

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Буклет весна 2010 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/81>

Це офіційні тести з сайту Центру тестування <https://www.testcentr.org.ua/>

1. Хворий 35-ти років скаржитися на гострий біль та різке обмеження рухів у правому кульшовому суглобі. Травму отримав внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: праве стегно ротоване досередини, приведене, зігнуте в кульшовому суглобі. Позитивний симптом пружного опору. Поперековий лордоз дещо збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Вивих стегна *
 - B. Перелом шийки стегна
 - C. Черезвертлюговий перелом стегна
 - D. Перелом тазу
 - E. Перелом діафізу стегна
2. У хворого 63-х років раптово після емоційного навантаження виник напад серцебиття, знепритомнів. В анамнезі - ІХС протягом 8 років, 4 роки тому Q-інфаркт міокарда. Об'єктивно: стан важкий, шкіра волога, бліда. Пульс та кількість серцевих скорочень не підраховуються. АТ- 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 200/хв., QRS деформовані, розширені (0,14 с), дисоціація роботи передсердь та шлуночків. Який із засобів є препаратом першої черги у даного хворого?
 - A. Лідокаїн *
 - B. Строфантин
 - C. Верапаміл
 - D. Дигоксин
 - E. Натрію аденозинтрифосфат
3. Хворий 59-ти років на пляжі відчув сильний головний біль, виникло блювання. Знепритомнів і був госпіталізований. Об'єктивно: шкіра гіперемована, Рс- 92/хв, напружений. АТ- 180/130 мм рт.ст. Дихання за типом Чейн-Стокса. Симптом "паруса"зліва. Опущення правого кута рота. Права рука падає, "як пліть". Права стопа ротована назовні. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Геморагічний інсульт *
 - B. Ішемічний інсульт
 - C. Субарахноїдальний крововилив
 - D. Пухлина головного мозку
 - E. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
4. 16-річний юнак випадково наштов- хнувся колінним суглобом на металевий прут. Утворилась невелика рана (0,2x0,2 см) з якої деякий час виділялась світло- жовта в'язка рідина. Через 12 годин під- вищилась температура тіла до 39оС, з'я- вились слабкість, різкий біль у колінно- му суглобі. Об'єктивно: суглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемо- вана, гаряча на дотик. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Гострий артрит *

- В. Нагноєння рани суглоба
С. Гемартроз
D. Гострий синовіт
E. Перелом надколінка
5. Хворий 28-ми років на другий день після отруєння алкоголем надійшов зі скаргами на загальну слабкість, нудоту, позиви на блювання, головний біль, появу сечі бурого кольору. Об'єктивно: Рс-80/хв., ритмічний, АТ- 160/105 мм рт.ст. В сечі: відносна щільність - 1,030, білок - 0,66 г/л, велика кількість еритроцитів. К + крові - 6,8 ммоль/л, креатинін та сечовина в 6 разів збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гостра ниркова недостатність *
B. Токсичний гастрит
C. Токсичний панкреатит
D. Токсичний гепатит
E. Токсичний гломерулонефрит
6. Хворий 54-х років, який страждає на бронхоектатичну хворобу, викликав "швидку допомогу" в зв'язку з виділенням під час кашлю яскравої пінистої крові. Відмічає задишку, загальну слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ- 100/70 мм рт.ст., Рс- 96/хв., ритмічний. Лікар швидкої допомоги запідозрив легеневу кровотечу і прийняв рішення транспортувати хворого до торакального відділення. Яке положення слід надати хворому під час транспортування?
- A. Напівсидячи, з поворотом голови набік *
B. Звичайне, з піднятим головним кінцем
C. З опущеним головним кінцем
D. Горизонтальне
E. Колінно-ліктьове
7. У хворої 32-х років скарги на інтенсивний постійний біль у животі, нудоту, лихоманку. Хворіє 3 доби, вживала знеболюючі препарати. Об'єктивно: температура 38,9оС. Язик обкладений, сухий. В правій здухвинній ділянці є напруження м'язів, різка болісність, пальпується округле утворення 10x7 см, балотуюче, різко болоче. Симптом Щоткина в цьому місці різко позитивний. Місячні без змін. В крові: лейкоц. - $15,6 \cdot 10^4$ * * * * 9 */л. Який діагноз слід припустити?
- A. Деструктивний апендицит, параапен-дикулярний абсцес *
B. Гострий пієлонефрит
C. Здухвинно-сліпокишковий інвагінат
D. Перфорація кісти яєчника
E. Гострий панкреатит
8. До приймального відділення доставили хвору 35-ти років, яка 6 годин тому прийняла 100 мл столового оцту з суїцидальними намірами. Скаржить на слабкість, спрагу, біль у роті та епіга-стрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Яка перша допомога?
- A. Промити шлунок холодною водою через зонд *
B. Промити шлунок розчином соди через зонд
C. Викликати штучне блювання
D. Промити шлунок розчином калію перманганату

Е. Не промивати шлунок

9. Чоловіка, що втопився, витягнуто із річки (лежав на замуленому дні). Про-слуховується дихання. Свідомість - со-пор. АТ- 60/0 мм рт.ст, пульс на сонних артеріях 112/хв., слабкий. Дихання патологічне. Які заходи треба вжити одразу перед проведенням реанімації?
- А. Очистити верхні дихальні шляхи *
 - В. Ввести стимулятори ЦНС
 - С. Ввести еуфілін
 - Д. Ввести спазмолітики
 - Е. Ввести кардіотонічні препарати
10. Хворого 32-х років доставлено до приймального відділення після ураження електрострумом. Об'єктивно: порушень свідомості не відмічається, шкірні покриви рожеві, вологі; на долоні правої кисті - опік, АТ- 110/70 мм рт.ст., Рs-82/хв., ЧДР- 16/хв. До якого відділення потрібно госпіталізувати хворого?
- А. Реанімаційне *
 - В. Кардіологічне
 - С. Опікове
 - Д. Неврологічне
 - Е. Відпустити додому 11
11. При огляді хворого 18-ти років бригадою швидкої допомоги відмічено психомоторне збудження, дезорієнтація у просторі та часі, неможливість встановлення контакту, зіниці розширені з відсутністю реакції на світло, шкіра суха, гаряча, обличчя гіперемоване, АТ-100/60 мм рт.ст., Рs- 112/хв. Які з вказаних препаратів можуть викликати такий стан?
- А. Атропіну сульфат *
 - В. Реланіум
 - С. Тіопентал натрію
 - Д. Морфіну гідрохлорид
 - Е. Аспірин
12. Хвора 22-х років, після проходження курсу дезінтоксикаційної терапії вдома (в процесі якої був застосований один флакон розчину двічі протягом 2-х діб), раптом відчула погіршення стану і була доставлена до приймального відділення лікарні. На час огляду: відсутність свідомості, шкіра бліда, холодна, АТ- 50/0 мм рт.ст., Рs- 132/хв. Яку невідкладну допомогу необхідно надати негайно?
- А. Ввести розчин адреналіну *
 - В. Інтубувати трахею
 - С. Ввести антибіотики
 - Д. Лікувати респіраторний дистрес-синдром дорослих
 - Е. Корекція показників кислотно-лужного стану
13. Хворий 45-ти років скаржить на рецидивуючі кровотечі з носа впродовж 6-ти днів після травми. Тричі викликав швидку допомогу. Після введення гіпотензивних та гемостатичних препаратів кровотеча тимчасово зупинялась. В анамнезі - гіпертонічна хвороба. Постійно приймає адельфан. При передній риноскопії в порожнині носа згортки

крові. Після їх видалення почалася кровотеча. Які заходи найбільш доцільні?

- A. Передня тампонада носа *
- B. Задня тампонада носа
- C. Введення гіпотензивних препаратів
- D. Перев'язування а. Carotis externa
- E. Введення гемостатичних препаратів

14. Фельдшер швидкої допомоги надавав допомогу потерпілим, евакуйованим із осередку радіаційного ураження. Працював без індивідуальних засобів захисту. Через 40 хвилин у нього почалися нудота, багаторазове блювання, головний біль. Об'єктивно: шкіра кистей рук та обличчя гіперемована. Температура тіла - 38,6оС. Ps- 112/хв, АТ-130/90 мм рт.ст. Які засоби з індивідуальної аптечки найдоцільніше застосувати з метою лікування фази первинної загальної реакції гострої променевої хвороби?

- A. Етаперазин *
- B. Будаксим
- C. Вібраміцин
- D. Доксцикліну гідрохлорид
- E. Цистамін

15. Під час атонічної кровотечі в післяпологовому періоді роділля втратила близько 1000 мл крові. Після усунення причин кровотечі було проведено переливання крові. Через 2 години після переливання крові у жінки з'явився біль у попереку, задишка, тахікардія, падіння артеріального тиску. При дослідженні крові: плазма крові червоного кольору, відмічається підвищення рівня непрямого білірубіну. Сеча - бура. Яке ускладнення виникло?

- A. Гостра ниркова недостатність на тлі переливання несумісної крові *
- B. Гепатит
- C. Хронічна ниркова недостатність
- D. Тромбоемболія легеневої артерії
- E. Геморагічний шок

16. У чоловіка 53-х років, хворого на цироз печінки алкогольного генезу, після ГРВІ з'явилися збудженість, дезорієнтованість, галюцинації, підвищення температури тіла до 38оС, значна жовтяниця, запах "дохлої миші" з рота, тахікардія. У крові: НЬ- 92 г/л, лейкоц.- 11 • 10⁹/л, ШОЕ-32 мм/год, АЛТ- 4,56 мкмоль/л, АСТ-2,68 мкмоль/л, білірубін загальний - 180 мкмоль/л, непрямий - 60 мкмоль/л, ПТТ-58%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Прогресуюча печінкова недостатність *
- B. Гіперкетонемічна діабетична кома
- C. Гостра ниркова недостатність
- D. Алкогольний делірій
- E. Гострий гепатит

17. Дитина 5-ти років, яка випила невідому рідину, скаржитися на біль за грудниною та в епігастральній ділянці. Було багаторазове блювання шлунковим вмістом зі слизом. На губах та в роті пацієнта - гіперемія та набряк слизової оболонки, поодинокі ерозії, білуваті плями. Лікар запідозрив хімічний опік стравоходу. В чому полягає невідкладна допомога?

- A. Зондове промивання шлунка, дезінто-ксикаційна терапія *

- В. Інфузійна терапія
 - С. Обробка слизової оболонки рота дезінфікуючими засобами
 - Д. Беззондове промивання шлунка
 - Е. Рясне лужне пиття
18. Бригадою швидкої допомоги доставлений хворий у непритомному стані, підібраний на вулиці взимку. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе, брадикардія з ЧСС 54/хв., t_{o} -35,0°C. АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота і грудей перитонеальних знаків немає. Запах алкоголю з рота. Який найбільш вірогідний діагноз?
- А. Загальне охолодження *
 - В. Гостра серцево-судинна недостатність
 - С. Клінічна смерть
 - Д. Відмороження кінцівок
 - Е. -
19. Робочий 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля у бункерах з виділенням великих концентрацій оксиду вуглецю. Доставлений до реанімації у непритомному стані. Об'єктивно: контакту не доступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. P_s - i20/хв., АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільно застосувати на початку?
- А. Гіпербарична оксигенація *
 - В. Гормонотерапія
 - С. Люмбальна пункція
 - Д. Переливання крові
 - Е. Гемосорбція
20. Хворий 13-ти років доставлений до відділення у коматозному стані. При цьому відзначалось глибоке шумне дихання типу Кусмауля, гіпотонія, сухість шкіри і слизових оболонок, зниження тонуусу очних яблук, олігурія, запах ацетону у видихуваному повітрі. Чим зумовлений даний стан?
- А. Кетоацидотична кома *
 - В. Гіперосмолярна кома
 - С. Гіпоглікемічна кома
 - Д. Тиреотоксична кома
 - Е. Печінкова кома
21. Хворий 53-х років висловлює скарги на домішок крові у сечі у вигляді неправильної форми згортків. Під час со-нографії - у сечовому міхурі по правій бічній стінці має місце додаткове утворення до 1,2x1,1 см. У сечі: питома вага - 1,010, реакція кисла, білок - 0,13 г/л, лейкоцити - 10-15 в п/з, еритроцити - все п/з. Який метод діагностики дозволить найбільш точно визначити причину такої клінічної картини?
- А. Цистоскопія *
 - В. Цистографія
 - С. Урофлоуметрія
 - Д. Екскреторна урографія
 - Е. Реносцинтиграфія

22. Жінку 20-ти років вжалила оса. Розвинувся набряк Квінке. На тулубі з'явилися висипка у вигляді пухирів, папул. З чого необхідно розпочинати невідкладну допомогу?
- A. Преднізолон, антигістамінні препарати *
 - B. Реополіглюкін, гемодез
 - C. Норадреналін, мезатон
 - D. Свіжозаморожена плазма, епсилон-амінокапронова кислота
 - E. Гіпотіазид, фуросемід
23. Хворий 12-ти років хворіє на цукровий діабет з 6-ти років, госпіталізований до реанімаційного відділення. Об'єктивно: непритомний, шкіра та слизові оболонки сухі, рефлекси знижені, дихання типу Кусмауля, АТ- 60/40 мм рт.ст., запах ацетону із рота. В крові: глюкоза -20 ммоль/л, глюкоза сечі - 112 ммоль/л, кетонів тіла сечі ++++. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Діабетична кома *
 - B. Гіпоглікемічна кома
 - C. Гіперосмолярна кома
 - D. Гіперлактатацидемічна кома
 - E. Мозкова кома
24. Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини виникли головний біль, слабкість, блювання. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, $t_{0-38,8^{\circ}\text{C}}$, ЧДР- 28/хв., ЧСС- 130/хв. Найбільш вірогідною причиною такого стану є:
- A. Сонячний удар *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Синкопальний стан
 - D. Запаморочення
 - E. Колапс
25. У хворого 43-х років із гострим вірусним гепатитом В на 10-й день стаціонарного лікування різко погіршився загальний стан: з'явилися нудота, повторне блювання, посилися біль у правому підребер'ї, нарости жовтяниця склер та шкіри. В крові лейкоцитоз, гіпербілірубінемія з переважанням непрямої фракції. Яке ускладнення розвинулося?
- A. Печінкова енцефалопатія *
 - B. Загострення холециститу
 - C. Ниркова недостатність
 - D. Обтураційна жовтяниця
 - E. Внутрішньопечінковий холестаза
26. Хворий, що 4 роки тому переніс вірусний гепатит В та зловживає алкоголем, скаржиться на печію останні 2 місяці. Вранці після їжі та підняття вантажу з'явилося блювання свіжою темною кров'ю. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі, Рс- 92/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Склери жовтяничні, живіт збільшений у розмірі за рахунок асцити, гепатоспленомегалія. Назвіть найбільш вірогідну причину кровотечі:
- A. Розрив варикозних вен стравоходу *
 - B. Синдром Меллорі-Вейса
 - C. Синдром Бадда-Кіарі

