

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою осінь 2019 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **200**

1. У п'ятимісячного хлопчика після першого введення прикорму з'явився гострий переймоподібний біль у животі, блювота, затримка випорожнень. При ректальному дослідженні - кров „стигла вишня”. Ваш діагноз?

*** А) Кишкова інвагінація**

- В) Глистна інвазія
- С) Пухлина черевної порожнини
- Д) Гострий холецистит
- Е) Внутрішня грижа

2. Які трансфузійні середовища виявляють оптимальний гемостатичний ефект при гіпокоагуляційній кровотечі у потерпілих в аваріях і катастрофах?

- А) Еритроцитарна маса
- В) Кріопреципітат
- С) Нативна плазма

*** Д) Свіжозаморожена плазма**

- Е) Фібриноген

3. У хворого 73-х років у приймальному відділенні раптово виникла асистолія. Що з перерахованого слід враховувати лікарю приймального відділення, який вживає реанімаційних заходів до прибуття бригади анестезіологів, у зв'язку з віком хворого?

- А) Відмовитися від використання дефібрилятора
- В) Змінити тривалість реанімаційних заходів
- С) Зменшити частоту дихання при штучній вентиляції легень (ШВЛ)
- Д) Зменшити частоту серцевих скорочень (ЧСС) при непрямому масажі серця

*** Е) Силу натискання при непрямому масажі серця**

4. У пораненого, доставленого до медичної роти, є вогнепальні упамкові поранення кінцівок і тазу з пошкодженням уретри. Яке невідкладнене втручання необхідно провести на даному етапі?

- A) Епіцистостомія
- B) Первинна хірургічна обробка вогнепальної рани
- C) Ушивання уретри
- * D) Надлобкова пункція сечового міхура**
- E) Введення постіного катетера

5. У хворої 25-ти років через 40 хвилин після прийому оксациліну з'явилися захриплість голосу, "гавкаючий" кашель, утрудненість дихання із задишкою інспіраторного характеру, задуха. Об'єктивно: хвора неспокійна, метушлива. Дихання шумне, стридорозне. Обличчя ціанотичне. Аускультативно: розсіяні сухі свистячі хрипи. Ваш діагноз:

- * A) Гострий набряк Квінке**
- B) Гострий фарингіт
- C) Паратонзиллярний абсцес
- D) Приступ бронхіальної астми
- E) Стороннє тіло трахеї

6. Чоловік 54 роки, знайдений зимою вранці на вулиці. Відчувається сильний запах алкоголю з роти, хворий поводить себе не зовсім адекватно. Скаржиться на пекучий біль, свербіння і "розпирання" пальців ніг. При огляді: ступні набряклі, на фоні побілілої шкіри є червоно-фіолетові плями, декілька пухирів, наповнених світлою рідиною. Установіть діагноз.

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

7. В сім'ї з трьох осіб захворіли на кір дитина, що відвідує дитячий садок, підготовчу групу. БАтьки дитини на кір не хворіли та не були вакциновані проти кору. Якою буде тактика сімейного лікаря щодо профілактики кору в батьків хворого дитини?

A) Призначити антигістамінні препарати

B) Призначити полівітаміни

*** C) Ввести одноразово імуноглобулін**

D) Призначити курс антибіотикотерапії

E) Призначити протівірусні препарати

8. У дитини 11-ти місяців на тлі гострої респіраторної інфекції виник генералізований судомний напад тривалістю до 4 хвилини. При огляді шкіра гіперемована, гаряча, суха на дотик, температура тіла - 39.9С. Вогнищевої неврологічної симптоматики не відмічається, ЕЕГ - варіант норми. В крові: Hb - 129 г/л, Са - 2.4 ммоль/л, глюкоза - 6,0 ммоль/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

A) Гіпоглікемія

B) Епілепсія

C) Менінгіт

D) Спазмофілія

*** E) Фебрильні судоми**

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

- A) Анафілактичний шок
- B) Гіпотонія
- C) Напад бронхіальної астми
- D) Ортостатичний колапс

*** E) Септичний шок**

10. Хвора 29-ти років скаржиться на різкий біль у лівій половині грудної клітки, задтишку. Відомо, що годину тому назад, підірвавшись на міні, отримав закриту травму грудної клітки. При аускультатії зліва дихання різко ослаблене, вислуховуються перистальтичні шуми. При рентгенологічному дослідженні визначається наявність рівнів рідини та повітря в плевральній порожнині зліва. Який діагноз найбільш імовірний?

- A) Посттравматичний перикардит. Забій лівої легені. Гематома лівої легені.

*** B) Розрив лівого купола діафрагми, зміщення кишечника у ліву плевральну порожнину.**

- C) Лівобічний гемоторакс. Розрив лівого купола діафрагми
- D) Лівобічний пневмоторакс. Розрив лівого купола діафрагми.
- E) Лівобічна емпієма плеври. Забій лівої легені.

11. Жінка 69ти років схопилась за груди і раптово впала. Свідомість, дихання та серцева діяльність відсутні. Який імовірний діагноз?

- A) Колапс

*** B) Раптова коронарна смерть**

- C) Гіпертонічний криз
- D) набряк легень
- E) Кардіологічний шок

12. Хворому в палаті зненацька стало погано. При огляді: хворий без свідомості, зовнішнє дихання відсутнє, пульс не визначається. З чого треба починати невідкладну допомогу?

A) Введення атропіну

*** B) Проведення зовнішнього масажу серця**

C) Відновлення прохідності дихальних шляхів

D) Перикардіальний удар

E) Введення адреналіну

13. У хлопчика 2-х років, після вживання в їжу морської риби, вночі раптово з'явилися виражений набряк обличчя та язика, інспіраторна задишка, сиплість голосу, дифузний ціаноз, стридорозне дихання, яке періодично змінюється апное. Якими будуть першочергові невідкладні заходи?

A) Введення глюкокортикостероїдів

B) Дегідратуюча терапія

*** C) Конікотомія**

D) Оксигенотерапія через носові катетери

E) Промивання шлунка

14. На підприємстві з виробництва ртутних термометрів один з працівників порушив правила техніки безпеки, внаслідок чого відбувся витік парів ртуті у великому об'ємі. Усі потерпілі працівники були негайно доставлені до приймального відділення найближчої лікарні з діагнозом гостре отруєння парами ртуті. Який антидотний засіб використав лікар для невідкладної допомоги?

A) Дипіридоксим

*** B) Унітіол**

C) пілокарпін

D) Прозерин

E) Налоксон

15. Лаборант 40-ка років, який в портовому місті при дослідженні матеріалу від померлих внаслідок епізоотії щурів виявив короткі палички овоїдної форми з біполярним забарвленням, поступив до інфекційної лікарні зі скаргами на різучий біль у грудях, підвищення температури тіла до 40°C, ядуху, кашель з виділенням спочатку слизового, а потім кров'янистого харкотиння. При огляді стан хворого дуже тяжкий. Виражена блідість шкірних покривів. Акроціаноз. Аускультативно: ослаблення дихання в легенях з обох сторін. Сатурація 65%. Яка найбільш ймовірна етіологія гострої дихальної недостатності у хворого?

- A) *Bacillus anthracis*
- B) *Francisella tularensis*
- C) *Streptococcus pneumoniae*

*** D) *Yersinia pestis***

- E) *Yersinia pseudotuberculosis*

16. Дитина народилася в термін 39 тижнів гестації з масою 3700 г, у стані важкої асфіксії у зв'язку з тугим обвиттям пуповини. Який стан дитини буде показанням для проведення ШВЛ:

- A) Периоральний ціаноз
- B) Частота дихання більше 60 хв 1 хвилину

*** C) Брадикардія менше 100 серцевих скорочень за 1 хвилину**

- D) Наявність судом відразу після народження
- E) Тахікардія більше 180 серцевих скорочень за 1 хвилину

17. Під час проведення профілактичних заходів на одному з блоків АЕС один із співробітників з необережності порушив техніку безпеки, внаслідок чого він 35 хвилин перебував у зоні радіоактивного опромінення. Показники індивідуального дозиметра 1,0 Гр. Скарг не пред'являє. Шкірні покриви та видимі слизові оболонки зберегли терапевтичний профіль 5 гоють свій звичайний колір. Пульс 84/хв., артеріальний тиск 138/82 мм рт.ст. Живіт при пальпації м'який, неболючий. Яких лікувально-профілактичних заходів слід вжити стосовно цього співробітника?

- A) Призначити антибактеріальну терапію
- B) Призначити препарати йоду
- C) Призначити унітіол
- * D) Призначити цистамін**
- E) Профілактичного лікування не потребує

18. Дитині 10 місяців. Скарги на температуру 38°C, повторне блювання, пронос, відсутність апетиту. Дитина млява, виражена спрага. Шкіра бліда, еластичність знижена. Слизова оболонка рота волога. Піднебінні дужки гіперемовані. Носове дихання утруднене, незначні слизові виділення. Живіт здутий, помірна болючість, бурчання. Випорожнення 10 разів за добу, рясні, водянисті, жовто-зеленкуваті, без патологічних домішок. Незначна олігурія. Поставте діагноз:

- A) Ешерихіоз ентеропатогенний, типова середньотяжка форма
- * B) Ротавірусна інфекція, типова середньо-тяжка форма**
- C) Сальмонельоз, гастроентероколітична середньотяжка форма
- D) Холера
- E) Шигельоз, типова середньотяжка форма

19. Хвора 48-ми років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зоба IV ступеня. Операція на погляд хірурга пройшла без суттєвих ускладнень. Але у хворої з'явилася захриплість голосу, яка не зникла і при подальшому спостереженні під час перебування її в стаціонарі. Яке післяопераційне ускладнення настало у хворої?

- A) Гематома загрудинного простору
- B) Пошкодження блукаючого нерву
- C) Пошкодження обох зворотних нервів

*** D) Пошкодження одного зворотного нерва**

- E) Пошкодження трахеї

20. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину через 4-5 годин температура тіла підвищилася до 39 — 40°C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, раптову появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів або відшаровуванням епідермісу, з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадували опіки другого ступеня. Позитивний симптом Нікольського. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A) Бульозний дерматит
- B) Герпетиформний дерматит Дюринга

*** C) Гострий епідермальний некроліз**

- D) Поліморфна ексудативна еритема
- E) Пухирчатка вульгарна

21. У медичну роту 14 ОМБР, яка розгорнута в районі населеного пункту Широкіне з I механізованого батальйону та добровольчого батальйону "Айдар" надійшло 16 пораненихвогнепальною зброєю та 8 хворих. Який вид медичної допомоги буде наданий пораненим та хворим в функціональнихпідрозділахмедичної роти бригади?

A) Всі види медичної допомоги

B) Долікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги

*** C) Перша лікарська допомога та невідкладні заходи кваліфікованої медичної допомоги**

D) Перша медична та перша лікарська допомога

E) Перша медична та перша лікарська медична допомога

22. При огляді роділлі встановлено: пологова діяльність активна, положення плода поперечне, перша позиція. При піхвовому обстеженні: відкриття шийки матки 8-9см, випадіння ручки плода, плід у матці нерухомий, серцебиття плода відсутє. Який метод пологорозрішення?

A) Накладання акушерських лещат

B) Через природні родові шляхи

C) Кесарів розтин

*** D) Плодоруйнівна операція**

E) Вакуум-екстракція

23. У 25-річного хворого на цукровий діабет I типу через 1 годину після чергової ін'єкції виникли слабкість, відчуття голоду, пітливість. Через 10 хвилин виникли судоми, втрата свідомості. Під час огляду: непритомний, тонічні та клонічні судоми м'язів. Шкіра волога. Артеріальний тиск -140/80 мм рт.ст., пульс - 90/хв., ритмічний. Запаху ацетону у повітрі, що видихається, немає. Необхідна перша допомога:

А) В/в крапельно 20% р-н глюкози 60,0 з 10 ОД інсуліну

В) В/в крапельно 5% р-н глюкози 500,0

С) В/в струменево 40% р-н глюкози 500,0

*** D) В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0**

Е) В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0 з 6 ОД інсуліну

24. Хлопчик 6.5 місяців при госпіталізації кволий, шкіра та слизові оболонки сухі, тургор тканин збережений, температура тіла 37.5*С, частота серцевих скорочень - 140/хв, итони серця приглушені, живіт здутий, випорожнення рідкі, водянисті, жовтого кольору, діурез знижений, дефіцит маси тіла від початкової 4%. Гематокрит 44%, К⁺ - 3.7 ммоль/л, Na⁺ - 140 ммоль/л. Який пергочерговий етап лікування?

А) Антибактеріальна терапія

В) Жарознижувальна терапія

*** С) Регідратаційна терапія**

Д) Призначення ентеросорбентів

25. Хворий 50 р. На 2-й день гострого інфаркту міокарда раптово в палаті знепритомнів. АТ не визначається. На ЕКГ осциляції різної висоти і ширини, неоднакової форми, проведено дефібриляцію; на ЕКГ - поодинокі розширені комплекси. Ваша тактика?

- A) Ввести адреналін внутрішньо серцево і провести дефібриляцію
- B) Ввести лідокаїн і провести дефібриляцію
- C) Прекардіальний удар, штучна вентиляція легень і непрямий масаж серця
- * D) Проведення непрямого масажу серця, штучної вентиляції легень і введення адреналіну в/в**
- E) Провести електричну дефібриляцію, і при необхідності ще раз

26. На хімічному підприємстві відбувся викид отруйного газу. У всіх працівників, що були в приміщенні, де відбувся викид, через 2-3 хвилини виникли наступні симптоми: задуха змішаного характеру, ронхоспазм, гіперсалівація, біль у животі, нудота. Пізніше виникли тоніко-клонічні судоми та порушення свідомості аж до коматозного стану. Яку антидотну терапію слід негайно застосувати для надання допомоги потерпілим?

