

1. У женщины 50-ти лет внезапно возник приступ сердцебиения, сопровождавшийся общей слабостью. На ЭКГ: ритм правильный, ЧСС- 170/мин, QRS- 0,10 с. После массажа в области каротидного синуса уменьшилась ЧСС до 75/мин. Какое нарушение ритма было зарегистрировано?

- А. Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
- В. Наджелудочковая экстрасистолия
- С. Пароксизм мерцательной аритмии
- Д. Желудочковая пароксизмальная тахикардия
- Е. Желудочковая экстрасистолия

2. Больной 35-ти лет доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приёмное отделение стационара. Жалобы на внезапную резкую головную боль с тошнотой и рвотой. Объективно: Рс- 60/мин., напряжённый. АД- 190/120 мм рт.ст., кожа гиперемирована, сознание спутанное. Положительные симптомы Кернига, Брудзинского с обеих сторон. Ликвор кровянистый, цитоз 220/3. Какой из диагнозов наиболее вероятен?

- А. Субарахноидальное кровоизлияние
- В. Симпато-адреналовый криз
- С. Острая гипертоническая энцефалопатия
- Д. Менингококковый менингит
- Е. Геморрагический инсульт

3. Мужчина 28-ми лет после ДТП доставлен в хирургический стационар. Предварительный диагноз: разрыв печени, внутреннее кровотечение. Для уточнения диагноза необходимо:

- А. Лапароцентез
- В. Фиброгастродуоденоскопия
- С. Обзорная рентгенография органов брюшной полости
- Д. Ирригоскопия
- Е. Колоноскопия

4. У беременной 27-ми лет с анемией после введения ферум-лека внутривенно появилась сыпь на коже, удушье, тахикардия и гипотензия. Какой вероятный диагноз?

- А. Анафилактическая реакция
- В. Острая сердечная недостаточность
- С. Неврастенический синдром
- Д. Острая дыхательная недостаточность
- Е. Синдром нижней полой вены

5. Реанимационная бригада скорой медицинской помощи прибыла на вызов к опитному наркоману 23-х лет. Объективно: сознание отсутствует, цианоз, брадипноэ, брадикардия. Что срочно показано больному?

- А. Искусственная вентиляция лёгких
- В. Оксигенотерапия через маску
- С. Назначение налорфина
- Д. Форсированный диурез
- Е. Инфузионная терапия

6. Больная 38-ми лет находится на стационарном лечении по поводу декомпенсированного стеноза привратника язвенного генеза. При повторном введении одногруппной нативной плазмы она внезапно почувствовала дискомфорт, возник страх смерти. Отмечались рвота, бухканье, резкая слабость, зуд кожи, сдавливающая боль за грудиной. Какой из приведенных препаратов нужно ввести больной в первую очередь?

- А. Адреналина гидрохлорид
- В. Кальция хлорид
- С. Димедрол
- Д. Альбумин
- Е. Глюкоза

7. На стационарном лечении пребывает беременная женщина 33-х лет. Срок беременности 34 недели. В течение последних 2-х суток предъявляет жалобы на головную боль, головокружение, ощущение тяжести в области затылка, зрительные расстройства. Имеются отёки. АД- 160/120 мм рт.ст. ЧСС- 88/мин. В моче: в течение суток нарастающая протеинурия до 3,2 г/л. Диурез снижен. Какая наиболее вероятная патология, обусловившая эту симптоматику?

- А. Тяжёлая преэклампсия
- В. Преэклампсия средней тяжести
- С. Эклампсия
- Д. Острое нарушение мозгового кровообращения
- Е. Гипертонический криз

8. Девочка 13-ти лет доставлена в больницу без сознания. Болеет сахарным диабетом. Получает утром 52 ЕД инсулина короткого действия и 32 ЕД - пролонгированного. В 13.00 внезапно потеряла сознание. Кожа влажная. Судороги мышц рук и ног. Зрачки нормальной величины. Рс- 86/мин., ритмичный. АД- 100/60 мм рт.ст. С каких препаратов следует начать лечение больной?

- А. 40% раствор глюкозы
- В. Инсулин продленного действия
- С. Инсулин короткого действия
- Д. 5% раствор глюкозы
- Е. Преднизолон

9. На фоне ОРВИ ночью у ребёнка 3-х лет появилось шумное стридорозное дыхание, одышка инспираторного типа с втяжением грудных и межрёберных промежутков. Кашель грубый, "лающий", голос сиплый. В лёгких дыхание ослаблено. Ребёнок возбуждён и мечется на руках у матери. Ка-

кое осложнение ОРВИ развилось у ребёнка?

- А.** Острый стенозирующий ларинготрахеит
- В.** Острый фарингит
- С.** Острый бронхит
- Д.** Острый аденоидит
- Е.** Острый эпиглоттит

10. Мужчина 46-ти лет с имплантированным электрокардиостимулятором получил лёгкую электротравму во время ремонта настольной лампы, после чего он в течение нескольких минут находился без сознания. Отмечается цианоз кожи, АД-60/0 мм рт.ст., ЧСС- 25/мин. Наиболее вероятной причиной неэффективности кровообращения является:

- А.** Атриовентрикулярная блокада
- В.** Электромеханическая диссоциация
- С.** Травматический шок
- Д.** Тромбоэмболия легочной артерии
- Е.** Ишемический инсульт

11. У больного 38-ми лет, страдающего язвенной болезнью, появилась рвота "кофейной гущей", слабость, потливость, влажность кожи, снижение артериального давления. Врач заподозрил желудочно-кишечное кровотечение. С помощью какого исследования можно установить источник кровотечения?

- А.** Эзофагодуоденоскопия
- В.** Рентгенологическое исследование ЖКТ
- С.** Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Д.** Колоноскопия
- Е.** Ректороманоскопия

12. В приёмный покой больницы доставлен мужчина 28-ми лет, страдающий эпилепсией. По дороге на работу у него в троллейбусе возник тонико-клонический судорожный приступ. Объективно: приступы следуют один за другим с промежутками 10-15 минут. Между приступами больной в сознание не приходит, зрачки расширены, фотореакции ослаблены. АД-120/80 мм рт.ст., ЧСС- 82/мин. Какой препарат необходимо ввести неотложно?

- А.** Диазепам
- В.** Финлепсин
- С.** Дифенин
- Д.** Фуросемид
- Е.** Фенобарбитал

13. Больной 55-ти лет предъявляет жалобы на примесь крови в моче в виде сгустков неправильной формы. При сонографии: в мочевом пузыре по правой боковой стенке имеется дополнительное образование до 1,2x1,1 см. В моче: удельный вес - 1010, реакция кислая, белок 0,13 г/л, лейкоц.- 10-15 в п/зр., эр.- все п/зр. Какой метод диагностики позволит наиболее точно

определить причину данной клинической картины?

- А.** Цистоскопия
- В.** Цистография
- С.** Урофлоуметрия
- Д.** Экскреторная урография
- Е.** Реносцинтиграфия

14. Ребёнок 6-ти лет госпитализирован в детское отделение с бронхопневмонией. Страдает атопическим дерматитом. После внутримышечного введения ампициллина появилось ощущение стеснения в груди, головокружение, резкая бледность, цианоз, холодный пот, ускоренное шумное дыхание. Какой из перечисленных препаратов следует ввести в манипуляционной немедленно?

- А.** Раствор адреналина подкожно
- В.** Раствор преднизолона внутривенно
- С.** Раствор эуфиллина внутривенно
- Д.** Раствор строфантина внутривенно
- Е.** Раствор тавегила внутривенно

15. У девочки 8-ми лет, страдающей сахарным диабетом, диагностирована гиперосмолярная кома. Глюкоза крови более 50 ммоль/л, уровни $NaCl$ и бикарбонатов - повышены, осмолярность сыворотки крови - 380 мосмоль/л. Какая тактика лечения гиперосмолярной комы?

- А.** Внутривенное введение 0,45% раствора $NaCl$, калия
- В.** Внутривенное введение гипертонического 40% раствора глюкозы, калия
- С.** Внутривенное введение изотонического раствора $NaCl$, калия
- Д.** Внутривенное введение 5% раствора глюкозы, калия
- Е.** Внутривенное введение гидрокарбоната натрия 4% раствора, калия

16. У больного 35-ти лет с инфекционным эндокардитом с поражением аортального клапана возникли интенсивные боли в пояснице, слева и справа, которые были расценены как инфаркт почек. В течение суток у больного усилились общая слабость, апатия, тахикардия, артериальное давление снизилось до 60/0 мм рт.ст., появились рвота, понос, холодный липкий пот, олигурия. Чем осложнилось течение заболевания?

- А.** Острая надпочечниковая недостаточность вследствие кровоизлияния в надпочечники
- В.** Острая почечная недостаточность вследствие инфаркта почки
- С.** Острая сердечная недостаточность
- Д.** Инфаркт селезёнки
- Е.** Инфаркт мозга

17. Девочка 8-ми месяцев пребывает на лечении в стационаре. Внезапно у неё во-

зникла остановка дыхания. Начата искусственное дыхание по методу "рот в рот". Что является показателем правильности проведения искусственного дыхания?

- А. Экскурсии грудной клетки больного
- В. Дыхательные шумы при аускультации
- С. Изменение окраски кожи
- Д. Уменьшение проявлений гипоксии
- Е. Восстановление самостоятельного дыхания

18. Мужчина 36-ти лет жалуется на интенсивную боль в эпигастриальной области, многократную рвоту, не приносящую облегчения, выраженную общую слабость. Объективно: общее состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные, с единичными фиолетовыми пятнами. Ps- 100/мин., АД- 100/60 мм рт.ст. При пальпации живота определяется ригидность брюшной стенки и резкая болезненность в эпигастриальной области на 6 см выше пупка и в левом рёберно-позвоночном углу. Пульсация аорты в эпигастриальной области не определяется. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый панкреатит
- В. Острый аппендицит
- С. Перфоративная язва
- Д. Острый холецистит
- Е. Расслаивающая аневризма аорты

19. Разнорабочий котельни 37-ми лет госпитализирован с жалобами на интенсивную головную боль, головокружение, зрительные галлюцинации, шум в ушах, одышку в покое, боль в грудной клетке, тошноту, значительную мышечную слабость. Состояние возникло при тушении пожара. Объективно: кожа лица малинового цвета, анизокория. АД- 80/40 мм рт.ст., Ps- 54/мин, t° - 35,5°C. Ригидность затылочных мышц. Тонические судороги мышц конечностей. В крови - положительная проба на карбоксигемоглобин. Какой антидот следует применить?

- А. Хромосмон
- В. Унитиол
- С. Атропина сульфат
- Д. Дипириксим
- Е. Пентацин

20. На 4-й день после операции по поводу резекции желудка по Бильрот-1 у больной 64-х лет возникли слабость, сонливость, тошнота, судороги, тупая боль в пояснице, вздутие живота, уменьшение диуреза до 200 мл/сутки. В крови: эр.- $3,0 \cdot 10^{12}/л$, креатинин - 370 мкмоль/л, мочеви́на - 10,0 ммоль/л. Какое послеоперационное осложнение развилось у больной?

- А. Острая почечная недостаточность
- В. Хроническая почечная недостаточность
- С. Тромбоз воротной вены
- Д. Ишемический инсульт
- Е. Синдром Бадда-Киари

21. Мужчина 56-ти лет госпитализирован в кардиологическое отделение с жалобами на жгучую, сжимающую боль за грудиной, с иррадиацией в левое плечо, которая не купируется нитроглицерином, нарастающую одышку. Объективно: кожа бледная, Ps- 112/мин., ритмичный, слабого наполнения. АД- 70/50 мм рт.ст., тоны сердца глухие. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. ЭКГ: ритм синусовый, снижение вольтажа зубца R, резкий подъём ST над изолинией и отрицательный T в отведениях I, II, aVL, V₁₋₄. Какое осложнение возникло?

- А. Кардиогенный шок
- В. Коллапс
- С. Острая левожелудочковая недостаточность
- Д. Разрыв межжелудочковой перегородки
- Е. Аневризма сердца

22. Женщина 55-ти лет в течение 5 лет страдает стенокардией напряжения. Отмечает одышку, внезапную интенсивную жгучую боль за грудиной, которая длится 2,5 часа. На ЭКГ: ритм синусовый, правильный, ЧСС- 100/мин, в V₃₋₅ сегмент ST на 8 мм выше изолинии. Тоны сердца ослаблены. АД- 100/60 мм рт.ст. Какие мероприятия неотложной помощи следует провести первоочередно?

- А. Тромболитическая терапия
- В. Инфузия допамина
- С. Ингаляция кислорода
- Д. Электрокардиостимуляция
- Е. Инфузия гепарина

23. В больнице находится девушка 20-ти лет, прооперированная по поводу диффузного токсического зоба III степени. После операции у неё возникли жалобы на сердцебиение, потливость, ощущение страха, понос. Кожа влажная, горячая на ощупь, t° - 40°C. Отеки отсутствуют, Ps- 160/мин., напряжённый, аритмичный, мерцательная аритмия. АД- 170/60 мм рт.ст. Тоны сердца звучные. Какое осложнение развилось у больной?

- А. Тиреотоксический криз
- В. Анафилактический шок
- С. Гипертонический криз
- Д. Острая респираторная вирусная инфекция
- Е. Гипотиреоидная кома

24. С первых часов жизни у новорожденного отмечены одышка и цианоз. Левая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, межреберные промежутки ра-

сширены. Перкуторно средостение смещено вправо. Живот ладьевидной формы, мягкий. На рентгенограмме: множественные просветления в левой плевральной полости в виде "ячеистой сети". Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Врожденная диафрагмальная грыжа
- В.** Врожденная напряженная киста лёгкого
- С.** Спонтанный пневмоторакс
- Д.** Ателектаз лёгкого
- Е.** Врожденная лобарная эмфизема

25. У больной 67-ми лет, находящейся на лечении по поводу обострения хронического тромбофлебита глубоких вен правой голени, внезапно появилась резкая боль в левой половине грудной клетки, одышка до 40/мин., кашель, общая слабость. На ЭКГ: ритм синусовый, отклонение электрической оси сердца вправо, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Какой предварительный диагноз?