- D. Ахалазія стравоходу
E. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
27. У дівчини 14-ти років на уроці фізичного виховання при різкій зміні положення тіла раптово виникла непритомність. Об'єктивно: низький артеріальний тиск, рідкий слабкий пульс. Про який стан слід думати?
- A. Колапс *
B. Непритомність
C. Серцева недостатність
D. Ортостатична гіпотензія
E. Кардіогенний шок
28. Дівчинка 5-ти років госпіталізована до інфекційної лікарні з діагнозом гострого гастроентероколіту. Хворіє на цукровий діабет з 2-х років. Об'єктивно: загальний стан важкий, млява, дихання часте, поверхневе, тахікардія, важкі ознаки дегідратації. Визначення яких лабораторних показників необхідно провести в першу чергу?
- A. Осмолярність сироватки крові *
B. Загальний білок
C. Коагулограма
D. Загальний холестерин крові
E. Глікозильований гемоглобін
29. У дитини 3-х років на 2-гу добу захворювання при температурі 37,5оС присутні помірно виражені катаральні явища, макуло-папульозна висипка, яка більш виражена на розгинальних поверхнях кінцівок, поліаденопатія (особливо збільшені потиличні лімфовузли). Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Краснуха *
B. Скарлатина
C. Кір
D. ГРВІ, алергічний дерматит
E. Псевдотуберкульоз
30. У хворого 18-ти років на фоні високої гіпертермії виникла серія судомних нападів; він знепритомнів. Об'єктивно: стан важкий. Кома. Температура тіла 39,5оС. Періодично виникають генера-лізовані тоніко-клонічні судоми. Ригі- дність м'язів потилиці, двобічний симптом Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика не виявлена. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Менінгіт *
B. Епілептичний статус
C. Субарахноїдальний крововилив
D. Крововилив у мозок
E. Судомний синдром неясної етіології
31. До стаціонару доставлено потерпілого з чисельними переломами тазових кісток. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна, волога. Рс- 120/хв., ниткоподібний. Систолічний артеріальний тиск 60 мм рт.ст. До вени введений катетер. Інфу-зію якого розчину слід

здійснити в першу чергу?

- A. 0,9% розчин натрію хлориду *
- B. 7,5% розчин калію хлориду
- C. 10% розчин кальцію хлориду
- D. Розчин дофаміну
- E. Розчин добутаміну

32. У хворого 32-х років 1-й день хвороби. Об'єктивно: t_0 - 40°C, марення, Ps-140/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст., блювання, петехіальний висип на шкірі, різко болісний конгломерат пахвинних лімфатичних вузлів. З анамнезу відомо, що 3 дні тому пацієнт повернувся з В'єтнаму.

Який попередній діагноз?

- A. Чума *
- B. Туляремія
- C. Сибірка
- D. Пахвинний фурункул
- E. Псевдотуберкульоз

33. Бригада ШМД викликана до пацієнта, знайденого на вулиці. Об'єктивно: свідомість відсутня, кома глибока, наявні сліди травми на голові, помірна кровотеча з правого слухового проходу, анізокорія. Запідозрено перелом правої ключиці і правої променевої кістки. Вік постраждалого близько 30-ти років. Обличчя ціанотичне, дихання хрипляче, ЧДР- 8-10/хв., під час аускультатії - дихання вислуховується у всіх відділах. АТ-150/90 мм рт.ст., Ps- 110/хв., напружений, аритмічний. Які заходи інтенсивної терапії необхідно виконати на догоспі-тальному етапі?

- A. Забезпечення прохідності дихальних шляхів, допоміжна вентиляція *
- B. Введення аналептиків
- C. Застосування гіпотензивних препаратів, усунення аритмії
- D. Зупинка кровотечі із зовнішнього слухового проходу
- E. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії

34. У роділлі 27-ми років через 8 годин від початку пологової діяльності з'явилися потуги. Через 5 хвилин у неї з'явився озноб, різкий біль за грудниною, відчуття задухи, кашель, ціаноз обличчя, Ps- 120/хв., слабкого наповнення, АТ-70/40 мм рт.ст., шкіра зблідла, з'явився мармуровий відтінок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Емболія навколоплідними водами *
- B. Тромбоемболія легеневої артерії
- C. Інфекційно-токсичний шок
- D. набряк легень
- E. Синдром нижньої порожнистої вени

35. У матері, що страждає на ендометрит, народилася недоношена дитина з явищами асфіксії. З перших днів життя у неї відзначалися зригування, а через два тижні блювання зсілим молоком, почала втрачати вагу. Температура тіла 37,4°C. Живіт м'який, видно сегментуючу перистальтику шлунка у вигляді "пісочного годинника". У крові: помірна анемія, натрій - 135 ммоль/л, калій - 3,9 ммоль/л (у сироватці). Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Пілоростеноз *

- В. Адреногенітальний синдром з втратою солей
 - С. Пілороспазм
 - Д. Післягіпоксична енцефалопатія з явищами динамічної кишкової непрохідності
 - Е. Внутрішньоутробна інфекція, динамічна кишкова непрохідність
36. Вагітна доставлена машиною швидкої допомоги в коматозному стані. Вдома були приступи судом. Об'єктивно: АТ-190/110 мм рт.ст., набряки на нижніх кінцівках і обличчі. Серцебиття плоду приглушене, ритмічне, 160/хв. При піхвовому обстеженні шийка матки закрита. Який найбільш вірогідний діагноз?
- А. Еклампсія *
 - В. Гестоз I половини вагітності
 - С. Епілепсія
 - Д. Гіпертонічна хвороба
 - Е. Діабетична кома
37. У хворого 55-ти років скарги на інтенсивний пекучий біль за грудниною впродовж 2,5 годин. На ЕКГ- ритм си-нусовий, правильний, частота 100/хв., у V3 — V5 сегмент ST на 8 мм над ізолінією, поодинокі екстрасистоли. Об'єктивно: ЧСС- 60/хв., тони серця ослаблені, АТ-140/90 мм рт.ст. Який із вказаних лікувальних заходів є першочерговим?
- А. Тромболітична терапія *
 - В. Гепарин та бета-блокатори
 - С. Нітрати та інгібітори АПФ
 - Д. Анальгін та димедрол
 - Е. Медикаментозна кардіоверсія
38. Чоловік молодого віку у непритомному стані був знайдений перехожим вночі на вулиці. При обстеженні лікарем швидкої медичної допомоги виявлено пошкодження м'яких тканин голови. Інших зовнішніх ушкоджень не визначається. На кінцівках ознаки нещодавніх внутрішньовенних ін'єкцій. Кома II, анізокорія. Рс- 62/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?
- А. Черепно-мозкова травма *
 - В. Тяжке алкогольне сп'яніння
 - С. Епілептичний статус
 - Д. Отруєння наркотичними речовинами
 - Е. Отруєння сурогатами алкоголю
39. У пацієнта 70-ти років раптом розвинулась слабкість в правих кінцівках, мовні розлади. Об'єктивно: АТ- 220/140 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв., Рс- 105/хв., миготлива аритмія, набряки кінцівок; в неврологічному статусі - моторні розлади мови, рухи у правих кінцівках відсутні. Яка невідкладна лікувальна тактика?
- А. Гіпотензивні засоби *
 - В. Реологічні засоби
 - С. Антиаритмічні засоби
 - Д. Антиоксидантні засоби
 - Е. Антисклеротичні засоби

40. У хворого 22-х років, що страждає на шизофренію, без зовнішньої причини виник стан з руховим збудженням, нецілеспрямованими стереотипними рухами, раптовими, несподіваними імпульсивними діями з агресією, люттю, руйнівними діями, кривлянням, гримасуванням, негативізмом, незв'язною мовою. Які препарати з наведених, насамперед, доцільно використати для усунення цього невідкладного стану?
- A. Нейролептики *
 - B. Транквілізатори
 - C. Антидепресанти
 - D. Ноотропи
 - E. Судинні препарати
41. Хворий 58-ми років знаходиться на лікуванні в офтальмологічному центрі з приводу катаракти. Хворіє на цукровий діабет понад 20-ти років. Отримує інсулін. Під час проведення лікувально-діагностичної маніпуляції різко підвівся з ліжка. З'явилися збудження, неадекватна поведінка, тремор кінцівок, пітливість, порушення зору. Невдовзі знепритомнів. Який патологічний стан розвинувся у хворого?
- A. Гіпоглікемічна кома *
 - B. Епілептичний напад
 - C. Істеричний напад
 - D. Кетоацидотична кома
 - E. Ортостатичний колапс
42. У солдата після виходу з осередку ураження ОР з'явилося погіршення зору, біль голови, загальна слабкість, відчуття нестачі повітря. Об'єктивно: ціаноз слизових, фібрилярні посмикування м'язів обличчя. В легенях жорстке дихання, незвучні сухі свистячі хрипи; відмічається брадикардія, АТ- 90/60 мм рт.ст. Який лікарський засіб з індивідуальної аптечки використовується для надання першої медичної допомоги?
- A. Будаксим *
 - B. Афінін
 - C. Атропін
 - D. Ізонітрозин
 - E. Цистамін
43. У дівчинки 14-ти років, яка 4 дні тому повернулася з батьками із Індії, раптом з'явилися гарячка, млявість, запаморочення, марення, галюцинації, сильний головний біль, багаторазове блювання, серцебиття, задишка, вологий кашель з пінистим геморагічним харкотинням. На шкірі розповсюджений петехіально-геморагічний висип. В легенях з обох боків дихання ослаблене, паравертебрально невелика кількість вологих хрипів. Який антибіотик найефективніший в даному випадку?
- A. Стрептоміцин *
 - B. Окситетрациклін
 - C. Мономіцин
 - D. Ампіцилін
 - E. Морфоциклін
44. У хворого 60-ти років, з діагнозом: ІХС, гострий коронарний синдром, після порушення постільного режиму різко погіршився стан. Посилилися біль за грудниною, задишка,

загальна слабкість. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв, в легенях вислуховуються вологі різнокаліберні хрипи, хворий вкритий холодним липким потом. Який з препаратів слід застосувати для корекції порушень гемодинаміки?

- A. Дофамін *
- B. Мезатон
- C. Курантіл
- D. Строфантин
- E. Преднізолон

45. Жінка 30-ти років після перебування в задушливій кімнаті знепритомніла; далі впродовж 1 години поступово розвинулись 3 епілептичних напади, які супроводжувались тонічними та клонічними судомами. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, відсутня реакція зіниць на світло, АТ- 180/90 мм рт.ст., Рс- 122/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Епілептичний статус *
- B. Вегето-судинна дистонія
- C. Епілептичний напад
- D. Гіпертонічний криз
- E. Істеричний напад

46. Молоду жінку з 14-ти років періодично турбують напади головного болю в скроні та ділянці ока. Їм передують зорові порушення - випадіння поля зору. Інколи під час нападу буває блювання. Напад триває декілька годин, часто проходить після сну. Про яке захворювання слід думати?

- A. Мігрень *
- B. Вегето-судинна дистонія
- C. Субарахноїдальна гематома
- D. Гіпертонічний криз
- E. Минущі порушення кровообігу мозку

47. У дитини 7-ми днів, яка напередодні була виписана з пологового будинку з послабленням випорожнень, стан погіршився: температура 39, 2оС, дитина відмовляється від їжі, з'явилося одноразове блювання, генералізовані судоми. Об'єктивно: слабка пульсація великого тім'ячка, м'язова гіпотонія, збільшення печінки та селезінки, випорожнення 5 разів на добу, темно-зелені з мутним слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Сальмонельоз *
- B. Шигельоз
- C. Ротавірусна інфекція
- D. Менінгококова інфекція
- E. Дисбактеріоз кишківника

48. До приймального відділення доставлено дитину 7-ми років. Об'єктивно: рівень свідомості - сопор. На шкірі тулуба і кінцівок відзначаються геморагічні зливні зірчасті висипання з ділянками некрозу у центрі. Менінгеальні знаки різко позитивні. Дихання часте, поверхневе, АТ- 50/0 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв. Що з переліченого необхідно застосувати у першу чергу для корекції гемодинаміки?

