

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

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

**2.** У хворої через 3 години після вечері, серед повного здоров'я, виник гострий біль у правому підребер'ї, який віддає в праву лопатку, з'явилися лихоманка, блювання жовчю. Пальпаторно в правому підребер'ї болючість, напруження м'язів передньої черевної стінки. Позитивний симптом Грекова-Ортнера. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий холецистит
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Гострий апендицит
- D.** Правобічна ниркова колька
- E.** Дивертикуліт

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

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

**4.** При огляді дитини 2-х місяців виявлено асиметрію складок сідниць, порушення відведення в кульшових суглобах, незначне вкорочення лівої ноги. Про що можна думати?

- A.** Вроджений вивих стегна
- B.** Варусна деформація шийки стегна
- C.** Запалення кульшового суглоба
- D.** Дитячий церебральний параліч
- E.** Травматичний вивих стегна

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

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

**6.** У хворого 27-ми років захворювання почалося гостро:  $t^o$ - 39,5 $^oC$ , з'явилися головний біль, висип на руках, ногах, животі, який швидко поширювався впродовж доби. Об'єктивно: шкіра бліда, суха; на кінцівках, обличчі, тулубі - рясний геморагічний висип різного розміру з некрозом в центрі, крововиливи на перехідній складці кон'юнктиви. Рс- 110/хв. Печінка біля краю реберної дуги. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Менінгококова інфекція, менінгококцемія
- B.** Іерсиніоз
- C.** Хвороба Верльгофа
- D.** Хвороба Шенлейн-Геноха
- E.** Грип

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

- А.** Правобічний тотальний піопневмоторакс
- В.** Правобічний обмежений піопневмоторакс
- С.** Правобічна емпієма плеври
- Д.** Правобічний ексудативний плеврит
- Е.** Правобічний гемопневмоторакс

**8.** У хворого 34-х років з протезованим мітральним клапаном, що постійно приймав синкумар, з'явився геморагічний синдром: носові кровотечі, чисельні крововиливи на шкірі, макрoгематурія. В протромбіновому та аутокоагуляційних тестах майже повне незгортання крові. Які невідкладні засоби показані хворому?

- А.** Переливання свіжозамороженої плазми
- В.** Переливання еритроцитарної маси
- С.** Преднізолон
- Д.** Тромбоцитарна маса
- Е.** Хлористий кальцій

**9.** Хвора 56-ти років страждає на ішемічну хворобу серця, що супроводжується миготливою аритмією. Вранці відчула погіршення загального стану, посилення аритмії. Під час прибирання кімнати з'явився сильний головний біль і на 15-20 хвилин хвора знепритомніла. Після опритомнення не може розмовляти й здійснювати активні рухи в правих кінцівках. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- А.** Тромбоемболія мозкових судин
- В.** Геморагічний інсульт
- С.** Ішемічний інсульт, обумовлений атеросклерозом мозкових судин
- Д.** Субарахноїдальний крововилив
- Е.** Субдуральна гематома

**10.** Хвора 40-ка років була вжалена бджолою у верхню губу. Через кілька хвилин відчула брак повітря, губа та язик сильно розпухли, з'явилася охриплість при диханні, яку стало чути на відстані. Хвора привезена рідними до міської лікарні. Об'єктивно: наявна дихальна недостатність, спричинена набряком легенів. Яка форма анафілактичного шоку має місце у даному випадку?

- А.** Асфіктична
- В.** Типова
- С.** Церебральна
- Д.** Абдомінальна
- Е.** Гемодинамічна

**11.** До приймального відділення надійшов хворий 34-х років з різким запахом алкоголю із рота. Скаржиться на головний біль, нудоту, блювання з жовчю. 6 годин тому випив у гаражі рідину, яку вважав горілкою. Об'єктивно: АТ- 200/100 мм рт.ст. Ознаки жовтяниці. При катетеризації сечового міхура сечі немає. Отруєння якою речовиною найбільш імовірне?

- А.** Чотирихлористий вуглець
- В.** Оцтова есенція
- С.** Алкоголь
- Д.** Бензин
- Е.** Етиленгліколь

**12.** До приймального відділення надійшла хвора 35-ти років, що 6 годин тому випила 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті та епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Для надання невідкладної допомоги треба:

- А.** Промити шлунок холодною водою через зонд
- В.** Промити шлунок розчином соди через зонд
- С.** Викликати штучне блювання
- Д.** Промити шлунок розчином калію перманганату
- Е.** Не промивати шлунок

**13.** Робітник ферми 44-х років був госпіталізований до інфекційної лікарні зі скаргами на підвищення температури тіла до 38 – 39°C, головний біль, кволість. Хворіє третій день. Об'єктивно: на правому передпліччі - карбункул, навколо якого поширений набряк м'яких тканин; безболісний. Шкіра в зоні набряку бліда. Регіонарні лімфовузли збільшені, помірно болісні під час пальпації. Рс- 110/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Сибірка
- В.** Бешиха
- С.** Еризипелоїд
- Д.** Туляремія
- Е.** Карбункул стафілококової етіології

**14.** У хворої 54-х років раптовий напад задишки, інтенсивний біль у грудній клітці, страх смерті. Страждає на мітральну ваду серця. Об'єктивно: бліда з попелястим ціанозом, вибухання шийних вен; виражена тахікардія, миготлива аритмія, ЧСС- 118/хв; АТ- 90/40 мм рт.ст., ЧД- 32/хв. Печінково-яремний рефлекс (симптом Пleshа). ЕКГ: синдром *SI – QIII*, збільшення *RIII*, зміщення сегмента *STIII*. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Тромбоемболія легеневої артерії
- B.** Серцева астма
- C.** Гостра лівошлуночкова недостатність
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Пароксизми миготливої аритмії

**15.** В стаціонар доставлена хвора 30-ти років зі скаргами на болі внизу живота, затримку місячних на 3 тижні, короткочасну втрату свідомості, мізерні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Тест на хоріонічний гонадотропін позитивний. Який з методів діагностики буде найбільш інформативним?

- A.** Пункція через заднє склепіння піхви
- B.** Лапароскопія
- C.** Біопсія ендометрію
- D.** Зондування маточної порожнини
- E.** УЗД органів малого тазу

**16.** У хворого 76-ти років розвинувся гострий великовогнищевий інфаркт міокарда з набряком легень. На фоні введення нітрогліцерину артеріальний тиск знизився до 80/40 мм рт.ст. Який з перелічених препаратів необхідно терміново ввести?

- A.** Допамін
- B.** Пентамін
- C.** Обзидан
- D.** Еуфілін
- E.** Строфантин

**17.** Хворий, який прийняв всередину 2 грами фенотропину, увійшов у коматозний стан. Об'єктивно: більшість рефлексів збережені, дихання самостійне, адекватне, показники гемодинаміки стабільні. Які лікувальні заходи слід провести?

- A.** Осмотичний форсований лужний діурез
- B.** Введення аналептиків
- C.** Плазмаферез
- D.** Штучна вентиляція легень
- E.** Введення вазопресорів

**18.** Хлопчик, що хворіє на цукровий діабет впродовж 10-ти років, надійшов до клініки через швидке погіршення стану: загальна слабкість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання, загальмованість, сонливість. Відзначається дихання Кусмауля, запах ацетону у видихуваному повітрі. У сечі відзначається помірна кількість цукру і ацетонівих тіл. Яке ускладнення цукрового діабету у даного хворого?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** Лактаcidотична кома
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Печінкова кома

**19.** Для купірування головного болю дитина прийняла per os 1 таблетку анальгину. Через деякий час у неї з'явилися і стали прогресивно наростати набряклість обличчя, повік, вух, утруднене дихання, осиплість голосу. Попередній діагноз: набряк Квінке. З якого препарату доцільно починати терапію?

- A.** Адреналін
- B.** Преднізолон
- C.** Еуфілін
- D.** Гідрокарбонат натрію
- E.** Димедрол

**20.** Вагітна 38-ми років у терміні вагітності 33 тижні, звернулася зі скаргами на головний біль, мерехтіння "мушок" перед очима, шум у вухах, біль у епігастральній ділянці, нудоту, блювання. Об'єктивно: ожиріння II ступеня, набряки гомілок, передньої черевної стінки, АТ- 160/110 мм рт.ст. У сечі - білок 1,5 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Прееклампсія середнього ступеня
- B.** Еклампсія
- C.** Гіпертонічний криз
- D.** Прееклампсія легкого ступеня
- E.** Гостре порушення мозкового кровообігу

**21.** Вночі у хворого з'явилися задуха,

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

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

**22.** У хворого з отруєнням опіатами має місце різке брадипное, виражений ціаноз. Яка першочергова дія лікаря?

- A.** Проведення штучної вентиляції легень
- B.** Введення налоксону
- C.** Киснетерапія
- D.** Введення атропіну
- E.** Введення еуфіліну

**23.** До стаціонару надійшов хворий, який близько години тому помилково випив близько 150 мл технічного спирту, припустимо метилового. Інших скарг не висловлює. Об'єктивно: гемодинаміка стабільна, зовнішнє дихання не порушене, діурез достатній. Який антидот необхідно застосувати?

- A.** Етанол
- B.** Дефероксамін
- C.** Атропіну сульфат
- D.** Прозерин
- E.** Налоксон

**24.** Хворий під час проведення внутрішньовенної урографії з використанням уротрасту знепритомнів. Об'єктивно: ціаноз шкірних покривів, брадипное, ЧД- 5-6/хв. Артеріальний тиск не визначається, пульс на сонних артеріях з частотою 130-140/хв. Першочерговим заходом буде:

- A.** Проведення ШВЛ
- B.** Непрямий масаж серця
- C.** Введення атропіну в/в
- D.** Введення адреналіну в/в
- E.** В/в введення великих доз глюкокортикоїдів

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

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

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

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

**27.** До лікаря звернулася хвора 25-ти років зі скаргами на болі внизу живота, підвищену температуру до 38°C, гноєподібні виділення із статевих органів. Хворіє впродовж 3-х днів. Захворювання пов'язує з перенесеною операцією абортів терміном 8-9 тижнів. Об'єктивно: температура тіла 38°C, Рс- 86/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий під час пальпації над лобком. Виділення сукровично-гнійні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ендометрит
- B.** Аднексит
- C.** Кольпіт
- D.** Вульвовагініт
- E.** Цистит

**28.** У чоловіка 53-х років, хворого на

цироз печінки алкогольного генезу, після ОРВІ, з'явилися збудженість, дезорієнтованість, галюцинації, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , значна жовтяниця, запах "дохлої миші" з рота, тахікардія. У крові: Нб- 92 г/л, лейкоц.-  $11 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 32 мм/год, АлАТ- 4,56 мкмоль/л, АсАТ- 2,68 мкмоль/л, білірубін загальний - 180 мкмоль/л, непрямий - 60 мкмоль/л, ПТІ- 58%. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Прогресуюча печінкова недостатність
- В. Гіперкетонемічна діабетична кома
- С. Гостра ниркова недостатність
- Д. Алкогольний делірій
- Е. Гострий гепатит

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

- А. Гіпотонічний розчин NaCl
- В. Фізіологічний розчин NaCl
- С. 5% розчин глюкози
- Д. Розчин Рінгера
- Е. Полярізуюча суміш

30. Дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, скаржиться на біль за грудниною та в епігастральній ділянці. Було багаторазове блювання шлунковим вмістом, слизом. На губах та в роті - гіперемія та набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білуваті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. В чому буде полягати оптимальна невідкладна допомога?

