

1. Мужчина 35-ти лет попал в автомобильную аварию. При осмотре определяется болезненность при пальпации в левом подреберье и симптомы гиповолемического шока. Над лёгкими везикулярное дыхание. Какая причина этих изменений?

- А. Разрыв селезёнки
- В. Ушиб лёгких с кровоизлиянием в брюшную полость
- С. Разрыв толстой кишки
- Д. Расслоение брюшного отдела аорты
- Е. -

2. У мужчины 66-ти лет на 6-й день после оперативного вмешательства на желчевыводящих путях появилась лихорадка. С чем, наиболее вероятно, это связано?

- А. Инфицирование раны
- В. Резорбция крови из брюшной полости
- С. Эндотоксический шок
- Д. Ателектаз
- Е. -

3. Женщина 42-х лет принимала ампициллин по поводу острого цистита. На этом фоне возникла лихорадка, олигурия и генерализованная кожная сыпь. При лабораторном исследовании - эозинофилия, умеренная протеинурия, эозинофилурия. Какой механизм возникших симптомов?

- А. Развитие реакции гиперчувствительности на лекарство
- В. Развитие иммунозависимого гломерулонефрита
- С. Переход острого цистита в острый пиелонефрит
- Д. Развитие эндотоксического шока
- Е. -

4. Больной 35-ти лет жалуется на острую боль и резкое ограничение движений в правом тазобедренном суставе. Травму получил вследствие падения с высоты. Объективно: правое бедро ротировано внутрь, приведено, согнуто в тазобедренном суставе. Положительный симптом упругого сопротивления. Поясничный лордоз несколько увеличен. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Вывих бедра
- В. Перелом шейки бедра
- С. Чрезвертельный перелом бедра
- Д. Перелом таза
- Е. Перелом диафиза бедра

5. Больная 19-ти лет госпитализирована в 12 часов в хирургическое отделение с диагнозом "гнойный мастит". С 10-ти лет болеет сахарным диабетом. В 8 часов утра сделала инъекцию 32 ЕД аморфного и 40 ЕД кристаллического цинк-инсулина. Объективно: без сознания, кожные покровы влажные, тахикардия 116/мин. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гипогликемическая кома
- В. Экламптическая кома
- С. Гипергликемическая кома
- Д. Инсульт
- Е. Энцефалит

6. В клинику доставлен больной, спасённый при пожаре. Имеет место тяжёлое отравление двуокисью углерода. Какой метод лечения должен быть использован?

- А. Оксигенотерапия
- В. Форсированный диурез
- С. Гемодилуция
- Д. Перитонеальный диализ
- Е. Гемодиализ

7. У больной после проведения вакцинации против дифтерии (АКДС) через некоторое время появились резкая вялость, головокружение, сердцебиение, одышка. Объективно: выраженные бледность кожи и слизистых, потливость, Рс- 110/мин, АД- 80/50 мм рт.ст. Что стало причиной ухудшения состояния больной?

- А. Анафилактический шок
- В. ДВС-синдром
- С. Болевой шок
- Д. Геморрагический шок
- Е. Отёк Квинке

8. Больной 59-ти лет на пляже ощутил сильную головную боль, возникла рвота. Потерял сознание и был госпитализирован. Объективно: кожа гиперемирована, Рс- 92/мин, напряжённый. АД- 180/130 мм рт.ст. Дыхание по типу Чейн-Стокса. Симптом "паруса" слева. Опускание правого угла рта. Правая рука падает, "как плеть". Правая стопа ротирована наружу. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Геморрагический инсульт
- В. Ишемический инсульт
- С. Субарахноидальное кровоизлияние
- Д. Опухоль головного мозга
- Е. Острая гипертоническая энцефалопатия

9. При осмотре на дому больного ребёнка 2-х лет врач общего профиля установил предварительный диагноз: острая надпочечниковая недостаточность вследствие менингококцемии. Какое мероприятие необходимо провести в первую очередь?

- А. Начать интенсивную терапию в ближайшем медицинском учреждении
- В. Получить консультацию квалифицированного инфекциониста
- С. Направить ребёнка в специализированное медицинское учреждение для детального обследования
- Д. Установить наблюдение за состоянием ребёнка в амбулаторных условиях
- Е. Верифицировать этиологический фактор

10. У больного 46-ти лет с левосторонней нижнедолевой пневмонией, на фоне хронического обструктивного заболевания лёгких, во время кашля появилась резкая боль

слева в грудной клетке. Объективно: диффузный цианоз, перкуторно над лёгкими - высокий тимпанит, аускультативно - отсутствие дыхательных шумов над левой половиной грудной клетки. Смещение правой границы сердца к среднеключичной линии. Какое осложнение возникло у больного?

- A.** Спонтанный пневмоторакс
- B.** Тромбоэмболия легочной артерии
- C.** Отёк лёгких
- D.** Инфаркт миокарда
- E.** Экссудативный плеврит

11. У беременной в сроке 32 недели появились сильная головная боль, нарушение зрения, боль в эпигастрии. Анамнез не отягощён. В течение 2-х недель беспокоят отёки, повышение артериального давления до 160/100 мм рт.ст. Лечилась амбулаторно, без улучшения. Во время осмотра появились подёргивания мышц лица, потеряла сознание, начались общие судороги. Куда следует госпитализировать женщину?

- A.** В роддом
- B.** В неврологическое отделение
- C.** В кардиологическое отделение
- D.** В инфекционное отделение
- E.** В нефрологическое отделение

12. Больная 27-ми лет обратилась в поликлинику с жалобами на общую слабость, боль в суставах, снижение аппетита, тошноту. Болеет 2 недели. Вскоре потемнела моча, заметила желтушность кожи. 4 месяца назад перенесла тонзиллэктомию. Объективно: больная вялая, выраженная желтуха, Ps- 62/мин, гепатоспленомегалия. Где должна лечиться больная?

- A.** Инфекционное отделение
- B.** Ревматологическое отделение
- C.** Отделение интенсивной терапии
- D.** Амбулаторно
- E.** Гастроэнтерологическое отделение

13. Больной 54-х лет, страдающий бронхоэктатической болезнью, вызвал "скорую помощь" в связи с выделением яркой пенистой крови во время кашля. Отмечает одышку, общую слабость, головокружение. Объективно: кожные покровы бледные, АД- 100/70 мм рт.ст., Ps- 96/мин, ритмичный. Врач скорой помощи заподозрил легочное кровотечение и принял решение транспортировать больного в торакальное отделение. Какое положение следует придать больному при транспортировании?

- A.** Полусидя, с поворотом головы в сторону
- B.** Обычное, с поднятым головным концом
- C.** С опущенным головным концом
- D.** Горизонтальное
- E.** Коленно-локтевое

14. У больного острое отравление угарным газом средней степени тяжести - кратковременная потеря сознания, одышка, тахикардия, гиперемия, судороги. Содержание карбоксигемоглобина в крови - 40%. Назовите

максимально эффективный метод лечения:

- A.** Гипербарическая оксигенация
- B.** Обменное переливание крови
- C.** Назначение цитохрома С
- D.** Лечебный наркоз оксибутиратом натрия
- E.** Форсированный диурез

15. Мужчина 40-ка лет поступил в приёмный покой с жалобами на рвоту большим количеством алой крови, которой предшествовала тошнота и многократная, неукротимая рвота без примеси крови. Рвота возникла после употребления большого количества алкоголя и жирной пищи на фоне полного здоровья. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Синдром Маллори-Вейса
- B.** Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- C.** Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- D.** Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, кровотечение
- E.** Рак желудка

16. Больной упал со второго этажа на левый бок. Через 12 часов после падения неожиданно резко снизилось давление, сознание спутано, пульс нитевидный. Наиболее вероятно предположить у больного:

- A.** Двухэтапный разрыв селезёнки
- B.** Субдуральную гематому
- C.** Тромбоэмболию легочной артерии
- D.** Перитонит
- E.** Панкреатический шок

17. У ребёнка 4-х месяцев, после первой прогулки ранней весной в течение 2-х часов, внезапно появились судороги (карпопедальный спазм, ларингоспазм). Обращает внимание бледность кожи, цианоз губ, напряжение всего тела, поверхностное дыхание; голова запрокинута назад. Судороги продолжались до 15 минут. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Спазмофилия
- B.** Эпилепсия
- C.** Менингоэнцефалитический синдром
- D.** Остаточные явления черепной травмы
- E.** Опухоль мозга

18. В приёмное отделение госпитализирован двухлетний малыш с сильным приступообразным кашлем, который появился внезапно без симптомов ОРВИ. При перкуссии лёгких отмечено притупление перкуторного звука справа под лопаткой, аускультативно, там же, - ослабление дыхания. Результаты какого исследования могут наиболее достоверно идентифицировать причинные факторы этого состояния?

- А.** Бронхоскопия
- В.** Рентгенография
- С.** Рентгеноскопия
- Д.** Спирография
- Е.** Ангиопульмография

19. Фельдшер скорой помощи оказывал помощь пострадавшим, эвакуированным из очага радиационного поражения. Работал без индивидуальных средств защиты. Через 40 минут у него начались тошнота, многократная рвота, головная боль. Объективно: кожа кистей рук и лица гиперемирована. Температура тела - $38,6^{\circ}\text{C}$. Ps- 112/мин, АД- 130/90 мм рт.ст. Какие средства из индивидуальной аптечки наиболее целесообразно использовать с целью лечения фазы первичной общей реакции острой лучевой болезни?

- А.** Этаперазин
- В.** Будаксим
- С.** Вибрамицин
- Д.** Доксидиклина гидрохлорид
- Е.** Цистамин

20. Больному 69-ти лет проведена правосторонняя нефрэктомия. Интраоперационная одномоментная кровопотеря 140 мл, после которой в течение 40 минут наблюдалась гипотония. В дальнейшем развилась анурия. Какая наиболее вероятная причина анурии?

- А.** Острая почечная недостаточность, развившаяся на фоне гипотонии
- В.** Обтурация мочевого катетера
- С.** Тампонада мочевого пузыря
- Д.** Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания
- Е.** Хроническая почечная недостаточность

21. Больной 67-ми лет жалуется на удушье и кашель, которые не проходят в течение 2 суток. Болеет бронхиальной астмой 15 лет. Введение сальбутамола и эуфиллина облегчения не принесли. Объективно: состояние тяжёлое, диффузный цианоз, хрипы слышны на расстоянии. Над лёгкими коробочный звук, аускультативно - ослабленное везикулярное дыхание, большое количество сухих хрипов. ЧСС- 120/мин, АД- 130/80 мм рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Какая неотложная помощь?

- А.** Преднизолон внутривенно
- В.** Ингаляции сальбутамола
- С.** Ингаляции изадрина
- Д.** Пропранолол в/в
- Е.** Димедрол парентерально

22. У больной 57-ми лет после внутривенного введения 2 мл строфантина внезапно развился приступ Морганьи-Адамса-Стокса. Объективно: кожа бледная, акроцианоз, Ps- 39/мин, дыхание агональное, артериальное давление не определяется, тоны сердца не выслушиваются. Что необходимо назначить для улучшения АВ-проводимости?

- А.** Атропин, алулент
- В.** Атенолол, калия хлорид
- С.** Преднизолон, коргликон
- Д.** Адреналин, пентамин
- Е.** Хлорид кальция, лазикс

23. У больного жалобы на острую боль в ягодице, отсутствие стула в течение 4-х суток, затруднение мочеиспускания, t° - $38,5^{\circ}\text{C}$, амбулаторное лечение неэффективно. Объективно: живот безболезненный, вокруг ануса и на правой ягодице гиперемия, отёк, болезненный инфильтрат 5,7 см с переходом на мошонку, размягчение и флюктуация в центре. Пальцевое исследование прямой кишки - резко болезненная стенка. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острый парапроктит
- В.** Острый геморрой
- С.** Абсцесс эпителиальных копчиковых ходов
- Д.** Опухоль прямой кишки, специфический парапроктит
- Е.** Болезнь Крона, периаанальный абсцесс

24. У больного 43-х лет с острым вирусным гепатитом В на 10-й день стационарного лечения резко ухудшилось общее состояние: появились тошнота, повторная рвота, усилилась боль в правом подреберье, выросли желтуха склер и кожи. В крови лейкоцитоз, гипербилирубинемия с преобладанием непрямой фракции. Какое осложнение развилось?

- А.** Печёночная энцефалопатия
- В.** Обострение холецистита
- С.** Почечная недостаточность
- Д.** Обтурационная желтуха
- Е.** Внутривенный холестаз

25. У больного 28-ми лет, который в течение последних 6-ти месяцев страдал болями в эпигастрии, появлявшихся через 2-3 часа после приёма пищи, внезапно возникла очень сильная "кинжальная" боль в животе. Объективно: "доскообразное" напряжение передней брюшной стенки, живот не принимает участия в акте дыхания, отмечается положительный симптом Щёткина-Блюмберга. На обзорном снимке - свободный газ под куполом диафрагмы. Какая лечебная тактика?

