

1. У хворої з приводу пневмонії призначений антибіотик. Раптово після першої ін'єкції у неї з'явилося відчуття жару, потім стала бліда, утруднене дихання, пульс ниткоподібний, АТ-85/60 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

A. Анафілактичний шок

- B. Набряк Квінке
- C. Крапив'янка
- D. Серцева астма
- E. Колапс

2. Потерпілий 33-х років отримав електротравму. У нього виникло судомне скорочення м'язів, втратив свідомість. З чого необхідно розпочати невідкладну допомогу?

A. Звільнити потерпілого від джерела струму

- B. Розпочати непрямий масаж серця
- C. Розпочати штучне дихання
- D. Оцінити стан потерпілого
- E. Викликати бригаду ЕМД

3. Вагітна 19-ти років раптово відчула гуркіт у вухах, потім втратила свідомість. Свідки чули короткочасний крик. У жінки спостерігалися тонічні судоми, а потім у вигляді ритмічних скорочень судоми тіла, кінцівок, обличчя. З рота виділялася піна, відбулося мимовільне сечовипускання. Поставте діагноз:

A. Епілептичний припадок

- B. Істеричний припадок
- C. Пухлина головного мозку
- D. Гіпоглікемічна хвороба
- E. Прееклампсія

4. Хворий перебуває в стані клінічної смерті. З чого потрібно розпочати реанімаційні заходи?

A. З потрійного прийому Сафара

- B. З непрямого масажу серця
- C. З прямого масажу серця
- D. Не має суттєвого значення
- E. З ШВЛ

5. У дитини 5-ти років протягом 2-х тижнів спостерігається кашель, який посилюється вночі і не піддається симптоматичному лікуванню. Поступово кашель набув нападоподібного характеру з репризами. Лікарем діагностовано кашлюк. Яке обстеження доцільно провести для підтвердження діа-гнозу?

A. Бактеріологічне обстеження слизу з носової частини глотки

- B. Загальний аналіз сечі
- C. Рентгенологічне обстеження
- D. Взяти змиви з носоглотки на вірусологічне дослідження
- E. Аналіз крові на біохімічне дослідження

6. До акушерки ФАПу звернувся юнак, який був покусаний домашнім собакою близько однієї години тому. При обстеженні: в нижній третині правої гомілки рана 2,5x1,5 см, з нерівними краями. Яка Ваша тактика?

A. Промити рану розчином мила

- B. Провести ПХО рані

- C. Обробити рану 3% перекисом водню
- D. Обробити рану йодонатом
- E. Промити рану гіпертонічним розчином

7. В яку фазу менструального циклу шийковий слиз при висушуванні має характерну картину у вигляді «листка папороті» у здорової жінки?

A. Середина циклу (період овуляції)

- B. Протягом всього циклу
- C. В другу половину циклу, на 16-28 день
- D. В першу фазу, до 12-13 днів
- E. Одразу після менструації

8. В оглядовий кабінет прийшла жінка на плановий огляд. Акушерка за призначенням лікаря бере мазок у хворої на ступінь чистоти піхви. З якого місця береться мазок?

A. Заднього склепіння піхви

- B. Цервікального каналу
- C. Будь-якої стінки піхви
- D. З уретри
- E. Передньо-бокового скlepіння піхви

9. На прийомі в дитячій поліклініці мати з дитиною 3-х місяців. Дитина на грудному вигодовуванні, розвиток фізіологічний, здорована. В пологовому будинку щеплення проти туберкульозу не проведено. Які заходи необхідні для проведення протитуберкульозної вакцинації?

A. Провести туберкулінову пробу

- B. Біохімічний аналіз крові
- C. Взяти кров для загального аналізу
- D. Провести вакцинацію БЦЖ
- E. Флюорографія ОГК

10. Акушерка оглядає вагітну 26-ти років. Під час огляду жінка поскаржилась, що швидко втомлюється, має періодичні головокружіння, серцевиття та задишку під час фізичного навантаження. В анамнезі рясні місячні, які тривають 5-6 днів. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді, тъмяне, посічене волосся, в кутиках губ «заїди». В загальному аналізі крові: гемоглобін - 70 г/л, кольоровий показник - 0,7, анізоцитоз, пойкілоцитоз, ШОЕ-18 мм/год. Який Ваш діагноз?

A. Залізодефіцитна анемія

- B. Гіпопластична анемія
- C. Гостра постгеморагічна анемія
- D. Ві2-дефіцитна анемія
- E. Геморагічний діатез

11. В пологовій палаті перебуває першороділля 26-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьому передлежанні:

A. Велике тім'ячко

- B. Підборіддя
- C. Ніс
- D. Середина лобного шва

E. Мале тім'ячко

12. Жінка 47-ми років скаржиться на постійну тяжкість у правому підребер'ї, здуття живота та нудоту після вживання їжі, поганий апетит. Два роки тому перехворіла на вірусний гепатит В. Об'єктивно: склери, слизові оболонки та шкіра субіктеричні. Живіт при пальпації м'який.

Нижній край печінки на 2 см нижче від правої реберної дуги, чутливий при пальпації.

Найімовірніший попередній діагноз:

A. Хронічний гепатит

B. Хронічний холецистит

C. Жовчнокам'яна хвороба

D. Виразкова хвороба 12-палої кишки

E. Цироз печінки

13. В гінекологічне відділення надійшла жінка 42-х років з матковою кровотечею та підозрою на субмукозний вузол. Які препарати ПРОТИПОКАЗАНІ для введення хворій при наданні долікарської допомоги?

A. Окситоцин

B. Е-амінокапронова кислота

C. Введення кровозамінників

D. Вікасол

E. Хлорид кальцію

14. Вас викликали на місце ДТП. Потерпілий чоловік 45-ти років скаржиться на сильний біль в нозі. Під час огляду було встановлено, що у потерпілого перелом правої гомілки. Яку шину потрібно накласти потерпілому для транспортної іммобілізації при переломі гомілки?

A. Шину Крамера

B. Шину Дітеріхса

C. Шину Ентіна

D. Шину Белера

E. Шину Єланського

15. У вагітної 27-ми років серцебиття плода чітке, ритмічне, 130/хв. Вислуховується праворуч нижче пупка і більше до середньої лінії живота. Визначити позицію, вид позиції та передлежання плода:

A. II позиція, передній вид, головне передлежання

B. I позиція, передній вид, тазове передлежання

C. I позиція, передній вид, головне передлежання

D. II позиція, задній вид, головне передлежання

E. I позиція, задній вид, тазове передлежання

16. У роділлі початок третього періоду пологів. Через 10 хвилин дно матки піднялось на 4-5 см вище пупка і відхилилося в бік правого підребер'я. Вкажіть ознаку відокремлення плаценти:

A. Шредера

B. Альфельда

C. Преде-Лазаревича

D. Довженка

E. Кюстнера-Чукалова

17. У вагітної жінки після переохолодження з'явилися слабкість, вологий кашель, біль в нижніх

відділах грудної клітки справа. Об'єктивно: шкіра бліда, t° - 38,EC, в нижніх відділах правої легені аускультивно - крепітація, перкуторно там само притуплення перкуторного тону. Ці симптоми свідчать про наявність у хворої:

A. Негоспітальної пневмонії

- B. Гострого бронхіту
- C. Бронхіальної астми
- D. Ексудативного плевриту
- E. Сухого плевриту

18. В гінекологічне відділення звернулася жінка зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота, кров'янисті виділення зі згустками у великій кількості. Температура тіла нормальна, остання менструація два місяці тому. Який попередній діагноз може припустити акушерка?

A. Аборт в ходу

- B. Аборт, що розпочався
- C. Порушення менструального циклу
- D. Загрозливий аборт
- E. Повний аборт

19. У роділлі 30-ти років пологи II термінові, серцебиття плода - 140\хв. Голівка в порожнині малого тазу, розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Який період пологів?

A. II період

- B. Прелімінарний період
- C. III період
- D. Післяпологовий період
- E. I період

20. Потерпіла лежить на спині, бліда. Шкіра вкрита холодним липким потом, пульс - 130\хв., слабкого наповнення і напруження, ниткоподібний, АТ- 85\|50 мм рт.ст. На внутрішній поверхні лівого стегна різана рана розміром 10x15 см, із якої поштовхами витікає кров яскраво-червоного кольору. Який вид кровотечі у потерпілої?

A. Артеріальна

- B. Венозна
- C. Ювенільна
- D. Паренхіматозна
- E. Капілярна

21. У пацієнтки 40-ка років з діагнозом рак шийки матки почалась сильна кровотеча. Яку долікарську допомогу повинна надати акушерка?

A. Провести тугу тампонаду піхви

- B. Провести вишкрібання матки
- C. Ввести у піхву тампон, змочений перекисом водню
- D. Ввести препарати, що скороочують матку
- E. Ввести кровоспинні препарати

22. У породіллі через 5 годин після перших нормальних пологів зі статевих шляхів виділилось до 150 мл крові зі згустками. Матка тістуватої консистенції. Під час зовнішнього масажу матки виділилось ще 200 мл крові. Яке ускладнення виявила акушерка післяполового відділення?

A. Пізня післяполкова кровотеча

- B. Дефект посліду

С. Рання післяпологова кровотеча

Д. Розрив шийки матки

Е. Нормальне скорочення матки

23. На ФАП звернулась пацієнка 20-ти років зі скаргами на виділення зі статевих шляхів з неприємним запахом, свербіж зовнішніх статевих органів, який з'явився після статевого акту. При обстеженні встановлено: гіперемія піхви і шийки матки. В ділянці заднього склепіння піхви скопичення рідких, сірувато-жовтих, пінистих видіlenь. Встановіть попередній діагноз:

A. Трихомоніаз

В. Хламідіоз

С. Уреаплазмоз

Д. Гонорея

Е. Мікоплазмоз

24. У першороділлі триває I період пологів. Положення плоду поздовжнє. При піхвовому обстеженні встановлено: шийка матки згладжена, розкриття вічка до 5 см. Плодовий міхур цілий, визначаються сідниці і поруч з ними ступні ніжок плоду. Встановіть передлежання плоду:

A. Змішане сідничне передлежання

В. Повне ніжне передлежання

С. Чисто сідничне передлежання

Д. Неповне ніжне передлежання

Е. Колінне передлежання

25. У породіллі протягом тижня відзначались добові коливання температури в межах 4-5°C.

Визначте тип гарячки:

A. Гектична

В. Постійна

С. Поворотна

Д. Хвилеподібна

Е. Інтермітуюча

26. До акушерки ФАПу звернувся хворий 34-х років зі скаргами на висипку, яка з'явилися через п'ять тижнів після випадкового статевого контакту. Об'єктивно: на шкірі тіла статевого члена наявна ерозія червоного кольору, з блискучою поверхнею, ущільнена в основі та безболісна при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Сифіліс

В. Трихомоніаз

С. Гонорея

Д. Урогенітальний мікоплазмоз

Е. Хламідіоз

27. Лікар ж/к попередив акушерку, щоб вона приготувала все необхідне для розшироної проби Шиллера. Які розчини повинна підготувати акушерка?

A. 3 % розчин оцтової кислоти, 3 % розчин Люголя

В. 1 % брильянтовий зелений

С. 3% розчин перекису водню

Д. 2% розчин новокаїну, 3% розчин Люголя

Е. 20% розчин сульфосаліцилової кислоти

28. Ви акушерка полового відділення. Першороділля, термін вагітності 42-43 тижні. Переїми по 20 секунд через 5-6 хвилин протягом 4 годин. При внутрішньому акушерському дослідженні: відкриття шийки матки 3 см, плоский плідний міхур, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Встановіть діагноз:

A. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, латентна фаза

B. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, II період пологів

C. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, раннє відходження вод

D. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, активна фаза

E. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, передчасне відходження вод

29. До акушерки ФАПу звернувся хлопець 14-ти років, який впав з велосипеда. Скаржиться на виражений біль в ділянці нижньої третини правого передпліччя. При огляді виявлено крововилив, припухлість тканин в місці травми, наявна деформація передпліччя. Що з травмованим?

A. Перелом кісток

B. Забій м'яких тканин

C. Розрив сухожилків

D. Розтягнення зв'язок

E. Травматичний вивих

30. Роділля надійшла в пологовий будинок зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. При вагінальному дослідженні діагностовано: розкриття шийки матки повне, пальпується м'яка губчаста тканина, серцевиття плоду - 100\хв. Що можна припустити?

A. Повне передлежання плаценти

B. Бічне передлежання плаценти

C. Крайове передлежання плаценти

D. Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти

E. Низьке передлежання плаценти

31. Ви акушерка полового відділення. Роділля 30-ти років. Пологи I, термінові. В I періоді пологів - надмірно сильна пологова діяльність. Народилась дівчинка - 3800 г. В III періоді - активна тактика. При огляді посліду дефектів не виявлено. Матка скорочена, щільна. З пологових шляхів продовжуються кров'яні виділення. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?

A. Травми пологових шляхів

B. Гіпотонічна кровотеча

C. Затримка часточок плаценти в матці

D. Атонія матки

E. Розрив матки

32. Жінка 35-ти років скаржиться на розпираючий біль в рані правої стопи, яку отримала 5 днів тому, підвищення температури тіла. Об'єктивно: тильна поверхня правої стопи різко набрякла. Шкіра багряного кольору з множинними гематомами. При пальпації: навколо рани крепітація. Яке ускладнення можна припустити?

A. Газова гангрена

B. Дифтерія рани

C. Сепсис

D. Правець

E. Нагноєння рани

33. Акушерку ФАПу викликали до жінки 57-ми років, яка скаржиться на напади загрудинного болю з іrrадіацією у ліву руку, які тривають 2-3 хвилини, з'являються після фізичного навантаження, знімаються нітрогліцерином. Хворіє 3 роки. Пульс - 80/хв., ритмічний. АТ-130/70 мм рт.ст. На-йімовірніший попередній діагноз?

A. Стенокардія напруги

- B. Гостра лівошлуночкова недостатність
- C. Гіпертонічна хвороба
- D. Стенокардія спокою
- E. Інфаркт міокарда

34. При обстеженні роділлі діагностовано передчасне відшарування нормально розташованої плаенти. Які симптоми характерні для даної патології?

A. Біль в ділянці відшарування, матка не повністю розслабляється

- B. Матка розслаблена, безболісна
- C. Передчасне відходження навколооплідних вод
- D. Тахікардія у матері
- E. Масивна кровотеча зі згустками

35. Пацієнта 34-х років рік назад лікувалася в гінекологічному відділенні з приводу операції з великою крововтратою. Вона повідомила Вам, що після переливання близько 1000 мл одногрупної резус-сумісної консервованої крові у неї відмічались судоми м'язів, порушення дихання, занепокоєння. Яке ускладнення гемотрансфузії мало місце у хворої?

A. Цитратний шок

- B. Гострий тромбоз
- C. Геморагічний шок
- D. Анафілактичний шок
- E. Постгемотрансфузійний шок

36. До акушерки ФАПу звернулась вагітна зі скаргами на відчуття важкості і тиснення внизу живота і на пряму кишку. Термін вагітності - 23-24 тижнів. В анамнезі: одні роди і 4 штучних аборти. Матка в тонусі. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 2,5 см, зовнішній зів привідкритий, канал шийки закритий. Матка відповідає терміну вагітності. Виділення зі статевих шляхів слизисті, помірні. Який Ваш попередній діагноз?

A. Загроза передчасних пологів

- B. Загроза мимовільного викидня
- C. Початковий мимовільний викидень
- D. Аборт в ходу
- E. Передчасні пологи

37. У роділлі при вагінальному дослідженні виміряно діагональну кон'югату - 13 см, індекс Соловйова - 15 см. Визначте справжню кон'югату:

A. 11,5 см

- B. 13 см
- C. 14 см
- D. 12 см
- E. 15 см

38. Хвора 34-х років надійшла до стаціонару в тяжкому стані зі скаргами на слабкість, затримку менструації на 3 тижні, серцебиття, холодний піт. На вулиці втрачала свідомість. Які методи діагностики можна використати для постановки діагнозу?

A. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви

B. Лапароскопія

C. Клінічний аналіз крові, сечі, коагулограма

D. Ультразвукове дослідження

E. Вишкрібання порожнини матки з гістологічним дослідженням зскрібку

39. Назвіть третій момент біомеханізму пологів при передньому виді потиличного передлежання

A. Розгинання голівки

B. Додаткове згинання

C. Згинання голівки

D. Внутрішній поворот голівки потилицею до лона

E. Внутрішній поворот голівки потилицею до крижів

40. У дівчинки молодшої групи дитячого садочку діагностовано вітряну віспу. На який термін необхідно ізолювати контактних дітей?

A. 21 день

B. 17 днів

C. 7 днів

D. 5 днів

E. 10 днів

41. У пацієнтки, яка знаходиться в реанімаційному відділенні у коматозному стані, відмічається рідке (6-8 дихальних рухів за хв.), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:

A. Дихання Куасмауля

B. Брадипное

C. Тахіпное

D. Дихання Чейн-Стокса

E. Дихання Біота

42. Пацієнтці гінекологічного відділення лікар призначив щогодини визначати пульс і доповідати результат. Які властивості пульсу повинна визначити акушерка?

A. Ритм, частоту, наповнення, напруження

B. Ритм, швидкість, висоту, частоту

C. Пульсові коливання, наповнення, напруження

D. Швидкість, наповнення, напруження

E. Частоту, напруження, висоту, ритм

43. До Вас звернулася жінка 43-х років зі скаргами на тремтіння рук, біль в серці, серцебиття, плаксивість, дратівлівість, головний біль. Об'єктивно: хвора метушлива, швидко розмовляє, підвищене потовиділення. Пульс - 100\хв., напружений, ритмічний. АТ- 140\90 мм рт.ст. Яке захворювання Ви припустите в першу чергу?

A. Тиреотоксикоз

B. Мікседема

C. Гіпертонічна хвороба

D. IXС стенокардія

E. Цукровий діабет

44. До акушерки ФАПу звернулася мати з дівчинкою 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випорожнення. Об'єктивно: підвищення температури тіла до 38,5°C; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідкі, з домішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який лікарський засіб слід використати для лікування дитини?

A. Ніфуроксазид

B. Лактобактерии

C. Еуфілін

D. Пеніцилін

E. Димедрол

45. Акушерку ФАПу викликали до чоловіка, який під час бійки отримав ножове поранення грудної клітки. При огляді: між III-IV міжребер'ям справа є рана, з якої під час дихання виділяється невелика кількість яскравої крові з бульбашками повітря. Під час дихання чути свист повітря, "рана дихає." Надайте невідкладну долікарську допомогу:

A. Накласти оклюзійну пов'язку

B. Накласти пов'язку Дезо

C. Накласти черепашачу пов'язку

D. Накласти хрестоподібну пов'язку

E. Накласти циркулярну пов'язку

46. Під час онкопрофігляду у пацієнтки 45-ти років при бімануальному дослідженні виявлено, що матка збільшена як на 8-9 тижнів вагітності, щільна, рухома, неболюча. Порушень менструального циклу немає. Яку патологію з боку статевих органів можна припустити?

A. Фіброміома матки

B. Аденоміоз

C. Маткова вагітність

D. Метроендометрит

E. Саркома матки

47. У пацієнтки гінекологічного відділення виникло загострення хронічного холециститу. При об'єктивному обстеженні симптоми подразнення очеревини відсутні. Вкажіть, який метод найпростішої фізіотерапії доцільно використати в даному випадку для зняття болю:

A. Грілку

B. Міхур з льодом

C. Холодну примочку

D. Холодний компрес

E. Зігриваючий компрес

48. Акушерка ФАПу проводить зовнішнє акушерське дослідження за допомогою прийомів Леопольда-Левицького. Дно матки розташоване посередині між лоном і пупком. Визначте термін вагітності

A. 16 тижнів

B. 12 тижнів

C. 34 тижнів

D. 20 тижнів

E. 24 тижнів

49. Хвора 25-ти років звернулась до жУК зі скаргами на слизові виділення з вагіни та контактні кров'янисті виділення. Огляд за допомогою дзеркал: шийка матки конічної форми, біля зовнішнього вічка визначається дефект епітелія яскраво-червоного кольору розміром 2x2 см, легко кровоточить при дотику. Який з методів обстеження необхідно застосувати для уточнення діагнозу?

A. Прицільна біопсія шийки матки

B. Зондування матки

C. Ультразвукове дослідження

D. Діагностичне вишкрібання

E. Функціональні тести

50. В інфекційний стаціонар надійшов пацієнт із скаргами на порушення зору, порушення ковтання, сухість у роті, м'язову слабкість. З епіданамнезу з'ясовано, що за 3 дні вживав тушонку домашнього приготування. Яке захворювання можна припустити?

A. Ботулізм

B. Сальмонельоз

C. Шигельоз

D. Черевний тиф

E. Енцефаліт

51. Вкажіть, яку пробу необхідно провести для контролю якості передстерилізаційної обробки на виявлення залишків миючого розчину:

A. Фенолфталейнову

B. Амідопіринову

C. Азопірамову

D. Ортололуїдинову

E. Бензидинову

52. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 57-ми років, який хворіє на цукровий діабет, зі скаргами на біль у потиличній ділянці. Температура тіла піднялася до 38,5°C, позаду шиї наявний щільний інфільтрат шириною до 8 см, шкіра над ним багряно-червона, в центрі інфільтрату наявні декілька отворів, з яких виділяється густий зелений гній. Що може припустити акушерка?

A. Карбункул

B. Флегмана

C. Бешиха

D. Фурункул

E. Абсцес

53. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атрофія статевих губ. Який попередній діагноз?

A. Крауроз

B. Рак зовнішніх статевих органів

C. Вульвіт

D. Кольпіт

E. Лейкоплакія

54. У інфекційне відділення надійшла дитина 7-ми років з діагнозом кір. Який патогномонічний симптом характерний для кору?

A. Плями Бельського-Філатова-Копліка

- B. "Малиновий язик"
- C. Симптом Мурсона
- D. "Географічний язик"
- E. Трикутник Філатова

55. Ви працюєте акушеркою у гінекологічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки скаржиться на здуття живота, невідхождення газів. Що можна припустити?

A. Парез кишечника

- B. Гострий коліт
- C. Механічна кишкова непрохідність
- D. Хвороба Кроне
- E. Виразкова хвороба шлунка

56. Чоловік 26-ти років переніс ангіну. Через 2 тижні відзначив набряк повік, слабкість, зниження працездатності, з'явилася задишка. Об'єктивно: тони серця приглушенні, АТ- 155/85 мм рт.ст. Аналіз сечі: густота - 1,011, білок - 9 г/л, еритроцита - 15-20 в полі зору, гіалінові циліндри - 2-4 в полі зору. Попередній діагноз:

A. Гострий гломерулонефрит

- B. Гіпертонічна хвороба
- C. Гострий пієлонефрит
- D. Серцева недостатність
- E. Сечокам'яна хвороба

57. Пацієнці з хронічним ентероколітом лікар призначив їригоскопію. Воду якої температури оптимально застосувати для постановки очисної клізми?

A. 28-32°C

- B. 35-37°C
- C. 35-36°C
- D. 38-39°C
- E. 37-38°C

58. До акушерки ФАПу звернулася жінка 32-х років зі скаргами на значні кров'яні виділення зі статевих шляхів протягом 9-ти днів. З анамнезу: менструації регулярні, по 7-8 днів протягом 6-ти місяців. Страждає на хронічне запалення придатків матки. При піхвовому дослідженні: шийка матки чиста, тіло матки збільшене до 10 тижнів вагітності, вузловате, безболісне, рухоме. Виділення кров'яні, рясні. Що спричинило гіперменструальний синдром?

A. Пухлина матки

- B. Атрезія цервікального каналу
- C. Дисгенезія гонад
- D. Пухлина гіпофіза
- E. Полікістоз яєчника

59. ВІЛ-інфікована жінка народила дитину. Вкажіть вид дезінфекції, який необхідно провести у пологовому відділенні після виписки породіллі:

A. Заключна

- B. Профілактична
- C. Осередкова
- D. Поточна
- E. Вогнищева

60. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 23-х років зі скаргами на ниючий біль у животі, нудоту, одноразову блімоту, температуру тіла - УІ[^]С. При огля-ді: язик обкладений, сухуватий. Пульс - 88/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт в правій здухвинній ділянці напружений, болючий, позитивні симптоми Воскресенського, Щоткіна-Блюмберга. Що можна припустити у пацієнта?

A. Гострий апендицит

- B. Гострий холецистит
- C. Гострий панкреатит
- D. Гостру кишкову непрохідність
- E. Гострий цистит

61. При зовнішньому акушерському дослідженні за допомогою прийомів Леопольда-Левицького акушерка визначила: положення плоду поздовжнє, ГГ позиція, тазове передлежання. Вкажіть місце вислуховування серцебиття плоду:

A. Праворуч вище пупка

- B. Ліворуч вище пупка
- C. Праворуч на рівні пупка
- D. Ліворуч нижче пупка
- E. Праворуч нижче пупка

62. Акушерка пологового відділення надає допомогу при пологах. У роділлі через 30 хвилин після народження дитини ознаки відокремлення плаценти позитивні, крововтрата 110 мл. Які наступні дії при веденні пологів у даної жінки?

A. Запропонувати роділлі потужитись

- B. Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем
- C. Провести ручне відокремлення посліду
- D. Ввести в/в 1 мл окситоцину
- E. Застосувати зовнішній прийом за Гентером

63. Першовагітна 25-ти років госпіталізована у пологовий будинок після виникнення некоординованих посіпувань м'язів кінцівок у вигляді «руки акушера», «ноги балерини». Назвіть групу лікарських засобів, які застосовують в комплексній терапії даної патології:

A. Препарати кальцію

- B. Препарати йоду
- C. Утеротонічні засоби
- D. Гіпертензивні засоби
- E. Протиблімотичні засоби

64. Пацієнта 22-х років госпіталізована в гінекологічне відділення з діагнозом прогресуюча позаматкова вагітність. Який вміст отримують під час проведення пункції черевної порожнини крізь заднє склепіння піхви?

A. Вміст відсутній

- B. Кров, яка згортается
- C. Серозний

D. Кров, яка не згортається

E. Гнійний

65. Акушерка ФАПу здійснює диспансеризацію вагітної, що страждає на виразкову хворобу шлунка та дванадцятипалої кишки. Жінка з'явилася зі скаргами на посилення болю в епігастрії, слабкість, запаморочення, задишку, серцевиття, періодично відзначає відходження калу чорного кольору. Назвіть найбільш імовірне ускладнення захворювання:

A. Шлункова кровотеча

B. Печінкова колька

C. Гострий гастріт

D. Перфорація виразки

E. Стеноз воротаря

66. Хвора 25-ти років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на підвищення температури до 38,5°C, біль внизу живота, гнійні виділення з піхви. Захворіла гостро через тиждень після штучного аборту. Об'єктивно: пульс - 100/хв., AT- 110/70 мм рт.ст.

Гінекологічний статус: матка збільшена у розмірах, м'яка, болюча, придатки без змін, склепіння вагіни вільні. Виділення з піхви значні, гноєподібні. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Післяabortний метроендометрит

B. Септицемія

C. Лохіометра

D. Пельвіoperitonіт

E. Гострий аднексит

67. У дитини, народженої з внутрішньочерепною пологовою травмою, різко погіршився стан, дитина стала неспокійна, з'явилися зригування та блювання, виникли судоми. Який препарат необхідно ввести дитині в першу чергу?

A. Реланіум

B. Адреналін

C. Ефедрин

D. Кордіамін

E. Преднізолон

68. Мама з дитиною 12-ти місяців звернулася на ФАП для проведення специфічної профілактики проти кору, паротиту, краснухи. Вона поцікавилась, у якому віці її дитині будуть повторно вводити вакцину від зазначених хвороб:

A. У 6 років

B. У 14 років

C. У 3 роки

D. У 10 років

E. У 2 роки

69. У дитини 4-х років з'явились лихоманка до 39°C, пронос, повторне блювання, головний біль, сонливість, анорексія. Кількість дефекацій 15 разів на добу, випорожнення зі слизом, прожилками крові. Виражені тенезми і біль у животі, сигмоподібна кишка пальпується у вигляді тонкого тяжа. Яке захворювання можна припустити?

A. Дизентерія

B. Токсична диспепсія

C. Ешерихіоз

D. Холера

E. Сальмонельоз

70. В пологовому будинку народжує жінка 28-ми років. У роділлі встановлено сідничне передлежання плоду. Акушерка проводить ручну допомогу за Цов'яновим. З якого моменту акушерці треба розпочати надавати ручну допомогу за методом Цов'янова?

A. З моменту прорізування сідниць

B. Після прорізування сідниць

C. Після народження тулуба

D. Після народження плода до нижніх кутів лопаток

E. Після народження до пупка

71. До Вас на ФАП звернулась хвора 42-х років зі скаргами на головний біль, мерехтіння "мушок" перед очима. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, збуджена. АТ- 170V95 мм рт.ст., пульс - 96Vхв., напруженій. Значне сечовипускання. Який препарат Ви застосуєте першочергово, щоб допомогти цій пацієнці?

A. Ніфедіпін

B. Преднізолон

C. Димедрол

D. Атропін

E. Аналгін

72. При проведенні профілактичного огляду з метою ранньої діагностики раку шийки матки використовують:

A. Мазок на цитологічне дослідження

B. Мазок на ступінь чистоти піхви

C. Мазок на гормональне дзеркало

D. Бактеріоскопічне дослідження

E. Бактеріологічне дослідження

73. У роділлі повторні передчасні пологи. Таз нормальних розмірів. Передбачувана маса тіла плода - 2500 г. Пологова діяльність активна. Головка рухлива над входом в малий таз. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки матки 7-8 см, плодовий міхур відсутній. Промацуються ніс, рот, під-боріддя, що повернуте ліворуч допереду. Встановіть діагноз:

A. Лицеве передлежання, передній вид

B. Лобне передлежання, передній вид

C. Лицеве передлежання, задній вид

D. Передньо-головне передлежання, передній вид

E. Передньо-головне передлежання, задній вид

74. На ФАП доставлений пацієнт без свідомості. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, дихання Куссмауля, у повітрі відчувається запах ацетону. Очні яблука м'які, рефлекси відсутні. Зі слів родичів, страждає на цукровий діабет. Який стан розвинувся у хворого?

A. Гіперглікемічна кома

B. Печінкова кома

C. Гіпоглікемічна кома

D. Непритомність

E. Уремічна кома

75. Народилась доношена дитина. Акушерка проводить антропометрію. Чому дорівнює малий косий розмір голівки?

- A. 9,5 см
- B. 11 см
- C. 12 см
- D. 13 см
- E. 10 см

76. Пацієнці, яка перебуває на лікуванні, призначено огляд слизової оболонки товстого кишечника, у зв'язку з підозрою на пухлину. До якого ендоскопічного обстеження акушерка підготує пацієнту?

A. Колоноскопія

- B. Холецистографія
- C. Дуоденоскопія
- D. Урографія
- E. Іригоскопія

77. Пацієнка 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастральній та правій підреберній ділянках оперізуvalного характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Рs- 120/Vхв., AT- 100/V60 мм рт.ст., язык сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

A. Гострий панкреатит

- B. Загострення виразкової хвороби шлунка
- C. Гострий гастрит
- D. Гострий холецистит
- E. Гострий апендицит

78. До акушерки ФАПу звернулася мати дитини віком 6-ти років, у якої спостерігається підвищення температури тіла до 38,6°C, вологий кашель. Тиждень тому дитина перехворіла на грип. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку. Аускультивно: дихання ослаблене, крепітація в нижніх відділах грудної клітки справа. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми

A. Пневмонія

- B. Бронхіальна астма
- C. Плеврит
- D. Гострий бронхіт
- E. Хронічний бронхіт

79. До приймального відділення пологового будинку поступила роділля з доношеною вагітністю. При огляді: роділля неспокійна, контракційне кільце розташоване високо і косо, матка у формі піщаного годинника, зовнішні статеві органи набряклі. Яке ускладнення пологів припускає акушерка?

A. Загроза розриву матки

- B. Дискоординована пологова діяльність
- C. Розрив піхви
- D. Слабкість полової діяльності
- E. Розрив матки

80. Хвора 48-ми років скаржиться на загальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, біль внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухлини, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак яєчників

- B. Міома матки
- C. Кісти яєчників
- D. Кістоми яєчників
- E. Рак тіла матки

81. На ФАП до акушерки звернулася хвора зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,5О(7, гострий початок хвороби, біль в попереку, літкових м'язах, різке зниження кількості сечі, іктеричність склер та шкіри. При огляді: позитивний симптом Пастернацького. 6 днів назад купалась в озері. Яке захворювання можна припустити:

A. Лептоспіroz

- B. Лейшманіоз
- C. Вірусний гепатит
- D. Токсоплазмоз
- E. Бруцельоз

82. Ви акушерка полового відділення. Породілля 34-х років. Вагітність VIII. Пологи II. Пологи без ускладнень. При огляді посліду дефектів не виявлено. Кровотеча продовжується. Проведений огляд полових шляхів: половові шляхи цілі. Об'єктивно: дно матки вище пупка. При пальпації матка м'яка. Тонус матки не змінюється після введення засобів, що скорочують матку. Яка причина кровотечі?

A. Атонія матки

- B. Гіпотонічна кровотеча
- C. Часткове прирощення плаценти
- D. Розрив шийки матки
- E. Затримка часточок плаценти в матці

83. Лікар полового відділення запідозрив у роділлі загрозу розриву матки. Яке з призначень лікаря першочергово виконає акушерка?

A. Припинити пологову діяльність

- B. Введення знеболювальних
- C. Заспокоїти роділлю
- D. Порахувати перейми
- E. Виміряти АТ

84. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У пахтовій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак Педжета

- B. Алергічний дерматит
- C. Хронічний мастит
- D. Екзема соска зліва

E. Мастопатія

85. Відбулися перші термінові стрімкі пологи на дому. Народився живий доношений хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв. Ціаноз шкіри. Рухи дитини відсутні. Атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?

A. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін

B. ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адреналін, гідрокарбонат натрію

C. Закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін, глюкоза

D. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно глюкозу

E. Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію

86. Хворій, яка надійшла в урологічне відділення з діагнозом хронічний пієлонефрит, призначили аналіз сечі. Як потрібно зібрати сечу для дослідження за Зимницьким?

A. За добу кожні 3 години, 8 окремих порцій

B. 50 мл сечі свіжовипущеної і теплої

C. За 12 годин кожні 3 години в окремий посуд

D. Середню порцію сечі у будь-який час

E. За добу в один посуд

87. Вагітна 40 тижнів, I пологи, II період. Народився хлопчик масою 2400 г, зріст - 48 см. При пальпації матки виявлено ще один живий плід. Положення II плода поперечне, голівка зліва. Відкриття шийки матки повне, плодовий міхур цілий. Вкажіть тактику подальшого ведення пологів:

A. Амніотомія, класичний поворот плода на ніжку

B. Амніотомія, стимуляція полового діяльності

C. Кесарів розтин

D. Вичікувальна тактика

E. Амніотомія, консервативний метод ведення пологів

88. На роботах з підвищеною небезпекою один раз на квартал проводиться:

A. Повторний інструктаж

B. Вступний інструктаж

C. Позаплановий інструктаж

D. Цільовий інструктаж

E. Первинний інструктаж

89. На ФАП звернувся чоловік 45-ти років зі скаргами на біль у животі, який виник годину тому після фізичного навантаження. При огляді Ви виявили у паховій ділянці болюче випинання. Яку допомогу необхідно надати?

A. Холод на живіт та транспортування до лікарні

B. Зрошення випинання хлоретилом, спостереження

C. Ввести знеболюючі, спостерігати

D. Тепло на живіт, ручне вправлення випинання

E. Ввести знеболюючі, вправити випинання

90. Жінка 33-х років, вагітність 34 тижні. Перебуває на стаціонарному лікуванні. Протягом останніх 2-х діб висуває скарги на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. АТ- 170/120 мм рт.ст. В загальному аналізі сечі протягом доби зростаюча протеїнурія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка патологія у вагітної?

A. Тяжка прееклампсія

- B. Гіпертонічний криз
- C. Гостре порушення мозкового кровообігу
- D. Еклампсія
- E. Прееклампсія середньої тяжкості

91. Виклик до дитини 5-ти років, яка хворіє на природжену ваду серця. При огляді: стан дитини тяжкий, виражена задишка, дихання клекотливе, ціаноз шкіри. При аускультації в легенях на фоні жорсткого дихання значна кількість вологих хрипів з обох боків. Вкажіть препарат, який необхідно ввести в першу чергу:

A. Розчин корглікону

- B. Аналгін
- C. Піпольфен
- D. Преднізолон
- E. Глюконат кальцію

92. При внутрішньому акушерському дослідженні роділлі виявлено: крижова западина цілком заповнена голівкою плода, пальпується тільки нижній край лона, сідничні горби і куприк. Стрілоподібний шов у правому косому розмірі близче до прямого. В якій площині малого тазу розташована голівка плода?

A. У вузькій частині малого тазу

- B. У виході з малого тазу
- C. Над входом в малий таз
- D. У широкій частині малого тазу
- E. Малим сегментом у вході в малий таз

93. При обстеженні у пацієнтки виявили збільшення та розм'якшення матки, яка у відповідь на подразнення ущільнюється і зменшується. В анамнезі: затримка менструації. Яка ознака спостерігається у вагітності?

A. Снегірьова

- B. Гегара
- C. Гентера
- D. Губарєва
- E. Піскачека

94. Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова клітковина на животі, кінцівках, маса тіла знизилась на 24%. На що вказують ці симптоми?

A. Гіпотрофія II ступеня

- B. Хронічний гастрит
- C. Простий гастроентерит
- D. Гіпотрофія III ступеня
- E. Гіпотрофія I ступеня

95. Породілля через 23 хвилини після народження живої доношеної дівчинки масою 3000 г перебуває у пологовій залі. Плацента відділилась самостійно, плодовою поверхнею назовні. Назвіть спосіб відшарування:

A. Спосіб Шульце

- B. Спосіб Дункана

C. Спосіб Піскачека

D. Спосіб Абуладзе

E. Спосіб Гентера

96. При зовнішньому акушерському дослідженні живіт має поперечно-овальну форму, у лівій бічній стороні матки пальпується кругла, щільна частина плоду, що балотує, у правій - об'ємиста м'якувата частина плоду, що не балотує. Серцебиття плоду прослуховується на рівні пупка. Яке положення, позиція та передлежання плоду?

A. Поперечне положення, I позиція, передлегла частина відсутня

B. Поздовжнє положення, I позиція, головне передлежання

C. Поперечне положення, II позиція, передлегла частина відсутня

D. Коє положення, I позиція, передлегла частина відсутня

E. Поздовжнє положення, II позиція, тазове передлежання

97. Під час вживання їжі у чоловіка 28-ми років раптово виникла інспіраторна задишка, нападоподібний кашель, ціаноз обличчя, осипливість голосу. Потерпілий збуджений, судомно хапається руками за шию. Який захід невідкладної допомоги необхідно здійснити?

A. Прийом Геймліха

B. Потрійний прийом Сафара

C. ШВЛ

D. Постуральний дренаж

E. Трахеостомія

98. У II періоді термінових пологів діагностували лицеве передлежання плода. Голівка в порожнині малого тазу. Стан плода і матері - задовільний. Пологова діяльність активна, при потузі підборіддя повертається до лона. Яка найбільш правильна акушерська тактика?

A. Очікувальна

B. Плодоруйнування

C. Кесарів розтин

D. Акушерські щипці

E. Родостимуляція

99. На ФАП доставлено потерпілого з кровотечею з променевої артерії. Який метод тимчасової зупинки артеріальної кровотечі слід застосувати?

A. Пальцеве притиснення артерії

B. Холод на рану

C. Застосувати гемостатичну губку

D. Туга тампонада рани

E. Накладання давлячої пов'язки

100. Дитина народилася від першої вагітності з вагою 2900 г. При народженні виявлені множинні вади розвитку: мікроцефалія, катаракта, глухота, вроджена вада серця. Матері 18 років. В перші три тижні вагітності перенесла гостре інфекційне захворювання. Яке інфекційне захворювання матері стало найбільш імовірною причиною даної патології новонародженої дитини?

A. Краснуха

B. Скарлатина

C. Вітряна віспа

D. Менінгококова інфекція

E. Кіп

101. Ви працюєте у пологовій залі. У роділлі в ІІ періоді пологів припинилось просування голівки плода, яка вже опустилась на тазове дно. Серцебиття плода на потугу 100/хв., аритмічне. Ваша тактика:

A. Епізіотомія

B. Краніотомія

C. Перінеотомія

D. Амніотомія

E. Клейдотомія

102. У післяопераційній палаті перебуває пацієнта 67-ми років у тяжкому стані після гінекологічної операції. Їй призначено ліжковий режим. Медсестра проводить заходи з профілактики пролежнів. Вкажіть розчин для оброблення шкіри в місцях можливого утворення пролежнів:

A. 10% розчин камфорного спирту

B. 1

C. 2% розчин гідрокарбонату натрію

D. 1 % розчин калію перманганату

E. 3% розчин перекису водню

103. Роділля 40 тижнів, положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Солов'йова - 14 см. Діагональна кон'югата 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

A. Плоскорахітичний

B. Поперечнозвужений

C. Загальнорівномірнозвужений

D. Таз нормальних розмірів

E. Простий плоский

104. У першороділлі у послідовому періоді через 15 хвилин ознаки відокремлення плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийомами може бути найбільш фізіологічним і досить ефективним?

A. Абуладзе

B. Гентера

C. Креде-Лазаревича

D. Креде-Лазаревича під наркозом

E. Епштейна

105. Ви акушерка полового відділення. Роділля 27 років. Пологи I, термінові. Загальний стан задовільний. Маса плода 3900 гр. Народився послід, цілий. Крововтрата 200 мл. З піхви тривають кров'яні виділення. Матка відхиlena вправо, щільна. В дзеркалах: зліва розрив шийки до 2-х см; краї рані кровоточать. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

A. Накласти шви на шийку матки

B. Ручна ревізія порожнини матки

C. Масаж матки

D. Ввести утеротоніки

E. Інструментальна ревізія порожнини матки

106. Акушерка спостерігає за першороділлею 29-ти років, яка доставлена в акушерський стаціонар із переймами, що почалися 10 годин тому. Перейми слабкі, нетривалі, кожні 9-10 хвилин. Серцебиття плода - 160/хв., ясне, ритмічне. Шийка матки згладжена, розкриття 6 см, плодовий міхур цілий, голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яка аномалія пологової діяльності у роділлі?

A. Первинна слабкість пологової діяльності

- B. Дискоординована пологова діяльність
- C. Провісники пологів
- D. Патологічний прелімінарний період
- E. Вторинна слабкість пологової діяльності

107. Хвора звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на гнійні виділення, біль, печіння, свербіж у піхві, температура - нормальна. При огляді: гіперемія, набряк слизової піхви, виділення рідкі, пінисті, жовто-зеленого кольору. Для якого захворювання характерна дана клінічна картина?

