

1. Хворий 68-ми років скаржиться на періодичну короткочасну непритомність при різких поворотах голови. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ- 80/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синокаротидна непритомність
- B.** Колапс
- C.** Ортостатична непритомність
- D.** Синоаурикулярна блокада
- E.** Вазовагальна непритомність

2. Хвора 67-ми років скаржиться на інтенсивний біль у грудній клітці, різку задиху, серцебиття. В анамнезі - варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Об'єктивно: шкіра ціанотична, вкрита холодним потом, тахіпное (ЧД- 36/хв.), ЧСС- 120/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. ЕКГ: *P* "pulmonale", відхилення електричної осі серця вправо, *QIII*, *SI*, негативний *T* в III, *V1* – *V3*. Який препарат найбільш доцільний у даному випадку?

- A.** Стрептокіназа
- B.** Но-шпа
- C.** Верапаміл
- D.** Баралгін
- E.** Атенолол

3. Хворий 63-х років, в анамнезі 8 років ІХС, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Раптово, після емоційного навантаження, виник напад серцебиття, знепритомнів. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс та ЧСС не підраховуються. АТ- 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 200/хв., *QRS* деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?

- A.** Лідокаїн
- B.** Строфантин
- C.** Верапаміл
- D.** Дигоксин
- E.** Натрію аденозинтрифосфат

4. У хворого 44-х років, що лікується з приводу гострого абсцесу середньої частки правої легені виник біль у правій половині грудної клітки, задишка, стан різко погіршився. Об'єктивно: ЧД- 28/хв., ціаноз, асиметрія грудної клітки. Над правою легенею визначається притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах та тимпаніт в верхніх відділах. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. Яке найбільш імовірне ускладнення виникло у

хворого?

- A.** Правобічний тотальний піопневмоторакс
- B.** Правобічний обмежений піопневмоторакс
- C.** Правобічна емпієма плеври
- D.** Правобічний ексудативний плеврит
- E.** Правобічний гемопневмоторакс

5. Вночі у хворого з'явилися задиха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР- 40/хв. АТ- 220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньо- і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гостра лівошлуночкова недостатність
- B.** Астматичний статус
- C.** Тромбоемболія легеневої артерії
- D.** Крупозна пневмонія
- E.** Легенева кровотеча

6. Хворий 42-х років після прийому алкоголю заснув навпочіпки і проспав близько 12 годин. Через деякий час після пробудження з'явилися парестезії, набряклість і болісність у ділянці гомілок, болі у поперековій ділянці. На другу добу після випадку діурез знизився до 150 мл/добу, сеча лаково-червоного кольору. АТ- 140/90 мм рт.ст. ЧСС- 100/хв. Чим зумовлені такі симптоми?

- A.** Міоглобінурійний тубулонекроз
- B.** Отруєння метиловим спиртом
- C.** Хронічний алкоголізм
- D.** Отруєння етиленгліколем
- E.** Гострий гломерулонефрит

7. Хвора 37-ми років доставлена в інфекційний стаціонар у непритомному стані на 5-й день хвороби з вогнища кору. На шкірі тулуба, верхніх і нижніх кінцівок велико-плямистий висип з елементами лущення. Лімфаденопатія, помірний гепатолієнальний синдром, тахіпное, тахікардія. Менінгеальні симптоми: Керніга позитивний і ригідність м'язів шиї. Виявлено правобічний геміпарез, позитивні симптоми Бабінського, Опенгейма, Гордона. Яке ускладнення найбільш імовірне?

- A.** Менінгоенцефаліт
- B.** ГПМК за ішемічним типом
- C.** ГПМК за геморагічним типом
- D.** Менінгококовий менінгіт
- E.** Менінгококовий сепсис

8. Хвора 74-х років хворіє на цукровий діабет другого типу, приймає манініл. Протягом двох тижнів приймає по 2 таблетки гіпотіазиду. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів знижений, температура тіла - 38°C , Ps- 120/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст., дихання поверхневе, язик сухий, запах ацетону відсутній. Глюкоза крові - 34 ммоль/л, ацетон в сечі - слабкопозитивний, Na^+ сироватки - 162 ммоль/л, K^+ - 3,0 ммоль/л. Який розчин показаний для застосування в першу чергу?

- A.** Гіпотонічний розчин NaCl
- B.** Фізіологічний розчин NaCl
- C.** 5% розчин глюкози
- D.** Розчин Рінгера
- E.** Поляризуюча суміш

9. Дитині 5-ти місяців щеплення не проводились у зв'язку з протипоказанням: перинатальна енцефалопатія. Після огляду невропатолога щеплення дозволили проводити. В кабінеті щеплень дитині зроблено І-АКДП, І-П/м. Через 10 хвилин дитина втратила свідомість, з'явилися клоніко-тонічні судоми, які тривали 10 хвилин. З якого препарату слід розпочати невідкладну допомогу?

- A.** Седуксен 0,5% - 0,5 мл в/м
- B.** Кальцію хлорид 10% - 1,0 мл в/в
- C.** Хлоралгідрат ректально
- D.** Магнію сульфат 20% в/м
- E.** Кальцію глюконат 10% - 0,5 мл в/в

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

- A.** II
- B.** I
- C.** IV
- D.** III
- E.** -

11. Дитина 1-го року надійшла до інфекційного відділення зі скаргами на багаторазове невпинне блювання, профузні рідкі випорожнення. Об'єктивно: адинамічна, риси обличчя загострені, тургор тканин різко знижений, акроціаноз. Шкірні покриви бліді, холодні з "мармуровим" малюнком. Дихання поверхневе, тони серця глухі, почашчені. АТ- 55/35 мм рт.ст. Анурія. Який невідкладний стан у дитини?

- A.** Гіповолемічний шок
- B.** Гостра надниркова недостатність
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Гостра судинна недостатність

12. У дівчини 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різко зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мармурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхневе дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ- 50/10 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Колапс
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Мігрень
- D.** Задушно-ціанотичний напад
- E.** -

13. У хворої 43-х років після перенесеної ГРВІ з'явився набряк на правій половині обличчя навколо рота, на губах, слизовій оболонці ротової порожнини. Набряк твердий, без ямок при натисканні. Через декілька годин загальний стан хворої погіршився, з'явилися осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, утруднення при диханні. Лікар "швидкої допомоги" встановив діагноз: ангіоневротичний набряк Квінке. Яке лікування слід призначити?

- A.** Кортикостероїди, антигістамінні препарати
- B.** Сечогінні, трасилол
- C.** Антигістамінні, адреноблокатори
- D.** Анальгетики, серцеві глікозиди
- E.** Антибактеріальні препарати

14. Хвора скаржиться на сильний головний біль, нудоту, блювання, що по-

легшення не приносить. З анамнезу відомо, що тривалий час страждає на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: хвора в збудженому стані, шкіра гіперемована, на обличчі ознаки ураження лицевого нерву, дихання везикулярне, $Ps-124/хв.$, напружений, $AT-240/120$ мм рт.ст., тони серця ясні, акцент II тону над аортою. Який метод діагностики слід використати першочергово?

- A. Електрокардіографія
- B. Комп'ютерна томографія
- C. Фонокардіографія
- D. Ультрасонографія серця
- E. Велоергометрія

15. Хворий 38-ми років, робітник автосервісу, доставлений до клініки в стані коми III ступеня. Об'єктивно: клонічні судоми, неконтрольоване сечовиділення. Розлади дихання за типом Чейн-Стокса, тахікардія, червоний колір обличчя та слизових оболонок. Якою речовиною отруївся хворий?

- A. Чадний газ
- B. Пари бензину
- C. Тетраетилсвинець
- D. Пари ртуті
- E. Пари дихлоретану

16. У хворого 35-ти років після враження блискавкою відмічалася зупинка кровообігу протягом 5-6 хвилин. Об'єктивно: кома I ст. Тонічні судоми. Зіниці вузькі, $D=S$, фотореакції мляві, дифузне підвищення м'язового тону за екстрапірамідним типом. Яка це кома?

- A. Постгіпоксична
- B. Апоплексична
- C. Травматична
- D. Алкогольна
- E. Епілептична

17. У дівчини 19-ти років запідозрена недостатність наднирників (хвороба Аддісона). Що з нижче перерахованого може допомогти при підтвердженні діагнозу?

- A. Гіпонатріємія
- B. Гіперглікемія
- C. Артеріальна гіпертензія
- D. Гіпокаліємія
- E. Гіпотермія

18. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до $38,1^{\circ}C$. За порадою друга приймає ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання

з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який **НАЙМЕНШ** вірогідний діагноз?

- A. Менінгококцемія
- B. Медикаментозний дерматит
- C. Мононуклеоз
- D. Кір
- E. -

19. Хворий 24-х років звернувся у поліклініку до хірурга з різаною раною кисті, яку отримав дома 1 годину тому. Хірургом виконана первинна хірургічна обробка рани. Із слів хворого 3 роки тому був повністю щеплений від правця, але документи про це відсутні. Яка тактика лікаря?

- A. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини
- B. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину
- C. Обколоти рану антибіотиком
- D. Ввести 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини
- E. Нічого не робити

20. У вагітної 29-ти років у приймальному відділенні виникли біль у епігастральній ділянці, нудота, блювання, мерехтіння "мушок" перед очима. $AT-170/100$ мм рт.ст. на обох руках; визначаються генералізовані набряки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Прееклампсія важкого ступеня
- B. Еклампсія
- C. Відшарування сітківки ока
- D. Загроза крововиливу в мозок
- E. Прееклампсія середнього ступеня

21. Хвора 32-х років перенесла крупозну пневмонію. На даний час скаржиться на озноб, задишку в спокої, загальну слабкість, головний біль, підвищення t° до $39,5^{\circ}C$, пітливість. Об'єктивно: зміщення назовні лівої межі серця, тони серця значно ослаблені, систолічний шум на верхівці, $AT-80/50$ мм рт.ст. У крові: лейкоц.- $10,5 \cdot 10^9/л$, е.- 8%, ШЗЕ- 45 мм/год. У сечі: білок - 0,066 г/л, ер.- 15-20 у п/з, гіалінові циліндри - 4-5 в п/з. Яке ускладнення виникло у хворої?

- A. Інфекційно-токсичний шок
- B. Кардіоміопатія
- C. Тромбоемболія легеневої артерії
- D. Інфаркт міокарда
- E. Перикардит

22. У хворого 52-х років, що страждає

на хронічний обструктивний бронхіт, ДН I-II ст., після чергового нападу кашлю раптово виник різкий біль під ключицею у правій половині грудної клітки; ЧДР- 40/хв., ціаноз обличчя, набухання шийних вен, тахікардія. Фізикально: над правою половиною грудної клітки тимпаніт, дихання ледве вловиме. АТ- 90/60 мм рт.ст. Стан хворого погіршується. Який першочерговий захід?

- A.** Плевральна пункція
- B.** В/в еуфілін
- C.** В/в серцеві глікозиди
- D.** В/в сечогінні
- E.** Оксигенотерапія

23. Хворий 30-ти років знаходиться на лікуванні у відділенні реанімації з діагнозом: отруєння невідомою отрутою важкого ступеня. Кома. З анамнезу: знайдений вдома у непритомному стані. На АКТ головного мозку - без патології. Дані біохімічних досліджень крові: білірубін загальний - 120 мкмоль/л, глюкоза - 5 ммоль/л, ПТІ - 36%, загальний білок - 40 г/л, альбумін - 30%. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Отруєння дихлоретаном
- B.** Отруєння ФОІ
- C.** Отруєння атропіном
- D.** Отруєння протитуберкульозними препаратами
- E.** Отруєння серцевими глікозидами

24. З вогнища хімічного ураження, утвореного заринном, до МПП доставлено ураженого. Відзначаються напади ядухи за типом бронхіальної астми, фібрилярні посмикування жувальних м'язів. Який антидот необхідно ввести ураженому разом з атропіном на даному етапі медичної евакуації?

- A.** Дипіроксим
- B.** Унітіол
- C.** Тіосульфат натрію
- D.** Антиціан
- E.** Амілнітрит

25. Хвора 37-ми років циганка, без постійного місця проживання, звернулась до лікаря на 6-й день від початку захворювання, зі скаргами на головний біль, слабкість, гарячку, наявність висипань на шкірі. Об'єктивно: температура 39°C, збуджена, виявлені воші. Обличчя гіперемоване, набрякле. Виражені гепатоспленомегалія, крововиливи в кон'юнктиви. На шкірі грудної клітки та внутрішній поверхні плечей

розеольозно-петехіальний висип. Язик сухий, посіпується при висуванні, обкладений білими нашаруваннями. Задишка, тахікардія, гіпотонія. Про яке захворювання можна думати в цьому випадку?

