

1. Чоловік віком 65 років отримав побачив, що рана глибока, з ознаками захворювання. Останнє профілактичне щеплення від працівця було понад 15 років тому. Яка цьому разі?

- A. Ванкоміцин
- B. Протиправцевий анатоксин + протиправцева сироватка
- C. Імуноглобулін
- D. Протиправцева сироватка + протигангренозна сироватка
- E. Протиправцевий анатоксин + протигангренозна сироватка

2. У дитини діагностовано гострий стеноzuючий ларинготрахеїт. Батьки скаржаться на задишку, що виникла у дитини вночі під час сну. Об'єктивно спостерігається: температура тіла —  $37.9^{\circ}\text{C}$ , задишка інспираційного характеру з участю допоміжної мускулатури, періоральний ціаноз, голос сипливий, періодично з'являється «гавкаючий» кашель. Яка ступінь гострого стеноzu гортані є показанням до проведення інтубації трахеї або трахеостомії?

- A. II ступінь (стадія субкомпенсації)
- B. Будь-яка стадія у разі неефективності інгаляції з адреналіном
- C. III ступінь (стадія декомпенсації)
- D. I ступінь (стадія компенсації)
- E. —

3. У п'ятирічної дівчинки, яка хворіє на цукровий діабет I типу протягом 2-х років і отримує інсулін, раптово виникло занепокоєння, відчуття голоду, тремор у кінцівках, блідість. Дитина втратила свідомість. Рівень глюкози у крові — 2,2 ммоль/л. Який препарат насамперед треба призначити дитині?

- A. Глюкозу
- B. Преднізолон
- C. Глюкагон
- D. Адреналін
- E. Ноотропіл

4. Пацієнт, госпіталізований за 4 години після ядерного вибуху, скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, нудоту та багаторазове блювання. Ці симптоми з'явилися за 40 хв після опромінення. Під час огляду встановлено: свідомість ясна, збуджений, обличчя помірно гіперемоване, продовжується блювання, пульс — 92/хв, задовільного наповнення, тони серця ясні, AT — 105/60 мм рт. ст., дихання везикулярне. Температура тіла —  $37.0^{\circ}\text{C}$ . Показники індивідуального дозиметру 4,8 Гр. Який по-передній діагноз?

A. Гостра променева реакція, II ступінь тяжкості

B. Гостра променева реакція, I ступінь тяжкості

C. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, III ступінь тяжкості

D. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, II ступінь тяжкості

E. Гостра променева хвороба, кишкова форма, III ступінь тяжкості

5. Чоловік віком 40 років протягом 10-ти років працює слюсарем ливарного цеху. У день захворювання виконував електрозварювальні роботи в закритому приміщенні. Звернувшись до лікаря зі скаргами на провали в пам'яті, різку адінамію, порушення координації рухів, тремтіння. Об'єктивно спостерігається: обличчя гіперемоване, шкіра суха, пульс — 100/хв, AT — 100/60 мм рт. ст., частота дихання — 24/хв, поверхневе, тони серця приглушенні. Сухожильні, периостальні та черевні рефлекси знижені. Який найінформативніший метод дослідження треба використати для встановлення діагнозу?

A. Аналіз сечі на свинець

B. Аналіз крові на метгемоглобін

C. Аналіз сечі на парваміофенол

D. Аналіз крові на карбоксигемоглобін

E. Аналіз крові на сульфгемоглобін

6. Чоловік віком 47 років скаржиться на збільшення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість, виражену задишку, не-продуктивний кашель, відчуття важкості й повноти в правій половині грудної клітки. Об'єктивно встановлено: пацієнт лежить на правому боці, акроциапоз, відставання правої половини грудної клітки в акті дихання, притуплення перкуторного звуку справа до рівня II ребра. Встановіть по-передній діагноз.

A. Масивний ексудативний плеврит

B. Мініарний туберкульоз

C. Масивний ексудативний перикардит

D. Спонтанний пневмоторакс справа

E. Правобічна крупозна пневмонія

7. У однорічної дитини з'явилися нежить, сухий кашель, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ . За 30 хв після госпіталізації з'явилися тоніко-клонічні судоми тривалістю 2 хв із подальшою втратою свідомості. Яка найімовірніша причина судом?

A. Епілепсія

B. Менінгоцефаліт

C. Набряк мозку

D. Спазмофілія

E. Лихоманка

8. Десятимісячна дитина захворіла раптово. Об'єктивно спостерігається: зниження апетиту, млявість, однократне блювання, підвищення температури тіла до  $37.5^{\circ}\text{C}$ .

водяністі зі слизом випорожнення. Який спосіб треба обрати для запобігання зневодяння організму дитини?

- A. Призначення кортикостероїдів
- B. Призначення субботіків
- C. Оральну регідратаційну терапію
- D. Призначення антикоагулантів
- E. Призначення діуретиків

9. Чоловік віком 25 років госпіталізований до інфекційного відділення зі скаргами на загальну слабкість, блювання, інтенсивний стискаючий головний біль у тім'яно-потиличній частці, світлобоязнь, гарячку до 39°C. Об'єктивно спостерігається: ригідроз потиличних м'язів, симптом Керніга. Яке дослідження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?

- A. Загальний аналіз крові
- B. Рентгенограма органів грудної клітки
- C. Рентгенограма пазух носа
- D. Люмбална пункция
- E. ЕКГ

10. Рядового віком 19 років, який отримав отки тудuba і верхніх кінцівок під час вибуху сминої з пальником, направили до медичної роти бригади. Стан середньої тяжкості. Об'єктивно спостерігається: АТ – 100/65 мм рт. ст., пульс – 105/хв. На верхніх кінцівках і грудній клітці визначаються ділянки гіперемії та набряку міхурів, блідість шкіри з утратою бальової і тактильної чутливості. Яку допомогу треба надати на цьому етапі медичної евакуації?

- A. Обробити рани масляним розчином
- B. Увести допамін в/в крапельно
- C. Обробити рани дегазуючою рідиною
- D. Накласти суху аспептичну пов'язку
- E. Увести дексаметазон

11. Чоловік віком 35 років упав із висоти 2,5 метри на ліву руку і ногу. Скаржиться на біль у ділянці лівого стегна і лівого плеча. Об'єктивно встановлено: шкіра і видимі слизові дещо бліді. АТ – 110/75 мм рт. ст. пульс – 88/хв. Ліве плече і стегно в середній третині деформовані. У цих сегментах виявляється патологічна рухомість і кісткова крехітация. Діагностовано закриті переломи стегна та плеча. Яку транспортую іммобілізацію треба провести пацієнту у цьому разі?

- A. Прибинувати ногу до здорової, іммобілізацію руки медичною косинкою
- B. Дві шини Крамера – на ногу, іммобілізацію руки медичною косинкою
- C. Шину Дітеріха – на ногу,шину Крамера – на руку
- D. Шину Крамера на стегно, іммобілізацію руки медичною косинкою
- E. Одну шину Крамера – на ногу, другу – на руку

12. Пацієнта віком 19 років із ревматичною хворобою серця, комбінованою мігравіальною вадою серця під час складання іспитів втратила свідомість. Об'єктивно встановлено: свідомість відсутня, пульс на променевих і сонніх артеріях не визначається, дихання поверхневе, шумне, АТ не визначається, тона серця не вислуховуються. Який метод діагностики буде найінформативнішим у цьому разі?

- A. Коронарографія
- B. Електрокардіографія
- C. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини
- D. Ехокардіографія
- E. Рентгенографія органів грудної порожнини

13. До приймального відділення госпіталізовано чотирирічна дитина із температурою тіла 38,8°C та проявами ГРВІ. Який лікарський засіб треба застосувати насамперед для зменшення гіпертермії у дитини?

- A. Німссулід
- B. Димедрол
- C. Парацетамол
- D. Мефенамінову кислоту
- E. Діазепам

14. Чоловіка віком 54 роки знайдено зимою вранці на вулиці. Він скаржиться на пекучий біль, свербіння і «розширення» пальців ніг. Об'єктивно встановлено: відчувається сильний запах алкоголю, пацієнт агресивний, ступні набряклені, на фоні побілілої шкіри є червоно-фіолетові плями, декілька пухирів, наповнених снітлою рідиною. Встановіть діагноз.

- A. Обмороження III ст.
- B. Гострий тромбоз підколінної артерії
- C. Синдром позиційного здавлення ступні
- D. Обмороження II ст.
- E. Обмороження I ст.

15. У чоловіка віком 32 роки, який госпіталізований до лікарні з діагнозом: лептоспіroz, розвинувся септичний шок. Об'єктивно спостерігається: цianоз шкіри і слизових, центральний венозний тиск – 20 мм вод. ст., артеріальний тиск – 80/40 мм рт. ст. Які лікарські засоби з наведених нижче треба додати до інтенсивної терапії?

- A. Аналгетики
- B. Гепарин
- C. Симпатоміметики
- D. Вазодилататори
- E. Діуретики

16. У дворічного хлопчика, який хворіє на тетраду Фалло, раптово збільшилася інтенсивність цianозу, з'явилася задишка, він присів нащочікі. Що з наведеної нижче має призначити лікар у цьому разі?

- Оксигенотерапію  
 В. Бронхолітики  
 С. Серцеві та кізиди  
 D. Сечогінці  
 E. Антибіотики

17. Чоловік віком 50 років хворіє на бронхіальну астму та знаходиться на лікуванні у пульмонологічному відділенні. Уночі раптово стан погіршився та посилилася задишка. Черговим лікарем об'єктивно встановлено: апноє, АТ – 100/70 мм рт.ст., пульс – 134/хв. ЧСС – 152/хв, миготливість аритмія. Пацієнта перевели до палати інтенсивної терапії. Який із наведених заходів треба провести пацієнту?

- A. Інтубацію трахеї  
 B. Дефібриляцію серця  
 C. Внуширішьово-ортальну балонну контрапульсацію  
 D. Постуральний дренаж  
 E. Перкусійний масаж грудної клітки

18. Жінка віком 46 років, після емоційного навантаження, раптово відчула сильний біль за грудиною та втратила свідомість. Об'єктивно встановлено: тони серця відсутні, апноє, АТ та пульс не визначається. На ЕКГ спостерігається: хвилі різної видоти та ширини, неоднакової форми. Який із наведених нижче заходів буде найбільш ефективним у цьому разі?

- A. Електрична дефібриляція  
 B. Дігоксін в/с  
 C. Атропін в/с  
 D. Адреналін в/с  
 E. Строфантин в/с

19. Який лікарський засіб треба використати для надання навідкладної допомоги шестирічному хлопчику із гострою крововтратою до 20% ОЦК?

- A. Свіжозаморожену плазму  
 B. Розчин глюкози  
 C. 0,9  
 D. Неогемодез  
 E. Цільну кров

20. Поранений військовослужбовець скаржиться на біль у ділянці таза та промежини. Об'єктивно спостерігається: він блідий, із холодним потом, у нього запаморочення свідомості та обмеження рухів нижніх кінцівок. Під час пальпації виявлено наявність деформацій та зміщення однієї половини таза уверх, позитивний симптом приkleсної п'яти. Як безпечно транспортувати пораненого до госпіталю?

