

**1.** У жінки 50-ти років раптово виник напад серцебиття, що супроводжувався загальною слабкістю. На ЕКГ: ритм правильний, ЧСС- 170/хв., *QRS*- 0,10 с. Після масажу в ділянці каротидного синуса зменшилась ЧСС до 75/хв. Яке порушення ритму було зареєстроване у хворого?

- A.** Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія
- B.** Надшлуночкова екстрасистолія
- C.** Пароксизм миготливої аритмії
- D.** Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- E.** Шлуночкова екстрасистолія

**2.** Хворого 35-ти років доставлено бригадою швидкої медичної допомоги до приймального відділення стаціонару. Скарги на різкий головний біль, що виник раптово та супроводжується нудотою та блюванням. Об'єктивно: *Ps*- 60/хв., напружений. *АТ*- 190/120 мм рт.ст., шкіра гіперемована, свідомість сплутана. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох сторін. Ліквор кров'янистий, цитоз 220/3. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- A.** Субарахноїдальний крововилив
- B.** Симпато-адреналовий криз
- C.** Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- D.** Менінгококовий менінгіт
- E.** Геморагічний інсульт

**3.** Чоловік 28-ми років після ДТП доставлений до хірургічного стаціонару. Попередній діагноз: розрив печінки, внутрішня кровотеча. Для уточнення діагнозу необхідно:

- A.** Лапароцентез
- B.** Фіброгастроуденоскопія
- C.** Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- D.** Іригоскопія
- E.** Колоноскопія

**4.** У вагітної 27-ми років з анемією після введення ферум-леку внутрішньовенно з'явилась висипка на шкірі, ядуха, тахікардія і гіпотензія. Який імовірний діагноз?

- A.** Анафілактична реакція
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Неврастенічний синдром
- D.** Гостра дихальна недостатність
- E.** Синдром нижньої порожнистої вени

**5.** Реанімаційна бригада швидкої медичної допомоги прибула на виклик до опіатного наркомана 23-х років. Об'єктивно: свідомість відсутня, ціаноз, брадикардія. Що терміново показано хворому?

- A.** Штучна вентиляція легень
- B.** Оксигенотерапія через маску
- C.** Призначення налорфину
- D.** Форсований діурез
- E.** Інфузійна терапія

**6.** Хвора 38-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу декомпенсованого стенозу ворота́ря виразкового генезу. Під час повторного введення однокрупної нативної плазми вона раптово відчувала дискомфорт, виник страх смерті. Відмічалися блювання, бухикання, різка загальна слабкість, свербіж шкіри, стискаючий біль за грудниною. Який з наведених препаратів треба ввести хворій в першу чергу?

- A.** Адреналіну гідрохлорид
- B.** Кальцію хлорид
- C.** Димедрол
- D.** Альбумін
- E.** Глюкоза

**7.** На стаціонарному лікуванні перебуває вагітна жінка 33-х років. Строк вагітності 34 тижні. Впродовж останніх 2-х діб висуває скарги на головний біль, запаморочення, відчуття тяжкості в ділянці потилиці, зорові розлади. Мають місце набряки. *АТ*- 160/120 мм рт.ст., ЧСС- 88/хв. В сечі: протягом доби зростаюча протеїну́рія до 3,2 г/л. Діурез знижений. Яка найбільш імовірна патологія, яка обумовила цю симптоматику?

- A.** Тяжка прееклампсія
- B.** Прееклампсія середньої тяжкості
- C.** Еклампсія
- D.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- E.** Гіпертонічний криз

**8.** Дівчинка 13-ти років доставлена до лікарні непритомна. Хворіє на цукровий діабет. Отримує вранці 52 ОД інсуліну короткої дії і 32 ОД - пролонгованого. В 13.00 раптово знепритомніла. Шкіра волога. Судоми м'язів рук і ніг. Зіниці нормальної величини. *Ps*- 86/хв., ритмічний. *АТ*- 100/60 мм рт.ст. З яких препаратів слід почати лікування хворої?

- A.** 40% розчин глюкози
- B.** Інсулін подовженої дії
- C.** Інсулін короткої дії
- D.** 5% розчин глюкози
- E.** Преднізолон

**9.** На тлі ГРВІ вночі у дитини 3-х років з'явилося шумне стридорозне дихання, задишка інспіраторного типу з втягненням грудних і міжреберних проміжків. Кашель грубий, "гавкачий", голос осиплий. У легенях дихання ослаблене. Дитина збуджена і метушиться на руках у

матері. Яке ускладнення ГРВІ розвинулося у дитини?

- A.** Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- B.** Гострий фарингіт
- C.** Гострий бронхіт
- D.** Гострий аденоїдит
- E.** Гострий епіглотит

**10.** Чоловік 46-ти років з імплантованим електрокардіостимулятором під час ремонту настільної лампи отримав легку травму електрострумом, після чого він впродовж декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри, АТ- 60/0 мм рт.ст., ЧСС- 25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:

- A.** Атріовентрикулярна блокада
- B.** Електромеханічна дисоціація
- C.** Травматичний шок
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Ішемічний інсульт

**11.** У хворого 38-ми років, що страждає на виразкову хворобу, з'явилося блювання "кавовою гущею", слабкість, пітливість, вологість шкіри, зниження артеріального тиску. Лікар запідозрив шлунково-кишкову кровотечу. За допомогою якого дослідження можна встановити джерело кровотечі?

- A.** Езофагодуоденоскопія
- B.** Рентгенологічне дослідження ШКТ
- C.** Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- D.** Колоноскопія
- E.** Ректороманоскопія

**12.** До приймального покою лікарні доставлений чоловік 28-ми років, що страждає на епілепсію. По дорозі на роботу у нього в тролейбусі виник тоніко-клонічний судомний напад. Об'єктивно: напади наступають один за одним з проміжками 10-15 хвилин. Між нападами хворий до тями не приходить, зіниці розширені, фотореакції ослаблені. АТ- 120/80 мм рт.ст., ЧСС- 82/хв. Який препарат необхідно ввести невідкладно?

- A.** Діазепам
- B.** Фінлепсін
- C.** Дифенін
- D.** Фуросемід
- E.** Фенобарбітал

**13.** Хворий 55-ти років висловлює скарги на домішку крові у вигляді згустків неправильної форми. При сонографії: у сечовому міхурі по правій бічній стінці наявне додаткове утворення до 1,2x1,1 см. У сечі: питома вага - 1010, реакція кисла, білок 0,13 г/л, лейкоцити - 10-15 у п/з., еритроцити - все

п/з. Який метод діагностики дозволить найбільш точно визначити причину даної клінічної картини?

- A.** Цистоскопія
- B.** Цистографія
- C.** Урофлоуметрія
- D.** Екскреторна урографія
- E.** Реносцинтиграфія

**14.** Дитина 6-ти років госпіталізована до дитячого відділення з бронхопневмонією. Страждає на atopічний дерматит. Після внутрішньом'язового введення ампіциліну з'явилися відчуття стиснення у грудях, запаморочення, різка блідість, ціаноз, холодний піт, прискорене шумне дихання. Який із перелічених препаратів слід увести в маніпуляційній негайно?

- A.** Розчин адреналіну підшкірно
- B.** Розчин преднізолону внутрішньовенно
- C.** Розчин еуфіліну внутрішньовенно
- D.** Розчин строфантину внутрішньовенно
- E.** Розчин тавегілу внутрішньовенно

**15.** У дівчинки 8-ми років, що страждає на цукровий діабет, діагностовано гіперосмолярну кому. Глюкоза крові більше 50 ммоль/л, рівні  $NaCl$  та бікарбонатів підвищені, осмолярність сироватки крові - 380 мосмоль/л. Які головні моменти в лікуванні гіперосмолярної коми?

- A.** Внутрішньовенне введення 0,45% розчину  $NaCl$ , калію
- B.** Внутрішньовенне введення гіпертонічного 40% розчину глюкози, калію
- C.** Внутрішньовенне введення ізотонічного розчину  $NaCl$ , калію
- D.** Внутрішньовенне введення 5% розчину глюкози, калію
- E.** Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію 4% розчину, калію

**16.** У хворого 35-ти років з інфекційним ендокардитом з ураженням аортального клапану виник інтенсивний біль у попереку, зліва та справа, який був розцінений як інфаркт нирок. Протягом доби у хворого посилюються загальна слабкість, апатія, тахікардія, артеріальний тиск знизився до 60/0 мм рт.ст., з'явилися блювання, пронос, холодний липкий піт, олігурія. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- A.** Гостра надниркова недостатність внаслідок крововиливу у наднирники
- B.** Гостра ниркова недостатність внаслідок інфаркту нирки
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Інфаркт селезінки
- E.** Інфаркт мозку

**17.** Дівчинка 8-ми місяців перебуває на лікуванні у стаціонарі. Раптово у неї вини-

кла зупинка дихання. Розпочато штучне дихання за методом "рот до рота". Що є показником правильності техніки проведення штучного дихання?

- А. Експурсії грудної клітки хворого
- В. Дихальні шуми при аускультатії легень
- С. Зміна забарвлення шкіри
- Д. Зменшення проявів гіпоксії
- Е. Відновлення самостійного дихання

18. Чоловік 36-ти років скаржиться на інтенсивний біль у епігастральній ділянці, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, виражену загальну слабкість. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкіра та видимі слизові - бліді, з поодинокими фіолетовими плямами. Ps- 100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота визначається ригідність черевної стінки та різка болючість у епігастральній ділянці на 6 см вище пупка та у лівому реберно-хребетному куті. Пульсація аорти у епігастральній ділянці не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий панкреатит
- В. Гострий апендицит
- С. Перфоративна виразка
- Д. Гострий холецистит
- Е. Розшаровуюча аневризма аорти

19. Різнороб котельні 37-ми років госпіталізований із скаргами на інтенсивний головний біль, запаморочення, зорові галюцинації, шум у вухах, задишку в спокої, біль у грудній клітці, нудоту, значну м'язову слабкість. Стан виник під час гасіння пожежі. Шкіра обличчя малинового кольору, анізокорія. АТ- 80/40 мм рт.ст., Ps- 54/хв.,  $t^{\circ}$ - 35,5 $^{\circ}$ C. Ригідність м'язів потилиці. Тонічні судоми м'язів кінцівок. У крові - позитивна проба на карбоксигемоглобін. Який антидот слід застосувати?

- А. Хромосмон
- В. Унітіол
- С. Атропіну сульфат
- Д. Дипіроксим
- Е. Пентацин

20. На 4-й день після операції з приводу резекції шлунка за Більрот-1 у хворої 64-х років виникли різка слабкість, сонливість, нудота, судоми, тупий біль у попереку, здуття живота, зменшення діурезу до 200 мл/добу. У крові: ер.-  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , креатинін - 370 мкмоль/л, сечовина - 10,0 ммоль/л. Яке післяопераційне ускладнення розвинулось у хворої?

- А. Гостра ниркова недостатність
- В. Хронічна ниркова недостатність
- С. Тромбоз ворітної вени
- Д. Ішемічний інсульт
- Е. Синдром Бадда-Кіарі

21. Чоловік 56-ти років госпіталізований до кардіологічного відділення зі скаргами на пекучий, стискаючий біль за грудниною, з іррадіацією в ліве плече, що не усувається нітрогліцерином, наростаючу задишку. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps- 112/хв., ритмічний, слабого наповнення. АТ- 70/50 мм рт.ст., тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, не болючий. ЕКГ: ритм синусовий, зниження вольтажу зубця R, різкий підйом ST над ізолінією та негативний T у відведеннях I, II, aVL, V<sub>1-4</sub>. Яке ускладнення виникло?

- А. Кардіогенний шок
- В. Колапс
- С. Гостра лівошлуночкова недостатність
- Д. Розрив міжшлуночкової перегородки
- Е. Аневризма серця

22. Жінка 55-ти років впродовж 5 років страждає на стенокардію напруги. Відмічає задишку, раптовий інтенсивний пекучий біль за грудниною, що триває 2,5 години. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ЧСС- 100/хв, у V<sub>3-5</sub> сегмент ST на 8 мм вище ізолінії. Тони серця послаблені. АТ- 100/60 мм рт.ст. Які заходи невідкладної допомоги слід вжити першочергово?

- А. Тромболітична терапія
- В. Інфузія допаміну
- С. Інгаляція кисню
- Д. Електрокардіостимуляція
- Е. Інфузія гепарину

23. У лікарні перебуває дівчина 20-ти років, яка прооперована з приводу дифузного токсичного зобу III ст. Після операції у неї виникли скарги на серцебиття, пітливість, почуття страху, пронос. Шкіра волога, гаряча на дотик,  $t^{\circ}$ - 40 $^{\circ}$ C. Набряки відсутні. Ps- 160/хв., напружений, аритмічний, миготлива аритмія. АТ- 170/60 мм рт.ст. Тони серця звучні. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- А. Тиреотоксичний криз
- В. Анафілактичний шок
- С. Гіпертонічний криз
- Д. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- Е. Гіпотиреоїдна кома

24. З перших годин життя у новонародженого відзначено задишку і ціаноз. Ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, міжреберні проміжки розширені. Живіт човноподібної форми, м'який. На рентгенограмі: множинні просвітлення у лівій плевральній порожнині у вигляді

ді "коміркової сітки". Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Вроджена діафрагмальна грижа
- B.** Вроджена напружена кіста легені
- C.** Спонтанний пневмоторакс
- D.** Ателектаз легені
- E.** Вроджена лобарна емфізема

**25.** У хворої 67-ми років, що знаходиться на лікуванні з приводу загострення хронічного тромбофлебіту глибоких вен правої гомілки, раптово з'явилася різка слабкість у лівій половині грудної клітки, задишка до 40/хв., кашель, загальна слабкість. На ЕКГ: ритм синусовий, відхилення електричної вісі серця вправо, неповна блокада правої ніжки пучка Гіса. Який попередній діагноз?