- A. Люкокортикоїди *
- B. Адреноміметики

- C. Антигістамінні препарати
- D. Кристалоїди
- E. Колоїди

49. Дитина 2-х років хворіє третю добу. Скарги на афонію, задишку. Захворювання розпочалось з температури 37,3оС, гучного грубого гавкаючого кашлю. Іолос став осиплим, поступово втратив гучність, розвинулась афонія, зросли ознаки утруднення дихання. Об'єктивно: дихання шумне, вдих подовжений, чутний на відстані, втягін-ня піддатливих місць грудної клітки під час вдиху. При неспокої періоральний ціаноз. Інтоксикація помірна. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Дифтерія гортані, стеногічна стадія *
 - B. Дифтерія гортані, дисфонічна стадія
 - C. Грип, стенозуючий ларинготрахеїт
 - D. Бронхообструктивний синдром
 - E. Сторонне тіло гортані
50. У дитини 10-ти років скарги на часті випорожнення до 2-3 разів на добу, домішок слизу і крові у калі протягом 2-х місяців. Запідозрено неспецифічний виразковий коліт. Який метод має вирішальне значення у діагностиці цього захворювання?
- A. Ендоскопія товстої кишки *
 - B. Рентгенографія товстої кишки
 - C. Рентгеноскопія товстої кишки
 - D. Ехоскопія черевної порожнини
 - E. Бактеріологічне дослідження калу
51. Дівчина 16-ти років з незрозумілих для батьків причин намагалася покінчити з собою (подряпала собі ножом передпліччя), після чого втекла з дому. На прийомі відмовляється пояснити свій стан, плаче, замикається в собі, за- криває обличчя руками, не дає до себе доторкнутися, здригається при спробі наблизитись до неї. При наданні невідкладної допомоги виявлені фізичні пошкодження. Яка тактика лікаря?
- A. Госпіталізувати для всебічного обстеження та лікування *
 - B. Призначити медикаментозне лікування
 - C. Відпустити додому
 - D. Забезпечити захист від насильства в домашніх умовах
 - E. Провести психотерапевтичну бесіду
52. Пацієнта доставлено до приймального відділення лікарні в супроводі дружини. Протягом 3-х років зловживає алкоголем. Об'єктивно: свідомість порушена, ціаноз шкірних покривів, t_{o} - 35,5оС, різке зниження м'язового тону, ЧДР-12/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Різкий запах алкоголю з рота. Вміст алкоголю в крові - 2,5о/оо. З чого слід розпочати лікування?
- A. Промивання шлунка *
 - B. Введення кардіотонічних засобів
 - C. Введення послаблюючих засобів
 - D. Введення антибіотиків
 - E. Введення седативних засобів

53. До хворої 35-ти років викликано бригаду швидкої допомоги. Скарги на гострий нестерпний біль у поперековій і правій пахвинній ділянці, статевих органах і правій нозі, нудоту, блювання. При огляді хвора неспокійна, живіт напружений. Незначна болючість у правій здухвинній ділянці при глибокій пальпації. Позитивний симптом Пастернацького справа. Дизурія. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Ниркова колька *
 - B. Печінкова колька
 - C. Кишкова колька
 - D. Гострий холецистит
 - E. Гострий панкреатит
54. Пологи другі, вчасні, 3 години тому відійшли навколоплідні води. Пологова діяльність активна, загальнорівномірно-звужений таз II ступеня. Передбачувана маса плоду 3900,0. Серцебиття плоду не вислуховується. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки повне, плідного міхура немає, передлежить голівка плоду, притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі. Які дії лікаря?
- A. Краніотомія *
 - B. Ведення пологів через природні статеві шляхи
 - C. Кесарів розтин
 - D. Стимуляції пологової діяльності окситоцином
 - E. Накладання акушерських щипців
55. Хворий 25-ти років прооперований у хірургічному відділенні з приводу апендициту. З анамнезу: після травми, отриманої у 18-річному віці, почалися напади тоніко-клонічних судом із частотою 5-6 у рік. На 3-й день після операції розвинувся епілептичний статус, напади повторювались через 25 хвилин і між ними хворий не приходив до тями. Який препарат є першочерговим у даному випадку?
- A. Седуксен внутрішньовенно *
 - B. Аміназин внутрішньовенно
 - C. Галоперідол внутрішньовенно
 - D. Сірчанокисла магnezія внутрішньом'язово
 - E. Бромід натрію внутрішньовенно
56. Як розрахувати енергію першого розряду при проведенні дефібриляції дітям?
- A. 2 Дж/кг *
 - B. 10 Дж/кг
 - C. 100 Дж
 - D. 0,1 Дж/кг
 - E. 300 Дж
57. До приймального відділення доставлено хворого 50-ти років, який упродовж 3-х років страждає на пахвинно-мошонкову грижу. 10 годин тому грижа защемила. Оскільки стан погіршувався, звернувся до клініки. Під час гігієнічної ванни грижа вправилась. Хворий відчув себе здоровим і проситься додому. Яка тактика лікаря?
- A. Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення і прооперувати в плановому порядку *
 - B. Провести огляд та додаткові методи дослідження і відпустити хворого додому

- C. Екстрено госпіталізувати хворого до хірургічного відділення і прооперувати
- D. При покращенні відпустити хворого з рекомендацією прооперуватись в плановому порядку
- E. Порекомендувати запобігати фізичного навантаження і носити бандаж
58. У хворого 74-х років на фоні аденоми простати повторно виникла гостра затримка сечі. Катетеризація металевим катетером не мала успіху, з уретри виділяється кров. Пальпується напружений, переповнений сечовий міхур (дно - на 12 см вище лобка). Які дії лікаря?
- A. Надлобкова пункція сечового міхура *
- B. Катетеризація сечового міхура гумовим катетером
- C. Повторити катетеризацію сечового міхура металевим катетером
- D. Негайна госпіталізація для проведення хірургічного втручання
- E. -
59. Юнак 17-ти років під час їжі несподівано закашлявся. Об'єктивно: виражений ціаноз, хворий збуджений, дихання неефективне, відмічається тахікардія. Що слід здійснити?
- A. Застосувати прийом Іеймліха *
- B. Провести негайно трахеостомію підручними засобами
- C. Провести терміново інтубацію трахеї
- D. Звільнити ротову порожнину від їжі та слизу
- E. Почати проводити штучне дихання "рот в рот" або "рот в ніс"
60. У хворої 48-ми років діагностовано дольову пневмонію. Від госпіталізації та застосування антибіотиків категорично відмовилась. Об'єктивно: посилились ціаноз та задишка (ЧДР- 40/хв.), ЧСС- 120/хв., АТ- 70/30 мм рт.ст, добовий діурез - 200 мл, PCO₂ крові - 34 мм рт.ст., на шкірі гомілок петехіальна висипка. Чим зумовлено важкість стану хворої?
- A. Інфекційно-токсичний шок *
- B. Гіпоксична кома
- C. Анафілактичний шок
- D. Гостра ниркова недостатність
- E. Еморагічний васкуліт
61. Постраждала 22-х років під час прогулянки в лісі була вжалена змією. Через 8 годин відмічається запаморочення, шкірні покриви бліді, холодні на дотик. Права рука набрякла та ціанотична від пальців до плеча. АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс-122/хв., ЧДР- 22/хв. Яку невідкладну допомогу треба надати в першу чергу?
- A. Інфузійна терапія *
- B. Форсований діурез
- C. Гострий гемодіаліз
- D. Введення антитоксичної сироватки
- E. Переривчастий плазмаферез
62. До однорічного хлопчика викликали швидку допомогу. Під час гри мозаїкою у нього раптово з'явився сухий нав'язливий кашель, шумне дихання, інспіратор- на задишка, ціаноз обличчя. Найбільш вірогідна причина стану:

- A. Аспірація стороннього тіла *
 - B. Стенозуючий ларингіт
 - C. Спазмофілія
 - D. Ларингоспазм
 - E. Спонтанний пневмоторакс
63. У дитини 12-ти років на 3-й тиждень захворювання на черевний тиф з'явилися слабкість, блідість, похолодання та ціаноз кінцівок, рідкі випорожнення чорного кольору. Об'єктивно: АТ- 70/30 мм рт.ст., Рс- 140/хв. Живіт м'який, болісний під час пальпації, метеоризм. Про яке захворювання можна думати?
- A. Кишкова кровотеча *
 - B. Перфорація кишки
 - C. Рецидив захворювання
 - D. Кишкова непрохідність
 - E. Гострий апендицит
64. Лікарем швидкої допомоги оглянута хвора 56-ти років, у якої після емоційного напруження раптово з'явився нестерпний біль за грудниною. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, кінцівки холодні, АТ- 100/60 мм рт.ст. На ЕКГ- підйом сегменту ST над ізолінією. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гострий коронарний синдром *
 - B. Тромбоемболія легеневої артерії
 - C. Аневризма аорти
 - D. Стабільна стенокардія
 - E. Перикардит
65. У потерпілого в автокатастрофі наявна рвана рана передпліччя з рясною пульсуючою кровотечею яскраво-червоною кров'ю. Які заходи повинні бути проведені в першу чергу?
- A. Пальцеве притиснення плечової артерії *
 - B. Накладання джгута на кінцівку
 - C. Внутрішньовенна інфузія рідини
 - D. Надання підвищеного положення кінцівці
 - E. Накладання стискаючої пов'язки
66. Хворий 43-х років впав з висоти 2 метри на сідниці. Під час огляду: відсутні активні рухи та всі види чутливості у нижніх кінцівках. Має місце згладжування поперекового лордозу, різка болючість під час пальпації на рівні B\B2. Встановіть попередній діагноз:
- A. Ускладнений перелом поперекового відділу хребта *
 - B. Перелом кісток тазу
 - C. Забій сідничних ділянок
 - D. Забій поперекової ділянки
 - E. Струс головного мозку
67. Жінка 21-го року доставлена до пологового відділення швидкою допомогою з діагнозом: вагітність I, 40 тижнів, 5 нападів еклампсії на дому. Об'єктивно: стан важкий, кома II-III, дихання Чейн-Стокса. АТ- 200/140 мм рт.ст. У сечі -білок 5,8 г/л, анасарка. З чого

необхідно починати реанімаційні заходи?

- A. негайне проведення ШВЛ на тлі барбітурового наркозу *
- B. Внутрішньовенно ввести 25% розчин сірчанокислої магнезії зі швидкістю 2 гр/год
- C. Масковий наркоз фторотаном
- D. Епідуральна анестезія
- E. Внутрішньовенно ввести 10 мг сиба-зону

68. На місці ДТП у хворого діагностований закритий перелом кісток таза і правої стегнової кістки. Лікарем ШМД проведена транспортна іммобілізація і знеболення. Через годину стан хворого різко погіршився: виражена блідість, холодний липкий піт, Рс- 140/хв., слабкого наповнення. АТ- 60-70/0 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану постраждалого?

- A. Кровотеча, що триває *
- B. Тромбоемболія легеневої артерії
- C. Гострий інфаркт міокарда
- D. Травматичний шок
- E. Струс головного мозку

69. Хворий 28-ми років захворів поступово: з'явилися головний біль, безсоння і втрата апетиту, біль у животі. Температура зростала протягом 5-ти днів до 40°C. Об'єктивно: помірно виражена млявість, блідість. В легенях - жорстке дихання, сухі поодинокі хрипи. Серцеві тони ослаблені, брадикардія, дикротія пульсу, гіпотонія. Язик обкладений світло-коричневим нальотом, потовщений. Живіт болючий в ілеоцекальній ділянці, пальпуються печінка і селезінка. На 7-й день хвороби на животі з'явився розеолезний висип. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Черевний тиф *
- B. Висипний тиф
- C. Бруцельоз
- D. Гострий гепатит В
- E. Ку-гарячка

70. У 7-річної дівчинки через 4 години після споживання торта в літньому кафе піднялася температура до 39,5°C, виникли загальна слабкість, нудота, повторні блювання; відмовляється від їжі. Об'єктивно: стан важкий за рахунок ен-дотоксикозу, живіт під час пальпації болісний в епігастральній ділянці, симптомів подразнення очеревини немає. В чому буде полягати перша лікарська допомога?

- A. Промивання шлунка і кишечника, оральна регідратація, вугільний сорбент *
- B. Промивання шлунка і кишечника водою, оральна регідратація, вугільний сорбент, жарознижувачі препарати
- C. Фуразолідон, панкреатин, лінекс per os
- D. Сифонна клізма, парацетамол, панкреатин per os, нагляд дільничного педіатра
- E. Мотіліум, карболен всередину, водно-чайна пауза 12 годин

71. Вагітна в 32 тижні страждає на міастенію. З'явилися розлади дихання, тахікардія, психомоторне збудження, яке змінюється кволістю, парезом кишечника та сфінктерів. Які першочергові заходи невідкладної допомоги?

