

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Клінічна патофізіологія

Категорія: **Нормальна та патологічна фізіологія**

Кількість запитань: **427**

1. Що відноситься до закладів профілактичного типу?
2. При якому ІМТ вагу тіла вважають ідеальною?
3. Яка ідеальна вага тіла (за ІМТ)?
4. Назвіть заклади ОЗ профілактичного типу?
5. Що можна віднести до вторинної профілактики?
6. Що можна віднести до первинної профілактики?
7. Що можна віднести до третинної профілактики?
8. Що таке вторинна профілактика?
9. Що таке первинна профілактика?
10. Що таке третинна профілактика?
11. Рівень достовірності клінічних рекомендацій „С" ґрунтується на
12. Вітаукт - це процес, який:
13. Вкажіть анкета, рекомендовану для визначення типу поведінки курця
14. Назвіть характерні вікові ЕКГ-зміни зубця Р:
15. Які вікові зміни апарату дихання не є характерними:
16. Назвіть причину вікового зниження ЖЕЛ.
17. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за ожиріння 1-ого степеня?

18. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за ожиріння 2-ого степеня?
19. З чим можна комбінувати діуретик гіпотіазид при плановому лікуванні гіпертонічної хвороби?
20. Чим визначається витривалість і працездатність організму під впливом фізичних чинників?
21. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за ожиріння 3-ого степеня?
22. Що може бути причинами набутого кіфозу хребта?
23. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за надмірну вагу?
24. Організація первинної фізіопрофілактики передбачає наявність:
25. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за нормальну вагу?
26. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за дефіцит ваги?
27. Тренування до дії низьких температур, температурних й метеорологічних контрастів обумовлено всіма перерахованими, крім
28. Назвіть ранній симптом раку стравоходу.
29. Вкажіть як ще потрібно виміряти артеріальний тиск у хворих старших за 65 років, якщо вони отримують антигіпертензивну терапію на тлі судинної дистонії?
30. Що таке індекс Кетле?
31. Чим досягається підвищення опірності до професійних подразників?

32. Що відноситься до доведених факторів ризику ХОЗЛ ?
33. Назвіть доведені фактори ризику ХОЗЛ ?
34. Як вираховується індекс Кетле (ІМТ)?
35. Що таке індекс маси тіла (ІМТ)?
36. З якою ціллю у комплексній програмі фізіопрофілактики передбачено використання фізичних факторів?
37. Інсулін стимулює депонування вуглеводів в формі
38. Первинна профілактика включає заходи, які спрямовані
39. Що належить до немедикаментозної профілактики загострень ХОЗЛ?
40. Назвіть характерні ускладнення ожиріння?
41. Що відноситься до керованих факторів ризику ішемічної хвороби серця?
42. Вторинна профілактика включає заходи, що направлені на:
43. Профілактика включає використання:
44. Які захворювання сприяють розвитку атеросклерозу?
45. Що сприяє розвитку атеросклерозу?
46. Назвіть основний метод лікування ожиріння.
47. Яка ціль вторинної профілактики?
48. Який захід зменшення впливу факторів ризику розвитку ХОЗЛ є найбільш клінічно й економічно ефективним?

49. Назвіть найбільш клінічно й економічно ефективний захід для зменшення впливу факторів ризику розвитку ХОЗЛ ?
50. Що відноситься до факторів ризику ІХС:
51. Назвіть фактори ризику ІХС:
52. Яка ціль первинної профілактики?
53. Назвіть основні засоби фізіопрофілактики.
54. Що з перерахованого показано призначення для профілактики гіпертонічної хвороби І стадії
55. При якій локалізації виразки найбільш вірогідна малігнізація?
56. Що є раннім симптом раку стравоходу?
57. Назвіть причини набутого кіфозу хребта?
58. Який ІМТ згідно з критеріями ВООЗ (1999р.) свідчить за гострий дефіцит ваги?
59. Як вираховується індекс маси тіла (ІМТ)?
60. Величина індексу маси тіла 32,5 кг/м² відповідає:
61. Величина індексу маси тіла 44,5 кг/м² відповідає:
62. Величина індексу маси тіла 42,5 кг/м² відповідає:
63. Величина індексу маси тіла 52,5 кг/м² відповідає:
64. Яка ціль використання опитувальника Роуза?

65. Для виявлення якої патології призначений опитувальник Роуза?
66. Яка локалізація болю характерна для стенокардії напруги згідно опитувальника Роуза?
67. Вкажіть локалізацію болю, що є типовою для стенокардії напруги згідно опитувальника Роуза.
68. Вкажіть параметрами визначення стенокардії напруги згідно опитувальника Роуза.
69. За якими параметрами визначається стенокардія напруги згідно опитувальника Роуза?
70. Що необхідно використати для попередження ускладнень гострого холециститу на до госпітального етапі?
71. Який показник не оцінюється в опитувальнику для виявлення ХОЗЛ?
72. Яка тривалість кашлю згідно опитувальника характерна для ХОЗЛ?
73. Яка тривалість відходження мокроти згідно опитувальника характерна для ХОЗЛ?
74. Яка ціль використання анкети Хорна?
75. Що визначає анкета Хорна?
76. З якого віку проводиться пальцеве дослідження прямої кишки?
77. Які лімфатичні вузли не відносяться до периферичних?
78. Що є ціллю огляду порожнини рота?
79. При стажі куріння більше 40 років

- 80. Для яких захворювань куріння є фактором ризику?**
- 81. При якому індексі куріння дуже високий ризик розвитку ХОЗЛ?**
- 82. Вторинне ожиріння включає:**
- 83. До класу I відносяться ситуація при яких є докази:**
- 84. До класу IIA відносяться ситуації при яких є докази:**
- 85. До класу IIB відносяться ситуація при яких є докази:**
- 86. До класу III відносяться ситуація при яких є докази:**
- 87. До якого класу доказів відносяться ситуації, при яких є докази або загальна точка зору, що дане лікування або процедура корисні і ефективні?**
- 88. До якого класу доказів відносяться ситуації, при яких існують суперечливі докази або є відмінності у точках зору про користь (ефективність) процедури або лікування з переважанням у бік ефективності?**
- 89. До якого класу доказів відносяться ситуації, при яких існують суперечливі докази або є відмінності у точках зору про користь (ефективність) процедури або лікування з переважанням у бік неефективності**
- 90. До якого класу доказів відносяться ситуації, при яких є докази або загальна точка зору, що дане лікування або процедура корисне і у ряді випадків може бути шкідливе?**
- 91. До якого класу доказів відносяться ситуації, при яких є суперечливі докази або відмінності в точках зору про користь (ефективність) процедури або лікування, і користь (ефективність) з позицій доказу не встановлені?**
- 92. При якому класі доказів лікування /процедура може зашкодити?**

93. Скільки класів доказів, прийнятих в сучасних рекомендаціях Ви знаєте?
94. До якого наукового дослідження відносять ретроспективні дослідження на основі архівних документів або даних опитувань, в яких пацієнти, що вже мають певний стан, порівнюються з пацієнтами, що не мають його, на предмет наявності в них у минулому чинника розвитку захворювання, що вивчається?
95. Яке співвідношення обводу талії до обводу стегон у чоловіків свідчить на користь абдомінального ожиріння?
96. На користь абдомінального ожиріння у чоловіків свідчить співвідношення обводу талії до обводу стегон вже понад:
97. При якому науковому дослідженні хворі спочатку отримують одне лікування, а потім інше?
98. Рівень достовірності клінічних рекомендацій „А” ґрунтується на
99. Рівень достовірності клінічних рекомендацій „В” ґрунтується на
100. Серед населення міста зареєстровано 500 випадків сечокам'яної хвороби на 10000 мешканців. За допомогою якої статистичної величини відображені ці дані?
101. Скільки видів (рівнів) профілактичних втручань Ви знаєте?
102. Скільки рівнів достовірності клінічних рекомендацій Ви знаєте?
103. Оцініть працездатність у хворого 38 років, кухаря, первинно-хронічний гломерулонефрит, ХН II ст. Знаходиться на амбулаторному лікуванні програмним гемодіалізом з інтервалом двічі на тиждень. Веде відносно активний образ життя.
104. С Може бути визнаний інвалідом I групи

105. Хворий тимчасово непрацездатний

106. =Може бути визнаним інвалідом II групи

107. Яка гастроентерологічна дієта використовується як аліментарний лікувальний фактор в комплексній терапії виразкової хвороби шлунка в фазі загострення?