- А.** Тромбоэмболия лёгочной артерии
- В.** Острый инфаркт миокарда
- С.** Закрытый пневмоторакс
- Д.** Левосторонняя межрёберная невралгия
- Е.** Острая плевропневмония

26. Мужчине 48-ми лет проведена экскреторная урография. Через 10 минут после внутривенного введения контрастного вещества состояние больного резко ухудшилось. Без сознания. АД- 50/20 мм рт.ст., Ps- 120/мин, ритмичный. В анамнезе - медикаментозная аллергия. С целью лечения срочно необходимо ввести:

- А.** Адреналин внутривенно, быстрая инфузия кристаллоидов
- В.** Внутримышечно димедрол, преднизолон
- С.** Внутривенно преднизолон, инфузия кристаллоидов
- Д.** Внутривенно эуфиллин
- Е.** Адреналин подкожно, димедрол внутривенно

27. Врач работал в очаге с составе группы по ликвидации последствий аварии на химически опасном объекте. Индивидуальные средства защиты не использовал. Вскоре ухудшилось зрение, появились головная боль, головокружение, удушье. Эвакуирован в больницу. Жалуется на общую слабость, одышку. Объективно: слизистые цианотичные, периодические фибриллярные подёргивания мышц лица. Дыхание затруднено, поверхностное. Со стороны сердечно-сосудистой системы - выраженная тахикардия, артериальное давление повышено. Активность холинэстеразы крови угнетена на 70%. Поражение отравляющими веществами (ОВ) какой группы наиболее вероятно?

- А.** ОВ нервно-паралитического действия
- В.** ОВ удушающего действия
- С.** ОВ раздражающего действия
- Д.** ОВ общетоксического действия
- Е.** ОВ кожно-резорбтивного действия

28. Студент 19-ти лет обратился за медицинской помощью в приёмное отделение больницы с жалобами на тошноту, неоднократную рвоту, понос. Из анамнеза известно, что сутки назад съел пирожное с белковым кремом. Объективно: АД- 90/60 мм рт.ст., Ps- 112/мин. Тurgор кожи снижен, диурез 600 мл в сутки. Какие изменения лабораторных показателей ожидаются?

- А.** Полицитемия
- В.** Анемия
- С.** Тромбоцитопения
- Д.** Гипергликемия
- Е.** Агранулоцитоз

29. У девочки 9-ти месяцев с тетрадой Фалло возник приступ возбуждения, одышки, цианоза с эпизодической потерей сознания. Объективно: наблюдается центральный цианоз, над лёгкими - пуэрильное дыхание, перкуторно - размеры сердца в пределах нормы. Аускультативно - грубый систолический шум во втором межреберье слева от грудины, печень выступает из-под ребра на 2 см. Каким должен быть первоочередной шаг врача наряду с проведением оксигенотерапии?

- А.** Назначение морфина
- В.** Назначение дигоксина
- С.** Назначение адреналина
- Д.** Назначение сальбутамола
- Е.** Назначение гидрокарбоната натрия

30. Мужчина 40-ка лет доставлен в приёмное отделение. Определяется запах алкоголя изо рта, открывание глаз и речевые ответы отсутствуют, нецеленаправленные движения на боль. Объективно: дыхание частое (>40/мин), поверхностное, АД- 90/40 мм рт.ст., Ps- 112/мин. Что нужно сделать в первую очередь?

- А.** Интубация трахеи
- В.** Зондовое промывание желудка
- С.** Форсированный диурез
- Д.** Внепочечные методы детоксикации (гемодиализ, гемосорбция)
- Е.** Внутривенно бемебрид

31. Во время ОРВИ у девочки 3-х лет с проявлениями лимфатикогипопластической аномалии конституции развилась паралитическая форма коллапса (тахикардия, нитевидный пульс, снижение систолического и диастолического артериального давления). Какую неотложную помощь необходимо оказать ребёнку?

- A.** Внутривенно ввести 3% раствор преднизолона в дозе 2 мг/кг массы
B. Подкожно ввести 10/
C. Подкожно ввести кордиамин в дозе 0,1 мл/год жизни
D. Внутримышечно 1% раствор мезатона в дозе 0,1 мл/год жизни
E. Уложить ребёнка горизонтально с приподнятыми ногами

32. У новорожденного ребёнка диагностирована клиника атрезии пищевода. Назовите наиболее правильное положение больного с атрезией пищевода с нижним трахеопищеводным свищом при транспортировке:

- A.** Вертикальное
B. На правом боку
C. С приподнятым тазовым концом
D. Горизонтальное
E. Положение не имеет значение

33. Ребёнок 5-ти лет заболел остро: $t^{o} 39^{\circ}C$, появился кашель, насморк, конъюнктивит, светобоязнь, вялость. В течение 3-х дней катаральные явления усиливались. Утром на 4-й день температура снизилась. На лице, шее и верхней части туловища появилась макуло-папулёзная сыпь, расположенная на неизменённой коже. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Корь
B. Менингококцемия
C. Краснуха
D. Энтеровирусная экзантема
E. Псевдотуберкулёз

34. Ветеринар 47-ми лет работает на животноводческой ферме. Доставлен в приёмное отделение с жалобами на изменение цвета мочи, уменьшение диуреза, повышение температуры тела до $39^{\circ}C$, боль в мышцах. Болеет в течение 5-ти дней: внезапно повысилась температура тела, появилась сильная боль в икрах, головная боль. Затем - сыпь на коже, кровоизлияния в склеры, красный цвет мочи. $Ps 56/мин.$, АД- 90/60 мм рт.ст. В моче: белок - 0,99 г/л, эр.- 25-30 в поле зрения, цилиндры гиалиновые - 8-10 в поле зрения. Мочевина крови 20,5 ммоль/л. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Лептоспироз
B. Острый гломерулонефрит
C. Мочекаменная болезнь
D. Рак мочевого пузыря
E. Геморрагический васкулит

35. Какая наиболее рациональная методика эвакуации мочи из мочевого пузыря при острой задержке мочеиспускания вследствие острого паренхиматозного простатита?

- A.** Надлобковая капиллярная пункция мочевого пузыря
B. Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером
C. Катетеризация мочевого пузыря эластическим катетером
D. Троярная цистостомия
E. Эпидидимостомия

36. Пациент 45-ти лет поступил в приёмное отделение психбольницы. Злоупотребляет алкоголем 15 лет, неоднократно лечился. Последний запой длился 2 месяца. Уже 3 дня не употребляет алкоголь, ночью не спал. Объективно: кожные покровы влажные, гиперемия лица, выраженный тремор, осматривается, под кроватью видит "крыс и пауков", пытается их поймать. Деориентирован в месте и времени. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Алкогольный делирий
B. Эпилепсия
C. Мания
D. Депрессия
E. Осложнение после гриппа

37. Больной 75-ти лет доставлен в приёмное отделение больницы с жалобами на интенсивную боль в пояснице, отсутствие мочи в течение суток. Объективно: АД-170/90 мм рт.ст., притупление перкуторного звука в надлобковой области. Металлическим катетером выведено 750 мл мочи. В моче: следы белка, лейкоц.-10-12 в п/з, эр.-3-5 в п/з. Содержание мочевины в крови 7,8 ммоль/л, креатинина 0,11 ммоль/л. Назовите причину отсутствия мочи:

- A.** Острая задержка мочи вследствие обструкции мочеиспускательного канала
B. Острый гломерулонефрит
C. Мочекаменная болезнь
D. Хроническая почечная недостаточность
E. Острая почечная недостаточность

38. Мужчина 42-х лет длительное время болеет эпилепсией. Утром возникли частые большие судорожные приступы, в перерывах между которыми оставался без сознания. На прикосновение и болевые раздражители не реагирует. Зрачки узкие, реакция на свет вялая. Тонус мышц снижен. Имеются признаки нарушения дыхания. С каких мероприятий необходимо начать оказание неотложной помощи?

- A.** Восстановление проходимости дыхательных путей
B. Предупреждение травматизации головы
C. Проведение противосудорожной терапии
D. Проведение дегидратационной терапии
E. Проведение люмбальной пункции

39. Пострадавший 35-ти лет доставлен в приёмное отделение без сознания. Прини-

мал участие в ликвидации аварии на химическом производстве, связанном с галогенсодержащими углеводородами. Объективно: зрачки расширены, на свет не реагируют, дыхание Куссмауля, ригидность мышц затылка и конечностей, положительные рефлекс Бабинского, Гордона, Жуковского. Резко выраженная желтуха, петехиальная сыпь. Температура тела - 37,6°C. Что обусловило развитие указанного состояния у больного?

- A.** Острая печёночная недостаточность
- B.** Острая почечная недостаточность
- C.** Геморрагическая лихорадка
- D.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- E.** Острая надпочечниковая недостаточность

40. У ребёнка 14-т лет на 3-й неделе заболевания брюшным тифом появились слабость, бледность, похолодание и цианоз конечностей, жидкие испражнения чёрного цвета. Объективно: АД- 70/30 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Живот мягкий, болезненный при пальпации, метеоризм. О чём можно думать?

- A.** Кишечное кровотечение
- B.** Перфорация кишки
- C.** Рецидив заболевания
- D.** Кишечная непроходимость
- E.** Острый аппендицит

41. После приёма жирной пищи у женщины 52-х лет возникли жалобы на боль в правом подреберье, тошноту, рвоту. Из анамнеза известно, что подобный приступ уже не впервые. Объективно: живот напряжённый, резко болезненный в правом подреберье. Подозревается острый холецистит. Какая лечебная тактика?

- A.** Срочная госпитализация в хирургический стационар
- B.** Срочная госпитализация в терапевтический стационар
- C.** Амбулаторное наблюдение до следующего приступа боли
- D.** Лечение в домашних условиях
- E.** Направить больную на приём к хирургу поликлиники

42. Больной 38-ми лет доставлен в приёмный покой урологической больницы с жалобами на задержку мочеиспускания, которая продолжается более 12 часов. Больной беспокоен, указывает на резкую боль в пояснице и над лобком. В анамнезе - МКБ, накануне тряская езда на мотоцикле. Какие лечебные мероприятия необходимо осуществить в первую очередь?

- A.** Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, при неэффективности - эпицистотомия
- B.** Дать успокоительные препараты
- C.** Ввести спазмолитики
- D.** Провести катетеризацию мочевого пузыря
- E.** Дать мочегонные препараты

43. Грузчик 36-ти лет был прижат бортом автомобиля к стене в области грудной клетки. Жалобы на общую слабость, одышку, боль и ощущение тяжести в грудной клетке на стороне поражения. Объективно: бледность кожи, тахикардия, пульс слабого наполнения, артериальное давление снижено, симптомы недостаточности дыхания. Укажите объём первичной врачебной помощи:

- A.** Полусидячее положение, анальгетики, ингаляция кислорода
- B.** Катетеризация центральной вены, инфузионная терапия
- C.** Сердечные гликозиды, дыхательные analeптики
- D.** Плевральная пункция в VII межреберье
- E.** Немедленная госпитализация в травматологическое отделение

44. Во время ДТП юноша 16-ти лет получил травму. Сознание отсутствовало в течение 2-х минут. После этого жалобы на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Не помнит, что было во время ДТП. Брадикардия. Гипотензия. Кожа бледная. Анизокория. Сухожильные рефлексы несколько снижены. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Сотрясение головного мозга
- B.** Внутреннее кровотечение
- C.** Кровоизлияние в головной мозг
- D.** Ушиб головного мозга
- E.** Закрытый перелом черепа

45. У родильницы 20-ти лет ранний послеродовой период осложнился массивным гипотоническим кровотечением. На фоне проведения интенсивной терапии острой кровопотери, клинически и лабораторно диагностирован ДВС-синдром II стадии. Какой из нижеперечисленных препаратов целесообразно использовать с целью лечения коагулопатии?

- A.** Свежезамороженная плазма
- B.** Нативная плазма
- C.** Сухая плазма
- D.** Антистафилококковая плазма
- E.** Эритроцитарная масса

46. У мужчины 53-х лет, больного сахарным диабетом II типа, развилась кома. Гликемия - 36 ммоль/л, калий - 4,4 ммоль/л, натрий - 160 ммоль/л, рН крови - 7,24, стандартный бикарбонат - 20 ммоль/л, сдвиг буферных оснований - 4 ммоль/л, моче-

вина - 16 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гиперосмолярная кома
- В. Диабетический кетоацидоз
- С. Гиперлактацидемическая кома
- Д. Гипогликемическая кома
- Е. Острая сердечная недостаточность

47. В терапевтическом отделении находится больная 74-х лет по поводу острой пневмонии. В анамнезе перенесенная тотальная резекция щитовидной железы. На 2 неделе пребывания состояние больной резко ухудшилось: narosли симптомы сонливости, адинамии, заторможенности, помрачение сознания. Объективно: сознание помрачено, кожа сухая, холодная, отёчная, с участками шелушения; лицо отёчное, амимичное. Снижение сухожильных рефлексов, дыхание поверхностное, тоны сердца глухие, ритмичные. АД- 115/95 мм рт.ст. Рс- 50/мин. Гликемия 5,6 ммоль/л, температура тела 35,6°C. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гипотиреоидная кома
- В. Гиперосмолярная кома
- С. Мозговая кома
- Д. Уремическая кома
- Е. Ишемический инсульт

48. У девушки 23-х лет внезапно появились отёки кожи и подкожной клетчатки в области лица. Кожа на лице сначала была цианотична, затем побледнела. Незначительный зуд. Объективно: на коже туловища единичные пузырьчатые, зудящие высыпания. Голос осипший, сухой напряжённый кашель. В области живота незначительная болезненность. В анамнезе аналогичные состояния разной степени интенсивности, которые самопроизвольно исчезали. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Отёк Квинке
- В. Бронхиальная астма
- С. Синдром Мишера
- Д. Анафилактический шок
- Е. Острый живот

49. Мужчина 40-ка лет жалуется на тошноту, "кинжальную" боль в эпигастрии, слабость. Рвоты и испражнений сегодня не было. Объективно: кожа влажная, холодная, бледная. Сердечные тоны ослаблены, с частотой 120/мин., ритмичные. АД- 85/50 мм рт.ст. Живот болезненный, напряжённый при пальпации. Первоочерёдным диагностическим мероприятием является:

- А. Снятие электрокардиограммы
- В. Проведение пальцевого исследования прямой кишки
- С. Определение содержания сахара крови
- Д. Определение гемоглобина, гематокрита
- Е. Проведение фиброгастроуденоскопии

50. У мальчика 9-ти лет жалобы на общую слабость, повышение температуры до 37,8°C, высыпания на коже. Объективно: на коже эритема, отёк, множественные буллёзные элементы. В анамнезе контакт с растениями после дождя. Какое лечение необходимо назначить?