A. Кольпіту

- B. Кондилом
- C. Аднекситу
- D. Вульвіту
- E. Ендометриту

108. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часточками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, зі статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

A. Зовнішній масаж матки

- B. Введення кровозамінників
- C. Ручна ревізія порожнини матки
- D. Mixur з льодом на низ живота
- E. Введення кровоспинних препаратів

109. У пацієнтки 47-ми років з діагнозом гіпертонічна хвороба з'явилась задишка інспіраторного характеру, клекочуче дихання, кашель з виділенням рожевого пінистого харкотиння. Який стан розвинувся у пацієнтки?

A. Набряк легень

- B. Астматичний стан
- C. Тиреотоксичний криз
- D. Кардіогенний шок
- E. Гіпертонічний криз

110. Роділля 25-ти років, II період пологів. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, яка цілком виповнює крижову западину. Сідничні ості не визначаються. При потугах промежина випинається. Де розташована голівка?

A. В площині виходу малого таза

- B. Великим сегментом у площині виходу у малий таз
- C. Малим сегментом у площині виходу в малий таз
- D. В площині широкої частини малого таза

E. В площині вузької частини малого таза

111. Пацієнт 60-ти років переніс два інфаркти міокарда. За відсутності фельдшера він звернувся у ФАП до акушерки зі скаргами на погіршення свого стану: поступово наростала втомлюваність, з'явилася задишка, спочатку при звичайному, а згодом навіть при невеликому фізичному навантаженні, серцебиття, у другій половині дня почали набрякати кісточки. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

A. Хронічна серцева недостатність

B. Гіпертонічний криз

C. Гостра серцева недостатність

D. Вада серця

E. Гостра судинна недостатність

112. Стерильну пробірку з консервантом і ректальною петлею готують для збирання калу на:

A. Бактеріологічне дослідження

B. Копрологічне дослідження

C. Наявність прихованої крові

D. Загальний аналіз

E. Дослідження на яйця гельмінтів

113. Пацієнка 18-ти років скаржиться на сильний біль внизу живота. Остання нормальна менструація 2 тижні тому. Місячні з 14-ти років, регулярні, через 28 днів. Шкіра бліда. Пульс - 96/хв., ритмічний, АТ-100/70 мм рт.ст. Живіт бере участь в акті дихання. Симптом Щоткіна слабко позитивний в нижніх відділах живота. Під час піхвового дослідження: матка не збільшена, додатки з правого боку - визначається збільшений 6х6 см яєчник, різко болючий, ліворуч - не збільшено. Заднє склепіння випинає. Який попередній діагноз?

A. Апоплексія яєчника

B. Гострий апендицит

C. Гострий калькульозний пієлонефрит

D. Перекрут кістоми яєчника

E. Трубна вагітність, яка перервалася

114. Вагітна, I вагітність, 36 тижнів, надходить в пологовий будинок у відділення патології вагітних з ознаками пізнього гестозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

A. Обмінну карту

B. Історію пологів

C. Карту диспансерного спостереження

D. Індивідуальну карту вагітної та породіллі

E. Контрольну карту спостереження

115. До якої діагностичної процедури слід підготувати дитину, якщо у неї сильний головний біль, блювання, ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга?

A. Люмбална пункція

B. Офтальмоскопія

C. МРТ голови

D. Лабораторні методи дослідження

E. ЕКГ

116. Пацієнка 22-х років перебуває на лікуванні в гінекологічному відділенні. Під час

внутрішньовенного введення 10% розчину кальцію хлориду вона поскаржилась акушерці на відчуття пекучого болю в місці ін'єкції. Вкажіть можливе після ін'єкційне ускладнення:

A. Некроз тканини

- B. Абсцес
- C. Тромбофлебіт
- D. Інфільтрат
- E. Повітряна емболія

117. Діагностичним критерієм "важкої асфіксії при народженні" є оцінка стану новонародженого за шкалою Ап'ар упродовж перших 5 хвилин життя:

A. Менше 4 балів

- B. Менше 6 балів
- C. Менше 8 балів
- D. Менше 5 балів
- E. Менше 7 балів

118. При обстеженні пацієнта, який звернувся на ФАП з приводу нападів гарячки, акушерка виявила збільшення печінки і селезінки. При збиранні епіданамнезу було з'ясовано, що хворий місяць тому повернувся з відрядження до однієї з африканських країн. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Малярія

- B. Грип
- C. Холера
- D. Ботулізм
- E. Харчова токсикоінфекція

119. До акушерки звернулась жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки крововиливи різного розміру та кольору (темно-червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовірніший попередній діагноз?

A. Тромбоцитопенічна пурпуря

- B. Геморагічний васкуліт
- C. Хронічний лімфолейкоз
- D. Гемофілія
- E. Хронічний мієлолейкоз

120. До акушерки ФАПу звернулась першовагітна 18-ти років у терміні вагітності 8 тижнів. Зріст - 166 см, вага - 59 кг, розміри тазу: 24-26-28-18 см. Яка форма тазу у даної жінки?

A. Загальнорівномірнозвужений таз

- B. Поперечнозвужений таз
- C. Плоскорахітичний таз
- D. Простий плоский таз
- E. Нормальний таз

121. У пацієнтки з пневмонією на фоні лікування антибіотиками розвинулась криза: температура тіла знизилась протягом 2-х годин з 40,3°C до 36,2°C. При цьому самопочуття погіршилось: пацієнтка зблідла, вкрилася холодним потом, скаржиться на слабкість, потемніння в очах, АТ- 70/40 мм рт.ст., РС- 100/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення найбільш

імовірне в даному випадку?

A. Колапс

- B. Гостра серцева недостатність
- C. Анафілактичний шок
- D. Кардіогенний шок
- E. Непритомність

122. До акушерки ФАПу звернулась жінка 55-ти років, яка 30 хвилин тому отримала опік полум'ям передньої поверхні грудної клітки. Скаржиться на пекучий біль. При огляді: почервоніння грудної клітки, у деяких місцях пухирі, заповнені світло-жовтою рідиною. Визначте площу опіку та його ступінь:

A. 9%, II ступінь

- B. 9%, I ступінь
- C. 18%, I ступінь
- D. 9%, III-A ступінь
- E. 18%, II ступінь

123. В інфекційне відділення надійшов хлопчик 5-ти років з явищами ангіни, інтоксикації. Стан важкий, шкіра червона, вкрита дрібноточковою висипкою, яка переважає в складках. Які залишкові зміни будуть спостерігатися у дитини в періоді реконвалесценції?

A. Лущення долонь та підошв

- B. Блідий носогубний трикутник
- C. Пігментація шкіри
- D. Палаючий зів
- E. Плями на слизовій щік

124. Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лівій половині попереку з іррадіацією в пахвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?

A. Ниркова колька

- B. Гострий пієлонефрит
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Хронічний пієлонефрит
- E. Хронічний гломерулонефрит

125. У пацієнтки 35-ти років під час огляду шийки матки у дзеркалах виявлено яскраво-червону пляму на передній губі, яка кровоточить при дотику. Який додатковий метод діагностики найдоцільніше застосовувати у даному випадку?

A. Кольпоскопічне дослідження

- B. Бактеріологічне дослідження
- C. Гістероскопічне дослідження
- D. Бактеріоскопічне дослідження
- E. Цервікоскопічне дослідження

126. Вагітна 20-ти років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дна матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розташована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

A. Тазове передлежання, перша позиція

- B. Поперечне положення, перша позиція

- C. Тазове передлежання, друга позиція
- D. Головне передлежання, перша позиція
- E. Головне передлежання, друга позиція

127. Випускниця медичного коледжу прийшла влаштовуватись на роботу в пологовий будинок. Який медичний огляд вона проходить відповідно до «Положення про проведення медичних оглядів»?

- A. Попередній
- B. Поточний
- C. Цільовий
- D. Періодичний
- E. Позаплановий

128. Хворий 45-ти років доставлений у реанімаційне відділення зі скаргами на біль у горлі, утруднене ковтання, сіпання м'язів у рані. Об'єктивно: підвищений тонус м'язів і сухожильних рефлексів. Через 6 годин з'явився тризм, сардонічна посмішка, опістотонус. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Правець
- B. Серцева недостатність
- C. Стороннє тіло у трахеї
- D. Бронхіальна астма
- E. Дифтерія

129. Назвіть розчин, який можна використати при розведенні антибіотика для постановки діагностичної проби на індивідуальну чутливість:

- A. 0,9% розчин натрію хлориду
- B. 0,25% розчин новокаїну
- C. 40% розчин глюкози
- D. 0,5 % розчин новокаїну
- E. 2% розчин новокаїну

130. Акушерка індивідуальної полової палати за призначенням лікаря розпочала інфузію розчину окситоцину 5 ОД + 400 мл ізотонічного розчину. З якою швидкістю вона розпочне інфузію?

- A. 6-8 крапель за 1 хвилину
- B. 60 крапель за 1 хвилину
- C. 18-20 крапель за 1 хвилину
- D. 16-18 крапель за 1 хвилину
- E. 40 крапель за 1 хвилину

131. При огляді пацієнтки акушерка виявила на шкірі волосистої частини голови, розгинальних поверхнях кінцівок мономорфні висипи у вигляді рожево-червоних папул, вкритих сріблястими лусочками. Для якого захворювання характерні данні ознаки?

- A. Псоріазу
- B. Червоного плоского лишая
- C. Сухої себореї
- D. Червоного вовчака
- E. Нейродерміту

132. У дитини 2-х років субфебрильна температура, катаральні явища, інтоксикація. Хворіє тиждень, кашель гавкаючий, голос поступово втратив гучність, дихання з участю допоміжних м'язів. Відомо, що щеплення проводились з грубим порушенням термінів. Якого збудника виявлять при спеціальному обстеженні дитини?

A. Бацилу Лефлера

B. Коклюшну паличку

C. Бацилу Коха

D. Менінгокок

E. Стрептокок

133. Хвора 32-х років доставлена ШМД до лікарні зі скаргами на біль у правому підребер'ї з іррадіацією у лопатку, що виник через 2 години після вживання смаженої їжі, нудоту.

Об'єктивно: язик сухий, жінка займає вимушене положення на правому боці, пульс - 98/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. При пальпації у правому підребер'ї виявляється болючість, позитивний симптом Ортнера. Який Ваш попередній діагноз?

A. Гострий холецистит

B. Гострий гастрит

C. Виразкова хвороба шлунка

D. Гострий панкреатит

E. Хронічний гепатит

134. До гінекологічного відділення звернулася жінка зі скаргами на кров'янисті виділення з піхви. Остання менструація була 3,5 місяці тому. УЗД не проходила. Матка при пальпації тістоподібної консистенції, безболісна, ВДМ - 24 см. Частини плоду не пальпуються, ворушіння не відчувається. З обох боків матки пальпуються овоїдні утворення 5х6 см. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Міхуровий занесок

B. Загроза аборту

C. Передчасне відшарування плаценти

D. Антенатальна загибель плоду

E. Передлежання плаценти

135. Ви акушерка пологового відділення. Роділля 20-ти років. Пологи I, термінові. І період пологів. Ви проводите аускультацію серцебиття плода. Як часто слід проводити аускультацію під час латентної фази I періоду пологів?

A. Кожні 30 хвилин

B. Кожні 4 години

C. Кожні 2 години

D. Кожні 15 хвилин

E. Кожні 60 хвилин

136. Хвора 24-х років скаржиться на біль за ходом 6-7 ребер, зліва. У цій ділянці на тлі невеликої еритеми групами розташовані везикули. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

A. Оперізуvalний лишай

B. Герпетиформний дерматит

C. Імпетиго

D. Дерматит

137. Хвора 25-ти років, звернулась на ФАП зі скаргами на невеликі кров'янисті виділення зі статевих органів, які з'явилися після затримки менструації протягом 3-х тижнів, біль внизу живота. Бімануально: матка дещо збільшена в розмірах, болюча при пальпації, праворуч пальпуються збільшені та різкоболючі придатки, при огляді в дзеркалах ш\м ціанотична, заднє склепіння випинає. Ваша тактика:

A. Негайна госпіталізація в гінекологічне відділення

- B. Холод на живіт, відправити додому
- C. Вести протишокові препарати
- D. Залишити на ФАПі для спостереження
- E. Знеболити

138. Пацієнка 18-ти років захворіла гостро, температура висока, лежить у ліжку нерухомо. Скаржиться на сильний головний біль дифузного характеру, який посилюється при рухах, яскравому світлі, голосних звуках. Періодично виникають гикавка та блювання, що не приносить полегшення. Позитивні менінгеальні ознаки. Поставте попередній діагноз:

A. Менінгококовий менінгіт

- B. Струс головного мозку
- C. Енцефаліт
- D. Інсульт
- E. Туберкульозний менінгіт

139. У пацієнтки 50-ти років протягом останнього року виникає короткосчасний загрудинний біль до 3 хвилин з іррадіацією в ліву руку, лопатку. Останній напад тривав 5 хвилин. Який препарат застосуєте для зняття нападу в першу чергу?

A. Нітрогліцерин

- B. Ериніт
- C. Аналгін
- D. Нітросорбіт
- E. Промедол

140. Акушерка жіночої консультації визначає у вагітної дату пологів. Остання менструація була 5 травня. Коли прогнозована дата пологів:

A. 12 лютого

- B. 12 серпня
- C. 20 червня
- D. 17 лютого
- E. 25 серпня

141. Пацієнка 50-ти років впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фізичного і психічного навантаження раптово з'явилися сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, АТ- 200/100 мм рт.ст., пульс - 54\хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

A. Субарахноїдальний крововилив

- B. Гіпертонічний криз
- C. Арахноїдит
- D. Минуше порушення мозкового кровообігу

E. Інфаркт міокарду

142. Жінка 26-ти років, вагітність I, 38 тижнів. Скарги на головний біль, погіршення зору, нудоту, блювання. Об'єктивно: збуджена, обличчя багряно-синюшне, АТ- 170/120 мм рт.ст., набряки ніг та черевної стінки. Під час огляду з'явились судоми, тривалістю близько 2 хвилин. Свідомість відсутня, не дихає, біля рота рожева піна. Який попередній діагноз?

A. Еклампсія

- В. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- С. Пухлина головного мозку
- Д. Епілепсія
- Е. Тромбоз верхнього сагітального синуса

143. Жінка 32-х років скаржиться на різкий біль у правому підребер'ї, який з'явився після вживання смаженого м'яса. При обстеженні відзначається напруження м'язів і болючість у правому підребер'ї. Вкажіть патогномонічні симптоми, характерні для даного захворювання:

A. Симптоми Ортнера, Кера

- В. Симптоми Кохера, Бартом'є-Міхельсона
- С. Симптоми Ровзінга, Воскресенського
- Д. Симптоми Ситковського, Керте
- Е. Симптоми Роздольського, Мейо-Робсона

144. Вас викликали на місце ДТП. Потерпілий без свідомості, обличчя бліде, пульс - 110/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, часте. Спостерігається витікання крові та ліквора з носа та вух. Який Ваш попередній діагноз?

A. Перелом основи черепа

- В. Струс головного мозку
- С. Стискання головного мозку
- Д. Забій головного мозку
- Е. Перелом склепіння черепа

145. Ви працюєте на ФАПі. Вас викликали до чоловіка 50-ти років, у якого з'явився сильний стискаючий біль за грудиною, різка слабкість, задишка. Хворий неспокійний, шкірні покриви бліді, на чолі краплі поту. Прийом нітрогліцерину ефекту не дав. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Інфаркт міокарда

- В. Вада серця
- С. Напад стенокардії
- Д. Гіпертонічний криз
- Е. Серцева астма

146. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення t° до 39- 40 $^{\circ}\text{C}$, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

A. Параметрит

- В. Метроендометрит
- С. Сальпінгоофорит
- Д. Пельвіoperitonіт
- Е. Ендометрит

147. Дитину 2-х років за праву щоку вкусила комаха. На місці укусу з'явилося почервоніння, почали набрякати губи, повіки. Дихання стало утруднене, голос хриплим. Температура тіла підвищилася до 38°С. Такий стан діагностують у разі:

A. Набряку Квінке

B. Молочному струпі

C. Сінної гарячки

D. Кропив'янки

E. Анафілактичного шоку

148. Пацієнта 32-х років скаржиться на беспліддя протягом 10-ти років та довготривалі, надмірні менструації. Матка збільшена відповідно до 9 тижнів вагітності, вузловата, щільна. Додатки не пальпуються. Про яку патологію йде мова?

A. Міома матки

B. Ендометрит

C. Рак тіла матки

D. Пухирний занесок

E. Маткова вагітність

149. Пацієнта 21-го року доставлена в гінекологічне відділення зі скаргами на сильний, різкий біль унизу живота, що виник після навантаження, нудоту, блювання. Менструація була 3 дні тому. При пальпації живота відзначаються симптоми подразнення очеревини. Бімануально: матка не збільшена, зліва в ділянці придатків утворюється округлої форми, болючий при пальпації, має гладеньку поверхню. Поставте попередній діагноз:

A. Перекрут ніжки кістоми

B. Апоплексія яєчника

C. Порушена ектопічна вагітність

D. Пельвіoperitonіт

E. Розрив піосальпінкса

150. В приймальне відділення надійшла жінка 25-ти років. Вагітність перша, термін 40 тижнів, перебіг без патологій. Акушерка проводить піхвове дослідження, щоб визначити стан і ступень розкриття шийки матки. Виберіть, в якій послідовності відбувається розкриття шийки матки у першороділлі:

A. Розкриття внутрішнього вічка, згладжування шийки матки, розкриття зовнішнього вічка

B. Згладжування шийки матки, розкриття внутрішнього вічка, розкриття зовнішнього вічка

C. Зовнішнє вічко розкривається одночасно з внутрішнім

D. Розкриття зовнішнього вічка, розкриття внутрішнього вічка, згладжування шийки матки

E. Згладжування шийки матки, розкриття зовнішнього вічка, розкриття внутрішнього вічка

151. Роділля 40 тижнів, положення плода поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Соловйова - 14 см. Діагональна кон'югата - 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

A. Плоскорахітичний

B. Поперечнозвужений

C. Простий плоский

D. Таз нормальних розмірів

E. Загальнорівномірнозвужений

152. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно,

з усіма оболонками і часточками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

A. Зовнішній масаж матки

- B. Ручна ревізія порожнини матки
- C. Введення кровозамінників
- D. Введення кровоспинних препаратів
- E. Введення знеболюючих

153. У першовагітної при дослідженні зовнішніх розмірів нормального тазу Ґудзики тазоміра були присутні між найвіддаленішими точками гребнів клубових кісток і визначена найбільша відстань. Чому в се- редньому дорівнює ця відстань?

A. 28-29 см

- B. 25-26 см
- C. 30-31 см
- D. 12,5-13 см
- E. 20-21 см

154. У роділлі при веденні послідового періоду акушерка визначила, що затискач, який був накладений на пуповину біля статевої щілини, опустився приблизно на 10 см. Якій ознаці відокремлення плаценти це відпові- дає?

A. Альфреда

- B. Довженко
- C. Клейна
- D. Мікуліча
- E. Шредера

155. У першороділлі у послідовому періоді через 15 хвилин ознаки відокремлення плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийомами може бути найбільш фізіологічним і досить ефектив- ним?

A. Абуладзе

- B. Гентера
- C. Креде-Лазаревича
- D. Креде-Лазаревича під наркозом
- E. Епштейна

156. Першовагітна 20-ти років з інтенсивною пологовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, загальмованість. АТ- 180\110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плода в порожнині малого тазу. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 180\хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

A. Накладання акушерських щипців

- B. Кесарів розтин
- C. Плодоруйнівна операція
- D. Стимуляція пологової діяльності
- E. Консервативне ведення пологів з епізіотомією

157. Малий косий розмір голівки доношеного плода становить:

A. 9,5

- B. 11

C. 12

D. 13,5

E. 14

158. Термінові пологи. Народився хлопчик масою 4200 г. В анамнезі у матері 3 аборти, останній із септичним ускладненням, тривалим лікуванням. Третій період пологів триває 30 хвилин. Ознаки відділення плаценти негативні. Кров'янисті виділення відсутні. Яка можлива патологія III періоду пологів?

A. Справжнє прирошення плаценти

B. Слабкість послідових перейм

C. Кровотеча

D. Травма м'яких пологових шляхів

E. Дефект посліду

159. Який симптом є діагностично значущим при клінічно вузькому тазі?

A. Генкеля-Вастена

B. Шредера

C. Гентера

D. Абуладзе

E. Кюстнера-Чукалова

160. При зовнішньому акушерському обстеженні першовагітної жінки встановлено: дно матки розміщено посередині між пупком і мечоподібним відростком, ВСДМ- 28 см, ОЖ- 80 см.

Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв., справа нижче пупка. Ваш діагноз:

A. Вагітність I, 32 тижні

B. Вагітність I, 18 тижнів

C. Вагітність I, 30 тижнів

D. Вагітність I, 24 тижні

E. Вагітність I, 20 тижнів

161. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Термін вагітності 29- 30 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висота стояння дна матки - 38 см. Матка напружена. Частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода приглушене до 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

A. Багатоводдя

B. Багатопліддя

C. Прееклампсія

D. Дистрес плода

E. Бронхіальна астма

162. В гінекологічне відділення госпіталізована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: части- ни плідного яйця у цервіальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнту?

A. Кюретаж стінок порожнини матки

B. Роздільне діагностичневишкібання матки

C. Зондування матки

D. Накладання циркулярного шва на шийку матки

E. Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

163. Ви акушерка ФАПу. Проводите зовні- шнє акушерське обстеження за допомогою прийомів Леопольда-Левицького. Дно матки знаходиться посередині між лоном і пупком. Визначте термін вагітності:

A. 16 тижнів

B. 12 тижнів

C. 20 тижнів

D. 30 тижнів

E. 36 тижнів

164. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите заняття з питань статевого здоров'я. Обговорюючи фази нормального менструального циклу, Ви повідомите про зміни, що відбуваються в яєчниках під час овуляції, а саме:

A. Розрив фолікула і вихід яйцеклітини

B. Утворення жовтого тіла менструації

C. Продукування прогестерону

D. Утворення жовтого тіла вагітності

E. Створення умов для імплантації

165. Ви акушерка пологового відділення. Роділля 25-ти років. Пологи I, термінові. II період пологів. II момент біомеханізму пологів. Положення плода повздовжне, I позиція, передній вид, потиличне передлежання. Як називається II момент біомеха-нізму пологів?

A. Внутрішній поворот голівки

B. Згинання голівки

C. Розгинання голівки

D. Внутрішній поворот тулуба, зовнішній поворот голівки

E. Додаткове згинання голівки

166. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 25-ти років. Проводите огляд пологових шляхів на цілість. Встановлено: шийка матки ціла, є пошкодження задньої стінки піхви, шкіри та м'язів промежини. М'яз, що стискає задньопрохідний отвір і слизова оболонка прямої кишки не пошкоджені. Встановіть діагноз:

A. Розрив промежини II ст.

B. Розрив промежини I ст.

C. Розрив промежини III ст.

D. Розрив промежини IV ст.

E. Розрив піхви

167. У породіллі через 5 годин після перших нормальних пологів зі статевих шляхів виділилось до 150 мл крові зі згустками. Матка тістуватої консистенції. Під час зовнішнього масажу матки виділилось ще 200 мл крові. Яке ускладнення виявила акушерка післяпологового відділення:

A. Пізня післяполкова кровотеча

B. Розрив шийки матки

C. Дефект посліду

D. Рання післяполкова кровотеча

E. Нормальне скорочення матки

168. Акушерка проводить зовнішнє акушерське обстеження у вагітної в терміні 32 тижні.

Визначено: в ділянці дна матки паль- пуються 2 великі частини плода, над входом у таз - балотуюча щільна, кругла частина плода. Обвід живота - 110 см, висота дна матки - 38 см. Ваш

діагноз:

A. Багатопліддя

B. Багатоводдя

C. Великий плід

D. Аномалія розвитку плода

E. Помилка в діагностиці терміну вагітності

169. Вагітна, що знаходиться в палаті ін- тенсивної терапії з діагнозом: вагітність 1, 35 тижнів.

Прееклампсія важкого ступеня, поскаржилась на різкий біль в животі, появу згустків крові з піхви. Про виникнення якого ускладнення свідчать дані симптоми?

A. Передчасне відшарування плаценти

B. Початок передчасних пологів

C. Передлежання плаценти

D. Гіпотонія матки

E. Коагулопатична кровотеча

170. Яка ознака свідчить про незрілість шийки матки?

A. Шийка матки відхиlena до крижа

B. М'яка консистенція шийки матки

C. Канал шийки прохідний для одного пальця

D. Довжина шийки менша, ніж 1 см

E. Шийка матки розташована по провідній вісі таза

171. Ви працюєте у пологовій залі. У роділлі в II періоді пологів припинилось просування голівки плода, яка вже опустилась на тазове дно. Серцебиття плода на потугу - 100\хв., аритмічне. Ваша тактика:

A. Епізіотомія

B. Перінеотомія

C. Амніотомія

D. Клейдотомія

E. Краніотомія

172. В пологовій залі народжує повторновагітна 38-39 тижнів вагітності. Акушерка надає ручну допомогу за Цов'яновим I. При якому виді тазового передлежання найбільш доцільно надавати таку допомогу?

A. Чисто сідничне передлежання

B. Ножне передлежання

C. Колінне передлежання

D. Змішане сідничне передлежання

E. Головне передлежання

173. Роділля поступає у пологове відділення у активній фазі пологів зі скаргами на сильний біль в животі після періоду інтенсивної полової діяльності, незначну кровотечу із вагіни. Стан тяжкий, шкіра бліда, свідомість сплутана, АТ- 80\40 мм рт.ст. Матку при зовнішньому обстеженні пальпувати не вдається. Контуруються частини плода в животі. В анамнезі: кесарів розтин. ЧСС плода - 60\хв. Який діагноз є найвірогіднішим?

A. Розрив матки

B. Передлежання плаценти

C. Передлежання пуповини

D. Відшарування плаценти

E. Передчасні пологи

174. Ранній післяпологовий період у поро- діллі 26-ти років, ускладнився матковою кровотечею. Пологові шляхи при огляді цілі. Матка м'яка, погано реагує на зовнішній масаж. Послід цілий. Що є причиною післяполової кровотечі?

A. Гіпотонія матки

B. Розрив промежини

C. Порушення згортання крові

D. Гематома пологових шляхів

E. Розрив матки

175. Ви акушерка ФАПу. З'явилися за ви- кликом до вагітної. Вагітна 22-х років. Термін вагітності 7-8 тижнів. Скарги на блю- вання до 10-12 раз на добу, постійну нудоту, виділення слизи сягає 1,0 л за добу. Вагітна виснажена, помітно схудла. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Язык сухий, запах аце- тону з рота. Пульс - 120/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 30/хв., температура тіла - 37,8оС, зменшення виділення сечі. Ваші дії:

A. Негайна госпіталізація до гінекологічно- го стаціонару

B. Негайна госпіталізація до інфекційного відділення

C. Звернувшись в жіночу консультацію

D. Призначити амбулаторне лікування

E. Призначити жарознижуючі засоби

176. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите вимірювання зовнішніх розмірів тазу. При пельвіометрії Вами встановлено: distantia spinarum - 26 см, distantia cri- starum - 29 см, distantia thochanterica - 32 см. Conjugata externa - 20 см. Індекс Соловйо- ва - 16 см. Визначте величину справжньої кон'югати:

A. 11 см

B. 9 см

C. 10 см

D. 12 см

E. 13 см

177. Ви акушерка пологового відділення. Першороділля, термін вагітності 42-43 тижні.

Перейми по 20 секунд через 5-6 хвилин протягом 4 годин. При внутрішньому акушерському дослідженні: відкриття шийки матки 3 см, плоский плідний міхур, передлежить голівка, притиснута до входу в ма- лий таз. Встановіть діагноз:

A. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, латентна фаза

B. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, активна фаза

C. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, II період пологів

D. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, передчасне відходження вод

E. Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, раннє відходження вод

178. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період пологів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розмі- ри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

A. Переношенну вагітність

B. Невиношування вагітності

- C. Нормальну доношену вагітність
- D. Дистрес плода під час вагітності
- E. Дистрес плода під час пологів

179. Після народження посліду у породіллі було виявлено дефект часточки плацен-ти. Яку маніпуляцію необхідно виконати за відсутності лікаря?

- A. Ручне обстеження стінок порожнини матки

- B. Провести ампутацію матки
- C. Накласти шов на шийку матки
- D. Ввести утеротоніки
- E. Ввести спазмолітики

180. При внутрішньому акушерському дослідженні у роділлі визначили повне розкриття шийки матки. Вкажіть на скільки сантиметрів розкриття шийки матки вважається повним:

- A. 10-12 см

- B. 9-10 см
- C. 8-10 см
- D. 6-7 см
- E. 5-7 см

181. У роділлі 30-ти років, пологи II термінові, серцебиття плода - 140\хв. Голівка в порожнині малого тазу, розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Який період пологів?

- A. II період

- B. I період
- C. III період
- D. Післяпологовий період
- E. Прелімінарний період

182. Вкажіть обов'язкову умову для проведення знеболювання при наявності регулярної полової діяльності:

- A. Розкриття ш\м на 3-4 см

- B. Розкриття ш\м на 2-3 см
- C. Розкриття ш\м на 4-6 см
- D. Розкриття ш\м на 6-8 см
- E. Відходження навколоплідних вод

183. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 22-х років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка пропальпувала у неї над лоном поперечну борозну. Що це?

- A. Контракційне кільце

- B. Цервікальний канал
- C. Верхній сегмент
- D. Міжострова лінія
- E. Нижній сегмент

184. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 25-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьому передлежанні:

- A. Велике тім'ячко

- B. Мале тім'ячко

C. Середина лобного шва

D. Підборіддя

E. Ніч

185. Вагітна 20-ти років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дні матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розташована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

A. Тазове передлежання, перша позиція

B. Головне передлежання, перша позиція

C. Тазове передлежання, друга позиція

D. Головне передлежання, друга позиція

E. Поперечне положення, перша позиція

186. Яким розміром голівка проходить плоскорахітичний таз?

A. Прямим розміром

B. Малим косим

C. Середнім косим

D. Великим косим

E. Вертикальним розміром

187. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення то до 39-40оС, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

A. Параметрит

B. Ендометрит

C. Сальпінгоофорит

D. Пельвіоперитоніт

E. Метроендометрит

188. У вагітної плід розташований у повздовжньому положенні сідничного передлежання другої позиції. Де краще вислухати серцеві тони плода?

A. Праворуч вище пупка

B. Праворуч нижче пупка

C. Праворуч на рівні пупка

D. Ліворуч вище пупка

E. Ліворуч нижче пупка

189. У пологовий будинок поступила вагітна зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота в терміні 37 тижнів. При вагінальному обстеженні: розкриття шийки матки на 5 см. У якому періоді пологів знаходиться роділля?

A. У першому періоді пологів

B. У прелімінарному періоді

C. У другому періоді пологів

D. У третьому періоді пологів

190. Вагітна - I вагітність 36 тижнів поступає в пологовий будинок у відділення патології вагітних з ознаками пізнього гестозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

A. Обмінну карту

- B. Індивідуальну карту вагітної та породіллі
- C. Карту диспансерного спостереження
- D. Історію пологів
- E. Контрольну карту спостереження

191. Під час пологів акушерка за призначенням лікаря використала препарат для профілактики кровотечі у третьому періоді пологів. Який це препарат?

- A. Окситоцин
- B. Еуфілін
- C. Вікасол
- D. Но-шпа
- E. Хлорид кальцію

192. В жіночій консультації звернулася жінка в терміні вагітності 6 тижнів, вагітність не бажана. До якого терміну вагітності можна провести медичний аборт?

- A. До 12 тижнів вагітності
- B. До 16 тижнів вагітності
- C. До 20 тижнів вагітності
- D. До 18 тижнів вагітності
- E. До 14 тижнів вагітності

193. Через 10 годин від початку пологів при повному розкритті маткового вічка відійшли світлі навколоплідні води. Після цього пологова діяльність різко ослабла: потуги короткі, нерегулярні, слабкі, голівка плода не просувається. Який характер пологової діяльності?

- A. Вторинна слабкість пологової діяльності
- B. Дискоординована пологова діяльність
- C. Первина слабкість пологової діяльності
- D. Первина і вторинна слабкість пологової діяльності
- E. Тетанія матки

194. У 26-річної породіллі на 4-ту добу після пологів почалася маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується: температура тіла - 36,7°C, Ps- 94/xv., AT- 90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 4 см, за внутрішнім вічком визначається м'яка тканина, згортки крові. При огляді кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

- A. Інструментальна ревізія порожнини матки
- B. Введення препаратів, що скорочують матку
- C. Надпіхвова ампутація матки
- D. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затримались
- E. Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

195. У I періоді пологів у роділлі при піхвовому дослідженні встановлено лобне передлежання плода. Яка тактика ведення пологів?

- A. Кесарів розтин
- B. Накладання акушерських щипців
- C. Вакуумна екстракція плода
- D. Витягання плода за тазовий кінець
- E. Плодоруйнівна операція

196. Роділля 28-ми років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологою діяльністю. Пологи перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена по-зитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода - 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

A. Загроза розриву матки

- B. Розпочатий розрив матки
- C. Завершений розрив матки
- D. Надмірна пологова діяльність
- E. Дискоординація пологої діяльності

197. Повторнонароджуюча 26-ти років у терміні 40 тижнів. Перейми почалися 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжне, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 10-15 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка пло- да притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло у пологах?

A. Первина слабкість пологої діяльності

- B. Передчасне відходження навколоплідних вод
- C. Вторинна слабкість пологої діяльності
- D. Дискоординована пологова діяльність
- E. Клінічно вузький таз

198. У породіллі при піхвовому дослідженні на передлежачій голівці, розташованій в порожнині малого таза, пальпується ніс, рот і підборіддя плода, звернене до лона. Про яке передлежання плода можна думати?

A. Лицеве передлежання

- B. Передньоголовне передлежання
- C. Лобове передлежання
- D. Передній вид потиличного передлежання
- E. Задній вид потиличного передлежання

199. В яку фазу менструального циклу шийковий слиз при висушуванні має характерну картину у вигляді листка папороті (товсті стебла, від яких відходять чіткі листочки під кутом +90°) у здорової жінки?

A. Середина циклу 14-15 день (період овуляції)

- B. В першу фазу до 12-13 дня
- C. В другу половину циклу 16-28 день
- D. Впродовж всього циклу
- E. Одразу після менструації

200. Хвора, 22 роки, звернулась до ж/к зі скаргами на затримку менструації на 5 місяців. Протягом останніх 3-х років менструації нерегулярні (1 раз в 3-4 місяці). Заміжня 2 роки. Вагітностей не було. Менархе з 16 років. Виражене ожиріння і ознаки гірсутизму. Р.В.: матка звичайних розмірів; яєчники з обох сторін збільшені, щільні, рухомі, без- болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Синдром Штейна-Левентала

- B. Синдром Кіарі-Фромеля
- C. Синдром Іценко-Кушинга

D. Синдром Шихана

E. Синдром Шерешевського-Тернера

201. На диспансерному обліку в ЖК знаходитьсья жінка впродовж 5-ти років. Матка збільшена до 8 тижнів. На останньому прийомі відмічено швидке зростання пухлини до 13-14 тижнів. Яке показане лікування?

A. Оперативне

B. Консервативне

C. Гормональне

D. Променева терапія

E. Комбіноване лікування

202. Під час профілактичного огляду у жінки 36-ти років при пальпації молочних залоз виявлено ущільнення у правій молочній залозі. З анамнезу відомо, що пацієнта пе- ріодично відчуває біль у зазначеній ділянці (частіше перед менструацією). Яке дода- ткове дослідження Ви запропонуєте жінці?

A. УЗД молочних залоз

B. УЗД органів малого тазу

C. Загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі

D. Флюорографія органів грудної клітки

E. Бактеріологічне дослідження

203. Пацієнта 20-ти років заміжня впродовж 1,5 років. Вагітність при регулярному статевому житті без використання засобів контрацепції не наступає. З анамнезу: чоловік здоровий, у самої пацієнтки вагітностей не було. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Первинне безпліддя

B. Вторинне безпліддя

C. Абсолютне безпліддя

D. Відносне безпліддя

E. Яєчникова безпліддя

204. До жіночої консультації звернулася жінка зі скаргами на безплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність маткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?

A. Тести функціональної діагностики

B. Гістеросальпінгографія

C. Гідротубація

D. Пертубація

E. Кольпоскопія

205. Ви акушерка ФАПу. Звернулась пацієнта 49-ти років зі скаргами на рясні менструації. При обстеженні встановлено: тіло матки збільшене до 10-12 тижнів вагітності, нерівної поверхні, рухоме, безболісне, шийка матки циліндрична, чиста. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, безболісні. Встановіть попередній діагноз:

A. Фіброміома матки

B. Вагітність 14-15 тижнів

C. Хоріонепітеліома

D. Саркома тіла матки

E. Рак ендометрію

206. Пацієнка прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

A. 6 місяців

B. 10 місяців

C. 12 місяців

D. 2 роки

E. 2 місяці

207. Акушерка за призначенням лікаря бере мазок у хворої на ступінь чистоти піхви. З якого місця береться мазок?

A. Заднього склепіння піхви

B. Цервікального каналу

C. Передньо-бокового скlepіння піхви

D. Будь-якої стінки піхви

E. З уретри

208. Під час огляду жінки 40-ка років акушерка ФАПу виявила, що тіло матки щільної консистенції, горбисте, збільшене в розмірах до 7-8 тижнів вагітності, рухоме при зміщенні, чутливе. Придатки без патологічних змін. Параметрії вільні. Жінка скаржиться на підвищену крововтрату під час менструацій, кровотечу, загальну слабість. Шкірні покриви і видимі слизові бліді. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Симптомна міома матки

B. Кіста обох яєчників

C. Рак ендометрію

D. Дисфункціональна маткова кровотеча

E. Гормонпродукуюча пухлина яєчника

209. Хвора 48-ми років скаржиться на загальну слабість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухlini, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак яєчників

B. Рак тіла матки

C. Міома матки

D. Кісти яєчників

E. Кістома яєчників

210. Лікар ж\к попередив акушерку, щоб вона приготувала все необхідне для розширеної проби Шиллера. Які розчини повинна підготувати акушерка?

A. 3% розчин оцтової кислоти, 3% розчин Люголя

B. 20% розчин сульфасаліцилової кислоти

C. 1% діамантовий зелений

D. 3% розчин перекису водню

E. 2% розчин новокаїну, 3% розчин Люголя

211. Огляд шийки матки за допомогою гінекологічних дзеркал дозволяє визначити:

A. Величину, форму шийки матки, колір слизової оболонки, характер виділень

B. Консистенцію, рухомість шийки матки

- C. Патологічні зміни в параметрі, ендометрії
- D. Внутрішньоепітеліальний рак шийки матки
- E. Стан внутрішнього вічка шийки матки

212. Хвора 25-ти років звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на значні пінисті виділення із вагіни протягом тижня, печіння та свербіж в області геніталій. При огляді слизова вагіни гіперемійована. В області уретри визначаються білі, пінистого характеру виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Трихомонадний кольпіт

- B. Гонорея
- C. Хламідіоз
- D. Кандидомікоз вагіни
- E. Бактеріальний вагіноз

213. До акушерки звернулася жінка 42-х років зі скаргами на рясні, тривалі менструації. Як називається це порушення?

A. Гіперполіменорея

- B. Альгодисменорея
- C. Аменорея
- D. Фізіологічний стан під час менструації
- E. Метрорагія

214. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атрофія статевих губ. Який попередній діагноз?

A. Крауроз

- B. Вульвіт
- C. Кольпіт
- D. Лейкоплакія
- E. Рак зовнішніх статевих органів

215. У жінки 55-ти років при огляді діагностували повне випадіння матки. Виберіть тактику ведення:

A. Оперативне лікування

- B. Лікувальна гімнастика
- C. Рекомендувати піхвовий песарій
- D. Тільки диспансерний нагляд
- E. Застосування піхвових тампонів

216. Пацієнта 22-х років, звернулася в жіночу консультацію з скаргами на зеленувато-жовті виділення з піхви з неприємним запахом, свербіж в ділянці піхви, біль при сечо-спусканні. Про яке захворювання йде мова?

A. Трихомоніаз

- B. Кандидоз
- C. Бактеріальний вагіноз
- D. Хламідіоз
- E. Гонорея

217. У пацієнтки 37-ми років, під час огляду при проведенні проби Шиллера виявлені світлі

ділянки на шийці матки. На який метод дослідження необхідно направити пацієнту?

A. Кольпоскопію

B. Лапароскопію

C. Біопсію

D. Ультразвукове дослідження

E. Діагностичне вишкрібання

218. Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострі болі внизу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна- Блюмберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура - 37оС. При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, туго- еластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

A. Перекрут ніжки пухлини яєчника

B. Апоплексія яєчника

C. Кишкова непрохідність

D. Ниркова колька

E. Гостре запалення придатків матки

219. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39оС, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнення зеленувато-сірого кольору з великою кіль- кістю слизу. Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра суха бліда. Велике тім'ячко за- пале. Живіт здутий, болючий при пальпації. Для якої кишкової інфекції характерні дані симптоми?

A. Сальмонельоз

B. Шигельоз

C. Ешерихіоз

D. Поліомієліт

E. Черевний тиф

220. Формула Зайцевої використовується для розрахунку:

A. Добового об'єму молока

B. Добового діурезу

C. Артеріального тиску

D. Ваги дитини

E. Зросту дитини

221. Дівчинка 14-ти років скаржиться на болі в животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкірних покривів, збільшення печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору "пива". Ваш діагноз:

A. Вірусний гепатит

B. Гострий холецистит

C. Інфекційний мононуклеоз

D. Жовчнокам'яна хвороба

E. Гострий гастрит

222. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате наша- рування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

A. Зів та ніс

B. З-під язика

C. Носогорло

D. Зів

E. Задня стінка глотки

223. Мати дитини 3-хроків скаржиться на кашель, який поступово підсилювався впродовж 2-хтижнів. Об'єктивно: стан здоров'я дитини середньої важкості, температура тіла - 37,6оС, шкіра бліда. Частий нападоподібний кашель, закінчується виділенням склоподібного харкотиння та глибоким свистячим вдихом. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

A. Кашлюк

B. Гостра респіраторна вірусна інфекція

C. Kip

D. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних залоз

E. Пневмонія

224. До акушерки ФАПу звернулася мати дитини віком 6-ти років, у якої спостерігається підвищення температури тіла до 38,6оС, вологий кашель. Тиждень тому дитина перехворіла на грип. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку. Аускультивно: дихання ослаблене, крепітація в нижніх відділах грудної клітки справа. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми:

A. Пневмонія

B. Бронхіальна астма

C. Гострий бронхіт

D. Хронічний бронхіт

E. Плеврит

225. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у хребті та суглобах, загальну слабкість. В загальному аналізі крові: бластні клітини. Про яке захворювання можна думати?