- A.** Тромбоемболія легеневої артерії
- B.** Гострий інфаркт міокарда
- C.** Закритий пневмоторакс
- D.** Лівобічна міжреберна невралгія
- E.** Гостра плевропневмонія

**26.** Чоловіку 48-ми років проведена ескреторна урографія. Через 10 хвилин після внутрішньовенного введення контрастної речовини стан хворого різко погіршився. Непритомний. АТ- 50/20 мм рт.ст., Ps- 120/хв., ритмічний. В анамнезі - медикаментозна алергія. З метою лікування необхідно ввести:

- A.** Адреналін внутрішньовенно, швидка інфузія кристалоїдів
- B.** Внутрішньом'язово димедрол, преднізолон
- C.** Внутрішньовенно преднізолон, інфузія кристалоїдів
- D.** Внутрішньовенно еуфілін
- E.** Адреналін підшкірно, димедрол внутрішньовенно

**27.** Лікар працював в осередку в складі групи щодо ліквідації наслідків аварії на хімічно небезпечному об'єкті. Індивідуальні засоби захисту не використовували. Незабаром погіршився зір, з'явилися головний біль, запаморочення, ядуха. Евакуйований до лікарні. Скаржиться на загальну слабкість, задуху. Об'єктивно: слизові ціанотичні, періодичні фібрилярні посіпування м'язів обличчя. Дихання утруднене, поверхнєве. З боку серцево-судинної системи - виражена тахікардія, артеріальний тиск підвищений. Активність холінестерази крові пригнічена на 70%. Ураження отруйними речовинами (ОР) якої групи найбільш імовірне?

- A.** ОР нервово-паралітичної дії
- B.** ОР задушливої дії
- C.** ОР подразливої дії
- D.** ОР загальноотруйної дії
- E.** ОР шкірно-резорбтивної дії

**28.** Студент 19-ти років звернувся по медичну допомогу до приймального відділення міської лікарні зі скаргами на нудоту, неодноразове блювання, діарею. З анамнезу відомо, що одну добу тому назад з'їв тістечко з білковим кремом. Об'єктивно: АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 112/хв. Тургор шкіри знижений, діурез 600 мл на добу. Якими будуть лабораторні показники?

- A.** Поліцитемія
- B.** Анемія
- C.** Тромбоцитопенія
- D.** Гіперглікемія
- E.** Агранулоцитоз

**29.** У дівчинки 9-ти місяців з тетрадою Фалло виник напад збудження, задишки, ціанозу з епізодичною втратою свідомості. Об'єктивно: спостерігається центральний ціаноз, над легеньми - пуерильне дихання, перкуторно - розміри серця в межах норми. Аускультативно - грубий систолічний шум у другому міжребір'ї зліва від груднини, печінка виступає з-під ребра на 2 см. Яким має бути першочерговий крок лікаря поряд з проведенням оксигенотерапії?

- A.** Призначення морфіну
- B.** Призначення дигоксину
- C.** Призначення адреналіну
- D.** Призначення сальбутамолу
- E.** Призначення гідрокарбонату натрію

**30.** Чоловіка 40-ка років доставлено до приймального відділення. Відзначається запах алкоголю з рота, відкривання очей та мовні відповіді відсутні, нецілеспрямований рух на біль. Об'єктивно: дихання часте (>40/хв), поверхнєве, АТ- 90/40 мм рт.ст., Ps- 112/хв. Що треба зробити в першу чергу?

- A.** Інтубація трахеї
- B.** Зондове промивання шлунка
- C.** Форсований діурез
- D.** Позаниркові методи детоксикації (гемодіаліз, гемосорбція)
- E.** Внутрішньовенно бемегрид

**31.** Під час ГРВІ у дівчинки 3-х років з проявами лімфатикогіпопластичної аномалії конституції розвинулася паралітична форма колапсу (тахікардія, ниткоподібний пульс, зниження систолічного і діастолічного артеріального тиску). Яку невідкладну допомогу необхідно надати дитині?

- A.** Внутрішньовенно ввести 3% розчин преднізолону в дозі 2 мг/кг маси
- B.** Підшкірно ввести 10% розчин кофеїну в дозі 0,1 мл/рік життя
- C.** Підшкірно ввести кордіамін в дозі 0,1 мл/рік життя
- D.** Внутрішньом'язово 1% розчин мезатону в дозі 0,1 мл/рік життя
- E.** Покласти дитину горизонтально з припіднятими ногами

**32.** У новонародженої дитини діагностовано клініку атрезії стравоходу. Назвіть найбільш вірне положення хворого з атрезією стравоходу з нижньою трахеостравохідною норницею під час транспортування:

- A.** Вертикальне
- B.** На правому боці
- C.** З припіднятим тазовим кінцем
- D.** Горизонтальне
- E.** Положення не має значення

**33.** Дитина 5-ти років захворіла гостро  $t^{o} 39^{\circ}C$ , з'явився кашель, нежить, кон'юнктивіт, світлобоязнь, млявість. Впродовж 3-х днів катаральні явища посилювались. Вранці на 4-й день температура знизилась. На обличчі, шиї та верхній частині тулуба з'явився макуло-папульозний висип, розташований на незмінній шкірі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кіп
- B.** Менінгококцемія
- C.** Краснуха
- D.** Ентеровірусна екзантема
- E.** Псевдотуберкульоз

**34.** Ветеринар 47-ми років працює на тваринницькій фермі. Доставлений до приймального відділення зі скаргами на зміну кольору сечі, зменшення діурезу, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}C$ , біль у м'язах. Хворіє протягом 5-ти днів: раптово підвищилася температура тіла, з'явився сильний біль у литках, головний біль. Потім - висипка на шкірі, крововиливи у склери, червоний колір сечі. Ps- 56/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, ер.- 25-30 у полі зору, циліндри гіалінові - 8-10 у полі зору. Сечовина крові 20,5 ммоль/л. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Рак сечового міхура
- E.** Геморагічний васкуліт

**35.** Яка найбільш раціональна методика евакуації сечі з сечового міхура при гострій затримці сечовипускання внаслідок гострого паренхіматозного простатиту?

- A.** Надлонна капілярна пункція сечового міхура
- B.** Катетеризація сечового міхура металевим катетером
- C.** Катетеризація сечового міхура еластичним катетером
- D.** Троакарна цистостомія
- E.** Епіцистостомія

**36.** Пацієнт 45-ти років поступив до приймального відділення психлікарні. Зловживає алкоголем 15 років, неодноразово лікувався. Останній запій тривав 2 місяці. Вже 3 дні не вживав алкоголю, став збудженим, непосидючим, вночі не спав. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, гіперемія обличчя, виражений тремор, оглядається, під ліжком бачить "щурів та павуків", намагається їх спіймати. Дезорієнтований у місці та часі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Епілепсія
- C.** Манія
- D.** Депресія
- E.** Ускладнення після грипу

**37.** Хворого 75-ти років доставлено до приймального відділення лікарні зі скаргами на інтенсивний біль у попереку, відсутність сечі впродовж доби. Об'єктивно: АТ- 170/90 мм рт.ст., притуплення перкуторного звуку в надлобковій ділянці. Металевим катетером виведено 750 мл сечі. У сечі: сліди білку, лейкоцитів - 10-12 у п/з, ер.- 3-5 у п/з. Вміст сечовини у крові 7,8 ммоль/л, креатиніну 0,11 ммоль/л. Назвіть причину відсутності сечі:

- A.** Гостра затримка сечі внаслідок обструкції сечівника
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Хронічна ниркова недостатність
- E.** Гостра ниркова недостатність

**38.** Чоловік 42-х років тривалий час хворіє на епілепсію. Вранці виникли часті великі судомні напади, в перервах між якими він залишався непритомним. На доторкання і больові подразники не реагує. Зіниці вузькі, реакція на світло квола. Тонус м'язів знижений. Найявні ознаки порушення дихання. З яких заходів необхідно розпочати надання невідкладної допомоги?

- A.** Відновлення прохідності дихальних шляхів
- B.** Попередження травматизації голови
- C.** Проведення протисудомної терапії
- D.** Проведення дегідратаційної терапії
- E.** Проведення люмбальної пункції

**39.** Потерпілого 35-ти років доставлено до приймального відділення без свідомості. Брав участь у ліквідації аварії на хімічному виробництві, пов'язаному з галогенованими вуглеводнями. Об'єктивно: зіниці розширені, на світло не реагують, дихання Кусмауля, ригідність м'язів потилиці та кінцівок, позитивні рефлекси Бабинського, Гордона, Жуковського. Різко виражена жовтяниця, петехіальна висипка. Температура тіла -  $37,6^{\circ}\text{C}$ . Що зумовило розвиток вказаного стану в хворого?

- A.** Гостра печінкова недостатність
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Геморагічна лихоманка
- D.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- E.** Гостра надниркова недостатність

**40.** У дитини 14-ти років на 3-й тиждень захворювання на черевний тиф з'явилися слабкість, блідість, похолодання і ціаноз кінцівок, рідкі випорожнення чорного кольору. Об'єктивно: АТ- 70/30 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Живіт м'який, болючий під час пальпації, метеоризм. Про що можна думати?

- A.** Кишкова кровотеча
- B.** Перфорація кишки
- C.** Рецидив захворювання
- D.** Кишкова непрохідність
- E.** Гострий апендицит

**41.** Після прийому жирної їжі у жінки 52-х років виникли скарги на біль у правому підребер'ї, нудоту, блювання. З анамнезу відомо, що подібний напад вже не вперше. Об'єктивно: живіт напружений, різко болючий в правому підребер'ї. Підозрюється гострий холецистит. Яка лікувальна тактика?

- A.** Термінова госпіталізація до хірургічного стаціонару
- B.** Термінова госпіталізація до терапевтичного стаціонару
- C.** Амбулаторне спостереження до наступного нападу болю
- D.** Лікування в домашніх умовах
- E.** Направити хвору на прийом до хірурга поліклініки

**42.** Хворого 38-ми років доставлено до приймального покою урологічної лікарні зі скаргами на затримку сечопуску, яка триває більше 12 годин. Хворий неспокійний, вказує на різкий біль у попереку і над лобком. В анамнезі - СКХ, напередодні тряска їзда на мотоциклі. Які лікувальні заходи необхідно здійснити в першу чергу?

- A.** Катетеризація сечового міхура м'яким катетером, при неефективності - епіцистотомія
- B.** Дати заспокійливі препарати
- C.** Ввести спазмолітики
- D.** Провести катетеризацію сечового міхура
- E.** Дати сечогінні препарати

**43.** Вантажник 36-ти років був притиснутий бортом автомобіля до стіни у ділянці грудної клітки. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття тяжкості в грудній клітці на боці ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

- A.** Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню
- B.** Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
- C.** Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
- D.** Плевральна пункція у VII міжребір'ї
- E.** Негайна госпіталізація до травматологічного відділення

**44.** Під час ДТП юнак 16-ти років отримав травму. Свідомість була відсутня впродовж 2 хвилин. Після цього скарги на головний біль, запаморочення, нудоту, блювання. Не пам'ятає, що було під час ДТП. Брадикардія. Гіпотензія. Шкіра бліда. Анізокорія. Сухожильні рефлекси дещо знижені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Струс головного мозку
- B.** Внутрішня кровотеча
- C.** Крововилив в головний мозок
- D.** Забій головного мозку
- E.** Закритий перелом черепа

**45.** У породіллі 20-ти років ранній післяпологовий період ускладнився масивною гіпотонічною кровотечею. На фоні проведення інтенсивної терапії гострої крововтрати, клінічно і лабораторно діагностований ДВЗ-синдром II стадії. Який з нижче перерахованих препаратів доцільно використати з метою лікування коагулопатії?