108. С. №4

109. №3

110. =№1

111. З метою максимального щадіння підшлункової залози лікар призначив хворому з гострим панкреатитом повне голодування на 1-3 дні. У період покращення стану здоров'я після скасування режиму голоду хворому дозволяється:

112. Які зміни доцільно внести в раціон хворого після інтенсивної антибактеріальної терапії ускладненої дисбактеріозом кишок?

113. Хворий три місяці знаходився на стаціонарному лікуванні з приводу важкої травми. На який максимальний термін може надаватися листок непрацездатності хворому при безперервному лікуванні у лікувально-профілактичному закладі?

114. Хворому 52 років, що звернувся з скаргами на біль за грудиною, який виникає при фізичному навантаженні, лікар призначив визначення ліпопротеїдів в сироватці крові. Які з вказаних класів ліпопротеїдів є атерогенними?

115. хіломікрони

116. всі перелічені

117. =ліпопротеїди дуже низької щільності

118. Яка мета цього призначення аспірину хворому на стабільну стенокардію напруги, II ФК?

119. Хворому на артеріальну гіпертензію 75 років. АТ - 170/80 мм рт. ст. Для того, щоб досягти максимального ефекту від антигіпертензивної терапії у хворого такого віку, до якого рівня треба понизити тиск?

120. Цеховим лікарем на підприємстві щорічно проводиться аналіз стану здоров'я робітників. На які диспансерні групи здоров'я розподіляються робітники підприємства у щорічному звіті?

121. Наведіть приклад заходу вторинної профілактики?

122. Наведіть приклад заходу первинної профілактики?

123. Наведіть приклад заходу третинної профілактики?

124. Яке з наукових досліджень має найвищий ступінь довідності?

125. Який вид профілактики попереджує саме виникнення хвороби, усуваючи її причини?

126. Вкажіть вид профілактики, який попереджує виникнення хвороби, усуваючи її причини?

127. Який вид профілактики дозволяє виявити хворобу на ранніх стадіях, коли вона перебігає безсимптомно і своєчасне лікування може зупинити її розвиток?

128. Вкажіть вид профілактики, який дозволяє виявити хворобу на ранніх стадіях, коли своєчасне лікування може зупинити її розвиток?

- 129. Який вид профілактики дозволяє зупинити прогресування хвороби на
ранніх стадіях?**
- 130. Вкажіть вид профілактики, який дозволяє зупинити прогресування хвороби
на ранніх стадіях?**
- 131. Назвіть рівень достовірності клінічних рекомендацій, який відповідає
високій вірогідності?**
- 132. Назвіть рівень достовірності клінічних рекомендацій, який відповідає
помірній вірогідності?**
- 133. Назвіть, рівень достовірності клінічних рекомендацій, який відповідає
обмеженій вірогідності?**
- 134. Який рівень достовірності клінічних рекомендацій відповідає високій
вірогідності?**
- 135. Який рівень достовірності клінічних рекомендацій відповідає помірній
вірогідності?**
- 136. Який рівень достовірності клінічних рекомендацій відповідає обмеженій
вірогідності?**
- 137. Назвіть найчастіше ускладнення гострого ІМ, яке виникає у перші години?**
- 138. При якій окружності талії у жінок є підвищений ризик для здоров'я?**
- 139. Вкажіть анкету, рекомендовану для визначення ступеню нікотинової
залежності?**
- 140. При якій окружності талії у чоловіків є підвищений ризик для здоров'я?**
- 141. Вміст жирів у їжі має бути**

142. Енергетична потреба організму має забезпечуватись за рахунок вуглеводів
143. Для зниження ваги добову калорійність зменшують на
144. Кількість холестерину, який щоденно вживається, не має перевищувати
145. Добова потреба у білку
146. Оптимальне зниження ваги за тиждень
147. Фізіологічне співвідношення білків, жирів й вуглеводів при денному раціоні (в % от добової калорійності)
148. Назвіть покази для направлення хворого на дальній курорт?
149. Яка анкета рекомендована для визначення типу поведінки курця?
150. Яка анкета рекомендована для визначення ступеню нікотинової залежності?
151. Яке ускладнення гострого ІМ найчастіше виникає у перші години?
152. При якому діагнозі хворим не протипоказано санаторно-курортне лікування?
153. Яким хворим не протипоказано санаторно-курортне лікування?
154. З яким діагнозом можна направити хворого на дальній курорт?
155. Що є найбільш частим ускладненням артеріальної гіпертензії?
156. Назвіть найбільш часте ускладнення артеріальної гіпертензії?
157. Який діуретик використовується при плановому лікуванні гіпертонічної хвороби?

158. Які з перелічених органів не відносяться до органів-мішеней при артеріальній гіпертензії?
159. Наявність якого супутнього стану є протипоказом для використання інгібіторів АПФ у лікуванні гіпертонічної хвороби?
160. Для експрес оцінки рівня ризику серцево-судинних захворювань використовують європейську систему стратифікації SCORE, яка визначає:
161. Які особи не відносяться до групи ризику за ІХС?
162. З чого доцільно розпочати обстеження пацієнта 40 років з артеріальною гіпертензією I ступеню?
163. У 100 г якого продукту міститься найбільша кількість холестерину?
164. Що таке «Поведінка курця»?
165. Який препарат не призначають при лікуванні стабільної артеріальної гіпертонії?
166. Які показники прогресивно знижуються в похилому та старечому віці?
167. Призначення якого препарату найдоцільніше для лікування артеріальної гіпертонії (АТ 190/10 мм рт. ст., ЧСС 60 в хв) у 73-річного хворого із супутнім цукровим діабетом та подагрою?
168. У виникненні виразкової хвороби в літньому віці найбільше значення має
169. Розвитку пневмонії у осіб похилого та старечого віку сприяє
170. Захворювання осіб похилого та старечого віку вивчає

- 171. Яка наука, яка вивчає захворювання осіб похилого та старечого віку називається:**
- 172. Старечий кіфоз розвивається внаслідок:**
- 173. Наявність двох і більше захворювань у пацієнта - це**
- 174. Як називається наявність двох і більше захворювань у одного пацієнта?**
- 175. Одночасне призначення декількох лікарських препаратів - це**
- 176. Затримка сечовипускання у осіб похилого та старечого віку часто пов'язана з**
- 177. При безсонні особам похилого та старечого віку рекомендують**
- 178. Рентгенографію слід обов'язково провести при появі на тлі хронічного бронхіту**
- 179. Провідна причина артеріальної гіпертензії у осіб похилого та старечого віку**
- 180. Захворювання, що характеризується підвищеною ламкістю кісток через зниження вмісту в них кальцію**
- 181. Найбільш часте ускладнення гострого бронхіту у осіб похилого та старечого віку**
- 182. При виникненні пневмонії у осіб похилого та старечого віку рідко спостерігається**
- 183. У осіб похилого та старечого віку частіше зустрічається**
- 184. Що з перерахованого сприяє розвитку пневмонії у осіб похилого та старечого?**

