

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою 2019 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **150**

1. Роділля 40 тижнів, положення плода поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Соловйова - 14 см. Діагональна кон'югата - 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

*** А) Плоскоракітний**

- В) Поперечнозвужений
- С) Простий плоский
- Д) Таз нормальних розмірів
- Е) Загальнорівномірнорозвужений

2. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часточками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

*** А) Зовнішній масаж матки**

- В) Ручна ревізія порожнини матки
- С) Введення кровозамінників
- Д) Введення кровоспинних препаратів
- Е) Введення знеболюючих

3. У першовагітної при дослідженні зовнішніх розмірів нормального тазу гудзики тазоміра були присутні між найвіддаленішими точками гребнів клубових кісток і визначена найбільша відстань. Чому в середньому дорівнює ця відстань?

*** А) 28-29 см**

- В) 25-26 см
- С) 30-31 см
- Д) 12,5-13 см
- Е) 20-21 см

4. У роділлі при веденні послідового періоду акушерка визначила, що затискач, який був накладений на пуповину біля статевої щілини, опустився приблизно на 10 см. Якій ознаці відокремлення плаценти це відпові- дає?

*** А) Альфреда**

- В) Довженко
- С) Клейна
- Д) Мікуліча
- Е) Шредера

5. У першороділлі у послідовому періоді через 15 хвилин ознаки відокремлення плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийомами може бути найбільш фізіологічним і досить ефектив- ним?

*** А) Абуладзе**

- В) Гентера
- С) Креде-Лазаревича
- Д) Креде-Лазаревича під наркозом
- Е) Епштейна

6. Першовагітна 20-ти років з інтенсивною пологовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, загальмованість. АТ- 180/110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плода в порожнині малого тазу. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 180/хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

*** А) Накладання акушерських щипців**

- В) Кесарів розтин
- С) Плродоруйнівна операція
- Д) Стимуляція пологової діяльності
- Е) Консервативне ведення пологів з епізіотомією

7. Малий косий розмір голівки доношеного плода становить:

*** А) 9,5**

В) 11

С) 12

Д) 13,5

Е) 14

8. Термінові пологи. Народився хлопчик масою 4200 г. В анамнезі у матері 3 аборти, останній із септичним ускладненням, тривалим лікуванням. Третій період пологів триває 30 хвилин. Ознаки відділення плаценти негативні. Кров'янисті виділення відсутні. Яка можлива патологія III періоду пологів?

*** А) Справжнє прирощення плаценти**

В) Слабкість послідових перейм

С) Кровотеча

Д) Травма м'яких пологових шляхів

Е) Дефект посліду

9. Який симптом є діагностично значущим при клінічно вузькому тазі?

*** А) Генкеля-Вастена**

В) Шредера

С) Гентера

Д) Абуладзе

Е) Кюстнера-Чукалова

10. При зовнішньому акушерському обстеженні першовагітної жінки встановлено: дно матки розміщено посередині між пупком і мечоподібним відростком, ВСДМ- 28 см, ОЖ- 80 см. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв., справа нижче пупка. Ваш діагноз:

*** А) Вагітність I, 32 тижні**

В) Вагітність I, 18 тижнів

С) Вагітність I, 30 тижнів

Д) Вагітність I, 24 тижні

Е) Вагітність I, 20 тижнів

11. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Термін вагітності 29- 30 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висота стояння дна матки - 38 см. Матка напружена. Частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода приглушене до 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

*** А) Багатоводдя**

В) Багатопліддя

С) Прееклампсія

Д) Дистрес плода

Е) Бронхіальна астма

12. В гінекологічне відділення госпіталізована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: части- ни плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнтку?

*** А) Кюретаж стінок порожнини матки**

В) Роздільне діагностичне вишкрібання матки

С) Зондування матки

Д) Накладання циркулярного шва на шийку матки

Е) Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

13. Ви акушерка ФАПу. Проводите зовнішнє акушерське обстеження за допомогою прийомів Леопольда-Левицького. Дно матки знаходиться посередині між лоном і пупком. Визначте термін вагітності:

*** А) 16 тижнів**

В) 12 тижнів

С) 20 тижнів

Д) 30 тижнів

Е) 36 тижнів

14. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите заняття з питань статевого здоров'я. Обговорюючи фази нормального менструального циклу, Ви повідомите про зміни, що відбуваються в яєчниках під час овуляції, а саме:

*** А) Розрив фолікула і вихід яйцеклітини**

В) Утворення жовтого тіла менструації

С) Продукування прогестерону

Д) Утворення жовтого тіла вагітності

Е) Створення умов для імплантації

15. Ви акушерка пологового відділення. Роділля 25-ти років. Пологи І, термінові. ІІ період пологів. ІІ момент біомеханізму пологів. Положення плода повздовжнє, І позиція, передній вид, потиличне передлежання. Як називається ІІ момент біомеханізму пологів?

*** А) Внутрішній поворот голівки**

В) Згинання голівки

С) Розгинання голівки

Д) Внутрішній поворот тулуба, зовнішній поворот голівки

Е) Додаткове згинання голівки

16. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 25-ти років. Проводите огляд пологових шляхів на цілість. Встановлено: шийка матки ціла, є пошкодження задньої стінки піхви, шкіри та м'язів промежини. М'яз, що стискає задньопрохідний отвір і слизова оболонка прямої кишки не пошкоджені. Встановіть діагноз:

*** А) Розрив промежини II ст.**

- В) Розрив промежини I ст.
- С) Розрив промежини III ст.
- Д) Розрив промежини IV ст.
- Е) Розрив піхви

17. У породіллі через 5 годин після перших нормальних пологів зі статевих шляхів виділилось до 150 мл крові зі згустками. Матка тістуватої консистенції. Під час зовнішнього масажу матки виділилось ще 200 мл крові. Яке ускладнення виявила акушерка післяпологового відділення:

*** А) Пізня післяпологова кровотеча**

- В) Розрив шийки матки
- С) Дефект посліду
- Д) Рання післяпологова кровотеча
- Е) Нормальне скорочення матки

18. Акушерка проводить зовнішнє акушерське обстеження у вагітної в терміні 32 тижні. Визначено: в ділянці дна матки паль- пуються 2 великі частини плода, над входом у таз - балотуюча щільна, кругла частина плода. Обвід живота - 110 см, висота дна матки - 38 см. Ваш діагноз:

*** А) Багатопліддя**

- В) Багатоводдя
- С) Великий плід
- Д) Аномалія розвитку плода
- Е) Помилка в діагностиці терміну вагітності

19. Вагітна, що знаходиться в палаті ін-тенсивної терапії з діагнозом: вагітність 1, 35 тижнів. Прееклампсія важкого ступеня, поскаржилась на різкий біль в животі, появу згустків крові з піхви. Про виникнення якого ускладнення свідчать дані симптоми?

*** А) Передчасне відшарування плаценти**

В) Початок передчасних пологів

С) Передлежання плаценти

Д) Гіпотонія матки

Е) Коагулопатична кровотеча

20. Яка ознака свідчить про незрілість шийки матки?