- A) Адреналін
- B) Глюконат кальцію
- C) Налоксон
- * D) Атропін**
- E) Етиловий спирт

27. Прапорщик 38 років звернувся в медичний пункт з приводу колотої рани стопи , в минулому двічі вакцинований і ревакцинований у плановому порядку проти правцю 10 років тому. Вкажіть тактику щодо специфічної профілактики правцю?

A) Ввести АДП – м анатоксин.

B) Ввести АКДП вакцину.

*** C) Ввести АП-анатоксин.**

D) Ввести протидифтерійний анатоксин.

E) Ввести протиправцевий імуноглобулін.

28. Дівчинка 10-ти років надійшла до педіатричного відділення в стані крайнього психомоторного збудження з бехладними руховими розладами, бажанням кудись бігти. З анамнезу відомо, що дівчинку під час прогулки в парку раптово налякав великий пес. Визначте діагноз.

A) Неврозоподібний стану

B) Шизофренія

C) Маніакально-депресивний психоз

*** D) Гострий реактивний психоз**

29. Дільничний лікар викликаний до хворої 56-ти років, яка скаржиться на озноб, нудоту, одноразове блювання, підвищення Т до 39,0С. При огляді у хворої на шкірі в нижній третині лівої гомілки виявлено болісну, гарячу на дотик еритему, з чітким нерівним контуром. Ймовірний діагноз?

*** A) Бешиха.**

B) Еризипелоїд.

C) Раптова екзантема.

D) Тромбофлебіт.

E) Флегмона лівої гомілки.

30. Працівник АЕС зі стажем роботи 15 років звернувся до лікаря із скаргами на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, біль голови, поганий сон, поганий апетит. При обстеженні: анізорефлексія сухожилкових та черевних рефлексів, незначна атаксія при пробі Ромберга; напади пароксизмальної тахікардії з підвищенням температури та похолоданням кінцівок. На ЕКГ - знижений вольтаж зубців Р і Т, АТ знижений. В крові: кількість лейкоцитів 1,5 Г/л, нейтропенія, лімфоцитопенія. ШКТ - кислотність шлункового вмісту знижена, спостерігаються диспепсичні розлади. Який можливий попередній діагноз в даного хворого ?

- A) Нейроциркуляторна дистонія
- B) Астенічний синдром
- C) Синдром зронічної втоми
- D) Гостра променева хвороба тяжкого ступеня

*** E) Хронічна променева хвороба**

31. Вагітна у 37 тижнів доставлена своїм транспортом із скаргами на сильний головний біль, погіршення зору, слуху. Об'єктивно: анасарка, АТ- 200/120 мм рт.ст., білок сечі - 6,6 г/л, Нb 90 г/л. У приймальному покої з'явилися посмикування м'язів обличчя, тонічні та клонічні судоми, знепритомніла. У свідомість прийшла через 2 хвилини. Який дьягноз у вагітної?

- A) Уремична кома

*** B) Еклампсія**

- C) Прееклампсія тяжкого ступеня
- D) Епілептичний напад
- E) Гестаційна гіпертензія

32. 10 годин тому у хворого з'явився біль в паховій западині, підвищилась температура до 39°C. Об'єктивно: язик сухуватий, пульс частий, хитка хода. В паховій западині виявляється болісний, погано контурований лімфовузол, шкіра над ним гіперемована, блищить. Які лабораторні методи необхідно використати для постановки діагнозу?

A) Імунологічні

*** B) Бактеріологічні**

C) Вірусологічні та біохімічні

D) Паразитологічні

E) Радіонуклідні

33. При наданні першої медичної допомоги хворому 20-ти років фельдшер виявив, що з глибини рани нанесеної ножем, на лівому плечі виділяється кров пульсуючим струменем яскраво-червоного кольору. Яка це кровотеча та які методи її тимчасової зупинки повинен використати медпрацівник?

*** A) Артеріальна кровотеча, накладання джгута проксимальніше рани**

B) Кровотеча венозна, стискаюча асептична пов'язка на рану з метою зупинки кровотечі

C) Венозна кровотеча, накладання пов'язки проксимальніше рани

D) Артеріальна кровотеча, пальцеве натискання плечової артерії проксимальніше рани

E) Кровотеча артеріальна, стискаюча асептична пов'язка на рану

34. Хвора 50-ти років, яка хворіє більше 10-ти років на гіпертонічну хворобу, доставлена в лікарню зі скаргами на головний біль, важкість в потиличній ділянці, нудоту, підйом артеріального тиску до 210/100мм рт.ст, тупий біль в ділянці серця. На ЕКГ - синусова тахікардія, ознаки ріпертрофії лівого шлуночка. Ваш попередній діагноз:

A) Ускладнений гіпертензивний криз

B) Симпато-адреналовий криз

C) Гостра гіпертензивна енцефалопатія

D) Тиреотоксичний криз

*** E) Неускладнений гіпертензивний криз**

35. Зворий 30-ти років під час військової операції одержав удар в голову. Знепритомнів на 10 хвилин. Була нудота. При огляді в лікувальному закладі: заторможений, в'ялий, свідомість порушена - сопор. Задишка. Була одноразова блювота. Анізокорія. Ваш діагноз:

- A) Перелом II-го шийного хребця
- B) Гіпертонічний криз
- C) Перелом основи черепа

*** D) Епідуральна гематома**

- E) Струс головного мозку

36. Чоловік 40 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на частий рідкий рясний стілець, сильну слабкість, спрагу. Постійно виникає бажання з'їсти соленого. При огляді відмічається сповільнення мовлення, суха та бліда шкіра з пігментацією в області складок, АТ 90/50 мм. рт. ст., підвищення калію та зниження натрію плазми крові. В анамнезі - туберкульоз легень. Вірогідний діагноз?

*** A) Гостра надниркова недостатність**

- B) Гострий гастроентерит.
- C) Синдром роздратованого кишечника
- D) Туберкульозний ілеотифліт
- E) Холера.

37. На 5-ту добу після проведення штучного аборту в терміні 8-9 тижнів вагітності у жінки з'явився озноб, біль внизу живота, підвищення температури тіла до 39°C, гнійні виділення з піхви. Яку ускладнення проведеної операції можна припустити?

- A) Сальпінгоофорит

*** B) Ендометри**

- C) Субінволюція матки
- D) Гематометра
- E) Кольпіт

38. Після завершення бою виявлено, що внаслідок підриву будов після обвалу бетонних конструкцій боєць 59-ти років пролежав, завалений бетонним перекриттям на ліву нижню кінцівку, 8 годин. При огляді в госпіталі виявлено: різкий набряк обох ніг, множинні переломи лівого стегна і гомілки. Пульсація в дистальних відділах лівої нижньої кінцівки не визначається, сеча червоного кольору. Ваша тактика:

- A) Лампасні розтини стегна і гомілки
- B) Відновлення прохідності магістральних судин
- C) Металоостеосинтез стрижневими апаратами лівого стегна та гомілки

*** D) Ампутація лівої кінцівки в в/3 стегна**

- E) Лікування переломів методом скелетного витягання

39. У дитини 1,5 років із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить "кавова гуща". При визначенні показників гемостазу збільшено МНС, АЧТЧ, рівень D-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/\text{л}$. Яку патологію запідозрив лікар-куратор?

- A) Дефіцит вітаміну К
- B) Хвороба Віллебранда
- C) Тромботична тромбоцитопенічна пурпура

*** D) Синдром ДВЗ**

- E) Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура

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

A) Аміак

B) Монооксид вуглецю

*** C) Похідні фенолу**

D) Сірководень

E) Синильна кислота

41. Хвора 38-ми років скаржиться на сильний біль внизу живота. Остання нормальна менструація 2 тижні тому. Місячні з 14-ти років, регулярні, через 28 днів. Шкіра бліда. Пульс 96/хв, ритмічний, артеріальний тиск 100/70 мм.рт.ст. Живіт бере участь в акті дихання. Симптом Щоткіна слабо позитивний в нижніх відділах живота. Під час піхвового дослідження: матка не збільшена, додатки з правого боку - визначається збільшений 6х6 см яєчний, різко болісний, ліворуч - не збільшений. Який попередній діагноз?

A) Перекрут кісттоми яєчника

*** B) Апоплексія яєчника**

C) Гострий калькульозний пієлонефрит

D) Трубна вагітність, яка перервалася

E) Гострий апендицит

42. У хворого, що перебуває в стані септичного шоку, який виник на тлі менінгококової інфекції, проведено дослідження біохімічних показників плазми крові. Який х показників свідчить про наявність тяжкої тканиної гіперперфузії?

A) Іонізований калій плазми крові 2,8 ммоль/л

B) Сечовина плазми крові 16,1 ммоль/л

*** C) Лактат плазми крові 5,7ммоль/л**

D) Глюкоза плазми крові 13,4 ммоль/л

E) Загальний протеїн плазми крові 52 г/л

43. Населення, яке одержало радіаційне ураження внаслідок бойових дій вонізуючим випромінюванням в районі ядерного вибуху та в зонах радіаційного зараження відносяться до:

A) Бовоїх втрат

*** B) Радіаційних втрат**

C) -

D) Санітарних втрат

E) Масових втрат

44. Батьки звернулися до лікарні зі скаргами на утруднений подих у дитини 3-х років, який розпочався раптово ввечері після гри з мозаїкою. Об'єктивно: дитина занепокоєна, перелякана, нападopodobний малопродуктивний кашель, експіраторна задишка. Лікарем запідозрене стороннє тіло бронхів. Яка подальша тактика ведення дитини?

*** A) Екстрена бронхоскопія.**

B) Пальцеве видалення стороннього тіла наосліп.

C) Призначити муколітики.

D) Призначити протикашльові препарати.

E) Спостереження.

45. У новонародженої дитини наприкінці 1-ї доби життя спостерігається іктеричність шкірних покривів, збільшення розмірів печінки та селезінки, загальна кволість. Рівень білірубіну в крові - 190 ммоль/л, в основному за рахунок вільної фракції, погодинний приріст його 5,8 ммоль/л. Рівень гемоглобіну 120 г/л, ретикулоцити 5%. Ваша подальша тактика?

A) Інфузійна терапія.

B) Ентеросорбенти.

*** C) Замінне переливання крові.**

D) Призначення фенobarбіталу.

E) Фототерапія.

46. Дитина 10-ти місяців госпіталізована зі скаргами на іктеричність шкіри, занепокоєння, відсутність сечовипускання протягом доби. За тиждень до появи цих скарг дитина хворіла на інфекційний гастроентероколіт. Hb- 50 г/л, еритроцити $2,1 \cdot 10^{12}/л$, тромбоцити $33 \cdot 10^9/л$, у аутокоагуляційному тесті - ознаки гіперкоагуляції, зниження рівня фібриногену до 1 г/л, креатинін крові - 700 мкмоль/л, сечовина крові 11,8 ммоль/л, загальний білірубін - 115 мкмоль/л, непрямий білірубін - 88 ммоль/л. Ваш діагноз:

A) Тромбоцитопенічна пурпура

B) ДВЗ-синдром

C) Гостра ниркова недостатність

D) Гемолітична анемія

*** E) Гемолітико-уремічний синдром**

47. У вагітної 40 тижнів під час запису ЕКГ раптово виникло відчуття задухи, головокружіння, блідість, миготіння "мушок" перед очима, артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. На ЕКГ - синусова брадикардія. Ваші першочергові дії:

A) Катетеризувати вену і почати інфузію допаміну з швидкістю 10 мкг/хв

B) Дати вдихати пари аміачного спирту

C) Забезпечити інгаляцію 100% кисню через носо-лицеву маску

*** D) Повернути хворого на лівий бік**

48. До сімейного лікаря звернувся хворий 27-ми років зі скаргами на загальну слабкість, нудоту, серцебиття, появу рідкого чорного стільця. Анамнез: впродовж 2-х тижнів турбували біль в животі, переважно надще вночі, печія, закрепи. Упродовж останніх 3-х днів інтенсивність болю зменшилася, проте стали наростати зазначені скарги. Яке обстеження має бути першочерговим?

А) Ультразвукове отстеження ОЧП

В) Копрограма

С) С-реактивний тест

*** D) Ендоскопічне обстеження**

Е) Оглядова рентгенографія ОЧП

49. В приймальне відділення доставлено хворого 45-ти років з двобічний запаленням легень. Стан важкий: без свідомості, пульс не визначається, на ЕКГ - фібриляція шлуночків. Ваші першочергові дії:

А) Введення лідокаїну

В) Введення адреналіну гідрохлориду

С) Введення хлориду кальцію

*** D) Електрична дефібриляція**

Е) Введення гідрокарбонату натрію

50. 28-ми річну жінку з терміном вагітності 23-24 тижні було доставлено у відділення інтенсивної терапії пологового будинку. Пацієнтка в стані геморагічного шоку через вагінальну кровотечу, зумовлену передчасним відшаруванням плаценти. Анамнез зібрати не вдається через важкість стану. Зі слів родичів вагітність перша, до цього моменту протікала без особливостей. Однак вагітна страждає на артеріальну гіпертензію II ст. Об'єктивно: свідомість відсутня, пульс ниткоподібний, артеріальний тиск виміряти не вдається. Через 2 хвилини після поступлення на кардіомоніторі зафіксовано фібриляцію шлуночків. негайно розпочато компресії грудної клітки. Подальші першочергові дії лікаря:

- A) Введення адреналіну, дефібриляція протипоказана
- B) Введення окситоцину, електрична дефібриляція
- C) Переливання резус-сумісної крові

*** D) Проведення електричної дефібриляції**

- E) Проведення медикаментозної кардіоверсії

51. Дитина від третьої вагітності, перших стрімких пологів, в терміні гестації 34 тижні, масою тіла 2250 г., довжиною 48см. При огляді тахіпное, періодичне апное, центральний ціаноз, виявлення податливих місць грудної клітки. Запідозрено синдром дихальних роздалів (СДР). За якою шкалою оцінити важкість СДР?