- А.** Немедленное оперативное вмешательство
- В.** Назначение наркотических анальгетиков
- С.** Немедленное назначение спазмолитиков
- Д.** Назначение антиферментных препаратов
- Е.** Назначение противовоспалительных средств

26. У ребёнка после употребления цитрусовых появились отёки на губах, висках, вокруг глаз, на половых органах. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Отёк Квинке
- В.** Анафилактический шок
- С.** Инфекционный паротит
- Д.** Дифтерия
- Е.** Пневмония

27. Больной 48-ми лет предъявляет жалобы на внезапно развившуюся и быстро прогрессирующую одышку инспираторного характера. В анамнезе - гипертоническая болезнь более 7-ми лет. Объективно: АД- 210/110 мм рт.ст., ЧСС- 102/мин, ЧДД- 32/мин. Перкуторно определяется укорочение звука в нижних отделах лёгких с обеих сторон, аускультативно - крупно- и среднепузырчатые хрипы на всём протяжении лёгких с обеих сторон. Какая наиболее вероятная патология?

- А.** Отёк лёгких
- В.** Пневмоторакс
- С.** Бронхоконстриктивный синдром
- Д.** Приступ стенокардии
- Е.** Тромбоэмболия лёгочной артерии

28. У 3-х летнего ребёнка наблюдается врождённый цианоз. Какая наиболее вероятная причина цианоза?

- А.** Тетрада Фалло
- В.** Открытый артериальный проток
- С.** Транспозиция крупных сосудов
- Д.** Атрезия трикуспидального клапана
- Е.** Дефект межжелудочковой перегородки

29. У женщины 39-ти лет на 4-й день после окончания 10-ти дневного курса ампициллинотерапии по поводу инфекции мочевыводящих путей появился жидкий многократный стул с примесью крови, лихорадка и боль в животе. При проведении ректороманоскопии обнаружена гиперемия слизистой сигмовидной кишки с точечными плоскими эрозиями. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Псевдомембранозный колит
- В.** Амебиазный колит
- С.** Ишемический колит
- Д.** Шигеллёзная суперинфекция
- Е.** Токсический мегаколон

30. В стационар доставлен ребёнок 6-ти месяцев с трёхдневной диареей. Объективно: не плачет, а стонет. Кожа бледная, с мраморным рисунком. Рс- 160/мин, нитевидный. В вену введен катетер. Инфузию какого раствора необходимо начать в первую очередь?

- А.** 0,9% раствор натрия хлорида
- В.** 7,5% раствор калия хлорида
- С.** 10% раствор кальция хлорида
- Д.** Раствор дофамина
- Е.** Раствор добутамина

31. В стационар госпитализирован пострадавший 22-х лет, который зимой в течение 12 часов пешком шёл домой. Объективно: вялый, "гусиная кожа", лёгкий цианоз, гипертонус мышц конечностей и туловища.

Тахикардия, глубокое дыхание. Какое состояние у пострадавшего?

- А.** Переохлаждение
- В.** Пневмония
- С.** Острая респираторная вирусная инфекция
- Д.** Гипертермия
- Е.** Острый бронхит

32. У больного 66-ти лет отмечалась острая боль за грудиной в течение 40 минут, после чего он потерял сознание. Пульс и артериальное давление не определяются, на ЭКГ - волны разной формы и амплитуды с частотой 300/мин. Какая патология обуславливает такую картину?

- А.** Фибрилляция желудочков
- В.** Фибрилляция предсердий
- С.** Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
- Д.** Желудочковая пароксизмальная тахикардия
- Е.** Полная АВ-блокада

33. Больной 38-ми лет пришёл на приём в сопровождении жены. С её слов, муж ночью не спал, периодически к чему-то прислушивался, озибался, был уверен, что слышит через стену, как сотрудники осуждают его за аморальность, угрожают расправой, пытался повеситься. Злоупотребляет алкоголем более 10 лет, последний приём алкоголя 2 суток назад. При осмотре ориентирован все-сторонне правильно. Ощущает постоянную тревогу, отчаяние, периодический страх. Двигательно неспокоен, выраженные вегетативные проявления. Какая тактика врача?

- А.** Направить больного на госпитализацию в психиатрический стационар
- В.** Направить больного на госпитализацию в отделение дезинтоксикации в больнице общего профиля
- С.** Лечить в амбулаторных условиях самостоятельно
- Д.** Направить на консультацию к невропатологу
- Е.** Лечить в амбулаторных условиях после консультации психиатра (нарколога)

34. Больная 59-ти лет болеет гипертонической болезнью. С 51-го года менопауза с вегетативными нарушениями. Последние три года утверждает, что соседи желают выжить её из квартиры, "заходят к ней, когда она на работе", "крадут посуду, разломали стол, травят её газом", "подкинули под двери мусор, чтобы навести порчу колдовством". Написала жалобу в милицию. Угрожает соседям расправой. Тактика семейного врача:

- А.** Отправить извещение в психдиспансер для неотложного осмотра больной участковым психиатром
- В.** Назначение транквилизаторов седативно-го спектра действия
- С.** Назначение антидепрессантов
- Д.** Направление на консультацию к психиатру
- Е.** Обследование у невропатолога

35. После облучения в госпиталь доставлен молодой человек 26-ти лет. Показатель индивидуального дозиметра 5 Гр. Жалобы на резкую общую слабость, головную боль, тошноту, повторную рвоту. Объективно: на коже лица эритема, Ps- 100/мин, АД- 90/60 мм рт.ст., рвота продолжается. В каком клиническом периоде острой лучевой болезни находится больной?

- А.** Период первичной реакции
- В.** Период вторичной реакции
- С.** Период разгара
- Д.** Период выраженных клинических проявлений
- Е.** Период воспаления

36. Больной внезапно потерял сознание, посинел, появились судороги. Дыхание отсутствует, пульс и артериальное давление не определяются, зрачки широкие, тоны сердца не выслушиваются. На ЭКГ: наблюдается большое количество беспорядочных, разной формы и величины волн, которые регистрируются одна за другой почти без интервалов. Какие действия следует начать при оказании неотложной помощи?

- А.** Электрическая дефибрилляция
- В.** Введение сердечных гликозидов в/в
- С.** Введение таламонала в/в
- Д.** Введение дексаметазона в/в
- Е.** Введение атропина в/в

37. Больной 47-ми лет находится на лечении в стационаре с диагнозом: карбункул правой почки. Внезапно ухудшилось общее состояние, температура тела $39,5^{\circ}\text{C}$, кожа холодная, влажная; сознание помрачено, выраженная одышка. Дыхание глубокое, шумное, ЧДД- 26/мин. Ps- 110/мин, АД- 90/60 мм рт.ст., олигурия. О каком осложнении следует думать?

- А.** Инфекционно-токсический шок
- В.** Вегето-сосудистая дистония
- С.** Эпилепсия
- Д.** Анафилактический шок
- Е.** Ортостатический коллапс

38. За один час до плановой операции - лапароскопической холецистэктомии, больному 46-ти лет внутримышечно ввели премедикацию: атропин 0,1% - 0,6 мл, димедрол 1% - 2 мл, промедол 2% - 1 мл. Через 10-12 минут у него возникла головная боль, тошнота, одышка, отёк лица. Дыхание поверхностное, ЧДД- 28/мин, АД- 60/20 мм рт.ст. Вскоре потерял сознание, появились судороги, пульс и дыхание отсутствуют. С чего нужно начинать оказание неотложной по-

мощи?

- А.** Проведение I этапа сердечно-легочной реанимации
- В.** Внутривенное введение адреналина 0,1% - 1 мл
- С.** Внутривенное введение преднизолона -120 мг
- Д.** Внутривенное введение супрастина 2% - 2 мл
- Е.** Внутривенное введение полиглюкина - 400 мл

39. У 19-летнего больного, который длительное время наблюдается у эпилептолога, внезапно появились тонические судороги, которые сменились клоническими. Объективно: изо рта выделяется кровянистая пена. Зрачки широкие, фотореакции отсутствуют. Лицо гиперемировано. АД- 115/70 мм рт.ст. Укажите препарат выбора для снятия приступов:

- А.** Седуксен
- В.** Тиопентал натрия
- С.** Гексенал
- Д.** Закись азота с кислородом
- Е.** Оксипутират натрия

40. Мужчине 57-ми лет на троллейбусной остановке внезапно стало плохо, потерял сознание, кожа приобрела цианотический оттенок. Дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется. Начато проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких. Как именно реаниматору необходимо разместить руки?

- А.** На 2 поперечных пальца выше мечевидного грудного сочленения
- В.** На 2 поперечных пальца влево от грудины в 4-м межреберье
- С.** На 2 поперечных пальца вправо от грудины в 4-м межреберье
- Д.** На мечевидном отростке
- Е.** На средней трети грудины

41. Больной 30-ти лет поступил в инфекционное отделение с подозрением на пищевую токсикоинфекцию. В течение первых суток усилились тошнота, рвота. Объективно: сознание сохранено, заторможен. Кожа сухая, черты лица заострённые, глаза запавшие. Дыхание шумное, типа Куссмауля, резкий запах ацетона в воздухе. Тоны сердца глухие. Ps- 93/мин, АД- 90/60 мм рт.ст. В крови: эр.- $5,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 131 г/л, ЦП- 1,0, лейкоц.- $11 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 22 мм/час. Глюкоза крови - 22 ммоль/л. В моче кетоновые тела, глюкозурия. Какие первоочередные действия?

- А.** Ввести в/в струйно 0,1 ЕД/кг простого инсулина
- В.** Назначить препарат сульфаниламочевин (глибенкламид)
- С.** Ввести в/в струйно 0,1 ЕД/кг пролонгированного инсулина
- Д.** Промыть желудок
- Е.** Ввести в/в 1 мл 1% раствора мезатона

42. Больная 72-х лет болеет гипертонической болезнью около 20-ти лет, артериальное давление в момент госпитализации 220/130 мм рт.ст. К терапии фуросемидом и метопрололом добавлен энап 10 мг/сутки. Ночью, при попытке встать с кровати, упала, потеряла сознание. Объективно: АД- 100/60 мм рт.ст., Ps- 52/мин, ритмичный. В течение 5-ти минут сознание восстановилось, движения и чувствительность в конечностях сохранены, речь внятная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Ортостатический коллапс
- B.** Острый инфаркт миокарда
- C.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- D.** Тромбоэмболия легочной артерии
- E.** Малый эпилептический приступ

43. Мужчина 60-ти лет избит неизвестными. Побои наносились руками по голове. Пострадавший терял сознание на 5-10 минут, имели место тошнота и рвота, общая слабость. В неврологическом статусе - рассеянная микроочаговая симптоматика. Ушибы мягких тканей головы. Какой метод исследования будет наиболее информативным для постановки диагноза?

- A.** Компьютерная томография головного мозга
- B.** Рентгенография черепа
- C.** Эхоэнцефалография
- D.** Ангиография сосудов головного мозга
- E.** Электроэнцефалография

44. Больная 20-ти лет доставлена в реанимационное отделение в бессознательном состоянии. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы влажные, холодные, гиперемия лица. В лёгких - без особенностей. Сокращения сердца ритмичные, ЧСС- 100/мин, АД- 140/80 мм рт.ст. Живот без особенностей. Сахар крови - 2,8 ммоль/л. На какое состояние указывают данные признаки?

- A.** Гипогликемическая кома
- B.** Микседематозная кома
- C.** Аддисонический криз
- D.** Кетоацидотическая кома
- E.** Мозговая кома

45. В медпункт батальона доставлен солдат, раненный при артиллерийском обстреле противника в нижнюю треть бедра. Санитар с помощью жгута осуществил временную остановку кровотечения. Больной жалуется на боль в ране, приступы удушья, возникающие через каждые 10-15 минут, кашель, ухудшение зрения. Объективно: выраженный цианоз кожи и слизистых, резкое сужение зрачков, судорожные сокращения мимических мышц. В лёгких жёсткое дыхание, множественные сухие хрипы. Ps- 110/мин, АД- 140/80 мм рт.ст. Обращают на себя внимание фибриллярные подёргивания мышц на дне раны и выделение капель пота на коже около раневой поверхности. Поражение какими отравляющими веществами (ОВ)

отвечает указанной клинической картине?

- A.** ОВ нервно-паралитического действия
- B.** ОВ кожно-нарывного действия
- C.** ОВ общепоражающего действия
- D.** ОВ удушающего действия
- E.** ОВ раздражающего действия

46. У пациента 70-ти лет, болеющего атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей, внезапно развились слабость в правых конечностях, речевые расстройства. Объективно: соматический статус без дополнительной симптоматики, в неврологическом статусе моторные расстройства речи, движения в правых конечностях отсутствуют. АД- 135/90 мм рт.ст. Какая тактика врача?

- A.** Ургентная госпитализация в неврологическое отделение
- B.** Ургентная госпитализация в терапевтическое отделение
- C.** Динамическое наблюдение
- D.** Назначение консультации невропатолога дома
- E.** Ургентная госпитализация в нейрохирургическое отделение

47. У больного 22-х лет, страдающего шизофренией, без внешней причины возникло состояние с двигательным возбуждением, нецеленаправленными стереотипными движениями, внезапными неожиданными импульсивными действиями с агрессией, злостью, разрушительными действиями, кривлянием, гримасничаньем, негативизмом, несвязной речью. Какие препараты из перечисленных целесообразно использовать для купирования этого неотложного состояния?