*** А) Шийка матки відхилена до крижа**

В) М'яка консистенція шийки матки

С) Канал шийки прохідний для одного пальця

Д) Довжина шийки менша, ніж 1 см

Е) Шийка матки розташована по провідній вісі таза

21. Ви працюєте у пологовій залі. У роділлі в II періоді пологів припинилось просування голівки плода, яка вже опустилась на тазове дно. Серцебиття плода на потугу - 100/хв., аритмічне. Ваша тактика:

*** А) Епізіотомія**

В) Перінеотомія

С) Амніотомія

Д) Клейдотомія

Е) Краніотомія

22. В пологовій залі народжує повторновагітна 38-39 тижнів вагітності. Акушерка надає ручну допомогу за Цов'яновим І. При якому виді тазового передлежання найбільш доцільно надавати таку допомогу?

*** А) Чисто сідничне передлежання**

- В) Ножне передлежання
- С) Колінне передлежання
- Д) Змішане сідничне передлежання
- Е) Головне передлежання

23. Роділля поступає у пологове відділення у активній фазі пологів зі скаргами на сильний біль в животі після періоду інтенсивної пологової діяльності, незначну кровотечу із вагіни. Стан тяжкий, шкіра бліда, свідомість сплутана, АТ- 80/40 мм рт.ст. Матку при зовнішньому обстеженні пальпувати не вдається. Контуруються частини плода в животі. В анамнезі: кесарів розтин. ЧСС плода - 60/хв. Який діагноз є найвірогіднішим?

*** А) Розрив матки**

- В) Передлежання плаценти
- С) Передлежання пуповини
- Д) Відшарування плаценти
- Е) Передчасні пологи

24. Ранній післяпологовий період у поро- діллі 26-ти років, ускладнився матковою кровотечею. Пологові шляхи при огляді цілі. Матка м'яка, погано реагує на зовнішній масаж. Послід цілий. Що є причиною післяпологової кровотечі?

*** А) Гіпотонія матки**

- В) Розрив промежини
- С) Порушення згортання крові
- Д) Гематома пологових шляхів
- Е) Розрив матки

25. Ви акушерка ФАПу. З'явилися за ви- кликом до вагітної. Вагітна 22-х років. Термін вагітності 7-8 тижнів. Скарги на блю- вання до 10-12 раз на добу, постійну нудоту, виділення слини сягає 1,0 л за добу. Вагітна виснажена, помітно схудла. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Язик сухий, запах аце- тону з рота. Пульс - 120/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 30/хв., температура тіла - 37,8оС, зменшення виділення сечі. Ваші дії:

*** А) Негайна госпіталізація до гінекологічно- го стаціонару**

В) Негайна госпіталізація до інфекційного відділення

С) Звернутись в жіночу консультацію

Д) Призначити амбулаторне лікування

Е) Призначити жарознижуючі засоби

26. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите вимірювання зовнішніх розмірів тазу. При пельвіометрії Вами встановлено: distantia spinarum - 26 см, distantia cri- starum - 29 см, distantia thochanterica - 32 см. Conjugata externa - 20 см. Індекс Соловійо- ва - 16 см. Визначте величину справжньої кон'югати:

*** А) 11 см**

В) 9 см

С) 10 см

Д) 12 см

Е) 13 см

27. Ви акушерка пологового відділення. Першороділля, термін вагітності 42-43 тижні. Перейми по 20 секунд через 5-6 хвилин протягом 4 годин. При внутрішньому акушерському дослідженні: відкриття шийки матки 3 см, плоский плідний міхур, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз.

Встановіть діагноз:

- * А) Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, латентна фаза**
- В) Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, активна фаза
- С) Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, II період пологів
- Д) Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, передчасне відходження вод
- Е) Вагітність I, 42-43 тижні, переношена, I період пологів, раннє відходження вод

28. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період пологів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розміри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

- * А) Переношену вагітність**
- В) Невиношування вагітності
- С) Нормальну доношену вагітність
- Д) Дистрес плода під час вагітності
- Е) Дистрес плода під час пологів

29. Після народження посліду у породіллі було виявлено дефект часточки плаценти. Яку маніпуляцію необхідно виконати за відсутності лікаря?

- * А) Ручне обстеження стінок порожнини матки**
- В) Провести ампутацію матки
- С) Накласти шов на шийку матки
- Д) Ввести утеротоніки
- Е) Ввести спазмолітики

30. При внутрішньому акушерському дослідженні у роділлі визначили повне розкриття шийки матки. Вкажіть на скільки сантиметрів розкриття шийки матки вважається повним:

*** А) 10-12 см**

В) 9-10 см

С) 8-10 см

Д) 6-7 см

Е) 5-7 см

31. У роділлі 30-ти років, пологи II термінові, серцебиття плода - 140/хв. Голівка в порожнині малого тазу, розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Який період пологів?

*** А) II період**

В) I період

С) III період

Д) Післяпологовий період

Е) Прелімінарний період

32. Вкажіть обов'язкову умову для проведення знеболювання при наявності регулярної пологової діяльності:

*** А) Розкриття ш/м на 3-4 см**

В) Розкриття ш/м на 2-3 см

С) Розкриття ш/м на 4-6 см

Д) Розкриття ш/м на 6-8 см

Е) Відходження навколоплідних вод

33. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 22-х років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка пропальпувала у неї над лоном поперечну борозну. Що це?

*** А) Контракційне кільце**

- В) Цервікальний канал
- С) Верхній сегмент
- Д) Міжостьова лінія
- Е) Нижній сегмент

34. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 25-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьому передле- жанні:

*** А) Велике тім'ячко**

- В) Мале тім'ячко
- С) Середина лобного шва
- Д) Підборіддя
- Е) Ніс

35. Вагітна 20-ти років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дні матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розташована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

*** А) Тазове передлежання, перша позиція**

- В) Головне передлежання, перша позиція
- С) Тазове передлежання, друга позиція
- Д) Головне передлежання, друга позиція
- Е) Поперечне положення, перша позиція

36. Яким розміром голівка проходить плоскоракітичний таз?

*** А) Прямим розміром**

- В) Малим косим
- С) Середнім косим
- Д) Великим косим
- Е) Вертикальним розміром

37. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення то до 39-40оС, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

*** А) Параметрит**

- В) Ендометрит
- С) Сальпінгоофорит
- Д) Пельвіоперитоніт
- Е) Метроендометрит

38. У вагітної плід розташований у повздовжньому положенні сідничного передлежання другої позиції. Де краще вислухати серцеві тони плода?

*** А) Праворуч вище пупка**

- В) Праворуч нижче пупка
- С) Праворуч на рівні пупка
- Д) Ліворуч вище пупка
- Е) Ліворуч нижче пупка

39. При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводиться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

*** А) Завідувач відділенням**

- В) Інженер з охорони праці
- С) Головний лікар
- Д) Заступник головного лікаря з лікувальної роботи
- Е) Головна акушерка

40. У пологовий будинок поступила вагітна зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота в терміні 37 тижнів. При вагінальному обстеженні: розкриття шийки матки на 5 см. У якому періоді пологів знаходиться роділля?