- A. На спині на довгій транспортувальній дошці

B. На спині на ношах у позі «жаби»

- C. На ношах напівсидяча

D. На довгій транспортувальній дошці на боці

- E. На спині на ношах

21. У чоловіка віком 46 років, у якого в анамнезі є виразкова хвороба шлунку, за годину після прийняття їжі з'явився біль в епігастрії, а через декілька годин на фоні загальної слабкості виникла одноразова блювата типу «кавової гущі». Пацієнт викликав екстрену (швидку) медичну допомогу. Об'єктивно спостерігається пацієнт у свідомості, гемодинаміка стабільна. Якими будуть подальші дії лікаря екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- A. Призначити консультацію гастроентеролога

B. Транспортувати пацієнта до хірургічного відділення

- C. Призначити знеболюючі та протилювотні засоби

D. Призначити дезінтоксикаційну терапію

- E. Рекомендувати планове амбулаторне обстеження

22. Чоловік віком 43 роки працює водієм вантажного автотранспорту. Під час перевивання бензину через шланг із однієї ємності в іншу, заковтнув певелику кількість рідини. За 3 дні після цього звернувся до лікаря зі скаргами на головний біль за типом мігрені, запаморочення, поганий сон, дратівливість, відчуття повзання мурах по тілу, наявність відчуття «клубка волосся» в роті, кошмарні сновидіння. Який попередній діагноз?

- A. Інтоксикація етиленгліколем

B. Інтоксикація бензолом

- C. Інтоксикація фосфорорганічними сполуками

D. Інтоксикація тетраэтилсвинцем

- E. Інтоксикація ртутьорганічними сполуками

23. У пацієнта віком 18 років під час лікування з приводу бактеріального сідокардиту раптово на фоні емоційного напруження розвинувся генералізований судомінний напад. Після нападу і цервологічному статусі визначалися: центральний параліч VII, XIII пар черепних нервів, геміанестезія та центральний параліч праворуч. Який імовірний діагноз у пацієнта?

- A. Гемодинамічний інсульт

B. Кардіосмболічний інсульт

- C. Генералізований епілептичний напад

D. Лакунарний інсульт

- E. Субарахноїдальний крововилив

24. Півторарічну дитину госпіtalізовано до приймального відділення. Об'єктивно спо-

сторігастські звіра дитини блайд, дихання поверхневе, пульс низької частоти. Які з наступних може послідовних дій лікаря підходять до оцінювання стану свідомості з правильними?

- A. Перевірка звичайної реакції на світло
- B. Гучний скрип та легке потрущування за плечі
- C. Перевірка більової реакції
- D. Перевірка рефлекторної збудливості
- E. Укол толокно

25. Чоловік віком 26 років звернувся до лікаря-хірурга з скаргами на появу пульсуючого утворення до 5 см у діаметрі в правій паховій ділянці. З анамнезу відомо, що 4 місяці тому отримав ножове поранення в цій ділянці. Пульс на артеріях правої руки збережений, але послаблений. Який патологічний став розвивувся у пацієнта?

- A. Гераденіт
- B. Лімфаденіт
- C. Несправжня післятравматична аневризма правої аксілярної артерії
- D. Абсес підпахової ділянки
- E. Кіста аксілярної ділянки

26. У потерпілого протягом перших 2-х годин після опромінення розвинулися симптоми первинної реакції: нудота, часте блювання, онімічна шкіра лівої половини тулуба, температура тіла  $38^{\circ}\text{C}$ . За 2 тижні після опромінення у пацієнта з'явилися множинні пухирі на шкірі, срозі, дрібноточкові крововиливи, запалення повік, епідемічна, різка втрата маси тіла. За даними дозиметриї потерпілий отримав середню дозу гамма-нейтронного опромінення 6,4 Зв., середньотканинна доза для лівої половини тіла становила 8 Зв., а для правої — 2,4 Зв. У периферичній крові хворого наявний нейтрофільній лейкоцитоз, виражена лімфопенія. Який шансередній діагноз?

- A. Гостра променева хвороба від зовнішнього нерівномірного гамма-нейтронного опромінення
- B. Підгостра променева хвороба тяжкого ступеня від зовнішнього нерівномірного гамма-нейтронного опромінення
- C. Хронічна променева хвороба від зовнішнього нерівномірного гамма-нейтронного опромінення
- D. ВСД за гіпотенічним типом
- E. Нейроциркуляторна дистонія

27. Жінка віком 22 роки прооперована з приводу позаматкової вагітності. У післяоперативний період з замісною містою її призначили трансфузію срітроцитарної маси. Під час її проведення у пацієнтки виникла різка слабість, запоморочення, пропасниця, сильний біль за грудиною та в по-перекопій ділянці, одноразове блювання. Об'єктивно спостерігається: тахікардія до 120/хв, АТ знизився до 80/60 мм рт. ст. Яке

ускладнення виникло у пацієнтки?

- A. Гостра інфекція недостатність
- B. Цитратний шок
- C. Аніфлактичний шок
- D. Гостра серцево-судинна недостатність
- E. Симтрансфузійний шок

28. У шестирічного хлопчика на тлі гострого бронхіту з підвищеним температурою тіла до  $38,7^{\circ}\text{C}$  з'явилося блювання до 8 разів за добу. Об'єктивно встановлено: кашель аспатичний, ознаки ексикозу, запах ацетону з рота та ацетон у осіні (+++). Діагностовано: синдром ацетонемічної блювоти. З яким захворюванням треба проводити диференційну діагностику насамперед?

- A. Діабет
- B. Хвороба Адисона
- C. Пангішопітутаризм
- D. Існухровий діабет
- E. Гостра надніркова недостатність

29. Чоловіка віком 43 роки госпіталізовано до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, апатію, сонливість, втрату апетиту, жовтяничу шкіру і склер, зуд, печінковий запах із рота. У пацієнта спостерігається виражений судинний маючик черевної стінки. Печінка збільшена на 4 см, твердої консистенції. Попередній діагноз: гостра печінкова недостатність. Яке медичне дослідження треба провести пацієнту найперше?

- A. Використати відеолапароскопічний метод
- B. Провести УЗД печінки
- C. Провести ретроградну холангіопанкреографію
- D. Провести комп'ютерну томографію печінки

30. Визначити вміст білірубіну та рівень трансаміназ

30. Пацієнт знаходиться у стані травматичного шоку, що обумовлений ураженням вогнепальною зброєю. Які заходи треба провести на стадії долікарської допомоги?

- A. Уведення протипралевої сироватки, іммобілізацію
- B. Новокаїнові блокади, зігрівання
- C. Тимчасову зупинку кровотечі, зисболенія, зігрівання, іммобілізацію
- D. Тимчасову зупинку кровотечі, новокаїнову блокаду
- E. Транспортну іммобілізацію, зисболення

31. Чоловік віком 53 роки транспортуваний до приймального відділення з діагнозом: гострий коронарний синдром. Під час реєстрації ЕКГ раптово втратив свідомість, зінні розширилися. На стрічці спостерігається хвильста лінія. З чого треба розпочати неіндивідуальну допомогу?

**Інтубації**

- A.** Уведення кордарону  
**B.** Уведення адреналину  
**C.** Дефібриляції  
**D.** Штучного дихання

**32.** Дитина віком 10 років перебуває 2-ту добу в лікарні з приводу гострого гаумерулонефриту з нефрітичним синдромом. Стан поступово погіршився. Об'єктивно спостерігається: сильний головний біль, блювота, судомі, короткочасна втрата свідомості, набряки, АТ — 175/100 мм рт. ст. За результатами лабораторного дослідження виключено: креатинін — 320 мкмоль/л, сечовина — 35 ммоль/л, калій — 5,8 ммоль/л. З аналізу сечі відомо: питома вага — 1001, білок — 1,5 г/л, лейкоцити — 5-7 в полі зору мікроскопа, еритроцити на всіх полях зору мікроскопа. Добовий діурез — 235 мл. Під час УЗД нирок спостерігається підвищення ехогенності паренхіми. Який вид замісної терапії треба вибрати для лікування дитини?

- A.** Перитональний діаліз  
**B.** Гемодіаліз  
**C.** Трансплантацію нирки  
**D.** Антибактеріальну терапію  
**E.** Замінне переливання крові

**33.** У жінки віком 37 років після туристичної поїздки до Африки з'явилися різко виражена загальна слабкість, головний біль, будота. За день після повернення почалися блювания та пронос. Під час огляду встановлено: шкірні покриви бліді, сухі, шкіра легко збирається в складки, риси обличчя загострені, очі запалі, тони серця приглушенні, живіт здутий, перистальтика кишечника послаблена. Стілець у вигляді рисового відвару, з домішками крові та слизу. Добовий діурез — 200 мл. Які дослідження треба провести насамперед?

- A.** УЗД органів черевної порожнини  
**B.** Рентгенологічне дослідження органів черевної порожнини  
**C.** Бактеріологічне дослідження сечі  
**D.** Ендоскопію шлунково-кишкового тракту  
**E.** Бактеріологічне дослідження випорожнень і блювотних мас

**34.** У трирічного хлощика, який грався без нагляду дорослих, почався сильний напад кашлю, з'явилася задишка. На рентгенограмі виявляється гомогенне затемнення середньої частки правої легені з підтягнутим додорі контуром, тінь середостіння помірно зміщена в правий бік, сторонне тіло не виявлено. Який попередній діагноз?

- A.** Гіпоплазія правої легені  
**B.** Плевропневмонія  
**C.** Осумкований плевріт  
**D.** Набряк легені  
**E.** Ателектаз частки легені

**35.** Після проведеного інфільтраційного хімобеленія 1%-м розчином лідокаїну у пацієнта різко погіршився загальний стан, з'явилися слабкість, блідість, озноб. Об'єктивно спостерігається: свідомість збережена, пульс слабкий, АТ знижений, дихання часте та поверхневе, виступив холодний піт. Для якого патологічного стану характерні ці симптоми?

- A.** Непрітомність  
**B.** Гостра дихальна недостатність  
**C.** Набряк Квінке  
**D.** Кома  
**E.** Колапс

**36.** Чотирирічна дитина раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: зинні розширені, пульс на магістральних артеріях відсутній. Непрямий масаж серця виявився неефективним. Прийнято рішення про проведення електричної дефібриляції. Яка величина розряду дефібрилятора повинна використовуватися у цьому разі?

- A.** Перший розряд — 3 Дж/кг, у разі неефективності повторити двічі  
**B.** Перший розряд — 4 Дж/кг, повторні — 8 Дж/кг  
**C.** Перший розряд — 3 Дж/кг, повторні — 2 Дж/кг  
**D.** Перший розряд — 2 Дж/кг, у разі неефективності — 4 Дж/кг  
**E.** Перший розряд — 4 Дж/кг, повторні — 2 Дж/кг

**37.** Жінка віком 48 років госпіталізована до відділення реанімації інфекційної лікарні. Об'єктивно спостерігається: ригідність м'язів глотки та горла, зростаюче напруження скелетної мускулатури, свідомість не порушена, поодинокі судомі мімічної мускулатури за типом сардонічної гримаси, нарощують явища артеріальної гіпертензії та гіпоксемії, гіпертермічний синдром ( $40,5^{\circ}\text{C}$ ). Які невідкладні заходи треба провести пацієнтці насамперед?

- A.** Допоміжну вентиляцію, інфузійно-детоксикаційну терапію, сироваткову терапію  
**B.** Допоміжну вентиляцію, корекцію метаболічних та гемодінамічних порушень  
**C.** Корекцію енергозатрат, метаболічних та гемодінамічних порушень, застосування протиправцевої сироватки  
**D.** Перенести на ШВЛ з уведенням м'ягкого релаксантів, корекцію енергозатрат, застосування протиправцевої сироватки  
**E.** Застосування протиправцевої сироватки, проведення інфузійно-детоксикаційної терапії

**38.** У пацієнта віком 30 років на ЕКГ зафіксована фібріляція шлуночків. Проведено три безрезультатні спроби відновити серцевий ритм за допомогою електричної

дефібриляції. Схильки разів поспіль дозволяється проводити дефібриляцію одному пацієнту?