- А. Зондове промивання шлунка, дезінтоксикаційна терапія
- В. Інфузійна терапія
- С. Обробка слизової оболонки рота дезінфікуючими засобами
- Д. Беззондове промивання шлунка
- Е. Рясне лужне пиття

31. У хворого 54-х років після стресу з'явилися різкий біль у ділянці серця, запаморочення, задишка, відчуття страху. Об'єктивно: периферичний ціаноз, шкіра холодна, липка. ЧД- 21/хв, Ps- 120/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст. При фізикальному обстеженні виявлено ритм галопу, розповсюджені застійні хрипи в легенях. На ЕКГ: значне зниження амплітуди зубця R в I,  $\text{avL}$ ,  $V_{1-6}$  відведеннях з елевацією сегменту ST. Призначення якого препарату є найбільш доцільним в даному випадку?

- А. Добутамін
- В. Допамін
- С. Левартеренол
- Д. Ізопротеренол
- Е. Серцеві глікозиди

32. Хворий 50-ти років викликав бригаду швидкої допомоги. Скаржиться на напади болю в правому боці, при якому не може вибрати позицію. Біль віддає в пахвинну ділянку. При сечовипусканні після нападу відмічав різь та червоне забарвлення сечі. Подібний біль вже турбував хворого, але пройшов після прийняття гарячої ванни. Об'єктивно: стан середньої важкості, збуджений. Хворий міцної статури, підвищеного харчування, Ps- 78/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст., ЧД- 16/мин.,  $t^{\circ}$ -  $37,2^{\circ}\text{C}$ . Живіт м'який, безболісний, симптом Пастернацького різко позитивний справа. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Ниркова колька
- В. Гостра невралгія
- С. Оперізуючий лишай
- Д. Кишкова колька
- Е. Печінкова колька

33. Дитина 5-ти років захворіла раптово: підвищилася температура тіла до  $39,7^{\circ}\text{C}$ , на стегнах та сідницях з'явилася геморагічна висипка зірчастої форми розміром від 0,5 до 3 см, акроціаноз, кінцівки холодні, ниткоподібний пульс. Лікар швидкої допомоги запідозрив менінгококцемію. Який антибіотик необхідно ввести дитині на догоспітальному етапі?

- A.** Левоміцетину сукцинат
- B.** Оксацилін
- C.** Гентаміцин
- D.** Цефазолін
- E.** Рифампіцин

**34.** У дитини 5-ти років на фоні проявів ГРВІ з'явилися блювання до 4 разів на добу, зниження апетиту, запах ацетону з рота. В сечі - наявність ацетону (++++). Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром ацетонемічного блювання
- B.** Гострий гастрит
- C.** Гостра інфекція сечовивідних шляхів
- D.** Шлунково-кишкова кровотеча
- E.** Гострий панкреатит

**35.** Хворий 44-х років скаржиться на "голодні" нічні болі в епігастрії, загальну слабкість, нездужання, печію, запаморочення. Двічі були дьогтеподібні випорожнення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Рс- 98/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Живіт дещо болісний у епігастрії. При пальцевому дослідженні - мелена. У крові: ер.-  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ , Нб- 64 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Виразкова хвороба 12-палої кишки, ускладнена кровотечею
- B.** Синдром Мелорі-Вейса
- C.** Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- D.** Гострий кровоточивий геморой
- E.** Неспецифічний виразковий коліт

**36.** Хворий 60-ти років скаржиться на біль, набряк, ціаноз правої руки, починаючи з верхньої третини плеча. Напередодні вживав спиртні напої у великій кількості. Об'єктивно: стан середньої важкості, праве плече на 8 см товстіше за ліве, шкірні покриви правої руки ціанотичні, набряклі; пульс на променевої артерії ослаблений, рухи пальців обмежені. Сила м'язів знижена. Температура тіла  $37,8^{\circ}C$ . Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Тромбоз правої плечової вени
- B.** Емболія плечової артерії
- C.** Атеросклеротичне ураження плечової артерії, стеноз
- D.** Неврит променевого нерва
- E.** -

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

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

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

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

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

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

**40.** Хлопчик 8-ми років спостерігається з приводу гемофілії А, надійшов

у дитяче відділення у зв'язку з травмою лівої поперекової ділянки, що відбулася 5 годин тому. Скаржиться на млявість, біль у лівому боці, домішок крові у сечі. Об'єктивно: стан важкий, блідий, млявий. У сечі: макрогематурія (еритроцити - усе поле зору). Яку терапію необхідно провести при даному невідкладному стані першочергово?

- A.** В/в кріопреципітат
- B.** В/в еритроцитарна маса
- C.** Переливання однокрупної крові
- D.** В/в відмиті еритроцити
- E.** В/в альбумін

**41.** Хворий 60-ти років в дуже важкому стані. Непритомний. Шкіра і склери жовтяничні. Ps- 130/хв., АТ- 90/40 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Печінковий запах з рота. Розміри печінки та селезінки збільшені. У крові: метаболічний ацидоз (рН 4,1), АсАТ- 1,6 мкмоль/л-год, АлАТ- 2,0 мкмоль/л-год; загальний білірубін - 318,6 мкмоль/л, натрій - 90 ммоль/л, калій - 3,3 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- A.** Печінкова кома
- B.** Уремична кома
- C.** Гіпоглікемічна кома
- D.** Алкогольна кома
- E.** Гіперглікемічна кома

**42.** Хвора 32-х років надійшла з діагнозом: цукровий діабет кетоацидотичний стан. Після проведеного інтенсивного лікування у хворої з'явилась неадекватна поведінка, агресивність, галюцинації, знепритомніла. Об'єктивно: шкіра волога, язик вологий. Дихання рівне, спокійне, 20/хв., ЧСС- 120/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тонус м'язів підвищений. Клонічні та тонічні судоми. Вогнищевих ознак з боку центральної нервової системи немає, рівень цукру в крові 2,6 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- A.** Гіпоглікемічна кома
- B.** Порушення мозкового кровообігу
- C.** Кетоацидотична кома
- D.** Молочнокисла кома
- E.** Гіперглікемічна кома

**43.** Після вживання апельсинового соку у 8-місячної дитини на шкірі тулуба, кінцівок, обличчя з'явилися пу-

хирці, що виступають над поверхнею шкіри, сверблячка. Батьки звернулися до лікаря. Стан дитини задовільний. Яку допомогу необхідно надати дитині?

- A.** Антигістамінні препарати
- B.** Елімінаційна дієта
- C.** Не вживати апельсиновий сік
- D.** Елімінаційна дієта, ентеросорбенти
- E.** Внутрішньом'язово антигістамінні, гормональні препарати

**44.** Хлопчика 13-ти років госпіталізовано у відділення реанімації з діагнозом "синдром Лайєлла". Об'єктивно: температура 39,1°C, Ps- 128/хв., ЧД- 30/хв. Яку допомогу в першу чергу необхідно надати дитині?

- A.** Глюкокортикоїдні гормони
- B.** Жарознижуючі препарати
- C.** Седативні препарати
- D.** Сечогінні препарати
- E.** Серцеві глікозиди

**45.** Дівчина 14-ти років на уроці фізичного виховання при різкій зміні положення тіла раптово знепритомніла. Об'єктивно: низький артеріальний тиск, рідкий слабкий пульс. Про який стан слід думати?

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Серцева недостатність
- D.** Ортостатична гіпотензія
- E.** Кардіогенний шок

**46.** У дитини віком 10 місяців, на тлі перебігу гострої респіраторної вірусної інфекції, раптово з'явилась різка млявість, блідість шкірних покривів, блювання, підвищилась температура тіла до 39°C. При обстеженні виявлена глухість тонів серця, тахікардія - 160/хв., артеріальна гіпотонія - 70/50 мм рт.ст. Вміст Na<sup>+</sup> плазми - 125 ммоль/л, Cl<sup>-</sup> плазми - 84 ммоль/л, глюкози - 2,8 ммоль/л. З яким ускладненням пов'язано погіршення стану дитини?

- A.** Гостра недостатність надниркових залоз
- B.** Гостре запалення легенів
- C.** Гіпотонічний тип ексикозу
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Гостра серцева недостатність

47. Хвора 68-х років хворіє протягом 10-ти років на цукровий діабет 1 типу. Напередодні розвинулося погіршення стану: з'явилися загальна слабкість, млявість. Об'єктивно: шкіра суха, тургор м'яких тканин знижений. Кома 1, Ps- 102/хв., ритмічний, м'який. АТ- 90/60 мм рт.ст. Глюкоза крові - 50 ммоль/л, глюкозурия, ацетон не виявлений. Осмолярність плазми - 370 ммоль/л. Який стан розвинувся у хворої?

- А. Гіперосмолярна кома
- В. Кетоацидотична кома
- С. Гіпертиреоїдна кома
- Д. Гіпоглікемічна кома
- Е. Лактацидотична кома

48. Хворий 32-х років з невідомим анамнезом доставлений бригадою швидкої допомоги. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Свідомість - кома 1, зіниці D=S, фотореакція збережена. Шкіра волога, тургор м'яких тканин не знижений. Дихання самостійне, ЧД- 18/хв. Ps- 98/хв., ритмічний. АТ- 130/80 мм рт.ст., глюкоза крові - 2,5 ммоль/л. Яка лікувальна тактика?

- А. 40% глюкоза в/в
- В. 0,9% NaCl в/в
- С. 7,2% NaCl в/в
- Д. Преднізолон в/в
- Е. 5% глюкоза в/в

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

- А. Чадний газ
- В. Пари бензину
- С. Тетраетилсвинець
- Д. Пари ртуті
- Е. Пари дихлоретану

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

- А. Постгіпоксична
- В. Апоплектична
- С. Травматична
- Д. Алкогольна
- Е. Епілептична

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

- А. Гіпонатріємія
- В. Гіперглікемія
- С. Артеріальна гіпертензія
- Д. Гіпокаліємія
- Е. Гіпотермія

52. Студент 19-ти років скаржиться на сухий кашель, дряпання в горлі, підвищення температури тіла до 38,1°C. За порадою друга приймав ампіцилін. Через 2 дні після початку захворювання з'явилася висипка по всьому тілу, рожевого кольору, 1 см у діаметрі, дещо припіднята. Який **НАЙМЕНШ** вірогідний діагноз?