- А. Глюкокортикоиды
- В. Антибиотики
- С. Мочегонные
- Д. Антигистаминные
- Е. Энтеросорбенты

51. В приёмное отделение больницы скорой медицинской помощи доставлена больная 26-ти лет по поводу острой почечной недостаточности. В приёмном покое возникла остановка сердца. Какое метаболическое нарушение является наиболее вероятной причиной этого?

- А. Гиперкалиемия
- В. Ацидоз
- С. Гипокалиемия
- Д. Гиперфосфатемия
- Е. Уремия

52. После трёх приступов эклампсии в роддом доставлена беременная 22-х лет без сознания. Срок беременности 32 недели. Объективно: состояние очень тяжёлое, АД- 180/120 мм рт.ст., анурия. Сердцебиение плода глухое, 142/мин. Шейка матки сформирована, канал шейки матки закрыт. Тактика ведения беременной?

- А. Родоразрешение путём кесарева сечения в экстренном порядке
- В. Интенсивная терапия в течение нескольких часов, потом кесарево сечение
- С. Комплексная терапия гестоза в течение суток, потом родоразрешение
- Д. Предоперационная подготовка с ИВЛ в течение нескольких часов, потом оперативное родоразрешение
- Е. Создание глюкозо-витамино-гормонально-кальциевого фона в совокупности с комплексной интенсивной терапией

53. Девочка 11-ти лет жалуется на жажду, частое мочевыделение, рвоту, тошноту. Объективно: кожа желтоватая, АД- 150/90 мм рт.ст. В моче: удельный вес 1002, белок - следы. В крови: эр.- $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, Нб- 85 г/л, креатинин - 335 мкмоль/л, мочеви́на - 11,5 ммоль/л, глюкоза - 3,5 ммоль/л; АсАТ- 0,5 мкмоль/л, АлАТ- 0,3 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Хроническая почечная недостаточность
- В.** Острый пиелонефрит
- С.** Острая почечная недостаточность
- Д.** Острый гломерулонефрит
- Е.** Хронический пиелонефрит

54. Мать ребёнка 10-ти месяцев, вскормленного постоянно коровьим молоком, обратилась с жалобами на выраженный систолический шум на верхушке сердца и акроцианоз у ребёнка. Сонографически пороки сердца не обнаружены. В крови: Нб- 38 г/л, ЦП- 0,7. Какой будет первоочередная терапия?

- А.** Трансфузия эритроцитарной массы
- В.** Трансфузия цельной крови
- С.** Энтеральное введение препаратов железа
- Д.** Сердечные гликозиды по быстрой схеме насыщения
- Е.** Введение рекорма

55. Мужчина 68-ми лет с острым коронарным синдромом внезапно потерял сознание. Дежурным врачом при осмотре больного констатировано отсутствие пульсации на *a.carotis* и тонов сердца; зрачки узкие, редкое поверхностное дыхание. С чего в данном случае необходимо начать реанимационные мероприятия?

- А.** Удар кулаком в нижнюю треть грудины
- В.** В/в введение адреналина
- С.** В/в введение атропина
- Д.** Имплантация искусственного водителя ритма
- Е.** Интубация и проведение ИВЛ

56. Ребёнок 13-ти лет, в течение 3-х лет болеющий сахарным диабетом, доставлен в отделение интенсивной терапии. После перенесенного гриппа в течение 2-х недель появились жажда, полиурия, потеря веса. Постепенно увеличивалась слабость, появилась сонливость. При госпитализации сахар крови - 20 ммоль/л, сахар мочи 4%, кетоновые тела в моче +++++, диагностирована диабетическая (гипергликемическая кетоацидотическая) прекома. Начата регидратационная терапия изотоническим раствором натрия хлорида. Какая начальная доза инсулина должна быть назначена?

- А.** 0,05-0,1 ЕД/кг/час
- В.** 1 ЕД/кг/час
- С.** 0,5 ЕД/кг/час
- Д.** 1-1,5 ЕД/кг/сутки
- Е.** 0,05-0,1ЕД/час

57. Мальчик 6-ти лет привит с нарушением графика вакцинации. Болел ангиной с умеренными плёнчатыми налётами. Через 2 недели начал поёхиваться во время еды. Жидкая пища выливается через

нос, голос стал гнусавый. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Дифтерия
- В.** Ботулизм
- С.** Полиомиелит
- Д.** Энтеровирусная инфекция
- Е.** Паратонзиллит

58. Больная 46-ти лет, болеющая сахарным диабетом в течение 20-ти лет, попала в хирургическое отделение с жалобами на боль в животе, тошноту, рвоту. Объемно: общее состояние тяжёлое, сознание спутанное, тахикардия, гипертензия, дыхание Куссмауля, гипергликемия, ацетонурия. Больной предстоит срочное оперативное вмешательство по поводу перфоративной язвы желудка. Какую особенность следует учесть анестезиологу?

- А.** Эндокринный ответ на гипогликемию снижается при анестезии
- В.** Дозы препаратов для премедикации нужно снижать
- С.** II типу всегда необходимо периперативное введение инсулина
- Д.** Асистолия встречается не чаще, чем у пациентов, не страдающих сахарным диабетом
- Е.** β -адреноблокаторы не делают анестезию более опасной

59. У больного 52-х лет, поступившего с клиникой шока, диагностирован диффузный зоб с явлениями гипертиреоза. Какое наиболее опасное осложнение тиреотоксического криза?

- А.** Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- В.** Анемический криз
- С.** Геморрагии
- Д.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- Е.** Острая печёночная недостаточность

60. Студентка 18-ти лет заболела 2 суток назад остро с повышения температуры тела до 37,5°C. Жалобы на плохой аппетит и тяжесть в правом подреберье. Месяц назад была в контакте с больными вирусным гепатитом А. Объективно: желтухи нет, печень увеличена на 2 см. Моча тёмная. Какие биохимические показатели необходимо определить для подтверждения безжелтушной формы гепатита?

- А.** Аланинаминотрансфераза, тимоловая проба
- В.** Общий билирубин и его фракции
- С.** Электролиты *K* и *Na*
- Д.** Холестерин
- Е.** Кислая и щелочная фосфатазы

61. Женщина 28-ми лет в ургентном порядке поступила в гинекологический стационар с жалобами на сильные кровянистые

выделения из влагалища, боль в низу живота схваткообразного характера. Пациентка состояла на учёте в женской консультации по поводу беременности сроком 11 недель. Вышеуказанные симптомы возникли после психоэмоционального напряжения дома. Какой диагноз можно установить?

- A.** Начавшийся выкидыш
- B.** Острый цистит
- C.** Апоплексия яичника
- D.** Внематочная беременность
- E.** Перекрут кисты яичника

62. У мальчика 4-х лет в течение последних 2-х суток наблюдались вялость, снижение аппетита, тошнота. Испражнения водянистые 5-6 раз в сутки, без патологических примесей. Масса тела снижена на 4%. Какой метод регидратационной терапии следует назначить?

- A.** Оральный
- B.** Внутривенный струйный
- C.** Внутривенный капельный
- D.** Внутрикостный капельный
- E.** Подкожный капельный

63. Ребёнку 6-ти лет, оперированному по поводу разлитого перитонита, в процессе обеспечения анестезиологического средства, проводится искусственная вентиляция лёгких в режиме умеренной гипервентиляции. На каких цифрах необходимо поддерживать уровень pCO_2 в КЩС-грамме?

- A.** 30-35 мм рт.ст.
- B.** 20-25 мм рт.ст.
- C.** 35-40 мм рт.ст.
- D.** 40-45 мм рт.ст.
- E.** 50-55 мм рт.ст.

64. Мальчик 6-ти лет, который в течение года болеет сахарным диабетом, в тяжёлом состоянии госпитализирован в стационар. Тяжесть состояния обусловлена развитием гипергликемической комы. Какую дозу инсулина необходимо ввести в первый час оказания неотложной помощи?

- A.** 0,1 ЕД/кг
- B.** 0,2 ЕД/кг
- C.** 0,5 ЕД/кг
- D.** 0,25 ЕД/кг
- E.** 1,0 ЕД/кг

65. Пациентка 33-х лет жалуется на периодическое внезапное повышение артериального давления до 280/180 мм рт.ст., что сопровождается потливостью, дрожью всего тела, ощущением страха смерти. После гипертонического криза наблюдаются полиурия, резкая слабость. В периодах между кризами артериальное давление 120/80 мм рт.ст. Какие дополнитель-

ные методы исследования нужно провести для установления диагноза?

- A.** Исследование содержания катехоламинов в крови и моче (желательно во время или сразу же после криза)
- B.** Исследование содержания трийодтиронина и тироксина
- C.** Исследование содержания ацетона в моче
- D.** Исследование содержания АКТГ и кортизола
- E.** Исследование осмолярности крови

66. Фельдшер поселкового ФАПа за 3-е суток зарегистрировал 6 случаев заболевания холерой. Как показали эпидемиологические и лабораторные исследования, источником поражения холерой была питьевая вода. При проведении профилактических мероприятий какие контингенты населения подлежат первоочередному лабораторному обследованию?

- A.** С дисфункцией желудочно-кишечного тракта
- B.** Взрослое население
- C.** Употреблявшие сырую воду
- D.** Бывшие в контакте с больными
- E.** Детское население

67. В жаркую погоду юноша 14-ти лет отдыхал на пляже. Через 6 часов дома пожаловался на общую слабость, головную боль, головокружение, тошноту и рвоту. Объективно: гиперемия кожи лица и головы, одутловатость лица. Кожные покровы влажные. ЧД- 19/мин., АД- 125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/мин. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Солнечный удар
- B.** Тепловой удар лёгкой степени
- C.** Тепловой удар средней степени
- D.** Тепловой удар тяжёлой степени
- E.** Нейроциркуляторная дистония

68. Больной 45-ти лет прооперирован по поводу диффузного токсического зоба. Через месяц у него начались периодические судорожные сокращения мышц конечностей, онемение лица. Со стороны внутренних органов и в области шеи - без особенностей. В крови: Hb- 112 г/л, лейкоц.- $4,8 \cdot 10^9$ /л, СОЭ- 10 мм/час, калий - 4,2 ммоль/л, кальций - 1,9 ммоль/л, глюкоза - 4,1 ммоль/л. Что следует применить для устранения приступа судорог?

- A.** Кальция хлорид в/в
- B.** Диазепам в/в или в/м
- C.** Магния сульфат в/в
- D.** Поляризующая смесь в/в
- E.** Нифедипин сублингвально

69. Больная 46-ти лет жалуется на появление в течение двух недель испражнений

кровью более 12 раз в сутки, боли в животе, суставах; болезненные высыпания в полости рта и нижних конечностях, отёк коленных и голеностопных суставов, слабость, повышение температуры тела более 39°C , потерю массы тела. Какой метод обследования является наиболее информативным?

- A.** Эндоскопическое исследование
- B.** Рентгенологическое исследование кишечника
- C.** Биопсия кишечника и кожи
- D.** Рентгенография суставов
- E.** Общий анализ крови

70. Женщина 23-х лет обратилась к врачу с жалобами на незначительные кровянистые выделения из влагалища в течение суток, боли в низу живота. Последняя нормальная менструация 2 месяца назад. Объективно: общее состояние не нарушено. Живот при пальпации мягкий, болезненный в нижних отделах. Выделения кровянистые, незначительные. Какое дополнительное исследование является целесообразным?

- A.** Ультразвуковое исследование
- B.** Пункция заднего свода влагалища
- C.** Иммунологический тест на беременность
- D.** Лапароскопическое исследование
- E.** Рентгенологическое исследование

71. Мужчина 39-ти лет доставлен в больницу с ножевым ранением в живот. Объективно: кожа обычного цвета. $\text{P}_{\text{с}} - 112/\text{мин.}$, ритмичный, АД- 120/90 мм рт.ст. На передней брюшной стенке рана 1,5х2,5 см в правом подреберье. Живот при пальпации умеренно болезненный в области раны, перистальтика выслушивается, симптомов раздражения брюшины нет. Какая дальнейшая тактика?