*** A) Сільвермана**

- B) Глазго
- C) Апгар
- D) SNAPS
- E) SCORAD

52. Мати хворої дитини віком 9 місяців скаржиться на підвищення температури тіла до 39*С, кашель, утруднення дихання протягом 3-х діб. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, ціаноз носогубного трикутника. Над легеньми з обох боків вислуховується дрібнопухирчасті хрипи. Яке найбільш інформативне інструментальне обстеження слід призначити хворому?

- A) Бактеріологічне дослідження харкотиння
- B) Гострофазові показники
- C) Клінічний аналіз крові
- D) Клінічний аналіз крові
- E) Протеїнограма

*** F) Рентгенографія органів грудної клітки**

53. Жінка 52-х років впала на вулиці. Свідомість та серцева діяльність відсутні. Реанімацію почали з непрямого масажу серця. Яка ознака свідчить про його ефективність?

- A) Підняття грудної клітки
- B) Посмикування кінцівок

*** C) Поява пульсації на сонних артеріях**

- D) Роздування живота
- E) Розширення зіниць

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

*** А) Фізіологічного розчину**

В) Розчину соди

С) Розчинів колоїдів

Д) Поляризуючої суміші

Е) Розчинів глюкози

55. Хворий 26-ти років звернувся в поліклініку зі скаргами на наявність крові у випорожненнях. Хворіє протягом останніх кількох років, регулярно не лікувався. З роки тому під час амбулаторного обстеження виконане Ro товстої кишки. На рентгенограмі виявлено звуження низхідного відділу товстої кишки (симптом "струни") з розширенням передньої ділянки. Про яке захворювання йдеться?

А) Синдром подразненої товстої кишки

В) Вторинний ентероколіт

С) Ішемічний інсульт

Д) Неспецифічний виразковий коліт

*** Е) Хворобу Крона**

56. Чоловік 47-ми років хворіє на ІХС: післяінфарктний кардіосклероз, систолічна дисфункція лівого шлуночка, СН І ст. Інфаркт міокарда був півроку тому. Працює у конструкторському бюро. На роботі раптово виникло запаморочення, через 3 хвилини втратив свідомість. Відзначалися поодинокі м'язові судоми. Один зі співробітників проводив непрямий масаж серця. Швидка медична допомога на місці була за 15хвилин. Лікар констатував біологічну смерть. У даному випадку довідку про смерть видає?

*** А) Судовий медичний експерт (після розтину)**

- В) Поліклініка за місцем проживання хворого
- С) Патологоанатомічне відділення лікарні де лікувався хворий з приводу інфаркту міокарда (після розтину)
- Д) Поліклініка за місцем роботи померлого
- Е) Патологоанатомічне відділення лікарні за місцем проживання померлого (після розтину)

57. У дівчинки 11-ти місяців спостерігаються адинамія, фебрильна температура, кашель, ціаноз, дистантні хрипи. Частота дихання - 90/хв. Фізикальні дані: перкуторно - коробковий звук, аускультативно - жорстке дихання, тотальні дрібноміхурцеві хрипи. 20 хвилин проводилась дача 100% кисню через маску. Рентгенологічно - ознаки емфіземи. pO_2 - 55 мм рт.ст., pH - 7,2. З чого доцільно розпочати терапію?

- А) Інгаляція і інфузія глюкокортикоїдів і амброксолу
- В) Гіпербарична оксигенація
- С) Киснева маска з інфузією глюкокортикоїдів
- Д) Киснева палатка з інгаляцією амброксолу

*** Е) Штучна вентиляція легень**

58. Потерпіла 28-ми років впала на вулиці з опорою на руку. При огляді проявляється деформація на рівні середньої третини передпліччя, біль при навантаженні уздовж вісі та пальпації, патологічна рухомість. Роздалів магістрального кровообігу не виявлено але скаржиться на парестезію у ділянці кисті. Яке положення передпліччя при транспортній іммобілізації є оптимальним?

A) Максимальна пронація

B) Пронація на 45 градусів від максимальної

*** C) Середнє між пронацією та супінацією**

D) Максимальна супінація

E) Супінація на 45 градусів від максимальної

59. Хвора, біля 72 років, доставлена в клініку бригадою ШМД. Встановлено, що вона страждає гіпертонічною хворобою протягом 18 років. Об'єктивно: обличчя плеторичне, дихання шумне. АТ - 240/140 мм рт.ст., Ps-110 за хв., напружений. Свідомість відсутня. Опущений правий кут рота, щока парусить. Геміплегія справа. Ліквор прозорий. Який метод діагностики необхідно застосувати для верифікації діагнозу?

A) Викликані потенціали мозку

B) Електроенцефалографія

C) Електронейроміографія

*** D) Комп'ютерна томографія**

E) Реоенцефалографія

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

*** А) Інфаркт лівої нирки**

- В) Гострий гломерулонефрит
- С) Гострий пієлонефрит
- Д) Кровотеча з сечового міхура
- Е) Ниркова колька

61. В опіковий центр доставлено дитину 5-ти років з термічним опіком ІІІ ст., 12% поверні тіла. Стан тяжкий, шкіра блідо-сірого кольору, тахікардія, тахіпное, артеріальний тиск - 60/30 мм. рт. ст., знижений діурез. Які показники треба контролювати під час транспортування дитини?

*** А) SpO₂, ЧСС, ЧД, АТ, діурез**

- В) Печінкові проби, ЧСС, ЧД, АТ, діурез
- С) Коагулограма, ЧСС, ЧД, АТ, діурез
- Д) Імунограма, ЧСС, ЧД, АТ, діурез
- Е) ЧСС, ЧД, АТ, діурез, електроліти крові

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

- A) Амілоїдоз нирок
- B) Підгострий гломерулонефрит
- C) Гострий двобічний гломерулонефрит
- D) Хронічний пієлонефрит

*** E) Гострий двобічний пієлонефрит**

63. Пацієнт 92-х років доставлений у приймальне відділення у термінальному стані з ознаками гострої шлунково-кишкової кровотечі. При перекладанні хворого виникла зупинка серцевої діяльності. Чи показане проведення реанімаційних заходів у такому випадку?

- A) Рішення приймається консилиумом 3-х лікарів
- B) Рішення приймається черговим адміністратором
- C) Рішення приймається черговим реаніматологом

*** D) Показане у будь-якому випадку**

- E) Не показане, зважаючи на вік пацієнта та супутню патологію

64. У новонародженої дитини після забезпечення прохідності дихальних шляхів з'явилося адекватне самостійне дихання, ЧД - 40 за хвилину, ЧСС - 90 за хвилину, акроціаноз. Ваші наступні дії?

*** A) Дати кисень через лицеву маску**

- B) Дитина не потребує продовження реанімаційних заходів.
- C) Непрямий масаж серця
- D) ШВЛ 100% киснем
- E) ШВЛ шляхом інкубації трахеї.

65. У новонародженого хлопчика чоловічої статі з 2-го тижня життя спостерігається невпинне блювання, кволість та явища зневоднення. При надходженні до стаціонару виражені ознаки гіповолемічного шоку. У крові: калій - 6,5 ммоль/л, натрій 120 ммоль/л, глюкоза 2,1 ммоль/л, ознаки ацидозу. Призначте додаткове обстеження, що дозволить вивлючити або підтвердити наявність у дитини вродженої гіперплазії кори наднирників:

- A) Каріотипування та дерматогліфіка
- B) Визначення гонадотропічного гормону сечі
- C) Визначення хоріонічного гонадотропіну крові

*** D) Визначення 17-гідроксипрогестерону в крові та 17-кетостероїдів у сечі**

- E) Визначення кортизолу крові та тестостерону сечі

66. У хворого лихоманка 38-39°C на протязі 6 днів, головний біль, болі в м'язах, жовтуха, носова кровотеча, олігоурія. Лейкоцити крові $16,5 \times 10^9$ /л, ШЗЕ 52 мм/год, аналіз сечі - білок 0,125 г/л, лейкоцити 15-20 у полі зору, еритроцити 5-8 у полі зору, циліндри гіалінові 2-3. Ваш діагноз?

*** A) Лептоспіроз**

- B) Гострий пієлонефрит
- C) Сепсис
- D) Геморагічна гарячка
- E) Гострий гломерулонефрит

67. У дівчинки 14-ти років з феохромоцитомою розвинувся гіпертензивний криз. Який з перерахованих медикаментів є препаратом вибору для лікування гіпертонічного кризу при феохромоцитомі?

- A) Атенолол
- B) Нфедипін
- C) Есмозол
- D) Гідралазин

*** E) Фентоламін**

68. Військовослужбовець перебував в зараженій зоні ОР, без протигазу. В непритомному стані винесений з вогнища ураження. При гадходженні на етап кваліфікованої медичної допомоги свідомість затьмарена. Об'єктивно: видимі слизові яскраво-червоного кольору, періодично виникають тоніко-клонічні судоми. Диання поверхневе, до 25/хв, тахікардія, підвищення артеріального тиску до 150/100 мм.рт.ст. Ураження ОР якої групи найімовірніше зумовлює таку клінічну картину?

A) ОР подразливої дії

*** B) ОР загальноотруйної дії**

C) ОР шкірно-резорбтивної дії

D) ОР задушливої дії

E) ОР нервово-паралітичної дії

69. Хлопчик 16-ти років скаржиться на біль у правій здухвинній ділянці з іррадіацією в калитку, збільшення її розмірів. Температура 37,8оС. Три дні тому, граючи у футбол, хлопчик отримав удар в пах м'ячем. Об'єктивно: шкіра бліда. При пальпації живота змін не виявлено. При огляді калитки спостерігається незначна гіперемія шкіри. При пальпації придатка відзначається його потовщення та болючість. Ваш діагноз:

A) Гостре гідроцеле

B) Гострий інфекційний орхіт

*** C) Гострий епідидимоорхіт справа**

D) Кіста придатка

E) Перекрут яєчка

70. Хвора 25-ти років п'ять днів тому перенесла аборт. В анамнезі - гостра респіраторна інфекція (ГРВІ). Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 37,0*С, млява, сонлива. Шкіра суха, сірого кольору. Дихання поверхневе, частота 30/хв Тони серця глухі, ритм синусовий, частота серцевих скорочень 100/хв, артеріальний тиск 90/70 мм.рт.ст. Діурез за добу 120мл. Яка у хворой стадія гострої ниркових недостатності?

- A) Поліурії
- B) Початкова
- C) Одужання
- D) Латентна

*** E) Олігоанурична**

71. Потерпілий 35-ти років був збитий мотоциклом на вулиці. При огляді: деформація на рівні нижньої третини правого стегна, де виявляється також патологічна рухомість. При пальпації також вказує на біль у ділянці верхньої третини правої гомілки, де є садна та значний набряк. Пульсація на магістральних артеріях збережена, неврологічних розладів не виявляється. Який варіант транспортної іммобілізації слід обрати у даному випадку?

- A) Три драбинні шини по задній та бічним поверхням
- B) Жорсткі ноші, положення на спині
- C) Одна драбинна шина по задній поверхні
- D) Пневматична шина до верхньої третини стегна

*** E) Дистракційна милицева шина**

72. Ви стали випадковим свідком опіку полум'ям чоловіка. При огляді обидві верхні кінцівки, передня поверхня тулуба гіперемовані, вкриті множинними пухирями з прозорою рідиною. На правому стегні циркулярне обвуглювання епідермісу, просвічуються тромбовані вени. Який вид шоку насамперед загрожує хворому?

A) Больовий

B) Кардіогенний

*** C) Гіповолемічний**

D) Геморагічний

E) Інфекційно-токсичний

73. Хворий С. 24 років госпіталізований до лікарні без свідомості, Зі слів дружини, захворів учора ввечері коли з'явився сильний головний біль, підвищилась температура до 40оС, багаторазове блювання, сьогодні вранці втратив свідомість. При огляді визначаються позитивні менінгеальні симптоми, на шкірі кінцівок поодинокі геморагічна висипка. Температура 40,5оС, АТ-130/85 мм.рт.ст.. Яке дослідження дозволить уточнити діагноз

A) Глюкоза крові

B) Загальний аналіз крові

*** C) Люмбальна пункція**

D) Рентгенологічне дослідження голови

E) Сечовина крові

74. У пацієнта- гіпертоніка раптово знизився зір на праве око. Гострота зору 0,05 не корегує. На очному дні в центрі молочно-білий набряк сітківки, симптом “розчавленого помідору”. Вени позширені, штопорообразно звиті, за ходом вен геморагії. Ваш діагноз?

- A) Відшарування сітківки
- B) Емболія центральної артерії сітківки
- C) Меланобластома хоріоїдеї

*** D) Тромбоз центральної вени сітківки**

- E) Центральний хоріоретиніт

75. Жінка 32-х років, прая, захворіла гостро 5 днів тому: озноб, гарячка, сильний головний біль, виражена слабкість, безсоння. При огляді: температура тіла 40*С, збуджена, гаперемія й одутлість обличчя, ін'єкції судин склер, рясна розеольно-петехіальна екзантема, тремор язика, тахікардія, гепатоспленомегалія. Виявлено педикульоз. Якою буде тривалість медичного спостереження за контактними особами?

*** A) Впродовж 25 днів**

- B) Впродовж 14 днів
- C) Впродовж 21 дня
- D) Впродовж 7 днів
- E) Спостереження не проводиться

76. Причиною порушення функції нирок при застосуванні норадреналіну є:

- A) Ураження кіркового шару нирок
- B) Причина ураження нирок не ясна
- C) Токсична дія на мозковий шар нирок
- D) Ураження канальців

*** E) Спазм артерій і вен мозкового шару нирок**

77. В палаті інтенсивної терапії перебуває новонароджена дитина з респіраторним дистрес-синдромом I типу, III ступеня та інтранатальною асфіксією важкого ступеня; недоношеність 30 тижнів. Вона отримує штучну вентиляцію легень у примусовому режимі. Відзначається порушення гемодинаміки, середній артеріальний тиск - 20 мм. рт. ст. Призначте першочерговий препарат у цій ситуації:

*** A) Допамін 10 мкг/кг/хв**

B) 25% розчин MgSO₄, 1 мл/кг

C) 10% розчин глюкози 2мл/кг

D) 5% розчин глюкози 4 мл/кг

E) Фенобарбітал 20 мг/кг

78. В медичну роту механізованої бригади через 12 годин після застосування противником хімічної зброї звернувся уражений. На шкірі тильної сторони лівої кисті спостерігається еритема блідо-рожевого кольору по краях якої кільцеподібно розташовуються дрібні бульбашки з вмістом янтарно-жовтого кольору. Яка отруйна речовина викликала дане ураження?