- А. Менінгококцемія
- В. Медикаментозний дерматит
- С. Мононуклеоз
- Д. Кір
- Е. -

53. Хворий 22-х років доставлений у лікарню зі скаргами на задишку, ядуху, сухий кашель. Стан погіршився 2 доби тому. За останні 12 годин користувався беротеком біля 50 разів. Об'єктивно: ЧД- 30/хв., дистанційні хрипи. Обличчя ціанотичне. У легенях вислуховуються ділянки "німої легені". Чим ускладнився перебіг бронхіальної астми?

- А. Астматичний статус II стадії
- В. Астматичний статус I стадії
- С. Астматичний статус III стадії
- Д. Ателектаз легень
- Е. Ексудативний плеврит

54. Хлопчик віком 1 рік 8 місяців доставлений до приймального відділення "швидкою". При огляді стан дуже важкий. Притомний. Менінгеальних симптомів немає. Температура тіла 39°C, кінцівки холодні. Виражені розлади мікроциркуляції. На нижніх кінцівках, сідницях, тулубі, обличчі



- зливна "зірчаста" геморагічна висипка, що швидко розповсюджується. Невеличкі крововиливи на слизових оболонках. Висипка з'явилась декілька годин тому. ЧД- 54/хв. ЧСС- 180/хв. АТ- 65/25 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Блискавична менінгококцемія
- В. Тромбоцитопенічна пурпура
- С. Геморагічний васкуліт
- Д. Аддісоновий криз
- Е. Геморагічна лихоманка

55. У дитини через 4 години після проведення спинномозкової пункції стан різко погіршився: виникли судоми, втрата свідомості, аритмічне дихання, анізокорія. Яка найбільш імовірна причина погіршення стану?

- А. Дислокація та уклинення мозку
- В. Гострий розлад мозкового кровообігу
- С. Епілептичний напад
- Д. Істеричний напад
- Е. Внутрішньочерепний крововилив

56. Хвора 35-ти років перебуваючи у переповненому тролейбусі у середині натовпу, відчула запаморочення, слабкість, після чого знепритомніла. На зупинці прийшла до тями. Об'єктивно: пацієнтка бліда, шкіра на лобі волога, Рс- 90/хв., АТ- 90/65 мм рт.ст. Розміри серця в нормі, тони серця дещо приглушені. В анамнезі хронічних захворювань немає. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Вегето-судинна дистонія за гіпотонічним типом, зомління
- В. Гострий мозковий інсульт
- С. Ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда
- Д. Епілепсія (малий напад)
- Е. Анемія, анемічний колапс

57. До приймального відділення лікарні доставлено хлопчика, якого півгодини тому вкусила гадюка. Потерпілий скаржиться на біль у правій гомілці, сонливість, кволість. У нижній третині гомілки є дві невеличкі ранки з вираженим набряком навколо та синцями навкруги ранок. Які маніпуляції **НЕ МОЖНА** виконувати потерпілому при наданні невідкладної допомоги?

- А. Накладати артеріальний джгут
- В. Накладати венозний джгут
- С. Вводити полівалентну протизміїну сироватку
- Д. Виконувати циркулярну новокаїнову блокаду кінцівки
- Е. Надавати спокій кінцівці

58. Хворому 15-ти років проведена амбулаторно 16 годин тому закрита репозиція свіжого перелому обох кісток лівого передпліччя в нижній третині, накладена глибока гіпсова лонгета від середньої третини плеча. Скарги на біль та анестезію в кисті. Об'єктивно: пальці холодні, малорухомі, бліді. Яке ускладнення виникло у хворого?

- А. Ішемічна контрактура Фолькмана
- В. Гострий тромбоз плечової артерії
- С. Травматичний неврит ліктьового нерва
- Д. Лімфостаз
- Е. Гострий травматичний тромбофлебіт вен плеча

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

- А. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини
- В. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину
- С. Обколоти рану антибіотиком
- Д. Ввести 250 ОД протиправцевого імуноглобуліну людини
- Е. Нічого не робити

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

- А. Преднізолон, гарячі ніжні ванни
- В. Дибазол, еуфілін
- С. Папаверин, вітамін С
- Д. Антибіотики, димедрол
- Е. Астмопент, діазолін

**61.** Хвора 27-ми років надійшла в ургентному порядку в лікарню зі скаргами на утруднене дихання, нудоту, блювання, свербіж шкіри, що з'явилися годину тому після ін'єкції пеніциліну. Об'єктивно: загальний стан важкий, на шкірі уртикарний висип. Дихання стридорозне, тони серця ослаблені. Ps- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який із запропонованих заходів слід провести в першу чергу?

- А. Конікотомія
- В. Ін'єкція димедролу
- С. Киснева терапія
- Д. Введення еуфіліну
- Е. Введення натрію броміду

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

- А. Прееклампсія важкого ступеня
- В. Еклампсія
- С. Відшарування сітківки ока
- Д. Загроза крововиливу в мозок
- Е. Прееклампсія середнього ступеня

**63.** У породіллі в ранній післяпологовий період виникла гіпотонічна кровотеча, яка склала 15% від маси тіла, кровотеча продовжується. Об'єктивно: шкірні покрови бліді, акроціаноз, жінка адинамічна. Ps- 130/хв., АТ- 75/50 мм рт.ст. Порушень з боку системи зсідання крові немає. Олігурія. Яка тактика лікаря?

- А. Екстирпація матки
- В. Надпихова ампутація матки
- С. Перев'язка маткових судин
- Д. Перев'язка внутрішньої клубової артерії
- Е. Накласти затискачі на шийку матки

**64.** До реанімаційного відділення бригадою швидкої допомоги доставлено хлопчика 15-ти років, який під час катання на ковзанах потрапив у ополонку. Об'єктивно: ціаноз, з дихальних

шляхів виділяється рожеве харкотиння. АТ- 160/110 мм рт.ст., тахіаритмія, в легенях - різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Істинне утоплення у прісній воді
- В. Синкопальне утоплення у прісній воді
- С. Істинне утоплення в морській воді
- Д. Асфіктичне утоплення у прісній воді
- Е. Асфіктичне утоплення у морській воді

**65.** У хворого через 5 днів після екстракції зуба виникли лихоманка, задишка, біль у ділянці серця. Об'єктивно: шкіра кольору "кави з молоком",  $t^{\circ}$ - 39,8 $^{\circ}$ C, Ps- 100/хв., ритм "перепілки", систолічний і мезодіастолічний шуми на верхівці, акцент II тону над легеневим стовбуром. Печінка +4 см, селезінка +2 см. На шкірі гомілок - геморагічна висипка. Який з методів є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

- А. Посів крові на гемокультуру
- В. Електрокардіографія
- С. Прискорена реакція на сифіліс
- Д. УЗД печінки та селезінки
- Е. Загальний аналіз крові

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

- А. Унітіол
- В. Атропіну сульфат
- С. Хромосмон
- Д. Дієтиоксим
- Е. Антарсин

**67.** У вагітної в терміні 37 тижнів раптово погіршився стан. В анамнезі гіпертонічна хвороба, цукровий діабет. Скаржиться на різкий біль у животі та кров'янисті виділення з піхви. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді,

пульс ниткоподібний, до 110/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст., матка в підвищеному тонусі, болісна під час пальпації в ділянці розташування плаценти. Серцебиття плоду відсутнє, з піхви продовжується виділення темної крові. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Передчасне відшарування плаценти
- В.** Розрив матки, що розпочався
- С.** Передлежання плаценти
- Д.** Загроза розриву матки
- Е.** Розрив крайового синусу плаценти

**68.** У 2-річної дитини невдовзі після щеплення з'явилися петехіальний висип на шкірі, носова кровотеча, крововиливи у періорбітальні ділянки. Інших патологічних змін не виявлено. У крові: лейкоцити -  $5 \cdot 10^9/\text{л}$ , Нb- 110 г/л, тромбоцити -  $3 \cdot 10^9/\text{л}$ . Що найімовірніше стало причиною геморагічного синдрому в дитини?

- А.** Імунна тромбоцитопенічна пурпура
- В.** Геморагічний васкуліт
- С.** Гострий лейкоз
- Д.** Системний червоний вівчак
- Е.** Дисеміноване внутрішньосудинне зсідання крові

**69.** 13-річна хвора скаржиться на сильний пульсуючий біль у лівій половині голови, якому передуює поява райдужних плям в лівих полях зору. Напад триває декілька годин, супроводжується нудотою. На подібні напади страждає мати хворої. АТ- 100/70 мм рт.ст, Рс- 60/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Мігренозний приступ
- В.** Ретробульбарний неврит
- С.** Транзиторна ішемічна атака
- Д.** Невралгія трійчастого нерва
- Е.** Симпато-адреналовий криз

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

- А.** Інфекційно-токсичний шок
- В.** Кардіоміопатія
- С.** Тромбоемболія легеневої артерії
- Д.** Інфаркт міокарда
- Е.** Перикардит

**71.** Хворий 28-ми років, ін'єкційний наркоман, скаржиться на переміжну гарячку, пітливість, слабкість, тривалий пронос, герпетичне враження порожнини рота, кашель. Втрата маси тіла перевищує 10%. Об'єктивно: блідий, зниженого харчування. Збільшені периферичні лімфовузли, рухомі, неболючі. Слизова оболонка порожнини рота вкрита білим нальотом, герпетичний висип. Збільшені печінка та селезінка. В легенях вислуховуються сухі та вологі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Пре-СНІД
- В.** Пневмонія
- С.** Дизентерія
- Д.** Лімфогранулематоз
- Е.** Дифтерія

**72.** Хворий 52-х років сонливий, загальмований. З рота "печінковий" запах, тричі було блювання. Хворіє на виразкову хворобу шлунка. 2 місяці тому по поводу шлункової кровотечі лікувався, були гемотрансфузії. Стан важкий, інтенсивна жовтяниця, на слизових оболонках геморагії. Печінка визначається вище реберної дуги. Рс- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Вкажіть найімовірніший невідкладний стан:

- А.** Гостра печінкова енцефалопатія
- В.** Інфекційно-токсичний шок
- С.** Гостра ниркова недостатність
- Д.** Дегідратаційний шок
- Е.** Гостра дихальна недостатність

**73.** У хворого 47-ми років останні дві доби відсутні сечовипускання та позиви до нього. 8 років тому назад переніс лівосторонню нефректомію у зв'язку з ушкодженням нирки. Останній місяць відмічав тупий біль у правій поперековій ділянці, який набув характеру ниркової кольки три доби тому назад. Після застосування спазмолітиків біль майже зник. Який результат лабораторного обстеження має вирішальне значення для вибору лікування хворого?