*** А) У першому періоді пологів**

- В) У прелімінарному періоді
- С) У другому періоді пологів
- Д) У третьому періоді пологів

41. Вагітна - I вагітність 36 тижнів поступає в пологовий будинок у відділення патології вагітних з ознаками пізнього гестозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

*** А) Обмінну карту**

- В) Індивідуальну карту вагітної та породіллі
- С) Карту диспансерного спостереження
- Д) Історію пологів
- Е) Контрольну карту спостереження

42. Під час пологів акушерка за призначенням лікаря використала препарат для профілактики кровотечі у третьому періоді пологів. Який це препарат?

*** А) Окситоцин**

В) Еуфілін

С) Вікасол

Д) Но-шпа

Е) Хлорид кальцію

43. В жіночу консультацію звернулася жінка в терміні вагітності 6 тижнів, вагітність не бажана. До якого терміну вагітності можна провести медичний аборт?

*** А) До 12 тижнів вагітності**

В) До 16 тижнів вагітності

С) До 20 тижнів вагітності

Д) До 18 тижнів вагітності

Е) До 14 тижнів вагітності

44. Через 10 годин від початку пологів при повному розкритті маткового вічка відійшли світлі навколоплідні води. Після цього пологова діяльність різко ослабла: потуги короткі, нерегулярні, слабкі, голівка плода не просувається. Який характер пологової діяльності?

*** А) Вторинна слабкість пологової діяльності**

В) Дискоординована пологова діяльність

С) Первинна слабкість пологової діяльності

Д) Первинна і вторинна слабкість пологової діяльності

Е) Тетанія матки

45. У 26-річної породіллі на 4-ту добу після пологів почалась маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується: температура тіла - 36,7°C, Рс- 94/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 4 см, за внутрішнім вічком визначається м'яка тканина, згортки крові. При огляді кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

*** А) Інструментальна ревізія порожнини матки**

- В) Введення препаратів, що скорочують матку
- С) Надпіхвова ампутація матки
- Д) Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
- Е) Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

46. У I періоді пологів у роділлі при піхвовому дослідженні встановлено лобне передлежання плода. Яка тактика ведення пологів?

*** А) Кесарів розтин**

- В) Накладання акушерських щипців
- С) Вакуумна екстракція плода
- Д) Витягання плода за тазовий кінець
- Е) Плродоруйнівна операція

47. Роділля 28-ми років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Пологи перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода - 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

*** А) Загроза розриву матки**

- В) Розпочатий розрив матки
- С) Завершений розрив матки
- Д) Надмірна пологова діяльність
- Е) Дискоординація пологової діяльності

48. Повторнонароджуюча 26-ти років у терміні 40 тижнів. Перейми почались 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 10-15 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло у пологах?

*** А) Первинна слабкість пологової діяльності**

- В) Передчасне відходження навколоплідних вод
- С) Вторинна слабкість пологової діяльності
- Д) Дискоординована пологова діяльність
- Е) Клінічно вузький таз

49. У породіллі при піхвовому дослідженні на передлежачій голівці, розташованій в порожнині малого таза, пальпується ніс, рот і підборіддя плода, звернене до лона. Про яке передлежання плода можна думати?

*** А) Лицеве передлежання**

- В) Передньоголовне передлежання
- С) Лобове передлежання
- Д) Передній вид потиличного передлежання
- Е) Задній вид потиличного передлежання

50. В яку фазу менструального циклу шийковий слиз при висушуванні має характерну картину у вигляді листка папороті (товсті стебла, від яких відходять чіткі листочки під кутом +90о) у здорової жінки?

*** А) Середина циклу 14-15 день (період овуляції)**

- В) В першу фазу до 12-13 дня
- С) В другу половину циклу 16-28 день
- Д) Впродовжвсього циклу
- Е) Одразу після менструації

51. Хвора, 22 роки, звернулась до ж/к зі скаргами на затримку менструації на 5 місяців. Протягом останніх 3-х років менструації нерегулярні (1 раз в 3-4 місяці). Заміжня 2 роки. Вагітностей не було. Менархе з 16 років. Виражене ожиріння і ознаки гірсутизму. Р.В.: матка звичайних розмірів; яєчники з обох сторін збільшені, щільні, рухомі, без-болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Синдром Штейна-Левентала**

- В) Синдром Кіарі-Фромеля
- С) Синдром Іценко-Кушинга
- Д) Синдром Шихана
- Е) Синдром Шерешевського-Тернера

52. На диспансерному обліку в ЖК знаходиться жінка впродовж 5-ти років. Матка збільшена до 8 тижнів. На останньому прийомі відмічено швидке зростання пухлини до 13-14 тижнів. Яке показане лікування?

*** А) Оперативне**

- В) Консервативне
- С) Гормональне
- Д) Променева терапія
- Е) Комбіноване лікування

53. Під час профілактичного огляду у жінки 36-ти років при пальпації молочних залоз виявлено ущільнення у правій молочній залозі. З анамнезу відомо, що пацієнтка періодично відчуває біль у зазначеній ділянці (частіше перед менструацією). Яке додаткове дослідження Ви запропонуєте жінці?

*** А) УЗД молочних залоз**

- В) УЗД органів малого тазу
- С) Загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі
- Д) Флюорографія органів грудної клітки
- Е) Бактеріологічне дослідження

54. Пацієнтка 20-ти років заміжня впродовж 1,5 років. Вагітність при регулярному статевому житті без використання засобів контрацепції не настає. З анамнезу: чоловік здоровий, у самої пацієнтки вагітностей не було. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Первинне безпліддя**

- В) Вторинне безпліддя
- С) Абсолютне безпліддя
- Д) Відносне безпліддя
- Е) Яєникове безпліддя

55. До жіночої консультації звернулася жінка зі скаргами на безплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність маткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?

*** А) Тести функціональної діагностики**

- В) Гістеросальпінгографія
- С) Гідротубація
- Д) Пертубація
- Е) Кольпоскопія

56. Під час приймання їжі потерпілий раптово перервав енергійну розмову на півслові, схопився на ноги, руки судомно охоплюють шию, на обличчі страх, обличчя синіє і набрякає на очах. Ви повинні в першу чергу виконати:

*** А) Прийом Геймліха**

- В) Штучну вентиляцію легень
- С) Непрямий масаж серця
- Д) Конікотомію
- Е) Трахеотомію

57. Ви акушерка ФАПу. Звернулась пацієнтка 49-ти років зі скаргами на рясні менструації. При обстеженні встановлено: тіло матки збільшене до 10-12 тижнів вагітності, нерівної поверхні, рухоме, безболісне, шийка матки циліндрична, чиста. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, безболісні. Встановіть попередній діагноз:

*** А) Фіброміома матки**

- В) Вагітність 14-15 тижнів
- С) Хоріонепітеліома
- Д) Саркома тіла матки
- Е) Рак ендометрію

58. Пацієнтка прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

*** А) 6 місяців**

- В) 10 місяців
- С) 12 місяців
- Д) 2 роки
- Е) 2 місяці

59. Акушерка за призначенням лікаря бере мазок у хворої на ступінь чистоти піхви. З якого місця береться мазок?