- A.** Висипний тиф
- B.** Черевний тиф
- C.** Менінгококцемія
- D.** Лептоспіроз
- E.** Грип

26. У пацієнтки 55-ти років 5 років тому діагностовано цироз печінки. Лікувалась нерегулярно. Доставлена з клінікою шлунково-кишкової кровотечі. Під час фіб्रोєзофагогастродуоденоскопії виявлено розширені вени нижньої третини стравоходу з кровотечею з них. Який з методів лікування слід застосувати в першу чергу?

- A.** Госпіталізувати в хірургічне відділення, поставити зонд Блекмора, призначити гемостатичну і кровозамісну терапію
- B.** Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити гемостатичну і кровозамісну терапію
- C.** Перевести хвору до реанімаційного відділення
- D.** Госпіталізувати в хірургічне відділення і призначити сечогінні і гепатопротектори
- E.** Оперативне втручання у невідкладному порядку

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

- A.** Доставити хворого до стаціонару
- B.** Рекомендувати хірургічне лікування у плановому порядку
- C.** Протягом години спостерігати за динамікою клінічної картини
- D.** Призначити дієту і холод на живіт
- E.** Призначити амбулаторне обстеження

28. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхній третині лівого стегна рана 4x10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод імобілізації:

- A.** Три драбинчасті шини
- B.** Дві драбинчасті шини
- C.** Шина Дітеріхса
- D.** Шина Томаса
- E.** Шини Дітеріхса та Крамера

29. У новонародженого хлопчика з вродженою вадою серця (тетрада Фалло) гостро розвинувся задушливо-ціанотичний напад. Який препарат слід ввести негайно разом з оксигенотерапією?

- A.** Обзидан
- B.** Строфантин
- C.** Допамін
- D.** Сульфокамфокаїн
- E.** Кордіамін

30. Хвора 42-х років впродовж 25-ти років страждає на інсулінозалежний цукровий діабет. Після відвідування сеансів екстрасенса 5 днів тому припинила введення інсуліну. Почалися нудота, блювання, поліурія, полідипсія. Знайдена родичами дома в непритомному стані, викликана ШМД. Об'єктивно: шкіра суха, м'язовий тонус знижений, дихання шумне, за типом Кусмауля, з запахом ацетону, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 124/хв. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Гіпоглікемічна кома
- C.** Гіперосмолярна кома
- D.** Уремична кома
- E.** Печінкова кома

31. Хворий 35-ти років годину тому отримав травму носа. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: виражений набряк м'яких тканин носа. Носове дихання утруднене. Риноскопично: рясна носова кровотеча з передніх відділів носа, виявляється значний набряк слизової оболонки. На рентгенограмах в прямій та бічних проекціях перелому кісток носа не виявлено. Які першочергові заходи слід провести?

- A.** Передня тампонада носа
- B.** Анемізація слизової оболонки носа
- C.** Призначення гемостатичної терапії та антибіотиків
- D.** Репозиція кісток носа
- E.** Задня тампонада носа

32. Бригада швидкої допомоги викликана до повторнонароджуючої жінки, що народила вдома. Матка на рівні пупка, кулястої форми, з піхви звисає пуповина. Після народження дитини про-

йшло 30 хвилин. Яка тактика лікаря?

- A.** Негайно транспортувати жінку до пологового відділення
- B.** Ввести в/в окситоцин
- C.** Виконати ручне відділення посліду
- D.** Застосувати метод Абуладзе
- E.** Продовжити очікування до 2-х годин

33. До приймального відділення хірургічної клініки доставлена дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, із скаргами на біль за грудниною та в епігастральній ділянці. Було багаторазове блювання шлунковим вмістом, слизом. З'ясувати анамнез не вдається. На губах та в роті пацієнта - гіперемія та набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білуваті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. В чому полягає оптимальна невідкладна допомога?

- A.** Зондове промивання шлунка, дезінтоксикаційна терапія
- B.** Інфузійна терапія
- C.** Екстрена операція
- D.** Беззондове промивання шлунка
- E.** Раннє бужування стравоходу

34. У дитини 10-ти років протягом 2-х місяців скарги на почашені випорожнення до 2-3 разів на добу з наявністю домішок слизу та крові. Запідозрений неспецифічний виразковий коліт. Який метод має вирішальне значення у діагностиці цього захворювання?

- A.** Ендоскопія товстого кишечника
- B.** Рентгенографія товстого кишечника
- C.** Рентгеноскопія товстого кишечника
- D.** Ехоскопія черевної порожнини
- E.** Бактеріологічне дослідження калу

35. У дитини 8-ми років важкий напад бронхіальної астми триває 7 годин, ефекту від призначення інгаляційних β_2 -агоністів та дексазону в/м не відзначається. При обстеженні – ознаки "німих легень", пригнічення свідомості. Яке лікування треба призначити насамперед?

- A.** Штучна вентиляція легень
- B.** Підвищити дозу інгаляційних β_2 -агоністів
- C.** Призначити кортикостероїдні гормони внутрішньовенно
- D.** Призначити високі дози еуфіліну внутрішньовенно
- E.** Призначити інфузійну терапію

36. Пацієнт 38-ми років хворіє на цукровий діабет, 1 тип. Скаржиться на

болі в правій ступні, наявність ранової поверхні з гнійними виділеннями із нориці. Пульсація на магістральних артеріях збережена. Яке ускладнення діабету виникло?

- A.** Трофічна виразка
- B.** Бешиха правої ступні
- C.** Волога гангрена правої ступні
- D.** Суха гангрена правої ступні
- E.** Тромбоз вен ступні

37. Чоловік 36-ти років раптово спалив на собі волосся. Потім схопив свою 12-річну доньку і хотів скинути її з балкону. Був затриманий родичами. Свій вчинок пояснив тим, що "виконував наказ, який звучав у нього в голові". Визначте тактику лікаря-терапевта, якого викликали родичі:

- A.** Викликати спеціалізовану бригаду швидкої медичної допомоги
- B.** Призначити хворому лікування вдома
- C.** Терміново госпіталізувати в психіатричну лікарню, використавши транспорт родичів
- D.** Зафіксувати хворого до моменту заспокоєння
- E.** Оформити виклик консультанта лікаря-психіатра

38. Хворий 22-х років раптово неприємний. Зі слів рідних страждає на цукровий діабет, лікується інсуліном. Харчування нерегулярне у зв'язку з постійними відрядженнями. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, судом, зіниці розширені, пульс та артеріальний тиск у нормі. У крові: цукор - 1,5 ммоль/л. Аглюкозурія. Які невідкладні заходи потрібно вжити?

- A.** Внутрішньовенне струминне введення 40% розчину глюкози
- B.** Введення інсуліну
- C.** Внутрішньовенне краплинне введення 2,5% ізотонічного розчину
- D.** Внутрішньовенне струминне введення 5% розчину глюкози
- E.** Внутрішньом'язове введення 0,5% розчину ДОКСА

39. Хвора 23-х років звернулася зі скаргами на біль у зоні промежини та зовнішніх статевих органів, що виник після падіння. Менструальна функція не порушена. Соматичний анамнез не обтяжений. Загальний стан задовільний. Ознаки зовнішньої кровотечі відсутні. В області великої статевої губи зліва визначається синьо-темно-червоне пу-

хлинне утворення щільно-еластичної консистенції, нерухоме, з незначною болісністю. Матка та придатки без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гематома вульви
- B.** Гематома піхви
- C.** Кіста бартолінієвої залози
- D.** Фіброма вульви
- E.** Ангіома вульви

40. У хворої 19-ти років з дитинства спостерігаються судомні напади тривалістю до 3-х хвилин, з втратою свідомості. У день госпіталізації до стаціонару, ввечері, з'явилися судомні напади, між якими хвора залишалася непринятною. На доторкання і больові подразники не реагує, реакція зіниць на світло відсутня. Визначить психопатологічний стан:

- A.** Епілептичний статус
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** Істеричний напад
- D.** Алкогольне сп'яніння
- E.** Гіпоглікемічна кома

41. До приймального відділення доставлено хворого 50-ти років, який упродовж 3-х років страждає на пахово-каліткову грижу. 10 годин тому грижа защемилась. Стан погіршувався, хворий викликав бригаду швидкої допомоги. Під час гігієнічної ванни грижа вправилась. Хворий відчув себе здоровим і проситься додому. Яка тактика?

- A.** Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення, провести операцію в плановому порядку
- B.** Провести огляд та додаткові методи дослідження і відпустити хворого додому
- C.** Терміново госпіталізувати хворого до хірургічного відділення та прооперувати
- D.** При покращенні відпустити хворого з рекомендацією прооперуватись у плановому порядку
- E.** Порекомендувати запобігати фізичному навантаженню і носити бандаж

42. Хворий 64-х років поступив зі скаргами на біль в надлобковій ділянці, відсутність самостійного сечовипускання. З анамнезу: захворів раптово, після прийому алкоголю. Об'єктивно: пальпується болючий сечовий міхур. Ректально – збільшена простата. Що з наведеного слід першочергово провести хворому?

- A.** Катетеризація сечового міхура
- B.** Цистографія
- C.** Ретроградна пієлографія
- D.** Комп'ютерна томографія
- E.** Внутрішньовенна урографія

43. Хворий 46-ти років знаходиться на диспансерному обліку в наркологічному диспансері (зловживає алкоголем). Протягом 2-х днів турбує безсоння, з'явився страх, став тривожним, збудженим, бачив страшні фігури, що "схожі на чортів"; дезорієнтований в місті та часі, у власній особі орієнтується. Яка тактика?

- A.** Госпіталізація в наркологічне відділення
- B.** Госпіталізація в неврологічне відділення
- C.** Госпіталізація в терапевтичне відділення
- D.** Госпіталізація в інфекційне відділення
- E.** Госпіталізація в нейрохірургічне відділення

44. Дитина 2-х років хворіє на дитячу екзему. Після контакту з хворим на простий герпес раптом погіршився загальний стан. Об'єктивно: температура тіла 40°C . На шкірі розповсюджені везикули, у центрі яких є западиння, на місці везикул спостерігаються значних розмірів ерозії. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює таку картину?

- A.** Герпетична екзема
- B.** Дизгідротична екзема
- C.** Пухирчатка сімейна
- D.** Оперізуючий герпес
- E.** Себореїний дерматит

45. У дитини 11-ти місяців, хворої на ГРВІ на другу добу захворювання уночі з'явився сухий грубий кашель, осиплість голосу. Об'єктивно: інспіраторна задишка, акроціаноз, тахікардія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Стенозуючий ларингіт
- B.** Обструктивний бронхіт
- C.** Стороннє тіло верхніх дихальних шляхів
- D.** Бронхіоліт
- E.** Епіглотит

46. У дитини 1,5 року впродовж ночі з'явилося утруднення дихання, "гавкаючий" кашель, захриплість голосу. Хворіє протягом 5-ти днів, коли з'явився кашель та підвищення температури ті-

ла. Об'єктивно: дитина збуджена, дихання шумне, інспіраторна задишка в покої. Які першочергові заходи слід провести?

- A.** Внутрішньовенне введення кортикостероїдів
- B.** Антигістамінні препарати
- C.** Хлорид кальцію
- D.** Введення антибіотиків
- E.** Відхаркувальні засоби

47. У дитини 8-ми років, яка хворіє на цукровий діабет, на тлі кишкової інфекції виникли і наростають неврологічні симптоми: порушення орієнтації, галюцинації, фокальні судоми. Наявні ознаки дегідратації III ступеню, дихальних порушень немає, запах ацетону відсутній. Який попередній діагноз?

- A.** Гіперосмолярна кома
- B.** Діабетична кетоацидотична гіперглікемічна кома
- C.** Гіпоглікемічна кома
- D.** Пухлина головного мозку
- E.** Енцефаліт

48. Хворий 43-х років впав з висоти 2 метри на сідниці. Під час огляду: відсутні активні рухи та всі види чутливості у нижніх кінцівках. Має місце згладжування поперекового лордозу, різка болючість при пальпації на рівні L1–L2. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Ускладнений перелом поперекового відділу хребта
- B.** Перелом кісток тазу
- C.** Забій сідничних ділянок
- D.** Забій поперекової ділянки
- E.** Струс головного мозку

49. Хворий 60-ти років скаржиться на сильний біль у правій гомілці розпираючого характеру, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно: шкіра гомілки набрякла, гіперемована, під час пальпації різко болісна у ділянці гомілкових м'язів. Захворювання прогресує протягом 5 діб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки
- B.** Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- C.** Бешихове запалення правої гомілки
- D.** Післятромбофлебітичний синдром
- E.** Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки

50. Хлопчик 2-х років надійшов до

стаціонару з вираженою папульозно-геморагічною висипкою на шкірі розгинальних поверхонь верхніх та нижніх кінцівок, сідницях. Висипка симетрична, має тенденцію до злиття. Спостерігається набряк та болючість великих суглобів, летючий біль. У крові: помірне підвищення кількості лейкоцитів, еозинофілія, помірна анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Геморагічний васкуліт
- B.** Менінгококцемія
- C.** Іерсиніоз
- D.** Гемофілія
- E.** Ревматизм

51. Хворий 30-ти років працює 8 років фасувальником анілінових барвників. Останню зміну працював у приміщенні, де вийшла з ладу вентиляція. Доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, сонливість, різку загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: сірувато-синє забарвлення шкірних покривів, тони серця приглушені, $Ps-105/хв.$, $AT-95/60$ мм рт.ст., дихання поверхневе, $ЧДР-25/хв.$ Печінка $+2$ см, чутлива. У крові: 10% еритроцитів з тільцями Гейнца-Ерліха, лейкоц.- $8,5 \cdot 10^9/л$, ШЗЕ- 2 мм/год. Які дослідження слід призначити для верифікації діагнозу?