A. Гострий лейкоз

B. Ревматоїдний артрит

C. Системний червоний вовчак

D. Геморагічний васкуліт

E. Туберкульоз

226. Дитина народилася від першої вагітності з вагою 2900 г. При народженні виявлені множинні вади розвитку: мікроцефалія, катараракта, глухота, вроджена вада серця. Матері 18 років. В перші три тижні вагітності перенесла гостре інфекційне захворювання. Яке інфекційне захворювання матері стало найбільш ймовірною причиною даної патології новонародженої дитини?

A. Краснуха

B. Kip

C. Скарлатина

D. Вітряна віспа

E. Менінгококова інфекція

227. Дитині 5 років. При огляді на долонях спостерігається пластинчате лущення. Яке захворювання слід діагностувати?

A. Скарлатина

- B. Вітряна віспа
- C. Краснуха
- D. Паротитна інфекція
- E. Кір

228. До якої діагностичної процедури слід підготувати дитину, якщо у неї сильний головний біль, блювання, ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга?

- A. Люмбальна пункція
- B. МРТ голови
- C. ЕКГ
- D. Офтальмоскопія
- E. Лабораторні методи дослідження

229. Акушерка ФАПу запідозрила у дівчинки 5-ти років гострий піелонефрит. Зі слів матері у дитини температура - 38,5°C, загальна слабкість, млявість, погіршення апетиту, сеча каламутна. Який аналіз вказує на підвищення кількості формених елеменів в 1 мл сечі?

- A. Аналіз сечі за Нечипоренком
- B. Аналіз сечі за Амбурже
- C. Загальний аналіз сечі
- D. Аналіз сечі за Зимницьким
- E. Добовий діурез

230. При огляді новонародженої дитини віком 1 доба, акушерка пологового будинку виявила рухливе утворення на голівці, що не виходить за межі однієї кістки, при пальпації флюктує. Який патологічний стан запідозрить акушерка?

- A. Кефалогематома
- B. Перелом кістки черепа
- C. Внутрішньочерепна травма
- D. Пологова пухлина
- E. Гемангиома

231. Вкажіть інтервали між вакцинаціями проти поліомієліту:

- A. 2 місяці
- B. 1 тиждень
- C. 1 місяць
- D. 10 днів
- E. 3 місяці

232. Акушерку ФАПу викликали до дитини 1,5 років, яка хворіє другу добу. У дитини гавкаючий кашель, голос захриплений, дихання чутне на відстані, утруднений вдих, блідість шкіри, пероральний ціаноз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Стенозуючий ларинготрахеїт
- B. Обструктивний бронхіт
- C. Вогнищева пневмонія
- D. Гострий бронхіт
- E. Плеврит

233. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випорожнення.

Об'єктивно: підвищення температури тіла до 38,5оС; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з домішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

A. Ніфуроксазид

B. Лактобактерин

C. Димедрол

D. Пеніцилін

E. Еуфілін

234. До акушерки звернулась мати з 1,5- річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різкого плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання треба думати?

A. Спазмофілія, карpopедальний спазм

B. Спазмофілія, ларингоспазм

C. Спазмофілія, еклампсія

D. Латентна форма спазмофілії

E. Рахіт, період розпалу

235. Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова клітковина на животі, кінцівках, маса тіла знизилась на 24%. На що вказують ці симптоми?

A. Гіпотрофія II ступеня

B. Хронічний гастрит

C. Гіпотрофія I ступеня

D. Простий гастроenterит

E. Гіпотрофія III ступеня

236. Дитину вкусила комаха у підборіддя. На місці укусу шкіра почевоніла, швидко почав поширюватись набряк обличчя, шиї. Якій патології відповідає такий стан?

A. Набряк Квінке

B. Крапив'янка

C. Спазмофілія

D. Бальовий шок

E. Алергічний діатез

237. Пацієнта 30-ти років скаржиться на інтенсивний нападоподібний біль у правому підребер'ї з іrrадіацією у праве плече та лопатку, нудоту, повторне блювання. З анамнезу відомо, що протягом 2-х років хворіє на жовчнокам'яну хворобу. Яке ускладнення виникло?

A. Печінкова коліка

B. Ниркова коліка

C. Печінкова недостатність

D. Гостра ниркова недостатність

E. Хронічна ниркова недостатність

238. Жінка звернулася зі скаргами на посилення болю в епігастрії, слабкість, запаморочення, задишку, серцебиття, відмічає відходження калу чорного кольору. Назвіть найбільш ймовірне ускладнення захворювання:

A. Шлункова кровотеча

- B. Гострий гастрит
- C. Стеноз воротаря
- D. Перфорація виразки
- E. Печінкова коліка

239. У пацієнтки з пневмонією, на фоні лікування антибіотиками розвинулась криза: температура тіла знизилась протягом 2-х годин з 40,3оС до 36,2оС. При цьому самопочуття погіршилось; пацієнтика зблідла, вкрилася холодним потом, скаржиться на слабкість, потемніння в очах, АТ- 70/40 мм рт.ст., Рs- 100/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення найбільш імовірне в даному випадку?

A. Колапс

- B. Непритомність
- C. Кардіогенний шок
- D. Гостра серцева недостатність
- E. Анафілактичний шок

240. Пацієнта скаржиться на схуднення (10 кг за останній місяць), відрижку тухлими яйцями, постійний біль в епігастрії, відразу до м'яса. Аналіз калу на приховану кров, реакція - позитивна; при езофагогастродуоденоскопії з біопсією виявлено атипові клітини. Про яке захворювання може йти мова?

A. Рак шлунка

- B. Виразкову хворобу шлунка
- C. Хронічний гастрит
- D. Хронічний гепатит
- E. Виразкову хворобу 12-палої кишki

241. Хвора 37-ми років скаржиться на нездужання, зниження працездатності, підвищення температури тіла до 37,6оС, першіння в горлі, кашель з виділенням слизистого харкотиння, які з'явились через 4 дні після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно: легеневий звук; аускультивно: жорстке дихання, по- однокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Гострий бронхіт

- B. Хронічний бронхіт
- C. Негоспітальна пневмонія
- D. Бронхоектатична хвороба
- E. Бронхіальна астма

242. До акушерки звернулась жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки крововиливи різного розміру та кольору (темно- червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовірніший попередній діагноз?

A. Тромбоцитопенічна пурпурa

- B. Гемофілія
- C. Геморагічний васкуліт
- D. Хронічний лімфолейкоз
- E. Хронічний мієлолейкоз

243. Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лівій половині попереку з іrrадіацією в пахвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?

A. Ниркова колька

- B. Гострий піелонефрит
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Хронічний піелонефрит
- E. Хронічний гломерулонефрит

244. До акушерки ФАПу звернулась жінка 33-х років зі скаргами на ниючий біль у правому підребер'ї з іrrадіацією під праву лопатку, гіркий присmak у роті. При дослідженні duodenального вмісту у порції В - лейкоцити, бактерії. Найімовірніший діагноз:

A. Хронічний холецистит

- B. Хронічний гастрит
- C. Жовчнокам'яна хвороба
- D. Цироз печінки
- E. Хронічний гепатит

245. Акушерку ФАПу викликали до жінки 25-ти років. Мати хвою розповіла, що після фізичного навантаження у неї раптово з'явилось відчуття голоду, тремор, пітли- вість, судоми і вона втратила свідомість. В анамнезі: цукровий діабет, тип I. Найімо- вірніший попередній діагноз:

A. Гіпоглікемічна кома

- B. Печінкова кома
- C. Уремічна кома
- D. Тиреотоксична кома
- E. Анафілактичний шок

246. Пацієнт 60-ти років переніс два інфаркти міокарда. За відсутності фельдшера він звернувся у ФАП до акушерки зі скаргами на погіршення свого стану: поступово наростала втомлюваність, з'явилася задишка, спочатку при звичайному, а згодом навіть при невеликому фізичному навантаженні, серцебиття, у другій половині дня почали набрякати кісточки. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

A. Хронічна серцева недостатність

- B. Гостра серцева недостатність
- C. Вада серця
- D. Гостра судинна недостатність
- E. Гіпертонічний криз

247. До акушерки ФАПу у відсутність фельдшера звернулася пацієнтика 22-х ро- ків. Скаржиться на напади експіраторної задухи, які виникають під час роботи в архіві бібліотеки. Під час нападу пацієнтика вимушена сідати, спираючись на руки, така поза полегшує видих. Який діагноз можна припустити?

A. Бронхіальна астма

- B. Хронічний бронхіт
- C. Ексудативний плеврит
- D. Туберкульоз легень
- E. Негоспітальна пневмонія

248. Пацієнту встановлено попередній діа- гноз: хронічний панкреатит. Яке обстеження

необхідно провести для підтвердження діагнозу?

A. Аналіз сечі на діастазу

B. Холецистографію

C. Колоноскопію

D. Фіброгастроскопію

E. Дуоденальне зондування

249. Назвіть захворювання алергійного генезу, яке характеризується швидким виникненням на шкірі висипу пухирцевого характеру, який при огляді нагадує "географічну карту" та супроводжується свербежем:

A. Крапив'янка

B. Анафілактичний шок

C. Сінна лихоманка

D. Набряк Квінке

E. Сироваткова хвороба

250. У пацієнтки після внутрішньом'язового введення цефтриаксону виникла різка слабкість, відчуття нестачі повітря, запаморочення. Жінка бліда, дихання поверхневе, пульс - 100/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат необхідно застосувати в першу чергу?

A. Адреналін

B. Еуфілін

C. Кофеїн

D. Димедрол

E. Строфантин

251. У хворої на гострий інфаркт міокарда на фоні посилення болевого синдрому та аритмії з'явились різка блідість шкіри, акроціаноз, АТ- 80/40 мм рт.ст. Про яке ускладнення можна подумати?

A. Кардіогенний шок

B. Серцева астма

C. Набряк легень

D. Непритомність

E. Перикардит

252. Пацієнта 45-ти років, поступила у при- ймальне відділення з такими проблемами: сильний біль у ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку тривалість більше 30 хвилин. Застосування нітрогліцерину ефекту не дало. Яке захворювання слід запідозрить?

A. Інфаркт міокарда

B. Стенокардію

C. Набряк легень

D. Пневмонію

E. Остеохондроз

253. Пацієнта скаржиться на біль в епігастральній ділянці, який виникає через 15 хвилин після вживання їжі, блювання, після якого відмічається полегшення. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

A. Виразкова хвороба шлунка

B. Виразкова хвороба 12-ти палої кишki

C. Цироз печінки

D. Хронічний гепатит

E. Хронічний холецистит

254. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчревній ділянці, нудотою, блюванням. Погіршення стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

A. Контрикал

B. Сульфат магнію

C. Альмагель

D. Лазикс

E. Ціанокобаламін

255. Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, періодично - біль і домішки крові під час дефекації. При пальцевому дослідженні прямої кишki виявлено три варикозні вузли, які розміщені біля задньопрохідного отвору. З чим пов'язані проблеми пацієнта?

A. Геморой

B. Рак прямої кишki

C. Тріщина заднього проходу

D. Гострий парапроктит

E. Поліпи прямої кишki

256. Пацієнтки 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастральній та лівій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Рs- 120/Vхв., AT- 100/V60 мм рт.ст., язык сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсу- тня пульсація черевної аорти. Який передній діагноз?

A. Гострий панкреатит

B. Гострий гастрит

C. Загострення виразкової хвороби шлунка

D. Гострий апендицит

E. Гострий холецистит

257. Ви працюєте акушеркою у гінекологічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки, скаржиться на здуття живота, невідхождення газів. Про що можна думати?

A. Парез кишківника

B. Хвороба Крона

C. Виразкова хвороба шлунка

D. Гострий коліт

E. Механічна кишкова непрохідність

258. Пацієнці 24 роки, була виконана операція кесаревого розтину. На третю добу після операції відчула важкість в животі, здуття його, гази не відходять. Які дії акушерки в даному випадку?

A. Поставити газовідвідну трубку

B. Покласти вантаж на живіт

C. Покласти холод на живіт

D. Поставити лікувальну клізму

E. Поставити сифонну клізму

259. У хворого 45-ти років, ножове поранення грудної клітки. Стан важкий. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., задишка, ціаноз, підшкірна емфізема в лівій половині грудної клітки, повітря входить і виходить через рану. Які повинні бути першочергові дії при наданні медичної допомоги?

- A. Накласти оклюзійну пов'язку
- B. Накласти стерильну пов'язку
- C. Накласти кровозупинний джгут
- D. Ввести кровозамінники
- E. Накласти іммобілізуючу пов'язку

260. Хвора 45-ти років звернулась на ФАП, захворіла 8 годин тому, коли вперше відчула біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота, донизу, було одноразове блювання. При пальпації відмічається різкий біль в правій здухвинній ділянці, напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

- A. Гострий апендицит
- B. Гострий холецистит
- C. Гострий пієлонефрит
- D. Кишкову непрохідність
- E. Гострий панкреатит

261. До акушерки діагностичного віddлення звернулася жінка, яка хворіла на виразкову хворобу шлунка. Після вечері різко виникла слабість, запаморочення, при акушерці було блювання "кавовою гущею". Шкірні покрови бліді, вологий, холодний піт на чолі, пульс - 110/хв., слабкий, АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт м'який, помірно болючий в епігастрії. Про яке ускладнення слід подумати?

- A. Гостра шлункова кровотеча
- B. Перфоративна виразка
- C. Гострий панкреатит
- D. Пенетрація виразки шлунка
- E. Кровотеча з товстого кишківника

262. До акушерки ФАПу звернувся хлопець 14-ти років, який впав з велосипеда. Скаржиться на виражений біль в ділянці нижньої третини правого передпліччя. При огляді виявлено крововилив, припухлість тканин в місці травми, наявна деформація передпліччя. Що з травмованим?

- A. Перелом кісток
- B. Травматичний вивих
- C. Забій м'яких тканин
- D. Розрив сухожилків
- E. Розтягнення зв'язок

263. До акушерки ФАПу звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на біль в правому підребер'ї, який іrrадіює в праве плече, ло- патку. Було блювання з домішками жовчі. Захворіла після надмірного вживання смаженої їжі. При огляді: склери жовтуваті, язик обкладений. При пальпації живіт м'який, різко болючий в правому підребер'ї, позитивний симптом Ортнера. Що слід запідозрити?

- A. Гострий холецистит

- B. Гострий апендицит
- C. Гострий панкреатит
- D. Правобічна ниркова коліка
- E. Перфоративна виразка шлунка

264. Пацієнту пологового будинку знаходиться на лікуванні в пульмонологічному відділенні, скаржиться на частий кашель із зригуванням пінистою кров'ю яскраво-червоного кольору, задишку, слабкість. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, температура тіла - 39,2°C, зригування пінистою кров'ю, що посилюється при кашлі. Для якого ускладнення це характерно:

A. Легенева кровотеча

- B. Синдром Ранд-Ослера
- C. Пухлина кардії
- D. Синдром Меллорі-Вейса
- E. Кровотеча виразки шлунка

265. До Вас на ФАП звернулася жінка зі скаргами на біль, відчуття жару в лівій гомілці, підвищення температури тіла до 38,3°C. Хворіє два дні. При огляді Ви виявили на передній поверхні гомілки набряк, почервоніння з чіткими краями, пухирці, заповнені жовтуватим вмістом. Вкажіть імовірний діагноз:

A. Бешиха

- B. Опік
- C. Правець
- D. Газова гангрена
- E. Сибірка

266. Пацієнту 48-ми років, поступила в хірургічне відділення зі скаргами на нудоту, блювання, переймоподібний біль у животі, невідхождення газів. Об'єктивно: живіт здутий, при пальпації болісний, перистальтика кишечника відсутня, визначається позитивний симптом Склярова.

Вкажіть захворювання, для якого характерні дані ознаки:

A. Кишкова непрохідність

- B. Перфоративна виразка шлунка
- C. Гострий апендицит
- D. Гострий холецистит
- E. Гострий панкреатит

267. Жінка 32-х років скаржиться на різкий біль у правому підребер'ї, який з'явився після вживання смаженого м'яса. При обстеженні відмічається напруження м'язів і болючість у правому підребер'ї. Вкажіть патогномонічні симптоми, характерні для даного захворювання:

A. Симптоми Ортнера, Кера

- B. Симптоми Ровзінга, Воскресенського
- C. Симптоми Роздольського, Мейо-Робсона
- D. Симптоми Ситковського, Керте
- E. Симптоми Кохера, Бортом'є-Міхельсона

268. Ви стали випадковим свідком бійки, в результаті якої один із учасників отримав різану рану передпліччя з пошкодженням артерії. Який спосіб тимчасової зупинки кровотечі Ви застосуєте першочергово?

A. Пальцьове притискання

- B. Тампонада рані

С. Стискальна пов'язка

Д. Асептична пов'язка

Е. Припідняте положення

269. Під час приймання їжі потерпілий раптово перервав енергійну розмову на півслові, схопився на ноги, руки судомно охоплюють шию, на обличчі страх, обличчя синіє і набрякає на очах. Ви повинні в першу чергу виконати:

A. Прийом Геймліха

В. Штучну вентиляцію легень

С. Непрямий масаж серця

Д. Конікотомію

Е. Трахеотомію

270. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У паховій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак Педжета

В. Екзема соска зліва

С. Мастопатія

Д. Алергічний дерматит

Е. Хронічний мастит

271. До акушерки ФАПу звернулась пацієнтка 54-х років зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, головний біль. St. localis: права гомілка набрякала, почевоніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серозним ексудатом. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Бульозна форма бешихи

В. Еритематозна форма бешихи

С. Некротична форма бешихи

Д. Еризипелойд

Е. Флебіт

272. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 76-ти років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Облітеруючий атеросклероз

В. Облітеруючий ендартеріїт

С. Хвороба Рейно

Д. Варикозна хвороба

Е. Посттромбофлебітичний синдром

273. Жінці 42-х років, хворій на гострий аднексит, лікарем-гінекологом було призначено в\м введення цефтріаксону по 1 г два рази на день. Перед введенням антибіо-тика акушеркою була проведена в\ш проба на чутливість до лікарського засобу. Через який час потрібно оцінити результат даної проби?

A. Через 20 хвилин

В. Через 30 хвилин

- C. Через 1 годину
- D. Через 3 години
- E. Через добу

274. Ви працюєте акушеркою ФАПу. Пацієнти призначено введення антибіотика. Вкажіть першочергові діїв профілактиці алергічних реакцій:

A. Виконати пробу на індивідуальну чутливість до препарату

- B. Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/2 призначеной дози
- C. Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/3 призначеной дози
- D. Спостерігати за пацієнтою протягом 20 хвилин після ін'єкції
- E. Спостерігати за пацієнтою протягом 24 годин після ін'єкції

275. За призначенням лікаря акушерка гінекологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У градуйовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?

A. 9 мл

- B. 2 мл
- C. 3 мл
- D. 5 мл
- E. 7 мл

276. Акушерка при огляді пацієнтки 70-ти років, яка знаходиться на ліжковому режимі і не спроможна змінити своє положення в ділянці сідниць, помітила стійку гіперемію, що не зникає після припинення тиску. Вкажіть ступінь важкості пролежнів:

A. Пролежні I ступеня

- B. Пролежні VI ступеня
- C. Пролежні II ступеня
- D. Пролежні V ступеня
- E. Ризик виникнення пролежнів

277. Акушерка пояснює пацієнти, як правильно збирати сечу за методом Нечипоренко:

A. Середню порцію сечі, в будь-який час

- B. Сечу, зібрану протягом 3 годин
- C. Вранці одномоментно всю сечу
- D. Ранкову порцію сечі у стерильну посудину
- E. Сечу, виділену за добу

278. У пацієнти, яка знаходиться в реані- маційному відділенні у коматозному стані, відмічається рідке (6-8 дихальних рухів за хв.), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:

A. Дихання Куссмауля

- B. Дихання Біота
- C. Тахіпное
- D. Дихання Чейн-Стокса
- E. Брадипное

279. У пацієнти гінекологічного відділення виникло загострення хронічного холециститу. При об'єктивному обстеженні симптоми подразнення очеревини відсутні. Вкажіть, який метод найпростішої фізіотерапії доцільно використати в даному випадку для зняття болю:

A. Грілку

- B. Міхур з льодом
- C. Холодний компрес
- D. Холодну примочку
- E. Зігриваючий компрес

280. Ви акушерка пологового будинку. У породіллі супутнє захворювання цукровий діабет. Їй призначено ввести 20 Од інсуліну (флакони по 100 Од інсуліну в 1 мл). Скільки мл інсуліну необхідно набрати в шприц об'ємом 2 мл?

A. 0,2 мл

- B. 0,5 мл
- C. 0,4 мл
- D. 1 мл
- E. 2 мл

281. Під час приймання пологів, акушерці у око потрапила навколооплідна вода. Вкажіть подальші дії акушерки:

A. Промити око водою або фізочином

- B. Закапати око 2% розчином борної кислоти
- C. Закапати око 30% розчином сульфацил-натрію
- D. Промити око блідо-рожевим розчином калію перманганату
- E. Промити око водопровідною водою з милом

282. Вагітній жінці введено периферійний катетер для проведення інфузійної терапії. За призначенням лікаря, акушерці необхідно здійснити забір венозної крові для біохімічного дослідження. Вкажіть розчин, яким необхідно попередньо промити катетер:

A. 1% розчином гепарину

- B. 0,9% розчином натрію хлориду
- C. 3% розчином пероксиду водню
- D. 2% розчином натрію гідрокарбонату
- E. Розчином фурациліну 1

283. Пацієнтці гінекологічного відділення, призначено дослідження харкотиння на виявлення мікобактерій туберкульозу. Акушерка пояснює, впродовж якого часу вона повинна збирати харкотиння:

A. 1-3 доби

- B. 3-4 доби
- C. 3-5 діб
- D. 4 доби
- E. 4-5 діб

284. Акушерці пологового відділення необхідно пояснити молодшій медичній сестрі умови генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті даного відділення. Вкажіть періодичність генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті:

A. Один раз на тиждень

- B. Один раз на місяць
- C. Щоденно
- D. Кожну зміну
- E. На початку і в кінці зміни

285. Відбулися перші термінові стрімкі пологи на дому. Народився живий доношений хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв. Ціаноз шкіри. Рухи дитини відсутні. Атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?

A. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрі- шньовенно адреналін

B. Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію

C. ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адрена- лін, гідрокарбонат натрію

D. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрі- шньовенно глюкозу

E. Закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін, глюкоза

286. У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Стрептококова заїда

B. Мікробна екзема

C. Простий герпес

D. Простий лишай

E. Кандидозний стоматит

287. До акушерки ФАПу звернулася хвора 28- ми років зі скаргами на висипку і свербіж, який посилюється ввечері і вночі. Об'єктивно: на шкірі бокових поверхонь пальців кистей рук, живота і стегон виявляється велика кількість точкових, попарного розташованих, червоного кольору папул, розчухи. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Короста

B. Дерматит

C. Мікроспорія

D. Червоний вовчак

E. Крапив'янка

288. Під час ін'єкції медична сестра вкололася інфікованою голкою. Як слід класифікувати зазначений випадок з точки зору охорони праці?

A. Аварія

B. Нещасний випадок

C. Надзвичайна подія

D. Катастрофа

E. Шкідливий фактор

289. При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводиться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

A. Завідувач відділенням

B. Інженер з охорони праці

C. Головний лікар

D. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи

E. Головна акушерка

290. При огляді пацієнта 75-ти років. Свідомість та всі рефлекси відсутні. Ознаки діяльності серцево-судинної та дихальної системи не визначаються. Виявлено заклякання м'язів, трупні плями. Розм'якшення очного яблука, сухість та помутніння рогівки. Який ймовірний діагноз?

A. Біологічна смерть

B. Клінічна смерть

С. Агонія

Д. Термінальна пауза

Е. Передагонія

291. У акушерки, що працювала протягом 2- х років з лікарськими препаратами, виник дерматит. Який фактор впливув на організм?

A. Хімічний

В. Фізичний

С. Біологічний

Д. Психофізіологічний

Е. Механічний

292. Хворий 39-ти років госпіталізований в інфекційне відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на переймоподібний біль у лівій половині живота, несправжні позиви до дефекації, домішки слизу та крові в калі. Захворювання почалося гостро з підвищення температури тіла до 38,2оС, болю в животі, водянистих випорожнень. З епіданамнезу: вживання сирого молока на- передодні. Об'єктивно: температура тіла - 38,4оС, спазмована, болюча сигмоподібна кишка. Яку хворобу можна запідоzрити?

A. Дизентерія

В. Холера

С. Сальмонельоз

Д. Амебіаз

Е. Черевний тиф

293. Потерпілий 22-х років отримав електротравму. Виникло судомне скорочення м'язів, втратив свідомість. З чого слід почати надання допомоги?

A. Звільнити потерпілого від джерела струму

В. Оцінити загальний стан пацієнта

С. Негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію

Д. Викликати бригаду швидкої допомоги

Е. Розстебнути комір, дати понюхати нашатирний спирт

294. Хвора 24-х років скаржиться на біль по ходу 6-7 ребер, зліва. У ділянці на тілі невеликої еритеми групами розміщені везикули. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

A. Оперізуючий лишай

В. Дерматит

С. Імпетиго

Д. Герпетiformний дерматит

295. Жінка 37-ми років, після перенесеної ГРВІ, відчула головний біль постійного характеру без певної локалізації, який супроводжувався блюванням і підвищеннем чутливості до світла і шуму. Об'єктивно: то - 38,8оС, гіпергідроз; хвора збуджена, не орієнтується у місці і часі, не може нахилити голову вперед; під час розгинання ноги, зігнутої під прямим кутом в колінах та куль- шовому суглобах, виявляється опір м'язів. Поставте діагноз:

A. Гострий серозний менінгіт

В. Менінгококовий менінгіт

С. Туберкульозний менінгіт

Д. Арахноїдит

Е. Грипозний енцефаліт

296. Чоловік 66-ти років після сну відчув слабкість у руці та нозі з лівої сторони, оніміння половини обличчя зліва, порушення ковтання, мови. При огляді відмічались парез зліва, тахікардія. Поставте діагноз:

A. Ішемічний інсульт

B. Геморагічний інсульт

C. Минуше порушення мозкового кровоо- бігу

D. Синдром Гійєна-Барре

E. Розсіяний склероз

297. Хвора 35-ти років скаржиться на болі в горлі при ковтанні, зниження апетиту, підвищена температури тіла - 38оС. При огляді: зів гіперемійований, на мигдаликах фібринні плівки сіруваті з перламутровим відтінком. Збільшені болючі регіональні лімфатичні вузли. Ваш попередній діагноз:

A. Дифтерія

B. Грип

C. Парагрип

D. Аденовірусна інфекція

E. Бешиха

298. При висипному тифі висипка з'являється на:

A. 4-5 день

B. 7-10 день

C. 1-3 день

D. 8-10 день

E. 5-9 день

299. Пацієнта 50-ти років, впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фізичного і психічного навантаження раптово з'явились сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, АТ- 200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

A. Субарахноїдальний крововилив

B. Інфаркт міокарда

C. Арахноїдит

D. Гіпертонічний криз

E. Минуше порушення мозкового кровообігу

300. Акушерка влаштовується на роботу в операційний блок. Яка тривалість робочого тижня для неї, так як ця робота пов'язана з шкідливими умовами праці?

A. 36 годин

B. 42 години

C. 40 годин

D. 38 годин

E. 30 годин

301. У хірургічний кабінет поліклініки звернулась жінка 45-ти років, яка хво-ріє на варикозне розширення вен 8 років. Об'єктивно: гігантська виразка, що охоплює всю нижню третину лівої гомілки, з в'ялими грануляціями. Шкіра навколо неї туга, має темні плями. Ваш попередній

діагноз?

A. Трофічна виразка

- B. Атеросклеротична виразка
- C. Променева виразка
- D. Туберкульозна виразка
- E. Сифілітична виразка

302. У жіночій консультації взята на облік вагітна 25-ти років з анатомічно звуженим тазом II ступеня. Яке ускладнення в пологах найбільш загрозливе?

A. Розрив матки

- B. Раннє відходження навколоплідних вод
- C. Випадіння дрібних частин плода
- D. Слабкість полового діяльності
- E. Дистрес плода

303. У пологовий будинок поступила вагітна в терміні 40 тижнів. Перейми протягом 4 годин. При зовнішньому обстеженні голівка плода притиснута до входу в малий таз. При вагінальному обстеженні пальпуються лобний шов і передній кут великого тім'ячка, надбрівні дуги, перенісся. Поставте діагноз:

A. Лобне передлежання голівки

- B. Ніжне передлежання
- C. Сідничне передлежання
- D. Потиличне передлежання
- E. Лицеве передлежання

304. Породілля через 20 хвилин після народження живого доношеного хлопчика масою - 4500,0 г знаходить у пологовій залі. Плацента відділилась самостійно, з усіма часточками і оболонками. Кровов-тата у пологах - 350 мл. Розрив м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслаблюється, зі статевої щілини виділяється кров зі згортками. Яка патологія раннього післяполового періоду розвинулась у породіллі?

A. Гіпотонічна маткова кровотеча

- B. Атонічна маткова кровотеча
- C. Розрив матки
- D. Розрив шийки матки
- E. Кровотеча у зв'язку з порушення зсідання крові

305. Оцінити стан новонародженої дитини за шкалою Апгар, якщо серцебиття пло-ду - 120/хв., дихання глибоке, рефлекси жваві, м'язовий тонус добрий, шкіра рожева:

A. 10 балів

- B. 6 балів
- C. 1-2 бали
- D. 8-9 балів
- E. 12 балів

306. До пологового будинку госпіталізова-но жінку зі строком вагітності 38 тижнів. ВСДМ- 40 см. Над входом до малого тазу визначається велика частина плоду, що балотує. Вислуховується серцебит-тя плоду зліва нижче пупка - 136/хв., та справа вище пупка - 156/хв. Встановіть діагноз:

A. Багатоплідна вагітність

- B. Великий плід
- C. Гідроцефалія плоду
- D. Тазове передлежання
- E. Розгинальне передлежання плоду

307. До гінекологічного відділення поступила хвора 60-ти років, з кровотечею зі статевих шляхів. Менопауза 10 років. Виявлено, що матка збільшена до 10 тижнів, щільна, нерухома, безболісна. Виділення кров'янисті. Шийка матки та придатки незмінені. До якого обстеження треба підготувати інструменти?

A. Роздільне діагностичне вишкрібання матки

- B. Біопсія
- C. Пункція через заднє склепіння піхви
- D. Кольпоскопія
- E. Гістеросальпінографія

308. Хвора 35-ти років поступила до гінеко-логічного відділення з підозрою на про-гресуючу позаматкову vaginitis. Під час перебування у відділенні у хворої з'явився гострий біль у животі, знепритомніла, шкіра бліда, живіт при пальпації болючий, симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. AT- 90/60 мм рт.ст., Ps- 110/хв. Що повинна зробити акушерка у першу чергу?

A. Негайно повідомити чергового лікаря

- B. Ввести знеболюючі
- C. Спостерігати
- D. Mixup з льодом на низ живота
- E. Ввести кровоспинні

309. Жінка 30-ти років звернулась до консультації за рекомендацією природного метода контрацепції. Дано порада. При вимірюванні базальної температури впродовж 3-х місяців виявлено двофа-зний менструальний цикл. У які дні після першого збільшення температури жінка може завагітніти?

A. 1-3 день

- B. 4-5 день
- C. 5-6 день
- D. 6-7 день
- E. 8-9 день

310. Поступила до гінекологічного відділення хвора зі скаргами на невеликий періодичний біль внизу живота та спині. Біль посилюється після статевого акту. Гнійні виділення. Веде безладне статеве життя. Виявлено, що придатки з обох боків збільшені, щільні, безболісні. Для діагностики хламідіозу який метод дослідження потрібний?

A. Мазки з уретри та цервікального каналу

- B. Мазок на ступінь чистоти піхви
- C. Мазок на гормональне дзеркало
- D. Цитологічний метод
- E. Кольпоскопія

311. Лікар призначив дитині дослідження сечі за Нечипоренком. Яку порцію сечі необхідно зібрати для дослідження?

A. Середню порцію ранкової сечі

- B. Всю ранкову сечу
- C. Нічну порцю сечі
- D. Добову сечу
- E. Будь-яку порцю сечі

312. Акушерка у новонародженої дівчин-ки виявила крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки, не пуль-сує, не болить. Що з дитиною?

A. Кефалогематома

- B. Пологова пухлина
- C. Внутрішньочерепна пологова травма
- D. Пухирчатка новонародженого
- E. Водянка мозку

313. За 5 днів життя недоношена дитина втратила 10% маси, патологічних змін немає. Вкажіть причини такого стану:

A. Фізіологічна втрата маси тіла

- B. Фізіологічна жовтяниця
- C. Транзиторний катар кишок
- D. Статевий криз
- E. Фізіологічна еритема

314. Які рекомендації повинна надати акушерка матері доношеної новонародженої дитини, щодо частоти прикладання до грудей?

A. Годувати за вимогою новонародженого

- B. Годувати 10 разів на добу
- C. Годувати 7 разів на добу
- D. Годувати 6 разів на добу
- E. Годувати 5 разів на добу

315. Вагітна жінка знаходиться на стаціо-нарному лікуванні з приводу гострого пієлонефриту. Після в/м'язового введення антибіотику погіршився стан: з'яви-лася слабкість, тремтіння тіла, свербіж шкіри, нудота. Через декілька хвилин вона знепритоміла. Шкіра бліда, пульс - 102/хв., AT- 80/40 мм рт.ст. Яка невідкла-дна долікарська допомога?

A. Холод на місце ін'єкції, обколоти місце ін'єкції адреналіном

- B. Горизонтальне положення, дати наша-тирний спирт
- C. Горизонтальне положення, дати зволо-жений кисень
- D. Напівсидяче положення, гірчичники на грудну клітку
- E. Горизонтальне положення, грілку до ніг

316. До акушерки ФАПу звернувся чоловік зі скаргами на напади стискаючого болю за грудиною під час ходьби та психоемоційних стресів, з іrrадіацією у ліву руку, під ліву лопатку. Біль минає в стані спокою через 5-7 хв. Яка найбільш доцільна невідкладна долікарська допомога у даному випадку?

A. Нітрогліцерин 0,0005 мг під язик

- B. Аспірин 80 мг розжувати
- C. Но-шпа 2% - 2 мл в/м
- D. Папаверин 2% - 2 мл в/м
- E. Анаприлін 20-40 мг перорально

317. Пацієнка скаржиться на сухість у роті, спрагу, нудоту. В анамнезі: цукровий діабет. Об'єктивно: запах ацетону з роту, шкіра суха, рум'янець на обличчі. Дихання глибоке, шумне, тони серця приглушенні. Ps- 120Vхв., слабкого наповнення, AT-80V45 мм рт.ст. Через деякий час жінка втратила свідомість. Який першочерговий препарат для надання невідкладної допомоги треба ввести?

A. Інсулін

- B. Р-н глукози
- C. Р-н бікарбонату натрію
- D. Мезатон
- E. Диазол

318. Ви акушерка приймально-діагностичного відділення оглядаєте жінку, 35-ти років, після кримінального аборту. Ви по-винні провести специфічну профілактику проти якої хірургічної інфекції?

A. Правець

- B. Бешиха
- C. Сказ
- D. Гангрена
- E. Сепсис

319. Ви акушерка гінекологічного відділення доглядаєте за жінкою, 42-х років, з запаленням жіночих статевих органів, у якої виникло ускладнення - перитоніт. Ваші дії перед транспортуванням пацієнтки до операційної:

A. Премедикація

- B. Система потрійного катетеру
- C. Назогастральний зонд
- D. Катетеризація периферійної вени
- E. Катетеризація сечового міхура

320. Породіллі з цукровим діабетом призначено введення 20 ОД інсуліну. У вас флакони по 100 ОД інсуліну в 1 мл. Скільки мл інсуліну необхідно набрати в шприц 2 мл?

A. 0,2 мл

- B. 0,5 мл
- C. 0,4 мл
- D. 1 мл
- E. 2 мл

321. У породіллі, в післяопераційному пе-ріоді виник закреп. Лікар призначив пацієнтці олійну клізму. Вкажіть кількість олійного розчину та температуру:

A. 150-200 мл, 37-38оС

- B. 50-100 мл, 40-42оС
- C. 100-150 мл, 30-35оС
- D. 150 мл, 34-35оС
- E. 500 мл, 20-30оС

322. Пацієнка скаржиться на різкий го-ловний біль, запаморочення, шум у вухах, миготіння "мушок" перед очима, нудоту. Хвора збуджена, пульс напруженій, AT- 200V110 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся?

A. Гіпертензивна криза

- B. Напад бронхіальної астми
- C. Непритомність
- D. Внутрішня кровотеча
- E. Гіперглікемія

323. У повторнонароджуючої через 6 годин активної пологової діяльності відійшли навколоплідні води. При внутрішньому дослідженні: шийка матки згла-джена, розкриття вічка до 8 см, плодовий міхур відсутній, в піхві визначаються ніжки плода. Який характер передлежання?

A. Повне ножне передлежання

- B. Невповне ножне передлежання
- C. Тазове передлежання
- D. Неповне тазове передлежання
- E. Колінне передлежання

324. Роділля 40 тижнів, положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Соловйова - 14 см. Діагональна кон'югата - 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

A. Плоскорахітичний

- B. Поперечнозвужений
- C. Простий плоский
- D. Таз нормальних розмірів
- E. Загальнорівномірнозвужений

325. До акушерки ФАПу звернулась жінка зі скаргами на нудоту, блювання 1 раз на добу, сонливість, затримку місячних до 2 місяців. При обстеженні: ціаноз слизової піхви та шийки матки. Матка збільшена в розмірі до 8 тижнів, м'яка, особливо в області перешейка, під час пальпації стала більш щільною, неболюча. Придатки не пальпуються, виділення слизові.

Вкажіть ймовірний діагноз:

A. Вагітність 8 тижнів

- B. Фіброміома матки
- C. Позаматкова вагітність
- D. Гастрит
- E. Дисфункція яєчників

326. Вагітна в терміні 8-9 тижнів скаржується на блювання до 15-17 разів на добу, значну слинотечу. За 2 тижні зменшила вагу на 10 кг. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., шкіра суха, бліда. Вагітна психічно лабільна. Діурез знижений. Вкажіть ймовірний діагноз:

A. Тяжка форма блювання

- B. Блювання вагітної середньої тяжкості
- C. Хвороба Боткіна
- D. Харчова токсикоінфекція
- E. Блювання вагітної легкого ступеню

327. До акушерки ФАПу звернулася жінка зі скаргами на затримку менструації, ниочий біль внизу живота та крижах. Об'єктивно: матка збільшена до 8 тижнів вагітності. Цервікальний канал закритий, виділення незначні, кров'янисті. Попередній діагноз:

A. Загрозливий викиден

- B. Аборт в ходу

- C. Фіброміома матки
- D. Дисфункція яєчників
- E. Міхуровий занесок

328. Акушерка полового залу розпочала використовувати в своїй роботі стерильну білизну з бікса. Вкажіть, протягом якого часу зберігається стерильність матеріалу в даному біксі?

- A. 6 годин

- B. 10 годин
- C. 12 годин
- D. 24 години
- E. 48 годин

329. Хворій гінекологічного відділення лікар призначив ректальне вимірювання температури вранці та ввечері. Вкажіть, протягом якого часу акушерка повинна міряти температуру ректально:

- A. 5 хв.

- B. 2 хв.
- C. 7 хв.
- D. 10 хв.
- E. 15 хв.

330. Жінка 25-ти років страждає на вто-ринне безпліддя. Для перевірки прохідності маткових труб вирішено провести метросальпінгографію. Який шприц повинна покласти медсестра в набір інструментів для даного дослідження?

- A. Шприц Брауна

- B. Багаторазовий шприц "Рекорд"
- C. Шприц Жане
- D. Інсуліновий шприц
- E. Одноразовий шприц 20 мл

331. Дитині 3 роки. Скарги матері на підвищення температури тіла до 38°C, відсутність апетиту, нудоту, біль в животі, часті болісні сечовипускання, сеча кала-мутна. Лікарем призначена проба сечі за Нечипоренком. Сутність даної проби по-лягає в:

- A. Визначення кількості лейкоцитів та еритроцитів в 1 мл сечі

- B. Визначення ацетону в сечі
- C. Визначення кальцію сечі
- D. Визначення цукру в сечі
- E. Визначення кількості сечі за добу

332. Вагітна 24 роки з'явилася на черго-вий прийом у жіночу консультацію. Акушерка виміряла ВСДМ, ОЖ, провела ау-скультацію. Серцебиття плода - 130/хв., вислуховується ліворуч нижче пупка і ближче до середньої лінії живота. Визначити позицію, вид позиції та передлежання плода:

- A. I позиція, передній вид, головне
- B. I позиція, передній вид, тазове
- C. II позиція, передній вид, головне
- D. I позиція, задній вид, тазове
- E. II позиція, задній вид, головне

333. У першовагітної в терміні вагітності 38-ми тижнів З години тому почалися перейми, через 10 хвилин по 30-35 секунд. Положення плода поздовжнє, головне передлежання.

Навколо плідні води не виливались. У якому періоді пологів пе-ребуває роділля?

A. Перший період

B. Другий період

C. Передвісники пологів

D. Третій період

E. Загроза передчасних пологів

334. У породіллі 29-ти років, вагою 70 кг, ранній післяпологовий період. Акушерка стежить за об'ємом крововтрати. Який об'єм крововтрати під час пологів є фізіологічним у даному випадку?

A. 250 мл

B. 400 мл

C. 450 мл

D. 500 мл

E. 550 мл

335. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часто-чками. Розривів м'яких тканин полого-вих шляхів немає. Матка періодично роз-слабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

A. Зовнішній масаж матки

B. Ручна ревізія порожнини матки

C. Міхур з льодом на низ живота

D. Введення кровоспинних препаратів

E. Введення кровозамінників

336. Хвора 26-ти років, звернулась на прийом в жіночу консультацію для проведення біопсії шийки матки. Який інструмент повинна приготувати акушерка для цієї маніпуляції?

A. Конхотом

B. Матковий зонд

C. Корнцанг

D. Шприц Брауна

E. Кюретку

337. До кабінету планування сім'ї звернулася хвора 25-ти років, зі скаргами на безплідність протягом 4-х років. Із анамнезу: менструальна функція не порушена. Страждає протягом 5-ти років на хронічне запалення придатків матки. При піхвовому дослідженні патології не виявлено. Яке обстеження слід провести для встановлення прохідності маткових труб?