*** А) Заднього склепіння піхви**

- В) Цервікального каналу
- С) Передньо-бокового склепіння піхви
- Д) Будь-якої стінки піхви
- Е) З уретри

60. Під час огляду жінки 40-ка років акушерка ФАПу виявила, що тіло матки щільної консистенції, горбисте, збільшене в розмірах до 7-8 тижнів вагітності, рухоме при зміщенні, чутливе. Придатки без патологічних змін. Параметрії вільні. Жінка скаржиться на підвищену крововтрату під час менструацій, кровотечу, загальну слабкість. Шкірні покриви і видимі слизові бліді. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Симптомна міома матки**

- В) Кіста обох яєчників
- С) Рак ендометрію
- Д) Дисфункціональна маткова кровотеча
- Е) Гормонпродукуюча пухлина яєчника

61. Хвора 48-ми років скаржиться на загальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухлини, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак яєчників**

- В) Рак тіла матки
- С) Міома матки
- Д) Кісти яєчників
- Е) Кістома яєчників

62. Лікар ж/к попередив акушерку, щоб вона приготувала все необхідне для розширеної проби Шиллера. Які розчини повинна підготувати акушерка?

*** А) 3% розчин оцтової кислоти, 3% розчин Люголя**

- В) 20% розчин сульфасаліцилової кислоти
- С) 1% діамантовий зелений
- Д) 3% розчин перекису водню
- Е) 2% розчин новокаїну, 3% розчин Люголя

63. Огляд шийки матки за допомогою гінекологічних дзеркал дозволяє визначити:

- * А) Величину, форму шийки матки, колір слизової оболонки, характер виділень**
- В) Консистенцію, рухомість шийки матки
- С) Патологічні зміни в параметрі, ендометрії
- Д) Внутрішньоепітеліальний рак шийки матки
- Е) Стан внутрішнього вічка шийки матки

64. Хвора 25-ти років звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на значні піністі виділення із вагіни протягом тижня, печіння та свербіж в області геніталій. При огляді слизова вагіни гіперемійована. В області уретри визначаються білі, пінистого характеру виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

- * А) Трихомонадний кольпіт**
- В) Гонорея
- С) Хламідіоз
- Д) Кандидомікоз вагіни
- Е) Бактеріальний вагіноз

65. До акушерки звернулася жінка 42-х років зі скаргами на рясні, тривалі менструації. Як називається це порушення?

- * А) Гіперполіменорея**
- В) Альгодисменорея
- С) Аменорея
- Д) Фізіологічний стан під час менструації
- Е) Метрорагія

66. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атрофія статевих губ. Який попередній діагноз?

*** А) Крауроз**

- В) Вульвіт
- С) Кольпіт
- Д) Лейкоплакія
- Е) Рак зовнішніх статевих органів

67. У жінки 55-ти років при огляді діагностували повне випадіння матки. Виберіть тактику ведення:

*** А) Оперативне лікування**

- В) Лікувальна гімнастика
- С) Рекомендувати піхвовий песарій
- Д) Тільки диспансерний нагляд
- Е) Застосування піхвових тампонів

68. Пацієнтка 22-х років, звернулася в жіночу консультацію з скаргами на зеленувато- жовті виділення з піхви з неприємним запахом, свербіж в ділянці піхви, біль при сечо- спусканні. Про яке захворювання йде мова?

*** А) Трихомоніаз**

- В) Кандидоз
- С) Бактеріальний вагіноз
- Д) Хламідіоз
- Е) Гонорея

69. У пацієнтки 37-ми років, під час огляду при проведенні проби Шиллера виявлені світлі ділянки на шийці матки. На який метод дослідження необхідно направити пацієнтку?

A) Лапароскопію

*** B) Кольпоскопію**

C) Біопсію

D) Ультразвукове дослідження

E) Діагностичне вишкрібання

70. Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострі болі внизу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блумберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура - 37,0°C. При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, туго-еластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

*** A) Перекрут ніжки пухлини яєчника**

B) Апоплексія яєчника

C) Кишкова непрохідність

D) Ниркова колька

E) Гостре запалення придатків матки

71. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39°C, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнення зеленувато-сірого кольору з великою кількістю слизу. Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра суха бліда. Велике тім'ячко запале. Живіт здутий, болючий при пальпації. Для якої кишкової інфекції характерні дані симптоми?

*** А) Сальмонельоз**

- В) Шигельоз
- С) Ешерихіоз
- Д) Поліомієліт
- Е) Черевний тиф

72. Формула Зайцевої використовується для розрахунку:

*** А) Добового об'єму молока**

- В) Добового діурезу
- С) Артеріального тиску
- Д) Ваги дитини
- Е) Зросту дитини

73. Дівчинка 14-ти років скаржиться на болі в животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкірних покривів, збільшення печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору "пива". Ваш діагноз:

*** А) Вірусний гепатит**

- В) Гострий холецистит
- С) Інфекційний мононуклеоз
- Д) Жовчнокам'яна хвороба
- Е) Гострий гастрит

74. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате наша-рування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

*** А) Зів та ніс**

- В) З-під язика
- С) Носогорло
- Д) Зів
- Е) Задня стінка глотки

75. Мати дитини 3-х років скаржиться на кашель, який поступово підсилювався впродовж 2-х тижнів. Об'єктивно: стан здоров'я дитини середньої важкості, температура тіла - 37,6°C, шкіра бліда. Частий нападаподібний кашель, закінчується виділенням склоподібного харкотиння та глибоким свистячим вдихом. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Кашлюк**

- В) Гостра респіраторна вірусна інфекція
- С) Кір
- Д) Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних залоз
- Е) Пневмонія

76. До акушерки ФАПу звернулася мати дитини віком 6-ти років, у якої спостерігається підвищення температури тіла до 38,6оС, вологий кашель. Тиждень тому дитина перехворіла на грип. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку. Аускультативно: дихання ослаблене, крепітація в нижніх відділах грудної клітки справа. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми:

*** А) Пневмонія**

- В) Бронхіальна астма
- С) Гострий бронхіт
- Д) Хронічний бронхіт
- Е) Плеврит

77. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у хребті та суглобах, загальну слабкість. В загальному аналізі крові: бластні клітини. Про яке захворювання можна думати?

*** А) Гострий лейкоз**

- В) Ревматоїдний артрит
- С) Системний червоний вовчак
- Д) Геморагічний васкуліт
- Е) Туберкульоз

78. Дитина народилася від першої вагітності з вагою 2900 г. При народженні виявлені множинні вади розвитку: мікроцефалія, катаракта, глухота, вроджена вада серця. Матері 18 років. В перші три тижні вагітності перенесла гостре інфекційне захворювання. Яке інфекційне захворювання матері стало найбільш ймовірною причиною даної патології новонародженої дитини?