- A. Призначення прозерину *

- В. Застосування міорелаксантів
 - С. ШВЛ
 - Д. Профілактика гіпоксії плоду
 - Е. Термінове розродження
72. Хвора 12-ти років впродовж 3-х днів скаржиться на лихоманку, біль у горлі, м'язах, головний біль. Об'єктивно: стан середньої важкості, пахвовий лімфовузол справа до 2 см, не спаяний з оточуючими тканинами, малоболісний. Загальний аналіз крові в нормі. За тиждень до захворювання дівчина шила іграшки зі шкурки зайця. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Туляремія *
 - В. Чума
 - С. Інфекційний мононуклеоз
 - Д. Лептоспіроз
 - Е. Токсоплазмоз
73. Чоловік похилого віку на вулиці раптово знепритомнів. Пульсація на сонній артерії не визначається. З чого треба почати реанімаційні заходи?
- А. Прекардіальний удар *
 - В. Дихання рот у рот
 - С. Закритий масаж серця
 - Д. Дати дихнути пари нашатирного спирту
 - Е. Облити холодною водою
74. Юнак отримав травму під час ДТП. Свідомість була відсутня протягом 2-х хвилин. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, блювання. Не пам'ятає, що було під час ДТП. Об'єктивно: брадикардія, гіпотензія, блідість шкіри, анізокорія. Сухожильні рефлекси дещо знижені. Який найбільш вірогідний діагноз?
- А. Струс головного мозку *
 - В. Внутрішня кровотеча
 - С. Крововилив в головний мозок
 - Д. Забій головного мозку
 - Е. Закритий перелом основи черепа
75. Постраждалий 28-ми років отримав поранення передньої поверхні грудної клітки ліворуч колючим предметом. Під час дихання у ділянці рани - свистячий шум. Який діагноз і вірні дії медичних працівників?
- А. Проникаюче поранення грудей. Накладення стискаючої пов'язки. Подача кисню. Введення кордіаміну. Іоспіталізація у терміновому порядку до стаціонару *
 - В. Відкрите пошкодження грудей. Введення серцевих глікозидів. Госпіталізація до стаціонару
 - С. Непроникаюче поранення грудної клітки зліва. Обробка рани. Накладення пов'язки. Транспортування до стаціонару
 - Д. Проникаюче поранення грудей. Обробка рани. Суха пов'язка на рану. Профілактика правця. Госпіталізація до стаціонару
 - Е. Відкрите пошкодження грудей. Оцінка ступеня крововтрати. Зупинка кровотечі. Торакальна пункція. Транспортування до стаціонару

76. Хворий 23-х років під час підняття вантажу відчув різкий біль у правій половині грудної клітки. Через 1 годину з'явилася задишка. Звернувся до дільничного терапевта. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз. Справа грудна клітка відстає в акті дихання, перкуторно відзначається тимпаніт. Аускультатив-но: відсутність дихальних шумів справа. Який попередній діагноз?
- A. Спонтанний пневмоторакс *
 - B. Стенокардія
 - C. Плеврит справа
 - D. Інфаркт міокарда
 - E. Міжреберна невралгія справа
77. У хлопчика 6-ти місяців з'явилося зригування, блювання 1-2 рази на добу, часті рідкі випорожнення неприємного запаху, жовто-зеленого кольору з домішками слизу, помірне здуття живота, втрата маси тіла 4%. Попередньо діагностовано секреторну діарею. Які першочергові дії?
- A. Розпочати оральну регідrataцію *
 - B. Призначити антибактеріальну терапію
 - C. Провести промивання шлунка
 - D. Призначити пробіотики
 - E. Провести лабораторне обстеження
78. До пологового будинку доставлена вагітна у терміні вагітності 32 тижні без свідомості після трьох нападів еклампсії. Об'єктивно: стан дуже важкий, АТ-180/120 мм рт.ст., анурія. Серцебиття плода глухе, 142/хв. Шийка матки сформована, канал шийки матки закритий. Яка тактика ведення вагітної?
- A. Розродження шляхом кесарського розтину в ургентному порядку *
 - B. Інтенсивна терапія протягом декількох годин, потім кесарів розтин
 - C. Комплексна терапія гестозу протягом доби, потім розродження
 - D. Передопераційна підготовка з ШВЛ протягом декількох годин, потім оперативне розродження
 - E. Створення глюкозо-вітаміно-гормонально-кальцієвого фону у сукупності з комплексною інтенсивною терапією
79. Першовагітна 18-ти років з'явилася на прийом до сімейного лікаря. Термін вагітності 28 тижнів. Жінка соматично здорова. Вагітність протікає без ускладнень. Під час огляду на кушетці зблідла, шкіра стала вологою, з'явилися різка слабкість, нудота, знепритомніла. Об'єктивно: АТ- 80/50 мм рт.ст. (звичайний 120/80 мм рт.ст.), Рс- 88/хв., слабого наповнення й напруження. Яка перша допомога в даній ситуації?
- A. Повернути жінку на бік, потім посадити її *
 - B. Ввести 1 мл 0,2% розчину норадрена-ліну в 0,5 л 5% р-ну глюкози
 - C. Ввести мезатон 1 мл п/ш
 - D. Ввести розчин 5% глюкози - 50 мл в/в
 - E. Обкласти вагітну грілками, напоїти гарячим чаєм
80. Хворий 10-ти років впродовж 5-ти років страждає на бронхіальну астму. Під час прийому сімейним лікарем у поліклініці у дитини розвинувся приступ ядухи. Який препарат доцільно використовувати для надання невідкладної допомоги?

- A. Сальбутамол *
- B. Атровент Н
- C. Фликсотид
- D. Кеналог-40
- E. Но-шпа

81. Пацієнт 54-х років, що знаходиться в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочата серцево-легенева реанімація. На ЕКГ -асистолія. Які будуть подальші дії?
- A. Ввести внутрішньосерцево адреналін *
 - B. Дефібриляція
 - C. Ввести внутрішньовенно лідокаїн
 - D. Ввести внутрішньовенно новокаїна-мід
 - E. Ввести внутрішньовенно строфантин
82. У дитини 10-ти місяців спостерігається підвищення температури тіла до 38,5оС, багаторазове блювання, часті рідкі випорожнення (до 10-15 разів за добу). На 3-й день захворювання - ттккі-ра бліда з мармуровим малюнком, риси обличчя загострені. Велике тім'ячко запале. Адинамія. Діурез помірно знижений. Чим обумовлена важкість захворювання?
- A. Токсико-ексикоз *
 - B. Нейротоксикоз
 - C. Гостра ниркова недостатність
 - D. Парез кишечника
 - E. ДВЗ -синдром
83. В машині швидкої допомоги настали ІІ строкові пологи у жінки 25-ти років. Плід народився у тазовому передлежан-ні. Голівка застрягла у пологових шляхах. Тіло плоду синюшне, без тонуусу, серцебиття відсутнє. Що робити і де надати допомогу?
- A. Доставити жінку до пологового відділення *
 - B. Витягти плід у машині швидкої допомоги
 - C. Зробити плодоруйнівну операцію у машині швидкої допомоги
 - D. Зробити масаж серця плоду у машині швидкої допомоги
 - E. Ввести атропін в серце плоду в машині швидкої допомоги
84. Хвора 21-го року надійшла зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота, кров'янисті виділення із статевих шляхів, затримку менструації на 3 місяці. При огляді у дзеркалах - згустки крові у піхві; канал шийки матки відкритий. При бімануальному обстеженні: тіло матки збільшене до 8-9 тижнів вагітності, щільне, безболісне. Склепіння глибокі, придатки не пальпуються. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Аборт, що розпочався *
 - B. Аборт у ходу
 - C. Позаматкова вагітність
 - D. Ендометрит
 - E. Вагітність, що не розвивається

85. Хвора 20-ти років захворіла через 2 години після вживання в їжу консервованої риби. Раптово з'явилися біль у надчеревній ділянці, нудота, неодноразове блювання та рідкі випорожнення, підвищилася температура тіла до 38°C, турбували слабкість, головний біль. Які першочергові лікарські заходи?
- A. Промивання шлунку та кишечника *
 - B. Введення преднізолону
 - C. Введення еуфіліну
 - D. Введення адреналіну
 - E. Призначення імодіуму
86. Жінка 43-х років скаржитися на рясні кров'янисті виділення із статевих шляхів впродовж 10 діб у строк місячних. Такі порушення менструального циклу відбуваються протягом останнього року. При бімануальному обстеженні - матка збільшена до 14 тижнів вагітності, вузлувата. Який діагноз можна поставити хворій?
- A. Міома матки з геморагічним синдромом *
 - B. Клімактерична метрорагія
 - C. Апоплексія яєчника
 - D. Запалення придатків
 - E. Склерополікістоз яєчників
87. Вагітна 36-ти років у терміні 30 тижнів звернулася до лікаря зі скаргами на набряки обличчя і кінцівок, головний біль. Раптово відзначила різке посилення головного болю, стала неспокійною, знепритомніла, розвинулися тоніко-клонічні судоми. АТ- 230/120 мм рт.ст. Що з перерахованого є препаратом вибору для надання невідкладної допомоги?
- A. Магнію сульфат *
 - B. Фентоламін
 - C. Нітрогліцерин
 - D. Німодипін
 - E. Пропранолол
88. У хворого під час індукції в наркоз розвинулася клініка дихальної недостатності. Спроби виконати інтубацію трахеї, а також забезпечити вентиляцію легень маскою наркозного апарату не мають успіху. В якому випадку показана конікотомія для забезпечення альтернативного допоміжного дихання?
- A. Обструкція верхніх дихальних шляхів внаслідок набряку, кровотечі або наявності стороннього тіла *
 - B. Значне пониження рО₂ і підвищення рСО₂
 - C. Частота дихання менш ніж 7 або більше 40/хв (у дорослих)
 - D. Загроза зупинки дихання і серцевої діяльності
 - E. Необхідність бронхоскопічного обстеження
89. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на місце ДТП через 2 хвилини, констатувала у 5-річної дитини відсутність функції зовнішнього дихання та кровообігу, у зв'язку з чим було розпочате проведення первинних реанімаційних заходів відповідно з прийнятим в усьому світі "правилом АВС". У чому його сутність?
- A. У комплексному застосуванні трьох прийомів, перші букви назв яких скорочено виглядають як "АВС" *

- В. У необхідності знання населенням, як алфавіту, правил первинної реанімації
 - С. У необхідності суворо дотримуватися певної послідовності реанімаційних заходів по аналогії з буквами алфавіту
 - Д. "Правило АВС" ніякого відношення до реанімації не має
 - Е. У проведенні певних первинних реанімаційних заходів
90. В селі протягом 3-х діб зареєстровано 6 випадків захворювання на холеру. Як показали епідеміологічні обстеження і лабораторні дослідження, джерелом ураження холерою була питна вода. Які контингенти населення підлягають першочерговому лабораторному обстеженню під час проведення профілактичних заходів?
- А. З дисфункцією шлунково-кишкового тракту *
 - В. Доросле населення
 - С. Ті, хто вживав некип'ячену воду
 - Д. Ті, хто спілкувався з хворими
 - Е. Дитяче населення
91. В гуртожитку, де проживають іноземні громадяни, виявлено хворого з підозрою на легеневу форму чуми. Хворий госпіталізований до інфекційної лікарні. Для екстреної профілактики чуми мешканцям гуртожитку необхідно призначити:
- А. Антибіотики *
 - В. Бактеріофаг
 - С. Вакцину
 - Д. Донорський імуноглобулін
 - Е. Сульфаніламід
92. У недоношеної дитини, яка перенесла внутрішньоутробну гіпоксію та ін-транатальну асфіксію, на 5 добу життя відзначено погіршення стану, поява блювання з домішками жовчі, здуття живота, затримка випорожнень з подальшою появою зводненого випорожнення з домішками слизу. На рентгенограмі органів черевної порожнини - пневматоз. Якою буде тактика вигодовування дитини впродовж наступного тижня життя?
- А. Парентеральне годування (розчини амінокислот, глюкози, жирової емульсії) *
 - В. Ентеральне вигодовування грудним молоком
 - С. Ентеральне вигодовування безлакто-зною сумішшю "All-110"
 - Д. Ентеральне вигодовування сумішшю "Нутрісоя"
 - Е. Ентеральне вигодовування полувеле-ментною сумішшю "Пепті-Юніор"
93. Дитина 6-ти років знаходиться в стаціонарі з приводу ацетонемічного стану. Під час трансфузії поляризуючої суміші, яка знаходиться в скляному флаконі, з'явилися озноб, головний біль, нудота, підвищилася температура тіла до 38оС. З боку органів дихання, травлення, серцево-судинної системи - без особливостей, артеріальний тиск в нормі. Що зумовило такий стан хворого?
- А. Пірогенна реакція на трансфузію *
 - В. Алергічна реакція на трансфузію
 - С. Трансфузійний шок
 - Д. Гемолітична реакція на трансфузію
 - Е. Психогенна реакція

94. Під час посадки на приміський еле-ктропотяг чоловік 42-х років отримав травму правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права ступня висить на м'я-котканинному лоскуті, продовжується кровотеча, пульс на ступні не визначається. Які заходи невідкладної допомоги треба надати?
- A. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення, інфузійна терапія *
 - B. Зупинка кровотечі, введення знеболюючих, іммобілізація з негайним транспортуванням до спеціалізованого відділення
 - C. Введення знеболюючих, іммобілізація
 - D. Зупинка кровотечі, іммобілізація
 - E. Протишокова терапія
95. У хворого 43-х років раптом виник гострий різкий біль у попереку зліва, що поширювався на ліву половину живота, віддавав у пах, супроводжувався нудотою, блюванням. Після теплої ванни та прийому баралгіну біль зник. В сечі - гематурія. На УЗД нирок виявлено камінь у лівій нирці - 0,2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Сечокам'яна хвороба *
 - B. Гострий гломерулонефрит
 - C. Гострий піелонефрит
 - D. Пухлина нирки
 - E. Цистит
96. Під час гемотрансфузії у дитини з кровотечею виникли біль у грудях та попереку, з'явилася задишка, сеча набула червоного забарвлення. Плазма крові після центрифугування рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гострий гемоліз *
 - B. Синдром масивних трансфузій
 - C. Негемолітична трансфузійна реакція
 - D. Алергічна реакція
 - E. Пірогенна реакція
97. Внаслідок автопригоди у потерпілого трапився відрив кисті. Які дії з консервації відокремленого сегменту слід здійснити на місці ДТП?
- A. Помістити в холод *
 - B. Помістити в холодну воду
 - C. Провести ПХО рани та сегменту
 - D. Надати симптоматичну допомогу потерпілому
 - E. Прибинтувати кисть до передпліччя
98. У вагітної жінки у терміні 37 тижнів відбувся напад судом. АТ- 160/100 мм рт.ст. та 170/100 мм рт.ст. Набряки нижніх кінцівок, живота, обличчя. Дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні. Що потрібно зробити у першу чергу?
- A. Забезпечити прохідність дихальних шляхів *
 - B. Внутрішньовенне введення седативних препаратів
 - C. Внутрішньовенне введення протису-домних препаратів
 - D. Внутрішньовенне введення гіпотензивних препаратів
 - E. Ендотрахеальний наркоз