- A.** Свіжозаморожена плазма
- B.** Нативна плазма
- C.** Суха плазма
- D.** Антистафілококова плазма
- E.** Еритроцитарна маса

**46.** У чоловіка 53-х років, хворого на цукровий діабет II типу, розвинулась кома. Глікемія - 36 ммоль/л, калій - 4,4 ммоль/л, натрій - 160 ммоль/л, рН крові - 7,24, стандартний бікарбонат - 20 ммоль/л,

зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 16 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіперосмолярна кома
- B.** Діабетичний кетоацидоз
- C.** Гіперлактацидемічна кома
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Гостра серцева недостатність

**47.** В терапевтичному відділенні знаходиться хвора 74-х років з приводу гострої пневмонії. В анамнезі перенесена тотальна резекція щитоподібної залози. На 2 тижень перебування стан хворої різко погіршав: росли симптоми сонливості, адинамії, загальмованості, потьмарення свідомості. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра суха, холодна, набрякла, з ділянками лущення; обличчя набрякле, амімичне. Зниження сухожилкових рефлексів, дихання поверхневе, тони серця глухі, ритмічні, АТ- 115/95 мм рт.ст., Рс- 50/хв. Глікемія 5,6 ммоль/л., температура тіла 35,6°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіпотиреоїдна кома
- B.** Гіперосмолярна кома
- C.** Мозкова кома
- D.** Уремична кома
- E.** Ішемічний інсульт

**48.** У дівчини 23-х років раптово з'явились набряки шкіри і підшкірної клітковини в ділянці обличчя. Шкіра на обличчі спочатку була ціанотична, потім збіліла. Незначний свербіж. Об'єктивно: на шкірі тулуба поодинокі пухирчасті, сверблячі висипання. Голос сирий, сухий надсадний кашель. В ділянці живота незначна болючість. В анамнезі аналогічні стани різного ступеню інтенсивності, які самовільно щезали. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Набряк Квінке
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Синдром Мішера
- D.** Анафілактичний шок
- E.** Гострий живіт

**49.** Чоловік 40-ка років скаржиться на нудоту, "кинджальний" біль у епігастрії, слабкість. Блювання та випорожнень сьогодні не було. Об'єктивно: шкіра волога, холодна, бліда. Серцеві тони ослаблені, з частотою 120/хв, ритмічні. АТ- 85/50 мм рт.ст. Живіт болючий, напружений під час пальпації. Першочерговим діагностичним заходом є:

- A.** Зняття електрокардіограми
- B.** Проведення пальцевого дослідження прямої кишки
- C.** Визначення вмісту цукру в крові
- D.** Визначення гемоглобіну, гематокриту
- E.** Проведення фіброгастроудоденоскопії

**50.** У хлопчика 9-ти років скарги на загальну слабкість, підвищення температури до 37,8°C, висипання на шкірі. Об'єктивно: на шкірі еритема, набряк, множинні бульозні елементи. В анамнезі контакт з рослинами після дощу. Яке лікування необхідно призначити?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Антибіотики
- C.** Сечогінні
- D.** Антигістамінні
- E.** Ентеросорбенти

**51.** До приймального відділення лікарні швидкої медичної допомоги доставлено хвору 26-ти років з приводу гострої ниркової недостатності. У приймальному покої виникла зупинка серця. Яке метаболічне порушення є найбільш імовірною причиною цього?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Ацидоз
- C.** Гіпокаліємія
- D.** Гіперфосфатемія
- E.** Уремія

**52.** Після трьох нападів еклампсії у пологовий будинок доставлена вагітна 22-х років без свідомості. Термін вагітності 32 тижні. Об'єктивно: стан дуже тяжкий, АТ- 180/120 мм рт.ст., анурія. Серцебиття плоду глухе, 142/хв. Шийка матки сформована, канал шийки матки закритий. Тактика ведення вагітної?

- A.** Розродження шляхом кесаревого розтину в екстреному порядку
- B.** Інтенсивна терапія протягом декількох годин, потім кесарів розтин
- C.** Комплексна терапія гестозу протягом доби, потім розродження
- D.** Передопераційна підготовка з ШВЛ протягом декількох годин, потім оперативне розродження
- E.** Створення глюкозо-вітамінно-гормонально-кальцієвого фону у сукупності з комплексною інтенсивною терапією

**53.** Дівчинка 11-ти років скаржиться на спрагу, часті сечовиділення, блювання, нудоту. Об'єктивно: шкіра жовтувата, АТ- 150/90 мм рт.ст. У сечі: питома вага - 1002, білок - сліди. У крові: ер.- 2,5 · 10<sup>12</sup>/л, Нб- 85 г/л, креатинін - 335 мкмоль/л, сечовина - 11,5 ммоль/л, глюкоза - 3,5 ммоль/л; АсАТ- 0,5 мкмоль/л, АлАТ- 0,3

ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Хронічна ниркова недостатність
- В. Гострий пієлонефрит
- С. Гостра ниркова недостатність
- Д. Гострий гломерулонефрит
- Е. Хронічний пієлонефрит

**54.** Мати дитини 10-ти місяців, що постійно вигодовувалась коров'ячим молоком, звернулася зі скаргами на виражений систолічний шум на верхівці серця та акроціаноз у дитини. Сонографічно вади серця не виявлено. У крові: Нb- 38 г/л, КП- 0,7. Якою буде першочергова терапія?

- А. Трансфузія еритроцитарної маси
- В. Трансфузія цільної крові
- С. Ентеральне введення препаратів заліза
- Д. Серцеві глікозиди по швидкій схемі насичення
- Е. Введення рекормону

**55.** Чоловік 68-ми років з гострим коронарним синдромом раптово знепритомнів. Черговим лікарем при огляді хворого констатовано відсутність пульсації на *a.carotis* та тонів серця; зіниці вузькі, рідке поверхнєве дихання. З чого в даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

- А. Удар кулаком в нижню третину груднини
- В. В/в введення адреналіну
- С. В/в введення атропіну
- Д. Імплантація штучного водія ритму
- Е. Інтубація та проведення ШВЛ

**56.** Дитина 13-ти років, яка впродовж 3-х років хворіє на цукровий діабет, доставлена у відділення інтенсивної терапії. Після перенесеного грипу протягом 2-х тижнів з'явилися спрага, поліурія, втрата ваги. Поступово збільшувалася слабкість, з'явилася сонливість. Під час госпіталізації цукор крові - 20 ммоль/л, цукор сечі - 4%, кетонові тіла в сечі +++. Діагностовано діабетичну (гіперглікемічну кетоацидотичну) прекому. Розпочата регідраційна терапія ізотонічним розчином хлориду натрію. Яка початкова доза інсуліну має бути призначена?

- А. 0,05-0,1 ОД/кг/годину
- В. 1 ОД/кг/годину
- С. 0,5 ОД/кг/годину
- Д. 1-1,5 ОД/кг/добу
- Е. 0,5-1,0 ОД/годину

**57.** Хлопчик 6-ти років щеплений з порушенням графіку вакцинації. Хворів на ангіну з помірними пливчастими нальотами. Через 2 тижні почав поперхуватися під час їжі. Рідка їжа виливається через ніс,

голос став гугнявий. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Дифтерія
- В. Ботулізм
- С. Поліомієліт
- Д. Ентеровірусна інфекція
- Е. Паратонзиліт

**58.** Хвора 46-ти років, що хворіє на цукровий діабет протягом 20-ти років, потрапила до хірургічного відділення зі скаргами на біль у животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, свідомість сплутана, тахікардія, гіпертензія, дихання Кусмауля, гіперглікемія, ацетонурія. Хворій має бути проведене термінове оперативне втручання з приводу перфоративної виразки шлунка. Яку особливість слід врахувати анестезіологу?

- А. Ендокринна відповідь на гіпоглікемію знижується при анестезії
- В. Дози препаратів для премедикації треба знижувати
- С. II типу завжди необхідно періопераційне введення інсуліну
- Д. Асистолія зустрічається не частіше, ніж у пацієнтів, що не страждають на діабет
- Е.  $\beta$ -блокатори не роблять анестезію більш небезпечною

**59.** У хворої 52-х років, що надійшла із клінікою шоку, діагностовано дифузний зоб з явищами гіпертиреозу. Яке саме небезпечне ускладнення тиреотоксичного кризу?

- А. Гостра серцево-судинна недостатність
- В. Анемічний криз
- С. Геморагії
- Д. Гостре порушення мозкового кровообігу
- Е. Гостра печінкова недостатність

**60.** Студентка 18-ти років захворіла 2 доби тому гостро з підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ . Скарги на погіршення апетиту та важкість у правому підребер'ї. Місяць тому була в контакт з хворими на вірусний гепатит А. Об'єктивно: жовтяниці немає, печінка збільшена на 2 см. Сеча темна. Які біохімічні показники необхідно визначити для підтвердження безжовтяничної форми гепатиту?

- А. Аланінамінотрансфераза, тимолова проба
- В. Загальний білірубін та його фракції
- С. Електроліти  $K$  та  $Na$
- Д. Холестерин
- Е. Кисла та лужна фосфатази

**61.** Жінка 28-ми років в ургентному порядку надійшла до гінекологічного стаціонару зі скаргами на сильні кров'яні ви-



ділення з піхви, біль внизу живота переймоподібного характеру. Пацієнтка перебувала на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності строком 11 тижнів. Вищевказані симптоми виникли після психоемоціонального напруження вдома. Який діагноз можна виставити?

- A.** Розпочатий викидень
- B.** Гострий цистит
- C.** Апоплексія яєчника
- D.** Позаматкова вагітність
- E.** Перекрут кісти яєчника

**62.** У хлопчика 4-х років протягом останніх 2-х діб спостерігались млявість, зниження апетиту, нудота. Випорожнення водянисті 5-6 разів на добу, без патологічних домішок. Маса тіла знижена на 4%. Який метод регідраційної терапії слід призначити?

- A.** Оральний
- B.** Внутрішньовенний струминний
- C.** Внутрішньовенний крапельний
- D.** Внутрішньокістковий крапельний
- E.** Підшкірний крапельний

**63.** Дитині 6-ти років, оперованій з приводу розлитого перитоніту, у процесі забезпечення анестезіологічного засобу, проводиться штучна вентиляція легень у режимі помірної гіпервентиляції. На яких цифрах необхідно підтримувати рівень  $pCO_2$  у КЛС-грамі?

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

**64.** Хлопчик 6-ти років, який впродовж року хворіє на цукровий діабет, у важкому стані госпіталізований до стаціонару. Важкість стану обумовлена розвитком гіперглікемічної коми. Яку дозу інсуліну необхідно ввести в першу годину надання невідкладної допомоги?

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

**65.** Пацієнтка 33-х років скаржиться на періодичне раптове підвищення артеріального тиску до 280/180 мм рт.ст., що супроводжується пітливістю, тремтінням всього тіла, почуттям страху смерті. Після гіпертонічного кризи спостерігається поліурія, різка слабкість. У періодах між кризами артеріальний тиск 120/80 мм рт.ст. Які додаткові дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

**A.** Дослідження вмісту катехоламінів крові та сечі (бажано під час, або одразу ж після кризи)

**B.** Дослідження вмісту трийодтироніну та тироксину

**C.** Дослідження вмісту ацетону в сечі

**D.** Дослідження вмісту АКТГ та кортизолу

**E.** Дослідження осмолярності крові

**66.** Фельдшер селищного ФАПУ за 3 доби зареєстрував 6 випадків захворювання на холеру. Як показали епідеміологічні обстеження і лабораторні дослідження, джерелом ураження холерою була питна вода. При проведенні профілактичних заходів які контингенти населення підлягають першочерговому лабораторному обстеженню?

**A.** З дисфункцією шлунково-кишкового тракту

**B.** Доросле населення

**C.** Ті, хто вживав сиру воду

**D.** Ті, хто спілкувався з хворими

**E.** Дитяче населення

**67.** У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту й блювання. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД- 19/хв., АТ- 125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

**A.** Сонячний удар

**B.** Тепловий удар легкого ступеня

**C.** Тепловий удар середнього ступеня

**D.** Тепловий удар важкого ступеня

**E.** Нейроциркуляторна дистонія

**68.** Хворий 45-ти років прооперований з приводу дифузного токсичного зобу. Через місяць у нього почалися періодичні судомні скорочення м'язів кінцівок, оніміння обличчя. З боку внутрішніх органів та в ділянці ший - без особливостей. У крові: Нb- 112 г/л, лейкоц.-  $4,8 \cdot 10^9$ /л, ШЗЕ- 10 мм/год, калій - 4,2 ммоль/л, кальцій - 1,9 ммоль/л, глюкоза - 4,1 ммоль/л. Що слід застосувати для усунення нападу судом?

**A.** Кальцію хлорид в/в

**B.** Діазепам в/в або в/м

**C.** Магнію сульфат в/в

**D.** Поляризуюча суміш в/в

**E.** Ніфедипін сублінгвально

**69.** Хвора 46-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш за 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипки у поро-

жнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад  $39^{\circ}\text{C}$ , втрату ваги тіла. Який метод обстеження є найбільш інформативним?

- A. Ендоскопічне дослідження
- B. Рентгенологічне дослідження кишечника
- C. Біопсія кишечника та шкіри
- D. Рентгенографія суглобів
- E. Загальний аналіз крові

70. Жінка 23-х років звернулась до лікаря зі скаргами на незначні кров'янисті виділення з піхви протягом доби, болі в низу живота. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Об'єктивно загальний стан не порушений. Живіт при пальпації м'який, болючий в нижніх відділах. Виділення кров'янисті незначні. Яке додаткове обстеження є доцільним?

- A. Ультразвукове обстеження
- B. Пункція заднього склепіння піхви
- C. Імунологічний тест на вагітність
- D. Лапароскопічне обстеження
- E. Рентгенологічне обстеження

71. Чоловіка 39-ти років доставлено до лікарні з ножовим пораненням у живіт. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, Ps- 112/хв., ритмічний, АТ- 120/90 мм рт.ст. На передній черевній стінці рана 1,5х2,5 см в правому підребер'ї. Живіт при пальпації помірно болючий в ділянці рани, перистальтика вислуховується, симптомів подразнення очеревини немає. Яка подальша тактика?