- A.** Нейролептики
- B.** Транквилизаторы
- C.** Антидепрессанты
- D.** Ноотропы
- E.** Сосудистые препараты

48. У солдата после выхода из очага поражения ОВ появилось ухудшение зрения, головная боль, общая слабость, ощущение нехватки воздуха. Объективно: цианоз слизистых, фибриллярные подёргивания мышц лица. В лёгких жёсткое дыхание, незвучные сухие свистящие хрипы; отмечается брадикардия, АД- 90/60 мм рт.ст. Какое лекарственное средство из индивидуальной аптечки используется для оказания первой медицинской помощи?

- A.** Будаксим
- B.** Афинин
- C.** Атропин
- D.** Изонитрозин
- E.** Цистамин

49. Мальчик 5-ти месяцев поступил в инфекционное отделение по поводу сальмонеллёза. Объективно: кожные покровы и слизистые сухие, большой родничок и глазные яблоки запавшие, тургор и эластичность кожи снижены. Отмечается афония и плач без

слёз. В крови: Ht- 42%, белок - 86 г/л, натрий - 160 ммоль/л. Какой вид нарушения водного баланса наблюдается у ребёнка?

- A.** Водно-дефицитный эксикоз
- B.** Изотонический эксикоз
- C.** Соледефицитный эксикоз
- D.** Тотальный эксикоз
- E.** Гипергидратация

50. У больного 60-ти лет с диагнозом: ИБС, острый коронарный синдром, после нарушения постельного режима резко ухудшилось состояние. Усилились боль за грудиной, одышка, общая слабость. АД- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/мин, в лёгких выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы, больной покрыт холодным липким потом. Какой препарат следует использовать для коррекции нарушений гемодинамики?

- A.** Дофамин
- B.** Мезатон
- C.** Курантил
- D.** Строфантин
- E.** Преднизолон

51. Врач осматривает на дому ребёнка 10-ти лет, который месяц назад проходил лечение по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, осложнившейся кровотечением. Проявлений болевого и диспептического синдромов нет, отмечается общая слабость, бледность кожи, ЧСС- 100/мин. Кал осмотреть не удалось, но мать заметила, что в последнее время испражнения ребёнка стали темнее, чем обычно. Какая тактика врача относительно этого ребёнка?

- A.** Госпитализировать в хирургический стационар
- B.** Оставить дома под наблюдением
- C.** Госпитализировать в терапевтический стационар
- D.** Назначить консервативную терапию в амбулаторных условиях
- E.** Экстренная госпитализация при неэффективности консервативного лечения

52. Ребёнок 7-ми месяцев заболел остро зимой с повышения температуры до 39°C, беспокойства, рвоты, жидких испражнений. Объективно: незначительные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей, живот урчит, испражнения водянистые, каждый час, кожа сухая, тургор тканей снижен. Бактериологическое исследование кала отрицательное. Какой метод лечения является первоочередным?

- A.** Регидратационная терапия
- B.** Пробиотики
- C.** Диетотерапия
- D.** Ферментные препараты
- E.** Антибиотики

53. Больной 55-ти лет поступил в отделение реанимации в состоянии травматического шока. Дежурная смена начала проведение противошоковой терапии. Какой клинический показатель в наибольшей мере будет

свидетельствовать об её эффективности?

- A.** Минутный/часовой диурез
- B.** Уровень сознания
- C.** Артериальное давление
- D.** Концентрация гемоглобина
- E.** Цвет и температура кожных покровов

54. Больной 48-ти лет поступил в приёмный покой с жалобами на прекращение отхождения мочи, боли в области промежности с иррадиацией в прямую кишку, повышение температуры тела до 38°C. Симптоматика развивалась постепенно в течение 2-х дней. При пальпаторном исследовании предстательная железа резко болезненная, значительно увеличена, поверхность её гладкая, консистенция плотная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острый простатит
- B.** Аденома предстательной железы
- C.** Рак предстательной железы
- D.** Острый эпидидимоорхит
- E.** Острый парапроктит

55. Ребёнок 4-х лет осмотрен врачом на дому. Заболел вчера, когда появились рвота до 5 раз, обильный водянистый стул до 12 раз. Объективно: ребёнок резко заторможен, на осмотр реагирует слабым криком, кожа сухая, берётся в складку, слизистые оболочки сухие, последний раз мочился 12 часов назад. Температура тела 37, 2°C. Какая тактика ведения больного наиболее целесообразна?

- A.** Немедленная госпитализация для проведения парентеральной регидратации
- B.** Немедленная оральная регидратация в амбулаторных условиях
- C.** Немедленное проведение очистительной клизмы
- D.** Немедленное начало антибиотикотерапии
- E.** Немедленное введение энтеросорбентов

56. У больного 25-ти лет развилась серия тонико-клонических судорожных приступов. Известно, что больной страдает идиопатической эпилепсией. Что необходимо назначить больному для снятия судорог?

- A.** Диазепам внутривенно
- B.** Магнесии сульфат внутримышечно
- C.** Карбамазепин *per os*
- D.** Диазепам внутримышечно
- E.** Фенобарбитал *per os*

57. Больной 19-ти лет жалуется на насморк, слезотечение, боль в мышцах, рвоту, понос. Со слов родителей в последние дни ничего не ел, плохо спал, родители высказывают догадки про употребление наркотиков, но считают, что сын не принимает их много. При осмотре: злобный, сварливый, раздражительный. Гипергидроз кожи, пилоэрекция ("гусиная кожа"), мидриаз, следы от инъекций в области локтевых суставов, тремор конечностей, частое дыхание, тахикардия, температура тела 37, 6°C. Как следует расценить такую симптоматику?

- A.** Опиатный абстинентный синдром
- B.** Опиатная интоксикация
- C.** Острая респираторная вирусная инфекция
- D.** Пищевое отравление
- E.** Гашишная интоксикация

58. При аварии на АЕС у большинства поражённых через 5 суток после облучения появились лихорадка, кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, гипотензия. В крови: лейкоц. $0,3 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $18 \cdot 10^9/\text{л}$, агранулоцитоз, СОЭ- 60 мм/час. Какую дозу внешнего облучения получили поражённые?

- A.** Более 6 Гр
- B.** 1-2 Гр
- C.** 2-4 Гр
- D.** 4-6 Гр
- E.** -

59. В больнице 45-летний мужчина сделал попытку повеситься. Вытянут из затянутой петли, без сознания, дыхание стридорозное, западает язык. Проведены мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей, запрокинута голова и начато искусственное дыхание. Наступила остановка сердца. Реанимация неэффективна. Какое действие медперсонала обусловило смерть?

- A.** Запрокидывание головы
- B.** Выведение нижней челюсти
- C.** Открывание рта
- D.** Отсасывание слизи из глотки
- E.** Введение воздуховода

60. Больной 62-х лет жалуется на острую задержку мочи. Предварительно наблюдались никтурия, затруднение при мочеиспускании, слабая струя мочи. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Аденома предстательной железы
- B.** Рак предстательной железы
- C.** Острый простатит
- D.** Атония мочевого пузыря
- E.** Острый цистит

61. Больной 30-ти лет длительное время страдает эпилепсией. Выпил 100 г вина, через день появились постоянные большие судорожные приступы с тоническими и клоническими судорогами, между которыми больной остаётся без сознания. Зрачки узкие, реакция на свет вялая. Тонус мышц снижен. Какой должна быть тактика врача в данном случае?

- A.** Направит больного в реанимационное отделение
- B.** Проводит больному амбулаторное лечение
- C.** Направит больного в психиатрическое отделение
- D.** Направит больного в неврологическое отделение
- E.** Назначит консультацию врача-эпилептолога

62. У женщины 21-го года со сроком беременности 33 недели появились резкая головная боль, снижение остроты зрения, слуха, тошнота, боль в эпигастрии. АД- 180/100 мм рт.ст. на обеих руках, Ps- 65/мин, ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига. Также наблюдаются расстройство дыхания и акроцианоз. Какое реанимационное мероприятие необходимо провести беременной на данном этапе?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Краниocereбральная гипотермия
- C.** Противосудорожные средства
- D.** Кортикостероиды
- E.** Мочегонные препараты

63. Родильница родила ребёнка массой 4000 г. Через 20 минут началось гипотоническое маточное кровотечение. Проведена катетеризация мочевого пузыря. Матка мягкая, при внешнем массаже и введении утеротоников сокращается. Общая кровопотеря 300 мл, кровотечение продолжается. Какая дальнейшая тактика ведения родильницы?

- A.** Ручная ревизия полости матки
- B.** Экстирпация матки
- C.** Надвлагалищная ампутация матки
- D.** Наложить зажимы на шейку матки
- E.** Продолжить введение утеротоников

64. Ребёнок 10-ти лет заболел остро с повышения температуры до 38°C , поноса до 15 раз в сутки, рвоты. При осмотре явления эксикоза III ст. Испражнения желтоватые с хлопьями, имеют вид "рисового отвара". Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Холера
- B.** Ротавирусный гастроэнтерит
- C.** Сальмонеллёз
- D.** Острая дизентерия
- E.** Иерсиниоз

65. В приёмное отделение доставлен мальчик 3-х лет, у которого после падения с велосипеда увеличился в объёме правый коленный сустав; движения в нём болезненные. Из анамнеза известно, что ребёнок страдает гемофилией А. Какой препарат наиболее целесообразно назначить?

- A.** Криопреципитат
- B.** Хлористый кальций
- C.** Аминокaproновая кислота
- D.** Тромбоцитарная масса
- E.** Дицинон

66. Мужчина 25-ти лет доставлен в больницу

с жалобами на головну біль, рвоту, гипертермию. Объективно: положительный симптом Брудзинского, Кернига, выраженная ригидность мышц затылка. Какую неотложную диагностическую процедуру необходимо осуществить?

- А. Люмбальная пункция
- В. Ультразвуковое исследование сосудов мозга
- С. Эхо-ЭГ
- Д. Рентгенограмма костей черепа
- Е. Электроэнцефалографическое исследование

67. В приёмное отделение доставлен ребёнок 2-х лет с жалобами на частый кашель, затруднённое дыхание, повышение температуры тела. Болеет второй день. Объективно: ребёнок возбуждён, стридорозное дыхание, одышка инспираторного характера с втяжением межрёберных промежутков и раздуванием крыльев носа. Голос осип. Гиперемия зева, кожа бледная, периоральный цианоз. Аускультативно в лёгких - хрипов нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый стенозирующий ларингит
- В. Бронхообструктивный синдром
- С. Приступ бронхиальной астмы
- Д. Инородное тело дыхательных путей
- Е. Дифтерия

68. У потерпевшего в автокатастрофе имеется рваная рана предплечья с обильным пульсирующим кровотечением алой кровью. Какие мероприятия должны быть проведены в первую очередь?

- А. Пальцевое прижатие плечевой артерии
- В. Наложение жгута на конечность
- С. Внутривенная инфузия жидкости
- Д. Придание возвышенного положения конечности
- Е. Наложение давящей повязки

69. У больного при проведении внутрикожной реакции на пенициллин внезапно появились боль за грудиной, потеря сознания, судороги, выраженная артериальная гипотензия, цианоз. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Анафилактический шок
- В. Эпилептический статус
- С. Токсико-инфекционный шок
- Д. Острый инфаркт миокарда
- Е. Тромбоэмболия легочной артерии

70. В детское отделение поступил ребёнок 4-х лет с частой неукротимой рвотой, запахом ацетона изо рта. В анамнезе - нервно-артритическая аномалия конституции. Накануне ребёнок употреблял жирную пищу. При осмотре вял, имеются признаки токсикоза с экзикозом, боли в животе. Уровень глюкозы в крови - 3,5 ммоль/л. Какое неотложное состояние развилось у ребёнка?

- А. Ацетонемическое состояние
- В. Острый гастрит
- С. Острая кишечная инфекция
- Д. Острый панкреатит
- Е. Острый аппендицит

71. У больной 23-х лет через 4 недели после искусственного аборта в сроке 6 недель появились кровянистые выделения, на фоне схваткообразных болей внизу живота, в течение прошедшего дня. При влагалищном исследовании: размеры матки - 14-15 недель беременности, она бугристая, болезненная; придатки без особенностей. Выделения обильные, кровянистые, тёмного цвета, усилились во время исследования. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Пузырный занос
- В. Развивающаяся беременность
- С. Послеабортный метростеноз
- Д. Внематочная беременность
- Е. Быстрорастущая миома матки

72. Больной 70-ти лет жалуется на острые боли в правых голени и стопе. Заболел остро, явной причины не отмечает. Объективно: кожа голени и стопы бледная, холодная на ощупь, тактильная и болевая чувствительность сохранены. Пульсация на бедренной артерии правой конечности сохранена, на подколенной и сосудах стоп - не отмечается. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Тромбоэмболия правой подколенной артерии
- В. Острый тромбоз
- С. Глубокий флеботромбоз
- Д. Артрит голеностопного сустава
- Е. Рожистое воспаление

73. Больной 40-ка лет внезапно на улице потерял сознание, упал. Через 1 минуту развилось однократное тоническое сокращение скелетных мышц, и расширились зрачки. На 2-й минуте - остановка дыхания. Пульсация на крупных сосудах отсутствует. Состояние клинической смерти. Какими будут первоочередные действия?