- 185. Причина зниження інтенсивності болю при інфаркті міокарда у осіб похилого та старечого віку**
- 186. Форма інфаркту міокарда, яка рідше зустрічається в літньому і старечому віці**
- 187. Назвіть основну причину артеріальної гіпертензії у осіб похилого та старечого віку.**
- 188. Виразковий дефект у осіб похилого та старечого віку частіше локалізується в**
- 189. Назвіть, що з переліченого має найбільше значення у виникненні виразкової хвороби в літньому віці.**
- 190. Що є причиною затримки сечовипускання у осіб похилого та старечого віку?**
- 191. Причина зниження ефективності пероральних препаратів заліза**
- 192. Захворювання, що зустрічається переважно в осіб похилого та старечого віку**
- 193. Цукровий діабет у осіб похилого та старечого віку обумовлений**
- 194. Що є причиною цукрового діабету у осіб похилого та старечого віку?**
- 195. Перебіг цукрового діабету у осіб похилого та старечого віку обтяжують**
- 196. Чим зумовлений розвиток кіфозу у осіб похилого та старечого віку?**
- 197. Яке захворювання у осіб похилого та старечого віку характеризується підвищеною ламкістю кісток ?**

- 198. Що з наведеного частіше зустрічається у осіб похилого та старечого віку?**
- 199. Перше місце в структурі захворюваності осіб похилого та старечого віку належить:**
- 200. Які показники з віком прогресивно знижуються?**
- 201. Для інтегральної оцінки всі ознаки, що характеризують стан здоров'я у самотніх літніх і старих людей, умовно об'єднані в наступні групи:**
- 202. Для осіб літнього віку, стан здоров'я яких розцінюється як поганий, необхідно передбачити наступні заходи:**
- 203. Які дослідження слід провести літньому хворому з гіперхромною анемією:**
- 204. Факторами ризику розвитку атеросклерозу при цукровому діабеті є все, крім:**
- 205. Призначення якого препарату найдоцільніше для лікування артеріальної гіпертонії у 73-річного хворого (АТ 190/10 мм рт ст, ЧСС 60 в хв) із супутніми цукровим діабетом та подагрою:**
- 206. Гериатрія - це:**
- 207. Старіння характеризується усім перерахован, крім:**
- 208. Назвіть видову тривалість життя людини:**
- 209. Назвіть вікові границі похилого віку**
- 210. Похилим вважають вік:**
- 211. Що таке вітаукт?**

212. Назвіть показники, які прогресивно знижуються в похилому та старечому віці.

213. Які показники з віком не змінюються?

214. Причинами зниження венозного тиску в похилому та старечому віці є все, крім:

215. Які показники з віком не змінюються?

216. Назвіть показники, які прогресивно знижуються в похилому та старечому віці:

217. Яка видова тривалість життя людини:

218. Які конкретні поняття не відносяться до поняття "вік людини"?

219. Який відсоток людей похилого та старечого віку можна визнати фізіологічно старіючими:

220. Назвіть показники, які не змінюються з віком:

221. Що таке старість?

222. Що таке старіння?

223. Назвіть показники, які не змінюються з віком:

224. Що відноситься до проявів передчасного старіння?

225. Що не відноситься до проявів передчасного старіння?

226. У чому суть вікової перебудови капілярної сітки?

227. Який тиск з віком не підвищується?

- 228. Який процес розвивається у міокарді з віком?**
- 229. Що таке геронтологія?**
- 230. Які поняття входять до складу геропротекції?**
- 231. Назвіть межі старечого віку.**
- 232. Що сприяє передчасному старінню?**
- 233. Назвіть показники, які не змінюються з віком:**
- 234. Назвіть показники, які не змінюються з віком:**
- 235. Назвіть показники, які з віком прогресивно зростають:**
- 236. Які фактори впливають на тривалість життя людини?**
- 237. Охарактеризуйте демографічну ситуацію на Україні.**
- 238. Охарактеризуйте демографічну ситуацію на Україні.**
- 239. Які зміни капілярного русла не спостерігаються у похилому і старечому віці.**
- 240. Який вік вважають старечим?**
- 241. Які хвороби нирок найбільш часто діагностуються у похилому і старечому віці?**
- 242. Назвіть основну причину розвитку застійної серцевої недостатності у похилому і старечому віці.**
- 243. Назвіть особливості захворювань похилого віку.**

244. Яка наука вивчає особливості психіки і поведінки людей похилого віку?
245. Якому періоду відповідає вік 90 років?
246. До основних напрямків геропрофілактики не відноситься:
247. До етапів в біоактивації і геропрофілактики не відноситься:
248. До основних правил реабілітації хворих похилого і старечого віку не відносяться:
249. Вікове зниження кіркового кровотоку нирок становить:
250. Яку схему доцільно використовувати при лікуванні нефротичного синдрому у похилому і старечому віці?
251. Які зміни характерні для похилого і старечого віку?
252. Які зміни характерні для похилого і старечого віку?
253. Які зміни характерні для похилого і старечого віку?
254. У віці понад 60 років людина найчастіше:
255. Чим зумовлений розвиток вікових виразок:
256. Який тип апендициту характерний для осіб похилого віку?
257. Для осіб похилого і старечого віку характерно зниження мінеральної щільності кісток. Перелом якої локалізації у них зустрічається частіше?
258. Внаслідок чого виникають синкопальні стани у осіб похилого віку?
259. Назвіть можливий наслідок використання β -блокаторів у осіб похилого віку з цукровим діабетом.

260. Які препарати недоцільно призначати хворому 65 років з помірною артеріальною гіпертензією і приступами стенокардії напруги II функціонального класу, якщо він переніс інфаркт міокарда?
261. Які особливості протікання ІХС у осіб похилого і старечого віку Ви знаєте?
262. Який з гіполіпідемічних препаратів вірогідно збільшує тривалість життя?
263. Які особливості психічних судинних захворювань головного мозку у осіб похилого і старечого віку?
264. Які зміни особистості характерні для церебрального атеросклерозу?
265. Що з перерахованого характерне для розвитку судинного процесу в інволюційному віці?
266. Що є основною причиною виникнення інфаркту мозку у осіб похилого і старечого віку?
267. Що з перерахованого не характерно при пізньому початку судинних захворювань головного мозку у осіб похилого і старечого віку?
268. Які захворювання займають перше місце в структурі захворюваності у осіб похилого і старечого віку?
269. Які захворювання займають друге місце в структурі захворюваності у осіб похилого і старечого віку?
270. Які захворювання займають третє місце в структурі захворюваності у осіб похилого і старечого віку?
271. Що включає в себе комплексна оцінка стану здоров'я осіб похилого і старечого віку, які проживають самотійно?

- 272. Назвіть складові комплексної оцінки стану здоров'я осіб похилого і старечого віку, які проживають самотійно?**
- 273. Що з перерахованого не входить до функціональних обов'язків лікаря геріатричного кабінету поліклініки?**
- 274. Що з перерахованого не входить до функціональних обов'язків лікаря геріатричного кабінету поліклініки?**
- 275. Які додаткові функціональні обов'язки дільничного терапевта, який відповідає за організацію медико-соціальної допомоги особам похилого і старечого?**
- 276. Що не належить до комплексної оцінки соціальної активності осіб похилого і старечого віку?**
- 277. Що є основним фактором розвитку анемії осіб похилого віку з хронічними запальними захворюваннями?**
- 278. Який з препаратів доцільно призначити похилому пацієнту при поєднанні гіпертонічної хвороби і стенокардії?**
- 279. Для третьої стадії діабетичної нефропатії характерно:**
- 280. Для лікування артеріальної гіпертонії у пацієнтів похилого віку в першу чергу використовують препарати:**
- 281. Які препарати в першу чергу використовують для лікування артеріальної гіпертонії у пацієнтів похилого віку?**
- 282. Які зміни функціонування органів і систем, викликані високим рівнем рухової активності людини похилого віку, перешкоджають процесам передчасного старіння організму?**