A. Гістеросальпінгографія

B. Гідротубація

C. Пертубація

D. Гістероскопія

E. Цервікоскопія

338. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка 45-ти років, яка скаржиться на сильний біль у ділянці проме-жини, який посилюється під час рухів та дефекації. Хворіє 5 діб. Під час огляду в періанальній ділянці інфільтрат до 2x3 см різко болючий при пальпації, в

центрі - розм'якшення. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий парапроктит

- B. Рак прямої кишки
- C. Гострий геморой
- D. Хронічний геморой
- E. Гострий проктит

339. У першовагітної при дослідженні зовнішніх розмірів нормального тазу ґудзи-ки тазоміра були присутні між найвідда-ленішими точками гребнів клубових кі-сток і визначена найбільша відстань. Чому в середньому дорівнює ця відстань?

A. 28-29 см

B. 25-26 см

C. 30-31 см

D. 12,5-13 см

E. 20-21 см

340. У роділлі при веденні послідового пе-ріоду акушерка визначила, що затискач, який був накладений на пуповину біля статевої щілини, опустився приблизно на 10 см. Якій ознаці відокремлення плацен-ти це відповідає?

A. Альфреда

B. Довженко

C. Клейна

D. Мікуліча

E. Шредера

341. У першороділлі у послідовому періо-ді через 15 хвилин ознаки відокремлен-ня плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийома-ми може бути найбільш фізіологічним і досить ефективним?

A. Абуладзе

B. Гентера

C. Креде-Лазаревича

D. Креде-Лазаревича під наркозом

E. Епштейна

342. Породілля 35-ти років на 12-ту добу після пологів. Пологи ускладнились безводним проміжком у 17 годин. Скаржиться на біль внизу живота, здуття жи-вота, підвищення температури тіла до 39,5оС . При бімануальному досліджен-ні матку та придатки пальпувати не вдається через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різ-ким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Перитоніт

B. Сальпінгофоріт

C. Метроендометрит

D. Параметрит

E. Метротромбофлебіт

343. Під час патронажу дитини, яка народилась 5 днів тому, Ви помітили легкий акроціаноз губ і кінцівок, що посилюється під час смоктання грудей. У матері дитини у перші місяці вагітності діагностовано токсоплазмоз. Яка хвороба може бути у дитини?

A. Природжена вада серця

- B. Пневмонія
- C. Спазмофілія
- D. Рахіт
- E. Асфіксія

344. Після огляду здорою новонародже-ної дитини першого дня життя лікар призначив проведення щеплення проти гепатиту В. Які ще щеплення проводять новонародженим у пологовому будинку?

A. БЦЖ на 3-й день

- B. Проти кору, краснухи на 3-й день
- C. Проти поліомієліту на 3-й день
- D. Проти дифтерії на 2-й день
- E. Проти епідемічного паротиту в 1-й день

345. У дитини 10-ти років, що захворіла на гострий гломерулонефрит, наявні проблеми: зменшення кількості виділеної сечі за добу, підвищення артеріального тиску, набряки на обличчі. В гострий період дієта №7 повинна бути:

A. Безсолівка

- B. 1,5 г солі на добу
- C. 1-2 г солі на добу
- D. 3-5 г солі на добу
- E. 5 г солі на добу

346. Ви працюєте акушеркою. З метою профілактики внутрішньолікарняної ін-фекції проводиться бактеріологічний по-сів з рук. Як часто його необхідно проводити?

A. Один раз в квартал

- B. Щомісяця
- C. Один раз на рік
- D. Два рази на рік
- E. Після захворювання

347. Пацієнка через 7 годин після кесаревого розтину скаржиться на відсутність сечовиділення. Сечовий міхур переповнений, позиви до сечовипускання. Яка тактика акушерки?

A. Виконати катетеризацію сечового міхура

- B. Підкласти судно
- C. Застосувати міхур з льодом на сечовий міхур
- D. Ввести спазмолітичні засоби
- E. Ввести сечогінні препарати

348. Пацієнка 31-го року звернулась до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації. Під час піхвового до-слідження встановлено, що матка збільшена до розмірів голівки зрілого новонародженого, безболісна. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Вагітність 12 тижнів

- B. Вагітність 8 тижнів
- C. Вагітність 16 тижнів
- D. Вагітність 20 тижнів
- E. Вагітність 24 тижні

349. Роділля 32-х років через 10 годин від початку половогої діяльності народила доношену дівчинку масою 3400 г. Через 7 хвилин після народження дитини кровов-трата становить 150 мл і продовжується. Ознаки Альфельда, Кюстнера, Чукало-ва та Шредера позитивні. В чому полягає подальша акушерська тактика?

- A. Контрольована тракція за пуповину
- B. Спостереження за роділлею
- C. Ручне відокремлення і видалення по-сліду
- D. Огляд половових шляхів у дзеркалах
- E. Зовнішній масаж матки

350. Хвора, 22 роки, звернулась до ж/к зі скаргами на затримку менструації на 5 місяців. Потягом останніх 3-х років менструації нерегулярні (1 раз в 3-4 місяці). Заміжня 2 роки. Вагітностей не було. Ме-нархе з 16 років. Виражене ожиріння і ознаки гірсутизму. Р.В.: матка звичайних розмірів; яєчники з обох сторін збільшенні, щільні, рухомі, безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Синдром Штейна-Левентала
- B. Синдром Кіарі-Фромеля
- C. Синдром Іценко-Кушинга
- D. Синдром Шихана
- E. Синдром Шерешевського-Тернера

351. Хвора, 26-ти років, страждає на без-пліддя протягом 3-х років, скаржиться на тривалі та надмірні менструації, що су-проводжуються переймоподібним болем. Бімануальне дослідження: матка збільшена відповідно 9 тижнів вагітності, придатки не визначаються. Під час зондування і діагностичного вишкрібання по-рожнини матки визначається її деформація. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Субмукозна міома
- B. Маткова вагітність
- C. Субсерозна міома
- D. Хронічний ендометрит
- E. Геніタルний ендометріоз

352. Через 10 хвилин після народження плода народилася плацента з усіма часто-чками та оболонками. При огляді в дзеркалах виявлено глибокий розрив промежини до зовнішнього сфинктера заднього проходу, задньої стінки піхви. Який най-більш імовірний діагноз?

- A. Розрив промежини II ступеня
- B. Розрив шийки матки
- C. Розрив промежини I ступеня
- D. Розрив стінки піхви
- E. Розрив промежини III ступеня

353. Термінові пологи. Народився хлопчик масою 4200 г. В анамнезі у матері 3 аборти, останній із септичним ускладненням, тривалим лікуванням. Третій період по-логів триває 30 хвилин. Ознаки віddілення плаценти негативні. Кров'яністі віddілення відсутні. Яка можлива патологія III періоду пологів?

- A. Справжнє прирошення плаценти
- B. Слабкість послідових перейм
- C. Кровотеча

D. Несправжнє прирошення плаценти

E. Повне прирошення плаценти

354. Роділля, 36 років. Термінові пологи почалися 6 годин назад. Перейми по 25-30 секунд через 4 хвилини. Живіт попе-речно витягнутий, черевна стінка дря-бла. ОЖ- 110 см, ВДМ- 28 см. Голівка плода справа, таз зліва. Серцебиття пло-да вислуховується на рівні пупка справа. Розміри таза 26-29-31-21 см. Шийка ма-тки розкрита на 3 п\пальці. Води цілі. Яку операцію провести для розродження?

A. Кесарів розтин

B. Класичний зовнішньо-внутрішній по-ворот плода на ніжку

C. Амніотомія

D. Зовнішній поворот плода

E. Плодоруйнівна операція

355. На ФАП звернулась вагітна в 11 тижнів вагітності. Є підозра на міхуро-вий занесок. У неї з'явились кров'яни-сті виділення з пухирцями, матка більша від строку вагітності, щільно-еластичної консистенції. Для постановки діагнозу "міхуровий занесок", яка ознака є вирі-шальною?

A. Кров'янисті виділення з блідо-жовтуватими пухирцями

B. Розміри матки більші від терміну вагі-тності

C. Матка щільно еластичної конститен-ції

D. "Снігові бурі" в матці при УЗО

E. Значне підвищення хоріоніну в сечі

356. Жінка скаржиться на гострий біль внизу живота, запаморочення. Остання менструація 2 тижні тому, своєчасна. Тест на вагітність негативний. Клінічна картина характерна для:

A. Апоплексії яєчника

B. Хронічного аднекситу

C. Позаматкової вагітності

D. Апендициту

E. Раку яєчника

357. При тимчасовій зупинці артеріальної кровотечі було використано джгут. Про що свідчить мармурово-білий колір кін-цівки нижче накладеного джгута?

A. Джгут накладено вірно

B. Джгут накладено не вірно

C. Джгут накладено слабо

D. Зупиниться тільки венозна кровотеча

E. Зупиниться тільки капілярна кровотеча

F. 60. Ви фельдшер здоровпункту. До вас привезли жінку із кров'янистими виділеннями із статевих шляхів. З анамнезу

G. Ввести кровоспинний тампон

H. Провести біопсію шийки матки

I. Направити до онкогінеколога

J. Провести онкоцитологію

K. Внутрішньовенно розпочати вводити розчин окситоцину

358. Вагітна знаходиться в палаті патоло-гії. Вагітність II, 38 тижнів, положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, II пози-ція, передній вид.

Назвіть місце, де найкраще буде вислуховуватись серцебиття плода?

A. Праворуч нижче пупка

B. Ліворуч вище пупка

C. Ліворуч нижче пупка

D. Праворуч на рівні пупка

E. Праворуч вище пупка

359. Чоловіка 35-ти років уразило стру-мом. Об'єктивно: потерпілий блідий, ди-хання немає, пульс відсутній, АТ не ви-значається. Які першочергові дії?

A. Серцево-легенева реанімація

B. Вести серцеві засоби

C. Вести дихальні аналептики

D. Вести глюкокортикоїди

E. Терміново транспортувати до лікарні

360. У пацієнтки 37-ми років з порушенням менструального циклу акушеркою виявлені ознаки залізодефіцитної анемії. Вкажіть, які з перерахованих продуктів найбільш доцільно включити в раціон:

A. Яблука, гранати, печінку

B. Картоплю, огірки, цибулю

C. Ананаси, ківі, банани

D. М'ясо, сало, вершки

E. Буряк, картопля, морква

361. У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Стрептококова заїда

B. Мікробна екзема

C. Простий герпес

D. Простий лишай

E. Кандидозний стоматит

362. У роділлі в І-му періоді пологів виник різкий головний біль, порушення зору, АТ- 170/100 мм рт.ст. На висоті однієї з потуг - короткочасна втрата свідомості з почерговим скороченням м'язів обличчя і тулуба. Яке ускладнення виникло у роділлі?

A. Еклампсія

B. Прееклампсія легкого ступеня

C. Прееклампсія середнього ступеня

D. Прееклампсія важкого ступеня

E. Відшарування плаценти

363. При зовнішньому акушерському обстеженні першовагітної жінки встановлено: дно матки розміщено посередині між пупком і мечеподібним відростком, ВСДМ- 28 см, ОЖ- 80 см.

Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв., справа нижче пупка. Ваш діагноз:

A. Вагітність I, 32 тижні

B. Вагітність I, 28 тижнів

C. Вагітність I, 30 тижнів

D. Вагітність I, 24 тижні

E. Вагітність II, 26 тижнів

364. До акушерки ФАПу звернулась мати з дитиною 3-х років, яка захворіла 2 дні тому, температура - 37,8оС . На шкірі спи-ни, сідниць плямисто-папульозна виси-пка, збільшенні задньошийні та потиличні лімфатичні вузли. На яке захворювання вказують такі симптоми?

A. Краснуха

- B. Кір
- C. Скарлатина
- D. Вітряна віспа
- E. Атопічний дерматит

365. Жінці 42-х років, хворій на гострий аднексит, лікарем-гінекологом було призначено в/м введення цефтріаксона по 1 г два рази на день. Перед введенням анти-біотика акушеркою була проведена в/ш проба на чутливість до лікарського за-собу. Через який час потрібно оцінити результат даної проби?

A. Через 20 хвилин

- B. Через 30 хвилин
- C. Через 1 годину
- D. Через 3 години
- E. Через добу

366. Чоловік 69-ти років готується до пла-нової операції: трансуретральна резекція простати. В анамнезі цукровий діабет. Оберіть вид анестезії, найбільш доцільний в даній ситуації:

A. Спинномозкова анестезія

- B. Нейролептаналгезія
- C. Внутрішньовенний наркоз
- D. Атаралгезія
- E. Ендотрахеальний наркоз

367. При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводиться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

A. Завідувач відділенням

- B. Інженер з охорони праці
- C. Головний лікар
- D. Заступник головного лікаря з ліку-вальної роботи
- E. Головна акушерка

368. Акушерка-практикантка разом з лі-карем веде II період пологів. Як часто вона повинна вислуховувати серцебиття плоду з метою контролю стану плоду?

A. В паузах після кожної потуги

- B. Через кожних 5 хвилин
- C. Під час прорізування голівки
- D. Під час кожної потуги
- E. Через кожних 15 хвилин

369. Хворій лікар призначив дослідження сечі на діастазу. Як треба зібрати сечу для цього дослідження?

A. 50 мл сечі свіжовипущеної і теплої

- B. Сечу збирають за 24 години

С. Ранком, 100-150 мл сечі

Д. Середню порцю сечі у будь-який час

Е. Сечу збирають за 3 години

370. В гінекологічне відділення госпіталі-зована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відді-лах живота, кров'янисті виділення зі ста-тевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: частини плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнту?

A. Кюретаж стінок порожнини матки

В. Роздільне діагностичне вишкрібання матки

С. Зондування матки

Д. Накладання циркулярного шва на шийку матки

Е. Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

371. Акушерка пологового відділення на-дає допомогу при пологах. У роділлі че-рез 30 хвилин після народження дитини ознаки відокремлення плаценти позитив-ні, крововтрата 110 мл. Які наступні дії при веденні пологів у даної жінки?

A. Запропонувати роділлі потужитись

В. Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем

С. Застосувати зовнішній прийом за Ген-тером

Д. Провести ручне відокремлення посліду

Е. Ввести в/в 1 мл окситоцину

372. Пацієнта прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

A. 6 місяців

В. 10 місяців

С. 12 місяців

Д. 2 роки

Е. 2 місяці

373. Акушерку пологового відділення ви-кликала пацієнка, в якої виникло блювання "кавовою гущею". З анамнезу ві-домо, що хворіє на виразкову хворобу. Який лікарський препарат за призначенням лікаря застосує акушерка для надан-ня невідкладної допомоги?

A. Етамзілат натрію

В. Кетанов

С. Но-шпа

Д. Мезатон

Е. Фізіологічний розчин

374. Під час огляду жінки 40-ка років акушерка ФАПу виявила, що тіло матки щільної консистенції, горбисте, збільше-не в розмірах до 7-8 тижнів вагітності, рухоме при зміщенні, чутливе. Додатки без патологічних змін. Параметрії вільні. Жінка скаржиться на підвищену кровов-трату під час менструацій, кровотечу, за-гальну слабість. Шкірні покриви і видимі слизові бліді. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Симптомна міома матки

В. Кіста обох яєчників

С. Рак ендометрію

Д. Дисфункціональна маткова кровотеча

E. Гормонпродукуюча пухлина яєчника

375. Пацієнту 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епі-гастральній та правій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Ps- 120/хв., AT-100/60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

A. Гострий панкреатит

B. Гострий гастрит

C. Загострення виразкової хвороби шлунка

D. Гострий апендицит

E. Гострий холецистит

376. Хвора 48-ми років скаржиться на за-гальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Мен-струація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох бо-ків від матки визначаються щільні, гор-бисті, нерухомі пухlinи, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак яєчників

B. Рак тіла матки

C. Міома матки

D. Кісти яєчників

E. Кістоми яєчників

377. За призначенням лікаря акушерка гі-некологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У граду-йовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?

A. 9 мл

B. 2 мл

C. 3 мл

D. 5 мл

E. 7 мл

378. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно взяти мазок?

A. Зів та ніс

B. З-під язика

C. Носогорло

D. Зів

E. Задня стінка глотки

379. До акушерки звернулась жінка 36-ти років, яка скаржиться на серцебиття, дратівливість, поганий сон, пітливість. Об'єктивно: пацієнту робить багато зайвих рухів, мова швидка, очі блищають, екзофтальм, руки тримають. Щитоподібна залоза збільшена. Пульс - 120/хв. AT-150/70 мм рт.ст. Найімовірніший попередній діагноз?

A. Дифузний токсичний зоб

B. Ендемічний зоб

С. Цукровий діабет

Д. Гіпертонічна хвороба

Е. Гіпотиреоз

380. До акушерки звернулась жінка 57-ми років, яка скаржиться на спрагу, сухість в роті, часте сечовиділення, схуднення. Хворіє майже рік. Об'єктивно: зріст - 160 см, маса тіла - 88 кг. Шкіра суха. Пульс - 74\хв., АТ- 150\80 мм рт.ст. Глюкоза у крові - 9,6 ммоль\л. Найімовірніший по-передній діагноз?

A. Цукровий діабет

В. Ендемічний зоб

С. Гіпертонічна хвороба

Д. Мікседема

Е. Тиреотоксикоз

381. До акушерки звернулась жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки кровови-ливи різного розміру та кольору (темно-червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовірніший попередній діагноз?

A. Тромбоцитопенічна пурпуря

В. Гемофілія

С. Геморагічний васкуліт

Д. Хронічний лімфолейкоз

Е. Хронічний мієлолейкоз

382. До акушерки звернулась жінка зі скаргами на сухий кашель, відчуття першіння в горлі, загальну слабкість, температура тіла - 37,2°C . Хворіє 3-й день. Об'єктивно: загальний стан задовільний, перкуторно над легенями - ясний леге-невій звук. Аускультивно вислушовують сухі хрипи. ЧДР- 18\хв. Пульс - 80\хв., ритмічний. АТ- 120\70 мм рт.ст. Найімовірніший попередній діагноз?

A. Гострий бронхіт

В. Хронічний бронхіт

С. Негоспітальна пневмонія

Д. Госпітальна пневмонія

Е. Туберкульоз легень

383. До акушерки звернулася жінка 28-ми років, у якої 3 дні тому виник головний біль, набряки на обличчі, сеча кольору м'ясних поміїв, тупий біль у поперековій ділянці, температура тіла - 37,6°C . Шкіра бліда. Набряки на обличчі. Пульс - 82\хв., ритмічний, напружений. АТ- 175\115 мм рт.ст., добова кількість сечі - 350 мл. Найімовірніший попередній діагноз:

A. Гострий гломерулонефрит

В. Гострий пієлонефрит

С. Хронічний пієлонефрит

Д. Хронічний гломерулонефрит Гіпертонічна хвороба

384. До акушерки звернулась жінка 32-х років зі скаргами на появу на шкірі ту-луба та кінцівок висипки різного розміру червоного кольору, свербіж шкіри, що з'явився після вживання полуниці. Пульс - 80\хв. АТ- 120\70 мм рт.ст. Найімовірніший попередній діагноз?

A. Крапив'янка

- А. Набряк Квінке
- Б. Анафілактичний шок
- В. Гостра судинна недостатність

385. У жінки 42-х років напад ядухи з утру-дненим видихом, який триває 1 год. Об'єктивно: обличчя ціанотичне. ЧД- 20/хв. Пульс - 100/хв., ритмічний. При перкусії над легенями коробковий звук. Дихання ослаблене, сухі свистячі хрипи. Найімовірніший попередній діагноз?

A. Бронхіальна астма

- А. Серцева астма
- Б. Негоспітальна пневмонія
- В. Абсцес легень
- Г. Рак легень

386. На ФАП до акушерки звернувся хво-рий зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,5оС, гострий початок хвороби, біль в попереку, літкових м'язах, різке зниження кількості сечі, іктеві-ричність склер та шкіри. Про яке захворювання можна подумати:

A. Лептоспіроз

- А. Бруцельоз
- Б. Вірусний гепатит
- В. Токсоплазмоз
- Г. Лейшманіоз

387. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на тривалу лихоманку, діарею більше місяця, збільшення лімфатичних вузлів, втрату ваги. З анамнезу: хворий наркоман. Яке захворювання можна запідо-зріти?

A. СНІД

- А. Черевний тиф
- Б. Герпетична хвороба
- В. Сепсис
- Г. Геморагічна лихоманка

388. Ви працюєте акушеркою у гінеколо-гічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки, скаржиться на здуття живота, невідхodenня газів. Про що можна думати?

A. Парез кишківника

- А. Хвороба Крона
- Б. Виразкова хвороба шлунка Гострий коліт
- В. Механічна кишкова непрохідність

389. На прийомі у жіночій консультації молода жінка стверджує, що вона вагітна. Зі слів пацієнтки остання менструація відбулась три місяці тому. Скаржиться на нудоту, блювання, зміну смаку. При вагінальному обстеженні та при УЗД ознак вагітності не виявлено. Відомо, що через неприємності на роботі жінка потрапляє під кримінальну відповідальність. Поставте попередній діагноз:

- A. Істеричний невроз (несправжня вагітність)**
- А. Вагітність 12 тижнів
 - Б. МДП
 - В. Шизофренія
 - Г. Психопатія

390. Породілля, 35-ти років, на 12 до-бу після пологів. Пологи ускладнились безводним періодом тривалістю 17 годин. Скаржиться на біль внизу живо-та, здуття, підвищення температури тіла до 39,5оС . Бімануальне дослідження утруднене через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. В кро-ві - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Пельвіоперитоніт

- B. Сальпінгофоріт
- C. Метроендометрит
- D. Параметрит
- E. Метротромбофлебіт

391. Де береться мазок для бактеріологічного дослідження в гінекології?

A. З цервіального каналу шийки матки

- B. З заднього склепіння піхви
- C. З уретри
- D. З переднього склепіння піхви
- E. Бокового скlepіння піхви

392. Вагітна скаржиться на ядуху, різке збільшення живота. Срок вагітності – 29 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висота стояння дна матки - 38 см. Матка на-пружена, частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода глухе, 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

A. Багатоводдя

- B. Гестоз вагітних
- C. Багатопліддя
- D. Міхуровий занесок
- E. Аномалії розвитку плода

393. У декількох дітей дитячого садка од-нієї групи виявлені на шкірі ніг та облич-чі поверхневі везикули з еритемою нав-круги, вміст яких швидко перетворюється у пустули. Пустули швидко руй-нуються з утворенням ерозії, поверхня яких покрита медово-жовтими кірочками, кількість елементів збільшується. Температура тіла субфебрильна. Ваш ймовірний діагноз:

A. Імпетиго

- B. Фурункул
- C. Карбункул
- D. Екзема
- E. Кандидоз

394. Ви акушерка ФАПу. Потерпілий 40-ка років після дорожньо-транспортної при-годи в стані непритомності, не визначається пульс на сонних артеріях, дихання відсутнє, зіниці розширені, рефлекси відсутні, шкіра блідо-сірого кольору. Визна-чте важкість стану потерпілого:

A. Клінічна смерть

- B. Агонія
- C. Преагонія
- D. Дуже тяжкий
- E. Середньої тяжкості

395. Пацієнт 30-ти років хворіє більше 10-ти років, захворювання загострюється в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: на шкірі волосистої частини голови, розги-нальних поверхнях кінцівок спостерігаються рожево-червоні негостро запальні вузлики, бляшки,

покриті сухими сріблястими лусочками; суб'єктивно: незначна сверблячка. Для якого захворювання ха-рактерні дані ознаки?

A. Псоріаз

- B. Червоний плоский лишай
- C. Червоний вовчак
- D. Суха себорея
- E. Нейродерміт

396. При виникненні пожежі на другому поверсі почалась евакуація людей відпо-відно до графічної частини плану евакуації. Ширина шляхів евакуації повинна бути, не менш ніж:

- A. 1 м
- B. 0,8 м
- C. 1,5 м
- D. 2 м
- E. 1,75 м

397. Хвора 45-ти років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 5-ти місяців. При обстеженні: шийка матки гіпертрофована, має вигляд цвітної капусти, кровоточить при доторканні, щільної консистенції. Тіло матки, придатки без патології, склепіння глибокі. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак шийки матки

- B. Рак тіла матки
- C. Фіброматозний вузол, що народжується
- D. Шийкова вагітність
- E. Поліпоз шийки матки

398. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період по-логів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розміри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

A. Переношену вагітність

- B. Невиношування вагітності
- C. Нормальну доношену вагітність
- D. Дистрес плода під час вагітності
- E. Дистрес плода під час пологів

399. В терміні 39-40 тижнів народилася жива дівчинка, вагою - 3500 г, зріст - 52 см, за Апгар - 8-9 балів, загальна кровов-трата - 250 мл. Тривалість пологів 7 годин 20 хв. Які пологи відбулися?

A. Фізіологічні пологи

- B. Стрімкі пологи
- C. Швидкі пологи
- D. Затяжні пологи
- E. Передчасні пологи

400. Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лі-вій половині попереку з іrrадіацією в па-хвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?

A. Ниркова колька

- B. Гострий пієлонефрит
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Хронічний пієлонефрит
- E. Хронічний гломерулонефрит

401. В пологову палату поступила впершенароджуюча 26-ти років. Вкажіть нормальну тривалість латентної фази першого періоду пологів:

A. Не більше 8 годин

- B. 1-2 години
- C. 5-6 годин
- D. 30 хвилин
- E. До 2 годин

402. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 26-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьому передлежанні:

A. Велике тім'ячко

- B. Мале тім'ячко
- C. Середина лобного шва
- D. Підборіддя
- E. Ніс

403. Вагітна 20 років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дна матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розташована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

A. Тазове передлежання, перша позиція

- B. Головне передлежання, перша позиція
- C. Тазове передлежання, друга позиція
- D. Головне передлежання, друга позиція
- E. Поперечне положення, перша позиція

404. У впершенароджуючої народився живий доношений хлопчик масою - 3200 г. Наступна дія акушерки з метою профілактики кровотечі, при активному веденні III-го періоду пологів:

A. Ввести в/м 10 Од окситоцину

- B. Провести зовнішній масаж матки
- C. Застосувати зовнішні прийоми виділення посліду (Абуладзе)
- D. Накласти зажим на пуповину біля входу в піхву та очікувати ознак відокремлення посліду
- E. Ввести 1,0 мл 1% вікасолу в/м

405. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення то до 39-40оС, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

A. Параметрит

- B. Ендометрит
- C. Сальпінгоофорит
- D. Пельвіоперитоніт
- E. Метроендометрит

406. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атро-фія статевих губ. Який попередній діагноз?

A. Крауроз

- B. Вульвіт
- C. Кольпіт
- D. Лейкоплакія
- E. Рак зовнішніх статевих органів

407. Вагітна - I вагітність 36 тижнів посту-пає в пологовий будинок у відділення па-тології вагітних з ознаками пізнього ге-стозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

A. Обмінну карту

- B. Індивідуальну карту вагітної та породіллі
- C. Карту диспансерного спостереження
- D. Історію пологів
- E. Контрольну карту спостереження

408. В гінекологічне відділення зверну-лася хвора 48-ми років зі скаргами на ря-сну кровотечу зі статевих шляхів після затримки місячних протягом 2-х місяців, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, тахікардія. При гі-некологічному обстеженні: тіло матки нормальних розмірів, безболісне, рухоме; придатки з обох боків не визначаються. Який імовірний діагноз у хворої?

A. Клімактерична дисфункціональна кровотеча

- B. Міома матки
- C. Перервана вагітність
- D. Аденокарцинома ендометрію
- E. Внутрішній ендометріоз

409. Жінка 26-ти років, 6 місяців тому від-булись пологи. Звернулась в жіночу кон-сультацію зі скаргами на відсутність мі-сячних. Дитина на грудному вигодовуванні. При вагінальному обстеженні: матка звичайних розмірів, щільної консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Фізіологічна аменорея

- B. Вагітність
- C. Псевдоаменорея
- D. Синдром Ашермана
- E. Синдром Шихана

410. Хвору 30-ти років госпіталізовано в гінекологічне відділення зі скаргами на біль ниючого характеру внизу живо-та, який іrrадіює в поперек, підвищення температури до 37,3оС . Об'єктивно: шийка матки циліндричної форми, зів за-критий. Тіло матки нормальних розмірів, неболюче, рухоме. Придатки дещо збільшенні, обмежені в рухливості, болючі з обох боків. Склепіння вільні. Виділення - білі. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Хронічний сальпінгофорит

- B. Ендометрит
- C. Пельвіoperitonіт
- D. Синдром полікістозних яєчників
- E. Кіста яєчника

411. Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на

гострі болі внизу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блюмберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура - 37оС . При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, тугоеластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

A. Перекрут ніжки пухлини яєчника

- B. Апоплексія яєчника
- C. Кишкова непрохідність
- D. Ниркова колька
- E. Гостре запалення придатків матки

412. У26-рі чної породіллі на 4-ту добу після пологів почалась маткова кровотеча,

- A. яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується
- B. 94/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому
- C. дослідженні
- D. м'яка тканина, згортки крові. При огляді кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

E. Інструментальна ревізія порожнини матки

- F. Введення препаратів, що скорочують матку
- G. Надпіхвова ампутація матки
- H. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
- I. Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

413. Жінка 26-ти років, звернулась на ФАП зі скаргами на затримку менструації на 2 місяці. Унеї резус-негативний фактор крові. Які потрібно провести додаткові обстеження?

A. Групу крові та резус-належність чоловіка

- B. Щомісяця титр резус-антитіл
- C. Групу крові жінки
- D. Гемоглобін
- E. Кількість тромбоцитів

414. Хвора 58-ми років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення, зі статевих шляхів. Менопауза 8 років. При гінекологічному дослідженні: матка дещо збільшена, щільна на дотик, обмежена в рухомості, придатки не визначаються, параметрії вільні. При фракційному вишкрібанні з порожнини матки одержано значний мозкоподібний зішкраб. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак тіла матки

- B. Рак шийки матки
- C. Аденоміоз
- D. Хоріонепітеліома
- E. Гормонопродукуюча пухлина яєчників

415. Впершенороджуча в терміні 39-40 тижнів. I період пологів. Положення

- A. плоду повздовжнє. При вагінальному дослідженні

B. Змішане сідничне передлежання

- C. Чисте сідничне передлежання
- D. Повне ніжне передлежання
- E. Неповне ніжне передлежання
- F. Колінне передлежання

416. При огляді плаценти, яка щойно народилась, встановлено наявність дефекту розміром 2x3 см. Кровотечі немає. Яка тактика найбільш віправдана?

A. Ручна ревізія матки

- B. Призначення утеротонічних препаратів
- C. Зовнішній масаж матки
- D. Нагляд за породіллею
- E. Інструментальна ревізія порожнини матки

417. Повторнонароджуюча 26-ти років у терміні 40 тижнів. Перейми почались 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду повздовжне, головне передлежання. ОЖ-100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 10-15 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло у пологах?

A. Первина слабкість половогої діяльності

- B. Передчасне відходження навколоплідних вод
- C. Вторинна слабкість половогої діяльності
- D. Дискоординована пологова діяльність
- E. Клінічно вузький таз

418. Доношена вагітність. Маса тіла вагітної - 62 кг. Поздовжнє положення плода, голівка плоду притиснута до входу в малий таз. Окружність живота - 100 см. Висота дна матки - 35 см. Яка орієнтовна маса плода?

A. 3 кг 500 г

- B. 4 кг
- C. 2 кг 500 г
- D. 3 кг
- E. 4 кг 500 г

419. Вагітній жінці введено периферійний катетер для проведення інфузійної

- A. терапії. За призначенням лікаря, акушерці необхідно здійснити забір венозної
- B. крові для біохімічного дослідження. Вкажіть розчин, яким необхідно попередньо
- C. промити катетер

D. 1% розчином гепарину

- E. 0,9% розчином натрію хлориду
- F. 3% розчином пероксиду водню
- G. 2% розчином натрію гідрокарбонату
- H. Розчином фурациліну 1

420. 19-річного юнака при виході з автобусу штовхнули в спину, він упав на правий лікоть.

Акушерка ФАПу прибула на виклик. Потерпілий скаржиться на сильний біль в правому плечі. При обстеженні: праве плече в середній третині деформоване; при пальпації визначається крепітація. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Закритий перелом плеча

- B. Перелом правої ключиці
- C. Вивих правої ключиці
- D. Запалення плечового суглоба
- E. Забій плеча

421. На ФАП звернувся 68-річний пацієнт зі скаргами на біль в прямій кишці

A. з іррадіацією в крижі, чергування закрепів і проносів, домішок крові в калі. Вважає себе хворим близько 1 року, за цей час сильно схуднув. Об'єктивно

B. Рак прямої кишки

- C. Геморой
- D. Поліп прямої кишки
- E. Гострий парапроктит
- F. Хронічний парапроктит

422. До ФАПу звернулася мати дитини віком 6 років зі скаргами на нездужання, підвищену температуру тіла до 39оС, блювання, часті зеленого кольору випо-рожнення, надмірні та пінисті, смердючі, з домішками слизу, крові. При пальпації живота: біль у надчревній ділянці. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми:

A. Сальмонельоз

- B. Дизентерія
- C. Холера
- D. Проста диспепсія
- E. Токсична диспепсія

423. У новонародженої дитини то тіла - 39 оС, повторне блювання, ригідність м'язів потилиці, позитивні симптоми Бру-дзінського та Керніга, геморагічний ви-сип з елементами зіркоподібної форми на тілі. Визначте діагноз:

A. Менінгококцемія

- B. Гемофілія
- C. Туберкульозний менінгіт
- D. Геморагічний васкуліт
- E. Лейкоз

424. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випо-рожнення. Об'єктивно: підвищення температури тіла до 38,5оС; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з до-мішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який лікарський засіб слід використати для лікування дитини?

A. Ніфуроксазид

- B. Лактобактерин
- C. Димедрол
- D. Пеніцилін
- E. Еуфілін

425. Акушерці пологового відділення необхідно пояснити молодшій медичній сестрі умови генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті даного відділення. Вкажіть періодичність генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті:

A. Один раз на тиждень

- B. Один раз на місяць
- C. Щоденно
- D. Кожну зміну
- E. На початку і в кінці зміни

426. Акушерку викликали до хворої 38-ми років. Захворіла гостро: рясні водяни-сті

випорожнення, блювання. До звернення блювання спостерігалося тричі, випорожнення - 6 разів. Об'єктивно: стан важкий. Скаржиться на слабкість, спрагту. Шкіра бліда, ціаноз губ, риси обличчя загострилися. Язык сухий, обкладений білім нальотом. Судоми літкових м'язів. Тургор шкіри знижений. Голос ослаблений, температура тіла - 36°C. Ps- 126/xv., AT- 60/40 мм рт.ст., ЧД- 34/xv. Живіт під час пальпації безболісний. Який попередній діагноз?

A. Холерний гастроентерит

- B. Харчова токсикоінфекція, гіповолемічний шок
- C. Сальмонельоз
- D. Гостра кишкова інфекція
- E. Шигельоз

427. У потерпілого діагностовано клінічну смерть. Яке співвідношення нати-скань на грудну клітку та вдихів при проведенні серцево-легеневої реанімації у дорослого?

A. 30

- B. 2
- C. 2
- D. 1
- E. 5

428. Дитині 3 роки. Хворіє 3-й день. Стан середньої тяжкості. Температура тіла - 38,2°C. На шкірі обличчя та верхній по-ловині тулуба дрібноцяткова розеольо-зна висипка, світлобоязнь, кон'юктивіт. Що з дитиною?

A. Кіп

- B. Вітряна віспа
- C. Краснуха
- D. Скарлатина
- E. Ексудативно-катаральний діатез

429. У вагітної жінки після переохолодження з'явилися слабкість, вологий кашель, біль в нижніх відділах грудної клітки справа. Об'єктивно: шкіра бліда, to-38,1°C, в нижніх відділах правої легені аускультивно - крепітація, перкуторно там же притуплення перкуторного тону. Ці симптоми свідчать про наявність у хворої:

A. Негоспітальної пневмонії

- B. Гострого бронхіту
- C. Бронхіальної астми
- D. Сухого плевриту
- E. Ексудативного плевриту

430. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоную поверхнею, що мокнуть. У паховій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак Педжета

- B. Екзема соска зліва
- C. Мастопатія
- D. Алергічний дерматит
- E. Хронічний мастит

431. Пацієнтці з хронічним ентероколітом лікар призначив іригоскопію. Воду якої температури

оптимально застосува-ти для постановки очисної клізми?

A. 28-32оС

B. 35-36оС

C. 35-37оС

D. 37-38оС

E. 38-39оС

432. Пацієнт 35-ти років, звернувся зі скаргами на біль в епігастральній ділянці, нудота, блювання, слинотеча, головний біль, підвищена температура тіла, пронос. Об'єктивно: шкіра бліда, язык обкладений білим нальотом. Живіт болісний в епігастральній ділянці. З анамнезу відомо, що 5 годин тому обідав у їдаліні. Які ваші першочергові дії?

A. Промити шлунок

B. Призначити дієту №1

C. Призначити ліжковий режим

D. Ввести анальгетики

E. Ввести антикоагулянти

433. До вас звернулась пацієнка зі скар-гами на напад болю у попереку, який іrrадіює в стегно, промежину. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Яка долікарська допомога першочергова?

A. Грілка на поперек

B. Міхур з льодом на поперек

C. Знеболюючі засоби

D. Сечогінні засоби

E. Міхур з льодом на епігастральну ділянку

434. Акушерка бере участь у переливанні крові. Після швидкого переливання 900 мл свіжої консервованої еритроцитар-ної маси пацієнта відчуває утруднене дихання, біль в ділянці серця. AT зниже-ний, то- 36,8оС , пульс аритмічний, підвищений ЦВТ. Яке ускладнення розвину-лось у хвоюї?

A. Гостре розширення серця

B. Цитратний шок

C. Гемотрансфузійний шок

D. Післятрансфузійна гарячка

E. Геморагічний шок

435. Пацієнта 50-ти років, впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегу-лярно. Після фізичного і психічного на-вантаження раптово з'явилися сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, AT-200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Бру-дзінського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

A. Субарахноїдальний крововилив

B. Інфаркт міокарду

C. Арахноїдит

D. Гіпертонічний криз

E. Минуше порушення мозкового кровообігу

436. На ФАП звернувся пацієнт 40-ка років, із скаргами на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту, одноразове блювання, підвищення температури тіла до 37,3оС . При обстеженні

жизнота виявляють позитивні симптоми Ровзінга, Воскресенського і Сітковського. Про яке захворювання потрібно подумати?

A. Гострий апендицит

- B. Защемлена грижа
- C. Гострий холецистит
- D. Ниркова коліка
- E. Перфоративна виразка

437. Пацієнту 39-ти років, потрапив в лікарню з гострим болем, температура тіла - 40оС, ознобом. Під час огляду виявили набряк і гіперемію шкіри калитки. Яке захворювання у пацієнта?

A. Орхіт

- B. Рак сечового міхура
- C. Водянка яєчка
- D. Парофімоз
- E. Фімоз

438. У чоловіка після фізичного навантаження раптово виник біль в ділянці ви-пинання, збільшення об'єму грижі, неможливість вправлення грижового вмісту в черевну порожнину.

Імовірний діагноз:

A. Защемлена грижа

- B. Гострий холецистит
- C. Кишкова непрохідність
- D. Гострий апендицит
- E. Проривна виразка шлунка

439. Акушерка бере участь у лікуванні пацієнтки з хронічним ентероколітом. Який дієтичний стіл слід рекомендувати пацієнтам із кишковими розладами?

A. Стіл №4

- B. Стіл №1
- C. Стіл №5
- D. Стіл №7
- E. Стіл №11

440. До акушерки звернулась мати з 1,5-річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різко-го плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання треба думати?

A. Спазмофілія, карпопедальний спазм

- B. Спазмофілія, ларингоспазм
- C. Спазмофілія, еклампсія
- D. Латентна форма спазмофілії
- E. Рахіт, період розпалу

441. Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова клітко-вина на животі, кінцівках, маса тіла зни-зилась на 24%. На що вказують ці симптоми?

A. Гіпотрофія II ступеня

- B. Хронічний гастрит

- C. Гіпотрофія I ступеня
- D. Простий гастроентерит
- E. Гіпотрофія III ступеня

442. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 74-х років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох голівок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Облітеруючий атеросклероз

- B. Облітеруючий ендартеріїт
- C. Хвороба Рейно
- D. Варикозна хвороба
- E. Посттромбофлебітичний синдром

443. При народженні дитини на 40 тижні вагітності проводиться комплекс заходів I туалет новонародженого. Оцінка за шкалою Апгар 1 хв. - 9 балів, 5 хв. - 10 балів. Визначте черговість проведення зважування новонародженої дитини:

A. Після контакту "шкіра-до-шкіри"

- B. Відразу після народження
- C. Через 5 хвилин після народження
- D. Через 2 години після народження
- E. Перед контактом "шкіра-до-шкіри"

444. Після народження дитини на першій хвилині життя серцебиття менше 100, дихання нерегулярне, акроцианоз, рефлекси слабкі, тонус м'язів знижений. Визначте, для якого стану характерні такі проблеми?

A. Асфіксія новонародженого

- B. Кефалогематома
- C. Внутрішньочерепна пологова травма
- D. Колапс
- E. Гемолітична хвороба новонародженого

445. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчрев-ній ділянці, нудотою, блюванням. Погіршення стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

A. Контрикал

- B. Сульфат магнію
- C. Альмагель
- D. Лазикс
- E. Ціанокобаламін

446. На ФАП звернулась жінка, у якої на 5 добу після введення сироватки підвищилась температура тіла до 39°C, з'явився біль в суглобах, висип на шкірі еритематозного характеру, біль в серці, при пальпації визначаються збільшенні лімфузул, АТ - 90/60 мм рт.ст. Про яке захворювання можна думати?

A. Сироваткова хвороба

- B. Крапив'янка
- C. Набряк Квінке
- D. Анафілактичний шок

E. Дерматит

447. Хворий 72-х років звернувся до по-ліклініки з приводу наявності крові в се-чі. Під час опитування з'ясувалось, що у нього ніколи не було нападів ниркової коліки. Під час пальпації нирок визначається утворення в поперековій ділянці. Який метод дослідження першочерговий для з'ясування діагнозу?

A. Комп'ютерна томографія

- B. Ультразвукове дослідження
- C. Рентгенологічне дослідження
- D. Загальний аналіз сечі
- E. Ректальне дослідження

448. Хвору 38-ми років госпіталізовано в травматологічне відділення після дорожньо-транспортної пригоди з переломом та зміщенням шийних хребців. Який ви застосуєте метод витягнення?