*** А) Краснуха**

В) Кір

С) Скарлатина

Д) Вітряна віспа

Е) Менінгококова інфекція

79. Дитині 5 років. При огляді на долонях спостерігається пластинчатє лущення. Яке захворювання слід діагностувати?

*** А) Скарлатина**

В) Вітряна віспа

С) Краснуха

Д) Паротитна інфекція

Е) Кір

80. До якої діагностичної процедури слід підготувати дитину, якщо у неї сильний головний біль, блювання, ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга?

*** А) Люмбальна пункція**

В) МРТ голови

С) ЕКГ

Д) Офтальмоскопія

Е) Лабораторні методи дослідження

81. Акушерка ФАПу запідозрила у дівчинки 5-ти років гострий пієлонефрит. Зі слів матері у дитини температура - 38,5оС, загальна слабкість, млявість, погіршення апетиту, сеча каламутна. Який аналіз вказує на підвищення кількості формених елементів в 1 мл сечі?

*** А) Аналіз сечі за Нечипоренком**

- В) Аналіз сечі за Амбурже
- С) Загальний аналіз сечі
- Д) Аналіз сечі за Зимницьким
- Е) Добовий діурез

82. При огляді новонародженої дитини віком 1 доба, акушерка пологового будинку виявила рухливе утворення на голівці, що не виходить за межі однієї кістки, при пальпації флюктує. Який патологічний стан запідозрить акушерка?

*** А) Кефалогематома**

- В) Перелом кістки черепа
- С) Внутрішньочерепна травма
- Д) Пологова пухлина
- Е) Гемангіома

83. Вкажіть інтервали між вакцинаціями проти поліомієліту:

*** А) 2 місяці**

- В) 1 тиждень
- С) 1 місяць
- Д) 10 днів
- Е) 3 місяці

84. Акушерку ФАПу викликали до дитини 1,5 років, яка хворіє другу добу. У дитини гавкаючий кашель, голос захриплий, дихання чутне на відстані, утруднений вдих, блідість шкіри, пероральний ціаноз. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Стенозуючий ларинготрахеїт**

В) Обструктивний бронхіт

С) Вогнищева пневмонія

Д) Гострий бронхіт

Е) Плеврит

85. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випорожнення. Об'єктивно: підвищення температури тіла до 38,5оС; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з домішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

*** А) Ніфуроксазид**

В) Лактобактерин

С) Димедрол

Д) Пеніцилін

Е) Еуфілін

86. До акушерки звернулась мати з 1,5- річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різкого плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання треба думати?

*** А) Спазмофілія, карпопедальний спазм**

В) Спазмофілія, ларингоспазм

С) Спазмофілія, еклампсія

Д) Латентна форма спазмофілії

Е) Рахіт, період розпалу

87. Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова клітковина на животі, кінцівках, маса тіла знизилась на 24%. На що вказують ці симптоми?

*** А) Гіпотрофія II ступеня**

В) Хронічний гастрит

С) Гіпотрофія I ступеня

Д) Простий гастроентерит

Е) Гіпотрофія III ступеня

88. Дитину вкусила комаха у підборіддя. На місці укусу шкіра почервоніла, швидко почав поширюватись набряк обличчя, шиї. Якій патології відповідає такий стан?

*** А) Набряк Квінке**

В) Кропив'янка

С) Спазмофілія

Д) Больовий шок

Е) Алергічний діатез

89. Пацієнтка 30-ти років скаржиться на інтенсивний нападopodobний біль у правому підребер'ї з іррадіацією у праве плече та лопатку, нудоту, повторне блювання. З анамнезу відомо, що протягом 2-х років хворіє на жовчнокам'яну хворобу. Яке ускладнення виникло?

*** А) Печінкова коліка**

- В) Ниркова коліка
- С) Печінкова недостатність
- Д) Гостра ниркова недостатність
- Е) Хронічна ниркова недостатність

90. Жінка звернулася зі скаргами на посилення болю в епігастрії, слабкість, запаморочення, задишку, серцебиття, відмічає відходження калу чорного кольору. Назвіть найбільш ймовірне ускладнення захворювання:

*** А) Шлункова кровотеча**

- В) Гострий гастрит
- С) Стеноз ворота
- Д) Перфорація виразки
- Е) Печінкова коліка

91. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчеребній ділянці, нудотою, блюванням. Погіршення стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

*** А) Контрикал**

- В) Сульфат магнію
- С) Альмагель
- Д) Лазикс
- Е) Ціанокобаламін

92. У пацієнтки з пневмонією, на фоні лікування антибіотиками розвинулась криза: температура тіла знизилась протягом 2-х годин з 40,3оС до 36,2оС. При цьому самопочуття погіршилось; пацієнтка зблідла, вкрилась холодним потом, скаржитись на слабкість, потемніння в очах, АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс- 100/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення найбільш імовірне в даному випадку?

*** А) Колапс**

- В) Непритомність
- С) Кардіогенний шок
- Д) Гостра серцева недостатність
- Е) Анафілактичний шок

93. Пацієнтка скаржиться на схуднення (10 кг за останній місяць), відрижку тухлими яйцями, постійний біль в епігастрії, відразу до м'яса. Аналіз калу на приховану кров, реакція - позитивна; при езофагогастроудоденоскопії з біопсією виявлено атипові клітини. Про яке захворювання може йти мова?

*** А) Рак шлунка**

- В) Виразкову хворобу шлунка
- С) Хронічний гастрит
- Д) Хронічний гепатит
- Е) Виразкову хворобу 12-палої кишки

94. Хвора 37-ми років скаржиться на нездужання, зниження працездатності, підвищення температури тіла до 37,6оС, першіння в горлі, кашель з виділенням слизистого харкотиння, які з'явилися через 4 дні після перенесеної ГРВІ.

Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно: легеневий звук; аускультативно: жорстке дихання, по-одинокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Гострий бронхіт**

- В) Хронічний бронхіт
- С) Негоспітальна пневмонія
- Д) Бронхоектатична хвороба
- Е) Бронхіальна астма

95. До акушерки звернулась жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки крововиливи різного розміру та кольору (темно-червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовірніший попередній діагноз?

*** А) Тромбоцитопенічна пурпура**

- В) Гемофілія
- С) Геморагічний васкуліт
- Д) Хронічний лімфолейкоз
- Е) Хронічний мієлолейкоз

96. Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лівій половині попереку з іррадіацією в пахвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?

