

Приклади тестових завдань

Крок 3 ЗАГАЛЬНА ЛІКАРСЬКА ПІДГОТОВКА



1. Жінка 34-х років госпіталізована з приводу бронхопневмонії. Після введення антибіотику через 5 хвилин раптово з'явилися кашель, задуха, страх, збудливість, головний біль, нудота, блювання, біль в животі. Стан тяжкий, піна з рота, судоми, самовільні дефекація та сечовиділення. В легенях - розсіяні сухі хрипи. Тони серця глухі. Пульс - 120/хв., АТ - 40/0 мм рт.ст. Що стало причиною погіршення стану хворої?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Набряк легенів
- C.** Фібриляція шлуночків
- D.** Зупинка кровообігу
- E.** Напад Морганьї-Адамса-Стокса

2. Хворий 54-х років скаржиться на біль за грудиною, відчуття стороннього тіла у верхній третині ший, непрохідність їжі та слини, блювання після прийому їжі. З анамнезу встановлено, що хворий проковтнув великий шмат курячого м'яса з кісткою, після чого з'явилися вищевказані скарги. При непрямій ларингоскопії визначається значна кількість слини у грушоподібних синусах. В легенях дихання везикулярне. Який додатковий метод дослідження необхідно провести для підтвердження попереднього діагнозу?

- A.** Рентгенографія стравоходу з контрастуванням
- B.** Термографічне дослідження ший
- C.** УЗД органів черевної порожнини
- D.** Рентгенографія органів грудної порожнини
- E.** Комп'ютерна томографія грудної порожнини

3. Хвора 32-х років надійшла в реанімаційне відділення лікарні зі скаргами на різке зменшення виділення сечі (до 10 мл на добу), різку слабкість, нудоту, тупий біль у попереку. Захворіла раптово, через кілька годин після вживання в їжу грибів. З'явилися блювання, пронос, біль у животі, потім різке зниження діурезу. При огляді: загальмованість свідомості, іктеричність шкіри, пульс - 100/хв., ритмічний, АТ - 80/50 мм рт.ст. Сечовина крові - 35 ммоль/л, рівень K^+ - 6,2 ммоль/л. Яка невідкладна допомога необхідна?

- A.** Гемодіаліз
- B.** Сечогінні засоби
- C.** Корекція електролітного вмісту крові
- D.** Введення антидоту
- E.** Катетеризація сечового міхура

4. У хворого 45-ти років п'ятнадцятирічний анамнез виразкової хвороби два-

надцятипалої кишки. Протягом 7-ми днів спостерігалось багаторазове блювання вмістом шлунка, загальна слабкість. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., тургор шкіри знижений, пальпаторно живіт дещо болючий в епігастрії. На рентгенограмі велика кількість рідини у шлунку. Поставте діагноз:

- A.** Стеноз виходу зі шлунка
- B.** Шлунково-кишкова кровотеча
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Загострення виразкової хвороби дванадцятипалої кишки
- E.** Гостре розширення шлунка

5. Пацієнт надійшов в приймальне відділення психлікарні. Зловживає алкоголем 15 років, неодноразово лікувався. Останній запій тривав 2 місяці. 3 дні не вживав алкоголю, став збудженим, непосидючим, вночі не спав. При огляді: шкірні покриви вологі, гіперемія обличчя, виражений тремор; під ліжком бачить щурів та павуків, намагається їх спіймати. Дезорієнтований у місці та часі. Який діагноз?

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Епілепсія
- C.** Манія
- D.** Депресія
- E.** Ускладнення після грипу

6. Хворий 45-ти років страждає на хронічну надниркову недостатність внаслідок туберкульозу наднирників. Під час відпочинку в Криму після тривалого перебування на сонці у нього посилилася загальна слабкість, тахікардія досягла 150/хв., артеріальний тиск знизився до 70/20 мм рт.ст., з'явилися олігурія, адинамія, нудота, блювання, біль у животі, депресія. Який діагноз найбільш імовірний у даного хворого?

