

1. Чоловік 35-ти років потрапив у автомобільну аварію. Об'єктивно визначається болісність під час пальпації в лівому підреб'ї та симптоми гіповолемічного шоку. Над легенями везикулярне дихання. Яка причина цих змін?

- А. Розрив селезінки
- В. Забій легень з крововиливом у черевну порожнину
- С. Розрив товстої кишки
- Д. Розшарування черевного відділу аорти
- Е. -

2. У чоловіка 66-ти років на 6-й день після оперативного втручання на жовчовивідних шляхах з'явилася лихоманка. З чим, найбільш вірогідно, це пов'язано?

- А. Інфікування рани
- В. Резорбція крові з черевної порожнини
- С. Ендотоксичний шок
- Д. Ателектаз
- Е. -

3. Жінка 42-х років приймала ампіцилін з приводу гострого циститу. На цьому фоні виникли лихоманка, олігурія і генералізований шкірний висип. При лабораторному дослідженні - еозинофілія, помірна протеїнурія, еозинофілурия. Який механізм симптомів, що виникли?

- А. Розвиток реакції гіперчутливості на ліки
- В. Розвиток імунозалежного гломерулонефриту
- С. Перехід гострого циститу в гострий пієлонефрит
- Д. Розвиток ендотоксичного шоку
- Е. -

4. Хворий 35-ти років скаржиться на гострий біль та різке обмеження рухів в правому кульшовому суглобі. Травму отримав внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: праве стегно ротоване досередини, приведенне, зігнуте в кульшовому суглобі. Позитивний симптом пружного опору. Поперекний лордоз дещо збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Вивих стегна
- В. Перелом шийки стегна
- С. Черезвертлюговий перелом стегна
- Д. Перелом тазу
- Е. Перелом діафізу стегна

5. Хвора 19-ти років госпіталізована о 12-й годині до хірургічного відділення з діагнозом "гнійний мастит". З 10-ти років хворіє на цукровий діабет. О 8-й годині ранку зробила ін'єкцію 32 ОД аморфного та 40 ОД кристалічного цинк-інсуліна. Об'єктивно: непритомна, шкірні покриви вологі, тахікардія 116/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Гіпоглікемічна кома
- В. Екламптична кома
- С. Гіперглікемічна кома
- Д. Інсульт
- Е. Енцефаліт

6. До клініки доставили хворого, врятованого під час пожежі. Має місце важке отруєння двоокисом вуглецю. Який метод лікування має бути застосований?

- А. Оксигенотерапія
- В. Форсований діурез
- С. Гемоділюція
- Д. Перитонеальний діаліз
- Е. Гемодіаліз

7. У хворої після проведення вакцинації проти дифтерії (АКДП) через деякий час з'явилися різка кволість, запаморочення, серцебиття, задишка. Об'єктивно: виражені блідість шкіри та слизових, пітливість, Рс- 110/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану хворої?

- А. Анафілактичний шок
- В. ДВЗ-синдром
- С. Больовий шок
- Д. Геморагічний шок
- Е. Набряк Квінке

8. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Рс- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса" зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Геморагічний інсульт
- В. Ішемічний інсульт
- С. Субарахноїдальний крововилив
- Д. Пухлина головного мозку
- Е. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

9. При огляді вдома хворої дитини 2-х років лікар загального профілю встановив попередній діагноз: гостра надниркова недостатність внаслідок менінгококсемії. Який захід необхідно провести в першу чергу?

- А. Розпочати інтенсивну терапію в найближчому медичному закладі
- В. Отримати консультацію кваліфікованого інфекціоніста
- С. Направити дитину до спеціалізованого медичного закладу для детального обстеження
- Д. Встановити спостереження за станом дитини в амбулаторних умовах
- Е. Верифікувати етіологічний чинник

10. У хворого 46-ти років з лівобічною нижньодольовою пневмонією, на фоні хронічного обструктивного захворювання ле-

гень, під час кашлю з'явився різкий біль зліва в грудній клітці. Об'єктивно: дифузний ціаноз, перкуторно над легеньми - високий тимпаніт, аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A.** Спонтанний пневмоторакс
- B.** Тромбоемболія легеневої артерії
- C.** набряк легень
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Ексудативний плеврит

11. У вагітної у терміні 32 тижні з'явилися сильний головний біль, порушення зору, біль в епігастрії. Анамнез не обтяжений. Протягом 2-х тижнів турбують набряки, підвищення артеріального тиску до 160/100 мм рт.ст. Лікувалась амбулаторно, без покращання. Під час огляду з'явилось посмикування м'язів обличчя, знепритомніла, виникли загальні судоми. Куди слід госпіталізувати жінку?

- A.** До пологового будинку
- B.** До неврологічного відділення
- C.** До кардіологічного відділення
- D.** До інфекційного відділення
- E.** До нефрологічного відділення

12. Хвора 27-ми років, хворіє 2 тижні. Звернулася до поліклініки зі скаргами на загальну слабкість, біль у суглобах, зниження апетиту, нудоту. Згодом потемніла сеча, помітила жовтяничність шкіри. 4 місяці тому перенесла тонзилектомію. Об'єктивно: хвора млява, виражена жовтяниця, Ps-62/хв, гепатоспленомегалія. Де повинна лікуватися хвора?

- A.** Інфекційне відділення
- B.** Ревматологічне відділення
- C.** Відділення інтенсивної терапії
- D.** Амбулаторно
- E.** Гастроентерологічне відділення

13. Хворий 54-х років, який страждає бронхоектатичною хворобою, викликав "швидку допомогу" в зв'язку з виділенням під час кашлю яскравої пінистої крові. Відмічає задишку, загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ-100/70 мм рт.ст., Ps- 96/хв., ритмічний. Лікар швидкої допомоги запідозрив легеневу кровотечу і прийняв рішення транспортувати хворого до торакального відділення. Яке положення слід надати хворому під час транспортування?

- A.** Напівсидячи, з поворотом голови набік
- B.** Звичайне, з піднятим головним кінцем
- C.** З опущеним головним кінцем
- D.** Горизонтальне
- E.** Колінно-ліктьове

14. У хворого гостре отруєння чадним га-

зом середнього ступеня тяжкості - короточасна втрата свідомості, задишка, тахікардія, гіперемія, судоми. Вміст карбоксигемоглобіну в крові - 40%. Назвіть максимально ефективний метод лікування:

- A.** Гіпербарична оксигенація
- B.** Замінне переливання крові
- C.** Призначення цитохрому С
- D.** Лікувальний наркоз оксибутиратом натрію
- E.** Форсований діурез

15. Чоловік 40-ка років надійшов до приймального відділення зі скаргами на блювання великою кількістю яскраво-червоної крові, якому передувала нудота і багаторазове, невпинне блювання без домішок крові. Блювання виникло після вживання великої кількості алкоголю і жирної їжі на фоні повного здоров'я. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синдром Маллорі-Вейса
- B.** Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- C.** Кила стравохідного отвору діафрагми
- D.** Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки, кровотеча
- E.** Рак шлунка

16. Хворий впав з другого поверху на лівий бік. Через 12 годин після падіння раптово різко знизився тиск, свідомість сплутана, пульс ниткоподібний. Найбільш вірогідно запідозрити у хворого:

- A.** Двохетапний розрив селезінки
- B.** Субдуральну гематому
- C.** Тромбоемболію легеневої артерії
- D.** Перитоніт
- E.** Панкреатичний шок

17. У дитини 4-х місяців, після першої прогулянки ранньою весною протягом 2-х годин, раптово з'явилися судоми (карпопедальний спазм, ларингоспазм). Звертає увагу блідість шкіри, ціаноз губ, напруження всього тіла, поверхнєве дихання; голова закинута назад. Судоми тривали до 15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Спазмофілія
- B.** Епілепсія
- C.** Менінгоенцефалітичний синдром
- D.** Залишкові явища черепної травми
- E.** Пухлина мозку

18. До приймального відділення госпіталізовано дворічного малюка з сильним нападоподібним кашлем, який з'явився раптово без симптомів ГРВІ. При перкусії легень відмічено притуплення перкуторного звука праворуч під лопаткою, аускультативно, на тому ж місці, - послаблення дихання. Результати якого дослідження можуть найдостовірніше ідентифікувати причинні чинники цього стану?

- A.** Бронхоскопія
- B.** Рентгенографія
- C.** Рентгеноскопія
- D.** Спірографія
- E.** Ангіопульмографія

19. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - $38,6^{\circ}\text{C}$. Ps - 112/хв, AT - 130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- A.** Етаперазин
- B.** Будаксим
- C.** Вібраміцин
- D.** Доксикікліну гідрохлорид
- E.** Цистамін

20. Хворому 69-ти років проведена правобічна нефректомія. Інтраопераційна одномоментна крововтрата 140 мл, після якої протягом 40 хвилин спостерігалась гіпотонія. В подальшому розвинулась анурія. Яка найбільш імовірна причина анурії?

- A.** Гостра ниркова недостатність, яка розвинулась на фоні гіпотонії
- B.** Обтурація сечового катетера
- C.** Тампонада сечового міхура
- D.** Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання
- E.** Хронічна ниркова недостатність

21. Хворий 67-ми років скаржиться на задуху та кашель, які не проходять протягом 2 діб. Хворіє на бронхіальну астму 15 років. Введення сальбутамолу та еуфіліну полегшення не принесли. Об'єктивно: стан важкий, дифузний ціаноз, хрипи чути на відстані. Над легеньми коропковий звук, аускультативно - ослаблене везикулярне дихання, велика кількість сухих хрипів. ЧСС - 120/хв, AT - 130/80 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яка невідкладна допомога?

- A.** Преднізолон внутрішньовенно
- B.** Інгаляції сальбутамолу
- C.** Інгаляції ізадрину
- D.** Пропранолол в/в
- E.** Димедрол парентерально

22. У хворої 57-ми років після внутрішньовенного введення 2 мл строфантину раптово розвинувся приступ Моргані-Адамса-Стокса. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, Ps - 39/хв, дихання агональне, артеріальний тиск не визначається, тони серця не вислуховуються. Що необхідно призна-

чити для покращення АВ-провідності?

- A.** Атропін, алулент
- B.** Атеналол, калію хлорид
- C.** Преднізолон, коргліккон
- D.** Адреналін, пентамін
- E.** Хлорид кальцію, лазикс

23. У хворого скарги на гострий біль в сідниці, відсутність випорожнень протягом 4-х днів, утруднене сечовипускання, t° - $38,5^{\circ}\text{C}$, амбулаторне лікування неефективне. Об'єктивно: живіт безболісний, навколо ануса і на правій сідниці гіперемія, набряк, болючий інфільтрат 5,7 см з переходом на калитку, розм'якшення і флюктуація в центрі. Пальцеве дослідження прямої кишки - різко болюча стінка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий парапроктит
- B.** Гострий геморой
- C.** Абсцес епітеліальних куприкових ходів
- D.** Пухлина прямої кишки, специфічний парапроктит
- E.** Хвороба Крона, періанальний абсцес

24. У хворого 43-х років із гострим вірусним гепатитом В на 10-й день стаціонарного лікування різко погіршився загальний стан: з'явилися нудота, повторне блювання, посилювався біль у правому підребер'ї, росли жовтяниця склер та шкіри. В крові лейкоцитоз, гіпербілірубінемія з переважанням непрямой фракції. Яке ускладнення розвинулося?

- A.** Печінкова енцефалопатія
- B.** Загострення холециститу
- C.** Ниркова недостатність
- D.** Обтураційна жовтяниця
- E.** Внутрішньопечінковий холестаз

25. У хворого 28-ми років, який протягом останніх 6 місяців страждав на біль у епігастрії, що з'являвся через 2-3 години після вживання їжі, раптово виник дуже сильний "кинджальний" біль у животі. Об'єктивно: "дошкоподібне" напруження передньої черевної стінки, живіт не бере участі в акті дихання, визначається позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. На оглядовому знімку - вільний газ під куполом діафрагми. Яка лікувальна тактика?

- A.** Негайне оперативне втручання
- B.** Призначення наркотичних анальгетиків
- C.** Негайне призначення спазмолітиків
- D.** Призначення антиферментних препаратів
- E.** Призначення протизапальних засобів

26. У дитини після вживання цитрусових з'явилися набряки на губах, скронях, навколо очей, на статевих органах. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** набряк Квінке
- B.** анафілактичний шок
- C.** інфекційний паротит
- D.** дифтерія
- E.** пневмонія

27. Хворий 48-ми років висловлює скарги на задишку інспіраторного характеру, що раптово розвинулася і швидко прогресує. В анамнезі - гіпертонічна хвороба понад 7 років. Об'єктивно: АТ- 210/110 мм рт.ст., ЧСС- 102/хв., ЧДР- 32/хв. Перкуторно визначається вкорочення звуку в нижніх відділах легень з обох боків, аускультативно - велико- та середньопухирчасті хрипи на всьому протязі легень з обох боків. Яка найбільш вірогідна патологія?