- A.** Аналіз крові на метгемоглобін
- B.** Аналіз сечі на свинець
- C.** Аналіз сечі на порфірини
- D.** Аналіз крові на карбоксигемоглобін
- E.** Аналіз сечі на метгемоглобін

52. Хвора звернулася до лікаря зі скаргами на повторні блювання з домішками жовчі, затримку випорожнення та газів. П'ять років тому їй була виконана резекція частини тонкої кишки. Живіт здутий. Відзначається шум плескоту та симптом Валя. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гостра спайкова непрохідність кишечника
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Гострий холецистит
- D.** Гострий аднексит
- E.** Пухлина товстої кишки

53. Вагітна у терміні 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється в'ялістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові засоби невідкладної допомоги?

- A.** Призначення прозерину
- B.** Застосування міорелаксантів
- C.** ШВЛ
- D.** Профілактика гіпоксії плоду
- E.** Термінове розродження

54. Хворий 12-ти років, батько якого хворіє на туберкульоз, скаржиться на фебрилітет до $38 - 38,5^{\circ}C$, головний біль, який посилюється при шумі, яскравому світлі, блювання. Об'єктивно: адинамічний, пригнічений. Вияляються ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга. Яке дослідження необхідно зробити в першу чергу?

- A.** Спинномозкова пункція
- B.** Рентгенографія органів грудної порожнини
- C.** Комп'ютерна церебральна томографія
- D.** Дослідження очного дна
- E.** Електроенцефалографія

55. Хвора на варикозну хворобу нижніх кінцівок, на 3-й день після апендектомії, при спробі піднятися раптово знепритомніла. Об'єктивно: ціаноз обличчя, верхньої половини тулуба, пульс на *a. Carotis* відсутній, артеріальний тиск не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Тромбоемболія легеневої артерії
- B.** Ортостатичний колапс
- C.** Гострий інфаркт міокарда
- D.** Набряк легенів
- E.** Гостре порушення мозкового кровообігу

56. Дитина народилася в машині швидкої допомоги на шляху до пологового будинку. У новонародженого відсутнє спонтанне дихання після погладжування шкіри уздовж хребта. Які подальші дії?

- A.** Почати штучну вентиляцію легень
- B.** Повторювати погладжування
- C.** Поплескати по п'яті
- D.** Поплескати по сідницях
- E.** Дати кисень

57. Постраждалий 42-х років. Добу тому отримав травму верхньої третини стегна внаслідок падіння важкого предмету. Скарги на біль у ділянці травми. Об'єктивно: праве стегно в об'ємі $+4$ см у порівнянні з контрлатеральною кінцівкою. Передньо-медіальна поверхня правого стегна синюшна, шкірні покриви напружені, визначається флюктуація, під час пальпації помірна бо-

лісність. Який найбільш імовірний діагноз та тактика ведення хворого?

- A.** Ненапружена гематома стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар для оперативного лікування
- B.** Флегмона стегна. Госпіталізація у хірургічний стаціонар
- C.** Перелом стегнової кістки. Імобілізація кінцівки. Транспортування у травмпункт
- D.** Гематома правого стегна. Місцева гіпотермія. Стискаюча пов'язка. Антибіотикопрофілактика
- E.** Тромбоз стегнової вени. Компрес з маззю Вишневського. Амбулаторне лікування у хірурга

58. Хворий 18-ти років спостерігається у гематолога з приводу гемофілії А. Після падіння з турніка з'явилися гемартрози колінних і ліктьового суглоба. Був доставлений в гематологічне відділення обласної ЦРЛ. При обстеженні: час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання за Лі Уайтом - 16 хвилин. Застосування якого лікарського препарату найбільш показане у даній ситуації?

- A.** Введення рекомбінантного VIII фактору
- B.** Свіжозаморожена плазма
- C.** Кріопреципітат
- D.** Тромбоцитарна маса
- E.** Тромбоцитарний концентрат

59. У хворої на цукровий діабет II типу розвинулась кома. Глікемія - 45 ммоль/л, калій - 4,4 ммоль/л, натрій - 158 ммоль/л, рН крові - 7,24, стандартний бікарбонат - 20 ммоль/л, зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 12 ммоль/л. Які засоби необхідно використати для регідратаційної терапії?

- A.** 0,45% розчин натрію хлориду
- B.** 0,9% розчин натрію хлориду
- C.** 5% розчин глюкози
- D.** 2,5% розчин глюкози
- E.** 4% розчин натрію гідрокарбонату

60. Хвора 46-ти років поступила в реанімаційне відділення з симптомами дегідратації. В анамнезі ЦД 2 типу, ожиріння. Відомо, що хвора з метою схуднення приймала сечогінні препарати, після чого почали наростати спрага, сухість у роті, поліурія. Об'єктивно: свідомість затьмарена, тонус очних яблук знижений, дихання глибоке шумне, АТ-110/60 мм рт.ст., Ps- 140/хв. Глікемія 45 ммоль/л, гіперхлоремія, гіпернатріємія, азотемія, відсутність кетонемії та аце-

тонурії, осмолярність плазми 400 моль/л. Яка першочергова тактика?

- A.** Введення 0,45% розчину хлориду натрію 4-6 л, інсулін у розрахунку 0,05-0,1 ОД/кг/год
- B.** Введення 500 мл 5% р-ну глюкози, інсуліну 40-60 ОД
- C.** Введення 4% гідрокарбонату натрію 2,5 мл/кг, інсулін 20-30 ОД
- D.** Введення 40-60 ОД інсуліну щогодини, 500 мл 5% р-ну глюкози
- E.** Введення 500 мл 0,9% натрію хлориду, інсуліну 40-60 ОД

61. Хворий 72-х років доставлений машиною швидкої допомоги у важкому стані із запамороченням. На ЕКГ: передсердні та шлуночкові комплекси виникають незалежно, кількість шлуночкових комплексів 36/хв. Дифузні зміни міокарда. Які препарати слід призначити першочергово?

- A.** Ізадрин, атропін
- B.** Препарати калію
- C.** Строфантин
- D.** Анаприлін
- E.** Адреналін

62. Хворий 45-ти років впродовж 2-х місяців був на відпочинку в Індії. Захворів гостро: температура 39,5°C, головний біль, блювання, озноб, слабкість, задишка. На шкірі правої гомілки болюча виразка розміром 3 см, вкрита темним струпом. В правій пахвинній ділянці болючий лімфатичний вузол, нерухомий. Яке захворювання необхідно запідозрити?

- A.** Чума
- B.** Висипний тиф
- C.** Туляремія
- D.** Бешиха
- E.** Сибірка

63. Хворий 49-ти років хворіє на Аддісонову хворобу протягом 5-ти років. Отримує преднізолон щоденно. Після перенесеного грипу стан хворого різко погіршився: з'явилися біль у ділянці серця, слабкість запаморочення, нудота, рідкі випорожнення. Ps- 110/хв., АТ-60/30 мм рт.ст. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Аддісоновий криз
- B.** Стенокардія
- C.** Гострий інфаркт міокарду
- D.** Гострий гастроентерит
- E.** Гострий міокардит

64. У хворої, що страждає на гіпертонічну хворобу, на фоні високого артеріального тиску (200/100 мм рт.ст.), виникли запаморочення, блювання, двоїння перед очима. Через 2 години стан нормалізувався. Який попередній діагноз?

- A.** Минуще порушення мозкового кровообігу
- B.** Ішемічний інсульт
- C.** Субарахноїдальний крововилив
- D.** Крововилив у мозочок
- E.** Крововилив у півкулю мозку

65. У відділення травматології поступив чоловік 44-х років з переломом кісток тазу. Через кілька годин почав скаржитися на відсутність сечовипускання при наявності бажання та біль у надлобковій зоні. Об'єктивно: повний сечовий міхур. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A.** Розрив уретри
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Аденома простати
- D.** Гострий простатит
- E.** Гострий цистит

66. Дитина 11-ти років доставлена в стаціонар через 1 годину після укусу змії (в ліву ногу) зі скаргами на пекучий біль у місці укусу, нудоту, блювання, задишку, серцебиття. Під час огляду місце укусу набрякле, на шкірі геморагічний синдром. Який головний фактор невідкладної допомоги у даному випадку?

- A.** Дробне введення протизміїної сироватки
- B.** Накладення джгута вище місця укусу
- C.** Обколювання місця укусу розчином адреналіну 1:10000
- D.** Введення антикоагулянтів
- E.** Проведення інфузійної терапії з форсування діурезу

67. Вагітна госпіталізована до пологового відділення у першому періоді пологів. Положення плода поперечне. В піхві визначається ручка, серцебиття плода не прослуховується. Яка тактика лікаря?

- A.** Декапітація
- B.** Кесарський розтин
- C.** Ведення пологів природними пологовими шляхами
- D.** Введення спазмолітиків
- E.** Перфорація голівки

68. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на місце дорожньо-

транспортної пригоди через 2 хвилини, констатувала у 5-річної дитини відсутність функції зовнішнього дихання та кровообігу, у зв'язку з чим було розпочато проведення первинних реанімаційних заходів відповідно з прийнятим в усьому світі "правилом ABC". У чому його сутність?

- A.** У комплексному застосуванні трьох прийомів, перші букви назв яких скорочено виглядають як "ABC"
- B.** У необхідності знання населенням, як алфавіту, правил первинної реанімації
- C.** У необхідності суворо дотримуватися певної послідовності реанімаційних заходів по аналогії з буквами алфавіту
- D.** "Правило ABC" ніякого відношення до реанімації не має
- E.** "Правило ABC" регламентує перелік медичної документації та порядок її заповнення

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

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпокаліємія
- C.** Гіперкальціємія
- D.** Гіпокальціємія
- E.** Ацидоз

70. Пацієнтка 23-х років після захворювання на ангіну стала скаржитись на набряки обличчя, грудної клітки, кінцівок, зростання артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., зменшення кількості сечі, зміну її кольору на червоний. В сечі: протеїнурія 1,2 г/л., еритроцити - 30-40 у п/з. У крові: лейкоцитоз $9,7 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 30 мм/год. Якому захворюванню найбільш властиві перелічені симптоми?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гострий цистит
- C.** Гострий пієлонефрит
- D.** Амілоїдоз нирок
- E.** Пухлина нирки

71. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудях, попереку, з'явилася задишка; сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гемоліз
- B.** Синдром масивних трансфузій
- C.** Негемолітична трансфузійна реакція
- D.** Алергічна реакція
- E.** Пірогенна реакція

72. Хвора 60-ти років доставлена в приймальне відділення без свідомості, з гіпорексией, зниженим артеріальним тиском, брадикардией, брадикардное. Рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Замісну терапію не отримувала. Для якого стану характерні наведені ознаки?

- A.** Мікседематозна кома
- B.** Тиреотоксичний криз
- C.** Гіпопаратиреоїдизм
- D.** Геморагічний шок
- E.** Отруєння невідомою отрутою

73. Дівчинка 9-ти років постраждала в автокатастрофі. Свідомість відсутня. Пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. Які дії необхідно виконати?

- A.** Негайно почати проведення ШВЛ і зовнішнього масажу серця
- B.** Проведення протишокової терапії
- C.** Проведення зовнішнього масажу серця
- D.** Транспортувати у реанімаційне відділення
- E.** Не чіпати потерпілої до прибуття працівників ДАІ

74. У хворого 7-ми років спостерігається постійне блювання, діарея у вигляді "рисового відвару". Два дні тому повернувся з місцевості, де був спалах кишкової інфекції. Об'єктивно: температура 35,6°C, шкіра суха, бліда, зморшки на ній погано розправляються, пульс ниткоподібний, тони серця ослаблені. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Холера
- B.** Ротавірусний гастроентерит
- C.** Сальмонельоз
- D.** Ешерихіоз
- E.** Дизентерія

75. У 40-річного чоловіка після тривалого вживання алкоголю виникло багаторазове блювання шлунковим вмістом та дворазове блювання малозміненою кров'ю. Об'єктивно: Ps- 90/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст., Нб- 100 г/л. При ендоскопічному обстеженні у кардіальному відділі шлунка виявлена лінійна тріщина слизової оболонки. Який діа-

гноз можна встановити?

