

• Зміна 1

1. Хворий чоловік 38 років без свідомості. Від родичів відомо, що він хворіє на цукровий діабет і отримує інсулін. Під час огляду встановлено: пульс - 108/хв, слабого наповнення, АТ - 90/60 мм рт. ст. Язик сухий, червоний. Дихання - 20/хв, шумне. Арефлексія. Які обстеження слід провести насамперед?

- A. Визначення рівня ацетону сечі
- B. Визначення рівня цукру в крові**
- C. Визначення рівня цукру сечі
- D. Визначення рівня рН крові
- E. Визначення рівня холестерину крові

2. До хірурга поліклініки звернувся хворий чоловік 60 років із колото-різаною раною лівої ступні, отриманої п'ять днів тому під час роботи на городі. Рану обробляв розчином йоду. На 5-й день стан погіршився: підвищилась температура тіла до 38,2°C, з'явився головний біль, підвищена дратівливість, пітливість, біль і сипання м'язів навколо рани, пізніше з'явилися озноб і неможливість відкрити рот. Про яке захворювання необхідно думати?

- A. Флегмона
- B. Ерізепілоїд
- C. Бешиха
- D. Правець**
- E. Сказ

3. У хлопчика віком 4,5 роки після вживання диких ягід з'явилась гіпертермія, шкірний висип, сухість слизових оболонок, мідріаз, гіперемія шкіри, тахікардія. З метою надання невідкладної допомоги необхідно застосувати:

- A. Інфузійну терапію
- B. Атропіну сульфат
- C. Унітіол
- D. Ацетилхолін
- E. Прозерин**

4. У вагітної жінки 29 років установлений діагноз: вагітність 1, 32 тижня. Прееклампсія тяжкого ступеня. Який із наведених препаратів слід призначити для профілактики виникнення судом?

- A. Клонідину сульфат

B. Бензогексоній

C. Ніфедипін

D. Діазепам

E. Сульфат магнію

5. Під час проведення профілактичних заходів на одному із блоків АЕС, співробітник через необережність порушив техніку безпеки, унаслідок чого 35 хвилин перебував у зоні радіоактивного випромінювання. Показання індивідуального дозиметра - 1,0 Гр. Скарги не висуває. Шкірні покриви й видимі слизові оболонки звичайного кольору. Пульс - 84/хв., АТ - 138/82 мм рт.ст. Живіт під час пальпації м'який, безболісний. Сформулюйте прогноз життя цього співробітника:

- A. Сприятливий при негайному лікуванні
- B. Абсолютно сприятливий**
- C. Сумнівний при відсутності лікування
- D. Не сприятливий
- E. Сумнівний

6. Під час проведення реанімації у пацієнта із раптовою зупинкою серця у палаті стаціонару протягом 5 хвилин спостерігається рефрактерна асистолія. Раптом реаніматолог отримав інформацію, що пацієнту перед зупинкою серця випадково було введено внутрішньовенно 5 мл 4% - го калію хлориду замість 0,9% - го хлориду натрію. Який препарат потрібно негайно додати до комплексу реанімаційної заходів?

- A. 1 мл 0,025% - го дигоксину внутрішньовенно
- B. 10 мл 10% - го кальцію хлориду внутрішньовенно**
- C. 10 мл аспаркаму внутрішньовенно
- D. 40 мл 40%-ї глюкози внутрішньовенно
- E. 5 мл 3%-го кордарону внутрішньовенно

7. Чоловіку 53 років з еритематозно-бульозною формою бешихи було призначено внутрішньом'язово пеніцилін. Під час проведення підшкірної проби стан хворого раптово погіршився. З'явилися холодний піт, задишка, недостача повітря та через декілька

хвилин втрата свідомості. Об'єктивно встановлено: блідість шкірних покривів, пульс ниткоподібний, АТ - 65/45 мм рт.ст., тони серця послаблені. Про яке ускладнення необхідно подумати?

A. Набряк мозку

B. Тромбоемболія легеневої артерії

C. Анафілактичний шок

D. Інфекційно-токсичний шок

E. Гіповолемічний шок

8. Чоловік 40 років, отримавши травму під час падіння, звернувся по медичну допомогу зі скаргами на різкий біль у животі над лоном, слабкість, виділення крові з уретри. Загальний стан тяжкий, шкіра та видимі слизові оболонки різко бліді, шкіра вкрита холодним липким потом, пульс - 120/хв., АТ - 80/60 мм рт. ст. Встановлено діагноз: травма кісток тазу, гематурія. Яка Ваша тактика?

A. Уретроскопія

B. Очікувальна тактика

C. Лапароскопія

D. Бужування уретри

E. Катетеризація сечового міхура

9. Удома чоловік 40 років отримав травму унаслідок падіння з драбини. Скаржиться на сильний біль у лівій кінцівці. Рс - 88/хв., АТ - 120/80 мм рт. ст. На ділянці лівої гомілки припухлість м'яких тканин, деформація у верхній і середній третині, рвано-забита рана завдовжки до 5 см у середній третині гомілки. У рану виступають кісткові уламки. Яку першу допомогу слід надати лікарю ШМД?

A. Первинна хірургічна обробка рани, іммобілізація

B. Анестезія місця перелому, асептична пов'язка

C. Іммобілізація, знеболення, асептична пов'язка, транспортування до стаціонару

D. Іммобілізація, негайне транспортування до стаціонару

E. Накладення гіпсової пов'язки

10. 12-річна дівчинка, яка спостерігається з приводу хвороби Аддісона, потребує проведення апендектомії. Стан за основним захворюванням компенсований, артеріальний тиск - 95/60 мм рт. ст., вміст натрію сироватки - 125 ммоль/л, калію - 4,5 ммоль/л. Який із запропонованих заходів дасть можливість зменшити ризик розвитку адреналового кризу у цієї пацієнтки?

A. Зменшення дози глюкокортикостероїдів

B. Призначення комбінованої антибактеріальної терапії

C. Збільшення дози глюкокортикостероїдів

D. Уведення синтетичного аналогу АКІТ

E. Відміна мінералокортикоїдів

11. Хворий чоловік доставлений до реанімаційного відділення без свідомості. З анамнезу відомо, що у хворого протягом 2 годин був виражений пекучий біль за грудиною. Шкірні покриви бліді, акроціаноз. Артеріальний тиск - 60/40 мм рт. ст. На ЕКГ спостерігалася фібриляція шлуночків. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

A. Аритмогенний шок

B. Розрив міокарда

C. Анафілактичний шок

D. Тампонада серця

E. Блискавичний набряк легень

12. Новонароджена дитина народилася у стані важкої асфіксії. Мають місце блідість шкіри, брадикардія, позитивний симптом "білої плями". Який препарат треба використати для нормалізації судинного об'єму крові у пологовій залі?

A. 0,45% - й розчин натрію хлориду

B. 0,9% - й розчин натрію хлориду

C. Розчин Рінгера лактату

D. Неогемодез

E. Реополіглюкін

13. Лікар швидкої медичної допомоги, оглянувши дитину віком 5 місяців, за дві години після травми, поставив діагноз: термічний опік окропом II - III ступеню нижніх кінцівок, промежини, спини до 20% опіковий шок II ступеню. Яким буде об'єм медичної допомоги?

A. Інфузійна терапія

B. Новокаїнові блокади, асептична пов'язка на уражені ділянки

C. Охолодження опікової поверхні

D. Знеболення, протишокова терапія, накладання асептичної пов'язки

E. Накладання асептичної пов'язки

14. Під час лікування гострого ендометриту із використанням антибіотиків у хворої жінки раптово з'явилися набряки шкіри в ділянці губ і шиї, напади кашлю, задуха, стридорозне дихання. Свідомість збережена, шкіра бліда, температура - 36,8°C, пульс - 92/хв., АТ - 130/80 мм рт. ст. Який вірогідний діагноз?

A. Напад бронхіальної астми

B. Набряк Квінке

C. Анафілактичний шок

D. Гострий ларингіт

E. Інородне тіло в дихальних шляхах

15. Хвора хлопець 16 років захворіла гостро: турбують біль у животі, часті мізерні рідкі випорожнення зі слизом і прожилками крові, тенезми. Об'єктивно встановлено: температура тіла - 38°C, болюча та спазмована сигмовидна кишка. У копрограмі-слиз, лейкоцити,

еритроцити. Яке дослідження слід провести для уточнення діагнозу?

- A. Ректороманоскопію
- B. Рентгеноскопію шлунка
- C. Визначення гематокриту
- D. Визначення гемоглобіну

E. Бактеріологічне дослідження випорожнень

16. У пацієнтки 28 років під час вагітності (III триместр) та захворювання на гострий гепатит Е стався викидень, після чого різко погіршився стан: з'явилися психомоторне збудження, сплутаність свідомості, "хлопаючий" тремор, агресивність, дезорієнтованість у часі, тахікардія, блювання "кавовою гущею", значно зменшилися розміри печінки. Як оцінюється стан хворої лікарем?

- A. Гострий реактивний психоз
- B. Шлунково-кишкова кровотеча
- C. **Гостра печінкова недостатність**
- D. Геморагічний шок
- E. Септичний шок

17. У дитини віком 3 тижнів розпочалося блювання "фонтаном" за 30 хвилин після годування, велика кількість залишкової їжі в шлунку. Блювотні маси кислі. Апетит хороший. Дитина занепокоєна, жадібно смоктання пальця. Голодний запор. Яким захворюванням обумовлена блювота?

- A. Харчова алергія
- B. **Вроджений пілоростеноз**
- C. Мсінгоснцсфаліт
- D. Стеноз стравоходу
- E. Адреногенітальний синдром

18. У хворої жінки 48 років під час неврологічного огляду симптомів органічного ураження не виявлено. Скаржиться на пронизуючий приступ болю, який виникає несподівано та триває декілька секунд, у ділянці правої верхньої щелепи під час чищення зубів. Коли виникає біль, починається слізотеча з носу та виділення великої кількості слини. Який діагноз?

- A. Мігренозний криз
- B. Транзиторна ішемічна атака
- C. **Тригемінальна невралгія II гілки (верхнє щелепного нерву)**
- G. Невралгія великого потиличного нерву
- E. Головний біль напруги

19. Дівчинка 11 років після тривалого стояння на шкільній лінійці поскаржилася на запаморочення, слабкість. Раптово зблідла, тіло вкрилося холодним липким потом, шкіра набула мармурового відтінку, з'явився ціаноз губ, сопорозний стан, часте поверхневе дихання. Під час огляду шкільним лікарем спостерігається тахікардія, тони серця ослаблені, АТ - 50/10 мм рт.ст. Яке положення

треба надати хворій для невідкладної допомоги?

- A. Сидячи
- B. З піднятою головою
- C. Покласти на бік
- D. Горизонтальне з опущеними нижніми кінцівками
- E. **Горизонтальне з припіднятими нижніми кінцівками**

20. У новонародженої дитини на 5-й день життя спостерігається стійка втрата маси тіла, блювання, діарея. Є підозра на наявність солсвтратної форми адреногенітального синдрому. На ЕКГ спостерігається низький зубець Т. Яке електролітне порушення наявне у цьому разі?

- A. **Гіпокаліємія**
- B. Гіпомагніємія
- C. Гіпонатріємія
- D. Гіпокальціємія
- E. Гіпохлоремія

21. Хворий чоловік 68 років доставлений до лікарні зі скаргами на блювоту та водянистий пронос безліч разів. Загальний стан тяжкий. Притомний. Температура тіла - 36,2°C. Шкіра холодна, акроціаноз, тургор знижений. Голос захриплий. У легенях жорстке дихання ЧД - 28/хв. Тони серця приглушені, аритмічні. ЧСС - 102/хв, АТ - 80/30 мм рт.ст. Судоми литкових м'язів. Хворий не виділяє сечі. Яка причина тяжкого стану хворого?

- A. Гостра затримка сечі
- B. Кардіогенний шок
- C. Інфекційно-токсичний шок
- D. **Гіповолемічний шок**
- E. Геморагічний інсульт

22. До мобільного госпіталю доставлений військовослужбовець, який під час артилерійського обстрілу отримав множинні закриті переломи кісток нижніх кінцівок (гомілки, стегна) та кісток тазу. Які заходи треба включити до комплексу інтенсивної терапії для запобігання виникнення ранніх ускладнень травматичної хвороби?

- A. Профілактика пролежнів
- B. Профілактика синдрому дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові
- C. **Профілактика жирової емболії**
- D. Профілактика ускладнень з боку дихальної системи
- E. Профілактика гнійно-септичних ускладнень

23. Рядовий 19 років отримав опіки тулуба і верхніх кінцівок під час вибуху ємкості з паливом. Доставлений до медичної роти бригади. Стан середньої важкості. АТ - 100/65 мм рт. ст., пульс - 105/хв. На ділянці верхніх

кінцівки і грудної клітки визначаються ділянки гіперемії і набряку міхурів, блідості шкіри з утратою больової і тактильної чутливості. Який обсяг допомоги на цьому етапі?

A. Обробка ран дегазуючою рідиною

B. Введення дксамстазону

C. Обробка ран масляним розчином

D. Накладення сухої асептичної пов'язки

E. Уведення допаміна в/в крапельно

24. Хворий чоловік 47 років захворів гостро - сильна слабкість, висока лихоманка, біль у литкових м'язах. За 3 доби помітив появу жовтяниці. Печінка + 2 см. Олігурія. Якщо стан хворого буде погіршуватись, який немедикаментозний метод лікування може його врятувати?

A. Лазеротерапія

B. Гемодіаліз

C. Гіпербарична оксигенація

D. Озонотерапія

E. Плазмаферез

25. Дитина з масою тіла 3200 г народилась в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 2 бали. Після тактильної стимуляції дихання та оксигенації через маску самостійне дихання відсутнє. Частота серцевих скорочень - 60/хв із тенденцією до зниження. Проведена інтубація трахеї з переводом на ШВЛ та розпочато непрямий масаж серця. Зазначте місце компресії на грудину новонародженого під час проведення непрямого масажу серця?

A. У точці з'єднання середньої та нижньої третини грудини; нище соскової лінії

B. У точці з'єднання верхньої та середньої третини грудини

C. На сосковій лінії

D. Вище соскової лінії

E. У ділянці верхівки серця

26. На фармацевтичному підприємстві сталась пожежа. Декілька працівників виявились заблокованими без можливості самостійної евакуації. Засоби індивідуального захисту на випадок пожежі також виявились недосяжними. Коли рятувальники евакуювали їх до безпечного місця, постраждалі мали такі симптоми: запаморочення, порушення зору, нудота, часте дихання, задишка, вишневий колір обличчя. Який вид гіпоксії розвивається за таких умов?

A. Циркуляторна

B. Гіпоксична

C. Тканинна

D. Гемічна

E. Токсична

27. Пацієнтка 28 років протягом 2 тижнів лежить у ліжку, голова піднята над подушкою, покриви обличчя сальні. Тонус м'язів підвищений, на запитання не відповідає,

інструкції не виконує. З боку внутрішніх органів - без патології. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст., пульс - 62/хв, температура тіла - 36,7°C. Який Ваш попередній діагноз?

A. Кататонічний ступор

B. Епілептичний ступор

C. Депресивний ступор

D. Психогенний ступор

E. Апатичний ступор

28. Хворий чоловік 28 років доставлений до відділення реанімації та інтенсивної терапії без свідомості. З анамнезу відомо: протягом 7 днів хворіє гострою респіраторною вірусною інфекцією, не лікувався. Об'єктивно встановлено: кома I, гіпертермія, ЧД - 48/хв., ЧСС - 130/хв., гіпертензія, PaO_2 - 48 мм рт.ст., $paCO_2$ - 68 мм рт.ст. Яке призначення можна назвати найпершим?

A. Вимірювання центрального венозного тиску

B. Бактеріологічне дослідження крові

C. Проба тканин на гідрофільність

D. Переведення на штучну вентиляцію легень

E. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки

29. Жінка 58 років скаржиться на появу пекучого болю за грудиною. Біль турбує близько 1 доби, помірний за інтенсивністю, має приступоподібний характер, тривалість больового приступу - 20 - 25 хв. На ЕКГ - інверсія зубця Т 0,1 мВ у відведеннях II, III, aVF. Запідозрений розвиток заднього інфаркту міокарда без елевачії сегмента ST. Який із лабораторних показників слід визначити для верифікації діагнозу?

A. Креатинфосфокіназу

B. Лактатдегідрогенази

G Тропонін (I або T)

D. MB-фракція крсатинфосфокінази

E. Трансамінази

30. Хворий на цукровий діабет госпіталізований із приводу швидкого погіршення стану: загальмованість, слабкість, сонливість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання. Відчувався запах ацетону у видихуваному повітрі. В аналізі сечі - цукор та ацетонові тіла. Яке ускладнення цукрового діабету найбільш вірогідне?

A. Гіпоглікемічна кома

B. Печінкова кома

C. Кетоацидотична кома

D. Отруєння

E. Надниркова кома

31. У хворого чоловіка 32 років, який доставлений до лікарні з лептоспірозом, розвинувся інфекційно-токсичний шок. В об'єктивних даних є переважання ціанозу шкіряних покривів і слизових, підвищений

центральный венозный тиск, знижений АТ Що слід підключити до інтенсивної терапії?

- A. Діуретики
- B. Вазодилататори
- C. Контрікал
- D. Симпатоміметики**
- E. Гепарин

32. Під час обстеження дитини отримано аналіз сечі, забарвлений кров'ю. Під час лабораторного дослідження виявлено незмінені еритроцити. Яке, на вашу думку, найбільш імовірне джерело гематурії?

- A. Клубочки
- B. Канальці
- C. Петля Генле
- D. Нижні сечовивідні шляхи**
- E. Нефрон

33. Військовий близько 3 годин тому отримав уламкове поранення лівої половини грудної клітки. Стан тяжкий, ейфорія, шкіра бліда. Тони серця глухі, пульс - 130/хв., слабкий, артеріальний тиск - 80/70 мм рт. ст. Рана грудної клітки - 2 см, розташована ліворуч по парастернальній лінії на рівні III міжреберного проміжку. Дихання над лівою легенею послаблене, у нижніх відділах вкорочений перкуторний звук. На Rg-грамі ОГК спостерігається розширення тіні серця. Яка тактика лікування пораненого?

- A. ПХО рани, накладання швів, дренування плевральної порожнини
- B. Невідкладна торакотомія на фоні реанімаційних заходів**
- C. Реанімаційні заходи, після стабілізації етапу - торакотомія
- D. Ушивання рани, комплекс реанімаційних заходів
- E. Накладання оклюзійної пов'язки, дренування плевральної порожнини

34. Хвора жінка 34 років підвернула на льоду праву стопу. При обстеженні виявлено набряк та болючість під час пальпації в ділянці правого гомілково-ступневого суглобу, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію шиною Крамера в середньо фізіологічному положенні нижньої кінцівки. Яке це положення?

- A. Відводять стегно на 30°, ногу згинають у колінному суглобі на 10 - 25°, стопу - на 80°
- B. Відводять стегно на 50°, ногу згинають у колінному суглобі на 10 - 25°, стопу - на 80°
- C. Відводять стегно на 10°, ногу згинають у колінному суглобі на 10 - 15°, стопу - на 90°**
- D. Відводять стегно на 40°, ногу згинають у колінному суглобі на 10 - 15°, стопу - на 90°
- E. Відводять стегно на 20°, ногу згинають у колінному суглобі на 10 - 25°, стопу - на 80°

35. Хворий чоловік мешканець Республіки Конго. Захворів гостро: підвищилась температура до 39,0°C, озноб, міалгії, артралгії. За три дні з'явився висип на бокових поверхнях тулуба, кровотеча з носа, мелена. Попередній діагноз - геморагічна лихоманка. Найбільш раціональна терапія хворого:

- A. Антибіотики + специфічна вакцина
- B. Антибіотики + спазмолітики
- C. Антигеморагічна терапія + симптоматична терапія**
- D. Сульфаніламід + специфічна вакцина
- E. Антибіотики + жарознижувальні

36. Студент медичного університету прибув із країни, неблагополучної щодо захворювання на холеру. Виїхав із цієї країни 2 тижні тому. Почувається добре, скарг немає. Які заходи щодо студента слід провести?

- A. Провести бактеріологічне обстеження
- B. Провести серологічне обстеження
- C. Спостереження 5 днів за містом проживання
- D. Госпіталізувати в інфекційне відділення
- E. Протиепідемічні заходи не проводяться**

37. До відділення інтенсивної терапії доставлений хлопчик 4 років у непритомному стані. Під час огляду встановлено: порушення свідомості за шкалою ком Глазго -7-8 балів. Температура тіла в нормі. НЬ - 90 г/л, лейкоцити-8,0· 10⁹/л, АЛТ - 314 ОД, АСТ - 155 ОД, білірубін загальний - 56 ммоль/л, натрій плазми крові -154 ммоль/л, креатинін -186 мкмоль/л, глюкоза крові - 2,7 ммоль/л. З анамнезу відомо, що протягом останніх 3 діб дитина хворіла на ГРВІ. Мама самостійно давала дитині назоферон, аспірин, діазолін. Яке ускладнення виникло у хлопчика?