- A.** набряк легень
- B.** пневмоторакс
- C.** бронхоконстриктивний синдром
- D.** напад стенокардії
- E.** тромбоемболія легеневої артерії

28. У дитини 3-х років спостерігається природжений ціаноз. Яка найбільш вірогідна причина ціанозу?

- A.** тетрада Фалло
- B.** відкрита артеріальна протока
- C.** транспозиція великих судин
- D.** атрезія трикуспідального клапану
- E.** дефект міжшлуночкової перегородки

29. У жінки 39-ти років на 4-й день після закінчення 10-ти денного курсу ампіцилінової терапії з приводу інфекції сечовивідних шляхів з'явилися рідкі багаторазові випорожнення з домішками крові, лихоманка та біль у животі. Під час проведення ректороманоскопії виявлена гіперемія слизової сигмоподібної кишки з точковими плоскими ерозіями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** псевдомембранозний коліт
- B.** амебіазний коліт
- C.** ішемічний коліт
- D.** шигельозна суперінфекція
- E.** токсичний мегаколон

30. До стаціонару привезена 6-ти місячна дитина з триденною діареєю. Об'єктивно: не плаче, а стогне. Шкіра бліда, з мармуровим малюнком. Рс- 160/хв, ниткоподібний. До вени введеній катетер. Інфузію якого розчину необхідно розпочати в першу чергу?

- A.** 0,9% розчин натрію хлориду
- B.** 7,5% розчин калію хлориду
- C.** 10% розчин кальцію хлориду
- D.** розчин дофаміну
- E.** розчин добутаміну

31. До стаціонару госпіталізовано потерпілого 22-х років, який взимку протягом 12 годин пішки прямував додому. Об'єктивно: млявий, "гусяча шкіра", легкий ціаноз,

гіпертонус м'язів кінцівок та тулуба. Тахікардія, глибоке дихання. Який стан у потерпілого?

- A.** переохолодження
- B.** пневмонія
- C.** гостра респіраторна вірусна інфекція
- D.** гіпертермія
- E.** гострий бронхіт

32. У хворого 66-ти років відмічався гострий біль за грудниною протягом 40 хвилин, після чого він знепритомнів. Пульс та артеріальний тиск не визначаються, на ЕКГ - хвилі різної форми та амплітуди з частотою 300/хв. Яка патологія зумовлює таку картину?

- A.** фібриляція шлуночків
- B.** фібриляція передсердь
- C.** надшлуночкова пароксизмальна тахікардія
- D.** шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- E.** повна АВ-блокада

33. Хворий 38-ми років прийшов на прийом у супроводі дружини. З її слів, чоловік вночі не спав, періодично до чогось прислуховувався, озирався, був упевнений, що чує через стіну, як співробітники осуджують його за аморальність, погрожують розпорою, намагався повіситися. Зловживає алкоголем більше 10 років, останній прийом алкоголю 2 доби тому. При огляді орієнтований всебічно вірно. Відчуває постійну тривогу, відчай, періодичний страх. Рухово неспокійний, виражені вегетативні прояви. Яка тактика лікаря?

- A.** направити на госпіталізацію до психіатричного стаціонару
- B.** направити на госпіталізацію до відділення дезінтоксикації в лікарні загального профілю
- C.** лікувати в амбулаторних умовах самостійно
- D.** направити на консультацію до невропатолога
- E.** лікувати в амбулаторних умовах після консультації психіатра (нарколога)

34. Хвора 59-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу. З 51-го року менопауза з вегетативними порушеннями. Останні три роки стверджує, що сусіди бажають вижити її з квартири, "заходять до неї, коли вона на роботі", "крадуть посуд, розламали стіл, травлять її газом", "підкинули під двері сміття, щоб навести порчу чаклуванням". Написала скаргу до міліції. Загрожує сусідам розпорою. Тактика сімейного лікаря:

А. Відправити повідомлення до психдиспансеру для невідкладного огляду хворої дільничним психіатром

В. Призначення транквілізаторів седативного спектру дії

С. Призначення антидепресантів

Д. Направлення на консультацію до психіатра

Е. Обстеження у невропатолога

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

А. Період первинної реакції

В. Період вторинної реакції

С. Період розпаду

Д. Період виражених клінічних проявів

Е. Період запалення

36. Хворий раптово знепритомнів, посинів, з'явилися судоми. Дихання відсутнє, пульс та артеріальний тиск не визначаються, зіниці широкі, тони серця не вислуховуються. На ЕКГ: спостерігається велика кількість безладних, різної величини і форми хвиль, які реєструються одна за одною майже без інтервалів. Які дії слід розпочати під час надання невідкладної допомоги?

А. Електрична дефібриляція

В. Введення серцевих глікозидів в/в

С. Введення таламоналу в/в

Д. Введення дексаметазону в/в

Е. Введення атропіну в/в

37. Хворий 47-ми років знаходиться на лікуванні в стаціонарі з діагнозом: карбункул правої нирки. Раптово погіршився загальний стан, температура тіла 39,5°C, шкіра холодна, волога; свідомість потьмарена, виражена задишка. Дихання глибоке, шумне, ЧДР- 26/хв. Ps- 110/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст., олігурія. Про яке ускладнення слід думати?

А. Інфекційно-токсичний шок

В. Вегето-судинна дистонія

С. Епілепсія

Д. Анафілактичний шок

Е. Ортостатичний колапс

38. За одну годину до планової операції - лапароскопічної холецистектомії, хворому 46-ти років внутрішньом'язово ввели премедикацію: атропін 0,1% - 0,6 мл, димедрол 1% - 2 мл, промедол 2% - 1 мл. Через 10-12 хвилин у нього виник головний біль, нудота, задишка, набряк обличчя. Дихання поверхневе, ЧДР- 28/хв, АТ- 60/20 мм рт.ст. Згодом знепритомнів, з'явилися

судоми, пульс та дихання відсутні. З чого потрібно розпочати надання невідкладної допомоги?

А. Проведення I етапу серцево-легеневої реанімації

В. Внутрішньовенне введення адреналіну 0,1% - 1 мл

С. Внутрішньовенне введення преднізолону - 120 мг

Д. Внутрішньовенне введення супрастину 2% - 2 мл

Е. Внутрішньовенне введення поліглюкіну - 400 мл

39. У 19-ти річного хворого, який тривалий час спостерігається у епілептолога, раптово з'явилися тонічні судоми, які змінилися на клонічні. Об'єктивно: з рота виділяється кров'яниста піна. Зіниці широкі, фотореакції відсутні. Обличчя гіперемоване. АТ- 115/70 мм рт.ст. Вкажіть препарат вибору для зняття нападів:

А. Седуксен

В. Тіопентал натрію

С. Гексенал

Д. Закис азоту з киснем

Е. Оксидутират натрію

40. Чоловіку 57-ми років на тролейбусній зупинці раптово стало погано, знепритомнів, шкіра набула ціанотичного відтінку. Дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Розпочато проведення непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень. Як саме необхідно розмістити руки реаніматору?

А. На 2 поперечних пальця вище мечоподібно-груднинного зчленування

В. На 2 поперечних пальця ліворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

С. На 2 поперечних пальця праворуч від груднини у 4-му міжребер'ї

Д. На мечоподібному відростку

Е. На середній третині груднини

41. Хворий 30-ти років надійшов до інфекційного відділення з підозрою на харчову токсикоінфекцію. Протягом перших діб посилілися нудота, блювання. Об'єктивно: свідомість збережена, загальмований. Шкіра суха, риси обличчя загострені, очі запалі. Дихання шумне, типу Куссмауля, різкий запах ацетону у повітрі. Тони серця глухі. Ps- 93/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. У крові: ер.- 5,2 · 10¹²/л, Нб- 131 г/л, КП- 1,0, лейкоц.- 11 · 10⁹/л, ШОЕ- 22 мм/год. Глюкоза крові - 22 ммоль/л. У сечі кетонів тіла, глюкозурия. Які першочергові дії?

- А.** Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг простого інсуліну
- В.** Призначити препарат сульфанілсечовини (глібенкламід)
- С.** Ввести в/в струминно 0,1 ОД/кг пролонгованого інсуліну
- Д.** Промити шлунок
- Е.** Ввести в/в 1 мл 1% розчину мезатону

42. 72-річна жінка хворіє на гіпертонічну хворобу понад 20 років, артеріальний тиск у момент госпіталізації 220/130 мм рт.ст. До терапії фуросемідом і метопрололом доданий енап 10 мг/добу. Вночі, під час спроб підвестися з ліжка, впала, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 52/хв, ритмічний. Протягом 5-ти хвилин свідомість відновилося, рухи і чутливість у кінцівках збережені, мова зрозуміла. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Ортостатичний колапс
- В.** Гострий інфаркт міокарда
- С.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- Д.** Тромбоемболія легеневої артерії
- Е.** Малий епілептичний напад

43. Чоловік 60-ти років був побитий невідомими. Побой наносилися руками по голові. Потерпілий непритомнів на 5-10 хвилин, мали місце нудота та блювання, загальна слабкість. В неврологічному статусі - розсіяна мікрровогнищева симптоматика. Забой м'яких тканин голови. Який метод обстеження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- А.** Комп'ютерна томографія головного мозку
- В.** Рентгенографія черепа
- С.** Ехоенцефалографія
- Д.** Ангіографія судин головного мозку
- Е.** Електроенцефалографія

44. Хвора 20-ти років доставлена до реанімаційного відділення в непритомному стані. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкірні покриви вологі, холодні, гіперемія обличчя. У легенях - без особливостей. Шкорочення серця ритмічні, ЧСС- 100/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. Живіт без особливостей. Цукор крові - 2,8 ммоль/л. На який стан вказують дані ознаки?

- А.** Гіпоглікемічна кома
- В.** Мікседематозна кома
- С.** Адисонічний криз
- Д.** Кетоацидотична кома
- Е.** Мозкова кома

45. До медпункту батальйону доставлений солдат, поранений при артилерійському обстрілі противника в нижню третину стегна. Санітар за допомогою джгута здійснив тимчасову зупинку кровотечі. Хворий скаржиться на біль у рані, приступи задихи, які виникають через кожні 10-15 хвилин, кашель, погіршення зору. Об'єктивно:

виражений ціаноз шкіри та слизових, різке звуження зіниць, судомні скорочення м'язів. В легенях жорстке дихання, множинні сухі хрипи. Ps- 110/хв, АТ- 140/80 мм рт.ст. Привертають до себе увагу фібрилярні посмикування м'язів на дні рани і виділення краплин поту на шкірі біля її поверхні. Ураження якими отруйними речовинами (ОР) відповідає зазначеній клінічній картині?

- А.** ОР нервово-паралітичної дії
- В.** ОР шкірнонаривної дії
- С.** ОР загальноотруйної дії
- Д.** ОР задушливої дії
- Е.** ОР подразливої дії

46. У пацієнта 70-ти років, що хворіє на атеросклеротичне ураження артерій нижніх кінцівок, раптом розвинулась слабкість в правих кінцівках, мовні розлади. Об'єктивно: соматичний статус без додаткової симптоматики, в неврологічному статусі моторні розлади мови, рухи у правих кінцівках відсутні. АТ- 135/90 мм рт.ст. Яка тактика лікаря?

- А.** Ургентна госпіталізація до неврологічного відділення
- В.** Ургентна госпіталізація до терапевтичного відділення
- С.** Динамічне спостереження
- Д.** Призначення консультації невропатолога вдома
- Е.** Ургентна госпіталізація до нейрохірургічного відділення

47. У хворого 22-х років, що страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан з руховим збудженням, нецільовими стереотипними рухами, раптовими, несподіваними імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасуванням, негативізмом, незв'язною мовою. Які препарати з наведених насамперед доцільно використати для усунення цього невідкладного стану?

- А.** Нейролептики
- В.** Транквілізатори
- С.** Антидепресанти
- Д.** Ноотропи
- Е.** Судинні препарати

48. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?

- A.** Будахсим
- B.** Афінін
- C.** Атропін
- D.** Ізонітрозин
- E.** Цистамін

49. Хлопчик 5-ти місяців надійшов до інфекційного відділення з приводу сальмонельозу. Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки сухі, велике тім'ячко та очні яблука запалі, тургор та еластичність шкіри знижені. Відмічається афонія та плач без сліз. У крові: Ht- 42%, білок - 86 г/л, натрій - 160 ммоль/л. Який вид порушення водного балансу спостерігається у дитини?