- A.** Синдром Меллорі-Вейса
- B.** Варикозне розширення вен кардіального відділу шлунка, кровотеча
- C.** Грижа стравохідного отвору діафрагми
- D.** Гостра виразка шлунка, кровотеча
- E.** Ерозивний гастрит, ускладнений кровотечею

76. У постраждалого внаслідок дії іонізуючого випромінювання виникли симптоми первинної реакції гострої променевої хвороби. Госпіталізований до стаціонару через 2 доби. Які з показників периферичної крові мають найбільше діагностичне значення у цей період?

- A.** Лімфоцити
- B.** Нейтрофіли
- C.** Еритроцити
- D.** Тромбоцити
- E.** ШЗЕ

77. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження фосфорорганічними отруйними сполуками (ФОС). Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Ps- 56/хв. Який антидот необхідно використати?

- A.** Розчин дипіроксиму 15% та атропін 0,1%
- B.** Розчин унітіолу 5%
- C.** Розчин тіосульфату натрію 1%
- D.** Розчин мекаптиду 40%
- E.** Розчин тетаціну кальцію 10%

78. Хворий 37-ми років доставлений до лікарні в непритомному стані. До цього біля 3-х годин працював з газозварювальним апаратом у закритому приміщенні. Об'єктивно: шкіра та слизові рожевого кольору; зіниці розширені, відсутня їх реакція на світло; поява тонічних та клонічних судом. ЧД- 38/хв., Ps- 116/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., тони серця ослаблені. Який з додаткових методів дослідження дозволяє підтвердити діагноз?

- A.** Визначення в крові вмісту карбоксигемоглобіну
B. ЕКГ
C. Ехоенцефалографія
D. Визначення в еритроцитах тілець Гейнца-Ерліха
E. Визначення в крові вмісту метгемоглобіну

79. У дитини 8-ми місяців на 4-й день стаціонарного лікування з приводу гострої кишкової інфекції різко погіршився стан. Відмічається виражена блідість з лимонно-жовтим відтінком шкіри, петехіальний висип, мелена, анурія. У крові анемія, ретикулоцитоз, тромбоцитопенія, лейкоцитоз. Про розвиток якого стану можна думати в даному випадку?

- A.** Гемолітико-уремічний синдром
B. Гіпопластична анемія
C. Лейкоз
D. Гемолітична анемія
E. Гостра ниркова недостатність

80. Хвора 60-ти років працювала на дачі, де її вжалила бджола. Через 1 годину хвора відчувала загальну слабкість, пітливість, запаморочення, потемніння в очах, утруднення дихання. Знепритомніла. Хвору доставили в реанімаційне відділення. З чого слід починати невідкладну допомогу?

- A.** Внутрішньовенне введення адреналіну
B. Внутрішньовенне введення гормонів
C. Внутрішньовенне введення дезінтоксикаційних засобів
D. Внутрішньовенне введення допаміну
E. Внутрішньом'язове введення димедролу

81. У хворого 45-ти років через добу після вживання консервованих продуктів, на тлі субфебрильної температури тіла, знизилась гострота зору, з'явилися сухість у роті, утруднене ковтання їжі, голос став хриплим. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ботулізм
B. Отруєння грибами
C. Отруєння солями важких металів
D. Поліомієліт
E. Дифтерія

82. Хвора під час взяття крові із вени відчувала загальну слабкість, запаморочення, нудоту і втратила свідомість. Об'єктивно: шкіра бліда, кінцівки холодні, АТ- 70/40 мм рт.ст., пульс нитко-

подібний 50/хв., тони серця послаблені. З чого слід починати надання допомоги?

- A.** Горизонтальне положення з піднятими вертикально ногами
B. Напівсидяче положення з опущеними вниз ногами
C. Штучне дихання
D. Непрямий масаж серця
E. Строфантин внутрішньовенно

83. У чоловіка 36-ти років раптово з'явився біль у епігастральній ділянці 3 години тому. Пульс 60/хв. Живіт напружений, різко болючий у всіх відділах, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перфоративна гастродуоденальна виразка
B. Гострий апендицит
C. Гостра кишкова непрохідність
D. Гострий холецистит
E. Гострий панкреатит

84. До приймального відділення доставлений хлопчик 10-ти років з діагнозом: утоплення (неповне, "сухе"). Об'єктивно: дитина загальмована, бліда, ЧСС- 65/хв., АТ- 90/45 мм рт.ст. На місці пригоди надана перша допомога. Який препарат слід застосувати?

- A.** Допамін
B. Седативні препарати
C. Анальгетики
D. Серцеві глікозиди
E. Оксигенотерапія

85. У хворого 48-ми років скарги на свербіж та відчуття тяжкості в ділянці прямої кишки та заднього проходу, випадання гемороїдальних вузлів та кровотечу після акту дефекації. Об'єктивно: зовнішні гемороїдальні вузли збільшені, запалені. Був діагностований геморої. Яка тактика лікування?

- A.** Оперативне лікування
B. Склерозуюча терапія 5% розчином фенолу
C. Ректальні мазі, венотоніки, мікроклізми
D. Перев'язка гемороїдальних вузлів
E. Склерозуюча терапія розчином варикоциду

86. У дитини 4-х років, хворої на токсичну форму дифтерії, на 2-й день хвороби виявлені: сопорозна свідомість, різка блідість шкірних покривів, атонія м'я-

зів, пригнічення рефлексів, ниткоподібний пульс частотою 180/хв, АТ- 50/30 мм рт.ст. У плазмі рівень АКТГ - 60 нг/л, кортизолу - 780 нмоль/л. Недостатність функції яких органів обумовлює тяжкість стану хворого?

- A.** Надниркові залози
- B.** Серце
- C.** Нирки
- D.** Печінка
- E.** Легені

87. Пацієнт 65-ти років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні в районній лікарні, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка дихання і серцевої діяльності. Далі необхідно:

- A.** Перевірити прохідність дихальних шляхів
- B.** Виміряти артеріальний тиск
- C.** Пікфлоуметрія
- D.** Термометрія
- E.** Реєстрація ЕКГ

88. У хворого 59-ти років, що знаходиться в стаціонарі з приводу ІХС, діагностовано раптову зупинку серцевої діяльності та дихання, почато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ: тріпотіння шлуночків. Для відновлення ритму потрібно:

- A.** Прекардіальний удар
- B.** Перкусійний масаж
- C.** Масаж очних яблук
- D.** Масаж області каротидного синуса
- E.** Удари в міжлопаткову ділянку

89. Пацієнт 56-ти років, що страждає на алкоголізм, після припинення запою став зазнавати зорових галюцинацій, чув голос померлої матері, втратив сон. Не може назвати дату і місце, в якому знаходиться. Даний стан слід розцінювати як:

- A.** Делірій
- B.** Кома
- C.** Хронічний алкоголізм
- D.** Амнезія
- E.** Галюциноз

90. До відділення реанімації поступила дитина 6-ти місяців зі скаргами на наявність судом. Об'єктивно: температура 36,6°C, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, теплі на дотик, вологі. Голова деформована, потилиця плоска, без волосся, лобні горби. Аускультативно: дихання пуерильне, симетричне; ритм правильний, тони гучні, ЧСС- 134/хв.

У крові: гіпохромна анемія I ступеню, анізоцитоз, пойкилоцитоз, гіпопротейнемія, Na - 145, K - 4,2, Ca - 1,1. У відділенні реанімації судами повторилися, з'явилися задишка інспіраторного характеру, сиплий голос, гавкаючий кашель, апное. Діагностовано рахіт, гіпокальціємія. Яка тактика лікаря?

- A.** 10% кальцій хлорид
- B.** Сибазон
- C.** Вітамін D
- D.** Фенобарбітал
- E.** ГОМК

91. Дитина 4-х років поступила в інфекційне відділення із скаргами на багаторазове блювання, пронос. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, свідомість збережена, шкіра та слизові оболонки сухі, кінцівки теплі на дотик, ЧСС- 110/хв., тони серця приглушені, діурез 400 мл, Нt- 46%. Осмолярність крові – 300 мосмоль/л. Який тип дегідратації у дитини?

- A.** Ізотонічна дегідратація
- B.** Гіпертонічна дегідратація
- C.** Гіпотонічна дегідратація
- D.** Змішана дегідратація
- E.** Дизметаболічна дегідратація

92. У хворої на епілепсію впродовж декількох годин спостерігаються часті великі судомні напади, між якими вона залишається непритомною. На доторкання і больові подразники хвора не реагує, реакція зіниць на світло відсутня, дихання Чейн-Стокса. Яка тактика?

- A.** Госпіталізація до реанімаційного відділення
- B.** Госпіталізація до нейрохірургічного відділення
- C.** Госпіталізація до терапевтичного відділення
- D.** Госпіталізація до психіатричного відділення
- E.** Госпіталізація до неврологічного відділення

93. Дівчинка народилася в стані апное з ціанозом. Самостійне дихання не з'являється, незважаючи на відновлення прохідності дихальних шляхів, стимуляцію і проведення вентиляції під позитивним тиском впродовж 30 сек. Через хвилину: ЧСС- 40/хв. Вкажіть першочергові заходи:

- A.** Інтубація трахеї немовляти
- B.** Непрямий масаж серця
- C.** Введення адреналіну
- D.** Введення натрію бікарбонату
- E.** Припинити реанімацію

94. Хворий 72-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні зі скаргами на інтенсивний біль голови, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: на шкірі тулуба й кінцівок розеолезно-петехіальна висипка. Встановлено, що в дитинстві пацієнт перебував у вогнищі висипного тифу. Для підтвердження діагнозу необхідно провести:

- A.** Серологічні дослідження
- B.** Мікроскопічне дослідження зіскобу розеол
- C.** Мікроскопічне дослідження крові
- D.** Бактеріологічне дослідження зіскобу розеол
- E.** Бактеріологічне дослідження крові

95. У хворого 35-ти років під час прийому їжі почався різкий переймоподібний кашель, посилилась задишка. Під час огляду шкіра бліда, акроціаноз, ЧД-30/хв. При аускультатії вислуховується хлопок над дихальними шляхами, дихання стридорозне. Яке дослідження найбільш доцільне при диференційній діагностиці цього стану?

- A.** Фібробронхоскопія
- B.** Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини
- C.** Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини
- D.** Спірографія
- E.** Бронхографія

96. Дитина 10-ти років оглянута на місці транспортної аварії. Свідомість відсутня, дихання поверхневе, рідке, тотальна м'язова гіпотонія, блідість. Пульс ниткоподібний, ЧСС- 150/хв, АТ-70/40 мм рт.ст., відмічається значна деформація лівого стегна, профузна пульсуюча кровотеча з цієї ж ділянки. Який патологічний синдром потребує першочергової допомоги?

- A.** Зовнішня кровотеча
- B.** Порушення дихання
- C.** Порушення свідомості
- D.** Ознаки шоку
- E.** Травма кінцівки

97. Чоловік 64-х років, що знаходиться у відділенні хірургії з приводу тромбозу глибоких вен гомілки, раптово зне-

притомнів. Об'єктивно: ціаноз верхньої половини тулуба та обличчя, дихання відсутнє, пульс на сонних артеріях ниткоподібний. Вірогідний метод діагностики ТЕЛА:

- A.** Ангіопульмонографія
- B.** Бронхоскопія
- C.** Рентгенографія ОГК
- D.** Електрокардіографія
- E.** Комп'ютерна томографія ОГК

98. У хворого 59-ти років, що знаходиться у відділенні реанімації через 6 годин після операції (резекція шлунка) раптово розвинулася гостра дихальна недостатність. Хворий повторно інтубований, переведений на ШВЛ. Вкажіть правильну позицію ендотрахеальної трубки у трахеї:

- A.** Манжетка на рівні голосової щілини
- B.** Трубка введена до відмови вглиб
- C.** Манжетка на рівні підзв'язкового простору
- D.** Манжетка на рівні черпакуватих хрящів
- E.** Верхній зріз трубки у краю зубів

99. У циганському таборі, зареєстровані випадки педикульозу та поодинокі хворі з лихоманкою та висипами на шкірі. Яку хворобу необхідно виключити в першу чергу?

- A.** Висипний тиф
- B.** Черевний тиф
- C.** Лептоспіроз
- D.** Іерсиніоз
- E.** Туберкульоз

100. У хворого 61-го року після декількох внутрішньовенних ін'єкцій пірацетаму, виконаних амбулаторно, у ділянці правого ліктьового згину з'явилося почервоніння, набряклість шкіри, пальпується різко болісне ущільнення у вигляді тяжа, що продовжується з ліктьової ямки на ділянку плеча. Який з перерахованих препаратів необхідно призначити у якості невідкладної допомоги?