- A.** Гостра надниркова недостатність
- B.** Сонячний удар
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Гостра печінкова недостатність

7. З підозрою на холеру у інфекційне відділення надійшла 7-річна дитина. Об'єктивно: сухість шкіри та слизових оболонок, температура тіла - $36,4^{\circ}C$, осиплість голосу, зниження діурезу, похолодання кінцівок, адинамія, в'ялість. Розпочата інфузійна терапія. Стартовим розчином при проведенні регідратаційної терапії є:

- A.** 0,9% р-н натрію хлориду
- B.** 5% р-н глюкози
- C.** Реополіглюкін
- D.** 10% р-н натрію хлориду
- E.** 10% р-н глюкози

8. Дитина 4-х років захворіла раптово, підвищилась температура тіла до 38°C , турбує біль в животі, часті випорожнення, зеленуватий розріджений стілець, з домішками слизу та крові. Об'єктивно: пальпаторна болючість в лівій половині живота, сигмовидна кишка пальпується у вигляді щільного, болючого тяжа, розтягнута, бурчить. Запідозрено дизентерію. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Бактеріологічне дослідження калу
- B.** Копрологічне дослідження
- C.** Посів крові на стерильність
- D.** Загальний аналіз крові
- E.** Серологічне дослідження

9. До лікарні доставлена хвора 21-го року, зі скаргами на біль в нижніх відділах живота з іррадіацією в задній прохід, різку слабкість, які з'явилися на 12 день менструального циклу. АТ - 70/35 мм рт.ст., пульс - 120/хв. Який попередній діагноз?

- A.** Апоплексія яєчника
- B.** Порушена позаматкова вагітність
- C.** Гострий апендицит
- D.** Гострий пієлонефрит
- E.** -

10. У хлопчика 6,5 місяців, що перебуває на лікуванні в стаціонарі з приводу сепсису, розвинулися симптоми гострої надниркової недостатності. Яку терапію необхідно призначити дитині в першу чергу?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Інфузійну терапію
- C.** Оксигенотерапію
- D.** Серцеві глікозиди
- E.** Препарати калію

11. Дитина 4-х років тривалий час перебувала на холоді, після чого в теплому приміщенні відчувала сильний місцевий біль в пальцях ніг і рук, а також вух і носа. Шкіра в цих ділянках синюшна з багровим відтінком. Надайте першу медичну допомогу:

- A.** Зігрівання дитини та гаряче пиття
- B.** Провести розтирання спиртом
- C.** Механічне зігрівання ззовні
- D.** Промити водою пошкоджені ділянки тіла
- E.** Прийом седативних препаратів

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

- A.** Гострий двобічний пієлонефрит
- B.** Підгострий гломерулонефрит
- C.** Гострий двобічний гломерулонефрит
- D.** Хронічний пієлонефрит
- E.** Амілоїдоз нирок

13. Хворий 64-х років госпіталізований зі скаргами на значні утруднення при сечовипусканні. 20 годин назад у хворого була цілковита затримка сечі. Катетером виділено 800 мл сечі, без домішок крові. Над лоном пальпується збільшений сечовий міхур. Які першочергові методи діагностики?

- A.** УЗД сечового міхура
- B.** Екскреторна урографія з низхідною цистографією
- C.** Комп'ютерна томографія сечового міхура
- D.** Цистоскопія
- E.** Ректальне обстеження передміхурової залози

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

- A.** В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0
- B.** В/в крапельно 5% р-н глюкози 500,0
- C.** В/в струменево 40% р-н глюкози 60,0 з 6 ОД інсуліну
- D.** В/в крапельно 20% р-н глюкози 60,0 з 10 ОД інсуліну
- E.** В/в струменево 40% р-н глюкози 500,0

15. Хвора 45-ти років захворіла 3 дні тому зі скаргами на помірний біль в горлі, температуру тіла $37,8^{\circ}\text{C}$, слабкість. При огляді: неспокійна, ціаноз шкіри, втягнення міжреберних проміжків, дихання гучне, задишка, набряк шиї, осиплість голосу, в ротоглотці сіро-білі плівки, що практично перекривають просвіт зіву, парез м'якого піднебіння. Яка тактика ведення хворої?