A) Люїзит

B) Сі-Ес

C) Зарин

*** D) Іприт**

E) Адамсит

79. Чоловік 62-х років вагою 75 кг після фізичного навантаження на виробництві, відчув біль за грудиною, нестачу повітря. За 2 хвилини втратив свідомість і відбулася зупинка дихання. Пульс на сонних артеріях не пальпується. Лікар медпункту розпочав ШВЛ методом "рот у рот". Який дихальний об'єм оптимальний у даній ситуації?

- A) 100-200 мл
- B) 1000-1200 мл
- C) 1200-1400 мл
- D) 300-400 мл

*** E) 500-600 мл**

80. Хвора 38-ми років надійшла у відділення у тяжкому стані. Скаржиться на дивузний біль в животі, загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: свідомість потьмарена. Виражене схуднення. шкіра темного кольору (інтерсивного засмагу), більше на обличчі, шиї, тильній поверхні кисті. На слизовій порожнині рота - аспідно-сірі плями. Пулс 60/хв, малий ниткоподібний. Артеріальний тиск 70/30 мм.рт.ст. Живіт бере участь в акті дихання, м'який, при пальпації помірно болючий, більше в епігастральній ділянці. Набряки відстуні. Лабораторно: глюкоза крові - 3,0 ммоль/л, натрій крові 128 ммоль/л, калій крові 6,1 ммоль/л. Який патологічний стан виник у хворої?

- A) Тромбоз мезентеріальних судин
- B) Гострий холецистит
- C) Інфаркт міокарда

*** D) Аддісонічний криз**

- E) Гострий панкреатит

81. Чоловік 40-ка років доставлений в стаціонар непритомним у стані алкогольного сп'яніння. Після госпіталізації і переведення до палати звернули увагу на синюшність його шкіри та слихових. Самостійне дихання утруднене. Моніторинг не проводився в зв'язку з відсутністю апаратури стеження. Яка найбільш імовірна причина отриманого ускладнення?

- A) Тромбоемболія легеневої артерії
- B) Зупинка серця
- C) Порушення рухливості грудної клітки
- D) Гостре порушення мозкового кровообігу

*** E) Аспіраційний синдром**

82. Хворому 47-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової належності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВ0 аглютинація спостерігалась в краплях з сироватками 0 (I) та А (II). Кров якої групи потрібно перелити пацієнту?

- A) А (II)

*** B) В (III)**

- C) АВ (IV)
- D) 0 (I)
- E) -

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

*** A) Інфузія допаміну**

- B) ефузія сольових РОЗЧИНІВ
- C) Призначення альбуміну
- D) Призначення еуфіліну
- E) Серцеві глікозиди

84. Військовослужбовець 30 років одержав одноразову дозу випромінювання 15 Гр на радіактивно забрудненій території. З'явилися скарги на стискаючий головний біль, підвищення температури тіла до 380С, нудоту, дворазове блювання. Клініка якої форми гострої променевої хвороби розвинеться у цієї людини?

- A) Кісткомо-мозкової, дуже тяжкого ступеня
- B) Кістково-мозкової, середнього ступеня тяжкості
- C) Церебральної
- D) Токсемічної

*** E) Кишкової**

85. У доношеної дитини через 2 години від народження після годування розпочалась сильна блювота неперетравленим молоком з домішками жовчі. Відійшла меконіальна пробка, після чого випорожнень не спостерігалось. Живіт здутий у верхніх відділах і запавши у нижніх. На оглядовій рентгенограммі - два рівні рідини. Який найбільш імовірний діагноз.

*** A) Висока кишкова непрохідність**

- B) Кишкова інфекція
- C) Низька кишкова непрохідність
- D) Пілороспазм
- E) Пілоростеноз

86. Пацієнт 34-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, відсутність апетиту. Захворів гостро 2 дні тому на тлі лікування туберкульозу легень. Об'єктивно: на питання відповідає з затримкою, визначається тремор рук, жовтяниця, гепатомегалія. В крові: загальний білірубін 170 мкмоль/л, непрямий 90 мкмоль/л, АЛТ 3,4 ммоль/г^л. Який препарат НЕ СЛІД призначати хворому?

- A) L-орнітину-L-аспартат
- B) Глутамінова кислота
- C) Лактулоза
- D) Преднізолон

*** E) Ізоніазид**

87. Поранений з мінно-вибуховою травмою доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. Пульс на променевій артерії не визначається. Артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст. Які першочергові заходи необхідні на цьому етапі?

- A) Внутрішньовенна інфузія мезатону до відновлення пульсу на променевій артерії
- B) Внутрішньом'язово ввести 1 мл адреналіну. Повторити через 5 хвилин в разі неефективності
- C) Крапельна інфузія 0,9% розчину NaCl у межах подвоєної добової потреби в рідині
- D) Ультразвукове дослідження черевної та плевральних порожнин для виключення кровотечі

*** E) Швидке внутрішньовенне введення колоїдно-кристалоїдних розчинів**

88. Хворий 29-ти років госпіталізований у коматозному стані. Тиждень тому зменшив дозу інсуліту. Зі слів родичів стан погіршився. З'явилися спрага, нутода, блювання. Об'єктивно: непритомний, шкіра суха, тургор знижений. Дизання Куссмауля. Артеріальний тиск - 90/55 мм.рт.ст., пульс - 100/хв. Глікемія - 30.3 ммоль/л, глюкозурія. Реакція сечі на ацетон позитивна. Яка тактика ведення хворого?

A) Інсулінотерапія інсуліном тривалої дії, регідратація

*** B) Інсулінотерапія інсуліном короткої дії, регідратація**

C) Гемодіаліз

D) Інсулінотерапія інсуліном короткої та тривалої дії

E) -

89. У дитини 3-х років, яка перебуває у стаціонарі, на тлі гострої респіраторної інфекції 3 рази було блювання, непокоїть гострий біль у животі. Температура тіла -38,5оС. Шкіра бліда, суха. Дихання глибоке, частота серцевих скорочень - 130/хв. Цукор крові - 4,0 ммоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?

*** A) Ацетонемічний стан**

B) Гострий апендицит

C) Гострий гастроентерит

D) Діабетична кома

E) Цукровий діабет

90. У новонародженої дитини від матері-носія поверхневого антигену гепатиту В (HBsAg) стан задовільний. Активна, дихальних розладів немає. Печінка на 2 см нижче реберної дуги. Сеча світла, меконій відходить. Які профілактичні заходи треба призначити дитині?

A) Ізоляція дитини щоб уникнути поширення інфекції

*** B) Вакцинація проти гепатиту В на I добі життя**

C) Очікувальна тактика

D) Скринінг дитини на HBsAg

E) Скринінг матері на антиген гепатиту В

91. Чоловік 66-ти років випив близько 200 мл етиленгліколю. На 5-й день перебування у токсикологічному відділенні з'явилися нудота, блювота, головний біль, спрага, анорексія, шкірна сверблячка. Кількість сечі на добу становила 100мл. Який діагноз найбільш імовірний у даного хворого?

A) Гостра печінкова недостатність

*** B) Гостре пошкодження нирок**

C) Гострий гастрит

D) Гострий холецистит

E) Гострий панкреатит

92. Хвора 75-т років отруїлася невідомою речовиною, надійшла до приймального відділення в агональному стані. Хвора переведена на штучну вентиляцію легень. На які особливості дихальних параметрів в похилому віці слід звернути увагу при переводі пацієнтки на ШВЛ?

A) Число дихальних рухів за дві хвилини

*** B) Залишковий об'єм легень, ригідність грудної клітки**

C) Проба Штанге

D) Проба Генча

E) Індекс Тифно

93. Хворий Н., 23 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5оС, наростаючу головну біль з нудотою та блюванням. Захворювання розвилось гостро на протязі 2 днів. Об'єктивно: виявляються оболонкові симптоми (ригідність шийних м'язів, симптом Керніга), підвищені сухожилкові рефлекси, черевні знижені. Цереброспінальна рідина каламутна, гнійна, витікає під підвищеним тиском, виявляється нейтрофільний плеоцитоз, підвищений вміст білка, знижений рівень цукру та хлоридів. Спостерігається гіперлейкоцитоз крові та збільшення ШОЕ. Ваш діагноз?

*** А) Менінгококовий менінгіт**

- В) Субарахноїдальний крововилив
- С) Туберкульозний менінгіт
- Д) Герпетичний менінгіт
- Е) Ентеровірусний менінгіт

94. Під час грози розряд блискавки влучив в дерево, під яким знаходився пастух, 48 років. У нього мало місця збудження, дезорієнтація, періодичні судоми. АТ - 140/90 мм рт. ст., пульс - 120/хв., дихання аритмічне. Які медикаменти необхідно призначити негайно?

- А) Адреналін.
- В) Глюкокортикоїди.
- С) Еуфілін.

*** D) Седативні.**

- Е) Серцеві глікозиди.

95. Хлопчика 7-ми років доставлено з політравмою в стаціонар з місця дорожньо-транспортної пригоди. Свідомість відсутня, шкіра бліда, множинні гематоми. Пульс ниткоподібний, 130/хв., частота дихання - 42/хв, артеріальний тиск - 60/20 мм рт. ст., макрогематурія. Які лабораторні обстеження необхідно призначити для уточнення причини геморагічного синдрому?

- A) Вміст білірубіну, трансаміназ крові, гемоглобіну, фібриногену, АТ III
- B) Вміст еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, активність лужної фосфатази гранулоцитів, аналіз сечі клінічний
- C) Вміст карбоксигемоглобіну, креатиніну крові, продуктів дегідратації фібриногену/фібрину
- * D) Вміст тромбоцитів в периферичній крові продуктів дегідратації фібриногену/фібрину. АТ III, тромбіновий час, концентрація фібриногену**
- E) Вміст тромбоцитів, еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, ліпідограма, протеїнограма

96. Хворий 21-го року впав з велосипеда на відведену праву руку. Скарги: на біль в ділянці надпліччя. При огляді: лівою рукою підтримує праву, праве надпліччя опущене, голова нахилена вправо. В ділянці надпліччя: виражена деформація (гострий кінець центрального уламка пальпується під шкірою), крововилив. Пасивні рухи в плечовому суглобі можливі, але болісні, активні - різко обмежені перед посилення болю. Яка транспортна іммобілізація доцільна?

- A) Шина Крамера
- B) Косинкова пов'язка
- C) Шина Дітерікса
- D) Іммобілізація не потрібна
- * E) Восьмиподібна пов'язка**

97. У вагітної в 34 тижні під час доплеро-графічного ультразвукового обстеження виявили стійкий реверсивний діастолічний кровоплин у судинах плода й виконали кесарів розтин. У новонародженого відсутні дихання і м'язовий тонус. Вентиляція мішком і маскою не забезпечує адекватні рухи грудної клітки, і після наступних 30 секунд вентиляції частота серцевих скорочень не збільшується. Який наступний етап реанімації?

*** А) Інтубація трахеї немовляти**

- В) Припинити надавати допомогу
- С) Введення адреналіну
- Д) Введення натрію бікарбонату
- Е) Введення атропіну

98. Під час індукції в анестезію внутрішньовенним введенням діазепаму у хворого 35-ти років раптово з'явилася задишка 30/хв, шкіра обличчя з ціанозом, сухі свистячі дистанційні хрипи, артеріальний тиск 70/40мм.рт.ст, частота серцевих скорочень - 138/хв. Який невідкладний стан у хворого?

- А) Гостра серцево-судинна недостатність
- В) Гостра дихальна недостатність
- С) Напад бронхіальної астми
- Д) Гостра наднирникова недостатність

*** Е) Анафілактичний шок**

99. Жінка 35-ти років з 16 років страждає на генералізовані судомні напади, з 21 року епізоди психомоторного збудження із дезорієнтацією і люттю, прогресує зниження пам'яті. Тридцять хвилин тому напад тоніко-клонічних судомів із нетриманням сечі. Після нього була дезорієнтована, намагалася бігти. Десять хвилин тому повторний напад. Під час огляду лежить нерухома, майже не реагує на зовнішні подразники, слабка мимічна реакція на біль. Які заходи необхідно вжити для попередження розвитку епілептичного статусу?

*** А) Внутрішньовенно ввести діазепам**

- В) Внутрішньом'язево ввести магнію сульфат
- С) Внутрішньовенно ввести натрій оксидобутират
- Д) Внутрішньом'язово ввести натрію тіопентал
- Е) Ввести в клізмі хлоралгідрат

100. Хворий 36 років систематично вживає алкоголь. На п'ятий день після чергового запою вночі заявив рідним, що в кімнаті повнісінько мишей і пацюків, був збудженим, дезорієнтованим в місті, відчував страх. Температура - 37,8°C, ЧСС - 120/хв., АТ- 140/90 мм рт.ст. Визначте попередній діагноз захворювання

- А) Інфекційний психоз
- В) Абстинентний синдром

*** С) Алкогольний делірій**

- Д) Патологічне сп'яніння
- Е) Психоз виснаження

101. У дитини захворювання почалося з підвищення температури до 38,0оС та появи висипу. Спочатку висип мав вигляд плям, потім з'явилися пухирці. Під час огляду на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок і на волосяній частині голови спостерігається рясний висип: папули, везикули, кірочки. Діагноз: вітряна віспа. Протягом якого періоду дитина має бути ізольована?