- A.** Фраксипарин
- B.** Папаверин
- C.** Актотегін
- D.** Мілдронат
- E.** Симвастатин

101. Дівчинка 9-ти років страждала на хронічне бронхолегеневе захворювання з розвитком легеневого серця. Погіршення сталося раптово. З'явилися задишка, біль за грудиною, різка слаб-

кість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна, акроціаноз, вени шії набухлі, особливо в горизонтальному положенні. Межі серця зміщені вправо, пульсація в епігастрії. Акцент II тону над легеневою артерією, пульс частий, поверхневий, артеріальний тиск знижено. На ЕКГ виявлено ознаки перевантаження правих відділів серця. Печінка при пальпації збільшена, болюча. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гостра правошлуночкова недостатність
- B.** Гостра лівошлуночкова недостатність
- C.** Тотальна серцева недостатність
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Пневмонія

102. Під час термінових пологів у породіллі відійшли густі навколоплідні води, що нагадують "гороховий суп". Після народження з'ясовується, що у немовляти відсутнє дихання, м'язова гіпотонія, ціаноз шкіри, ЧСС- 60/хв. Які початкові дії неонатолога?

- A.** Відсмоктати вміст ротоглотки під контролем прямої ларингоскопії
- B.** Провести закритий масаж серця методом "двох пальців"
- C.** Провести допоміжну вентиляцію за допомогою мішка Амбу та маски
- D.** Ввести у вену пуповини розчин адреналіну
- E.** Ввести у вену пуповини розчин хлориду натрію

103. Дівчинка 6-ти років впродовж року зазнавала фізичного та сексуального насильства. Відмічається неспокійний сон, періодичні напади з падінням, розмашистими рухами, вигукуванням окремих слів. Психолого-експериментальне дослідження виявило незначну затримку інтелектуального розвитку, емоційну лабільність, нестійкість уваги. Які лабораторно-інструментальні дослідження доцільно зробити в першу чергу?

- A.** Електроенцефалографія
- B.** Ро-графія ділянки турецького сидла
- C.** Біохімічне дослідження крові
- D.** Аналіз спинномозкової рідини
- E.** Пневмоенцефалографія

104. У вагітної (23 тижні) скарги на постійний ниючий біль у низу живота та відсутність відчуття рухів плоду. Два дні тому впала, в той же день відмітила незначні короткотривалі кров'яністі ви-

ділення з піхви, які припинились самостійно. АТ- 110/60 мм рт.ст., Ps- 78/хв. Матка у постійному гіпертонусі. Які обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- A.** Ультразвукове обстеження плоду
- B.** Кардіотокографічне обстеження
- C.** Внутрішнє дослідження вагітної
- D.** Визначення рівня хоріогонічного гонадотропіну
- E.** Визначення рівня плацентарного лактогену

105. Хворий 45-ти років лікувався з приводу серцевої недостатності препаратом дигіталісу. На шостий день лікування появились нудота, блювання, брадикардія, шлуночкові екстрасистолі, що розцінено як передозування дигіталісу. Який антидот можна застосувати у цього хворого?

- A.** Унітіол
- B.** Мезатон
- C.** Протамін
- D.** Кальцію хлорид
- E.** Бікарбонат натрію

106. Хворий 17-ти років доставлений до приймального відділення після ДТП. Об'єктивно: загальмований, АТ- 80/40 мм рт.ст., Ps- 120/хв., слабкого наповнення. Який ступінь шоку?

- A.** 2
- B.** 1
- C.** 3
- D.** 4
- E.** 5

107. Чоловік 80-ти років доставлений до приймального відділення після електротравми. Непритомний, пульс та дихання не визначаються. Які необхідні дії?

- A.** Серцево-легенева реанімація
- B.** Штучне дихання
- C.** Дезінтоксикаційна терапія
- D.** Стерильна пов'язка на місце ураження
- E.** Госпіталізація до відділення інтенсивної терапії

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

- A.** 15-20 Гр.
- B.** 5-8 Гр.
- C.** 7-13 Гр.
- D.** 10-15 Гр.
- E.** 20-30 Гр.

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

- A.** Синдром Мендельсона
- B.** Емболія навколоплідними водами
- C.** Набряк легенів
- D.** Ендотоксичний шок
- E.** Інфаркт міокарда

110. Хворий, моряк, госпіталізований в дуже тяжкому стані. Початок захворювання гострий: температура 40°C , остуда, лихоманка, пітливість. Об'єктивно: адинамічний, склери та шкіра жовтого кольору, сеча темна, діурез - 250 мл. Попередній діагноз: тропічна малярія. Призначте лабораторне обстеження для підтвердження діагнозу:

- A.** Мікроскопія мазка та товстої краплі крові
- B.** ЕКГ
- C.** Шкірно-алергічна проба
- D.** Бактеріологічне дослідження калу
- E.** Вірусологічне дослідження крові

111. Жінка, 30 тижнів вагітності, доставлена в інфекційну лікарню з діагнозом гострий гепатит В зі скаргами на різку слабкість, повторне блювання, виражену жовтяницю. При перкусії над печінкою тимпаніт. Яке дослідження треба терміново виконати разом з печінковими пробами?

- A.** Протромбіновий індекс
- B.** HBsAg, aHBc
- C.** HBeAg, aHBe
- D.** ПЛР HBV
- E.** Посів блювотних мас

112. Хворий знаходиться на лікуванні у хірургічному відділенні з приводу варикозного розширення вен нижніх кінцівок. В анамнезі туберкульоз легень, сифіліс, зловживання алкоголем. За останні 3 доби поведінка хворого змінилась: блукає по відділенню, сідає

на чужі ліжка, говорить нісенітниці, не спить вночі. Температура $37,2^{\circ}\text{C}$. Проведено спинномозкову пункцію. У пунктаті: пониження рівня глюкози, хлоридів, переважання лімфоцитів, наявність схожої на ялинку плівки. Хворий має бути переведений до:

- A.** Туберкульозної лікарні з підозрою на тубменінгіт
- B.** Інфекційної лікарні з підозрою на інфекційний психоз
- C.** Дерматовенерологічного диспансеру з підозрою на прогресивний параліч
- D.** Психіатричної лікарні з підозрою на соматогенний психоз
- E.** В наркологічний диспансер для лікування алкогольного делірію

113. Внаслідок падіння з висоти 3 метри чоловік 25-ти років отримав травму грудного відділу хребта. Скаржиться на біль, що посилюється при вдиху. Об'єктивно: в проекції шостого та сьомого грудних хребців м'які тканини набрякли, болючі. Чутливість на периферії збережена. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- A.** Імобілізація грудного відділу хребта, знеболювання, транспортування на щиті в положенні на спині
- B.** Імобілізація грудного відділу хребта
- C.** Знеболювання
- D.** Транспортування на щиті в положенні на спині
- E.** Транспортування на щиті в положенні на боці

114. Хвора 38-ми років поступила в приймальне відділення із скаргами на виражену слабкість, озноб, головний біль, підвищення температури тіла до $39-40^{\circ}\text{C}$, рясну висипку по всьому тілу та на видимих слизових. Початок хвороби гострий, з появи множинних плям, які перейшли в пухирі. Симптоми з'явилися після вживання незнайомих ліків. Об'єктивно: висипка у вигляді великих пухирів із серозним вмістом, на місці пухирів, що луснули, - мокнуча ерозивна поверхня. У крові: лейкоцитоз, прискорена ШОЕ. У сечі: збільшені циліндри, еритроцити та білок. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Дифузна токсикодермія (Синдром Лайєла)
- B.** Кропивниця
- C.** Системний червоний вовчак
- D.** Нейродерміт
- E.** Псоріаз

115. Дитина від третьої вагітності, других пологів, термін гестації 29 тижнів, маса тіла 1050 г, довжина 43 см. При народженні реакція на огляд відсутня, дифузний ціаноз, дихання по типу "га-спінг". ЧСС- 120/хв. Визначте патогенетичну терапію:

- A.** Заїнтубувати дитину, ввести штучний сурфактант
- B.** Дати 100% кисень та ввести простагландин E
- C.** Заїнтубувати та почати ШВЛ
- D.** Провести тактильну стимуляцію дихання
- E.** Розпочати ШВЛ за допомогою маски

116. У хворого 49-ти років, що перебував на лікуванні у зв'язку з тромбозом глибокої стегнової вени лівої нижньої кінцівки, з'явився біль у грудній клітці, кровохаркання, задишка. На ЕКГ перевантаження правих відділів серця. Якою має бути тактика ведення хворого?

- A.** Введення тромболітиків та антикоагулянтів
- B.** Введення амінокапронової кислоти
- C.** Введення анальгетиків
- D.** Введення нітрогліцерину
- E.** Введення серцевих глікозидів

117. Хворому 19-ти років з наявністю в анамнезі підвищеної кровоточивості слизових оболонок рота, носових кровотеч планується проведення екстракції зуба. Об'єктивно: стан задовільний. Шкіра блідо-рожева. Дихання везикулярне. АТ- 120/70 мм рт.ст. Рс- 72/хв., задовільних властивостей. Використання яких лікарських засобів повинно передувати проведенню цієї стоматологічної маніпуляції?

- A.** Ліофілізований концентрат фактору VIII 20 ОД/кг до екстракції зуба
- B.** Вікасол в/м за 30 хвилин до екстракції зуба
- C.** Етамзилат натрію в/в за 30 хвилин до екстракції зуба
- D.** Амінокапронова кислота 5% 100 мл в/в за 30 хвилин до екстракції зуба
- E.** Фібриноген 3 г в/в за 30 хвилин до екстракції зуба

118. У хворого 47-ми років, що зловживає алкоголем та неодноразово лікувався з приводу цирозу печінки, з'явилися жовтяниця, солодкуватий запах з рота, загальна слабкість, сонливість. При об'єктивному обстеженні виявлена збільшена печінка, жовтяниця шкі-

ри та склер. Яке ускладнення розвивається у хворого?

- A.** Гостра печінкова недостатність
- B.** Серцево-судинна недостатність
- C.** Ендотоксичний шок
- D.** Ниркова недостатність
- E.** Отруєння алкоголем

119. Дівчинка 11-ти місяців захворіла гостро, з підвищення температури тіла до 40°C, відмічались генералізовані клоніко-тонічні судоми. Лікар швидкої допомоги судоми купірував, проте від госпіталізації батьки відмовились. Протягом доби температура утримувалась на фебрильних цифрах, з'явилося багатократне блювання, повторились судоми, дитина госпіталізована. Під час госпіталізації стан тяжкий, дитина малоконтактна, в'яла. Які першочергові діагностичні заходи?

- A.** Пункція спинномозкового каналу з дослідженням спинномозкової рідини
- B.** МРТ головного мозку
- C.** Електроенцефалографія
- D.** Визначення рівня глюкози і електролітів у крові
- E.** Бактеріоскопія товстої краплі крові на менінгокок

120. Дитина 6-ти років захворіла 3 дні тому, коли вперше з'явилося жовтяничне забарвлення шкіри та слизових, потемніла сеча. У крові: підвищення рівнів трансаміназ у 15 разів (АЛТ більше ніж АСТ), білірубіну, як прямого так і непрямого (в 10 разів вище верхньої межі норми). При огляді дитина спить, після пробудження важко вступає в контакт, після припинення спілкування засинає знову. Якою має бути тактика лікаря сільської лікарської амбулаторії?

- A.** Негайне переведення до лікарні, де є реанімаційне відділення
- B.** Застосування гепатопротекторів
- C.** Негайне проведення екстракорпоральної детоксикації
- D.** Можливо продовжувати лікування на рівні сільської лікарської амбулаторії
- E.** Може бути виписана додому під нагляд дільничного лікаря

121. Пацієнтка гінекологічного відділення 53-х років раптово впала непритомною. Об'єктивно: шкіра різко бліда, зіниці розширені, тони серця не прослуховуються, пульс відсутній на крупних артеріях, артеріальний тиск не визначається. З чого потрібно розпочинати

реанімаційні заходи?

- A.** Штучне дихання "рот до рота" та непрямий масаж серця
- B.** Пункція серця
- C.** Дефібриляція серця
- D.** Пункція центральних вен
- E.** Конікотомія

122. У хворого на виразкову хворобу 12-п кишки, що захворів біля 10-ти років тому, АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС– 120/хв., олігурія, блідість шкіри, занепокоєння. Запідозрена шлунково-кишкова кровотеча II ступеня. Які зміни у лабораторних показниках підтвердять цей діагноз?

- A.** Еритроцити $2,5-3,5 \cdot 10^{12}/л$
- B.** Гематокритне число $> 0,3$
- C.** Сироваткове залізо – $5,0 \text{ ммоль/л}$
- D.** Протеїнурія $< 0,3 \text{ г/л}$
- E.** Зниження протромбіну

123. До лікарні доставлено дитину 3-х років із клінікою гострої кишкової інфекції. Об'єктивно: шкіра та слизові сухі, тургор знижений, очні яблука м'які, тахікардія, артеріальний тиск знижений, На сироватки - 130 ммоль/л ; втрата маси тіла становить 9%. З чого треба почати терапію?