- A.** Ревизия и первичная хирургическая обработка
- B.** Обзорная рентгенография органов брюшной полости
- C.** Лапароцентез
- D.** Лапаротомия
- E.** Диагностическая лапаротомия

72. К мальчику 7-ми лет вызвана бригада скорой помощи. Сознание и дыхание отсутствуют, пульс на сонной артерии и артериальное давление не определяются, зрачки широкие, на свет не реагируют. После освобождения дыхательных путей, проведения искусственного дыхания и восстановления циркуляции крови первоочередно следует провести инфузию раствора:

- A.** Адреналина гидрохлорида
- B.** Атропина сульфата
- C.** Кальция хлорида
- D.** Натрия гидрокарбоната
- E.** Глюкозы

73. Больной 48-ми лет поступил в стационар с клиникой печёночной недостаточности. При осмотре обнаружены незначительные неврологические нарушения. Умеренная потеря массы тела. Имеющийся асцит легко поддаётся лечению. В крови: билирубин в сыворотке - 3,0 мг/%, альбумин - 3,2 мг/%, протромбиновый индекс - 75%. К какой группе печёночно-клеточной недостаточности можно отнести данные нарушения согласно классификации печёночной дисфункции по Чайлд-Пью?

- A.** 2
- B.** 1
- C.** 3
- D.** 1a
- E.** 1b

74. Мужчина 38-ми лет, охотник, заболел остро: появились резкие боли в правой подмышечной области, которые привели к вынужденному положению руки, температура тела $39,5^{\circ}\text{C}$. На следующий день вызван участковый врач, который поставил диагноз лимфаденита и машиной скорой помощи направил больного в дежурный хирургический стационар. Хирург при осмотре обнаружил деревянистой плотности конгломерат лимфатических узлов и багрово-синюшный цвет кожи над ними. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Чума, бубонная форма
- B.** Сепсис, гнойный лимфаденит
- C.** Гнойный лимфаденит
- D.** Тромбоз бедренной артерии
- E.** Туляремия, бубонная форма

75. Ребёнок 11-ти месяцев на 3-й день болезни госпитализирован в инфекционный стационар с повышением температуры тела до 38°C , многократной рвотой и частыми водянистыми испражнениями. Масса тела снижена на 6%. Какой метод регидратации нужно назначить?

- A.** Внутривенный капельный
- B.** Внутривенный струйный
- C.** Оральная регидратация
- D.** Введение жидкости эндогастрально
- E.** Введение жидкости подкожно капельно

76. У девочки 5-ти лет на фоне нормальной температуры тела, периодически наблюдаются приступы клоникотонических судорог, которые сопровождаются хриплым дыханием, самопроизвольным мочеиспусканием, дефекацией, прикусыванием языка, потерей сознания. Ка-

кой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Эпилепсия
- B.** Спазмофилия
- C.** Энцефалит
- D.** Менингит
- E.** Опухоль мозга

77. На месте ДТП врач СМП осматривает девочку 12-ти лет. Обнаружены признаки нарушенной перфузии, мраморность кожных покровов, замедленная перфузия ногтевых лож, цианоз носо-губного треугольника, ЧСС- 140/мин, систолическое давление 40 мм рт.ст. Какой метод является оптимальным для коррекции гемодинамических расстройств?

- A.** Инфузия солевых растворов
- B.** Инфузия добутамина
- C.** Назначение атропина
- D.** Синхронизированная кардиоверсия
- E.** Назначение спазмолитических препаратов

78. У беременной 26-ти лет вторые роды закончились рождением ребёнка в гипоксии тяжёлой степени. В родильном зале проведены реанимационные мероприятия и ребёнок заинтубирован и взят на искусственную вентиляцию лёгких. Где лучше проводить лечение этого ребёнка?

- A.** В отделении реанимации специализированной детской больницы
- B.** В отделении новорожденных
- C.** В неврологическом отделении
- D.** В хирургическом отделении
- E.** В нейрохирургическом отделении

79. У ребёнка 5-ти лет после употребления апельсина возникла крапивница в тяжёлой форме. Какую неотложную терапию необходимо провести в первую очередь?

- A.** Глюкокортикоиды в/в или в/м
- B.** Антигистаминные препараты
- C.** Пить клюквенный морс
- D.** Мочегонные
- E.** Препараты кальция внутрь

80. На стационарном лечении в терапевтическом отделении по поводу гипертонической болезни пребывает пациентка 58-ми лет. Больная внезапно потеряла сознание. Дежурный врач диагностировал остановку сердечной деятельности и дыхания. После обеспечения проходимости дыхательных путей необходимо осуществить следующие мероприятия:

- A.** Искусственная вентиляция лёгких, наружный массаж сердца
- B.** Ввести внутривенно лидокаин
- C.** Ввести внутрисердечно норадреналин
- D.** Ввести внутрисердечно адреналин
- E.** Ввести внутрисердечно атропин

81. У девочки 2-х лет внезапно появилось шумное дыхание с затруднённым вдохом, одышка, грубый "лающий" кашель, осиплость голоса. Объективно: ребёнок беспокоен, мечется, температура тела 37,5°C, ЧД- 46/мин., ЧСС- 122/мин., одышка с втяжением подключичных и яремных ямок, раздуванием крыльев носа. Отмечается периоральный цианоз. Какой предварительный диагноз?

- A.** Острый стенозирующий ларинготрахеит (круп)
- B.** Инородное тело дыхательных путей
- C.** Эпиглоттит
- D.** Обструктивное затруднение дыхания во сне
- E.** Дифтерийный круп

82. В приёмное отделение доставлен мужчина 30-ти лет после утопления в пресной воде, которое произошло около 40 минут назад и сопровождалось признаками клинической смерти и успешной реанимацией. Мужчина в сознании, при аускультации в лёгких выслушиваются хрипы над всеми легочными полями. Основное направление дальнейшей терапии:

- A.** Дегидратация
- B.** Восполнение ОЦК
- C.** Кислородотерапия
- D.** Введение глюкокортикоидов
- E.** Введение ингибиторов протеолиза

83. Мужчина 38-ми лет доставлен в приёмный покой в алкогольной коме. После проведения дезинтоксикации пришёл в сознание, однако в дальнейшем состояние начало ухудшаться: появились одышка, психомоторное возбуждение, тахикардия, гипертензия. В крови: лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом. Какое обследование необходимо сделать в первую очередь для выяснения причины ухудшения состояния?

- A.** Рентгенографию органов грудной клетки
- B.** Общий анализ мочи
- C.** Люмбальную пункцию
- D.** Рентгенографию костей черепа
- E.** Определение содержания глюкозы в крови

84. Пострадавшему в ДТП 35-ти лет диагностирован перелом обеих бедренных костей и перелом костей таза. При осмотре: в сознании, возбужден, АД- 60/0 мм рт.ст., ЧСС- 120/мин. Прерогативным на-

правлением инфузионной терапии является:

- A.** Восполнение дефицита ОЦК
- B.** Ликвидация анемии
- C.** Ликвидация гипоальбуминемии
- D.** Ликвидация дефицита факторов свёртывания
- E.** Нормализация кислотно-основного равновесия

85. У роженицы 35-ти лет произошли третьи срочные нормальные роды. Общая кровопотеря составила 400 мл, через 1 час из влагалища появилось 100 мл кровянистых выделений со сгустками. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?

- A.** Осмотр шейки матки в зеркалах
- B.** Общий анализ крови
- C.** Зондирование полости матки
- D.** Кюретаж полости матки
- E.** Определение высоты стояния дна матки

86. В состоянии алкогольного опьянения в стационар без сознания доставлен мужчина 39-ти лет. После госпитализации и перевода в палату медсестра обратила внимание на синюшность кожи и слизистых больного. Самостоятельное дыхание затруднено. Мониторинг не проводился в связи с отсутствием аппаратуры слежения. Какая наиболее вероятная причина возникшего осложнения?

- A.** Аспирационный синдром
- B.** Остановка сердца
- C.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- D.** Тромбэмболия легочной артерии
- E.** Нарушение подвижности грудной клетки

87. Больной 63-х лет жалуется на боль, отёк, гиперемию, жжение в области левой голени, затруднение при ходьбе, повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$. Четыре дня назад незначительно травмировал кожу голени. Локально: левая голень увеличена в объёме, резко гиперемирована, зона гиперемии неправильной формы, с чёткими контурами, 17×8 см. Местная гиперемия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рожь левой голени
- B.** Лимфангоит левой голени
- C.** Тромбофлебит левой голени
- D.** Лимфостаз левой голени
- E.** Флегмона левой голени

88. Женщина 47-ми лет госпитализирована с жалобами на слабость, желтуху, зуд кожи. Заболела 2,5 месяца назад, остро, с явлениями озноба и повышения температуры до 39°C ; через 2 недели возникла нарастающая желтуха. Объективно: значи-

тельная желтуха, печень не пальпируется, жёлчный пузырь увеличенный, безболезненный. Билирубин крови - 190 мкмоль/л , за счёт прямого. Кал ахолический. Какая вероятная причина желтухи у больной?

- A.** Механическая желтуха
- B.** Гемолитическая желтуха
- C.** Болезнь Жильбера
- D.** Паренхиматозная желтуха
- E.** Синдром Кароли

89. После введения первого прикорма у 5-месячного мальчика возникли острая схваткообразная боль в животе, рвота, задержка испражнений. При ректальном исследовании обнаружено наличие крови цвета "спелой вишни". Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Кишечная инвагинация
- B.** Глистная инвазия
- C.** Опухоль брюшной полости
- D.** Острый холецистит
- E.** Внутренняя грыжа

90. Парень 16-ти лет жалуется на значительную жгучую боль, зуд кожи и парестезии в области пальцев обеих ступней. 3 суток назад он попал в снежную метель, добирался пешком 3 часа домой при морозе -20°C . Объективно: в области пальцев нижних конечностей имеется умеренный отёк, цианоз, неединичные напряжённые пузыри, заполненные прозрачной жидкостью жёлтого цвета. Нарушение чувствительности кожи. Какой предварительный диагноз?

- A.** Отморожение II степени
- B.** Отморожение III степени
- C.** Отморожение I степени
- D.** Отморожение VI степени
- E.** Краш-синдром

91. Мальчик 6-ти месяцев поступил в клинику детской хирургии в тяжёлом состоянии после начала заболевания, с клиникой инвагинации кишечника. В семье ребёнка отец и дедушка болеют гемофилией. Ребёнку показано немедленное оперативное вмешательство. Какая предоперационная подготовка должна проводиться больному?

- A.** Переливание препаратов крови и криопреципитата
- B.** Инфузионная терапия солевыми растворами
- C.** Инфузионная терапия с использованием коллоидных растворов
- D.** Гемостатическая терапия во время вмешательства
- E.** Переливание плазмы после оперативного вмешательства

92. У больного 49-ти лет диагностирован ишемический инсульт. Принято решение

о начале тромболизисной терапии. В какие сроки от начала заболевания терапия будет максимально эффективной?

- A.** До 3-х часов
- B.** До 6-ти часов
- C.** В диапазоне 6-12 часов
- D.** До 1-х суток
- E.** До 1-го часа

93. На приёме у семейного врача женщина 47-ми лет потеряла сознание. Объективно: сознание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется, дыхание поверхностное. Начаты реанимационные мероприятия. Как следует расположить ладони при проведении наружного массажа сердца?

- A.** На границе средней и нижней трети грудины
- B.** На верхней трети грудины
- C.** На границе верхней и средней трети грудины
- D.** На рукоятке грудины
- E.** На мечевидном отростке

94. Селективные α -адреномиметики целесообразно использовать для восстановления сердечной деятельности вследствие:

- A.** Неспособности повышать диастолическое артериальное давление
- B.** Значительного повышения потребности миокарда в кислороде
- C.** Отсутствия положительного эффекта на миокард
- D.** Выраженности аритмогенного эффекта
- E.** Способности повышать систолическое артериальное давление

95. Мужчина возрастом около 50-ти лет лежит на тротуаре на улице в бессознательном состоянии. Объективно: сознание угнетено по типу комы, кожные покровы бледно-розового цвета, зрачки расширены, реагируют на свет, тонус мышц высокий, единичные судорожные приступы, дыхание глубокое. ЧД- 20/мин, пульс ритмичный 89/мин, АД- 140/80 мм рт.ст. В кармане больного таблетки глиценкламида. Какая наиболее вероятная патология обуславливает такую картину?

- A.** Гипогликемическая кома
- B.** Гиперосмолярная кома
- C.** Уремическая кома
- D.** Печёночная кома
- E.** Коллапс

96. В Одесский порт прибыл пароход из Заира. По данным командира экипажа на борту находятся 4 больных с подозрением на лихорадку Эбола. Укажите срок наблюдения за лицами, которые общались с больными:

- A.** 21 сутки
- B.** 15 суток
- C.** 10 суток
- D.** 6 суток
- E.** 5 суток

97. Девушка 26-ти лет с целью суицида приняла 50 таблеток снотворного. Состояние крайне тяжёлое: без сознания, зрачки широкие без реакции на свет. Дыхание хриплое, 10/мин, при участии вспомогательных мышц, цианоз. В лёгких многочисленные влажные хрипы. Ps- 124/мин., поверхностный, АД- 90/40 мм рт.ст. В чём будет состоять неотложная помощь?

- A.** Интубация трахеи
- B.** Туалет трахеобронхиального дерева
- C.** Вспомогательное дыхание респиратором "Амбу"
- D.** Стимуляция диуреза и компенсация плазмозаменителями
- E.** Гипербарическая оксигенация

98. По поводу артериальной гипертензии подросток 13-ти лет находится на диспансерном учёте. После эмоционального стресса у больного возник гипертензивный криз. АД- 170/100 мм рт.ст., ЧСС- 50/мин. Какое медикаментозное средство следует назначить?

- A.** Каптоприл
- B.** Кордиамин
- C.** Корвитол
- D.** Дигоксин
- E.** Панангин

99. Мужчина 34-х лет, пребывая в состоянии алкогольного опьянения, во время еды глотнул слишком большой кусок мяса, после чего посинел, перестал дышать. Аускультативно дыхание отсутствует. Какое хирургическое мероприятие целесообразно осуществить?