- А. Нанести прекардиальный удар
- В. Провести искусственное дыхание
- С. Обеспечить проходимость дыхательных путей
- Д. Начать непрямой массаж сердца
- Е. Положить больного на бок для профилактики регургитации

74. Больной 28-ми лет заболел постепенно: появились головная боль, бессонница и потеря аппетита, боли в животе. Температура нарастала в течение 5-ти дней до 40°C. Объективно: умеренно выраженная вялость, бледность. В лёгких - жёсткое дыхание, сухие единичные хрипы. Сердечные тоны ослаблены, брадикардия, диокротия пульса, гипотония. Язык обложен светло-коричневым налётом, утолщён. Живот болезненный в илеоцекальной области, пальпируются печень и селезёнка. На 7-й

день болезни на животе появилась розеолезная сыпь. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Брюшной тиф
- B.** Сыпной тиф
- C.** Бруцеллёз
- D.** Острый гепатит В
- E.** Ку-лихорадка

75. Больной 39-ти лет попал в автомобильную аварию, в результате которой ему придавило металлической балкой правую нижнюю конечность в верхней 1/3 бедра. Время сдавливания составило около 2 часов. Какой должен быть порядок действий при оказании первичной помощи врачом скорой помощи на месте аварии?

- A.** Наложение жгута выше места сдавления, новокаиновая блокада, обкладывание льдом, освобождение из-под балки
- B.** Освобождение из-под балки, наложение жгута выше места сдавления, новокаиновая блокада, обкладывание льдом
- C.** Наложение жгута выше места сдавления, освобождение из-под балки, новокаиновая блокада, обкладывание льдом
- D.** Новокаиновая блокада, освобождение из-под балки, наложение жгута выше места сдавления, обкладывание льдом
- E.** Обкладывание льдом, освобождение из-под балки, наложение жгута выше места сдавления, новокаиновая блокада

76. Через 5 дней после получения колотой раны ступни у больного лихорадка 38°C , боли в затылке, судороги мышц спины и нижних конечностей, потливость, тризм. Какие этиотропные препараты включает неотложная помощь?

- A.** Введение анатоксина и иммуноглобулина против столбняка
- B.** Введение седуксена
- C.** Введение антибиотиков
- D.** Введение лазикса, маннитола
- E.** Проведение дегидратации

77. Мужчина 46-ти лет упал в яму с упором на правую нижнюю конечность, при этом голень значительно отклонилась наружу - ощутил боль в коленном суставе, появилась деформация. Нагрузка по оси невозможна из-за увеличения боли и деформации. Какую первую помощь необходимо оказать потерпевшему на месте травмы?

- A.** Иммобилизация конечности шиной Крамера, обезболивание, холод
- B.** Зафиксировать конечность мягким бинтом
- C.** Тепло и массаж коленного сустава
- D.** Обезболить конечность
- E.** Зафиксировать конечность гипсовой шиной

78. Ребёнок родился от II родов в сроке гестации 41-42 недели. Крик отсутствует. Дыхательные движения аритмичны, ЧСС-110/мин. Кожные покровы с цианотическим

оттенком. В околоплодных водах примеси мекония. Что следует сделать в первую очередь?

- A.** Интубация трахеи с отсасыванием слизи
- B.** Проведение тактильной стимуляции
- C.** Оксигенотерапия свободным потоком
- D.** Искусственная вентиляция лёгких
- E.** Санация верхних дыхательных путей

79. Больная 32-х лет доставлена без сознания в реанимационное отделение. У неё обнаружена карточка больного сахарным диабетом. Инсулин не найден. Объективно: дыхание шумное, типа Куссмауля, запах ацетона изо рта. Кожа сухая, тургор снижен, черты лица заострены. Периостальные рефлексy отсутствуют, тонус глазных яблок снижен. В крови содержание молочной кислоты 1,2 ммоль/л (норма - 0,62-1,3 ммоль/л), гликемия 29 ммоль/л. Какая кома развилась у данной больной?

- A.** Кетоацидотическая
- B.** Мозговая
- C.** Гиперосмолярная
- D.** Гиперхлоремическая
- E.** Лактацидемическая

80. Больная 34-х лет госпитализирована в хирургическое отделение с жалобами на боль в эпигастрии, многократную рвоту, вялость, жажду, спутанное сознание. Объективно: сопор, дыхание обычное, тахикардия. Кожа сухая, язык сухой, обложен. В крови гликемия 54 ммоль/л, амилаза крови - 256 г/(час · л). В моче глюкозурия, кетоновые тела отсутствуют. Терапию следует начинать с введения:

- A.** Инсулина
- B.** 5% р-ра глюкозы
- C.** 0,9% р-ра NaCl
- D.** Ингибиторов протеолитических ферментов
- E.** Реополиглюкина

81. У девочки 10-ти лет, 6 дней назад вернувшейся из Индии, внезапно появились лихорадка, озноб, сильная головная боль, вялость, боль в мышцах, бред. Объективно: лицо ярко-красное, черты обострены, склеры инъектированы, язык сухой, отёчный, покрытый белым налётом. С правой стороны в паховой области пальпируется резко болезненный плотный бугристый неподвижный конгломерат, кожа над ним гиперемирована, блестящая. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Бубонная форма чумы
- B.** Кожная форма сибирской язвы
- C.** Бубонная форма туляремии
- D.** Регионарный лимфаденит
- E.** Флегмона

82. Беременная 28-ми лет жалуется на боль внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе один роды и три искусственных аборта. При влагали-

щном исследовании: матка увеличена соответственно 15-16 неделям беременности, шейка матки длиной 2,5 см, внешний зев пропускает кончик пальца, выделения из половых путей слизистые, умеренные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Беременность 15-16 недель, угроза самопроизвольного аборта
- B.** Беременность 15-16 недель, самопроизвольный начавшийся аборт
- C.** Неразвивающаяся беременность
- D.** Пузырный занос
- E.** Предлежание плаценты

83. Больной 38-ми лет обратился в больницу с жалобами на головную боль, общую слабость, повышение температуры, поражение кожи рук в виде чёрных язв, покрытых корочками чёрного цвета; при пальпации безболезненные. Работает ветеринаром, осматривал больную корову. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Сибирская язва
- B.** Грипп
- C.** Менингококцемия
- D.** Брюшной тиф
- E.** Туляремия

84. У ребёнка 2-х лет, больного гриппом, на фоне повышения температуры до 40°C наблюдаются судороги. Какие лечебные мероприятия нужно срочно провести?

- A.** Ввести жаропонижающие и противосудорожные препараты
- B.** Ввести противосудорожные средства, преднизолон
- C.** Ввести жаропонижающие препараты и преднизолон
- D.** Ввести препараты кальция, ГОМК
- E.** Ввести жаропонижающие препараты и провести люмбальную пункцию

85. Пациент 47-ми лет, находящийся в стационаре по поводу острого инфаркта миокарда, внезапно потерял сознание. Объективно: остановка дыхания и сердечной деятельности. После обеспечения проходимости дыхательных путей необходимы следующие мероприятия:

- A.** ИВЛ, наружный массаж сердца
- B.** Ввести внутрисердечно адреналин
- C.** Ввести внутрисердечно атропин
- D.** Дефибрилляция
- E.** Ввести внутривенно лидокаин

86. У мужчины 30-ти лет во время еды внезапно развился приступ кашля, появились удушье, цианоз кожных покровов, потеря сознания. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Инородное тело дыхательных путей
- B.** Тромбоэмболия легочной артерии
- C.** Инфаркт миокарда
- D.** Инфаркт лёгкого
- E.** Пневмоторакс

87. У ребёнка возрастом 1 месяц в течение 3-х суток наблюдается рвота после еды. В последние сутки объём рвоты превысил объём пищи. Ребёнок начал терять вес. Большой родничок и глаза - западают. При осмотре живота над областью желудка - повышенная перистальтика в виде "песочных часов". Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Пилоростеноз
- B.** Пилороспазм
- C.** Инвагинация
- D.** Острая кишечная инфекция
- E.** Менингит

88. При осуществлении внешнего массажа сердца взрослому человеку ладони реаниматора должны быть расположены:

- A.** На границе средней и нижней трети грудины
- B.** На уровне верхней трети грудины
- C.** На границе верхней и средней трети грудины
- D.** В пятом межреберном промежутке
- E.** -

89. Из школы было госпитализировано для стационарного лечения 6 учеников с диагнозом вирусный гепатит А. Последний больной был госпитализирован неделю назад. В течение какого периода необходимо продолжать осмотры школьников, контактировавших с больными?

- A.** 35 дней
- B.** Шесть месяцев
- C.** Один месяц
- D.** Один год
- E.** Два года

90. Больной 30-ти лет госпитализирован в терапевтическое отделение на восьмой день постоянной лихорадки. Объективно: температура тела $39,6^{\circ}\text{C}$, больной адинамичный, сонливый, выраженная бедность кожи и слизистых оболочек. Ps- 90/мин, АД- 100/60 мм рт.ст. Язык обложен сероватым налётом с отпечатками зубов. Живот вздут, печень и селезёнка увеличены. Какие дополнительные исследования следует выполнить для уточнения диагноза?

- A.** Бактериологическое исследование крови
- B.** Реакция микроагглютинации с лептоспирами
- C.** Реакция связывания комплемента с гриппозным антигеном
- D.** Исследование "толстой капли" крови
- E.** Реакция агглютинации с риккетсиями Провачека

91. Больной 42-х лет жалуется на потерю веса, повышенную утомляемость, гиперпигментацию кожи, головокружение и жидкий стул в течение последних суток. Объективно: АД- 110/70 мм рт.ст., при вставании - 100/55 мм рт.ст., ЧСС- 86/мин. В крови: натрий - 13 ммоль/л, калий - 4,9 ммоль/л, глюкоза - 6,0 ммоль/л. Какое исследование нужно провести для установления заключи-

тельного диагноза?

- А. Проведение АКТГ-стимуляционного теста
- В. Определение кортизола крови
- С. Определение АКТГ крови
- Д. Определение 17-КС мочи
- Е. УЗИ надпочечников

92. Больная 35-ти лет внезапно почувствовала головную боль, слабость, провалы в памяти. 16 лет работает на химическом производстве по изготовлению взрывчатых веществ. Объективно: кожа и слизистые цианотичны, Ps- 100/мин, АД- 90/60 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, печень выступает на 4 см из-под края рёберной дуги, край при пальпации болезненный. Сухожильные рефлексы повышены, вялая реакция зрачков. В крови - эритроциты с тельцами Гейнца. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острая интоксикация аминонитросоединениями бензола
- В. Хроническая интоксикация бензолом
- С. Хроническая интоксикация кислотами
- Д. Острая интоксикация фосфорорганическими соединениями
- Е. Интоксикация мышьяковистым водородом

93. У пациента 43-х лет при выполнении катетеризации подключичной вены возникло нарушение ритма сердца в виде политопных экстрасистол. Какой фактор мог стать причиной нарушения ритма?

- А. Раздражение концом катетера эндокарда предсердия
- В. Повреждение плевры
- С. Перфорация полой вены
- Д. Перфорация подключичной артерии
- Е. Ранение левого желудочка сердца

94. Беременная 36-ти лет в сроке 30 недель обратилась к врачу с жалобами на отёки лица и конечностей, головную боль. Внезапно отметила резкое усиление головной боли, стала беспокойной, потеряла сознание, развились тонико-клонические судороги. АД- 230/120 мм рт.ст. Что из перечисленного является препаратом выбора для оказания неотложной помощи?

- А. Магния сульфат
- В. Фентоламин
- С. Нитроглицерин
- Д. Нимодипин
- Е. Пропранолол

95. Беременная 31-го года госпитализирована в роддом в первом периоде родов с доношенной беременностью. Роды третьи. Вторые роды год назад закончились операцией кесарева сечения. Жалобы на сильные боли в животе вне схваток. Контракционное кольцо расположено косо. Предполагаемая масса плода 4200 г. Сердцебиение плода 170/мин, глухое. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Угрожающий разрыв матки
- В. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- С. Предлежание плаценты
- Д. Дискоординация родовой деятельности
- Е. Слабость родовой деятельности

96. У больного во время индукции в наркоз развилась клиника дыхательной недостаточности. Попытка выполнить интубацию трахеи, а также обеспечить вентиляцию лёгких маской наркозного аппарата безуспешны. В каком случае показана коникотомия для обеспечения альтернативного вспомогательного дыхания?

- А. Обструкция верхних дыхательных путей в результате отёка, кровотечения или наличия инородного тела
- В. Значительное понижение pO_2 и повышение pCO_2
- С. Частота дыхания меньше 7 и больше 40/мин (у взрослых)
- Д. Угроза остановки дыхания и сердечной деятельности
- Е. Необходимость бронхоскопического обследования

97. У больного с политравмой необходимо осуществить замещение дефицита циркулирующей крови с помощью препаратов и кровезаменителей. Какой препарат следует использовать для сохранения коагуляционных свойств крови?