99. Робітники саду обробляли дерева інсектицидами без використання захисних засобів. Через деякий час у них виникли сухий кашель, задишка, відчуття стискання у грудній клітці. Спазм бронхів супроводжувався блюванням на тлі появи тенезмів та діареї. Виявлена міофі-бриляція у ділянці повік, м'язів грудної клітки. Який засіб необхідно призначити першочергово для надання невідкладної допомоги?
- A. Атропіну сульфат *
 - B. Кордіамін
 - C. Сульфокамфокаїн
 - D. Сальбутамол
 - E. Резерпін
100. Хворий 30-ти років скаржиться на профузну діарею у вигляді "рисового відвару". Захворів гостро після приїзду з Туреччини. Об'єктивно: шкіра суха, тургор знижений, t_0 - 36,4°C, АТ- 70/40 мм рт.ст. За добу втратив 3 кг маси тіла. Діурез знижений. Діагноз - холера. Яка екстрена допомога?
- A. Інфузійна терапія *
 - B. Введення великих доз антибіотиків
 - C. Введення великої кількості колоїдних розчинів
 - D. Введення препаратів, які послаблюють перистальтику кишечника
 - E. Сифонна клізма
101. Першовагітна у терміні 5-6 тижнів. Скарги на переймоподібний біль внизу живота, значні кров'яністі виділення зі згортками протягом доби. Об'єктивно: матка збільшена до 5 тижнів, шийка матки вкорочена до 1 см, діаметр церві-кального каналу - 1 см, згортки крові у піхві. Дат ультразвукового дослідження - порожнина матки розширена до 2,5 см з неоднорідним вмістом. Яка тактика лікаря?
- A. Госпіталізація до гінекологічного стаціонару *
 - B. Амбулаторне призначення спазмолітичних препаратів
 - C. Амбулаторне призначення кровоспинних препаратів
 - D. Амбулаторне призначення скорочуючих препаратів
 - E. Спостереження у жіночій консультації
102. У жінки після згвалтування виник депресивний стан: весь час лежить у ліжку, відвернувшись до стіни, ні з ким не спілкується, вираз обличчя сумний, настрої різко знижений, була спроба су-їциду. Астенізована. Які психотропні засоби необхідно призначити хворій у першу чергу?
- A. Антидепресанти *
 - B. Нейролептики
 - C. Транквілізатори
 - D. Психостимулятори
 - E. Ноотропи
103. У жінки 30-ти років народилася доношена дитина масою тіла 3100 г. Оцінка за шкалою Апгар 5 балів. Після обсушування та відсмоктування слизу з ротової та носової порожнини самостійне дихання відсутнє, серцева діяльність ритмічна, ЧСС- 140/хв. Який адекватний метод тактильної стимуляції дихання слід розпочати у дитини з асфіксією у родильній залі?

- A. Поплескування або постукування по підшвах стоп *
 - B. Поплескування по спині
 - C. Стискання грудної клітки
 - D. Приведення стегон до живота
 - E. Спрямування потоку кисню або повітря на обличчя чи тіло
104. У жінки 24-х років народилася доношена дитина з масою 4200 г та оцінкою за шкалою Апгар 4 бали. Самостійне дихання відсутнє, ЧСС- 80/хв., шкіра ціанотична. Відразу розпочата первинна реанімація. Яку концентрацію кисню слід використовувати при штучній вентиляції легень немовляти?
- A. 90-100% *
 - B. 80-70%
 - C. 60-40%
 - D. 50%
 - E. 21%
105. Постраждалий доставлений з вогнища хімічного ураження. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Ps- 60/хв. Яка група бойових отруйних речовин викликала це ураження?
- A. Нервово-паралітичної дії *
 - B. Загально-токсичної дії
 - C. Задушливої дії
 - D. Подразнюючої дії
 - E. Лакримаційної дії
106. Постраждалий доставлений із вогнища хімічного ураження фосфорорганічними отруйними сполуками. Об'єктивно: свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, зіниці звужені, періодичні клоніко-тонічні судоми, дихання з хрипами, які чути на відстані, з рота виділяється слиз, Ps- 56/хв. Який антидот необхідно використати?
- A. Розчин дипіроксиму 15% та атропіну 0,1% *
 - B. Розчин унітіолу 5%
 - C. Розчин тіосульфату натрію 1%
 - D. Розчин мекаптиду 40%
 - E. Розчин тетрацину кальцію 10%
107. Хворий 68-ми років, що знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно: пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ: часті нерегулярні хвилі різної форми та амплітуди. Яке ускладнення розвинулось у хворого?
- A. Фібриляція шлуночків *
 - B. Асистолія
 - C. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
 - D. Гостра серцева недостатність
 - E. Тромбоемболія легеневої артерії

108. Бригадою ШМД на вулиці знайдений чоловік 65-68 років без свідомості. Об'єктивно: пульс напружений, АТ-190/120 мм рт.ст. Обличчя червоне, тургор шкіри не змінений. Анізокорія, сухожилкові рефлекси підвищені. Запах з рота неспецифічний. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Апоплексична кома *
 - В. Діабетична кома
 - С. Уремична кома
 - Д. Алкогольна кома
 - Е. Печінкова кома
109. Вранці мама знайшла 5-місячного хлопчика в ліжечку вже мертвим з трупними плямами, обличчям донизу. Перед цим дитина була здоровою. Яка найбільш вірогідна причина смерті дитини?
- А. Синдром раптової смерті *
 - В. Менінгоенцефаліт
 - С. Епілептичний статус
 - Д. Аспірація блювотними масами
 - Е. Кардіогенний шок
110. Хлопчик 6-ти років госпіталізований із відкритим переломом правого стегна. Об'єктивно: свідомість затьмарена, шкіра бліда, кінцівки на дотик холодні, зіниці широкі, дихання поверхневе, ЧСС- 142/хв, ЧДр- 24/хв. Які показники слід визначити, щоб оцінити ступінь крововтрати?
- А. Гематокрит, артеріальний тиск та центральний венозний тиск *
 - В. Тромбоцити, тривалість кровотечі, артеріальний тиск
 - С. Коагулограма, частота серцевих скорочень, гематокрит
 - Д. Тривалість кровотечі, центральний венозний тиск, гемоглобін
 - Е. Еритроцити, артеріальний тиск, тромбоцити
111. У породіллі 25-ти років через 5 хвилин після народження плаценти з'явилися озноб, задишка, тахікардія, АТ- 80/40 мм рт.ст., температура 37,8оС. Акроція-ноз, гіперемія обличчя. Дихання поверхневе, в легенях прослуховуються вологі хрипи, тони серця приглушені, тахікардія. Встановлено діагноз: емболія навколоплідними водами. Які реанімаційні заходи необхідно проводити в першу чергу?
- А. Штучна вентиляція легень *
 - В. Непрямий масаж серця
 - С. Пункція та катетеризація центральних та периферичних вен
 - Д. Трахеостомія
 - Е. Анальгетики
112. У хворого 85-ти років раптово з'явився біль у грудній клітці, короткочасна втрата свідомості. Об'єктивно: в легенях визначається коробковий перку-торний звук, в нижніх відділах з правого боку - притуплення. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінці- вок. Праворуч в нижній третині стегна і гомілки нога припухла, гіперемована; визначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: в нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?
- А. Тромбоемболія легеневої артерії *

- В. Інфаркт селезінки
- С. Інфаркт міокарда
- Д. Пневмоторакс
- Е. Легенева кровотеча

113. Під час операції на шлунку у пацієнта з ІХС на операційному столі настала зупинка серцевої діяльності. Хворому проводилась апаратна штучна вентиляція легень через ендотрахеальну трубку, черездіафрагмальний масаж серця, неодноразове введення адреналіну, електрична дефібриляція. Протягом 45 хвилин зіниці хворого були максимально розширені, не реагували на світло, серцева діяльність не відновлювалась. Яка подальша тактика?
- А. Припинити реанімаційні заходи *
 - В. Продовжити реанімаційні заходи в умовах реанімаційного відділення
 - С. Провести хімічну дефібриляцію серця
 - Д. Продовжити реанімаційні заходи до 55 хвилин
 - Е. Продовжити реанімаційні заходи до 2-х годин
114. До ургентної лікарні доставлено травмованого на залізниці. Потерпілий знаходиться в стані травматичного шоку III ст. Зовнішню кровотечу призупинено, налагоджено інфузійну терапію. Якою є мета інфузійної терапії на даному етапі надання невідкладної медичної допомоги?
- А. Збільшення об'єму циркулюючої крові *
 - В. Відновлення якісного складу циркулюючої крові
 - С. Відновлення мінерального та електролітного балансу
 - Д. Підвищення функції згортання крові
 - Е. Зниження функції згортання крові
115. 12-річний хлопчик під час їзди на велосипеді упав і отримав травму плеча. Доставлений до приймального відділення лікарні, через 20 хвилин оглянутий черговим лікарем, проведено рентгенографію травмованої зони. Виявлено закритий косий перелом плечової кістки в її нижній третині зі зміщенням уламків. На що слід особливо звернути увагу лікарю при даному типі перелому?
- А. Пульсація судин в дистальних відділах кінцівки *
 - В. Чутливість шкіри в дистальних відділах руки
 - С. Температура тіла
 - Д. Артеріальний тиск
 - Е. Функція нирок
116. Хвора 62-х років звернулась до лікаря зі скаргами на головний біль, біль у лівому оці, нудоту, блювання та біль у животі. Об'єктивно: гіперемія лівого ока, набряк рогівки, розширена овальна зіниця, мілка передня камера. Очне яблуко тверде під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?
- А. Гострий напад глаукоми *
 - В. Субарахноїдальний крововилив
 - С. Менінгіт
 - Д. Гострий живіт
 - Е. Харчове отруєння

117. Під час надання допомоги хворому 54-х років з гострим болем в ділянці серця лікарем швидкої допомоги діагностований гострий інфаркт міокарда, який ускладнився фібриляцією шлуночків. Проведена дефібриляція розрядом в 200 Дж, що виявилася неефективною. Які подальші дії?
- A. Дефібриляція розрядом 300 Дж *
 - B. Масаж серця
 - C. Дефібриляція розрядом 360 Дж
 - D. Адреналін внутрішньосерцево
 - E. Лідокаїн внутрішньовенно
118. Хворому 62-х років раптово стало зле. Об'єктивно: непритомний, дихання відсутнє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?
- A. Проведення непрямого масажу серця *
 - B. Введення адреналіну
 - C. Проведення дефібриляції
 - D. Введення атропіну
 - E. Введення лідокаїну
119. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у ділянці анального отвору, випадіння гемороїдальних вузлів. Об'єктивно: у перианальній ділянці виражений набряк правого півкола, пальпація різко болісна. Гемороїдальні вузли синюшно-багряного кольору, напружені. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Тромбоз гемороїдальних вузлів *
 - B. Випадіння слизової прямої кишки
 - C. Гострий парапроктит
 - D. Рак прямої кишки
 - E. Нагноєння кісти параректальної ділянки
120. У хлопчика 11-ти років гостро з'явилися головний біль, втрата свідомості. При обстеженні: свідомість сплутана, АТ- 130/85 мм рт.ст., ригідність м'язів потилиці, то- 38, 2оС. Яке діагностичне дослідження необхідно провести дитині першочергово?
- A. Люмбальна пункція *
 - B. Електроенцефалографія
 - C. КТ головного мозку
 - D. Рентгенографія черепа
 - E. Визначення лейкоцитів та ШОЕ у крові
121. Дитина знаходиться у місці можливого викиду радіоактивного пилу після аварії на атомній станції. У який строк повинні застосовуватися індивідуальні засоби захисту респіраторної системи (респіратори, захисні маски, протигази)?
- A. У перші три доби *
 - B. З третьої по сьому добу
 - C. З сьомої доби
 - D. Після виникнення симптомів ураження органів дихання
 - E. Застосування засобів захисту респіраторної системи не доцільне

122. Хворий 50-ти років скаржиться на біль у лівому плечі, що триває вже 15 хвилин. У присутності медичних працівників раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Короткочасні судоми м'язів обличчя з наступною їх атонією. Дихання нерегулярне, поверхневе. Пульс на сонних артеріях відсутній. Що зумовило таку картину?
- A. Раптова коронарна смерть *
 - B. Кома
 - C. Колапс
 - D. Гостра дихальна недостатність
 - E. Шок
123. Хворий 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, виражений головний біль, загальну слабкість. Об'єктивно: на задній поверхні шиї є інфільтрат розмірами 5х6 см, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик, в центральній частині є розм'якшення тканини до 2 см в діаметрі, з багатьма невеликими зонами некрозу. Який діагноз найбільш вірогідний?
- A. Карбункул *
 - B. Бешиха
 - C. Туляремія
 - D. Сибірка
 - E. Еризипелоїд
124. Хвора 28-ми років доставлена до лікарні в непритомному стані зі слів супроводжуючих, в анамнезі у хворої двобічна адреналектомія з приводу хвороби Шенко-Кушинга. Об'єктивно: ціаноз слизових, гіперпігментація, клонічні судоми, загальмованість, АТ- 80/60 мм рт.ст., температура тіла 34,5°C, тони серця глухі. При пальпації живота - напруження передньої черевної стінки. Які невідкладні засоби лікарської допомоги слід використати першочергово?
- A. Введення гідрокортизону сукцинату *
 - B. Введення інсуліну
 - C. Внутрішньовенне введення електролітів
 - D. Введення 40% розчину глюкози
 - E. Призначення панангіну
125. Хворий 23-х років хворіє на цукровий діабет I типу. На прийомі у лікаря раптово знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, зіниці розширені, тонічні судоми, тахікардія, АТ- 120/60 мм рт.ст. Якою повинна бути перша лікарська невідкладна допомога?
- A. 40% розчин глюкози в/в *
 - B. Інсулін
 - C. Електроліти в/в
 - D. Гідрокортизону сукцинат
 - E. Строфантин
126. У породіллі 29-ти років з групою крові A (II) Rh₋ через 40 хвилин після трансфузії еритроцитарної маси у зв'язку з післяпологовою кровотечею з'явилися симптоми післятрансфузійного ускладнення: біль у поперековій ділянці та ділянці серця, озноб, тахікардія, гіпотонія, блідість шкіри, гематурія, гемоліз. Що викликало таке ускладнення?