- A. Проводити протягом години
- B. Не більше ніж 10 разів
- C. Поки на ЕКГ реєструється асистолія
- D. Поки на ЕКГ реєструється фібриляція**
- E. Не більше ніж 3-5 разів

39. У приймальному відділенні лікарі чоловік віком 30 років скаржиться на інтенсивний «кинжалний» біль в епігастрії, тошноту та загальну слабкість. Захворів рітмою 2 години тому. З анамнезу відомо, що виразкового ураження ШКТ не було. Об'єктивно спостерігається: загальний стан відносно середнього ступеня тяжкості, температура тіла — 37,0°C, пульс — 110/хв, АТ — 100/70 мм рт. ст. Живіт в акті дихання участі не бере, напружений. «Печікова тутість» не визначається. Симптом подразнення брюшини позитивний у всіх відділах. Для якого патологічного стану характерні такі симптоми?

- A. Гострий панкреатит. Асцит
- B. Перфорація дорожнього органа.**
- Больовий синдром
- C. Гострий апендіцит. Локальний перитоніт
- D. Розрив аневризми аорти. Геморагічний шок
- E. Загострена виразкова хвороба шлунку

40. До реанімаційного відділення госпіталізовано чоловіка віком 54 років, без свідомості, із проявами клонічних судом. Під час огляду пацієнта виявлено: екскурсія грудної клітки та пульсація на магістральних судинах відсутні, зіниці помірно розширені, на світло не реагують. На кардіомоніторі електрична активність серця збережена. Який із нижче наведених заходів буде маєфективнішим у цьому разі?

- A. Непрямий масаж серця
- B. Штучна вентиляція легень
- C. Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- D. Внутрішньовенне струмсневе введення адреналіну
- E. Електрична дефібриляція**

41. Чоловік віком 59 років рантово на вулиці втратив свідомість. Діагностовані ознаки кліничної смерті. З чого треба починати реанімаційні заходи?

- A. Уведення аміодарону чи лідокаїну
- B. Уведення атропіну та адреналіну
- C. Виконання конікотомії
- D. Виконання потрійного прийому Сафара**
- E. Виконання зовнішнього масажу серця

42. Із вогнища хімічного ураження в зимовий період госпіталізовано постраждалого військовослужбовця з симптомами отруєння. Під час надання першої лікарської

допомоги цьому пацієнту, які заходи треба провести найперше?

- D. Усунути тяжкі прояви інтоксикації**
- B. Повне відновлення гомеостазу
- C. Психологічну реабілітацію
- D. Зігрівання**
- E. Корекцію метаболізму

43. У дитини віком 6 років після вживання шоколадних цукерок рантово на різних ділянках шкіри з'явилися висипання у вигляді множинних і схильних до злиття елемен-тів. Їх поява супроводжувалася нестерпним свербіжем, підвищеною температурою тіла до 37,2°C. За результатом клінічного аналізу крові виявлено еозинофілю. Для якого захворювання характерні такі клініко-лабораторні показники?

- A. Вітряна віспа
- B. Кропив'янка**
- C. Синдром Лайєлла
- D. Синдром Стівена-Джонса
- E. Пухирчатка

44. Медичне сортування проводиться під час надзвичайних ситуацій, що пов'язані з великою кількістю поранень. На скільки сортувальних категорій розподіляться потерпілі та за якими критеріями?

- A. Дві сортувальні групи за станом здоров'я та потребою в однорідних лікувальних та евакуаційних заходах
- B. Чотири сортувальні групи за станом здоров'я та потребою в однорідних лікувальних та евакуаційних заходах**
- C. Дві сортувальні групи за потребою в евакуаційних заходах
- D. Три сортувальні групи за станом здоров'я
- E. На догоспітальному етапі медичне сортування не проводиться

45. Після авіаудару з-під уламків блінда-жа звільнило військового, який перебував під завалами понад 2-х годин. Об'єктивно спостерігається: свідомість пригнічена, зіниці розширені, на світло реагують в'яло, пульс — 130/хв, АТ — 60/30 мм рт. ст. Праве плече має нефізіологічне положення, деформоване, виявляється крепітация під час пальпації. У нижній третині правого стегна видно рвану рану, з якої інтенсивно витікає темно-червона кров. Які найпершій для надання домедичної допомоги пораненому?

- A. Налагодити внутрішньовенну інфузію 0,9%-го розчину NaCl
- B. Накласти шину Крамера на праву плечову кістку
- C. Увести пацієнту 2 мл 2%-го розчину промедолу внутрішньом'язево
- D. Накласти асептичну пов'язку на рану стегна**
- E. Накласти тиснучу пов'язку на рану стегна

**46.** Батьки одномісячного хлопчика, госпіталізованого до педіатричного відділення, виникло блювания, його частота та об'єм. Об'єктивно спостерігається блювотні має забарвлені жовчю, апетит у дитини але маса тіла зменшується. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A. Гастроenterит
- B. Пілоростеноз**
- C. Інвагінація
- D. Пухлина головного мозку
- E. Тонкокишкова непрохідність

**47.** Чоловіка, який багато років хворіє на сцилесію, госпіталізовано до приймально-го відділення. Пацієнт скаржиться на судомні напади, що значно почастішали. Раніше пацієнт збліднів, утратив спідоміст, розвинувся судомний напад із мимовільним сечовипусканням. Напади повторювалися з інтервалом у 5–10 хвилин, між ними пацієнт перебував у коматозному стані. Якою має бути тактика лікаря приймального відділення?

- A. Викликати бригаду спеціалізованої (психіатричної) медичної допомоги
- B. Проконсультувати пацієнта у невропатолога
- C. Госпіталізувати пацієнта до реанімаційного відділення**
- D. Проконсультувати пацієнта у психіатра
- E. Забезпечити пацієнту прохідність дихальних шляхів

**48.** Для прийняття поранених та хворих у складі медичної роти механізованої бригади розгорнуто приймально-сортувальні та операційно-перев'язувальні відділення. Які ще відділення треба розгорнути для роботи медичної роти бригади?

- A. Відділення швидко-повернутих санітарних втрат, сортувальний пост, аптека, відділення спеціальної обробки
- B. Госпітальне відділення, відділення спеціальної обробки, аптека, підрозділи забезпечення
- C. Відділення анестезіології та реанімації, відділення госпіталізації та лікування**
- D. Госпітальне відділення, відділення спеціальної обробки, аптека, підрозділи забезпечення, відділення швидко повернутих санітарних втрат
- E. Відділення анестезіології та реанімації, ізолятори, аптека, підрозділи забезпечення

**49.** У дитячому садочку спалах шигельозу. Які заходи профілактики треба застосувати для припинення розповсюдження інфекції?

- A. Використати рекомбінантні вакцини
- B. Використати антибіотики**
- C. Використати імуномодулятори
- D. Поточну та заключну дезінфекцію
- E. Використати живі вакцини

**50.** Робітник тваринницької ферми госпіталізована до інфекційного відділення на 3-й день хвороби у вкрай тяжкому стані. Об'єктивно встановлено: спідоміст на рівні сонору, шкіра бліда, на тулубі та кінціках перясні геморагічні висипання, виражений набряк обличчя, на правій щоці безболісна виразка, укрита чорним струпом. Тони серця приглушенні, ЧД – 30/хв, ЧСС – 112/хв, АТ – 60/30 мм рт. ст. Температура тіла – 37,5°C. Гепатосplenомегалія. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A. Бешіха
- B. Чума, шкірна форма
- C. Сибирка, септична форма**
- D. Шкірний лейшманіоз
- E. Туляремія

**51.** До медичного пункту за 12 годин після застосування противником хімічної зброї звернувся постраждалий чоловік. На шкірі тильної боку лвої кисті спостерігається еритема блідо-рожевого кольору, по краях якої кільцеподібно розташовані дрібні пухирі з вмістом бурштиново-жовтого кольору. Яка отруйна речовина викликала подібне ураження?

- A. Зарин
- B. Люзіт
- C. Іприт**
- D. CS
- E. Адамсит

**52.** У жінки віком 25 років за 40 хвилин після прийому оксациліну з'явилися захриданість голосу, «ганкаючий» кашель, утрудненого характеру, задуха. Об'єктивно встановлено, пацієнта неспокійна, метушлива. Дихання шумне, стридорозне. Обличчя панотичне. Аускультивально вислуховуються поодинокі розсіяні сухі свистячі хрипи. Який наймовірніший діагноз?

- A. Паратонзиллярний абсес
- B. Гострий набряк Квінке**
- C. Напад бронхіальної астми
- D. Гострий фарингіт
- E. Стороннє тіло в трахеї

**53.** Хлопчик віком 10 років довго прінав у домашньому басейні, раніше почав борсатися та ковтати воду. Його госпіталізували до лікарні. Об'єктивно спостерігається притомний, дещо загальмований, дихання кровообіг адекватний. Визначте тактику лікаря у цьому разі.

- A. Спостереження у приймальному покії протягом 1 години  
 В. Термінова госпіталізація до відділення реанімації  
 С. Амбулаторне спостереження  
 D. Спостереження не потребує  
E. Спостереження в стаціонарі

54. Військовослужбовець унаслідок вибухової хвилі отримав сильний удар грудьми об кам'яну брилу. Об'єктивно спостерігається: у постраждалого ціаноз обличчя, акроцианоз, тахішное до 40/хв., роздуті шийні вени, АТ - 65/40 мм рт. ст., тони серця глухі. Який посередній діагноз?

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

55. Чоловік віком 68 років госпіталізований за 2 години після появи раптового стискаючого болю за грудиною. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, акроцианоз, пульс ниткоподібний, 130/хв, АТ - 70/50 мм рт. ст., діяльність серця ритмічна, тони приглушенні, частота дихання - 30/хв, у нижніх відділах легень прослуховуються вологі хріпки. На ЕКГ у відведеннях VI-V4 комплекс QRS типу QS, сегмент ST вище ізолій, негативний зубець T. Які лікарські засоби необхідно призначити пацієнту насамперед?

- A. Діуретики  
 B. Серцеві глікозиди  
C. Тромболітики  
 D. Рекомінглюкін  
 E. Інгібітори ангіотензинпретворювально-го ферменту

56. Чоловіку віком 83 роки ампутували нижню кінцівку на рівні стегна з приводу діабетичної стопи. За добу після оперативного втручання стан хворого почав раптово прогресивно погіршуватися. Порушилася сідомістість, виникло часте поверхнєне дихання, помірне оглушення, хворий став блідим, з'явився холодний шіт. На ЕКГ спостерігається: суправентрикулярна тахікардія з ЧСС - 188/хв, блокада правої ніжки пучка Гіssa, ознаки перенапруження правого шлуночка. Хірург припустив ТЕЛА і викликав реаніматолога. На момент огляду реаніматологом пацієнта на ЕКГ спостерігається ізолій, сідомістість на рівні коми, пульс на магістральних судинах відсутній, дихання відсутнє. Які найперші дії має виконати реаніматолог?

- A. Електричну дефібриляцію  
 B. Оксигенотерапію  
C. В/в введення гіповарину  
D. Непрямий масаж серця  
 E. В/в введення метопрололу

57. У дитини діагноз: гостра інфекція недостатість. Під час біохімічного моніторингу визначено: фібриноген - 45 г/л, натрій плазми - 145 мМ/л, креатинін плазми - 380 мкмоль/л. За результатами лабораторного дослідження сечі виявлено: білок - 0,67 г/л, лейкоцити - 3-5 у полі зору мікроскопу, еритроцити - 6-8 у полі зору мікроскопа. Який показник із наведених нижче є найінформативнішим для визначення ступеня гострого ураження інфекції?

- A. Креатинін плазми крові  
 B. Фібриноген плазми крові  
 C. Натрій плазми крові  
 D. Формені елементи крові в осаді сечі  
 E. Протеїнурія

58. У чоловіка на 5-ту добу після оперативного втручання виникли симптоми тромбоемболії легеневої артерії, що спричинило раптову коронарну смерть. Який препарат треба було призначати пацієнту для профілактики цього ускладнення?