- A. Вірусний енцефаліт
- B. Гіпоглікемічна кома
- C. Синдром Рея**
- D. Гіперосмолярна діабетична кома
- E. Вірусний гепатит

38. До породіллі з доношеною вагітністю і раннім виливом навколоплідних вод викликано лікаря швидкої допомоги. Жінка скаржиться на ядуху, біль за грудиною, тремтіння. Пульс - 120/хв., АТ - 70/40 мм рт.ст., температура - 38,4°C. У легенях ослаблений подих із наявністю вологих хрипів. Який діагноз?

- A. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B. Розрив матки
- C. Емболія навколоплідними водами**
- D. Інфаркт міокарда
- E. Гіповолемічний шок

39. У пацієнта на 5-ту добу після операції розвинулась клініка тромбоемболії легеневої артерії, раптова коронарна смерть. Який

препарат необхідно було насамперед призначати для профілактики цього ускладнення?

A. Низькомолекулярні гепарини

B. Тромболітики

C. Деагреганти

D. Вазотоніки

E. Антиферментні засоби

40. Хворий чоловік 58 років, який лікувався у стаціонарі з приводу нестабільної стенокардії, під час ходьби раптово втратив свідомість, упав. Об'єктивно встановлено: свідомість і пульсація на центральних артеріях відсутні, зіниці вузькі, на світло не реагують, рідкі малоамплітудні рухи грудної клітки до 8 - 10/хв. АТ не визначається. На ЕКГ: синусоїдна крива з частими, різними за формою і амплітудою хвилями до 300/хв. Яке ускладнення виникло у хворого?

A. Фібриляція шлуночків

B. Фібриляція передсердь

C. Гостре порушення мозкового кровообігу

D. Повна атріо-ventрикулярна блокада E. Асистолія шлуночків

41. 28-річну жінку з терміном вагітності 23 - 24 тижні було доставлено до відділення інтенсивної терапії пологового будинку. Пацієнтка в стані геморагічного шоку через маткову кровотечу, зумовлену передчасним відшаруванням плаценти. Анамнез зібрати не вдається через важкість стану. Зі слів родичів вагітність перша, до цього моменту була без особливостей. Однак вагітна страждає на артеріальну гіпертензію II ст. Об'єктивно встановлено: свідомість відсутня, пульс ниткоподібний, артеріальний тиск виміряти не вдається. За 2 хвилини після прибуття на кардіомоніторі зафіксовано фібриляцію шлуночків. негайно розпочато компресію грудної клітки. Подальші невідкладні дії лікаря:

A. Введення окситоцину, електрична дефібриляція

B. Проведення медикаментозної кардіоверсії

C. Проведення електричної дефібриляції

D. Введення адреналіну, дефібриляція протипоказана

E. Переливання резус-сумісної крові

42. До медичної роти 14 ОМБР, яка розгорнута в районі населеного пункту Широкино з I механізованого батальйону та добровольчого батальйону "Айдар" надійшло 16 поранених вогнепальною зброєю та 8 хворих. Який вид медичної допомоги буде наданий пораненим та хворим у функціональних підрозділах медичної роти бригади?

A. Перша медична та перша лікарська допомога

B. Перша медична та перша лікарська медична допомога

C. Перша лікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги

D. Долікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги

E. Усі види медичної допомоги

43. В одного з учасників ліквідації аварії потяга, який перевозив жовтий фосфор, з'явилися болі в шлунку, нудота, блювота. Блювотні маси мають запах часнику. Яку невідкладну допомогу слід надати у разі симптомів отруєння фосфором?

A. Промити шлунок 0,3% - м розчином мідного купоросу та ввести антагоніст фосфору хлористий кальцій (10% - 10,0)

B. Призначити проти блювотні ліки

C. Призначити знеболюючі ліки

D. Призначити сечогінні засоби

E. Дати хворому випити молоко

44. У хворого чоловіка з тупою травмою живота та переломами ребер з 4 по 10 виникла зупинка кровообігу. Які заходи серцево-легеневої реанімації необхідно запровадити?

A. Масаж серця з положенням хворого на животі

B. Масаж серця не проводити

C. Вид масажу немає значення

D. Відкритий масаж серця та ШВЛ

E. Закритий масаж серця

45. У потерпілого чоловіка діагностовано клінічні ознаки напруженого пневмотораксу. Екстрена допомога під час цієї патології - пункція плевральної порожнини у:

A. II міжребер'ї по середньоключичній лінії на здоровому боці

B. V-VI міжребер'ї по середній аксиллярній лінії на боці ураження

C. VII-I-X міжребер'ї по задній аксиллярній лінії на боці ураження

D. II міжребер'ї по середньоключичній лінії на боці ураження

E. VIII-IX міжребер'ї по задній аксиллярній лінії на здоровому боці

46. Хворого чоловіка 33 років доставлено до хірургічного відділення з клінічною картиною геморагічного шоку. Джерелом кровотечі стала виразка 12 палої кишки. На момент огляду ФГДС - кровотеча не продовжується. Обсяг крововтрати склав 35% ОЦК. Протягом 5 годин хворому перелито близько 1 л еритроцитарної маси (взята 3 доби тому), яка сумісна за групою та резус фактором та після проведення біологічної проби. Після цього у хворого виникли тремор, судоми, прискорення пульсу,

аритмія, знизився артеріальний тиск. Яке ускладнення виникло у хворого?

A. Тромбоемболія легеневої артерії

B. Гемотрансфузійний шок

C. Цитратна інтоксикація

D. Калієва інтоксикація

E. Алергічна реакція

47. Лікаря викликали для допомоги хворому чоловіку, який кілька хвилин тому втратив свідомість і в якого відсутні ознаки життя. Діагностовано раптову зупинку серця. Якою повинна бути послідовність перших реанімаційних заходів згідно з рекомендаціями Європейської Ради з ресусцитації 2010 року?

A. Контроль та відновлення прохідності дихальних шляхів (A); штучне дихання (B); введення атропіну (D)

B. Контроль та відновлення прохідності дихальних шляхів (A); введення адреналіну (D); дефібриляція

C. Введення адреналіну (D); введення атропіну (D); непрямий масаж серця (C)

D. Установлення причини зупинки кровообігу і її усунення; непрямий масаж серця (C); штучне дихання (B)

E. Непрямий масаж серця (C); контроль та відновлення прохідності дихальних шляхів (A); штучне дихання (B)

48. У дитини 5-місячного віку під час ГРВІ та на тлі підйому температури тіла до 39,5°C виник напад клініко-тонічних судом тривалістю 8 хвилин. Вогнищеві неврологічні знаки та інші симптоми

неврологічної дисфункції у дитини до нападу та після нього не спостерігались. Після зниження температури судом не повторювались. У цьому разі найбільш вірогідним є діагноз:

A. Гнійного менінгіту

B. Афективно-респіраторного нападу

C. Фебрильних судом

D. Епілепсії

E. Вірусного енцефаліту

49. До амбулаторії сімейного лікаря доставлено хворого чоловіка, 19 років, який постраждав у ДТП на мотоциклі. У хворого спостерігається струс мозку, множинні переломи ребер та нижніх кінцівок. Загальний стан середньої важкості, хворий у свідомості, стогне від болю, дихання поверхневе, послаблене. ЧД - 30/хв, ЧСС - 102/хв, АТ - 105/60 мм. рт.ст. У легенях дихання везикулярне. Який з етапів надання допомоги у цьому разі є найпершим?

A. Штучна вентиляція легень

B. Накладання щільної пов'язки на грудну клітку на вдосі

C. Знеболювання

D. Трансфузійно-інфузійна терапія

E. Імобілізація переломів кісток нижніх кінцівок

50. У новонародженої дитини, якій попередньо проводилась інфузійна терапія, виявлено гіпонатріємію. Приріст маси за попередню добу складає 130 г, спостерігаються набряки. Як досягти нормального рівня натрію у крові?

A. Довенним введенням 5% - го розчину натрію хлориду

B. Довенним введенням 4,2% - го розчину натрію гідрокарбонату

C. Введенням 3 г солі на добу per os

D. Обмеженням рідини

E. Довенним введенням 0,9% - го розчину натрію хлориду

51. До медичного пункту доставлений уражений чоловік, який перебував протягом 3 годин у районі ядерного вибуху. Скаржиться на загальну слабкість, головний біль, спрагу, сухість і гіркоту в роті, нудоту, повторну часту блювоту. Хворий млявий, шкіра обличчя і шиї гіперемована. За даними індивідуального дозиметра отримав 4,5 Гр. Пульс лабільний, 90 - 96/хв, АТ - 80/40 мм рт.ст. Установіть діагноз:

A. Гостре отруєння

B. Комбіноване ураження: закрита травма мозку, ГПХ легкого ступеня (1 ст.)

C. ГПХ середнього ступеня (2 ст.), період розпалу

D. ГПХ тяжкого ступеня (3 ст.), первинна променева реакція

E. ГПХ легкого ступеня (1 ст.), період розпалу

52. 10 годин тому у хворого чоловіка з'явився біль у паховій западині, підвищилась температура до 39°C. Об'єктивно виявлено: язик сухий, обкладений білим нальотом, хитка хода. У паховій западині виявляється болісний, погано контурований лімфовузол, шкіра над ним гіперемована. Які лабораторні методи треба використати для встановлення діагнозу?

A. Паразитологічні

B. Імунологічні

C. Вірусологічні та біохімічні

D. Бактеріологічні

E. Радіонуклідні

53. Після проведення медичного сортування у медичній роті була визначена група пораних, які є нетранспортабельними та потребують тимчасової госпіталізації. До якого з функціональних відділень медичної роти будуть направлені ці військовослужбовці?

A. Відділення спеціальної обробки

B. Операційно-перев'язочне відділення

С. Госпітальне відділення

D. Підрозділи забезпечення

E. Сортиувально-евакуаційне відділення

54. У хворого чоловіка 69 років, який страждає на тромбофлебіт вен нижніх кінцівок, виникла клініка тромбоемболії легеневої артерії. Який із запропонованих діагностичних методів найбільш специфічний під час легеневої емболії?

A. Перфузійне сканування легень

B. Аналіз газів артеріальної крові

C. Вентиляційне сканування легень

D. Легенева ангіографія

E. Рентгенограма грудної клітки

55. Хворий чоловік 70 років скаржиться на гострий біль у правій гомілці та стопі. Захворів гостро, явної причини не знає. Під час огляду встановлено: шкіра гомілки та стопи бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній артерії та на судинах стоп не спостерігається. Який ймовірний діагноз?

A. Тромбоз артерії правої кінцівки

B. Глибокий флеботромбоз

C. Бешихове запалення

D. Артрит гомілковостопного суглоба

E. Гострий тромбофлебіт

56. У дитини 6 років, яка з 3-річного віку отримує лікування з приводу епілепсії, на прийомі у дільничного педіатра починається великий судомний напад. Найперші дії лікаря:

A. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

B. Увести сечогінні

C. Увести сибазон внутрішньом'язово

D. Провести оксигенотерапію

E. Провести штучну вентиляцію легень

57. У дитини 1,5 років із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить вміст у вигляді "кавової гущі". Під час визначення показників гемостазу збільшено МНВ, АЧТЧ, рівень D-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/\text{л}$. Яку патологію запідозрив лікар-куратор?

A. Дефіцит вітаміну K

B. Ідіопатична тромбоцитопнічна пурпура

C. Тромботична тромбоцитопнічна пурпура

D. Синдром ДВЗ

E. Хвороба Віллебранда

58. До окремої медичної роти з гірської місцевості доставлено військовослужбовця. Потерпілий загальмований, байдужий до оточення, мова сплутана. Скаржиться на запаморочення, слабкість; є порушення реальної оцінки обставин. Об'єктивно встановлено: температура тіла - 30°C ,

ректальна - $35,5^\circ\text{C}$. Шкіра бліда, холодна на дотик, м'язовий тонус знижений. Координація рухів порушена, сухожильні рефлексії пригнічені. Пульс - 58/хв, ЧДР - 12/хв., АТ - 90/50 мм рт.ст. На ЕКГ - синусова брадикардія, подовження і деформація комплексу QRS, зміщення інтервалу ST, інверсія зубця T, подовження інтервалу QT Установлено діагноз: загальне охолодження організму. Яка стадія переохолодження у потерпілого?

A. V

B. III

C. IV

D. I

E. II

59. Хворого чоловіка 25 років дружина знайшла на підлозі в кімнаті без свідомості. Викликано швидку допомогу. Стан вкрай тяжкий, періодично виникають клонічні судоми кінцівок. На шкірі тулуба і кінцівок темно-багряні плями, на тілі - множинна геморагічна зірчаста висипка різної величини. Тони серця глухі, пульс - 140-160/хв., АТ - 40/0 мм рт.ст. Дихання поверхневе, 40/хв. Які невідкладні заходи?

A. Введення преднізолону та інфузійна терапія

B. Введення сибазону

C. Введення доксицикліну

D. Введення кордіаміну

E. Проведення копікотомії

60. Хворий чоловік 56 років перебуває на лікуванні у травматологічному відділенні з приводу перелому лівого стегна. На другий день перебування раптово з'явилися розлади дихання, порушення свідомості, висипка на тулубі, шиї. Під час дослідження крові виявлено збільшення ШОЕ, протромбінового часу, зниження тромбоцитів, гематокритного числа. Яке ускладнення виникло у хворого?

A. Пневмонія

B. Порушення мозкового кровообігу

C. Тромбоемболія

D. Жирова емболія

E. Анафілактичний шок

61. Унаслідок падіння з висоти 3 метрів чоловік 25 років отримав травму грудного відділу хребта. Скаржиться на біль, що посилюється під час вдиху. У проекції шостого та сьомого грудних хребців м'які тканини набряклі, болючі. Чутливість на периферії збережена. Який діагноз найбільш імовірний?

A. Забій грудного відділу хребта

B. Ускладнений компресійний перелом тіл шостого - сьомого грудних хребців

C. Перелом остистих відростків шостого та сьомого грудних хребців

D. Перелом суглобових відростків шостого та сьомого грудних хребців

Е. Неускладнений компресійний перелом тіл шостого - сьомого грудних хребців

62. Хворий чоловік 83 років, який перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість, Зафіксовано клінічну смерть. Яка послідовність реанімаційних заходів?

А. Заходи реанімації за послідовністю А-В-С та дефібриляція

В. Заходи реанімації за послідовністю С-А-В

С. Покликати спеціаліста з реанімації та почати штучне дихання

Д. Заходи реанімації за послідовністю А-В-С

Е. Заходи реанімації за послідовністю В-А-С

63. Лікар бригади швидкої допомоги надає невідкладну допомогу дівчинці 10 років, яку збила машина. У зв'язку з неадекватністю самостійного дихання проведена інтубація трахеї. Під час проведення пробних вдихів за допомогою мішка Амбу виявлено, що дихальні шуми зліва проводяться слабше. Що треба зробити, щоб виправити ситуацію?

А. Підвищити об'єм дихання

В. Просунути інтубаційну трубку вниз

С. Підтягнути інтубаційну трубку вгору

Д. Підвищити тиск у дихальних шляхах

Е. Переінтубувати трахею

64. Потерпілого чоловіка було витягнуто з автомобіля після дорожньо-транспортної пригоди (ДТП). Скаржиться на біль у шийному відділі хребта, який посилюється під час рухів головою. Укажіть, який метод транспортної іммобілізації потрібен для такого пошкодження:

А. Положення хворого на животі на жорстких ношах

В. Іммобілізація шиною Крамера від потилиці до поперекового відділу хребта **С.** Положення хворого на спині з валиком під головою

Д. Іммобілізація жорстким головною утримувачем

Е. Положення хворого на жорстких ношах із валиком під шиєю

65. У військовослужбовця, який перебуває в зоні бойових дій, де використовувались бойові фосфорорганічні отруйні речовини, з'явилися нудота, гіперсалівація, біль в очах, погіршення зору, задишка, дискомфорт у грудній клітині. Який антидот застосовують на етапах медичної евакуації?

А. Антиціан

В. Унітіол

С. Амілнітрит

Д. Атропін

Е. Полісорб

66. Під час проведення профілактичних заходів на одному з блоків АЕС один із співробітників через необережність порушив техніку безпеки,

унаслідок чого він 35 хвилин перебував у зоні радіоактивного опромінення. Показники індивідуального дозиметра - 1,0 Гр. Скарг не висуває. Шкірні покриви та видимі слизові оболонки зберігають свій звичайний колір. Пульс - 84/хв., артеріальний тиск - 138/82 мм рт. ст. Живіт працівника під час пальпації м'який, неболючий. Яких лікувально-профілактичних заходів слід вжити стосовно цього співробітника?

А. Призначити антибактеріальну терапію

В. Призначити цистамін

С. Призначити унітіол

Д. Призначити препарати йоду

Е. Профілактичного лікування не потребує

67. Під час огляду пораненого солдата на медичному пункті батальйону встановили наявність ліквореї і кровотечі з вуха та носа. Постраждалий без свідомості. Поставте попередній діагноз?

А. Перелом склепіння черепа

В. Перелом основи черепа

С. Забій головного мозку

Д. Здавлення головного мозку

Е. Струс головного мозку

68. Хворий чоловік 36 років, на місці Д'ГП оглянутий лікарем швидкої допомоги. Виявлено травму грудної клітки з клінікою гострої крововтрати і геморагічного шоку з симптомами недостатності дихання. Що слід зробити для запобігання погіршення стану потерпілого, якщо госпіталізація затримується?

А. Надати напівсидяче положення і вводити анальгетики

В. Плевральна пункція у VII міжребер'ї та евакуація крові

С. Уводити серцеві глікозиди і дихальні аналептики

Д. Для запобігання набряку вводять діуретики

Е. У плевральну порожнину ввести дренажну трубку

69. Боєць 28 років доставлений із зони бойових дій до військового польового пересувного госпіталю після отримання травми грудної клітки внаслідок дії вибухової хвилі. Оглушений, неспокійний. Під час загального огляду виявлено: ціаноз обличчя, поверхневе дихання, тахіпное - 27/хв., пульс - 125/хв. У лівій половині грудної клітки по середньо-аксілярній лінії наявна крепітація та підшкірна емфізема. Ваші дії для надання допомоги:

А. Пункція плевральної порожнини

В. Киснева терапія

С. Торакоцентез, дренирування лівої плевральної порожнини

Д. Паравертебральна новокаїнова блокада

Е. Інфузійна терапія, наркотичні анальгетики

70. У пацієнта 18 років під час лікування з приводу бактеріального ендокардиту раптово на фоні емоційного напруження розвинувся генералізований судомний напад. Після нападу в неврологічному статусі визначалися: центральний параліч VII, XII пар черепних нервів, геміанестезія та центральний параліч праворуч. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Субарахноїдальний крововилив
- B.** Генералізований епілептичний напад
- C.** Гемодинамічний інсульт
- D.** Лакунарний інсульт

E. Кардіоемболічний інсульт

71. До акушерського відділення доставлена першовагітна 26 років, у терміні вагітності 40 тижнів. Скарги на відсутність рухів плода протягом 2 днів. Води не відходили. Під час обстеження встановлено: матка відповідає 40 тижням вагітності, у нормотонусі, положення плода поздовжнє, голівка притиснута до площини в малий таз. Серцебиття плода не вислуховується. Яка тактика лікаря?

- A.** Амніотонія
- B.** Консультація терапевта
- C.** Кардіотокографія
- D.** Спостереження

E. УЗД

72. Жінка 25 років скаржиться на плаксивість, різкі зміни настрою, прискорене серцебиття, що зв'язує з втомою - місяць тому народила близнюків. З ранку відчула "зупинки" в серцевій діяльності. АТ - 130/70 мм рт. ст., ЧСС - 115/хв., часті екстрасистолі, ЧДР - 17/хв. Щитовидна залоза збільшена до другого ступеня, безболісна. Лікар діагностував післяпологовий тиреоїдит. Яке обстеження найдоцільніше призначити для визначення функції щитовидної залози?

- A.** УЗД щитовидної залози
- B.** Радіоізотопна скінтиграфія щитовидної залози

C. Рівень у крові ТТГ, Т3 вільний, Т4 вільний

- D.** Рівень у крові антитіл до ТПО
- E.** Рівень у крові антитіл до ТГ

73. Під час святкування дня народження одному з гостей раптово стає погано: зблід, кашляє. Присутні підозрюють, що він вдихнув кістку з риби. Найбільш специфічним проявом наявності стороннього тіла гортані є:

- A.** Посиніння обличчя
- B. Напад інспіраторної ядухи**
- C.** Напад експіраторної ядухи
- D.** Почервоніння обличчя
- E.** Розвиток гіпотонії

74. У хворого чоловіка 58 років, що переніс Q-інфаркт міокарда, з'явилися напади серцебиття, що супроводжуються задишкою,

болем за грудиною, загальною слабкістю. Об'єктивно встановлено: акроціаноз, пульс - 160/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 105/65 мм рт. ст., тони серця ослаблені. На ЕКГ виявлено: зубці Р відсутні, QRS - деформовані, розширені - 0,14 с, зубці Т направлені в протилежну сторону від QRS. Яке порушення ритму розвинулося в хворого?

- A.** Синусова тахікардія
- B.** Фібриляція шлуночків
- C.** Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія
- D.** Пароксизмальна форма фібриляції передсердь

E. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

75. Хворий чоловік 27 років збитий автомобілем. У нижній третині лівої гомілки визначається деформація, патологічна рухливість кісткових сегментів, рана 5х3 см, з якої непульсуючим струменем виділяється темна кров. Який оптимальний метод зупинки кровотечі?