- A.** Конікостомія
- B.** Штучна вентиляція легенів
- C.** Введення антибіотиків
- D.** Введення гормонів
- E.** Ручне видалення плівок

16. Бригада швидкої допомоги приїхала на виклик до пацієнта, який, зі слів родичів, близько 3 днів тому різко змінився у поведінці, вночі не спав, не виходив з дому, дивно висловлювався, був підозрілим, відмовлявся їсти приготовану йому їжу. При розмові тривожно озиралася навколо, на запитання відповідає не по суті, розгублений, задає лікареві недоречні запитання, впізнає у ньому якусь людину, яку зустрічав раніше. Яка тактика лікаря?

- A.** Госпіталізація у психіатричну лікарню
- B.** Призначення режиму денного стаціонару
- C.** Перекопати пацієнта в помилковості його суджень
- D.** Призначити лікування в домашніх умовах
- E.** Введення ноотропних препаратів

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

- A.** Штучна вентиляція легень
- B.** Киснева палатка з інгаляцією амброксолу
- C.** Киснева маска з інфузією глюкокортикоїдів
- D.** Гіпербарична оксигенація
- E.** Інгаляція і інфузія глюкокортикоїдів і амброксолу

18. У доношної новонародженої дитини, що народилася із застосуванням акушерських щипців, через 3 години після народження з'явилися фокальні судоми

за гемітипом праворуч, мідріаз ліворуч. Припущено епідуральну гематому. Яке дослідження допоможе підтвердити діагноз?

- A.** Комп'ютерна томографія мозку
- B.** Ультразвукове дослідження мозку
- C.** Рентгенограма порожнини черепа
- D.** Спинномозкова пункція
- E.** Пальпація кісток черепа

19. В приймальне відділення лікарні доставлений потерпілий 32-х років з розчавлено-забіною раною стегна. Яким має бути оптимальний обсяг первинної хірургічної обробки рани?

- A.** Висічення нежиттєздатних тканин + залишення рани незащитою
- B.** Видалення життєздатних тканин, що вільно лежать + зашивання рани
- C.** Висічення нежиттєздатних тканин + зашивання рани
- D.** Висічення нежиттєздатних тканин + налагодження активного дренажу + залишення рани незащитою
- E.** Висічення нежиттєздатних тканин + налагодження активного дренажу + зашивання рани

20. Пацієнт 64-х років, що перебуває у стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. При огляді діагностовані зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочато серцево-легеневу реанімацію. На ЕКГ шлуночкова тахікардія. Який захід є необхідним далі?

- A.** Дефібриляція
- B.** Ввести внутрішньосерцево адреналін
- C.** Ввести внутрішньосерцево атропін
- D.** Ввести внутрішньовенно магнію сульфат
- E.** Ввести внутрішньовенно кальцію хлорид

21. Дільничний лікар викликаний до хворої 56-ти років, яка скаржилася на озноб, нудоту, одноразову блювоту, підвищення температури тіла до 39°C . При огляді у хворої на шкірі в нижній третині лівої гомілки виявлено болісну, гарячу на дотик еритему з чітким нерівним контуром. Імовірний діагноз:

- A.** Бешпах
- B.** Еризипелойд
- C.** Раптова екзантема
- D.** Флегмона лівої гомілки
- E.** Тромбофлебіт

22. Хвора в дуже тяжкому стані бригадою ШМД доставлена в приймаль-

не відділення. Відзначається виражений набряк обличчя, шиї, верхньої частини тулуба; дихання стридорозне. Відомо, що перед цим хвору вкусила комаха. У яке відділення необхідно госпіталізувати хвору?

- A.** Реанімаційне
- B.** Отоларингологічне
- C.** Терапевтичне
- D.** Пульмонологічне
- E.** Алергологічне

23. У хворої 25-ти років, яка надійшла до приймального відділення лікарні швидкої медичної допомоги з приводу гострої ниркової недостатності, виникла зупинка роботи серця. Що було причиною цього?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Ацидоз
- C.** Гіпокаліємія
- D.** Гіперфосфатемія
- E.** Уремія

24. Хворий 40-ка років госпіталізований у клініку з носовою кровотечею після травми носа. У носових ходах тампони, проте кровотеча продовжується - кров стікає по задній стінці глотки. На рентгенограмі кісток носа перелому немає. Яка подальша тактика лікаря?