- A. Вазотоніки  
 B. Лезагреганти  
C. Низькомолекулярні гепарини  
 D. Антиферментні засоби  
 E. Тромболітики

59. У жінки піком 37 років після фізичної переністи раптово з'явилася відчуття сердебитті, задишка та тупий біль у ділянці серця. З анамнезу відомо: уродовж 12-ти років перебуває на диспансерному обліку в зв'язку з ревматизмом та мітральною вадою серця без порушень кровообігу. Об'єктивно встановлено: пульс - 96/хв, аритмічний, різного наповнення. АТ - 110/85 мм рт. ст. ЧСС - 120/хв. На ЕКГ спостерігається: замість зубців Р зареєстровані дрібні, різної форми хвилі, інтервали R-R мають різну довжину. Який імовірний діагноз у пацієнтки?

- A. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія  
 B. Ектрасистолія  
C. Миготлива аритмія  
 D. Тріпотіння передсердь  
 E. Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія

60. У дитини віком 10 років після дорожньо-транспортної пригоди спостерігається тривала кровотеча, відкритий перелом плеча, тупа травма живота, перелом стегна. Частота серцевих скорочень - 120/хв, артеріальний тиск - 60/40 мм рт. ст. У результаті дослідження крові виявлено: Hb - 96 г/л, еритроцити - 3,8 · 10<sup>12</sup>/л, Ht - 0,37. З яких кровозамінників треба розпочати інфузійну терапію?

- А. Кристалоїди  
 Б. Еритроцитарна маса  
 С. Альбумін  
 Д. Свіжозаморожена плазма  
 Е. Цільна кров

61. Жінка у терміні пагінності 39 тижнів перестала відчувати рухи плода, з'явилися болі в животі та значно підвищився АТ. З анамнезу відомо що пацієнка хворіє на гіпertonічну хворобу. Пологова діяльність бурхлива. Передбачувана маса плода — 4000,0 г. Під час акушерського обстеження спостерігається: матка в гіпertonусі, у ділянці дна пальпуються болюче виг'ячування, голівка плода в порожнині малого тазу. Серцевиття плода не вислуховується, на УЗД не виявляється. Визначте тактику ведення пологів.

- А. Накладання акушерських щипців  
 Б. Вакуум-екстракція плода  
 В. Плодоруйнівна операція  
 Г. Пологопісилення  
 Е. Кесарів розтин

62. Чоловіку віком 43 роки через гостре отруєння фосфорорганічними сполуками за добу введено понад 100 мг атропіну сульфату. Під ранок у пацієнта розвинувся психоз із галюцинаціями та судоми. АТ — 90/60 мм рт. ст. Який лікарський засіб треба назавжди ввести пацієнту для лікування ускладнення, що виникло?

- А. Налоксон  
 Б. Аміназин  
 С. Галоперидол  
 Г. Галантаміну гідробромід  
 Е. Унітюол

63. У жінки, яка хворіє на хронічний вірусний гепатит С, раптово розвинулися сонливість, спутаність свідомості, носова кровотеча. На шкірі з'явилися геморагічні висипання та відчувається солодкуватий запах з рота. Яке ускладнення найімовірніше виникло у пацієнтки?

- А. Гостра ниркова недостатність  
 Б. Гостра печічкова недостатність  
 С. Гіперглікемічний стан  
 Д. Жовчнокам'яна хвороба  
 Е. Кетоацидоз

64. До лікарні госпіталізовано чоловіка у іспритомному стані. Об'єктивно спостерігається: самостійне дихання відсутнє, шкіра блідо-ціанотична, тони серця ледь вислуховуються. Який захід надання медичної допомоги є невідкладним у цьому разі?

- А. Штучна вентиляція легенів  
 Б. Уведення мезатону  
 С. Уведення атрошину  
 Д. Уведення дихальних анестетиків  
 Е. Електрокардіографія

65. Жінка віком 40 років скаржиться на слабкість, сильний біль у горлі, рідко утруднене ківтання. Об'єктивно спостерігається загальний стан важкий, субктеричність склер, температура тела — 40°C, пульс — 97/хв, померла гіперемія мигдаліків, що покриті некротичними нашаруваннями, регіонарні лімфовузли не збільшені. За результатами аналізу крові: лейкоцити — 1,2 · 10<sup>9</sup>/л, е — 1%, п/я — 1%, с/я — 12% л — 56%, м — 30%, ШОЕ — 37 мм/год. Встановіть імовірний діагноз.

- А. Токсична дифтерія ротової порожнини  
 Б. Лакунарна ангіна  
 С. Інфекційний мононуклеоз  
 Г. Агранулоцитарна ангіна  
 Е. Скарлатинозна ангіна

66. Чоловіку віком 22 роки, який хворіє на гарячку Марбурга з тяжким перебігом і значною гострою крововтратою, проведена гемотрансфузія без будь-яких ускладнень. Пацієнт помер через прогресуючу крововтрату. Яка найімовірніша причина смерті цього пацієнта?

- А. Гішпротеїнемія  
 Б. Гіпоксія  
 Г. Гіповолемія  
 Д. Дефіцит гемоглобіну  
 Е. Коагулопатія

67. Військовослужбовець отримав поранення та лежить на спині, свідомість збережена, у ділянці и/з правого стегна — розана рана та сильна кровотеча. Яку домедичну допомогу треба надати потерпілому?

- А. Обстежити пораненого  
 Б. Накласти джгут, транспортувати до зони укриття  
 С. Накласти давлячу пов'язку  
 Д. Виконати іммобілізацію  
 Е. Провести знеболювання

68. Семирічний хлопчик травмував око, шматочок скла проник у право очі зблуко. За 3 години після травмування скло видалили. Проводилося закапування ока атропіном. Повторно робилися ін'єкції атропіну. За добу хлопчик став неспокійним, в афекті страху і тривоги то ховався, то відганяв щось від себе. Перестав упізнавати матір та не розумів, що перебуває у лікарні. Спостерігається міцріаз, сухість у роті, тахікардія. Яке лікування треба призначити дитині?

- А. Аміназин  
 Б. Снодійне  
 С. Галоперидол  
 Г. Прозерин  
 Е. Дезінтоксикаційне

69. Чоловік віком 27 років потрапив у ДТП. У нижній третині лівої гомілки виявляється деформація, патологічна рухливість

кісткових сегментів, рана 5х3 см з неко-  
непульсуючим струменем витікає темна  
кров. Який оптимальний метод зупинки  
кровоточі у пацієнта?

- А. Стискальна аспітична пов'язка
- В. Пальцеве перетискання в пахвинній  
ділянці
- С. Накладення джгута вище рані
- Д. Аспітична пов'язка
- Е. Накладення джгута нижче рані

70. У жінки віком 32 роки з терміном вагі-  
тості 36 тижнів виникло блювання, що  
не зупиняється нікими методами, погір-  
шившись зір та з'явилася сильні головні болі.  
Під час комп'ютерної томографії виявле-  
но об'ємне утворення у головному мозку.  
Який імовірний діагноз?

- А. Гостре порушення мозкового кровообігу
- Б. Пухлина мозку
- С. Набряк мозку
- Д. Арахноцит
- Е. Пресклампсія

71. У роділлі віком 25 років другі терміно-  
ві пологи. Перейми по 20–25 сек. за 5–6  
хвилин. Положення плода поздовжнє, пе-  
редлежить голівка, притиснута до входу в  
малий таз, розкриття шийки матки 7–8 см.  
Який період пологів відбувається?

- А. Третій
- Б. Істерпій
- С. Прелімінарний
- Д. Другий
- Е. Післяродовий

72. Чоловік унаслідок ДТП отримав закри-  
тій перелом тазових кісток та <sup>захисну</sup> сте-  
гнової кістки. Лікарем екстременої (швидкої)  
 медичної допомоги виконано транспорту-  
ну іммобілізацію та знеболення. За годину  
після госпіталізації стан пацієнта різко змі-  
нився: виражена блідість, шкіри, холодний  
липкий піт, пульс слабкий до 140/хв, АТ –  
60–70/0 мм рт. ст. Яка причина погіршення  
стану пацієнта?

- А. Кровотеча, що продовжується
- Б. Струс головного мозку
- С. Тромбоемболія легеневої артерії
- Д. Гострий інфаркт міокарда
- Е. Травматичний шок

73. Жінка віком 47 років за 10 хв після  
трансфузії еритроцитарної маси скаржи-  
ться на загальну слабкість та головний  
біль. Об'ективно спостерігається: темпе-  
ратура тіла – 37,4°C, пульс – 82/хв, АТ –  
110/80 мм рт. ст. Порушені сечовиділення  
немає. Яку невідкладну допомогу треба на-  
дати пацієнці?

- Лікування не потребує, спостережувати  
за станом здоров'я пацієнтки
- В. Уведення промедолу
  - С. Трансфузію замороженої плазми
  - Д. Уведення глюкокортикоїдів
  - Е. Уведення вітаміну К

74. Потерпа віком 28 років упала на зу-  
лиці з оборою на руку. Під час обліду ви-  
являється: деформація на рівні сорединської  
третини передпліччя, біль у разі навантаж-  
ення, патологічна рухливість. Розлади  
магістрального кровообігу не виявлено,  
але пацієнтка скаржиться на парестезію у  
ділянці кисті. Яке положення передпліччя  
для транспортної іммобілізації потерпілої  
є оптимальним?

- А. Середнє між пронацією та супінацією
- В. Максимальна пронація
- С. Пронація 45 градусів від максимальної
- Д. Максимальна супінація
- Е. Супінація 45 градусів від максимальної

75. Народилася доношена дитина в асфі-  
ксії середнього ступеня тяжкості з slabkим  
неритмічним диханням, незначною флексі-  
єю кінцівок, серцевим скороченням менше  
ніж 100/хв, ціанозом кінцівок, grimасою  
обличчя на тактильну стимуляцію. Відсмо-  
ктування секрету з носа і рота резиновою  
грушою ефекту не дало. Які наступні ре-  
анімаційні заходи треба виконати?

- А. Застосувати лікарські засоби
- В. Провести штучну вентиляцію легень
- С. Провести непрямий масаж серця
- Д. Застосувати кисневу терапію з викори-  
станням маски
- Е. Інтубувати трахею і провести відсмо-  
ктування вмісту з дихальних шляхів через  
ендотрахеальну трубку

76. Моряк, який повернувся із закордонно-  
го плавання, скаржиться на високу темпе-  
ратуру тіла до 40°C та кашель із шинистою  
іржавою мокротою. Об'ективно встанов-  
лено: блідий, ціаноз слизових, ЧД – 30/хв,  
тахікардія, дихання в легенях ослаблене.  
Понадинокі водогі хрипи, крепітация. По-  
передній діагноз: чума, первинно-легенева  
форма. Який лікарський засіб треба при-  
значити пацієнту?

- А. Цефтілаксон
- Б. Стрептоміцин
- С. Людський імуноглобулін
- Д. Пеніцилін
- Е. Інфліксимаб

77. У чоловіка віком 72 роки унаслідок фі-  
бріляції шлуночків настало зупинка крово-  
обігу. Проводиться комплекс елемен-  
тарної серцево-легеневої реанімації (зов-  
нішній масаж серця та штучна вентиляція  
легень). Тричі проведена дефібріляція, яка  
виявилася неефективною. Яку медикамен-

- А. Увести в/в адреналін  
 Б. Увести в/в магнія сульфат  
 В. Увести в/в атропін  
 Г. Увести в/в дофамін  
 Е. Увести в/в натрію гідрокарбонат

78. У чоловіка з політравмою та гострою крововтратою за 5 хвилин після початку гемотрансфузії з'явилася біль за грудиною і в попереку та миготіння мушок перед очима. Сеча набула кольору «чайних паків». Плазма крові після центрифугування червона. Яке ускладнення наймовірніше виникло у пацента?