- A.** Калій крові
- B.** Сечовина, креатинін крові
- C.** Гемоглобін крові
- D.** Натрій крові
- E.** Кальцій крові

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

- A.** Гіпокаліємія
- B.** Гіперазотемія
- C.** набряковий синдром
- D.** Анемія
- E.** Гіпоальбумінемія

**75.** У породіллі 34-х років, на 6-ту добу після пологів, раптово з'явився тупий біль розпираючого характеру в крижово-поперековій ділянці, нижніх відділах живота та правому стегні. Поступово став наростати набряк правої ноги у ділянці стегна та гомілки, ціаноз шкіри. Температура підвищилася до  $38,5^{\circ}\text{C}$ . Яке ускладнення виникло в хворої?

- A.** Гострий ілеофеморальний флеботромбоз
- B.** Гострий тромбофлебіт тазових вен
- C.** Гострий післяпологовий параметрит
- D.** Синя флегмазія
- E.** Біла флегмазія

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

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

**77.** Хворий 42-х років з приводу ревматоїдного артриту отримував преднізолон впродовж 4-х місяців. На фоні диспептичних розладів відмінив прийом преднізолону самостійно. Через 2 дні з'явилися виражена загальна слабкість, болі у суглобах і животі. Об'є-

ктивно: млявий, адинамічний, шкірні покриви бліді з мармуровим відтінком. Пальпація кишечника болісна. ЧСС- 72/хв., АТ- 60/20 мм рт.ст. Натрій сироватки крові - 90 ммоль/л, калій - 6,6 ммоль/л, рівень глюкози крові - 4,6 ммоль/л, рівень глюкози крові - 4,6 ммоль/л. Чим зумовлений стан хворого?

- A.** Синдром відміни глюкокортикоїдів
- B.** Шлунково-кишкова кровотеча
- C.** Гостра тиреоїдна недостатність
- D.** Судинний колапс
- E.** Гіпоглікемічний криз

**78.** Дитина 5-ти місяців доставлена в реанімаційне відділення у зв'язку з вираженими явищами ексікозу, токсикозу і затримкою сечі протягом 20-ти годин. За останні 2 доби відзначалися 10-разові рідкі випорожнення, а за останню добу - 3-разове блювання. Адекватною стартовою терапією слід вважати:

- A.** Ізотонічний розчин  $\text{NaCl}$
- B.** Трансфузія глюкози
- C.** Трансфузія препаратів крові
- D.** Спазмолітики
- E.** Сечогінні препарати

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

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

**80.** Чоловік 78-ми років викликав швидку допомогу з приводу блюван-

ня, здуття живота, наявності болючого грижового випинання у паху, яке не вправляється у черевну порожнину зі вчорашнього дня. Під час огляду лікарем швидкої допомоги грижове випинання вправилося, біль пройшов. Які дії лікаря?

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

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

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

**82.** Пацієнт 42-х років з тривалим "виразковим" анамнезом доставлений у важкому стані із зниженням артеріального тиску до 90/60 мм рт.ст., судомами, явищами гастральної тетанії. На контрастній рентгенографії шлунка діагностовано субкомпенсований пілородуоденальний стеноз. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- A.** Короткотривала інтенсивна терапія з наступною резекцією шлунка за одним із методів
- B.** Невідкладне хірургічне втручання - резекція шлунка за одним з методів
- C.** Тривала інтенсивна інфузійна терапія для корекції водно-електролітного, білкового, вуглеводного та жирового балансів
- D.** Комплексна противиразкова терапія
- E.** Ургентне бужування пілоростенозу за допомогою фіброезофагогастродуоденоскопа

**83.** Лікар швидкої медичної допомоги, оглянувши дитину віком 5 місяців через дві години після травми, виставив діагноз: термічний опік II-III ступеня нижніх кінцівок, промежини, спини до

20%, опіковий шок II ступеня. Яким буде об'єм медичної допомоги?

- A.** Знеболювання, інфузійна терапія, накладання асептичної пов'язки
- B.** Накладання асептичної пов'язки
- C.** Інфузійна терапія
- D.** Охолодження опікової поверхні
- E.** Новокаїнові блокади, асептична пов'язка на уражені ділянки

**84.** Жінка 26-ти років з терміном вагітності 6-7 тижнів скаржиться на нудоту та блювання до 3-х разів на добу. За останні 3 дні блювання почастишало до 15-18 разів на добу, жінка схудла на 3,5 кг, з'явилась різка слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, тургор тканин знижений, Рс- 100/хв., АТ- 100/50 мм рт.ст., температура тіла 36,8°C. У сечі: реакція на ацетон позитивна (++) . Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Блювання вагітних
- B.** Гострий холецистит
- C.** Гострий гастрит
- D.** Гострий панкреатит
- E.** Харчова токсикоінфекція

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

- A.** Нейролептики
- B.** Транквілізатори
- C.** Антидепресанти
- D.** Ноотропи
- E.** Судинні препарати

**86.** У дитини 2-х років дифтерійний круп. На 2-й день серотерапії виникла зупинка дихання. Що стало причиною асфіксії?

- A.** Механічна обтурація плівками
- B.** Стеноз гортані
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Сироваткова хвороба
- E.** Парез дихальної мускулатури

**87.** У роділлі 25-ти років після відхо-

дження навколоплідних вод серцебиття плода сповільнилось до 100/хвилину та після переїм не вирівнюється. При вагінальному дослідження виявлено: шийка матки згладжена, розкриття маткового вічка повне, плідного міхура немає. Передлежить голівка в порожнині малого тазу. Стрілоподібний шов у правому косому розмірі, мале тім'ячко зліва. Яка тактика лікаря в даній ситуації?

- A.** Накладання порожнинних акушерських щипців
- B.** Лікування гіпоксії плода
- C.** Накладання бинта Вербова
- D.** Підсилення пологової діяльності
- E.** Кесарів розтин

**88.** Бригада швидкої допомоги викликана до повторнонароджуючої жінки, що народила вдома. Матка на рівні пупка, кульоподібної форми, з піхви звисає пуповина. Після народження дитини пройшло 30 хвилин. Яка тактика лікаря?

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

**89.** У хворого 32-х років раптово виникли озноб, блювання, судоми, підвищення температури до  $40^{\circ}\text{C}$ . За кілька годин з'явилися ригідність м'язів потилиці та симптоми Керніга, оглушення (9 балів за шкалою Глазго), анурія. Виявлені ціаноз шкірних покривів, поодинокі геморагічні висипання на шкірі, АТ- 70/40 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, 110/хв. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A.** Синдром Уотерхауса-Фридериксена
- B.** Набряк і вклинення мозку в потиличний отвір
- C.** Бульбарний синдром
- D.** Тромбоз кавернозного синусу
- E.** Ішемічний інсульт

**90.** Бригада швидкої допомоги прибула на місце ДТП. Постраждалий знаходиться в салоні автомобіля, притомний, на біль не скаржиться, не може поворухнути ні руками, ні ногами, на лівій гомілці по передній поверхні ра-

на, що помірно кровоточить. З якої дії необхідно почати надання медичної допомоги?

- A.** Накладення шийного комірця
- B.** Вилучити постраждалого з салону автомобіля
- C.** Накладення кровоспинного джгута
- D.** Проведення допоміжної вентиляції легень
- E.** Інгаляція кисню

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

- A.** Інфузія сольових розчинів
- B.** Призначення атропіну
- C.** Інфузія допаміну
- D.** Інфузія білкових препаратів
- E.** Призначення серцевих глікозидів

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

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

**93.** У дитини 11-ти років на п'ятий день від початку збільшення привушних слинних залоз температура підвищилася до  $39^{\circ}\text{C}$ , виникли головний біль, блювання до 6 разів на добу. Запідозрений паротитний менінгіт. Який з перелічених варіантів найбільш інформативний для встановлення остаточного діагнозу: паротитний менінгіт?

- А.** Люмбальна пункція та наявність лімфоцитарного цитозу
- В.** Позитивні менінгеальні симптоми
- С.** Чотириразове зростання титру специфічних антитіл у реакції зв'язування комплементу
- Д.** Відсутність токсикозу при виражених ознаках внутрішньочерепної гіпертензії
- Е.** Виділення вірусу паротиту з ліквору

**94.** У хворого на епілепсію з'явилися постійні великі судомні напади з тонічними і клонічними судомами, між якими хворий залишається непритомним. На доторкання і больові подразники не реагує. Зіниці вузькі, реакція на світло квола. З якого препарату необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- А.** Сибазон
- В.** Аміназин
- С.** Димедрол
- Д.** Барбовал
- Е.** Ардуан

**95.** У хворого 74-х років, на фоні аденоми простати, повторно виникла гостра затримка сечі. Катетеризація металевим катетером не мала успіху, з уретри виділяється кров. Пальпується напружений, переповнений сечовий міхур (дно - на 12 см вище лобка). Які дії лікаря?

- А.** Надлобкова пункція сечового міхура
- В.** Катетеризація сечового міхура гумовим катетером
- С.** Повторити катетеризацію сечового міхура металевим катетером
- Д.** Негайна госпіталізація для проведення хірургічного втручання
- Е.** -

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

- А.** Свіжозаморожена плазма
- В.** Глюкозо-сольовий розчин
- С.** Реополіглюкін
- Д.** Тромбоцитарна маса
- Е.** Амінокапронова кислота

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

- А.** Гострий флеботромбоз глибоких вен правої гомілки
- В.** Тромбофлебіт підшкірних вен правої гомілки
- С.** Бешихове запалення правої гомілки
- Д.** Післятромбофлебітичний синдром
- Е.** Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки

**98.** Хворий 40-ка років хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. Сьогодні ввечері посилилась загальна слабкість, з'явилися спрага, поліурія. Напередодні відзначались сонливість, нудота, неодноразове блювання, біль у животі. Об'єктивно: непритомний. Сухість шкіри і слизових, зниження тургору шкіри і тонуусу очних яблук. ЧД- 30/хв. Рс- 100/хв., слабого наповнення. Язик сухий, червоний. Запах ацетону з рота відсутній. Арефлексія. У крові: глюкоза - 42 ммоль/л, реакція на ацетон крові та сечі негативна. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу в першу чергу?