- A.** Асептична пов'язка
- B.** Накладення джгута нижче рани
- C.** Пальцеве перетискання в пахвинній ділянці
- D.** Накладення джгута вище рани

E. Стискальна асептична пов'язка

76. У дитини 8 років захворювання мало поступовий початок із підвищення температури до 37,5 - 38°C, нежиттю, сухого "гавкаючого" кашлю, осиплості голосу. На третю добу хвороби стан дитини погіршився, з'явилося шумне дихання з втягінням міжреберних проміжків. Яке захворювання з числа ГРВІ найбільш імовірно у дитини?

- A.** Риновірусна інфекція
- B.** Грип

C. Парагрип

- D.** Аденовірусна інфекція
- E.** РС-інфекція

77. У хворого хлопця 14 років після укусу комах розвинулись прояви анафілактичного шоку. На другий день захворювання різко зменшився добовий діурез, у біохімічному аналізі крові відмічається приріст сечовини та креатиніну. З чим це пов'язано?

- A.** З розвитком гострої наднирникової недостатності
- B.** З розвитком інтерстиційного нефриту
- C.** З розвитком хронічної ниркової недостатності

D. З розвитком гострої ниркової недостатності

- E.** З розвитком гострого гломерулонефриту

78. Хворий чоловік скаржиться на високу температуру, головний біль, біль у м'язах, попереку. Склери іктеричні. Повернувся з

Африки тиждень тому. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку картину?

A. Жовта лихоманка

B. Лептоспіроз

C. Грип

D. Гепатит А

E. Малярія

79. Хвора жінка 20 років прооперована з приводу дифузного токсичного зобу ІП ст. Після операції у хворой з'явилися серцебиття, пітливість, почуття страху, пронос. Шкіра волога, гаряча на дотик, температура - 40°C. Набряки відсутні. Рс - 160/хв., аритмічний, миготлива аритмія, напружений. АТ - 170/60 мм рт.ст. Тони серця звучні. Яке ускладнення розвинулось у хворой?

A. Тиреотоксичний криз

B. Анафілактичний шок

C. Гостра респіраторна вірусна інфекція

D. Гіпертонічний криз

E. Гіпотиреоїдна кома

80. На прийом до лікаря прийшла мама з 4-річною дитиною зі скаргами на свербіж шкіри та висипку. Із анамнезу відомо, що напередодні дівчинка вживала шоколад. Об'єктивно встановлено: розповсюджений уртикарний висип на шкірі, елементи блідо-рожевого кольору, оточені зоною еритеми, що зникає під час натискання, локально температура тіла підвищена. З боку внутрішніх органів патології немає. Який патологічний стан виник у дитини?

A. Атонічний дерматит

B. Ангіоневротичний набряк

C. Токсикодермія

D. Гостра кропив'янка

E. Синдром Сгівенса-Джонсона

81. У палаті інтенсивної терапії перебуває новонароджена дитина з респіраторним дистрес-синдромом І типу, ІІІ ступеня та інтранатальною асфіксією важкого ступеня; недоношеність 30 тижнів. Вона отримує штучну вентиляцію легень у примусовому режимі. Відзначається порушення гемодинаміки, середній артеріальний тиск - 60/20 мм рт.ст. Призначте найперший препарат у цій ситуації:

A. 5% - й розчин глюкози 4 мл/кг

B. Фенобарбітал 20 мг/кг

C. Допамін 10 мкг/кг/хв

D. 25% - й розчин $MgSO_4$, 1 мл/кг

E. 10% - й розчин глюкози 2 мл/кг

82. Доношена вагітність, двійня. 5 хвилин тому народився перший плід у головному передлежанні. Під час піхвового дослідження плодовий міхур другого шюда цілий. Передлежать ніжки другого плода. Серцебиття плода приглушене - 160/хв. Які подальші дії?

A. Амніотомія. Витягання плода за ніжку

B. Ведення пологів за Цов'яновим

C. Кесарів розтин

D. Лікування гіпоксії плода

E. Зовнішній поворот плода на голівку

83. Потерпілий чоловік доставлений на сортувальний майданчик медичної роти за 2,5 години після ядерного вибуху. Скаржиться на сильний головний біль, запаморочення, слабкість, яка на ростає, спрагу, постійну нудоту та блювоту. Перераховані симптоми з'явилися за 5 - 10 хв. після опромінення та неухильно зростали. Під час огляду чоловік в'ялий, малорухомий, спостерігається гіперемія шкіри, почервоніння склер, продовжується блювота. Пульс - 110/хв., ритмічний, тони серця приглушені, І тон на верхівці ослаблений, АТ - 90/70 мм рт.ст., ЧД - 24/хв. Температура тіла - 38,7°C. Показники індивідуального дозиметру - 5,9 Гр. Який діагноз?

A. Гостра променева хвороба ІІІ (важкого) ступеня

B. Гостра променева хвороба ІV (вкрай важкого) ступеня

C. Гостра променева хвороба ІІ (середнього) ступеня важкості

D. Гостра форма променевої хвороби - церебральна

E. Гостра променева хвороба І (легкого) ступеня

84. За 5 хвилин після ін'єкції цефазоліну хворий хлопець втратив свідомість, з'явився набряк усього тіла, поліморфний висип, АТ - 30/0 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв. Застосування якого препарату у цьому разі є патогенетично обумовленим?

A. Норадреналін

B. Хлористий кальцій

C. Преднізолон

D. Адреналін

E. Димедрол

85. Дитина народилася вдома. Які дії лікаря швидкої допомоги повинні бути найпершими, якщо він бачить доношеного малюка, який голосно кричить, виконує активні рухи, має задовільний м'язовий тонус та явища акроціанозу, ЧСС - 140/хв., ЧД - 54/хв.?

A. Виконати контакт "шкіра до шкіри" дитини з матір'ю та укрити їх спільною ковдрою ("тепловий ланцюжок")

B. негайно транспортувати до пологового будинку

C. Госпіталізувати до відділення патології новонароджених

D. Залишити породіллю та дитину вдома

E. Перевірити прохідність стравоходу

86. Жінка 74 років хворіє на цукровий діабет другого типу 12 років, приймає глібенкламід. Протягом двох тижнів щоденно без контролю лікаря приймає по 2 таблетки гіпотіазиду. П'ять днів тому, після переохолодження, підвищилась температура тіла до 38°C, з'явився біль у горлі, головний біль, нудота, трьохразове блювання. Об'єктивно встановлено: свідомість сплутана, шкірні покриви сухі, теплі, тургор м'язів знижений, температура тіла - 38°C, пульс - 120/хв, АТ- 60/40 мм рт. ст., дихання поверхневе, язик сухий, запах ацетону відсутній. Глюкоза крові - 25,4 ммоль/л, ацетон в сечі - слабопозитивний, Na^+ сироватки - 162 ммоль/л, K^+ - 3,0 ммоль/л. Який розчин показаний для введення насамперед?

A. 5% - й розчин глюкози

B. Поляризуюча суміш

C. Розчин Рінгера

D. Фізіологічний розчин NaCl

E. Гіпотонічний розчин NaCl

87. Поблизу селища відбуваються бойові дії. Населення району може потрапити під вплив бойових дій. Від чого залежить організація лікувально-евакуаційного забезпечення населення в бойових умовах?

A. Від стратегії та заходів ведення бойових дій

B. Від медичної підготовки населення

C. Від прогнозування місця та часу виникнення осередку медико-санітарних втрат

D. Від розміру та структури медико-санітарних втрат населення

E. Від кількості захисних споруд

88. Пацієнт чоловік 56 років протягом 50 годин перебуває на штучній вентиляції легень, що проводиться через ендотрахеальну трубку, у нього сильна лихоманка, артеріальний тиск - 85/40 мм рт. ст., частота серцевих скорочень - 120/хв., $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ - 260 мм рт. ст., центральний венозний тиск - 12 мм вод.ст., лейкоцитоз (18 Г/л), паличкоядерний зсув (18%). Якій причині сепсису відповідає цей діагноз?

A. Інтраабдомінальний сепсис

B. Гострий безкам'яний холецистит

C. Вентиляційно-асоційована пневмонія

D. Синусит

E. інфекція, пов'язана з центральним венозним катетером

89. Хворий чоловік 32 років без постійного місця проживання звернувся до лікаря на 5-й день хвороби зі скаргами на гарячку, сильний біль голови, безсоння. Об'єктивно встановлено: температура тіла - 40° C, пульс - 110/хв. Хворий збуджений, говіркий. Лице гіперемоване. Склерит. На тулубі рясна розеолезно-петехіальна висипка. Позитивний симптом

Говорова-Годельє. Пальпуються збільшені печінка й селезінка. Що потрібно з'ясувати в епіданамнезі?

A. Контакт із гризунами

B. Наявність парентеральних втручань

C. Укус невідомого собаки

D. Наявність вошей

E. Споживання недоброякісної їжі

90. У новонародженої дитини, стан якої у попередні дні був задовільним, на 3-й день життя з'явилась кровотеча зі шлунка, домішки свіжої крові в калі. Вітамін K₁ у першу добу життя не вводився. Про який найімовірніший діагноз слід подумати?

A. Коагулопатія при захворюваннях печінки

B. Гемофілія

C. Гемолітична хвороба новонароджених

D. Ізоімунна тромбоцитопенія

E. Геморагічна хвороба новонароджених

91. У хворого чоловіка 36 років під час бою куля влучила в передню стінку черева 5 годин тому. Стан тяжкий, АТ - 100/60 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Живіт напружений, дошкоподібний, різко болючий у всіх відділах. Яке дослідження слід виконати для підтвердження відкритої травми черева з перфорацією порожнинного органу?

A. Оглядова рентгенографія черевної порожнини

B. Контрастна рентгенографія шлунково-кишкового шляху

C. МРТ черевної порожнини

D. УЗД органів черевної порожнини

E. Комп'ютерна томографія

92. До лікарні за 2 год. після падіння з висоти доставлено хворого чоловіка 45 років у вкрай тяжкому стані. Об'єктивно встановлено: мозкова кома, нижній парапарез, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 72/хв., дихання поверхневе, закритий перелом кісток тазу та лівого стегна. До якого відділення слід госпіталізувати хворого?

A. Відділення реанімації

B. Хірургічне відділення

C. Відділення нейрохірургії

D. Відділення травматології

E. Ортопедичне відділення

93. У вагітної жінки, яка страждає на цукровий діабет, у сірок гестації 38 тижнів, раптово з'явилась загальна слабкість, почуття голоду, тремтіння в тілі, значне потовиділення, порушення свідомості. Об'єктивно виявлено: дихання не порушене, шкіра волога, тонус очних яблук і тонус м'язів нормальний, пульс - 100/хв., АД - 110/70 мм рт. ст. Які найперші заходи?

A. Введення адреналіну

В. Введення 5% - го розчину глюкози

С. Введення глюкагону

Д. Введення 40% - го розчину глюкози

Е. Введення інсуліну

94. Хворий чоловік 42 років отримав травму голови під час дорожньо- транспортної пригоди. Короточасно втратив свідомість. За 4 години після травми стан хворого погіршився. Свідомість за шкалою ком Глазго - 8 балів. Ліва зіниця дещо ширша, ніж права. Який метод обстеження найбільш інформативний у цьому разі?

А. Електроенцефалографія

В. Церебральна ангіографія

С Комп'ютерна томографія головного мозку

Д. Рентгенографія черепа

Е. Ехоенцефалографія

95. У хворого чоловіка 41 року після харчової погіршеності виникла гіпертермія до 39°C, нудота, багатократна блювота, діарея, слабкість, болі в кістках. Проводилася антибактеріальна та інфу- зійна терапія колоїдами і кристалоїдами. Попри терапію АТ знизився до 70/0 мм рт. ст., виражена слабкість, тахікардія до 118/хв. Яка найбільш ефективна лікувальна стратегія у цьому разі?

А. Інфузійна терапія + інотропна + вазотонічна підтримка

В. Інфузійна терапія + інотропна підтримка

С. Інфузійна терапія

Д. Інфузійна терапія + вазотонічна підтримка

Е. Інотропна + вазотонічна підтримка

96. Хворий чоловік 56 років отримав травму внаслідок ДТП. Скаржиться на біль у лівому стегні і лівій гомілці. Спостерігається патологічна рухливість і крепітація в середній третині лівого стегна і лівої гомілки. Яку транспортну іммобілізацію слід застосувати для профілактики травматичного шоку?

А. Накласти гіпсову пов'язку

В. Шину Крамера

С. Прибинтувати пошкоджену кінцівку до здорової

Д. Шину Дітерікса

Е. Імпровізовану іммобілізацію

97. Пішохід 54 років під час ожеледиці послизнувся та впав на спину. Стан середньої важкості. Є загальна загальмованість при збереженій свідомості та орієнтуванні, гіперемія обличчя, локалізований біль у спині в ділянці грудного відділу хребта. Спостерігається тахікардія, підвищення артеріального тиску. Утруднення дихання не спостерігається. Можна думати про пошкодження грудного відділу хребта. Як ви будете транспортувати хворого?

А. На животі на м'яких носилках з використанням птини Еланського

В. На твердій поверхні на животі

С. У папівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах

Д. На твердій поверхні з трохи піднятим головним кінцем

Е. На твердій поверхні на спині

98. На виробництві з виготовлення пластмасових контейнерів сталася аварія. За 1 годину після цього працівник звернувся до медичного пункту зі скаргами на шум у вухах, головний біль, запаморочення, загальну слабкість, підвищення температури тіла до фебрильної, слинотечу та пронос, сірий відтінок шкірних покривів. За півтори години звернулись ще 6 працівників зі схожою клінікою. У всіх постраждалих у крові було виявлено метгемоглобінемію. Яка речовина найімовірніше викликала таке отруєння?

А. Аміак

В. Сірководень

С. Монооксид вуглецю

Д. Похідні фенолу

Е. Синильна кислота

99. З приводу ГРЗ жінка 48 років часто використовує анальгін, аспірин, левоміцетин. Після переохолодження в неї розвинувся гострий гнійний отит. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити - $4.3 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 132 г/л, лейкоцити - $1,2 \cdot 10^9/л$, с - 0%, пал - 1 %, с - 6%, л - 83%, м -10%, тромбоцити - $170 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 48 мм/год. Який стан розвинувся у хворої?

А. Лейкемічна реакція

В. Агранулоцитоз

С. Лімфогранулематоз

Д. Гостра лейкемія

Е. Хронічна лімфоїдна лейкемія

100. Хворий чоловік 72 років із серцевими болями на тлі пневмонії. Під час транспортування до відділення реанімації раптово втратив свідомість, спостерігається мідріаз, відсутність периферичного пульсу. Невідкладні лікувальні заходи:

А. Серцево-легенева реанімація

В. Адреналін внутрішньовенно

С. Преднізолон внутрішньовенно

Д. Дефібриляція

Е. Лідокаїн внутрішньовенно

101. До реанімаційного відділення доставлений хворий чоловік 64 років. Під час огляду встановлено: свідомість відсутня, зіниці розширені, фотореакція відсутня, спонтанне дихання, АТ та пульс на сонних артеріях не визначаються, серцеві тони не прослуховуються. На кардіомоніторі

реєструються рідкі широкі комплекси QRS. Який із реанімаційних заходів не є найпершим?

- A. Електрична дефібриляція
- B. Внутрішньовенне струменеве введення адреналіну
- C. Штучна вентиляція легень
- D. Непрямий масаж серця

E. Інтубація трахеї

102. До приймального відділення лікарні з місця події доставлено потерпілого чоловіка 72 років із тяжкою політравмою внаслідок дорожньо-транспортної пригоди. Стан постраждалого вкрай тяжкий, спонтанне дихання атональне, гемодинаміка нестабільна. Під час перекладання постраждалого з носилок виникла зупинка кровообігу. Реанімаційні заходи, які потрібно розпочати мають включати штучну вентиляцію легень та непрямую компресію міокарда у співвідношенні:

- A. 2:15
- B. 2:30**
- C. 1:5
- D. 1:2
- E. 1:1

103. У жінки 54 років з'явилися болі та почервоніння за ходом варикозно-розширених вен правої гомілки. Упродовж доби почервоніння та інфільтрація поширилась на нижню третину лівого стегна. Під час пальпації виявлено щільний, болючий інфільтрат за ходом великої підшкірної вени, який пальпується до рівня середньої третини лівого стегна. Яку лікувальну тактику необхідно застосувати?

- A. Планова операція
- B. Антикоагулянтна терапія
- C. Амбулаторне лікування
- D. Туге еластичне бинтування

E. Ургентна операція

104. У хлопчика, який був госпіталізований до відділення дитячої інтенсивної терапії після ураження електричним струмом, за 6 годин після електротравми на екрані кардіомонітору зафіксована дрібнохвильова фібриляція шлуночків. Якою повинна бути енергія першого розряду під час виконання електродефібриляції?

- A. 0,5 - 1 Дж/кг
- B. 5 - 6 Дж/кг
- C. 2 - 4 Дж/кг**
- D. 7 - 8 Дж/кг
- E. 9-10 Дж/кг

105. Причиною порушення функції нирок під час застосування норадреналіну є:

- A. Причина ураження нирок не зрозуміла
- B. Токсична дія на мозковий шар нирок
- C. Спазм артерій і вен мозкового шару нирок**

D. Ураження каналців

E. Ураження кіркового шару нирок

106. У хворого чоловіка 67 років, який перебував на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії з приводу тяжкого гіповолемічного шоку, раптово виникла втрата свідомості з подальшою зупинкою серцево-судинної діяльності та дихання: пульс на магістральних судинах не визначається, артеріальний тиск - ()/() мм рт.ст. Ситуація була розцінена як клінічна смерть, через що почали проводити реанімаційні заходи, які продовжувалися протягом 45 хвилин, однак марно. Якою має бути подальша тактика лікаря?

- A. Поставити кардіостимулятор
- B. Провести дефібриляцію

C. Зупинити реанімаційні заходи

D. Продовжувати реанімаційні заходи

E. Перевести хворого на штучне дихання

107. У військовослужбовця, який перебував у зоні бойових дій у ситуації загрози його життю, протягом 1 місяця спостерігається безпомічний вираз обличчя, чоловік дезорієнтований, не пам'ятає свого віку, назви речей. Який попередній діагноз?

A. Психоз

B. Синдром псевдодеменції

C. Симулянт

D. Сензитивний шизоїд

E. Шизофренія

108. Хвора дівчина 22 років, студентка 4-го курсу педагогічного університету. Завжди була замкнута, друзів не мала, проживає в студентському гуртожитку. Два тижня як перестала відвідувати заняття, змінилась у поведінці, за собою не слідкує, не вмивається. Постійно щось пише, до того ж у тексті вичурні символічні знаки. Заявляла, що вона матір божя, повинна врятувати людей від світової війни, вона розмовляє з Но-сградамусом. Останні дві доби не спить, заявила, що повинна себе принести в жертву. Викликали дільничного психіатра. Які його дії?

- A. Назначити транквілізатори
- B. Назначити снотворне

C. Госпіталізація до психіатричної лікарні

D. Амбулаторне лікування нейролептиками

E. Психотсрапсвтишіє лікування

109. 18-річна дівчина звернулася до лікаря-гінеколога з приводу зґвалтування, яке сталося 1 години тому. Куди треба направити дівчину для підтвердження факту зґвалтування?

- A. До жіночої консультації за місцем проживання
- B. До місцевої поліції
- C. До сімейного лікаря

D. До психіатра

Е. На судово-медичну експертизу

110. Хворий чоловік 86 років перебуває в стаціонарі хірургічного відділення після ампутації нижньої кінцівки на рівні стегна з приводу діабетичної стопи. За добу після оперативного втручання стан хворого почав раптово прогресивно погіршуватись. Порушилась свідомість: помірне оглушення, виникло часте поверхнєве дихання, хворий став блідим, з'явився холодний піт. На ЕКГ на час прибуття, спостерігається: синусова тахікардія з ЧСС- 148/хв., блокада правої ніжки пучка Гіса, високий загострений зубець R, ознаки гіпертрофії правого шлуночка. Хірург запідозрив

ТЕЛА і викликав реаніматолога. На час огляду реаніматологом виявлено: свідомість на рівні коми, пульс на магістральних судинах відсутній, дихання відсутнє. Які найперші дії має застосувати реаніматолог?

А. Серцево-легенева реанімація

В. В/в введення гепарину

С. В/в введення метопрололу

D. Електрична дефібриляція

Е. Оксигенотерапія

111. У чоловіка під час їжі розвинулася аспірація стороннього тіла з повного обструкцією дихальних шляхів. Прийом Геймліха неефективний. Значно наріс ціаноз, хворий втратив свідомість. Що необхідно зробити насамперед для врятування його життя?

А. Введення спазмолітиків

В. Конікотомію

С. Потрійний прийом Сафара

D. Пальцеву ревізію ротової порожнини

Е. Трахеотомію

112. Ви лікар швидкої допомоги, приїхали на виклик. На вулиці лежить людина без свідомості. Температура повітря - 20°C, вітер. Під час огляду постраждалого спостерігається різка блідість шкіри, кистей, шкіра холодна на дотик, пальці покриті шаром льоду. Які Ваші дії?