- А. Свежезамороженная плазма
- В. Тёплая кровь
- С. Глюконат кальция
- Д. Оксигенотерапия
- Е. Кровь двухнедельной заготовки

98. Больной 38-ми лет доставлен в больницу бригадой скорой помощи без сознания. Объективно: черты лица заострены, глазные яблоки мягкие, выражена сухость кожи и слизистых оболочек, эпилептиформные судороги. АД- 70/40 мм рт.ст. Сахар крови - 60,5 ммоль/л, осмолярность плазмы - 490 мосмоль/л, в моче - глюкозурия, ацетона нет. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Гиперосмолярная кома
- В. Гиперацидотическая кома
- С. Лактацидемическая кома
- Д. Гиперкетонемическая кома
- Е. Гипопитуитарная кома

99. В общежитии, где проживают иностранные граждане, обнаружен больной с подозрением на легочную форму чумы. Больной госпитализирован в инфекционную больницу. Для экстренной профилактики чумы проживающим в общежитии необходимо назначить:

- А. Антибиотики
- В. Бактериофаг
- С. Вакцину
- Д. Донорский иммуноглобулин
- Е. Сульфаниламиды

100. У больной 57-ми лет после операции по поводу фибромиомы матки на 6-е сутки появились симптомы острого тромбоза глубоких вен правой нижней конечности. Какие лекарственные препараты необходимо немедленно назначить для профилактики венозной тромбоэмболии?

- A.** Антикоагулянты
- B.** Антибиотики
- C.** Антиаритмики
- D.** Витамины
- E.** Аналгетики

101. У доношенного новорожденного ребёнка, родившегося от матери с группой крови 0(I), Rh⁻, в первые сутки жизни отмечено появление жёлтой окраски кожи. Группа крови ребёнка 0(I), Rh⁺. К концу первых суток жизни снизился гемоглобин с 210 г/л до 140 г/л, уровень билирубина увеличился с 30,0 ммоль/л до 189,4 ммоль/л (непрямой - 180,2 ммоль/л, прямой - 9,2 ммоль/л). Почасовой прирост билирубина составил 6,6 ммоль/л. Какой будет тактика лечения новорожденного в данном случае?

- A.** Обменное переливание крови
- B.** Внутривенное введение альбумина
- C.** Инфузия 5% раствора глюкозы
- D.** Фенобарбитал 0,005 г трижды в сутки
- E.** Фототерапия

102. У женщины со сроком беременности 35 недель дома был приступ эклампсии. Длительность его неизвестна, поскольку женщину нашли родственники и доставили машиной в роддом. Женщина без сознания, плод живой. Какая тактика врача?

- A.** Кесарево сечение в ургентном порядке
- B.** Интенсивная терапия эклампсии с дальнейшим родоразрешением
- C.** Интубация трахеи женщины и ИВЛ
- D.** Переливание плазмы и солевых растворов
- E.** Наблюдение за женщиной и пролонгация беременности

103. В роддом из района области доставлена роженица, у которой установлено запущенное поперечное положение плода. Роды длятся 28 часов. Сердцебиение плода не выслушивается. Температура тела 38,6°C. Какой способ родоразрешения возможен в данной ситуации?

- A.** Декапитация плода
- B.** Поворот плода на ножку
- C.** Кесарево сечение
- D.** Краниотомия
- E.** Консервативное ведение родов

104. Ребёнок 6-ти лет находится в стационаре по поводу ацетонемического состояния. Во время трансфузии поляризующей смеси, которая находится в стеклянном флаконе, появились озноб, головная боль, тошнота, повысилась температура тела до 38°C. Со стороны органов дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы - без особен-

ностей, артериальное давление в норме. Что обусловило такое состояние больного?

- A.** Пирогенная реакция на трансфузию
- B.** Аллергическая реакция на трансфузию
- C.** Трансфузионный шок
- D.** Гемолизическая реакция на трансфузию
- E.** Психогенная реакция

105. У больной 53-х лет с длительно существующим варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей появились боль, покраснение кожи над расширенной большой подкожной веной в средней трети правого бедра. Постепенно боли и покраснение стали смещаться к паховой складке. Какая тактика лечения больной?

- A.** Срочное оперативное лечение
- B.** Консервативное лечение
- C.** Консервативное лечение с последующей плановой операцией
- D.** Оперативное лечение при безуспешности консервативного лечения
- E.** Плановое оперативное лечение

106. При посадке на пригородный электропоезд мужчина 42-х лет получил травму правой нижней конечности. Объективно: правая стопа висит на мягкотканном лоскуте, продолжается кровотечение, пульс на стопе не определяется. Какие мероприятия неотложной помощи надо оказать?

- A.** Остановка кровотечения, введение обезболивающих, иммобилизация со срочной транспортировкой в специализированное отделение, инфузионная терапия
- B.** Остановка кровотечения, введение обезболивающих, иммобилизация со срочной транспортировкой в специализированное отделение
- C.** Введение обезболивающих, иммобилизация
- D.** Остановка кровотечения, иммобилизация
- E.** Противошоковая терапия

107. Мужчина 45-ти лет, страдающий Аддисоновой болезнью, поступил в хирургическое отделение по поводу невримы правосторонней паховой грыжи. С целью предупреждения развития острой надпочечниковой недостаточности наиболее эффективным будет назначение:

- A.** Глюкокортикоидов до операции и во время операции
- B.** Сердечных гликозидов во время операции
- C.** Дезинтоксикационных средств во время операции
- D.** Физиологического раствора в/в во время операции
- E.** Преднизолона в таблетках после операции

108. Ребёнку около 5-ти лет. Без сознания. Кожа и слизистые оболочки бледно-цианотичные, дыхание отсутствует, зрачки расширены, пульса на магистральных артериях нет. Какая оптимальная тактика поведения?

- А.** Начать сердечно-легочную реанимацию
- В.** Позвать на помощь
- С.** Вызвать "скорую"
- Д.** Констатировать смерть и вызвать милицию
- Е.** Начать внутривенное введение лекарств

109. Больной 19-ти лет заболел остро: возникла боль в горле, повысилась температура тела до 39°C . На 2-й день заболевания появились резкая головная боль, рвота, температура повысилась до 40°C . В тяжёлом состоянии госпитализирован в отделение реанимации и интенсивной терапии инфекционной больницы. Объективно: звёздчатая сыпь на ягодицах, резко положительные менингеальные симптомы. Какое исследование для уточнения диагноза является первоочередным?

- А.** Люмбальная пункция
- В.** Микроскопия толстой капли
- С.** Бактериологическое исследование крови
- Д.** Компьютерная томография головного мозга
- Е.** Вирусологическое исследование крови

110. Рабочие молочно-консервного комбината внезапно стали жаловаться на раздражение глаз, бронхоспазм, осиплость голоса. Выяснилось, что произошла авария холодильной установки с выделением паров аммиака. С чего необходимо начать оказание помощи на догоспитальном этапе?

- А.** Выведение пострадавших из зоны поражения
- В.** Введение антидотов на месте поражения
- С.** Введение антидотов в условиях стационара
- Д.** Проводить реанимационные мероприятия на месте поражения
- Е.** Проветрить помещение

111. Больному язвенной болезнью 12-ти перстной кишки, осложнившейся кровотечением, проведена гемотрансфузия цельной крови. Через 60 минут после переливания крови возникли жалобы на ощущение сдавливания в груди, боли в поясничной области, головную боль, тошноту, рвоту, ощущение жара, слабость. Наблюдается снижение артериального давления. Какое неотложное состояние возникло у пациента?

- А.** Гемотрансфузионный шок
- В.** Инфаркт миокарда
- С.** ТЭЛА
- Д.** Острый панкреатит
- Е.** Гипертонический криз

112. Мальчик, рождённый путём кесарева сечения, в течение первых секунд жизни оставался неподвижным, делал единичные дыхательные движения; ЧСС- 70/мин. Какие мероприятия необходимо провести ребёнку?

- А.** Заинтубировать, начать ИВЛ
- В.** Ввести 4% раствор соды
- С.** Ввести адреналин
- Д.** Провести тактильную стимуляцию дыхания
- Е.** Начать массаж сердца

113. У ребёнка, попавшего в автомобильную катастрофу, имеются признаки нарушенной перфузии: систолическое давление 60 мм рт.ст. Выберите оптимальное лечение:

- А.** Инфузия солевых растворов
- В.** Назначение атропина
- С.** Инфузия допамина
- Д.** Назначение сердечных гликозидов
- Е.** В/в введение глюкокортикоидов

114. У ребёнка 2-х лет резкая боль в области правого локтевого сустава, отсутствие движений правой рукой, которые возникли после того, как во время прогулки мама пыталась удержать ребёнка за правую руку от падения. Диагностирован подвывих головки лучевой кости. Какая правильная тактика?

- А.** Ручное вправление без анестезии
- В.** Ручное вправление под общей анестезией
- С.** Оперативное вправление под общей анестезией
- Д.** Иммобилизация гипсовой лонгетой
- Е.** Наблюдение

115. У женщины 30-ти лет родился доношенный ребёнок массой тела 3100 г. Оценка по шкале Апгар 5 баллов. После обсушивания и отсасывания слизи из ротовой и носовой полостей самостоятельное дыхание отсутствует, сердечная деятельность ритмичная, ЧСС- 140/мин. Какой адекватный метод тактильной стимуляции дыхания следует применить у ребёнка с асфиксией в родильном зале?

- А.** Похлопывание или постукивание по подошвам стоп
- В.** Похлопывание по спине
- С.** Сдавление грудной клетки
- Д.** Приведение бёдер к животу
- Е.** Направление потока кислорода или воздуха на лицо или тело

116. Пострадавший доставлен из очага химического поражения. Объективно: сознание спутано, кожные покровы влажные, зрачки сужены, периодические клоникотонические судороги, дыхание с хрипами, которые слышны на расстоянии, изо рта выделяется пена и слизь, Ps- 56/мин. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Отравление фосфорорганическими соединениями
- В.** Отравление синильной кислотой
- С.** Отравление ипритом
- Д.** Отравление фосгеном
- Е.** Отравление адамситом

117. Больной 56-ти лет находится на стационарном лечении с диагнозом: трансмуральный инфаркт миокарда. Объективно: АД-

80/60 мм рт.ст. Олигурия. На ЭКГ- пароксизмальная желудочковая тахикардия. Какие мероприятия следует провести первоочередно?

- А. Электроимпульсная терапия
- В. В/в капельное введение дофамина
- С. В/в введение лидокаина
- Д. Проведение сердечно-легочной реанимации
- Е. В/в капельное введение дофамина и кордарона

118. Больной 58-ми лет, который лечился в неврологическом отделении по поводу ишемического инсульта в бассейне правой средней мозговой артерии, выписан домой. В неврологическом статусе сохраняется левосторонний умеренный гемипарез. Какой препарат следует назначить больному для профилактики повторного ишемического инсульта?

- А. Аспирин
- В. Финлепсин
- С. Гепарин
- Д. Урокиназа
- Е. Эуфиллин

119. У больного 35-ти лет появились жалобы на головную боль, сердцебиение, лихорадку, слабость. В анамнезе подобные приступы, которые заканчивались полиурией. Объективно: больной возбуждён, кожные покровы гиперемированы, влажные. АД- 185/95 мм рт.ст., Ps- 66/мин, ритмичный. Дыхание везикулярное, отёки отсутствуют. С какого препарата нужно начинать лечение?

- А. Нифедипин *per os*
- В. Нитроглицерин в/в
- С. Верапамил *per os*
- Д. Эуфиллин в/в
- Е. Кардур *per os*

120. При нырянии вниз головой подросток получил травму, которая сопровождается резкой болью в шее. В какое отделение необходимо направить потерпевшего для оказания неотложной помощи?

- А. Травматологическое
- В. Неврологическое
- С. Реанимационное
- Д. Педиатрическое
- Е. Хирургическое

121. Мальчик 6-ти лет госпитализирован с открытым переломом правого бедра. Объективно: сознание помрачено, кожа бледная, конечности на ощупь холодные, зрачки широкие, дыхание поверхностное, ЧСС- 142/мин, ЧДД- 24/мин. Какие показатели следует определить, чтобы оценить степень кровопотери?

- А. Гематокрит, артериальное давление и центральное венозное давление
- В. Тромбоциты, длительность кровотечения, артериальное давление
- С. Коагулограмма, частота сердечных сокращений, гематокрит
- Д. Длительность кровотечения, центральное венозное давление, гемоглобин
- Е. Эритроциты, артериальное давление, тромбоциты

122. Новорожденный ребёнок, срок гестации у матери - 42 недели. Околоплодные воды с примесями мекония. На третьей минуте после рождения у ребёнка отмечены признаки синдрома дыхательных расстройств; аускультативно в лёгких - большое количество влажных хрипов. Рентгенологически наблюдаются сливные очаги уплотнения легочной ткани. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Аспирационный синдром
- В. Врождённый сепсис
- С. Рассеянные ателектазы лёгких
- Д. Черепно-мозговая травма
- Е. Врождённая диафрагмальная грыжа

123. У родильницы 25-ти лет через 5 минут после рождения плаценты появились озноб, одышка, тахикардия, АД- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8°C. Акроцианоз, гиперемия лица. Дыхание поверхностное, в лёгких прослушиваются влажные хрипы, тоны сердца приглушены, тахикардия. Установлен диагноз: эмболия околоплодными водами. Какие реанимационные мероприятия необходимо провести в первую очередь?

- А. Искусственная вентиляция лёгких
- В. Непрямой массаж сердца
- С. Пункция и катетеризация центральных и периферических вен
- Д. Трахеостомия
- Е. Анальгетики

124. У больного 85-ти лет внезапно появилась боль в грудной клетке, кратковременная потеря сознания. Объективно: в лёгких - коробочный перкуторный звук, в нижних отделах справа - притупление. На обеих ногах - варикозная болезнь вен нижних конечностей. Справа в нижней трети бедра и голени нога припухлая, гиперемированная; отмечается локальная гиперемия. Рентгенографически: в нижней части правого лёгкого - затемнение. Какое осложнение, наиболее вероятно, возникло у больного?