- A. Ревізія та первинна хірургічна обробка рани
- B. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- C. Лапароцентез
- D. Лапароскопія
- E. Діагностична лапаротомія

72. До хлопчика 7-ми років викликана бригада швидкої допомоги. Свідомість та дихання відсутні, пульс на сонній артерії та артеріальний тиск не визначаються, зіниці широкі, на світло не реагують. Після звільнення дихальних шляхів, проведення штучного дихання і відновлення циркуляції крові першочергово слід провести інфузію розчину:

- A. Адреналіну гідрохлориду
- B. Атропіну сульфату
- C. Кальцію хлориду
- D. Натрію гідрокарбонату
- E. Глюкози

73. Хворий 48-ми років надійшов до стаціонару із клінікою печінкової недостатно-

сті. При огляді виявлено незначні неврологічні зрушення. Втрата ваги незначна. Наявний асцит легко піддається лікуванню. У крові: білірубін в сироватці крові - 3,0 мг/%, рівень альбуміну - 3,2 мг/%, протромбіновий індекс - 75%. До якої групи печінково-клітинної недостатності можна віднести дані зрушення згідно з класифікацією печінкової дисфункції за Чайлд-П'ю?

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

74. Чоловік 38-ми років, мисливець, захворів гостро: з'явилися різкі болі в правій пахвинній ділянці, які призвели до вимушеного положення руки, температура  $39,5^{\circ}\text{C}$ . На наступний день викликав дільничного лікаря, який поставив діагноз лімфаденіт і машиною швидкої допомоги направив хворого до чергового хірургічного стаціонару. Хірург при огляді виявив дерев'янистої щільності конгломерат лімфатичних вузлів та багряно-синюшний колір шкіри над ним. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Чума, бубонна форма
- B. Сепсис, гнійний лімфаденіт
- C. Гнійний лімфаденіт
- D. Тромбоз стегнової артерії
- E. Туляремія, бубонна форма

75. Дитину 11-ти місяців на 3-й день хвороби госпіталізовано до інфекційного стаціонару з підвищенням температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , багаторазовим блюванням і частими водянистими випороженнями. Маса тіла знижена на 6%. Який метод регідратації треба призначити?

- A. Внутрішньовенний крапельний
- B. Внутрішньовенний струминний
- C. Оральна регідратація
- D. Введення рідини еногастрально
- E. Введення рідини підшкірно крапельно

76. У дівчинки 5-ти років, на фоні нормальної температури тіла, періодично спостерігаються напади клоніко-тонічних судом, які супроводжуються хриплим диханням, мимовільним сечовиділенням, дефекацією, прикушуванням язика, втратою свідомості. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Епілесія
- B. Спазмофілія
- C. Енцефаліт
- D. Менінгіт
- E. Пухлина мозку

**77.** На місці ДТП лікар ШМД оглядає дівчинку 12-ти років. Виявлено ознаки порушеної перфузії: мармуровість шкірних покривів, уповільнена перфузія нігтьових лож, ціаноз носо-губного трикутника, ЧСС- 140/хв, систолічний тиск 40 мм рт.ст. Який метод є оптимальним для корекції гемодинамічних розладів?

- A.** Інфузія сольових розчинів
- B.** Інфузія добутаміну
- C.** Призначення атропіну
- D.** Синхронізована кардіоверсія
- E.** Призначення спазмолітичних препаратів

**78.** У вагітної 26-ти років другі пологи закінчилися народженням дитини в гіпоксії тяжкого ступеня. У пологовій залі проведені реанімаційні заходи і дитина заінтубована та взята на штучну вентиляцію легень. Де краще проводити лікування цієї дитини?

- A.** У відділенні реанімації спеціалізованої дитячої лікарні
- B.** У відділенні новонароджених
- C.** У неврологічному відділенні
- D.** У хірургічному відділенні
- E.** У нейрохірургічному відділенні

**79.** У дитини 5-ти років після вживання апельсинів виникла кропив'янка у важкій формі. Яку невідкладну терапію необхідно провести у першу чергу?

- A.** Глюкокортикоїди в/в або в/м
- B.** Антигістамінні препарати
- C.** Пити морс з журавлини
- D.** Сечогінні
- E.** Препарати кальцію внутрішньо

**80.** На стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби перебуває пацієнтка 58-ми років. Хвора раптово знепритомніла. Черговий лікар діагностував зупинку серцевої діяльності та дихання. Після забезпечення прохідності дихальних шляхів необхідно здійснити наступні заходи:

- A.** Штучна вентиляція легень, зовнішній масаж серця
- B.** Ввести внутрішньовенно лідокаїн
- C.** Ввести внутрішньосерцево норадреналін
- D.** Ввести внутрішньосерцево адреналін
- E.** Ввести внутрішньосерцево атропін

**81.** У дівчинки 2-х років раптово з'явилося шумне дихання з утрудненим вдихом, задишка, грубий "гавкаючий" кашель. Об'єктивно: дитина занепокоєна, метушиться, температура тіла 37,5°C, ЧД- 46/хв., ЧСС- 122/хв., задишка з втягненням підключичних і яремних ямок, розду-

ванням крил носа. Відзначається періоральний ціаноз. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий стенозуючий ларинготрахеїт (круп)
- B.** Стороннє тіло дихальних шляхів
- C.** Епіглотит
- D.** Обструктивне утруднення дихання увісні
- E.** Дифтерійний круп

**82.** До приймального відділення доставлено чоловіка 30-ти років після втоплення у прісній воді, яке відбулося близько 40 хвилин тому і супроводжувалося клінічною смертю та успішною реанімацією. Чоловік у свідомості, при аускультатії у легенях вислуховуються хрипи над всіма легeneвими полями. Основний напрямок подальшої терапії:

- A.** Дегідратація
- B.** Відновлення ОЦК
- C.** Киснетерапія
- D.** Введення глюкокортикоїдів
- E.** Введення інгібіторів протеолізу

**83.** Чоловік 38-ми років доставлений до приймального покою в алкогольний комі. Після проведення дезінтоксикації прийшов до тями, однак у подальшому стан почав погіршуватися: з'явилися задишка, психомоторне збудження, тахікардія, гіпертензія. У крові: лейкоцитоз із паличкоядерним зсувом. Яке обстеження необхідно зробити у першу чергу для з'ясування причини погіршення стану?

- A.** Рентгенографія органів черевної порожнини
- B.** Загальний аналіз сечі
- C.** Люмбальна пункція
- D.** Рентгенографія кісток черепа
- E.** Визначення вмісту глюкози у крові

**84.** Постраждалому в ДТП 35-ти років діагностований перелом обох стегнових кісток і перелом кісток тазу. Об'єктивно: притомний, збуджений, АТ- 60/0 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв. Прерогативним напрямком інфузійної терапії є:

- A.** Відновлення ОЦК
- B.** Ліквідація анемії
- C.** Ліквідація гіпоальбумінемії
- D.** Ліквідація дефіциту факторів згортання
- E.** Нормалізація кислотно-лужної рівноваги

**85.** У роділлі 35-ти років відбулися треті термінові нормальні пологи. Загальна крововтрата склала 400 мл, через 1 годину з піхви з'явилося 100 мл кров'янистих виділень із згортками. Які діагностичні заходи необхідно провести для уточнення

діагнозу?

- A.** Огляд шийки матки в дзеркалах
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Зондування порожнини матки
- D.** Кюретаж порожнини матки
- E.** Визначення висоти стояння дна матки

**86.** У стані алкогольного сп'яніння до стаціонару без свідомості доставлений чоловік 39-ти років. Після госпіталізації та переведення до палати медсестра звернула увагу на синюшність шкіри і слизових оболонок. Самостійне дихання утруднене. Моніторинг не проводився у зв'язку з відсутністю апаратури спостереження. Яка найбільш імовірна причина ускладнення, що виникло?

- A.** Аспіраційний синдром
- B.** Зупинка серця
- C.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Порушення рухливості грудної клітки

**87.** Хворий 63-х років скаржиться на біль, набряк, гіперемію, печіння в ділянці лівої гомілки, утруднення під час ходи, підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ . Чотири дні тому незначно травмував шкіру гомілки. Локально: ліва гомілка збільшена в об'ємі, різко гіперемована, зона гіперемії неправильної форми, з чіткими контурами,  $17 \times 8$  см. Місцева гіпертермія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Бешиха лівої гомілки
- B.** Лімфангоїт лівої гомілки
- C.** Тромбофлебіт лівої гомілки
- D.** Лімфостаз лівої гомілки
- E.** Флегмона лівої гомілки

**88.** Жінка 47-ми років госпіталізована зі скаргами на слабкість, жовтяницю, свербіж шкіри. Захворіла 2,5 місяці тому, гостро, з явищами ознобу та підвищенням температури до  $39^{\circ}\text{C}$ ; через 2 тижні виникла наростаюча жовтяниця. Об'єктивно: значна жовтяниця, печінка не пальпується, жовчний міхур збільшений, не болючий. Білірубін крові -  $190 \text{ мкмоль/л}$ , за рахунок прямого. Кал ахолічний. Яка ймовірна причина жовтяниці у хворої?

- A.** Механічна жовтяниця
- B.** Гемолітична жовтяниця
- C.** Хвороба Жильбера
- D.** Паренхіматозна жовтяниця
- E.** Синдром Каролі

**89.** Після введення першого прикорму у 5-ти місячного хлопчика виникли гострий переймоподібний біль у животі, блювання, затримка випорожнень. При ректальному дослідженні виявлено наявність крові

кольору "стиглої вишні". Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кишкова інвагінація
- B.** Глистяна інвазія
- C.** Пухлина черевної порожнини
- D.** Гострий холецистит
- E.** Внутрішня грижа

**90.** Хлопець 16-ти років скаржиться на значний пекучий біль, свербіж шкіри та парестезії в ділянці пальців обох ступнів. 3 доби тому він потрапив у снігову хуртовину, добирався пішки 3 години до дівки при морозі  $-20^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно: в ділянці пальців нижніх кінцівок має місце помірний набряк, ціаноз, непоодинокі напружені пухирі, які заповнені прозорою рідиною жовтого кольору. Порушення чутливості шкіри. Який попередній діагноз?

- A.** Відмороження II ступеня
- B.** Відмороження III ступеня
- C.** Відмороження I ступеня
- D.** Відмороження VI ступеня
- E.** Краш-синдром

**91.** Хлопчик 6-ти місяців надійшов до клініки дитячої хірургії у важкому стані через 36 годин після початку захворювання з клінікою інвагінації кишечника. В сім'ї дитини дідусь та батько хворіють на гемофілію. Дитині показане негайне оперативне втручання. Яка передопераційна підготовка повинна проводитися хворому?

- A.** Переливання препаратів крові та криопреципітату
- B.** Інфузійна терапія сольовими розчинами
- C.** Інфузійна терапія з використанням колоїдних розчинів
- D.** Гемостатична терапія під час втручання
- E.** Переливання плазми після оперативного втручання

**92.** У хворого 49-ти років діагностовано ішемічний інсульт. Прийнято рішення про початок тромболітичної терапії. В які строки від початку захворювання терапія буде максимально ефективною?

- A.** До 3-х годин
- B.** До 6-ти годин
- C.** В діапазоні 6-12 годин
- D.** До 1-ї доби
- E.** До 1-ї години

**93.** На прийомі у сімейного лікаря жінка 47-ми років знепритомніла. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс на сонних артеріях не визначається, дихання поверхневе. Розпочато реанімаційні заходи. Як слід розташувати долоні при проведенні

зовнішнього масажу серця?

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

**94.** Селективні  $\alpha$ -адреноміметики недоцільно застосовувати для поновлення серцевої діяльності внаслідок:

- A.** Нездібності підвищувати діастолічний артеріальний тиск
- B.** Значного підвищення потреби міокарду у кисні
- C.** Відсутності позитивного ефекту на міокард
- D.** Вираженого аритмогенного ефекту
- E.** Здібності підвищувати систолічний артеріальний тиск

**95.** Чоловік віком приблизно 50-ти років лежить на тротуарі вулиці у непритомному стані. Об'єктивно: свідомість пригнічена за типом коми, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, вологі, зіниці розширені, реагують на світло, тонус м'язів високий, поодинокі судомні напади, дихання глибоке, ЧД- 20/хв., пульс ритмічний 89/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. У кишені хворого знайдено таблетки глібенкламиду. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

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

**96.** В Одеський порт прибув пароплав із Заїру. За даними командира екіпажу на борту знаходяться 4 хворих із підозрою на гарячку Ебола. Вкажіть термін спостереження за особами, що спілкувалися із хворими:

- A.** 21 доба
- B.** 15 діб
- C.** 10 діб
- D.** 6 діб
- E.** 5 діб

**97.** Дівчина 26-ти років, з метою суїциду, прийняла 50 таблеток снодійного. Стан вкрай важкий: непритомна, зіниці широкі без реакції на світло. Дихання хрипле, 10/хв., за участю допоміжних м'язів, ціаноз. В легенях численні вологі хрипи. Ps- 124/хв., поверхневий, АТ- 90/40 мм рт.ст. В чому буде полягати невідкладна допомога?

- A.** Інтубація трахеї
- B.** Туалет трахеобронхіального дерева
- C.** Допоміжне дихання респіратором "Амбу"
- D.** Стимуляція діурезу і компенсація плазмозамінниками
- E.** Гіпербарична оксигенація

**98.** З приводу артеріальної гіпертензії підліток 13-ти років знаходиться на диспансерному обліку. Після емоційного стресу у хворого виник гіпертензивний криз. АТ- 170/100 мм рт.ст., ЧСС- 50/хв. Який медикаментозний засіб слід призначити?