- A. Переливання крові, несумісної за АВ0-системою *
 - B. Трансфузія недоброякісної крові
 - C. Недооблік протипоказань до гемо-трансфузії
 - D. Недоліки в техніці гемотрансфузії
 - E. Невідповідні показання до гемотранс-фузії
127. У новонародженої дитини від II вагітності через 12 годин після народження виявлене іктеричне забарвлення шкіри та склер. Об'єктивно: загальний стан швидко погіршується, печінка виступає з під реберної дуги на 3 см, селезінка -на 2 см. В динаміці значне зростання білірубіну впродовж 2-х діб з 90 мкмоль/л до 150 мкмоль/л, переважно за рахунок непрямого. Яка тактика лікування?
- A. Замінне переливання крові *
 - B. Дезінтоксикаційна терапія
 - C. Противірусні препарати
 - D. Призначення гепатопротекторів
 - E. Призначення глюкокортикоїдів
128. У хлопця 14-ти років з верифіко-ваною виразковою хворобою відмічається посилення больового синдрому. Біль постійний, не зменшується після прийому їжі, відмічаються випорожнення чорного кольору. Під час пальпації живіт різко болісний з іррадіацією болю в ліве підребер'я; відмічається напруження м'язів живота, у пілородуоде-нальній зоні пальпується щільне утворення. Яка найбільш обґрунтована тактика ведення хворого?
- A. Ургентна госпіталізація до хірургічного відділення *
 - B. Симптоматичне лікування вдома
 - C. Обстеження та спостереження в умовах поліклініки
 - D. Госпіталізація до гастроентерологічного відділення
 - E. Планова госпіталізація до хірургічного відділення
129. У жінки в 39 тижнів вагітності вдома значно підвищився артеріальний тиск, з'явився біль у животі, припинила відчувати рухи плоду. Хворіє на гіпертонічну хворобу. Пологова діяльність бурхлива. Передбачувана маса плоду - 4000,0. Акушерське обстеження: матка в гіпертонусі, в ділянці дна пальпується болюче вип'ячування. Голівка плоду в порожнині малого тазу. Серцебиття плоду не вислуховується та на УЗД не визначається. Яка тактика ведення пологів?
- A. Плродоруйнівна операція *
 - B. Кесарів розтин
 - C. Пологопідсилення
 - D. Накладання акушерських щипців
 - E. Вакуум-екстракція плоду
130. Для попередження аспірації при проведенні загального наркозу використовують:
- A. Цитрат натрію *
 - B. Кортикостероїди
 - C. Антибіотики
 - D. Бронхоскопію
 - E. Відсмоктування слизу та блювотних мас із порожнини рота та глотки

131. Жінці 22-х років, що оперована з приводу позаматкової вагітності, з замісною метою в післяопераційному періоді переливалася еритроцитарна маса. Під час проведення гемотрансфузії виникли різка слабкість, запаморочення, лихоманка, сильний біль за грудниною та у поперековій ділянці, одноразове блювання. Тахікардія до 110/хв., АТ-80/60 мм рт.ст. Яке вірогідне ускладнення виникло?
- A. Гемотрансфузійний шок *
 - B. Анафілактичний шок
 - C. Гостра серцево-судинна недостатність
 - D. Гостра ниркова недостатність
 - E. Цитратний шок
132. У хлопчика 8-ми років головний біль у ділянці потилиці, ранкове блювання без нудоти. Відмічалася втрата свідомості з розгинальною ригідністю шиї, розширенням зіниць, порушенням дихання. АТ- 130/75 мм рт.ст., ригідність м'язів шиї, атактична хода, тремор правої руки. Очне дно: застійні пипки зорових нервів. Яке обстеження слід провести в першу чергу?
- A. Комп'ютерна томографія черепа *
 - B. Динамічний контроль артеріального тиску
 - C. Рентген-дослідження шийного відділу хребта
 - D. Електроенцефалографія
 - E. Міографія
133. У готелі виявлено хворого у вкрай тяжкому стані, який прибув з країни, де зафіксовано випадки хвороби неясної етіології. Турбують блювання, кашель, задишка, біль у грудях. Свідомість порушена. Обличчя червоне, одутле. Харкотиння пінисте, з домішками крові. Які протиепідемічні заходи є першочерговими?
- A. Тимчасова ізоляція хворого *
 - B. Проведення поточної дезінфекції
 - C. Проведення заключної дезінфекції
 - D. Індивідуальна екстрена профілактика
 - E. Уточнення епіданамнезу
134. До приймального відділення надійшов хворий з підозрою на наявність стороннього тіла в ротоглотці. Об'єктивно: напад інспіраторної задишки, яка супроводжується сильним кашлем, голос осиплий, біль у горлі та за грудниною. Прийом Іеймліха неефективний, видалити стороннє тіло при прямій ларингоскопії неможливо. Стан хворого погіршується. Який першочерговий захід для надання допомоги?
- A. Конікотомія *
 - B. Проштовхнути стороннє тіло вглиб
 - C. Трахеотомія
 - D. Потрійний прийом Сафара
 - E. Інтубація трахеї з переведенням на ШВЛ
135. Хворий останній рік працював на фермі у Греції. Звернувся до лікаря з приводу ознобу, пітливості, підвищення температури до 38оС, вираженого нездужання, болю в суглобах, м'язах. Хворіє 2 тижні. Об'єктивно: стан задовільний, то- 38, 2оС, шкіра бліда, волога, суглоби не змінені. Мікрополіімфадено-патія. Пальпується печінка. Яка тактика лікаря

загальної практики?

- A. Направити хворого до інфекційного стаціонару *
- B. Призначити амбулаторне лікування
- C. Направити хворого до гематологічного відділення
- D. Направити хворого до фтизіатричного відділення
- E. Іоспіталізувати хворого в онкологічний стаціонар

136. Під час ліквідації аварії на АЕС у співробітника станції був пошкоджений захисний костюм у ділянці живота. Робітник знаходився в зоні дії опромінення ще 30 хвилин, доки у нього не з'явилося багаторазове блювання, яке чергувалося з ознобом та болем у животі. Об'єктивно: почервоніння шкіри в ділянці живота, АТ- 70/50 мм рт.ст., тони серця приглушені, дихання везикулярне. Обстеження переривається блюванням та появою рідких випорожнень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Кишкова форма гострої променевої хвороби *
- B. Шлунково-кишкові ускладнення кістково-мозкової форми гострої променевої хвороби
- C. Церебральна форма гострої променевої хвороби
- D. Ознаки гострої кишкової непрохідності
- E. Іострий тромбоз судин черевної порожнини

137. В одному з сільських господарств проводилася обробка сільськогосподарських рослин фосфорорганічними речовинами (карбофос). У помічника тракториста, який був без респіратора, через годину після роботи виникли головний біль, нудота, пітливість, слинотеча, порушення зору, відчуття страху. До місця події викликаний лікар швидкої допомоги. Яку антидотну терапію слід провести?

- A. Введення 0,1% розчину атропіну - 2 мл в/в, 15% розчину дипіроксиму - 1 мл в/м *
- B. Введення 40% розчину глюкози з 5% розчином вітаміну С - 5 мл в/в, 10% розчину кофеїну бензоату - 1 мл п/ш
- C. Введення 20% розчину антиціану -1 мл в/м, вдихання амілінітриду через зволожену вату
- D. Введення розчину хромосмону - 50 мл в/в, 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в
- E. Введення 5% розчину унітіолу - 5 мл в/в, 20% розчину антиціану -1 мл в/м

138. Хлопчик 7-ми років лікувався з приводу неревматичного кардиту серцевими глікозидами. При обстеженні: брадикардія, шлуночкова екстрасистолія, передсердно-шлуночкова блокада, миготлива аритмія, знижений апетит, блювання, адинамія, головний біль, депресія, порушення зору. Яке ускладнення виникло у дитини?

- A. Інтотоксикація серцевими глікозидами *
- B. Кардіоміопатія
- C. Гостра судинна недостатність
- D. Кардіогенний шок
- E. Синдром Морган'ї-Адамса-Стокса

139. Хворий 68-ми років з гострим порушенням мозкового кровообігу, кома 2 ст., потребує ШВЛ апаратним методом. У хворого наявний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба. ШВЛ в даному випадку треба проводити за допомогою:

- A. Накладання трахеостоми *

- В. Фіброоптичної назотрахеальної інтубації
 - С. Лицевої мазки
 - Д. Ретроградної інтубації трахеї
 - Е. Назофарингеального повітроводу
140. Дитина 10-ти років оглянута на місці транспортної аварії. Свідомість відсутня, дихання поверхневе, рідке, тотальна м'язова гіпотонія та блідість, пульс ниткоподібний, ЧСС-150/хв., АТ-70/40 мм рт.ст.; відмічається значна деформація лівого стегна, профузна пульсуюча кровотеча з цієї ж ділянки. Який патологічний синдром потребує першочергової допомоги?
- А. Зовнішня кровотеча *
 - В. Порушення дихання
 - С. Порушення свідомості
 - Д. Ознаки шоку
 - Е. Травма кінцівки
141. Під час аварії на енергоблоці атомної електростанції 12 співробітників одноразово отримали дозу зовнішнього радіаційного опромінення 0,5 Гр. В крові: лейкоц.- 4,0 — 4,3 • 10⁹/л, тромбоцит.-180 —190 • 10⁹/л. Яка форма променевого ураження має місце у даному випадку?
- А. Гостра променева реакція *
 - В. Кістково-мозкова
 - С. Кишкова
 - Д. Токсемічна
 - Е. Церебральна
142. Солдат був у відрядженні в південній частині Криму. З необачливості був покусаний за передпліччя павуком-каракуртом. У медпункті був введений димедрол внутрішньом'язово, після чого постраждалий був відправлений до найближчого стаціонару. У дорозі став відчувати тяжкість за грудниною, біль у животі, серцебиття, було багаторазове блювання. Які заходи були б найефективніші в перші 2-3 хвилини після укусу?
- А. Припікання та введення адреналіну навколо місця укусу *
 - В. Введення преднізолону
 - С. Туге бинтування передпліччя
 - Д. В/в введення антибіотиків
 - Е. В/в введення хлориду кальцію
143. Громадянин 26-ти років звернувся до дільничого лікаря зі скаргами на часті рідкі випорожнення, багаторазове блювання, різку слабкість. Напередодні прибув з Бомбея, де знаходився у відрядженні. Яка тактика лікаря?
- А. Термінова госпіталізація до інфекційного відділення, примусове бактеріологічне обстеження членів родини *
 - В. Амбулаторне бактеріологічне обстеження
 - С. Госпіталізація до терапевтичного відділення
 - Д. Госпіталізація до реанімаційного відділення
 - Е. Лікування в денному стаціонарі

144. Вантажник судна, що повернулося з круїзу по Середземному морю, звернувся до хірурга. З анамнезу: під час плавання був вкшений щуром за перший палець стопи. Об'єктивно: нога набрякла, збільшені пахвинні лімфовузли з одного боку, 3-4 см в діаметрі. АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 100/хв., загальна слабкість, головний біль, температура тіла 40°C. Заподозрено чуму, бубонний варіант. Які першочергові заходи?
- A. Госпіталізація до інфекційного відділення *
 - B. Госпіталізація до хірургічного відділення
 - C. Госпіталізація до терапевтичного відділення
 - D. Обробка рани, введення протиправцевої сироватки
 - E. Введення дексаметазону, кордіаміну, госпіталізація до реанімаційного відділення
145. Дівчинка 10-ти років, в результаті необережного поводження з вогнем, отримала опіки. Опікова поверхня склала більше 55%. Який комплекс лікувальних заходів необхідно проводити у першу чергу?
- A. Виведення з шоку *
 - B. Розтин міхурів
 - C. Введення антибіотиків і преднізолону
 - D. Симптоматична терапія
 - E. Щоденні зволожуючі пов'язки уражених ділянок
146. Постраждалий оглянутий на місці ДТП. Свідомість відсутня, зіниці рівні, фотореакція жвава. Має місце неціле-спрямована захисна реакція на біль. Дихання самостійне, ЧДР- 16-18/хв., ознак дихальної недостатності немає. АТ-130/80 мм рт.ст., Ps- 92/хв., задовільних пальпаторних властивостей. На правому передпліччі рвана рана, ознаки артеріальної кровотечі, що триває. Якою має бути тактика інтенсивної терапії на догоспітальному етапі?
- A. Тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі *
 - B. Допоміжна вентиляція мішком Амбу, подача кисню
 - C. Транспортування до спеціалізованого стаціонару без проведення інтенсивної терапії
 - D. Застосування гіпотензивних препаратів
 - E. Введення аналептиків
147. Робітник АЕС знаходиться 13 днів у відділенні професійних захворювань після опромінення у дозі 7 Гр. У клініці -ознаки загальної інтоксикації, гарячка, кишковий синдром, гіпотонія. У крові: лейкоц.- 0, 5 • 10⁹/л, тромбоцит.- 15 • 10⁹/л, ШОЕ-35 мм/год. Агранулоцитоз з'явився на 6-й день після опромінення. Який період захворювання у хворого?
- A. Розпалу *
 - B. Латентний
 - C. Первинної реакції
 - D. Відновлення
 - E. Термінальний
148. З міста зруйнування будинку внаслідок вибуху природного газу до стаціонару доставлено постраждалого з легкою механічною травмою. Газообмін та гемодинаміка не страждають. Постраждалий напружений, тривожний, на запитання відповідає односкладно, до медичного персоналу налаштований агресивно. При спробі надати першу медичну

допомогу виявив агресію та завдав фізичної шкоди медичній сестрі. Який об'єм медичної допомоги треба надати потерпілому?