А. Накласти мазеві пов'язки і доставити до реанімаційного відділення

В. Накласти пов'язки з антисептиком і доставити до стаціонару

С. Пов'язки не накладати і доставити хворого до опікового центру

D. Пов'язки не накладати і доставити хворого до терапевтичного відділення

Е. Накласти теплоізолюючі пов'язки і доставити хворого до стаціонару

113. Дитина 16 років непритомна. Зі слів випадкових перехожих втратила свідомість раптово. Шкіра та слизові оболонки ціанотичні.

Дихання не вислуховується. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Яка невідкладна допомога?

А. Покликати на допомогу

В. Почати внутрішньовенне введення ліків

С. Провести рефлекторні проби

D. Викликати бригаду швидкої допомоги

Е. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

114. Хворий чоловік 36 років скаржиться на біль за грудиною, задишку в спокої, слабкість. Переніс пневмонію. Об'єктивно встановлено: шкіра ціанотична, розширення вен шиї, грудної стінки, АТ - 75/60 мм рт.ст., пульс - 124/хв., слабкого наповнення. Тони серця різко ослаблені, шуми відсутні. Пср- куторно межі серця не розширені. Верхівковий поштовх не визначається. Печінка збільшена. На ЕКГ виявлено зниження вольтажу, деформація зубців Т, депресія S-T. Рентгенологічно виявлено: тінь серця трапецієвидна, різко розширена, талія відсутня, пульсація не простежується. Оберіть першочерговий лікувальний захід:

А. Перикардсктомія

В. Пункція перикарду

С. Відкрита перикардіотомія

D. Закрита перикардіотомія

Е. Медикаментозне лікування

115. Чоловік 40 років доставлений до приймального відділення в алкогольній комі. Після проведення дезінтоксикації прийшов до тями, проте надалі стан почав погіршуватися, з'явилися задишка, психомоторне збудження, тахікардія, гіпертензія. У ЗАК. зазначено: лейкоцитоз з паличкоядерним зсувом. Яке обстеження треба зробити насамперед для з'ясування причини погіршення стану?

А. Загальний аналіз сечі

В. Рентгенографію кісток черепа

С. Люмбальну пункцію

D. Визначення вмісту глюкози в крові

Е. Рентгенографію органів грудної клітки

116. У вагітної жінки 18 років, у якій в анамнезі зазначено самовільний викидень, скарги на ясні кров'яністі виділення зі статевих шляхів, переймоподібні болі внизу живота. АТ - 100/60 мм рт.ст., пульс - 96/хв. Остання менструація 2,5 місяці тому. Бімануально встановлено: цервікальний канал пропускає палець. Матка збільшена до 6 тижнів вагітності, не болюча. Жінка наполягає на збереженні вагітності. Якою повинна бути лікувальна тактика?

А. Вишкрібання стінок порожнини матки

В. Спазмолітична терапія

С. Вичікуюча тактика

D. Седативна терапія

Е. Накладання шва на шийку матки

117. Дівчинку 3 років доставлено до приймального відділення каретою ШМД. Під час огляду стан дитини дуже важкий. В свідомості. Менінгеальних симптомів немає. Температура тіла - 40,0°C, кінцівки холодні. Виражені розлади мікроциркуляції. На шкірі нижніх кінцівок, сідниць, тулуба, обличчя - зливна "зірчаста" геморагічна висипка, що швидко розповсюджується. Невеличкі крововиливи на слизових оболонках. Висипка з'явилась декілька годин тому. ЧД - 48/хв., ЧСС - 160/хв. АТ - 55/30 мм рт. ст. Який імовірний діагноз?

А. Блискавична менінгококцемія

В. Аддисонічний криз

С. Тромбоцитопнічна пурпура

Д. Геморагічна лихоманка

Е. Геморагічний васкуліт

118. У 50-річного чоловіка протягом 2 днів спостерігаються рідкі випорожнення чорного кольору. Болю у епігастральній ділянці немає. Під час огляду виявлено: блідість шкірних покривів і кон'юнктиви, "судинні зірочки" на пткірі грудей, розширення вен передньої стінки живота, гепатомегалія. Артеріальний тиск - 105/60 мм рт. ст. Промивні води шлунка типу "кавової гущі". Лікар визначив кровотечу з вен стравоходу. Які препарати разом із трансфузією та гемостатичною терапією слід призначити насамперед?

А. Метоклопрамід

В. Вазопресин

С. Аргініну глутамат

Д. Алюмінію гідрооксид

Е. Тіотриазолін

119. Жінку 40 років у ділянку нижньої губи вжалила бджола, за декілька хвилин з'явився сильний зуд та набряк нижньої губи, що розповсюдився на обличчя. Який препарат необхідно ввести негайно?

А. Папаверину гідрохлорид

В. Дексаметазон

С. Сульфоксамфоксін

Д. Атропіну сульфат

Е. Лінкоміцин

120. У приймальному відділенні надається невідкладна допомога потерпілому чоловіку з травмою шийного відділу хребта в стані спінального шоку та порушенням зовнішнього дихання. Які із запропонованих реанімаційних заходів не рекомендовано проводити під час цієї патології?

А. Прийом Сафара під час відновлення прохідності дихальних шляхів

В. Штучну вентиляцію легень

С. Інтубацію трахеї

Д. Внутрішньовенну інфузію плазмозамінників

Е. Внутрішньовенну інфузію дофаміна

121. Молода жінка 30 років, яка страждає на ревматичну мітральну ваду серця з порушенням серцевого ритму (миготлива аритмія), раптово відчувала різкий біль у правій руці, оніміння, похолодання передпліччя і кисті. Під час огляду встановлено, що шкіра правої верхньої кінцівки бліда, холодна. Активні рухи в суглобах порушені. Пульсація плечової артерії обривається в середній третині плеча. Яка патологія має місце у хворої?

А. Хвороба Рейно

В. Артеріїт правої плечової артерії

С. Флеботромбоз правої верхньої кінцівки

Д. Облітеруючий тромбангіїт

Е. Емболія правої плечової артерії

122. У сержанта 30 років після вибуху авіабомби ліва гомілка була притиснута бетонною стіною до землі. Звільнення від стиснення гомілки відбулося за 3 години, потерпілого доставлено до шпиталю. Шкіра гомілки блідо-ціанотична, холодна на дотик, набрякла. Тони серця приглушені, артеріальний тиск - 80/50 мм рт. ст., пульс слабкого наповнення, 120/хв. У сечі виявлено: міоглобін, протеїнурія та циліндрурія, колір - бурий. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Гостра печінкова недостатність

В. Гострий венозний тромбоз

С. Синдром тривалого стиснення, проміжний період

Д. Гострий гломерулонефрит

Е. Синдром тривалого стиснення, ранній період

123. У хворого чоловіка 55 років під час фізичного навантаження з'явився різкий головний біль у потилиці, блювота, запаморочення. Об'єктивно виявлено: свідомість збережена, пульс ритмічний - 62/хв, артеріальний тиск - 130/90 мм рт. ст. Парезів немає, позитивні менінгеальні симптоми. Який діагноз найбільш ймовірний?

А. Субарахноїдальний крововилив

В. Менінгіт

С. Ішемічний інсульт

Д. Транзиторна ішемічна атака

Е. Гіпертонічний криз

124. Сімейний лікар оглядає вдома хворого хлопця, у якого протягом 3 днів спостерігаються болі в горлі, слабкість, підвищення температури. Під час огляду виявлено: температура тіла - 38°C, шкіра бліда. Піднебінні мигдалики збільшені, гіперемізовані, із ціанотичним відтінком, на їх поверхні сірувато-білі плівки, не знімаються. Який Ваш попередній діагноз?

А. Інфекційний мононуклеоз

В. Дифтерія

С. Аденовірусна інфекція

Д. Ангін Симановського-Венсана

Е. Лакунарна ангіна

125. 32-річна вагітна жінка з терміном гестації 36 - 37 тижнів була знайдена без свідомості у власній квартирі її чоловіком. На час прибуття до відділення інтенсивної терапії, вона мала 3 бали за шкалою ком Глазго та розширені зіниці, що не реагують на світло. Дихання та серцебиття відсутні. негайно виконано інтубацію трахеї та розпочато реанімаційні заходи. Для більшої ефективності непрямого масажу серця, поліпшення венозного повернення та зменшення аорто-кавальної компресії лікар попросив асистента виконати певну маніпуляцію. Що зробив асистент?

А. Виконав ручне зміщення вагітної матки вліво

В. Виконав ручні компресії дна вагітної матки

Г. Виконав підкладання валика під лівий бік

Д. Перевів пацієнтку у положення Тренделенбурга

Е. Увів міорелаксанти доведено

126. Чоловік 45 років скаржиться на появу розрідженого калу чорного кольору, загальну слабкість. Упродовж тривалого часу безконтрольно приймає нестероїдні протизапальні препарати з приводу болю у спині. Які дії є найпершими?

А. Загальний аналіз крові

В. Езофагогастродуоденоскопія

С. Ректальне обстеження

Д. Рентгенографія шлунка

Е. Гематокрит

127. Хлопчик 5 місяців доставлений до відділення інтенсивної терапії у стані важкого зневоднення. Хворіє протягом трьох днів - рідкий водянистий стілець 10 - 12 разів на добу, блювання. Під час огляду встановлено: шкіра збирається в складку, велике джерельце та очі дуже запалі, слизові оболонки сухі, різко позитивний симптом "блідої плями", АТ - 65/40 мм рт.ст., ЧСС - 178/хв., ЧД - 62/хв. Оберіть стартову інфузійну терапію із запропонованих варіантів:

А. 6% - й розчин реополіглюкіну 20 мл/кг за годину

В. 6% - й розчин гідроетилкрохмалю 20 мл/кг за годину

С. 10% - й розчин глюкози 20 мл/кг за годину

Д. 0,9% - й розчин натрія хлориду 20 мл/кг за годину

Е. 5% - й розчин глюкози 20 мл/кг за годину

128. До відділення травматології доставлено чоловіка 44 років зі зламом кісток тазу. За кілька годин він почав скаржитися на відсутність

сечовипускання за наявності бажання це зробити та біль у надлобковій зоні. Під час огляду виявлено повний сечовий міхур, під час ректального обстеження - зсуювана вгору високо "сидяча" простата. Попередній діагноз - розрив уретри. Яку невідкладну допомогу треба надати?

А. Протизапальна терапія

В. Надлобкова пункція сечового міхура

С. Знеболююча терапія

Д. Спазмолітична терапія

Е. Катетеризація уретри

129. Військовослужбовець доставлений до МПП із зони хімічного ураження. Скаржиться на задишку, кашель із пінистим рожевим харкотинням, свербіж у горлі. Акроціаноз, ЧД - 35/хв., перкуторний звук коробковий, у нижніх відділах легень гучні дрібно-пухирчасті вологі хрипи. ЧСС - 125/хв. До якої групи БОР відноситься використана хімічна речовина?

А. Задушливої дії

В. Сльозоточивої дії

С. Нервово-паралітичної дії

Д. Психоміметичної дії

Е. Шкірно-наривної дії

130. До хірургічного відділення доставлено хворого чоловіка 52 років після дорожньо-транспортної пригоди з підозрою на розрив печінки, внутрішню кровотечу. Які обстеження треба виконати для уточнення діагнозу?

А. УЗД

В. Лапароцентез

С. Іригоскопію

Д. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини

Е. Колоноскопію

131. До клініки доставлено хворого чоловіка: кома, рухове збудження, тремор, шкірні покриви бліді, вологі. Тони серця ритмічні. АТ - 90/70 мм рт. ст., пульс - 108/хв., центральний венозний тиск - 60 мм вод. ст., дихання - 20/хв. рН - 7,4, глікемія - 2,0 ммоль/л. В анамнезі вказано амбулаторне лікування цукрового діабету. Який діагноз?

А. Емболія легеневої артерії

В. Гіповолемічний шок

С. Інфаркт міокарда

Д. Гіпоглікемічна кома

Е. Гіперлактацидсмічна кома

132. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину температура тіла підвищилася до 39 - 40,0°C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів та відшаровуванням епідермісу з ерозуванням поверхні. Ураження

на шкірі нагадують опіки другого ступеню. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Еритродермія
- B. Багатоформна ексудативна еритема
- C. Вульгарна пухирчатка
- D. Токсикодермія

E. Гострий епідермальний некроліз

133. Під час обстеження лікарем хворого, доставленого з місця отримання ним травми за пів години, встановлено: на лівій нижній кінцівці накладено джгут, дистальний відділ кінцівки блідий, хворий неспокійний, шкіра та слизові оболонки бліді, сухість ротової порожнини, периферійні вени запалі, симптом "порожніх судин", тахікардія, пульс - 110-120/хв., АТ - 80/50 мм рт. ст. В аналізі крові виявлено: гемоглобін - 125 г/л, еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}/л$. Шоковий індекс (по Альговеру) - 1,5 (дефіцит ОЦК - 30%). Які невідкладні лікувальні дії повинен здійснити лікар-хірург?

A. Перелити хворому еритроцитарну масу і оперувати

B. Терміново ввести 1 л свіжозамороженої плазми

C. Провести протишокову терапію, знеболити, після чого хворого оперувати

D. Інфузійна терапія (сольові або колоїдні розчини, плазмозамінники), потім оперувати

E. Зняти джгут та перев'язати травмовані судини

134. У жінки 30 років внаслідок других пологів народилася дитина з анемічно-жовтяничною формою гемолітичної хвороби. Група крові у жінки A (II) Rh (-), група крові в новонародженого B (III) Rh (+), у батька новонародженого також B (III) Rh (+). Яка найбільш вірогідна причина імуноконфлікту?

A. Конфлікт по антигену B

B. Конфлікт по АВ0

C. Резус-конфлікт

D. Конфлікт по антигену A

E. Конфлікт по антигену АВ

135. Хворий чоловік 40 років скаржиться на біль у правій здухвинній ділянці, нудоту, підвищення температури до $37,2^{\circ}C$. Хворіє 6-й день. Спочатку біль з'явився в епігастральній ділянці, за добу біль локалізувався у правій здухвинній ділянці. Під час огляду виявлено: температура нормальна, напруження м'язів немає. Позитивні симптоми Ровзінга та Сітковського. Симптом Щоткіна-Блюмберга негативний. Який Ваш діагноз?

A. Хвороба крона

B. Правосторонній паранефрит

C. Кишкова непрохідність

D. Гострий апендицит (ретроцекальне розташування)

E. Гострий простатит

136. У 4-місячного хлопчика повторюються напади різкого неспокою, які супроводжуються приведенням ніжок до живота, блюванням, появою у випорожненнях домішок крові схожих на "смородинове желе" та слизу. Напади тривають 15-30 хвилин, у перервах між якими дитина спить. Який найбільш ймовірний діагноз?

A. Інвагінація кишечника

B. Гострий гепатит

C. Гострий апендицит

D. Гострий гастроентероколіт

E. Атрезія жовчовивідних шляхів

137. 4-річна дитина доставлена до приймального відділення. Мати звернула увагу, що дитина гралась таблетками парацетамолу і кілька таблеток у кон-валюті не вистачає. З моменту прийому таблеток, орієнтовно, пройшло 40 хвилин. Що повинен зробити лікар насамперед?

A. Промити шлунок

B. Стимулювати блювоту

C. Призначити сольовий проносний

D. Провести форсований діурез

E. Призначити активоване вугілля

138. У коридорі лікарні хворому чоловіку 55 років раптом стало погано. Його негайно оглянув лікар. Під час огляду виявлено: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає. Який із запропонованих заходів реанімації слід вжити насамперед?

A. Дефібриляція

B. Непрямий масаж серця

C. Дихання "рот до рота"

D. В/в введення адреналіну

E. В/в введення атропіну

139. Дитина народилася у терміні 43 тижня, маса тіла - 4100 г, низький грубий голос, набряки на тильній поверхні кистей, пупкова грижа, пролонгована жовтяниця 200 мкмоль/л на 10-й день життя, закрепи. Діагностовано вроджений гіпотиреоз. Яку невідкладну допомогу потрібно надати?

A. Призначення еубіотиків, лактулози

B. Призначення сечогінних препаратів

C. Хірургічна корекція пупкової грижі

D. Лікування L тироксином

E. Проведення фототерапії

140. У хворого чоловіка 50 років після надмірного вживання алкоголю раптово виник інтенсивний біль в епігастрії. Пульс - 100/хв., екстрасистолія. АТ - 90/60 мм рт. ст. Тони серця

різко ослаблені. Лейкоцити - $13.8 \cdot 10^9/\text{л}$. На ЕКГ виявлено: сегмент ST у відведеннях II, III, aVF вище ізолінії на 3 мм. Яка тактика лікаря на догоспітальному етапі?

A. Уведення анальгетиків, аспірин, госпіталізація у ВАІТ

B. Введення реосорбілакту, анальгетиків

C. Введення кордарону

D. Введення анальгетиків, виклик дільничного лікаря

E. Промивання шлунку

141. Пацієнтка 48 років з електротравмою II ступеня та електроопіками правої верхньої кінцівки ШБ ст. 2% п.т. Анамнез достовірно не відомо - мала місце втрата свідомості. Яке інструментальне дослідження є обов'язковим у разі електротравми?

A. УЗД внутрішніх органів

B. МРТ

C. Електрокардіографія

D. УЗД судин уражених кінцівок

E. Рентгенографія уражених кінцівок

142. Під час аварії на атомній електростанції черговий персонал та деякі пожежники отримали дозу радіоактивного опромінення 4 - 6 Гр. Укажіть форму ГПХ, яка розвинеться в постраждалих:

A. Кишкова

B. Церебральна

C. Гостра променева реакція

D. Кістково-мозкова

E. Судинно-токсемічна

143. Чоловік 39 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C , озноб, профузне потовиділення. Тиждень тому було переохолодження. Симптом Пастернацького різко позитивний з обох сторін. Дані УЗД: збільшені розміри обох нирок. Аналіз крові: лейкоцити - $12 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ-25 мм/год, е - 2, п - 15, с - 45, л - 30, м - 8. Аналіз сечі: питома вага - 1015, білок - 0,035 г/л, лейкоцити - вкривають все п/з, еритроцити - 8 -10 в п/з, слиз +++, бактерії +++. Поставте діагноз:

A. Підгострий гломерулонефрит

B. Хронічний пієлонефрит

C. Гострий двобічний гломерулонефрит

D. Гострий двобічний пієлонефрит

E. Амілоїдоз нирок

144. У породіллі в ранній післяпологовий період виникла гіпотонічна кровотеча, що продовжується. Загальна крововтрата склала 15% від ОЦК. Об'єктивно встановлено: шкірні покриви бліді, акроціаноз, жінка адинамічна, пульс - 130/хв., АТ - 70/50 мм рт. ст., олігурія. Яка невідкладна допомога?

A. Екстирпація матки

B. Перев'язка маткових судин

C. Накласти затискачі на шийку матки

D. Надпіхвова ампутація матки

E. Перев'язка внутрішньої клубової артерії

145. Потерпілий чоловік працює на хімічному підприємстві з виробництва азотної кислоти. Скаржиться на сльозотечу, нежить, відчуття першіння в горлі. За 12 годин з'явилась задишка, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно встановлено: положення хворого - напівсидячи, шкірні покриви ціанотичні. Під час аускультатії - сухі та вологі хрипи над всією поверхнею легень. ЧСС - 110/хв, АТ - 100/60, ЧД - 24/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Колапс

B. Астматичний статус

C. Гостре отруєння нітрогазами

D. Гостре отруєння оксидом вуглецю

E. Гостра серцева недостатність

146. Хворий чоловік 43 років скаржиться на різкий біль у задньому проході під час дефекації, наявність слизу з домішками крові в калі, періодичні закрепи. Хворіє протягом 3 років, як після гострої їжі відчув біль та набряк в анальній ділянці. 3 місяці тому лікувався в стаціонарі через відновлення болю. Зараз має підвищення температури тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно встановлено: збільшені, набряклі гемороїдальні вузли темно-синього кольору. Під час пальцевого обстеження прямої кишки хворий відчуває болючість в анальній ділянці. Поставте найбільш імовірний діагноз:

A. Гостра тріщина прямої кишки

B. Гострий парапроктит

C. Хронічна тріщина прямої кишки

D. Тромбоз гемороїдальних вузлів

E. Хронічний парапроктит

147. Хворий чоловік 74 років, який перебував у відділенні інтенсивної терапії, раптом зблід, втратив свідомість. Зіниці розширились. Пульс на магістральних артеріях відсутній. На екрані кардіомонітора з'явилась крупно хвильова лінія. Які заходи треба вжити насамперед?

A. Розпочати штучне дихання

B. Провести дефібриляцію

C. Покликати на допомогу

D. Розпочати непрямий масаж серця

E. Забезпечити прохідність дихальних шляхів

148. У хворого чоловіка з проникаючим пораненням грудної клітки крововтрата 40% ОЦК. В анамнезі вказано на численні гемотрансфузії, більшість з яких супроводжувалась гемотрансфузійними реакціями. Виберіть компонент крові для переливання:

A. Еритроцитарна суспензія

B. Свіжозаморожена плазма

C. Концентрат тромбоцитів

D. Відмиті еритроцити

Е. Кріопреципітат

149. До медичної роти бригади із вогнища ураження фосфорорганічними отруйними речовинами доставлений по-сграждалий. В якому виді і об'ємі буде проводитись спеціальна обробка такого ураженого на цьому етапі?