A. Петлею Гліссона

- B. Лямками
- C. Спіральною клемою
- D. Хребтове витягнення
- E. Рамами Брауна

449. У результаті падіння при аварії в мотоцикліста, поранення правої гомілки. Стогне від болю в нозі. Об'єктивно: стан середньої важкості. Виражена блідість шкірних покривів. Ps-110/хв., AT- 90/60 мм рт.ст. Свідомість не втрачав. У рані уламки, кровотеча незначна. Який ступінь шоку?

A. II

- B. I
- C. Ia
- D. III
- E. IV

450. Вагітна звернулась в жіночу консультацію для взяття на облік з приводу вагітності. Вагітність перша, 2 тижні як відчула ворушіння плоду. Скаржиться на спрагу, млявість, зниження апетиту. В анамнезі у батьків цукровий діабет. При обстеженні в аналізі сечі знайдено цукор. Яку патологію можна запідозрити у вагітної?

A. Цукровий діабет

- B. Анемія вагітних
- C. Холецистит
- D. Панкреатит
- E. Пієлонефрит

451. В пологовий будинок доставлена вагітна 20-ти років в терміні 26 тижнів зі скаргами на різкий біль в правій поперековій ділянці, високу температуру тіла, періодичну лихоманку, часте сечовипускання. Симптом Пастернацького позитивний. У сечі: все поле зору вкрите лейкоцитами. Яку патологію слід запідозрити у вагітної?

A. Гострий правосторонній пієлонефрит

- B. Панкреатит
- C. Гестоз
- D. Апендикцит

E. Холецистит

452. Акушерка проводить заняття зі стар-шокласницями про репродуктивну функцію жінки. Що їй відповісти на запитання дівчинки про кількість фізіологічної крововтрати під час нормального менструального циклу?

A. Крововтрата від 50 до 150 мл

B. Крововтрата від 160 до 200 мл

C. Крововтрата від 30 до 50 мл

D. Крововтрата від 150 до 200 мл

E. Крововтрата від 180 до 200 мл

453. На прийом в жіночу консультацію прийшла дівчинка 10-ти років, вона цікавиться в якому віці у неї повинна з'явитися перша менструація?

A. 12-15 років

B. 8-10 років

C. 16-18 років

D. 18-20 років

E. Після 20 років

454. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Строк вагітності 29 тижнів. Обвід живота 120 см. Висота стояння дна матки 38 см. Матка напружена, частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода глухе, 140/хв. Про яке ускладнення йдеться?

A. Багатоводдя

B. Гестоз вагітних

C. Багатопліддя

D. Міхуровий занесок

E. Аномалії розвитку плода

455. До гінекологічного відділення посту-пила хвора зі скаргами на болі внизу живота, підвищення температури до 38оС, кров'янисто-гнійні виділення. Три дні тому зроблений штучний аборт. Об'єктивно: матка збільшена, болісна, м'якої консистенції. Шийка, придатки без змін. Про яке захворювання йдеться?

A. Неспецифічний ендометрит

B. Гонорея

C. Хламідіоз

D. Параметрит

E. Аднексит

456. До консультації звернулась жінка, 35-ти років, зі скаргами на рясні та довгі менструації по 13-15 днів. Виявлено, що матка збільшена до 12-13 тижнів вагітності, щільна, безболісна, рухома, з вузловатою поверхнею. Шийка та придатки не змінені. Про яке захворювання можна думати?

A. Лейоміома (фіброміома) матки

B. Кістома яєчника

C. Ендометрит

D. Аднексит

E. Параметрит

457. У гінекологічному відділенні знаходитьсья хвора 50-ти років. Діагноз: рак шийки матки IV

стадія. Почалася профузна кровотеча зі статевих шляхів. Шкіра блі-да, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рs-110/хв. Лікар на операції. Яку невідкладну допомогу слід надати?

A. Туга тампонада піхви

- B. Ввести кровозамінники
- C. Ввести окситоцин
- D. Покласти міхур з льодом
- E. Оксигенотерапія

458. До кабінету онкопрофгляду зверну-лася жінка 35-ти років. Скарг немає. Виявлено, що шийка матки, матка, придатки не змінені. Молочні залози та лім-фатичні вузли без патології. Зроблено цитологічний скринінг. Які захворювання відносяться до передракових захворювань шийки матки?

A. Дисплазія

- B. Ендометрит
- C. Кольпіт
- D. Аднексит
- E. Бартолініт

459. У дівчинки 14-ти років при проведенні профогляду ФАПі при пальпації живота справа від матки виявлено рухоме, небо-люче утворення з чіткими контурами, діаметром близько 13 см. Скарг немає. Яку патологію слід запідозрити?

A. Кіста яєчника

- B. Аднексит
- C. Параметрит
- D. Ендометрит
- E. Апендицит

460. До гінекологічного відділення звернулася жінка зі скаргами на нерегулярні скудні менструації. Заміжня 3 роки. Вагі-тностей не було. Виявлено: гірсутизм, гі-поменорея, ановуляторний цикл. Яєчни-ки з обох боків збільшені, щільні, горби-сті, безболісні. У крові збільшений зміст андрогенів. Попередній діагноз: полікі-стоз яєчників. До якого додаткового дослідження ви повинні підготовити жінку?

A. УЗД

- B. Зондування матки
- C. Бактеріоскопічний метод
- D. Бактеріологічний метод
- E. Загальний аналіз крові

461. При проведенні патронажу до ново-народженої дитини, акушерка відмітила серозні виділення з пупкової ранки. Шкі-ра навколо пупка не змінена. Загальний стан дитини не порушений. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Катаральний омфаліт

- B. Флегмонозний омфаліт
- C. Сепсис
- D. Пупкова грижа
- E. Попріlostі

462. У дитини 2-х років на фоні ГРВІ, аку-шерка ФАПу відмітила неспокій, "гавкаючий" кашель, захриплість голосу, за-дишка, блідість шкіри. Яке ускладнення розвинулося у дитини?

A. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт

- B. Гострий назофарингіт
- C. Обструктивний бронхіт
- D. Пневмонія
- E. Тонзиліт

463. Пацієнка 39-ти років знаходиться на лікуванні в гінекологічному відділенні з діагнозом: ендометрит. У неї з'явився біль в епігастрії, що виникає через 3-4 години після прийому їжі, турбують голодні нічні болі, нудота. Біль знімається прийомом їжі. Для встановлення діагнозу призначено проведення ФГДС. Яка підготовка пацієнтки до дослідження?

A. Попередити прийти натще, принести рушник

- B. Виконати очисну клізму ввечері та вранці
- C. Виконати сифонну клізму
- D. Дати проносне
- E. Ввести газовідвідну трубку

464. Акушерка відділення патології вагітності доглядає за жінкою 36-ти років, у якої виявили ознаки гострого панкреатиту. Яку необхідно провести лабораторну діагностичну процедуру для підтвердження діагнозу?

A. Аналіз сечі на діастазу

- B. УЗД
- C. Аналіз сечі загальний
- D. Аналіз крові загальний
- E. Коагулограма

465. Акушерку ФАПу вночі викликали до пацієнтки з бронхіальною астмою у якої виникли відчуття нестачі повітря, задишка. Об'єктивно: положення сидяче, опираючись руками на стілець. Вкажіть шлях введення 5 мл 2% розчину еуфіліну:

A. Внутрішньовенно

- B. Внутрішньом'язово
- C. Внутрішньоarterіально
- D. Підшкірно
- E. Внутрішньошкірно

466. У відділ кадрів жіночої консультації звернулася акушерка із заявою надати їй додаткову оплачувану відпустку тривалістю 5 календарних днів. Має двох дітей. До якого віку старшої дитини надається така відпустка?

A. 15 років

- B. 16 років
- C. 17 років
- D. 18 років
- E. 19 років

467. Роділля знаходиться у I періоді пологів. Передбачувана маса плода - 4500,0 г, перейми різко болючі, роділля занепокоєна, матка у вигляді "піщаного годинника". Яку патологію можна запідозрити?

A. Загроза розриву матки

- B. Розрив матки, що відбувся
- C. Розрив шийки матки

- D. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
E. Передлежання плаценти

468. Пацієнт 62-х років хворіє на хронічний бронхіт. Назвіть метод обстеження, що має особливе значення для визначення обструктивних порушень легеневої вентиляції:

A. Спірографічне дослідження

- B. Рентгенологічне дослідження
C. Бронхоскопія
D. Аускультація легень
E. Визначення бронхофонії

469. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часто-чками. Розрив м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статової щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

A. Зовнішній масаж матки

- B. Ручна ревізія порожнини матки
C. Міхур з льодом на низ живота
D. Введення кровоспинних препаратів
E. Введення кровозамінників

470. На ФАП звернулась першороділля 20-ти років зі скаргами на болючі перейми, які тривають протягом 3-х годин. При пальпації живота: нижній сегмент матки перерозтягнутий, болючий, голівка плода високо над входом в таз. Контракційне кільце розміщене косо. Розміри таза: 22-25-27-16. Яку невідкладну допомогу повинна надати акушерка?

A. Припинити пологову діяльність (токо-літики, анальгетики)

- B. Викликати акушерську бригаду
C. Транспортувати роділлю до найближчої лікарні
D. Визначити групу крові, викликати донорів
E. Розпочати інфузію кровозамінників

471. До полового будинку поступила ва-гітна 27-ми років, вагітність 40 тижнів, головне передлежання, прееклампсія II ступеня. При проведенні зовнішнього акушерського обстеження акушерка запідозрила розгинальне (лобне) передлежання. Що вказує на лобне передлежання?

A. Кут між спинкою та потиличною частиною голівки плода

- B. Голівка плода розташована на входом в малий таз
C. Набряки нижніх кінцівок та передньої стінки живота
D. Серцебиття плода вислуховується вище пупка
E. Спинка плода обернена до лівого боку матки

472. Першовагітна 20-ти років з інтенсивною половою діяльністю. Скарги на го-ловний біль, порушення зору, загальномовність. АТ- 180/110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плоду в порожнині малого таза. Серцебиття плоду ясне, ритмічне 180/хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

A. Накладання акушерських щипців

- B. Кесарів розтин
C. Плодоруйнівна операція
D. Стимуляція полової діяльності

E. Консервативне ведення пологів з епізіотомією

473. Породілля 35-ти років на 12-ту добу після пологів. Пологи ускладнилися безводним проміжком у 17 годин. Скаржи-ться на біль внизу живота, здуття жи-вота, підвищення температури тіла до 39,5оС . При бімануальному дослідження матку та придатки пальпувати не вдає-ться через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різ-ким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Перитоніт

- B. Сальпінгофоріт
- C. Метроендометрит
- D. Параметрит
- E. Метротромбофлебіт

474. Пацієнту 25-ти років турбують біль у ділянці серця, серцевиття, підвищення температури тіла, біль у колінних суглобах. В анамнезі часті ангіни. Тони серця приглушенні, систолічний шум на верхів-ці серця, колінні суглоби болісні, припу-хлі, гарячі на дотик, функція їх порушена. За допомогою яких препаратів здійснює-ться етіотропна терапія даної пацієнтки?

A. Антибіотики

- B. Препарати, що покращують метаболі-чні процеси в міокарді
- C. Глюкокортикоїдні препарати
- D. Нестероїдні протизапальні препарати
- E. Серцеві глікозиди

475. Жінка в терміні 16 тижнів вагітно-сті захворіла 8 годин тому, коли відчу-ла біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота. Було одноразове блю-вання. При пальпації різкий біль в правій здухвинній ділянці, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

A. Гострий апендицит

- B. Гострий холецистит
- C. Гострий гастріт
- D. Кишкову непрохідність
- E. Гострий панкреатит

476. Роділля 37-ми років доставлена в аку-шерський стаціонар із переймами, що по-чалися 10 годин тому. Перейми слабкі, не-тривалі, кожні 15-17 хвилин. Серцевиття плода - 160V/xv., ясне, ритмічне. Р.V.: шийка матки згладжена, розкриття 6 см, пло-довий міхур цілий, голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яка аномалія половогої діяльності у роділлі?

A. Первинна слабкість половогої діяльності

- B. Вторинна слабкість половогої діяльності
- C. Патологічний прелімінарний період
- D. Дискоординована полкова діяльність
- E. Надмірно сильна полкова діяльність

477. Вагітна 27-ми років, у терміні вагітно-сті 33 тижні, звернулась до жіночої кон-сультації зі скаргами на спрагу і швидку втомлюваність. Вага жінки за тиждень збільшилась на 600 г. При проведенні проби Мак-Клюра-Олдріча папула роз-смокталась за 30 хвилин. Про що свідчать виявлені зміни в організмі вагітної?

A. Підвищена гідрофільність тканин

- B. Гіповолемія
- C. Збільшення осмолярності плазми
- D. Гіперволемія
- E. Знижена гідрофільність тканин

478. Пацієнта 31-го року звернулась до жіночої консультації зі скаргами на за-тримку менструації. Під час піхвового дослідження встановлено, що матка збільшена до розмірів голівки зрілого ново-народженого, безболісна. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Вагітність 12 тижнів

- B. Вагітність 8 тижнів
- C. Вагітність 16 тижнів
- D. Вагітність 20 тижнів
- E. Вагітність 24 тижні

479. Вагітна 30-ти років має розміри та-за: 26-28-30-20 см. Діагональна кон'юга-та дорівнює 12,5 см. Обвід променево-зап'ясткового суглоба 15 см. Визначте справжню (акушерську) кон'югату?

- A. 11 см

- B. 12 см
- C. 25 см
- D. 13 см
- E. 28 см

480. Вагітна 25-ти років поступила у відділення патології вагітних з вагітністю 30 тижнів зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, головний біль, сонливість, втомлюваність. Хворіє хронічним гастритом і гепатохолециститом. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді, Ps- 86/Vхв., ритмічний, слабкого наповнення, АТ- 110/70 мм рт.ст.,sistолічний шум над верхівкою серця. У крові: Hb- 90 г/л. Що характеризує ступінь залі-зодефіцитної анемії?

- A. Гемоглобін крові

- B. Наявність захворювань шлунково-кишкового тракту
- C. Колір шкіри і слизових оболонок
- D. Запаморочення
- E. Загальна слабкість

481. У роділлі 30-ти років термінові пологи почалися 12 годин тому. Хворіла на скарлатину. Передбачувана маса плоду 2880 г. Останні 2 години перейми болючі, але сильні, регулярні, по 40 секунд, через 3-4 хвилини. Шийка матки згладжена, краї її товсті, щільні, не податливі, відкриття на 2 пальці. Голівка плоду великим сегментом у вході в малий таз. Яка головна причина можливого затяжного I періоду пологів?

- A. Ригідність шийки матки

- B. Вік 30 років
- C. Перенесені інфекційні захворювання
- D. Маса плоду
- E. Стояння голівки плоду

482. Термінові пологи. Правильна тілобудова. Зрост 145 см, маса тіла 52 кг. ОЖ-

- A. 98 см, ВДМ- 80 см. Розміри таза

- B. Ознака Вастена негативна

- C. Першороділля, 22 років
- D. Розміри таза
- E. Цілий плідний міхур
- F. Передбачувана маса плода

483. При обстеженні на дому дитини 2,5 мі-сяців акушерка звернула увагу на те, що дитина здригається при помірно сильних звуках, має підвищену пітливість, помір-не облисіння волосяної частини потили-ци. Якому захворюванню відповідають ці ознаки?

A. Рахіт

- B. Пневмонія
- C. Обструктивний бронхіт
- D. Анемія
- E. Спазмофілія

484. Пацієнка 19-ти років звернулася зі скаргами на біль у поперековій ділянці справа, часте сечовиділення, підвищен-ня температури тіла до 39,5оС . Захворіла гостро після купання в річці. Яке захво-рювання можна запідозрити у хворої?

A. Гострий пієлонефрит

- B. Хронічний пієлонефрит
- C. Гострий цистит
- D. Сечокам'яна хвороба
- E. Ниркова колька

485. У пацієнта з'явилися розлади випоро-жнень, кал рідкий, слизово-кров'янистий, що супроводжується болем по ходу пря-мої кишki під час дефекації. Для якого захворювання це характерно?

A. Шигельоз

- B. Сальмонелльоз
- C. Ботулізм
- D. Черевний тиф
- E. Харкова токсикоінфекція

486. Машина швидкої допомоги доставила пацієнта в приймальне відділення лікарні з вулиці. Анамнез невідомий. Об'єктив-но: шкірні покрови багрового кольору з синюшним відтінком, свідомість відсутня, ліві кінцівки нерухомі. Дихання шумне, АТ- 195/110 мм рт.ст. Яке захворювання можна запідозрити?

A. Геморагічний інсульт

- B. Менінгіт
- C. Ішемічний інсульт
- D. Епілептичний напад
- E. Істеричний напад

487. Акушерка при огляді вагітної виявила набряки на нижніх кінцівках та передній черевній стінці. АТ- 170/100 мм рт.ст. Про-теїнурія 1 г/добу. Для якого ускладнення вагітності характерні дані ознаки?

A. Прееклампсія середньої тяжкості

- B. Набряки вагітних
- C. Легка прееклампсія
- D. Тяжка прееклампсія

E. Еклампсія

488. У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні флі-ктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Стрептококова заїда

- B. Мікробна екзема
- C. Простий герпес
- D. Простий лишай
- E. Кандидозний стоматит

489. У роділлі з вузьким тазом виникла за-гроза розриву матки. Оберіть правильну тактику ведення пологів:

A. Зняти пологову діяльність

- B. Акушерські щипці
- C. Кесарів розтин
- D. Стимуляція полової діяльності
- E. Епізіотомія

490. Першим прийомом Леопольда визна-чено, що в дні матки розміщена крупна, щільна, балотуюча частина плоду. Третім прийомом над входом в малий таз визна-чається частина плоду м'якуватої конси-тенції, не здатна до балотування. Яке положення плоду діагностовано?

A. Поздовжнє

- B. Тазове
- C. Поперечне
- D. Головне
- E. Коє

491. У пологах відбувся розрив промежини з пошкодженням т. *sphincter ani*; стінка прямої кишки ціла. Який найбільш імо-вірний діагноз?

A. Розрив промежини III ступеня, непов-ний

- B. Розрив промежини I ступеня
- C. Розрив промежини II ступеня
- D. Розрив промежини III ступеня, повний
- E. Розрив промежини, самовільний

492. До акушерки ФАПу звернулась мати з дитиною 7-ми років. Захворювання розпочалось 3 дні тому з болю в горлі, температура - 37,8-38,3°C, головний біль, з'явилася дрібноцяткова висипка, рясна, яскраво-червона, переважно в складках шкіри, блідий носогубний трикутник, язик обкладений білим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Скарлатина

- B. Вітряна віспа
- C. Kip
- D. Краснуха
- E. Менінгококцемія

493. Дитина 13-ти років скаржиться на швидку стомлюваність, дратівлівість, зміну почерку. Місяць тому перехворіла на ангіну. Об'єктивно: шкіра бліда, спо-стерігаються мимовільні

скорочення м'я-зів обличчя, мигдалики гіпертрофовані. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Мала хорея

- B. Неревматичний кардит
- C. Ревматоїдний поліартрит
- D. Системний червоний вовчак
- E. Інфекційний ендокардит

494. У хворої після введення пеніциліну через 5 хвилин раптово з'явились різка слабкість, запаморочення, відчуття стра-ху, ядуха, стиснення в грудній клітці, біль у животі. Стан хворої важкий. Шкіра блі-да, волога. Пульс ниткоподібний, гіпото-нія. Які першочергові дії акушерки?

A. Обколоти 0,1% адреналіном

- B. Ввести еуфілін
- C. Ввести 20% розчин кофеїну
- D. Покласти грілку
- E. Ввести строфантин

495. До жіночої консультації звернула-ся жінка зі скаргами на бесплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність ма-ткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?

A. Тести функціональної діагностики

- B. Гістеросальпінографія
- C. Гідротубація
- D. Пертубація
- E. Кольпоскопія

496. При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводи-ться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

A. Завідувач відділенням

- B. Інженер з охорони праці
- C. Головний лікар
- D. Заступник головного лікаря з лікуваль-ної роботи
- E. Головна акушерка

497. Акушерку ФАПу викликали до паці-єнтки 32-х років з цукровим діабетом I типу, в якої з'явились нудота, блювання, біль в животі, сонливість. Об'єктивно: Ps-125/Vхв., AT- 80/V45 мм рт.ст., шкіра суха. Дихання Куссмауля. Язык сухий. Запах ацетону з рота. Який найімовірніший діа-гноз?

A. Кетоацидотична кома

- B. Анафілактичний шок
- C. Гіпоглікемічна кома
- D. Непритомність
- E. Гіперосмолярна кома

498. У роділлі 37-ми років з анасаркою та артеріальною гіпертензією під час пе-рейм з'явилися тонічні судоми, виникло апное і втрата свідомості. Вкажіть голов-ну мету надання невідкладної допомоги при нападі еклампсії:

A. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

- B. Ліквідувати набряки
- C. Ліквідувати гіпертензію

D. Здійснити корекцію метаболічних порушень

E. Провести штучну вентиляцію легень

499. Роділля 21-го року поступила в пологове відділення у I періоді пологів. Вкажіть один із сучасних принципів ведення пологів відповідно до новітніх перинатальних технологій:

A. Партерські пологи

B. Контроль за станом роділлі

C. Контроль за станом плода

D. Повна санітарна обробка роділлі

E. Знеболювання пологів

500. Роділля 19-ти років народила живу доношену дівчинку. Визначте інтервал часу, який необхідний для здійснення контакту "шкіра до шкіри" з метою колонізації новонародженої материнською мікрофлоорою:

A. 2 години

B. 1 годину

C. 30 хвилин

D. 15 хвилин

E. 5 хвилин

501. Вагітна 28-ми років з приводу загрози переривання вагітності обстежується на TORCH-інфекцію. Виберіть шлях потрапляння патогенної мікрофлори при вну-трішньоутробній інфекції плода:

A. Трансплацентарний

B. Повітряно-крапельний

C. Контактний

D. Аліментарний

E. Лімфогенний

502. У роділлі при зовнішньому акушерському дослідженні над входом в малий таз визначається велика, м'яка, не зда-тна до балотування передлегла частина. Серцевиття плода краще вислуховується вище пупка. Назвіть передлежання плода:

A. Тазове

B. Потиличне

C. Передньоголовне

D. Лобне

E. Лицьове

503. Роділля 25-ти років народила живого доношеного хлопчика, масою 3600 г. Пройшло 15 хвилин послідового періоду. Ознак відокремлення посліду та кровотечі з пологових шляхів немає. Яка максимальна тривалість послідового періоду в цьому випадку?

A. 30 хвилин

B. 15 хвилин

C. 60 хвилин

D. 45 хвилин

E. 40 хвилин

504. Який документ, що одержує вагітна вжіночій консультації, забезпечує зв'язок

A. жіночої консультації і пологового будинку?

B. Обмінна карта

- C. Індивідуальна карта вагітної і породіллі
- D. Медична карта амбулаторного хворого
- E. Журнал обліку вагітної
- F. Контрольна карта диспансерного обстеження

505. У акушерському відділенні знаходиться першороділля, 22-х років з нормальнюю пологовою діяльністю. Стан роділлі і плода задовільний. Положення плода поздовжнє. Передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Спинка розташована до лівого боку матки. Вкажіть найкраще місце вислуховування серцебиття плода:

A. Нижче пупка ліворуч

- B. Вище пупка ліворуч
- C. Вище пупка праворуч
- D. Нижче пупка праворуч
- E. На рівні пупка

506. У роділлі при внутрішньому акушерському дослідженні визначили повне розкриття шийки матки. Вкажіть, на скільки сантиметрів розкриття шийки матки вважається повним:

A. 10 см

- B. 6-7 см
- C. 8-9 см
- D. 13-14 см
- E. 15-16 см

507. В гінекологічне відділення госпіталізована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: частини плідного яйця у цервікальному

A. каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнту?

B. Кюретаж стінок порожнини матки

- C. Роздільне діагностичне вишкібання матки
- D. Зондування матки
- E. Накладання циркулярного шва на шийку матки
- F. Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

508. В пологове відділення госпіталізована вагітна в терміні 32-33 тижні. Скаржиться на біль внизу живота та попереку, який триває 2 години. Матка легко збудлива, тонус її підвищений. Передлегла частина плода притиснута до входу в малий таз, шийка матки не змінена. Яка акушерська тактика?

A. Токолітична терапія

- B. Утеротоніки
- C. Призначення клізми та гоління лобка
- D. Амніоскопія
- E. Інtranатальна антибактеріальна терапія

509. Перейми слабкої сили, по 20-25 секунд, через кожні 5 хвилин. Діагностовано первинну слабкість пологової діяльності. Введення якого препарату слід розпочати з метою стимуляції пологової діяльності?

A. Окситоцин в/в крапельно

- B. Гініпрал в/в крапельно
- C. Магнію сульфат в/в крапельно
- D. Гідралазин в/в повільно
- E. Лабеталол в/в

510. Акушерка пологового відділення надає допомогу при пологах. У роділлі через 30 хвилин після народження дитини ознаки відокремлення плаценти позитивні, крововтрата 110 мл. Які наступні дії при веденні пологів у даної жінки?

A. Запропонувати роділлі потужитись

- B. Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем
- C. Застосувати зовнішній прийом за Гентером
- D. Провести ручне відокремлення посліду
- E. Ввести в/в 1 мл окситоцину

511. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39°C, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнення зеленувато-сірого кольору з великою

- A. кількістю слизу. Об'єктивно

B. Сальмонельоз

- C. Шигельоз
- D. Ешерихіоз
- E. Поліомієліт
- F. Черевний тиф

512. Після виконання ін'єкції акушерці необхідно провести дезінфекцію використаного інструментарію. Який розчин вона повинна застосувати для цього?

A. 0,2% дезактин

- B. 0,5% дезактин
- C. АХД 2000
- D. 0,5% розчин хлорного вапна
- E. Стериліум

513. У вагітної 22-х років спостерігається нездужання, температура - 39,6°C. Протягом 2-х годин виникло різке зниження температури до 35,8°C. Об'єктивно: пульс став ниткоподібним, відмічається загальна слабкість, значне потовиділення. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

A. Критичне зниження температури

- B. Підвищення температури
- C. Збереження температури
- D. Літичне зниження температури
- E. Фебрильна температура

514. У терапевтичному відділенні знаходиться хворий на бронхектатичну хворобу.

- A. У хвортого відділяється харкотиння у великій кількості. Яке положення йому необхідно надати для поліпшення виділення харкотиння?

B. Дренажне

- C. Вимушене
- D. Горизонтальне
- E. Пасивне

515. У терапевтичному відділенні знаходитьсья хворий на бронхектатичну хворобу. У хвортого

відділяється харкотиння у ве-ликій кількості. Яке положення йому не-обхідно надати для поліпшення виділення харкотиння?

A. Дренажне

B. Вимушене

C. Горизонтальне

D. Пасивне

516. До акушерки ФАПу звернулась мати з дівчинкою п'яти років. Дитина висуває скарги на відчуття жару та нестачу пові-тря, запаморочення, шум у вухах. Об'єктивно: виражена блідість шкіри, холо-дний липкий піт на тілі. Дівчинку вжали-ла бджола. Який стан розвинувся у дитини?

A. Анафілактичний шок

B. Гіперглікемічна кома

C. Набряк Квінке

D. Гіпоглікемічна кома

E. Ацетонемічний синдром

517. Під час гемотрансфузії у породіллі ви-ник гемотрансфузійний шок. Яку процедуру треба виконати акушерці пологово-го відділення для проведення контролю за функцією нирок?

A. Ввести сечовий катетер

B. Виміряти артеріальний тиск

C. Виміряти центральний венозний тиск

D. Зробити очисну клізму

E. Зробити загальний аналіз крові

518. У пацієнтки під час складних пологів протягом 4 хвилин були відсутні дихання, пульс та АТ, зіниці не реагували на світло. Після проведення реанімаційних заходів вдалося відновити серцеву та дихальну ді-яльність, повернулася свідомість. Як називається цей стан?

A. Клінічна смерть

B. Біологічна смерть

C. Передагональний стан

D. Агонія

E. Кома

519. У відділенні перебуває вагітна, якій призначено щоденні внутрішньовенні вливання. Під час чергового підключен-ня системи до підключичного катетера, виявилось, що рідина не надходить у катетер через його непрохідність. Вкажіть подальші дії акушерки:

A. Промити катетер 1 мл 1% розчину гепарину

B. Замінити катетер

C. Промити катетер 1 мл 5% розчину гепарину

D. Промити катетер 1 мл 10% розчину N aC I

E. Не підключати систему

520. Дитині 4 тижні. Акушерка помітила, що через годину після ранкового годування з'явилося блювання "фонтаном". Для якого стану характерні дані ознаки?

A. Пілоростеноз

B. Кишковий токсикоз

C. Парентеральна диспепсія

D. Пілороспазм

E. Проста диспепсія

521. Акушерку пологового відділення ви-кликала пацієнка, в якої виникло блювання "кавовою гущею". З анамнезу відо-мо, що хворіє на виразкову хворобу. Який лікарський препарат за призначенням лі-каря застосує акушерка для надання не-відкладної допомоги?

A. Етамзілат натрію

- B. Кетанов
- C. Но-шпа
- D. Мезатон
- E. Фізіологічний розчин

522. До акушерки ФАПу звернувся чоло-вік 50-ти років зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, іноді біль і виділення крові під час акту дефекації. Який попередній діагноз?

A. Геморой

- B. Тріщина заднього проходу
- C. Рак прямої кишki
- D. Гострий парапроктит
- E. Поліпи прямої кишki

523. До фельдшера ФАПу звернулася жін-ка 25-ти років, зі скаргами на висипи у ділянці шкіри тулуба, у вигляді невеликих плям неправильної форми діаметром від 0,5 до 2 см, блідо-рожевого кольору, які не підвищуються над рівнем шкіри, наявний супутній лімфаденіт. Позитивна RW. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Вторинний сифіліс

- B. Екзема
- C. Пізній сифіліс
- D. Дерматит
- E. Первинний сифіліс

524. Пацієнка 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастраль-ній та правій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блю-вання. Об'єктивно: Ps- 120\Vхв., AT- 100\60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

A. Гострий панкреатит

- B. Гострий гастрит
- C. Загострення виразкової хвороби шлунка
- D. Гострий апендицит
- E. Гострий холецистит

525. Хвора 48-ми років скаржиться на за-гальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не бу-ло. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухlinи, які виповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імо-вірний діагноз?

A. Рак яєчників

- B. Рак тіла матки
- C. Міома матки
- D. Кісти яєчників

E. Кістоми яєчників

526. Хвора 34-х років надійшла до стаціо-нару в тяжкому стані зі скаргами на слабкість, затримку менструації на 3 тижні, серцебиття, холодний піт. На вулиці втрачала свідомість. Які методи діагностики можна використати для постановки діагнозу?

A. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви

B. Ультразвукове дослідження

C. Клінічний аналіз крові, сечі, коагуло-грама

D. Вишкрібання порожнини матки з гісто-логічним дослідженням зскрібку

E. Лапароскопія

527. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білування нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

A. Зів та ніс

B. З-під язика

C. Носогорло

D. Зів

E. Задня стінка глотки

528. Хвора 37-ми років скаржиться на не-здужання, зниження працездатності, під-вищення температури тіла до 37,6°C, першіння в горлі, кашель з виділенням сли-зистого харкотиння, які з'явилися через 4 дні після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно - легеневий звук, аускультативно - жорс-тке дихання, поодинокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Гострий бронхіт

B. Хронічний бронхіт

C. Негоспітальна пневмонія

D. Бронхоектатична хвороба

E. Бронхіальна астма

529. До акушерки звернулась жінка, яка скаржиться на загальну слабкість, неприємні відчуття в ділянці серця, утруднене дихання, ковтання. Впродовж 40-ка ро-ків жила на Закарпатті. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, волога. Щитоподібна залоза збільшена. Ps- 72/xv., AT-120/70 мм рт.ст. Вміст T3 і T4 в крові в межах норми. Який найімовірніший по-передній діагноз?

A. Ендемічний зоб

B. Гіпотиреоз

C. Дифузний токсичний зоб

D. Цукровий діабет

530. До акушерки звернулась жінка 38-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, задишку, серцебиття, печіння в язи-ці. Об'єктивно: шкіра бліда з лимонно-жовтим відтінком. Обличчя пастозне. Язык яскраво-червоного кольору, смако-ві сосочки згладжені. Ps- 94/xv., AT-115/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, систолічний шум на верхівці. Який найімовірніший попередній діагноз?

A. B12-дефіцитна анемія

B. Залізодефіцитна анемія

С. Хронічна постгеморагічна анемія

Д. Гемолітична анемія

Е. Гіпопластична анемія

531. До акушерки звернулась жінка зі скаргами на біль у правій половині грудної клітки, кашель з виділенням невеликої кількості "іржавого" харкотиння, підвищення температури до 39,6°C . Хворіє 3-й день після переохолодження. Перкуторно - тупий звук від кута правої лопатки донизу, аускультативно - вислуховуються вологі дрібноміхурцеві хрипи. Який найімовірніший попередній діагноз?

A. Негоспітальна пневмонія

В. Гострий бронхіт

С. Сухий плеврит

Д. Ексудативний плеврит

Е. Рак легень

532. У дитини 7-ми років через 10 днів після перенесеної ангіни сеча набула вигляду "м'ясних помийв", з'явився головний біль, млявість, пастозність повік. АТ- 130/90 мм рт.ст. Виділено 500 мл сечі за добу. У се-чі: еритроцити - на все поле зору, білок - 0,98 г/л, циліндри. Про яке захворювання можна подумати?

A. Гострий гломерулонефрит

В. Гострий пієлонефрит

С. Гострий цистит

Д. Хронічний нефрит

Е. Хронічний пієлонефрит

533. Акушерка полового відділення по-мітила зниження м'язового тонусу та зне-рушеність правої руки, зниження чутливості у ділянці тильної поверхні 4 і 5 пальців правої кисті, неможливість зігнути 4 і 5 пальці у вагітної жінки. Об'єктивно: м'язовий тонус та м'язова сила у правої руці знижені, обсяг рухів обмежений, згинально-ліктьовий рефлекс з правого боку знижений. В анамнезі - травма правого передпліччя. Встановіть попередній діагноз:

A. Неврит ліктьового нерву

В. Дитячий церебральний параліч

С. Неврит променевого нерву

Д. Аміотрофія Шарко-Марі

Е. Неврит серединного нерву

534. Мати дитини 3-х років скаржиться на кашель, який поступово підсилювався впродовж 2-х тижнів. Об'єктивно: стан здоров'я дитини середньої важкості, температура тіла - 37,6°C , шкіра бліда. Частий нападоподібний кашель, закінчується виділенням склоподібного харкотиння та глибоким свистячим вдихом. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

A. Кашлюк

В. Гостра респіраторна вірусна інфекція

С. Кіп

Д. Туберкульоз внутрішньогрудних лім-фатичних залоз

Е. Пневмонія

535. Виклик до дитини, яка перебуває на диспансерному обліку з приводу бронхіальної астми. Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, вимушене положення - сидяче, експіраторна задишка, сухий кашель. Після інгаляції сальбутамолом стан не покращився. Виберіть препарат

для надання невідкладної допомоги:

- A. Еуфілін
- В. Піпольфен
- C. Супрастин
- D. Димедрол
- E. Лазолван

536. Дитині три роки. На шкірі обличчя, шиї численні щільні вузлики тілесного кольору з восковим відтінком. У центрі вузликів пупкоподібне заглиблення, при натисканні пінцетом виділяється сироподібна маса білого кольору. Який найбільш імовірний діагноз:

- A. Контагіозний молюск
- В. Гострокінцеві бородавки
- C. Звичайні бородавки
- D. Плоскі бородавки
- E. Ниткоподібні бородавки

537. Хворий 28-ми років хворіє епіле-псією з дитинства, після перенесеного ГРВІ, появились напади один за одним тонічно-клонічних судом. Між ними до тями не приходив. Об'єктивно: хворий в комі, гіперемія обличчя, дихання ритмічне 32/хв., Рs- 104/хв., ритмічний, темпе-ратура - 38,2оС , зіниці широкі, однаково-го розміру, не реагують на світло, м'язова гіпотензія, гіпорефлексія, несвідоме сечо-випускання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Епілептичний статус
- В. Малий епілептичний напад
- C. Великий епілептичний напад
- D. Істеричний напад
- E. Астматичний напад

538. Хворий 39-ти років госпіталізований в інфекційне відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на переймоподібний біль у лівій половині живота, несправжні позиви до дефекації, домішки слизу та крові в калі. Захворювання почалося го-стро з підвищення температури тіла до 38,2оС , болю в животі, водяністю випо-рожнень. З епіданамнезу: вживання сиро-го молока напередодні. Об'єктивно: температура тіла - 38,4оС , спазмована, болюча сигмоподібна кишка. Яку хворобу можна запідохрити?

- A. Дизентерія
- В. Холера
- C. Сальмонельоз
- D. Амебіаз
- E. Черевний тиф

539. Пацієнтці гінекологічного відділення лікар призначив введення газовідвідної трубки. Через який час повинна забрати акушерка газовідвідну трубку у пацієнти?

- A. 2 години
- В. 3 години
- C. 4 години
- D. 5 годин
- E. 6 годин

540. Роділля з мітральним стенозом у 2-му періоді пологів після потуги поскаржилась на задишку, з'явилося пінисте харкотиння з домішками крові. Яке найімовірніше ускладнення

виникло у роділлі?

A. Набряк легень

B. Гіпертензивний криз

C. Судинний колапс

D. Емболія навколоплідними водами

E. Правошлуночкова недостатність

541. Дитині 2 дні. Мати скаржиться на ви-ражену задишку, відмову від грудей, ціа-ноз кінцівок.
Об'єктивно: виражений ціа-ноз і акроціаноз. Межі серця розширені, вислуховується грубий
систолічний шум. Який попередній діагноз?

A. Природжена вада серця

B. Перикардит

C. Вогнищева пневмонія

D. Міокардит

E. Ревмокардит

542. Хвора скаржиться на раптовий го-стрий біль у животі з втратою свідомості, затримка
менструації на 4 тижні. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Ps-100/Vхв., AT- 90/40 мм рт.ст.
Симптом Що-ткіна позитивний, біль у правій здухвинній області. Вагінально матка збільшена,
рухлива, "плаваюча", заднє склепіння ви-пнуте, болісне. При зміщенні шийки - різ-кий біль.
Виділення з порожнини матки - кров темного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Порушена ектопічна вагітність

B. Апендицит

C. Гострий аднексит

D. Апоплексія яєчника

E. Перекрут ніжки кісти

543. Ви акушерка пологового віddілення. Роділля 20 років. Пологи I, термінові. I період пологів.
Перейми по 35-40 секунд через 5-6 хвилин, відійшли навколоплідні води із домішками меконію.
Серцебіт-тя плода - 90/Vхв. При внутрішньому аку-шерському дослідженні встановлено:
від-криття шийки матки 6 см, голівка притиснута до входу в малий таз. Оцініть стан плода:

A. Дистрес плода в пологах

B. Стан плода задовільний

C. Фето-плацентарна недостатність

D. Синдром затримки розвитку плода

E. Гемолітична хвороба плода

544. Хвора 31-го року звернулась до ФА-Пу зі скаргами на сильний біль в лівій половині
попереку з іrrадіацією в пахвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора
збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?

A. Ниркова колька

B. Гострий пієлонефрит

C. Гострий гломерулонефрит

D. Хронічний пієлонефрит

E. Хронічний гломерулонефрит

545. Пацієнта 55-ти років знаходиться на диспансерному обліку з приводу виразкової хвороби
шлунка. Під час профілактичного огляду висуває скарги на швидку втомлюваність, загальну
слабкість, втра-ту апетиту, відразу до м'ясної їжі. Об'єктивно: зниженого харчування, шкірні

покриви та слизові оболонки бліді. Яке ускладнення найбільш імовірне у пацієнтки?

A. Малігнізація виразки

- B. Шлункова кровотеча
- C. Пенетрація
- D. Перфорація
- E. Стеноз воротаря

546. До акушерки ФАПу звернулась вагі-тна 29-ти років зі скаргами на болі в епі-гастрії, які з'являються через дві години після прийому їжі, "нічні болі". Об'єктивно: хвора помірного живлення, шкіра звичайного кольору. Пальпаторно: живіт м'який, болючий в пілородуоденальній зоні. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Виразкова хвороба 12-палої кишки

- B. Холецистит
- C. Гепатит
- D. Жовчнокам'яна хвороба
- E. Цироз печінки

547. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атро-фія статевих губ. Який попередній діагноз?

A. Крауроз

- B. Вульвіт
- C. Кольпіт
- D. Лейкоплакія
- E. Рак зовнішніх статевих органів

548. Вас викликали до пацієнта 44-х ро-ків, у якого раптово виник біль в правій поперековій ділянці, що іrrадіює вниз по сечоводу на внутрішню поверхню стегна. Об'єктивно: хворий неспокійний, стогне від болю, блідий, на обличчі краплини поту. Який лікарський засіб слід застосувати для невідкладної допомоги?

A. Баралгін

- B. Димедрол
 - C. Супрастин
 - D. Мезатон
 - E. Кофеїн
- F. 111. Пацієнта 18-ти років з діагнозом

G. Цитологічне дослідження

- H. Біопсія
- I. Бактеріоскопічне дослідження
- J. Кольпоцитологічне дослідження
- K. Ультразвукове дослідження

549. Хвора доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота з іrrадіацією в пряму кишку, кров'янисті виділення зі статевих шляхів, запаморочення. Скарги з'явились раптово. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, температура - 36,6оС , Ps-102\хв., АТ- 90\60 мм рт.ст. Живіт напружений, незначно болісний в нижніх відділах. Симптоми подразнення очеревини слабопозитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Апоплексія яєчника

- B. Аборт, що розпочався
- C. Фібройд, який народжується
- D. Кишкова непрохідність
- E. Позаматкова вагітність

550. У 26-річної породіллі на 4-ту добу після пологів почалась маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується: температура тіла - 36,7°C, РС-94/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 4 см, за внутрішнім вічком визначається м'яка тканина, згортки крові. При огляді крово-теча посилилась. Яка подальша тактика?

A. Інструментальна ревізія порожнини матки

- B. Введення препаратів, що скорочують матку
- C. Надпіхвова ампутація матки
- D. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
- E. Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

551. В жіночій консультації звернулась жінка з ациклічними матковими крово-течами, стоять на диспансерному обліку з приводу фіброміоми матки. В яку групу диспансерного спостереження повинна бути включена жінка і яка облікова документація повинна бути заведена?

A. Диспансерна група, ф-30

- B. Амбулаторна карта, ф-30
- C. Індивідуальна карта, ф-30
- D. Історія хвороби стаціонарного хворого
- E. Історія пологів

552. В гінекологічне відділення доставлено дівчинка 12-ти років зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: вважає себе хворою впродовж 3-х місяців, біль внизу живота триває 2-3 дні і повторюється щомісячно. При оглядині в ділянці присінку піхви визначається яскраво-багрове випинання. Який метод лікування є найбільш доцільним?