- А. Тромбоэмболія легеневої артерії  
 Б. Острій гемоліз  
 С. Жирова смобіля  
 Д. Алєргічна реакція  
 Е. Синдром масивної трансфузії

79. Чоловік віком 63 роки звернувся до лікарі зі скаргами на біль унизу живота, загальну слабкість та неможливість сечовипускання. З анамнезу відомо, що утруднене сечовипускання пацієнт спостерігає близько 6 місяців, характеризує пектурія. Об'єктивно встановлено: стан задовільний, життєвіт під час пальпації напруженій та болючий внизу, над лобком пальпуються еластичні утворення 10x10 см. Симптоми подразнення очеревини — негативні. Встановіть попередній діагноз.

- А. Гострий цистит  
 Б. Анурія  
 С. Гострий простатит  
 Д. Правобічна ниркова коліка  
 Е. Гостра затримка сечі

80. У пацієнта після введення 100 мл реополіглюкіна з'явилася головний біль, шум у вухах, відчуття жару, пухірцевий висип, спастичний кашель, прискорене дихання, нудота, тахікардія. Артеріальний тиск знижився до 70/40 мм рт. ст. Які заходи терапії треба використати?

- А. Адреналін в/м, оксигенотерапію  
 Б. Супрастин в/в, оксигенотерапію  
 С. Преднізолон, супрастин в/в  
 Д. Реополіглюкін, адреналін в/в  
 Е. Оксигенотерапію, преднізолон в/м

81. Хлопець віком 19 років стрибнув із паркану на кам'яну брукінку та вдарився правим коліном. Об'єктивно спостерігається сильний біль та набряк у ділянці колінного суглоба, ішікірна гематома. Пальпаторно виявляються уламки надколінника. Який засіб транспортної іммобілізації треба застосувати для цього пацієнта?

- А. Класифікацію токсичності  
 Б. Школо Крамера  
 В. Гігієну контейнера  
 Г. Даї донки  
 Е. Писемнічну заяву

82. Лекарівка працівників фармацевтичного підприємства під час пожежі виявилися заблокованими без можливості самостійної евакуації. Засоби індивідуального захисту на випадок пожежі також були недоступними. Після евакуації рятувальниками до безисчіного місця потерпілі мали такі симптоми: запаморочення, порушення зору, нудоту, часте дихання, задишку, винесений колір обличчя. Для якого виду гіпоксії характерні такі симптоми?

- А. Тканинна  
 Б. Гемічна  
 С. Респіраторна  
 Д. Токсична  
 Е. Циркуляторна

83. У чоловіка, який перебував на стаціонарному лікуванні з приводу гострого інфаркту міокарда і отримав гепарин у дозі 5000 Од підшкірно 4 рази на добу, з'явилася різка слабість, блідість, випорожнення чорного кольору. Гемоглобін — 96 г/л. Шо треба застосувати для нейтралізації дії гепарину?

- А. Амінокапронову кислоту  
 Б. Протаміну сульфат  
 С. Кальцію хлорид  
 Д. Свіжозаморожену плазму  
 Е. Апротинін

84. Чоловік віком 25 років раптово втратив свідомість. Лікар екстреної (швидкої) медичної допомоги встановив: стан український, періодично виникають клонічні судомі кінцівок, на тілі — множина геморагічна зірчаста висипка різної величини, на шкірі тулуба і кінцівок темно-багряні плями. Тони серця глухі, пульс — 140–160/хв, АТ — 40/0 мм рт. ст., дихання поверхневе, 40/хв. Які невідкладні заходи треба провести лікарю?

- А. Увести доксициклін  
 Б. Увести діазепам  
 В. Увести преднізолон та провести інфузійну терапію  
 Г. Провести конікотомію  
 Е. Увести аміодарон

85. Після поранення у лівє стегно, у військовослужбовця з'явилася кровотеча та сильний біль у рані. Об'єктивно спостерігається пацієнт на ногу стати не може. Кінцівка іншородно зігнута на рівні середині третини стегна, пульсація пульсація артерії стегни збережена. На передній поверхні стегна рана розміром 1x1 см, на задній — 3x5 см. Які найперші дії санінструктора під час надання домедичної допомоги поранен-

ному?

- A. Увеєти внутрішньом'язово зневолювальний засіб зі сприц-тубиком  
 B. Провести іммобілізацію кінцівки за допомогою підручних засобів  
 C. Зупинити кровотечу з рані  
 D. Дати потерпілуому антибіотик з антески медичної індивідуальної  
 E. Накласти асептичну пов'язку

86. Жінка віком 24 роки госпіталізована до лікарні. Скаржиться на біль унизу живота з іrrадіацією в задній прохід, слабкість та запаморочення. Остання менструація була 2 місяці тому. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда, AT — 60/40 мм рт. ст., пульс — 110/хв, температура тіла — 36,6°C. Живіт напружений, різко болючий, більче з лівого боку, позитивний симптом Шоткіна-Блюмберга. Який попередній діагноз?

- A. Позаматкова вагітність  
 B. Гострий сальпінгоофорит  
 C. Кишкова інспрохідність  
 D. Гострий апендіцит  
 E. Апоплексія яичника

87. Хлопець віком 15 років хворіє на цукровий діабет упродовж 10-ти років. Протягом останнього тижня у нього діагностовано сінтероколіт, скаржився на слабкість та часте сечовипускання. Сьогодні з'явилися галюцинації, олігуарія. Пацієнт втратив свідомість. Об'єктивно спостерігається судомі, шкіра і слизові оболонки сухі, бліді, язик сухий, тургор тканин різко знижений, гіпертонус м'язів. Виявляються менінгеальні симптоми, очі яблука м'які, з рота запаху ацетона немає. Дихання часте, поверхнись. Тони серця глухі до 110/хв, AT — 80/40 мм рт. ст., живіт м'який. Яку невідкладну терапію треба провести пацієнту?

- A. Інсулінотерапію методом малих доз, регідратацію (в/в краплинне введення 5%-го розчину глюкози)  
 B. Регідратацію (в/в краплинне введення 5%-го розчину глюкози), антибактеріальну терапію  
 C. Інсулінотерапію методом малих доз, регідратацію (в/в краплинне введення 0,9%-го розчину хлориду натрію)  
 D. Інсулінотерапію методом малих доз, регідратацію (в/в краплинне введення 1,8%-го розчину хлориду натрію)  
 E. Інсулінотерапію методом малих доз, призначити глюкокортикоїди

88. Чоловік віком 34 роки госпіталізований до стаціонару у тяжкому стані. У результаті клініко-лабораторних досліджень встановлено: фруктовий запах із рота, гіпотензія, дегідратація, електролітичні порушення, гіперглікемія, кетонуруя. Визначте ймовірний діагноз у пацієнта.

- A. Синдром неадекватної секреції антигуеретичного гормону  
 B. Гіперосмолярний гіперглікемічний синдром  
 C. Гостра надніиркова недостатність  
 D. Ціабетичний кетоацидоз  
 E. Непукровий діабет

89. У військовослужбовця за 12 годин після повернення з розвідувальної операції раптово з'явилися бловання, пронес, судомі. Температура тіла — 35,0°C. Стан пацієнта погіршується. До якої сортувальної групи має бути віднесений цей пацієнт на станції медичної евакуації?

- A. Небезпечно для оточини  
 B. Ті, які потребують допомоги на шому стані медичної евакуації  
 C. Ті, які підлягають поверненню у підрозділ після надання амбулаторної допомоги  
 D. Ті, які потребують лише догляду та симптоматичного лікування  
 E. Ті, які підлягають подальшій евакуації без надання їм медичної допомоги

90. До лікарні госпіталізована пацієнка віком 35 років із безсимптомною макрогематуриєю. Урологічну патологію заперечує, гематуру розчинулася вперше. Яке інструментальне дослідження треба провести найперше?

- A. Комп'ютерну томографію органів сечової системи  
 B. Цистоскопію  
 C. Катетеризацію сечового міхура  
 D. Ультразвукове дослідження органів сечової системи  
 E. Цистографію

91. Підліток віком 16 років скаржиться на біль у правій здуковій ділянці з іrrадіацією в калітку та збільшенням розмірів. Температура тіла — 37,8°C. Три дні тому, граючи у футбол, хлопець отримав удар м'ячом у пах. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда. Під час пальпації живота зміш не виявлено, спостерігається потовщення і болючість придатка та гіперемія калітки. Встановіть діагноз.

- A. Гостре гідроцеле  
 B. Гострий інфекційний орхіт  
 C. Кіста придатка  
 D. Перекрут яєчка  
 E. Гострий спідіцимоорхіт справа

92. Дівчину віком 20 років, через 3 дні після згвалтування, шпиталізовано до психіатричного відділення. Під час клініко-психопатологічного обстеження у психічному статусі пацієнтки спостерігаються пригнічений настрій та підвищена тривога. Вона уникне спогадів та нездатна відтворити в пам'яті основні, важливі елементи травматичної ситуації. Скаржиться на трухи із засинанням, інші кошмари, пов'

604722  
яко з післяструмальними чи хронічними процесами, що залучають учась втрату еластичності скелетної тканини?

- A. Неврастіза  
B. Змінений тривожний і пасивний розлад  
C. Посттравматичний стресовий розлад  
D. Диссоціативна амнезія  
E. Панічний розлад

93. Чоловік віком 38 років під час обідньо-вечорочного, блювання темно-коричневими Ранінс періодично турбується біль в спаєній слизові оболонки блідого кольору, волог. Пульс — 98/хв., слабкого наповнення. АТ — 90/60 мм рт. ст. Гемоглобін — 108 г/л, срістроціт — 2,9 л/л. Реакція на приховану кров у ході позитивна. Встановіть посередній діагноз.

- A. Черевний тиф  
B. Виразкова хвороба шлунку або ДПК  
C. Хвороба Крова  
D. Рак шлунку  
E. Неспеціфічний виразковий коліт

94. Чоловік віком 67 років під час ожеледиці послизнувся та зіпав на бордюр тротуару. Об'єктивно спостерігається: стат середньої тяжкості, з загальною загальмованістю при збереженні свідомості та орієнтування, гіперемія обличчя, локалізований біль у ділянці правої ключиці. Виявляється тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, синець та крепітація в ділянці правої ключиці. Попередній діагноз: передом правої ключиці. Як треба транспортувати пацієнта?

- A. Нашвидчі з палкою в ліктювих згинах  
B. Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктювого та променево-з'язкового суглобів  
C. Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини  
D. У положенні Волковича з палкою в ліктювих згинах  
E. Нашвидчі з накладанням шини Еланського

95. Чоловік віком 70 років госпіталізований до судинного відділення з приводу лівої ілеофеморального тромбозу на 7-му добу після початку закворювання. Під час дуплексного дослідження виявлено великий тромбоз стегнової вени без явищ флотації верхівки, розташований пристинково. Який вид лікування треба застосувати пацієнту?

- A. Тромбектомію  
B. Установлення кава-фільтра  
C. Консервативне лікування  
D. Еластичну компресію, антикоагулянти та гемореодостичну терапію  
E. Плікацію нижньої порожнистої вени

96. До приймального відділення лікарні після ДПК госпіталізовано постраждалого віком 72 роки з тяжкою політрамою. Об'єктивно спостерігається: стат чоловіка вкрай тяжкий, спонтанне дихання агональне, темодинаміка нестабільна. Під час переведання постраждалого з іншої виникла зупинка кровообігу. Реканізаційні заходи, які треба розпочати мають включати штучну вентиляцію легенів та інспіраторну компресію міокарда у співвідношенні.

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

97. Чоловік віком 42 роки госпіталізований до лікарні з діагнозом: гостре отруєння стиленгліколем. Який антидотний препарат треба призначити пацієнту?