- A.** Задня тампонада носа
- B.** Повторна передня тампонада носа
- C.** Припікання зони кровотечі гальвано-каутером
- D.** Гемостатична терапія та переливання компонентів крові
- E.** Перев'язка зовнішньої сонної артерії

25. Хворий 38-ми років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, блювання темно-коричневими масами, випорожнення чорного кольору. Раніше періодично турбував біль в епігастрії. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові оболонки блілого кольору, вологі. Пульс - 98/хв., слабого наповнення. АТ - 90/60 мм рт.ст. Гемоглобін - 110 г/л, еритроцити - 3,2 Т/л. Реакція Грегерсена позитивна. Який попередній діагноз?

- A.** Виразкова хвороба
- B.** Неспецифічний виразковий коліт
- C.** Хвороба Крона
- D.** Черевний тиф
- E.** Рак шлунка

26. Хворий 36-ти років близько 3-х годин тому отримав проникне ножове поранення лівої половини грудної клітки. Доставлений в тяжкому стані: ейфорія,

шкірні покриви бліді, тони серця глухі, тахікардія - 130/хв., артеріальний тиск - 80/70 мм рт.ст. Пульс на зап'ястку ледь визначається. Рана грудної клітки 2 см, розташована зліва по парастернальній лінії на рівні III міжреберного проміжку. Дихання над лівою легенею ослаблене, в задньо-нижніх відділах вкорочений перкуторний звук. Які лікувальні заходи найбільш доцільні?

- A.** Невідкладна торакотомія
- B.** Комплекс реанімаційних заходів
- C.** Плевральна пункція
- D.** Пункція перикарду
- E.** Переливання крові

27. У хворого 62-х років на 5-й день після операції апендектомії розвинулись явища перитоніту. Після чергової операції та масивної антибактеріальної терапії розвинулись явища інфекційно-токсичного шоку. Який з препаратів найкраще використовувати для стабілізації гемодинаміки після відновлення волеї?

- A.** Дофамін
- B.** Мезатон
- C.** Ефедрин
- D.** Адреналін
- E.** Сульфокамфокаїн

28. Дівчинка 10-ти років раптово на вулиці втратила свідомість, упала, спостерігалися генералізовані тоніко-клонічні судоми, прикус язика, виділення піни з роту, мимовільне випускання сечі. Ваш діагноз:

- A.** Епілептичний статус
- B.** Істеричний напад
- C.** Фебрильні судоми
- D.** Неврогенний синкопальний стан
- E.** Травма голови

29. Дівчина 19-ти років під час іспиту втратила свідомість. Останні 4 тижня скаржилась на загальну слабкість, нудоту, спрагу, дратівливість. При огляді: шкіра суха, тургор знижений, дихання за типом Куссмауля, ЧСС - 120/хв, АТ - 90/60 мм рт.ст., запах ацетону з рота. Який стан виник у хворої?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Гіперосмолярна кома
- C.** Гіперлактацидемічна кома
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Тиреотоксичний криз

30. На ЕКГ у хворої дитини виявлені такі зміни: передчасне виникнення скорочення серця, відсутність у цьому скорочен-

ні зубця Р, деформація та подовження комплексу QRS, зворотня спрямованість зубця Т до основного зубця виявлено-го додаткового скорочення та наявність повної компенсаторної паузи відразу за цим додатковим скороченням. Яке порушення серцевого ритму наявне у даної дитини?

- A.** Шлуночкова екстрасистолія
- B.** Неповна блокада правої ніжки пучка Гіса
- C.** Передсердна екстрасистолія
- D.** Повна атріовентрикулярна блокада серця
- E.** Синдром передчасного збудження шлуночків (WPW-синдром)

31. У хворого 43-х років, якого було госпіталізовано у гастроентерологічне відділення з діагнозом "цироз печінки з портальною гіпертензією III ступеня", після проведеного форсованого діурезу з'явилися ознаки печінкової енцефалопатії III ступеня. Призначення яких препаратів повинно бути першочерговим?