- A.** Коникотомия
- B.** Трахеостомия
- C.** Интубация
- D.** Искусственное дыхание
- E.** Пункция трахеи

100. Военнослужащий 20-ти лет попал в очаг действия ОВ. Эвакуирован в МПБ, введено подкожно 4 мл 0,1% раствора атропина. Жалобы на общую слабость, жажду, сухость в горле, охриплость голоса, возбуждение, раздражительность. Кожа лица гиперемирована, зрачки расширены. В лёгких жёсткое дыхание, Ps- 112/мин, АД- 140/90 мм рт.ст. Что стало причиной указанной симптоматики?

- А.** Атропинизация организма
- В.** Поражение зарином
- С.** Поражение зоманом
- Д.** Поражение дифосгеном
- Е.** Передозировка реактиваторов холинэстеразы

101. Пострадавший 33-х лет через 3 часа после землетрясения доставлен в клинику. Объективно: оторвана правая верхняя конечность, культя под жгутом. АД- 60/30 мм рт.ст., ЧСС- 140/мин. Какая степень шока?

- А.** III
- В.** I
- С.** II
- Д.** IV
- Е.** V

102. У ребёнка 3-х дней рвота с примесью крови, кал чёрного цвета. Лабораторно: удлинено время свёртывания крови, гипопротромбинемия, нормативное количество тромбоцитов. Диагностирована геморрагическая болезнь новорожденных. Какой препарат оптимально использовать в этой ситуации?

- А.** Викасол
- В.** Фибриноген
- С.** Аскорбиновая кислота
- Д.** Этамзилат натрия
- Е.** Глюконат кальция

103. Роженица 24-х лет. Сроке беременности 38-39 недель. Во время родов, после отхождения около 2 литров околоплодных вод, внезапно возникли одышка, озноб, холодный пот, сердцебиение. Через 2 минуты женщина потеряла сознание. Состояние роженицы тяжёлое, без сознания, наблюдается цианоз верхней половины туловища, дыхание затруднено, на губах розовая пена. Какое осложнение возникло у роженицы?

- А.** Эмболия околоплодными водами
- В.** Тромбоэмболия легочной артерии
- С.** Эпилептический приступ
- Д.** Преждевременная отслойка плаценты
- Е.** Острый инфаркт миокарда

104. Школьник 7-ми лет болеет третий день: повышение температуры тела, боль в горле, яркая гиперемия слизистой зева, на гиперемированной коже - точечная пурпурно-красная сыпь, кожа сухая с нестойким белым дермографизмом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Скарлатина
- В.** Инфекционная эритема
- С.** Псевдотуберкулёз
- Д.** Корь
- Е.** Краснуха

105. У мужчины 37-ми лет после физиче-

ской нагрузки внезапно возникает выраженная боль в правом подреберье, тошнота и рвота. Боль длится 5 минут и снова повторяется через 1 час. Симптом Мерфи положительный. Какой предварительный диагноз?

- А.** Жёлчная колика
- В.** Хронический холецистит
- С.** Острый панкреатит
- Д.** Острый аппендицит
- Е.** Острый гепатит

106. У ребёнка 5-ти лет, болеющего гриппом, наблюдается потеря сознания. При люмбальной пункции спинномозговая жидкость вытекала частыми каплями, цитоз - 5 клеток. О чём в первую очередь нужно думать?

- А.** Нейротоксикоз
- В.** Эпилепсия
- С.** Обморок
- Д.** Коллапс
- Е.** Менингит

107. В приёмное отделение бригадой врачей скорой помощи в сопровождении родителей доставлен юноша 15-ти лет без сознания. Состояние больного требует немедленной помощи и госпитализации в ОРИТ. Нужно ли врачу получать согласие на медицинское вмешательство?

- А.** В данном случае согласие не нужно
- В.** Врач обязан объяснить пациенту в доступной форме методы и объём медицинского вмешательства
- С.** Родители имеют право выбора методов медицинского вмешательства
- Д.** Медицинское вмешательство лицам от 15 до 18 лет проводится по их согласию
- Е.** Родители могут отказаться от оказания помощи

108. Мужчина 57-ми лет обратился к врачу с жалобами на пожелтение кожных покровов, зуд. Пожелтел 4 дня назад после перенесенного болевого приступа. Объективно: кожные покровы и склеры желтушны. На теле многочисленные расчёсы. В крови: билирубин - 218 мкмоль/л, прямая фракция - 182 мкмоль/л, щелочная фосфатаза - 4,2 мкмоль/час-мл, белок - 68 г/л, АсАТ - 0,716, АлАТ - 0,813. Какой ведущий клинический синдром у больного?

- А.** Холестаза
- В.** Печёчно-клеточной недостаточности
- С.** Портальной гипертензии
- Д.** Мезенхимально-воспалительный
- Е.** Астено-невротический

109. Родился мальчик от второй осложнённой беременности (угроза прерывания), вторых родов, в сроке гестации 37 недель. Масса тела 2400 г, длина 50 см. Оценка по

шкале Апгар 7-9 баллов. После первого прикладывания к груди у ребёнка появилась рвота и пенистые выделения изо рта. Желудочный зонд поставить не удалось. Какой предварительный диагноз у ребёнка?

- A.** Врождённая атрезия пищевода
- B.** Врождённая пневмония
- C.** Синдром аспирации амниотической жидкости
- D.** Врождённая кишечная непроходимость
- E.** Ахалазия пищевода

110. У мужчины 48-ми лет, участника ликвидации последствий аварии на АЭС, диагностирована острая лучевая болезнь. Какой гематологический показатель является наиболее информативным как критерий степени тяжести?

- A.** Количество лимфоцитов
- B.** Количество тромбоцитов
- C.** Количество нейтрофилов
- D.** Количество моноцитов
- E.** Количество эритроцитов

111. Работник 28-ми лет лакокрасочного производства при аварийной ситуации во время разгрузки фосгена почувствовал специфический запах прелого сена вследствие неисправности противогаза. Под наблюдением 6 часов. Жалоб, кроме отворачивания к табаку, не предъявляет, поэтому от дальнейшего наблюдения категорически отказывается. Объективно: кожа и слизистые оболочки розового цвета. ЧД- 22/мин., ЧСС- 60/мин. В крови: без патологических изменений. Укажите необходимый срок пребывания пострадавшего под наблюдением врача:

- A.** 24 часа
- B.** 4-6 часов
- C.** 6-12 часов
- D.** 12-18 часов
- E.** 18-36 часов

112. У пострадавшего 42-х лет вследствие длительного влияния высоких концентраций угарного газа диагностирована тяжёлая степень отравления. Назовите наиболее вероятную эффективную схему проведения кислородной терапии:

- A.** Гипербарическая оксигенация
- B.** 100% кислород в течение 1 часа
- C.** 40% кислородно-воздушная смесь в течение 6 часов
- D.** 60% кислородно-воздушная смесь в течение 4 часов
- E.** 80% кислородно-воздушная смесь в течение 2 часов

113. Мальчик 2-х лет болен гемофилией. Через час после травмы появилась острая боль в коленном суставе. Поражённый сустав увеличился в объёме, кожа над ним

блестящая, горячая на ощупь. Какая тактика врача общей практики?

- A.** Госпитализация ребёнка в специализированное гематологическое отделение
- B.** Наблюдение за состоянием ребёнка в амбулаторных условиях
- C.** Госпитализация ребёнка в хирургическое отделение
- D.** Госпитализация ребёнка в травматологическое отделение
- E.** Получить консультацию квалифицированного специалиста

114. Девочка 3-х лет заболела остро. Внезапно повысилась температура тела до $39,8^{\circ}\text{C}$, появилась сильная головная боль, повторная рвота, озноб, клонико-тонические судороги, потеря сознания. На коже лица герпетические высыпания вокруг носа, сглаженность носогубной складки слева. Какой препарат необходимо назначить первоочередно?

- A.** Ацикловир
- B.** Цефтриаксон
- C.** Пенициллин
- D.** Гентамицин
- E.** Эритромицин

115. Мужчине 33-х лет с остановкой сердца в течение 40 минут проводится закрытый массаж сердца и искусственное дыхание. Какой показатель наиболее вероятно свидетельствует об эффективности реанимационных мероприятий?

- A.** Сужение зрачков
- B.** Наличие пульса на периферических артериях
- C.** Артериальное давление
- D.** Аускультативно прослушиваются сердечные тоны
- E.** Появление самостоятельного дыхания

116. У больного 36-ти лет была проведена коррекция анемии трансфузией 350 мл эритроцитарной массы. Через 25 минут после переливания появились жалобы на одышку, тошноту, лихорадку, боль за грудиной и в поясничной области. Объективно: состояние тяжёлое, возбуждён, одышка. АД- 90/70 мм рт.ст., ЧСС- 112/мин. Тоны приглушены, ритмичны. В моче через 2 часа обнаружены жёлчные пигменты. Какое осложнение трансфузионной терапии возникло?

- A.** Острая гемолитическая реакция
- B.** Анафилактическая реакция
- C.** Цитратная интоксикация
- D.** Инфекционные осложнения
- E.** Пирогенная реакция

117. Девушка 18-ти лет искупалась в холодной воде. Через сутки после этого у неё появилась острая боль в надлобковой области и частые позывы к мочеисхождению.

нию. Мочевыделение происходит малыми порциями, сопровождается болью. При пальпации надлобковой области - выраженная болезненность. В моче: белок- 0,3 г/л, лейкоциты - на всё поле зрения, эритроциты неизменённые - 10-15 в поле зрения, бактерии - 3-4 в поле зрения. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Острый цистит
- B.** Геморрой
- C.** Анальная трещина
- D.** Воспаление бартолиниевых желез
- E.** Вагинит

118. 76-летний больной с нестабильной стенокардией с сердечной недостаточностью II А ст. госпитализирован в отделение интенсивной терапии. Объективно: отёки нижних конечностей, АД- 140/90 мм рт.ст., ЧСС- 98/мин. Какую дозу пропранолола целесообразно назначить больному?

- A.** 20 мг на приём
- B.** 1 мг на приём
- C.** 60 мг на приём
- D.** 100 мг на приём
- E.** 120 мг на приём

119. Больному 84-х лет с декомпенсированной формой сердечной недостаточности после падения на правый бок установлен диагноз: перелом шейки правой бедренной кости. Какое лечение следует предложить?

- A.** Консервативное (деротационный "сапожок" и симптоматическая терапия)
- B.** Оперативное (остеосинтез шейки спонгиозными винтами)
- C.** Оперативное (остеосинтез шейки угловидной пластиной с винтами)
- D.** Скелетное вытяжение
- E.** Эндопротезирование тазобедренного сустава

120. Больному 39-ти лет необходимо переливание эритроцитарной массы. При определении групповой принадлежности крови пациента по системе эритроцитарных антигенов АВ0 агглютинация наблюдалась в каплях из сыворотки 0 (I) и В (III). Кровь какой группы нужно перелить пациенту?

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

121. Бригада скорой помощи была вызвана родителями ребёнка 3-х лет, которого они нашли дома без сознания около упаковки с неизвестными лекарствами. Объективно: дыхание редкое, поверхностное, пульс не определяется. Сразу начата ре-

вентиляция СЛР. С какой частотой во время реанимации нужно надавливать на грудину у детей младшего возраста?

- A.** 100-120/мин.
- B.** 80/мин.
- C.** 160/мин.
- D.** 60/мин.
- E.** 90/мин.

122. Пациенту выполнена инъекция бензогексония. При вставании с кровати ощутил головокружение и тошноту. Объективно: кожные покровы бледные, тёплые. АД- 70/30 мм рт.ст., пульс слабого наполнения, тахикардия более 120/мин. Тоны сердца значительно приглушены. Тахипноэ. Живот мягкий, безболезненный. В каком положении больного следует оказывать неотложную помощь?

- A.** В положении Тренделенбурга
- B.** В положении Фовлера
- C.** В горизонтальном положении на животе
- D.** В горизонтальном положении на правом боку
- E.** В том положении, в каком находится больной

123. Женщина 48-ми лет около 15-ти лет страдает варикозной болезнью нижних конечностей. За последние 2 года трижды госпитализировалась по поводу тромбозов мелких ветвей легочной артерии. При проведении УЗИ обнаружен флотирующий тромб в системе нижней полой вены. Какой должна быть лечебная тактика в данном случае?

- A.** Имплантация кава-фильтра
- B.** Консервативное лечение
- C.** Симптоматическая терапия
- D.** Наблюдение
- E.** Местное лечение

124. Девочка 13-ти лет доставлена в гинекологическое отделение с обильным кровотечением в течение 24-х часов. Объективно: бледность кожи и слизистых оболочек. При гинекологическом исследовании подтверждено наличие маточного кровотечения, матка несколько увеличена, плотная. Придатки не определяются, их область безболезненна. В крови: Нб- 70 г/л. Какая врачебная тактика?

- A.** Гормональный гемостаз и антианемическая терапия
- B.** Оперативное лечение
- C.** Антианемическая терапия
- D.** Противовоспалительная терапия
- E.** Обезболивающая терапия

125. У беременной 21-го года беременность 20 недель. Жалобы на постоянную головную боль, слабость, утомляемость, приступы потери сознания. Кожа и слизистые оболочки бледные. Рс- 96/мин., АД-

90/60 мм рт.ст. В крові: Нb- 70 г/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Анемия беременных
- B.** Гестоз
- C.** Инсульт
- D.** Нейроциркуляторная дистония
- E.** Эндокринопатия

126. У пострадавшего 36-ти лет, перенесшего закрытую черепно-мозговую травму, в процессе проведения эхоэнцефалоскопии обнаружено смещение срединного эхо на 5 мм. О чём это свидетельствует?