- A. Бензилпеніциліну натрієва сіль 250 мг/кг/добу  
B. Надоксон гідрохлорид у дозі 0,8–2,0 мг внутрішньовенно  
C. Унітіол 5%-й — 5–150 мг/кг/добу  
D. Мекантід 40%-й — 2,0 л/м'язово  
E. Фомепізол у дозі 15 мг/кг

98. Жінка на 41-му тижні вагітності готується до екстреного оперативного втручання під загальним знеболенням. Під час інтубації трахеї у неї виникло блювання. Після інтубації проведена санація дихальних шляхів, але виник щаноз, підвищився центральний венозний тиск, з'явилися вологі хріпки. Яка причина такого стану у пацієнтки?

- A. Набряк легенів  
B. Аспирація кислого шлункового вмісту  
C. Емболія навколоплідними водами  
D. Інфаркт міокарду  
E. Шок

99. Після вибуху бойової гранати постражливий відчув ріжучий біль у грудній клітці справа. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 36,6°C, акроціаноз, ЧД — 26/хв. Аускультивативно виявлено: справа ділярис, тони серця ритмічні, акцент II тона над легеневою артерією. Пульс — 120/хв, АТ — 110/80 мм рт. ст. Який механізм порушень дихальної функції у пацієнта?

- A. Обструкція дрібних бронхів  
 B. Притуплення функції дихального центру  
 C. Пневмоторакс  
 D. Обмеження рухомості грудної клітки  
 E. Тромбоемболія легеневої артерії

100. Хлопчика віком 14 років госпіталізовано до лікарні без свідомості. Хворіє на цукровий діабет протягом 6-ти років. Напередодні переніс харчове отруєння, що супроводжувалося блювотою. Об'єктивно встановлено: шкіра суха, гаряча на дотик, тургор тканин знижений, дихання — 30/хв, поверхнене. Пульс — 110/хв, АТ — 140/80 мм рт. ст. Виявляється двобічний пістами, м'язева гіпертонія, судоми, позитивний симптом Бабінського. Цукор крові — 40 ммол/л. Цукор сечі — 3,5%. Аптон сечі відсутній. Який тип коми розвинувся у дитини?

- A. Лактоацидотична  
 B. Діабетична гіперосмолярна  
 C. Гіпоглікемічна  
 D. Печінкова  
 E. Діабетична кетоацидотична

101. У чоловіка віком 56 років рантово виник дзвін у вухах, що супроводжувався пурпурою, бл涓анням, «миготінням мушок» і потемнінням в очах. Об'єктивно спостерігається: АТ — 210/100 мм рт. ст., пульс — 62/хв. Встановлено діагноз: исуспільна гіпертензивна криза. Який лікарський засіб треба використати у цьому разі?

- A. Метопролол  
 B. Верапаміл  
 C. Еналаприлат  
 D. Аміодарон  
 E. Резерпін

102. Чоловіка віком 55 років із діагнозом: інсульнозалежний цукровий діабет, госпіталізовано до лікарні. Він скаржиться на загальну слабість, поліурию, гіпотонію, тахікардію. У газовому складі крові виявлено: pH — 7,31, PaCO<sub>2</sub> — 35 мм рт. ст., PaO<sub>2</sub> — 80 мм рт. ст., стандартний бікарбонат — 17 ммол/л, істинний бікарбонат — 15 ммол/л, дефіцит основ — 1,5 ммол/л, інатрій — 132 ммол/л, глюкоза — 25 ммол/л, хлориди — 102 ммол/л, кетонові тіла. Визначте порушення кислотно-основного стану пацієнта.

- A. Респіраторний ацидоз  
 B. Змішаний ацидоз  
 C. Метаболічний алкалоз  
 D. Респіраторний алкалоз  
 E. Метаболічний ацидоз

103. Військовослужбовець звернувся до лікарів зі скаргами на постійне бессоння, відчуття немотивованої пильності, епізоди «напливу жахливих спогадів», «відчуття пропинки за те, що вижив». Який психічний розлад розвинувся у пацієнта?

- A. Невроз нав'язлих станів  
 B. Посттравматичний стресовий розлад  
 C. Великий депресивний розлад  
 D. Нейрооніркуляторна астенія  
 E. Біполярний розлад

104. У чоловіка, який хворіє хронічною панкреатичною недостатністю, після апендектомії різко погіршився стан: спостерігається прогресуюче зниження АТ, глухість тонів серця, тахікардія, пульс slabkого наливання, акроціаноз, «мармуровість» шкіри. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A. Гостра панкреатична недостатність  
 B. Гіповолемічний шок  
 C. Кишкова непрохідність  
 D. Серцева недостатність  
 E. Перитоніт

105. Жінка віком 76 років госпіталізована до лікарні. Скаржиться на сильні та різкі болі у черевній порожнині, що виникають рантово, здуття живота, затримку відходження газів і калу. З анамнезу відомо, що хворіє на миготливу аритмію. Об'єктивно спостерігається: жівіт дено здутий, м'який та різко болючий під час пальпації. Перкуторно виявлено у всіх відділах тимпаніт. *Per rectum* виявлено: ампула шорожня, на рукавиці є залишки калу малинового кольору. За результатами аналізу крові виявлено лейкоцитоз — 28 · 10<sup>9</sup>/л. Який імовірний діагноз у пацієнтки?

- A. Мезентеріальний тромбоз  
 B. Інфаркт міокарда, абдомінальна форма  
 C. Гострий панкреатит  
 D. Обтураційна кишкова непрохідність  
 E. Перфоративна виразка

106. Жінка віком 54 роки госпіталізована на 5-й день хвороби. Скаржиться на по-мірний біль у горлі та виражену загальну слабість. Об'єктивно встановлено: температура тіла — 37,7°C, шкіра бліда, набрякши, у ротоглотці розповсюджені цільні фібринозні нащарування. Попередній діагноз: дифтерія. Яке доділення дасть зможу підтвердити попередній діагноз?

- A. Біохімічне  
 B. Бактеріологічне  
 C. Біодегінна проба  
 D. Проба Бюрне  
 E. Вірусологічне

107. Жінку віком 28 років, у терміні вагітності 23–24 тижні, госпіталізовано до відділення інтенсивної терапії пологового будинку. Пацієнта перебуває в стані геморагічного шоку через важливу кровотечу, зумовлену передчасним відшаруванням плаценти. Анамнез збирати не вдається через тяжкий стан пацієнтки. Зі слів родичів, вагітність перша, протекала без особливо-

107. Однак пальтива хворіє на артеріальну гіпертензію II ст. Об'єктивно встановлено відсутність пульса, пульс низькощільний, з квадратними після приходу до лікарні не вдається. За даних фібралаза на кардиолітіків. Негайно розпочато компресію шлуночкової дії лікаря? А. Уведення оксигенотону, електрична дефibrilaція  
Б. Переливання резус-сумісної крові  
В. Проведення електричної дефібриляції  
Г. Уведення адреналину, дефібриляція провокована  
Д. Проведення медикаментозної кардіоверсії

108. Під час відпочинку на природі жінку в руку вкусила бджола. Об'єктивно спостерігається плаче припухле, у місці укусу є жало, гемодинаміка стабільна. Яка схема надання першої допомоги є оптимальною?

- А. Увести хлорид кальцію, глюкокортикоїди та антигістамінні препарати
- Б. Видалити жало, прикладти холодний компрес або лід, увести антигістамінні препарати
- С. Накласти джгут, увести глюкокортикоїди
- Д. Прикладти сорбент до рани, накласти джгут на кінцівку, увести протизмінну сиропатку
- Е. Увести адреналін, накласти джгут на кінцівку

109. Жінка народила на 38 тижні вагітності. Вагітність перебігала на тлі анемії I ступеня, хронічного бронхіту, гострого гаймориту на 32 тижні гестації. Навколоплодні води світлі. Новонароджена дівчинка вагою 3100 г, довжиною — 53 см. На момент народження самостійне дихання відсутнє, м'язовий тонус знижений. Після проведення первинної реанімаційної допомоги за 30 секунд з'явилася самостійне дихання, частота серцевих скорочень — 110/хв, але зберігається ціаноз тулуба та слизових оболонок. Які подальші дії лікаря?

- А. Додаткова оксигенация вільним потоком
- Б. Штучний масаж серця
- С. Інтубація трахеї
- Д. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів
- Е. Допоміжна вентиляція легенів

110. Доношена дитина, народжена природним шляхом одразу після народження мала перегуляриза дихання та знижений м'язовий тонус. Після надання початкової реанімаційної допомоги — дитина голосно кричить, дихання — 40/хв, м'язовий тонус задовільний, ЧСС — 140/хв. Яку подальшу тактику треба вибрати лікарю?

- А. Повторити сакапію ВДШ гумовою трубкою
- Б. Почати 100%-й кисень вільним потоком
- В. Викласти дитину на живіт матері
- Г. Почати ШВЛ мішком та маскою вітмо-сферичним повітрям
- Д. Почати ШВЛ мішком та маскою 100%-м киснем

111. У шестимісячної дитини спостерігається блювания до 10 разів та рідкі випорожнення 12–15 разів. Лікарем-педіатром об'єктивно встановлено: дитина 3,5 кг, адінатична, шкіра покрила бліді з «мармуровим» малюнком, симптом «блідої плями» уродовж 5 секунд. Тургор тканин знижений, велике джерельце та очі яблука западлі, слиз исмає. ЧСС — 180/хв, артеріальний тиск — 60/40 мм рт. ст. Які лікарські заходи треба провести дитині насамперед?

- А. Інфузію реополіглюкіну або ісогемодезу в/в
- Б. Інфузію розчину  $NaCl$  0,9% в/в
- С. Антибактеріальну терапію
- Д. Інфузію 10-20% розчину глюкози в/в
- Е. Оральну регідратаційну терапію

112. У чоловіка віком 40 років уродовж 3-х діб температура тіла підвищується до 39°C, сильний головний біль, міалгії, нудота. Об'єктивно спостерігається: шкіра обличчя та верхньої половини тулуба багрового кольору, «кролячі очі», одутливість язика та губ, збільшення та болючість печінки, посона кровотеча. Пацієнт 5 днів тому приїхав із африканської країни. Йому діагностовано жовту лихоманку. Які запобіжні заходи треба провести для тих, хто контактував із пацієнтом?

- А. Призначити метіасон
- Б. Провести антибіотикотерапію
- С. Уведення гамма-глобуліну
- Д. Призначити інтерферони
- Е. Вакцинацію

113. У чоловіка віком 57 років із діагнозом інфаркт міокарда, виник рецидив стискаючого болю за грудиною, з'явилася залишка в спокої та болі у правому підребер'ї. Об'єктивно встановлено: положення ортопное, АТ — 90/60 мм рт. ст., ЧСС — 120/хв, прослуховуються вологі хрипи на нижніми відділами легень та грубий панкрестолічний шум у III–IV міжребер'ї лівору від грудини, печінка пальпується на 4 см нижче краю реберної дуги. Що обумовлює розвиток такої симптоматики у пацієнта?

- А. Гостра аневризма серця
- Б. Розрив сосочкового м'яза
- В. Розрив міжшлуночкової перстинки
- Г. Інфаркт правого шлуночка
- Д. Розрив стінки лівого шлуночка

114. Новонароджений дитині з наявністю аспіксією під час народження прояв

первинну реанімацію в пологовому залі. Після стабілізації стану дитину перевели до відділення інтенсивної терапії та розпочали моніторинг лабораторних досліджень. Які з наведених нижче лабораторних показників потребують корегування?