- A.** Лактулоза
- B.** Гепатопротектори
- C.** Інсулін
- D.** Інгібітори протеаз
- E.** Діуретики

32. У жінки 28-ми років після вечері жирною їжею вночі з'явився біль у правому підбер'ї, що іррадіює в спину нижче правої лопатки, нудота, багаторазова блювота, лихоманка. Об'єктивно: хвора лежить нерухомо на правому боці з грілкою, ноги притиснуті до живота; шкіра волога. При пальпації живота позитивні симптоми Кера, Мерфі. В анамнезі 3 вагітності та 1 пологи. Яка тактика ведення хворої?

- A.** Направлення хворої до хірургічного відділення
- B.** Введення спазмолітиків
- C.** Направлення до гінекологічного відділення
- D.** Направлення до інфекційного відділення
- E.** Призначення седативних препаратів

33. Хворий 23-х років скаржиться на інтенсивний біль у правому колінному суглобі. Об'єктивно: лівий колінний суглоб збільшений в розмірі, шкіра над ним гіперемована, при пальпації болючий. Загальний аналіз крові: еритроцити - 3,8 Т/л, Hb- 122 г/л, лейкоцити - 74 Г/л: е- 3, б- 1, п/я- 4, с/я- 64, л- 26, м- 2, тромбоцити - 183 Г/л. Час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання крові за Лі-Уайтом

- 128 хв. АЧТЧ- 89 с. Імовірний діагноз:

- A.** Гемофілія
- B.** Хвороба Верльгофа
- C.** Ангіогемофілія
- D.** Тромбоцитопатія
- E.** Геморагічний васкуліт, суглобова форма

34. Доставлено хвору 26-ти років, яка вдень біля вікна годину тому відчувала укус в шию. На місці укусу пекучий біль, гіперемія шкіри, набряк. У хворої сухість в роті, запаморочення, нудота, помірний озноб, пульс - 82/хв., АТ- 130/70 мм рт.ст., температура тіла - 37,3°C. В ділянці шиї рана до 1 мм з гіперемією навкруги та жалом. В аналізі крові та сечі без суттєвих змін. Який попередній діагноз слід встановити?

- A.** Укус бджоли
- B.** Укус джмеля
- C.** Укус комара
- D.** Укус павука
- E.** Укус кліща

35. У хворого констатовано клінічну смерть. негайно розпочато реанімаційні заходи: відновлення прохідності дихальних шляхів, ШВЛ, НМС. З метою відновлення кровообігу проводиться медикаментозна терапія: внутрішньовенно вводиться адреналіну гідрохлорид, атропіну сульфат. Як змінюється доза вищеперерахованих препаратів в разі введення їх ендотрахеальним шляхом?

- A.** Збільшується у 2 рази
- B.** Зменшується у 2 рази
- C.** Збільшується у 3 рази
- D.** Зменшується у 3 рази
- E.** Не змінюється

36. У хворої 34-х років через 3 години після перенесеної субтотальної субфасціальної правобічної гемітиреоїдектомії раптово виникли задишка, тахікардія, відчуття неспокою, страху. Яке з наведених післяопераційних ускладнень виникло у хворої?

- A.** Тиреотоксичний криз
- B.** Паратиреоїдна тетанія
- C.** Пошкодження зворотного нерва
- D.** Асфіксія
- E.** Повітряна емболія

37. Хворий 45-ти років скаржиться на різкий головний біль в потиличній ділянці, який виник раптово після фізичного навантаження, спостерігалась багаторазова блювота. При огляді: стан важкий, в сонорі, пульс - 52/хв., АТ - 140/80

мм рт.ст., температура тіла - $36,9^{\circ}\text{C}$, горизонтальний ністагм при погляді вбік. Розладів рухів в кінцівках немає. Ригідність м'язів потилиці на 3 поперечних пальця, позитивний симптом Керніга з двох сторін. Яке захворювання у пацієнта?