- А.** Осмолярність крові
- В.** Лужна фосфатаза
- С.** АлАТ, АсАТ
- Д.** Креатинін крові
- Е.** Білірубін крові

**99.** Хлопчик 2-х років надійшов до стаціонару з вираженою папульозно-геморагічною висипкою на шкірі розгинальних поверхонь верхніх та нижніх кінцівок, сідницях. Висипка симетрична, має тенденцію до злиття. Спостерігається набряк та болючість великих суглобів, летючий біль. У крові: помірне підвищення кількості лейкоцитів, еозинофілія, помірна анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

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

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

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

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

**102.** Хвора 44-х років скаржиться на біль в гомілці, озноб та підвищення температури до 39,3°C. На наступний день: гомілка набрякла, відзначається яскраве почервоніння шкіри. На стегні червоні "доріжки". Пахвинні лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бешихове запалення гомілки
- B.** Флегмона гомілки
- C.** Еризипелоїд гомілки
- D.** Інфікована рана гомілки
- E.** Гострий тромбофлебіт підшкірних вен

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

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

**104.** Пацієнт 30-ти років хворіє на виразкову хворобу, ускладнену стенозом ворота. Схуд на 15 кг за останні 2 місяці. Об'єктивно: кахексія, зниження тургору шкіри; в крові - анемія, гіпопротеїнемія, зниження концентрації електролітів. Яким шляхом доцільно здійснювати інфузійну терапію цьому пацієнту?

- A.** Через центральний венозний доступ
- B.** Шляхом венесекції вен верхньої кінцівки
- C.** Через венепункцію
- D.** Шляхом венесекції вен нижньої кінцівки
- E.** Вибір венозного доступу не має значення

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

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

**106.** У службовця протягом декількох годин після радіоактивного опромінення спостерігається лейкоцитоз (11,5 · 10<sup>9</sup>/л) з переважанням нейтрофілів (сегменто- і паличкоядерних) і зсувом вліво, лімфоцитопенія (0,1–1 · 10<sup>9</sup>/л); в перші 2-3 доби - схильність до ретикулоцитозу. У кістковому мозку - зменшення кількості мієлокаріоцитів, еритробластів, числа мітозів, зниження мітотичного інде-



ксу, зникнення молодих форм клітин, підвищення цитолізу. Про який період та ступінь важкості гострої променевої хвороби свідчать наведені показники?

- A.** Період загальної первинної реакції, середній ступінь
- B.** Період розпалу, вкрай важкий ступінь
- C.** Прихований період, легкий ступінь
- D.** Період виходів, важкий ступінь
- E.** Період віддалених наслідків, середній ступінь

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

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

**108.** Дитина 4-х років скаржиться на блювання до 10 разів на добу після того, як поїла копчену рибу, значну спрагу, порушення зору у вигляді подвоєння. Об'єктивно: мідріаз, горизонтальний ністагм, птоз, поперхування. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ботулізм
- B.** Дифтерія
- C.** Правець
- D.** Сказ
- E.** Ангіна

**109.** Перебіг післяопераційного періоду у хворого ускладнився виникненням делірійного синдрому. З анамнезу відомо, що пацієнт тривалий час зловживає алкоголем. Препаратом вибору для корекції психомоторного збудження в даному випадку є:

- A.** Сибазон
- B.** Етанол
- C.** Аміназин
- D.** Галоперидол
- E.** Пропофол

**110.** У хворого 62-х років, що знаходиться на лікуванні в кардіології з

приводу загострення ІХС і страждає 10 років на цукровий діабет, настала непритомність після ін'єкції інсуліну. Яка причина гіпоглікемічної коми?

- A.** Надлишкова кількість введеного інсуліну
- B.** Недостатня доза інсуліну
- C.** Відсутність прийому їжі після ін'єкції інсуліну
- D.** Надмірне введення рідини в організм
- E.** Переїдання

**111.** Чоловік 45-ти років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на стискаючий біль за грудниною, що з'являється під час швидкої ходи, тривалістю 3-5 хвилин. Під час реєстрації ЕКГ знепритомнів, розвився виражений ціаноз, пульс на *a.carotis* не визначається, зіниці широкі, на світло не реагують. На ЕКГ: спочатку зареєстровано синусовий ритм, ЧСС-85/хв., сегменти *ST* зміщено на 4 мм догори від ізоелектричної лінії, потім з'являються хаотичні неправильної форми хвилі. Назвіть причину клінічної смерті:

- A.** Фібриляція шлуночків
- B.** Асистолія
- C.** Миготіння передсердь
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Повна атріовентрикулярна блокада

**112.** Хвора 44-х років перенесла операцію субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу. На другу добу стан хворої погіршився: з'явилося серцебиття, задишка, пітливість, пронос, почуття страху. Об'єктивно: хвора збуджена, шкіра волога, гаряча на дотик. Температура тіла 39,2°C. Тони серця приглушені, тахікардія. Рс-160/хв, АТ- 85/40 мм рт.ст. Живіт м'який, безболісний. Які дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

- A.** Вміст тиреоїдних гормонів
- B.** Вміст цукру крові
- C.** Вміст 17-КС, 17-ОКС в сечі
- D.** Вміст адреналіну та норадреналіну в крові
- E.** Вміст трансаміназ сироватки крові

**113.** Дитина 1-го року доставлена до лікарні з діагнозом: гостра ниркова

недостатність, стадія олігоанурії. У хворого відзначається м'язова слабкість, аритмія, зміни на ЕКГ (розширення інтервалів *PQ* та *QRS*, високі, вузькі та симетричні зубці *T*). Які біохімічні зміни викликають ці порушення?

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

**114.** Будівельник 27-ми років під час виконання робіт був притиснутий до стіни будинку бортом автомобіля. Скаржиться на біль у ділянці таза, неможливість підняти прямі нижні кінцівки, слабкість, запаморочення. Який додатковий метод діагностики є оптимальним?

- A.** Оглядова рентгенографія таза
- B.** ЯМРТ таза
- C.** КТ таза
- D.** ЯМРТ, КТ, оглядова рентгенографія таза
- E.** Рентгеноскопія таза

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

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

**116.** На місці автопригоди у хворого була відірвана кисть. Які дії при консервації видаленого сегмента?

- A.** Помістити в холод
- B.** Помістити в холодну воду
- C.** Провести ПХО сегмента
- D.** Надати симптоматичну допомогу
- E.** Прифіксувати кисть до передпліччя

**117.** У вагітної у терміні 37 тижнів відбувся напад судом. АТ- 160/100 та 170/100 мм рт.ст. Набряки нижніх кінцівок, живота, обличчя. Дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні. Що потрібно зробити у першу чергу?

- A.** Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- B.** Внутрішньовенне введення седативних препаратів
- C.** Внутрішньовенне введення проти-судомних препаратів
- D.** Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів
- E.** Ендотрахеальний наркоз

**118.** Хворий 42-х років скаржиться на часті дефекації (4-8 на добу) з кров'ю (від прожилок до яскраво-червоної крові), із слизом та гноєм. Температура тіла 37,2°C-37,5°C. Відмічає анорексію, схуднення, швидку втомлюваність. В крові: анемія. Ендоскопічно: слизова оболонка товстої кишки малиново-червоного кольору, з мікроабсцесами, з виразками, вкритими фібрином, гноєм; при дотику - кровить. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Неспецифічний виразковий коліт
- B.** Хвороба Крона
- C.** Рак товстої кишки
- D.** Поліпоз товстої кишки
- E.** Туберкульозний ілеотифліт

**119.** У жінки в першу добу післяопераційного періоду після екстирпації матки, яка була виконана в ургентному порядку у зв'язку із кровотечею - анурія. Яке обстеження необхідно виконати для встановлення діагнозу?

- A.** Екскреторна урографія
- B.** Дослідження сироватки крові на вміст креатиніну
- C.** Оцінка кровотоку нирок за допомогою доплерометрії
- D.** Ультразвукове дослідження нирок
- E.** Реовазографія нирок

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

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

**121.** Вранці мама знайшла 5-місячного хлопчика в ліжечку вже мертвим з трупними плямами, обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш імовірна причина смерті дитини?

- A.** Синдром раптової смерті
- B.** Менінгоенцефаліт
- C.** Епілептичний статус
- D.** Аспірація блювотними масами
- E.** Кардіогенний шок

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

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

**123.** Жінка 75-ти років внаслідок бічного удару легковика впала з висоти власного зросту на лівий бік. Відчула різкий біль у лівому кульшовому суглобі, хрускіт, самотійно підвестися не змогла. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Закритий перелом шийки лівої стегнової кістки зі зміщенням
- B.** Закритий перелом шийки правої стегнової кістки зі зміщенням
- C.** Відкритий перелом шийки правої стегнової кістки зі зміщенням
- D.** Відкритий перелом шийки лівої стегнової кістки зі зміщенням
- E.** Забій лівого кульшового суглоба

**124.** У хворого 59-ти років, що знаходиться в стаціонарі з приводу ІХС, діагностовано раптову зупинку сер-

цевої діяльності та дихання, почато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ: тріпотіння шлуночків. Для відновлення ритму потрібно:

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

**125.** Пацієнтка 69-ти років вночі, напередодні госпіталізації, відчувала стан тривоги. Їй здавалося, що в дім хтось намагається проникнути, була розгальмована. На цьому фоні виникли тоніко-клонічні напади зі світлим проміжком до 3 хвилин. Стан слід кваліфікувати як:

- A.** Епілептичний статус
- B.** Геморагічний інсульт
- C.** Ішемічний інсульт
- D.** Наслідки ЧМТ
- E.** Отруєння наркотиками

**126.** Новонароджена дитина в терміні гестації 39 тижнів з масою 3500 г, довжиною 54 см. При народженні - асфіксія середнього ступеня важкості. Оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині 4 бали. Після проведення первинної реанімаційної допомоги з'явилося самотійне дихання, ЧСС-110/хв., спостерігається акроціаноз. Яка подальша дія лікаря-неонатолога у даній ситуації?

- A.** Додаткова оксигенація
- B.** Інтубація трахеї
- C.** Штучний масаж серця
- D.** Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- E.** Допоміжна вентиляція легень

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

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

**128.** До приймального відділення надійшов хворий з підозрою на наявність стороннього тіла в ротоглотці: напад інспіраторної задишки, яка супроводжується сильним кашлем, голос осиплий, болі в горлі та за грудниною. Прийом Геймліха неефективний. Видалити стороннє тіло при прямій ларингоскопії неможливо. Стан хворого погіршується. Який першочерговий захід для надання допомоги?

- A.** Конікотомія
- B.** Проштовхнути стороннє тіло вглиб
- C.** Трахеотомія
- D.** Потрійний прийом Сафара
- E.** Інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ

**129.** Хворий 25-ти років після виконання операції з приводу порушеної трубної вагітності проводиться переливання еритроцитарної маси та сольових розчинів. Об'єктивно: АТ- 100/50 мм рт.ст., Рс- 92/хв., ЧД- 16/хв. У крові: Нb- 84 г/л, Нt- 31%, ер.-  $2,3 \cdot 10^{12}/л$ . Раптово хвора вказує на появу головного болю, ядухи, болю за грудниною та у попереку. З чим пов'язана поява цих симптомів?