- A. Рівень натрію 140 ммоль/л
- B. Рівень загального кальцію 2,1 ммоль/л
- C. Рівень калію 5,0 ммоль/л
- D. Рівень глюкози в крові 2,5 ммоль/л
- E. Рівень глюкози в крові 5,5 ммоль/л

115. У палаті інтенсивної терапії перебував новонароджена дитина з респіраторним двострес-синдромом I типу, III ступеня та інтраутеринною аспіксією важкого ступеня. Дитина народилася на 30 тижнів позитності. Вона отримує штучну вентиляцію легень у примусовому режимі. Об'єктивно виявляється порушення гемодинаміки, середній артеріальний тиск — 20 мм рт. ст. Який лікарський засіб треба насамперед увести дитині?

- Dопамін 10 мкг/кг/хв
- B. 5% - й розчин глюкози 4 мл/кг
- C. 10% - й розчин глюкози 2 мл/кг
- D. Фенобарбітал 20 мг/кг
- E. 25% - й розчин  $MgSO_4$ , 1 мл/кг

116. До військового шпиталю госпіталізовано 8 солдат із місця подій. У потерпілих спостерігається слабкість, нудота, гаркота у роті, слизотеча. У одного бійця шкіра та слизові оболонки іскраво-червоного кольору, брадипноє, брадикардія, судомі. Зі складу потерпілих, на місці подій відчувався різкий запах гаркого мигдалю. Яка отруйна речовина спричинила такий стан військовослужбовців?

- A. Іприт
- Б. Синильна кислота
- C. Зарин
- D. Фосген
- E. Зоман

117. Військовослужбовці знайшли притиснутого уламками через 2 години після вибуху міни. Його ліва рука цільно здавлена дошкою. Що найперше треба зробити санінструктору?

- A. Увести розчин дімедролу
- B. Увести зінболюючі препарати
- C. Закласти джгут вище місця здавлення
- D. Увести внутрішньовенно кристалоидні розчини
- E. Нашпилти постраждалого лужно-сольовим розчином

118. Військовослужбовець віком 30 років на радіоактивно забрудненій території отримав одноразову дозу випромінювання 15 Гр. Скаржиться на стискаючий головний біль, підвищенну температуру тіла, нудоту, дворазове блювання. Яка клінічна

форма гострої променевої хвороби розглядається у потерпілого?

- A. Кістковомозкова, тяжкого ступеня
- B. Церебральна
- C. Кінкова
- D. Кістковомозкова, середнього ступеня тяжкості
- E. Судинно-токсична

119. Під час вживання як у чоловіка раптово виникло стридорозис дихання, задишка понад 30/хв та втрата свідомості. Шо могло спричинити гостру дихальну недостатність у пацієнта?

- A. Бронхоспазм
- B. Обструкція трахеї стороннім тілом
- C. Астматичний статус
- D. Гостре порушення мозкового кровообігу
- E. ГДН центрального генезу

120. У післяоперативного пацієнта розвинувся інфаркт міокарда та виникла пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Об'єктивно спостерігається: ЧСС — 150/хв, АТ — 105/70 мм рт. ст. Який антиаритмічний лікарський засіб треба використати?

- A. Дизопірамід
- B. Верапаміл
- C. Ділтіазем
- D. Лідокайн
- E. Дигоксин

121. У військовослужбовця спостерігається вогнепальні поранення лівої половини грудної клітки. Він скаржиться на біль та задишку. Під час огляду встановлено: шкіра бліда, під час вищуку через рану грудної клітки повітря виділяється назовні, а під час вдиху — поступає всередину, дихання на стороні поранення ослаблене. ЧСС — 112/хв, АТ — 100/60 мм рт. ст. Яку домедичну допомогу треба надати пораненому?

- A. Термінова ПХО рані, асептична пов'язка
- B. Дренування середостіння
- C. Дренування плевральної порожнини ц. Бюлау
- D. Швидко евакюувати пораненого до госпіталю
- E. Накладання оклюзійної пов'язки з клапаном

122. Чоловік віком 48 років постраждав від ураження блискавкою. Під час огляду у пацієнта спостерігається збудження, дезорієнтація, періодичні судомі. Артеріальний тиск — 140/90 мм рт.ст., пульс — 120/хв, дихання аритмічне. Які лікарські засоби треба призначити пацієнту термішово?

- A. Плюкокортікоїди
- B. Серцеві глюкозиди
- C. Теофілін
- D. Седативи
- E. Адреналін

123. До яких захворювань притаманна ірритація нирок та дистенсія у новонароджених дітей раннього віку?

- A. Розладів функціонування нирок
- B. Розладів функціонування піщанувкою
- C. Розладів функціонування печінки
- D. Розладів функціонування міокарду
- E. Розладів функціонування ЦНС

124. Пацієнта віком 56 років госпіталізовано до лікарні. Скаржиться на сухий кашель, холодний піт, задишку, що посилюється в положенні лежачи. Об'єктивно спостерігається: частота дихання — 30/хв, аускультивно виявляються: глухі серцеві раскию, ритм галопу, над легеневою артерією виступає жорстке дихання, в нижніх відділах сухі та вологі дрібнопухиреці хрипи. Який попередній діагноз?

- A. Тромбосимболія легеневої артерії
- B. Гіпертензивний криз неускладений
- C. Ішемічна кардіоміопатія
- D. Астматичний статус
- E. Набряк легень

125. Чоловік віком 25 років травмований під час ДТП. Під час пальпації таза виявляється виражений біль, обмеження рухів нижньої кінцівки, симптом Ларрея позитивний. Вкажіть оптимальний варіант транспортування пацієнта.

- A. На жорстких ношах, положення Волковича
- B. Положення напівлежачи
- C. Положення на ношах, на животі
- D. Положення на ношах, на спині
- E. На жорстких ношах, положення Тріндлебурга

126. Дівчина віком 25 років госпіталізована до інфекційного відділення у перший день захворювання в тяжкому стані з температурою  $39,5^{\circ}\text{C}$ , явищами катарального синдрому, висипом геморагічного характеру неправильної форми на шкірі тулуба і кінцівок, деякі елементи з некрозом у центрі. Який імовірний діагноз?

- A. Геморагічна гарячка з нирковим синдромом
- B. Алергічна реакція
- C. Менінгококова інфекція, генералізована форма, менінгококцемія
- D. Тромбоцитопсічна пурпур (хвороба Верльгофа)
- E. Геморагічний васкуліт (хвороба Шенлейна-Геноха)

127. Чоловік віком 28 років, який 4 дні тому повернувся із Середньої Азії, госпіталізований з підозрою на бубонну форму

чуми. Після повторного проявлення захворювання Які антибіотики мають пристати для екстреної профілактики?

- A. Стрептоміцин по 0,5 г 3 рази на добу від протягом 5 діб
- B. Біцептоф по 400 мг 2 рази на добу протягом 5 діб
- C. Леноміцетин по 0,5 г 3 рази на добу протягом 7 діб
- D. Пеніцилін по 1 млі МО 6 разів на добу протягом 7 діб
- E. Ацикловір по 0,4 г 5 разів на добу протягом 5 діб

128. У чоловіка діагностовано клінічні ознаки пневмотораксу. Екстремна допомога у разі цієї патології — пункция плевральної порожнини у:

- A. VIII-IX міжребер'ї по задній аксилярній лінії на здоровому боці
- B. II міжребер'ї по середньо-ключичній лінії на боці ураження
- C. V-VI міжребер'ї по середній аксилярній лінії на боці ураження
- D. VIII-IX міжребер'ї по задній аксилярній лінії на боці ураження
- E. II міжребер'ї по середньо-ключичній лінії на здоровому боці

129. Чоловіка віком 78 років госпіталізовано до приймального відділення. Пацієнт скаржиться на персистентний біль та сильне здуття живота, невідходження газів, відсутність випорожнення уродовож-4-х діб. З анамнезу відомо: у чоловіка часті закрепи, що чергаються з проносами, за останні 6 місяців спостерігається втрата ваги. Об'єктивно встановлено: пульс — 92/хв, АТ — 140/80 мм рт. ст. Живіт здутий, пальпаторно болючий, аускультивно вислуховується «шум плескоту» в спінгастрії. За даними рентгенографії ШКТ — множинні чаши Клойбера. Під час спроби поставити пацієнту сифонну клізму речина, після введення її в кількості 500 мл, вилівається назад. Для якого захворювання характерні такі клінічні показники?

- A. Заворот сигмоподібної кишки
- B. Гострий дивертикуліт сигмоподібної кишки
- C. Гострий парашроктит
- D. Обтураційна пухлина лівої половини ободової кишки, гостра непрохідність шок
- E. Неспецифічний виразковий кодіт

130. У чоловіка віком 43 роки на тлі загоної різкої слабкості з'явилися фіброзне посмукування м'язів кінцівок із подальшим переходом у генералізовані тонічні міфи. З анамнезу відомо, що три місяці переніс субтотальну структомію. Погляду спостерігається: свідомість жена, дихання адекватне, АТ — 140

ресс. Симптом Трусссо позитивний. Визначте тактику лікаря у цьому разі.

- A. Забезпечити адекватну оксигенацию
- B. Увести фуросемід 40 мг внутрішньовенно**
- C. Уводити кальцію хлорид 10% внутрішньовенно до припинення тетанії
- D. Увести калью хлорид 50 мл внутрішньовенно
- E. Увести діазепам 10 мг внутрішньом'язово

131. У півторарічної дитині із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить «кавова гута». Під час визначення показників гемостазу виявлено збільшене МНВ, АЧТЧ, рівень D-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити –  $30 \cdot 10^9/\text{l}$ . Для якого патологічного процесу характерні такі показники?

- C. Синдрому диссемінованого внутрішньосудинного згортання кроні**
- B. Тромботичної тромбоцитопенічної пурпурі
- C. Хвороби Віллебранда
- D. Епіопатичної тромбоцитопенічної пурпурі
- E. Дефіциту вітаміну K

132. У роділлі з багатоводдям під час положення на спині раптово з'явилися запаморочення, загальна слабкість, миготиння «мушок» перед очима, заднішка. Спостерігається зниження АТ до  $90/40 \text{ mm rt. st.}$  Для якого патологічного стану характерні такі симптоми?

- C. Синдром нижньої порожнистої вені**
- B. Анафілактичний шок
- C. Кардіогенний шок
- D. Септичний шок
- E. Геморагічний шок

133. У військовослужбовця, який отримав поранення осколком у середину третину правого стегна, об'єктивно спостерігається: загальний стан середньої тяжкості, пульс –  $100/\text{xv}$ , ритмічний, АТ –  $100/70 \text{ mm rt. st.}$  Стегно іммобілізоване підручними засобами та накладено джгут. У середині третини стегна є рана  $2 \times 3 \text{ см}$ , стопа холодна, чутливість знижена. Після зняття джгута артеріальної кровотечі немає. Яку першу лікарську допомогу треба надати пацієнту?

- A. Повторне накладання джгута, уведення антибіотиків
- B. Максимальне згинання кінцівки, уведення зисболюючих препаратів
- C. Накладання затискача, уведення антибіотиків**
- D. Уведення антибіотиків та зисболюючих препаратів
- E. Уведення зисболюючих препаратів, тампонада рані, уведення антибіотиків**

134. Чоловік віком 46 років скаржиться на загальну слабкість, нудоту, рідкі дієтами, дібні випорожнення. Під час обстеження встановлено: пацієнт у свідомості, шкіра бліда, ЧСС –  $100/\text{xv}$ , АТ –  $105/60 \text{ mm rt. st.}$ , ЧД –  $16/\text{xv}$ , тремор пальців рук, аспорт, розширення вен передньої черевної стінки, печінка щільна +8 см, селезінка збільшена. У результаті аналізу крові виявлено: НВ –  $90 \text{ g/l}$ , КП – 0,95, білірубін –  $156 \text{ мкмоль/l}$ , протромбін – 65%. Визначте ймовірний діагноз та ускладнення, що виникло у пацієнта.