- A) 14 днів
- B) 21 день
- C) Ізоляції не потребує

*** D) До 5-го дня після появи останніх висипів**

- E) До появи останніх висипів

102. У дитини, хворої на бронхіальну астму, після катетеризації правої правої підключичної вени різко погіршилося самопочуття: збуджена, акроціаноз при огляді, задишка. Артеріальний тиск підвищений. Тони серця ритмічні, приглушені. Над легеньми - різко ослаблене дихання з боку пункції. Перкуторно - тимпаніт справа. Який Ваш діагноз?

- A) Кордіогенний шок
- B) Повітряна емболія легеневої артерії
- C) Астматичний статус

*** D) Напружений пневмоторакс з боку пункції**

- E) Тромбоемболія легеневої артерії

103. У хворого на цукровий діабет розвинувся коматозний стан. При лабораторному обстеженні виявлено: глюкоза - 65 ммоль/л, рН крові 7,35, осмолярність крові 390 мосм/кг, К⁺ - 2,2 ммоль/л, ацетон - 12 ммоль/л. Яке найбільш ймовірне метаболічне порушення є причиною коми хворого:

*** A) Гіперосмолярність**

- B) Гіпокаліємія
- C) Гіперкаліємія
- D) Кетонемія
- E) Ацидоз

104. Чоловік 45-ти років на міському пляжі у спекотну погоду раптово втратив свідомість. Об'єктивно: зіниці звужені, реакцій на легкі подразники немає, шкіра бліда, температура тіла - 39°C, частота дихань - 28/хв., АТ-100/60 мм рт.ст., пульс ниткоподібний, ритмічний, 100/хв. Спостерігаються періодичні судоми кінцівок. Яка причина вказаного стану?

- A) Анафілактичний шок
- B) Гостре порушення мозкового кровообігу
- C) Гострий інфаркт міокарду

*** D) Сонячний удар**

- E) Теплова непритомність

105. Пацієнт 15-ти років доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, блювання, а також появу множинних синців на шкірі, асиметрію очних щілин, згладженість лівоїносової складки, девіацію язика вправо. Спостерігається позитивний симптом Керніга зліва. В аналізі крові на cito: тромбоцити $55,5 \cdot 10^9/\text{л}$. Яке ускладнення тромбоцитопенічної пурпури має місце?

- A) Ішемічний інсульт

*** B) Геморагічний інсульт**

- C) Геморагічний шок
- D) Мікроангіотромбоз
- E) Тромбоемболія

106. Першовагітна у терміні 39 тижнів скаржиться на нерегулярний переймоподібний біль протягом 3-х годин, тривалістю по 20-25 секунд через 3-4 хвилини. При акушерському дослідженні: шийка матки центрована, згладжена, відкриття цервікального каналу - 5 см, плодовий міхур цілий, передлежить головка плоду, стріловидний шов у лівому косому розмірі. Визначте діагноз:

A) 1-й період других термінових пологів

*** B) 1-й період перших термінових пологів, активна фаза**

C) 1-й період перших термінових пологів, латентна фаза

D) 2-й період перших термінових пологів

E) Патологічний преламінарний період

107. У доношеної здорової дитини через 8 годин після пологів з'явилась субіктеричність шкірних покривів. Дитина від третьої вагітності, других термінових пологів. Перша вагітність закінчилась абортom. Група крові матері II(A), резус "-", дитини A (II), резус "+". Пуповинний білірубін 56 мкмоль/л. Через 4 годин 84 мкмоль/л. Дитина на грудному вигодовуванні..

A) Атрезія жовчних протоків

*** B) Гемолітична хвороба новонародженого**

C) Гепатит

D) Жовтяниця, пов'язана з грудним молоком

E) Фізіологічна жовтяниця

108. У хворого що перебуває в інфекційному відділенні з діагнозом гострий гепатит В, на 10-й день хвороби посилилася жовтяниця, з'явилося збудження, ейфорія, "печінковий" запах з роту, сухожилкові рефлексy підвищені, температура субфебрильна. У зв'язку з яким ускладненням погіршився стан хворого?

A) Інфекційно-токсичний шок

B) Менінгіт

C) Панкреатит

*** D) Печінкова енцефалопатія**

E) Холангіт

109. При виході з оточення у військовій частині виникли значні санітарні втрати. Для надання пораненим і хворим медичної евакуації начальник медичної служби Армійського корпусу наказав організувати евакуацію "На себе". Які ще види медичної евакуації можна використати з метою доставки поранених і хворих на етапи медичної евакуації?

A) Від себе, від сусіда, через сусіда

*** B) Від себе, на сусіда, за собою, через себе**

C) За собою, за сусідом, на сусіда

D) За собою, через сусіда, через себе

E) На сусіда, на ВППГ, через себе

110. В хірургічному відділенні протягом 5-ти годин хворому з кровотечею з 12-ти палої кишки перелито біля 1 л еритроцитарної маси (взята 3 доби тому), яка сумісна за групою та резус фактором та після проведення біологічної проби. Після цього у хворого виникли тремор, судоми, прискорення пульсу, аритмія, знизився артеріальний тиск. У хворого діагностовано цитратна інтоксикація. Що необхідно зробити для її попередження?

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

*** E) На кожні 500 мл консервованої крові вводити 5 мл 10% кальцію хлориду**

111. У хворого 59-ти років з пухлиною лівої легені при проведенні під інтубаційним наркозом операції (торакотомії з видаленням легені) відбулася зупинка роботи серця. Що необхідно провести першочергово?

- A) Ввести в/в адреналін
- B) Ввести в/в атропін
- C) Провести непрямий масаж серця

*** D) Провести прямий масаж серця**

- E) Продовжувати проведення операції

112. У вагітної 29-ти років встановлений діагноз: вагітність 1, 32 тижня. Прееклампсія тяжкого ступеня. Який із перерахованих препаратів необхідно призначити для профілактики виникнення судом?

- A) Бензогексоній
- B) Діазепам
- C) Клонідину сульфат
- D) Ніфедипин

*** E) Сульфат магнію**

113. У 50-річного чоловіка протягом 2-х днів відзначаються рідкі випорожнення чорного кольору. Болю у епігастральній ділянці немає. При огляді: блідість шкірних покривів і кон'юнктиви, "судинні зірочки" на шкірі грудей, розширення вен передньої стінки живота, гепатомегалія. Артеріальний тиск 105/60 мм рт.ст. Промивні води шлунка типу "кавової гущі". Лікар визначив кровотечу з вен стравоходу. Які препарати разом з трансфузійною та гемостатичною терапією слід призначити в першу чергу?

A) Алюмінію гідроокис

B) Аргініну глутамат

*** C) Вазопресин**

D) Метоклопрамід

E) Тіотриазолін

114. При огляді дівчинка 7-ми років раптово знепритомніла. Шкіра та слизові блідо-ціанотичні. Екскурсій грудної клітини немає. Пульс на магістральних артеріях не визначається. Розпочато реанімаційні заходи. Яке дослідження необхідно використати для визначення серцевого ритму?

A) Покликати на допомогу педіатра

B) Константувати смерть та викликати поліцію

C) Викликати "швидку"

*** D) Розпочати серцево-легеневу реанімацію**

E) Почати внутрішньовенне введення ліків

115. Хворий 65-ти років скаржиться на інтенсивний біль за грудиною пекучого, стискаючого характеру з іррадіацією в ліву руку. Біль виник 1 годину тому після психоемоційного перенапруження Хворий самостійно прийняв декілька пігулок нітрогліцерину сублінгвально, але больові відчуття не змінились. Який засіб слід використати для послаблення болю?

- A) Анальгін в/м
- B) Аспірин per os
- C) Баралгін в/м

*** D) Морфін в/в**

- E) Нітрогліцерин сублінгвально додатково

116. Хворий 46-ти років надійшов зі скаргами на сухий кашель, задишку, яка посилюється в положенні лежачи, вкритий холодним потом. Об'єктивно: частота дихання -30/хв., артеріальний тиск -180/100 мм рт.ст., Сog - тони глухі, акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легеньми - жорстке дихання, в н/відділах сухі та вологі дрібнопухирцеві хрипи. Який попередній діагноз більш імовірний?

- A) Тромбоемболія легеневої артерії
- B) Немічна кардіоміопатія
- C) Астматичний статус

*** D) набряк легень**

- E) Гіпертензивний криз

117. Дитина 11-ти років після падіння з висоти. На огляд не реагує. Шкірні покриви мрамурові з землистим відтінком, вкриті холодним потом. Зіниці розширені, слабо реагують на світло. Пульс - 140/хв., ниткоподібний. Артеріальна гіпотонія. Який стан виник у дитини?

- A) Гостре отруєння
- B) Гіпоглікемічна кома
- C) Гіпотонічний криз

*** D) Травматичний шок**

- E) Анафілактичний шок

118. Хвора 30-ти років скаржиться на головний біль, марення. Об'єктивно: температура тіла - 39°C, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Іворова-Годельє, петехіальний висип на тулубі, кінцівках, частота серцевих скорочень - 92/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., гепатоспленомегалія. Вживає алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Поставте попередній діагноз:

- A) Алкогольний психоз
- B) ВІЛ-інфекція

*** C) Висипний тиф**

- D) Грип
- E) Лептоспіроз

119. Ви оглядаєте на дому хворого в тяжкому стані: контакту не доступний, психомоторне збудження, некоординовані рухи, на больові подразники не реагує, геморагічний висип на шкірі тулуба і сідниць, різко позитивні менінгеальні симптоми, блювота. Хворому негайно потрібно ввести:

- A) Великі дози інсуліну.
- B) Великі дози антибіотиків бактерицидної дії.

*** C) Великі дози глюкокортикостероїдів.**

- D) Великі дози жарознижуючих препаратів.
- E) Великі дози строфантину.

120. Пацієнта 19-ти років доставлено з місця дорожньо-транспортної пригоди (ДТП), ліва нижня кінцівка іммобілізована шиною Дітерікса. Свідомість потьмарена, шкірні покриви бліді, з синюшним відтінком. Пульс - 130/хв., артеріальний тиск - 70/0 мм рт.ст. Дихання поверхнєве, часте. Спостерігаються гіпорексія, м'язова гіпотонія. Який патофізіологічний стан супроводжує дане пошкодження?

*** А) Травматичний шок III ступеня**

В) Травматичний шок II ступеня

С) Травматичний шок I ступеня

Д) Кома помірна

Е) Кома глибока

121. Хворий 83-х років, що перебуває в палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Зафіксовано клінічну смерть. Яка послідовність реанімаційних заходів?

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

В) Заходи реанімації за послідовністю А-В-С

С) Заходи реанімації за послідовністю В-А-С

*** Д) Заходи реанімації за послідовністю С-А-В**

Е) Покликати спеціаліста з реанімації та почати штучне дихання

122. Хворий 30-ти років доставлений до лікарні машиною швидкої допомоги без свідомості. Зі слів рідних відомо, що більш ніж 10 років страждає на цукровий діабет, приймав інсулін. При огляді: запах ацетону з роту, шкіра суха, язик обкладений коричневим нальотом, сухий, тонус очних яблук знижений, дихання типу Куссмауля. У додаткових дослідженнях: цукор крові 27,5 ммоль/л, ацетон сечі +++. Який діагноз найбільш вірогідний?

*** А) Кетоацитодична кома**

- В) Гіперосмолярна кома
- С) Гіперлактацидемічна кома
- Д) Гіпертиреоїдна кома
- Е) Гіпоглікемічна кома

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

- А) Анафілактичний шок

*** В) Аритмогенний шок**

- С) Блискавичний набряк легень
- Д) Розрив міокарда
- Е) Тампонада серця

124. У хворого гостре отруєння блідою поганкою. На фоні проведеної інтенсивної терапії добовий діурез становить 300 мл, сечовина крові - 55 ммоль/л з добовим приростом більше 5 ммоль/л, калій плазми - 6,7 ммоль/л, рівень стандартного бікарбонату плазми - 8 ммоль/л. Ваша лікувальна тактика?

*** А) Гемодіаліз**

- В) Гемосорбція
- С) Декстрини
- Д) Петльові діуретики
- Е) Форсований діурез

125. Пацієнт 50-ти років, що перебуває у відділенні інтенсивної терапії з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. На кардіомоніторі реєструється фібриляція шлуночків. Для відновлення ритму може бути застосовано:

- A) Масаж ділянки каротидного синуса
- B) Масаж очних яблук
- C) Перкусійний масаж

*** D) Проведення електричної дефібриляції**

- E) Різкий поштовх в ділянку епігастрія

126. Дитині 5-ти років надана допомога при утопленні у прісній воді. Через 8 годин після поновлення самостійного дихання раптово значно збільшилась частота дихання, з'явився ціаноз, притуплення перкуторного тону над легеньми, ослаблення дихання, дрібно-міхурчаті хрипи. Яке ускладнення розвинулося?

- A) Інородне тіло у дихальних шляхах
- B) Бронхообструктивний синдром
- C) Гіпоксемія
- D) набряк легень

*** E) Пневмонія**

127. Рядовий 19-ти років помилково зробив 2 ковтки антифризу, після чого з'явилися запаморочення, слабкість, похитування при ході. Викликав блювання, випив розчин питної соди. У ПМП промили шлунок. Об'єктивно: стан задовільний, свідомість не порушена, обличчя гіперемоване, ін'єкція склер. Пальценосову пробу виконує невпевнено. У легенях подих везикулярний. Межі серця не змінені, діяльність серця ритмічна, тони збережені. Частота серцевих скорочень - 90/хв., артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт м'який, трохи болючий у епігастрії. Печінка біля краю реберної дуги. Набряків нема. Діурез - 500 мл/добу. Який обсяг допомоги в ОМедБ?

А) Атропін, фуросемід

*** В) Етиловий спирт в/в, фуросемід в/в**

С) Преднізолон в/м

Д) Сольове проносне, етаперазин в/м

Е) Строфантин в/в

128. Пацієнт 56-ти років протягом 50-ти годин перебуває на штучній вентиляції легень, що проводиться через ендотрахеальну трубку, у нього сильна лихоманка, артеріальний тиск - 85/40 мм рт. ст. Частота серцевих скорочень - 120/хв. РаО₂/FiO₂ - 260 мм рт. ст., центральний венозний тиск - 12 мм рт. ст.. лейкоцитоз (18 Г/л), паличкоядерний зсув (18%). Якій причині сепсису відповідає даний діагноз?