- A.** Наличие подбололочечной гематомы
- B.** Перелом основания черепа
- C.** Травматическое субарахноидальное кровоизлияние
- D.** Трещина костей свода черепа
- E.** Эхо-ЭС патологии не обнаружила

127. Больной 77-ми лет находится в палате интенсивной терапии в раннем послеоперационном периоде по поводу кишечной непроходимости. Больному необходимо проводить инфузионную терапию, парентеральное питание. Поверхностная венозная сетка плохо развита. Какая тактика в плане обеспечения венозного доступа?

- A.** Пункция и катетеризация подключичной вены
- B.** Катетеризация полости сердца
- C.** Восстановить энтеральное питание
- D.** Вводить лекарства подкожно
- E.** Отменить инфузионную терапию и парентеральное питание

128. Отец мальчика 12-ти лет болен легкой формой чумы. Ребёнок контактирует с отцом. Какими препаратами следует провести ребёнку профилактическое лечение?

- A.** Стрептомицин или доксициклин
- B.** Бисептол или сульфадимезин
- C.** Пенициллин или цефотаксим
- D.** Иммуноглобулин или анатоксин
- E.** Гентамицин или нетромицин

129. У пациента 47-ми лет во время операции под общей анестезией на органах брюшной полости произошла остановка кровообращения. В данной ситуации:

- A.** Необходимо проведение прямого массажа сердца через диафрагму
- B.** Необходимо вскрытие грудной клетки и проведение прямого массажа сердца
- C.** Необходимо проведение непрямого массажа сердца
- D.** Массаж сердца не проводится, достаточно ограничиться искусственной вентиляцией лёгких
- E.** -

130. У пациента 52-х лет с инкурабельной онкологической патологией диагностирована клиническая смерть. Какой объём экстренной помощи должен быть оказан?

- A.** Помощь не оказывается
- B.** Обеспечить проходимость дыхательных путей
- C.** Непрямой массаж сердца
- D.** Искусственная вентиляция лёгких
- E.** Дефибрилляция

131. В результате ДТП пострадавший 27-ми лет травмировал грудную клетку. Объективно: одышка, кашель, дисфагия, тахикардия, набухание шейных вен. Перкуторно: расширение границ абсолютной и относительной сердечной тупости. Тоны сердца глухие. АД- 100/70 мм рт.ст. На ЭКГ: ЧСС- 100/мин, снижение вольтажа *QRS*, электрическая альтернация. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Тампонада сердца
- B.** Спонтанный пневмоторакс
- C.** Бронхиальная астма
- D.** Отёк лёгких
- E.** Тромбоэмболия легочной артерии

132. В ОМСБ доставлен военнослужащий 21-го года после поражения взрывной волной. Объективно: общее состояние тяжёлое, без сознания, кожа и слизистые оболочки бледные. Ps- 140/мин. АД- 70/40 мм рт.ст. При пальпации: живот мягкий, симметричный. При перкуссии: в отлогих местах - притупление звука. Какой предварительный диагноз?

- A.** Внутривнутрибрюшное кровоизлияние
- B.** Разрыв бедренной артерии
- C.** Черепно-мозговая травма, ушиб мозга
- D.** Болевой шок
- E.** Забрюшинная гематома

133. Женщина 63-х лет 8 часов назад приняла 10 мг фенobarбитала. На фоне комы развился кратковременный судорожный припадок, после чего миоз сменился мидриазом, появились менингеальные знаки, гипертермия до 39°C. Определите причину судорожного припадка:

- A.** Гипоксия и отёк головного мозга
- B.** Эпилептический приступ
- C.** Субарахноидальное кровоизлияние
- D.** Инфаркт мозга
- E.** Менингит

134. Во время зимней рыболовли один из рыбаков провалился под лёд. Спасатели в течение 20-ти минут вытянули потерпевшего. Самостоятельное дыхание и сознание отсутствуют. Пульс на сонных артериях не определяется, зрачки расширены, мраморность кожных покровов. Как следует оценивать состояние пострадавшего и целесообразность реанимационных

мероприятій?

- A.** Клиническая смерть, реанимационные мероприятия необходимы
- B.** Остановка кровообращения, реанимационные мероприятия необходимы
- C.** Смерть мозга, реанимационные мероприятия не показаны
- D.** Социальная смерть, реанимационные мероприятия не показаны
- E.** Биологическая смерть, реанимационные мероприятия не показаны

135. В приёмное отделение доставлена женщина 35-ти лет с жалобами на боль внизу живота, обильные кровянистые выделения из половых органов. В анамнезе - изнасилование. Объективно: t° - $36,8^{\circ}\text{C}$, Ps- 98/мин., АД- 100/60 мм рт.ст. Женщина дрожит. При влагалищном исследовании: разрыв задней спайки, в заднем своде - сперма. Последние месячные 13 дней назад. Какая первичная лечебная тактика?

- A.** Срочное ушивание разрыва. Назначение антибактериальных средств и неотложной контрацепции
- B.** Срочное ушивание разрыва. Назначение обезболивающих средств
- C.** Тщательное наблюдение в течение суток
- D.** Срочное ушивание разрыва. Обследование на СПИД
- E.** Назначение антибактериальных средств

136. В родильном зале новорожденный в состоянии апноэ с цианозом. После восстановления проходимости дыхательных путей и проведения стимуляции вентиляции под положительным давлением в течение 30 секунд самостоятельное дыхание не появилось. На 60 секунде ЧСС составляет 45/мин. Какие дальнейшие лечебные действия?

- A.** Начать непрямой массаж сердца и продолжать вентиляцию под положительным давлением
- B.** Дальнейшее наблюдение за состоянием
- C.** Продолжать вентиляцию под положительным давлением
- D.** Начать непрямой массаж сердца
- E.** Начать введение адреналина

137. В отделение реанимации госпитализирован мальчик 12-ти лет с диагнозом геморрагический шок. Какое из исследований необходимо провести первоочередно?

- A.** Количество эритроцитов, гемоглобин, гематокрит
- B.** Кисотно-щелочное состояние
- C.** Общий белок, электролиты, глюкоза
- D.** УЗИ органов брюшной полости
- E.** ЭКГ

138. У больного 26-ти лет, который лечи-

тся в гастроэнтерологическом отделении по поводу пептической язвы 12-перстной кишки, час назад появились острая боль в животе, рвота. Объективно: живот доскообразный, резко болезненный в верхних отделах. Какое исследование целесообразно провести больному для установления причины осложнения болезни?

- A.** Обзорная рентгеноскопия живота в положении стоя
- B.** Анализ крови клинический
- C.** Рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта с барием
- D.** Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- E.** Ирригоскопия

139. У родильницы 24-х лет родился живой доношенный мальчик, массой 3300 г, длиной 52 см с тугим обвитием пуповины вокруг шеи. Околоплодные воды без примесей мекония. Нормальное дыхание в течение первой минуты после рождения не устанавливается. ЧСС- 110/мин, тонус мышц умеренно снижен, незначительный ответ на раздражение. Какой должна быть тактика врача?

- A.** Оказать первичную реанимацию новорожденному
- B.** Дать струю кислорода на лицо
- C.** Сдавать грудную клетку
- D.** Ударить по ягодицам
- E.** Облить ребёнка холодной водой

140. Школьная лаборантка химического кабинета 22-х лет при работе с химическими реактивами облила руку концентрированным щелочным раствором. Какую первую помощь необходимо оказать больной на догоспитальном этапе?

- A.** Промыть проточной водой в течение не менее 10-15 минут, а потом обработать 1% раствором уксусной кислоты
- B.** Обработать поражённую область 4% раствором гидрокарбоната натрия, а потом промыть водой
- C.** Наложить стерильную влажно-высыхающую повязку с раствором антисептика или антибиотика
- D.** Промыть под проточной водой в течение 1 часа, а потом наложить мазевую повязку
- E.** Поражённый участок промывают этиловым спиртом и обрабатывают поверхность перманганатом калия

141. У новорожденного ребёнка на третьи сутки жизни появились признаки желудочно-кишечного кровотечения (рвота с примесями крови, мелена), постгеморрагической анемии. С какого раствора следует начать парентеральное лечение геморрагического синдрома у ребёнка?

- А.** Свежезамороженная плазма
- В.** Глюкозо-солевой раствор
- С.** Реополиглюкин
- Д.** Тромбоцитарная масса
- Е.** Аминокислотная кислота

142. У роженицы 25-ти с врождённым пороком сердца в I периоде родов появился кашель, одышка, мокрота, боли за грудной, тахикардия. АД- 90/60 мм рт.ст., t° - 36,8 $^{\circ}$ C. Роженица занимает вынужденное сидячее положение. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Отёк лёгких
- В.** Эмболия околоплодными водами
- С.** Разрыв матки
- Д.** Инфаркт миокарда
- Е.** Приступ бронхиальной астмы

143. У мужчины 34-х лет после работы в зоне вытекания азотной кислоты развился токсический отёк лёгких. Какая первоочередная помощь?

- А.** Оксигенотерапия с ингаляцией этилового спирта
- В.** В/в 400 мл физиологического раствора
- С.** Искусственная вентиляция лёгких
- Д.** В/в 400 мл 5% глюкозы
- Е.** В/в 400 мл реосорбилакта

144. Бригада скорой медицинской помощи вызвана к больному 40-ка лет. Объективно: сознание помрачено, бледен, покрыт холодным потом, ЧД- 28/мин., АД- 80/50 мм рт.ст., тоны сердца приглушены, живот при пальпации болезненный в эпигастрии. Была рвота "кофейной гущей". Какое состояние развилось у больного?

- А.** Геморрагический шок
- В.** Гиповолемический шок
- С.** Септический шок
- Д.** Болевой шок
- Е.** Травматический шок

145. Вследствие ДТП водитель 40-ка лет ударился грудной клеткой о руль автомобиля. В течение 1 часа нарастали одышка, общая слабость. При аускультации лёгких слева - дыхание отсутствует, справа - везикулярное, Ps- 110/мин., ритмичный. АД- 110/70 мм рт.ст. Какое осложнение развилось у пациента?

- А.** Левосторонний закрытый пневмоторакс
- В.** Перелом рёбер слева
- С.** Ушиб грудной клетки слева
- Д.** Левосторонний гемоторакс
- Е.** Плевропульмональный шок

146. Больному 67-ми лет выполнена резекция желудка. Через 2 часа после операции по назогастральному зонду поступает кровь из культи желудка. Темп кровопотери около 500 мл в сутки. Проводится гемостатическая и заместительная терапия. При отсутствии её эффекта необходимо:

А. Ургентное оперативное вмешательство

- В.** Продолжить местную гемостатическую терапию
- С.** Увеличить темпы вливания кровезаменителей
- Д.** Провести ургентную гастроскопию с целью гемостаза
- Е.** Перелить препараты фибрина

147. Девочка 13-ти лет упала на живот. Жалуется на боль в надлобковой области, частые позывы на мочеиспускание, при которых моча почти не выделяется, а выделяются капли крови. Объективно: отёк в надлобковой области и напряжение передней стенки живота при пальпации. Какое состояние нужно заподозрить в первую очередь?

- А.** Разрыв мочевого пузыря
- В.** Острый гломерулонефрит
- С.** Острый геморрагический цистит
- Д.** Геморрагический диатез
- Е.** Геморрагический вульвовагинит

148. При техногенной аварии на заводе разорвалась цистерна с белым фосфором, 10 работников получили ожоги. Какую помощь необходимо оказать пострадавшим немедленно?

- А.** Промывание ожогов раствором медного купороса
- В.** Промывание ожогов водой
- С.** Промывание ожогов спиртом
- Д.** Промывание ожогов кислотой
- Е.** Промывание ожогов физраствором

149. Из очага радиационной катастрофы в медицинский пункт полка доставлено 15 пострадавших. Через 20-25 минут после взрыва почувствовали резкую слабость, головокружение, тошноту, появилась неконтролируемая рвота. Объективно: состояние больных тяжёлое. Вялые, апатичные, на вопросы отвечают с большой задержкой. ЧСС- 120/мин с частыми экстрасистолами. АД- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/мин. По данным индивидуального дозиметра доза полученного облучения составила 8 Гр. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острая лучевая болезнь IV ст.
- В.** Острая лучевая болезнь I ст.
- С.** Острая лучевая болезнь II ст.
- Д.** Острая лучевая болезнь III ст.
- Е.** Острая лучевая болезнь V ст.

150. В каком положении больного целесообразно проводить мероприятия сердечно-легочной реанимации?

- A.** На спине в горизонтальном положении
- B.** В положении Тределенбурга
- C.** В положении на боку
- D.** На спине с поднятым головным концом
- E.** Положение больного не имеет существенного значения

151. Ребёнку 7-ми лет в реанимационном отделении оказываются реанимационные мероприятия в связи с остановкой сердца. После проведения интубации и ИВЛ покраснели кожные покровы, прощупывается пульс на крупных сосудах, ЧСС-40/мин, АД- 50/30 мм рт.ст. Какая дальнейшая тактика?