- A. Неспецифічний виразковий коліт, кишкова кровотеча
- B. Цироз печінки, шлункова кровотеча з варикозно-розширеніми венами**
- C. Хронічний гепатит, кровотеча з гемородальних вен
- D. Гепато-рenalна недостатність, кишкова кровотеча
- E. Виразка шлунка, кровотеча

135. Чоловік віком 40 років отримав саскітротравму. За допомогою до лікаря не звертався. Наступного дня відчув погрішення стану здоров'я. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги діагностувала шлункову екстрасистолію. Під час огляду встановлено: пацієнт у свідомості, АТ –  $120/80 \text{ mm rt. st.}$ , пульс –  $84/\text{xv}$ , ритмічний, ЧД –  $16/\text{xv}$ . На правій та лівій руках наявні специфічні «знаки» від електричного струму. Пацієнту уведено протиправцеву сироватку та оброблено рані. Визначте подальшу тактику лікаря.

- A. Рекомендувати пройти ЕКГ обстеження в поліклініці за місцем проживання через три дні
- B. Госпіталізувати пацієнта до терапевтичного відділення
- C. Провести ЕКГ обстеження і, за відсутності серцевої патології, відпустити пацієнта додому
- D. Рекомендувати пройти ЕКГ обстеження в поліклініці за місцем проживання впродовж тижня
- E. Госпіталізувати пацієнта до реанімаційного відділення**

136. У пацієнта на 17-й день лихоманки з'явилися діоґтеподібні випорожнення. Під час огляду спостерігається: шкірні покриви бліди, температура тіла –  $37,3^\circ\text{C}$ , пульс –  $118/\text{xv}$ , АТ –  $90/60 \text{ mm rt. st.}$  Коричневий наліт на язиці, живіт помірно роздутий, безболісний, гепатосplenомегалія. Яке ймовірно ускладнення розвинулось у пацієнта?

- A. Активізація ендогенної флори
- B. Дисбіоз кишечника
- C. Перфорація кишок
- D. Шлунково-кишкова кровотеча**
- E. Тромбоз мезентеріальних судин

137. Новонароджений дитині з тяжкою хіфіксією під час народження проводиться купка проведення венчика масажу серця і дитини встановлено ЧСС – 50/хв. Яка подальша лікувальна тактика?

- В. Продовжувати непрямий масаж серця
- В. Внутрішньовенно ввести атропін
- С. Внутрішньовенно ввести розчин налоксону
- Д. Внутрішньовенно ввести адреналін, продовжувати непрямий масаж серця
- Е. Продовжувати штучну вентиляцію легень

138. У чоловіка з діагнозом: перелом кісток таза, стегнової та великогомілкової кісток, на другу добу травматичної хвороби виникла немотивована задишка, порушення свідомості, петехіальні висипання на кон'юнктиві та шкірі шиї і грудної клітки. Об'єктивно спостерігається: температура тіла – 39°C, ЧСС – 120/хв. На оглядовій рентгенограмі легень спостерігаються білатеральні інфільтрати. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- А. Киррова симболія
- В. Тромбоемболія легеневої артерії
- С. Нозокоміальна пневмонія
- Д. Кардіогенний набряк легень
- Е. Сепсис

139. У чоловіка віком 42 роки первинно з'явився напруженний набряк правого надпліччя і всієї правої руки з ціанозом та посиленням венозного малюнку на плечі і надпліччі. Пальпаторно відзначається болючість в аксилярній ямці та по ходу судинного пучка на плечі. Пульсація артерій збережена, але ослаблена через набряк. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- А. Правобічний гідраденіт
- В. Флегмона правого плеча
- С. Тромбоемболія правої аксилярної артерії
- Д. Тромбоз правої підключичної вени
- Е. Гнійний артрит правого плечового суглоба

140. Чоловік віком 54 років скаржиться на гострий біль, набряк і почервоніння суглобів великого пальця лівої ноги. Під час огляду виявлено: температура тіла – 37,5°C, палець збільшений в об'ємі, активні і пасивні рухи в ньому різко болючі, в інших суглобах змін немає. За результатами лабораторних досліджень: еритроцити –  $4,4 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін – 130 г/л, лейкоцити –  $10 \cdot 10^9/\text{l}$ , в сечі – кристали уратів  $++$ . Для якого захворювання характерні такі клініко-лабораторні показники?

- А. Ревматоїдний артрит
- В. Гострий спондиліт
- С. Одагра
- Д. Хвороба Бехтерева
- Е. Деформуючий остеоартроз

141. Вагітна у терміні 37 тижнів госпіталізована зі скаргами на сильний головний біль, погріщення зору, слуху. Об'єктивно встановлено: анасарка, АТ – 220/120 мм рт. ст. За результатами лабораторних досліджень: сечовина – 30 ммол/л, білок сечі – 6,6 г/л, Нв – 90 г/л. Серцевиття плоду – 110/хв. Перебуваючи у приймальному відділенні у пацієнтки з'явилася посмикування м'язів обличчя, що перейшли у тонічні та клонічні судоми. Вона втратила свідомість. Який метод ведення пологів треба обрати у цьому разі?

- А. Консервативне лікування протягом 24 годин
- В. Консервативне лікування протягом 6 годин
- Г. Терміновий кесарів розтин
- Д. Ведення пологів із проведеним спізіотом
- Е. Ведення пологів із накладанням акушерських щиців

142. Велосипедист постраждав у ДТП. Об'єктивно спостерігається: ліві стегнові деформовані в нижній третині та на задній поверхні стегна рана, з якої фонтанує кров. Який спосіб зупинки кровотечі треба застосувати?

- А. Тампонаду рані
- В. Венозний джгут на верхню третину гомілки
- С. Венозний джгут безпосередньо над раною стегна
- Д. Артеріальний джгут у верхній третині стегна
- Е. Артеріальний джгут у середній третині стегна

143. Жінку віком 74 роки госпіталізовано до приймального відділення з діагнозом: повторне гостре порушення мозкового кровообігу в правій гемісфері, лівобічний геміпарез. Із анамнезу відомо, що пацієнка неконтактна, не розмовляє, очі розширені тільки коли відчуває біль, моторна реакція на біль – у вигляді флексії кінцівок. Оцініть стан свідомості у пацієнтки за шкалою ком Блазго.

- А. Смерть мозку (3 бали)
- В. Ясна свідомість (15 балів)
- Г. Кома (8 балів)
- Д. Сопор (9–12 балів)
- Е. Оглушення (13–14 балів)

144. Шахтар, за 3 години після удару камком породи у праву половину грудні клітки, скаржиться на біль, що поси

сьється під час кашлю й глибокому диханні. Об'єктивно спостерігається: права половина грудної клітини відстасає в акті дихання, під час пальпaciї виникає різка локальна болісність у ділянцi V-VII ребер посередньо-підвховий лівiй та виявляється крепітация відламкiв. Пульс — 98/хв. Яку несподівану медичну допомогу треба надати потерпілому та куди госпіталізувати?

- A. Провести шийну вагосимпатичну блокаду і направити на амбулаторне лікування
- B. Увести наркотичні препарати, накласти туту пов'язку і направити на амбулаторне лікування
- C. Увести анальгетики в/м і направити до стаціонару
- D. Накласти туту пов'язку на фазi відоху і направити до терапевтичного віддiлення
- E. Зробити мiжреберну блокаду і направити до стаціонару

145. Чоловiк вiком 37 рокiв, мас виразкову хворобу шлунку, скаржиться на болi в спiгастральнiй дiлянцi живota, що виникають натiще та зменшуються пiсля їжi. слабкiсть, riдke випорожнення чорного кольору. Протягом 10 дiнiв приймав диклофенак iз приводу болю в спинi. Об'ективно спостерiгається: стан задовiльний. AT — 120/80 мм рт. ст., ЧСС — 86/хв, наявнiй налiт на язицi. Бiль пiд час пальпaciї в спiгастрiї. Ректально спостерiгається чорний кал на рукавичцi. Яке ускладнення виникло u пацiента?

- A. Пенетрацiя виразки шлунку
- B. Кровотеча у просвiт кишкiвника
- C. Перфорацiя виразки шлунку
- D. Геморoїdalна кровотеча
- E. Кровотеча з виразки шлунку

146. Чоловiк вiком 62 рокiв (вага тiла 75 кг) пiсля фiзичного навантаження на виробництвi вiдчув бiль за грудиною та нестачu повiтря. За 2 хвилини втратив свiдомiсть, вiдбулася зупинка дихання. Об'ективно спостерiгається: пульс на соннiх артерiях пальпується. Лiкар медпункту розпочав ШВЛ методом «rot до rot». Який дихальний об'єm оптимальний для цього пацiента?

- A. 1000-1200 мл
- B. 500-600 мл
- C. 1200-1400 мл
- D. 100-200 мл
- E. 300-400 мл

147. У хлопця вiком 17 рокiв пiсля нервово-психiчної травми раптово з'явилися скарги на головний bиль, запаморочення, нудоту, блювання, погiршення зору, bиль у серцi та вiдчуття серцевиття. Об'ективно виявлено: ЧСС — 120/хв, озноб, м'язове тремтiння, пiтливiсть, гiперемiя шкiри, пацiент збу-

дженiй. На ЕКГ спостерiгаються отiчки гiпертроfii та систолiчного перевантаження лiвого шлуночка. З анамiс зу вiдомо, що батько пацiента хворiє на гiпертонiчну хворобу. Яку терапiю треба призначити для усуння нападу?

- A. Сублiнгвально фенiгiдин
- B. Сублiнгвально каптопрiл
- C. Парсигерально фуросемiд
- D. Ентерально клонidин
- E. Сублiнгвально пропранолол

148. Постраждалiй вiком 19 рокiв у вiдомому станi госпitaliзований з мiсцi вiдсутнiя, у вiдповiдь на больовi подразники мимовiльно з'являється тонiчne напруження м'язiв iз випростовуванням рук i ног, та закиданням голови назад, двосторонi стопнi патологiчнi рефлекси. Дихання «мшише», пульс — 110/хв, артерiальний тiн — 160/100 мм рт. ст., температура тiла — 37,9°C. Встановiтi попереднiй дiагноз.

- A. Забiй головного мозку важкого ступеня
- B. Гостре порушення мозкового кровообiгу
- C. Внутрiшньочерепна гематома
- D. Менiнгiт
- E. Ансвiзма судин головного мозку

149. Пацiентка з дiагнозом: тотальна тiоцефаломiя, скаржиться на загальну слабкiсть, сонливiсть, здуття живота, вiдiнiсть сечi протягом доби, набряки нiг, час обстеження спостерiгається: обличiю, «твeрдi» набряки на ногах, сильнi рефлекси сповiльненi, температура тiла — 33,1°C, AT — 90/60 мм рт. ст., пульс — 62/хв, глiкемiя — 3,1 ммол/л. Який переднiй дiагноз?

- A. Гiпоксично-циркуляторний синдром
- B. Гiшоцiемiя
- C. Гостра ниркова недостатнiсть
- D. Мiкседематозна прекома
- E. Загальне переохолодження

150. Чоловiк вiком 49 рокiв, який зiває алкоголем, госпitaliзований до гiчного вiддiлення для оперування. Наступного дня пiсля успiшної операцiї пацiента спостерiгається порушення сенсацiй, вiн метушливий, не вiпзнає, каже, що по шкiрi повзають павуки у в'язницi i його не випускають стiн. Об'ективно виявлено: температура тiла, тремор, озноб, пульс аритмiчний, дроз, живiт спокiйний. Для якого i чного стану характернi такi симпти

- A. Гострий алкогольний галюциноз
- B. Пiсляоперацiйний психоз
- C. Алкогольний делiрiй
- D. Гострий алкогольний параной
- E. Гостра синцефалопатiя Гайс-Веста