- A. Медикаментозна седація та фіксація до медичних нош *
- B. Фізичні методи утримання та заспокоєння
- C. Зігрівання, гарячі напої зі слабким алкоголем
- D. Збуджуюча терапія
- E. Допомога не надається

149. У робітника, який довгий термін працює з етилованим бензином, відмічаються зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосу в роті, шкірні парестезії. Про інтоксикацію яким чинником треба думати у першу чергу?

- A. Тетраетилсвинець *
- B. Бензол
- C. Нітробензол
- D. Хлорид свинцю
- E. Фосфорорганічні сполуки

150. Хлопчика 13-ти років щойно витягли з-під зруйнованої будівлі. Відомо, що аварія відбулася більше 36 годин тому. Дитина загальмована, зіниці розширені, слабо реагують на світло, шкіра бліда, кінцівки холодні, тахікардія, АТ-60/40 мм рт.ст. Права рука синюшного кольору, пульс на променевій та плечовій артеріях не пальпується. Рухів немає. Конгруентність суглобів збережена. Який найбільш вірогідний прогноз щодо життєздатності кінцівки?

- A. Нежиттєздатна *
- B. Обмежена життєздатність
- C. Життєздатна
- D. Життєздатність залежить від оперативного втручання
- E. Життєздатність залежить від терапевтичної тактики

151. Для проведення ефективного закритого масажу серця у дорослих пацієнтів груднина повинна прогинатися в напрямку до хребта на:

- A. 3-4 см *
- B. 5-6 см
- C. 7-8 см
- D. 8-9 см
- E. 1-2 см

152. Хвора 65-ти років скаржиться на проноси, які змінюються закрепамми, те-незми, наявність крові та слизу в калі, втрату апетиту, схуднення на 15 кг протягом року. Вважає себе хворою протягом 3-х місяців. При пальцевому дослідженні прямої кишки на висоті 4 см по правій передній стінці пальпується утвір у вигляді "цвітної капусти", нерухомий, щільної консистенції. Попередній діагноз: нижньоампулярний рак прямої кишки. Який найдостовірніший метод діагностики?

- A. Ректороманоскопія з прицільною біопсією *
- B. Іригоскопія
- C. Контрастна рентгеноскопія
- D. Оглядова рентгенографія черевної порожнини

Е. Комп'ютерна томографія

153. Хвора 24-х років захворіла гостро: температура тіла 39,5°C, виражений неспокій, інтоксикація. Об'єктивно: на шкірі сідниць і стегон рясний поліморфний геморагічний висип. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Менінгококова інфекція *
 - B. Краснуха
 - C. Скарлатина
 - D. Черевний тиф
 - E. Кір
154. Дитина з масою тіла 2900 г народилася у важкій асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар - 1 бал. Незважаючи на вентиляцію легень 100% киснем та закритий масаж серця стисканням груднини, частота серцевих скорочень не перевищує 80/хв. з тенденцією до зниження через 2 хвилини після пологів. Який медикаментозний засіб для підтримки роботи міокарда необхідний?
- A. Адреналін *
 - B. Корглікон
 - C. Дигоксин
 - D. Атропін
 - E. Алупент
155. В аеропорт прибув літак із країни, ендемічної по холері. Лікар санітарно-карантинного пункту аеропорту при огляді літака виявив хворого громадянина України з діареєю. Пізніше був підтверджений діагноз холера. Особи, які знаходились в контакті з хворим на холеру підлягають:
- A. Розміщенню в ізоляторі з обов'язковим проведенням превентивного лікування *
 - B. Ізоляції вдома
 - C. Госпіталізації до інфекційного стаціонару
 - D. Медичному нагляду впродовж 5-ти діб
 - E. Госпіталізації до провізорного стаціонару
156. В селищі зареєстровано випадок сибірки у місцевого мешканця, який заразився під час вибілювання туші хворої корови. М'ясо тварини було розподілено між сім'ями родичів хворого для власного споживання. Оцініть санітарно-епідемічний стан даного селища:
- A. Неблагополучний *
 - B. Надзвичайний
 - C. Незадовільний
 - D. Нестійкий
 - E. Благополучний
157. Хворому 70-ти років в стані клінічної смерті проводяться реанімаційні заходи. НаЕКГ - фібриляція шлуночків. Які першочергові дії слід вжити?
- A. Електрична дефібриляція *
 - B. Хімічна дефібриляція розчином калію хлориду
 - C. Антиаритмічні препарати

- D. Симпатоміметичні препарати
- E. Діуретики

158. Потерпілий з опіком полум'ям. У відділенні інтенсивної терапії почали наростати явища дихальної недостатності. Яка невідкладна допомога?
- A. Інтубація трахеї та ШВЛ *
 - B. Введення бронхолітиків
 - C. Трахеостома
 - D. Інгаляція зволоженого кисню
 - E. Введення дихальних аналептиків
159. У хворого 79-ти років з ішемічною хворобою серця під час апендектомії розвинулась фібриляція шлуночків серця. Реанімація, включаючи дефібриляцію, - неефективна. Який препарат необхідно використати для підвищення ефективності дефібриляції?
- A. Аміодарон *
 - B. Кальцію хлорид
 - C. Фіноптин (ізоптин)
 - D. Калію хлорид
 - E. Атропіну сульфат
160. Постраждалий внаслідок ДТП чоловік 66-ти років без свідомості, на голові чисельні садна та рани, дихання часте та поверхнєве 30/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ціаноз шкірних покривів. Що застосувати під час транспортування хворого до лікарні?
- A. Допоміжна вентиляція легень через маску *
 - B. Інсуфляція зволоженого кисню
 - C. Інтубація трахеї
 - D. Введення еуфіліну
 - E. Введення дихальних аналептиків
161. У хворого 68-ми років після травматичної ампутації нижньої кінцівки: АТ-70/40 мм рт.ст., Рs- 130/хв., Нb- 70 г/л. З чого потрібно починати інфузійну терапію?
- A. Колоїди *
 - B. Альбумін
 - C. Кристалоїди
 - D. Цільна кров
 - E. Плазма
162. Чоловік 80-ти років доставлений до приймального відділення після електротравми. Об'єктивно: непритомний, пульс та дихання не визначаються. Які дії лікаря?
- A. Серцево-легенева реанімація *
 - B. Штучне дихання
 - C. Дезінтоксикаційна терапія
 - D. Стерильна пов'язка на місце ураження
 - E. Госпіталізація до відділення інтенсивної терапії

163. При променевому ураженні шкіри у хворого спостерігається вологий дерматит. Пухирі малі, ненапружені, займають менш ніж 50% поля. Така клінічна картина виникає при дозі опромінення:
- A. 15-20 Гр *
 - B. 5-8 Гр
 - C. 7-13 Гр
 - D. 10-15 Гр
 - E. 20-30 Гр
164. У хворого в останні 2 тижні з'явилися біль у серці та в поперековій ділянці, задишка, серцебиття, жовтяниця. Об'єктивно: гепатомегалія, спленомегалія. У крові: НЬ- 54 г/л, КП- 0,8, рет.-14%, ШОЕ- 28 мм/год. Загальний білірубін - 78 ммоль/л, некон'югований -3,4 ммоль/л, залізо крові - 31,5 ммоль/л. Встановлена гемолітична анемія. Яке передтрансфузійне тестування необхідно провести, окрім визначення групи крові за системами АВ0 та Rh, проб на індивідуальну та біохімічну сумісність?
- A. Непряма проба Кумбса *
 - B. Проба Хема
 - C. Пряма проба Кумбса
 - D. Виявлення холодних гемолізінів
 - E. Сахарозна проба
165. У хворого діагностовано жовчно-кам'яну хворобу, холецистохолелітіаз, хронічну жовтяницю. Хворого готують до хірургічного втручання. Корекцію яких показників гомеостазу в першу чергу повинна передбачати передопераційна підготовка?
- A. Корекція коагулопатії *
 - B. Корекція білкового обміну
 - C. Корекція водно-електролітного обміну
 - D. Корекція вуглеводного обміну
 - E. Нормалізація функцій кишечника
166. Юнак 19-ти років, ін'єкційний наркоман, передозував сурогати опію, що призвело до різкого пригнічення дихання та депресії гемодинаміки. Персонал швидкої медичної допомоги проводить допоміжну вентиляцію легень мішком Амбу та транспортування до лікарні. Який препарат слід призначати першочергово при наданні допомоги?
- A. Налоксон *
 - B. Кордіамін
 - C. Еуфілін
 - D. Етимізол
 - E. Кофеїн
167. Хворому 36-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 B (III) і не спостерігалась - з сироваткою A (II). Еритроцитарну масу якої групи потрібно перелити пацієнту?
- A. A (II) *
 - B. B (III)
 - C. АВ (IV)

- D. 0 (I)
- E. -

168. У зоні відповідальності багатопро-фільного медичного закладу відбувся акт масового біотероризму У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих, а також звернення осіб, що підозрюють наявність симптомів отруєння, внаслідок швидкого поширення інформації про терористичний акт у ЗМІ. Тип патогенного чинника ще невідомий. За якими факторами слід організувати сортування пацієнтів?
- A. За фізіологічними ознаками, анатомічною локалізацією ураження *
 - B. За віком пацієнта
 - C. За часом після імовірного ураження
 - D. Сортування не відбуватиметься до отримання точнішої інформації про тип збудника
 - E. За параметрами гемодинаміки
169. Відбувся акт масового отруєння бойовими хімічними речовинами. У найближчий час очікується прибуття великої кількості постраждалих. Тип патогенного чинника ще невідомий. Де головний лікар багатопрофільного медичного закладу буде організувати знезараження пацієнтів?
- A. На окремо відведеній території біля лікарні *
 - B. Безпосередньо у вогнищі ураження
 - C. У відділенні інтенсивного лікування
 - D. Не проводиться, у зв'язку з великою кількістю постраждалих
 - E. У всіх відділеннях лікарні
170. Бригада швидкої допомоги викликана до дитини 3-х років, яку знайшли батьки непритомною біля упаковки з невідомими ліками. Об'єктивно: дихання рідке, поверхневе, пульс не визначається. Відразу розпочали серцево-легеневу реанімацію. З якою частотою потрібно натискати на груднину у дітей молодшого віку?
- A. 100-120/хв *
 - B. 60-80/хв
 - C. 140-160/хв
 - D. 40-60/хв
 - E. 70-90/хв
171. Жінка 70-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, миготливу аритмію. В анамнезі інфаркт міокарду 2 роки тому. Знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу раку шкіри. Раптово втратила свідомість, пульс та артеріальний тиск не визначаються. На ЕКГ - крупнохвильова фібриляція шлуночків. Що першочергово необхідно зробити?
- A. Дефібриляція *
 - B. Інтубація трахеї та ШВЛ
 - C. Адреналін внутрішньовенно
 - D. Дофамін 2 мг/кг/хв
 - E. Преднізолон
172. Хворий 63-х років страждає на інсу-лінозалежну форму цукрового діабету. На фоні гострого порушення мозкового кровообігу розвинулись висока гіперглікемія, різке

зневоднення, гіперхлоремія, гіпернатріємія. Кетонемія і аце-тонурія відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Гіперосмолярна неацидотична кома *
- B. Гостра ниркова недостатність
- C. Гіперкетонемічна діабетична кома
- D. Хронічна ниркова недостатність
- E. Гіперлактацидемічна кома

173. Хворий 38-ми років висуває скарги на різко виражену задишку інспіраторного характеру. В анамнезі: гіпертонічна хвороба, ІХС. Під час обстеження акроціаноз, клекочуще дихання, ЧДР-30/хв., АТ- 230/130 мм рт.ст. При аускультативі серця - акцент другого тону над легеневою артерією. Оберіть комбінацію медикаментів для лікування хворого:

- A. Морфін, фуросемід, пентамін *
- B. Преднізолон, еуфілін
- C. Сальбутамол, атропін, папаверин
- D. Строфантин, панангін, платифілін
- E. Еуфілін, фуросемід

174. Хворий 64-х років відчув виражений біль за грудниною, задишку. Об'єктивно: хворий блідий, мокрий, акроціаноз. ЧДР- 28/хв., ортопноє. АТ- 100/60 мм рт.ст. В легенях з обох сторін вологі незвучні хрипи. ЕКГ: ЧСС - 240/хв., зубець Р не визначається, R — R однакові та складають 0,25 с, QRS- 0,18 сек, у відведеннях V5-V6 дугоподібна депресія сегменту ST до 3 мм. Запропонуйте найбільш ефективну тактику ведення даного хворого:

- A. Лідоканін, при неефективності - інструментальна кардіоверсія *
- B. Нітрати + діуретики + кисень
- C. Дігосин + діуретики + препарати К⁺ та Mg²⁺
- D. АТФ, при неефективності - пропафенон
- E. Допамін + стероїди + діуретики

175. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв., ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4оС. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

- A. Промедол *
- B. Еуфілін
- C. Допамін
- D. Гепарин
- E. Дігосин

176. На 4-ту добу після переливання несумісної (по групі) крові, у хворого різко зменшився діурез, розвинулася анурія, різко погіршився загальний стан, підвищився артеріальний тиск. Лабораторно: креатинін плазми - 680 мкмоль/л, сечовина плазми - 24 ммоль/л. Про яку хворобу і яку її стадію слід думати в першу чергу?