A. Розсікання дівочої перетинки

- B. Сидячі ванночки
- C. Спринцовування
- D. Примочки
- E. Електрофорез з анальгіном

553. Породілля на 11-ту добу після пологів поскаржилась на різкі болі в лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C. Патології з боку внутрішніх та статевих органів не виявлено. Ліва молочна залоза гаряча на дотик, болюча. У верхньому квадранті шкіра гіперемована, дещо ціанотична, набрякла. При пальпації визначається інфільтрат 6-8 см з флюктуацією посередині. Яка тактика у даному випадку?

A. Хірургічне лікування маститу

- B. Припинити лактацію
- C. Рекомендувати зціджування молока
- D. Призначити антибіотики
- E. Спостерігати за станом породіллі

554. Хвора скаржиться на ніючий біль внизу живота, посилені болючі менструації. В анамнезі: 2 аборта, пологів не було. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, живіт м'який, не болючий, над лоном пальпується пухлиноподібний утвор. При біма-нуальному дослідженні: тіло матки

збільшено до 14 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, щільне, рухоме. Придатки не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Вузловата фіброміома матки

- B. Кістома яєчника
- C. Вагітність
- D. Ендометріоз
- E. Пухлина нирки

555. Хвора 58-ми років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кров'-янисті виділення зі статевих шляхів. Менопауза 8 років. При гінекологічному дослідженні: матка дещо збільшена, щільна на дотик, обмежена в рухомості, придатки не визначаються, параметрії вільні. При фракційному вишкрібанні з порожнини матки одержано значний мозко-подібний зішкраб. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак тіла матки

- B. Рак шийки матки
- C. Аденоміоз
- D. Хоріонепітеліома
- E. Гормонопродукуюча пухлина яєчників

556. Хвора скаржиться на затримку менструації протягом 20-ти днів, мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів, болі внизу живота, більше праворуч, які віддають у задній прохід, загальну слабкість. Симптом Щоткіна позитивний. Реакція сечі на хоріальний гонадотропін - позитивна. При бімануальному дослідженні: заднє склепіння випнуте, на-пружене, різко болюче на дотик, матка збільшена до 5 тижнів вагітності, в області правих придатків - круглясте утворення, розміром до 4 см в діаметрі, болюче на дотик. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Позаматкова вагітність

- B. Маткова вагітність
- C. Гострий апендицит
- D. Гострий аднексит
- E. Рак яєчника

557. Дівчина 14-ти років скаржиться на кров'яні виділення з піхви протягом 10 днів, які з'явились після 3-місячної затримки менструації. Менархе у 13 років. Менструальний цикл - нерегулярний. Гемоглобін - 90 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Ювенільна маткова кровотеча

- B. Злюкісне захворювання крові
- C. Рак тіла матки
- D. Поліп шийки матки
- E. Гормонопродукуюча пухлина матки

558. У породіллі масивна кровотеча після народження двійні через природні по-логові шляхи. Дитяче місце та пологові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка при пальпації м'яка, не реагує на введення скорочуючих засобів. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?

A. Атонія матки

- B. Розрив матки
- C. Пошкодження шийки матки
- D. Затримка частки плаценти

E. Гіпотонія матки

559. У породіллі на 3-тю добу після пологів з'явилися скарги на слабість, поганий

A. сон, відсутність апетиту, біль внизу живота. Спостерігалось підвищення температури до 39оС, почастішання пульсу. Під час огляду визначається болюча матка, дно якої на 1 поперечний палець нижче пупка. Лохії - мутно-кров'янисті, із неприємним запахом. Про яку патологію можна думати в даному випадку?

B. Післяпологовий ендометрит

- C. Перитоніт
- D. Тромбофлебіт вен матки
- E. Параметрит
- F. Субінволюція матки

560. У першовагітної 24-х років з початку регулярних перейм минуло 4 години. АТ- 120/80 мм рт.ст. Положення плоду поздовжнє, головне передлежання, серцебиття

A. плоду - 130/хв. Піхвове дослідження
B. - 3 см. Плідний міхур цілий, напруженій. Голівка плоду притиснута до входу в малий таз. У якому періоді пологів знаходиться пацієнта?

C. I період пологів

- D. III період пологів
- E. Передвісники пологів
- F. Прелімінарний період
- G. Початок II періоду пологів

561. Перша вагітність. Остання менструація 29 травня, перше ворушіння плоду 20

A. жовтня. При першому звертанні в жіночу консультацію 24 липня була виявленена
B. вагітність 7 тижнів. Передбачається, що пологи можуть настати

C. 5 березня

- D. 17 квітня
- E. 15 березня
- F. 29 березня
- G. 17 лютого

562. На висоті однієї з перейм породілля поблідніла, Рs- 150/хв., слабкого наповнення, АТ- 90/50 мм рт.ст. Матка в гіпертонусі, різко болюча при пальпації,

A. контури чіткі. Серцебиття плоду глухе, аритмічне. При піхвовому дослідженні
B. відкриття маткового вічка на 5 см, плодовий міхур цілий, напруженій, помірні
C. кров'янисті виділення. Про яку патологію йде мова?

D. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

- E. Емболія навколоплідними водами
- F. Розрив матки
- G. Передлежання плаценти
- H. Загроза розриву матки

563. На ФАП звернулась пацієнта 43-х років страждає на артеріальну гіпертензію. Приблизно годину тому в неї виник різкий пульсуючий біль в потиличній ділянці, нудота, відчуття жару, серцебиття, біль в ділянці серця. Об'єктивно: пацієнта збуджена, тремтить, шкіра вкрита плямами червоного кольору. Рs-100/хв., напруженій, АТ- 180/90 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

A. Гіпертонічний криз

- B. Крововилив у головний мозок
- C. Тиреотоксичний криз
- D. Інфаркт міокарда
- E. Серцева астма

564. Акушерку викликали до пацієнта 46-ти років, який скаржиться на стискаючий біль за грудиною. Пацієнт наляканий, вкритий холодним потом. Такий стан триває 10 хвилин, виник після фізичного навантаження. Акушерка запропонувала таблетку нітрогліцерину під язик. Біль в ділянці серця припинився, але відмічається сильний головний біль. Що могло спричинити головний біль?

A. Розширення судин головного мозку

- B. Звуження судин головного мозку
- C. Різке підвищення артеріального тиску
- D. Алергічна реакція на нітрогліцерин
- E. Розвиток інфаркту міокарда

565. Ви працюєте акушеркою приймальнооглядового відділення пологового будинку. Під час огляду вагітної у приймальному відділенні було виявлено головний педикульоз. Вкажіть номер наказу, який регламентує обробку при педикульозі:

A. № 38

- B. № 120
- C. № 720
- D. № 288
- E. № 408

566. Пацієнка гінекологічного відділення, під час приступу бронхіальної астми

A. приймає вимушене положення, яке полегшує її стан

B. Ортопное

- C. Фаулера
- D. Сімса
- E. Вимушене
- F. Пасивне

567. 19-річного юнака при виході з автобусу штовхнули в спину, він упав на

A. правий лікоть. Акушерка ФАПу прибула на виклик. Потерпілий скаржиться на

B. сильний біль в правому плечі. При обстеженні

C. Закритий перелом плеча

- D. Перелом правої ключиці
- E. Вивих правої ключиці
- F. Запалення плечового суглоба
- G. Забій плеча

568. На ФАП звернувся 68-річний пацієнт зі скаргами на біль в прямій кишці з іrrадіацією в крижі, чергування закрепів і проносів, домішок крові в калі. Вважає себе хворим близько 1 року, за цей час сильно схуднув. Об'єктивно: зниженого харчування, шкірні покриви бліді, з сіруватим відтінком. При пальцевому ректальному обстеженні на рукавичці кров. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак прямої кишки

- В. Геморой
- С. Поліп прямої кишki
- Д. Гострий парапроктит
- Е. Хронічний парапроктит

569. Для запобігання помилкового наповнення балонів іншими газами передбачено розпізнавальне фарбування балонів. В який колір пофарбований балон для зберігання кисню?

A. Блакитний

- В. Чорний
- С. Жовтий
- Д. Білий
- Е. Червоний

570. До акушерки ФАПу звернулася мати з дитиною 6-ти років, у якої переважно вночі спостерігається нападоподібний спазматичний кашель, який виникає після відчуття лоскотання в горлі та тиснення за грудниною. Кашель завершується відходженням густого, в'язкого, склоподібного харкотиння, блюванням, мимовільним сечовиділенням. Вкажіть термін ізоляції дитини при даному захворюванні:

- A. 25 днів**
- В. 20 днів
- С. 16 днів
- Д. 17 днів
- Е. 21 день

571. Пацієнка 35-ти років отримала тер-мічний опік правого передпліччя і кисті. Об'єктивно: у ділянці правого передпліччя і кисті визначається гіперемія шкіри та поодинокі пухирі з прозорою рідиною. Вкажіть ступінь і площу опіку:

- A. II ступінь - 4,5%**
- В. II ступінь - 9%
- С. I ступінь - 4,5%
- Д. III-A ступінь - 4,5%
- Е. III-B ступінь - 9%

572. До акушерки звернулася пацієнка 25-ти років зі скаргами на набряк і біль у II-III пальцях обох нижніх кінцівок, що посилюються під дією холоду. З анам-незу: захворювання з'явилося рік тому і проявлялося зблідненням шкіри пальців. Об'єктивно: пульсація артерій збережена. Шкіра на пальцях ціанотична, малочу-тлива. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Хвороба Рейно

- В. Тромбофлебіт глибоких вен
- С. Тромбофлебіт поверхневих вен
- Д. Облітеруючий ендартеріїт
- Е. Облітеруючий атеросклероз

573. Акушерку викликали до хворої 38-ми років. Захворіла гостро: рясний водя-нистий стілець, блювання. До звернення блювання спостерігалося тричі, стілець - 6 разів. Об'єктивно: стан важкий. Скаржиться на слабкість, спрагу. Шкіра бліда, ціаноз губ, риси обличчя загострилися. Язык сухий, обкладений білим нальотом. Судоми літкових м'язів. Тургор шкіри знижений. Голос ослаблений, температура тіла - 36оС . Рs- 126/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. ЧД- 34/хв. Живіт під час пальпації безболісний. Який попередній діагноз?

A. Холерний гастроентерит

- B. Харчова токсикоінфекція, гіповолемі-чний шок
- C. Сальмонельоз
- D. Гостра кишкова інфекція
- E. Шигельоз

574. На ФАП привезли чоловіка 40-ка ро-ків в тяжкому стані: вкритий холодним потом, пульс слабкий, гіпотензія, ноги підтягує до живота. При перкусії печін-кова тупість не визначається. Який віро-гідний симптом характерний для прорив-ної виразки шлунка при загальному об-стеженні?

A. Спіжарного

- B. Образцова
- C. Сітковського
- D. Пастернацького
- E. Ортнера

575. Хворий скаржиться на пульсуючий біль в другому пальці правої кисті, після першої безсонної ночі. Явища виникли після мікротравми. Місцево - нігтьова фаланга II пальця правої кисті набрякла. Локальна гіперемія, функція порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Панарицій

- B. Еризипелоїд
- C. Абсцес
- D. Бешиха
- E. Фурункул

576. Внаслідок перших фізіологічних по-логів матір'ю, яка не перебувала на облі-ку в жіночій консультації, народився хло-пчик з висипкою на долонях і підошвах, що являє собою окремі пухирі до 1,5 см в діаметрі, заповнених серозною рідиною. При бактеріоскопічному обстеженні вмі-сту висипань виявлено бліду трепонему. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Сифілітична пухирчатка

- B. Вроджена герпетична інфекція
- C. Іхтіоз
- D. Звичайна пухирчатка
- E. Страфілококове імпетиго

577. Акушерка бере участь у лікуванні пацієнтки з хронічним ентероколітом. Який дієтичний стіл слід рекомендувати пацієнтам із кишковими розладами?

A. Стіл №4

- B. Стіл №1
- C. Стіл №5
- D. Стіл №7
- E. Стіл №11

578. До акушерки звернулась маті з 1,5-річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дити-ни. Об'єктивно: дитина неспокійна, пла-че. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різко-го плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання тре-ба думати?

A. Спазмофілія, карпопедальний спазм

- B. Спазмофілія, ларингоспазм

- C. Спазмофілія, еклампсія
- D. Латентна форма спазмофілії
- E. Рахіт, період розпалу

579. На 39 тижні вагітності народилася дівчинка з масою тіла 3300 г, довжиною тіла 51 см. Одразу після народження ди-тина голосно закричала, шкірні покриви рожевого кольору, ЧСС-98\хв., при по-дразненні носовим катетером у неї виник кашель, кінцівки напівзігнуті. Проведіть оцінку стану дитини за шкалою Апгар:

A. 8 балів

- B. 4 бали
- C. 5 балів
- D. 6 балів
- E. 7 балів

580. До акушерки ФАПу звернулась пацієнта 54-х років зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, головний біль. St. localis: права гомілка набрякла, почерво-ніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серо-зним ексудатом. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Бульозна форма бешихи

- B. Еритематозна форма бешихи
- C. Некротична форма бешихи
- D. Еризипелойд
- E. Флебіт

581. До акушерки ФАПу звернулася вагітна 27-ми років зі скаргами на сильний біль у поперековій ділянці з іrrадіацією в статеві органи та стегно. Також спостерігаються розлади сечовипускання та загальна слабкість. Біль виник після тря-скої їзди. Який симптом перевірить акушерка для діагностики захворювання?

A. Пастернацького

- B. Роздольського
- C. Ортнера
- D. Мейо-Робсона
- E. Івана-Покивана

582. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 74-х років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Облітеруючий атеросклероз

- B. Облітеруючий ендартеріїт
- C. Хвороба Рейно
- D. Варикозна хвороба
- E. Посттромбофлебітичний синдром

583. Акушерку ФАПу викликали до чоловіка 33-х років, котрий під час ремонтних робіт на даху зачепився і впав, ударив-ся головою та втратив свідомість на 4-5 хвилин. Обставини травми не пам'ятає. Постраждалий блідий, скаржиться на по-мірний головний біль, було одноразове блювання. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Струс головного мозку

- B. Забій головного мозку
- C. Здавлення головного мозку
- D. Перелом склепіння черепа
- E. Перелом основи черепа

584. У породіллі при критичному зниженні температури тіла з'явились наступні симптоми: різка блідість шкіри, холодний липкий піт, загострені риси обличчя, при-скорене поверхневе дихання, ниткоподібний пульс, зниження артеріального тиску. Вкажіть стан, який виник у пацієнтки:

A. Колапс

- B. Непритомність
- C. Емболія
- D. Інсульт
- E. Кома

585. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчревній ділянці, нудотою, блюванням. Погіршений стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

A. Контрикал

- B. Сульфат магнію
- C. Альмагель
- D. Лазикс
- E. Ціанокобаламін

586. У новонародженої дівчинки на 2-гу добу життя з'явилося жовтяничне забарвлення шкіри і слизових оболонок. Загальний стан дитини задовільний, сеча і кал мають звичайне забарвлення. Печінка і селезінка не збільшені. Для якого стану характерні дані симптоми?

A. Фізіологічна жовтяниця новонароджених

- B. Гемолітична хвороба новонароджених
- C. Обтураційна жовтяниця
- D. Вірусний гепатит
- E. Аномалія розвитку гепатобіліарної системи

587. Хворий 72-х років звернувся до поліклініки з приводу наявності крові в сечі. Під час опитування з'ясувалось, що у нього ніколи не було нападів ниркової колі-ки. Під час пальпації нирок визначається утворення в поперековій ділянці. Який метод дослідження першочерговий для з'ясування діагнозу?

A. Комп'ютерна томографія

- B. Ультразвукове дослідження
- C. Рентгенологічне дослідження
- D. Загальний аналіз сечі
- E. Ректальне дослідження

588. У медпункт заводу звернулась жінка 43-х років зі скаргами на різкий біль, свербіння, відчуття жару в лівій гомілці. Температура тіла - 38, 3оС, хворіє два дні. Об'єктивно: в ділянці гомілки виражений набряк, розлите почервоніння з чіткими фестончастими краями, є окремі пухирі, наповнені жовтуватим вмістом. Який попередній діагноз?

A. Бешиха

- B. Сибирка

С. Опік

Д. Газова гангрена

Е. Правець

589. До вас звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на біль у лівій гомілці. Страхдає на варикозне розширення вен нижніх кінцівок протягом 3-х років після пологів. Об'єктивно: температура тіла-38оС . У ділянці лівої гомілки по ходу варикозно розширених вен пальпуються болючі тяжі, шкіра над ними гіперемована, набрякла. Який попередній діагноз?

A. Тромбофлебіт

В. Ендартеріїт

С. Атеросклероз

Д. Варикоз

Е. Недостатність кровообігу

590. Роділля 24-х років поступила в пологове відділення в кінці першого періоду пологів. Які ознаки вказують на його завершення?

A. Повне відкриття шийки матки

В. Народження посліду

С. Народження плоду

Д. Відкриття шийки матки на 2 см

Е. Періодичний ниючий біль

591. До пологового будинку поступила роділля на другі пологи з терміном вагітності 38 тижнів. Скаржиться на дуже болісні перейми, поведінка збуджена. Об'єктивно: нижній сегмент матки перерозтягнений, контракційне кільце на рівні пупка. Положення плоду поперечне, голівка збоку матки, зліва. Серцебиття плоду глухе, 120/хв. Яке ускладнення виникло у породіллі?

A. Загрожуючий розрив матки

В. Надмірна пологова діяльність

С. Дискоординована пологова діяльність

Д. Передлежання плаценти

Е. Передчасне відшарування, нормально розташованої плаценти

592. При обстеженні вагітної акушерка встановила, що спинка плоду розташована з лівого боку матки, над входом до малого тазу пальпуються м'яка, без чітких контурів, небалотуюча частина плода. Визначте положення, позицію та передлежання плоду:

A. Поздовжнє положення, перша позиція, тазове передлежання

В. Поздовжнє положення, друга позиція, головне передлежання

С. Поздовжнє положення, друга позиція, тазове передлежання

Д. Поздовжнє положення, перша позиція, головне передлежання

Е. Поперечне положення плоду, друга позиція

593. Жінка 27-ми років, скарги на відсутність менструацій 7 місяців. До цього менструації були нерегулярні. Тест на вагітність негативний. 6 місяців тому перенесла гепатит у тяжкій формі. Встановлено, що матка та придатки без особливостей. Про яке порушення циклу йде-ться?

A. Аменорея

В. Поліменорея

С. Дісменорея

Д. Олігоменорея

E. Альгодісменорея

594. Жінка 27-ми років звернулась до жіночої консультації. Скарги на безпліддя протягом останніх 4 років. У 16 ро-ків штучний аборт. Цикл нерегулярний. Контрацептиви не використовує. Спермограма чоловіка без змін. До якого обстеження необхідно підготувати жінку?

A. Гістеросальпінографія

- B. Кольпоскопія
- C. Біопсія
- D. Цитологічний скринінг
- E. Зондування матки

595. Акушерка проводить профогляд жінки 30-ти років. Жінка скарг не висловлює. Виявлено, що матка збільшена до 10 тижнів вагітності, щільна, безболісна, рухома. Шийка та придатки не змінені. Молочні залози та лімфатичні вузли не змінені. До якого додаткового обстеження треба підготувати жінку?

A. Роздільне діагностичне вишкрібання матки

- B. Біопсія
- C. Кольпоскопія
- D. Зондування матки
- E. Пункція через заднє склепіння піхви

596. Пацієнта 45-ти років скаржиться на загальну слабкість, нездужання, неприємне відчуття в ділянці зовнішніх статевих органів. Об'єктивно: температура-37, 8оС , набряк, гіперемія, болючість правої великої статевої губи. Для якого захворювання характерна ця картина?

A. Бартолініт

- B. Вульвіт
- C. Кольпіт
- D. Крауроз вульви
- E. Рак вульви

597. У дитини 2-х років погіршення апе-титу. При огляді шкіра та слизові обо-лонки бліді. В загальному аналізі крові еритроцитів- 2, 7 · 10¹² /л, гемоглобін- 85 г/л. Яке захворювання найбільш імовірно?

A. Анемія

- B. Гострий лейкоз
- C. Геморагічний васкуліт
- D. Гемофілія
- E. Тромбоцитопенічна пурпуря

598. У дівчинки 5-ти років скарги на зни-ження апетиту, слабкість, млявість. Об'єктивно: шкіра бліда, набряки на обличчі, АТ- 130/80 мм рт.ст., сеча кольору "м'ясних помійв". Який метод лабораторної діагностики повинна провести акушерка для визначення видільної та концентраційної функції нирок?

A. Аналіз сечі за Зимницьким

- B. Загальний аналіз сечі
- C. Аналіз сечі за Нечипоренком
- D. Аналіз сечі за Амбурже
- E. Аналіз сечі за Аддіс-Каковським

599. У 12- річної дитини через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явився біль у серці, блідість шкіри, слабкість, втомлюваність, тахікардія, тони серця приглушенні, систолічний шум на верхівці. Яку патологію може запідозрити акушерка ФАПу?

A. Ревмокардит

- B. Вроджена вада серця
- C. Анемія
- D. Вегето-судинна дистонія
- E. Вогнищева пневмонія

600. У дитини 5-ти місяців після ведення в раціон 100 г овочевого пюре з'явились рідкі випорожнення жовтого кольору з білими грудочками та слизом в кількості 5-6 разів на добу, одноразове блювання. Лікар призначив водно-чайну паузу. Яким розчином акушерка буде її проводити?

A. Регідрон

- B. Фурацилін
- C. Фруктовий сік
- D. 40% розчин глюкози
- E. Відвар кропиви

601. Мати дитини 5-ти місяців поскаржи-лась, що останнім часом дитина стала не-спокійною, погано спить. Акушерка з'я-сувала, що за останній місяць вона набрала 500 г маси тіла. Яке обстеження необхідно провести?

A. Контрольне зважування

- B. Вимірювання обводу грудної клітини
- C. Вимірювання зросту
- D. Вимірювання обводу голови
- E. Вимірювання температури тіла

602. В гінекологічному відділенні у ва-гітної 24 тижнів скарги на підвищення температури до 39оС , біль у грудній клі-тці, вологий кашель з іржавим харко-тинням. Об'єктивно: слабкість, гіперемія щік, ЧДР- 28/хв. Перкуторно: в нижніх відділах лівої легені притуплення звуку. Аускультивно: дрібнопухирчасті воло-гі хрипи. Після початку лікування впро-довж 3-х годин температура тіла впала з 39оС до 36оС . Хвора зблідла, вкрилася холодним потом. Яке ускладнення виникло?

A. Гостра судинна недостатність

- B. Хронічна судинна недостатність
- C. Гостра серцева недостатність
- D. Хронічна серцева недостатність
- E. Гостра дихальна недостатність

603. Пацієнта 23-х років лікується у гіне-кологічному відділенні. Після введення антибіотику у хворої раптово виникли за-паморочення, біль в грудній клітці, зади-шка, зниження АТ, ниткоподібний пульс. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

A. Анафілактичний шок

- B. Інфаркт міокарда
- C. Набряк легень
- D. Серцева астма
- E. Колапс

604. Пацієнка 30-ти років скаржиться на інтенсивний нападоподібний біль у право-му підребер'ї з іrrадіацією у праве пле-че та лопатку, нудоту, повторне блюван-ня. З анамнезу відомо, що протягом 2-х років хворіє на жовчнокам'яну хворобу. Яке ускладнення виникло?

A. Печінкова коліка

B. Ниркова коліка

C. Печінкова недостатність

D. Гостра ниркова недостатність

E. Хронічна ниркова недостатність

605. До акушерки звернулась пацієнка 30-ти років, яка скаржиться на загаль-ну слабкість, зниження працездатності, спотворення смаку (їсть крейду), пеку-чий біль у язиці після їжі, появу "заїдів" у куточках рота, підвищенну ламкість нігтів, волосся. Яке дослідження треба провести для встановлення діагнозу?

A. Загальний аналіз крові

B. Стернальна пункція

C. Аналіз крові на глюкозу

D. Аналіз крові на реакцію Васермана

E. Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію

606. Акушерка жіночої консультації роз'яснює жінці правила вимірювання базаль-ної температури. На яку довжину треба ввести термометр в пряму кишку?

A. 3-4 см

B. 5-6 см

C. 7-8 см

D. 1-2 см

E. 4-5 см

607. При огляді пацієнта з наявністю ознак клінічної смерті ви починаєте серцево-легеневу реанімацію. Яке співвідношен-ня вдохів та натискань на грудину при проведенні серцево-легеневої реанімації?

A. 2

B. 2

C. 3

D. 2

E. 10

608. При обстеженні пацієнтки акушерка виявила симптоми: схуднення, пітли-вість, безсоння, метушливість, емоційну лабільність. Звернула увагу на витрішку-ватість, збільшення щитоподібної залози, тахікардія. Про яке захворювання можна думати у даному випадку?

A. Тиреотоксикоз

B. Гіпотиреоз

C. Ішемічна хвороба серця

D. Ревматизм

E. Гіпертонічна хвороба

609. Жінка 61-го років поскаржилася на ра-птове утруднення дихання, біль, відчуття стискання у загрудинній ділянці з іrrадіа-цією під ліву лопатку. Виникнення якого невідкладного стану можна запідозрити?

A. Напад стенокардії

- B. Напад бронхіальної астми
- C. Геморагічний синдром
- D. Колапс
- E. Гіпертермічний синдром

610. У пацієнта 28-ми років скарги на біль під час дефекації, виділення слизу та кро-ві з відхідника протягом тижня. Який метод дослідження буде інформативним для з'ясування діагнозу?

A. Ректороманоскопія

- B. Гастроскопія
- C. Фіброгастроезофагоскопія
- D. Ультразвукове обстеження
- E. Рентгеноскопія

611. У породіллі на 3-тю добу післяполо-гового періоду з'явилися скарги на підвищення температури до 38, 2°C, біль унизу живота, гнійні виділення з піхви, слабкість. Об'єктивно: Рs-98/Vхв., АТ- 120/80 мм рт.ст., шкіра бліда, живіт м'який, не-болючий. Дно матки на 1 поперечний палець нижче пупка. Матка м'якувата при пальпації, болюча. При піхвовому дослідженні - відкриття шийки матки до 3 см, виділення гнійні, в помірній кількості. Матка збільшена до 17 тижнів вагітності. Який попередній діагноз?

A. Післяпологовий гострий ендометрит

- B. Післяпологовий сальпінгоофорит
- C. Післяпологовий тромбофлебіт
- D. Післяпологовий параметрит
- E. Післяпологовий пельвіоперитоніт

612. У вагітної раптово почалась крово-теча із статевих шляхів до 200 мл. Вагітність 37 тижнів, положення плода по-здовжнє, головне передлежання, голівка над входом в малий таз. При піхвовому дослідженні: канал шийки матки пропускає поперечний палець, у внутрішньому вічку і навколо нього через склепіння пальпується губчата тканина. Назвіть причину кровотечі:

A. Передлежання плаценти

- B. Загроза передчасних пологів
- C. Передчасне відшарування плаценти
- D. Ерозія шийки матки
- E. Низьке прикріplення плаценти

613. Вагітна 40 тижнів. Об'єктивно: АТ-180/120 мм рт.ст., пологова діяльність відсутня. Набряки нижніх кінцівок, стінки живота та обличчя. Головний біль, порушення зору. Під час госпіталізації - напад судом. Назвіть тактику введення вагітної:

A. Протисудомна терапія, кесарів розтин

- B. Розпочати седативну терапію
- C. Кесарів розтин
- D. Провести стимуляцію полової діяльності
- E. Нагляд в умовах інтенсивної терапії

614. Роділля 40 тижнів, положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри тазу - 25-28-30-18. Індекс Соловйова 14. Діагональна кон'югата 10,5. Яка форма кісткового тазу?

A. Простий плоский

- B. Поперечнозвужений
- C. Плоскорахітичний
- D. Таз нормальних розмірів
- E. Загальноріномірнозвужений

615. Першонароджуюча скаржиться на постійну локальну біль в ділянці дна матки, що виникла з початком половогої діяльності, кров'янисті виділення зі ста-тевим шляхів. Серцебиття плода приглушене, 140/хв. За даними УЗД плацента розміщена в передній стінці з переходом на дно. Яке ускладнення виникло у жінки?

A. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

- B. Загроза розриву матки
- C. Розрив матки, що розпочався
- D. Дискоординована пологова діяльність
- E. Емболія навколоплодовими водами

616. У повторновагітної жінки 25-ти років з тяжкою формою інсулінозалежного діабету стало передчасне повне відшарування плаценти. При кесаревому розтині визначається наявність по лівому ребру матки, передній і задній стінки зліва ма-сивні крововиливи. Матка має мармуровий вид синюшно-багряного кольору. В черевній порожнині до 200 мл геморагічної рідини. Назвіть ускладнення, що виникло:

A. Матка Кувелера

- B. Гіпотонія матки
- C. Геморагічний шок
- D. Емболія навколоплідними водами
- E. ДВЗ-синдром

617. Повторнонароджуюча 26-ти років, перейми почалися 10 годин тому. Через 2 години відійшли навколоплідні води. По-ложення плода поздовжнє, головне пере-длежання, обвід живота- 96 см, ВСДМ-38см. Перейми через кожні 4-5 хв., по 15 сек., шийка матки згладжена, відкриття вічка 4 см. Плодовий міхур відсутній. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло?

A. Первина слабкість половогої діяльності

- B. Вторинна слабкість половогої діяльності
- C. Клінічно вузький таз
- D. Дискоординована пологова діяльність
- E. Передчасне відходження навколоплідних вод

618. У роділлі 40-ка років з доношеною вагітністю відійшли навколоплідні води 8 годин тому. При вагінальному дослідженні: виявлено фіброматозний вузол, який виходить з передньої стінки нижнього сегменту матки, що заповнює порожнину малого тазу. Голівка плода знаходитьться високо. В анамнезі: I нормальні пологи та I штучний аборт, що ускладнився субінволюцією матки. Проведено родо-розвіщення методом кесаревого розтину з послідуючою екстирпациєю матки без придатків. Назвіть причину вибору тактики ведення:

A. Локалізація пухлини та її величина

- B. Вік роділлі
- C. Ускладнений акушерський анамнез
- D. Тривалий безводний період

E. Високе стояння голівки

619. Породіллі одразу після пологів акушерка приклада на низ живота міхур з льодом. Через який час вона повинна їо-го зняти?

A. Через 30 хвилин

B. Коли розтане лід

C. Через 10 хвилин

D. Через годину

E. Через 20 хвилин

620. Першовагітна звернулась в жіночу консультацію з приводу вагітності 10 тижнів зі скаргами на задишку, серцебиття, незначний акроціаноз, швидку втомлюваність. На диспансерному обліку у кардіолога з діагнозом: "Ревматизм, актив-на фаза, ревмокардит. Комбінована мі-тральна вада серця з переважанням стенозу. Порушення кровообігу III ст." Який план ведення пацієнтки?

A. Переривання вагітності за медичними показаннями

B. Амбулаторне лікування

C. Штучне переривання вагітності

D. Госпіталізація в терміні до 12 тижнів, 26-28, 36-37 тижнів

E. Переривання вагітності в пізньому терміні

621. Пацієнка 51-го року, яка знаходиться на диспансерному обліку з приводу цукрового діабету, відчула раптове силь-не відчуття голоду, неспокій, трептіння тіла. Втратила свідомість. Об'єктивно: АТ- 75/35 мм рт.ст., тони серця приглушені, тахікардія. Шкіра бліда, волога на дотик. Глюкоза крові 2,2 ммоль/л. Вибір-ріть препарат для надання невідкладної допомоги:

A. 40% розчин глюкози

B. Інсулін короткої дії

C. 0,1% розчин адреналіну

D. 60 мг преднізолону

E. 2,4% розчин еуфіліну

622. У дитини 5-ти років температура 39, 5°C, головний біль, катаральні явища в носоглотці, з'явилися судоми. Які першочергові дії?

A. Введення літичної суміші

B. Ввести розчин адреналіну

C. Ввести серцеві засоби

D. Ввести гормони

E. Ввести розчин глюкози внутрішньо-венno

623. Пацієнка 20-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на за-тримку менструації протягом 2-х місяців, зміни апетиту, нудоту. Лікарем встановлено вагітність 7-8 тижнів. Який документ оформляється при взятті на облік по вагітності?

A. Індивідуальна карта вагітної і породіллі

B. Обмінна карта

C. Амбулаторна карта

D. Історія пологів

E. Контрольна карта диспансерного спостереження

624. Акушерка жіночої консультації пояснює першовагітній як часто необхідно з'являтись на прийом. Кількість відвідувань жіночої консультації при фізіологічному перебігу вагітності складає:

A. 10-12 відвідувань

B. 28-30 відвідувань

C. 18-20 відвідувань

D. 15 відвідувань

E. 13-14 відвідувань

625. У першонароджуючої 20-ти років народився хлопчик вагою 3200 г. Через 10 хвилин при натисканні ребром долоні над лоном пуповина втягується в піхву. Яка ознака відокремлення плаценти була ви-користана?

A. Кюстнера-Чукалова

B. Альфельда

C. Довженко

D. Шредера

E. Клейна

626. Породілля 21-го року народила живого доношеного хлопчика вагою 3500 г. Стан породіллі задовільний, температура - 36,7°C, лохії кров'янисті в помірній кількості, матка скорочується. Дитина здорова. Жінка цікавиться, коли її випишуть з пологового будинку?

A. На 3-тю добу

B. Через 2 тижні

C. Через тиждень

D. На 10-ту добу

E. На 7-му добу

627. На прийомі у жіночій консультації жінка повідомила, що остання менструація у неї була 03.07.2015 р. Вирахуйте передбачуваний термін пологів:

A. 10.04.2016 р.

B. 03.04.2016 р.

C. 03.07.2016 р.

D. 15.12.2016 р.

E. 25.10.2016 р.

628. Дільнича акушерка жіночої консультації проводить бесіду з вагітною з приводу особливостей її харчування. Чому повинен дорівнювати приріст маси тіла вагітної за тиждень у другій половині вагітності?

A. 300-350 г

B. 700-800 г

C. 600-700 г

D. 500-600 г

E. 400-450 г

629. У вагітної 35 тижнів набряки ніг, рук, передньої черевної стінки. АТ- 160/100 та 170/105 мм рт.ст., головний біль. В сечі - білок 3 г/л. Якою повинна бути тактика акушерки ФАПу після огляду вагітної?

A. Терміново госпіталізувати до пологового будинку

B. Призначити гіпотензивні препарати

- C. Рекомендувати відвідати лікаря
- D. Обмежити вживання рідини та солі
- E. Призначити сечогінні препарати

630. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часто-чками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має на-дати акушерка?

A. Зовнішній масаж матки

- B. Ручна ревізія порожнини матки
- C. Міхур з льодом на низ живота
- D. Введення кровоспинних препаратів
- E. Введення кровозамінників

631. Роділля 25-ти років щойно народила живого доношеного хлопчика вагою 3600 г. Який лікарський засіб введе акушерка роділлі у III періоді пологів для профілактики гіпотонічної кровотечі?

A. Окситоцин

- B. Вікасол
- C. Дици non
- D. Но-шпа
- E. Кальцію хлорид

632. Акушерка ФАПу проводить періодичне профілактичне обстеження жінок. Яким наказом вона користується щодо кількості проходження жінками профі-лактичних оглядів на рік?

A. 417

- B. 960
- C. 264
- D. 508
- E. 120

633. До ФАПу звернулася хвора зі скаргами на появу виділень зі статевих шляхів, відчуття свербіння в ділянці статевих органів. Об'єктивно: слизова оболонка піхви гіперемована, виділення пінисто-го характеру. Діагностовано трихомоні-аз. Оберіть препарат для лікування цієї хворої:

A. Метронідазол

- B. Вагілак
- C. Ністатин
- D. Аналъгін
- E. Етазол

634. Відбулися перші термінові стрімкі пологи на дому. Народився живий доношено-ний хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв. Ціаноз шкі-ри. Рухи дитини відсутні. Атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?

A. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрі-шньовенно адреналін

- B. Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію
- C. ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адреналін, гідрокарбонат натрію
- D. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрі-шньовенно - глюкозу
- E. Закритий масаж серця, внутрішньовен-но - адреналін, глюкоза

635. Пологи завершилися народженням живого хлопчика масою 4500 г, зріст 52 см. Через 10 хвилин почалась маткова кровотеча. Плацента відокремлена рукою, проведений масаж матки на кулаці, внутрішньовенно введено розчин окситоцину. Через 10 хвилин кровотеча повторилася. Консервативні методи підвищення скоротливої діяльності матки не дали ефекту. Крововтрата за 40 хвилин боротьби з кровотечею складає понад 1200 мл. Яка тактика подальшого ведення пологів?

A. Хірургічна зупинка кровотечі

- B. Повторне введення розчину окситоцину
- C. Вишкрібання матки
- D. Зовнішній масаж матки
- E. Накладання швів на шийку матки

636. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка, 12 тижнів вагітності, зі скаргами на болючий конусоподібної форми інфільтрат з некротичним стрижнем у ділянці підборіддя.

Шкіра над ним червона, напруженна. Назвіть найбільш імовірний діагноз?

A. Фурункул

- B. Туберкульоз
- C. Карбункул
- D. Третичний сифіліс
- E. Глибока трихофітія

637. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка 45-ти років, яка скар-

- A. житься на сильний біль у ділянці промежини, який посилюється під час рухів та дефекації. Хворіє 5 діб. Під час огляду в періанальній ділянці інфільтрат до 2x3 см
- C. різко болючий при пальпації, в центрі - розм'якшення. Який найбільш імовірний діагноз?

E. Гострий парапроктит

- F. Рак прямої кишки
- G. Гострий геморой
- H. Хронічний геморой
- I. Гострий проктит

638. На 9-ту добу після пологів у породіллі підвищилась температура тіла до 38оС,

- A. скаржиться на біль у правій молочній залозі. При огляді встановлено молочній залозі пальпуються інфільтрат, різко болючий, шкіра над ним гіперемована, субареолярна частина і сосок набряклі, болючі. Визначити, яке ускладнення післяполового періоду у породіллі?

C. Лактаційний мастит

- D. Лактостаз
- E. Лакторрея
- F. Мастопатія
- G. Тріщини сосків

639. Після прийому нормальних пологів, при оформленні історії пологів, акушеркоюбула зафікована фізіологічна крововтрата. Який відсоток крововтрати відносно маси тіла породіллі враховувався?

A. 0,5%

- B. 0,1%

C. 1,0%

D. 1,5%

E. 2,0%

640. Першовагітна 20-ти років з інтенсивноюродовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, загальмованість. АТ- 180/110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плоду в порожнині малого тазу. Серцебиття плоду ясне, ритмічне 180/хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

A. Накладання акушерських щипців

B. Кесарів розтин

C. Плодоруйнівна операція

D. Стимуляція полового діяльності

E. Консервативне ведення пологів з епізіотомією

641. Жінка 29-ти років звернулась до жіночої консультації з приводу взяття на облік по вагітності. Під час піхвового дослідження проведено вимірювання діагональної кон'югати, яка дорівнює 12,5 см. Яке вимірювання необхідне для більш точного визначення акушерської кон'югати?

A. Індексу Соловйова

B. Кон'югати Цангемейстера

C. Ромбу Міхаеліса

D. Кон'югати Кернера

E. Кон'югати Белодока

642. Роділля з активноюпологою діяльністю. Відійшли прозорі навколоплідні

A. води. Серцебиття плода стало приглушеним, 100/хв., аритмічне. Розкриття шийки

B. матки на 4 см, плідного міхура немає. Передлежить голівка над входом в малий

C. таз, попереду голівки визначається пульсуюча петля пуповини. Яка подальша тактика пологів?

D. Кесарів розтин

E. Акушерські щипці

F. Шкірно-головні щипці Уілл-Іванова

G. Пологостимуляція

H. Плодоруйнівна операція

643. Після огляду посліду акушерка визначила, що у часточках плаценти багато

A. петрифікатов і некротизованих ділянок. Маса посліду на 200 г більше ніж нормальна. Про що це свідчить?

B. Переношена вагітність

C. Недоношена вагітність

D. Екстрагенітальна патологія

E. Нормальна вагітність

F. Багатоплідна вагітність

644. Породілля 35-ти років на 12-ту добу після пологів. Пологи ускладнилися без-

A. водним проміжком у 17 годин. Скаржиться на біль внизу живота, здуття живота, підвищення температури тіла до 39, 5оС. При бімануальному дослідження матку та придатки пальпувати не вдається через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який

діагноз найбільш імовірний?

B. Перитоніт

- C. Сальпінгоофоріт
- D. Метроендометрит
- E. Параметрит
- F. Метротромбофлебіт

645. Вагітній в терміні 39 тижнів проведено зовнішнє акушерське дослідження:

A. в дні матки промацується щільна округла частина з виразними контурами, легко балотує. Ліворуч, на боковій поверхні матки, промацується частина плода у вигляді рівномірної площини, праворуч - невеликі виступи. Над входом у таз визначається велика, м'яка, округлої форми передлегла частина, не балотує. Визначити розташування плода

B. Положення поздовжнє, I позиція, передлежання тазове

- C. Положення поздовжнє, II позиція, передлежання головне
- D. Положення поздовжнє, I позиція, передлежання головне
- E. Положення поздовжнє, II позиція, передлежання тазове
- F. Положення косе, II позиція, передлежання головне

646. Хвора скаржиться на біль у попере-ковій ділянці зліва, часте болісне сечо-випускання, підвищення температури до 39оС . Захворіла раптово, після переохоложення. Живіт м'який, болючий в лівій половині. Симптом Пастернацького по-зитивний зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий піелонефрит

- B. Гострий панкреатит
- C. Сечокам'яна хвороба
- D. Гострий гломерулонефрит
- E. Гострий коліт

647. У хворого, який страждає на виразко-ву хворобу шлунка, з'явилися кинджаль-ний біль у верхній половині живота, різка слабкість. Стан хворого середньої тяж-кості, ноги притягнуті до живота. Шкіра і видимі слизові бліді, вологі. Язык сухий, обкладений білим нальотом. Живіт на-пружений, не бере участі у диханні, різко болючий у верхній половині. Яке ускладнення виникло?

A. Перфорація шлунка

- B. Шлункова кровотеча
- C. Пенетрація шлунка
- D. Кровотеча з вен стравоходу
- E. Кровотеча з гемороїдальних вен

648. Хвора скаржиться на високу темпера-туру, біль в грудній клітці праворуч, ка-шель із "іржавим" харкотинням. При ви-слуховуванні легень на бокових поверх-нях праворуч визначається бронхіальне дихання, при перкусії – різко притулений звук. На рентгенограмі легенів – ознаки плевропневмонії. Її турбує наявність болю у грудній клітці. Чим зумовлений біль у грудній клітці?