А) Інтраабдомінальний сепсис

В) Інфекція, пов'язана з центральним венозним тиском

*** С) Вентилятор-асоційована пневмонія**

Д) Гострий безкам'яний холецистит

Е) Синусит

129. Моряк прилетів з Гонконгу. 2 дні температура 39-41(С, озноб, пітливість, безсоння. Сьогодні порушилась свідомість. Об'єктивно: у сомнолентному стані з проявами психічного збудження і судом в кінцівках. Легка ригідність потиличних м'язів. Шкіра субіктирна, печінка + 3см. Вкажіть методи діагностики тропічної малярії.

- A) Алергологічні проби
- B) Біологічний метод
- C) Вірусологічні методи
- D) Гемокультура

*** E) Мазок і товста крапля крові**

130. В клініку дитячої хірургії доставлено дитину зі скаргами на різкий біль внизу живота з іррадіацією в промежину, безперервним потягом до сечовипускання і неможливістю помочитися. Було запідозрено пошкодження сечового міхура. Який основний метод діагностики?

- A) В/в урографія
- B) Лапароскопія
- C) Хромоцистоскопія
- D) Циститоскопія

*** E) Цистографія**

131. Дитину 7-ми років в обличчя вкусив домашній сусідський кіт. Через два дні виник пекучий свербіж, краї рани припухлі, гіперемовані. Дитина відмовляється від їжі, вночі часто прокидається і плаче, скаржиться на присутність в кімнаті химерних істот. Об'єктивно: температура тіла - 37,3С. Дихання часте, шумне. Екзофтальм. Який з методів ранньої діагностики є доцільним?

- A) Ізоляція і спостереження за твариною

*** B) Виявлення антигена вірусу сказу у відбитках з поверхні рогівки ока**

- C) Виявлення тілець Бабеша-Негрі імуно-флуоресцентним методом
- D) Виявлення тілець Бабеша-Негрі патогістологічно у структуру мозку
- E) Серологічне дослідження парних сироваток

132. У хворого 50 років, з варикозним розширенням вен нижніх кінцівок, після фізичного навантаження з'явилась виражена задишка, біль в грудній клітці з правого боку, серцебиття, запаморочення, корот-кочасні стани непритомності. Об'єктивно: шкіра блідо-ціанотична. Тахіпное - 40 дих. на 1 хв., сухі свистячі хрипи. Тахікардія - 130/хв. АТ- 80/50 мм рт.ст. На ЕКГ-відхилення електричної осі праворуч, блокада правої ножки пучка Гіса. Який діагноз найбільш вірогідний у хворого?

- A) Інфаркт міокарду
- B) Гостра інтерстиціальна пневмонія
- C) Плеврит
- D) Спонтанний пневмоторакс

*** E) Тромбоемболія легеневої артерії**

133. У ВРІТ інфекційної лікарні госпіталізовано хворого 26-ти років з діагнозом менінгококова інфекція, менінгокоцемія, тяжкий перебіг, ІТШ I-II ступеня. Призначено етіотропну та патогенетичну терапію (в тому числі і плазму). Визначте необхідність з'ясування групової належності крові донора та реципієнта:

- A) Не обов'язкова за будь-яких умов
- B) Не обов'язкова при відомій одногрупній реципієнта
- C) Не обов'язкова при переливанні малих доз

*** D) Обов'язкова за будь-яких умов**

- E) Обов'язкова при переливанні великих доз

134. До чергового лікаря районної лікарні звернулась жінка 75-ти років зі скаргами на сильний головний біль, більше в правій половині, нудоту, блювання, зниження гостроти зору на ліве око. Гострота зору лівого ока - 0,06, правого - 1,0. Ліве очне яблуко тверде, як камінь, застійна ін'єкція, рогівка набрякла, зіниця розширена, овальна. Праве око: спокійне, зіниця вузька, очний тиск пальпаторно в нормі. Ваш діагноз:

A) Відкритокутова глаукома

B) Гіпертонічний криз

C) Гострий іридоцикліт

*** D) Гострий напад глаукоми**

E) Харчове отруєння

135. 25-річний пацієнт, що тривалий час вживає алкогольні напої, доставлений у хірургічну клініку з приводу багаторазового блювання спочатку рештками їжі, потім - малозміненою кров'ю та її згортками, що виникло внаслідок вживання горілки. При ендоскопічному дослідженні виявлений лінійний розрив слизової оболонки в ділянці переходу стравоходу в шлунок. Який найбільш імовірний діагноз?

*** A) Синдром Мелорі-Вейса**

B) Гострий геморагічний гастрит

C) Гострі ерозії стравоходу та шлунка

D) Кровотеча з варикозних вен стравоходу

E) Хімічний опік стравоходу

136. Хворий 65 років скаржиться на біль у правій половині обличчя, головний біль, підвищення температури. Хворіє 3 дні, захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: в ділянці правої половини шкіри чола - запальна гіперемія, набряк. На місцях пухирів - ерозії з некротичним нальотом. По краях вогнища - пухирці з запальною гіперемією. Яка найбільш вірогідна патологія?

- A) Бешиха
- B) Дерматит
- C) Екзема

*** D) Оперізуєчий лишай**

- E) Червоний плескатий лишай

137. У хворої 32-х років, яка страждає на бронхіальну астму, при вдиханні запаху одеколону розвинувся приступ ядухи. Приступ не купувався інгаляційним введенням сальбутамолу через кожні 15 хвилин та в/в введення еуфіліну. Загальний стан хворої середньої важкості, незначний ціаноз обличчя, частота дихання - 30-34/хв, частота серцевих скорочень - 92-100/хв., артеріальний тиск - 145/80 мм рт. ст. Першочерговим заходом при наданні невідкладної допомоги буде:

- A) В/в введення амброксолу
- B) В/в введення атропіну

*** C) В/в введення преднізолону**

- D) Повторне в/в введення еуфіліну
- E) продовжити інгаляцію сальбутамолу

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

A) Антистафілококову плазму

B) Еритроцитарну масу

C) Нативну плазму

*** D) Свіжозаморожену плазму**

E) Суху плазму

139. Хворий 36-ти років звернувся зі скаргами на біль в нижній кінцівці та її набряк, який наростає. Добу тому отримав вогнепальне поранення м'яких тканин правої гомілки. Була накладена тиснуча пов'язка, за допомогою не звертався. Об'єктивно: загальний стан хворого важкий, пульс - 120/хв., слабкого наповнення, ритмічний. Артеріальний тиск - 80/40 мм рт. ст. Права нижня кінцівка різко набрякла, при пальпації болюча, відзначається крепітація. Ваш діагноз:

A) -

B) Абсцес правої нижньої кінцівки

C) Бешиха правої нижньої кінцівки

*** D) Газова гангрена правої нижньої кінцівки**

E) Флегмона правої нижньої кінцівки

140. Хвора 17-ти років була вжалена комахою в ділянку лівого передпліччя 5 діб тому. Через дві доби в ділянці вжалення з'явилася інфільтрація, гіперемія, набряк, посилився біль. Температура тіла 37,8оС. В середній третині лівого передпліччя в підшкірній клітковині інфільтрат 4х4 см, з нечіткими контурами з флуктуацією в центрі. Шкіра над інфільтратом гіперемована, локальне підвищення температури тіла. Вашдіагноз:

*** А) Абсцес**

В) Алергічна реакція на вжалення комахою

С) Бешиха

Д) Запальний інфільтрат

Е) Тромбофлебіт вен передпліччя

141. Хвора 64 років 2 місяці тому перенесла ішемічний інсульт у басейні лівої середньо-мозкової артерії, внаслідок чого розвинувся помірний парез правої ноги, періодично турбували посмикування у правій стопі. Протягом години у хворої спостерігаються клонічні судоми в правій нозі, що періодично розповсюджуються на праву руку й праву частину обличчя. Діагноз - епістатус парціальних моторних нападів. Перша допомога?

А) Введення вазоактивних препаратів

В) Введення гіпотензивних препаратів під контролем АТ

*** С) Введення діазепаму в/в або ректально**

Д) Введення еуфіліну в/в

Е) Карбамазепін per os

142. Хворий 70-ти років скаржиться на гострий біль у правій гомілці та стопі. Захворів гостро, явної причини не відзначає. Під час огляду: шкіра гомілки та стопи бліда, холодна на дотик, тактильна та больова чутливість збережені. Пульсація на стегновій артерії правої кінцівки збережена, на підколінній та на судинах стоп - не спостерігається. Яким буде діагноз?

- A) Артрит гомілковостопного суглоба
- B) Бешихове запалення
- C) Глибокий флеботромбоз
- D) Гострий тромбофлебіт

*** E) Тромбоемболія правої підшкірної артерії**

143. У дитини 10 місяців після видалення стороннього тіла гортані збільшились симптоми дихальної недостатності: ціаноз, задишка інспіраторного характеру, участь допоміжної мускулатури в акті дихання. Артеріальний тиск підвищений, центральний венозний тиск підвищений. Тахікардія. Над легенями дихання ослаблене, сухі хрипи, осиплість голосу. Ваш діагноз?

- A) Ателектаз легені
- B) Бронхоспазм

*** C) набряк гортані.**

- D) набряк легенів
- E) Травматичний розрив трахеї

144. Хворий 45-ти років під час ДТП відчув різкий біль в шийному відділі хребта. Вкажіть найбільш оптимальний метод транспортної іммобілізації:

- A) Іммобілізація сидячим положенням
- B) Іммобілізація хребта шиною Дітерікса

*** C) Іммобілізація шийного відділу комірцем Шанца**

- D) Вкласти хворого в позу Волковича
- E) Вкласти хворого на живіт

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

A) Інфаркт міокарду

*** B) Аспірація кислого шлункового вмісту**

C) Емболія навколоплідними водами

D) набряк легенів

E) Шок

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

A) Накладання оклюзійної пов'язки, дренажування плевральної порожнини

*** B) Невідкладна торакотомія на фоні реанімаційних заходів**

C) ПХО рани, накладання швів, дренажування плевральної порожнини

D) Реанімаційні заходи, після стабілізації стану - торакотомія

E) Ушивання рани, комплекс реанімаційних заходів

147. Ви йшли вулицею та побачили людину, що лежить на землі, та стали свідком нападу генералізованих тоніко-клонічних судом. Яка перша допомога під час генералізованого судомного нападу?

*** А) Вжити заходів, щоб попередити травматизацію хворого**

- В) Вкласти пацієнта з піднятим головним кінцем
- С) За наявності, ввести розчин діазепаму внутрішньовенно
- Д) На вулиці не робити нічого
- Е) Покласти між трубами твердий предмет

148. У хворого 28-м років з виразковою хворобою шлунка внаслідок пілоростенозу розвинувся гіпохлоремічний метаболічний алкалоз. Введення фізіологічного розчину не поліпшало стан. Який із наступних засобів необхідно додати?

*** А) Хлористий калій**

- В) Альбумін
- С) Гіпертонічний розчин натрію хлориду
- Д) Хлористий амоній
- Е) Хлористий кальцій

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

- А) Підвищити тиск в дихальних шляхах
- В) Просунути інтубаційну трубку вниз
- С) Підвищити об'єм дихання
- * Д) Підтягнути інтубаційну трубку вгору**
- Е) Переінтубувати трахею

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

- A) Госпіталізація в опікове відділення
- B) Госпіталізація у відділення інтенсивної терапії
- C) Потерпілі не потребують допомоги
- D) Проведення реанімаційних заходів

*** E) Розміщення потерпілих в прохолодному місці**

151. Чоловік 34 років впав з висоти, перелізаючи огорожу. Свідомість і дихання відсутні, пульс на сонних артеріях не пальпується. Свідки стверджують, що постраждалий падав головою вниз. Видимих пошкоджень черепа немає. При виконанні первинних реанімаційних заходів першочергово необхідно:

*** A) Розпочати відновлення прохідності дихальних шляхів постраждалого шляхом відкриття його рота та висування нижньої щелепи**

- B) Розпочати відновлення прохідності дихальних шляхів постраждалого шляхом розгинання його голови, відкриття рота та висування нижньої щелепи
- C) Виконати прекардіальний удар
- D) Розпочати штучний масаж серця
- E) Підняти ноги постраждалого догори

152. Відбулося руйнування конструкції ядерного енергоблоку. Дозиметрист-розвідник виїхав у зону радіоактивного забруднення. Він був у загальновійськовому захисному костюмі і протигазі. яким компонентом екіпіровки повинен бути дооснащений дозиметрист для підвищення особистої безпеки від негативного впливу радіоактивного випромінювання?

*** А) Індивідуальним дозиметром**

- В) Індивідуальним перев'язувальним пакетом
- С) Індивідуальним протихімічним пакетом
- Д) Слабоалкогольним напоєм
- Е) Таблетками аквасепту

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

- А) Вдарити по сідницях
- В) Дати струмінь кисню на обличчя

*** С) Санація дихальних шляхів**

- Д) Облити дитину холодною водою
- Е) Стиснути грудну клітину

154. У приймальне відділення лікарні доставлено вагітну жінку (38 тижнів) з клінікою гострого ілеофеморального тромбозу. Який із вказаних симптомів найбільше відповідає даному захворюванню?