- A.** Спонтанний субарахноїдальний крововилив
- B.** Гострий менінгіт
- C.** Мігрень
- D.** Гострий гайморит
- E.** Неврит потиличних нервів

38. У хворого після проведеного оперативного втручання раптово розвинулися тетанічні судоми дистальних відділів кінцівок ("рука акушера"), спостерігаються явища бронхоспазму. Яка невідкладна терапія необхідна?

- A.** Введення розчину кальцію хлориду
- B.** Введення сибазону
- C.** Введення розчину фуросеміду
- D.** Введення розчину сульфату магнію
- E.** Введення розчину калію хлориду

39. У пацієнта на 5-ту добу після операції розвинулася клінічна картина тромбоемболії легеневої артерії, настала раптова коронарна смерть. Який препарат необхідно було призначити для профілактики цього ускладнення?

- A.** Еноксіпарин
- B.** Курантил
- C.** Аспірин
- D.** Трентал
- E.** Реополіглюкін

40. Після аварії на заводі з виробництва гербіцидів, які містять нітратні сполуки, потерпілі скаржаться на нудоту, біль в животі, загальну слабкість. При огляді спостерігається сіро-бурий ціаноз. Які зміни будуть характерні в аналізі крові?

- A.** Наявність метгемоглобіну
- B.** Наявність карбоксигемоглобіну
- C.** Наявність таласемії
- D.** Наявність сульфатгемоглобіну
- E.** Наявність тромбоцитопенії

41. Під час аварії на виробництві фосфорорганічних сполук постраждав робітник, що працював без індивідуальних засобів захисту. На фоні повної втрати свідомості - блідість шкірних покривів, акроціаноз, фібриляція всіх груп м'язів, дихання дезорганізоване внаслідок нападів задухи. АТ - 100/60 мм рт.ст. ЧСС - 58/хв. Зіниці звужені, реакція на світло відсутня, напади клонічно-тонічних су-

дом. Які групи препаратів вважаються основними?

- A.** Холінолітики, реактиватори холінестерази, симптоматичні та патогенетичні засоби
- B.** Холінолітики, дихальні аналептики, протисудомні та симптоматичні засоби
- C.** Реактиватори холінестерази, протисудомні та патогенетичні засоби
- D.** Холінолітики, дезінтоксикаційна терапія, патогенетичні засоби
- E.** Зворотні інгібітори холінестерази, холінолітики

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

- A.** В (III)
- B.** А (II)
- C.** АВ (IV)
- D.** 0 (I)
- E.** -

43. Пацієнтка 65-ти років, що страждає на глаукому, готується до планової лапароскопічної холецистектомії. До складу премедикації **НЕ СЛІД** включати?

- A.** Великі дози атропіну
- B.** Скополамін
- C.** Пілокарпін
- D.** Фентаніл
- E.** Дроперидол

44. Хворий лісник звернувся до лікаря на 4-й день хвороби зі скаргами на озноб, підвищену температуру тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, головний біль, біль у попереку, м'язах, переважно в литкових, темну сечу. Початок хвороби гострий. При огляді: шкірні покриви почервонілі, склери ін'єковані, жовтушні, тахікардія, гіпотонія. Печінка збільшена. Діурез 400 мл за добу. Який діагноз можливо запідозрити?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Вірусний гепатит
- C.** Псевдотуберкульоз
- D.** Черевний тиф
- E.** Геморагічна гарячка

45. Дитина 10-ти років надійшла до приймального відділення лікарні з діагнозом "клінічна смерть". Розпочато повний комплекс заходів серцево-легеневої реанімації, які проводились протягом 60

хвилин. Весь цей час на кардіомоніторі - електрична асистолія. Вибрати подальшу тактику лікування:

- A.** Припинити проведення серцево-легеневої реанімації
- B.** Продовжувати проведення серцево-легеневої реанімації з повторними введеннями адреналіну у віковій дозі
- C.** Вводити препарати кальцію у віковій дозі
- D.** Провести електричну дефібриляцію
- E.** Ввести внутрішньосерцево адреналін у віковій дозі

46. Хворий 28-ми років під час аварії на АЕС зазнав одноразового зовнішнього опромінювання з поглиненою дозою радіації 1,5 Гр. Через 2 години після опромінювання з'явилися загальна слабкість, нудота, одноразова блювота, головний біль. АТ - 120/60 мм рт.ст., Ps - 100/хв., температура тіла - $37,2^{\circ}\text{C}$. Яка лікувальна тактика в даному випадку?