A. Ураженням плеври

- B. Обструкцією бронхіального дерева
- C. Ураженням альвеол
- D. Підвищеннем тиску в малому колі кровообігу під час кашлю

649. Породілля, 35 років, народила хло-пчика масою 4300 г. Послід відокремився і виділився самостійно, при огляді - йо-го дефектів не знайдено. Крововтрата 330мл, продовжується. При зовнішньому масажі матки, вона дещо скороочується і знову розслабляється. Який діагноз най-більш імовірний?

A. Гіпотонія матки

- B. Розрив матки
- C. Атонія матки
- D. Розрив промежини
- E. Тетанія матки

650. У хворої 30-ти років зі скаргами на гнійні виділення із статевих шляхів, при гінекологічному дослідженні виявлена гі-перемія та набряк слизової оболонки пі-хви з великою кількістю гнійного нальоту на стінках. Який додатковий метод дослідження допоможе уточнити діагноз?

A. Бактеріологічне дослідження

- B. Ультразвукове дослідження
- C. Кольпоцитологічне дослідження
- D. Гістологічне дослідження
- E. Онкоцитологічне дослідження

651. Жінка 23-х років доставлена у кліні-ку із гострим болем внизу живота, що іrrадіює у пряму кишку, температура 40оС . Остання менструація 6 діб тому. Р.V.: матка не змінена, дещо болісна при зміщенні, зліва придатки без особливо-стей, справа визначається ретортопо-дібне утворення, болісне при зміщенні, розміром 9x4 см, що флюктує. Який ді-агноз найбільш імовірний?

A. Піосальпінкс

- B. Апоплексія яєчника
- C. Гострий апендицит
- D. Трубна вагітність
- E. Перекрут ніжки пухлини

652. В гінекологічне відділення поступила вагітна, 10 тижнів вагітності, скарги на переймоподібні болі внизу живота, з ір-радіацією в крижі, поперек, значну кро-вотечу. При вагінальному дослідженні в ділянці зовнішнього вічка визначається нижній полюс плодового яйця. Який най-більш імовірний діагноз?

A. Аборт у ходу

- B. Аборт, що розпочався
- C. Загрозливий аборт
- D. Неповний аборт
- E. Шийкова вагітність

653. У вагітної жінки протягом доби вини-кають багаторазові судомні напади один за одним. Свідомість пацієнтки між нападами не відновлюється. Про який діагноз можна думати?

A. Епілептичний стан

- B. Епілептичний напад
- C. Істеричний напад
- D. Малий епілептичний напад
- E. Епілепсія Джексона

654. У пацієнта 54-х роки після отримання неприємного повідомлення, з'явився стискаючий біль за грудиною, з іrrадіацією в ліве плече, лопатку. Біль триває 5 хвилин. Вкажіть препарат, з якого в першу чергу надають невідкладну допомогу?

A. Нітрогліцерин

B. Но-шпа

C. Фуросемід

D. Аспірин

E. Гепарин

655. Хворий 47-ми років звернувся зі скар-гами на збільшення живота в розмірах, загальну слабкість, нудоту, нестійкі ви-порожнення. Хворіє протягом 2-х років. Об'єктивно: шкірні покриви та видимі слизові жовтяничні, на шкірі обличчя та спини "судинні зірочки", живіт значно збільшений в розмірах, навколо пупка венозна сітка у вигляді "медузи". Про яке захворювання можна подумати?

A. Цироз печінки

B. Хронічний гепатит

C. Хронічний панкреатит

D. Хронічний холецистит

E. Жовчнокам'яна хвороба

656. У пацієнта скарги на біль в суглобах, м'язах. Два дні тому з'явилися жовтяни-ця, відчуття тяжкості у правому підребер'ї. Об'єктивно: суглоби без зовнішніх змін, збільшена печінка, іктеричність склер і жовтяниця шкіри, темно-бурого кольору сеча. З епіданамнезу відомо, що 2 місяці тому перенесла операцію. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Вірусний гепатит В

B. ВІЛ-інфекція

C. Вірусний гепатит А

D. Бруцельоз

E. Лептоспіroz

657. Пацієнтці з підозрою на туберкульоз, лікар призначив дослідження харкотиння на мікобактерії. Вкажіть, протягом якого часу необхідно збирати харкотиння:

A. 1-3 доби

B. 10 діб

C. Будь-який час

D. За 3 години

E. Одноразово вранці

658. До приймального відділення доставлено пацієнта з блюванням у вигляді "каво-вої гущі".
Хворого необхідно транспортувати у відділення:

A. Лежачи на каталці-ношах

B. Сидячи на кріслі-каталці

C. Сидячи на стільці, ліфтом

D. Пішки самостійно

E. Пішки у супроводі медсестри

659. Які дезінфікуючі розчини використовують для вологого прибирання у пологових будинках?

A. 6% розчин перекису водню з 0,5% розчином мийного засобу

- B. 0,5% розчин хлорного вапна
- C. 10% розчин хлорного вапна
- D. 1% розчин хлораміну
- E. 0,15% розчин хлораміну

660. Вагітна 25-ти років, 35 тижнів вагітності, госпіталізована в пологовий буди-нок. Об'єктивно: непрітомний стан, АТ-190/120 мм рт.ст. Генералізовані набряки. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Еклампсія

- B. Діабетична кома
- C. Печінкова кома
- D. Гостра ниркова недостатність
- E. Епілепсія

661. Діагноз асфіксії новонароджених се-реднього ступеня може бути встановле-ним, якщо оцінка новонародженого за шкалою Апгар становить:

A. 5-6 балів

- B. 9-10 балів
- C. 0 балів
- D. 1-2 бали
- E. 2-3 бали

662. Пацієнта через дві доби після прове-деної операції скаржиться на біль в живо-ті, здуття, невідходження газів. Яке втру-чання необхідно здійснити на даному етапі?

A. Ввести газовідвідну трубку

- B. Ввести спазмолітики
- C. Покласти міхур з льодом на живіт
- D. Ввести знеболюючі
- E. Прикласти грілку

663. У пацієнтки 19-ти років при проведен-ні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Стрептококова заїда

- B. Мікробна екзема
- C. Простий герпес
- D. Простий лишай
- E. Кандидозний стоматит

664. Повторновагітна у терміні 36 тижнів скаржиться на неприємні відчуття у жи-воті та попереку задишку, серцебиття. Ці симптоми з'явилися 3-4 дні тому і по-ступово посилюються. При об'єктивно-му обстеженні дно матки під мечоподі-бним відростком, ОЖ- 120 см, матка під час пальпації напружена, тугоеластичної консистенції, визначається флюктуація. Положення плода нестійке, серцебиття прослухати важко, приглушене. Який попередній діагноз?

A. Гостре багатоводдя

- B. Хронічне багатоводдя
- C. Міхурцевий занесок
- D. Хоріонепітеліома
- E. Багатоплідна вагітність

665. Першовагітна 34-х років у терміні ва-гітності 36-37 тижнів. Скаржиться на го-ловний біль у потилиці стискаючого характеру, відчуття закладеності носу та утруднення носового дихання. Зранку з'явились болісні відчуття в ділянці шлун-ку, нудота. АТ- 170\100, 180\110 мм рт.ст., набряки гомілок. Яку першу невідкладну допомогу слід надати вагітній?

A. Введення розчину сульфату магнію 25% - 16 мл

B. Введення розчину лазіксу 40 мг

C. Введення розчину но-шпи 2% - 2 мл

D. Введення розчину димедролу 1% - 1 мл

E. Введення розчину анальгіну 50% - 2 мл

666. Дитина 5-ти днів виписана з пологово-го будинку у задовільному стані. Оглянутий дільничим лікарем. Коли акушерка ФАПу повинна здійснити патронаж до ці-єї дитини?

A. Через день після відвідування лікарем

B. В день відвідування лікарем

C. Через три дні після виписки з пологового будинку

D. На другому тижні життя

E. У кінці першого місяця

667. До акушерки ФАПу звернулася жін-ка 28-ми років із скаргами на висипку і печіння в ділянці кистей рук, які з'явили-ся після необережної роботи з кислота-ми. Об'ективно: шкіра обох кистей рук червона, набрякла, в осередку ураження наявні папули, везикули. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Простий контактний дерматит

B. Червоний плоский лишай

C. Екзема

D. Короста

E. Пухирчатка

668. У роділлі, яка поступила в стаціонар із нормальнюю пологовою діяльністю, в кінці першого періоду пологів перейми уповільнились, тривають по 25-30 сек че-рез кожні 4-5 хвилин. Який найбільш імо-вірний діагноз?

A. Вторинна слабкість пологової діяльності

B. Дискоординована пологова діяльність

C. Первинна слабкість пологової діяльності

D. Бурхлива пологова діяльність

E. Дистоція шийки матки

669. Акушерка госпіталізує вагітну до від-ділення патології. Яку облікову докумен-тацію (форму) вона має оформити?

A. №0960

B. №0970

C. №1110

D. №1130

E. №0250

670. Акушерка полового відділення у 3-му періоді пологів визначила позитивні ознаки відокремлення плаценти. Послід не виділився, почалася кровотеча. Яка тактика акушерки?

A. Застосувати метод Абуладзе або Креде-Лазаревича

B. Ввести утеротонічні засоби

- C. Провести зовнішній масаж матки
- D. Провести ручне дослідження матки
- E. Холод на низ живота

671. На прийом звернулася пацієнка зі скаргами на кров'янисті виділення зі ста-тевих шляхів, переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: вагітність 10-11 тижнів, загроза самовільного викидня. До якого лікарського втручання слід підготувати пацієнту?

- A. Видалення плідного яйця з порожнини матки
- B. Ушивання цервіального каналу шийки матки
- C. Зондування порожнини матки
- D. Лапароскопія
- E. Роздільне діагностичне вишкрібання порожнини матки і цервіального каналу

672. Акушерка до проведення огляду ва-гітної жінки проводить обробку рук. З метою профілактики передачі інфекції необхідно мити руки не менше:

- A. 30 сек
- B. 4 хв
- C. 3 хв
- D. 2 хв
- E. 1 хв

673. Пацієнт скаржиться на періодичний сезонний біль у епігастральній ділянці, який виникає через 15-60 хвилин після вживання їжі. При якому захворюванні біль має такий характер?

- A. Виразкова хвороба шлунка
- B. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- C. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- D. Жовчнокам'яна хвороба
- E. Хронічний гепатит

674. На ФАП поступив пацієнт із скаргами на біль у животі знизу зліва, часті випорожнення (7-8 разів на добу) з домішками слизу та крові. Об'єктивно: сигмоподібна кишка пальпується у вигляді болісного тяжа, напруженна. Яке захворювання можна запідозрити в даному випадку?

- A. Шигельоз
- B. Ботулізм
- C. Сальмонельоз
- D. Вірусний гепатит
- E. Холера

675. Акушерка оглянула доношену дитину 12-ти днів. Її фізичний розвиток вона оцінила як відповідний до віку. Яка маса тіла дитини стала підставою для цього висновку?

- A. Дорівнює масі при народженні
- B. Втрата 200,0 г маси
- C. Збільшення маси на 150,0 г
- D. Збільшення маси на 200,0 г
- E. Втрата 150,0 г маси

676. Дитині 3 місяці. Маса тіла 5400 г. Яку добову кількість молока вона має отримувати?

- A. 900 г
- B. 400 г

C. 500 г

D. 600 г

E. 800 г

677. В ранньому післяпологовому періоді акушерка проводить огляд новонародженого.

Вкажіть основні ознаки зрілості дитини:

A. Вага не менше 2500 г, зріст не менше 47 см

B. Термін вагітності не менше 37 тижнів

C. Довгі нігті, волосся

D. Вага не менше 3500 г, зріст не менше 52 см

E. Яскраво-червона шкіра

678. 7-річний хлопчик був неуважний у класі. Вчитель звернув увагу на періодично відсутній погляд дитини і прицмокування губами. Падіння і судом не відмічалось. Під час короткої "відсутності" не відкликався на своє ім'я. Визначте тип нападу:

A. Малий епілептичний

B. Генералізований тоніко-клонічний

C. Парціальний

D. Епістатус

E. Джексонівський

679. Пацієнтки 40-ка років скаржиться на зниження пам'яті та працездатності, сонливість, випадіння волосся. Об'єктивно: сповільнена мова, голос низький, хриплий. Температура тіла 35, 1°C. Набряки локалізовані на обличчі, шиї. Риси обличчя грубі, набряклі повіки, звужені очні щілини, товсті ніс та губи. Ps- 60/Vхв., AT-100/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яке захворювання виникло у пацієнтки?

A. Гіпотиреоз

B. Тиреотоксикоз

C. Ендемічний зоб

D. Гломерулонефрит

E. Набряк Квінке

680. Пацієнтика 56-ти років скаржиться на відчуття важкості в нижніх кінцівках, м'язову слабкість, в тому наприкінці дня в нижніх кінцівках, судоми в літкових м'язах, які виникають після тривалого фізичного навантаження та косметичний дефект шкіри в ділянці літок. Для якого захворювання характерні вищезазначені скарги?

A. Варикозна хвороба нижніх кінцівок

B. Флеботромбоз вен нижніх кінцівок

C. Облітеруючий ендартеріїт нижніх кінцівок

D. Хвороба Рейно

E. Облітеруючий атеросклероз

681. У хворої 60-ти років два місяці тому в ділянці лівої молочної залози з'явилась виразка з сірим дном. Шкіра навколо неї набрякла, дещо гіперемована. Навколо пальпується щільний, безболісний інфільтрат. Пахові лімfovузли зліва збільшені. Який попередній діагноз?

A. Злюкісне новоутворення молочної залози

B. Трофічна виразка молочної залози і паховий лімфаденіт

C. Первинний сифіліс

D. Туберкульоз шкіри молочної залози і паховий лімфаденіт

E. Карбункул молочної залози і пахвовий лімфаденіт

682. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39°C, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнення зеленувато-сірого кольору з великою кількістю слизу. Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра суха бліда. Велике тім'я-чко запале. Живіт здутий, болючий при пальпації. Для якої кишкової інфекції характерні дані симптоми?

A. Сальмонельоз

B. Шигельоз

C. Ешерихіоз

D. Поліомієліт

E. Черевний тиф

683. У породіллі фізіологічний перебіг пі-сляполового періоду, друга доба. Вибери характеристику лохій, що спостерігаються в даній ситуації:

A. Кров'янисті, в помірній кількості

B. Кров'янисто-серозні, незначні

C. Серозно-кров'янисті, незначні

D. Серозні, світлі, помірні

E. Серозні, каламутні, незначні

684. Акушерці доручено терміново до-ставити кров з пологового будинку до лабораторії, яка розташована за межами установи. У якій упаковці необхідно транспортувати даний біологічний матеріал?

A. У контейнері

B. У картонній коробці

C. У дерев'яному ящику

D. У поліетиленовому пакеті

E. У паперовій обгортці

685. На плановий огляд в жіночу консультацію звернулась вагітна 29-ти років. Вагітність II, 30 тижнів. Після зважування встановили надмірну прибавку маси тіла. АТ- 150/90 мм рт.ст. Яке дослідження слід обов'язково призначити вагітній?

A. Аналіз сечі на білок

B. Загальний аналіз сечі

C. Загальний аналіз крові

D. Біохімічний аналіз крові

E. УЗД

686. У новонародженої дитини діагностовано гемолітична хвороба за резус-фактором. Група крові дитини B (III), ма-тері A (II). Яку донорську кров необхідно приготувати для замінного переливання крові?

A. B (III) Rh-

B. A (II) Rh-

C. O (I) Rh-

D. A (II) Rh+

E. B (III) Rh+

687. Під час гемотрансфузії у породіллі виник гемотрансфузійний шок. Яку процедуру треба виконати акушерці пологового відділення для проведення контролю за функцією нирок?

A. Ввести сечовий катетер

- B. Виміряти артеріальний тиск
- C. Виміряти центральний венозний тиск
- D. Зробити очисну клізму
- E. Зробити загальний аналіз крові

688. Який препарат вибере акушерка для обробки залишку пуповини за умови відсутності контакту "шкіра до шкіри":

A. 1% р-н діамантового зеленого

- B. 3% р-н перекису водню
- C. 30% р-н сульфацилу натрію
- D. 0,9% р-н натрію хлориду
- E. 5% р-н глюкози

689. Акушерка виявила у новонародже-ної дитини синюшність шкіри невдовзі після народження, яка посилюється під час смоктання грудей. Який попередній діагноз?

A. Вроджена вада серця

- B. Рахіт
- C. Набута вада серця
- D. Попріlostі
- E. Гіпотрофія

690. До акушерки ФАПу звернулась мати дитини 7-ми років, яка хворіє на скарла-тину, з питанням: коли її дитина зможе відвідувати школу?

A. Через 22 дні від початку захворювання

- B. Через 9 днів від початку захворювання
- C. Через 5 днів з моменту появи останніх висипань
- D. Через 30 днів від початку появи кашлю
- E. Через 10 днів від початку появи висипань

691. У пацієнтки з пневмонією, на фоні лікування антибіотиками розвинулась криза: температура тіла знизилась протягом 2-х годин з 40, ЗоС до 36, 2оС . При цьому самопочуття погіршилось; пацієн-тка зблідла, вкрилася холодним потом, скаржиться на слабкість, потемніння в очах, АТ- 70/40 мм рт.ст., Ps- 100/хв., ни-ткоподібний. Яке ускладнення найбільш імовірне в даному випадку?

A. Колапс

- B. Непритомність
- C. Кардіогенний шок
- D. Гостра серцева недостатність

692. Випускниця медичного коледжу прийшла влаштовуватись на роботу в пологовий будинок. Який медичний огляд вона проходить відповідно до Положення про проведення медичних оглядин?

A. Попередній

- B. Поточний
- C. Періодичний
- D. Позаплановий
- E. Цільовий

693. Мінімальна тривалість щорічної основної відпустки медичним працівникам за відпрацьований робочий рік становить таку кількість календарних днів:

- A. 24
- B. 35
- C. 56
- D. 42
- E. 50

694. У жінки, яка знаходиться на обліку в ЖК з приводу кісти яєчника після різкого руху з'явився кинжалний біль внизу живота, нудота. Жінка бліда, живіт здутий, симптом Щоткіна-Блюмберга позитив-ний. Який попередній діагноз?

- A. Розрив кісти

- B. Малігнізація кісти
- C. Зменшення кісти
- D. Зворотній розвиток кісти
- E. Збільшення кісти

695. Хворий 45-ти років поступив у реанімаційне відділення зі скаргами на біль у горлі, утруднене ковтання, сіпання м'я-зів у рані. Об'єктивно: підвищений тонус м'язів і сухожильних рефлексів. Через 6 годин з'явився тризм, сардонічна посмішка, опістотонус. Який найбільш імовір-ний діагноз?

- A. Правець

- B. Стороннє тіло у трахеї
- C. Бронхіальна астма
- D. Дифтерія
- E. Гостра правошлуночкова недостатність

696. Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття в задньо-му проході, періодично - біль і домішки крові під час дефекації. При пальцевому дослідженні прямої кишки виявлено три варикозні вузли, які розміщені біля за-дньопрохідного отвору. З чим пов'язані проблеми пацієнта?

- A. Геморой

- B. Рак прямої кишки
- C. Тріщина заднього проходу
- D. Гострий парапроктит
- E. Поліпи прямої кишки

697. Вагітній, яка страждає на хронічний гломерулонефрит, призначено дієту №7. Які рекомендації повинна дати акушерка?

- A. Обмеження кухонної солі до 5-6 г на добу

- B. Калорійність дієти повинна становити 3600-4000 ккал
- C. Слизові супи на перші страви
- D. Збільшити споживання рідини до 2 л на добу
- E. Виключити прості вуглеводи з раціону

698. До акушерки ФАПу звернулася жін-ка 35-ти років зі скаргами на болючі мен-струації та біль під час статевого акту. В анамнезі - хронічний аднексит. При бі-мануальному дослідженні: матка відхи-лена до крижів, спроба вивести матку в серединне положення - невдала, вики-кає біль. Назвіть патологію:

A. Фіксована ретрофлексія матки

- B. Хронічний аднексит
- C. Фіксована антефлексія матки
- D. Антеверзіо, антефлексіо
- E. Антеверзіо, ретрофлексіо

699. Акушерку пологового відділення ви-кликала пацієнта, в якої виникло блю-вання "кавовою гущею". З анамнезу відо-мо, що хворіє на виразкову хворобу. Який лікарський препарат за призначенням лі-каря застосує акушерка для надання невідкладної допомоги?

A. Етамзілат натрію

- B. Кетанов
- C. Но-шпа
- D. Мезатон
- E. Фізіологічний розчин

700. Дитина 5-ти років лікується з приводу ГРВІ 5 днів, але інтенсивність кашлю наростає до нападоподібного, особливо вночі. Яке захворювання можна запідо-зрити?

A. Кашлюк, початковий період

- B. Гострий ларинготрахеїт
- C. Кір, катаральний період
- D. Плеврит
- E. Обструктивний бронхіт

701. У пацієнта під час їжі раптово виник сильний кашель, ядуха; наростає ціаноз. Був виконаний прийом Геймліха, але через 3 хвилини чоловік знепритомнів, роз-винулись судоми. Які наступні заходи по-трібно провести?

A. Конікотомія

- B. Трахеостомія
- C. Інтубація трахеї
- D. Доступ свіжого повітря
- E. Масаж грудної клітки

702. До акушерки ФАПу звернувся чоло-вік 50-ти років зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, іноді біль і виділення крові під час акту дефекації. Який попередній діагноз?

A. Геморой

- B. Тріщина заднього проходу
- C. Рак прямої кишki
- D. Гострий парапроктит
- E. Поліпи прямої кишki

703. У жінки через 30 хвилин після вжи-вання шоколаду на шкірі з'явилась виси-пка розміром, як просяні зерна, свербіж, підвищення температури до 38°C, голов-ний біль, нездужання. Для якої хвороби характерні такі ознаки?

A. Крапив'янка

- B. Набряк Квінке
- C. Дерматит
- D. Анафілактичний шок
- E. Піодермія

704. Важкохворій породіллі необхідно здійснювати профілактику пролежнів (для покращення кровообігу). Який лікарський засіб потрібно використати?

A. Камфорний спирт

- B. 5% розчин йоду
- C. 1% розчин калію перманганату
- D. 3% розчин пероксиду водню
- E. Розчин фурациліну

705. До акушерки ФАПу звернулась жін-ка зі скаргами на виділення із статевих шляхів сіруватого кольору з неприємним рибним запахом, що посилюється після статевого акту, локальний дискомфорт, свербіння та печіння в ділянці вульви. При огляді статевих органів ознаки за-палення відсутні. Який додатковий метод дослідження доцільно провести для під-твердження діагнозу?

A. Тест на наявність "ключових" клітин

- B. Бактеріальний посів піхвових виділень
- C. Мазок з піхви на ступінь чистоти
- D. Тести функціональної діагностики
- E. Біопсія шийки матки

706. Жінка звернулася до акушерки ФА-Па зі скаргами на виділення з піхви кров'-янистого характеру з маленькими міхур-цями, нудоту, головний біль, порушення сну, апетиту. Вважає себе вагітною впродовж 12-ти тижнів. На обліку в жіночій консультації не стоїть. Який діагноз можна запідозрити?

A. Міхуровий занесок

- B. Аборт в ходу в 7-8 тижнів
- C. Дисфункціональна маткова кровотеча
- D. Рак ендометрію
- E. Загроза самовільного викидання

707. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на переймоподібний біль в животі, за-тримку відходження газів і калу, багато-разове блювання. Захворів раптово два дні тому. Об'єктивно: живіт здутий, аси-метричний, болісний під час пальпації. Визначається позитивний симптом Валя і Ківуля. Який попередній діагноз?

A. Непрохідність кишківника

- B. Панкреатит
- C. Перфоративна виразка шлунка
- D. Гострий апендицит
- E. Пахвинна грижа

708. На прийом до акушерки ФАПу звернувся хворий зі скаргами на пухлиноподібне утворення в правій пахвинній ділянці, де при обстеженні виявлено еластичне випинання м'якої консистенції. При надуванні живота і кашлі випинання збільшується, а в горизонтальному положенні - зникає. Який попередній діагноз?

A. Пахвинна грижа

- B. Лімфаденіт пахвинних вузлів
- C. Гострий апендицит
- D. Сечокам'яна хвороба
- E. Гостра кишкова непрохідність

709. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 25-ти років, зі скаргами на висипи у ділянці шкіри тулуба, у вигляді невеликих плям неправильної форми діаметром від 0,5 до 2 см, блідо-рожевого кольору, які не підвищуються над рівнем шкіри, наявний супутній лімфаденіт. Позитивна RW. Яке захворювання слід запідозрити?

A. Вторинний сифіліс

- B. Екзема
- C. Пізній сифіліс
- D. Дерматит
- E. Первинний сифіліс

710. Хвора 30-ти років скаржиться на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту, підвищення температури тіла до 37, 6оС . Об'єктивно: Ps- 96/хв., AT- 120/80 мм рт.ст. При пальпації живота визначається біль та напруження м'язів в правій здухвинній ділянці. Позитивні симптоми Воскре-сенського, Сітковського, Ровзінга. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий апендицит

- B. Гострий панкреатит
- C. Гострий холецистит
- D. Кишкова непрохідність
- E. Перфоративна виразка шлунка

711. У 5-річної дитини важкий стан, шкіра бліда з крововиливами. Наявне системне ураження лімфатичних вузлів, збільшення печінки і селезінки. Скарги на біль у кістках і суглобах. У крові: різна кількість незрілих клітин у лейкоцитарній формулі. Який попередній діагноз?

A. Гострий лейкоз

- B. Анемія
- C. Гемофілія
- D. Тромбоцитопенічна пурпуря
- E. Колапс

712. У пацієнтки 46-ти років, яка страждає на артеріальну гіпертензію, виникала носова кровотеча. Яким розчином слід зволожити ватні кульки для її зупинки?

A. 3% розчин перекису водню 0,2% розчин фурациліну

- B. 0,2% розчин перманганату калію
- C. 2% розчин натрію гідрокарбонату
- D. 2% розчин натрію хлориду

713. Пацієнту 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастральній та правій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Ps- 120/хв., AT-100/60 мм рт.ст., язык сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

A. Гострий панкреатит

- B. Гострий гастрит
- C. Загострення виразкової хвороби шлунка
- D. Гострий апендицит
- E. Гострий холецистит

714. Хвора 48-ми років скаржиться на за-гальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живо-та. Клініка виникла півроку тому. Мен-струація не порушена,

вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухлини, які виповнюють порожнину малого тазу. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Рак яєчників

- B. Рак тіла матки
- C. Міома матки
- D. Кісти яєчників
- E. Кістоми яєчників

715. Хвора 15-ти років скаржиться на кров'янисті виділення зі статевих шляхів, які з'явились після затримки чергової менструації на 3 місяці і тривають 12 днів. З анамнезу: хронічний тонзиліт. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, PS-82/хв., AT- 100/60 мм рт.ст., Hb- 90 г/л, Ht-28%. При гінекологічному дослідження (per rectum): матка нормальних розмірів, щільна, безболісна, придатки не збільшенні. Виділення кров'янисті, помірні. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Дисфункціональна маткова кровотеча ювенільного періоду

- B. Геморагічний васкуліт
- C. Тромбоцитопенічна пурпур (хвороба Верльгофа)
- D. Гранульозоклітинні пухлини яєчників
- E. Переривання вагітності

716. Хвора 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на біль нижнього характеру, який виник гостро в здухвинній ділянці, з іrrадіацією в пахову ділянку справа. Біль виник після переохолодження. Об'єктивно: під час пальпації біль в здухвинній ділянці справа. Підвищення температури тіла до 37,8°. У крові: ШОЕ- 22 мм/год, лейкоцити- 9, 3·10⁹. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Загострення хронічного аднекситу

- B. Вегето-судинний криз
- C. Люмбаго
- D. Правобічний деформуючий коксартроз
- E. Злюкісна пухлина товстої кишки

717. В ургентному порядку до стаціонару доставлена жінка 26-ти років зі скаргами на гострий біль у животі, непритомність. Із анамнезу: біль з'явився після статевого акту. Менструальний цикл не порушений, зараз 14-й день циклу. При огляді шкіра бліда, симптом Щоткіна позитивний, AT-90/60 мм рт.ст. При пункциї черевної порожнини через заднє склепіння - яскрава кров. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Апоплексія яєчника

- B. Гострий апендицит
- C. Гострий сальпінгоофорит
- D. Тромбоз мезентеріальних судин
- E. Пельвіоперитоніт

718. Хвора 34-х років надійшла до стаціонару в тяжкому стані зі скаргами на слабкість, затримку менструації на 3 тижні, серцебиття, холодний піт. На вулиці втрачала свідомість. Які методи діагностики можна використати для постановки діагнозу?

A. Пункция черевної порожнини через заднє скlepіння піхви

- B. Ультразвукове дослідження
- C. Клінічний аналіз крові, сечі, коагуло-грамма

D. Вишкрібання порожнини матки з гісто-логічним дослідженням зскрібку
E. Лапароскопія

719. За призначенням лікаря акушерка гі-некологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У граду-йовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимон-нокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?

A. 9 мл

B. 2 мл

C. 3 мл

D. 5 мл

E. 7 мл

720. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білування нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

A. Зів та ніс

B. З-під язика

C. Носогорло

D. Зів

E. Задня стінка глотки

721. Хвора 37-ми років скаржиться на не-здужання, зниження працездатності, підвищення температури тіла до 37, 6оС , першіння в горлі , кашель з виділенням сли-зистого харкотиння, які з'явились через 4 дні після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно - легеневий звук, аускультативно - жорс-тке дихання, поодинокі сухі хрипи. Рент-генографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Гострий бронхіт

B. Хронічний бронхіт

C. Негоспітальна пневмонія

D. Бронхоектатична хвороба

E. Бронхіальна астма

722. Хвора 38-ми років після переохолодження скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39, 6оС , біль в грудній клітці зліва під час кашлю, кашель з виділенням іржавого харкотиння. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, герпетичний висип на губах, рум'янець на щоках, дихання поверхневе, 30Vхв. Перкуторно - притуплення легеневого звуку нижче лівого кута лопатки, аускультативно - ослабле-не везикулярне дихання, крепітація. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Негоспітальна пневмонія

B. Гострий бронхіт

C. ГРВІ

D. Хронічний бронхіт

E. Бронхоектатична хвороба

723. Під час огляду вагітної жінки 25-ти років у жіночій консультації увагу лікаря привернули скupчені вогнища міхурців на внутрішній поверхні стегна. Міхурці бо-лючі, різного розміру з каламутним вмістом. Виникають неодноразово на одному і тому ж місці. Якому діагнозу відповідає зазначена клінічна картина?

A. Оперізувальний герпес

- B. Сифіліс
- C. Трихомоніаз
- D. Гонококова інфекція
- E. Хламідіоз

724. У кабінеті профілактичних ще-плень у 4-х місячної дитини після введення II АКДП раптово виникли симптоми анафілактичного шоку. З введення якого препарату слід почати надавати невідкладну допомогу?

A. Розчин адреналіну гідрохлориду 0,1% 0,1 мл

- B. Розчин анальгіну 50% 0,1 мл
- C. Розчин сибазону 0,5% 0,3 мл
- D. Розчин аміназину 2,5% 0,2 мл
- E. Розчин кальцію глюконату 10% 1,0 мл

725. Хворому 32-х років з ознаками шлунково-дуоденальної кровотечі почали переливання одногрупної крові. Під час проведення біологічної проби з'явились скарги на біль у попереку, за-гальну слабкість, неспокій. Об'єктивно: обличчя червоне, тремтіння, прискорення пульсу і дихання, задишка. Який стан виник?

A. Гемотрансфузійний шок

- B. Цитратний шок
- C. Післятрансфузійна реакція
- D. Гемолітичний шок
- E. Дихальна недостатність

726. В пологове відділення доставлена ро-ділля 30-ти років у терміні 40 тижнів з переймами, які почалися 15 годин тому. Пологи другі. Перейми слабкі, коротко-тривалі, повторюються через кожні 10-15 хвилин. Серцебиття плоду ритмічне, 140/хв. Про яке ускладнення пологів іде мова?

A. Первина слабкість половогої діяльності

- B. Провісники пологів
- C. Надмірно сильна полкова діяльність
- D. Слабкість потуг
- E. Вторинна слабкість половогої діяльності

727. При взятті вагітної на облік, при вимірюванні тазу встановлено розміри: 23-25-28-18 см.

Назвіть форму тазу вагітної:

A. Загальнорівномірнозвужений

- B. Плоскорахітичний
- C. Простий плоский
- D. Косозміщений
- E. Нормальний

728. Пацієнці призначено взяття мазка на "гормональне дзеркало". Вкажіть місце взяття матеріалу для дослідження:

A. На межі переднього і бокового скле-піння

- B. На межі заднього і бокового склепіння
- C. Із заднього склепіння піхви
- D. Із переднього склепіння піхви

E. Із цервікального каналу

729. Послідовий період триває 30 хвилин. Ознаки відокремлення плаценти відсутні, кровотечі немає. Що повинна зробити акушерка з метою надання невідкладної допомоги?

A. Провести ручне відділення та видалення плаценти

B. Виміряти артеріальний тиск

C. Ввести спазмолітики

D. Ввести утеротоніки

E. Покласти холод на низ живота

730. У вагітної з пізнім гестозом у терміні 36 тижнів розвинувся напад судом з втратою свідомості. Що є першочерговим у наданні долікарської допомоги?

A. Звільнити дихальні шляхи, зафіксувати язик

B. Ввести еуфілін

C. Ввести утеротоніки

D. Ввести знеболюючі засоби

E. Ввести гіпотензивні засоби

731. До ЖК звернулась вагітна в терміні 12 тижнів вагітності. З якою періодичністю вагітна повинна відвідувати жіночу кон-сультацію в 1 половині вагітності?

A. 1 раз на місяць

B. 2 рази на місяць

C. 1 раз на 10 днів

D. Щотижня

E. 1 раз на тиждень

732. В пологовий будинок поступила вагітна в терміні вагітності 40 тижнів зі скаргами на тягнучий біль у попереку і регулярні болючі перейми. Які методи знеболювання пологів може застосувати акушерка?

A. Дія на рефлексогенні зони

B. Спазмолітики

C. Інгаляція закису азоту

D. Аналгетики

E. Гіпотензивні засоби

733. До пологового будинку поступає ро-ділля 28-ми років на другі термінові по-логи з доношеною вагітністю. При огля-ді виявлено поперечне положення плоду. Який принцип ведення пологів доцільний у даному випадку?

A. Кесарський розтин

B. Звичайне ведення пологів

C. Накладання акушерських щипців

D. Стимулювання пологів

E. Плодоруйнівна операція

734. До пологового будинку доставлено жінку з вагітністю 38 тижнів, у зв'язку з пізнім гестозом. У приймальному відді-ленні, під час огляду вагітної на кушетці в неї виникли судоми. Які дії акушерки?

A. Викликати лікаря, стежити, щоб вагітна не впала з кушетки

B. Викликати лікаря, ввести протисудомні препарати

- C. Дати наркоз, викликати лікаря
- D. Ввести гіпотензивні препарати, викли-кати лікаря
- E. Розпочати інфузійну терапію

735. У відділення патології вагітних посту-пила жінка з терміном вагітності 42-43 тижня. Скарг немає. Срок пологів - 3 тижні тому. Який метод обстеження по-винна запланувати акушерка?

- A. УЗД
- B. Кардіотокографія
- C. Кардоцентез
- D. Абдоменоцентез
- E. Амніоскопія

736. У жіночій консультації проводять бе-сіду з жінками про профілактику раку шийки матки. Головна причина - вірус па-піломи людини. Що рекомендують для профілактики раку шийки матки?

- A. Профогляди
- B. Мазок на гормональне дзеркало
- C. Бактеріологічне дослідження
- D. Бактеріоскопіче дослідження
- E. Вимірювання базальної температури

737. До акушерки ФАПу звернулась хвора зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла, біль у колінному су-глобі. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворіла на ангіну. Встановлено діагноз - ревматизм. Які заходи належать до пер-винної профілактики ревматизму?

- A. Санація хронічних вогнищ інфекції
- B. Додержання дієти № 10
- C. Прийом аспірину протягом 1 місяця
- D. Обмеження фізичної активності
- E. Введення біциліну-5

738. Вагітна жінка скаржиться на зміну смаку, бажання їсти крейду, появи болю-чих тріщин у куточках рота, ламкість ніг-тів та випадіння волосся. Встановлено ді-агноз: залізодефіцитна анемія. Які продукти треба порадити збільшити в раціоні вагітної?

- A. М'ясо
- B. Гарбуз
- C. Горіхи
- D. Сир
- E. Мед

739. В гінекологічному відділенні знаходить-ться жінка після операції з приводу поза-маткової вагітності. Що необхідно застосувати з метою профілактики кровотечі?

- A. Міхур з льодом
- B. Холодний компрес
- C. Холодна примочка
- D. Грілка
- E. Сухе тепло

740. Неповнолітній працівник звернувся із заявою надати йому щорічну відпустку в літній час

на максимальний термін. Яка максимальна тривалість його відпустки?

A. Один календарний місяць

B. 15 календарних днів

C. 20 календарних днів

D. 24 календарні дні

E. 26 календарних днів

741. У пацієнтки, яка лікується у відділенні патології вагітності, виник гіпертензив-ний криз.

Який медикаментозний засіб застосує акушерка за призначенням лі-каря?

A. Диазол

B. Вікасол

C. Аспірин

D. Анальгін

E. Дицинон

742. У хворої 68-ми років, яка страждає на IХС, раптово виник напад ядухи. Під час огляду: хвора сидить, дихання клекочуче, утруднене, кашель з пінистим рожевим харкотинням, ЧД-34\хв., Ps- 100\хв., AT-110\70 мм рт.ст. Розвиток якого патологічного стану є найбільш імовірним у дано-му випадку?

A. Набряк легень

B. Гіпертензивна криза

C. Легенева кровотеча

D. Напад бронхіальної астми

E. Гіперглікемічна кома

743. Вагітна 32-х років поступила в по-логове відділення в зв'язку з загрозою передчасних пологів у терміні 32 тижні. Який із перелічених засобів необхідно ввести з метою профілактики респіра-торного дистрес-синдрому новонародженого?

A. Дексаметазон, бетаметазон

B. Преднізолон

C. Антибіотики

D. Спазмолітики

E. Препарати заліза

744. Який об'єм крововтрати в третьому періоді пологів є фізіологічним?

A. Не більше 0,5% від маси тіла

B. Не більше 1% від маси тіла

C. Не більше 3% від маси тіла

D. Не більше 2% від маси тіла

E. Не більше 5% від маси тіла

745. Через 10 хвилин після народження по-сліду почалася значна кровотеча із ста-тевих шляхів зі згустками крові. Послід і пологові шляхи цілі. Матка при пальпації м'яка, дрябла, погано скорочується. Дно матки на 2 поперечні пальці вище пупка. Після введення утеротоніків кровотеча припинилася. Потім знову повторилася. Вкажіть причину кровотечі:

A. Гіпотонія матки

B. Розрив матки

C. ДВЗ-синдром

D. Емболія навколооплідними водами

E. Коагулопатична кровотеча

746. У вагітної жінки в терміні 40 тижнів при огляді зліва від пупка пальпується го-лівка плоду, прослуховується серцебиття до 150/хв. Вкажіть положення плоду:

A. Поперечне положення, I позиція

- B. Коє положення, I позиція
- C. Поперечне положення, II позиція
- D. Тазове положення
- E. Колінне положення

747. У роділлі пологи з активною полого-вою діяльністю. Положення плоду по-здовжнє, I позиція, задній вид, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 150/хв. При вагінальному дослі-дженні: шийка матки згладжена, відкрит-тя 6 см, передлежить голівка, визначає-ться корінь носа, надбрівні дуги близче до лона, позаду - передній кут великого тім'ячка. Вкажіть передлежання плоду:

A. Лобне передлежання

- B. Лицьове передлежання
- C. Передньоголовне передлежання
- D. Тазове передлежання
- E. Колінне передлежання

748. Вагітна жінка у терміні 35 ти-жнів, стан тяжкий. Скарги на головний біль, порушення зору, миготіння "му-шок" перед очима. Об'єктивно: генера-лізований набряк, АТ- 180/120 мм рт.ст. Зненацька з'явились фібрілярні посми-кування м'язів обличчя. Тонічні судоми. Дихання зупинилось. Через хвилину ди-хання відновилось, з рота - значна кіль-кість піни. Амнезія. У сечі: білок 7 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Еклампсія

- B. Гіпертонічний криз
- C. Епілепсія
- D. Черепно-мозкова травма
- E. Прееклампсія тяжкого ступеня

749. Першороділля 28-ми років з прееклампсією тяжкого ступеня, розміри та-зу 25-28-31-21 см. Положення плоду по-здовжнє, передлежить голівка у поро-жнині малого тазу. Серцебиття плоду не вислуховується. Напад еклампсії. Вагі-нально: відкриття шийки матки повне, голівка у вузькій частині малого тазу. Та-ктика ведення пологів:

A. Протисудомна терапія, плодоруйнівна операція

- B. Кесарів розтин
- C. Вакуум-екстракція плоду
- D. Стимуляція полого-вої діяльності
- E. Пологи через природні пологіві шляхи

750. У жінки 46-ти років спостерігаються ациклічні маткові кровотечі, не пов'язані з менструальним циклом. Визначте вид порушення менструальної функції:

A. Метрорагія

- B. Поліменорея
- C. Опсоменорея
- D. Альгоменорея
- E. Менорагія

751. В жіночій консультації звернулась вагітна з доношеною вагітністю, положення плоду поздовжнє, головне пере-длежання, голівка притиснута до входу в малий таз. ОЖ- 100 см, ВСДМ- 35 см. Визначте передбачувану масу плоду за формулою Лебедєва:

- A. 3500 г
- B. 2800 г
- C. 4500 г
- D. 2500 г
- E. 4000 г

752. При огляді шийки матки у дзеркалах акушерка побачила, що шийка конічної форми, рожевого кольору, зовнішнє вічко має круглу форму. Це свідчить про те, що жінка:

- A. Не народжувала
- B. Літнього віку
- C. Народжувала
- D. Вагітна
- E. Має захворювання шийки матки

753. На ФАП звернулася жінка для профілактичного огляду. За допомогою якого метода акушерка визначає тип конституції жінки?