A. Поточна санітарна обробка та заключна дегазація

B. Часткова санітарна обробка та часткова дегазація обмундирування

C. Повна санітарна обробка та повна дегазація обмундирування

D. Повна санітарна обробка та часткова дегазація обмундирування

E. Часткова санітарна обробка та повна дегазація обмундирування

150. У новонародженої дитини після забезпечення прохідності дихальних шляхів з'явилося адекватне самостійне дихання, частота дихання - 40/хв., частота серцевих скорочень - 102/хв., акроціаноз. Які Ваші наступні дії?

A. Непрямий масаж серця

B. Дитина не потребує подальшого спостереження

C. Дати кисень через лицеву маску

D. ШВЛ 100% киснем

E. ШВЛ шляхом інтубації трахеї

Зміна 2

1. Породілля 2 доби після ускладнених хоріоамніонітом пологів отримує антибактеріальну терапію (цефазолін 3 г на добу). Раптом загальний стан стрімко погіршився, з'явилися лихоманка з підвищенням температури до 39,0° С, частота серцевих скорочень до 120/хв., частота дихальних рухів до 26/хв. та зниженням артеріального тиску до 80/40 мм рт. ст. Який імовірний діагноз?

A. Септичний шок

B. Напад бронхіальної астми

C. Гіпотонія

D. Ортостатичний колапс

E. Анафілактичний шок

2. Хворий чоловік 58 років, який страждає на гіпертонічну хворобу протягом 15 років, після фізичного перевантаження почав скаржитися на головний біль, запаморочення, болі в грудній клітці, почуття нестачі повітря. Об'єктивно встановлено: задишка, лабільність пульсу, стійкий червоний дермографізм. АТ - 220/110 мм рт. ст. ЕКГ показала: негативний зубець Т в I, II і aVL відведеннях. У чому полягає тактика лікаря?

A. Госпіталізація до неврологічного відділення

B. Лікування в денному стаціонарі

C. Лікування в амбулаторних умовах

D. Госпіталізація до кардіологічного відділення

E. Спостереження лікарем на дому

3. Дівчинка 15 років жаліється на біль у ділянці шиї, яка з'явилася 2 дні тому. Під час огляду виявлено одностороннє збільшення шийного лімфатичного вузла, болючого у разі пальпації, щільно- еластичної консистенції. Температура тіла - 37,5°С, на руці, з боку збільшеного лімфовузла, подряпини. Дівчинка пояснює, що тиждень тому батьки подарували молоду кішечку, яка її і подряпала. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Феліноз (хвороба котячих подряпин)

B. Лімфогранулематоз

C. Гострий лейкоз

D. Реактивний лімфаденіт

E. Інфекційний мононуклеоз

4. До приймально-діагностичного відділення доставлений 10-річний хлопчик, який нещодавно впав із гойдалки. Дитина скаржиться на біль у правій половині живота. Блідий, вкритий холодним потом, дихання поверхневе, пульс частий, нитковидний, АТ - 60/40 мм рт. ст. Інфузійну терапію слід розпочинати із введення:

A. Ери гроцитарної маси

B. 0, 9% -го розчину NaCl

C. Кріоплазми

D. 5% -го розчину глюкози

E. 10% -го розчину глюкози

5. У хворого чоловіка 27.12.20 під час апендектомії сталася зупинка серця. Кровообіг відновлено. 28.12.20 - повна арефлексія, брадиаритмія, зупинка серця (17:00). Реанімація 40 хв., відновлена серцева діяльність. Наступні 3 дні кома, атонія, арефлексія, регульована гемодинаміка й дихання. 31.12.20 о 23:40 зупинка серця. Реанімація 55 хв. Неефективна. Коли хворий чоловік помер?

A. 01.01.21 о 0:35

B. 31.12.20 о 23:40, клінічна смерть

C. 27.12.20

D. 28.12.20 о 17:00, "гемодинамічна смерть"

E. 28.12.20 о 17:40, смерть мозку

6. Потерпілого чоловіка 48 років було витягнуто з-під уламків будівлі. Об'єктивно встановлено: слабкість, тахікардія, різкий біль під час пальпації кісток тазу, неможливість відірвати кінцівки від підлоги. Попередній діагноз: перелом кісток тазу. Який вид транспортування потрібний?

A. У сидячому положенні

B. На ношах на животі

C. На щиті у положенні Волковича

D. На щиті з підведеними ногами

E. Лежачи на ношах

7. У сержанта 30 років після вибуху авіабомби ліва гомілка була притиснута бетонною стіною до землі. Звільнення від стиснення гомілки відбулося за 3 години, потерпілого доставлено до госпіталю. Шкіра гомілки блідо-ціанотична, холодна на дотик, набрякла. Тони серця приглушені, артеріальний тиск - 80/50 мм рт. ст, пульс слабкого наповнення, 120/хв. У сечі: міоглобін, протеїнурія та циліндрурія, колір - бурий. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Синдром тривалого стиснення, проміжний період

B. Гострий венозний тромбоз

C. Гострий гломерулонефрит

D. Синдром тривалого стиснення, ранній період

E. Гостра печінкова недостатність

8. Майор унаслідок вибухової хвилі вдарився грудьми об кам'яну брилу. У постраждалого ціаноз обличчя, акроціаноз, тахіпное до 40/хв., роздуті шийні вени, АТ - 65/40 мм рт. ст., тони серця глухі. Яким буде найбільш імовірний діагноз?

- A. Напружений пневмоторакс
- B. Тромбоемболія легеневої артерії
- C. Гострий респіраторний дистрес-синдром
- D. Гемоторакс

E. Тампонада серця

9. Пацієнт 36 років доставлений до медпункту вокзалу через неадекватну поведінку. Під час огляду непосидючий, тривожний, непослідовно розповідає, що всі пасажери у вагоні обговорювали план його вбивства, по-особливому на нього дивилися. Повідомив, що 2 доби не спав, відчував страх, внутрішню напругу, стало нестерпно перебувати у вагоні, тому вийшов на найближчій станції, а речі та документи залишив у купе. Такий стан є підставою для:

- A. Нетрадиційних методів лікування
- B. Того, щоб самостійно відправити додому
- C. Госпіталізації до психіатричного стаціонару
- D. Психотерапевтичної допомоги
- E. Госпіталізації до наркологічного стаціонару

10. У дівчинки 5 років за 2 години після вживання в їжу полуниці підвищилась температура тіла, з'явилися блювання, біль у животі, папульозна висипка і свербіння на шкірі тулуба, виражений набряк обличчя. Визначте пріоритет у наданні невідкладної допомоги на догоспітальному етапі:

- A. Промивання шлунку
- B. Уведення препаратів кальція
- C. Уведення глюкокортикоїдів
- D. Промивання кишечника
- E. Уведення антигістамінних препаратів

11. Пацієнт 15 років доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, блювання, а також появу множинних синців на шкірі, асиметрію ошіих щілин, згладженість лівої носової складки, девіацію язика вправо. Спостерігається позитивний симптом Ксрпіга зліва. Результат аналізу крові на cito: тромбоцити-55, 510⁹/л. Яке ускладнення тромбоцитопенічної пурпури має місце?

- A. Мікроангіотромбоз
- B. Геморагічний шок
- C. Тромбоемболія
- D. Ішемічний інсульт
- E. Геморагічний інсульт

12. У хворого чоловіка 30 років після введення сироватки виникли гіперемія та шкіряні висипи на місці ін'єкції. За 7 діб температура тіла підвищилася до 38 - 39°C, спостерігаються поліморфна висипка на шкірі, скутість у суглобах, ураження судин із тромбоутворенням. Загальний аналіз крові: лейкоцити - 2, 0 10⁹/л, еозинофіли -14%, лімфоцити - 50%, ШОЕ - 50 мм/год. Який імовірний діагноз?

- A. Кропивниця
- B. Токсикодермія
- C. Сивороткова хвороба
- D. Лікарський дерматит
- E. Синдром Лайєла

13. У вагітної жінки 32 років (вагітність 36 тижнів) виникло блювання, яке не зупиняється ніякими методами, став різко падати зір, що супроводжується різким головним болем. Під час комп'ютерної томографії виявлено об'ємне утворення у головному мозку. Який імовірний діагноз?

- A. Арахноїдит
- B. інсульт
- C. Набряк мозку
- D. Пухлина мозку
- E. Прееклампсія

14. Хворий чоловік 44 років потрапив до реанімаційного відділення з приводу мітрально-аортальної вад. У нього після фізичного навантаження розвинулась госгра лівошлуночкова недостатність. Об'єктивно встановлено: пульс - 120/хв., ЧД - 32/хв., АТ -160/60 мм рт. ст. Дихання везикулярне ослаблене, у нижніх відділах - вологі хрипи. З якого препарату найбільш доцільно розпочати лікування?

- A. Строфантину
- B. Еуфіліну
- C. Преднізолону
- D. Дофаміну
- E. Морфіну

15. Чоловік 47 років протягом 8 днів щоденно вживав слабоалкогольні напої та пиво (4 - 5 літрів на добу) госпіталізований до травматологічного відділення через забиття грудної клітки та переломом ребер. На 2-й день стаціонарного лікування вночі не міг заснути, став тривожним, скаржиться, що бачить "змію під ліжком" чує крики з вулиці, з погрозами вбити його, вважає, що він перебуває "у райвідділі поліції". Який імовірний діагноз у хворого?

- A. Алкогольний галлюциноз
- B. Гостра реакція на стрес
- C. Струс мозку
- D. Соматогенний психоз
- E. Алкогольний делірій

16. Мисливець на тарабаганів захворів гостро за 3 доби після повернення з полювання. У правій паховій ділянці - нерухоме пухлиноподібне утворення щільної консистенції з нечіткими контурами, різко болюче, розміром 5 см у діаметрі. Шкіра над ним стоншена, лискуча, синюшна. Який попередній діагноз?

- A. Туляремія, бубонна форма
- B. Венеричний лімфогранулематоз

С. Сибірка, шкірна форма

D. Чума, бубонна форма

Е. Гнійний регіонарний лімфаденіт

17. Солдат унаслідок підриву на "розтяжці" отримав пошкодження: множинні "скальповані" рани верхніх, нижніх кінцівок, струс мозку, закритий перелом діафіза плечової кістки, множинні переломи ребер, гемопневмоторакс. Які пошкодження потребують найпершої уваги?

A. Пошкодження еквівалентні

B. Закритий перелом діафіза плечової кістки

С. "Скальповані" рани верхніх, нижніх кінцівок

D. Струс мозку

E. Множинні переломи ребер, гемопневмоторакс

18. У дитини 1,5 років із діагнозом сепсис спостерігаються потьмарення свідомості, контактний сопор, фоторефлекси збережені, акроціаноз, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск - 60/15 мм рт. ст. Якій стадії термінального стану відповідає ця клінічна картина?

A. Клінічна смерть

B. Передагонія

Q Біологічна смерть

D. Агонія

Е. Соціальна смерть

19. Хлопчик 10 років надійшов до відділення інтенсивної терапії і реанімації з діагнозом політравма, геморагічний шок 3-го ступеня. Який із судинних доступів є найбільш показаним для таких задач: 1) Масивна інфузійна та гемотрансфузійна терапія; 2) Тривале парентеральне харчування; 3) Вимірювання центрального венозного тиску (ЦВТ)?

A. Венепункція

B. Черезшкірна катетеризація центральної вени

С. Пункція променевої артерії

D. Пункція і катетеризація периферичної вени

Е.-

20. Хворого чоловіка доставлено в стаціонар із діагнозом: перекрут яєчка. Наявні різкі, кинджальні болі у правій половині калитки, які не купуються прийомом ненаркотичних анальгетиків. Оберіть оптимальний метод лікування цього хворого:

A. Негайне оперативне втручання

B. Антибіотикотерапія

С. Очікувальна тактика

D. Повторне призначення ненаркотичних анальгетиків

Е. Призначення наркотичних анальгетиків

21. Хворий чоловік 37 років перебуваючи у стані алкогольного сп'яніння, під час їжі ковтнув занадто великий шматок м'яса, після чого

посинів, перестав дихати. Аускультативно дихання відсутнє. Який хірургічний захід найбільш доцільно зробити?

A. Трахеостомія

B. Пункція трахеї

С. Конікотомія

D. Штучне дихання

Е. Інтубація

22. Хлопчик 2 років захворів гостро. Захворювання почалося з підвищення температури тіла до 38,3°C, спостерігаються кашель і нежить. Уночі з'явилося шумне дихання з участю допоміжної мускулатури в диханні, осиплість голосу. Кашель набув гавкаючого характеру, дитина стала неспокійною. Шкірні покриви бліді, спостерігаються тахікардія і периоральний ціаноз, що посилюється під час нападу кашлю. Якою буде лікарська тактика у цьому разі?

A. Обов'язкова госпіталізація для лікування до ЛОР-відділення

B. Обов'язкова госпіталізація до інфекційного відділення

С. Спостереження за подальшим розвитком захворювання

D. Лікування під наглядом дільничного педіатра

Е. Лікування в денному стаціонарі

23. Новонароджена дитина у пологовому залі після пологів має центральний ціаноз, адекватне самостійне дихання - 34/хв., ЧСС-100/хв. Які профілактичні заходи треба виконати для поліпшення прогнозу стану дитини?

A. Інтубація трахеї

B. Штучна вентиляція легень

С. Спонтанне дихання під постійним тиском

D. Санація трахеї

E. Призначення оксигенотерапії

24. Жінка 54 років на вулиці втратила свідомість. Дихання відсутнє, серцева діяльність не реєструється. Якщо реаніматолог один, то в якому співвідношенні необхідно проводити штучне дихання та непрямий масаж серця?

A. 50 компресій грудної клітки: 2 вдихи

B. 30 компресій грудної клітки: 2 вдихи

С. 10 компресій грудної клітки: 2 вдихи

D. 40 компресій грудної клітки: 2 вдихи

Е. 5 компресій грудної клітки: 2 вдихи

25. У хворого, який страждає на епілепсію, після алкоголізації та відмови від протисудомних препаратів виникла серія генералізованих судом із частотою до 20/год. без відновлення свідомості між нападами. Препарат вибору для переривання епістатусу на дошпитальному етапі:

A. Дроперидол

В. Діазепам

С. Аміназін

D. Сульфат магнію

E. Преднізолон

26. Яка необхідна екскурсія грудної клітини у разі непрямого масажу серця?

A. 8 - 10 см

B. 10 - 12 см

C. 1 - 2 см

D. 4 - 6 см

E. 2 - 3 см

27. Потерпілий 34 роки поступив до хірургічного відділення за 2,5 години після отримання опіку електричним струмом. Об'єктивно встановлено: шкіра правої кисті та пальців вкрита щільним струпом чорного кольору з ділянками обвуглювання. Визначте ступінь опіку:

A. I

B. IIIA

C. II

D. IIIB

E. IV

28. Хвора жінка 30 років скаржиться на головний біль, марення. Об'єктивно встановлено: температура тіла - 39°C, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Говорова-Годельє, петехіальний висип на тулубі, кінцівках, частота серцевих скорочень - 92/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт. ст., гепатоспленомегалія. Уживає алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Який імовірний діагноз?

A. Грип

B. Висипний тиф

C. Лептоспіроз

D. ВІЛ-інфекція

E. Алкогольний психоз

29. Хворий чоловік 58 років раптово відчув задишку, різкий біль у грудній клітці, кровохаркання, запаморочення. В анамнезі вказаний тромбофлебіт. Об'єктивно встановлено: дифузний ціаноз, артеріальний тиск - 80/60 мм рт. ст., акцент II на легеневої артерії, сухі розсіяні хрипи в нижніх відділах легень. ЕКГ показала: високий Р у II та III, глибокий S в I, патологічний Q в III, негативний Т в II та III, елевація сегмента ST. На Ro спостерігається клиновидне затемнення в середніх відділах праворуч. Який імовірний діагноз?

A. Інфаркт легені

B. Тромбоемболія легеневої артерії

C. Q-інфаркт міокарда по задній стінці лівого шлуночка

D. Кардіогенний шок

E. Спонтанний пневмоторакс

30. Хвора жінка 63 років госпіталізована в непритомному стані. Хворіє на цукровий діабет. 5 днів тому після діареї стан погіршився - з'явилися спрага, поліурія. Об'єктивно встановлено: шкіра суха, тургор знижений, дегідратація. Ps - 116/хв., аритмічний. АТ - 105/65 мм рт. ст. Глікемія - 40,5 ммоль/л, глюкозурія, Na крові - 190 ммоль/л, осмолярність сироватки - 388 мосмоль/л. Яка найперша тактика лікування?

A. 5% -й розчин глюкози, інсулін короткої дії 0,1 - 0,2 ОД/кг/год

B. 0,9% -й розчин хлориду натрію, інсулін короткої дії 1-2 ОД/кг/год

C. 6 - 8 ОД інсуліну короткої дії за годину в/м'язово

D. 10 мл 10% -го розчину хлориду калію

E. 0,45% розчин хлориду натрію в/в краплинно, інсулін короткої дії 0,1 - 0,2 ОД/кг/год в/в краплинно

31. У хворого чоловіка 79 років раптово виник біль у нижній частині живота. Хворий страждає на атеросклеротичну енцефалопатію II - III ступеня, контакт із ним утруднений. Об'єктивно встановлено: артеріальний тиск - 160/90 мм рт. ст., пульс - 78/хв. Язик вологий. Живіт м'який, болючий у нижніх відділах, де пальпується об'ємне еластичне утворення. Діурез відсутній. Яких заходів необхідно вжити на етапі приймального відділення?

A. Пункція сечового міхура

B. Цистоскопія

C. Виведення сечі м'яким катетером

D. Консультація невропатолога, ЕКГ, ЕЕГ

E. Комп'ютерна томографія

32. Чоловік 38 років під час фізичних навантажень раптово втратив свідомість. Об'єктивно встановлено: обличчя блідо-сірого кольору, пульс на магістральних судинах відсутній, зіниці розширені, реакція зіниць на світло відсутня. На ЕКГ видно часи, 200 - 500/хв., нерегулярні хаотичні хвилі, що відрізняються між собою формою і амплітудою. Яка найперша тактика?

A. Внутрішньовенне введення вазопресорів

B. Термінова дефібриляція

C. Внутрішньовенне введення аміодарону

D. Покласти льод на голову

E. Оксигенотерапія

33. Хворий чоловік 35 років, перебуваючи в нетверезому стані, випав із балкону 3-го поверху, унаслідок чого з'явилися різкий біль у лівому стегні, неможливість стати на ноги. Об'єктивно встановлено: у середній третині лівого стегна спостерігається набряк, патологічна рухомість лівої кінцівки,

"прилипання" лівої п'ятки. Яку невідкладну допомогу треба надати пацієнту?

- A. Накласти еластичний бинт, увести знеболювальне
- B. Накласти шину Крамера
- C. Прикласти холод
- D. Накласти давлячу пов'язку, увести знеболювальне

E. Накласти шину Дітеріхса, увести знеболювальне

34. Хворому чоловіку 25 років під час обстеження у нефрологічному відділенні з приводу хронічного пієлонефриту була проведена екскреторна урографія. Після цього у хворого з'явилися скарги на загальну слабкість, нудоту. Діурез знизився до 90 мл на добу. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда, суха. АТ - 154/90 мм рт. ст., пульс - 98/хв. Тони серця приглушені. Результат аналізу крові: Hb - 124 г/л, еритроцити - $4,7 \cdot 10^{12}/л$, ШОЕ - 22 мм/год., креатинін - 950 мкмоль/л, К - 6,2 ммоль/л. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічна ниркова недостатність
- B. Гострий гломерулонефрит
- C. Гіпертонічний криз

D. Гостра ниркова недостатність

E. Нефротичний криз

35. До приймального відділення доставлено хворого чоловіка 54 років, якому 12 тижнів тому встановлено діагноз цукрового діабету. Від медикаментозної корекції рівня глікемії категорично відмовився. На час надходження до стаціонару стан тяжкий, свідомість відсутня, анурія, АТ - 60/20 мм рт. ст., Ps - 124/хв. Результати аналізів: глюкоза крові - 57,2 ммоль/л; осмолярність - 350 мосм/л; рН крові - 7,36; BE - -1 ммоль/л. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Уремічна кома
- B. Гіперосмолярна кома**
- C. Печінкова кома
- D. Гіпоглікемічна кома
- E. Кетоацидотична кома

36. У пацієнта 39 років виникли скарги на пожовтіння очей та шкіри, відсутність апетиту, нудоту. Хворіє 2 тижні після перенесеної застуди (лікувався вдома, приймав парацетамол 5 г/добу). В анамнезі вказано зловживання алкоголем. Об'єктивно встановлено: хворий збуджений, шкіра іктерична, на тілі синці. У крові: глюкоза - 3,2 ммоль/л, загальний білірубін - 300 мкмоль/л, прямий - 170 мкмоль/л, АЛТ - 890 Од/л, протромбіновий індекс - 55%. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Синдром Жильбера
- B. Гострий холангіт

C. Гостра печінкова недостатність

D. Хвороба Вільсона-Коновалова

E. Дисфункція сфінктеру Одді

37. Чоловік 35 років, який страждає на діабет і отримує інсулін, захворів на грип у важкій формі. На 4-й день захворювання доставлений родичами до лікарні в коматозному стані. Спостерігається сухість шкіри та слизових, глибоке і шумне дихання, артеріальний тиск - 90/50 мм рт. ст., частота серцевих скорочень - 98/хв., діурез відсутній протягом останньої доби. У цій ситуації інфузійну терапію необхідно розпочати із введення:

- A. Розчину соди
- B. Поляризуючої суміші

C. Фізіологічного розчину

D. Розчинів глюкози

E. Розчинів колоїдів

38. Жінка 32 років на 24-й день післяпологового періоду звернулася зі скаргами на появу болю у правій молочній залозі, почервоніння шкірних покривів, підвищення температури до 38,7° С вчора ввечера. Під час огляду встановлено: залоза дифузним напружена, з окремими осередками інфільтрації, флюктуації на виявлено. Яке дослідження доцільно призначити насамперед для уточнення діагнозу і визначення тактики лікування?