- A.** Термінова госпіталізація
- B.** Лікування та обстеження в амбулаторних умовах
- C.** Госпіталізація після амбулаторного обстеження
- D.** Організація стаціонару на дому
- E.** Госпіталізація після консультації в обласній лікарні

47. У хворої із тотальною тиреоїдектомією в анамнезі з'явилися скарги на загальну слабкість, сонливість, здуття живота, відсутність сечі протягом доби, набряки ніг. При обстеженні: обличчя одутле, "тверді" набряки на ногах, сухожильні рефлексі сповільнені, температура тіла - $33,1^{\circ}\text{C}$, АТ - 90/60 мм рт.ст., Ps - 62/хв., глікемія - 3,1 ммоль/л. Яке попереднє заключення?

- A.** Мікседематозна прекома
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Гіпоксично-циркуляторний синдром
- D.** Гостра кишкова непрохідність
- E.** Гіпоглікемія

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

- A.** Інфузія допаміну
- B.** Інфузія сольових розчинів
- C.** Серцеві глікозиди
- D.** Призначення еуфіліну
- E.** Призначення альбуміну

49. У хлопчика 9-ти місяців, що хво-

ріє на діарею, при дослідженні крові Ht становить 0,54, Na^+ - 162 ммоль/л, K^+ - 2,4 ммоль/л. Які розлади водно-електролітного балансу присутні у даному випадку?

- A.** Гіпертонічна дегідратація, гіпокаліємія
- B.** Гіпотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- C.** Ізотонічна дегідратація, гіпокаліємія
- D.** Гіперкаліємія
- E.** Розлади водно-електролітного балансу відсутні

50. Хворий 48-ми років, працівник хімічної лабораторії, доставлений в лікарню зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, головний біль, заплітання язика при розмові, блювання, кашель, дертя в горлі, кровотечу з носа, часте болюче сечовипускання. Об'єктивно: шкіра сіро-синього кольору, судоми м'язів. Кров шоколадно-бура, вміст МтНб у крові - 60%, еритроцити з тільцями Гейнца-Ерліха - 25%. В сечі: протеїнурія, макрогематурія. Який попередній діагноз?

- A.** Інтوكсикація аміносполуками бензолу
- B.** Інтоксикація марганцем
- C.** Інтоксикація сірковуглецем
- D.** Інтоксикація ртуттю
- E.** Інтоксикація тетраетилсвинцем

51. Вагітна в терміні 32 тижні відзначає головний біль, порушення зору, нудоту. Раптом з'явилися посмикування м'язів обличчя, тонічні та клонічні судоми, апное. АТ - 170/125 мм рт.ст., набряки. Який діагноз?

- A.** Еклампсія
- B.** Істерія
- C.** Епілепсія
- D.** Набряк головного мозку
- E.** Преєклампсія важкого ступеня

52. Жінка 25-ти років після екстирпації зуба відчула потемніння в очах, шум у вухах, нудоту та втратила свідомість. Шкіра бліда, вкрита потом, ЧСС - 55/хв, АТ - 90/70 мм рт.ст. Допомога включає в себе наступне:

- A.** Надання горизонтального положення з піднятими ногами
- B.** Надання горизонтального положення з піднятою головою
- C.** Надання положення сидячи
- D.** Надання вертикального положення
- E.** Повернути голову в бік

53. У хлопчика 4-х років з ознаками гострого фарингіту раптово підвищилась

температура тіла до $38,6^{\circ}\text{C}$, з'явився головний біль, блювота. Свідомість сопорозна, відзначаються генералізовані клоніко-тонічні судоми. При надходженні в стаціонар припущено менингіт. Яке дослідження може підтвердити цей діагноз?