- A.** Водно-дефіцитний ексікоз
- B.** Ізотонічний ексікоз
- C.** Соледефіцитний ексікоз
- D.** Тотальний ексікоз
- E.** Гіпергідратація

50. У хворого 60-ти років, з діагнозом: ІХС, гострий коронарний синдром, після порушення постільного режиму, різко погіршився стан. Посилилися біль за грудниною, задишка, загальна слабкість. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв, в легенях вислуховуються вологі різнокаліберні хрипи, хворий вкритий холодним липким потом. Який з препаратів слід застосувати для корекції порушень гемодинаміки?

- A.** Дофамін
- B.** Мезатон
- C.** Курантил
- D.** Строфантин
- E.** Преднізолон

51. Лікар оглядає вдома дитину 10-ти років, яка місяць тому проходила лікування з приводу виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, що ускладнилася кровотечею. Проявів больового та диспептичного синдромів немає, відзначається загальна слабкість, блідість шкіри, ЧСС- 100/хв. Кал оглянути не вдалося, але мати помітила, що останнім часом випорожнення дитини стали темнішими, ніж звичайно. Яка тактика лікаря відносно цієї дитини?

- A.** Госпіталізувати до хірургічного стаціонару
- B.** Залишити вдома під спостереженням
- C.** Госпіталізувати дитину до терапевтичного стаціонару
- D.** Призначити консервативну терапію в амбулаторних умовах
- E.** Екстрена госпіталізація при неефективності консервативного лікування

52. Дитина 7-ми місяців захворіла гостро взимку з підвищення температури до 39°C , неспокою, блювання, рідких випорожнень. Об'єктивно: незначні катаральні явища з боку верхніх дихальних шляхів, живіт урчить, випорожнення водянисті, кожної години, шкіра суха, тургор тканин знижений.

Бактеріологічне дослідження калу негативне. Який метод лікування є першочерговим?

- A.** Регідратаційна терапія
- B.** Пробіотики
- C.** Дієтотерапія
- D.** Ферментні препарати
- E.** Антибіотики

53. Хворий 55-ти років надійшов до відділення реанімації у стані травматичного шоку. Чергова зміна почала проведення протишокової терапії. Який клінічний показник у найбільшій мірі буде свідчити про її ефективність?

- A.** Хвилинний/годинний діурез
- B.** Рівень свідомості
- C.** Артеріальний тиск
- D.** Концентрація гемоглобіну
- E.** Колір і температура шкірних покривів

54. Хворий 48-ти років надійшов до приймального відділення зі скаргами на припинення відходження сечі, біль у ділянці промежини з іррадіацією у пряму кишку, підвищення температури тіла до 38°C . Симптоматика розвинулася поступово протягом 2-х днів. Під час пальпаторного дослідження передміхурова залоза різко болісна, значно збільшена, поверхня її гладенька, консистенція щільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий простатит
- B.** Аденома передміхурової залози
- C.** Рак передміхурової залози
- D.** Гострий епендимоорхіт
- E.** Гострий парапроктит

55. Дитина 4-х років оглянута на дому. Захворіла вчора, коли з'явилося блювання до 5 разів, рясні, водянисті випорожнення до 12 разів. Об'єктивно: дитина різко загальмована, на огляд реагує слабким криком, шкіра суха, береться в складку, слизові оболонки сухі, останній раз мочилася 12 годин тому. Температура тіла $37,2^{\circ}\text{C}$. Яка тактика ведення хворого найбільш доцільна?

- A.** Негайна госпіталізація для проведення парентеральної регідrataції
- B.** Негайна оральна регідrataція в амбулаторних умовах
- C.** Негайне проведення очисної клізми
- D.** Негайний початок антибіотикотерапії
- E.** Негайне введення ентеросорбентів

56. У хворого 25-ти років розвинулася серія тоніко-клонічних судомних приступів. Відомо, що хворий страждає на ідіопатичну епілепсію. Що треба призначити хворому для зняття судом?

- А. Діазепам внутрішньовенно
- В. Магnezії сульфат внутрішньом'язево
- С. Карбамазепін *per os*
- Д. Діазепам внутрішньом'язево
- Е. Фенобарбітал *per os*

57. Хворий 19-ти років скаржиться на нежить, слезотечу, біль у м'язах, блювання, пронос. Зі слів батьків в останні дні нічого не їв, погано спав, батьки висловлюють здогадки про вживання наркотиків, але вважають, що син не приймає їх багато. При огляді: зловлиий, сварливий, дратівливий. Гіпергріз шкіри, пілоерекція ("гусяча шкіра"), мідріаз, сліди від ін'єкцій у ділянках ліктєвих суглобів, тремор кінцівок, часте дихання, тахікардія, температура тіла 37,6°C. Як слід розцінювати наявну симптоматику?

- А. Опійний абстинентний синдром
- В. Опійна інтоксикація
- С. Гістра респіраторна вірусна інфекція
- Д. Харчове отруєння
- Е. Гашишна інтоксикація

58. Під час аварії на АЕС у більшості уражених через 5 діб після опромінення з'явилися гарячка, крововиливи на шкірі та слизових оболонках, гіпотензія. У крові: лейкоц.- 0,3 · 10⁹/л, тромбоц.- 18 · 10⁹/л, агранулоцитоз, ШОЕ- 60 мм/годину. Яку дозу зовнішнього опромінення отримали уражені?

- А. Понад 6 Гр
- В. 1-2 Гр
- С. 2-4 Гр
- Д. 4-6 Гр
- Е. -

59. У лікарні 45-ти річний чоловік зробив спробу повіситися. Витягнутий із зашморгу петлі, непритомний, дихання стридорозне, западає язик. Проведено заходи з відновлення прохідності дихальних шляхів, запрокинуто голову та почато штучне дихання. Наступила зупинка серця. Реанімація неефективна. Яка дія медперсоналу спричинила смерть?

- А. Закидання голови
- В. Виведення нижньої щелепи
- С. Відкривання рота
- Д. Відсмоктування слизу з глотки
- Е. Введення повітропроводу

60. Хворий 62-х років скаржиться на гостру затримку сечі. Попередньо спостерігалися ніктурія, утруднення під час сечовипускання, слабкий струмінь сечі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Аденома передміхурової залози
- В. Рак передміхурової залози
- С. Гострий простатит
- Д. Атонія сечового міхура
- Е. Гострий цистит

61. Хворий 30-ти років тривалий час страждає на епілепсію. Випив 100 г вина, через день з'явилися постійні великі судомні напади з тонічними і клонічними судомами, між якими хворий залишається непритомним. Зіниці вузькі, реакція на світло млява. Тонус м'язів знижений. Якою повинна бути тактика лікаря у цьому випадку?

- А. Направити хворого до реанімаційного відділення
- В. Проводити хворому амбулаторне лікування
- С. Направити хворого до психіатричного відділення
- Д. Направити хворого до неврологічного відділення
- Е. Призначити консультацію лікаря-епілептолога

62. У жінки 21-го року з терміном вагітності 33 тижні з'явилися різкий біль голови, зниження гостроти зору, слуху, нудота, біль в епігастрії. АТ- 180/100 мм рт.ст. на обох руках, Рс- 65/хв, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Також спостерігаються розлад дихання та акроціаноз. Який реанімаційний захід необхідно провести вагітній на даному етапі?

- А. Штучна вентиляція легень
- В. Краніоцеребральна гіпотермія
- С. Протисудомні засоби
- Д. Кортикостероїди
- Е. Сечогінні препарати

63. Породілля народила дитину масою 4000 г. Через 20 хвилин розпочалась гіпотонічна маткова кровотеча. Проведена катетеризація сечового міхура. Матка м'яка, при зовнішньому масажі і введенні утеротоніків скорочується. Загальна крововтрата 300 мл, кровотеча продовжується. Яка подальша тактика ведення породіллі?

- А. Ручна ревзія порожнини матки
- В. Екстирпація матки
- С. Надпихова ампутація матки
- Д. Накласти затискачі на шийку матки
- Е. Продовжити введення утеротоніків

64. Дитина 10-ти років захворіла гостро з підвищення температури до 38°C, проносу до 15 разів на добу, блювання. При огляді явища ексикозу ІІІ ст. Випорожнення жовтуваті з пластівцями, мають вигляд "рисового відвару". Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Холера
- В. Ротавірусний гастроентерит
- С. Сальмонельоз
- Д. Гістра дизентерія
- Е. Іерсініоз

65. До приймального відділення доставлений хлопчик 3-х років, у якого після падіння з велосипеда збільшився у об'ємі пра-

вий колінний суглоб; рухи в ньому болісні. З анамнезу відомо, що дитина страждає на гемофілію А. Який препарат доцільніше призначити?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Хлористий кальцій
- C.** Амінокапронова кислота
- D.** Тромбоцитарна маса
- E.** Діцинон

66. Чоловік віком 25-ти років доставлений до лікарні зі скаргами на головний біль, блювання, гіпертермію. Об'єктивно: позитивний симптом Брудзинського, Керніга, виражена ригідність м'язів потилиці. Яку невідкладну діагностичну процедуру необхідно здійснити?

- A.** Люмбальну пункцію
- B.** Ультразвукове дослідження судин мозку
- C.** Echo-EG
- D.** Рентгенограму кісток черепа
- E.** Електроенцефалографічне дослідження

67. До приймального відділення доставлена дитина 2-х років зі скаргами на частий кашель, утруднене дихання, підвищення температури тіла. Хворіє другий день. Об'єктивно: дитина збуджена, стридорозне дихання, задишка інспіраторного характеру з втягінням міжреберних проміжків та роздуванням крил носу. Голос охриплий. Гіперемія зіву, шкіра бліда, періоральний ціаноз. Аускультативно в легенях - хрипів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий стенозуючий ларингіт
- B.** Бронхообструктивний синдром
- C.** Напад бронхіальної астми
- D.** Стороннє тіло дихальних шляхів
- E.** Дифтерія

68. У потерпілого в автокатастрофі наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?

- A.** Пальцеве притиснення плечової артерії
- B.** Накладання джгута на кінцівку
- C.** Внутрішньовенна інфузія рідини
- D.** Надання підвищеного положення кінцівці
- E.** Накладання стискаючої пов'язки

69. У хворого під час проведення внутрішньошкірної реакції на пеніцилін раптово з'явилися біль за грудниною, втрата свідомості, судоми, виражена артеріальна гіпотензія, ціаноз. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Епілептичний статус
- C.** Токсико-інфекційний шок
- D.** Гострий інфаркт міокарда
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

70. До дитячого відділення надійшла дитина 4-х років з частим невинним блюванням, запахом ацетону з рота. В анамнезі - нервово-артритична аномалія конституції. Напередодні дитина вживала жирну їжу. Під час огляду млява, мають місце ознаки токсикозу з ексікозом, біль у животі. Рівень глюкози крові - 3,5 ммоль/л. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

- A.** Ацетонемічний стан
- B.** Гострий гастрит
- C.** Гостра кишкова інфекція
- D.** Гострий панкреатит
- E.** Гострий апендицит

71. У хворої 23-х років через 4 тижні після штучного абортів в терміні 6 тижнів з'явилися кров'яністі виділення, на тлі переймоподібного болю внизу живота, протягом останнього дня. При піхвовому дослідженні: розміри матки - 14-15 тижнів вагітності, вона горбиста, болісна; придатки без особливостей. Виділення рясні, кров'яністі, темного кольору, посилились під час дослідження. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Міхуровий занесок
- B.** Вагітність, що розвивається
- C.** Постабортний метроендометріт
- D.** Позаматкова вагітність
- E.** Швидко зростаюча міома матки

72. Хворий 70-ти років скаржиться на гострий біль у правих гомілці та ступні. Захворів гостро, явної причини не відзначає. Об'єктивно: шкіра гомілки і ступні бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній і судинах стоп - не відзначається. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Тромбоемболія правої підколінної артерії
- B.** Гострий тромбофлебіт
- C.** Глибокий флеботромбоз
- D.** Артрит гомілковоступневого суглоба
- E.** Бешихове запалення

73. Хворий 40-ка років раптово на вулиці знепритомнів, впав. Через 1 хвилину розвинулося одноразове тонічне скорочення скелетних м'язів, розширилися зіниці. На 2-й хвилині - зупинка дихання. Пульсація на великих судинах відсутня. Стан клінічної смерті. Які будуть першочергові дії?