- A. Гемотрансфузійна гостра ниркова недостатність, анурія *
- B. Анафілактичний шок, гостра ниркова недостатність, анурія
- C. Імотрансфузійний шок, постреналь-на гостра ниркова недостатність, анурія

- D. Постгеморагічна гостра ниркова недостатність, анурія
- E. Гострий інтерстиціальний нефрит, обтураційна анурія

177. До приймального відділення доставлено жінку 37-ми років, яка годину тому з метою самогубства випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома лікарем швидкої медичної допомоги через 20 хвилин після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку був усунений першочергово?
- A. Блокада холінестерази *
 - B. Підвищення активності холінестерази
 - C. Прискорене руйнування ацетилхоліну
 - D. Припинення синтезу ацетилхоліну
 - E. Надлишкова продукція холінестерази
178. Хворий 42-х років, тракторист, доставлений до клініки попутним транспортом. Відомо, що 3 години тому працював на складі з отрутохімікатами. Об'єктивно: загальний стан важкий. Відмічається різке звуження зіниць, тремор та судоми м'язів всього тіла, розлад функції сфінктерів. У крові відмічається зниження активності холіне-стерази на 40%. Найбільш вірогідно, у хворого гостре отруєння:
- A. Фосфоорганічними сполуками *
 - B. Хлорорганічними сполуками
 - C. Ртутьорганічними сполуками
 - D. Арсеновмісними сполуками
 - E. Нітрофенольними сполуками
179. У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:
- A. Електрична дефібриляція *
 - B. Введення лідокаїну
 - C. Введення адреналіну
 - D. Введення калію хлориду
 - E. Введення новокаїнамідю
180. Чоловік 59-ти років надійшов до клініки після нічного нападу ядухи. З анамнезу - інфаркт міокарда 3 роки тому. Об'єктивно: ортопное, ЧДР- 32/хв, ціаноз губ, Рс- 100/хв, АТ- 110/80 мм рт.ст. В легенях - вологі середньо- та дрібнопухирчасті хрипи. Який основний початковий патофізіологічний механізм стану, що розвинувся?
- A. Високий гідростатичний тиск у легневих капілярах *
 - B. Підвищення судинної та альвеолярної проникливості
 - C. Низький онкотичний тиск крові
 - D. Порушення лімфотоку
 - E. Надмірне розрідження в альвеолах
181. Хворий 50-ти років скаржитися на переймоподібний біль у ділянці живота, судоми в м'язах верхніх кінцівок, пронос. В анамнезі: тироїдектомія 3 місяці тому. Об'єктивно: шкіра суха, слизові без особливостей, тахікардія. АТ-140/100 мм рт.ст. В легенях чисте везикулярне дихання. Живіт здутий, перистальтика підсилена, розлитий біль. Під час

огляду виник напад судом: тризм, "рука акушера", опістотонус, який через 5 хвилин припинився. Яка патологія імітувала картину гострого живота?

- A. Гіпопаратиреоз *
- B. Кетоацидоз
- C. Гіпоглікемія
- D. Повець
- E. -

182. Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Об'єктивно: шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Ps-60/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧДР-8-10/хв. Арефлексія. Наростають явища асфіксії. Подальша першочергова тактика повинна включати такі заходи:

- A. Стабілізація гемодинаміки, інтубація, ШВЛ *
- B. Форсований діурез
- C. Введення глюкози 40% - 40 мл в/в, вітаміни В₆ В₁₂ в/м
- D. Введення бемегриду в/в
- E. Введення гемодезу в/в крапельно

183. У хворого 38-ми років раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, задуха. Об-но: стан середньої важкості, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., дихання зліва не вислуховується. При рентгенографії грудної клітки - колапс лівої легені до 1/2. Яке лікування потрібно призначити хворому?

- A. Пасивне дренажування плевральної порожнини *
- B. Покій, розсмоктуюча терапія
- C. Плевральні пункції
- D. Оперативне лікування
- E. Активне дренажування плевральної порожнини

184. Пацієнт 32-х років надійшов до лікарні через 3 години після рівномірного ураження іонізуючим випромінюванням від закритого джерела цезію-137 протягом 10 хвилин. Скарги виникли через 1,5 години після опромінення. Об'єктивно: невелика гіперемія склер, Ps-82/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. У крові на кінець II доби перебування в стаціонарі: ер.- 4 • 10¹²/л, Нb-135 г/л, тр.- 230 • 10⁹/л, лейкоц.- 10 • 10⁹/л, е.- 2%, п.- 5%, с.- 80%, л.- 7%, м.- 6%, ШОЕ-15 мм/год. Амілаза крові - 200 мг/мл/год. Яка група препаратів показана потерпілому в період первинної реакції?

- A. Протиблювотні засоби *
- B. Препарати йоду
- C. Антидоти-комплексони
- D. Антибіотики
- E. Антикоагулянти

185. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплини поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легенями поодинокі сухі хрипи, в нижніх ділянках - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

- A. Нітрогліцерин в/в + фуросемід в/в *

- В. Еналаприл в/в + фуросемід в/в
 - С. Дигоксин в/в + нітрогліцерин в/в
 - Д. Лабеталол в/в + фуросемід в/в
 - Е. Нітрогліцерин в/в + капотен всередину
186. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легень в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, narosла задишка до 48/хв., PaO₂ знизився до 50 мм рт.ст., PaCO₂ підвищився до 65 мм рт.ст., з'явився кашель, виділення великої кількості харкотиння, загальний ціаноз шкіри, гіпотонія 60/20 мм рт.ст. При аускультатії правої та лівої легень - велика кількість різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Який обсяг невідкладної допомоги потрібно надати хворому першочергово для ліквідації дихальної недостатності?
- А. Провести інтубацію трахеї з ШВЛ *
 - В. Провести лаваж трахеобронхіального дерева
 - С. Киснева терапія
 - Д. Положення ортопное
 - Е. Пункція плевральної порожнини
187. Двоє студентів побачили на вулиці людину, в якій відсутні самостійне дихання, свідомість та пульс на сонній артерії; розширені зіниці. Як трактувати цей стан?
- А. Клінічна смерть *
 - В. Важкий
 - С. Середньої важкості
 - Д. Біологічна смерть
 - Е. Агонія
188. Хворий 38-ми років скаржить на різке утруднення дихання, захриплість голосу, приступи чхання, рясні виділення рідини з порожнини носу, свербіння в носі та в очах. Вказані симптоми з'явилися через 6 годин після вживання в їжу раків. Непряма ларингоскопія: різкий набряк слизової гортані, просвіт гортані звужений до 2 мм. Які лікувальні заходи слід негайно провести хворому?
- А. Внутрішньовенне введення стероїдів *
 - В. Промивання шлунка
 - С. Призначення антибіотиків
 - Д. Призначення протинабрякових препаратів
 - Е. Ендоларингеальні інгаляції
189. Хвора 50-ти років під час пожежі в квартирі сильно налякалась і знепритомніла. З анамнезу: страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юнацькому віці). Об'єктивно: хвора бліда, шкіра холодна на дотик, пульс ниткоподібний, ЧСС- 120/хв., АТ- 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворой?
- А. Гостра надниркова недостатність *
 - В. Тиреотоксичний криз
 - С. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
 - Д. Гострий інфаркт міокарда
 - Е. Тампонада серця

190. У 13-річного хлопчика раптово виникли втрата свідомості, генералізовані клоніко-тонічні судоми, зіниці розширені, фотореакція відсутня, виражений ціаноз обличчя, прикушування язика, виділення білої піни з рота, мимовільні сечовипускання та дефекація. З анамнезу відомо, що такі напади відбуваються з трирічного віку декілька разів на рік, дитина постійно приймає седативні та протисудомні препарати. Бригадою швидкої медичної допомоги діагностований епілептичний статус. Оберіть препарат для усунення нападу:
- A. Діазепам *
 - B. Корглікон
 - C. Атропін
 - D. Аміназин
 - E. Адреналін
191. У новонародженого з асфіксією при народженні відзначалися апное та брадикардія (ЧСС-70/хв.), була негайно почата штучна вентиляція легень із 100% киснем із застосуванням маски та мішка Амбу. Через 30 секунд серцевий ритм не змінився. Яким повинен бути наступний крок реанімаційних заходів?
- A. Непрямий масаж серця *
 - B. Тактильна стимуляція
 - C. Продовжити вентиляцію
 - D. Натрію гідрокарбонат внутрішньовенно
 - E. Епінефрин внутрішньовенно
192. Хворий раптово знепритомнів. Об'єктивно: самостійне дихання відсутнє, пульс на центральних артеріях не визначається, зіниці паралітично розширені. На ЕКГ - асистолія. Що треба зробити в першу чергу?
- A. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, розпочати штучне дихання і непрямий масаж серця *
 - B. При можливості провести екстрену електричну дефібриляцію
 - C. Внутрішньовенно ввести 1 мг адреналіну гідрохлориду
 - D. Розпочати непрямий масаж серця
 - E. Внутрішньовенно ввести 1 мг атропіну сульфату
193. Потерпілому з масою тіла 100 кг із комбінованою травмою та гіпово-лемічним шоком III ступеня проведена інфузійно-трансфузійна терапія, що включає переливання 2 літрів еритро-маси. Яким буде вплив перелитої крові на систему гемодинаміки?
- A. Підвищує артеріальний тиск та погіршує мікроциркуляцію *
 - B. Поліпшує транскapілярний обмін та підвищує артеріальний тиск
 - C. Зменшує гемоконцентрацію та поліпшує мікроциркуляцію
 - D. Погіршує гемокоагуляцію
 - E. Покращує транскapілярний обмін та збільшує гемоконцентрацію
194. Хворий доставлений до лікарні із загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе. АТ-100/60 мм рт.ст., Ps- 60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патології не виявлено. Температура тіла 34,8оС. Запах алкоголю з рота. Яку невідкладну допомогу слід надати?
- A. Тепла ванна, в/в введення теплих розчинів *

- В. Зігрівання тіла грілками
 - С. Форсований діурез
 - Д. Розтирання снігом та алкоголем
 - Е. Протишокова терапія
195. Хворий 77-ми років скаржиться на неможливість помочитися, розпираючий біль над лобком. Захворів гостро 12 годин тому. Об'єктивно: над лобком пальпується наповнений сечовий міхур. Ректально: простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. Міжчасточкова борозенка виражена. При ультрасонографії - об'єм простати 120 см³, вона вдається у порожнину сечового міхура, паренхіма однорідна. Простатспецифічний антиген - 5 нг/мл. Яке найбільш вірогідне захворювання викликало гостру затримку сечі у цього пацієнта?
- А. Гіперплазія простати *
 - В. Рак простати
 - С. Склероз простати
 - Д. Туберкульоз простати
 - Е. Гострий простатит
196. У хворого, який лікується з приводу септичного стану, раптово розвинулися виражена слабкість, адинамія, блювання, пронос. Об'єктивно: сопор, Рс- 110/хв., ниткоподібний, АТ- 60/40 мм рт.ст. На ЕКГ: тахікардія, зниження вольтажу всіх зубців. У крові: гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіперкаліємія, гіпоглікемія. Вкажіть найбільш вірогідну причину розвитку такого стану:
- А. Надниркова недостатність *
 - В. Гіпоталамічна криза
 - С. Гіпоглікемічна кома
 - Д. Пангіпопітуїтаризм
 - Е. Гострий інфаркт міокарда
197. Хворому на алкоголізм проведено резекцію шлунка. Вночі після операції "бачив диявола, який кривлявся і кидав на нього котів і собак". Дезорієнтований в навколишньому, збуджений, агресивний. Температура тіла 38,4оС, обличчя гіперемоване, гіпергідроз. Визначить психічний розлад:
- А. Алкогольний делірій *
 - В. Інфекційний параноїд
 - С. Алкогольний параноїд
 - Д. Інфекційний делірій
 - Е. Алкогольний галюциноз
198. Новонароджена дитина в терміні гестації 38 тижнів. Маса тіла 3400 г, довжина 54 см. Загальний стан середньої тяжкості, що обумовлений асфіксією. Після проведення первинних реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання, ЧСС- 110/хв, акроціаноз. Яка наступна дія лікаря-неонатолога?
- А. Додаткова оксигенація *
 - В. Інтубація трахеї
 - С. Штучний масаж серця
 - Д. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів

Е. Допоміжна вентиляція легенів

199. Хворий 34-х років звернувся до приймального відділення зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,5оС, біль у прямій кишці та в ділянці лівої сідниці, який підсилюється під час дефекації. Впродовж 6-ти років хворіє на хронічну анальну тріщину. При огляді хворого на лівій сідниці, біля анальної ділянки визначається зона набряку та гіперемії 5х3 см з флюктуацією в центрі. В крові: лейкоц.- 14,5 • 10⁹/л; паличко-ядерні - 14%. Яка лікувальна тактика є найбільш адекватною?
- A. Розкриття та дренивання абсцесу *
 - B. Електрофорез
 - C. УВЧ
 - D. Консервативне лікування
 - E. Амбулаторне спостереження
200. Хвора 30-ти років скаржиться на напади головного болю, що супроводжуються пульсацією у скронях, запамороченням, серцебиттям, м'язовою слабкістю, блідістю шкірних покривів, підвищенням артеріального тиску до 270/160 мм рт.ст. Напади виникають переважно вночі, таблетованими антигіпертензивними засобами не усуваються. Є підозра на феохромоцитому. Який з наведених лікарських засобів слід застосувати для усунення нападів?
- A. Фентоламін в/в *
 - B. Бензогексоній в/в
 - C. Клофелін в/в
 - D. Дибазол в/в
 - E. Фуросемід в/в