- A.** Каптоприл
- B.** Кордіамін
- C.** Корвітол
- D.** Дигоксин
- E.** Панангін

**99.** Чоловік 34-х років, перебуваючи у стані алкогольного сп'яніння, під час їжі ковтнув занадто великий шматок м'яса, після чого посинів, перестав дихати. Ау-скультативно дихання відсутнє. Який хірургічний захід найбільш доцільно зробити?

- A.** Конікотомія
- B.** Трахеостомія
- C.** Інтубація
- D.** Штучне дихання
- E.** Пункція трахеї

**100.** Військовослужбовець 20-ти років потрапив у осередок дії ОР. Евакуйований до МПБ, введено підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, хриплість голосу, збудження, дратівливість. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Ps- 112/хв, АТ- 140/90 мм рт.ст. Що стало причиною зазначеної картини?

- A.** Атропінізація організму
- B.** Ураження зарином
- C.** Ураження зоманом
- D.** Ураження дифосгеном
- E.** Передозування реактиваторів холінергастери

**101.** Потерпілого 33-х років через 3 години після землетрусу доставлено до клініки. Об'єктивно: відірвана верхня права кінцівка, кукса під джгутом. АТ- 60/30 мм рт.ст., ЧСС- 140/хв. Який ступінь шоку?

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

**102.** У дитини 3-х днів блювання з домі-

шками крові, кал чорного кольору. Лабораторно: подовжений час згортання крові, гіпопротромбінемія, нормативна кількість тромбоцитів. Діагностовано геморагічну хворобу новонароджених. Який препарат оптимально використати в цій ситуації?

- A.** Вікасол
- B.** Фібриноген
- C.** Аскорбінова кислота
- D.** Етамзилат натрію
- E.** Глюконат кальцію

**103.** Роділля 24-х років, термін вагітності 38-39 тижнів. Під час пологів, після відходження близько 2 літрів навколоплідних вод, раптово виникли задишка, холодний піт, серцебиття. Через 2 хвилини жінка знепритомніла. Стан роділлі важкий, непритомна, спостерігається ціаноз верхньої половини тулуба, дихання утруднене, на губах рожева піна. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- A.** Емболія навколоплідними водами
- B.** Тромбоемболія легеневої артерії
- C.** Епілептичний напад
- D.** Передчасне відшарування плаценти
- E.** Гострий інфаркт міокарда

**104.** Школяр 7-ми років хворіє третій день: підвищення температури тіла, біль у горлі, яскрава гіперемія слизової зіву, на гіперемованій шкірі - крапчаста пурпурно-червона висипка, шкіра суха з нестійким білим дермографізмом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Скарлатина
- B.** Інфекційна еритема
- C.** Псевдотуберкульоз
- D.** Кіп
- E.** Краснуха

**105.** У чоловіка 37-ми років після фізичного навантаження раптово виникає виражений біль у правому підребер'ї, нудота та блювання. Біль триває 5 хвилин та знов повторюється через 1 годину. Симптом Мерфі позитивний. Який попередній діагноз?

- A.** Жовчна колька
- B.** Хронічний холецистит
- C.** Гострий панкреатит
- D.** Гострий апендицит
- E.** Гострий гепатит

**106.** У дитини 5-ти років, що хвора на грип, спостерігається втрата свідомості. При люмбальній пункції спинномозкова рідина витікала частими краплями, цитоз - 5 клітин. Про що в першу чергу треба думати?

- A.** Нейротоксикоз
- B.** Епілепсія
- C.** Непритомність
- D.** Колапс
- E.** Менінгіт

**107.** До приймального відділення бригадою лікарів швидкої допомоги у супроводі батьків доставлено юнака 15-ти років без свідомості. Хворий потребує негайної допомоги і госпіталізації до відділення ВРІТ. Чи потрібно лікарю отримати згоду на медичне втручання?

- A.** В даному випадку згода не потрібна
- B.** Лікар зобов'язаний пояснити пацієнтові в доступній формі методи і об'єм медичного втручання
- C.** Батьки мають право вибору методів медичного втручання
- D.** Медичне втручання особам від 15 до 18 років проводиться за їх згодою
- E.** Батьки можуть відмовитись від надання допомоги

**108.** Чоловік 57-ми років звернувся до лікаря із скаргами на пожовтіння шкірних покривів, свербіж. Пожовтів 4 дні тому після перенесеного болювого нападу. Об'єктивно: шкірні покриви і склери жовтушні. На тілі наявні численні розчухи. У крові: білірубін - 218 мкмоль/л., пряма фракція - 182 мкмоль/л, лужна фосфатаза - 4,2 мкмоль/год·мл, білок - 68 г/л, АсАТ - 0,716, АлАТ - 0,813. Який провідний клінічний синдром у хворого?

- A.** Холестазу
- B.** Печінково-клітинної недостатності
- C.** Портальної гіпертензії
- D.** Мезенхімально-запальний
- E.** Астено-невротичний

**109.** Народився хлопчик від другої ускладненої вагітності (загроза переривання), других пологів, у терміні гестації 37 тижнів. Маса тіла 2400 г, довжина 50 см. Оцінка за шкалою Апгар 7-9 балів. Після першого прикладання до грудей у дитини з'явилося блювання та пінисті виділення з рота. Шлунковий зонд поставити не вдалось. Який попередній діагноз у дитини?

- A.** Вроджена атрезія стравоходу
- B.** Вроджена пневмонія
- C.** Синдром аспірації амніотичної рідини
- D.** Вроджена кишкова непрохідність
- E.** Ахалазія стравоходу

**110.** У чоловіка 48-ми років, учасника ліквідації наслідків аварії на АЕС, діагностована гостра променева хвороба. Який гематологічний показник є найбільш інформативним як критерій ступеня тяжкості?

- A.** Кількість лімфоцитів
- B.** Кількість тромбоцитів
- C.** Кількість нейтрофілів
- D.** Кількість моноцитів
- E.** Кількість еритроцитів

**111.** Робітник 28-ми років лакофарбного виробництва при аварійній ситуації під час розвантаження фосгену відчув специфічний запах прілого сіна внаслідок несправності протигазу. Під наглядом 6 годин. Скарг, окрім відрази до тютюну, не пред'являє, тому від подальшого спостереження категорично відмовляється. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки рожевого кольору, ЧД- 22/хв., ЧСС- 60/хв. У крові: без патологічних змін. Вкажіть необхідний термін перебування постраждалого під наглядом лікаря:

- A.** 24 години
- B.** 4-6 годин
- C.** 6-12 годин
- D.** 12-18 годин
- E.** 18-36 годин

**112.** У постраждалого 42-х років, внаслідок тривалого впливу високих концентрацій чадного газу, діагностовано тяжкий ступінь отруєння. Назвіть найбільш ефективну схему проведення кисневої терапії:

- A.** Гіпербарична оксигенація
- B.** 100% кисень впродовж 1 години
- C.** 40% киснево-повітряна суміш впродовж 6 годин
- D.** 60% киснево-повітряна суміш впродовж 4 годин
- E.** 80% киснево-повітряна суміш впродовж 2 годин

**113.** Хлопчик 2-х років хворий на гемофілію. Через годину після травми з'явився гострий біль у колінному суглобі. Уражений суглоб збільшився в об'ємі, шкіра над ним блискуча, гаряча на дотик. Яка тактика лікаря загальної практики?

- A.** Госпіталізація дитини у спеціалізоване гематологічне відділення
- B.** Нагляд за станом дитини в амбулаторних умовах
- C.** Госпіталізація дитини у хірургічне відділення
- D.** Госпіталізація дитини у травматологічне відділення
- E.** Одержати консультацію кваліфікованого спеціаліста

**114.** Дівчинка 3-х років захворіла гостро. Раптово підвищилася температура тіла до 39,8°C, з'явився сильний головний біль, повторне блювання, озноб, клоніко-тонічні судоми, втрата свідомості. На шкірі обличчя герпетичні висипи

пання навколо носа, згладженість носогубної складки зліва. Який препарат необхідно призначити першочергово?

- A.** Ацикловір
- B.** Цефтріаксон
- C.** Пеніцилін
- D.** Гентаміцин
- E.** Еритроміцин

**115.** Чоловіку 33-х років із зупинкою серця протягом 40 хвилин проводиться закритий масаж серця та штучне дихання. Який показник найбільш імовірно свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

- A.** Звуження зіниць
- B.** Наявність пульсу на периферичних артеріях
- C.** Артеріальний тиск
- D.** Аускультативно прослуховуються серцеві тони
- E.** Поява самостійного дихання

**116.** У хворого 36-ти років була проведена корекція анемії трансфузією 350 мл еритроцитарної маси. Через 25 хвилин після переливання з'явились скарги на задишку, нудоту, пропасницю, біль за грудною та в поперековій ділянці. Об'єктивно: стан тяжкий, збуджений, задишка. АТ- 90/70 мм рт.ст. ЧСС- 112/хв. Тони приглушені, ритмічні. В сечі через 2 години виявлені жовчні пігменти. Яке ускладнення трансфузійної терапії виникло?

- A.** Гостра гемолітична реакція
- B.** Анафілактична реакція
- C.** Цитратна інтоксикація
- D.** Інфекційні ускладнення
- E.** Пірогенна реакція

**117.** Дівчина 18-ти років скупалася в холодній воді. Через добу після цього у неї з'явився гострий біль у надлобковій ділянці та часті позиви до сечовиділення. Сечовиділення відбувається малими порціями, супроводжується болем. При пальпації надлобкової ділянки - виражена болючість. У сечі: білок - 0,3 г/л; лейкоцити - на все поле зору; еритроцити незмінні - 10-15 в полі зору, бактерії - 3-4 в полі зору. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гострий цистит
- B.** Геморой
- C.** Анальна тріщина
- D.** Запалення бартолінієвих залоз
- E.** Вагініт

**118.** 76-річного хворого на нестабільну стенокардію з серцевою недостатністю II А ст. госпіталізовано до відділення інтенсивної терапії. Об'єктивно: набряки нижніх кінцівок, АТ- 140/90 мм рт.ст., ЧСС-

98/хв. Яку дозу пропранололу доцільно призначити хворому?

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

119. Хворому 84-х років з декомпенсованою формою серцево-легеневої недостатності після падіння на правий бік встановлено діагноз: перелом шийки правої стегнової кістки. Яке лікування слід запропонувати?

- A. Консервативне (деротаційний "чобіток" та симптоматична терапія)
- B. Оперативне (остеосинтез шийки спонгіозними гвинтами)
- C. Оперативне (остеосинтез шийки кутоподібною пластинкою із гвинтами)
- D. Скелетним витягом
- E. Ендопротезування кульшового суглоба

120. Хворому 39-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I) та B (III). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

- A. A (II)
- B. B (III)
- C. AB (IV)
- D. 0 (I)
- E. -

121. Бригада швидкої допомоги була викликана батьками дитини 3-х років, яку вони знайшли дома непритомною біля упаковки з невідомими ліками. Об'єктивно: дихання рідке, поверхнєве, пульс не визначається. Відразу розпочато дитині СЛР. З якою частотою під час реанімації потрібно натискати на груднину у дітей молодшого віку?

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

122. Пацієнту виконано ін'єкцію бензогексонію. При вставанні з ліжка відчув запаморочення та нудоту. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, теплі. АТ- 70/30 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, тахікардія більше 120/хв. Тони серця значно приглушені. Тахіпноє. Живіт м'який, не болючий. В якому положенні хворого слід надавати невідкладну допомогу?

- A. У положенні Тренделенбурга
- B. У положенні Фовлера
- C. У горизонтальному положенні на животі
- D. У горизонтальному положенні на правому боці
- E. У тому положенні, у якому знаходиться хворий

123. Жінка 48-ми років близько 15-ти років страждає на варикозну хворобу нижніх кінцівок. За останні 2 роки тричі госпіталізована з приводу тромбоемболії дрібних гілок легеневої артерії. При проведенні УЗД виявлений флотуючий тромб у системі нижньої порожнистої вени. Якою має бути лікувальна тактика у даному випадку?

- A. Імплантація кава-фільтру
- B. Консервативне лікування
- C. Симптоматична терапія
- D. Спостереження
- E. Місцеве лікування

124. Дівчинка 13-ти років доставлена до гінекологічного відділення із рясною кровотечею зі статевих шляхів впродовж 24-х годин. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок. При гінекологічному обстеженні підтверджено наявність маткової кровотечі, матка дещо збільшена, щільна. Додатки не визначаються, їх ділянка безболісна. У крові: Нb- 70 г/л. Яка тактика лікаря?

- A. Гормональний гемостаз та антианемічна терапія
- B. Оперативне лікування
- C. Антианемічна терапія
- D. Протизапальна терапія
- E. Знеболююча терапія

125. У вагітної 21-го року вагітність 20 тижнів. Скарги на постійний головний біль, слабкість, стомлюваність, напади непритомності. Шкіра і слизові оболонки бліді. Рс- 96/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. У крові: Нb- 70 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Анемія вагітних
- B. Гестоз
- C. Інсульт
- D. Нейроциркуляторна дистонія
- E. Ендокринопатія

126. У потерпілого 36-ти років, що переніс закриту черепно-мозкову травму, в процесі проведення ехо-енцефалоскопії виявлено зміщення серединного еха на 5 мм. Про що це свідчить?



- А. Наявність підоболонкової гематоми
- В. Перелом основи черепа
- С. Травматичний субарахноїдальний крововилив
- Д. Тріщина кісток склепіння черепа
- Е. Ехо-ЕС патології не виявила

**127.** Хворий 77-ми років знаходиться у палаті інтенсивної терапії у ранньому післяопераційному періоді з приводу кишкової непрохідності. Хворому необхідно проводити інфузійну терапію, парентеральне харчування. Поверхнева венозна сітка погано розвинута. Яка тактика в плані забезпечення венозного доступу?