*** А) Ниркова колька**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Хронічний пієлонефрит
- Е) Хронічний гломерулонефрит

97. До акушерки ФАПу звернулась жінка 33-х років зі скаргами на ниючий біль у правому підребер'ї з іррадіацією під праву лопатку, гіркий присмак у роті. При дослідженні дуоденального вмісту у порції В - лейкоцити, бактерії. Найімовірніший діагноз:

*** А) Хронічний холецистит**

- В) Хронічний гастрит
- С) Жовчнокам'яна хвороба
- Д) Цироз печінки
- Е) Хронічний гепатит

98. Акушерку ФАПу викликали до жінки 25-ти років. Мати хворої розповіла, що після фізичного навантаження у неї раптово з'явилося відчуття голоду, тремор, пітли- вість, судоми і вона втратила свідомість. В анамнезі: цукровий діабет, тип І. Найімо- вірніший попередній діагноз:

*** А) Гіпоглікемічна кома**

- В) Печінкова кома
- С) Уремична кома
- Д) Тиреотоксична кома
- Е) Анафілактичний шок

99. Пацієнт 60-ти років переніс два інфаркти міокарда. За відсутності фельдшера він звернувся у ФАП до акушерки зі скаргами на погіршення свого стану: поступово наростала втомлюваність, з'явилася задишка, спочатку при звичайному, а згодом навіть при невеликому фізичному навантаженні, серцебиття, у другій половині дня почали набрякати кісточки. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

*** А) Хронічна серцева недостатність**

В) Гостра серцева недостатність

С) Вада серця

Д) Гостра судинна недостатність

Е) Гіпертонічний криз

100. До акушерки ФАПу у відсутність фельдшера звернулася пацієнтка 22-х років. Скаржиться на напади експіраторної задухи, які виникають під час роботи в архіві бібліотеки. Під час нападу пацієнтка вимушена сідати, спираючись на руки, така поза полегшує видих. Який діагноз можна припустити?

*** А) Бронхіальна астма**

В) Хронічний бронхіт

С) Ексудативний плеврит

Д) Туберкульоз легень

Е) Негоспітальна пневмонія

101. Пацієнту встановлено попередній діагноз: хронічний панкреатит. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

*** А) Аналіз сечі на діастазу**

В) Холецистографію

С) Колоноскопію

Д) Фіброгастроскопію

Е) Дуоденальне зондування

102. Назвіть захворювання алергійного генезу, яке характеризується швидким виникненням на шкірі висипу пухирцевого характеру, який при огляді нагадує "географічну карту" та супроводжується свербіжем:

*** А) Кропив'янка**

В) Анафілактичний шок

С) Сінна лихоманка

Д) набряк Квінке

Е) Сироваткова хвороба

103. У пацієнтки після внутрішньом'язового введення цефтриаксону виникла різка слабкість, відчуття нестачі повітря, запаморочення. Жінка бліда, дихання поверхневе, пульс - 100/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат необхідно застосувати в першу чергу?

*** А) Адреналін**

В) Еуфілін

С) Кофеїн

Д) Димедрол

Е) Строфантин

104. У хворої на гострий інфаркт міокарда на фоні посилення больового синдрому та аритмії з'явилися різка блідість шкіри, акроціаноз, АТ- 80/40 мм рт.ст. Про яке ускладнення можна подумати?

*** А) Кардіогенний шок**

В) Серцева астма

С) набряк легень

Д) Непритомність

Е) Перикардит

105. Пацієнтка 45-ти років, поступила у приймальне відділення з такими проблемами: сильний біль у ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку тривалість більше 30 хвилин. Застосування нітрогліцерину ефекту не дало. Яке захворювання слід запідозрити?

*** А) Інфаркт міокарда**

- В) Стенокардію
- С) набряк легень
- Д) Пневмонію
- Е) Остеохондроз

106. Пацієнтка скаржиться на біль в епігастральній ділянці, який виникає через 15 хвилин після вживання їжі, блювання, після якого відмічається полегшення. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

*** А) Виразкова хвороба шлунка**

- В) Виразкова хвороба 12-ти палої кишки
- С) Цироз печінки
- Д) Хронічний гепатит
- Е) Хронічний холецистит

107. Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, періодично - біль і домішки крові під час дефекації. При пальцевому дослідженні прямої кишки виявлено три варикозні вузли, які розміщені біля задньопрохідного отвору. З чим пов'язані проблеми пацієнта?

*** А) Геморой**

- В) Рак прямої кишки
- С) Тріщина заднього проходу
- Д) Гострий парапроктит
- Е) Поліпи прямої кишки

108. Пацієнтка 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастральній та лівій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Рс- 120/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

*** А) Гострий панкреатит**

- В) Гострий гастрит
- С) Загострення виразкової хвороби шлунка
- Д) Гострий апендицит
- Е) Гострий холецистит

109. Ви працюєте акушеркою у гінекологічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки, скаржиться на здуття живота, невідходження газів. Про що можна думати?

*** А) Парез кишечника**

- В) Хвороба Крона
- С) Виразкова хвороба шлунка
- Д) Гострий коліт
- Е) Механічна кишкова непрохідність

110. Пацієнтці 24 роки, була виконана операція кесаревого розтину. На третю добу після операції відчула важкість в животі, здуття його, гази не відходять. Які дії акушерки в даному випадку?

*** А) Поставити газовідвідну трубку**

- В) Покласти вантаж на живіт
- С) Покласти холод на живіт
- Д) Поставити лікувальну клізму
- Е) Поставити сифонну клізму

111. У хворого 45-ти років, ножове поранення грудної клітки. Стан важкий. АТ-100/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., задишка, ціаноз, підшкірна емфізема в лівій половині грудної клітки, повітря входить і виходить через рану. Які повинні бути першочергові дії при наданні медичної допомоги?

*** А) Накласти оклюзійну пов'язку**

- В) Накласти стерильну пов'язку
- С) Накласти кровоупинний джгут
- Д) Ввести кровозамінники
- Е) Накласти іммобілізуючу пов'язку

112. Хвора 45-ти років звернулась на ФАП, захворіла 8 годин тому, коли вперше відчула біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота, донизу, було одноразове блювання. При пальпації відмічається різкий біль в правій здухвинній ділянці, напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

*** А) Гострий апендицит**

- В) Гострий холецистит
- С) Гострий пієлонефрит
- Д) Кишкову непрохідність
- Е) Гострий панкреатит

113. До акушерки діагностичного відділення звернулася жінка, яка хворіла на виразкову хворобу шлунка. Після вечері різко виникла слабкість, запаморочення, при акушерці було блювання "кавовою гущею". Шкірні покрови бліді, вологий, холодний піт на чолі, пульс - 110/хв., слабкий, АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт м'який, помірно болючий в епігастрії. Про яке ускладнення слід подумати?

*** А) Гостра шлункова кровотеча**

- В) Перфоративна виразка
- С) Гострий панкреатит
- Д) Пенетрація виразки шлунка
- Е) Кровотеча з товстого кишківника

114. До акушерки ФАПу звернувся хлопець 14-ти років, який впав з велосипеда. Скаржиться на виражений біль в ділянці нижньої третини правого передпліччя. При огляді виявлено крововилив, припухлість тканин в місці травми, наявна деформація передпліччя. Що з травмованим?

*** А) Перелом кісток**

- В) Травматичний вивих
- С) Забій м'яких тканин
- Д) Розрив сухожилків
- Е) Розтягнення зв'язок

115. До акушерки ФАПу звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на біль в правому підребер'ї, який іррадіює в праве плече, ло- патку. Було блювання з домішками жовчі. Захворіла після надмірного вживання смаженої їжі. При огляді: склери жовтуваті, язик обкладений. При пальпації живіт м'який, різко болючий в правому підребер'ї, позитивний симптом Ортнера. Що слід запідозрити?