- А. Тромбоз легочной артерии
- В. Инфаркт селезёнки
- С. Инфаркт миокарда
- Д. Пневмоторакс
- Е. Легочное кровотечение

125. Больной 18-ти лет доставлен в приёмное отделение больницы с жалобами на многократный понос, рвоту фонтаном. Из анамнеза: ел на пляже немытые фрукты. К вечеру начался понос. Испражнения обильные, кал быстро потерял нормальный цвет

и консистенцию, имеет специфический запах. Боли в животе и тенезмы отсутствуют. Консультацию какого специалиста следует назначить?

- А. Инфекционист
- В. Хирург
- С. Гастроэнтеролог
- Д. Эпидемиолог
- Е. Проктолог

126. В ургентную больницу доставлен травмированный на железной дороге. Потерпевший находится в состоянии травматического шока III ст. Внешнее кровотечение приостановлено, налажена инфузионная терапия. Какая цель инфузионной терапии на данном этапе оказания неотложной медицинской помощи?

- А. Увеличение объема циркулирующей крови
- В. Восстановление качественного состава циркулирующей крови
- С. Восстановление минерального и электролитного баланса
- Д. Повышение функции свёртывания крови
- Е. Снижение функции свёртывания крови

127. При оказании помощи больному 54-х лет с острой болью в области сердца врачом скорой помощи диагностирован острый инфаркт миокарда, осложнившийся фибрилляцией желудочков. Проведенная дефибрилляция разрядом в 200 Дж - неэффективна. Какие дальнейшие действия?

- А. Дефибрилляция разрядом 300 Дж
- В. Массаж сердца
- С. Дефибрилляция разрядом 360 Дж
- Д. Адреналин внутрисердечно
- Е. Лидокаин внутривенно

128. Больной 56-ти лет обратился в клинику с жалобами на резкую боль и выделение алой крови из анального отверстия. Болеет в течение 3-х дней, когда впервые появились вышеуказанные жалобы. Объективно: тонус сфинктеров резко усилен, ректальное обследование почти невозможно из-за выраженного болевого синдрома, на перчатке следы алой крови. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острая трещина прямой кишки
- В. Сфинктерит
- С. Острый геморрой
- Д. Болезнь Крона
- Е. Неспецифический язвенный колит

129. Вследствие полученной тяжёлой травмы у больного возникла внезапная остановка сердечной деятельности. Возможности ЭКГ/ЭКС-диагностики вида остановки сердца нет. Какой препарат является средством выбора при всех видах остановки сердца?

- А. Адреналин
- В. Норэпинефрин
- С. Атропин
- Д. Хлорид кальция
- Е. Лидокаин

130. Больному 62-х лет внезапно стало плохо. Объективно: без сознания, дыхание отсутствует. Пульс и артериальное давление не определяются. Какую неотложную помощь следует оказать больному?

- А. Проведение непрямого массажа сердца
- В. Введение адреналина
- С. Проведение дефибрилляции
- Д. Введение атропина
- Е. Введение лидокаина

131. Больной 58-ми лет внезапно стало плохо: появились боли за грудиной сжимающего характера, общая слабость. Объективно: тоны сердца глухие, ритмичные, Ps- 100/мин, АД- 140/90 мм рт.ст., в лёгких хрипов нет. На ЭКГ: возвышение сегмента ST в I, II, aVL, V₁ – V₄. Какую первоочередную помощь нужно оказать больной?

- А. Нитроглицерин под язык
- В. Успокоительные
- С. β-адреноблокаторы
- Д. Ингибиторы АПФ
- Е. Блокаторы кальциевых каналов

132. У потерпевшего 30-ти лет, которого вытащили из-под обломков здания, спутанное сознание, бледность кожных покровов, деформация правой голени. Многочисленные повреждения мягких тканей. К какой группе следует отнести данного потерпевшего при проведении медицинской сортировки?

- А. Нуждается в неотложной медицинской помощи
- В. Медицинская помощь может быть отсрочена
- С. Не нуждается в медицинской помощи в данный момент
- Д. Нуждается в симптоматическом лечении
- Е. Нуждается в эвакуации в другое лечебное учреждение

133. У ребёнка 7-ми лет клиника менингококковой инфекции, осложнённой инфекционно-токсическим шоком III ст., ЧСС- 20/мин. Проведена интубация трахеи с переводом на ИВЛ и начат непрямой массаж сердца. Укажите место компрессии на грудину при проведении непрямого массажа сердца у этого пациента:

- А. В точке соединения средней и нижней трети грудины
- В. Выше сосковой линии
- С. На сосковой линии
- Д. В точке соединения верхней и средней трети грудины
- Е. В области верхушки

134. Больной 22-х лет через неделю после ОРВИ почувствовал слабость, недомогание,

головную боль, появились отёки лица и конечностей, уменьшение мочевыделения и изменение цвета мочи - "мясные помои". Какое заболевание наиболее вероятно соответствует описанной клинической картине?

- A.** Острый гломерулонефрит
- B.** Острый пиелонефрит
- C.** Туберкулёз почек
- D.** Мочекаменная болезнь
- E.** Опухоль почек

135. Ребёнок спасён после утопления. Все первичные реанимационные мероприятия проведены успешно. Общее состояние ребёнка удовлетворительное. Какая длительность нахождения под водой является показанием для дальнейшей госпитализации в реанимационное отделение?

- A.** Независимо от длительности нахождения под водой
- B.** Длительность больше 1 минуты
- C.** Длительность больше 3 минут
- D.** Длительность больше 5 минут
- E.** Длительность больше 7 минут

136. Ребёнок 2,5 лет заболел внезапно: температура тела 40°C , бедность кожи, акроцианоз, холодный пот, отёк мягких тканей ротоглотки, фибринозные наслоения распространены за пределы миндалин. Отёк клетчатки шеи достигает ключицы. АД- 50/30 мм рт.ст., Ps- 180/мин. Диагностирована токсическая дифтерия ротоглотки, инфекционно-токсический шок. Какой способ введения лекарств необходимо использовать?

- A.** Внутривенный
- B.** Внутримышечный
- C.** Подкожный
- D.** Пероральный
- E.** Сублингвальный

137. Больной 50-ти лет жалуется на боль в левом плече, которая длится уже 15 минут. В присутствии медицинских работников внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные. Кратковременные судороги мышц лица с последующей их атонией. Дыхание нерегулярное, поверхностное. Пульс на сонных артериях отсутствует. Что обусловило такую картину?

- A.** Внезапная коронарная смерть
- B.** Кома
- C.** Коллапс
- D.** Острая дыхательная недостаточность
- E.** Шок

138. В приёмное отделение роддома обратилась беременная 17-ти лет, не состоявшая на диспансерном учёте. Беременность II, 36 недель, роды I, АД- 170/100 мм рт.ст., сердцебиение плода не прослушивается. Какой наиболее информативный метод оценки состояния плода?

A. УЗИ

B. Внешнее акушерское исследование

C. Кордоцентез

D. Компьютерная томография малого таза

E. Амниоскопия

139. У ребёнка 5-ти лет, болеющего третьи сутки, температура 39°C , на коже лица, туловища обильная сыпь в виде пятен, папул и везикул, имеются высыпания на волосистой части головы и на слизистой оболочке полости рта. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Ветряная оспа

B. Натуральная оспа

C. Сепсис

D. Генерализованный герпес

E. Иерсиниоз

140. Мужчина 70-ти лет во время прогулки внезапно потерял сознание. Объективно: без сознания, на болевые раздражители не реагирует, кожа и видимые слизистые оболочки бледные, дыхание отсутствует, пульс на магистральных сосудах отсутствует, зрачки расширены, на свет не реагируют. Какой из этапов оказания неотложной помощи является первоочередным?

A. Освободить дыхательные пути и держать их свободными

B. Непрямой массаж сердца

C. Вентиляция лёгких

D. ЭКГ-диагностика

E. Использование лекарственных средств

141. Зимой к пятилетнему мальчику, который потерялся во время прогулки, вызвана бригада скорой медицинской помощи. При осмотре: состояние ребёнка тяжёлое, галлюцинации, бред, кожа бледная, акроцианоз. Дыхание аритмичное, ЧДД- 16/мин. Тоны сердца приглушены, Ps- 50/мин. Сухожильные рефлексы резко снижены, тактильная и болевая чувствительность отсутствуют. Какой диагноз наиболее вероятен?

A. Ступорозная стадия охлаждения

B. Адинамическая стадия охлаждения

C. Ортостатический коллапс

D. Острая сердечная недостаточность

E. Кома I степени

142. У больного с крайне тяжёлой степенью костномозговой формы острой лучевой болезни в начальном периоде появились лихорадка, сильная головная боль, адинамия, боль в мышцах и суставах. Какой синдром острой лучевой болезни у больного?

A. Общей токсемии

B. Поражения нервной системы

C. Гастроинтестинальный

D. Инфекционных осложнений

E. Геморрагический

143. В терапевтическую больницу второго этапа эвакуации прибыл поражённый из очага аварии на АЭС через 24 часа с момента поражения с жалобами на тошноту, рво-

ту, понос, боли в животе, общую слабость, вздутие живота, боль в правом подреберье. Установлена доза облучения 15 Зиверт. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острая лучевая болезнь, кишечная форма
- В. Хроническая лучевая болезнь
- С. Костномозговая форма острой лучевой болезни
- Д. Токсемическая форма острой лучевой болезни
- Е. Комбинированное радиационное поражение

144. Больной 42-х лет выполнена надвлагалищная ампутация матки без придатков, в связи с миомой матки больших размеров. Сопутствующая патология - гипертоническая болезнь II ст., варикозное расширение вен нижних конечностей, вторичная анемия. В крови: Нб- 65 г/л, Нт- 22%, эр.- 2, $1 \cdot 10^{12}/л$. В анамнезе - гемотрансфузия без осложнений. Что является показанием к гемотрансфузии во время данной операции?

- А. Анемия
- В. Гипертоническая болезнь
- С. Возраст пациентки
- Д. Объём операции
- Е. Гемотрансфузия в анамнезе

145. Группа военнослужащих попала в МПП после пребывания в лесной зоне, где противник неделю назад использовал химическое оружие. Жалуются на зуд и жжение кожи лица, сухость в горле. Объективно: кожа кистей и лица гиперемирована, гиперемия конъюнктивы глаз, слизистой оболочки ротовой полости и глотки. В лёгких дыхание везикулярное, гемодинамика стабильная. Со стороны органов грудной клетки и живота без особенностей. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Поражение кожнонарывными ОВ
- В. Поражение нервно-паралитическими ОВ
- С. Поражение удушающими ОВ
- Д. Поражение слезоточивыми ОВ
- Е. Поражение психомиметическими ОВ

146. У больного бронхиальной астмой после катетеризации правой подключичной вены резко ухудшилось самочувствие: пациент возбуждён, появились акроцианоз, удушье. АД- 130/90 мм рт.ст. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Над лёгкими справа - дыхание резко ослаблено; перкуторно - тимпанический оттенок. Ваш диагноз?

- А. Напряжённый пневмоторакс справа
- В. Астматический статус
- С. Кардиогенный шок
- Д. Воздушная эмболия легочной артерии
- Е. Тромбоэмболия легочной артерии

147. Мальчик 10-ти месяцев бригадой скорой помощи доставлен в реанимационное отделение. При проведении мероприятий сердечно-легочной реанимации на электрокардиограмме регистрируется желудочко-

вая брадикардия. Какому из приведенных лечебных мероприятий следует отдать предпочтение?

- А. Внутривенное введение атропина 0,01 мг/кг
- В. Электрическая дефибрилляция сердца
- С. Внутривенное введение 4% $NaHCO_3$ - 2 мл/кг
- Д. Электрическая дефибрилляция сердца и введение адреналина
- Е. Внутривенное введение адреналина 0,01 мг/кг

148. У мальчика 8-ми лет головная боль в области затылка, утренняя рвота без тошноты. Отмечалась потеря сознания с разгибательной ригидностью шеи, расширением зрачков, нарушением дыхания. АД- 130/75 мм рт.ст., ригидность мышц шеи, атактическая походка, тремор правой руки. Глазное дно: застойные соски зрительных нервов. Какое обследование следует провести в следующую очередь?

- А. Компьютерная томография черепа
- В. Динамический контроль артериального давления
- С. Рентген-исследование шейного отдела позвоночника
- Д. Электроэнцефалография
- Е. Миография

149. В отеле обнаружен больной в крайне тяжёлом состоянии, прибывший из страны, где зафиксированы случаи болезни неясной этиологии. Беспокоят рвота, кашель, одышка, боль в груди. Сознание нарушено. Лицо красное, одутловатое. Мокрота пенящаяся, с примесями крови. Какие противозидемические мероприятия являются первоочередными?

- А. Временная изоляция больного
- В. Проведение текущей дезинфекции
- С. Проведение заключительной дезинфекции
- Д. Индивидуальная экстренная профилактика
- Е. Уточнение эпиданамнеза

150. Больной заболел остро. Жалобы на общую слабость, частые водянистые испражнения, многократную рвоту, сухость во рту. Объективно: состояние тяжёлое, черты лица заострены, кожные покровы бледные с цианотическим оттенком, тёмные круги под глазами, "руки прачки". Какая терапия является неотложной?