- A.** Нанести прекардіальний удар
- B.** Провести штучне дихання
- C.** Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- D.** Розпочати непрямий масаж серця
- E.** Покласти хворого на бік для профілактики регургітації

74. Хворий 28-ми років захворів поступово: з'явилися головний біль, безсоння і втрата

апетиту, біль у животі. Температура зростала протягом 5-ти днів до 40°C . Об'єктивно: помірно виражена млявість, блідість. В легенях - жорстке дихання, сухі поодинокі хрипи. Серцеві тони ослаблені, брадикардія, дикротія пульсу, гіпотонія. Язик обкладений світло-коричневим нальотом, потовщений. Живіт болючий в ілеоцекальній ділянці, пальпуються печінка і селезінка. На 7-й день хвороби на животі з'явився розеолезний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Черевний тиф
- B.** Висипний тиф
- C.** Бруцельоз
- D.** Гострий гепатит В
- E.** Ку-гарячка

75. Хворий 39-ти років попав в автомобільну аварію, в результаті якої йому притиснуло металевою балкою праву нижню кінцівку в верхній 1/3 стегна. Час здавлення склав близько 2 години. Який повинен бути порядок дій при наданні первинної допомоги лікарем швидкої допомоги на місці аварії?

- A.** Накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада, обкладання льодом, звільнення з-під балки
- B.** Звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада, обкладання льодом
- C.** Накладання джгута вище місця здавлення, звільнення з-під балки, новокаїнова блокада, обкладання льодом
- D.** Новокаїнова блокада, звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, обкладання льодом
- E.** Обкладання льодом, звільнення з-під балки, накладання джгута вище місця здавлення, новокаїнова блокада

76. Через 5 днів після отримання колотої рани ступні у хворого лихоманка 38°C , біль у потилиці, судоми м'язів спини та нижніх кінцівок, пітливість, тризм. Які етіотропні препарати включає невідкладна допомога?

- A.** Введення анатоксину та імуноглобуліну проти правця
- B.** Введення седуксену
- C.** Введення антибіотиків
- D.** Введення лазиксу, манітолу
- E.** Проведення дегідратації

77. Чоловік 46-ти років впав у яму з упором на праву нижню кінцівку, при цьому гомілка значно відхилилася назовні - відчув біль у колінному суглобі, з'явилася деформація. Навантаження по осі неможливе через збільшення болю та деформації. Яку першу допомогу необхідно надати потерпілому на місці травми?

- A.** Імобілізація кінцівки шиною Крамера, знеболення, холод
- B.** Зафіксувати кінцівку м'яким бинтом
- C.** Тепло та масаж колінного суглоба
- D.** Знеболити кінцівку
- E.** Зафіксувати кінцівку гіпсовою шиною

78. Дитина народилася від II пологів в терміні гестації 41-42 тижні. Крик відсутній. Дихальні рухи аритмічні, ЧСС- 110/хв. Шкірні покриви з ціанотичним відтінком. У навколоплідних водах домішки меконію. Що слід зробити першочергово?

- A.** Інтубація трахеї з відсмоктуванням слизу
- B.** Проведення тактильної стимуляції
- C.** Оксигенотерапія вільним потоком
- D.** Штучна вентиляція легень
- E.** Санація верхніх дихальних шляхів

79. Хвора 32-х років доставлена без свідомості до реанімаційного відділення. У неї виявлена картка хворого на цукровий діабет. Інсуліну не знайдено. Об'єктивно: дихання шумне, типу Кулссмауля, запах ацетону з рота. Шкіра суха, тургор знижений, риси обличчя загострені. Периостальні рефлексі відсутні, тонус очних яблук знижений. В крові вміст молочної кислоти 1,2 ммоль/л (норма 0,62-1,3 ммоль/л), глікемія 29 ммоль/л. Яка кома розвинулася у цієї хворої?

- A.** Кетоацидотична
- B.** Мозкова
- C.** Гіперосмолярна
- D.** Гіпохлоремічна
- E.** Лактацидемічна

80. Хвора 34-х років госпіталізована до хірургічного відділення із скаргами на біль в епігастрії, багаторазове блювання, в'ялість, спрагу, сплутану свідомість. Об'єктивно: сопор, дихання звичайне, тахікардія. Шкіра суха, язик сухий, обкладений. В крові глікемія 54 ммоль/л, амілаза крові - 256 г/(година·л). В сечі глюкозурія, кетонів тіла відсутні. Терапію слід розпочинати з введення:

- A.** Інсуліну
- B.** 5% р-ну глюкози
- C.** 0,9% р-ну NaCl
- D.** Інгібіторів протеолітичних ферментів
- E.** Реополіглюкіну

81. У дівчинки 10-ти років, яка 6 днів тому повернулася з Індії, раптом з'явилися гарячка, озноб, сильний головний біль, млявість, біль у м'язах, марення. Об'єктивно: обличчя яскраво-червоне, риси загострені, склери ін'єковані, язик сухий, набряклий, вкритий білим нальотом. З правого боку в пахвинній ділянці пальпуються різко болючий щільний горбкуватий нерухомий конгломерат, шкіра над ним гіперемована, блискуча. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Бубонна форма чуми
- B.** Шкірна форма сибірки
- C.** Бубонна форма туляремії
- D.** Регіонарний лімфаденіт
- E.** Флегмона

82. Вагітна 28-ми років скаржиться на біль внизу живота і в попереку. Термін вагітності 15-16 тижнів. В анамнезі одні пологи і три штучних аборти. При піхвовому дослідженні: матка збільшена відповідно 15-16 тижням вагітності, шийка матки довжиною 2,5 см, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення із статевих шляхів слизові, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вагітність 15-16 тижнів, загроза самовільного аборт
- B.** Вагітність 15-16 тижнів, самовільний аборт, що розпочався
- C.** Вагітність, що не розвивається
- D.** Міхуровий занесок
- E.** Передлежання плаценти

83. Хворий 38-ми років звернувся до лікарні із скаргами на біль голови, загальну слабкість, підвищення температури, ураження шкіри рук у вигляді чорних виразок, що покриті кірочками чорного кольору; при пальпації безболісні. Працює ветеринаром, оглядав хвору корову. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Сибірка
- B.** Грип
- C.** Менінгококцемія
- D.** Черевний тиф
- E.** Туляремія

84. У дитини 2-х років, яка хворіє на грип, на тлі підвищення температури до 40°C спостерігаються судоми. Які лікувальні заходи потрібно терміново провести?

- A.** Ввести жарознижуючі та протисудомні препарати
- B.** Ввести протисудомні засоби, преднізолон
- C.** Ввести жарознижуючі препарати та преднізолон
- D.** Ввести препарати кальцію, ГОМК
- E.** Ввести жарознижуючі препарати та провести люмбальну пункцію

85. Пацієнт 47-ми років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: зупинка дихання і серцевої діяльності. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідні наступні заходи:

- A.** ШВЛ, зовнішній масаж серця
- B.** Ввести внутрішньосерцево адреналін
- C.** Ввести внутрішньосерцево атропін
- D.** Дефібриляція
- E.** Ввести внутрішньовенно лідокаїн

86. У чоловіка 30-ти років під час їжі раптово розвинувся приступ кашлю, з'явилися ядуха, ціаноз шкірних покривів, знепритомнів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Стороннє тіло дихальних шляхів
- B.** Тромбоемболія легеневої артерії
- C.** Інфаркт міокарда
- D.** Інфаркт легені
- E.** Пневмоторакс

87. У дитини віком 1 місяць протягом трьох днів спостерігається блювання після їжі. Останню добу об'єм блювоти перевищив об'єм їжі. Дитина почала втрачати вагу. Велике тім'ячко та очі - западають. При огляді живота над ділянкою шлунка - підвищена перистальтика у вигляді "пісочного годинника". Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пілоростеноз
- B.** Пілороспазм
- C.** Інвагінація
- D.** Гостра кишкова інфекція
- E.** Менінгіт

88. Під час здійснення зовнішнього масажу серця дорослій людині долоні реаніматора повинні бути розташовані:

- A.** На межі середньої та нижньої третини груднини
- B.** На рівні верхньої третини груднини
- C.** На межі верхньої та середньої третини груднини
- D.** У п'ятому міжреберному проміжку
- E.** -

89. Зі школи було госпіталізовано для стаціонарного лікування 6 учнів з діагнозом вірусний гепатит А. Останнього хворого госпіталізовано тиждень тому. Протягом якого періоду необхідно продовжувати огляди школярів, які контактували з хворими?

- A.** 35 днів
- B.** Шість місяців
- C.** Один місяць
- D.** Один рік
- E.** Два роки

90. Хворий 30-ти років госпіталізований до терапевтичного відділення на восьмий день постійної гарячки. Об'єктивно: температура тіла 39,6°C, хворий адинамічний, сонливий, значна блідість шкіри та слизових оболонок. Ps- 90/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Язик обкладений сіруватим нальотом з відбитками зубів. Живіт здутий, печінка та селезінка збільшені. Які додаткові дослідження слід виконати для уточнення діагнозу?

- А.** Бактеріологічне дослідження крові
- В.** Реакція мікроаглютинації з лептоспірами
- С.** Реакція зв'язування комплементу з гриппозним діагностиком
- Д.** Дослідження "товстої краплі" крові
- Е.** Реакція аглютинації з рикетсіями Провачека

91. Хворий 42-х років скаржиться на схуднення, підвищену втомлюваність, гіперпигментацію шкіри, запаморочення та рідкі випорожнення протягом останньої доби. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., а при вставанні - 100/55 мм рт.ст., ЧСС- 86/хв. У крові: натрій - 13 ммоль/л, калій - 4,9 ммоль/л, глюкоза - 6,0 ммоль/л. Яке дослідження необхідно провести для встановлення заключного діагнозу?

- А.** Проведення АКТГ-стимуляційного тесту
- В.** Визначення кортизолу крові
- С.** Визначення АКТГ крові
- Д.** Визначення 17-КС сечі
- Е.** УЗД наднирників

92. Хвора 35-ти років раптово відчула головний біль, слабкість, провали в пам'яті. 16 років працює на хімічному виробництві, де виготовляють вибухові речовини. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки ціанотичні. Рс- 100/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені, печінка виступає на 4 см з-під краю реберної дуги, край під час пальпації болісний. Сухожилкові рефлекси підвищені, млява реакція зіниць. В крові - еритроцити з тільцями Гейнца. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Гостра інтоксикація амінонітросполуками бензолу
- В.** Хронічна інтоксикація бензолом
- С.** Хронічна інтоксикація кислотами
- Д.** Гостра інтоксикація фосфорорганічними сполуками
- Е.** Інтоксикація миш'яковистим воднем

93. У пацієнта 43-х років під час виконання катетеризації підключичної вени виникло порушення ритму серця у вигляді політопних екстрасистол. Який фактор міг стати причиною порушення ритму?

- А.** Подразнення кінцем катетера ендокарду передсердя
- В.** Пошкодження плеври
- С.** Перфорація порожнистої вени
- Д.** Перфорація підключичної артерії
- Е.** Поранення лівого шлуночка серця

94. Вагітна 36-ти років у терміні 30 тижнів звернулася до лікаря зі скаргами на набряки обличчя і кінцівок, головний біль. Раптово відзначила різке посилення головного болю, стала неспокійною, знепритомніла, розвинулися тоніко-клонічні судоми. АТ- 230/120 мм рт.ст. Що з перерахованого є препаратом вибору для надання невід-

кладної допомоги?

- А.** Магнію сульфат
- В.** Фентоламін
- С.** Нітрогліцерин
- Д.** Німодипін
- Е.** Пропранолол

95. Вагітна 31-го року госпіталізована до пологового будинку в першому періоді пологів з доношеною вагітністю. Пологи треті. Другі пологи рік тому закінчились операцією кесарського розтину. Скарги на сильний біль у животі поза переймами. Контракційне кільце розташоване ко-со. Передбачувана маса плоду 4200 г. Серцебиття плоду 170/хв, глухе. Який діагноз найбільш вірогідний?

- А.** Загрожуючий розрив матки
- В.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- С.** Передлежання плаценти
- Д.** Дискоординація пологової діяльності
- Е.** Слабкість пологової діяльності

96. У хворого під час індукції в наркоз розвинулася клініка дихальної недостатності. Спроба виконати інтубацію трахеї, а також забезпечити вентиляцію легень маскою наркозного апарату не мають успіху. В якому випадку показана конікотомія для забезпечення альтернативного допоміжного дихання?

- А.** Обструкція верхніх дихальних шляхів внаслідок набряку, кровотечі або наявності стороннього тіла
- В.** Значне пониження pO_2 і підвищення pCO_2
- С.** Частота дихання менш ніж 7 або більше 40/хв (у дорослих)
- Д.** Загроза зупинки дихання і серцевої діяльності
- Е.** Необхідність бронхоскопічного обстеження

97. У хворого з політравмою необхідно здійснити заміщення дефіциту циркулюючої крові за допомогою препаратів крові та кровозамінників. Який препарат слід використати для зберігання коагуляційних властивостей крові?