- A. Ультразвукове дослідження молочної залози
- B. Термографію молочної залози
- C. Комп'ютерну томографію молочної залози
- D. Мамографію

E. Клінічний аналіз крові, бактеріологічне дослідження молока

39. Потерпілого доставлено до госпіталю у тяжкому стані з поля бойових дій. Свідомість сплутана. Із анамнезу відомо, що чоловік тривалий час перебував на морозі при температурі повітря -20°С. Об'єктивно встановлено: температура тіла - 32,5°С, частота дихальних рухів - 19/хв., ЧСС - 138/хв. Тони серця аритмічні. Больова чутливість у кінцівках відсутня. Яку допомогу слід надати потерпілому?

- A. Застосування низькомолекулярних гепаринів
- B. Внутрішньовенне введення атропіну
- C. Реанімаційні заходи, поступове зігрівання хворого**

D. Крікоконікотомія

E. Призначення глюкокортикостероїдів

40. Під час бою солдат отримав кульове поранення лівої половини грудної клітини. Турбує біль, задишка. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 90/70 мм рт. ст., частота дихання - 22/хв. Періодично спльовує кров. По середньо-ключичній лінії ліворуч, на рівні II

ребра - рана 1х1 см, з якої під час дихання виділяється піниста кров. Який імовірний діагноз?

A. Перелом ІІ ребра зліва

B. Проникаюче поранення грудної клітки

C. Клапанний пневмоторакс

D. Закрита травма органів грудної клітки

E. Тампонада серця

41. Потерпілий доставлений до медичної роти за 2 години після ядерного вибуху. Скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, нудоту. За 1 годину після опромінення спостерігалася повторна блювота. Перебуваючи у вогнищі, прийняв 2 таблетки етаперазину. Під час огляду був у свідомості, спостерігається незначна гіперемія обличчя. Пульс - 94/хв., задовільного наповнення, тони серця звучні, АТ - 105/80 мм рт. ст., дихання везикулярне. Показники індивідуального дозиметру - 2,7 Гр. Який імовірний діагноз?

A. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, ІІ ступінь важкості

B. Гостра променева хвороба, кишкова форма

C. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, ІІІ ступінь важкості

D. Гостра променева реакція

E. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, І ступінь важкості

42. Хворий чоловік 70 років скаржиться на гострий біль у правій гомілці і стопі. Захворів гостро, явної причини не зазначає. Під час огляду встановлено: шкіра гомілки і стопи бліда, холодна на дотик, тактильна і больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній і судинах стоп - не відзначається. Який імовірний діагноз?

A. Бешиха

B. Гострий тромбофлебіт

C. Тромбоемболія артерії правої нижньої кінцівки

D. Глибокий флеботромбоз

E. Артрит гомілковостопного суглоба

43. Що є провідним у передопераційній підготовці новонародженого з пілоростенозом?

A. Інтубація трахеї та постановка шлункового зонда

B. Уведення блокаторів Н2-ре центозів

C. Уведення М-холіноблокаторів

D. Корекція порушень водно-електролітного обміну

E. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини

44. У хворого чоловіка після проведеного оперативного втручання раптово розвинулися тетанічні судороги дистальних відділів кінцівок ("рука акушера"), спостерігаються явища

бронхоспазму. Яка невідкладна терапія необхідна?

A. Уведення сибазону

B. Уведення розчину фуросеміду

C. Уведення розчину кальцію хлориду

D. Уведення розчину сульфату магнію

E. Уведення розчину калію хлориду

45. Жінка 25 років скаржиться на плаксивість, різкі зміни настрою, прискорене серцебиття, що зв'язує із втомою - місяць тому народила близнюків. З ранку відчула "зупинки" серцевої діяльності. АТ - 130/70 мм рт. ст., ЧСС - 115/хв., часті екстрасистולי, ЧД - 17/хв. Щитовидна залоза збільшена до другого ступеня, безболісна. Лікар діагностував післяпологовий тиреоїдит. Які лікарські засоби найбільш доцільно призначити спочатку?

A. Глюкокортикоїди

B. Нестероїдні протизапальні препарати

C. Ірсостатики

D. Бета-адреноблокатори

E. Препарати йоду

46. У хворого чоловіка 56 років, який страждає на гіпертонічну хворобу, раптово виник дзвін у вухах, який супроводжувався нудотою, блюванням, "миготінням мушок" і потемнінням в очах. АТ - 210/100 мм рт. ст. Пульс - 62/хв. Був поставлений діагноз "неускладнений гіпертонічний криз". Який препарат з наведених показаний для зняття кризи?

A. Еналаприлат

B. Амлодарон

C. Метопролол

D. Резерпін, дигоксин

E. Верапаміл, дилтіазем

47. У хворого чоловіка 53 років із діагнозом перелом верхньої треті правого стегна, що попередньо тривалий час приймав трициклічні антидепресанти, сталася зупинка кровообігу внаслідок асистолії. Які медикаментозні засоби, крім адреналіну, слід використовувати для медикаментозного забезпечення реанімаційних заходів?

A. Атропін

B. Дофамін

C. Нітрогліцерин

D. Кордарон

E. Натрію гідрокарбонат*

48. До реанімаційного відділення доставлено хворого чоловіка 54 років, без свідомості, із проявами клонічних судом. Відсутня екскурсія грудної клітки, відсутня пульсація на магістральних судинах, зіниці помірно розширені, на світло не реагують. На кардіомоніторі електрична активність серця збережена, а серцеві скорочення різко

послаблені. Який із наведених заходів буде малоефективним?

A. Забезпечення прохідності дихальних шляхів

B. Непрямий масаж серця

C. Електрична дефібриляція

D. Штучна вентиляція легень

E. Внутрішньовенне струменеве введення адреналіну

49. Хворий чоловік 47 років після ураження електричним струмом утратив свідомість. Під час огляду встановлено: шкіра бліда, ціаноз, дихання відсутнє, пульс на периферійних артеріях не пальпується, тони серця не прослуховуються. Яка невідкладна допомога?

A. Електродефібриляція

B. Уведення атропіну сульфату внутрішньовенно

C. Уведення знеболюючих засобів внутрішньовенно

D. Уведення еуфіліну внутрішньовенно

E. Перший етап реанімаційних заходів

50. У дитини 7 років за 2 місяці після проведення щеплення проти туберкульозу розвинувся виражений регіональний лімфаденіт. Дайте оцінку стану дитини і оберіть подальшу тактику щодо проведення наступних щеплень проти туберкульозу?

A. У дитини виникла реакція, щеплення проти туберкульозу продовжити

B. У дитини виникло ускладнення, щеплення проти туберкульозу продовжити **C.** Дитина здорова, щеплення проти туберкульозу продовжити

D. У дитини виникла реакція, подальші щеплення проти туберкульозу припинити

E. У дитини виникло ускладнення, подальші щеплення проти туберкульозу припинити

51. Хвора жінка 54 років упала послизнувшись на льоді на спину, ударившись різко головою об тротуар. Під час обстеження виявлено набряк та болючість під час пальпації в ділянці 6-го шийного хребця, крепітація. Лікар швидкої допомоги вирішив провести транспортну іммобілізацію накладанням ватно-марлевого коміра. Які правила його накладання для фіксації шиї?

A. Навколо шиї обертають товстий шар вати від потиличного бугра до грудної клітки і фіксують його кількома круговими турами вузького бинта (8-10 см)

B. Навколо шиї обертають товстий шар вати від потилиці до грудної клітки і фіксують його кількома круговими турами вузького бинта (8 - 10 см)

C. Навколо шиї обертають товстий шар вати від потиличного бугра до грудної клітки і фіксують його кількома круговими турами широкого бинта (10 - 12 см)

D. Навколо шиї обертають тонкий шар вати від потиличного бугра до грудної клітки і фіксують його кількома круговими турами вузького бинта (8 - 10 см)

E. Навколо шиї обертають тонкий шар вати від потилиці до груднини і фіксують його кількома круговими турами широкого бинта (10 - 12 см)

52. Хворий чоловік 40 років, який працює на бензозаправні, скаржиться на сильний головний біль, загальну слабкість, страх, неспокій, слинотечу, блювання, зниження пам'яті, порушення сну, повзання "мурашок" тілом, відчуття волосся в роті. Об'єктивно встановлено: пульс - 52/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт. ст. Температура тіла - 35,6°C. Тремор пальців рук, нестійкість у позі Ромберга, атактична хода, підвищення сухожилкових рефлексів. Ністагм, дизартрія. Який Ваш попередній діагноз?

A. Інтوكсикація фосфорорганічними сполуками

B. Інтоксикація свинцем

C. Інтоксикація ртутьорганічними сполуками

D. Інтоксикація тетраетилсвинцем

E. Інтоксикація хлорорганічними сполуками

53. Під час падіння хворого чоловіка на металеву арматуру утворилася рана правої половини грудної клітки в IV міжребер'ї 3 на 3 см, через яку під час дихання вільно переміщується повітря. Стан хворого важкий, шкірні покриви бліді, ціаноз губ. Частота дихання - 24/хв. Тони серця глухі, тахікардія, АТ- 80/50 мм рт. ст. Яка перша допомога?

A. Штучна вентиляція легень

B. Уведення еуфіліну

C. Термінове транспортування хворого до найближчої лікувального закладу

D. Уведення серцевих глікозидів

E. Накладення оклюзійної пов'язки

54. Хворого чоловіка 48 років доставлено до лікарні за 4 години після помилкового вживаїпі бензину. На 3-тю добу у хворого розвинулось прогресуюче порушення функції легень, печінки та нирок. В аналізі добової сечі рівень свинцю перевищує 150 МГ, ІЦО свідчить про тяжкий ступінь інтоксикації. Який препарат потрібно призначити для зв'язування тетраетилсвинцю з метою профілактики поліорганної недостатності?

A. Розчин унітіолу

B. Розчин манігу

- С. Розчин батилолу
- Д. Розчин антиліозиту (димеркапрол)
- Е. Розчин натрію тіосульфату

55. У пацієнта з артеріальною гіпертензією раптово знизився зір на праве око. Гострота зору 0,05 не коригується. На очному дні у центрі молочно-білий набряк сітківки, симптом "розчавленого помідора". Вени розширені, шотопороподібно звиті, уздовж вен - геморагії. Який імовірний діагноз?

- А. Емболія центральної артерії сітківки
- В. Центральний хоріоретиніт
- С. Тромбоз центральної вени сітківки**
- Д. Відшарування сітківки
- Е. Меланобластома хоріоїдеї

56. Чоловік 52 років під час погрузки вантажівки отримав травму важким металевим уламком у ділянці хребта. Після цього, зі слів ураженого, він "не відчуває" нижніх кінцівок. Назвіть найбільш інформативні методи діагностики у цьому разі:

А. Рентгенографію ураженого відділу хребта у двох проекціях, КТ хребта, ЯМРТ спинного мозку

- В. КТ хребта
- С. Рентгеноскопію пораженого відділу хребта
- Д. ЯМРТ спинного мозку
- Е. Рентгенографію пораженого відділу хребта у двох проекціях

57. Бригаду швидкої допомоги викликали до чоловіка 43 років, стан якого різко погіршився після прийому алкоголю. Прийом баралгіну стану не поліпшив. Скаржиться на виражений біль у верхній частині живота, нудоту, неодноразову блювоту. Об'єктивно встановлено: болючість і напруження м'язів в епігастрії. Який діагноз найбільш імовірний?

А. Гострий панкреатит

- В. Гострий гепатит
- С. Гострий апендицит
- Д. Хронічний панкреатит
- Е. Гострий холецистит

58. Бойовиками було застосовано зброю масового ураження. У мирних мешканців села, що потрапило під хімічну атаку, спостерігаються неспокій, паніка, порушення зору, звуження зіниць, біль в очах, слюзотеча, слинотеча, брадикардія, утруднене дихання, нудота, блювота, пронос. Який антидот застосовується у цьому разі?

- А. Антиціан
- В. Аміностигмін
- С. Етиловий спирт
- Д. Атропін**
- Е. Активоване вугілля

59. Дитина віком 4 років випила 10 таблеток парацетамолу, після чого з'явилися нудота, шум

у вухах, порушення зору, слабкість, ціаноз. Який препарат лікар має можливість призначити у цьому разі?

- А. Тіотриазолін
- В. Адреналіну гідрохлорид
- С. Кордіамін
- Д. Активоване вугілля

Е. Ацестилцистін

60. У хворого чоловіка 30 років, якого за ногу вкусила бродяча кішка, на місці укусу за 2 тижні з'явилися неприємні відчуття. Хворий скаржиться на безсоння, наявність галюцинацій, підвищену пітливість. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Сказ

- В. Феліноз (хвороба котятих подряпин)
- С. Правець
- Д. Отруєння неїстівними грибами
- Е. Енцефаліт

61. У 7-річної дівчинки за 4 години після споживання торта в літньому кафе розвинулись гарячка до 39,5°C, загальна слабкість, нудота, повторні блювання, відмова від їжі. Під час огляду стан тяжкий через ендотоксикоз, живіт під час пальпації болючий в епігастральній ділянці, симптомів подразнення очеревини немає. Яку першу лікарську допомогу потрібно надати?

- А. Сифонна клізма, парацетамол, панкреатин per os, нагляд дільничного педіатра
- В. Фуразолідон, панкреатин, лінекс всередину
- С. Оральна регідратація, вугільний сорбент, жарознижувальне та спазмолітики

Д. Промивання шлунку, оральна регідратація, вугільний сорбент

Е. Мотиліум, карболол всередину, водно-чайна пауза 12 годин

62. Вагітна жінка 35 років (термін вагітності 40 тижнів), надійшла в коматозному стані після нападу судом, у першому періоді пологів. Набряки кінцівок та обличчя. Білок сечі - 3 грами. Артеріальний тиск - 170/100 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Серцебиття плода - 155/хв. Яким буде найімовірніший діагноз?

- А. Сепсис
- В. Прееклампсія тяжкого ступеня
- С. Дистрес плода

Д. Екламптична кома

Е. Гіпоглікемічна кома

63. Потерпіла жінка 28 років упала на вулиці з опорою на руку. Під час огляду виявляється деформація на рівні середньої третини передпліччя, біль у разі навантаження уздовж вісі та пальпації, патологічна рухомість. Розладів магістрального кровообігу не виявлено, але скаржиться на парестезію у

ділянці кисті. Яке положення передпліччя під час транспортної іммобілізації є оптимальним?

A. Супінація 45° від максимальної

B. Середнє між пронацією та супінацією

C. Максимальна пронація

D. Пронація 45° від максимальної

E. Максимальна супінація

64. Хворий чоловік 30 років скаржиться на інтенсивні "кинжальні" болі в епігастрії, слабкість. Захворів гостро 2 години тому. Виразкового анамнезу немає. Загальний стан середнього ступеню. Температура не підвищена. Пульс - 110/хв., АТ - 100/70 мм рт. ст. Живіт в акті дихання участі не приймає, напружений. "Печінкова тупість" не визначається. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний у всіх відділах. Який імовірний діагноз?

A. Розповсюджений перитоніт

B. Перфорація полого органа. Больовий синдром

C. Загострення виразкової хвороби

D. Розрив аневризми аорти. Геморагічний шок

E. І о стрий панкреатит. Асцит-перитоніт

65. Хворий чоловік 23 років скаржиться на інтенсивний біль у правому колінному суглобі. Об'єктивно встановлено: лівий колінний суглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована, під час пальпації болючий. Результат загального аналізу крові: еритроцити - 3,8 Т/л, Hb - 122 г/л, лейкоцити - 7,4 Г/л: е - 3%, б - 1%, п/я-4%, с/я -64%, л -26%, м - 2%, тромбоцити - 183 Г/л. Час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання крові за Лі-Уайтом - 128 хв. АЧТЧ - 89 с. Який імовірний діагноз?

A. Хвороба Верльгофа

B. Ангіогемофілія

C. Тромбоцитопатія

D. Гемофілія

E. Геморагічний васкуліт, суглобова форма

66. У хворого хлопця 14 років із гострим інфекційним ендокардитом під час перебування у лікарні виник інтенсивний біль у поперековій ділянці зліва, слабкість, нудота, здуття живота, кров'яниста сеча. Больовий синдром був із труднощами знятий спазмолітиками та наркотичними анальгетиками. Яка причина гострої гематурії?

A. Гострий гломерулонефрит

B. Інфаркт лівої нирки

C. Гострий пієлонефрит

D. Кровотеча з сечового міхура

E. Ниркова колька

67. У дівчинки 1 року у кабінеті щеплень за 20 хв. після проведення вакцинації КПК з'явилися ознаки набряку Квінке у ділянці обличчя. Артеріальний тиск - 80/50 мм рт. ст. Який

препарат Ви використаєте для надання дитині невідкладної допомоги?

A. Седуксен

B. Сірчаноокисла магnezія

C. Преднізолон та адреналін

D. Норадреналін

E. Парацетамол

68. Жінка 27 років вагітна, тиждень тому приїхала із Венесуели. Протягом 5 днів була лихоманка, міалгії, головний біль, гіперемія обличчя. Сьогодні - температура тіла до 40°C, з'явилася жовтяниця, крововиливи на склерах, носова кровотеча, біль у животі, гепатомегалія, синці на шкірі, олігурія, пульс - 40/хв. Куди потрібно госпіталізувати хвору?

A. Хірургічний стаціонар

B. Акушерський стаціонар

C. Гематологічне відділення

D. Терапевтичний стаціонар

E. Інфекційний стаціонар

69. Хворий чоловік 36 років близько 3 годин тому отримав проникне ножове поранення лівої половини грудної клітки. Доставлений у тяжкому стані: ейфорія, шкірні покриви бліді, тони серця глухі, тахікардія - 130/хв., артеріальний тиск - 80/70 мм рт. ст. Пульс на зап'ястку ледь визначається. Рана грудної клітки - 2 см, розташована зліва по на-растернальній лінії на рівні ПІ міжреберного проміжку. Дихання над лівою легенею ослаблене, у задньо-нижніх відділах укорочений перкуторний звук. Які лікувальні заходи найбільш доцільні?

A. Комплекс реанімаційних заходів

B. Пункція перикарду

C. Невідкладна торакотомія

D. Переливання крові

E. Плевральна пункція

70. До медичної роти з місця літніх польових навчань із гарматної стрільби доставлено екіпаж танка у складі чотирьох танкістів з однотипними скаргами та схожою клінічною картиною: запаморочення, головний біль у скронях, нудота. В одного з танкістів спостерігалось одноразове блювання. Об'єктивно встановлено: рясний піт, підвищення температури тіла до 38°C, тахікардія. В одного потерпілого відзначаються порушення координації рухів. Якою має бути тактика ведення потерпілих?

A. Госпіталізація до відділення інтенсивної терапії

B. Госпіталізація до опікового відділення

C. Проведення реанімаційних заходів

D. Розміщення потерпілих у прохолодному місці

E. Потерпілі не по гребують допомоги

71. Хворий чоловік 23 років хворіє на цукровий діабет I типу. На прийомі у лікаря раптово втратив свідомість. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда, волога; зіниці розширені, тонічні судоми, тахікардія, АТ -120/60 мм рт. ст. Які невідкладні засоби лікарняної допомоги слід використати насамперед?

А. Уведення внутрішньовенно 40% розчину глюкози

В. Призначення строфантину

С. Внутрішньовенне введення електролітів

Д. Уведення гідрокортизону сукцинату

Е. Уведення інсуліну

72. Унаслідок застосування ворогом зброї, що містить білий фосфор, необхідним найпершим заходом у разі виникнення опікового пошкодження шкіри є:

А. Промивання рани водою

В. Знеболення наркотичними засобами

С. Обробка рани антисептиком

Д. Використання індивідуального протихімічного пакету

Е. Припинення доступу кисню до рани

73. У хворого чоловіка 58 років, який переніс О-інфаркт міокарда, з'явилися напади серцебиття, що супроводжуються задишкою, болем за грудниною, загальною слабкістю. Об'єктивно встановлено: акроціаноз, пульс - 160/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 105/65 мм рт. ст., тони серця ослаблені. ЕКГ показала: зубці Р відсутні, QRS-деформовані, розширені - 0,14 с, зубці Т направлені у протилежний бік від QRS. Яке порушення ритму розвинулося у хворого?

А. Фібриляція шлуночків

В. Синусова тахікардія

С. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

Д. Пароксизмальна форма фібриляції передсердь

Е. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія

74. Солдата після вибухової травми доставлено до військово-польового пересувного госпіталю. Турбує задишка, біль у грудях. Пульс - 120/хв. АТ-110/70 мм рт. ст. ЧД - 24/хв. Під час огляду встановлено: акроціаноз, підшкірна емфізема, голка Дюфо у II міжребер'ї праворуч. Яку кваліфіковану лікарську допомогу слід надати пораненому?