- А. Пункція та катетеризація підключичної вени
- В. Катетеризація порожнини серця
- С. Відновити ентеральне харчування
- Д. Вводити ліки підшкірно
- Е. Відмінити інфузійну терапію та парентеральне харчування

**128.** Батько хлопчика 12-ти років хворіє на легеневу форму чуми. Дитина контактує з батьком. Якими препаратами слід провести дитині профілактичне лікування?

- А. Стрептоміцин або доксициклін
- В. Бісептол або сульфадимезин
- С. Пеніцилін або цефотаксим
- Д. Імуноглобулін або анатоксин
- Е. Гентаміцин або нетроміцин

**129.** У пацієнта 47-ми років під час операції під загальним знеболенням на органах черевної порожнини відбулася зупинка кровообігу. В даній ситуації:

- А. Необхідне проведення прямого масажу серця через діафрагму
- В. Необхідний розтин грудної клітки і проведення прямого масажу серця
- С. Необхідне проведення непрямого масажу серця
- Д. Масаж серця не проводиться, достатньо обмежитися штучною вентиляцією легень
- Е. -

**130.** У пацієнта 52-х років з інкурабельною онкологічною патологією діагностована клінічна смерть. Який обсяг екстреної допомоги має бути наданий?

- А. Допомога не надається
- В. Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- С. Непрямий масаж серця
- Д. Штучна вентиляція легень
- Е. Дефібриляція

**131.** В результаті ДТП постраждалий 27-ми років травмував грудну клітку. Об'єктивно: задишка, дисфагія, тахікардія, на-

бухання шийних вен. Перкуторно: розширення меж абсолютної і відносної серцевої тупості. Тони серця глухі. АТ- 100/70 мм рт.ст. На ЕКГ: ЧСС- 100/хв, зниження вольтажу *QRS*, електрична альтерація. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Тампонада серця
- В. Спонтанний пневмоторакс
- С. Бронхіальна астма
- Д. Набряк легень
- Е. Тромбоемболія легеневої артерії

**132.** До ОМСБ доставлено військовослужбовця 21-го року після враження вибуховою хвилею. Об'єктивно: загальний стан постраждалого важкий, непритомний, шкіра та слизові оболонки бліді. Рс- 140/хв. АТ- 70/40 мм рт.ст. Під час пальпації: живіт м'який, симетричний. При перкусії: у відлогих місцях - притуплення звуку. Який попередній діагноз?

- А. Внутрішньочеревна кровотеча
- В. Розрив стегнової артерії
- С. Черепно-мозкова травма, забій мозку
- Д. Больовий шок
- Е. Заочеревинна гематома

**133.** Жінка 63-х років 8 годин тому прийняла 10 мг фенобарбіталу. На тлі коми розвинувся короточасний судомний напад, після чого міоз змінився мідріазом, з'явилися менінгеальні знаки, гіпертермія до 39°C. Визначити причину судомного нападу:

- А. Гіпоксія і набряк головного мозку
- В. Епілептичний напад
- С. Субарахноїдальний крововилив
- Д. Інфаркт мозку
- Е. Менінгіт

**134.** Під час зимової риболовлі один з рибалок провалився під лід. Рятувальники протягом 20 хвилин витягли потерпілого. Самостійне дихання і свідомість відсутні. Пульс на сонних артеріях не визначається, зіниці розширені, мармуровість шкірних покривів. Як слід розцінити стан потерпілого і доцільність реанімаційних заходів?

- А. Клінічна смерть, реанімаційні заходи необхідні
- В. Зупинка кровообігу, реанімаційні заходи необхідні
- С. Смерть мозку, реанімаційні заходи не показані
- Д. Соціальна смерть, реанімаційні заходи не показані
- Е. Біологічна смерть, реанімаційні заходи не показані

**135.** До приймального покою доставлена жінка 35-ти років зі скаргами на біль у

низу живота, рясні кров'янисті виділення зі статевих органів. З анамнезу відомо про згвалтування. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 36,8°C, Ps- 98/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Жінка тремтить. При піхвовому дослідженні: розрив задньої злуки, у задньому склепінні - сперма. Останні місячні 13 днів тому. Яка первинна лікувальна тактика?

- А.** Термінове ушивання розриву. Призначення антибактеріальних засобів та невідкладної контрацепції
- В.** Термінове ушивання розриву. Призначення знеболюючих засобів
- С.** Ретельне спостереження впродовж доби
- Д.** Термінове ушивання розриву. Обстеження на СНІД
- Е.** Призначення антибактеріальних засобів

**136.** В пологовій залі новонароджений в стані апное з ціанозом. Після відновлення прохідності дихальних шляхів та проведення стимуляції і вентиляції під позитивним тиском протягом 30 секунд самостійне дихання не з'явилося. На 60 секунд ЧСС становить 45/хв. Які подальші лікувальні дії?

- А.** Розпочати непрямий масаж серця та продовжувати вентиляцію під позитивним тиском
- В.** Подальше спостереження за станом
- С.** Продовжувати вентиляцію під позитивним тиском
- Д.** Розпочати непрямий масаж серця
- Е.** Розпочати введення адреналіну

**137.** До відділення реанімації госпіталізовано хлопчика 12-ти років з діагнозом геморагічний шок. Яке з досліджень необхідно провести першочергово?

- А.** Кількість еритроцитів, гемоглобін, гематокрит
- В.** Кислотно-лужний стан
- С.** Загальний білок, електроліти, глюкоза
- Д.** УЗД органів черевної порожнини
- Е.** ЕКГ

**138.** У хворого 26-ти років, що лікується в гастроентерологічному відділенні з приводу пептичної виразки 12-палої кишки, годину тому з'явився гострий біль у животі, блювання. Об'єктивно: живіт дошкоподібний, різко болючий у верхніх відділах. Яке дослідження доцільно провести хворому для встановлення причини ускладнення хвороби?

- А.** Оглядова рентгеноскопія живота в положенні стоячи
- В.** Аналіз крові клінічний
- С.** Рентгеноскопія шлунково-кишкового тракту з барієм
- Д.** Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- Е.** Іригоскопія

**139.** У породіллі 24-х років народився живий доношений хлопчик, масою 3300 г, довжиною 52 см, з тугим обвиттям пуповини навколо ший. Навколоплідні води без домішок меконію. Нормальне дихання протягом першої хвилини після народження не встановлюється, ЧСС- 110/хв., тонус м'язів помірно знижений, незначна відповідь на подразнення. Якою має бути тактика лікаря?

- А.** Надати первинну реанімацію новонародженому
- В.** Дати струмінь кисню на обличчя
- С.** Стиснути грудну клітину
- Д.** Вдарити по сідницях
- Е.** Облити дитину холодною водою

**140.** Шкільна лаборантка хімічного кабінету 22-х років при роботі з хімічними реактивами облила руку концентрованим лужним розчином. Яку першу допомогу необхідно надати хворій на дошпитальному етапі?

- А.** Промити проточною водою впродовж не менше 10-15 хвилин, а потім обробити 1% розчином оцтової кислоти
- В.** Обробити уражену ділянку 4% розчином гідрокарбонату натрію, а потім промити водою
- С.** Накласти стерильну волого-висихаючу пов'язку з розчином антисептика або антибіотика
- Д.** Промити під проточною водою впродовж 1 години, а потім накласти мазеву пов'язку
- Е.** Уражену ділянку промивають етиловим спиртом та обробляють поверхню перманганатом калію

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

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

**142.** У роділлі 25-ти років із вродженою вадою серця в І періоді пологів з'явив-

ся кашель, задишка, харкотиння, болі за грудниною, тахікардія. АТ- 90/60 мм рт.ст.,  $t^{\circ}$ - 36, 8°С. Роділля займає вимушене сидяче положення. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. набряк легень
- В. емболія навколоплідними водами
- С. розрив матки
- Д. інфаркт міокарда
- Е. приступ бронхіальної астми

**143.** У чоловіка 34-х років після роботи в зоні витоку азотної кислоти розвинувся токсичний набряк легень. Яка першочергова допомога?

- А. Оксигенотерапія з інгаляцією етилового спирту
- В. В/в 400 мл фізіологічного розчину
- С. Штучна вентиляція легень
- Д. В/в 400 мл 5% глюкози
- Е. В/в 400 мл реосорбілакту

**144.** Бригада швидкої медичної допомоги викликана до хворого 40-ка років. Об'єктивно: свідомість затьмарена, блідий, вкритий холодним потом. ЧДР- 28/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, живіт при пальпації болісний у епігастрії. Було блювання "кавовою гущею". Який стан розвинувся у хворого?

- А. Геморагічний шок
- В. Гіповолемічний шок
- С. Септичний шок
- Д. Больовий шок
- Е. Травматичний шок

**145.** В наслідок ДТП водій 40-ка років вдарився грудною клітиною об кермо автомобіля. Протягом 1 години наростали задишка, загальна слабкість. При аускультатії легень зліва - дихання відсутнє, справа - везикулярне. Рс- 110/хв., ритмічний. АТ- 110/70 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

- А. Лівобічний закритий пневмоторакс
- В. Перелом ребер зліва
- С. Забій грудної клітки зліва
- Д. Лівобічний гемоторакс
- Е. Плевропульмональний шок

**146.** Хворому 67-ми років виконана резекція шлунка. Через 2 години після операції по назогастральному зонду поступає кров із культі шлунка. Темп крововтрати близько 500 мл за годину. Проводиться гемостатична та замісна терапія. При відсутності її ефекту необхідно:

- А. Ургентне оперативне втручання
- В. Продовжити місцеву гемостатичну терапію
- С. Збільшити темпи вливання кровозамінників
- Д. Провести ургентну гастроскопію з метою гемостазу
- Е. Перелити препарати фібрину

**147.** Дівчинка 13-ти років впала на живіт. Скаржиться на біль у надлобковій ділянці, часті позиви на сечовипускання, під час яких сеча майже не виділяється, а виділяються краплі крові. Об'єктивно: набряк в надлобковій ділянці та напруження передньої стінки живота під час пальпації. Який стан потрібно запідозрити у першу чергу?

- А. Розрив сечового міхура
- В. Гострий гломерулонефрит
- С. Гострий геморагічний цистит
- Д. Геморагічний діатез
- Е. Геморагічний вульвовагініт

**148.** Під час техногенної аварії на заводі розірвалась цистерна з білим фосфором. 10 працівників отримали опіки. Яку допомогу необхідно надати постраждалим негайно?

- А. Промивання опіків розчином мідного купоросу
- В. Промивання опіків водою
- С. Промивання опіків спиртом
- Д. Промивання опіків кислотою
- Е. Промивання опіків фізрозчином

**149.** З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибуху стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося негломовне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС- 120/хв. з частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гостра променева хвороба IV ст.
- В. Гостра променева хвороба I ст.
- С. Гостра променева хвороба II ст.
- Д. Гостра променева хвороба III ст.
- Е. Гостра променева хвороба V ст.

**150.** В якому положенні хворого доцільно проводити заходи серцево-легеневої реанімації?

- A.** На спині в горизонтальному положенні
- B.** В положенні Тределенбурга
- C.** В положенні на боці
- D.** На спині з піднесеним головним кінцем
- E.** Положення хворого не має суттєвого значення

**151.** Дитині 7-ми років у реанімаційному відділенні надаються реанімаційні заходи у зв'язку з зупинкою серця. Після проведення інтубації та ШВЛ почервоніли шкірні покриви, з'явився пульс на великих судинах, ЧСС- 40/хв., АТ- 50/30 мм рт.ст. Яка подальша тактика?

- A.** Введення 0,1% розчину атропіну
- B.** Введення серцевих глікозидів
- C.** Введення сольових розчинів
- D.** Введення глюкокортикоїдів
- E.** Введення розчину допаміну

**152.** Хворий 32-х років скаржиться на переймоподібний біль у животі, випорожнення з домішками крові та слизу до 15 разів на добу, підвищення температури тіла до 37,3°C, зниження апетиту, роздратованість. Хворіє впродовж 3-х тижнів. Результати повторних бактеріологічних посівів калу негативні. Ректороманоскопія: дифузне запалення слизової з геморагіями та виразковими ділянками. Для верифікації діагнозу необхідно провести:

- A.** Морфологічне дослідження біоптатів
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Копрограма
- D.** Печінкові проби
- E.** УЗД органів черевної порожнини

**153.** У тяжкому стані до лікарні госпіталізована дитина 13-ти років із сплутаною свідомістю та гіпертермією. Об'єктивно: невиразна мова, обличчя гіперемоване, одутле, ін'єкція судин склер. Язик "крейдакий". У пахвинній ділянці зліва виявлений різко болючий, щільний бубон 5 см в діаметрі, що спаяний з прилеглими тканинами, а на ногах - сліди від укусів блох. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Бубонна форма чуми
- B.** Шкірна форма сибірки
- C.** Бубона форма туляремії
- D.** Фурункул
- E.** Бешиха

**154.** До приймального відділення інфекційної лікарні доставлена група дітей з вираженими явищами ексікозу (загальна слабкість, часті рідкі випорожнення та блювання). Захворіли гостро. Випорожнення водянисті, рясні, 15-20 разів, з плаваючими пластівцями, мають вигляд "рисового відвару". Діти доставлені з вогнища епідемічного спалаху кишкової інфекції (холера?). Який метод лаборатор-

ного обстеження є найбільш інформативним?