- А.** Свіжозаморожена плазма
- В.** Тепла кров
- С.** Глюконат кальцію
- Д.** Оксигенотерапія
- Е.** Кров двотижневої заготівлі

98. Хворого 38-ми років доставлено до лікарні бригадою швидкої допомоги у непритомному стані. Об'єктивно: риси обличчя загострені, очні яблука м'які, виражена сухість шкіри та слизових оболонок, епілептиформні судоми. АТ- 70/40 мм рт.ст. Цукор крові - 60,5 ммоль/л, осмолярність плазми - 490 мосмоль/л, у сечі - глюкозу-

рія, ацетону немає. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Гіперосмолярна кома
- B.** Гіперацидотична кома
- C.** Гіперлактацидемічна кома
- D.** Гіперкетонемічна кома
- E.** Гіпопітуїтарна кома

99. В гуртожитку, де проживають іноземні громадяни, виявлено хворого з підозрою на легеневу форму чуми. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні. Для екстреної профілактики чуми мешканцям гуртожитку необхідно призначити:

- A.** Антибіотики
- B.** Бактеріофаг
- C.** Вакцину
- D.** Донорський імуноглобулін
- E.** Сульфаніламід

100. У хворій 57-ми років після операції з приводу фіброміоми матки на 6 добу з'явилися симптоми гострого тромбофлебиту глибоких вен правої нижньої кінцівки. Які лікарські препарати необхідно негайно призначити для профілактики венозної тромбоемболії?

- A.** Антикоагулянти
- B.** Антибіотики
- C.** Антиаритміки
- D.** Вітаміни
- E.** Анальгетики

101. У доношеній новонародженій дитини, яка народилася від матері з групою крові 0(I), Rh^- , в першу добу життя відзначена поява жовтого забарвлення шкіри. Група крові дитини 0(I), Rh^+ . Наприкінці першої доби життя знизився гемоглобін з 210 г/л до 140 г/л, рівень білірубину збільшився з 30,0 ммоль/л до 189,4 ммоль/л (непрямий - 180,2 ммоль/л, прямий - 9,2 ммоль/л), щогодинний приріст білірубину склав 6,6 ммоль/л. Якою буде тактика лікування новонародженого в даному випадку?

- A.** Замінне переливання крові
- B.** Внутрішньовенне введення альбуміну
- C.** Інфузія 5% розчину глюкози
- D.** Фенобарбітал 0,005 г тричі на добу
- E.** Фототерапія

102. У жінки з терміном вагітності 35 тижнів вдома був напад еклампсії. Тривалість його невідома, оскільки жінку знайшли родичі та доставили машиною до пологового будинку. Жінка неспритомна, плід живий. Яка тактика лікаря?

- A.** Кесарів розтин в ургентному порядку
- B.** Інтенсивна терапія еклампсії з подальшим розродженням
- C.** Інтубація трахеї жінки та ШВЛ
- D.** Переливання плазми та сольових розчинів
- E.** Спостереження за жінкою та пролонгація вагітності

103. До пологового будинку із району області доставлена роділья, у якої встановлене задавнене поперечне положення плоду. Пологи тривають 28 годин. Серцебиття плоду не прослуховується. Температура тіла $38,6^{\circ}C$. Який спосіб розродження можливий у даній ситуації?

- A.** Декапітація плоду
- B.** Поворот плоду на ніжку
- C.** Кесарів розтин
- D.** Краніотомія
- E.** Консервативне ведення пологів

104. Дитина 6-ти років знаходиться в стаціонарі з приводу ацетонемічного стану. Під час трансфузії поляризуючої суміші, яка знаходиться в скляному флаконі, з'явилися озноб, головний біль, нудота, підвищилася температура тіла до $38^{\circ}C$. З боку органів дихання, травлення, серцево-судинної системи - без особливостей, артеріальний тиск в нормі. Що зумовило такий стан хворого?

- A.** Пірогенна реакція на трансфузію
- B.** Алергічна реакція на трансфузію
- C.** Трансфузійний шок
- D.** Гемолітична реакція на трансфузію
- E.** Психогенна реакція

105. У хворій 53-х років з тривало існуючим варикозним розширенням підшкірних вен нижніх кінцівок з'явилися біль, почервоніння шкіри над розширеною великою підшкірною веною в середній третині правого стегна. Поступово біль і почервоніння стали зміщатися до пахвинної складки. Яка тактика лікування хворої?

- A.** Термінове оперативне лікування
- B.** Консервативне лікування
- C.** Консервативне лікування з наступною плановою операцією
- D.** Оперативне лікування при безрезультатності консервативного лікування
- E.** Планове оперативне лікування

106. Під час посадки на приміський електропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на м'якотканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?

А. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія

В. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення

С. Введення знеболюючих, іммобілізація

Д. Зупинка кровотечі, іммобілізація

Е. Протишокова терапія

107. Чоловік 45-ти років, який страждає на Адисонову хворобу, надійшов до хірургічного відділення з приводу невірної правобічної пахвинної киля. З метою запобігання розвитку гострої надниркової недостатності найбільш ефективним буде призначення:

А. Глюкокортикоїдів до операції і під час операції

В. Серцевих глікозидів під час операції

С. Дезінтоксикаційних засобів під час операції

Д. Фізіологічного розчину в/в під час операції

Е. Преднізолону в таблетках після операції

108. Дитині приблизно 5 років. Неприємна. Шкіра та слизові оболонки блідоціанотичні, дихання відсутнє, зіниці розширені, пульсу на магістральних артеріях немає. Яка оптимальна тактика поведінки?

А. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

В. Покликати на допомогу

С. Викликати "швидку"

Д. Констатувати смерть та викликати міліцію

Е. Почати внутрішньовенне введення ліків

109. Хворий 19-ти років захворів гостро: виник біль у горлі, підвищилася температура тіла до 39°C . На 2-й день захворювання з'явилися різкий головний біль, блювання, температура тіла підвищилася до 40°C . У важкому стані госпіталізований до відділення реанімації та інтенсивної терапії інфекційної лікарні. Об'єктивно: зірчастий висип на сідницях, різко позитивні менінгальні симптоми. Яке дослідження для уточнення діагнозу є першочерговим?

А. Люмбальна пункція

В. Мікроскопія товстої краплі

С. Бактеріологічне дослідження крові

Д. Комп'ютерна томографія головного мозку

Е. Вірусологічне дослідження крові

110. Робітники молоко-консервного комбінату раптово почали скаржитись на подразнення очей, бронхоспазм, осиплість голосу. З'ясувалось, що трапилася аварія холодильної установки з виділенням пари амоніаку. З чого необхідно розпочати надання допомоги на догоспітальному етапі?

А. Виведення постраждалих із зони ураження

В. Введення антидотів на місці ураження

С. Введення антидотів в умовах стаціонару

Д. Проводити реанімаційні заходи на місці ураження

Е. Провітрити приміщення

111. Хворому на виразкову хворобу 12-ти палої кишки, яка ускладнилась кровотечею, проведена гемотрансфузія цільної крові. Через 60 хвилин після переливання крові виникли скарги на відчуття стискання у грудях, біль у поперековій ділянці, головний біль, нудоту, блювання, відчуття жару, слабкість. Спостерігається зниження артеріального тиску. Який невідкладний стан виник у пацієнта?

А. Гемотрансфузійний шок

В. Інфаркт міокарда

С. ТЕЛА

Д. Гострий панкреатит

Е. Гіпертонічний криз

112. Хлопчик, народжений шляхом кесарського розтину, протягом перших секунд життя залишався нерухомим, мав поодинокі дихальні рухи; ЧСС- 70/хв. Які заходи необхідно провести дитині?

А. Заінтубувати, розпочати ШВЛ

В. Ввести 4% розчин соди

С. Ввести адреналін

Д. Провести тактильну стимуляцію дихання

Е. Розпочати масаж серця

113. У дитини, що потрапила в автомобільну катастрофу, є ознаки порушеної перфузії: систолічний тиск 60 мм рт.ст. Оберіть оптимальне лікування:

А. Інфузія сольових розчинів

В. Призначення атропіну

С. Інфузія допаміну

Д. Призначення серцевих глікозидів

Е. В/в введення глюкокортикоїдів

114. У дитини 2-х років різкий біль в ділянці правого ліктьового суглоба, відсутність рухів правою рукою, які виникли після того, як під час прогулянки мати намагалася утримати дитину за праву руку від падіння. Діагностовано підвивих головки променевої кістки. Яка правильна тактика?

А. Ручне вправлення без анестезії

В. Ручне вправлення під загальною анестезією

С. Оперативне вправлення під загальною анестезією

Д. Іммобілізація гіпсовою лонгетою

Е. Спостереження

115. У жінки 30-ти років народилася доношена дитина масою тіла 3100 г. Оцінка за шкалою Апгар 5 балів. Після обсушування та відсмоктування слизу з ротової та носо-

вої порожнини самостійне дихання відсутнє, серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 140/хв. Який адекватний метод тактильної стимуляції дихання слід розпочати у дитини з асфіксією у родильній залі?

- А. Поплескування або постукування по підшвах стоп
- В. Поплескування по спині
- С. Стискання грудної клітки
- Д. Приведення стегон до живота
- Е. Спрямування потоку кисню або повітря на обличчя чи тіло

116. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється піна та слиз, Рс- 56/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Отруєння фосфорорганічними сполуками
- В. Отруєння синильною кислотою
- С. Отруєння іпритом
- Д. Отруєння фосгеном
- Е. Отруєння адамситом

117. Хворий 56-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом: трансмуральний інфаркт міокарда. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст. Олігурія. На ЕКГ- пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Які заходи слід проводити першочергово?

- А. Електроімпульсна терапія
- В. В/в краплинне введення дофаміну
- С. В/в введення лідокаїну
- Д. Проведення серцево-легеневої реанімації
- Е. В/в краплинне введення дофаміну та кордарону

118. Хворий 58-ми років, який лікувався в неврологічному відділенні з приводу ішемічного інсульту в басейні правої середньої мозкової артерії, виписаний додому. У неврологічному статусі зберігається лівосторонній помірний геміпарез. Який препарат слід призначити хворому для профілактики повторного ішемічного інсульту?

- А. Аспірин
- В. Фінлепсин
- С. Гепарин
- Д. Урокіназа
- Е. Еуфілін

119. У хворого 35-ти років з'явилися скарги на головний біль, серцебиття, лихоманку, слабкість. В анамнезі подібні напади, які закінчувались поліурією. Об'єктивно: хворий збуджений, шкірні покриви гіперемовані, вологі. АТ- 185/95 мм рт.ст., Рс- 66/хв, ритмічний. Дихання везикулярне. Набряки відсутні. З якого препарату треба розпочати лікування?

- А. Ніфедипін *per os*
- В. Нітрогліцерин в/в
- С. Верапаміл *per os*
- Д. Еуфілін в/в
- Е. Кардура *per os*

120. Під час пірнання вниз головою підліток отримав травму, яка супроводжується різким болем в ший. До якого відділення необхідно скерувати потерпілого для надання невідкладної допомоги?

- А. Травматологічне
- В. Неврологічне
- С. Реанімаційне
- Д. Педіатричне
- Е. Хірургічне

121. Хлопчик 6-ти років госпіталізований із відкритим переломом правого стегна. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра бліда, кінцівки на дотик холодні, зіниці широкі, дихання поверхневе, ЧСС- 142/хв, ЧДР- 24/хв. Які показники слід визначити, щоб оцінити ступінь крововтрати?

- А. Гематокрит, артеріальний тиск та центральний венозний тиск
- В. Тромбоцити, тривалість кровотечі, артеріальний тиск
- С. Коагулограма, частота серцевих скорочень, гематокрит
- Д. Тривалість кровотечі, центральний венозний тиск, гемоглобін
- Е. Еритроцити, артеріальний тиск, тромбоцити

122. Новонароджена дитина, термін гестації у матері - 42 тижні. Навколоплідні води з домішками меконію. На третій хвилині після народження у дитини відмічені ознаки синдрому дихальних розладів; аускультативно в легенях - велика кількість вологих хрипів. Рентгенологічно спостерігаються зливні вогнища ущільнення легеневої тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Аспіраційний синдром
- В. Вроджений сепсис
- С. Розсіяні ателектази легенів
- Д. Черепно-мозкова травма
- Е. Вроджена діафрагмальна кила

123. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження плаценти з'явилися озноб, задишка, тахікардія, АТ- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8°C. Акроціаноз, гіперемія обличчя. Дихання поверхневе, в легенях прослуховуються вологі хрипи, тони серця приглушені, тахікардія. Встановлено діагноз: емболія навколоплідними водами. Які реанімаційні заходи необхідно проводити в першу чергу?