- А) Іектична лихоманка
- В) Біль у пахвинній ділянці
- С) Набряк гомілки

*** Д) Набряк стегна і гомілки**

- Е) Напади нудоти та блювання

155. У вагітної зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота спостерігаються кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Остання менструація 2 місяця тому. При бімануальному огляді матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, болісна при пальпації. При огляді шийки матки в дзеркалах виявлено: шийка вкорочена. В каналі шийки матки визначаються елементи плідного яйця та згорстки крові. вкажіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Викидень в ходу**

- В) Викидень, що розпочався
- С) Загроза переривання вагітності
- Д) Неповний мимовільний викидень
- Е) повний мимовільний викидень

156. В приймальне відділення госпіталю доставлений військовослужбовець з ушкодженням щелепно-лицевої ділянки голови внаслідок вибуху міни близько 3-х годин тому. Була блювота. Стан хворого тяжкий. Допоміжні м'язи беруть участь в акті дихання. Дихання - 36/хв. Пульс - 120/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт. ст. Перкуторно над легеньми - притуплено-темпанічний звук. При аускультії над легеньми сухі свистячі хрипи. Над нижніми ділянками легень - крепітуючі хрипи. На рентгенограмі зниження повітряної легеневої тканини у вигляді "лапатоного снігу". Яке найбільш імовірне ушкодження легень у потерпілого?

*** А) Аспіраційний пневмоніт**

- В) Гостра емфізема легень
- С) Забій легень
- Д) Первинна посттравматична пневмонія
- Е) Травматичний ателактаз легень

157. Жінка 30-ти років помилково випила кілька ковтків оцтової есенції. Після надходження до лікарні на наступну добу в неї знизився діурез, сеча набула червоно-коричневого кольору. Причиною ураження нирок в цій ситуації є:

*** А) Гострий гемоліз**

- В) Дегідратація
- С) Метаболічний ацидоз
- Д) Пряма дія оцтової кислоти
- Е) Шлункова кровотеча

158. Хлопчик 1,5 років надійшов до відділення зі скаргами на часте блювання, запах ацетону з рота, млявість, загальмованість. Токсикологічний та епідеміологічний анамнез без особливостей. Об'єктивно: температура тіла 37,1С, частота дихання - 36/хв., частота серцевих скорочень - 134\хв., блідий, ознаки середньо-тяжкого ексікозу, олігоурія. Визначте першочергові обстеження:

А) Бактеріологічне дослідження блювотних мас і випорожнень

*** В) Глюкоза крові та сечі**

- С) Консультація дитячого ендокринолога
- Д) Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- Е) Ультрасонографічне обстеження органів черевної порожнини

159. Хворого 48-ми років було витягнуто з під уламків будівлі. Об'єктивно: слабкість, тахікардія, різкий біль при пальпації кісток тазу, неможливість відірвати кінцівки від полу. Попередній діагноз: перелом кісток тазу. Який вид транспортування по-трібний?

*** А) На щиті в положенні Волковича**

- В) На щиті з приведеними ногами
- С) В сидячому положенні
- Д) На ношах на животі
- Е) Лежачи на ношах

160. У приймальне відділення звернувся хворий 31-го року зі скаргами на гострий біль у попереку справа та правій половині живота. Біль віддівав у праву пахову область та яєчко. Відзначається нудота, блювання, часті позиви до сечовипускання. В аналізі сечі - гематурія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A) Гіпернефрома правої нирки
- B) гострий апендицит
- C) Гострий орхоепідидиміт
- D) Гострий пієлонефрит

*** E) Ниркова коліка справа**

161. У солдата, що перебуває в зоні АТО 4 місяці, почастишали сварки з товаришами, по телефону посварився с дружиною. Щоночі довго не може заснути, часто прокидається під час сну від незначного шуму і без причини. Визначте вид посттравматичної стресової реакції, яка розвинулась у солдата:

- A) Інтрузія

*** B) Гіперреактивність**

- C) Галюциноз
- D) Депресія
- E) Уникання

162. У роділлі 36-ти років, яка перебуває в кінці I періоду пологів з великим плодом, з'явилися потуги при високому розташуванні голівки плода, відсутність поступального руху голівки, позитивний симптом Генкеля-Вастена, симптоми вдавнення сечового міхура. Який найбільш імовірний діагноз?

- A) Анатомічно вузький таз
- B) Дискоординована пологова діяльність

*** C) Клінічно вузький таз**

- D) Слабкість пологової діяльності
- E) Фізіологічний I період пологів

163. У породіллі 23-х років на 17 добу післяпологового періоду з'явилося відчуття страху, агресії до оточуючих. Зі слів родичів була суїцидальна спроба. Який найбільш імовірний діагноз?

A) Гострий невроз

*** B) Гострий післяпологовий психоз**

C) Маніакально-депресивний психоз

D) Синдром хронічної втоми

E) Шизофренія

164. Хвора 45-ти років скаржиться на появу протягом двох тижнів випорожнень кров'ю більш ніж 12 разів на добу, болю в животі, суглобах; болючі висипи у порожнині рота та нижніх кінцівках, набряк колінних та гомілковостопних суглобів, слабкість, підвищення температури тіла понад 39°C, втрату ваги тіла. Який найбільш імовірний діагноз?

A) Гемороїдальна кровотеча

*** B) Неспецифічний виразковий коліт**

C) Рак прямої кишки

D) Ревматоїдний артрит

E) Хвороба Бехчета

165. Чоловіка 75-ти років доставлено до приймального відділення лікарні зі скаргами на інтенсивний біль у попереку, відсутність сечі протягом доби. Об'єктивно: артеріальний тиск 170/90 мм рт.ст., притуплення перкуторного звуку у надлобковій ділянці. Металевим катетером виведено 750 мл сечі. Лабораторне дослідження сечі: сліди білку, лейкоцити 10-12 екз. у полі зору, еритроцити 3-5 у препараті. Вміст сечовини у крові 7,8 ммоль/л, креатиніну 0,11 ммоль/л. Назвіть причину відсутності сечі:

*** А) Гостра затримка сечі внаслідок обструкції сечовипускника**

- В) Гостра ниркова недостатність
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Сечокам'яна хвороба
- Е) Хронічна ниркова недостатність

166. У хворого А., 47 років діагностовано клінічну смерть, на ЕКГ - асистолія. На фоні загальнореанімаційних заходів першими медикаментозними засобами повинні стати:

- А) Атропін
- В) Лідокаїн
- С) Кальцію хлорид
- Д) Натрію гідрокарбонат

*** Е) Адреналін**

167. В ізоляторі медичної роти перебувають військовослужбовці з ознаками гострої кишкової інфекції. Яким чином здійснюється з медичної роти бригади таких хворих у військово-польовий інфекційний госпіталь?

- А) Залученням до евакуації транспортом загального призначення

*** В) На спеціально виділеному санітарному транспорті окремо від інших постраждалих**

- С) На транспорті загального призначення з медичним супроводом
- Д) Санітарним транспортом разом з пораненими
- Е) Санітарним транспортом разом з соматичними хворими

168. Хворий 40-ка років, який працює на бензозаправці, скаржиться на сильний головний біль, загальну слабкість, страх, неспокій, слинотечу, блювання, зниження пам'яті, порушення сну, повзання "мушок" по тілу, відчуття волосся в роті. Об'єктивно: пульс - 52/хв, артеріальний тиск - 35,6С. Тремор пальців рук, нестійкість в позі Ромберга, атактична хода, підвищення сухожилкових рефлексів. Ністагм, дизартрія. Ваш попередній діагноз:

- A) Інтоксикація свинцем
- B) Інтоксикація ртутьорганічними сполуками
- C) Інтоксикація фосфорорганічними сполуками

*** D) Інтоксикація тетраетилсвинцем**

- E) Інтоксикація хлорорганічними сполуками

169. У пацієнта на 5-ту добу після операції розвинулась клініка тромбоемболії легеневої артерії, раптова коронарна смерть. Який препарат необхідно першочергово призначити для профілактики цього ускладнення?

- A) антиферментні засоби
- B) вазотоніки
- C) деагреганти

*** D) низькомолекулярні гепарини**

- E) тромболітики

170. У хворого 58-ми років з ІХС на прийомі у дільничного лікаря розвинувся пароксизм надшлуночкової тахікардії, зареєстрований на ЕКГ. Які першочергові заходи доцільно провести?

*** A) Вагусні проби**

- B) Ввести кордарон
- C) Внутрішньовенне введення адреналіну
- D) Електроімпульсна терапія
- E) Черезстравохідна електрокардіостимуляція

171. У хворої 37-ми років з тяжким вірусним гепатитом В, яка перебуває в інфекційному відділенні, з'явилися сплутаність свідомості, печінковий запах з рота, посилилася жовтяниця, блювання "кавовою гущею", носова і маткова кровотеча, крововиливи в місцях ін'єкцій. Артеріальний тиск - 95/60 мм рт. ст., загальний білірубін - 289 мкмоль/л, прямий - 100 мкмоль/л, загальний білок - 45 г/л, протромбіновий індекс - 64%. Яка основна причина геморагічного синдрому, який розвинувся у пацієнтки?

А) Зниження дезінтоксикаційної функції печінки

*** В) Зниження синтетичної функції печінки**

С) Портальна гіпертензія

Д) Пошкодження судин вірусом гепатиту В

Е) Розвиток універсального капіляротоксикозу

172. Хворий, 23 років, скаржиться на інтенсивний біль у правому колінному суглобі. Об-но: лівий колінний суглоб збільшений у об'ємі, шкіра над ним гіперемована, при пальпації болючий. ЗАК: Ер.-3,8 Т/л, Нb-122 г/л, Л-7,4 Г/л, е-3, б-1, п/я-4, с/я-64, л-26, м-2. Тр-183 Г/л. Час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання крові за Лі-Уайтом -128 хв. АПТЧ - 89 с. Ймовірний діагноз?

А) Ангіогемофілія

В) Геморагічний васкуліт, суглобова форма

*** С) Гемофілія**

Д) Тромбоцитопатія

Е) Хвороба Верльгофа

173. Карета “швидкої допомоги” викликана до вагітної жінки. Вагітність 1, 36 тижнів. Тиждень тому жінка лікувалась у пологовому будинку з приводу : прееклампсії 2ст. 20 хвилин тому з’явилась різка біль у животі , слабкість, запаморочення , холодний піт на потилиці. При обстеженні: Стан хворої тяжкий, бліда, свідомість запаморочена, АТ 80/40 мм.рт.ст., пульс 136 ударів за хвилину. Живіт збільшено вагітною маткою, матка деформована вип’ячуванням у ділянці дна, напружена при пальпації, дуже болісна, серцебиття плоду не вислуховується. Кров’янистих виділень із піхви немає. Установити діагноз:

A) Загроза розриву матки.

B) Передлежання плаценти.

*** C) Передчасне відшаровування нормально розташованої плаценти.**

D) Розрив матки.

E) Шлункова кровотеча.

174. Хворий 37-ми років в ургентному порядку прооперований в проктологічному відділенні. В післяопераційному періоді стан задовільний, стабільний. До лікарні звертаються родичі, співробітники, сусіди пацієнта з бажанням отримати інформацію про діагноз та стан його здоров'я. Кому з юридичної точки зору медичний працівник може надати таку інформацію?

A) Діагноз - керівнику установи, де працює хворий, інше - усім

B) Діагноз - нікому, про стан здоров'я - співробітникам та сусідам

C) Можна надавати усім, але тільки в усній формі

D) Можна усім під підписку про нерозголошення лікарської таємниці

*** E) Нікому без дозволу пацієнта, за винятком випадків, встановлених законом**

175. У пацієнта 72-х років три дні тому з'явився помірний біль в животі постійного характеру, який поступово став переймоподібним. Причину захворювання пов'язує з вживанням великої кількості мучної їжі. За останні 2 години блювання коричневого кольору з неприємним фекальним запахом. Стілець відсутній. Живіт здутий. м'який, болючий в нижній половині. Симптоми подразнення очеревини відсутні. Перистальтика посилена, звучна. В правій здухвинній ділянці нечіткий інфільтрат. Позитивний симптом Склєрова. Ректально - болючості, нависання немає, на рукавичці слиз. Ваш діагноз:

A) Апендикулярний інфільтрат

*** B) Гостра обтураційна кишкова непрохідність**

C) Гострий гастроентерит

D) Гострий панкреатит

E) Защемлена грижа

176. Хворий 43-х років, скаржиться на різкий біль у задньому проході під час дефекації, наявність слизу з домішками крові в калі, періодичні закрепи. Хворіє на протязі 3 років, коли після гострої їжі відмітив біль та набряк в анальній ділянці. 3 місяці тому лікувався в стаціонарі в зв'язку з відновленням болю. Зараз відмічає підвищення температури тіла до 37,80С. Об'єктивно : збільшені, набряклі гемороїдальні вузли, темно-синього кольору. При пальцевому обстеженні прямої кишки хворий відмічає болючість в анальній ділянці. Поставте найбільш імовірний діагноз

A) Гостра тріщина прямої кишки

B) Гострий парапроктит

*** C) Тромбоз гемороїдальних вузлів**

D) Хронічна тріщина прямої кишки

E) Хронічний парапроктит

177. До ВППГ доставлено лейтенанта зі сліпим кульовим пораненням м'яких тканин лівого стегна у задовільному стані. Артеріальний тиск 120/70 мм рт.ст., пульс 78/хв. Асептична пов'язка помірно просякнута кров'ю. Яких заходів профілактики інфекційних ускладнень потрібно вжити?

- A) Введення тампону в рану з накладанням шкірних швів
- B) Введення фізіологічного розчину внутрішньовенно, іммобілізація лівої нижньої кінцівки шинами Крамера
- C) Знеболення, антибіотикотерапія
- D) Первинна хірургічна обробка рани з накладанням первинного шва, антибіотикотерапія
- * E) Первинна хірургічна обробка рани, антибіотикотерапія**

178. У хворого 58-ми років, що переніс Q-інфаркт міокарда, з'явилися напади серцебиття, що супроводжуються задишкою, болем за грудниною, загальною слабкістю. Об'єктивно: акроціаноз, пульс - 160/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 105/65 мм рт.ст., тони серця ослаблені. На ЕКГ: зубці Р відсутні, QRS - деформовані, розширені - 0,14 с, зубці Т направлені в протилежну сторону від QRS. Яке порушення ритму розвинулося в хворого?