- A. Загальне об'єктивне обстеження
- B. Анамнез
- C. Огляд за допомогою дзеркал
- D. Піхвове обстеження
- E. УЗД

754. Хвора 31-ти років поступила в гінеко-логічне відділення зі скаргами на постійний тупий біль унизу живота, що з'явився три дні тому, підвищення температура тіла до 38°. При піхвовому дослідженні визначаються збільшені, болючі під час пальпації придатки, симптомом Щоткіна-Блюмберга відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий сальпінгофорит
- B. Гострий ендоцервіцит
- C. Пельвіоперитоніт
- D. Параметрит
- E. Гострий кольпіт

755. Породілля скаржиться на біль у правій грудній залозі. В ділянці болю інфільтрат 3x4 см з розм'якшенням у центрі. Температура тіла 38,5°. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гнійний мастит
- B. Пневмонія
- C. Плеврит
- D. Гострий лактостаз
- E. Мастопатія

756. Хворий скаржиться на появу висипки на ліктях у вигляді яскраво-червоних вузликів, які покриті сріблястими лусочками з чіткими краями по периферії. Вузлики з'явилися після фізичної травми. Загальний стан не порушений, суб'єктивних симптомів немає. Про яку хворобу слід думати?

- A. Псоріаз
- B. Рожевий лишай Жибера

С. Червоний вовчак

Д. Червоний плоский лишай

Е. Атопічний дерматит

757. Жінка в терміні вагітності 8-9 тижнів скаржиться на нудоту, блювання більше 20 разів на добу, слабкість, зниження маси тіла. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, температура субфебрильна, артеріальний тиск знижений. Олігурія, живіт втягнутий. Відмічається затримка випорожнення. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Блювання важкого ступеня

В. Блювання вагітної середнього ступеня

С. Блювання вагітної легкого ступеня

Д. Гострий апендицит

Е. Харкова токсикоінфекція

758. Хвора скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у лопатку, гіркоту та сухість у роті. Ці ознаки з'являються про-тягом двох років після вживання жирної, смаженої, гострої їжі. Об'єктивно: стан задовільний, шкіра звичайного забарвлення, живіт м'який, помірно болючий в ділянці проекції жовчного міхура. Яке захворювання можна запідозрити?

A. Хронічний холецистит в стадії загострення

В. Хронічний панкреатит

С. Хронічний коліт

Д. Хронічний гепатит в стадії загострення

Е. Цироз печінки

759. Після пологів пацієнтці з гострою за-тримкою сечі лікар призначив катете-ризацію сечового міхура. Чим повинна акушерка обробити катетер перед введенням його в сечівник?

A. Стерильний гліцерин

В. Розчин фурациліну

С. Розчин натрію хлориду

Д. Антисептичний розчин

Е. Рідкий вазелін

760. Чоловік отримав удар ножем у жи-віт. При обстеженні: на передній черев-ній стінці рана довжиною 5 см, яка по-мірно кровоточить, в її отвір випала пе-тля кишківника. Турбують біль у животі і спрага. Що необхідно виконати на місці в першу чергу?

A. Накласти вологу серветку на петлі, зафіксувати їх, знеболити

В. Вправити петлі кишківника в черевну порожнину

С. Обробити петлі кишківника дезросчи-ном, вправити

Д. Ввести кровозупинні, знеболючі, госпіталізувати

Е. Запропонувати холодне питво, знеболити

761. 28-ми річна жінка визначає відсутність вагітності протягом 3-х років після самовільного викидня, ускладненого запаленням придатків матки. Який най-більш імовірний чинник безпліддя?

A. Яєчниковий

В. Матковий

С. Цервікальний

Д. Коітальний

Е. Чоловічий

762. У вагітної, хворої на епілепсію, після самостійного припинення прийому про-тисудомних препаратів виник великий су-домний напад. Які дії найбільш доцільні в цьому випадку?

A. Надати допомогу при нападі і виклика-ти лікаря

B. Ввести протисудомний препарат Викликати лікаря

C. Дати заспокійливі препарати

763. У роділлі 30-ти років термінові поло-ги почалися 12 годин тому. Хворіла на скарлатину. Передбачувана маса плоду 2880 г. Останні 2 години перейми болючі, але сильні, регулярні, по 40 секунд, че-рез 3-4 хвилини. Шийка матки згладже-на, краї її товсті, щільні, не податливі, відкриття на 2 п\пальці. Голівка плоду ве-ликим сегментом у вході в малий таз. Яка головна причина можливого затяжного I періоду пологів?

A. Ригідність шийки матки

B. Вік 30 років

C. Перенесені інфекційні захворювання

D. Маса плоду

E. Стояння голівки плоду

764. У пологовий будинок поступила вагі-тна 38-ми років, вагітність I, 39 тижнів. Впродовж 1,5 тижнів скаржиться на го-ловний біль, порушення зору. Під час об-стеження жінки виники судоми. Які дії акушерки в санпропускнику?

A. Покликати лікаря, запобігти падінню з кушетки

B. Виміряти артеріальний тиск, поклика-ти лікаря

C. Ввести протисудомні засоби

D. Ввести гіпотензивні препарати

E. Підключити крапельницю

765. Жінка скаржиться на свербіж, печін-ня, болючість в ділянці зовнішніх статевих органів, значні сироподібні виділення із піхви. Який найбільш імовірний діа-гноз?

A. Кандидозний колпіт

B. Трихомоніаз

C. Гонорея

D. Герпес

E. Хламідійна інфекція

766. На прийом до ЖК прийшла пацієнка зі скаргами на безпліддя протягом 3-х ро-ків регулярного статевого життя без ви-користання засобів контрацепції. З якого методу дослідження найдоцільніше роз-почати обстеження?

A. Аналіз сперми статевого партнера

B. Дослідження функції яєчників

C. УЗД

D. Бактеріоскопічний

E. Рентгенологічний

767. Дитина народилася від II вагітності II нормальних пологів з масою 3100 г, зро-стом 50 см. Яке щеплення необхідно зро-бити в перший день життя?

A. Проти вірусного гепатиту В

B. Проти туберкульозу

C. Проти дифтерії

D. Проти епідемічного паротиту

E. Проти кору

768. Пацієнка 19-ти років звернулася зі скаргами на біль у поперековій ділянці справа, часте сечовиділення, підвищення температури тіла до 39, 5°. Захворіла гостро після купання в річці. Яке захво-рювання можна запідозрити у хворої?

A. Гострий пієлонефрит

B. Хронічний пієлонефрит

C. Гострий цистит

D. Сечокам'яна хвороба

E. Ниркова колька

769. У потерпілого 19-ти років констатовано клінічну смерть. Проводиться серцево-легенева реанімація. Що з пере-ліченого свідчить про ефективність за-критого масажу серця?

A. Пульсація на сонній артерії

B. Пасивні рухи грудної клітки

C. Зниження температури тіла

D. Відсутність свідомості

E. Розширені зіниці

770. У травмованого чоловіка 35-ти ро-ків різка болючість у ділянці кісток тазу внаслідок падіння з висоти. В якому по-ложені необхідно транспортувати хво-рого?

A. На дерев'яному щиті в положенні "жаби"

B. На дерев'яних ношах

C. Накласти шину Дітеріхса

D. Накласти 3 шини Крамера

E. Підкласти під таз валик

771. Як часто потрібно проводити гене-ральне прибирання у палатах новонаро-джених пологового будинку?

A. Через кожні 3 дні

B. 1 раз на тиждень

C. Кожен день

D. 2 рази на тиждень

E. Через кожні 5 днів

772. Минуло 30 хвилин після народження плоду. Ознаки відділення плаценти пози-тивні.

Плацента не виділяється. Почала-ся кровотеча. Назвіть причину кровоте-чі:

A. Затримка посліду в матці

B. Затримка часточки посліду в матці

C. Травми пологових шляхів

D. ДВЗ-синдром

E. Розрив матки

773. Вагітна 22-х років, термін 24-25 ти-жнів. Виник біль у попереку, озноб, підви-щення температури тіла до 39°. У крові: лейкоцити - 15, 5·10⁹/л. У сечі: білок - 0,06 г/л, лейкоцити 2-4 в полі зору, бактеріу-рія. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий пієлонефрит

B. Цистіт

C. Прееклампсія

D. Бактеріурія

E. Цукровий діабет

774. Хвора скаржиться на свербіж у піхві, пінисті білі. При огляді: почевоніння і набряк слизової оболонки піхви, пінисті білі. Який метод дослідження необхідно провести?

A. Мазок на ступінь чистоти піхви

B. Кольпоскопія

C. Мазок на атипові клітини

D. Гістеросальпінгографія

E. Визначення каріопікнотичного індексу

775. У хворої годину тому раптово виник сильний пекучий біль за грудиною, який віддає в ліву руку та триває 35 хвилин, не знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: тони серця ослаблені, аритмічні, ЧСС-110\хв. Який патологічний стан виник у хворої?

A. Гострий інфаркт міокарда

B. Міокардит

C. Мітральний стеноз

D. Ревматична хвороба

776. Після народження дитини стан новонародженого оцінюють за шкалою Ап-гар. Якою кількістю балів оцінюється за-довільний стан новонародженого?

A. 8-10

B. 6-7

C. 4-5

D. 2-4

E. 1-3

777. На ФАП звернулась пацієнка зі скар-гами на біль при відкриванні рота, жуванні та ковтанні, загальну слабкість, підвищену пітливість, короткочасні скорочення м'язів спини. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

A. Правець

B. Сказ

C. Менінгоенцефаліт

D. Істерія

E. Радикуліт

778. При визначенні групи крові аглютинація еритроцитів відбулась із цоліколо-нами анти-А та анти-В. Якої групи досліджувана кров?

A. AB (IV)

B. O (I)

C. A (II)

D. B (III)

E. Групу визначити неможливо

779. Яке ускладнення зустрічається найчастіше у випадку поперечного положення плоду?

A. Випадіння дрібних частин плоду

B. Слабкість полового діяльності

C. Розрив матки

D. Кровотеча з піхви

E. Сечостатеві нориці

780. Жінка 40-ка років скаржиться на ча-сте і болюче сечовипускання, часті пози-ви на сечопуск, біль внизу живота, під-вищення температури тіла. Захворіла ра-птово після переохолодження. Об'єктивно: при пальпації живота біль у надлоб-ковій ділянці. Сеча візуально мутна, мі-стить кров. Ps- 88Vхв., температура тіла 38, бо Який попередній діагноз?

A. Гострий цистит

- B. Гострий коліт
- C. Загострення хронічного піелонефриту
- D. Напад ниркової кольки
- E. Гострий уретрит

781. На ФАП до акушерки звернулася ва-гітна зі скаргами на висипку із свербе-жем, яка з'явилася після вживання апель-сину. При огляді на шкірі верхніх кін-цівок та живота виявлено дисеміновану уртикарну висипку червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Крапив'янка

- B. Набряк Квінке
- C. Анафілактичний шок
- D. Ревматична лихоманка

782. Вагітній жінці 32-х років, хворій на цукровий діабет, лікарем-гінекологом був призначений аналіз сечі на глюкозу. За який проміжок часу повинна зібрати сечу жінка?

A. 24 години

- B. 12 годин
- C. 10 годин
- D. 8 годин
- E. 7 годин

783. В хірургічне відділення доставлена хвора, яка скаржиться на біль і випи-нання в правій пахвинній ділянці, нудо-ту, блювання. При обстеженні в правій пахвинній ділянці болісне щільне випи-нання, яке не піддається вправленню. З чим пов'язані проблеми пацієнтки?

A. Защемлена пахвинна кила

- B. Гострий лімфаденіт
- C. Туберкульоз лімфатичних вузлів
- D. Абсцес правої пахвинної ділянки
- E. Ниркова колька

784. Вагітна 28-ми років звернулася до акушерки зі скаргами на слабкість, го-ловний біль, серцебиття під час фізи-чного навантаження. В анамнезі: рясні та тривалі менструації, з дитинства єсть крейду. Об'єктивно: шкіра бліда, нігті ламкі. У крові: гемоглобін - 60 г/л, кольо-ровий показник - 0,6, мікроцитоз, ШЗЕ-18 мм/год. Про яке захворювання можна думати?

A. Залізодефіцитна анемія

- B. Гіпопластична анемія
- C. Гемолітична анемія
- D. Гостра постгеморагічна анемія
- E. B12-дефіцитна анемія

785. Дитині необхідно провести першу ревакцинацію АКДП. Назвіть строки її проведення:

A. 18 місяців

- B. 12 місяців
- C. 10 місяців
- D. 8 місяців
- E. 6 місяців

786. Під час ведення пологів при чисто сідничному передлежанні за методом Цов'янова відбулося передчасне випадіння ніжок. Що необхідно вжити для швидкого народження плоду?

A. Вилучення плоду за ніжки

- B. Виконати операцію кесарського розти-ну
- C. Застосувати класичну ручну допомогу
- D. Вилучити плід за пахвинний згин
- E. Зовнішній поворот за Архангельським

787. Під час проведення активного патро-нажу на дому вагітної у терміні 34 тижні, виявлено підвищення артеріального тиску до 180/100 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Якою повинна бути тактика акушерки?

A. Викликати швидку допомогу та госпі-талізувати вагітну

- B. Рекомендувати відвідати лікаря жіночої консультації у найближчий час
- C. Призначити гіпотензивні препарати
- D. Рекомендувати дотримуватися дієти
- E. Повідомити лікаря жіночої консультації

788. У вагітної жінки у терміні 20 тижнів винikли різкий біль у попереку з іrrадіацією у пах, дизуричні явища. Під час се-човипускання ознаки гематурії. Для яко-го захворювання характерна зазначена симптоматика?

A. Сечокам'яна хвороба

- B. Загроза викидня
- C. Гострий апендицит
- D. Апоплексія яєчника
- E. Позаматкова вагітність

789. Акушерка відкрила бікс з перев'язувальним матеріалом та виявила, що індикатор стерильності не розплавився. Які подальші дії акушерки?

A. Надіслати бікс на повторну стерилізацію

- B. Надіслати матеріали на бактеріологічне дослідження
- C. Написати доповідну записку на ім'я головного лікаря
- D. Отримати підтвердження запису в "Журналі обліку стерилізації" в ЦСВ
- E. Використати перев'язувальний матеріал для роботи

790. На ФАП звернулася мати пацієнтки зі скаргами на те, що на 15-ту добу після пологів у її дочки впав настрій, винikли плаксивість, байдужість до оточуючого, не цікавиться собою та новонародженою дитиною, зник апетит, винikли закрепи. Зі слів матері раніше таких станів не було. Акушерка класифікувала наведений стан, як:

A. Післяпологова депресія

- B. Астенічний синдром
- C. Ажітована депресія
- D. Дисфоричний синдром
- E. Анорексія

791. Після проведення зовнішнього аку-шерського обстеження встановлено, що передлеглою частиною є велика, м'яка не балотуюча частина плоду, а脊на його звернена вправо. Це:

- A. Тазове передлежання, друга позиція
- B. Тазове передлежання, перша позиція
- C. Тазове передлежання, задній вид
- D. Головне передлежання, друга позиція
- E. Головне передлежання, передній вид

792. Пацієнта 63-х років перебуває на ди-спансерному обліку з приводу виразко-вої хвороби шлунка. Під час профілактичного огляду висуває скарги на швидку втомлюваність, виражену загальну слабкість, втрату апетиту, відразу до м'ясної їжі. Об'єктивно: зниженого живлення, шкірні покриви та видимі слизові бліді. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у хворої?

- A. Рак шлунка
- B. Шлункова кровотеча
- C. Пенетрація
- D. Перфорація
- E. Стеноз воротаря

793. Після пологів у жінки впродовж 3-х діб відсутні випорожнення. За призначенням лікаря акушерка повинна поставити пацієнці очисну клізму. Який об'єм води слід налити у кружку Есмарха?

- A. 1-1,5 л
- B. 2-3 л
- C. 0,5-0,7 л
- D. 0,1-0,2 л
- E. 3-4 л

794. Роділля 25-ти років. Вагітність перша, 40 тижнів. Жінка перебуває у пологово-му залі. Яким чином акушерка повинна спостерігати за розвитком переймів у роділлі?

- A. Покласти руку на дно матки
- B. Проводити аускультацію серцебиття плоду
- C. Виміряти артеріальний тиск у роділлі
- D. Виміряти пульс у роділлі
- E. Підрахувати частоту дихання у роділлі

795. Дитині 3 місяці, на грудному вигодовуванні. Під час активного патронажу медична сестра виявила у дитини підвищену пітливість, особливо в ділянці потилиці, симптом "облисіння потилиці", підвищена дратівливість, неспокій, податливість країв великого тім'ячка. Про яке захворювання можна подумати?

- A. Рахіт
- B. Пневмонія
- C. Гідроцефалія
- D. Гіпотрофія
- E. Паратрофія

796. У відділення раннього дитинства дитя-чої лікарні поступила 8-ми місячна дитина з діагнозом: гостра пневмонія. Мед-сестра, виконуючи призначення лікаря, підготувала дитину до наступного обстеження:

- A. Рентгенографія

- B. Загальний аналіз сечі
- C. Взяття калу на яйця глистів
- D. Ректороманоскопія
- E. Цистоскопія

797. Під час проведення перев'язки мно-жинних інфікованих ран і подряпин, на-несених собакою, які локалізовані на верхніх і нижніх кінцівках, пацієнтки по-скаржилася, що три дні її турбують утру-днене відкривання рота, болі в горлі, по-сіпування м'язів, неспокій, безсоння, по-чуття страху. Температура тіла 37, 5°. Який попередній діагноз?

A. Правець

- B. Ангіна
- C. Сепсис
- D. Глосит
- E. Стоматит

798. Після скількох років життя більшість передчасно народжених дітей з масою тіла від 1000 до 2000 г не відрізняються за своїм психомоторним розвитком від до-ношених немовлят?

A. 2 - 3

- B. 1 - 2,5
- C. 3,5 - 4
- D. 4,5 - 5
- E. 5,5 - 6

799. До акушерки ФАПу звернулась мати з дитиною 3-х тижнів зі скаргами на утру-днене носове дихання та серозні виділення з носа. В сім'ї старша дитина 3-років хворіє на ГРВІ. Який препарат найбільш доцільно застосувати для профілактики даної хвороби?

A. Інтерферон

- B. Аналгін
- C. Фарингосепт
- D. Ампіцилін
- E. Димедрол

800. Роділля 38-ми років поступила в по-логовий будинок в I періоді термінових пологів. Роділля неспокійна, збуджена, скарги на відчуття страху, сильний біль у животі й попереку, що не припиняється, матка у вигляді "піщаного годинника", сечовипускання болюче, частини плоду не пальпуються. Вкажіть тактику аку-шерки за відсутності лікаря:

A. Негайно припинити пологову діяльність

- B. Ввести окситоцин
- C. Зробити епізіотомію
- D. Зробити амніотомію
- E. Накласти акушерські щипці

801. Вагітна жінка 32-х років знаходиться в гастроентерологічному відділенні зі скаргами на гіркоту в роті, ниючий біль у правому підребер'ї, нудоту, здуття жи-вота. В анамнезі - хронічний холецистит. Яка дієта необхідна хворій?

A. №5

- B. №7
- C. №10
- D. №1a

E. №15

802. Дитині 10 днів. Під час огляду виявлено почервоніння шкіри і ерозії поверхневого шару в пахвинних складках. Мати купає дитину через день, температурний режим не витримує. Для якого захворювання це характерно?

A. Попріlostі II ступеня

B. Попріlostі I ступеня

C. Везикулопустульоз

D. Пухирчатка новонародженого

E. Пітниця

803. У роділлі 32-х років пологи ускладнилися нефропатією. За призначенням лікаря акушерка ввела роділлі внутрішньом'язово у верхньо-зовнішній квадрат сідниці 25% розчин магнію сульфа-ту 5 мл. Ін'екційну голку потрібно ввести під кутом:

A. 90°

B. 70°

C. 60°

D. 45°

E. 30°

804. В жіночій консультації при огляді вагітної акушерка помітила висип на шкірі. Об'єктивно: на шкірі правого передпліччя дві плями круглої форми з обідком по периферії із вузликів, пухирців, кірочок у вигляді кілець, у центрі - лущення. Розміри вогнищ 1-2 см в діаметрі.

Назвіть метод лабораторного дослідження для встановлення діагнозу:

A. Мікологічне дослідження елементів висипки

B. Бактеріологічне дослідження крові

C. Аналіз крові на реакцію Васермана (RW)

D. Аналіз калу на яйця гельмінтів

E. Аналіз крові на цукор

805. У пологове віddілення поступила рожіділля із регулярною пологою діяльністю. Пологи II, термін вагітності 39-40 тижнів. При обстеженні виявлено врізування сідничок. До якої маніпуляції слід підготувати рожіллю?

A. Ручна допомога при чисто сідничному передлежанні

B. Ручна допомога при змішаному сідничному передлежанні

C. Кесарів розтин

D. Класична ручна допомога

E. Зовнішній поворот плоду на голівку

806. Після лижної прогулянки до акушерки звернулася жінка 25-ти років, яка скаржиться на біль у ділянках носа, щік та чола. При огляді шкіра набрякла, холодна на дотик. Що з переліченого характеризує стан хворої?

A. Дореактивний період відмороження

B. Початкова стадія загального відмороження

C. Загальне переохолодження

D. Реактивний період відмороження

E. Відмороження II ступеня

807. На ФАП звернулася жінка 30-ти років зі скаргами на біль пульсуючого характеру в ділянці

правої великої статевої губи. Яке захворювання можна запідозрити?

A. Бартолініт

B. Аднексит

C. Кольпіт

D. Метрит

E. Цервіцит

808. Після виконання ін'єкції акушерці не-обхідно провести дезінфекцію використаного інструментарію. Який розчин во-на повинна застосувати для цього?

A. 0,2% дезактин

B. 0,5% дезактин

C. АХД 2000

D. 0,5% розчин хлорного вапна

E. Стериліум

809. До акушерки ФАПу звернулися ба-тьки дитини 5-ти місяців із запитанням: які зуби прорізуються першими?

A. Два нижні центральні різці

B. Два верхні центральні різці

C. Два верхні латеральні різці

D. Два нижні латеральні різці

E. Перші молочні моляри

810. У терапевтичному відділенні знаходит-ться хворий на бронхеоктатичну хворо-бу. У хворого відділяється харкотиння у великій кількості. Яке положення йому необхідно надати для поліпшення виділення харкотиння?

A. Дренажне

B. Вимушене

C. Горизонтальне

D. Пасивне

811. До акушерки ФАПу звернулась пацієнтка 33-х років зі скаргами на незначні кров'яні виділення з піхви, переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: остан-ня менструація 2 місяці тому. Тест на ва-гітність позитивний. Ps- 80Vхв., AT- 110V80 мм рт.ст. Живіт болючий над лоном. Які-ми мають бути дії акушерки?

A. Направити жінку до стаціонару

B. Призначити токолітики

C. Вести утеротоніки

D. Призначити седативні засоби

E. Вести кровоспинні засоби

812. Акушерка гінекологічного відділення обслуговує пацієнту 32-х років. Під час огляду встановлено: в ділянці великої за-лози присінку піхви гіперемія, симптом флюктуації, різка болючість. Який ме-тод лікування буде обраний?

A. Хірургічний розтин та дренування абсцесу

B. Спринцовування піхви

C. Введення порошкоподібних ліків у піхву

D. Піхвові ванночки

E. Контрацептиви

813. До акушерки ФАПу звернулась мати хлопчика 12-ти років. Хлопчик скаржи-ться на біль у хребті та суглобах, загаль-ну слабкість. У крові: бластні клітини. Про яке захворювання можна думати?

A. Гострий лейкоз

- B. Ревматоїдний артрит
- C. Системний червоний вівчак
- D. Геморагічний васкуліт
- E. Туберкульоз

814. До акушерки ФАПу звернулась мати с дівчинкою п'яти років. Дитина висуває скарги на відчуття жару та нестачу пові-тря, запаморочення, шум у вухах. Об'єктивно: виражена блідість шкіри, холодний липкий піт на тілі. Дівчинку вжали-ла бджола. Який стан розвинувся у дити-ни?

A. Анафілактичний шок

- B. Гіперглікемічна кома
- C. Набряк Квінке
- D. Гіпоглікемічна кома
- E. Ацетонемічний синдром

815. До ЖК звернулась жінка після опе-ративного втручання в онкодиспансері з приводу раку тіла матки. Яка подальша тактика акушерки?

A. Взяти на диспансерний облік

- B. Направити до онколога поліклініки
- C. Направити до завідуючого ЖК
- D. Направити до завідуючого службою
- E. Провести огляд

816. Першовагітна 30 років, термін вагі-тності 34 тижні. Скаржиться на посилення рухів плоду, особливо у другій половині дня. В крові Hb- 64 г/л. Яке ускладнення виникло в даному випадку?

A. Анемія вагітних

- B. Загроза передчасних пологів
- C. Передлежання плаценти
- D. Синдром нижньої порожнистої вени
- E. Передчасне відшарування плаценти

817. Жінка 30-ти років поступила в гінеко-логічне відділення зі скаргами на значні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Вагітність заперечує. До якого допомі-жного методу дослідження акушерка по-винна підготувати інструменти?

A. Роздільне діагностичне вишкрібання

- B. Біопсія шийки матки
- C. Зондування порожнини матки
- D. Пункція черевної порожнини
- E. Аспіраційна біопсія

818. В гінекологічне відділення поступила жінка 20-ти років із ознаками гострого живота. Остання менструація 2 тижні тому. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Апоплексія яєчника

- B. Порушена позаматкова вагітність

С. Трубний аборт

Д. Матковий аборт

Е. Апендицит

819. На ФАП звернулася жінка із скарга-ми на постійний біль у правій здухвин-ній ділянці, підвищення температури тіла, загальну слабкість, нудоту, одноразове блювання. Під час обстеження пацієнтки акушерка виявила наступні позитивні симптоми: Воскресенського, Ровзінга, Роздольського. Для якого захворювання характерна дана симптоматика?

A. Гострий апендицит

В. Перфоративна виразка

С. Перитоніт

Д. Гостра кишкова непрохідність

Е. Ниркова колька

820. У породіллі 23-х років внаслідок лікування антибіотиками, що вводилися акушеркою внутрішньом'язово 4 рази на добу, утворився інфільтрат. Що, найімовірніше, спричинило виникнення цього ускладнення?

A. Введення ліків у одне й те саме місце

В. Введення непідігрітого розчину

С. Занадто повільне введення ліків

Д. Введення ліків у положенні стоячи

Е. Введення ліків голкою №0860

821. Жінка скаржиться на відсутність ва-гітності протягом 2-х років. Засобами контрацепції не користується. Після вимірювання базальної температури отримали однофазну криву. Оцініть результати даного обстеження:

A. Відсутність овуляції

В. Нормальна температурна крива

С. Надлишок прогестерону

Д. Наявність овуляції

Е. Передчасна овуляція

822. Пацієнта прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

A. 6 місяців

В. 10 місяців

С. 12 місяців

Д. 2 роки

Е. 2 місяці

823. На ФАП звернулась хвора з гнійною раною в фазі дегідратації. Яке місцеве лікування найбільш ефективне?

A. Мазева пов'язка

В. Дренування рані

С. Накладання швів на рану ПХО рані

Д. Накладання гігроскопічної пов'язки

824. У роділлі 30-ти років II період пологів. Термін вагітності 38-39 тижнів, діагностовано чисто сідничне передлежання. Яку допомогу необхідно надати?

A. Ручна допомога за методом Цов'янова

- B. Класична ручна допомога
- C. Очікувальна тактика
- D. Ручна допомога за методом Цов'янова II
- E. Зовнішньо-внутрішній поворот плоду на ніжку

825. Дитині 4 тижні. Акушерка помітила, що через годину після ранкового годування з'явилося блювання "фонтаном". Для якого стану характерні дані ознаки?

A. Пілоростеноз

- B. Кишковий токсикоз
- C. Парентеральна диспепсія
- D. Пілороспазм
- E. Проста диспепсія

826. У пологовий будинок поступила ва-гітна в терміні 38 тижнів зі скаргами на переймоподібний біль унизу живота. При обстеженні - розкриття шийки матки на 6 см. У якому періоді пологів знаходиться жінка?

A. Перший

- B. Прелімінарний
- C. Другий
- D. Третій
- E. Ранній післяпологовий

827. У дитини віком 5 місяців на тім'яній ділянці голови з'явилися себорейні лусо-чки, під пахвами і у паху - попріlostі. На що вказують ці симптоми?

A. Ексудативно-катаральний діатез

- B. Paxit
- C. Лімфатико-гіпопластичний діатез
- D. Нервово-артритичний діатез
- E. Гіпокальціємічний синдром

828. Пацієнт 35-ти років звернувся до акушерки ФАПу зі скаргами на зниження зору, "туман" перед очима, двоїння предметів, які виникли напередодні. Го-лос гугнявий. При об'єктивному обстеженні виявлено мідріаз, анізокорію, птоз, сухість слизових оболонок. За 3 дні до захворювання вживав консервовану свинину. Яке захворювання може запідозрити акушерка?

A. Ботулізм

- B. Отруєння молоком
- C. Отруєння метиловим спиртом
- D. Стробуровий енцефаліт
- E. Розлади мозкового кровообігу

829. Акушерку терміново покликали до сусідського будинку, в якому сусід проводив ремонт електропроводки і отримав електротравму. На місці пригоди акушерка виявила чоловіка без ознак життя і одна приступила до СЛР. Вкажіть правильне співвідношення вдихів та на-тискань на грудну клітку:

A. 2

- B. 1
- C. 2

D. 1

E. 2

830. Позначаючи в температурному ліс-тку показники температури пацієнтки в післяопераційному періоді, акушерка по-мітила, що коливання ранкової і вечір-ньої температури дорівнює в межах 1-2°. Вкажіть вид гарячки:

A. Послаблювальна

B. Постійна

C. Переміжна

D. Хвилеподібна

E. Атипова

831. До акушерки ФАПу звернулась вагі-тна у терміні 37 тижнів з приводу кров'янистих виділень з піхви, постійного силь-ного болю у верхньому відділі матки, які виникли після тупої травми живота. Загальний стан жінки задовільний: AT-115/70 мм рт.ст., Ps- 80/хв. Живіт правиль-ної овоїдної форми болючий, напруже-ний у верхньо-правому відділі. Серцебит-тя плоду приглушене, до 170/хв. Який по-передній діагноз?

A. Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти

B. Передлежання плаценти

C. Прирощення плаценти

D. Передчасні пологи

E. Передчасне відходження навколоплі-дних вод

832. Акушерка проводить профогляд жінки 30-ти років. Жінка скарг не ви-словлює. Виявлено, що розміри матки збільшені до 10 тижнів вагітності, вона щільна, безболісна, рухома. Шийка та придатки не змінені. Молочні залози та лімфатичні вузли не змінені. До якого до-даткового обстеження треба підготувати жінку?

A. Роздільне діагностичне вишкрібання матки

B. Біопсія

C. Кольпоскопія

D. Зондування матки

E. Пункція через заднє склепіння піхви

833. Під час огляду вагітної жінки 25-ти років у жіночій консультації увагу ліка-ря привернули скучені вогнища міхур-ців на внутрішній поверхні стегна. Mi-хурці болючі, різного розміру з каламу-тним вмістом. Виникають неодноразово на одному і тому ж місці. Якому діагнозу відповідає зазначена клінічна картина?

A. Оперізувальний герпес

B. Сифіліс

C. Трихомоніаз

D. Гонококова інфекція

E. Хламідіоз

834. В стаціонарне відділення доставлено пацієнта 32-х років, у якого після вживання цитрусових розвинувся набряк облич-чя, збільшились губи та повіки, з'явив-ся кашель. Об'єктивно: температура тіла 37, ЗоС, Ps- 82/хв., AT- 120/75 мм рт.ст. Яку допомогу слід надати при загрозі ядухи?

A. Провести інтубацію трахеї

B. Припинити контакт з алергеном

C. Ввести антигістамінні препарати

D. Ввести преднізолон

E. Провести гемосорбцію

835. У дитини важкий стан, є дефіцит маси тіла 30%, шкіра із сіруватим відтінком, зморшкувата, виникають диспепси-чні розлади. Поставте діагноз:

A. Гіпотрофія III ступеня

B. Гіпотрофія II ступеня

C. Кишковий токсикоз із ексикозом

D. Анемія

E. Вроджена вада серця

836. Акушерка післяпологового відділення виявила у породіллі на 3-тю добу по-червоніння в ділянці швів на промежині та гнійні виділення. Яка найбільш доцільна тактика в цьому випадку?

A. Зняти шви

B. Провести обробку швів

C. Призначити антибіотики

D. Провести туалет породіллі

E. Покласти холод на ділянку швів

837. Жінка 23-х років доставлена у клініку із гострим болем унизу живота, що іrrадіює у пряму кишку, температура 40°. Остання менструація 6 діб тому. Р.В.: матка не змінена, дещо болісна при зміщенні, зліва придатки без особливо-стей, справа визначається ретортопо-дібне утворення, болісне при зміщенні, розміром 9x4 см, що флюктує. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Піосальпінкс

B. Апоплексія яєчника

C. Гострий апендицит

D. Трубна вагітність

E. Перекрут ніжки пухлини

838. До приймального відділення доставлено пацієнта з блюванням у вигляді "ка-вової гущі". Хворого необхідно транс-портувати до відділення:

A. Лежачи на каталці-ношах

B. Сидячи на кріслі-каталці

C. Сидячи на стільці, ліфтом

D. Пішки самостійно

E. Пішки у супроводі медсестри

839. Які дезінфікуючі розчини використовують для вологого прибирання у по-логових будинках?

A. 6% розчин перекису водню з 0,5% розчином мийного засобу

B. 0,5% розчин хлорного вапна

C. 10% розчин хлорного вапна

D. 1% розчин хлораміну

E. 0,15% розчин хлораміну

840. У роділлі з вузьким тазом виникла загроза розриву матки. Оберіть правильну тактику

ведення пологів:

- A. Зняти пологову діяльність
- B. Акушерські щипці
- C. Кесарів розтин
- D. Стимуляція пологої діяльності
- E. Епізіотомія

841. Першим прийомом Леопольда визначено, що в дні матки розміщена кру-пна, щільна, балотуюча частина плоду. Третім прийомом над входом в малий таз визначається частина плоду м'якуватої консистенції, не здатна до балотування. Яке положення плоду діагностовано?

- A. Поздовжнє
- B. Тазове
- C. Поперечне
- D. Головне
- E. Кося

842. У пологах відбувся розрив промежини з пошкодженням т. *sphincter ani*; стінка прямої кишки ціла. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Розрив промежини III ступеня, неповний
- B. Розрив промежини I ступеня
- C. Розрив промежини II ступеня
- D. Розрив промежини III ступеня, повний
- E. Розрив промежини, самовільний

843. Потерпілому 32 роки. Кілька хвилин тому, працюючи в коморі, розбив пляшку з азотною кислотою. Об'єктивно: в ді-лянці гомілки жовтий струп, болючість. Який нейтралізуючий засіб слід застосувати?

- A. 2% розчин гідрокарбонату натрію
- B. Вапняне молоко
- C. Гліцерин
- D. 5% розчин міді сульфату
- E. 5% розчин натрію тіосульфату

844. Акушерка госпіталізує вагітну до відділення патології. Яку облікову документацію (форму) вона має оформити?

- A. №096у
- B. №097у
- C. №111у
- D. №113у
- E. №025у

845. Дитина 7-ми місяців хвора на рапіт. Раптово відбулася зупинка дихання, по-синіла, вкрилася липким потом; пролу-нав звучний вдих ("півнячий крик"). Яку невідкладну долікарську допомогу необхідно провести?

- A. Натиснути на корінь язика
- B. Провести лужну інгаляцію
- C. Дати тепле лужне пиття
- D. Ввести між зубами шпатель, обгорнутий марлею
- E. Ввести антигістамінний препарат

846. До жіночої консультації звернулася жінка зі скаргами на безплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність ма-ткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?

A. Тести функціональної діагностики

- B. Гістеросальпінографія
- C. Гідротубація
- D. Пертубація
- E. Кольпоскопія

847. Жінка поступила у відділення пато-логії вагітності з приводу кров'янистих видіlenь зі статевих шляхів. Під час пі-хвового дослідження: канал шийки матки розкритий, плідне яйце нижнім полюсом виступає у піхву. Якій стадії аборту це відповідає?

A. Аборт у розпалі

- B. Повний аборт
- C. Загрозливий аборт
- D. Неповний аборт
- E. Інфікований аборт

848. На ФАП поступив пацієнт із скар-гами на біль у животі знизу зліва, часті випорожнення (7-8 разів на добу) з до-мішками слизу та крові. Об'єктивно: си-гмоподібна кишка пальпується у вигляді болісного тяжа, напруженна. Яке захво-рювання можна запідозрити в даному ви-падку?

A. Шигельоз

- B. Ботулізм
- C. Сальмонельоз
- D. Вірусний гепатит
- E. Холера

849. При перевірці стану охорони праці лікарні інспектором управління охорони здоров'я були виявлені недоліки. Хто не-се відповідальність за стан охорони праці в лікарні?

A. Головний лікар

- B. Інженер з охорони праці
- C. Заступник головного лікаря
- D. адміністративно-господарської робо-ти
- E. Головна медсестра
- F. Керівник структурного підрозділу

850. До гінекологічного відділення ЦРЛ поступила жінка у терміні вагітності 8 тижнів з приводу блювання тяжкого сту-пеня. При дослідженні крові виявлено ба-гато токсичних продуктів обміну; виник ацидоз. Для усунення ацидозу жінці необ-хідно ввести:

A. 100-150 мл 5% розчину натрію гідро-карбонату

- B. 200 мл фізіологічного розчину
- C. 20 мл 40% р-ну глюкози
- D. 400 мл реополіглюкіну
- E. Вітаміни групи В

851. 7-річний хлопчик був неуважний у класі. Вчитель звернув увагу на періодично відсутній погляд дитини і прицмоку-вання губами. Падіння і судом не відмі-чалось. Під час короткої "відсутності" не відкликався на своє ім'я. Визначте тип нападу:

A. Малий епілептичний

В. Генералізований тоніко-клонічний

С. Парціальний

Д. Епістатус

Е. Джексонівський

852. Пацієнту 40-ка років скаржиться на зниження пам'яті та працездатності, сонливість, випадіння волосся. Об'єктивно: сповільнена мова, голос низький, хри-плий. Температура тіла - 35, 1о Набря-ки локалізовані на обличчі, шиї. Риси обличчя грубі, набряклі повіки, звужені очні щілини, товсті ніс та губи. Ps- 60/xv., AT- 100/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яке захворювання виникло у пацієнтки?

A. Гіпотиреоз

В. Тиреотоксикоз

С. Ендемічний зоб

Д. Гломерулонефрит

Е. Набряк Квінке

853. У першому періоді пологів роділля скаржиться на сильний біль у животі, по-переку, тенезми. Перейми сильні, виникають через короткі проміжки, із часто-тою б за 10 хвилин. Що повинна акушер-ка запропонувати роділлі до прибуття лікаря?

A. Лягти на бік, протилежний позиції плоду

В. Лягти на бік, що відповідає позиції плоду

С. Лягти на спину

Д. Прийняти вертикальне положення тіла

Е. Вільне ходіння

854. Дитина у віці 3 місяці. Матір тур-бують поганий апетит, мерзлякуватість, сонливість дитини. Об'єктивно: дитина млява, голос грубий, захриплій. Спостерігаються набряк обличчя, великий язик, що не вміщається в роті, дитина не утри-мує голівки, не усміхається. Шкірні по-криви сухі, гіпотонія м'язів. ЧСС- 100/xv., ЧД- 44/xv. Межі серця розширені, тони приглушенні. Який препарат призначають при даній патології пожиттєво?

A. L-тироксин

В. Мерказоліл

С. Дигоксин

Д. Діакарб

Е. Пентоксил

855. У першороділлі 20-ти років народа-дився живий доношений хлопчик масою 3200 г, довжиною тіла 50 см. Через 10 хвилин при натисканні ребром долоні над лоном пуповина втягується в піхву. Яка ознака відокремлення плаценти була ви-користана?

A. Кюстнера-Чукалова

В. Довженка

С. Шредера

Д. Альфельда

Е. Клейна

856. На ФАП звернулась жінка з терміном вагітності 8 тижнів. Скарги на за-гальну слабкість, втомлюваність, підвищення температури тіла до 39, 2оС, пі-тливість, кашель з виділенням "іржаво-го"харкотиння. Вкажіть імовірний діагноз:

A. Крупозна пневмонія

В. Вогнищева пневмонія

С. Абсцес легень

Д. Туберкульоз легень

Е. Рак легень

857. У пацієнта під час їжі раптово виник сильний кашель, ядуха; наростає ціаноз. Був виконаний прийом Геймліха, але че-рез 3 хвилини чоловік знепритомнів, роз-винулись судоми. Які наступні заходи по-трібно провести?

A. Конікотомія

В. Трахеостомія

С. Інтубація трахеї

Д. Доступ свіжого повітря

Е. Масаж грудної клітки

858. Хворий скаржиться на сильний опе-різуючий біль у верхній половині живота, нудоту, невпинне блювання. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 100/Vхв., AT- 90/60 мм рт.ст. Язык сухий, живіт роздутий. Під час пальпації живіт напружений, болю-чий у верхніх відділах. На шкірі облич-чя жовто-синюшно-багряні плями. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гострий панкреатит

В. Гострий холецистит

С. Гостра кишкова непрохідність

Д. Тромбоз мезентеріальних судин

Е. Перфоративна виразка дванадцятимісячної кишки

859. Хвора 58-ми років прийшла на прийом до акушерки зі скаргами на біль та наявність пухлиноподібного утворення в ділянці заднього проходу, підвищення температури тіла до 38°. Під час огляду: на 7 годинах за умовним циферблатором біля ануса наявний інфільтрат грушоподібної форми розмірами 3x5 см, верхівкою в бік задньої крипти. Періанальні шкірні складки згладжені, пальпація інфільтрату викликає посилення болю; в центрі інфільтрату пальпується ділянка розм'якшення. Який попередній діагноз?

A. Гострий парапроктит

В. Геморой

С. Аналльна тріщина

Д. Рак прямої кишки

Е. Поліп прямої кишки

860. Машиною ШМД доставлено поро-діллю і новонародженого. Пологи вдома, плід народився масою 3400 г, доношений, роділля в задовільному стані. У яке відділення потрібно госпіталізувати жінку?

A. Обсерваційне

В. Патологія вагітних

С. Фізіологічне післяпологове відділення

Д. Гінекологічне відділення

Е. Пологове відділення

861. Біль має такі характеристики: періодичність, сезонність, локалізація болю у верхній частині епігастральної ділянки, тісний зв'язок з прийомом їжі (15-60 хвилин після їжі), зменшення болісного відчуття після блювання та застосування тепла. Для якого захворювання це характерно?

A. Виразкова хвороба шлунка

- B. Виразкова хвороба дванадцяталої кишки
- C. Неспецифічний виразковий коліт
- D. Ентерит
- E. Рак шлунка