А. Накладання оклюзійної пов'язки за Банайгісом

В. Проведення бронхоскопії з аспірацією вмісту та бронхографії

С. Виконання торакоцентезу із дренажуванням плевральної порожнини

Д. Невідкладна торакотомія із дренажуванням плевральної порожнини

Е. Виконання шийної вагосимпатичної блокади за Вишневським

75. У хворій жінки 40 років слабкість, сильний біль у горлі, різко утруднене ковтання. Загальний стан важкий, субіктичність склер, температура тіла - 40°C, Ps - 97/хв. Об'єктивно встановлено: помірна гіперемія мигдаликів, що покриті некротичними нашаруваннями. Рєгіонарпі лімфовузли не збільшені. Результати аналізу крові: лейкоцити - 1, 2*10⁹/л, е - 1 %, п/я- 1%, с/я - 12%, л - 56%, м - 30%, ШОЕ - 37 мм/год. Який імовірний діагноз?

А. Скарлатинозна ангіна

В. Токсична дифтерія ротоглотки

С. Агранулоцитарна ангіна

Д. Лакунарна ангіна

Е. Інфекційний мононуклеоз

76. Хвора чоловік 36 років без свідомості. Зі слів родичів після перенесеного гострого пієлонефриту з'явилася спрага, загальна слабкість, знизився апетит. Об'єктивно встановлено: шкіра суха, язик сухий, червоний із коричневим нашаруванням, очні яблука м'які, тонус м'язів та сухожилкові рефлексии знижені, менінгеальні симптоми відсутні. Дихання глибоке, шумне, 22/хв., запах ацетону з рота, глікемія - 24 ммоль/л. Ps - 120/хв., слабого наповнення. АТ - 90/60 мм рт. ст. Який імовірний діагноз?

А. Гіперосмолярна кома

В. Гіпоглікемічна кома

С. Гостра ниркова недостатність

Д. Кетоацидотична кома

Е. Молочнокисла кома

77. У хворого чоловіка 68 років виникла зупинка серця. Після інтубації та зовнішнього масажу серця у хворого з'явився пульс, артеріальний тиск - 40/0 мм рт. ст. Яке лікування буде оптимальним?

А. Інфузія сольових розчинів

В. Призначення еуфіліну

С. Інфузія допаміну

Д. Серцеві глікозиди

Е. Призначення альбуміну

78. Хворий чоловік 46 років після надмірного психоемоційного перенапруження тричі втрачав свідомість. Скаржиться на сонливість, нездужання, порушення пам'яті, слуху, зору. Об'єктивно встановлено: обличчя одутлувате, шкірні покриви сухі, бліді. Брадикардія. Тони ослаблені. АТ - 75/40 мм рт. ст. ЕКГ - знижений вольтаж зубців. Лабораторно виявлено: основний обмін 40%, зниження Т3, Т4. Який імовірний діагноз?

А. Гостра надниркова недостатність

В. Гостре порушення мозкового кровообігу

С. Тиреотоксикоз

D. Недостатність тиреоїдних гормонів

E. Непритомність

79. Хворий чоловік 39 років поступив в інфекційний стаціонар зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, багаторазове блювання, частий водянистий стілець. У палаті після дефекації хворий поскаржився на слабкість, шум у вухах і за декілька хвилин втратив свідомість. Об'єктивно встановлено: хворий блідий, укритий холодним липким потом, тургор тканин задовільний, шкірна складка розправляється, АТ - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 114/хв., температура тіла - 38,9°C. Що потрібно призначити хворому насамперед?

A. Ілюкоза 20,0 мл 40% розчину довенно

B. Корглікон 1,0 мл 0,06% розчину довенно

C. Фізрозчин 500 мл довенно

D. Мезатон 0,3 мл 1 % розчину довенно

E. Еуфілін 5,0 мл 2,4% розчину довенно

80. У пацієнта 76 років хворого на ботулізм під час проведення внутрішньошкірної проби на чутливість до сироватки розвинувся анафілактичний шок з набряком легень. Спрогнозуйте стан хворого:

A. Сприятливий

B. Інвалідизація

C. Сумнівний

D. Несприятливий

E. Повне одужання

81. Хвора жінка 57 років скаржиться на виражену загальну слабкість, біль у горлі, підвищення температури. Хворіє на дифузний токсичний зоб із тяжким перебігом, з приводу чого тиждень тому їй призначено 20 мг мерказолілу. Об'єктивно встановлено: шкіра нормального кольору, волога. Зів: мигдалики збільшені, гіперемовані. Тони серця аритмічні, миготлива аритмія. Нижній край печінки на 3 см нижче реберної дуги. Результати аналізу крові: НЬ - 128 г/л, лейкоцити - $0,5 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити - $180 \cdot 10^9$ /л, лейкоцитарна формула - поодинокі лімфоцити, моноцити. Чим обумовлені такі зміни у загальному аналізі крові?

A. Медикаментозний агранулоцитоз

B. Їстра респіраторна вірусна інфекція

C. Гострий гепатит

D. Ангіна

E. Їбстрий лейкоз

82. В акушерському відділенні після кесарева розтину пацієнтці (21 рік, група крові 111 (B), резус-фактор позитивний), унаслідок недбалості медичного персоналу проведено трансфузію 250 мл еритроцитарної маси II (A) Rh (+) групи. Вираженість якого з наведених симптомів буде корелювати з тяжкістю ускладнення та свідчити про прогноз?

A. Показники центрального венозного тиску та шкіряні висипання

B. Концентрація метгемоглобіну в плазмі крові та натрію

C. Вираженість дзвону у вухах та тахікардія

D. Рівень гемолізу та ниркової недостатності

E. Інтенсивність болю в попереку та запаморочення

83. Дитина від третьої вагітності, перших стрімких пологів у терміні гестації 34 тижні, масою тіла 2250 г, довжиною 48 см. Під час огляду встановлено: та- хіпное, періодичне апное, центральний ціаноз, втягіння податливих місці, грудної клітки. Запідозрено синдром дихальних розладів (СДР). За якою шкалою оцінити важкість СДР?

A. SNAPS

B. Глазго

C. SCORAD

D. Ангар

E. Сільвермана

84. Під час прогулянки в парку до жінки підбігло кошеня, яке вкусило її за передпліччя, коли вона намагалася взяти тварину на руки. У тварини спостерігалася слинотеча. Жінка звернувся по допомогу до лікаря. Чим провести первинну обробку рани?

A. Промити мильним розчином і обробити йодним розчином

B. Промити перекисом водню і обколоти рану антибіотиками

C. Обробити брильянтовим зеленим і перев'язати

D. Промити розчином перманганату калію

E. Промити фурациліном і накласти шви

85. Хвора жінка 25 років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на ниючий біль унизу живота та попереку, кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Під час бімануального дослідження встановлено: шийка матки спрямована дозад, щільна, довжиною до 2 см, її/канал закритий, тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, м'якої консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Загрозливий викидень

B. Фіброміома матки

C. Початковий викидень

D. Неповний викидень

E. Аборт в процесі

86. Під час грози розряд блискавки влучив у дерево, під яким був пастух 48 років. У нього спостерігалися збудження, дезорієнтація, періодичні судоми. Артеріальний тиск -140/90 мм рт. ст., пульс - 120/хв., дихання аритмічне. Які медикаменти необхідно призначити негайно?

A. Седативні

- В. Теофілін
- С. Глюкокортикоїди
- Д. Серцеві глікозиди
- Е. Адреналін

87. У пацієнта на 5-ту добу після операції розвинулася клінічна картина тромбоемболії легеневої артерії, настала раптова коронарна смерть. Який препарат необхідно було призначити для профілактики цього ускладнення?

- А. Трентал
- В. Аспірин
- С. Реополіглюкін
- Д. Еноксапарин**
- Е. Курантил

88. Хворий чоловік 40 років звернувся до лікаря після весілля брата зі скаргами на раптовий біль у лівому гомілковостопному суглобі, який з'явився раптово вночі. Попередній діагноз - гострий подагричний артрит. Який показник доцільно визначити в крові хворого з метою уточнення діагнозу?

- А. Рівень антинуклеарних антитіл
- В. Рівень креатиніну
- С. Рівень ревматоїдного фактору
- Д. Рівень сечової кислоти**
- Е. Тигр антистрептолізину - 0

89. Хлопець 24 років стрибнув з випіки в воду та більше не з'явився над поверхнею води. Час перебування під водою приблизно 2 хв. Після вийняття з води шкірні покриви бліді, постраждалий намагається робити вдихи. Транспортується бригадою швидкої медичної допомоги до лікарні. Яке положення треба надати постраждалому під час транспортування?

- А. Положення Тренделенбурга
- В. Із захистом шийного відділу хребта**
- С. На лівому боці
- Д. На правому боці
- Е. В сидячому положенні

90. Потерпілий хлопець 28 років доставлений до хірургічного відділення з місця дорожньо-транспортної пригоди із закритою травмою грудної клітки та множинними переломами ребер справа. Діагностований напружений правобічний пневмоторакс. Хворому терміново показано:

- А. Торакотомія**
- В. Відсоторакоскопія
- С. Торакоцентез
- Д. Трахсостомія
- Е. Інтубація трахеї

91. У 14-річного хлопця зі скаргами на періодичний біль у животі, який зменшується після прийому їжі, відрижку, слабкість, періодично спостерігається наявність

випорожнень чорного кольору. Запідозрено виразкову хворобу. Яке дослідження є найбільш інформативним у верифікації діагнозу?

- А. Ендоскопічне дослідження**
- В. Рентгенологічне дослідження
- С. Кал на приховану кров
- Д. УЗД черевної порожнини
- Е. Фракційне шлункове зондування

92. Потерпілий 37 років доставлений до лікарні без свідомості, шкіра із синюшним відтінком, на шиї і грудній клітці - садна, дихання поверхневе з частотою 32/хв. У легенях вислуховується жорстке дихання та крепітація у нижніх відділах. Пульс - 110/хв., АТ -160/90 мм рт. ст. Як повинне проводитися транспортування хворого?

- А. Лежачи з опущеним головним кінцем
- В. Лежачи з піднятим ножним кінцем
- С. Лежачи горизонтально
- Д. Сидячи

Е. Лежачи на боку з піднятим головним кінцем

93. Хвора жінка 28 років. Скарги на біль у животі, який супроводжується кривавим блюванням, лихоманкою, дрібними висипаннями на ногах, болем у суглобах. Об'єктивно встановлено: петехії різної інтенсивності на кінцівках, живіт м'який, здутий, болючий вздовж кишечника. Гомілкові суглоби припухлі, гарячі на дотик, лейкоцити - $10 \cdot 10^9/\text{л}$, ЦІК - 249 у. о., тромбоцити - $258 \cdot 10^9/\text{л}$. Який імовірний діагноз?

- А. Тромбоцитопенічна пурпура
- В. Неспецифічний виразковий коліт

С. Геморагічний васкуліт

- Д. Виразкова хвороба шлунка
- Е. Портальна гіпертензія

94. Ветеринар 29 років скаржиться на загальну слабкість, гарячку та набряк лівої руки. 4 дні тому помітила на лівій кисті "пухирець" із геморагічним вмістом, який швидко збільшувався, навколо з'явився набряк. На третій день на місці пухирця утворилась виразка, піднялась температура тіла до $39,8^\circ\text{C}$, посилилась загальна слабкість. Під час огляду виявлено: на лівій кисті - глибока, але не болюча виразка до 5 см у діаметрі з підритими, яскраво червоними краями і чорним дном. Навколо неї виражений, але псболючий набряк без чітких контурів. Лейкоцити крові - $18,3 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 40 мм/год. Який клінічний діагноз найбільш вірогідний?

- А. Стрептобацильоз

В. Сибірка, шкірна форма

- С. Хвороба Лайма
- Д. Стафілококовий карбункул
- Е. Бешиха

95. До медичної роти бригади з військового польового госпіталю прибув санітарний транспорт за пораненими. Як називається такий спосіб медичної евакуації, і що організовується вищого рівня начальником медичної служби та здійснюється підлеглими йому транспортними засобами?

- A. Евакуацією "за собою"
- B. Евакуацією "від себе"
- C. Евакуацією "через себе"
- D. Евакуацією "на себе"**
- E. Евакуацією "на сусіда"

96. Чоловік 49 років працює на рисових полях. Скаржиться на болі в ступнях, синюшне забарвлення шкіри з мармуровим відтінком. Має постійне зволоження ніг. Об'єктивно встановлено: шкіра дистальних відділів ступнів і гомілки за типом дерматиту багряно-синюшного кольору. Який імовірний діагноз?

- A. Облітеруючий ендартеріт
- B. Дерматит
- C. Синдром Рейно
- D. Бешихове запалення

E. "Озноблення" нижніх кінцівок. Відмороження I ст.

97. Хворий хлопець 15 років доставлений до реанімаційного відділення. Під час огляду встановлено: глибока кома, зіниці різко розширені, дихальні рухи грудної клітки відсутні, пульс на магістральних судинах слабкий, 120/хв. Хворому негайно показано:

- A. Увести мезатон
- B. Інтубація трахеї з переводом на ШВЛ**
- C. Трахеотомія
- D. Конікотомія
- E. Трахеостомія

98. Чоловік 34 років упав із висоти, перелізаючи огорожу. Свідомість і дихання відсутні, пульс на сонних артеріях не пальпується. Свідки стверджують, що постраждалий падав головою вниз. Видимих пошкоджень черепа немає. Під час виконання первинних реанімаційних заходів необхідно:

- A. Не чіпати хворого до приїзду бригади швидкої медичної допомоги
- B. Забезпечити прохідність дихальних шляхів шляхом виконання потрійного прийому Сафара
- C. Забезпечити прохідність дихальних шляхів шляхом відкриття рота і висування нижньої щелепи**
- D. Виконати прскардіальний удар, та провести електричну дефібриляцію
- E. Підняти ноги потерпілого догори

99. Молода дівчина 19 років, що два дні тому зазнала сексуального насильства, на прийомі у лікаря перебуває у пригніченому стані, неохоче

відповідає на запитання. Під час розмови повідомила, що боїться сама виходити з дому, відчуває себе безпорадною, уночі не спить, втратила апетит, заявила, що не хоче жити. Профілактика якої ситуації найбільш значуща?

- A. Аутизм
- B. Анорексія
- C. Суїцид**
- D. Порушення поведінки
- E. Деперсоналізація

100. Дитина віком 6 років під час огляду непритомна. Шкіра та слизові оболонки блідо-ціанотичні. Екскурсія грудної клітки відсутня. Зіниці розширені. Пульсу на магістральних артеріях немає. Оберіть оптимальну тактику поведінки:

- A. Викликати швидку
- B. Констатувати смерть та викликати поліцію
- C. Почати внутрішньовенні введення ліків
- D. Розпочати серцево-лсгснсву реанімацію**
- E. Покликати на допомогу

101. Хвора жінка 42 років прооперована з приводу дифузного токсичного зоба. За місяць у неї почалися періодичні судомні скорочення м'язів кінцівок, які супроводжувались онімінням обличчя. З боку внутрішніх органів та в ділянці шиї - без особливостей. Результати аналізу крові: НЬ - 112 г/л, лейкоцити - $4,8 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 10 мм/год, калій - 4,2 ммоль/л, загальний кальцій - 1,7 ммоль/л, глюкоза - 4,1 ммоль/л. Що Ви запропонуєте для переривання приступу судом?

- A. Кальцію хлорид в/в**
- B. "Поляризуючу суміш" в/в
- C. Магнію сульфат в/в
- D. Ніфедипін сублінгвально
- E. Діазспам в/в або в/м

102. Хворий чоловік 83 років, який перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Укажіть максимальну тривалість визначення наявності пульсу:

- A. 1 хвилина
- B. 5 секунд
- C. 15 секунд
- D. 10 секунд**
- E. 20 секунд

103. Хлопець 16 років, який стояв на зупинці поряд із лікарнею раптом зблід, утратив свідомість. Зіниці розширились. Пульс на магістральних артеріях відсутній. Доставлений до приймального відділення. Черговим терапевтом розпочато реанімаційні заходи. Під час підключення кардіомонітору - ізолінія. Які заходи треба вжити невідкладно?

- A. Провести дефібриляцію**

В. Забезпечити прохідність дихальних шляхів та штучне дихання

С. Внутрішньовенно ввести хлорид кальцію

Д. Внутрішньосердечно ввести адреналін

Е. Розпочати непрямий масаж серця.

Забезпечити прохідність дихальних шляхів та штучне дихання

104. Під час ремонту в квартирі жінці в праве око потрапив розчин гашеного вапна. В оці з'явився сильний біль, спостерігається світлобоязнь, слюзотеча, знизився зір. Гострота зору правого ока - 0,2 н/к. У правому оці очна щілина рефлекторно звужена, світлобоязнь, слюзотеча. Кон'юнктива повік гіперемована, місцями бліда, набрякла. Змішана ін'єкція кон'юнктиви очного яблука. Рогівка сірого кольору, набрякла. Зіниця звужена, глибокі середовища ока дослідити неможливо через виражену світлобоязнь. Яку допомогу необхідно надати невідкладно?

А. Рясно промити кон'юнктивальну порожнину водою протягом 15 - 20 хвилин

В. Промити кон'юнктивальний мішок фізіологічним розчином

С. Закласти 1%-ну тетрациклінову мазь

Д. Закласти гормональну мазь

Е. Закапати дезінфікуючі розчини (0,25%-й розчин левоміцетину чи 20%-й розчин сульфацил натрію)

105. Хворий чоловік 68 років, який перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострий інфаркт міокарда, раптово втратив свідомість. Об'єктивно встановлено: пульс та АТ не визначаються. ЕКГ виявлено: часті нерегулярні хвилі різної форми та амплітуди. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

А. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

В. Асистолія

С. Фібриляція шлуночків

Д. Гостра серцева недостатність

Е. Тромбоемболія легеневої артерії

106. Вагітна жінка у 41 тиждень вагітності готується до екстреного оперативного втручання під загальним знеболенням. Під час інтубації трахеї виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів, але надалі виник ціаноз, підвищився центральний венозний тиск, з'явилися вологі хрипи. Яка причина такого стану?

А. Шок

В. Інфаркт міокарду

С. Емболія навколоплідними водами

Д. Набряк легенів

Е. Аспірація кислого шлункового вмісту

107. У недоношеного новонародженого на першу добу життя з'явилися дихальні розлади у

виділі гасп, рефракцій, тахіпноє. Розпочато диференційну діагностику причини дихальної недостатності. Який найбільш інформативний метод слід використати для установлення діагнозу?

А. Проведення пінного тесту

В. УЗД органів грудної клітки

С. Рівень фосфатидилгліцеролу в амніотичній рідині

Д. Визначення співвідношення лецитин/сфінгомиелін

Е. Рентгенограма органів грудної клітки

108. Хворий чоловік 45 років страждає на хронічну надниркову недостатність унаслідок туберкульозу наднирників. Під час відпочинку в Криму після тривалого перебування на сонці у нього посилилася загальна слабкість, тахікардія досягла 150/хв., артеріальний тиск знизився до 70/20 мм рт. ст., з'явилися олігурія, адинамія, нудота, блювання, біль у животі, депресія. Який діагноз найбільш імовірний у цього хворого?

А. Гостра ниркова недостатність

В. Гостра серцева недостатність

С. Гостра надниркова недостатність

Д. Сонячний удар

Е. Гостра печінкова недостатність

109. У потерпілої після отримання дози опромінення розвинулися симптоми первинної реакції: нудота, блювання, оніміння шкіри правої половини тулуба. За 2 тижні відзначалися множинні пухирцеві ураження на шкірі, дрібно- точкові крововиливи, ерозії, епіляція, втрата маси тіла. У периферичній крові хворого наявний нейтрофільний лейкоцитоз, виражена лімфопенія. За даними дозиметрії потерпіла отримала середню дозу гамма-нейтронного опромінення - 6,4 Зв, середньотканинна доза для правої половини тіла становила 7,9 Зв, а для лівої - 2,4 Зв. Який попередній діагноз?

А. ВСД за гіпотонічним типом

В. Нейроциркуляторна дистонія

С. Гостра променева хвороба від зовнішнього нерівномірного гамма-нейтронного опромінення

Д. Гостра променева хвороба легкого ступеня тяжкості

Е. Хронічна променева хвороба від зовнішнього опромінення, II ступінь важкості

110. Хворий чоловік 23 років під час внутрішньовенної ін'єкції антибіотику з приводу пневмонії раптом поскаржився на різку слабкість, нудоту, нестачу повітря. Шкіра бліда, ціаноз губ, пульс частий, ниткоподібний. Артеріальний тиск не визначається. Тони серця глухі. Частота дихань - 26/хв. Аускультативно встановлено в легенях вологі хрипи. Явища

серцево-легеневої недостатності швидко нарастають. Який імовірний діагноз?

A. Істероїдний напад

B. Спонтанний пневмоторакс

C. Повітряна емболія

D. Анафілактичний шок

E. Тромбоемболія легеневої артерії

111. У підлітка 17 років після фізичних вправ раптово з'явився різкий біль у поперековій ділянці, що іррадіює в пахвинну ділянку, супроводжується нудотою, блювотою, зменшенням сечовиділення. Сеча червоного кольору. Об'єктивно встановлено: АТ - 140/80 мм рт. ст., пульс - 88/хв. Симптом Пастернацького - позитивний справа. В аналізі сечі - гематурія. Яке дослідження найбільш інформативне у цьому випадку?