- 283. З чим у першу чергу пов'язане раптове порушення пам'яті і свідомості у осіб похилого і старечого віку?**
- 284. Перелом якої кістки характерний для осіб похилого і старечого віку?**
- 285. Назвіть можливі типи реакцій осіб похилого і старечого віку на медичну допомогу, що пропонується.**
- 286. Як називається розділ геронтології, який вивчає проблеми надання медичної допомоги особам похилого і старечого віку?**
- 287. У які групи інтегральної оцінки умовно об'єднані ознаки, що характеризують стан здоров'я осіб похилого і старечого віку?**
- 288. Який показник не належить до комплексної оцінки здатності до самообслуговування осіб похилого і старечого віку?**
- 289. Назвіть фактори ризику гіпертонічної хвороби.**
- 290. Що відноситься до факторів ризику гіпертонічної хвороби?**
- 291. У якому віці, згідно більшості думок, починається похилий вік?**
- 292. Що характеризує аускультативну картину стабільної гіпертонії у осіб похилого і старечого віку?**
- 293. Що характерно для третьої стадії діабетичної нефропатії?**
- 294. Що не характерно для псевдоастенічної стадії атеросклерозу?**
- 295. Ожиріння, гіпокінезія, стрес, цукровий діабет, куріння, гіперліпопротеїдемія - це фактори ризику**
- 296. Назвіть фактори ризику атеросклерозу у осіб похилого і старечого віку.**

297. Які фактори ризику атеросклерозу у осіб похилого і старечого віку Ви знаєте?

298. Процес старіння проявляється змінами обміну речовин, структури і функцій різних органів і систем організму. Вкажіть, які з нижчеперелічених змін діяльності функціональних систем спостерігаються при старінні.

299. Процес старіння проявляється змінами обміну речовин, структури і функцій різних органів і систем організму. Вкажіть, які з нижчеперелічених змін діяльності функціональних систем спостерігаються при старінні.

300. Процес старіння проявляється змінами обміну речовин, структури і функцій різних органів і систем організму. Вкажіть, які з нижчеперелічених змін діяльності функціональних систем спостерігаються при старінні.

301. Які зміни функціонування різних органів і систем, спричинені високим рівнем рухової активності старіючої людини, перешкоджають процесам передчасного старіння організму?

302. Назвіть, зміни функціонування різних органів і систем, які спричинені високим рівнем рухової активності старіючої людини, і перешкоджають процесам передчасного старіння організму?

303. Які зміни функціонування різних органів і систем, спричинені високим рівнем рухової активності старіючої людини, перешкоджають процесам передчасного старіння організму?

304. Які зміни функціонування різних органів і систем, спричинені високим рівнем рухової активності старіючої людини, перешкоджають процесам передчасного старіння організму?

305. Які зміни функціонування різних органів і систем, спричинені високим рівнем рухової активності старіючої людини, перешкоджають процесам передчасного старіння організму?

306. Протягом останніх трьох років в населеному пункті відмічено зростання захворюваності на дифтерію, реєструються окремі сімейні спалахи. Який профілактичний захід може найбільш ефективно вплинути на цей епідемічний процес і зменшити захворюваність до поодиноких випадків?

307. В радіологічному відділенні онкодиспансеру для лікування злоякісних новоутворень використовують закриті джерела іонізуючих випромінювань. Які з профілактичних заходів треба використовувати для захисту персоналу при роботі з радіоактивними джерелами?

308. В регіоні Д. за останні 5 років зростає летальність від інфаркту міокарда.. Визначить одиницю спостереження для оцінки ефективності роботи кардіологічних стаціонарів регіону.

309. Протягом останніх 17 років в регіоні З. у віковій структурі населення зростає частка осіб, старших 60 років. Оцініть ймовірну динаміку витрат на надання медичної допомоги у даному регіоні при інших рівних умовах (рівень цін, інфляції і т. п.)?

310. Військовий підрозділ після тривалого маршу зупинився на 3 доби для відпочинку поряд з населеним пунктом. За даними санітарно-епідеміологічної розвідки виявлено декілька джерел води. Необхідно вибрати джерело, яке найбільше відповідало б гігієнічним вимогам до питної води в польових умовах.

311. У промисловому регіоні внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою ведучою ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

312. Дільничий лікар має підготувати доповідь про стан здоров'я населення своєї території обслуговування. Які медичні показники здоров'я населення він повинен використати при цьому?

313. Дільничному лікарю доручено провести аналіз захворюваності на підпорядкованій дільниці. Який вид захворюваності визначає групу тих, хто довго і часто хворіє?

314. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підконтрольній території. Які заходи третинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

315. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій ділянці. Які заходи щодо первинної профілактики захворювань він повинен внести в цей план?

316. До хірурга звернувся чоловік з колотою раною правої ступні. Дві години тому наступив на дошку з цв'яхом. В амбулаторній карті хворого зазначено, що 3 роки тому він отримав повний курс щеплення проти правцю. Якою повинна бути тактика лікаря щодо профілактики правцю в даному випадку?

317. Добовий раціон харчування дівчини 18 років містить вітамін А - 1,5 мг, вітамін В1 - 1,8 мг, вітамін В2 - 2,0 мг, вітамін В6 - 2,0 мг, вітамін С - 20 мг. Під час медичного огляду встановлено: дівчина середньої ваги, фізичний розвиток гармонійний, біологічний вік відповідає календарному, слизові оболонки та шкіра без змін. Дівчина часто хворіє гострими респіраторно-вірусними захворюваннями, після яких спостерігаються численні точкові крововиливи у місцях тертя одягу (манжети, гумки, пояси). З найбільшою вірогідністю у дівчини має місце:

318. Є доведеною здатність покращувати виживання хворих, що перенесли інфаркт міокарда, при наявній гіперхолестеринемії, слідуючих засобів лікування ІХС:

319. Жителю високогірного району Карпат 102 роки. Працював вівчарем протягом 45 років. При медичному огляді скарг на стан здоров'я немає, самопочуття добре, АТ - 130/80 мм. рт. ст., ЧД - 24/хв., РС - 88/хв., ЖЄЛ - 3,0 л. Інструментальне обстеження стану серцево-судинної системи негативних змін не виявило. Із анамнезу відомо, що батько довгожителю прожив 98 років, дід - 105. Вживав тільки джерельну воду і натуральні харчові продукти. Алкогольні напої вживав рідко. Не палить. Протягом життя ніяких захворювань (окрім нежитю; не було. Який фактор міг найбільше вплинути на тривалість життя?

320. Жінка 30 років скаржиться на запаморочення, слабкість, підвищену ламкість нігтів, випадання волосся, порушення смаку. Об'єктивно: шкіра бліда, Рс 98/хв, АТ 100/60 мм. рт. ст. В крові: Нb 80 г/л, ер. 3,4 x 10¹²/л. КП 0,7, ШОЕ 20 мм/год. Сироваткове залізо 7,2 мкмоль/л. Який препарат доцільно призначити хворій?

321. Жінка 32 років страждає на ревматоїдний артрит, суглобова форма, І ст. активності з порушенням функції суглобів І ст. Захворіла 1,5 роки тому після ангіни. Лікувалась нестероїдними протизапальними засобами. Стан хворої значно покращився. Яка подальша тактика ведення хворої?

322. У лікувально-профілактичних закладах, незалежно від організаційно-правової форми власності, повинні дотримуватись права пацієнтів. Яке з цих прав є найбільш значущим?

323. У жінки з цукровим діабетом у лікарні діагностували гіпоглікемічну кому. Який основний механізм розвитку даного ускладнення?

324. Жінка 48 років скаржиться на слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. З 25 років страждає на артеріальну гіпертензію. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності І ст. (креатинін - 0,23 мкмоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

325. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунуто від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?

326. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-ому класі побудована фізіологічна крива, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини, крива має 4-зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

327. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

328. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз захворюваності населення на підпорядкованій дільниці. Які із джерел вивчення захворюваності забезпечать найбільш повний облік гострих захворювань?

329. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на підпорядкованій дільниці. Які групи показників будуть залучені до цього аналізу?

330. На території міста відмічено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах харчування сільсько-господарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

331. До дільничного лікаря звернувся пацієнт 65 років, що страждає на ІХС, стенокардію, артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Які можливі ускладнення перебігу основних захворювань?

332. На території, що обслуговує сільська дільнична лікарня, проживає 6200 мешканців. Згідно плану підлягало профілактичним оглядам 560 робітників сільських господарств з різними факторами ризику. Проведено профілактичні огляди 400 робітників. У 120 осіб виявлені захворювання серцево-судинної системи, з яких 90 осіб поставлено на диспансерний облік. Який з показників найбільш доцільно використати для оцінки організації диспансеризації у лікарні?

333. Під час проведення медичного огляду лікар звернув увагу на студентку ростом 162 см та масою тіла 59 кг, яка скаржилась на те, що у вечірній час втрачає здатність до чіткого бачення предметів, які оточують. Об'єктивно спостерігається сухість шкіри, гіперкератоз. У складі добового раціону студентки виявлений такий вміст основних вітамінів: вітамін А - 0,5 мг, вітамін В1 - 2,0 мг, вітамін В2 - 2,5 мг, вітамін В6 - 2 мг, вітамін С - 70 мг. Визначте вид гіповітамінозу:

334. При вивченні захворюваності з тимчасовою втратою працездатності робочих машинобудівного заводу середня тривалість одного випадку склала 20 днів. Які захворювання вплинули на величину показника?

335. При лікуванні хворих на хронічний панкреатит (при відсутності різкого загострення) рекомендується дотримуватися дієти:

336. У 12-ти пацієнтів сімейний лікар визначив високий рівень цукру у крові та призначив їм відповідне лікування. Кого з членів родини цих пацієнтів лікарю найбільш доцільно негайно перевірити на рівень цукру у крові, щоб заздалегідь провести профілактичні заходи?

337. У 200 хворих гіпертонічною хворобою вивчалась величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

338. Хворому Д., 60 р., що страждає на стабільну стенокардію напруги, II ФК, призначено аспірин. Яка мета цього призначення?

339. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб у віці від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб у віці 50 років та старше склала 20 %. Оцініть склад населення, що найбільш влучно характеризує дану демографічну ситуацію.

340. У хворого 41 року із стажем підземної роботи 12 років в останні 3 роки спостерігалися задишка при фізичному навантаженні, кашель з харкотинням до 50 мл на добу, змінився характер (слизова гнійна). ЖЄЛ 56% від належної. Хворому встановлено діагноз: хронічний пиловий бронхіт, II стадія. Дайте висновок лікарсько-трудової експертизи.

341. У хворого 58 років, що страждає на цукровий діабет, є загроза розвитку ІХС, стенокардії. Що з наведеного не належить до заходів профілактики стенокардії:

342. Після лікування в стаціонарі та санаторії на дільницю виписана 10-річна дівчинка, яка перенесла первинну ревматичну атаку, що перебігала із поліартритом, еритемою на шкірі на фоні хореї. В крові спостерігалось підвищення вмісту гострофазових показників та високий титр антистрептококових антитіл. На даний час ознак активності ревматичного процесу немає. Який оптимальний режим біцилінопрофілактики?

343. У хворої 18 років через 3 тижні після ангіни з'явилась біль у суглобах, підвищилась температура тіла, слабкість, серцебиття, блідо-рожевий висип на шкірі у вигляді кілець. Об'єктивно: тахікардія. 1 тон послаблений, систолічний шум на верхівці серця. На ЕКГ інтервал PQ 0,24 с. Антистрептолізін-0 - 500 од. Яку профілактику слід призначити хворій після проведення курсу лікування в умовах стаціонару?

344. У хворої 46 років під час обстеження через 3 місяці після перенесеного гострого панкреатиту виявлена кіста підшлункової залози до 8 см в діаметрі. В аналізах: Нb 130 г/л, лейкоц. $7,0 \times 10^9$ /л, амілаза сечі 32 од. Визначте оптимальний спосіб лікування:.

345. У чоловіка 38 років, бухгалтера за фахом, під час гострого інфекційно-алергічного міокардита з'явилась повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Після лікування та 2 місяців спостереження стан здоров'я хворого задовільний, скарг, об'єктивних та лабораторних проявів хвороби нема, але зберігаються зміни на ЕКГ. Яка тактика лікаря відносно цього пацієнта?

346. Хвора 28 років скаржиться на нервозність, втрату ваги, незважаючи на підвищений апетит, погано переносить спеку. Об'єктивно: тремор рук, шкіра волога, щитоподібна залоза дифузнозбільшена, безболісна, м'яка, не зв'язана з прилеглими тканинами. Аналіз крові: підвищений рівень Т3 , Т4. Який найбільш імовірний діагноз?

347. Хвора 72 років скаржиться на ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому відзначено підвищення АТ до 200/110 мм. рт. ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоц. - 10-15 в п/з, еритроц. - 2-4 в п/з, циліндри гіалінові - 1-2 в п/з, креатинін - 102 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

348. Хворий 25 років госпіталізований в терапевтичне відділення зі скаргами на головний біль, запаморочення, тупі болі в попереку. В анамнезі часті переохолодження. При фізикальному обстеженні: блідість шкірних покривів. Слабопозитивний симптом Пастернацького. Загальний аналіз крові: еритроцити - 3,110¹²/л; Гемоглобін - 78 г/л; КП - 0,7; лейкоцити - 9,2 10⁹/л; ШОЕ-21 мм/год. Аналіз сечі: білок -0,66 г/л; лейкоцити - 10-18 в п/з. Лікування анемічного синдрому препаратами заліза не дало результату. З якої причини?

349. Хворий 26 років перебував на лікуванні з хронічним гломерулонефритом. Лікування було ефективним, відмічалась нормалізація всіх показників. Яке санаторно-курортне лікування може бути рекомендовано?

350. Хворий 35 років скаржиться на часту печію, відрижку повітрям і кислим, пекучі, стискаючі болі за грудниною, по ходу стравоходу, що виникають після їди, при нахилах тулуба вперед. Не обстежувався, самостійно приймає альмагель, після якого відмічає покращення самопочуття. Який попередній діагноз?

351. Хворий 42 років протягом 8 років хворіє на гіпертонічну хворобу з частими кризами. Два останніх гіпертонічних кризи ускладнились гострою лівошлуночковою недостатністю. Раніше кризи виникали 2-3 рази на рік, а в останні місяці - почастишали і стали важче зніматися. Які заходи необхідні для попередження ускладненого кризу при гіпертонічній хворобі?

352. 73-річний хворий із супутнім цукровим діабетом та подагрою госпіталізований у ендокринологічний диспансер. Супутній діагноз - артеріальна гіпертонія (АТ 190/10 мм рт. ст., ЧСС 60 в хв). Призначення якого препарату найдоцільніше для лікування артеріальної гіпертонії?

353. Хвора потрапила в стаціонар з загостренням хронічного бронхіту. Призначено лікування антибіотиками. На 4 день загальний стан погіршився: зберігалася гарячка, посилилися задишка і кашель, на шкірі з'явилися сверблячі висипання, аускультативно - розсіяні сухі хрипи. В крові - еозинофілія (10 %). Погіршення стану хворої обумовлене розвитком:

354. У хворої, 76 років, з інфарктом міокарду після неодоразового введення наркотиків з'явилось рідке дихання, слабкість, блідість шкірних покривів. Який препарат з перерахованих потрібно доведено ввести пацієнтці?

355. Хворий, 65 років, поступив у відділення інтенсивної терапії з клінікою та ЕКГ-ознаками гострого трансмурального інфаркту міокарду в ділянці лівого шлуночка і повною поперечною блокадою з частотою шлуночкового ритму 40 в хвилину. Що з наведеного найбільш ефективно у данній ситуації?