- А. Парентеральная регидратация
- В. Антибактериальная
- С. Противовирусная
- Д. Спазмолитическая
- Е. Пероральная регидратация

151. Рыбак заболел остро с озноба, лихорадки, миалгий, боли в пояснице. Через 3-е суток заметил уменьшение диуреза, появление желтухи. Объективно: лицо одутловатое, гиперемировано, склерит, умеренно

выраженная желтуха. Печень +2 см. Олигурия. Консультация какого специалиста является обязательной?

- А.** Инфекционист
- В.** Терапевт
- С.** Хирург
- Д.** Реаниматолог
- Е.** Гематолог

152. У больного 92-х лет на 5-й день после операции грыжепластики наступила остановка сердца. Показаны ли этому больному реанимационные мероприятия?

- А.** Показаны в полном объёме
- В.** Не показаны
- С.** Только искусственная вентиляция лёгких
- Д.** Только массаж сердца
- Е.** Отказаться от дальнейших реанимационных мероприятий после введения адреналина или дефибрилляции

153. Мальчик 7-ми лет упал с дерева высотой 2 м на электропровод. Врач скорой помощи поставил диагноз: "Электротравма, ожог левой верхней конечности и левого бедра. Аритмия. Тупая травма живота? Сотрясение головного мозга? Закрытый перелом голени?". В какое отделение следует госпитализировать ребёнка?

- А.** Отделение реанимации и интенсивной терапии
- В.** Отделение ожоговых травм
- С.** Хирургическое отделение
- Д.** Травматологическое отделение
- Е.** Нейрохирургическое отделение

154. Больная 46-ти лет после поднятия груза ощутила боль в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по задней поверхности левой ноги. Объективно: ахиллов рефлекс слева угнетён, гипестезия по S1-дерматому слева, положительные симптомы натяжения. Какой наиболее информативный метод диагностики?

- А.** Магниторезонансная томография
- В.** Рентгенография позвоночника
- С.** Миелография
- Д.** Поясничная пункция
- Е.** Нейромиография

155. У мужчины констатирована клиническая смерть по следующим признакам: отсутствие пульса на центральных артериях и самостоятельного дыхания, расширение зрачков, отсутствие сознания, бледность кожных покровов, атония, арефлексия, адинамия. Немедленно начаты реанимационные мероприятия: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, НМС. При проведении непрямого массажа сердца получено осложнение: перелом грудины. Какие дальнейшие действия реаниматора?

- А.** Продолжить реанимационные мероприятия
- В.** Прекратить реанимационные мероприятия
- С.** Прекратить непрямой массаж сердца
- Д.** Обеспечить иммобилизацию
- Е.** Ввести наркотические анальгетики

156. Юноша 17-ти лет во время драки получил сильный удар в живот, через 20 минут был привезен в больницу. Объективно: состояние тяжёлое, головокружение. Кожные покровы бледные, цианоз губ, акроцианоз. Запаха алкоголя не ощущается. Живот напряжён. АД- 60/40 мм рт.ст., Ps- 120/мин. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Внутрибрюшное кровотечение
- В.** Разрыв диафрагмы
- С.** Мезентериотромбоз
- Д.** Разрыв кишечника
- Е.** Разрыв мочевого пузыря

157. Солдат был в командировке в южной части Крыма. По неосмотрительности был укушен за предплечье пауком-каракуртом. В медпункте был введен димедрол внутримышечно, после чего пострадавший был отправлен в ближайший стационар. В дороге стал ощущать тяжесть за грудиной, боль в животе, сердцебиение, была многократная рвота. Какие мероприятия были бы наиболее эффективны в первые 2-3 минуты после укуса?

- А.** Прижигание и введение адреналина вокруг места укуса
- В.** Введение преднизолона
- С.** Тугое бинтование предплечья
- Д.** В/в введение антибиотиков
- Е.** В/в введение хлорида кальция

158. Девочка 10-ти лет, в результате неосторожного обращения с огнём получила ожоги. Ожоговая поверхность составила более 55%. Какой комплекс лечебных мероприятий необходимо проводить в первую очередь?

- А.** Выведение из шока
- В.** Вскрытие пузырей
- С.** Введение антибиотиков и преднизолона
- Д.** Симптоматическая терапия
- Е.** Ежедневные увлажняющие повязки пораженных участков

159. Работник АЭС находится 13 дней в отделении профзаболеваний после облучения в дозе 7 Гр. В клинике - признаки общей интоксикации, лихорадка, кишечный синдром, гипотония. В крови: лейкоц.- 0, 5 · 10⁹/л, тромбоц.- 15 · 10⁹/л, СОЭ- 35 мм/час. Агранулоцитоз появился на 6-й день после облучения. Какой период заболевания у больного?

- А.** Разгара
- В.** Латентный
- С.** Первичной реакции
- Д.** Восстановления
- Е.** Терминальный

160. На химическом комбинате произошла авария с утечкой высококипящих сильнодействующих ядовитых веществ (СДЯВ). Радиус распространения высококипящих СДЯВ 0,2-0,5 км. Укажите неотложные мероприятия:

- A.** Эвакуировать работников с территории предприятия
- B.** Выдать средства индивидуальной защиты, продолжить работу
- C.** Осуществить проветривание помещений
- D.** Сделать влажную уборку
- E.** Провести дегазацию помещений

161. У потерпевшего на 6-е сутки после облучения наблюдаются кровоточивость дёсен, умеренная эпиляция, пневмония, тахикардия 98/мин, АД- 100/60 мм рт.ст. В крови: лейкоц.- $1,1 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $45 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 35 мм/час. Определите степень тяжести лучевой болезни и приблизительную дозу облучения:

- A.** II (2-4 Гр)
- B.** IV (более 6 Гр)
- C.** I (1-2 Гр)
- D.** III (4-6 Гр)
- E.** Клиническая картина не обусловлена острой лучевой болезнью

162. У работника, который долгий период времени работает с этилированным бензином, отмечаются снижение памяти, брадикардия, ощущение волоса во рту, кожные парестезии. Об интоксикации каким фактором нужно думать в первую очередь?

- A.** Тетраэтилсвинец
- B.** Бензол
- C.** Нитробензол
- D.** Хлорид свинца
- E.** Фосфорорганические соединения

163. У женщины задержка месячных на 10 суток. Обратилась с жалобами на боль в низу живота. С целью предохранения от беременности использовала внутриматочное противозачаточное средство. При осмотре матка болезненная, слева в области придатков обнаружено образование. Какая тактика врача?

- A.** Тест на беременность
- B.** Лапароскопия
- C.** УЗИ органов малого таза
- D.** Антибиотикотерапия
- E.** Удаление внутриматочного противозачаточного средства

164. У беременной 30 недель гестационный диабет. После введения инсулина появилось возбуждение, затем потеряла сознание. Объективно: АД- 80/50 мм рт.ст., Ps-122/мин, дыхание поверхностное, на лице пот. Какую неотложную помощь следует оказать?

- A.** Ввести 40% раствор глюкозы в/в
- B.** Дополнительно ввести инсулин
- C.** Начать массаж сердца
- D.** Начать ИВЛ
- E.** Ввести сибазон

165. У женщины беременность 32 недели. Ночью внезапно появилось кровотечение из половых путей, которое постепенно усиливалось. Вызвана бригада скорой помощи. Объективно: при пальпации матка безболезненная. Сердцебиение плода прослушивается, кровотечение из половых путей продолжается. Ваш диагноз?

- A.** Предлежание плаценты
- B.** Преждевременное отслоение нормально расположенной плаценты
- C.** Преждевременные роды
- D.** Разрыв матки
- E.** Эмболия околоплодными водами

166. Какой из перечисленных симптомов свидетельствует о неэффективности массажа сердца?

- A.** Отсутствие пульса на сонных артериях
- B.** Расширенные зрачки
- C.** Цианотичные кожные покровы
- D.** Суженные зрачки
- E.** Отсутствие пульса на периферических артериях

167. Больная 24-х лет заболела остро: температура тела $39,5^{\circ}\text{C}$, выраженное беспокойство, интоксикация. Объективно: на коже ягодиц и бёдер обильная полиморфная геморрагическая сыпь. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Менингококковая инфекция
- B.** Краснуха
- C.** Скарлатина
- D.** Брюшной тиф
- E.** Корь

168. Потерпевшего вытащили из воды после утопления. Точная длительность утопления неизвестна. Объективно: выраженный цианоз кожных покровов и слизистых, отсутствие самостоятельного дыхания и кровообращения. Какие мероприятия следует провести этому потерпевшему первоочередно?

- A.** Немедленно начать первый этап сердечно-легочной реанимации
- B.** Не делать ничего, поскольку неизвестна длительность утопления
- C.** Перегнуть больного через колено, чтобы удалить воду
- D.** Ввести зонд в желудок
- E.** Провести коникотомию

169. Больной амебиазом, который проходит противопаразитарное лечение, внезапно отметил появление холодного пота, снижение артериального давления до 80/40 мм рт.ст. Испражнения стали водянистой консистенции, чёрного цвета. Какое лечение наиболее целесообразно?

- А.** Аминокaproновая кислота внутрь, вика-сол в/м
- В.** Бензилпенициллин в/м, адреналин в/м
- С.** Кортикостероиды в/в
- Д.** Фуразолидон внутрь
- Е.** Трисоль, сорбент внутрь

170. При проведении сердечно-легочной реанимации у больной 72-х лет во время компрессии на грудную клетку врач услышал хруст под рукой. Перелом ребра обусловлен:

- А.** Повышенной ригидностью грудной клетки
- В.** Сниженной ригидностью грудной клетки
- С.** Сниженной эластичностью бронхиального дерева
- Д.** Повышенной эластичностью бронхиального дерева
- Е.** Атеросклерозом

171. Больной 67-ми лет на улице 5 минут назад внезапно потерял сознание. Объективно: пульс на сонных артериях и дыхание отсутствуют, зрачки широкие. Ваши действия:

- А.** Сердечно-легочная реанимация
- В.** Валидол под язык
- С.** Вызов бригады скорой помощи
- Д.** Внутрисердечное введение адреналина
- Е.** В связи с биологической смертью неотложная помощь не показана

172. Ребёнок, больной тромбоцитопенической пурпурой, внезапно потерял сознание, возник левосторонний гемипарез. О каком неотложном состоянии следует думать?

- А.** Кровоизлияние в мозг
- В.** Гнойный менингит
- С.** Серозный менингит
- Д.** Нейротоксикоз
- Е.** Коллапс

173. Молодого парня укусила гадюка. Через 20 минут после случившегося осмотрен врачом. Объективно: на месте укуса отёк тканей, Ps- 82/мин, АД- 100/60 мм рт.ст. Введена противоядная сыворотка. Какой прогноз состояния потерпевшего?

- А.** Полное выздоровление
- В.** Частичное выздоровление
- С.** Развитие геморрагического шока
- Д.** Неблагоприятный
- Е.** Развитие острой почечной недостаточности

174. В больницу доставлен работник агрокомплекса, который проводил обработку зернохранилища без средств защиты органов дыхания. Жалобы на тошноту, слюнотечение, жгучий горький привкус во рту, головную боль. Объективно: запах горького миндаля изо рта, кожа и слизистые оболочки розовой окраски. Расширение зрачков, умеренный экзофтальм. ЧДД- 24/мин. ЧСС- 52/мин. В крови: эр.- 5, $1 \cdot 10^{12}/л$, содержание HbO - 80%, сахар - 6,0 ммоль/л. Определите

наиболее эффективную комбинацию препаратов в терапии пострадавшего:

- А.** 40% р-р глюкозы, 1% р-р натрия нитрита, 30% р-р натрия тиосульфата
- В.** Р-р полиглюкина, р-р гемодеза, 5% р-р глюкозы, р-р фуросемида
- С.** 5% р-р глюкозы, 4% р-р натрия гидрокарбоната, сердечные гликозиды, р-р фуросемида
- Д.** 10% р-р глюкозы, кордиамин, сердечные гликозиды, аспирин
- Е.** 5% р-р унитиола, 5% р-р глюкозы, панадол, сердечные гликозиды

175. После переохлаждения женщина жалуется на болезненное частое мочеиспускание, режущую боль внизу живота. Моча окрашена кровью. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острый цистит
- В.** Острый пиелонефрит
- С.** Мочекаменная болезнь
- Д.** Гломерулонефрит
- Е.** Нефропатия

176. Больной 31-го года пребывает в инфекционном стационаре с диагнозом острый гепатит В. На 12-й день болезни появились неадекватность поведения, эйфория, изменение формулы сна, повторная рвота, печёночный запах, геморрагии, усилилась желтуха. Печень по краю рёберной дуги. Что необходимо назначить?

- А.** Глюкокортикоиды
- В.** Физиологический раствор
- С.** Сердечные гликозиды
- Д.** Противовирусные препараты
- Е.** Переливание крови

177. Пострадавший в результате землетрясения получил политравму: многочисленные переломы верхних конечностей, ушиб грудной клетки, гемоторакс, синдром длительного сдавливания нижних конечностей. Какое наиболее вероятное осложнение может иметь место?