*** А) Гострий холецистит**

В) Гострий апендицит

С) Гострий панкреатит

Д) Правобічна ниркова коліка

Е) Перфоративна виразка шлунка

116. Пацієнтка пологового будинку знаходиться на лікуванні в пульмонологічному відділенні, скаржиться на частий кашель із зригуванням пінистою кров'ю яскраво- червоного кольору, задишку, слабкість. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, темпе- ратура тіла - 39,2оС, зригування пінистою кров'ю, що посилюється при кашлі. Для якого ускладнення це характерно:

*** А) Легенева кровотеча**

В) Синдром Ранд-Ослера

С) Пухлина кардії

Д) Синдром Меллорі-Вейса

Е) Кровотеча виразки шлунка

117. До Вас на ФАП звернулася жінка зі скаргами на біль, відчуття жару в лівій гомілці, підвищення $t_{\text{о тіла}}$ до 38,3оС. Хворіє два дні. При огляді Ви виявили на передній поверхні гомілки набряк, почервоніння з чіткими краями, пухирці, заповнені жовту-ватим вмістом. Вкажіть імовірний діагноз:

*** А) Бешиха**

- В) Опік
- С) Правець
- Д) Газова гангрена
- Е) Сибірка

118. Пацієнтка 48-ми років, поступила в хірургічне відділення зі скаргами на нудоту, блювання, переймоподібний біль у животі, невідходження газів. Об'єктивно: живіт здутий, при пальпації болісний, перистальтика кишечника відсутня, визначається позитивний симптом Склярова. Вкажіть захворювання, для якого характерні дані ознаки:

*** А) Кишкова непрохідність**

- В) Перфоративна виразка шлунка
- С) Гострий апендицит
- Д) Гострий холецистит
- Е) Гострий панкреатит

119. Жінка 32-х років скаржиться на різкий біль у правому підребер'ї, який з'явився після вживання смаженого м'яса. При обстеженні відмічається напруження м'язів і болючість у правому підребер'ї. Вкажіть патогномонічні симптоми, характерні для даного захворювання:

*** А) Симптоми Ортнера, Кера**

- В) Симптоми Ровзінга, Воскресенського
- С) Симптоми Роздольського, Мейо-Робсона
- Д) Симптоми Ситковського, Керте
- Е) Симптоми Кохера, Бортом'є-Міхельсона

120. Ви стали випадковим свідком бійки, в результаті якої один із учасників отримав різану рану передпліччя з пошкодженням артерії. Який спосіб тимчасової зупинки кровотечі Ви застосуєте першочергово?

*** А) Пальцьове притискання**

- В) Тампонада рани
- С) Стискальна пов'язка
- Д) Асептична пов'язка
- Е) Припідняте положення

121. Під час ін'єкції медична сестра вкололася інфікованою голкою. Як слід класифікувати зазначений випадок з точки зору охорони праці?

*** А) Аварія**

- В) Нещасний випадок
- С) Надзвичайна подія
- Д) Катастрофа
- Е) Шкідливий фактор

122. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У пахвовій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак Педжета**

- В) Екзема соска зліва
- С) Мастопатія
- Д) Алергічний дерматит
- Е) Хронічний мастит

123. До акушерки ФАПу звернулась пацієнтка 54-х років зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, головний біль. St. localis: права гомілка набрякла, почервоніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серозним ексудатом. Яке захворювання слід запідозрити?

*** А) Бульозна форма бешихи**

В) Еритематозна форма бешихи

С) Некротична форма бешихи

Д) Еризипелоїд

Е) Флебіт

124. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 76-ти років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

*** А) Облітеруючий атеросклероз**

В) Облітеруючий ендартеріїт

С) Хвороба Рейно

Д) Варикозна хвороба

Е) Посттромбофлебітичний синдром

125. Жінці 42-х років, хворій на гострий аднексит, лікарем-гінекологом було призначено в/м введення цефтріаксону по 1 г два рази на день. Перед введенням антибіотика акушеркою була проведена в/ш проба на чутливість до лікарського засобу. Через який час потрібно оцінити результат даної проби?

*** А) Через 20 хвилин**

В) Через 30 хвилин

С) Через 1 годину

Д) Через 3 години

Е) Через добу

126. Ви працюєте акушеркою ФАПу. Пацієнтці призначено введення антибіотику. Вкажіть першочергові дії профілактиці алергічних реакцій:

*** А) Виконати пробу на індивідуальну чутливість до препарату**

В) Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/2 призначеної дози

С) Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/3 призначеної дози

Д) Спостерігати за пацієнткою протягом 20 хвилин після ін'єкції

Е) Спостерігати за пацієнткою протягом 24 годин після ін'єкції

127. За призначенням лікаря акушерка гінекологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У градуйовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?

*** А) 9 мл**

В) 2 мл

С) 3 мл

Д) 5 мл

Е) 7 мл

128. Акушерка при огляді пацієнтки 70-ти років, яка знаходиться на ліжковому режимі і не спроможна змінити своє положення в ділянці сідниць, помітила стійку гіперемію, що не зникає після припинення тиску. Вкажіть ступінь важкості пролежнів:

*** А) Пролежні I ступеня**

В) Пролежні VI ступеня

С) Пролежні II ступеня

Д) Пролежні V ступеня

Е) Ризик виникнення пролежнів

129. Акушерка пояснює пацієнтці, як правильно збирати сечу за методом Нечипоренко:

*** А) Середню порцію сечі, в будь-який час**

- В) Сечу, зібрану протягом 3 годин
- С) Вранці одномоментно всю сечу
- Д) Ранкову порцію сечі у стерильну посудину
- Е) Сечу, виділену за добу

130. У пацієнтки, яка знаходиться в реанімаційному відділенні у коматозному стані, відмічається рідке (6-8 дихальних рухів за хв.), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:

*** А) Дихання Куссмауля**

- В) Дихання Біота
- С) Тахіпное
- Д) Дихання Чейн-Стокса
- Е) Брадипное

131. У пацієнтки гінекологічного відділення виникло загострення хронічного холециститу. При об'єктивному обстеженні симптоми подразнення очеревини відсутні. Вкажіть, який метод найпростішої фізіотерапії доцільно використати в даному випадку для зняття болю:

*** А) Грілку**

- В) Міхур з льодом
- С) Холодний компрес
- Д) Холодну примочку
- Е) Зігріваючий компрес

132. Ви акушерка пологового будинку. У породіллі супутнє захворювання цукровий діабет. Їй призначено ввести 20 ОД інсуліну (флакони по 100 ОД інсуліну в 1 мл). Скіль- ки мл інсуліну необхідно набрати в шприц об'ємом 2 мл?