356. У хворого, 65 років, з цукровим діабетом розвинувся нефротичний синдром. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Добова протеїнурія - 6 г, лейкоцити - 20-40 в полі зору. АТ 200/100 мм рт.ст. Що є причиною нефротичного синдрому?

357. У хворого, 70 років, постійні ниючі болі в прекардіальній ділянці, хворіє з 15 років, обстежувався в поліклініці і стаціонарі, ніякої патології не виявлено. АТ 100/60 мм рт.ст. пульс 80 уд. на хв. При огляді патології немає, аналізи крові і ЕКГ в нормі. Який препарат доцільно вибрати для лікування?

358. У 72-річної жінки з наростаючою загальною слабкістю виявлено анемію (гемоглобін крові - 100 г/л). Гематокритне число - 28%, ретикулоцити - 50%, лейкоцити - $7,3 \times 10^9$ /л, нейтрофили - 65%, тромбоцити - 210×10^9 /л. Середня концентрація гемоглобіну в еритроцитах - 34%, середній вміст гемоглобіна в еритроциті - 30 пг/еритроцит. Средний об'єм еритроцита збільшений до 104 мкм. Який найбільш ймовірний діагноз у хворой?

359. Хвора, 66 років отримує клофелін з позитивним ефектом. АД стабільно на рівні 150/85 мм. Хвора вирішила на кілька днів зробити перерву в лікуванні і повністю скасувала препарат. Як це відіб'ється на перебігу захворювання:

360. У хворого, 62 років, з ожирінням третього ступеня, постінфарктним кардіосклерозом, вперше діагностовано цукровий діабет. З чого доцільно почати лікування?

361. Призначення якого препарату найдоцільніше для лікування артеріальної гіпертонії (АТ 190/10 мм рт. ст., ЧСС 60 в хв) у 73-річного хворого із супутнім цукровим діабетом та подагрою?

362. Призначення якого препарату найдоцільніше для лікування артеріальної гіпертонії у 73-річного хворого (АТ 190/10 мм рт ст, ЧСС 60 в хв) із супутніми цукровим діабетом та подагрою:

363. 70 р. чоловік хворіє на бронхіальну астму. На фоні ГРВІ розвинувся напад задишки. Які медикаменти в першу чергу слід призначити для зняття нападу?

364. Є доведеною здатність покращувати виживання хворих, що перенесли інфаркт міокарда, при наявній гіперхолестеринемії, слідуючих засобів лікування ІХС:

365. Жителю високогірного району Карпат 102 роки. Працював вівчарем протягом 45 років. При медичному огляді скарг на стан здоров'я немає, самопочуття добре, АТ - 130/80 мм. рт. ст., ЧД - 24/хв., РС - 88/хв., ЖЄЛ - 3,0 л. Інструментальне обстеження стану серцево-судинної системи негативних змін не виявило. Із анамнезу відомо, що батько довгожителю прожив 98 років, дід - 105. Вживав тільки джерельну воду і натуральні харчові продукти. Алкогольні напої вживав рідко. Не палить. Протягом життя ніяких захворювань (окрім нежитю; не було. Який фактор міг найбільше вплинути на тривалість життя?

366. Жінка 48 років скаржиться на слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. З 25 років страждає на артеріальну гіпертензію. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності І ст. (креатинін - 0,23 мкмоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

367. Жінка 70 років поступила до лікарні у важкому стані. Положення вимушене, ортопное. Відзначаються виражена задишка, поверхнєве дихання. Шийні вени набухлі, шкіра блідо-сіра, волога. Грудна клітка бочкоподібна, міжреберні проміжки згладжені. Рс - 140/хв. АТ - 90/60 мм. рт. ст. Тони серця глухі. Над легеньми не прослуховуються дихальні шуми. Який найбільш імовірний діагноз?

368. Жінка 70 років скаржиться на нестерпний біль у правому підребер'ї. В анамнезі - гострий панкреатит. Температура - 38,2°C. Об'єктивно: жовтяничність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергриця-Скульського. Діастаза сечі - 320 г/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

369. Жінка 74 років, з нестабільною стенокардією, під час ходьби раптово впала. Об'єктивно: констатована відсутність свідомості, пульсації на а. carotis та тонів серця; вузькі зіниці та нечасте, поверхнєве дихання. З чого у даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

370. На ЕКГ у 74 річного чоловіка з серцевою недостатністю, який перебуває на стаціонарному лікуванні, були виявлені зміни у вигляді коритоподібного зміщення сегмента ST нижче ізолінії та часті шлуночкові екстрасистоли. Яка найбільш вірогідна причина таких змін?

371. Особливості перебігу тиреотоксикозу у похилому віці?

372. Пацієнт 58 років, що хворіє цукровим діабетом 2-го типу, скаржиться на біль приступоподібного характеру за грудиною, який знімається нітрогліцерином. Факторами ризику ішемічної хвороби серця є:

373. Пацієнта 50 років періодично турбує біль тиснучого характеру за грудиною з іррадіацією в ліву руку. Що, на ваш погляд, є найвагомим у профілактиці нападів стенокардії?

374. Пацієнту 77 років, після вживання жирної їжі раптово з'явився різкий біль у правому підребер'ї. Запідозрено гострий холецистит. Який метод променевого дослідження слід застосувати на етапі первинного обстеження пацієнта?

375. У 70 річного чоловіка раптово різко погіршився стан, з'явилися задишка, блідість шкіри із ціанозом. АТ- 80/55 мм. рт.ст, Ps - 128/хв, тони серця послаблені. На ЕКГ: дифузні м'язові зміни, політопна екстрасистолія. На рентгенограмі: різке розширення меж серця у всі боки. Два тижні тому спостерігалася медикаментозна реакція на введення анальгін. Який найбільш імовірний діагноз?

376. У кардіологічне відділення поступив пацієнт 56 р. з підозрою на гострий інфаркт міокарда. При обстеженні даних за ІМ не виявлено. Установлено діагноз - стенокардія. Яку дієту необхідно призначити пацієнту?

377. У хворого 58 років, що страждає на цукровий діабет, є загроза розвитку ІХС, стенокардії. Що з наведеного не належить до заходів профілактики стенокардії:

378. У хворого 74 років 2 години тому з'явилися стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Рс - 108/ хв., АТ - 70/50 мм. рт. ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС - 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, AVF. Яка патологія виникла у хворого?

379. У хворої 56 років під час обстеження через 3 місяці після перенесеного гострого панкреатиту виявлена кіста підшлункової залози до 8 см в діаметрі. В аналізах: Нb 130 г/л, лейкоц. $7,0 \times 10^9/\text{л}$, амілаза сечі 32 од. Визначте оптимальний спосіб лікування:.

380. Хворому на артеріальну гіпертензію 75 років. АТ - 170/80 мм рт. ст. Для того, щоб досягти максимального ефекту від антигіпертензивної терапії у хворого такого віку, до якого рівня треба понизити тиск?

381. У чоловіка 58 років, бухгалтера за фахом, під час гострого інфекційно-алергічного міокардита з'явилась повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Після лікування та 2 місяців спостереження стан здоров'я хворого задовільний, скарг, об'єктивних та лабораторних проявів хвороби нема, але зберігаються зміни на ЕКГ. Яка тактика лікаря відносно цього пацієнта?

382. У чоловіка 62 років спостерігаються прогресуюча задишка та кашель з гнійним харкотинням протягом 2 днів. Він палить по пачці цигарок на день протягом 30 років. Температура $37,2^{\circ}\text{C}$. Дихання послаблене, з поодинокими сухими та свистячими хрипами. У крові: лейкоц. $9109/\text{л}$, формула не змінена. Мазок харкотиння за Грамом показує велику кількість нейтрофілів та грамнегативних диплококів. На рентгенограмі грудної клітини підвищення повітряності легень. Який діагноз найбільш вірогідний?