- A.** Введение 0,1% раствора атропина
- B.** Введение сердечных гликозидов
- C.** Введение солевых растворов
- D.** Введение глюкокортикоидов
- E.** Введение раствора допамина

152. Больной 32-х лет жалуется на схваткообразную боль в животе, испражнения с примесью крови и слизи до 15 раз в сутки, повышение температуры тела до $37,3^{\circ}\text{C}$, снижение аппетита, раздражительность. Болеет в течение 3-х недель. Результаты повторных бактериологических посевов кала отрицательные. Ректороманоскопия: диффузное воспаление слизистой с геморрагиями и язвенными участками. Для верификации диагноза необходимо провести:

- A.** Морфологическое исследование биоптатов
- B.** Общий анализ крови
- C.** Копрограмма
- D.** Печёночные пробы
- E.** УЗИ органов брюшной полости

153. В тяжёлом состоянии в больницу госпитализирован ребёнок 13-ти лет со спутанным сознанием и гипертермией. Объективно: невыразительная речь, лицо гиперемировано, одутлое, инъекция сосудов склер. Язык "меловой". В паховой области слева обнаружен резко болезненный, плотный бубон 5 см в диаметре, спаянный с прилежащими тканями, а на ногах - следы от укусов блох. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Бубонная форма чумы
- B.** Кожная форма сибирской язвы
- C.** Бубонная форма туляремии
- D.** Фурункул
- E.** Рожа

154. В приёмное отделение инфекционной больницы доставлена группа детей с выраженными явлениями экзикоза (общая слабость, частый жидкий стул и рвота). Заболели остро. Испражнения водянистые, обильные, 15-20 раз, с плавающими хлопьями, имеют вид "рисового отвара". Де-

ти доставлены из очага эпидемической вспышки кишечной инфекции (холера?). Какой метод лабораторного исследования является наиболее информативным?

- A.** Бактериологический метод
- B.** Биохимический метод
- C.** Серологический метод
- D.** Диагностика методом ультразвукового исследования
- E.** Микроскопия тонкого мазка и толстой капли крови

155. Беременная 27-ми лет в сроке 33 недели обратилась к врачу с жалобами на отсутствие движений плода. Объективно: матка увеличена до 32-33 недель беременности, в нормотонусе, предлежит головка, сердцебиение плода не выслушивается. Какое осложнение возникло?

- A.** Антенатальная гибель плода
- B.** Интранатальная гибель плода
- C.** Преждевременные роды
- D.** Синдром задержки развития плода
- E.** Врождённый порок развития плода

156. Мужчина 62-х лет жалуется на интенсивную сжимающую боль в области сердца, общую слабость, головокружение, тошноту, одышку в покое. Объективно: общее состояние тяжёлое, кожные покровы бледные, акроцианоз. АД- 70/20 мм рт.ст., Ps- 110/мин. Какой препарат следует использовать в первую очередь для коррекции артериального давления?

- A.** Допамин
- B.** Строфантин
- C.** Адреналин
- D.** Сульфокамфокаин
- E.** Кофеин

157. Женщина 60-ти лет перенесла холецистэктомию по поводу деструктивного холецистита. В течение 15-ти дней в комплексном лечении получала гентамицин по 400 мг 3 раза в день. В анамнезе - патологии почек нет, однако у пациентки имеются симптомы острой почечной недостаточности. Суточный диурез 1,5 л, креатинин 0,63 ммоль/л, удельный вес мочи 1004. Артериальное давление в пределах нормы. При ультрасонографии брюшной полости - патологических изменений не обнаружено. Какая причина почечной недостаточности?

- A.** Нефротоксичность гентамицина
- B.** Нефротический синдром
- C.** Острый гломерулонефрит
- D.** Правосторонний обструктивный уролитиаз
- E.** Интраоперационное повреждение уретры

158. Женщина 47-ми лет, болеющая сахарным диабетом 1 типа, госпитализирована

с жалобами на рвоту, продолжающуюся в течение 2-х дней, боль в животе, апатию. Газометрическое исследование крови указывало на метаболический ацидоз. Глюкоза крови - 34 ммоль/л, кетонемия и кетонурия. Чем вызвано тяжёлое состояние пациента?

- А. Диабетический кетоацидоз
- В. Гипогликемическая кома
- С. Инсульт
- Д. Болезнь Аддисона
- Е. Инфаркт миокарда

159. У роженицы 24-х лет в родах внезапно ухудшилось сердцебиение плода, матка в постоянном гипертонусе, появились значительные кровянистые выделения из влагалища. Роженица побледнела, Рс- 130/мин., АД- 80/50 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Преждевременная отслойка плаценты
- В. Разрыв матки
- С. Острый аппендицит
- Д. Клинически узкий таз
- Е. Разрыв шейки матки

160. Больной 47-ми лет проведена стоматологическая операция в связи с остеомиелитом нижней челюсти. Последнюю неделю стала тревожной, плаксивой, нарушился сон. Высказывает идеи плохого к ней отношения со стороны близких, которые её осуждают, обвиняют в материальных недостатках семьи. В отделении всё время ходит по палате, заламывает руки, причитает, "лучше бы убили сразу", "так жить не хочу". Какой препарат следует назначить в первую очередь больной?

- А. Амитриптилин
- В. Имизин
- С. Галоперидол
- Д. Аминазин
- Е. Сибазон

161. Больной 36-ти лет сутки назад был госпитализирован с диагнозом: токсидермия. Утром ухудшилось общее состояние больного, повысилась температура до 40°C, на туловище и конечностях появились вялые пузыри. Симптом Никольского положительный. Какая дальнейшая тактика относительно больного?

- А. Перевести в реанимационное отделение
- В. Продолжить предварительное наблюдение за больным
- С. Добавить местную терапию
- Д. Усилить приём антигистаминных препаратов
- Е. Проводить симптоматическую терапию

162. При ДТП произошло столкновение автомобилей. Пострадавший мужчина 37-ми лет жалуется на боль в межлопаточной области, болезненность движений тулови-

щем. При осмотре увеличен кифоз грудного отдела позвоночника. Какая должна быть транспортная иммобилизация больного?

- А. Не деревянной щите с мягким валиком в поясничном и шейном отделах позвоночника
- В. Воротник Шанса
- С. Шина Белера
- Д. Сидячее
- Е. На медицинских носилках

163. Работник АЭС 44-х лет жалуется на многократную рвоту, появившуюся через 30 минут после облучения в результате аварии, боль в животе, озноб, высокую температуру - 38 – 39°C, снижение артериального давления. На 2-й день появился понос. Доза общего облучения 20 Гр. Какая форма острой лучевой болезни развилась?

- А. Кишечная форма
- В. Церебральная форма
- С. Токсемическая форма
- Д. Кишечно-мозговая форма
- Е. Это проявления не лучевой болезни

164. После физической нагрузки мужчина 53-х лет внезапно потерял сознание. Доставлен в приёмное отделение больницы. Объективно: состояние тяжёлое, кома I ст, дыхание и гемодинамика не нарушены. АД- 180/100 мм рт.ст., Рс- 80/мин. Неврологически: правосторонняя гемиплегия, зрачки D>S, положительный симптом Бабинского справа. Какой из методов инструментально-лабораторного исследования необходимо выполнить в первую очередь?

- А. Компьютерная томография головного мозга
- В. Рентгенография черепа в прямой проекции
- С. Электроэнцефалография
- Д. Электрокардиография
- Е. Коагулограмма

165. У беременной 27-ми лет в сроке 38 недель, лежащей на спине, внезапно появились затруднённое дыхание, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, снизилось артериальное давление. Установите диагноз неотложного состояния:

- А. Синдром сдавления нижней полой вены
- В. Эмболия околоплодными водами
- С. Отслойка плаценты
- Д. Поздний гестоз
- Е. Разрыв матки

166. Бригада СМП прибыла на место ДТП. На обочине лежит пешеход. При предварительном осмотре у него диагностирован перелом бедра. Какое из перечисленных мероприятий необходимо про-

извести в первую очередь?

- A. Обеспечение венозного доступа
- B. Транспортная иммобилизация
- C. Обезболивание
- D. Инфузионная терапия
- E. Проведение вспомогательной ИВЛ

167. У мальчика 15-ти лет после только что перенесенной ветряной оспы появилась резкая боль в ноге. Нижняя конечность увеличилась в объеме, повысилась температура тела до $37,8^{\circ}\text{C}$. На левой ноге кожа с внутренней поверхности красная, вдоль сосудов при пальпации отмечается резкая боль и уплотнение тканей. Окружность голени и бедра слева больше на 2 см по сравнению с аналогичными частями тела справа. Какие нужно сделать дополнительные диагностические инструментальные исследования?

- A. Ультразвуковая доплерография
- B. Рентгенография
- C. Томография
- D. Ангиография
- E. Аускультация

168. У беременной 27-ми лет, 20 недель беременности, после неуверенной походки и слабости в левых руке и ноге наступила потеря сознания. Через 50 секунд сознание восстановилось. Жалобы на общую слабость, головную боль и судороги в левой ноге. Ps- 68/мин., слабый. Тоны сердца ослаблены, ритмичные. АД- 80/60 мм рт.ст. Дыхание поверхностное. Живот увеличен за счёт беременной матки. Положение плода продольное. Предлежит головка. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150/мин. Какие инструментальные методы диагностики показаны в данной ситуации первоочередно?

- A. Магнитно-резонансная томография головы
- B. Электроэнцефалография
- C. Ангиография
- D. Контрастная вентрикулография
- E. Рентгенография

169. Женщина 37-ми лет с 16-ти лет страдает генерализованными судорожными приступами, с 21-го года эпизоды психомоторного возбуждения с дезориентацией и яростью, прогрессирует снижение памяти, вспыльчивость. Тридцать минут назад приступ тонико-клонических судорог с недержанием мочи. После него была дезориентирована, пыталась бежать. Десять минут назад повторный приступ. При осмотре лежит неподвижная, не реагирует на окружающее, слабая мимическая реакция на боль. Какие мероприятия необходимо применить для предупреждения развития эпилептического статуса?

- A. Внутривенно ввести диазепам
- B. Ввести в клизме хлоралгидрат
- C. Внутримышечно ввести магния сульфат
- D. Внутримышечно ввести натрия тиопентал
- E. Внутривенно ввести натрия оксибутират

170. Мужчина 55-ти лет доставлен в отделение реанимации. В анамнезе сахарный диабет более 10 лет. Объективно: без сознания, кожа и слизистые оболочки сухие, дыхание поверхностное, частое, арефлексия. ЧСС- 132/мин, АД- 80/40 мм рт.ст., Hb- 160 г/л, лейко.- $10,2 \cdot 10^9/\text{л}$, Ht- 0,64, сахар крови - 45,5 ммоль/л, K- 6,2 ммоль/л, Na- 162 ммоль/л. Ацетон в моче не обнаружен. Неделью назад в связи с обострением панкреатита и выраженной болью в животе уменьшил количество пищи и вдвое уменьшил дозу инсулина. Какой анализ необходим для уточнения диагноза?

- A. Определение осмолярности плазмы
- B. Анализ мочи на суточную глюкозурию
- C. pH крови
- D. Креатинин, мочевины крови
- E. Анализ мочи на суточную протеинурию

171. Больная 67-ми лет с диагнозом: закрытый перелом нижней трети правой бедренной кости со смещением отломков доставлена бригадой скорой помощи без транспортной иммобилизации. Угроза возникновения какого осложнения наиболее вероятна у данной больной?

- A. Повреждение сосудисто-нервного пучка
- B. Перфорация кожи
- C. Компартмент-синдром
- D. Острый тромбоз сосудов нижней конечности
- E. Несращение перелома

172. Ребёнок родился от матери, которая болеет сахарным диабетом. Околоплодные воды были меконияльными. Дыхание у ребёнка отсутствует, гипотония мышц. Мальчик помещён под лампу лучевого тепла, обеспечено правильное положение головы, проведено отсасывание слизи из верхних дыхательных путей, ребёнок заинтубирован. Какие дальнейшие действия реаниматолога?

- A. Отсасывание мекония трубкой, обсушивание, ИВЛ
- B. ИВЛ через интубационную трубку
- C. Непрямой массаж сердца
- D. Введение адреналина эндотрахеально
- E. Оксигенотерапия свободным потоком

173. Женщина 75-ти лет во время конфликта с родственниками внезапно побледнела, схватилась за область сердца, через 5 минут упала без сознания. Осмотрена врачом скорой помощи через 25 минут -

пульс и давление не определяются. Известно, что в течение последних 20-ти лет лечилась по поводу стенокардии. Какие должны быть действия бригады скорой помощи?

- A.** Провести комплекс реанимационных мероприятий
- B.** Сделать ЭКГ
- C.** Срочно госпитализировать в кардиологическое отделение
- D.** Сделать закрытый массаж сердца
- E.** Не проводить никаких мероприятий и зафиксировать смерть

174. Больной 27-ми лет жалуется на повышение температуры тела до 39°C , кашель с выделением слизистой мокроты, боль в грудной клетке справа. В течение недели получал антибиотики - без эффекта. Объективно: притупление перкуторного звука между лопатками, там же немногочисленные влажные мелкопузырчатые хрипы. На рентгенограмме органов грудной клетки в всём протяжении лёгких, но более в верхних отделах, очаги малой интенсивности с нечёткими контурами и просветлением в центре. В крови: лейкоц.- $11,2 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 30 мм/час. О каком заболевании следует подумать?

- A.** Диссеминированный туберкулёз лёгких
- B.** Милиарный карциноматоз
- C.** Милиарный туберкулёз
- D.** Пневмония
- E.** Рак лёгких

175. Мужчина 22-х лет был доставлен машиной скорой помощи в ургентную клинику. Со слов друзей, они вместе смотрели футбольный матч и пили пиво с фисташками. Внезапно пострадавший закашлялся, схватился за горло, посинел и упал без сознания. Объективно: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, цианотичные. Лицо покрыто мелкой петехиальной сыпью. Дыхание поверхностное и частое. Тоны сердца глухие, Рс- 115/мин, АД- 170/95 мм рт.ст. С чего следует начать неотложную помощь?

- A.** Осмотр и обеспечение проходимости дыхательных путей
- B.** ИВЛ
- C.** Закрытый массаж сердца
- D.** Введение 10 мл 20% натрия оксбутирата
- E.** Введение глюкокортикоидов

176. Новорожденному ребёнку проводится комплекс сердечно-легочной реанимации. Обеспечено проходимость дыхательных путей, проводится своевременная и эффективная вентиляция 100% кислородом, непрямой массаж сердца, а также медикаментозная терапия. Сердечная деятельность отсутствует 10 минут. Какими будут следующие шаги?