- A.** Несумісність крові
- B.** Постнаркозні порушення
- C.** Незупинена кровотеча
- D.** Неврологічні порушення
- E.** Алергічна реакція

**130.** Вантажник судна, що повернулося з круїзу в Середземному морі, звернувся до хірурга у зв'язку з погіршенням стану рани після укусу щура в трюмі судна. Відзначає слабкість, головний біль,  $t^{\circ} - 40^{\circ}C$ . Об'єктивно: нoga набрякла, збільшені пахвинні лімфовузли з одного боку, 3-4 см в діаметрі. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв. Запідозрено чуму, бубонний варіант. Які першочергові заходи?

- A.** Госпіталізація в інфекційне відділення
- B.** Госпіталізація в хірургічне відділення
- C.** Госпіталізація в терапевтичне відділення
- D.** Обробка рани, введення протистолбнячної сироватки
- E.** Введення дексаметазону, кордіаміну, госпіталізація в реанімаційне відділення

**131.** В селищі зареєстровано випадок сибірки у місцевого жителя, який заразився під час вибілювання туші хворої на сибірку корови. М'ясо тварини було розподілено між сім'ями родичів хворого для власного споживання. Оцініть санітарно-епідемічний стан селища:

- A.** Неблагополучний
- B.** Надзвичайний
- C.** Незадовільний
- D.** Нестійкий
- E.** Благополучний

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

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

**133.** У пацієнтів з важкою емфіземою легень трахеостомія дозволить в першу чергу:

- A.** Зменшити мертвий простір
- B.** Зволожити повітря
- C.** Видалити секрет
- D.** Викликати задишку
- E.** Попередити набряк легень

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

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

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

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

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

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

**137.** Хворого 56-ти років госпіталізовано до хірургічного відділення з діагнозом - цироз печінки, кровотеча з вен стравоходу, асцит, гостра печінкова недостатність III ступеня. Яку лікувальну тактику слід обрати в цьому випадку?

- A.** Консервативна гемостатична терапія в умовах відділення, ввести зонд Блекмора
- B.** Виконати прошивання вен стравоходу
- C.** Виконати сплено-ренальний анастомоз
- D.** Виконати проксимальну резекцію шлунка
- E.** Виконати гастростомію

**138.** У хворого у відділенні реанімації зафіксована зупинка ефективного кровообігу. Який з нижче перерахованих препаратів при внутрішньовенному введенні забезпечить ефективну реанімацію?

- A.** Внутрішньовенно адреналін по 1 мг кожні 5 хвилин реанімації
- B.** негайно розпочати внутрішньовенну інфузію глюкози
- C.** Першочергово необхідно ввести бікарбонат натрію 200 мл 4,2% розчину
- D.** Налагодити введення реосорбілакту
- E.** Використати гіпертонічний розчин хлориду натрію

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

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

**140.** Жінку 68-ми років, яка хворіє на цукровий діабет II типу (супутня патологія - хронічний пієлонефрит, хронічна ниркова недостатність), госпіталізовано до реанімаційного відділення з приводу лактоацидотичної коми. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра бліда, дихання Кусмауля,

АТ- 95/70 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Глікемія 9,2 ммоль/л. Яку схему інсулінотерапії найбільш доцільно використати у хворої?

- А.** 2-4 ОД простого інсуліну на годину на тлі внутрішньовенної інфузії 5% розчину глюкози з розрахунку 1 ОД інсуліну на 4 г глюкози
- В.** 12-14 ОД пролонгованого інсуліну на добу на тлі внутрішньовенної інфузії 5% розчину глюкози з розрахунку 1 ОД інсуліну на 4 г глюкози
- С.** 12-14 ОД пролонгованого інсуліну на добу
- Д.** 0,1 ОД/кг/год простого інсуліну впродовж доби
- Е.** 0,15 ОД/кг/год простого інсуліну, всього - 12 годин

**141.** Пологи закінчилися накладенням порожнинних акушерських щипців і народженням дитини в гіпоксії тяжкого ступеня. Неонатолог у пологовому залі провів реанімаційні заходи і взяв новонародженого на ШВЛ. Де краще проводити лікування цієї дитини?

- А.** У відділенні реанімації спеціалізованої дитячої лікарні
- В.** У відділенні новонароджених
- С.** У пологовому залі
- Д.** У неврологічному відділенні
- Е.** У нейрохірургічному відділенні дитячої лікарні

**142.** Пацієнт 47-ми років прокинувся вночі від різкого болю в плюсно-фаланговому суглобі першого пальця правої стопи, підвищення температури тіла до 38°C. Напередодні ввечері після тривалого фізичного навантаження випив 0,5 л пива. Об'єктивно: дефігурація суглоба, шкіра над ним гіперемована з ціанотичним відтінком, гаряча на дотик, різка болючість під час пальпації. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- А.** Визначити рівень сечової кислоти в крові
- В.** Визначити рівень кальцію в крові
- С.** Визначити рівень лужної фосфатази
- Д.** Визначити рівень гемоглобіну в крові
- Е.** Визначити рівень глюкози в крові

**143.** У зоні відповідальності багато-

профільної клінічної лікарні відбувся акт масового біотероризму. У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих, а також звернення осіб, що підозрюють наявність симптомів отруєння, внаслідок швидкого поширення інформації про терористичний акт у ЗМІ. Тип патогенного чинника ще невідомий. За якими факторами головний лікар буде організовувати сортування пацієнтів?

- А.** За фізіологічними ознаками, анатомічною локалізацією ураження
- В.** Згідно з віком пацієнта
- С.** За тривалістю після імовірного ураження
- Д.** Сортування не відбуватиметься до отримання точнішої інформації про тип збудника
- Е.** Згідно з параметрами гемодинаміки

**144.** Жінка 75-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, миготливу аритмію. В анамнезі інфаркт міокарда 2 роки тому. Знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу раку шкіри. Раптово знепритомніла, пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ - крупнохвильова фібриляція шлуночків. Що першочергово необхідно зробити?

- А.** Дефібриляція
- В.** Інтубація трахеї та ШВЛ
- С.** Адреналін внутрішньовенно
- Д.** Дофамін 2 мкг/кг/хв
- Е.** Преднізолон

**145.** У хворого 40-ка років на фоні фізичного напруження з'явився інтенсивний біль у правій скроневій ділянці. Об'єктивно: стан хворого важкий. Виражене оглушення, періодично збуджений. АТ- 170/100 мм рт.ст. Ригідність м'язів потилиці. Симптоми вогнищового ураження нервової системи не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Субарахноїдальний крововилив
- В.** Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- С.** Паренхіматозний крововилив
- Д.** Ішемічний інсульт
- Е.** Транзиторна ішемічна атака

**146.** Чоловік захворів гостро з підвищення температури до 40°C, головного болю у лобно-скроневих ділян-

ках, ломоти у всьому тілі. Непокоїв сухий кашель і біль за грудниною. Під час огляду дільничим лікарем виявлені склерит, гіперемія, ціаноз і зернистість слизової ротоглотки. Яке захворювання з числа ГРВІ у хворого?

- A.** Грип
- B.** РС-інфекція
- C.** Аденовірусна інфекція
- D.** Парагрип
- E.** Риновірусна інфекція

**147.** В регіоні епідеміологічно небезпечному на сказ до травмпункту доставлено хлопчика 13-ти років, якого щойно укусила лисиця. Черговий лікар провів первинну обробку рани. Які заходи невідкладної допомоги є обов'язковими?

- A.** Пасивна імунізація специфічним імуноглобуліном - інфільтрація в рану та в/м введення залишку і початок курсу антирабічних щеплень
- B.** негайно розпочати курс антирабічних щеплень - безумовні показання
- C.** Проведення пасивної імунізації проти сказу та спостереження за потерпілим впродовж 7 днів
- D.** Спостереження за потерпілим впродовж 10 днів і проведення курсу антирабічних щеплень
- E.** Через 10 діб спостереження за необхідності призначити курс антирабічних щеплень

**148.** Дівчинка 14-ти років внаслідок профузної маткової кровотечі знаходиться у важкому стані. З анамнезу: з 11 років періодичні шкірні геморагії, нерясні носові кровотечі. Об'єктивно: шкірні покриви і слизові бліді, визначається поліморфна геморагічна висипка. Пульс частий, ниткоподібний. ЧСС- 130/хв. Тони серця приглушені. ЧД- 30/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Яка невідкладна тактика по відношенню до дитини?

- A.** Госпіталізація у реанімаційне відділення
- B.** Госпіталізація у соматичне відділення
- C.** Лікування в амбулаторних умовах
- D.** Госпіталізація в хірургічне відділення
- E.** Лікування у домашніх умовах

**149.** Після автомобільної катастрофи

у дівчинки 13-ти років має місце перелом кісток тазу. Вимушене положення на спині. Під час пальпації живота відзначається різка болісність у надлобковій ділянці. Відсутність самостійного сечовипускання з болісними покликами до нього. Чим зумовлений стан дитини?

- A.** Травма сечового міхура
- B.** Травма нирки
- C.** Розрив кишечника
- D.** Травма селезінки
- E.** Забій черевної стінки

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

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

**151.** Хворий знаходився у судинному відділенні з приводу атеросклеротичної оклюзії стегнової артерії. Протягом двох годин непокоїли болі пекучого характеру за грудниною. Раптово знепритомнів. Пульс на сонних артеріях відсутній, дихання відсутнє. Які першочергові заходи реаніматологів?

- A.** Почати непрямий масаж серця, штучну вентиляцію легень
- B.** Внутрішньовенне введення атропіну
- C.** Перевести у діагностичне відділення
- D.** Перевести у відділення невідкладної кардіології
- E.** Інфузія нітрогліцерину

**152.** Хворий 72-х років знаходився у хірургічному відділенні з приводу діабетичної гангрени правої стопи. Ра-

птово знепритомнів. Пульс на сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе. Лікуючий лікар розпочав непрямий масаж серця. Як мають бути розташовані долоні лікаря?

- A.** На межі середньої і нижньої третини груднини
- B.** На мечоподібному відростку
- C.** На рукоятці груднини
- D.** На межі верхньої і середньої третини груднини
- E.** На верхній третині груднини

**153.** У жінки 46-ти років при проведенні пункції підключичної вени зліва виникла задишка, відставання в акті дихання лівої половини грудної клітки. Запідозрено розвиток пневмотораксу. Який метод дослідження необхідний для підтвердження діагнозу?