- A.** Бактеріологічний метод
- B.** Біохімічний метод
- C.** Серологічний метод виявлення зростання титру специфічних антитіл
- D.** Діагностика методом ультразвукового дослідження
- E.** Мікроскопія тонкого мазку та товстої краплі крові

**155.** Вагітна 27-ми років у терміні 33 тижні звернулася до лікаря із скаргами на відсутність рухів плоду. Об'єктивно: матка збільшена до 32-33 тижнів вагітності, в нормотонусі, передлежить голівка, серцебиття плоду не вислуховується. Яке ускладнення виникло?

- A.** Антенатальна загибель плоду
- B.** Інтранатальна загибель плоду
- C.** Передчасні пологи
- D.** Синдром затримки розвитку плоду
- E.** Вроджена вада розвитку плоду

**156.** Чоловік 62-х років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль у ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Об'єктивно: загальний стан важкий, шкірні покриви бліді, акроціаноз. АТ- 70/20 мм рт.ст., Ps- 110/хв. Який препарат слід використати в першу чергу для корекції артеріального тиску?

- A.** Допамін
- B.** Строфантин
- C.** Адреналін
- D.** Сульфокамфокаїн
- E.** Кофеїн

**157.** Жінка 60-ти років перенесла холецистектомію з приводу деструктивного холециститу. Впродовж 15-ти днів у комплексному лікуванні отримувала гентаміцин по 400 мг 3 рази на день. В анамнезі - патології нирок немає, проте у пацієнтки наявні симптоми гострої ниркової недостатності. Добовий діурез 1,5 л, креатинін 0,63 ммоль/л, питома густина сечі 1004. Артеріальний тиск у межах норми. При ультрасонографії черевної порожнини - патологічних змін не виявлено. Яка причина ниркової недостатності?

- A.** Нефротоксичність гентаміцину
- B.** Нефротичний синдром
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Правобічний обструктивний уролітіаз
- E.** Інтраопераційне пошкодження уретри

**158.** Жінка 47-ми років, яка хвора на цукровий діабет 1 типу, госпіталізована зі скаргами на блювання, що тривало протягом 2-х днів, біль у животі, апатію. Га-

зоетричне дослідження крові вказувало на метаболічний ацидоз. Глюкоза крові - 34 ммоль/л, кетонемія та кетонурія. Чим викликаний важкий стан пацієнта?

- A.** Діабетичний кетоацидоз
- B.** Гіпоглікемічна кома
- C.** Інсульт
- D.** Хвороба Аддісона
- E.** Інфаркт міокарда

**159.** У роділлі 24-х років у пологах раптом погіршилося серцебиття плода, матка в постійному гіпертонусі, з'явилися значні кров'янисті виділення з піхви. Роділля зблідла, Ps- 130/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Передчасне відшарування плаценти
- B.** Розрив матки
- C.** Гострий апендицит
- D.** Клінічно вузький таз
- E.** Розрив шийки матки

**160.** Хворий 47-ми років проведено стоматологічну операцію в зв'язку з остеомієлітом нижньої щелепи. Останній тиждень стала тривожною, плаксивою, порушився сон. Виказує ідеї поганого до неї відношення з боку близьких, які її засуджують, обвинувачують в матеріальних недоліках сім'ї. У відділенні весь час ходить по палаті, заламує руки, голосить, "краще б вбили відразу", "так жити не хочу". Який препарат слід призначити в першу чергу хворий?

- A.** Амітриптилін
- B.** Імізін
- C.** Галоперидол
- D.** Аміназин
- E.** Сибазон

**161.** Хворий 36-ти років добу тому назад був госпіталізований з діагнозом токсикодермія. Вранці погіршився загальний стан хворого, підвищилась температура до 40°C, на тулубі та кінцівках з'явилися в'ялі міхури. Симптом Нікольського позитивний. Яка подальша тактика щодо хворого?

- A.** Перевести до реанімаційного відділення
- B.** Продовжити попередній нагляд за хворим
- C.** Додати місцеву терапію
- D.** Посилити прийом антигістамінних препаратів
- E.** Проводити симптоматичну терапію

**162.** Під час ДТП відбулося пряме зіткнення автомобілів. Постраждалий чоловік 37-ми років. Скаржиться на біль у міжлопатковій ділянці, болісність рухів тулубом. Під час огляду: збільшений кі-

фоз грудного відділу хребта. Яка повинна бути транспортна іммобілізація хворого?

- A.** На дерев'яному щиті з м'яким валиком в поперековому та шийному відділах хребта
- B.** Комір Шанса
- C.** Шина Белера
- D.** Сидячи
- E.** На медичних ношах

**163.** Робітник АЕС 44-х років скаржиться на багаторазове блювання, що з'явилося через 30 хвилин після опромінення внаслідок аварії, біль у животі, озноб, високу температуру - 38 – 39°C, зниження артеріального тиску. На 2-й день з'явився пронос. Доза загального опромінення 20 Гр. Яка форма гострої променевої хвороби розвинулась?

- A.** Кишкова форма
- B.** Церебральна форма
- C.** Токсемічна форма
- D.** Кишково-мозкова форма
- E.** Це прояви не променевої хвороби

**164.** Після фізичного навантаження чоловік 53-х років раптово знепритомнів. Доставлений до приймального відділення лікарні. Об'єктивно: стан важкий, кома І ст., дихання та гемодинаміка не порушені. АТ- 180/100 мм рт.ст., Ps- 80/хв. Неврологічно: правобічна геміплегія, зіниці D>S, позитивний симптом Бабінського справа. Який з методів інструментально-лабораторного дослідження необхідно виконати в першу чергу?

- A.** Комп'ютерна томографія головного мозку
- B.** Рентгенографія черепа в прямій проекції
- C.** Електроенцефалографія
- D.** Електрокардіографія
- E.** Коагулограма

**165.** У вагітної 27-ми років у терміні 38 тижнів, що лежить на спині, раптово з'явилися утруднене дихання, блідість шкірних покривів, холодний липкий піт, знизився артеріальний тиск. Встановіть діагноз невідкладного стану:

- A.** Синдром стиснення нижньої порожньої вени
- B.** Емболія навколоплідними водами
- C.** Відшарування плаценти
- D.** Пізній гестоз
- E.** Розрив матки

**166.** Бригада СМП прибула на місце ДТП. На узбіччі лежить пішохід. При попередньому огляді у нього діагностований перелом стегна. Який з перерахованих заходів необхідно провести у першу чергу?

- A.** Забезпечення венозного доступу
- B.** Транспортна іммобілізація
- C.** Знеболювання
- D.** Інфузійна терапія
- E.** Проведення допоміжної ШВЛ

**167.** У хлопчика 15-ти років після перенесеної щойно вітряної віспи з'явився різкий біль у лівій нозі. Нижня кінцівка збільшилась у об'ємі, підвищилась температура тіла до  $37,8^{\circ}\text{C}$ . На лівій нозі шкіра з внутрішньої поверхні червона, вздовж судин при пальпації відмічається різкий біль та ущільнення тканин. Обвід гомілки та стегна зліва більший на 2 см порівняно з аналогічними частинами тіла справа. Які потрібно зробити додаткові діагностичні інструментальні дослідження?

- A.** Ультразвукова доплерографія
- B.** Рентгенографія
- C.** Томографія
- D.** Ангіографія
- E.** Аускультация

**168.** У вагітної 27-ми років, 20 тижнів вагітності, після невпевненої ходи та слабкості в лівих руках та нозі настигла втрата свідомості. Через 50 секунд свідомість відновилась. Скарги на загальну слабкість, головний біль та судоми у лівій нозі.  $\text{Ps}$ - 68/хв, слабкий. Тони серця ослаблені, ритмічні.  $\text{AT}$ - 80/60 мм рт.ст. Дихання поверхове. Живіт збільшений за рахунок вагітної матки. Положення плоду позадонне. Передлежить голівка. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 150/хв. Які інструментальні методи діагностики показані в даній ситуації першочергово?

- A.** Магнітно-резонансна томографія голови
- B.** Електроенцефалографія
- C.** Ангіографія
- D.** Контрастна вентрикулографія
- E.** Рентгенографія

**169.** Жінка 37-ми років, з 16-ти років страждає на генералізовані судомні напади, з 21-го року епізоди психомоторного збудження із дезорієнтацією і люттю, прогресує зниження пам'яті, вибухливості. Тридцять хвилин тому напад тоніко-клонічних судом із нетриманням сечі. Після нього була дезорієнтована, намагалася бігти. Десять хвилин тому повторний напад. Під час огляду лежить нерухома, не реагує на навкілля, слабка мімічна реакція на біль. Які заходи необхідно вжити для попередження розвитку епілептичного статусу?

- A.** Внутрішньовенно ввести діазепам
- B.** Ввести в клізмі хлоралгідрат
- C.** Внутрішньом'язово ввести магнію сульфат
- D.** Внутрішньом'язово ввести натрію тіопентал
- E.** Внутрішньовенно ввести натрію оксибутират

**170.** Чоловіка 55-ти років доставлено до відділення реанімації. З анамнезу: хворіє на цукровий діабет понад 10 років. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, дихання поверхневе, часте, арефлексія.  $\text{ЧСС}$ - 132/хв.,  $\text{AT}$ - 80/40 мм рт.ст.,  $\text{Hb}$ - 160 г/л, лейкоц.-  $10,2 \cdot 10^9/\text{л}$ ,  $\text{Ht}$ - 0,64, цукор крові - 45,5 ммоль/л,  $\text{K}$ - 6,2 ммоль/л,  $\text{Na}$ - 162 ммоль/л. Ацетон в сечі не виявлений. Тиждень тому в зв'язку з загостренням панкреатиту та вираженим боєм у животі зменшив кількість їжі та удвічі зменшив дозу інсуліну. Який аналіз необхідно зробити, щоб уточнити діагноз?

- A.** Визначення осмолярності плазми
- B.** Аналіз сечі на добову глюкозурію
- C.** рН крові
- D.** Креатинін, сечовина крові
- E.** Аналіз сечі на добову протеїнурію

**171.** Хвора 67-ми років з діагнозом: закритий перелом нижньої третини правої стегнової кістки із зміщенням відламків доставлена бригадою швидкої допомоги без транспортної іммобілізації. Загроза виникнення якого ускладнення найбільш імовірна у даної хворої?

- A.** Пошкодження судинно-нервового пучка
- B.** Перфорація шкіри
- C.** Компартмент-синдром
- D.** Гострий тромбоз судин нижньої кінцівки
- E.** Незрошення перелому

**172.** Дитина народилася від матері, яка хвора на цукровий діабет. Навколоплідні води були меконіальними. Дихання у дитини відсутнє, гіпотонія м'язів. Хлопчик поміщений під лампу променевого тепла, забезпечене правильне положення голови, проведено відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів, дитина заінтовубована. Які подальші дії реаніматолога?

- A.** Відсмоктування меконію трубкою, обсушування, ШВЛ
- B.** ШВЛ через інтубаційну трубку
- C.** Непрямий масаж серця
- D.** Введення адреналіну ендотрахеально
- E.** Оксигенотерапія вільним потоком

**173.** Жінка 75-ти років під час сварки з родичами раптово збілділа, схопилася за

ділянку серця, через 5 хвилин впала непритомна. Оглянута лікарем швидкої допомоги через 25 хвилин - пульс і тиск не визначаються. Відомо, що впродовж останніх 20-ти років лікувалася з приводу стенокардії. Які мають бути дії бригади швидкої допомоги?

- A.** Провести комплекс реанімаційних заходів
- B.** Зробити ЕКГ
- C.** Терміново госпіталізувати в кардіологічне відділення
- D.** Зробити закритий масаж серця
- E.** Не проводити ніяких заходів і зафіксувати смерть

**174.** Хворий 27-ми років скаржиться на підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , кашель з виділенням слизового харкотиння, біль у грудній клітці справа. Протягом тижня отримував антибіотики - без ефекту. Об'єктивно: притуплення перкуторного звуку між лопатками, там же нечисленні вологі дрібнопухирчасті хрипи. На рентгенограмі органів грудної клітки на всьому протязі легень, але більше у верхніх відділах, вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами і просвітленнями в центрі. У крові: лейко.-  $11,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 30 мм/год. Про яке захворювання слід подумати?

- A.** Дисемінований туберкульоз легень
- B.** Міліарний карциноматоз
- C.** Міліарний туберкульоз
- D.** Пневмонія
- E.** Рак легень

**175.** Чоловік 22-х років був доставлений машиною швидкої допомоги до ургентної клініки. Зі слів друзів, вони разом дивились футбольний матч і пили пиво з фісташками. Раптово потерпілий закашлявся, вхопився за горло, посинів і впав без свідомості. Об'єктивно: шкірні покриви і слизові оболонки бліді, ціанотичні. Обличчя вкрите дрібною петехіальною висипкою. Дихання поверхневе і часте. Тони серця глухі. Рс- 115/хв, АТ- 170/95 мм рт.ст. З чого слід почати невідкладну допомогу?