- А.** Штучна вентиляція легень
- В.** Непрямий масаж серця
- С.** Пункція та катетеризація центральних та периферичних вен
- Д.** Трахеостомія
- Е.** Анальгетики

124. У хворого 85-ти років раптово з'явився біль у грудній клітці, короточасна втрата свідомості. Об'єктивно: в легенях визначається коробковий перкуторний звук, в нижніх відділах з правого боку - притуплення. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. Праворуч в нижній третині стегна і гомілки нога припухла, гіперемована; визначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: в нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- А.** Тромбоемболія легеневої артерії
- В.** Інфаркт селезінки
- С.** Інфаркт міокарда
- Д.** Пневмоторакс
- Е.** Легенева кровотеча

125. Хворий 18-ти років доставлений до приймального відділення лікарні зі скаргами на багаторазовий пронос, блювання фонтаном. З анамнезу: їв на пляжі немиті фрукти. На вечір почався пронос. Випорожнення рясні, кал швидко втратив нормальний колір та консистенцію, має специфічний запах. Біль у животі та тенезми відсутні. Консультацію якого спеціаліста слід призначити?

- А.** Інфекціоніст
- В.** Хірург
- С.** Гастроентеролог
- Д.** Епідеміолог
- Е.** Проктолог

126. До ургентної лікарні доставлено травмованого на залізниці. Потерпілий знаходиться в стані травматичного шоку III ст. Зовнішню кровотечу призупинено, налагоджено інфузійну терапію. Якою є мета інфузійної терапії на даному етапі надання невідкладної медичної допомоги?

- А.** Збільшення об'єму циркулюючої крові
- В.** Відновлення якісного складу циркулюючої крові
- С.** Відновлення мінерального та електролітного балансу
- Д.** Підвищення функції згортання крові
- Е.** Зниження функції згортання крові

127. Під час надання допомоги хворому 54-х років з гострим болем в ділянці серця лікарем швидкої допомоги діагностований гострий інфаркт міокарда, який ускладнився фібриляцією шлуночків. Проведена дефібриляція розрядом в 200 Дж, що виявилася неефективною. Які подальші дії?

- А.** Дефібриляція розрядом 300 Дж
- В.** Масаж серця
- С.** Дефібриляція розрядом 360 Дж
- Д.** Адреналін внутрішньосерцево
- Е.** Лідокаїн внутрішньовенно

128. Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на різкий біль та виділення яскраво-червоної крові із анального отвору. Хворіє протягом 3-х днів, коли вперше з'явилися вищезгадані скарги. Об'єктивно: тонус сфінктерів різко підсилений, ректальне обстеження майже неможливе через виражений больовий синдром, на рукавиці сліди яскраво-червоної крові. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Гостра тріщина прямої кишки
- В.** Сфінктерит
- С.** Гострий геморой
- Д.** Хвороба Крона
- Е.** Неспецифічний виразковий коліт

129. Внаслідок отриманої важкої травми у хворого виникла раптова зупинка серцевої діяльності. Можливості ЕКГ/ЕКС-діагностики виду зупинки серця немає. Який препарат є засобом вибору при усіх видах зупинки серця?

- А.** Адреналін
- В.** Норадреналін
- С.** Атропін
- Д.** Хлорид кальцію
- Е.** Лідокаїн

130. Хворому 62-х років раптово стало зле. Об'єктивно: непритомний, дихання відсутнє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

- А.** Проведення непрямого масажу серця
- В.** Введення адреналіну
- С.** Проведення дефібриляції
- Д.** Введення атропіну
- Е.** Введення лідокаїну

131. Хворий 58-ми років раптово стало погано: біль за грудниною стискаючого характеру, загальна слабкість. Об'єктивно: тони серця глухі, ритмічні, Ps- 100/хв, АТ- 140/90 мм рт.ст., у легенях хрипів немає. На ЕКГ: підвищення сегменту ST у I, II, aVL, V₁ – V₄. Яку першочергову допомогу треба надати хворий?

- А.** Нітрогліцерин під язик
- В.** Заспокійливі
- С.** β-адреноблокатори
- Д.** Інгібітори АПФ
- Е.** Блокатори кальцієвих каналів

132. У потерпілого 30-ти років, якого витягли з-під уламків споруди, сплутана свідомість, блідість шкірних покривів, деформація правої гомілки. Численні ушкодження м'яких тканин. До якої групи слід віднести даного потерпілого при проведенні меди-

чного сортування?

- A.** Потребує невідкладної медичної допомоги
- B.** Медична допомога може бути відстрочена
- C.** Не потребує медичної допомоги на даний момент
- D.** Потребує симптоматичного лікування
- E.** Потребує евакуації до іншого лікувального закладу

133. Дитина 7-ми років з клінікою менингококової інфекції, що ускладнилася інфекційно-токсичним шоком III ст., ЧСС- 20/хв. Проведена інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ та розпочато непрямий масаж серця. Вкажіть місце компресії на груднину при проведенні непрямого масажу серця у цього пацієнта:

- A.** У точці з'єднання середньої та нижньої третини груднини
- B.** Вище соскової лінії
- C.** На сосковій лінії
- D.** У точці з'єднання верхньої та середньої третини груднини
- E.** В ділянці верхівки серця

134. Хворий 22-х років через тиждень після ГРВІ відчув слабкість, нездужання, головний біль, з'явилися набряки обличчя та кінцівок, зменшення сечовиділення та зміна кольору сечі - "м'ясні помії". Яке захворювання найімовірніше відповідає до зазначеної клінічної картини?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Туберкульоз нирок
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Пухлина нирок

135. Дитина врятована після утоплення. Усі первинні реанімаційні заходи проведені вдало. Загальний стан дитини задовільний. Яка тривалість знаходження під водою є показанням для подальшої госпіталізації у реанімаційне відділення?

- A.** Незалежно від тривалості знаходження під водою
- B.** Тривалість більше 1 хвилини
- C.** Тривалість більше 3 хвилин
- D.** Тривалість більше 5 хвилин
- E.** Тривалість більше 7 хвилин

136. Дитина 2,5 років захворіла раптово: температура тіла 40°C , блідість шкіри, акроціаноз, холодний піт, набряк м'яких тканин ротоглотки, фібринозні нащарування поширені за межі мигдаликів. Набряк клітковини шиї досягає ключиці. АТ- 50/30 мм. рт.ст., Рс- 180/хв. Діагностована токсична дифтерія ротоглотки, інфекційно-токсичний шок. Який спосіб введення ліків необхідно використати?

- A.** Внутрішньовенний
- B.** Внутрішньом'язовий
- C.** Підшкірний
- D.** Пероральний
- E.** Сублінгвальний

137. Хворий 50-ти років скаржиться на біль у лівому плечі, що триває вже 15 хвилин. У присутності медичних працівників раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Короточасні судоми м'язів обличчя з наступною їх атонією. Дихання нерегулярне, поверхнєве. Пульс на сонних артеріях відсутній. Що зумовило таку картину?

- A.** Раптова коронарна смерть
- B.** Кома
- C.** Колапс
- D.** Гостра дихальна недостатність
- E.** Шок

138. До приймального відділення пологового будинку звернулась вагітна 17-ти років, яка на диспансерному обліку не перебувала. Вагітність II, 36 тижнів, пологи I, АТ- 170/100 мм рт.ст., серцебиття плоду не прослуховується. Який найінформативніший метод оцінки стану плоду?

- A.** УЗД
- B.** Зовнішнє акушерське дослідження
- C.** Кордоцентез
- D.** Комп'ютерна томографія малого тазу
- E.** Амніоскопія

139. У дитини 5-ти років, що хворіє третю добу, температура 39°C , на шкірі обличчя, тулуба рясний висип у вигляді плям, папул та везикул, є висипання на волосяній частині голови та на слизовій оболонці порожнини рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вітряна віспа
- B.** Натуральна віспа
- C.** Сепсис
- D.** Генералізований герпес
- E.** Іерсиніоз

140. Чоловік 70-ти років під час прогулянки раптово знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, на больові подразники не реагує, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, дихання відсутнє, пульс на магістральних судинах відсутній, зіниці розширені, на світло не реагують. Який з етапів надання невідкладної допомоги є першочерговим?

- A.** Звільнити дихальні шляхи та тримати їх вільними
- B.** Непрямий масаж серця
- C.** Вентиляція легень
- D.** ЕКГ-діагностика
- E.** Застосування ліків

141. Взимку до п'ятирічного хлопчика, який загубився під час прогулянки, викликано бригаду швидкої медичної допомоги. При огляді: стан дитини важкий, галю-

цинації, марення, шкіра бліда, акроціаноз. Дихання аритмічне, ЧДР- 16/хв. Тони серця приглушені, Ps- 50/хв. Сухожилльні рефлекси різко знижені, тактильна та больова чутливість відсутня. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Ступорозна стадія охолодження
- B.** Адинамічна стадія охолодження
- C.** Ортостатичний колапс
- D.** Гостра серцева недостатність
- E.** Кома I ступеню

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

- A.** Загальної токсемії
- B.** Ураження нервової системи
- C.** Гастроінтестинальний
- D.** Інфекційних ускладнень
- E.** Геморагічний

143. До терапевтичної лікарні другого етапу евакуації прибув уражений з вогнища аварії на АЕС через 24 години з моменту ураження зі скаргами на нудоту, блювання, пронос, біль у животі, загальну слабкість, здуття живота, біль у правому підбер'ї. Встановлена доза опромінення 15 Зіверт. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гостра променева хвороба, кишкова форма
- B.** Хронічна променева хвороба
- C.** Кістковомозкова форма гострої променевої хвороби
- D.** Токсемічна форма гострої променевої хвороби
- E.** Комбіноване радіаційне ураження

144. Хворій 42-х років виконана надп'яхова ампутація матки без придатків, у зв'язку з міомою матки великих розмірів. Супутня патологія - гіпертонічна хвороба II ст., варикозне розширення вен нижніх кінцівок, вторинна анемія. У крові: Hb- 65 г/л, Ht- 22%, ер.- $2,1 \cdot 10^{12}/л$. В анамнезі - гемотрансфузія без ускладнень. Що є показанням до гемотрансфузії під час даної операції?

- A.** Анемія
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Вік пацієнтки
- D.** Об'єм операції
- E.** Гемотрансфузія в анамнезі

145. Група військовослужбовців потрапила на МПП після перебування в лісовій зоні, де супротивник тиждень тому використав хімічну зброю. Скаржаться на свербіж і печіння шкіри обличчя, сухість у горлі. Об'єктивно: шкіра кистей та обличчя гі-

перемована, гіперемія кон'юнктиви очей, слизової оболонки ротової порожнини та глотки. В легенях дихання везикулярне, гемодинаміка стабільна. З боку органів грудної клітки та живота без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ураження шкірнонарівними ОР
- B.** Ураження нервово-паралітичними ОР
- C.** Ураження задушливими ОР
- D.** Ураження сльозоточивими ОР
- E.** Ураження психомієтичними ОР

146. У хворого на бронхіальну астму після катетеризації правої підключичної вени різко погіршилося самопочуття: пацієнт збуджений, з'явилися акроціаноз, ядуха. АТ- 130/90 мм рт.ст. Тони серця ритмічні, приглушені. Над легенями з правого боку - дихання різко послаблене; перкуторно - тимпанічний відтінок. Ваш діагноз?

- A.** Напружений правобічний пневмоторакс
- B.** Астматичний статус
- C.** Кардіогенний шок
- D.** Повітряна емболія легеневої артерії
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

147. Хлопчик 10-ти місяців бригадою швидкої допомоги доставлений до реанімаційного відділення. Під час проведення заходів серцево-легеневої реанімації на електрокардіограмі реєструється шлуночкова брадикардія. Якому із наведених лікувальних заходів необхідно надати перевагу?

- A.** Внутрішньовенне ведення атропіну 0,01 мг/кг
- B.** Електрична дефібриляція серця
- C.** Внутрішньовенне ведення 4% $NaHCO_3$ - 2 мл/кг
- D.** Електрична дефібриляція серця та введення адреналіну
- E.** Внутрішньовенне введення адреналіну 0,01 мг/кг

148. У хлопчика 8-ми років головний біль у ділянці потилиці, ранкове блювання без нудоти. Відмічалася втрата свідомості з розгинальною ригідністю шиї, розширенням зіниць, порушенням дихання. АТ- 130/75 мм рт.ст., ригідність м'язів шиї, атактична хода, тремор правої руки. Очне дно: застійні пупки зорових нервів. Яке обстеження слід провести в наступну чергу?