A. Ультразвукове дослідження нирок

B. Ретроградна цистоскопія

C. Цистоскопія

D. Внутрішньовенна урографія

E. Лапароскопія

112. Фельдшер БШМД надавав допомогу ураженим, евакуйованим із вогнища радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. За 40 хв. у нього почалися нудота, багаторазова блювота, головний біль, лихоманка, пронос. Об'єктивно встановлено: загальний стан середньої важкості. Шкіра китиць рук та обличчя гіперемоване. Температура тіла - 38,8°C. Пульс - 110/хв., АТ - 130/90 мм рт. ст. Які засоби з аптечки індивідуальної (А1) найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

A. Вібраміцин

B. Будахсим

C. Етаперазин

D. Доксикікліну гідрохлорид

E. Цистамін

113. Пацієнт середнього віку надійшов до приймального відділення. У нього збережена реакція на больові подразники у вигляді цілеспрямованих захисних рухів, очі розплющує самостійно, на запитання не відповідає, видає нерозбірливі звуки, дихання самостійне. Такий стан можна розцінити, як:

A. Глибоке оглушення*

B. Сопор

C. Кому

D. Помірне оглушення

E. Ступор

114. До медичного пункту окремої військової частини доставлено військовослужбовця з пораненням грудної клітки та пошкодженням легенів. Після надання першої лікарської допомоги загальний стан пораненого середньої

тяжкості. Систолічний АТ - 110 мм рт. ст. Пульс - 90/хв. У якому положенні слід евакуувати пораненого на наступний етап медичної евакуації?

A. У положенні лежачи на спині з піднятим головним кінцем нош

B. У положенні лежачи на боку

C. У положенні лежачи

D. У положенні напівсидячи

E. У положенні лежачи на щиті з валиком під колінними ямками

115. До лікаря жіночої консультації звернулася вагітна 20 років зі скаргами на головні болі, мерехтіння "мушок" перед очима. Об'єктивно встановлено: АТ - 190/110 мм рт. ст., протеїнурія - 5,0 г/л, генералізовані набряки. Термін вагітності - 32 тижні. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Гіпертонічна хвороба

B. Поєднаний гестоз

C. Еклампсія

D. Прееклампсія тяжкого ступеню

E. Прееклампсія легкого ступеню

116. Чоловік під час бійки отримав сильний удар у живіт, за 30 хвилин був доставлений до лікарні. Стан тяжкий, легке запаморочення. Шкіряні покриви бліді, акроціаноз, тахіпное - 26/хв. Живіт напружений. АТ - 70/40 мм рт. ст., пульс - 120/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Розрив діафрагми

B. Розрив сечового міхура

C. Розрив кишківника

D. Внутрішньочеревна кровотеча

E. Мезентеріотромбоз

117. Під час огляду роділлі встановлено: пологова діяльність активна, положення плода поперечне, перша позиція. Під час піхвового обстеження встановлено: відкриття шийки матки 8-9 см, випадіння ручки плода, плід у матці нерухомий. Серцебиття плода відсутнє. Який метод пологорозрішення?

A. Кесарів розтин

B. Плороруйнівна операція

C.-

D. Накладання акушерських лещат

E. Вакуум-екстракція

118. До медичного пункту окремої військової частини доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням живота та явними ознаками внутрішньої кровотечі. Загальний стан важкий. Блідість шкіри та слизових оболонок. Пульс - 130/хв. Систолічний артеріальний тиск - 70/40 мм рт. ст. Язик сухий. Біль під час пальпації живота, симптоми подразнення очеревини позитивні. Притуплення перкуторного звуку в пологих місцях черевної

порожнини. В якому положенні необхідно евакуювати пораненого на наступний етап медичної евакуації?

A. У положенні сидячи

B. У положенні лежачи на спині з піднятим головним кінцем носилок

C. У положенні стоячи

D. У положенні лежачи на щиті

E. У положенні лежачи

119. Пацієнт 34 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, відсутність апетиту. Захворів гостро 2 дні тому на тлі лікування туберкульозу легень. Об'єктивно встановлено: на питання відповідає із затримкою, визначається тремор рук, жовтяниця, гепатомегалія. У крові: загальний білірубін - 170 мкмоль/л, непрямий - 90 мкмоль/л, АЛТ - 340 Од/л. Який препарат не слід призначати хворому?

A. Глутамінова кислота

B. L-орнітину-L-аспартат

C. Ізоніазид

D. Лактулоза

E. Преднізолон

120. Хворий чоловік 52 років госпіталізований до відділення інтенсивної терапії зі скаргами на інтенсивний біль за грудиною, виражену задишку, загальну слабкість, серцебиття. Свідомість потьмарена. Шкірні покрови бліді, вологі, холодні. Артеріальний тиск - 60/40 мм рт. ст., пульс - 116/хв. Олігурія. ЕКГ: елевация сегменту ST I, 11, avL, V2-V5, QS V2-V5. Який медикаментозний препарат у разі такого ускладнення найбільш доцільно ввести хворому?

A. Бісопролол

B. Фуросемід

C. Ніфедипін

D. Добутамін

E. Аміодарон

121. Дитині 3 роки. Вага 18 кг. Скарги на блювання (1 раз), водянисті випорожнення 5-6 разів на добу. Доволі активна, апетит помірно знижений, температура тіла - 37,1 - 37,3°C, ознак зневоднення немає. Для лікування обрано оральну регідратацію. Яким буде об'єм розчинів для підтримуючої регідратації?

A. 30 мл/кг/добу

B. 580 мл на добу

C. 1800 мл на добу

D. 75 мл/кг/добу

E. 180 мл після кожного випорожнення

122. Хворий чоловік 32 років скаржиться на проноси до 6 - 8 разів на добу з домішками слизу та крові. Раптово після фізичного навантаження відчув біль вздовж кишечника, з'явилася "кривава діарея" слабкість,

запаморочення, серцебиття. Під час додаткових досліджень встановлено: дефіцит ОЦК - 30 - 40%, гематокрит - 0,25. Які лікувальні заходи потрібно провести невідкладно?

A. Призначення імуносупресорів

B. Призначення кровозамінників та глюкокортикостероїдів

C. Призначення антисекреторних засобів

D. Призначення протизапальних засобів

E. Призначення антибактеріальних засобів

123. У дівчинки 11 місяців спостерігаються адинамія, фебрильна температура, кашель, ціаноз, дистантні хрипи. Частота дихання - 90/хв. Фізикальні дані: перкуторно - коробковий звук, аускультативно - жорстке дихання, тотальні дрібноміхурцеві хрипи. 20 хвилин проводилась інсуфляція 100%-го кисню через маску. Рентгенологічно - ознаки емфіземи. В артеріальній крові виявлено: PaO₂ - 55 мм рт. ст., pH - 7,2. З чого доцільно розпочати терапію?

A. Штучна вентиляція легень

B. Інгаляція й інфузія глюкокортикоїдів і амброксолу

C. Гіпербарична оксигенація

D. Киснева маска з інфузією глюкокортикоїдів

E. Киснева палатка з інгаляцією амброксолу

124. Хвора жінка 76 років постуїшла зі скаргами на сильні різкі болі у черевній порожнині, що виникли раптово, а також здуття живота, затримку відходження газів та калу. Відомо, що страждає на миготливу аритмію. Живіт дещо піддутий, м'який та різко болісний під час пальпації. Перистальтика відсутня. Перкуторно - у всіх відділах тимпаніт. *Per rectum*: ампула порожня, на рукавиці - залишки калу малинового кольору. Лейкоцитоз - 28*10⁹/л. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Інфаркт міокарда, абдомінальна форма

B. Мезентеріальний тромбоз

C. Гостра панкреатит

D. Перфоративна виразка

E. Обтураційна кишкова непрохідність

125. Хворому чоловіку 47 років необхідне переливання еритроцитарної маси. Під час визначення групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась у краплях із сироватками 0 (I) та А (II). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

A. АВ (IV)

B. 0 (I)

C. В (III)

D. А (II)

E. -

126. Хвора дівчина 25 років скаржиться на напади, що супроводжуються вираженням головним болем переважно в правій половині, болем у правому очному яблуці, нудотою, блюванням. Напади провокуються яскравим світлом, гучними звуками, перебуванням у задушливому приміщенні. Тривалість нападів становить близько 24 години. Зір не порушено. Аналогічні стани спостерігаються у рідної сестри. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Минуще порушення мозкового кровообігу

B. Мігрень

C. Гострий напад глаукоми правого ока

D. Гіпертонічний криз

E.-

127. До медичної роти доставлено пораненого з наскрізним осколковим пораненням м'яких тканин середньої третини правого стегна. Асептична пов'язка на стегні просякнута кров'ю, під пораненням калюжа крові. АГ - 90/60 мм рт. ст. та прогресивно знижується. Яка послідовність лікувальних заходів показана цьому пораненому?

A. Накладання джгута, уведення знеболюючих, антибіотиків, фізіологічного розчину

B. Знеболення, іммобілізація правої нижньої кінцівки шинами Крамера

C. Уведення фізіологічного розчину внутрішньовенно

D. Уведення фізіологічного розчину внутрішньовенно, знеболення

E. Іммобілізація правої нижньої кінцівки гіпсовою пов'язкою

128. Бригада ШМД була викликана до дитини 2 років серед ночі. Під час огляду встановлено: дитина збуджена, турбує грубий, "лаючий" кашель, інспіраторна задишка з втягненням яремної ямки, голос осиплий, спостерігаються блідість шкіри і слизових оболонок. Напередодні була оглянута сімейним лікарем. Діагноз: ГРВІ, гострий фарингіт. Яке ускладнення у дитини має місце?

A. Вроджений стридор

B. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт

C. Ангіоневротичний набряк гортані

D. Дифтерійний круп

E. Епіглотит

129. Хворий чоловік 70 років доставлений до стаціонару після втрати свідомості до 1 хв. Судоми очевидці заперечують. Сліди прикуса язика та мимовільного сечопуску відсутні. Пацієнт скаржиться на виражену слабкість, хиткість під час ходи. Об'єктивно встановлено: шкірні покриви та видимі слизові оболонки бліді, артеріальний тиск та пульс у межах нормальних значень. ЕКГ: без патології.

Результати аналізу крові: лейкоцити - $7,5 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 20 мм/год., НЬ - 95 г/л, цукор крові - 6,5 ммоль/л. З найбільшою вірогідністю пацієнт доставлений після:

A. Гіпоглікемії

B. Простого синкопального стану

C. Медикаментозного отруєння

D. Епілептичного нападу

E. Симпато-адреналового кризу

130. Хворого чоловіка 35 років доставлено до клініки з колото-різаною раною живота. Об'єктивно встановлено: стан важкий, шкірні покриви бліді, артеріальний тиск - 80/60 мм рт. ст., пульс - 100/хв. Яке з досліджень доцільно провести для уточнення діагнозу?

A. Лапароцентез та діагностичний перитонеальний лаваж

B. УЗД органів черевної порожнини !

C. Лапароскопію

D. Комп'ютерну томографію органів черевної порожнини

E. Коагулограму

131. Чоловік 40 років унаслідок ДТП отримав перелом тазу та обох стегнових кісток. Під час огляду пацієнт був у свідомості, збуджений, АТ - 60/0 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв. Прерогативним напрямом інфузійної терапії є:

A. Ліквідація гіпоальбумінемії

B. Компенсація дефіциту ОЦК

C. Ліквідація анемії

D. Ліквідація дефіциту факторів згортання

E. Нормалізація кислотно-лужної рівноваги

132. Хворий чоловік 28 років скаржиться на порушення зору (двоїння в очах), мерехтіння "мушок" перед очима, утруднене ковтання, сухість у роті, стиснення за грудиною, закріп. Свідомість ясна, температура тіла - $36,5^{\circ}\text{C}$. З анамнезу відомо, що 2 дні тому вживав консервовані опеньки домашнього приготування. Який імовірний діагноз?

A. Правець

B. Ботулізм

C. Субарахноїдальний крововилив

D. Отруєння грибами

E. Гіпертонічний криз

133. Лаборант 40 років, який у портовому місті під час дослідження матеріалу від померлих унаслідок епізоотії щурів виявив короткі палички овоїдної форми з біполярним забарвленням, поступив до інфекційної лікарні зі скаргами на різучий біль у грудях, підвищення температури тіла до 40°C , ядуху, кашель із виділенням спочатку слизового, а потім кров'янистого харкотиння.

Під час огляду стан хворого дуже тяжкий. Виражена блідість шкірних покривів. Акроціаноз. Аускультативно встановлено:

ослаблення дихання в легенях з обох боків. Сатурація 65%. Яка найбільш ймовірна етіологія гострої дихальної недостатності у хворого?

- A. *Francisella tularensis*
- B. *Yersinia pseudotuberculosis*
- C. *Bacillus anthracis*
- D. *Yersinia pestis***
- E. *Streptococcus pneumoniae*

134. У роділлі 25 років другі термінові пологи. Перейми по 20 - 25 сск, через 5 - 6 хвилин. Положення плода поздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Який період родів?

- A. Перший період**
- B. Третій період
- C. Другий період
- D. Післяродовий
- E. Прелімінальний

135. У новонародженого хлопчика після проведення операції замінного переливання крові цитратною кров'ю з'явилися неспокій, різкий крик, напади ціанозу, тоніко-клонічні судоми. Вміст натрію в сироватці крові 142 ммоль/л, магнію - 0,9 ммоль/л, кальцію - 1,6 ммоль/л, калію - 4,8 ммоль/л. Який препарат треба вводити? Для профілактики електролітних розладів під час трансфузії цитратною кров'ю?

- A. 7,5% -й р-н хлориду натрію
- B. 10% -й р-н хлориду натрію
- C. 0,9% -й р-н хлориду натрію
- D. 25% -й р-н сульфату магнію
- E. 10% -й р-н глюконату кальцію**

136. У дитини 5 років після гемотрансфузії різко погіршився стан: з'явилася виражена блідність, виступає піт, дихання утруднене, АТ - низький, мимовільне сечовипускання (сеча бурого кольору). Чим визване погіршення стану дитини?

- A. Алергічна реакція
- B. Гемолітичний шок**
- C. Серцева недостатність
- D. Вегетативний криз
- E. Ниркова недостатність

137. Під час ДТП було травмовано пішохода. У нього свідомість відсутня, АТ - 80/50 мм рт. ст. та прогресивно знижується, грудна клітка парадоксально здійсмається, права нижня кінцівка у стегні ротована назовні. Яку невідкладну допомогу треба надати постраждалому?

- A. Розпочати штучне дихання та протишокові заходи, іммобілізувати праву нижню кінцівку 3 шинами Крамера**
- B. Іммобілізувати праву нижню кінцівку 3 шинами Крамера, знеболити, під'єднати систему для інфузійної терапії

C. Іммобілізувати праву нижню кінцівку 3 шинами Крамера, знеболити

D. Провести штучне дихання, під'єднати систему для інфузійної терапії

E. Провести штучне дихання

138. Під час проведення профілактичних заходів на одному з блоків АЕС один із співробітників через необережність порушив техніку безпеки, унаслідок чого він 35 хв. перебував у зоні радіоактивного опромінення. Показники індивідуального дозиметра - 1,0 Гр. Скарг не пред'являє. Шкірні покриви та видимі слизові оболонки зберігають свій звичайний колір. Пульс - 84/хв., артеріальний тиск - 138/82 мм рт. ст. Живіт під час пальпації м'який, неболючий. Яких лікувально-профілактичних заходів слід вжити стосовно цього працівника?

A. Призначити цистамін

B. Профілактичного лікування не потребує

C. Призначити антибактеріальну терапію

D. Призначити препарати йоду

E. Призначити унітіол

139. Дитина 6 років захворіла гостро: підвищилась температура тіла до 38,5°C, з'явився сухий кашель, кон'юнктивіт, набряк повік. На 5-ту добу на шкірі обличчя, шиї, за вухами з'явився висип плямисто-папульозного характеру, який наступної доби поширився на тулуб. Який найбільш ймовірний діагноз?

A. Краснуха

B. Скарлатина

C. Вітряна віспа

D. Кіп

E. Аденовірусна інфекція

140. У хворого юнака із високою кишковою непрохідністю розвинулася клініка дегідратації з гіповолемічним шоком із падінням артеріального тиску до 70/40 мм рт. ст. Під час дослідження концентрації електролітів у плазмі крові концентрація іонів натрію становить 120 ммоль/л, а іонів калію - 2,8 ммоль/л. Яким видом дегідратації визвано формування гіповолемічного шоку?

A. Ізотонічна дегідратація

B. Клітинна дегідратація

C. Гіпотонічна дегідратація

B. Тотальна дегідратація

E. Гіпертонічна дегідратація

141. Ви стали свідком події: під час обіду чоловік 30 років на фоні повного здоров'я під час розмови різко почав кашляти, обхопив шию обома руками, посинів. Ваші невідкладні дії:

A. Розпочати масаж серця

B. Конікотомія

C. Використати прийом Геймліха

D. Надати хворому горизонтальне положення і заспокоїти

Е. Розпочати штучне дихання

142. Юнак 19 років упав зі скутера. Лікарем ШМД установлений діагноз - закритий перелом кісток лівої гомілки в середній третині, і зроблена транспортна іммобілізація шинами Крамера. Який вибрано рівень іммобілізації?

А. Від гомілковостопного суглоба до верхньої третини стегна

В. Від кінчиків пальців ступні до середньої третини стегна

С. Від кінчиків пальців ступні до верхньої третини стегна

Д. Від кінчиків пальців ступні до пахової западини

Е. Від кінчиків пальців ступні до колінного суглоба

143. У роділлі з багатоводдям під час положення на спині раптово з'явилися запаморочення, загальна слабкість, миготіння "мушок" перед очима, задишка. Спостерігається зниження АТ до 90/40 мм рт. ст. Ваші невідкладні дії:

А. Повернути роділлю на лівий бік під кутом 15°

В. Підняти ножний кінець тулуба

С. Перевернути на живіт

Д. Повернути роділлю на правий бік під кутом 15°

Е. Підняти головний кінець тулуба

144. У новонародженої дитини відсутнє дихання. Дитину перенесли під джерело променевого тепла, відсмоктали слиз із порожнини рота і носа, обсушили, провели тактильну стимуляцію. Після тактильної стимуляції з'явилося спонтанне дихання, але ЧСС - 90/хв. Ваші наступні дії:

А. Продовжувати проводити ШВЛ за допомогою мішка та маски

В. Дати струмінь 100% -го кисню і чекати збільшення ЧСС

С. Спостерігати, кисень не потрібен

Д. Проводити непрямий масаж серця

Е. Розпочати введення адреналіну

145. Які трансфузійні середовища виявляють оптимальний гемостатичний ефект у разі гіпокоагуляційної кровотечі у потерпілих в аваріях і катастрофах?

А. Кріопреципітат

В. Нативна плазма

С. Фібриноген

Д. Свіжозаморожена плазма

Е. Еритроцитарна маса

146. У жінки 60 років уперше виник напад генералізованих судом. В анамнезі зазначено: неконтрольована артеріальна гіпертензія, постійна форма фібриляції передсердь. Що є найбільш імовірною причиною судом?

А. Істерія

В. Остеопороз

С. Тромбоемболія легеневих судин

Д. Епілепсія

Е. Гостре порушення мозкового кровообігу (ГПМК)

147. Військовослужбовець 30 років отримав одноразову дозу випромінювання 15 Гр. на радіоактивно забрудненій території. З'явилися скарги на стискаючий головний біль, підвищення температури тіла, нудота, дворазове блювання. Клініка якої форми гострої променевої хвороби розвивається у цієї людини?

А. Кістково-мозкової, середнього ступеня тяжкості

В. Токсичної

С. Кишкової

Д. Церебральної

Е. Кістково-мозкової, дуже тяжкого ступеня

148. Для якого класу отруйних речовин характерно таке: не мають певного механізму дії, їх токсична дія полягає в інгібуванні певних ферментів та впливі на обмін речовин, симптомами отруєння є задишка, судом, параліч?

А. Загальноотруйної дії

В. Психохімічної дії

С. Задущливої дії

Д. Подразнювальної дії

Е. Шкірнонаривної дії

149. У хворого чоловіка 45 років п'ятнадцятирічний анамнез виразкової хвороби дванадцятипалої кишки. Протягом 7 днів спостерігалось багаторазове блювання вмістом шлунка, загальна слабкість. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/50 мм рт. ст., тургор шкіри знижений, пальпаторно живіт дещо болючий в епігастрії. На рентгенограмі велика кількість рідини у шлунку. Який імовірний діагноз?

А. Стеноз виходу зі шлунка

В. Загострення виразкової хвороби дванадцятипалої кишки

С. Гостре розширення шлунка

Д. Шлунково-кишкова кровотеча

Е. Гостра кишкова непрохідність

150. У чоловіка 23 років під час участі у бойових діях унаслідок виключно сильного психологічного стресу виникла гостра стресова реакція. Які лікувальні заходи найдоцільніші?

А. Нейролептики та психотерапія

В. Судинні препарати та нейролептики

С. Нейролептики та ноотропи

Д. Антихолінестеразні препарати та нейролептики

Е. Транквілізатори та психотерапія