- A.** Огляд і забезпечення прохідності дихальних шляхів
- B.** ШВЛ
- C.** Закритий масаж серця
- D.** Введення 10 мл 20% натрію оксибутирату
- E.** Введення глюкокортикоїдів

**176.** Новонародженій дитині проводиться комплекс серцево-легеневої реанімації. Забезпечено прохідність дихальних шляхів, проводиться своєчасна і ефективна вентиляція 100% киснем, непрямий ма-

саж серця, а також медикаментозна терапія. Серцева діяльність відсутня впродовж 10 хвилин. Якими будуть наступні кроки?

- A.** Припинити реанімацію
- B.** Перевірити правильність виконання основних реанімаційних процедур і продовжити реанімаційні заходи
- C.** Продовжувати реанімаційні заходи щонайменше 30 хвилин
- D.** Продовжувати реанімаційні заходи до 40 хвилин
- E.** Подумати про інші можливі причини незадовільної реакції немовляти на реанімацію, такі як аномалії дихальних шляхів, пневмоторакс, діафрагмальна грижа або природжена хвороба серця і продовжувати реанімаційні заходи

**177.** Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- A.** Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною
- B.** Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- C.** Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку
- D.** Знеболювання, спроба вправлення вивиху
- E.** Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб

**178.** Внаслідок аварії на ядерному реакторі відбувся викид у навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Який препарат є препаратом вибору в профілактиці ураження щитоподібної залози?

- A.** Йодид калію
- B.** Розчин Люголю
- C.** 5% спиртовий розчин йоду
- D.** Йодомарин
- E.** Антиструмін

**179.** При аварії на ядерному реакторі відбувся викид в навколишнє середовище значної кількості радіоіотопів йоду. Яка тривалість прийому препаратів стабільного йоду для профілактики ураження щитоподібної залози?

- A.** До зникнення загрози потрапляння в організм радіоактивних іотопів йоду
- B.** 7 днів
- C.** 10 днів
- D.** 14 днів
- E.** 30 днів

**180.** Жінка 36-ти років підслизнулася на

льоду та підвернула ногу. Об'єктивно: набряк, болючість під час пальпації в ділянці правого гомілково-ступневого суглоба, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера. Який вид пов'язки застосовується для фіксації шини?

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

**181.** В приймальне відділення доставлено вагітну 22-х років з судомним нападом. Строк вагітності 40 тижнів. В чому полягає перша лікарська допомога при еклампсії поза судомним нападом?

- A.** Внутрішньовенне введення 4 г 25%  $MgSO_4$
- B.** Негайне транспортування до пологової зали
- C.** Негайне пологорозрішення через природні родові шляхи
- D.** Негайне пологорозрішення шляхом кесарського розтину
- E.** Внутрішньом'язове введення седативних, наркотичних і антигіпертензивних засобів

**182.** Пацієнту 38-ми років із кровотечею з 12-ти палої кишки в хірургічному відділенні впродовж 5-ти годин перелито біля 1 л еритроцитарної маси (взята 3 доби тому), яка сумісна за групою та резус-фактором. Біологічна проба - проведена. Після цього у хворого виникли тремор, судоми, прискорення пульсу, аритмія, знизився артеріальний тиск. У хворого діагностовано цитратна інтоксикація. Що необхідно зробити для її попередження?

- A.** На кожні 500 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду
- B.** На кожні 100 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду
- C.** На кожні 500 мл консервованої крові вводити 10 мл 10% кальцію хлориду
- D.** На кожні 500 мл консервованої крові вводити 5 мл 1% кальцію хлориду
- E.** На кожні 200 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду

**183.** Чоловік 49-ти років потрапив у ДТП. Об'єктивно: стан важкий, міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легеневим полем тимпаніт. Аускультативно: дихання зліва не проводиться, ЧДР- 32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

- A.** В напівсидячому чи напівлежачому положенні
- B.** В положенні Волковича на щиті
- C.** Грудна клітина фіксується шинами Крамера до щита
- D.** На лівому боці лежачи
- E.** На правому боці лежачи

**184.** Жінка 32-х років у терміні вагітності 38 тижнів доставлена до пологового відділення із скаргами на відсутність рухів плоду протягом трьох днів та переймоподібні болі в низу живота, що розпочались 6 годин тому назад. Розміри тазу 26-28-31-21 см., серцебиття плоду не визначається. Передлежання головне. Активна пологова діяльність, розкриття шийки матки майже повне. Яка тактика лікаря?

- A.** Плорурійнівна операція (краніотомія)
- B.** Кесарів розтин
- C.** Плорурійнівна операція (декапітація)
- D.** Очікувальна тактика
- E.** Вакуум-екстракція плоду

**185.** Після аварії на АЕС група військовослужбовців тривалий час перебувала під впливом іонізуючого випромінювання. Які першочергові заходи потрібно застосувати для зменшення впливу на людей іонізуючого випромінювання?

- A.** Прийняти демиткарб
- B.** Провітрити приміщення
- C.** Надіти протигази
- D.** Переодягти верхній одяг
- E.** Не вживати ніяких дій

**186.** Із зони застосування хімічної зброї було евакуйовано групу постраждалих. Відомо, що усі вони використали протигази, але у двох з групи відмічалось постійне моторне збудження, нерозбірливе бормотання. Зіниці звужені, фібриляція та посмикування м'язів обличчя, ЧДР- 32/хв, видих утруднений. Який вид хімічної зброї був застосований?

- A.** Нервово-паралітичної дії
- B.** Загальної дії
- C.** Задущливої дії
- D.** Шкірно-наривної дії
- E.** Подразливої та слъозоточивої дії

**187.** На лікуванні в стаціонарі перебуває хворий 49-ти років із діагнозом: карбункул правої нирки. Раптово загальний стан погіршився: температура тіла  $39^{\circ}C$ , шкіра холодна, волога, свідомість затьмарена, виражена задишка. Дихання глибоке, шумне, ЧДР- 28/хв., Ps- 112/хв., АТ- 95/60 мм рт.ст., олігурія. У крові: лейкоц.-  $18 \cdot 10^9$ /л, паличкоядерні - 14%. Яке ускладнення виникло у хворого?



- A. Інфекційно-токсичний шок
- B. Вегето-судинна дистонія
- C. Епілесія
- D. Анафілактичний шок
- E. Ортостатичний колапс

**188.** Хвора 43-х років перебуває у реанімаційному відділенні. Раптово її стан погіршився: свідомість відсутня, зупинка дихання. На ЕКГ - ізолінія. Який з перелічених нижче заходів **ПРОТИПОКАЗАНИЙ** у даному випадку?

- A. Електрична дефібриляція
- B. Введення адреналіну
- C. Непрямий масаж серця
- D. Введення атропіну
- E. Інтубація трахеї та ШВЛ

**189.** Хворий 26-ти років екстрено госпіталізований до хірургічного стаціонару з приводу профузної шлунково-кишкової кровотечі. Загальний стан тяжкий, свідомість - оглушення, АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв., олігурія. Вкажіть обсяг крововтрати:

- A. 30-40% дефіциту ОЦК (>1750 мл)
- B. 15% дефіциту ОЦК (750-1250 мл)
- C. 20-25% дефіциту ОЦК (1250-1750 мл)
- D. >40% дефіциту ОЦК (>2000 мл)
- E. Крововтрати немає

**190.** У дитини 12-ти років з нервово-артритичним діатезом після вживання в їжу значної кількості м'яса із кетчупом раптово виник гострий переймоподібний біль у животі та попереку, який іррадіює у статеві органи. При сечовипусканні отримано каламутну сечу із домішками крові. Найбільш імовірна причина гематурії?

- A. Ниркова колька
- B. Гострий гломерулонефрит
- C. Геморагічний цистит
- D. Нефритичний синдром
- E. Травматичне ушкодження сечовивідних шляхів

**191.** Відбулася аварія на АЕС. Очікувана доза опромінення всього тіла за перші 10 діб становить 50 мЗв. Які заходи захисту слід вжити?

- A. Використання укриттів та засобів захисту органів дихання та шкірного покриву
- B. Проведення йодної профілактики
- C. Евакуація населення із зони радіоактивного забруднення
- D. Обмеження вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- E. Ніяких, тому що дози опромінення не перевищують допустимі рівні

**192.** На військовому полігоні після авіа-

ційного нападу був знайдений непритомний чоловік 20-ти років, що лежить на землі на відстані 2-3 м від обірваного електродроту. Є підозра на черепно-мозкову травму та ураження електричним струмом. До якого відділення слід госпіталізувати потерпілого?

- A. Реанімаційне
- B. Нейрохірургічне
- C. Політравми
- D. Неврологічне
- E. Хірургічне

**193.** Військовослужбовець 19-ти років доставлений у медичну роту в непритомному стані. Відомо, що приблизно півгодини тому випив 20-30 мл безбарвної рідини з ароматичним запахом. Відразу ж з'явилися болі в епігастрії, запаморочення, атаксія, рідкі випорожнення. Потім знепритомнів. Об'єктивно: непритомний, виражена мармуровість шкіри, зіниці розширені. Рс- 110/хв., тони серця глухі, І тон на верхівці ослаблений, АТ- 85/40 мм рт.ст. Язик обкладений сірим нальотом, живіт м'який, болючий у епігастрії. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Отруєння дихлоретаном важкого ступеня, екзотоксичний шок
- B. Отруєння етиленгліколем важкого ступеня
- C. Отруєння ароматичними вуглеводнями середнього ступеня
- D. Інгаляційне отруєння хлорованими вуглеводнями, екзотоксичний шок
- E. Пероральне отруєння тетраетилсвинцем важкого ступеня, екзотоксичний шок

**194.** Під час вибуху військовослужбовця було відкинуто ударною хвилею. Попередній діагноз: вибухова травма правої половини грудей з множинними подвійними переломами III-VIII ребер та пошкодження легені. Правобічний передньобоківий реберний клапан. Правобічний гемопневмоторакс. Гостра крововтрата. Гостра дихальна недостатність III ступеня. Травматичний шок II ступеня. Що потрібно зробити, щоб зменшити гостру дихальну недостатність?

- A. Покласти постраждалого на бік пошкодження
- B. Покласти постраждалого на бік, протилежний пошкодженню
- C. Надати положення сидячи
- D. Накласти стискаючу пов'язку на груди
- E. Провести сегментарну блокаду справа

**195.** Хворий 26-ти років знаходиться у реанімаційному відділенні. Захворів 3 дні тому. Непокоїть слабкість, запаморочення, погіршення зору, двоїння предметів, носовий відтінок голосу; рідка їжа вили-

вається через ніс. На 3-й день приєдналося відчуття нестачі повітря. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ботулізм
- B.** Кліщовий енцефаліт
- C.** Правець
- D.** Лімфоцитарний хориоменінгіт
- E.** Сказ

**196.** У хворого 28-ми років субфебрильна температура, біль у животі, рідкі випорожнення з домішками слизу до 3-4 разів на добу. Хворіє протягом 3-х діб. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, болючий в лівій здухвинній ділянці, сигмоподібна кишка спазмована, болюча. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- A.** Копрокультура
- B.** Копроцитограма
- C.** Загальний аналіз крові
- D.** Загальний аналіз сечі
- E.** РНГА

**197.** Дівчина 24-х років доставлена до лікарні з приводу раптової появи у неї, на тлі дифтерії, явищ ціанозу, глибокого шумного дихання 30/хв., здуття грудної клітки, глухості серцевих тонів. Вкажіть першочерговий захід в терапії даної хворої:

- A.** Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- B.** Введення глюкокортикоїдів
- C.** Введення еуфіліну
- D.** Дефібриляція
- E.** Пункція плевральної порожнини

**198.** Хворий 54-х років занедужав гостро: підвищилась температура тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , з'явився кашель з харкотинням, біль у лівій половині грудної клітки. Об'єктивно: стан середньої важкості, ЧДР- 22/хв. Зліва в нижньобочкових відділах ділянка дрібнопухирцевих вологих хрипів.  $\text{Ps}$ - 100/хв., ритмічний, АТ- 140/90 мм рт.ст. Які діагностичні методи обстеження є

першочерговими у даному випадку?

- A.** Р-графія органів грудної клітки
- B.** Спірографія
- C.** Обстеження газового складу крові
- D.** Мікробіологічне дослідження харкотиння
- E.** ЕКГ

**199.** На фоні гіпертермії та сильного головного болю в дитини 5-ти років виникли зорові галюцинації жахливого змісту, марення, дезорієнтація. Шкіра гіперемована, з дрібною висипкою, рожевого кольору. Шкіра носогубного трикутника бліда, ознаки напруження м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського, позжвавлення рефлексів без різниці між сторонами. Який діагноз можна припустити?

- A.** Коревий менінгіт із деліріозним синдромом
- B.** Деліріозний синдром при отруєнні їжею
- C.** Деліріозний синдром при черепно-мозковій травмі
- D.** Деліріозний синдром при алергічному захворюванні
- E.** Менінгококовий менінгіт з деліріозним синдромом

**200.** На борту літака, який прибув з центральноафриканської країни перебуває хворий з підозрою на карантинне захворювання. Які протиепідемічні заходи є першочерговими з боку санітарно-епідеміологічної служби аеропорту?

- A.** Відведення літака на спеціальний санітарний майданчик та ізоляція хворого в мельцерівський бокс
- B.** Ізоляція екіпажу та пасажирів літака на 23 дні
- C.** Лабораторне обстеження усіх прибулих літаком на попередньо діагностовану карантинну інфекцію
- D.** Залишити усіх прибулих у літаку до встановлення діагнозу
- E.** Пасажирам та екіпажу розпочати неспецифічну профілактику імовірного захворювання