383. Хвора 68 років скаржиться на нервозність, втрату ваги, незважаючи на підвищений апетит, погано переносить спеку. Об'єктивно: тремор рук, шкіра волога, щитоподібна залоза дифузнозбільшена, безболісна, м'яка, не зв'язана з прилеглими тканинами. Аналіз крові: підвищений рівень Т3 , Т4. Який найбільш імовірний діагноз?

384. Хворий 75 років скаржиться на ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому відзначено підвищення АТ до 200/110 мм. рт. ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоцити - 10-15 в п/з, еритроцити - 2-4 в п/з, циліндри гіалінові - 1-2 в п/з, креатинін - 102 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

385. Хвора 72 років скаржиться на ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому відзначено підвищення АТ до 200/110 мм. рт. ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоцити - 10-15 в п/з, еритроцити - 2-4 в п/з, циліндри гіалінові - 1-2 в п/з, креатинін - 102 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

386. Хворий 55 років госпіталізований в терапевтичне відділення зі скаргами на головний біль, запаморочення, тупі болі в попереку. В анамнезі часті переохолодження. При фізикальному обстеженні: блідість шкірних покривів. Слабкопозитивний симптом Пастернацького. Загальний аналіз крові: еритроцити - 3,11012/л; Гемоглобін - 78 г/л; КП - 0,7; лейкоцити - 9,2 109/л; ШОЕ-21 мм/год. Аналіз сечі: білок - 0,66 г/л; лейкоцити - 10-18 в п/з. Лікування анемічного синдрому препаратами заліза не дало результату. З якої причини?

387. Хворий 42 років протягом 8 років хворіє на гіпертонічну хворобу з частими кризами. Два останніх гіпертонічних кризи ускладнились гострою лівошлуночковою недостатністю. Раніше кризи виникали 2-3 рази на рік, а в останні місяці - почастишали і стали важче зніматися. Які заходи необхідні для попередження ускладненого кризу при гіпертонічній хворобі?

388. Хворий 46 років протягом 5 років лікується від гіпертонічної хвороби. Батько хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: зріст 170 см. Вага 96 кг. Пульс - 72/хв., АТ - 190/110 мм. рт. ст. Печінка +3 см. Пастозність гомілок. Цукор крові натще 5,4 ммоль/л. Які засоби первинної профілактики цукрового діабету слід застосувати даному хворому?

389. Хворий 66 років протягом госпіталізований з гіпертонічним кризом на фоні стенокардії напруги. Який з препаратів доцільно призначити похилому пацієнту при поєднанні гіпертонічної хвороби і стенокардії?

390. Хворий 58 років. В анамнезі 3 роки тому перенесений гострий інфаркт міокарда. Об'єктивно: підвищеного живлення, на верхніх повіках капіталізми. Пульс 70 уд. в 1хв, АТ 150/90 мм.рт.ст. На ЕКГ ознаки перенесеного інфаркту міокарда по задній стінці ЛШ. В БАК підвищення рівня холестерину і β -ліпопротеїдів. Яку групу препаратів Ви виберете для вторинної профілактики коронарного синдрому?

391. Хворому 52 років, що звернувся з скаргами на біль за грудиною, який виникає при фізичному навантаженні, лікар призначив визначення ліпопротеїдів в сироватці крові. Які з вказаних класів ліпопротеїдів є атерогенними?

392. Чоловік 55 років прооперований з приводу виразкової хвороби шлунка. Дефіцит маси тіла 10 кг. Після операції рівень глюкози в цільній капілярній крові натщесерце - 6,7 ммоль/л. При повторному обстеженні - 11 ммоль/л (після їди), рівень глікозильованого гемоглобіну 10 %. Як можна трактувати представлені дані?

393. Чоловік 64 років звернувся до лікаря з скаргами на біль за грудниною, котрий непокоїть його протягом останніх 2-х місяців. Біль носить короткотривалий характер, виникає декілька разів на день та триває 10-15 хвилин. Під час фізикальних досліджень патологічних змін не виявлено. ЕКГ - у межах вікової норми. Який наступний крок повинен бути здійснений для оцінювання наявної симптоматики?

394. Хвора 65 років звернулась до лікаря зі скаргами на приступоподібний кашель з невеликою кількістю «іржавого» харкотиння, біль в правому боці, пов'язаний з глибоким диханням і кашлем. Хворіє на інсулін-залежний цукровий діабет. Об'єктивно: t - 39,2°C, ЧД - 24/хв., Ps - 114/хв., АТ - 110/70 мм. рт. ст. Шкіра суха, гіперемія щік. Під час аускультатії справа в нижніх відділах легень - вологі голосні дрібнопухирчасті хрипи. Якою повинна бути тактика дільничого лікаря?

395. Чоловік 68 років викликав дільничого лікаря у зв'язку з появою приступоподібного кашлю з невеликою кількістю «іржавого» харкотиння, болю в правому боці, пов'язаного з глибоким диханням і кашлем. Хворіє на інсулін-залежний цукровий діабет. Об'єктивно: t - 39,2°C, ЧД - 24/хв., Ps - 114/хв., АТ - 110/70 мм. рт. ст. Шкіра суха, гіперемія щік. Під час аускультатії справа в нижніх відділах легень - вологі голосні дрібнопухирчасті хрипи. Якою повинна бути тактика дільничого лікаря?

396. Хворий А., 72 років, пред'являє скарги на задишку, набряки на гомілкях, «перебої» в роботі серця, біль в лівій половині грудної клітки з іррадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, Ps - 100/хв., аритмічний, АТ - 115/75 мм. рт. ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація в'яла. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Що з наведеного необхідно провести для визначення діагнозу?

397. Чоловік 71 років скаржиться на задишку, набряки на гомілках, «перебої» в роботі серця, біль в лівій половині грудної клітки з іррадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, Ps - 100/хв., аритмічний, АТ - 115/75 мм. рт. ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація в'яла. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

398. Чоловік 71 року звернувся до дільничного лікаря зі скаргами на напади стиснення за грудниною, які виникають під час ходьби до 100 м та зникають при зупинці. Вважає себе хворим близько тижня після значної нервової напруги. За цей час напади стали частіші, виникають при меншому навантаженні. Об'єктивно: астеничний, фіксований на власних відчуттях. Межі серця в нормі, тони приглушені, ЧСС=Р=76/хв., АТ - 130/80 мм. рт. ст. ЕКГ - без патології. Лікар встановив діагноз ІХС. Яка найбільш обґрунтована тактика ведення хворого?

399. Хворий 76 років пред'являє скарги на приступи стискаючого болю за грудниною, які виникають під час ходьби до 100 м та зникають при зупинці. Вважає себе хворим близько тижня після значної нервової напруги. За цей час напади стали частіші, виникають при меншому навантаженні. Об'єктивно: астеничний, фіксований на власних відчуттях. Межі серця в нормі, тони приглушені, ЧСС=Р=76/хв., АТ - 130/80 мм. рт. ст. ЕКГ - без патології. Лікар встановив діагноз ІХС. Яка найбільш обґрунтована тактика ведення хворого?

400. До лікаря звернувся пацієнт 65 років, що страждає на ІХС, стенокардію, артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Які можливі ускладнення перебігу основних захворювань?

401. Шахтар з діагнозом “пневмокониоз” поступив у терапевтичне відділення. Порушення якої нереспіраторної функції легень передувало пневмокониозу?

402. До лікаря звернувся пацієнт 66 років, що страждає на ІХС, стенокардію , артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Які фактори ризику можливого тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок з наступною тромбоемболією легеневої артерії є у нього?

403. До лікаря звернувся пацієнт 67 років, що страждає на ІХС, стенокардію , артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Що треба рекомендувати хворому для попередження виникнення ускладнень.