- A) Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія
- B) Пароксизмальна форма фібриляції передсердь
- * C) Пароксизмальна шлуночкова тахікардія**
- D) Синусова тахікардія
- E) Фібриляція шлуночків

179. Хворий 42-х років госпіталізований на 2-й день хвороби із скаргами на біль у м'язах. Стан тяжкий. Т - 38,80С, ейфорія, обличчя гіперемоване, одутле, ін'єкція судин склер. Хода хитка, мова невиразна. На 3-й день хвороби з'явився у пахвинній ділянці зліва різко болючий, щільний бубон до 6 см в діаметрі, що спаяний з прилеглими тканинами. Пульс - 120/хв. АТ - 90/60 мм рт ст. Язик "крейдяний". Печінка, селезінка не пальпуються. Який діагноз є найбільш ймовірним?

А) Бубонна форма туляремії

*** В) Бубонна форма чуми**

С) Гострий гнійний лімфаденіт

Д) Лімфогранульоматоз

Е) Феліноз

180. Чоловік 32-х років під час підйому важкого предмету відчув гострий біль у попереку, який віддавав по задньолатеральній поверхні лівого стегна, гомілки до IV-V пальців ступні. При огляді: відсутність лівого ахілового рефлексу, зниження чутливості по латеральному краю ступні зліва, гострий біль в точках Валле зліва. Який попередній діагноз можна встановити?

А) Вертеброгенна L 3 радикулопатія зліва

*** В) Вертеброгенна S 1 радикулопатія зліва**

С) Люмбаго

Д) Люмбалгія

Е) Люмбоішіалгія зліва

181. Хвора 57-ми років скаржиться на виражену загальну слабкість, біль в горлі, підвищення температури. Хворіє на дифузний токсичний зоб з тяжким перебігом, з приводу чого тиждень тому тиждень тому їй призначено 20 мг мерказолілу. Об'єктивно: шкіра нормального кольору, волога. Зів - мигдалики збільшені, гіперемовані. Тони серця аритмічні, миготлива аритмія. Нижній край печінки на 3 см нижче реберної дуги. Аналіз крові: Hb - 128 г/л, лейкоцити - $0,5 \cdot 10^9$ /л, лейкоцитарна формула - поодинокі лімфоцити, моноцити. Що з хворою?

- A) Ангіна
- B) Гостра респіраторна вірусна інфекція
- C) Гострий гепатит
- D) Гострий лейкоз

*** E) Медикаментозний агранулоцитоз**

182. У хворі на цукровий діабет II типу розвинулась гіперосмолярна кома. Глікемія - 45 ммоль/л, калій - 4,4 ммоль/л, натрій - 158 ммоль/л, рН крові - 7,24, стандартний бікарбонат - 20 ммоль/л, зсув буферних основ - 4 ммоль/л, сечовина - 12 ммоль/л. Які засоби необхідно використати для регідраційної терапії?

*** A) 0,45% розчин натрію хлориду**

- B) 0,9% розчин натрію хлориду
- C) 2,5% розчин глюкози
- D) 4% розчин натрію гідрокарбонату
- E) 5% розчин глюкози

183. Рядовий надійшов у медичну роту через 1,5 годин після поранення в живіт уламком снаряду. Об'єктивно: стан тяжкий, блідий, пульс - 132/хв, артеріальний тиск - 80/60 мм. рт. ст. В ділянці правого підребір'я накладена пов'язка з ППІ, яка просякнута кров'ю. Живіт напружений. Перкуторно визначається тупість у відлогих місцях, що переміщується при заміні положення тіла. Визначаються симптоми подразнення очеревини. В якому функціональному підрозділі повинна бути надана допомога такому пораненому?

*** А) В операційній**

- В) В палаті інтенсивної терапії для нетранспортабельних поранених
- С) В перев'язочній для легкопоранених
- Д) В перев'язочній для тяжкопоранених і поранених середньої тяжкості
- Е) В сортувальній для тяжкопоранених і поранених середньої тяжкості

184. Пацієнту 65-ти років, який хворіє на облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок, виконали операцію - ампутація ноги на рівні н/3 стегна. В зв'язку з вираженим больовим синдромом в післяопераційному періоді хворому тричі вводився омнопон. Який антидот до наркотичних анальгетиків потрібно використати

- А) Атропін
- В) Берегрид

*** С) Налоксон**

- Д) Унітіол
- Е) Прозерин

185. У районі бомбардування, внаслідок сплахування нафтопроводу, знайдено та доставлено у МедР групу обпечених. Якими головними критеріями повинен керуватися лікар приймально-сортувального відділення МедР для ранньої діагностики опікового шоку?

A) Відчуття холоду, блідність шкіри поза межами опіку

*** B) Глибина та площа ураження**

C) Задуха, тахікардія

D) спрага, м'язове тремтіння

E) Ціаноз, звдуха

186. Водій 48-ми років скражиться на біль за грудиною пекучого характеру, тривалістю більше 30 хвилин. Напади за грудинного болю при навантаженні відзначає протягом кількох років, до цього моменту вони знімалися прийомом нітрогліцерину. При огляді: стан середньої важкості, тони серця приглушені. Артеріальний тиск - 120/70 мм рт. ст. Пульс - 80/хв., ритмічний. Який препарат з наведених є обов'язковим для лікування на догоспітальному етапі?

A) Антагоніст калцію ніфедипін

*** B) Ацетилсаліцилова кислота**

C) Діуретик фуросемід

D) Серцевий глікозид дигоксин

E) Триметазидин

187. У дівчинки 12-ти років під час внутрішньовенного введення рентгенконтрастної речовини (тріомбрасту) раптово погіршився стан: з'явилися головний біль, відчуття здавлення в грудях з браком повітря. Через декілька хвилин знепритомніла. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, акроціаноз. Пульс ниткоподібний. Тони серця різко ослаблені. ЧСС - 110/хв., АТ - 60/30 мм рт.ст. Вкажіть препарат вибору для надання невідкладної допомоги?

*** А) Адреналін**

В) Допамін

С) Еуфілін

Д) Преднізолон

Е) Супрастин

188. У 12-річної дівчинки, що спостерігається з приводу хвороби Адісона, потребує проведення апендектомії. Стан за основним захворюванням компенсований, АТ 95/60 мм рт.ст, вміст натрію сироватки 125 ммольл, калію - 4.5 ммоль/л. Який з перелічених заходів дозволить зменшити ризик розвитку адреналового кризу у цієї пацієнтки:

*** А) Збільшення дози глюкокортикостероїдів**

В) Зменшення дози глюкокортикостероїдів

С) Введення синтетичного аналогу АКТГ

Д) Відміна мінералкортикоїдів

Е) Призначення комбінованої антибактеріальної терапії

189. Хворий 86-ти років знаходиться в стаціонарі хірургічного відділення після ампутації нижньої кінцівки на рівні стегна з приводу діабетичної стопи. Через добу після оперативного втручання стан хворого почав раптово прогресивно погіршуватись. Порушилась свідомість: помірне оглушення, виникло часте поверхнєве дихання, хворий став блідим, з'явився холодний піт. На ЕКГ: синусова тахікардія з ЧСС 148/хв., блокада правої ніжки пучка Гісса, високий загострений зубець R, ознаки гіпертрофії правого шлуночка. Хірург запідозрив ТЕЛА і викликав реаніматолога. На момент огляду реаніматологом на ЕКГ: картина попередня, свідомість на рівні коми, пульс на магістральних судинах відсутній, дихання відсутнє. Які першочергові дії має застосувати реаніматолог?

- A) В/в введення гепарину
- B) В/в введення метопрололу
- C) Електрична дефібриляція
- * D) Непрямий масаж серця**
- E) Оксигенотерапія

190. Потерпілий 64-х років був вилучений із під уламків зруйнованої будівлі через 8 годин. При об'єктивному обстеженні виявлено синдром тривалого розчалування лівої кінцівки, ішемія III ступеню. Який об'єм першої медичної допомоги?

- A) Битування кінцівок, охолодження, іммобілізація
- B) Звільнення кінцівок, охолодження, іммобілізація
- C) Знеболювання, іммобілізація, введення антибіотиків
- * D) Накладання джгута, знеболювання, іммобілізація**
- E) Невідкладна допомога

191. Громадянка з Індії 30-ти років захворіла гостро. Після вживання некип'яченої води з'явилися багаторазові рясні водянисті випорожнення білого кольору, пізніше - блювання "фонтаном". Температура тіла - 35,3С. Шкіра і слизової оболонки сухі, шкіра збирається в складку, яка не розправляється. Афонія. Анурія. периферичний пульс не визначається. Судоми м'язів. Артеріальний тиск - 80/60 мм рт. ст. Які лабораторні показники треба контролювати у першу чергу?

- A) Активність амілази
- B) Активність кислоти та лужної фосфатази
- C) Активність цитолітичних ферментів у сироватці крові
- D) Кількість білка у крові

*** E) Рівень калію та натрію у крові**

192. Потерпілий 45-ти років отримав опромінення дозою 5 Гр. Через годину після вибуху з'явилися нудота, блювання, загальна слабкість, головний біль, підвищилась температура тіла до субфебрильних цифр. Через чотири години в аналізах крові виявлено: нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, ретикулоцитоз, лімфопенія. Який період гострої променевої хвороби виявлено у хворого?

- A) Латентний період
- B) Період наслідків

*** C) Період первинної реакції**

- D) Період реконвалесценції
- E) Період розпалу

193. Бригада швидкої медичної допомоги розпочала серцево-легеневу реанімацію дорослому хворому, який перебуває в стані клінічної смерті. Яким повинно бути співвідношення числа компресій до числа вдихів у дорослого з зупинкою серця?

A) 15:1

B) 15:2

C) 30:1

*** D) 30:2**

E) Співвідношення не регламентовано і може бути визначеним реаніматором особисто

194. Дитина віком 12 років потребує проведення гемотрансфузії з кровозамісною метою. Діагноз: апластична анемія. В останній час трансфузії супроводжується алергічними реакціями. Яка тактика подальшого ведення хворого?

*** A) Гемотрансфузія відмитих еритроцитів**

B) Гемотрансфузія кровозамінників

C) Гемотрансфузія рентген-опроміненої крові

D) Премедикація атропіном перед гемотрансфузією

E) Премедикація наркотичними засобами перед гемотрансфузією

195. Хворий зловживає спиртними напоями, останню добу алкоголь не вживав. Скаржится на сухість у роті, біль у ділянці серця, блювання. кошмарні сновидіння. Об'єктивно: обличчя бліде, виразний тремор пальців рук і язика, хода некоординована, настрій різко знижений з суїцидальними думками, дратливість. Спостерігався одиничний великий судомний напад. Визначте психопатологічний синдром:

A) Істеричний

*** B) Абстиненційний**

C) Дисморфоманічний

D) Диссомнічний

E) Епілептичний

196. Хвора, 19 р., під час їзди в переповненому автобусі відчула мерехкотіння перед очима, шум в голові, запаморочення, втратила свідомість. Через 1,5-2 хвилини, прийшовши до тями, відчувала виражену загальну слабкість, головний біль. Об'єктивно - блідість шкірних покривів, АТ=85/60 мм рт ст, на електроенцефалограмі переважання альфа-ритму, патологічної активності не виявлено. Визначте прогноз щодо життя та працездатності хворої.

- A) Несприятливий щодо життя та працездатності
- B) Несприятливий щодо працездатності, несприятливий щодо відновлення функції
- C) Несприятливий щодо працездатності, сприятливий щодо відновлення функції
- D) Несприятливий щодо працездатності, сприятливий щодо життя

*** E) Сприятливий щодо працездатності та життя**

197. Хвора 21-го року хворіє на цукровий діабет з лабільним перебігом. Мало місце порушення в прийомі їжі. Госпіталізована без свідомості. Отримує інсулін вранці 24 ОД і ввечері 20 ОД. Напередодні почувала себе задовільно. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Тризм жувальних м'язів. Язик вологий, прикусу немає. Пульс - 95/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт. ст. Менінгеальні симптоми відсутні. Попередній діагноз:

- A) Гіперсомоларна кома

*** B) Гіпоглікемічна кома**

- C) Гостре порушення мозкового кровообігу
- D) Кетоацидотична кома
- E) Молочнокисла кома

198. У хворого з ГРВІ наростають явища гострої дихальної недостатності, наявний біль в лівій половині грудної клітки, що посилюється на висоті вдиху. При аускультатії виявлено ослаблення дихання ліворуч. Рентгенологічно: масивне затемнення аж до рівня III ребра, що було розцінено як ексудативний плеврит. З чого варто розпочати лікувальні заходи?

- А) Антибактеріальна + дегідратційна терапія, за неефективності - пункція і дренування плевральної порожнини
- В) Дренування лівої плевральної порожнини в V-VI міжребер'ї по середній пахвовій лінії
- * С) Пункція плевральної порожнини в VII-VIII міжребер'ї по задній аксилярній лінії**
- Д) Пункція плевральної порожнини в II міжребер'ї по середньоключичній лінії
- Е) Симптоматична + антибактеріальна терапія

199. У лікаря, який оглянув хворих з високою температурою на півдні Судану, виникли лихоманка, головний біль, біль у м'язах і суглобах, загальна слабкість, пронос. На 4-й день хвороби на тілі з'явився макулопапульозний висип, 5-й день криваве блювання, мелена, гіпотонія. Поставте діагноз:

- А) Висипний тиф
- В) Лептоспіроз
- * С) Лихоманка Ебола**
- Д) Малярія
- Е) Псевдотуберкульоз

200. У військовий польовий шпиталь надійшло 8 солдат з місця події. У потерпілих відзначається слабкість, нудота, гіркота у роті, слинотеча. В одного бійця шкіра та слизові оболонки яскраво-червоного кольору, брадикардное, брадикардія, судоми. Зі слів потерпілих, на місці події відзначався різкий запах гіркого мигдалю. Найімовірніше, отруйною речовиною є:

A) Іприт

B) Зарин

C) Зоман

*** D) Синильна кислота**

E) Фосген