- А.** Острая почечная недостаточность
- В.** Фибринолиз
- С.** Критическая гипокалиемия
- Д.** Метаболический алкалоз
- Е.** Дыхательный алкалоз

178. У больного диагностирована желчнокаменная болезнь, холецистохолелитиаз, хроническая желтуха. Больного готовят к хирургическому вмешательству. Коррекцию каких показателей гомеостаза в первую очередь должна включить предоперационная подготовка?

- А.** Коррекция коагулопатии
- В.** Коррекция белкового обмена
- С.** Коррекция водно-электролитного обмена
- Д.** Коррекция углеводного обмена
- Е.** Нормализация функций кишечника

179. В больницу доставлен ребёнок 5-ти лет, у которого после употребления вишен внезапно появились генерализованный цианоз, глубокое шумное дыхание до 60/мин, раздувание грудной клетки, глухость сердечных тонов, аритмия сердца. Укажите первоочередное мероприятие в терапии данного больного:

- A.** Обеспечить проходимость дыхательных путей
- B.** Вызвать бригаду скорой помощи
- C.** Ввести в/в эуфиллин
- D.** Осуществить дефибрилляцию
- E.** Провести пункцию плевральной полости

180. Больной 63-х лет страдает инсулинозависимой формой сахарного диабета. На фоне острого нарушения мозгового кровообращения развились высокая гипергликемия, резкое обезвоживание, гиперхлоремия, гипернатриемия. Кетонемия и ацетонурия отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гиперосмолярная неацидотическая кома
- B.** Острая почечная недостаточность
- C.** Гиперкетонемическая кома
- D.** Хроническая почечная недостаточность
- E.** Гиперлактацидемическая кома

181. У больного 72-х лет с острым инфарктом миокарда мониторинговая регистрация ЭКГ обнаружила пароксизмальную желудочковую тахикардию. В то же время у больного развилась клиника острой желудочковой недостаточности. АД- 90/50 мм рт.ст. Что является наиболее эффективным и безопасным в лечении этого больного?

- A.** Электроимпульсная терапия
- B.** Новокаиномид
- C.** Лидокаин
- D.** Кордарон
- E.** Мекситил

182. Больной 45-ти лет был доставлен машиной скорой помощи с предприятия по изготовлению анилина с диагнозом "вегетососудистая дистония". Объективно: кожные покровы и слизистые оболочки синюшны, дизартрия, отмечается дезориентация в пространстве. В крови: эр.- $4,6 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 143 г/л, ЦП- 0,93, лейкоц.- $5,6 \cdot 10^9/л$, тельца Гейнца - 14%, ретикулоциты - 18%, метгемоглобин - 36%, СОЭ- 5 мм/час. Больному установлен диагноз острой интоксикации анилином средней степени тяжести. Какое наиболее эффективное средство антидотной терапии в данном случае?

- A.** Метиленовый синий
- B.** Десферал
- C.** Натрия тиосульфат
- D.** Сукцимер
- E.** Пентацин

183. На 4-е сутки после переливания несовместимой (по группе) крови, у больного резко уменьшился диурез, развилась анурия,

резко ухудшилось общее состояние, повысилось артериальное давление. Лабораторно: креатинин плазмы - 680 мкмоль/л, мочевины плазмы - 24 ммоль/л. О каком заболевании, и какой её стадии, следует думать в первую очередь?

- A.** Гемотрансфузионная острая почечная недостаточность, анурия
- B.** Анафилактический шок, острая почечная недостаточность, анурия
- C.** Гемотрансфузионный шок, постренальная почечная недостаточность, анурия
- D.** Постгеморрагическая острая почечная недостаточность, анурия
- E.** Острый интерстициальный нефрит, обтурационная анурия

184. В приёмное отделение доставлена женщина 37-ми лет, которая час назад с целью самоубийства выпила 300 мл концентрированного раствора хлорофоса. Желудок промыт дома сотрудниками скорой медицинской помощи через 20 минут после случая. Какой механизм действия ФОС в данном случае был устранён первоочередно?

- A.** Блокада холинэстеразы
- B.** Повышение активности холинэстеразы
- C.** Ускоренное разрушение ацетилхолина
- D.** Прекращение синтеза ацетилхолина
- E.** Избыточная продукция холинэстеразы

185. Рабочий 25-ти лет оказался в зоне самовозгорания угля в бункерах с выделением большого количества угарного газа. Доставлен в бессознательном состоянии. Контакт не доступен. На укол иглы не реагирует. Кожные покровы розового цвета, Ps- 110/мин, АД- 110/60 мм рт.ст. Регистрируется правосторонняя пирамидная недостаточность. Какое лечение наиболее целесообразно?

- A.** Гипербарическая оксигенация
- B.** Гормонотерапия
- C.** Люмбальная пункция
- D.** Переливание крови
- E.** Гемосорбция

186. Рабочий 37-ми лет во время пожара оказался в зоне высокой концентрации CO. В клинику доставлен в бессознательном состоянии. Объективно: кожа лица и рук малинового цвета. ЧДД- 20/мин. На ЭКГ - признаки гипоксических изменений миокарда. Почасовой диурез - 40 мл. В крови: эр.- $4,5 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 136 г/л, ЦП- 0,97, СОЭ- 3 мм/час, карбоксигемоглобин - 5%. По какому критерию определяется степень тяжести пострадавшего?

- A.** Концентрация карбоксигемоглобина
- B.** Наличие нарушений дыхания
- C.** Результаты ЭКГ
- D.** Распространённость трофических нарушений
- E.** Развитие хронической почечной недостаточности

187. Мужчина 59-ти лет поступил в клинику

после ночного приступа удушья. В анамнезе - инфаркт миокарда 3 года назад. Объективно: ортопноэ, ЧДД- 32/мин, цианоз губ, Ps-100/мин, АД- 110/80 мм рт.ст. В лёгких - влажные средне- и мелкопузырчатые хрипы. Какой основной начальный патофизиологический механизм развившегося состояния?

- А. Высокое гидростатическое давление в легочных капиллярах
- В. Повышение сосудистой и альвеолярной проницаемости
- С. Низкое онкотическое давление крови
- Д. Нарушение лимфотока
- Е. Избыточное разрежение в альвеолах

188. В оранжерее ботанического сада мужчина 28-ми лет понюхал орхидею, после чего побледнел, потерял сознание. Объективно: ЧСС- 115/мин., АД- 50/0 мм рт.ст. Какой препарат нужно ввести больному в первую очередь?

- А. Преднизолон
- В. Кордиамин
- С. Строфантин
- Д. Мезатон
- Е. Димедрол

189. В первые часы аварии на ЧАЭС группа пожарников получила значительные дозы облучения всего тела (около 8-19 Гр) и погибла на 3-5 день после этого. Что стало причиной их смерти?

- А. Изменения в центральной нервной системе
- В. Гемопоэтические нарушения
- С. Гастроинтестинальные нарушения
- Д. Термическая травма
- Е. Изменение функции щитовидной железы

190. На берегу моря найден молодой парень, лежащий на земле. Кожа "гусиная", резко цианотичная, на губах белая пена. Пульс частый, аритмичный, в лёгких дыхание не выслушивается. Какие первые действия на догоспитальном этапе?

- А. Удалить слизь и пену изо рта и ротоглотки, провести искусственное дыхание
- В. Оставить в покое, вызвать скорую помощь
- С. Растереть и согреть больного
- Д. Придать телу положение с поднятыми ногами
- Е. Осуществить резкий удар по груди

191. Больной 38-ми лет в августе устроился на работу в мартеновский цех. В первый же день работы отметил жар во всём теле, профузное потовыделение, частое сердцебиение и нехватку воздуха, головную боль, головокружение. Объективно в медпункте: выраженная гиперемия кожи, температура тела 38,2°C, АД- 160/70 мм рт.ст., ЧСС-110/мин. Какая неотложная помощь необходима в данном случае?

- А. Обкладывание тела льдом, ингаляция кислорода
- В. Введение антибиотиков, сульфаниламидов
- С. Введение мочегонных препаратов, β -адреноблокаторов
- Д. Введение бронходилататоров, кортикостероидов
- Е. Грелка к ногам, горчичники на затылочную область

192. Больной 28-ми лет доставлен в приёмное отделение с диагнозом острого простатита. Мочеиспускание, несмотря на сильные позывы, отсутствует. Над лоном пальпируется увеличенный, болезненный мочевого пузыря. Какой должна быть первоочередная помощь?

- А. Троярная цистостомия
- В. Катетеризация мочевого пузыря
- С. Назначение спазмолитиков
- Д. Массаж предстательной железы
- Е. Назначение мочегонных средств

193. Больной внезапно потерял сознание. Объективно: самостоятельное дыхание отсутствует, пульс на центральных артериях не определяется, зрачки паралитически расширены. На ЭКГ - асистолия. Что нужно сделать в первую очередь?

- А. Обеспечить проходимость дыхательных путей, начать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца
- В. При возможности провести экстренную электрическую дефибрилляцию
- С. Внутривенно ввести 1 мг адреналина гидрохлорида
- Д. Начать непрямой массаж сердца
- Е. Внутривенно ввести 1 мг атропина сульфата

194. У больного 35-ти лет развился большой эпилептический припадок с тоникоклоническими судорогами, продолжавшийся 3 мин. После приступа больной погрузился в сон, однако через 5 минут развился повторный приступ. Каким будет первый этап неотложной помощи?

- А. Обеспечить проходимость дыхательных путей
- В. Взять кровь из вены для лабораторных анализов
- С. Ввести внутривенно диазепам
- Д. Назначить противоэпилептические препараты
- Е. Ввести хлоралгидрат в клизму

195. Больной 25-ти лет заболел остро, возвращаясь из командировки с большой суммой денег. Перед этим двое суток не спал. Поведение людей на вокзале показалось ему угрожающим, они "подавали друг другу знаки взглядами". Подозревая, что попал под наблюдение грабителей, в последний момент выбил окно и выпрыгнул из отъезжающего поезда. В милиции утверждал, что в вагоне "увидел" еще нескольких членов банды, заранее купивших билеты в его купе.

Ваша тактика:

- A.** Неотложная госпитализация в психиатрический стационар
- B.** Госпитализация в психиатрический стационар по согласию больного
- C.** Консультация психиатра амбулаторно
- D.** Консультация психотерапевта амбулаторно
- E.** Консультация невропатолога

196. Больной доставлен в больницу с общим охлаждением тела. Объективно: бледен, дыхание поверхностное. АД- 100/60 мм рт.ст., Ps- 60/мин. При пальпации живота и груди - патологии не обнаружено. Температура тела 34,8°C. Запах алкоголя изо рта. Какую неотложную помощь следует оказать?

- A.** Теплая ванна, в/в введение теплых растворов
- B.** Согревание тела грелками
- C.** Форсированный диурез
- D.** Растирание снегом и алкоголем
- E.** Противошоковая терапия

197. У больного, который лечится по поводу септического состояния, внезапно развились выраженная слабость, адинамия, рвота, понос. Объективно: сопор, Ps- 110/мин., нитевидный, АД- 60/40 мм рт.ст. На ЭКГ: тахикардия, снижение вольтажа всех зубцов. В крови: гипонатриемия, гипохлоремия, гиперкалиемия, гипогликемия. Укажите наиболее вероятную причину развития такого состояния:

- A.** Надпочечниковая недостаточность
- B.** Гипоталамическая кома
- C.** Гипогликемическая кома
- D.** Пангипопитуитаризм
- E.** Острый инфаркт миокарда

198. Новорожденный ребёнок в сроке гестации 38 недель. Масса тела 3400 г, длина 54 см. Общее состояние средней тяжести, обусловлено асфиксией. После проведения первичных реанимационных мероприятий

появилось самостоятельное дыхание, ЧСС- 110/мин, акроцианоз. Какое следующее действие врача-неонатолога?

- A.** Дополнительная оксигенация
- B.** Интубация трахеи
- C.** Искусственный массаж сердца
- D.** Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей
- E.** Дополнительная вентиляция лёгких

199. Больная 30-ти лет жалуется на приступы головной боли, сопровождающиеся пульсацией в висках, головокружением, сердцебиением, мышечной слабостью, бледностью кожи, повышением артериального давления до 270/160 мм рт.ст. Приступы возникают преимущественно ночью, таблетированными антигипертензивными средствами не снимаются. Возникло подозрение на феохромоцитому. Какое из перечисленных лекарственных средств следует использовать для купирования кризов?

- A.** Фентоламин в/в
- B.** Бензогексоний в/в
- C.** Клофелин в/в
- D.** Дибазол в/в
- E.** Фуросемид в/в

200. Больной 48-ми лет в бессознательном состоянии доставлен в больницу. В анамнезе - злоупотребление алкогольными напитками. Объективно: кожа бледная, на туловище "сосудистые звёздочки", печёночный запах изо рта, язык обложен коричневым налётом. Расширение подкожных вен передней стенки живота (*caput medusae*). Наличие свободной жидкости в брюшной полости. Гепатомегалия. Спленомегалия. Отеки нижних конечностей. Какое состояние возникло у больного?

- A.** Острая печёночная недостаточность
- B.** Гипогликемическая кома
- C.** Гипергликемическая кома
- D.** Прободение язвы желудка
- E.** Острое желудочно-кишечное кровотечение