404. До лікаря звернувся пацієнт 65 років, що страждає на ІХС, стенокардію , артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Які Ваші рекомендації для попередження можливого тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок з наступною тромбоемболією легеневої артерії є у нього?

405. До лікаря звернувся пацієнт 64 років, що страждає на ІХС, стенокардію , артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку. Які Ваші рекомендації для попередження можливого тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок з наступною тромбоемболією легеневої артерії є у нього?

406. У пульмонологічне відділення поступив хворий 60 років зі скаргами на задишку з утрудненим видихом, що посилюється при фізичному навантаженні та кашель з невеликою кількістю слизово-гнійного харкотиння здебільшого зранку. Хворіє на ХОЗЛ. Об'єктивно: температура - 36,0 °С, ЧДР - 22/хв., пульс - 84/хв., АТ - 110/70 мм рт. ст. Шкіра волога, дифузний ціаноз. При аускультатії дихання жорстке, розсіяні свистячі хрипи. ОФВ - 62 % від належного значення; фармакологічна проба з атровентом - приріст 5 %. Який механізм розвитку бронхіальної обструкції найбільш імовірний у хворого?

407. При топографічній перкусії легенів у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні границі легенів знаходяться на одне ребро нижче норми, висота верхівок обох легенів та поля Креніга значно збільшені. Про яке захворювання слід подумати лікарю?

408. У хворого 43 років відмічаються скарги на задишку при фізичному навантаженні. Об'єктивно: температура 36,4 °С, ЧД - 20/хв., пульс - 78/хв., АТ- 125/80 мм рт. ст. Бочкоподібна форма грудної клітки. Над легенями - ослаблене везикулярне дихання. Яке дослідження необхідно проводити хворому в амбулаторних умовах для вирішення питання про ефективність призначених бронхолітиків?

409. У лікарню поступив чоловік 47 років зі скаргами на кашель, задишку при фізичному навантаженні, локальні болі в області серця, загальну слабкість. 10 років страждає ХОЗЛ. При аускультатії легень - сухі розсіяні, свистячі хрипи. Систолічний тиск у легеневій артерії склав 50 мм рт. ст. Для лікування доцільно призначити:

410. У чоловіка 29 років діагностовано гостре респіраторно-вірусне захворювання. З'явилися підвищення температури до 390С, задишка, мерзлякуватість, вологий кашель. Об-но: ослаблене везикулярне дихання, притуплення в нижніх відділах легень. Яке обстеження доцільно провести в даному випадку?

411. На фоні лихоманки у хворого відмічається сухий кашель та наростання задишки. Більшу частину часу лежить на одному боці. Аускультативні і перкуторні дані дозволили запідозрити ексудативний плеврит. Який метод дослідження підтвердить діагноз?

412. При проведенні пікфлоуметрії у чоловіка К, з діагнозом «бронхіальна астма» було встановлено, що пікова швидкість видиху (ПШВ) складає 525 л/хв. Для чоловіка 45 років і ростом 175 см. ПШВ в нормі складає 615 ± 48 л/хв. Оцініть ці показники.

413. Чоловік 45 років поступив в лікарню з діагнозом «бронхіальна астма». При проведенні пікфлоуметрії виявлено, що пікова швидкість видиху (ПШВ) складає 525 л/хв. Антропометричні показники: ріст 175 см. Який тип дихальної недостатності у хворого?

414. Зі скаргами на кашель з харкотинням, виражену задишку у клініку поступив хворий 64 років. Об'єктивно: положення вимушене, частота дихання - 32/хв, в акті дихання беруть участь допоміжні м'язи. Рентгенологічно - легені підвищеної прозорості. Що є найбільш суттєвою ланкою в патогенезі дихальної недостатності у цього хворого?

415. До лікаря зі скаргами на схуднення, підвищену пітливість, дратівливість, серцебиття, підвищення температури у вечірні години до 38 °С звернулася жінка 36 років. Тиск 160/95 мм рт.ст., частота серцевих скорочень 98/хв, основний обмін - + 75 %. Це є свідченням

416. Після систематичного вживання андрогенних гормонів у спортсмена-важкоатлета розвинулось порушення статевої функції. При обстеженні виявлено атрофію яєчок. Пригнічення секреції якого гормону спричинило такі зміни

417. У пацієнта А. зі скаргами на м'язову слабкість, збільшення діурезу в нічний час, підвищення АТ діагностовано синдром Кона. Що для нього характерне?

418. Вкажіть, для якого захворювання характерні наступні ознаки: місяцеподібне обличчя, ожиріння верхньої частини тулуба, стрії на передній черевній стінці, підвищений рівень 17-оксикетостероїдів в сечі. Ці ознаки характерні для:

419. У пацієнта з цукровим діабетом рН крові становить 7,31. Визначення вмісту якого компонента буферної системи крові найважливіше для діагностики виду порушення кислотно-лужної рівноваги?

420. До лікаря звернулась пацієнтка зі скаргами на підвищену втому і задишку під час швидкої ходи. При цьому у аналізі крові встановлено вміст еритроцитів - $4,6 \times 10^{12}/л$, НЬ - 92 г/л, колірний показник - 0,6. У мазку крові велика кількість анулоцитів та мікроцитів. Для якої анемії це притаманно?

421. У гематологічне відділення звернувся пацієнт зі скаргами на загальну слабкість, періодичну появу темних кіл перед очима, задишку. З анамнезу відомо, що пацієнт 2 роки тому переніс операцію резекції шлунка з приводу пухлини. В аналізі крові: Hb - 60 г/л, еритроцити - $2,8 \times 10^{12}/л$, колірний показник - 1,4. Наявність яких форм червонокровців найбільш характерна для даного стану?

422. Зі скаргами на слабкість, запаморочення, задишку на прийом звернулась хвора 25 років. Відомо, що вона прибула з Палестини. В анамнезі анемія, яка періодично загострюється. В крові: Hb - 60 г/л, еритроцити - $2,5 \times 10^{12}/л$, ретикулоцитів - 35 %. Наявні анізо- та пойкилоцити, поліхроматофіли, багато мішенеподібних еритроцитів. Назвіть вид анемії у хворої.

423. Чоловік 55р. поступив у відділення зі скаргами на дратівливість, безсоння, швидку втомлюваність, шкірне свербіння. Шкіра і слизові жовтяничного кольору. Частота пульсу - 56/хв, артеріальний тиск - 100/75 мм рт.ст. Кал ахолічний. Сеча темного кольору. Чим вона може бути викликана дана жовтяниця?

424. У хворого відмічається дратівливість, безсоння, швидка втомлюваність, шкірне свербіння. Шкіра і слизові жовтяничного кольору. Частота пульсу - 56/хв, артеріальний тиск - 100/75 мм рт.ст. Кал ахолічний. Сеча темного кольору. Чому у хворого свербить шкіра?

425. Хворий зі скаргами на виникнення дратівливості, безсоння, швидкої втомлюваності, шкірне свербіння. Шкіра і слизові жовтяничного кольору. Частота пульсу - 56/хв, артеріальний тиск - 100/75 мм рт.ст. Кал ахолічний. Сеча темного кольору. Які компоненти жовчі зумовлюють рідкий пульс і низький артеріальний тиск?

426. У пацієнта скарги на дратівливість, безсоння, швидку втомлюваність, шкірне свербіння. Шкіра і слизові жовтяничного кольору. Частота пульсу - 56/хв, артеріальний тиск - 100/75 мм рт.ст. Кал ахолічний. Сеча темного кольору. З чим пов'язане знебарвлення калу?

427. Які Ваші рекомендації для попередження можливого тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок з наступною тромбоемболією легеневої артерії для пацієнта 65 років, що страждає на ІХС, стенокардію, артеріальну гіпертонію, у якого має бути тривалий переліт на літаку?