- A.** Рентген ОГП
- B.** КТ грудної порожнини
- C.** УЗД
- D.** Біохімічні показники крові
- E.** МРТ грудної порожнини

**154.** У потерпілого на радіаційно небезпечному об'єкті на 6-ту добу після опромінювання спостерігаються кровоточивість з ясен, помірна алопеція, пневмонія, тахікардія 98/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. У крові: лейкоц.-  $1,1 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоц.-  $45 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 35 мм/год. Визначить ступінь тяжкості променевої хвороби та приблизну дозу опромінювання:

- 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

**155.** Використання якої з наведених методик штучної вентиляції легенів забезпечує максимальний дихальний об'єм?

- A.** З рота в рот
- B.** Хольгера-Нільсена
- C.** Сільвестра
- D.** Модифікований метод Сільвестра
- E.** Підняття нижніх кінцівок

**156.** У породіллі народився живий доношений хлопчик масою 4350 гр. з оцінкою за шкалою Апгар 3 бали. За-

дні навколоплідні води меконіальні. При санації дихальних шляхів знайдена аспірація меконіальними водами. У новонародженого ЧСС- 80/хв. З чого повинні бути розпочаті реанімаційні заходи?

- A.** Санація бронхіального дерева під контролем ларингоскопа, інтубація, ШВЛ
- B.** Інгаляція кисню через маску
- C.** Штучне дихання "рот до рота"
- D.** Введення у вену етімізола, глюкози, кокарбоксілази, глюконата кальцію
- E.** Стимуляція дихання поплескуванням по сідницях, напрям в ніс струменя кисню, окроплення холодною водою

**157.** У хворого, що знаходиться в реанімаційному відділенні інфекційної клініки, виникла фібриляція шлуночків, зареєстрована на кардіомоніторі. Реанімаційні заходи слід розпочати з:

- A.** Електричної дефібриляції
- B.** Введення атропіну
- C.** Введення лідокаїну
- D.** Введення етацизину
- E.** Прекардіального удару

**158.** Водій 37-ми років попав в автомобільну катастрофу та отримав закриту травму живота без ушкодження передньої черевної стінки. З'явився сильний біль в животі, напруження м'язів живота, розвиваються симптоми шоку. Якої тактики слід дотримуватись в цій ситуації?

- A.** Негайно транспортувати в хірургічне відділення. Протишочкові заходи здійснювати під час транспортування
- B.** На місці пригоди ввести серцеві глікозиди
- C.** Ввести наркотичні аналгетики
- D.** Провести інфузію реополіглюкіну на місці пригоди
- E.** На місці пригоди почати оксигенотерапію

**159.** У сільській місцевості, в полі, у жінки 52-х років раптово погіршився стан: впала на землю, на питання не відповідає, очі не відкриває, дихання немає, шкірні покриви обличчя та рук бліді. Хто має розпочати надання медичної допомоги в такій ситуації?



- А. Свідок події
- В. Співробітник, що пройшов спеціальну підготовку
- С. Дільничий лікар
- Д. Районний терапевт
- Е. Спеціалізована бригада швидкої медичної допомоги

**160.** Зі слів матері у дворічної дитини на фоні повного соматичного благополуччя виникла профузна кровотеча алою кров'ю з домішками темних згустків без больового синдрому та при відсутності подібних симптомів у анамнезі. Яке захворювання найбільш імовірно у дитини?

- А. Дивертикул Меккеля
- В. Інвагінація здухвинної кишки
- С. Гострий апендицит
- Д. Виразковий коліт
- Е. Тріщина заднього проходу

**161.** До лікаря сільської амбулаторії звернувся хлопчик 16-ти років зі скаргами на підвищення  $t^o$  тіла до  $38,5^oC$  та виразковий дефект шкіри на передпліччі. Об'єктивно: виразка безболісна з ущільненими набряклими краями. З анамнезу: хлопчик допомагає батькам обробляти шкіру тварин. Лікар запідозрив сибірку. Який термін спостереження за контактними особами?

- А. 8-9 діб
- В. 14 діб
- С. 21 доба
- Д. 2 доби
- Е. Спостереження не проводиться

**162.** У дівчинки 3-х тижнів тривале блювання, пронос, м'язова гіпотонія, вагу не набирає. Клітор значно збільшений. Калій крові - 6,5 ммоль/л, натрій - 125 ммоль/л. Невідкладні лікувальні заходи насамперед передбачають:

- А. Замісна терапія глюко- та мінералокортикоїдами
- В. Антибіотикотерапія
- С. Гемодіаліз
- Д. Парентеральне харчування
- Е. Оральна регідратация

**163.** У пацієнта під час протезування кульшового суглоба, що проводилося під загальною анестезією, відбулася зупинка кровообігу. У даній ситуації:

- А. Необхідно проведення непрямого масажу серця
- В. Необхідна торакотомія і проведення прямого масажу серця
- С. Необхідна лапаротомія і проведення масажу серця через діафрагму
- Д. Масаж серця не проводиться, достатньо проведення штучної вентиляції легень
- Е. -

**164.** До приймального відділення надійшов пацієнт непритомний, реакція на больовий подразник відсутня, дихання самостійне. АТ- 90/50 мм рт.ст. Даний стан можна розцінити як:

- А. Кома
- В. Сопор
- С. Помірне оглушення
- Д. Поверхнєве оглушення
- Е. Ступор

**165.** Після ліквідації пожежі у задимленому приміщенні лікарі швидкої допомоги знайшли двох людей з опіками кінцівок. Об'єктивно: запамороження, головний біль, зіниці помірно розширені, шкіра і слизові оболонки рожеві, тони серця глухі, тахікардія, помірна гіпертензія. Яку допомогу треба надати насамперед?

- А. Винести на свіже повітря і розпочати оксигенацію
- В. Накласти асептичні пов'язки на рани
- С. Ввести антидоти
- Д. Ввести знеболювальні засоби
- Е. Імобілізувати ушкоджені кінцівки підручними засобами

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

- А. Хірургічне
- В. Соматичне
- С. Педіатричне
- Д. Кардіоревматологічне
- Е. Гематологічне

**167.** У роділлі 28-ми років під час дру-

гого періоду пологів виникла раптова зупинка серця та дихання. В анамнезі вроджена вада серця - дефект міжшлуночкової перегородки, серцева недостатність II А ст. На 5-й хвилині серцево-легеневої реанімації, яка почалась вчасно, відновлення серцевої діяльності не зареєстровано. Який прогноз при подальшій реанімації відносно відновлення серцевої діяльності?

- A.** Можливе відновлення синусового ритму
- B.** Повне одужання
- C.** Повністю відновити ритм неможливо
- D.** Повне одужання з наступним погіршенням
- E.** Відновлення ритмічних скорочень з окремими екстрасистолами

**168.** Бригада швидкої медичної допомоги прибула за викликом на автозаправочну станцію, де відбулась аварія і вилилась велика кількість низькооктанового бензину. Працівники АЗС скаржаться на запаморочення, збудження, нудоту, блювання. В чому полягає тактика лікаря?

- A.** Вивести людей із зони, насиченої парами бензину
- B.** Промити шлунок постраждалим
- C.** Надати інгаляцію кисню
- D.** Призначити кордіамін
- E.** Призначити атропін

**169.** У новородженого згідно шкали Апгар виявлено 4 бали: субтотальний ціаноз, поодинокі дихальні рухи, м'язова гіпотонія, слабкий крик, ЧСС- 60/хв, арефлексія. Пологи своєчасні, маса тіла 3200 г, спостерігалось обвиття пуповини навколо шиї. У цій ситуації необхідно:

- A.** Проведення реанімаційних заходів
- B.** Невідкладна дефібриляція
- C.** Рефлекторна стимуляція дихання
- D.** Інгаляція кисню через носові катетери
- E.** Інтенсивне спостереження

**170.** У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження дитячого місця з'явилися озноб, задишка, тахікардія. АТ- 80/40 мм рт.ст.,  $t^{\circ}$ - 37,8 $^{\circ}$ C. Який найбільш імовірний діагноз?

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

**171.** Дитина 9-ти років впала з висоти 1,5 м на металеву трубу ділянкою промежини. При надходженні скаржитися на біль та відчуття розпирання в промежині при спробі сечовипускання, виділення крові з уретри. Об'єктивно: в ділянці промежини - значна гематома та інфільтрація м'яких тканин, дно сечового міхура пальпується на рівні пупка, сечовипускання відсутнє, з уретри виділяється свіжа кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Розрив уретри
- B.** Розрив сечового міхура
- C.** Травматичний розрив нирки
- D.** Травматична гематома промежини
- E.** Перелом кісток тазу

**172.** У хворої 65-ти років, яка хворіє на гіпертонічну хворобу III ст., раптово погіршився стан: артеріальний тиск підвищився до 220/140 мм рт.ст., з'явилися задишка, кашель з виділенням кров'янистого харкотиння, клікотіння у грудях. До якої категорії відноситься зазначений стан з точки зору терміновості зниження артеріального тиску?

- A.** Артеріальний тиск необхідно знизити упродовж однієї години
- B.** Артеріальний тиск необхідно знизити упродовж однієї доби
- C.** Артеріальний тиск необхідно знизити упродовж 3-6 годин
- D.** Артеріальний тиск необхідно знизити упродовж 2-х діб
- E.** Артеріальний тиск знижувати не слід

**173.** В лабораторії де проводились дослідження з радіоактивним йодом, відбулась аварія, внаслідок якої виникло радіоактивне забруднення приміщення та прилеглої території. Які препарати призначають постраждалим з метою профілактики променевої хвороби?

- A.** Йодид калію
- B.** Антациди
- C.** Інфузійна терапія
- D.** Антибіотики
- E.** Знеболюючі

**174.** До медичного пункту полку з місця літніх польових навчань з гарматної стрілянини доставлено екіпаж танку з однотиповими скаргами та східною клінічною картиною: тяжкий стискаючий головний біль у скронях, нудота, запаморочення; у одного з них блювання с пригніченням свідомості, дезорієнтація. Об'єктивно: обличчя дещо пастозне, склери ін'єковані. Артеріальний тиск підвищений, тахікардія. У одного - порушення дихання. Яка найбільш імовірна патологія у військовослужбовців?

- A.** Отруєння пороховими газами
- B.** Перегрівання
- C.** Мінно-вибухова травма, контузія
- D.** Гостре шлунково-кишкове захворювання
- E.** Отруєння сурогатами алкоголю

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

- A.** Гіпотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- B.** Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- C.** Ізотонічна дегідратація, гіперкаліємія
- D.** Гіперкаліємія
- E.** Розладів водно-електролітного балансу немає

**176.** 6-місячна дитина госпіталізована з приводу 3-х разового блювання, рідких випорожнень більше 10 разів на добу. Об'єктивно: неспокійна, риси обличчя загострені, шкіра та слизові оболонки бліді та сухі, велике тім'ячко запале, t°- 38,7°C, ЧСС- 162/хв., тони серця глухі, живіт здутий, діурез зменшений, дефіцит маси тіла - 10%. У крові: Ht- 50%, K<sup>+</sup>- 3,4 ммоль/л, Na<sup>+</sup>- 154 ммоль/л. Який провідний клінічний синдром?