- A.** Інфузія ізотонічного р-ну NaCl і 5% глюкози 1:2
- B.** 5% глюкоза
- C.** Поліглюкін
- D.** Оральна регідратація
- E.** 7,5% KCl

124. До лікарні з вулиці привезено підлітка 15-ти років непритомного та без запаху алкоголю, на кінцівках сліди ін'єкцій. Зіниці розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Наркотична кома
- B.** Алкогольна кома
- C.** Мозкова кома
- D.** Кетоацидемічна кома
- E.** Епілепсія

125. При огляді дитина 6-ти років непритомна. Шкіра та слизові оболонки блідо-ціанотичні. Екскурсії грудної клітини відсутні. Зіниці розширені. Пульсу на магістральних артеріях немає. Оберіть правильну тактику:

- A.** Розпочати серцево-легеневу реанімацію
- B.** Покликати на допомогу
- C.** Викликати бригаду швидкої допомоги
- D.** Констатувати смерть та викликати міліцію
- E.** Почати внутрішньовенне введення ліків

126. Хворий 40-ка років звернувся до лікаря зі скаргами на озноб, підвищення температури тіла до 40°C , сильний головний біль, запаморочення, значну слабкість, виражені міалгії, які є найбільш інтенсивними у литкових м'язах. Захворів гостро. З епідеміологічного анамнезу відомо, що 5 днів тому купався у ставку, ловив рибу. Який попередній діагноз?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Бруцельоз
- C.** Гострий міозит
- D.** Системна склеродермія
- E.** Вірусний гепатит А

127. Хворий протягом останнього тижня скаржиться на періодичні озноби, підвищення температури до 39°C , рясну пітливість. При огляді: температура $36,2^{\circ}\text{C}$, блідий, склери жовтяничні, спленомегалія. Два тижні тому повернувся з Індії. Який попередній діагноз?

- A.** Малярія
- B.** Вірусний гепатит Е
- C.** Лептоспіроз
- D.** Жовта лихоманка
- E.** Лейшманіоз

128. До амбулаторії доставлена дівчина 18-ти років через декілька годин після нападу бджіл. Скарги на набряк шиї у ділянці укусів, появу висипки на шкірі, що свербить. Об'єктивно: у ділянці лівого передпліччя набряк і гіперемія, на решті ділянок шкіри яскравий рожевий висип, місцями зливний до 5-6 см у діаметрі, сліди розчухувань. З боку внутрішніх органів - без особливостей, ЧСС- $104/\text{хв.}$, АТ- $140/90 \text{ мм рт.ст.}$ Яка загальна реакція розвинулася?

- A.** Загальний стан за типом кропив'янки
- B.** Алергічний дерматит
- C.** Гіперсенситивний васкуліт
- D.** Початок розвитку анафілактичного шоку
- E.** набряк Квінке

129. Хворий доставлений з місця аварії

до хірургічного санпропускника. Бригадою швидкої допомоги кровообіг відновлений. Хворий непритомний, постійно не дихає. У яке відділення необхідно спрямувати потерпілого?

- A.** Відділення реанімації і інтенсивної терапії
- B.** Травматологічне
- C.** Хірургічне
- D.** Терапевтичне
- E.** Діагностичне

130. Хворий 70-ти років знаходиться у відділенні хірургії з приводу раку товстого кишечника. В анамнезі Q-інфаркт міокарда з формуванням анеризми лівого шлуночка. Раптово непритомнів. На кардіомоніторі з'явилися деформовані, нерегулярні хвилі з частотою 350-450/хв. Який основний метод усунення цього порушення ритму?

- A.** Дефібриляція
- B.** Контрпульсація
- C.** Прекардіальний удар
- D.** Електростимуляція
- E.** Добутамін внутрішньовенно

131. Хвора 5-ти років поступила в інфекційний стаціонар з температурою тіла 39,5°C, скаргами на нудоту, біль у епігастрії, загальні симптоми знедужання. Три рази були водянисті випорожнення без домішок слизу та крові. За 5 годин до захворювання вживала в їжу торт. Об'єктивно: живіт при пальпації чутливий в надчеревній ділянці. Вкажіть першочергову допомогу хворій:

- A.** Промивання шлунково-кишкового тракту
- B.** В/в 10% розчин глюкози
- C.** Преднізолон по 60 мг в/м
- D.** Кровоопускання
- E.** В/м пеніцилін

132. Яке положення потрібно надати хворому у разі підозри на повітряну емболію легеневої артерії?

- A.** На лівому боці
- B.** На правому боці
- C.** Тренделенбурга
- D.** Фовлера
- E.** Не має значення

133. Жінка 56-ти років скаржиться на біль у лівій нозі під час ходи, яка турбує її вже 3 дні, біль у литкових м'язах зліва. При огляді шкіра на нижніх кінцівках синюшна, незначний набряк гомілки та варикозне розширення поверхневих го-

мілкових вен. Послаблена пульсація на артеріях стоп. Визначте найбільш імовірний попередній діагноз:

- A.** Флеботромбоз лівої гомілки
- B.** Тромбоз поверхневих вен лівої гомілки
- C.** Запалення литкових м'язів зліва
- D.** Атеросклеротичне ураження артерій лівої стопи
- E.** Остеоартроз суглобів

134. Чоловікові близько 60-ти років. Стрибав у воду з причалу. Стан після втоплення. На березі йому розпочинають серцево-легеневу реанімацію. Які особливості техніки реанімації у даному випадку?

- A.** Не виконують закидання голови
- B.** Не виконують виведення нижньої щелепи
- C.** Завжди виконують прийом Геймліха
- D.** Штучна вентиляція легень проводиться подвійним дихальним об'ємом
- E.** Непрямий масаж серця розпочинають раніше, ніж штучну вентиляцію легень

135. Чоловік 30-ти років випив приблизно 1 стакан невідомої речовини (можливо антифриз), сп'янів і заснув. Прокинувся через 6 годин з болем у верхній частині живота, нудотою. З'явилися блювання і пронос. Встановлено діагноз гострого отруєння етиленгліколем (антифризом). Що являється антидотом для етиленгліколю?

- A.** Етанол
- B.** Унітіол
- C.** Антициан
- D.** Аскорбінова кислота
- E.** Атропін

136. На підприємстві, яке займається виробництвом фарбників, сталась аварія, внаслідок якої на шкіру обличчя та рук одного з працівників потрапили краплі 3% розчину фенолу (карболової кислоти). Яку невідкладну допомогу слід негайно надати потерпілому?

- A.** Терміново змити отруту (водою, олією, 10-40% розчином етилового спирту) і змінити одяг
- B.** Унітіол внутрішньовенно
- C.** Кальцію глюконат внутрішньовенно
- D.** Форсований діурез
- E.** Атропін підшкірно

137. Хвора 45-ти років отримала термі-

чний опік передньої поверхні грудної клітини внаслідок дії рідини високої температури та паром. Об'єктивно: загальний стан не порушений. Визначається гіперемія та набряк шкіри, окремі пухирі різної величини, які наповнені прозорою рідиною жовтого кольору, визначається виражена гіперестезія. Надайте першу медичну допомогу:

- A.** Накласти на уражену ділянку стерильну суху пов'язку
- B.** Зчистити з опікової поверхні фіксовані сторонні тіла, шматки одягу
- C.** Розкрити пухирі
- D.** Накласти на рану мазеву або ватну пов'язку
- E.** Застосувати лід для місцевого охолодження

138. Молодий чоловік впав з човна у холодну воду. Після вилучення з води приблизно через 3-4 хвилини у нього діагностовано відсутність дихання і пульсу на сонних артеріях. З чого необхідно почати надання невідкладної допомоги?

- A.** Проведення непрямого масажу серця
- B.** Відкачування води з легень
- C.** Проведення штучної вентиляції легень
- D.** Розгинання голови
- E.** Як найшвидше транспортувати на берег

139. У хворої 35-ти років після автомобільної катастрофи має місце різкий біль, кровотеча з рани в середній третині правого стегна. При огляді в автомобілі: рана на передній поверхні правого стегна з масивною пульсуючою кровотечею, є патологічна рухливість на рівні середньої третини стегна. Які невідкладні дії?

- A.** Здійснити пальцеве притиснення стегнової артерії
- B.** Імобілізувати кінцівку транспортною шиною
- C.** Ввести знеболюючі засоби
- D.** Накласти асептичну пов'язку на стегно
- E.** Викликати швидку допомогу та ДАІ

140. У постраждалої в ДТП дитини, якій надається невідкладна хірургічна допомога у зв'язку з профузною кровотечею з травмованої плечової артерії, діагностовано зупинку серця. Який з факторів у даному випадку загрожує несприятливим прогнозом реанімаційних заходів?

- A.** Наявність у потерпілої дитини геморагічної гіповолемії
- B.** Дитячий вік
- C.** Низька температура оточуючого середовища
- D.** Введення седативних, снодійних
- E.** Введення наркотичних препаратів до моменту зупинки серця

141. Хлопчик 8-ми років, катаючись на ковзанах на річці, несподівано провалився під лід. Після вилучення з води: шкіра ціанотична, холодна, не дихає, Рс- 36/хв. Які першочергові заходи необхідно провести?

- A.** Штучне дихання
- B.** Непрямий масаж серця
- C.** Загальне зігрівання
- D.** Транспортування до лікарні
- E.** Вливання до рота гарячого напою

142. Дитина 3-х років через 3 дні після забою правої ноги скаржиться на біль в ураженій кінцівці, який посилюється при активних рухах. При огляді виявлено підвищення місцевої температури над правим стегном, його набряк, порушення функції стегнового суглоба, біль при перкусії метафізу. В яке відділення необхідно госпіталізувати дитину для надання допомоги?

- A.** Хірургічне
- B.** Соматичне
- C.** Педіатричне
- D.** Кардіоревматологічне
- E.** Гематологічне

143. Хлопець 12-ти років упав з дерева на сидниці. Скаржиться на біль у тазовій ділянці, часте і болісне сечовипускання, виділення сечі червоного кольору. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Травматичне ураження сечового міхура
- B.** Цистит
- C.** Пієліт
- D.** Пієлонефрит
- E.** Перелом кісток таза

144. До сімейного лікаря дільничної лікарні звернулася вагітна зі строком вагітності 8 тижнів. Скаржиться на підвищення температури тіла до 37,3°C, макульозну висипку червоного кольору на шкірі живота, передній поверхні стегон. В анамнезі - контакт з хворим на краснуху. Який прогноз для народження здорової дитини у цієї вагітної?

А. Несприятливий – необхідно переривати вагітність
В. Сприятливий
С. Сприятливий при введенні імуноглобуліну
Д. Сумнівний
Е. Сумнівний при високому титрі специфічних антитіл

145. Старшина, перебуваючи після аварії на АЕС в зоні радіаційної небезпеки, отримав дозу опромінення в 370 рад за добу. Які дослідження необхідно обов'язково провести потерпілому?

А. Загальноклінічні, дослідження кісткового мозку
В. Оксигеметрія, рівень глікемії
С. Мікробіологічні, ЕКГ, спірометрія
Д. Холтеровське моніторування, ультразвукове дослідження серця
Е. Активність перекисного окислення ліпідів, кал на дисбактеріоз, рентгенологічне обстеження легенів

146. Хлопчик 3-х років доставлений до приймального відділення після вживання оцтової есенції в невідомій кількості. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, збуджений, АТ- 120/80 мм рт.ст., Рs- 97/хв. Після реанімаційних заходів дитині необхідно:

А. Виконати ФЕГДС
В. Виконати рентгенографію органів грудної клітки
С. Призначити нагляд та ліжковий режим
Д. Нейтралізувати шлунковий вміст лугом
Е. -

147. При отруєннях оксидом вуглецю (СО) у постраждалих виникають:

А. Сплутаність свідомості, головний біль, запаморочення, шум у вухах, в'ялість, тахікардія і тахіпное
В. Психози, судоми, артеріальна гіпертензія, гіпертермія, гостра ниркова недостатність
С. Виражена саливація, велике потовиділення, спазм гладенької мускулатури бронхів та кишечника
Д. Біль у животі, блювання, діарея, ниркова недостатність
Е. Моторне збудження, наростання м'язового тонусу, тремор і дихальна недостатність

148. У вагітної 37-ми тижнів, хворої на бронхіальну астму, з'явився напад ядухи, сухий кашель. Який препарат потрі-

бно призначати в першу чергу?

А. Інгаляція сальбутамолу
В. Таблетовані антигістамінні препарати
С. Інгаляція кортикостероїдів
Д. Інгаляція іпратропіуму броміду
Е. Введення еуфіліну в/в

149. У хворій 65-ти років після сну з'явились системне запаморочення, диплопія при погляді вліво. У неврологічному статусі горизонтальний ністагм вліво, не доводить ліве очне яблуко назовні. Який відділ мозку уражений?

А. Стовбур мозку
В. Мозочок
С. Сконева частка
Д. Лобна частка
Е. Потилична частка

150. У пацієнта з симптомами відсутності кровообігу на ЕКГ виявлена асистолія. Які з перерахованих препаратів треба ввести в першу чергу?