- A.** Комп'ютерна томографія черепа
- B.** Динамічний контроль артеріального тиску
- C.** Рентген-дослідження шийного відділу хребта
- D.** Електроенцефалографія
- E.** Міографія

149. У готелі виявлено хворого у вкрай тяжкому стані, який прибув з країни, де зафіксовано випадки хвороби неясної етіології. Турбують блювання, кашель, зади-

шка, біль у грудях. Свідомість порушена. Обличчя червоне, одутле. Харкотиння пінисте, з домішками крові. Які протиепідемічні заходи є першочерговими?

- A.** Тимчасова ізоляція хворого
- B.** Проведення поточної дезінфекції
- C.** Проведення заключної дезінфекції
- D.** Індивідуальна екстрена профілактика
- E.** Уточнення епіданамнезу

150. Хворий захворів гостро. Скарги на загальну слабкість, часті водянисті випорожнення, багаторазове блювання, сухість у роті. Об'єктивно: стан важкий, риси обличчя загострені, шкірні покриви бліді з ціанотичним відтінком, темні кола під очима, "руки пралі". Яка терапія є невідкладною?

- A.** Парентеральна регідратация
- B.** Антибактеріальна
- C.** Протівірусна
- D.** Спазмолітична
- E.** Пероральна регідратация

151. Рибалка захворів гостро з ознобу, гарячки, міальгій, болю в попереку. Через 3 доби помітив зменшення діурезу, появу жовтяниці. Об'єктивно: обличчя одутле, гіперемоване, склерит, помірно виражена жовтяниця. Печінка +2 см. Олігурія. Консультація якого спеціаліста є обов'язковою?

- A.** Інфекціоніст
- B.** Терапевт
- C.** Хірург
- D.** Реаніматолог
- E.** Гематолог

152. У хворого 92-х років на 5-й день після операції килепластики настала зупинка серця. Чи показані цьому хворому реанімаційні заходи?

- A.** Показані в повному обсязі
- B.** Не показані
- C.** Лише штучна вентиляція легень
- D.** Лише масаж серця
- E.** Відмовитись від подальших реанімаційних заходів після введення адреналіну або дефібриляції

153. Хлопчик 7-ми років впав з дерева висотою 2 м на електропровід. Лікар швидкої допомоги встановив діагноз: "Електротравма, опік лівої верхньої кінцівки та лівого стегна. Аритмія. Тупа травма живота? Струс головного мозку? Закритий перелом гомілки?". До якого відділення слід госпіталізувати дитину?

- A.** Відділення реанімації та інтенсивної терапії
- B.** Відділення опікових травм
- C.** Хірургічне відділення
- D.** Травматологічне відділення
- E.** Нейрохірургічне відділення

154. Хвора 46-ти років після підняття вантажу відчула біль у поперековому відділі хребта з іррадіацією по задній поверхні лівої ноги. Об'єктивно: ахіловий рефлекс зліва пригнічений, гіпестезія по S1-дерматому зліва, позитивні симптоми натягу. Який найбільш інформативний метод діагностики?

- A.** Магнітнорезонансна томографія
- B.** Рентгенографія хребта
- C.** Мієлографія
- D.** Поперекова пункція
- E.** Нейроміографія

155. У чоловіка констатовано клінічну смерть за наступними ознаками: відсутність пульсу на центральних артеріях та самостійного дихання, розширення зіниць, відсутність свідомості, блідість шкірних покривів, атонія, арефлексія, адинамія. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, НМС. Під час проведення непрямого масажу серця отримано ускладнення: перелом груднини. Які подальші дії реаніматора?

- A.** Продовжити реанімаційні заходи
- B.** Припинити реанімаційні заходи
- C.** Припинити непрямий масаж серця
- D.** Забезпечити імобілізацію
- E.** Ввести наркотичні анальгетики

156. Юнак 17-ти років під час бійки одержав сильний удар у живіт, через 20 хвилин був привезений до лікарні. Об'єктивно: стан тяжкий, запаморочення. Шкірні покриви бліді, ціаноз губ, акроціаноз. Запаху алкоголю не відчувається. Живіт напружений. АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Внутрішньочеревна кровотеча
- B.** Розрив діафрагми
- C.** Мезентеріотромбоз
- D.** Розрив кишечника
- E.** Розрив сечового міхура

157. Солдат був у відрядженні в південній частині Криму. З необачливості був покусаний за передпліччя павуком-каракуртом. У медпункті був введений димедрол внутрішньом'язово, після чого постраждалий був відправлений до найближчого стаціонару. У дорозі став відчувати тяжкість за грудниною, біль в животі, серцебиття, було багаторазове блювання. Які заходи були б найефективніші в перші 2-3 хвилини після укусу?

- A.** Припікання та введення адреналіну навколо місця укусу
- B.** Введення преднізолону
- C.** Туге бинтування передпліччя
- D.** В/в введення антибіотиків
- E.** В/в введення хлориду кальцію

158. Дівчинка 10-ти років, в результаті неосторожного поводження з вогнем, отримала опік. Опікова поверхня становила більше 55%. Який комплекс лікувальних заходів необхідно проводити у першу чергу?

- A.** Виведення з шоку
- B.** Розтин міхурів
- C.** Введення антибіотиків і преднізолону
- D.** Симптоматична терапія
- E.** Щоденні зволожуючі пов'язки уражених ділянок

159. Робітник АЕС знаходиться 13 днів у відділенні професійних захворювань після опромінення у дозі 7 Гр. У клініці - ознаки загальної інтоксикації, гарячка, кишечний синдром, гіпотонія. У крові: лейкоц.- $0,5 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $15 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 35 мм/год. Агранулоцитоз з'явився на 6-й день після опромінення. Який період захворювання у хворого?

- A.** Розпалу
- B.** Латентний
- C.** Первинної реакції
- D.** Відновлення
- E.** Термінальний

160. На хімічному комбінаті відбулася аварія з витіканням висококиплячих сильнодіючих отруйних речовин (СДОР). Радіус розповсюдження висококиплячих СДОР 0,2-0,5 км. Вкажіть невідкладні заходи:

- A.** Евакуювати робітників з території підприємства
- B.** Видати засоби індивідуального захисту, продовжити роботу
- C.** Здійснити провітрювання приміщень
- D.** Зробити вологе прибирання
- E.** Провести дегазацію приміщень

161. У потерпілого на 6-ту добу після опромінення спостерігаються кровоточивість ясен, помірна епіляція, пневмонія, тахікардія 98/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. В крові: лейкоц.- $1,1 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $45 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 35 мм/год. Визначте ступінь важкості променевої хвороби та приблизну дозу опромінення:

- A.** II (2-4 Гр)
- B.** IV (понад 6 Гр)
- C.** I (1-2 Гр)
- D.** III (4-6 Гр)
- E.** Клінічна картина не зумовлена гострою променевою хворобою

162. У робітника, який довгий термін працює з етилованим бензином, відмічаються

зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосу в роті, шкірні парестезії. Про інтоксикацію яким чинником треба думати у першу чергу?

- A.** Тетраетилсвинець
- B.** Бензол
- C.** Нітробензол
- D.** Хлорид свинцю
- E.** Фосфорорганічні сполуки

163. У жінки затримка місячних на 10 діб. Звернулася із скаргами на біль у низу живота. З метою запобігання вагітності застосовувала внутрішньоматковий проти-заплідний засіб. При огляді матка болісна, зліва у ділянці придатків виявлено утворення. Яка тактика лікаря?

- A.** Проба на вагітність
- B.** Лапароскопія
- C.** УЗД органів малого тазу
- D.** Антибіотикотерапія
- E.** Видалення внутрішньоматкового проти-заплідного засобу

164. У вагітної 30 тижнів гестаційний діабет. Після введення інсуліну виникло збудження, потім знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 80/50 мм рт.ст., Рс- 122/хв, дихання поверхневе, на обличчі піт. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- A.** Ввести 40% розчину глюкози в/в
- B.** Додатково ввести інсулін
- C.** Розпочати масаж серця
- D.** Розпочати ШВЛ
- E.** Ввести сибазон

165. У жінки вагітність 32 тижні. Вночі раптово з'явилася кровотеча із статевих шляхів, яка поступово посилювалася. Викликана швидка допомога. Об'єктивно: при пальпації матка безболісна. Серцебиття плоду прослуховується, кровотеча зі статевих шляхів продовжується. Ваш діагноз?

- A.** Передлежання плаценти
- B.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- C.** Передчасні пологи
- D.** Розрив матки
- E.** Емболія навколоплідними водами

166. Який з перерахованих симптомів свідчить про неефективність масажу серця?

- A.** Відсутність пульсу на сонних артеріях
- B.** Розширені зіниці
- C.** Ціанотичні шкірні покрови
- D.** Звужені зіниці
- E.** Відсутність пульсу на периферичних артеріях

167. Хвора 24-х років захворіла гостро: температура тіла $39,5^{\circ}\text{C}$, виражений неспокій, інтоксикація. Об'єктивно: на шкірі сідниць і стегон рясний поліморфний геморагічний висип. Який найбільш імовірний

діагноз?

- A.** Менінгококова інфекція
- B.** Краснуха
- C.** Скарлатина
- D.** Черевний тиф
- E.** Кір

168. Потерпілого викинули з води після утоплення. Точна тривалість утоплення невідома. Об'єктивно: виражений ціаноз шкірних покривів та слизових, відсутність самостійного дихання та кровообігу. Які заходи необхідно проводити цьому потерпілому в першу чергу?

- A.** негайно почати перший етап серцево-легеневої реанімації
- B.** Не робити нічого, оскільки невідома тривалість утоплення
- C.** Перегнути хворого через коліно, щоб видалити воду
- D.** Ввести зонд в шлунок
- E.** Провести конікотомію

169. Хворий на амебіаз, який отримує протипаразитарне лікування, раптово відмітив появу холодного поту, зниження артеріального тиску до 80/40 мм рт.ст. Випорожнення стали водянистої консистенції, чорного кольору. Яке лікування найдоцільніше?

- A.** Амінокапронова кислота всередину, вікасол в/м
- B.** Бензилпеніцилін в/м, адреналін в/м
- C.** Кортикостероїди в/в
- D.** Фуразолідон всередину
- E.** Трисоль, сорбент всередину

170. При проведенні серцево-легеневої реанімації у хворої 72-х років під час компресії на грудну клітку лікар відчув хрускіт під рукою. Перелом ребра зумовлено:

- A.** Підвищеною ригідністю грудної клітки
- B.** Зниженою ригідністю грудної клітки
- C.** Зниженою еластичністю бронхіального дерева
- D.** Підвищеною еластичністю бронхіального дерева
- E.** Атеросклерозом

171. Хворий 67-ми років на вулиці 5 хвилин тому раптово втратив свідомість. Об'єктивно: пульс на сонних артеріях та дихання відсутні, зіниці широкі. Ваші дії:

- A.** Серцево-легенева реанімація
- B.** Валідол під язик
- C.** Викликати бригаду швидкої медичної допомоги
- D.** Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- E.** У зв'язку з біологічною смертю невідкладна допомога не показана

172. У дитини, хворої на тромбоцитопенічну пурпуру, спостерігається раптова втрата свідомості, лівобічний геміпарез. Про який невідкладний стан треба думати?

- A.** Крововилив в мозок
- B.** Гнійний менінгіт
- C.** Серозний менінгіт
- D.** Нейротоксикоз
- E.** Колапс

173. Молодого хлопця вкусила гадюка. Через 20 хвилин після випадку оглянутий лікарем. Об'єктивно: на місці укусу набряк тканин, Ps- 82/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Введено протиотрутну сироватку. Який прогноз стану потерпілого?