- A.** Вододефіцитний ексікоз
- B.** Соледефіцитний ексікоз
- C.** Гіпертермічний синдром
- D.** Ацетонемічний синдром
- E.** Синдром ентероколіту

**177.** Роділля у терміні 38 тижнів вагітності звернулася у лікарню зі скаргами на регулярні переймоподібні болі внизу живота протягом 2 годин. На обліку не перебувала. 2 тижні тому хворіла грипом з високою температурою тіла. Протягом 2-х діб рухів плоду не відчуває. Серцебиття плоду не вислуховується. Який найбільш інформативний метод діагностики стану плоду?

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Рентгенографічне дослідження
- C.** Кардіотокографія плоду
- D.** Амніоскопія
- E.** Амніоцентез

**178.** У вагітної з пізнім гестозом на тлі АТ- 180/110 мм рт.ст. виникли скарги на сильний головний біль, мерехтіння "мушок" перед очима. Потім потемніло в очах, розвинувся напад судом. Які першочергові дії?

- A.** Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- B.** Госпіталізація вагітної до відділення РІТ
- C.** ШВЛ
- D.** Непрямий масаж серця
- E.** Прямий масаж серця

**179.** Моряка після аварії витягнули з холодної води, де він перебував впродовж 20-30 хвилин. Шкіра бліда з мрамуровим малюнком, акроціаноз, м'язи ригідні, свідомість пригнічена. ЧД- 9/хв., ЧСС- 45/хв., АТ- 160/90 мм рт.ст. Ректальна температура 33°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загальне переохолодження середнього ступеня
- B.** Загальне переохолодження легкого ступеня
- C.** Загальне переохолодження важкого ступеня
- D.** Утоплення
- E.** Інфаркт міокарда

**180.** У дівчинки 6-ти років скарги на біль у ділянці піхви та кров'яністі виділення, загальне нездужання, пла-

ксивість, замкненість після прогулянки з підлітками. Під час огляду на внутрішній поверхні стегон синці та садна. Яка найбільш імовірна причина травми?

- А. Згвалтування
- В. Травма зовнішніх статевих органів
- С. Вульвовагініт
- Д. Ізольоване менархе
- Е. Гостре запалення додатків матки

**181.** У постраждалого після падіння з висоти на спину лікар швидкої допомоги запідозрив перелом лівої лопатки. Після проведення знеболювання проведена транспортна іммобілізація. Чим оптимально проводити транспортну іммобілізацію при подібних пошкодженнях?

- А. Пов'язка Дезо
- В. Шина ЦІТО
- С. Підручні засоби
- Д. Гіпсова лонгета
- Е. Шина Крамера

**182.** В результаті ДТП пацієнт отримав травму ліктьового суглоба. До місця події прибула бригада швидкої допомоги. За допомогою яких шин необхідно провести транспортну іммобілізацію даного суглоба.

- А. Шина Крамера
- В. Шина Дітерікса
- С. Шина Еланського
- Д. Гіпсова шина до здорової лопатки
- Е. Гіпсова шина до верхньої третини плеча

**183.** Пацієнт доставлений до приймального відділення з судомами, відсутністю свідомості, анізокорією, брадикардією до 40/хв. З анамнезу відомо, що пацієнт декілька годин тому сильно вдарився головою, знепритомнів, однак потім прийшов до тями, але протягом декількох годин його стан поступово погіршувався. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки остаточного діагнозу?

- А. Комп'ютерна томографія головного мозку
- В. Рентген кісток черепа
- С. Спінальна пункція
- Д. Реоенцефалографія
- Е. Ехоенцефалоскопія

**184.** На території селища, де живуть 200 мешканців, встановлено забруднення ґрунту ізотопами стронцію-89 та стронцію-90. В якій тканині найбільш імовірно буде виявлено накопичення даного ізотопу?

- А. Кісткова тканина
- В. М'язова тканина
- С. Нервова тканина
- Д. Деривати шкіри
- Е. Серце та судини

**185.** У постраждалого на тлі гострого отруєння фосгеном розвинулася клініка дихальної та серцево-судинної недостатності. Який показник є несприятливим симптомом щодо прогнозу перебігу отруєння?

- А. Згущення крові
- В. Підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$
- С. Тахікардія до 120/хв.
- Д. Зниження артеріального тиску нижче 100 мм рт.ст.
- Е. Загальна слабкість

**186.** У хворої 45-ти років перелом правого стегна. На догоспітальному етапі для транспортної іммобілізації застосовано шину Дітерікса. З якою метою застосовується іммобілізація в даній шині?

- А. Для запобігання м'язовій контрактурі в зоні перелому
- В. Для репозиції відламаних сегментів кістки
- С. Для ліпшої фіксації пов'язки
- Д. Як атавізм
- Е. Шина Дітерікса для нижньої кінцівки не застосовується

**187.** Вагітна в терміні 27-28 тижнів звернулась зі скаргами до лікаря жіночої консультації зі скаргами на постійний ниючий біль внизу живота та відсутність відчуття рухів плоду. Які обстеження необхідно провести першочергово?

- А. Кардіотокографія плоду
- В. Визначення рівня хоріонічного гонадотропіну
- С. Вагінальний огляд вагітної
- Д. Визначення рівня плацентарного лактогену
- Е. Ультразвукове обстеження плоду

**188.** Чоловік 85-ти років під час сміху

закашлявся, після чого розвинувся ціаноз обличчя і кінцівок, дихання утруднене, при огляді ротової порожнини - відсутня частина зубного протезу. Стан хворого погіршувався, відмічалися тривалі напади виснажливого кашлю, біль за грудниною, блювання. Яка повинна бути тактика лікаря швидкої допомоги?

- A.** Термінова госпіталізація в ЛОР-відділення
- B.** Термінова госпіталізація у відділення реанімації
- C.** Термінова трахеотомія
- D.** Термінова госпіталізація в хірургічне відділення
- E.** Термінова госпіталізація в кардіологічне відділення

**189.** У хлопчика 2-х років з вродженою вадою серця - тетрадою Фалло, виник задишково-ціанотичний криз. Якою повинна бути тактика лікаря в даній ситуації?

- A.** Ввести пропранолол та госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- B.** Госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- C.** Ввести глюкокортикоїди та госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- D.** Ввести строфантин та госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії
- E.** Ввести еуфілін та госпіталізувати у відділення реанімації та інтенсивної терапії

**190.** При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоізотопів йоду. Який шлях надходження їх в організм має найбільш важливе значення в ранній період після аварії?

- A.** Інгаляційний
- B.** Аліментарний
- C.** Через рани та опікові поверхні
- D.** Через шкіру
- E.** Через слизові

**191.** До пологового відділення надійшла роділля зі скаргами на різкий головний біль, нудоту. АТ- 180/110 мм рт.ст. По катетеру виділилось 20 мл концентрованої сечі, білок сечі - 2,9 г/л. Яке першочергове призначення

лікаря?

- A.** Болюсне внутрішньовенне введення 25% розчину магnezії
- B.** Клофелін в/м
- C.** Допегіт під язик
- D.** Ніфедипін під язик
- E.** 25% розчин магnezії 10 мл в/м

**192.** У роділлі 29-ти років із вродженою вадою серця в I періоді пологів з'явилися кашель з харкотинням, задишка, болі за грудниною, тахікардія. АТ- 90/60 мм рт.ст.,  $t^{\circ}$  - 37, 8 $^{\circ}$ C. Роділля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** набряк легень
- B.** емболія навколоплідними водами
- C.** розрив матки
- D.** інфаркт міокарда
- E.** напад бронхіальної астми

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

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

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

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

**195.** Хвора 64-х років з невралгією лицевого нерва після натузування в ту-

алеті впала без свідомості. Черговим лікарем встановлена клінічна смерть і розпочаті реанімаційні заходи. Під час зовнішнього масажу серця виник перелом ребер. Які повинні бути дії реаніматора?

- A.** Продовжити реанімаційні заходи
- B.** Припинити реанімаційні заходи
- C.** Викликати реаніматолога
- D.** Виконувати непрямий масаж з обмеженням глибини до 1-2 см
- E.** Перекласти хворого на м'яку поверхню

**196.** Військовослужбовця доставлено на сортувальний майданчик медичної роти через 2 години після ядерного вибуху. Індивідуальний дозиметр відсутній. Скаржиться на загальну слабкість, нудоту, головний біль, спрагу. Безпосередньо після вибуху виникло багаторазове блювання, потім знепритомнів на 20 хв. При огляді загальмований, адинамічний, обличчя гіперемоване, мова утруднена, часті спроби блювання. Ps- 120/хв., слабого наповнення, тони серця приглушені. АТ- 90/60 мм рт.ст. Дихання самостійне, везикулярне, ЧД- 18/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гостра променева хвороба, церебральна форма, IV ступінь важкості
- B.** Гостра променева реакція
- C.** Гостра променева хвороба, кишкова форма, IV ступінь важкості
- D.** Гостра променева хвороба, прихований період
- E.** Гостра променева хвороба II (середнього) ступеня важкості

**197.** Хворий 35-ти років, ветеринар, надійшов на стаціонарне лікування зі скаргами на підвищення температури до 39,5°C протягом останніх 2-х тижнів, підвищену пітливість, збільшення периферичних лімфовузлів, біль у крижовому відділі хребта. Лікуючий лікар запідозрив у хворого бруцельоз. Яким із методів досліджень можна підтвердити попередній діагноз?

- A.** Реакція Райта
- B.** Реакція Вейля
- C.** Реакція Відаля
- D.** Реакція Пауля-Буннеля
- E.** Реакція Гоффа-Бауера

**198.** Жінці 35-ти років з приводу пневмонії був призначений ампіцилін. Через 30 хвилин після внутрішньом'язової ін'єкції препарату хвора відчувала різку слабкість, свербіж шкіри обличчя та рук, нудоту; з'явилися кашель, задишка, біль у грудній клітці. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік та обличчя з червоними висипаннями. Ps- 120/хв, АТ- 70/20 мм рт.ст. Тони серця глухі, дихання часте, поверхнєве, з різнокаліберними сухими хрипами. Варикозне розширення вен на правій гомілці. Яка найбільш вірогідна причина раптового погіршення стану хворої?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Набряк Квінке
- C.** Кропивниця
- D.** Астматичний напад
- E.** Тромбоемболія гілок легеневої артерії

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

- A.** 4,2% розчин натрію бікарбонату
- B.** 5% розчин глюкози
- C.** 0,9% розчин натрію хлориду
- D.** 1% розчин калію хлориду
- E.** Реополіглюкін

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

- A.** Накласти тиснучу пов'язку
- B.** Пальцеве притиснення плечової артерії
- C.** Накласти джгут вище рани
- D.** Накласти джгут нижче рани
- E.** Використати метод перерозгинання кінцівки