А. Адреналін
В. Хлорид кальцію
С. Обзидан
Д. Лідокаїн
Е. Атропін

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

А. Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія
В. Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
С. Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
Д. Гіперкаліємія
Е. Розладів водно-електролітного балансу немає

152. У новонародженої дівчинки із калиткоподібними статевими губами та гіпертрофованим клітором різко погіршився стан: адинамічна, м'язова гіпотонія, гіпотермія, гіпоглікемія, калій крові 7,8 ммоль/л. Іншою характерною ознакою цієї патології є:

А. Гіпонатріємія
В. Гіпопигментація
С. Поліфагія
Д. Гіпертензія артеріальна
Е. Гіпергідратація

153. На 5-й день лікування гепарином з

приводу шкірно-суглобової форми хвороби Шенляйн-Геноха у хлопчика посилилась геморагічна висипка, з'явилися м'язові гематоми, гемоптос, мелена. Активований парціальний тромбoplastиновий час - 4 хвилини. Який препарат доцільно призначити хлопчику?

- A.** Протаміну сульфат
- B.** Строфантин
- C.** Активоване вугілля
- D.** Глюконат кальцію
- E.** Натрію гідрокарбонат

154. У приймальне відділення поступив хворий у важкому стані, без свідомості. Під час транспортування у відділення реанімації колір шкіри обличчя став синюшним, пульс на магістральних судинах збережений, дихання неефективне. Який першочерговий захід необхідно провести?

- A.** Потрійний прийом Сафара
- B.** Ввести дихальні аналептики
- C.** Штучна вентиляція легень
- D.** Непрямий масаж серця
- E.** Внутрішньовенне струминне введення адреналіну

155. У хлопця 17-ти років, який у домашніх умовах обробляв шкіру вбитої вівці, через 4 дні на передпліччі лівої руки виникла пляма розмірами 2х3 см, яка впродовж доби вкрилася темною кірочкою, а потім перетворилася у малоболісну виразку з ущільненими кратероподібними краями та з набряком передпліччя. Яке захворювання найбільш ймовірне?

- A.** Сибірка
- B.** Туляремія
- C.** Бешіха
- D.** Банальний фурункул
- E.** Натуральна віспа

156. Літня жінка знепритомніла. Припускається, що в неї могла статися зупинка кровообігу. Час, необхідний для встановлення діагнозу клінічної смерті не повинен перевищувати:

- A.** 10-15 секунд
- B.** 1-2 хвилини
- C.** 3-5 хвилин
- D.** 10-15 хвилин
- E.** 30 хвилин

157. Бригада швидкої медичної допомоги прибула на місце дорожньо-транспортної пригоди, де одному з по-

страждалих свідками події проводиться серцево-легенева реанімація. Прибула бригада розпочинає другу стадію серцево-легеневої реанімації з введення медичних засобів. Якими двома найбільш ефективними шляхами введення медикаментів можна скористатися?

- A.** Внутрішньовенний і ендотрахеальний
- B.** Внутрішньосерцевий і внутрішньоартеріальний
- C.** Під язик і у слизову оболонку ротоглотки
- D.** Інтраплевральний і у середостіння
- E.** Під шкіру і внутрішньом'язово

158. На ПМП надійшло 25 військових, що постраждали в результаті використання супротивником під час військової операції бойових отруйних речовин. Шкірні покриви багряні, міоз, відчуття стискання в грудях, бронхорея, генералізовані міофібриляції, різко знижена активність холінестерази крові. Якою групою бойових отруйних речовин вражені військові?

- A.** Фосфорорганічні сполуки
- B.** Ціанідні сполуки
- C.** Галогенвміщуючі сполуки
- D.** Сполуки іприту
- E.** Сполуки арсену

159. В дитяче відділення була доставлена дівчинка 7-ми років з гострою гематурією. Тиждень тому перенесла ГРВІ. На розгинальних поверхнях кінцівок - дрібнопапульозна геморагічна висипка. Помірно виражені болі в животі. Сеча темно-бурого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Геморагічний васкуліт
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Запалення сечового міхура
- D.** Синдром Альпорта
- E.** Дисметаболічна нефропатія

160. У постраждалого внаслідок ДТП, лікарем бригади швидкої допомоги діагностовано закритий перелом стегна у середній третині. Вкажіть оптимальний засіб іммобілізації кінцівки:

- A.** Шина Дітерікса
- B.** Шина Крамера
- C.** Деротаційний чобіток
- D.** Шина Єланського
- E.** Імпровізована шина з 2-х дошок

161. Чоловік 50-ти років звернувся по медичну допомогу через 1 годину після

аварії на ЧАЕС із скаргами на головний біль, загальну слабкість, запамороження, багаторазове блювання. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові помірно гіперемовані, температура тіла 39°C. Показник індивідуального дозиметра 6 Гр. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гостра променева хвороба важкого ступеня
- B.** Гостра променева хвороба вкрай важкого ступеня
- C.** Гостра променева хвороба середнього ступеня
- D.** Гостра променева хвороба легкого ступеня
- E.** Гостра променева реакція

162. Мати поскаржилася педіатру, що у дитини тритижневого віку протягом останнього тижня зригування поступово перейшли в рясне блювання фонтаном. Блювання виникає під час, або одразу після їжі, об'єм блювотних мас перевищує об'єм годування. Дитина постійно занепокоєна, жадібно смоче груди, стала рідше мочитися, об'єм фекалій мізерний. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, сухі, тургор знижений, дефіцит маси 200 г, відзначається незначне здуття в епігастрії та западіння у нижньому відділі живота. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пілоростеноз
- B.** Пілороспазм
- C.** Кардіоспазм
- D.** Кардіостеноз
- E.** Езофагоспазм

163. У пожежника, який понад 3 години приймав участь у ліквідації пожежі на промисловому небезпечному об'єкті, після праці виникла втрата свідомості, тотальний ціаноз, брадикардія та брадикардія, АТ <50 мм рт.ст. Який синдром викликав даний стан?

- A.** Гіпоксична кома
- B.** Первинна реакція на опромінення
- C.** Посттравматичний стресовий розлад
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Гіповолемічний шок

164. Вагітна з центральним передлежанням плаценти розроджена в 37 тижнів гестації шляхом корпорального кесарева розтину. Операція була ускладнена гіпотонією матки, яка ліквідувалася після введення утеротоніків. Загальний об'єм крововтрати становив 900 мл. Через декілька хвилин, вже під час ушивання передньої черевної стін-

ки, матка знову розслаблюється, тонус не відновлюється. Які подальші дії операційної бригади?

- A.** Хірургічна зупинка кровотечі
- B.** Посилення інфузійної терапії
- C.** Масаж матки на кулаці
- D.** Введення препарату новосевен
- E.** Ретельний облік об'єму крововтрати

165. Під час забезпечення центрального венозного доступу при транспортуванні постраждалого з місця катастрофи відмічено розвиток підшкірної емфіземи ділянки шиї та грудної клітки. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Поранення легені з розвитком пневмотораксу
- B.** Газова емболія легеневої артерії
- C.** Пневмофіброз легені
- D.** Пункція трахеї
- E.** Плевральна нориця

166. Пацієнт 48-ми років внаслідок дорожньо-транспортної пригоди отримав відкритий перелом стегна з пошкодженням судин нижньої кінцівки. На догоспітальному етапі кровотеча зупинена накладанням джгута. В приймальному відділенні діагностовано травматичний та геморагічний шок II ступеня. Почато інфузійну терапію розчинами кристалоїдів. Призначення якого компоненту крові буде показане з метою підвищення коагуляційних властивостей крові?

- A.** Свіжозаморожена плазма
- B.** Еритроцитарна маса
- C.** 10% розчин альбуміну
- D.** Реополіглюкін
- E.** Розчин гідроксиетилкрахмалю

167. Потерпілий 30-ти років одержав однократну дозу зовнішнього опромінення в 3 Гр, доставлений на I етап медичної евакуації з вогнища радіаційного зараження зі скаргами на нудоту, блювання, постійний головний біль, слабкість, біль в кістках. Об'єктивно: свідомість ясна, збуджений. Температура тіла 37,8°C. Спостерігається ін'єкція склер, гіперемія шкірних покривів. АТ-90/60 мм рт.ст., ЧСС-100/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, період первинної реакції

В. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період розпалу захворювання

С. Гостра променева хвороба, церебральна форма, період відновлення

Д. Гостра променева хвороба, судинно-токсемічна форма, латентний період

Е. Гостра променева хвороба, кишкова форма, період відновлення

168. Під час проведення регламентних робіт на АЕС трапилась аварія з викидом радіоактивних речовин. 32 працівника чергової зміни отримали різні дози зовнішнього опромінення. Яка доза опромінення зумовлює гостру променеву хворобу легкого ступеня?

А. 1-2 Гр

В. 4-6 Гр

С. 8-10 Гр

Д. 0,25-0,5 Гр

Е. 12-15 Гр

169. Хворий 19-ти років 1 годину тому під час спортивного змагання отримав закриту травму живота. При ревізії виявлено до 2 л рідкої крові. Пошкоджена права доля печінки. Який вид трансфузії слід застосувати в цьому випадку?

А. Реінфузія

В. Пряма трансфузія

С. Аутоотрансфузія

Д. Непряма трансфузія

Е. Замінна трансфузія

170. Вагітна 35-ти років надійшла на пологи з доношеною вагітністю. Протягом останніх 2 діб не відчуває рухи плоду. Вагітність VI, пологів III та II штучних аборти без ускладнень. Об'єктивно: загальний стан задовільний, $Ps - 94/хв.$, температура тіла – $36,6^{\circ}C$, $AT - 110/70$ мм рт.ст. Положення плоду поздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду не прослуховується. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Вагітність 40 тижнів. Антенатальна загибель плоду

В. Вагітність 40 тижнів. Інтранатальна загибель плоду

С. Вагітність 40 тижнів. Рання неонатальна загибель плоду

Д. Вагітність 40 тижнів. Пізня неонатальна загибель плоду

Е. Вагітність 40 тижнів. Постнатальна загибель плоду

171. Новонародженому хлопчику у пологовій залі проведенні реанімаційні заходи за алгоритмом, у тому числі медикаментозна реанімація – адреналін тричі, фізіологічний розчин, гідрокарбонат натрію. Дихання відсутнє, продовжена ШВЛ. ЧСС – 110/хв., шкіра рожева, симптом "білої плями" 3 сек. За 4 години до народження дитини матері ввели наркотичні анальгетики. Що необхідно робити далі?

А. Ввести налоксону гідрохлорид

В. Ввести 10% розчин глюконату кальцію

С. Ввести адреналін

Д. Ввести 10% розчин глюкози

Е. Ввести 0,9% фізіологічний розчин

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

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

В. Промивання шлунка, спостереження

С. Інфузійна терапія, промивання шлунка

Д. Кордіамін в/в, інфузійна терапія

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

173. Хворому з клінічною смертю проводиться серцево-легенева реанімація, але венозний доступ відсутній. Прийнято рішення ввести лікарські препарати через інтубаційну трубку. У якій дозі вони повинні бути введені?

А. Доза препаратів подвоюється

В. Доза залишається такою ж, як при внутрішньовенному введенні

С. Доза препарату зменшується вдвічі

Д. Доза препарату збільшується на 50% у порівнянні з внутрішньовенним введенням

Е. Доза препарату зменшується на 50% у порівнянні з внутрішньовенним введенням

174. Чоловік 83-х років протягом останніх 15-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Раптово під час фізичного навантаження виник ангінозний напад, який неодноразово повторюється в спокої тривалістю 15-30 хвилин. $AT - 160/100$ мм рт.ст., ритм серця правиль-

ний, частота 82/хв. На ЕКГ: в III і aVF відведеннях глибокий зубець Q без зміщення сегменту ST, позитивний зубець T. Який попередній діагноз?

- A.** Прогресуюча стенокардія напруження
- B.** Повторний інфаркт міокарда
- C.** Гостра розширююча аневризма аорти
- D.** Рання післяінфарктна стенокардія
- E.** Варіантна стенокардія (Принцметала)

175. Військовослужбовець 25-ти років під час навчань, пірнаючи у воду, відчув хрускіт та різкий біль у шийному відділі хребта. Через сильний біль потерпілий підтримує голову руками. Помітна деформація в ділянці шийного відділу хребта. Акт ковтання важкий. Розладу чутливості, парезів, паралічів немає. Рухи в шийному відділі хребта різко обмежені, болючі. Як слід транспортувати хворого?

- A.** Лежачи на спині з іммобілізацією голови
- B.** Напівсидячи
- C.** Лежачи на правому боці
- D.** Лежачи на лівому боці
- E.** Лежачи на животі з іммобілізацією голови

176. У потерпілого в ДТП запідозрили перелом тіла 12-грудного хребця. Рухи в нижніх кінцівках різко обмежені, чутливість порушена. Як слід транспортувати хворого?