- A.** Остановить реанимацию
- B.** Проверить правильность выполнения основных реанимационных процедур и продолжить реанимационные мероприятия
- C.** Продолжать реанимационные мероприятия как минимум 30 минут
- D.** Продолжать реанимационные мероприятия до 40 минут
- E.** Подумать о других возможных причинах неудовлетворительной реакции младенца на реанимацию, такие как аномалия дыхательных путей, пневмоторакс, диафрагмальная грыжа или врождённая болезнь сердца и продолжать реанимационные мероприятия

177. Ребёнок 11-ти лет играл в футбол и при падении получил травму. Установлен предварительный диагноз: закрытый вывих правого предплечья. Какой объём помощи должен оказать врач на месте происшествия?

- A.** Обезболивание, транспортная иммобилизация шиной
- B.** Обезболивание, транспортная иммобилизация косынкой
- C.** Косыночная повязка на правую верхнюю конечность
- D.** Обезболивание, попытка вправления вывиха
- E.** Восьмиобразная повязка на правый локтевой сустав

178. Вследствие аварии на ядерном реакторе произошёл выброс в окружающую среду значительного количества радиоизотопов йода. Какой препарат является препаратом выбора в профилактике поражения щитовидной железы?

- A.** Йодид калия
- B.** Раствор Люголя
- C.** 5% спиртовой раствор йода
- D.** Йодомарин
- E.** Антиструмин

179. При аварии на ядерном реакторе произошёл выброс в окружающую среду значительного количества радиоизотопов йода. Какая длительность приёма препаратов стабильного йода для профилактики поражения щитовидной железы?

- A.** До снижения угрозы попадания в организм радиоактивных изотопов йода
- B.** 7 дней
- C.** 10 дней
- D.** 14 дней
- E.** 30 дней

180. Женщина 36-ти лет подскользнулась на льду и подвернула ногу. Объективно: отёк, болезненность при пальпации в области правого голеностопного сустава

ва, крепитация. Врач скорой помощи решил провести транспортную иммобилизацию шиной Крамера. Какой вид повязки используется для фиксации шины?

- A.** Спиральная
- B.** Дельбе
- C.** Косыночная
- D.** Дезо
- E.** Вельпо

181. В приёмное отделение доставлена беременная 22-х лет с судорожным приступом. Срок беременности 40 недель. В чём состоит первая врачебная помощь при эклампсии вне судорожного приступа?

- A.** Внутривенное введение 4 г 25% $MgSO_4$
- B.** Немедленная транспортировка в родзал
- C.** Немедленное родоразрешение через естественные родовые пути
- D.** Немедленное родоразрешение путём кесарева сечения
- E.** Внутримышечное введение седативных, наркотических и антигипертензивных средств

182. Пациенту 38-ми лет с кровотечением из 12-перстной кишки в хирургическом отделении в течение 5-ти часов перелито около 1 л эритроцитарной массы (взята 3 суток назад), которая совместима по группе и резус-фактору. Биологическая проба проведена. После этого у больного возникли тремор, судороги, ускорение пульса, аритмия, снизилось артериальное давление. У больного диагностирована цитратная интоксикация. Что необходимо сделать для её предупреждения?

- A.** На каждые 500 мл консервированной крови вводить 5 мл 10% кальция хлорида
- B.** На каждые 100 мл консервированной крови вводить 5 мл 10% кальция хлорида
- C.** На каждые 500 мл консервированной крови вводить 10 мл 10% кальция хлорида
- D.** На каждые 500 мл консервированной крови вводить 5 мл 1% кальция хлорида
- E.** На каждые 200 мл консервированной крови вводить 5 мл 10% кальция хлорида

183. Мужчина 49-ти лет попал в ДТП. Объективно: состояние тяжёлое, межрёберные промежутки сглажены, левая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. Над левым легочным полем тимпанит. Аускультативно: дыхание слева не проводится. ЧДД- 32/мин. Другие повреждения отсутствуют. Как транспортировать пострадавшего?

- A.** В полусидячем или полулежачем положении
- B.** В положении Волковича на щите
- C.** Грудная клетка фиксируется шинами Крамера к щиту
- D.** На левом боку лёжа
- E.** На правом боку лёжа

184. Женщина 32-х лет в сроке беременности 38 недель доставлена в родильное отделение с жалобами на отсутствие движений плода в течение трёх дней и схваткообразные боли в низу живота, начавшиеся 6 часов назад. Размеры таза: 26-28-31-21 см. Сердцебиение плода не определяется. Предлежание головное. Активная родовая деятельность, раскрытие шейки матки почти полное. Какая тактика врача?

- A.** Плодоразрушающая операция (краниотомия)
- B.** Кесарево сечение
- C.** Плодоразрушающая операция (декапитация)
- D.** Ожидательная тактика
- E.** Вакуум-экстракция плода

185. После аварии на АЭС группа военнослужащих длительное время пребывала под влиянием ионизирующего излучения. Какие первоочередные мероприятия нужно применить для уменьшения влияния на людей ионизирующего излучения?

- A.** Принять демиткарб
- B.** Проветрить помещение
- C.** Надеть противогаз
- D.** Переодеть верхнюю одежду
- E.** Не производить никаких действий

186. Из зоны использования химического оружия была эвакуирована группа пострадавших. Известно, что все они воспользовались противогазом, но у двоих из группы отмечалось постоянное моторное возбуждение, неразборчивое бормотание. Зрачки сужены, фибрилляция и подёргивание мышц лица, ЧДД- 32/мин, выдох затруднён. Какой вид химического оружия был использован?

- A.** Нервно-паралитического действия
- B.** Общего действия
- C.** Удушающего действия
- D.** Кожно-нарывного действия
- E.** Раздражающего и слезоточивого действия

187. На лечении в стационаре пребывает больной 49-ти лет с диагнозом: карбункул правой почки. Внезапно общее состояние ухудшилось: температура тела $39^{\circ}C$, кожа холодная, влажная, сознание заторможено, выраженная одышка. Дыхание глубокое, шумное, ЧД- 28/мин., Рс- 112/мин., АД- 95/60 мм рт.ст., олигурия. В крови: лейкоц.- $18 \cdot 10^9$ /л, палочкоядерные- 14%. Ка-

кое осложнение возникло у больного?

- A. Инфекционно-токсический шок
- B. Вегето-сосудистая дистония
- C. Эпилепсия
- D. Анафилактический шок
- E. Ортостатический коллапс

188. Больная 43-х лет находится в реанимационном отделении. Внезапно её состояние ухудшилось: сознание отсутствует, остановка дыхания. На ЭКГ - изолиния. Какое из перечисленных ниже мероприятий **ПРОТИВОПОКАЗАНО** в данном случае?

- A. Электрическая дефибрилляция
- B. Введение адреналина
- C. Непрямой массаж сердца
- D. Введение атропина
- E. Интубация трахеи и ИВЛ

189. Больной 26-ти лет экстренно госпитализирован в хирургический стационар по поводу профузного желудочно-кишечного кровотечения. Общее состояние тяжёлое, сознание - оглушение, АД- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 110/мин., олигурия. Укажите объём кровопотери:

- A. 30-40% дефицита ОЦК (>1750 мл)
- B. 15% дефицита ОЦК (750-1250 мл)
- C. 20-25% дефицита ОЦК (1250-1750 мл)
- D. >40% дефицита ОЦК (>2000 мл)
- E. Кровопотери нет

190. У ребёнка 12-ти лет с нервно-артритическим диатезом после употребления в пищу значительного количества мяса с кетчупом внезапно возникла острая схваткообразная боль в животе, иррадиирующая в половые органы. При мочеиспускании получена мутная моча с примесью крови. Какая наиболее вероятная причина гематурии?

- A. Почечная колика
- B. Острый гломерулонефрит
- C. Геморрагический цистит
- D. Нефритический синдром
- E. Травматическое повреждение мочевыводящих путей

191. Произошла авария на АЭС. Ожидаемая доза облучения всего тела за первые 10 суток составляет 50 мЗв. Какие средства защиты следует применить?

- A. Использование укрытий и средств защиты органов дыхания и кожного покрова
- B. Проведение йодной профилактики
- C. Эвакуация населения из зоны радиоактивного загрязнения
- D. Ограничение употребления загрязнённых радионуклидами пищевых продуктов и воды
- E. Никаких, потому что дозы облучения не превышают допустимые уровни

192. На военном полигоне после авиационного нападения был обнаружен без сознания мужчина 20-ти лет, лежащий на земле на расстоянии 2-3 м от оборванного электропровода. Имеется подозрение на черепно-мозговую травму и поражение электрическим током. В какое отделение следует госпитализировать пострадавшего?

- A. Реанимационное
- B. Нейрохирургическое
- C. Политравмы
- D. Неврологическое
- E. Хирургическое

193. Военнослужащий 19-ти лет доставлен в медицинскую роту в бессознательном состоянии. Известно, что около получаса назад выпил 20-30 мл бесцветной жидкости с ароматическим запахом. Сразу же появились боли в эпигастрии, головокружение, атаксия, жидкий стул. Затем потерял сознание. Объективно: без сознания, выраженная мраморность кожи, зрачки расширены, Рс- 110/мин., тоны сердца глухие, I тон на верхушке ослаблен, АД- 85/40 мм рт.ст. Язык обложен серым налётом, живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Отравление дихлорэтаном тяжёлой степени, экзотоксический шок
- B. Отравление этиленгликолем тяжёлой степени
- C. Отравление ароматическими углеводородами средней степени
- D. Ингаляционное отравление хлорированными углеводородами
- E. Пероральное отравление тетраэтилсвинцом тяжёлой степени, экзотоксический шок

194. При взрыве военнослужащего было отброшено ударной волной. Предварительный диагноз: взрывная травма правой половины груди с множественными двойными переломами III-VIII рёбер и повреждение лёгкого. Правосторонний переднебоковой рёберный клапан. Правосторонний гемопневмоторакс. Острая кровопотеря. Острая дыхательная недостаточность III степени. Травматический шок II степени. Что нужно сделать, чтобы уменьшить острую дыхательную недостаточность?

- А.** Положить пострадавшего на бок повреждения
- В.** Положить пострадавшего на бок, противоположный повреждению
- С.** Придать положение сидя
- Д.** Наложить давящую повязку на грудь
- Е.** Провести сегментарную блокаду справа

195. Больной 26-ти лет находится в реанимационном отделении. Заболел 3 дня назад. Беспокоит резкая слабость, головокружение, ухудшение зрения, двоение предметов, носовой оттенок голоса; жидкая пища выливается через нос. На 3-й день присоединилось чувство нехватки воздуха. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Ботулизм
- В.** Клещевой энцефалит
- С.** Столбняк
- Д.** Лимфоцитарный хориоменингит
- Е.** Бешенство

196. У больного 28-ми лет субфебрильная температура, боль в животе, жидкие испражнения с примесями слизи до 3-4 раз в сутки. Болеет в течение 3-х суток. Объективно: язык влажный, обложенный белым налётом. Живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована, болезненная. Какой метод исследования будет наиболее информативным для постановки диагноза?

- А.** Копрокультура
- В.** Копроцитограмма
- С.** Общий анализ крови
- Д.** Общий анализ мочи
- Е.** РНГА

197. Девушка 24-х лет доставлена в больницу по поводу внезапного появления у неё на фоне дифтерии явлений цианоза, глубокого шумного дыхания 30/мин., вздутия грудной клетки, глухости сердечных тонов. Укажите первоочерёдное мероприятие в терапии данной больной:

- А.** Обеспечение проходимости дыхательных путей
- В.** Введение глюкокортикоидов
- С.** Введение эуфиллина
- Д.** Дефибрилляция
- Е.** Пункция плевральной полости

198. Больной 54-х лет заболел остро: повысилась температура тела до 38°C , появился кашель с мокротой, боль в левой половине грудной клетки. Объективно:

состояние средней тяжести, ЧДД- 22/мин. Слева в нижнебоковых отделах участок мелкопузырчатых влажных хрипов. Ps - 100/мин., ритмичный, АД- 140/90 мм рт.ст. Какие диагностические методы исследования являются первоочередными в данном случае?

- А.** Р-графия органов грудной клетки
- В.** Спирография
- С.** Исследование газового состава крови
- Д.** Микробиологическое исследование мокроты
- Е.** ЭКГ

199. На фоне гипертермии и сильной головной боли у ребёнка 5-ти лет возникли зрительные галлюцинации ужасающего характера, бред, дезориентация. Кожа гиперемирована, с мелкой сыпью, розового цвета. Кожа носогубного треугольника бледная, признаки напряжения мышц затылка, симптомы Кернига, Брудзинского, оживление рефлексов без разницы между сторонами. Какой диагноз можно предположить?

- А.** Корево менингит с делириозным синдромом
- В.** Делириозный синдром при отравлении пищей
- С.** Делириозный синдром при черепно-мозговой травме
- Д.** Делириозный синдром при аллергическом заболевании
- Е.** Менингококковый менингит с делириозным синдромом

200. На борту самолёта, который прибыл из центральноафриканской страны, пребывает больной с подозрением на карантинное заболевание. Какие противоэпидемические мероприятия являются первоочерёдными со стороны санитарно-эпидемиологической службы аэропорта?

- А.** Отведение самолёта на специальную санитарную площадку и изоляция больного в мельцеровский бокс
- В.** Изоляция экипажа и пассажиров самолёта на 23 дня
- С.** Лабораторное обследование всех прибывших самолётом на предварительно диагностированную карантинную инфекцию
- Д.** Оставить всех прибывших в самолёте до установления диагноза
- Е.** Пассажирам и экипажу начать неспецифическую профилактику вероятного заболевания