*** А) 0,2 мл**

В) 0,5 мл

С) 0,4 мл

Д) 1 мл

Е) 2 мл

133. Під час приймання пологів, акушерці у око потрапила навколоплідна вода. Вкажіть подальші дії акушерки:

*** А) Промити око водою або фізрочином**

В) Закапати око 2% розчином борної ки- слоти

С) Закапати око 30% розчином сульфацил- натрію

Д) Промити око блідо-рожевим розчином калію перманганату

Е) Промити око водопровідною водою з милом

134. Вагітній жінці введено периферійний катетер для проведення інфузійної терапії. За призначенням лікаря, акушерці необхідно здійснити забір венозної крові для біохімічного дослідження. Вкажіть розчин, яким необхідно попередньо промити катетер:

*** А) 1% розчином гепарину**

В) 0,9% розчином натрію хлориду

С) 3% розчином пероксиду водню

Д) 2% розчином натрію гідрокарбонату

Е) Розчином фурациліну 1

135. Пацієнтці гінекологічного відділення, призначено дослідження харкотиння на виявлення мікобактерій туберкульозу. Акушерка пояснює, впродовж якого часу вона повинна збирати харкотиння:

*** А) 1-3 доби**

В) 3-4 доби

С) 3-5 діб

Д) 4 доби

Е) 4-5 діб

136. Акушерці пологового відділення необхідно пояснити молодшій медичній сестрі умови генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті даного відділення. Вкажіть періодичність генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті:

*** А) Один раз на тиждень**

В) Один раз на місяць

С) Щоденно

Д) Кожну зміну

Е) На початку і в кінці зміни

137. Відбулися перші термінові стрімкі пологи на дому. Народився живий доношений хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв. Ціаноз шкіри. Рухи дитини відсутні. Атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?

*** А) ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін**

В) Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію

С) ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адреналін, гідрокарбонат натрію

Д) ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно глюкозу

Е) Закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін, глюкоза

138. У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Стрептококова заїда**

- В) Мікробна екзема
- С) Простий герпес
- Д) Простий лишай
- Е) Кандидозний стоматит

139. До акушерки ФАПу звернулася хвора 28- ми років зі скаргами на висипку і свербіж, який посилюється ввечері і вночі. Об'єктивно: на шкірі бокових поверхонь пальців кистей рук, живота і стегон виявляється велика кількість точкових, попарного розташованих, червоного кольору папул, розчухи. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Короста**

- В) Дерматит
- С) Мікроспорія
- Д) Червоний вовчак
- Е) Кропив'янка

140. При огляді пацієнта 75-ти років. Свідомість та всі рефлекси відсутні. Ознаки діяльності серцево-судинної та дихальної системи не визначаються. Виявлено залякання м'язів, трупні плями. Розм'якшення очного яблука, сухість та помутніння рогівки. Який ймовірний діагноз?

*** А) Біологічна смерть**

- В) Клінічна смерть
- С) Агонія
- Д) Термінальна пауза
- Е) Передагонія

141. У акушерки, що працювала протягом 2-х років з лікарськими препаратами, виник дерматит. Який фактор вплинув на організм?

*** А) Хімічний**

- В) Фізичний
- С) Біологічний
- Д) Психофізіологічний
- Е) Механічний

142. Хворий 39-ти років госпіталізований в інфекційне відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на переймоподібний біль у лівій половині живота, несправжні позиви до дефекації, домішки слизу та крові в калі. Захворювання почалося гостро з підвищення температури тіла до 38,2оС, болю в животі, водянистих випорожнень. З епіданамнезу: вживання сирого молока напередодні. Об'єктивно: температура тіла - 38,4оС, спазмована, болюча сигмоподібна кишка. Яку хворобу можна запідозрити?

*** А) Дизентерія**

- В) Холера
- С) Сальмонельоз
- Д) Амебіаз
- Е) Черевний тиф

143. Потерпілий 22-х років отримав електротравму. Виникло судомне скорочення м'язів, втратив свідомість. З чого слід почати надання допомоги?

*** А) Звільнити потерпілого від джерела струму**

- В) Оцінити загальний стан пацієнта
- С) негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію
- Д) Викликати бригаду швидкої допомоги
- Е) Розстебнути комір, дати понюхати нашатирний спирт

144. Хвора 24-х років скаржиться на біль по ходу 6-7 ребер, зліва. У ділянці на тілі невеликої еритеми групами розміщені везикули. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

*** А) Оперізуючий лишай**

В) Дерматит

С) Імпетиго

Д) Герпетичний дерматит

145. Жінка 37-ми років, після перенесеної ГРВІ, відчула головний біль постійного характеру без певної локалізації, який супроводжувався блюванням і підвищенням чутливості до світла і шуму. Об'єктивно: $t_{\text{о}} - 38,8^{\circ}\text{C}$, гіпергідроз; хвора збуджена, не орієнтується у місці і часі, не може нахилити голову вперед; під час розгинання ноги, зігнутої під прямим кутом в колінах та кульшовому суглобах, виявляється опір м'язів. Поставте діагноз:

*** А) Гострий серозний менінгіт**

В) Менінгококовий менінгіт

С) Туберкульозний менінгіт

Д) Арахноїдит

Е) Грипозний енцефаліт

146. Чоловік 66-ти років після сну відчув слабкість у руці та нозі з лівої сторони, оніміння половини обличчя зліва, порушення ковтання, мови. При огляді відмічались парез зліва, тахікардія. Поставте діагноз:

*** А) Ішемічний інсульт**

В) Геморагічний інсульт

С) Минуле порушення мозкового кровообігу

Д) Синдром Гійєна-Барре

Е) Розсіяний склероз

147. Хвора 35-ти років скаржиться на болі в горлі при ковтанні, зниження апетиту, підвищена температури тіла - 38оС. При огляді: зів гіперемійований, на мигдаликах фібринні плівки сіруваті з перламутровим відтінком. Збільшені болючі регіональні лімфатичні вузли. Ваш попередній діагноз:

*** А) Дифтерія**

В) Грип

С) Парагрип

Д) Аденовірусна інфекція

Е) Бешиха

148. При висипному тифі висипка з'являється на:

*** А) 4-5 день**

В) 7-10 день

С) 1-3 день

Д) 8-10 день

Е) 5-9 день

149. Пацієнтка 50-ти років, впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фізичного і психічного навантаження раптово з'явилися сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, АТ- 200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

*** А) Субарахноїдальний крововилив**

В) Інфаркт міокарда

С) Арахноїдит

Д) Гіпертонічний криз

Е) Минуще порушення мозкового кровообігу

150. У новонародженої дитини виявлено дефекти м'яких тканин верхньої губи з обох боків, які проходять по всій висоті губи та захоплюють нижні носові ходи. Губа розділена на 3 частини, середня з яких різко вкорочена, червона облямівка на ній звужена. Комірковий відросток верхньої щелепи також розділений на 3 частини, міжщелепна кістка виступає вперед. Який діагноз можна поставити?

*** А) Вроджена повна двобічна наскрізна щілина верхньої губи**

В) Часткова щілина верхньої губи

С) Серединна щілина губи

Д) Вроджена двобічна щілина піднебіння

Е) Вроджена двобічна щілина коміркового відростка