- A.** Лежачи на животі, підклавши під груди і голову подушку або одяг
- B.** На щиті
- C.** Лежачи на правому боці
- D.** Лежачи на лівому боці
- E.** Лежачи на спині з іммобілізацією голови

177. При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Який препарат разом з йодидом калію необхідно призначати вагітним для профілактики ураження щитоподібної залози?

- A.** Перхлорат калію
- B.** Тіотріазолін
- C.** Аскорбінова кислота
- D.** Полівітаміни
- E.** Токоферол ацетат

178. При аварії на ядерному реакторі

відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Яка добова доза 5% спиртового розчину йоду показана для профілактики ураження щитоподібної залози?

- A.** 44 краплі
- B.** 22 краплі
- C.** 100 крапель
- D.** 60 крапель
- E.** 5 крапель

179. Хвора 33-х років впала на праву витягнуту руку. При обстеженні виявлено набряк та болючість при пальпації в ділянці правого променево-зап'ясного суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера в середньофізіологічному положенні верхньої кінцівки. Яке це положення?

- A.** Плече відводять до 50° і наперед до 30°, згинають у ліктьовому суглобі на 90°, пальці згинають на 60°
- B.** Плече відводять до 40° і наперед до 10°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°
- C.** Плече відводять до 50° і наперед до 20°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°
- D.** Плече відводять до 60° і наперед до 20°, згинають у ліктьовому суглобі на 90°, пальці згинають на 50°
- E.** Плече відводять до 60° і наперед до 10°, згинають у ліктьовому суглобі на 80°, пальці згинають на 50°

180. Хвора 40-ка років впала на ліву витягнуту руку. При обстеженні виявлено набряк та болючість при пальпації в ділянці лівого променево-зап'ясного суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера. Який вид пов'язки застосовується для фіксації шини?

- A.** Спіральна
- B.** Дезо
- C.** Вельпо
- D.** Дельбе
- E.** Косинкова

181. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження дитячого місця з'явилися озноб, задишка, тахікардія. АТ- 80/40 мм рт.ст. Температура 37,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Емболія навколоплідними водами
- B.** Розрив матки
- C.** Гострий апендицит
- D.** Набряк легень
- E.** Респіраторна вірусна інфекція

182. Жінка 27-ми років у терміні вагітності 26 тижнів звернулась до лікаря зі скаргами на сильний головний біль, порушення зору, набряки на обличчі та нижніх кінцівках, підвищення артеріального тиску до 230/120 мм рт.ст. Назвіть препарат для надання невідкладної допомоги у даній ситуації:

- A.** Магнію сульфат
- B.** Кальцію глюконат
- C.** Дідрогестерон
- D.** Бромкриптин
- E.** Кокарбоксілаза

183. У дитини 10-ти років через 2 місяці після трансфузії донорської крові з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія, фебрильна температура, слабкість. При лабораторному дослідженні: АЛАТ- 40 (ммоль/ч.л), загальний білірубін - 80 мкмоль/л. У крові високий титр антитіл до М-Anti-CMV-IgM, ПЛР +++. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Цитомегаловірусна інфекція
- B.** Вірусний гепатит В
- C.** Гострий холецистит
- D.** Дискінезія жовчних шляхів
- E.** Цироз печінки

184. Чоловік 36-ти років під час ремонту розетки отримав враження електричним струмом. Дружина, медсестра за фахом, побачивши, що її чоловік непритомний, без дихання та пульсу на сонних артеріях, викликала швидку допомогу та розпочала реанімаційні заходи. Який стан розвинувся у пацієнта одразу після отримання електротравми?

- A.** Клінічна смерть
- B.** Термінальна пауза
- C.** Агонія
- D.** Соціальна смерть
- E.** Декортикація

185. У хворого 58-ми років, який страждає на мієломну хворобу та через біль у хребті тривалий час знаходився в ліжку, з'явилися спрага, блювання, зменшилась кількість сечі. Хворий збуджений, дезорієнтований, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рs- 120/хв., аритмічний, температура тіла 38°C. У крові: кальцій - 4,0 ммоль/л, калій - 2,8 ммоль/л. Яке ускла-

днення перебігу хвороби має місце?

- A.** Гіперкальціємічний криз
- B.** Судинний колапс
- C.** Гіпертермічна реакція
- D.** Аритмічний колапс
- E.** Гостра ниркова недостатність

186. Після загострення хронічного остеомієліту гомілки хворому сімейним лікарем встановлено діагноз септичного шоку. Об'єктивно: стан важкий, АТ- 70/40 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ЧД>22/хв. Яка оптимальна первинна медична допомога?

- A.** Інфузія кристалоїдів з допаміном, 10-15 мг/кг за хвилину
- B.** Інфузія гелофузину до 1000 мл
- C.** Інфузія реосорбілакту 4 мл/кг
- D.** Інфузія 5% р-ну глюкози з мезатоном
- E.** Інфузія 4,2% р-ну $NaHCO_3$, 6 мл/кг за хвилину

187. У потерпілого у ДТП зафіксовано гостру зупинку ефективного кровообігу. негайно необхідно застосувати адреналіну гідрохлорид. Який шлях введення адреналіну є оптимальним за умови відсутності у потерпілого внутрішньовенного катетера?

- A.** Внутрішньолегеневий
- B.** Внутрішньосерцевий
- C.** Внутрішньом'язовий
- D.** Внутрішньовенний
- E.** Підшкірний

188. У 70-літньої жінки через 48 годин після оперативного лікування хвороби кишечника з'явилися скарги на нестачу повітря, задишку, кашель та біль у грудній клітці. Діагноз легеневої емболії підтверджений, проводиться адекватна терапія. На тлі лікування і значного покращання стану протягом кількох діб настигла повторна емболія. Яка лікувальна тактика?

- A.** Постановка кава-фільтру
- B.** Продовження терапії
- C.** Перев'язка аорти
- D.** Емболектомія з легеневої артерії
- E.** Підвищення дози антикоагулянтів

189. Хвора 52-х років звернулась до гінеколога зі скаргами на припливи жару до 10 разів на добу, пітливість, порушення сну. Об'єктивно: загальний стан незмінений, працездатність не порушена, періодичне підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт.ст. Постменопауза 2 роки. При гінекологічному

дослідженні: зовнішні статеві органи і піхва у стані вікової інволюції, тіло матки зменшене у розмірах, придатки не пальпуються. Попередній діагноз?

- A.** Клімактеричний синдром
- B.** Вегето-судинна дистонія
- C.** Кардіалгія
- D.** Гіпертонічна хвороба I ст
- E.** Порушення менструального циклу

190. У приймальне відділення доставлено хворого 37-ми років з підприємства де стався витік чадного газу. Скаржиться на блювання, нестачу повітря, порушення зору. Об'єктивно: гіперемія шкіри, міоз, анізокорія, патологічні рефлексії. В крові вміст карбоксигемоглобіну 30-40%. Яка ступінь тяжкості отруєння у хворого?

- A.** Середня
- B.** Легка
- C.** Тяжка
- D.** Дуже тяжка
- E.** Отруєння немає

191. Хворий 72-х років під час їжі смаженої риби раптово поперхнувся, після чого у нього з'явилися утруднення дихання, порушення ковтання, посилена саливація, біль по ходу стравоходу. Який найбільш інформативний метод діагностики цієї патології?

- A.** Езофагоскопія
- B.** Рентгенографія
- C.** Томографія
- D.** Бронхоскопія
- E.** Риноскопія

192. Хворого 62-х років доставлено до приймального відділення з діагнозом повторне гостре порушення мозкового кровообігу в правій гемісфері (ішемічний інсульт в анамнезі), лівосторонній геміпарез. Хворий дезорієнтований, говорить незв'язні слова, розплющує очі на голос; реакція на біль збережена. Який рівень свідомості за шкалою ком Глазго?

- A.** Сопор (9-12 балів)
- B.** Ясна свідомість (15 балів)
- C.** Оглушення (13-14 балів)
- D.** Кома (4-8)
- E.** Смерть мозку (3 бали)

193. У дитини 2-х місяців із сепсисом розвинувся геморагічний синдром (кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить "кавова гущи-

на"). При визначенні показників гемостазу збільшене Міжнародне нормалізаційне відношення, АЧТЧ, рівень D-дімеру, знижений фібриноген, тромбоцити. Який синдром виник у хворого?

- A.** Синдром ДВЗ
- B.** Дефіцит вітаміну К
- C.** Тромботична тромбоцитопенічна пурпура
- D.** Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
- E.** Хвороба Вілебранда

194. Рядовий поранений уламками гранати в груди. Стан хворого тяжкий, збуджений. Шкіра бліда. Рс- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. На правій половині грудей дві рани неправильної форми. З ран продовжується помірна кровотеча. Частота дихань 20/хв. Заподозрити наявність повітря та рідини (кров) в правій плевральній порожнині дозволяє:

- A.** Притуплення перкуторного звуку та ослаблення дихання праворуч
- B.** Підсилення перкуторного звуку та ослаблення дихання праворуч
- C.** Притуплення перкуторного звуку та підсилення дихання праворуч
- D.** Підсилення перкуторного звуку та підсилення дихання праворуч
- E.** Підсилення перкуторного звуку праворуч та ліворуч

195. Пацієнт доставлений у МедР з вогнища через 1,5 години після застосування хімічної зброї. Непритомний. Зі слів супроводжуючого, під час евакуації у потерпілого спостерігалися розповсюджені клоніко-тонічні судими. При огляді: коматозний стан з повною втраченою чутливості та рефлексів. Шкіра і слизові яскраво-червоного забарвлення, зіниці розширені, на світло не реагують. Пульс на великих артеріях не визначається, дихання рідке, 4-5 за хвилину, неритмічне. Під час огляду мало місце мимовільне сечовипускання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ураження ціанідами важкого ступеня, паралітична стадія
- B.** Отруєння пароподібним іпритом важкого ступеня
- C.** Отруєння чадним газом важкого ступеня, паралітична стадія
- D.** Інгаляційне ураження ОР нервово-паралітичної дії важкого ступеня
- E.** Інгаляційне отруєння ціанідами

196. У приймальне відділення доставле-

ний іноземний студент, що три дні тому повернувся з Африки. Об'єктивно: стан важкий, температура тіла $39,9^{\circ}\text{C}$, АТ- 70/40 мм рт.ст., ЧСС- 130/хв., задишка, нудота, багаторазове блювання, рідкі випорожнення з домішками яскраво-червоної крові, носова і шлункова кровотечі, чисельні геморагії та поширені гематоми на шкірі. Якими будуть першочергові дії лікаря приймального відділення?

- А.** Надати хворому невідкладну допомогу
- В.** Запросити на консультацію інфекціоніста
- С.** Сповістити по телефону адміністрацію лікарні
- Д.** Транспортувати хворого в інфекційне відділення
- Е.** Дати екстрене повідомлення в СЕС

197. Хворий 44-х років звернувся до дільничного лікаря на 7-й день хвороби зі скаргами на підвищену температуру тіла, поганий сон, запор. Початок хвороби поступовий. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, температура тіла $38,2^{\circ}\text{C}$, ЧСС- 68/хв. Печінка збільшена. Які методи дослідження допоможуть підтвердити діагноз?

- А.** Гемокультура, реакція Відаля
- В.** РМАЛ
- С.** Полімеразна ланцюгова реакція на віруси гепатитів
- Д.** Реакція Пауль-Буннеля
- Е.** Паразитоскопічне дослідження фекалій

198. Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції препарату хвора відчула різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, за-

дишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Рс- 120/хв, АТ- 70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхневе, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка найбільш вірогідна причина раптового погіршення стану хворої?

- А.** Анафілактичний шок
- В.** Набряк Квінке
- С.** Кропивниця
- Д.** Астматичний напад
- Е.** Тромбоемболія гілок легеневої артерії

199. У чоловіка 28-ми років на фоні бронхопневмонії розвинулася кома. Об'єктивно: ЧСС- 122/хв, екстрасистолія. АТ- 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха, тургор знижений. Дихання глибоке, шумне, рідке. Різкий запах ацетону. Печінка +5 см. Глікемія - 32 ммоль/л.; рН крові - 7,0. Який розчин буде найбільш ефективним для нормалізації дихання?

- А.** 4,2% розчин натрію бікарбонату
- В.** 5% розчин глюкози
- С.** 0,9% розчин натрію хлориду
- Д.** 1% розчин калію хлориду
- Е.** Реополіглюкін

200. У хлопчика 10-ти років різана рана передньої поверхні передпліччя. З рани витікає тонка цівка темної крові. Який метод тимчасової зупинки кровотечі слід застосувати?

- А.** Накласти тиснучу пов'язку
- В.** Пальцеве притиснення плечової артерії
- С.** Накласти джгут вище рани
- Д.** Накласти джгут нижче рани
- Е.** Використати метод перерозгинання кінцівки