- A.** Повне одужування
- B.** Часткове одужування
- C.** Розвиток геморагічного шоку
- D.** Несприятливий
- E.** Розвиток гострої ниркової недостатності

174. До лікарні доставлений робітник агрокомплексу, який проводив обробку зерносховища без засобів захисту органів дихання. Скарги на нудоту, слинотечу, пекучий гіркий присмак у роті, головний біль. Об'єктивно: запах гіркого мигдалю з рота, шкіра та слизові оболонки рожевого забарвлення. Розширення зіниць, помірний екзофтальм. ЧДР- 24/хв. ЧСС- 52/хв. В крові: ер.- $5,1 \cdot 10^{12}/л$, вміст HbO - 80%, цукор - 6,0 ммоль/л. Визначте найбільш ефективну комбінацію препаратів в терапії постраждалого:

- A.** 40% р-н глюкози, 1% р-н нітриту натрію, 30% р-н тіосульфату натрію
- B.** Р-н поліглюкіну, р-н гемодезу, 5% р-н глюкози, р-н фуросеміду
- C.** 5% р-н глюкози, 4% р-н натрію гідрокарбонату, серцеві глікозиди, р-н фуросеміду
- D.** 10% р-н глюкози, кордіамін, серцеві глікозиди, аспірин
- E.** 5% р-н унітіолу, 5% р-н глюкози, панадол, серцеві глікозиди

175. Після переохолодження жінка скаржиться на болюче часте сечовиділення, різкий біль в низу живота. Сеча забарвлена кров'ю. Симптом поколювання негативний з обох боків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий цистит
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Гломерулонефрит
- E.** Нефропатія

176. Хворий 31-го року перебуває в інфекційному стаціонарі з діагнозом гострого гепатиту В. На 12-й день хвороби з'явилися неадекватність поведінки, ейфорія, зміна формули сну, повторне блювання, печінковий запах, геморагії, нароста жовтяниця. Печінка по краю реберної дуги. Що необхідно призначити?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Фізіологічний розчин
- C.** Серцеві глікозиди
- D.** Протівірусні препарати
- E.** Переливання крові

177. Постраждалий внаслідок землетрусу отримав політравму: численні переломи верхніх кінцівок, забій грудної клітки, гемоторакс, синдром тривалого здавлювання нижніх кінцівок. Яке найбільш вірогідне ускладнення може мати місце?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Фібриноліз
- C.** Критична гіпокаліємія
- D.** Метаболічний алкалоз
- E.** Дихальний алкалоз

178. У хворого діагностовано жовчнокам'яну хворобу, холецистохолелітіаз, хронічну жовтяницю. Хворого готують до хірургічного втручання. Корекцію яких показників гомеостазу в першу чергу повинна передбачати передопераційна підготовка?

- A.** Корекція коагулопатії
- B.** Корекція білкового обміну
- C.** Корекція водно-електролітного обміну
- D.** Корекція вуглеводного обміну
- E.** Нормалізація функцій кишечника

179. В лікарню доставлена дитина 5-ти років, у якої після вживання вишень раптово з'явилися генералізований ціаноз, глибоке шумне дихання до 60/хв, здуття грудної клітки, глухість серцевих тонів, серцева аритмія. Вкажіть першочерговий захід в терапії даного хворого:

- A.** Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- B.** Викликати бригаду швидкої допомоги
- C.** Ввести в/в еуфілін
- D.** Здійснити дефібриляцію
- E.** Провести пункцію плевральної порожнини

180. Хворий 63-х років страждає на інсулінозалежну форму цукрового діабету. На фоні гострого порушення мозкового кровообігу розвинулись висока гіперглікемія, різке зневоднення, гіперхлоремія, гіпернатріємія. Кетонемія і ацетонурія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гіперосмолярна неацидотична кома
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Гіперкетонемічна діабетична кома
- D.** Хронічна ниркова недостатність
- E.** Гіперлактацидемічна кома

181. У хворого 72-х років з гострим інфарктом міокарда моніторна реєстрація ЕКГ виявила пароксизмальну шлуночкову тахікардію. В цей же час у хворого розвинулася клініка гострої шлуночкової недостатності. АТ- 90/50 мм рт.ст. Що є найбільш

ефективним і безпечним у лікуванні цього хворого?

- A.** Електроімпульсна терапія
- B.** Новокаїнамід
- C.** Лідокаїн
- D.** Кордарон
- E.** Мекситил

182. Хворий 45-ти років був доставлений машиною швидкої допомоги з підприємства з виготовлення аніліну з діагнозом "вегето-судинна дистонія". Об'єктивно: шкірні покриви та слизові оболонки синюшні, дизартрія, відзначається дезорієнтація в просторі. В крові: ер.- $4,6 \cdot 10^{12}/л$, Нb- 143 г/л, КП- 0,93, лейкоц.- $5,6 \cdot 10^9/л$, тільця Гейнца - 14%, ретикулоцити - 18%, метгемоглобін - 36%, ШОЕ- 5 мм/год. Хворому встановлено діагноз гострої інтоксикації аніліном середнього ступеню важкості. Який найбільш ефективний засіб антидотної терапії в даному випадку?

- A.** Метиленовий синій
- B.** Десферал
- C.** Натрію тіосульфат
- D.** Сукцимер
- E.** Пентацин

183. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- A.** Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія
- B.** Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- C.** Гемотрансфузійний шок, постренальна гостра ниркова недостатність, анурія
- D.** Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- E.** Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія

184. До приймального відділення доставлено жінку 37-ми років, яка годину тому з метою самогубства випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома співробітниками швидкої медичної допомоги через 20 хвилин після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку був усунений першочергово?

- A.** Блокада холінестерази
- B.** Підвищення активності холінестерази
- C.** Прискорене руйнування ацетилхоліну
- D.** Припинення синтезу ацетилхоліну
- E.** Надлишкова продукція холінестерази

185. Робітник 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля з виділенням великої кількості чадного газу. Доставлений

у непритомному стані. Контакт не доступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору, Ps- 110/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільне?

- А. Гіпербарична оксигенація
- В. Гормонотерапія
- С. Люмбальна пункція
- Д. Переливання крові
- Е. Гемосорбція

186. Робочий 37-ми років під час пожежі опинився у зоні високої концентрації СО. До клініки доставлений у непритомному стані. Об'єктивно: шкіра обличчя і рук малинового кольору. ЧДР- 20/хв. На ЕКГ - ознаки гіпоксичних змін міокарда. Погодинний діурез - 40 мл. У крові: ер.- $4,5 \cdot 10^{12}/л$, Нb- 136 г/л, КП- 0,91. ШОЕ- 3 мм/год, карбоксигемоглобін - 5%. За яким критерієм визначається ступінь важкості постраждалого?

- А. Концентрація карбоксигемоглобіну
- В. Наявність порушень дихання
- С. Результати ЕКГ
- Д. Поширеність трофічних порушень
- Е. Розвиток хронічної ниркової недостатності

187. Чоловік 59-ти років надійшов до клініки після нічного нападу задухи. З анамнезу - інфаркт міокарда 3 роки тому. Об'єктивно: ортопноє, ЧДР- 32/хв, ціаноз губ, Ps- 100/хв, АТ- 110/80 мм рт.ст. В легенях - вологі середньо- та дрібнопухирчасті хрипи. Який основний початковий патофізіологічний механізм стану, що розвинувся?

- А. Високий гідростатичний тиск у легених капілярах
- В. Підвищення судинної та альвеолярної проникливості
- С. Низький онкотичний тиск крові
- Д. Порушення лімфоток
- Е. Надмірне розрідження в альвеолах

188. В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років понюхав орхідею, після чого зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв., АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?

- А. Преднізолон
- В. Кордіамін
- С. Строфантин
- Д. Мезатон
- Е. Димедрол

189. В перші години аварії на ЧАЕС група пожежників отримала значні дози опромінення всього тіла (біля 8-10 Гр) і загинула на 3-5 день після цього. Що стало причиною їх смерті?

- А. Зміни в центральній нервовій системі
- В. Гемопоетичні порушення
- С. Гастроінтестинальні порушення
- Д. Термічна травма
- Е. Змінення функції щитоподібної залози

190. На березі моря знайдено молодого хлопця, який лежить на землі. Шкіра "гусяча", різко ціанотична, на губах біла піна. Пульс частий, аритмічний, у легенях дихання не вислуховується. Які перші дії на догоспітальному етапі?

- А. Видалити слиз і піну з рота та ротоглотки, провести штучне дихання
- В. Залишити в спокої, викликати швидку допомогу
- С. Розтерти і зігріти хворого
- Д. Надати тілу положення з піднятими ногами
- Е. Зробити різкий удар по груднині

191. Хворий 38-ми років у серпні влаштувався на роботу в мартенівський цех. У перший же день роботи відмітив жар у всьому тілі, профузне потовиділення, часте серцебиття і нестачу повітря, біль голови, запаморочення. Об'єктивно у медпункті: виражена гіперемія шкіри, температура тіла $38,2^{\circ}C$, АТ- 160/70 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв. Яка невідкладна допомога необхідна при даному стані?

- А. Обкладання тіла льодом, інгаляція кисню
- В. Введення антибіотиків, сульфаніламідів
- С. Введення сечогінних препаратів, β -адреноблокаторів
- Д. Введення бронходилататорів, кортикостероїдів
- Е. Грілка до ніг, гірчичники на потиличну ділянку

192. Хворого 28-ми років доставлено до приймального відділення з діагнозом гострого простатиту. Сечовипускання, незважаючи на інтенсивні позиви, відсутнє. Над лоном пальпується збільшений, болісний сечовий міхур. Якою має бути першочергова допомога?

- А. Троакарна цистостомія
- В. Катетеризація сечового міхура
- С. Призначення спазмолітиків
- Д. Масаж передміхурової залози
- Е. Призначення сечогінних засобів

193. Хворий раптово знепритомнів. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці паралітично розширені. На ЕКГ - асистолія. Що треба зробити в першу чергу?

А. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, розпочати штучне дихання і непрямий масаж серця

В. При можливості провести екстрену електричну дефібриляцію

С. Внутрішньовенно ввести 1 мг адреналіну гідрохлориду

Д. Розпочати непрямий масаж серця

Е. Внутрішньовенно ввести 1мг атропину сульфату

194. У хворого 35-ти років розвинувся великий епілептичний припадок з тоніко-клонічними судомами, що тривав 3 хвилини. Після нападу хворий заснув, однак через кілька хвилин розвинувся повторний напад. Яким буде перший етап невідкладної допомоги?

А. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

В. Взяти кров з вени для лабораторних аналізів

С. Ввести внутрішньовенно діазепам

Д. Призначити протиепілептичні препарати

Е. Ввести хлоралгідрат у клізмі

195. Хворий 25-ти років захворів гостро, коли повертався з відрядження з великою сумою грошей. Перед тим дві доби не спав. Поведінка людей на вокзалі здавалася йому погрозливою, вони "подавали один одному знаки поглядами". Підозрюючи, що потрапив під спостереження грабіжників, в останню мить вибив вікно і вистрибнув з потягу, що поїхав. У міліції стверджував, що у вагоні "побачив" ще кількох членів банди, які заздалегідь купили квитки у його купе. Ваша тактика:

А. Невідкладна госпіталізація до психіатричного стаціонару

В. Госпіталізація до психіатричного стаціонару за згодою хворого

С. Консультація психіатра амбулаторно

Д. Консультація психотерапевта амбулаторно

Е. Консультація невропатолога

196. Хворий доставлений до лікарні з загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патології не виявлено. Температура тіла 34,8°C. Запах алкоголю з рота. Яку невідкладну допомогу слід надати?

А. Тепла ванна, в/в введення теплих розчинів

В. Зігрівання тіла грілками

С. Форсований діурез

Д. Розтирання снігом і алкоголем

Е. Протишокова терапія

197. У хворого, який лікується з приво-

ду септичного стану, раптово розвинулися виражена слабкість, адинамія, блювання, пронос. Об'єктивно: сопор, Рс- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: тахікардія, зниження вольтажу всіх зубців. У крові: гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, гіпоглікемія. Вкажіть найбільш вірогідну причину розвитку такого стану:

А. Надниркова недостатність

В. Гіпоталамічна криза

С. Гіпоглікемічна кома

Д. Пангіпопітуїтаризм

Е. Гострий інфаркт міокарда

198. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тижнів. Маса тіла 3400 г, довжина 54 см. Загальний стан середньої тяжкості, що обумовлений асфіксією. Після проведення первинних реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, акроціаноз. Яка наступна дія лікаря-неонатолога?

А. Додаткова оксигенація

В. Інтубація трахеї

С. Штучний масаж серця

Д. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів

Е. Допоміжна вентиляція легенів

199. Хвора 30-ти років скаржиться на напади головного болю, що супроводжуються пульсацією у скронях, запамороченням, серцебиттям, м'язовою слабкістю, блідістю шкірних покривів, підвищенням артеріального тиску до 270/160 мм рт.ст. Напади виникають переважно вночі, таблетованими антигіпертензивними засобами не усуваються. Є підозра на феохромоцитому. Який з наведених лікарських засобів слід застосувати для усунення нападів?

А. Фентоламін в/в

В. Бензогексоній в/в

С. Клофелін в/в

Д. Дибазол в/в

Е. Фуросемід в/в

200. Хворий 48-ми років в непритомному стані доставлений до лікарні. В анамнезі - зловживання алкогольними напоями. Об'єктивно: шкіра бліда, на тулубі "судинні зірочки", печінковий запах з рота, язик обкладений коричневим нальотом. Розширення підшкірних вен передньої стінки живота (*caput medusae*). Наявність вільної рідини у черевній порожнині. Гепатомегалія. Спленомегалія. Набряки нижніх кінцівок. Який стан виник у хворого?

А. Гостра печінкова недостатність

В. Гіпоглікемічна кома

С. Гіперглікемічна кома

Д. Прободіння виразки шлунка

Е. Гостра шлунково-кишкова кровотеча