- A.** Аналіз спинномозкової рідини
- B.** Комп'ютерна томографія голови
- C.** Нейросонографія
- D.** Мазок із зіву на мікробіологічне дослідження
- E.** Посів крові на гемокультуру

54. При огляді роділлі встановлено: положова діяльність активна, положення плода поперечне, перша позиція. При піхвовому обстеженні: відкриття шийки матки 8-9 см, випадіння ручки плода, плід у матці нерухомий. Серцебиття плода відсутнє. Який метод розродження слід обрати?

- A.** Плродоруйнівна операція
- B.** Кесарів розтин
- C.** Через природні пологові шляхи
- D.** Вакуум-екстракція
- E.** Накладання акушерських лещат

55. На ПМП надійшло 15 військових, що постраждали в результаті використання супротивником під час військової операції фосгену. У всіх потерпілих кашель, слинотеча, утруднення дихання, відчуття стискання за грудиною. Означені симптоми зникли після припинення дії ОР і не поновлювалися протягом 4-х годин. Які патофізіологічні зміни очікуються у потерпілих у найближчий період?

- A.** Токсичний набряк легенів
- B.** Токсичний гепатит
- C.** Токсична енцефалопатія
- D.** Гемоліз
- E.** Одужання

56. Хвора 21-го року надійшла в ургентному порядку після удару тупим предметом у живіт. Стан важкий, свідомість потьмарена. Артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст. Пульс - 110/хв., слабого наповнення. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. У хворої тупа травма живота. Травматичний шок 2 ступеня. Якою буде тактика лікування?

- A.** Протишокові заходи і термінова лапаротомія
- B.** Реанімаційні заходи і динамічне спостереження
- C.** Провести лапароскопію і катетеризувати центральну вену
- D.** Переливання крові й оглядова рентгеноскопія черевної порожнини
- E.** Інфузійна терапія і лапароцентез

57. У недоношеної дитини з перших годин життя відзначається рясне блювання з домішкою жовчі. Стілець - слизова пробка, відійшла наприкінці 1 доби, одноразово. Припущено кишкову непрохідність. Який додатковий метод обстеження необхідний?

- A.** Оглядова рентгенограма органів черевної порожнини
- B.** Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- C.** Езофагодуоденоскопія
- D.** Пневмоіригоскопія
- E.** Рентгенограма органів черевної порожнини з барієм

58. Хлопчик 10-ти років надійшов у відділення інтенсивної терапії і реанімації з діагнозом: політравма, геморагічний шок 3-го ступеня. Який із судинних доступів є найбільш показаним для здійснення наступних задач: 1) масивна інфузійна та гемотрансфузійна терапія; 2) тривале парентеральне харчування; 3) вимірювання центрального венозного тиску (ЦВТ)?

- A.** Черезшкірна катетеризація центральної вени
- B.** Венепункція
- C.** Пункція і катетеризація периферичної вени
- D.** Пункція променевої артерії
- E.** -

59. У хворого 79-ти років раптово виник біль в нижній частині живота. Хворий страждає на атеросклеротичну енцефалопатію II-III ступеня, контакт з ним утруднений. Об'єктивно: артеріальний тиск - 160/90 мм рт.ст., пульс - 78/хв. Язик вологий. Живіт м'який, болючий у нижніх відділах, де пальпується об'ємне еластичне утворення. Діурез відсутній. Яких заходів необхідно вжити на етапі приймального відділення?

- A.** Виведення сечі м'яким катетером
- B.** Консультація невропатолога, ЕКГ, ЕЕГ
- C.** Пункція сечового міхура
- D.** Цистоскопія
- E.** Комп'ютерна томографія

60. 10 годин тому у хворого з'явився біль в паховій западині, підвищилась температура до 39°C . Об'єктивно: язик сухий, обкладений білим нальотом, хитка хода. В паховій западині виявляється болісний, погано контурований лімфовузол, шкіра над ним гіперемована. Які лабораторні методи необхідно використати для постановки діагнозу?

- A.** Бактеріологічні
- B.** Паразитологічні
- C.** Вірусологічні та біохімічні
- D.** Імунологічні
- E.** Радіонуклідні

61. Хворий - моряк закордонного плавання зі скаргами на високу температуру до 40°C , кашель з пінистою іржавою мокротою. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧД - 30/хв., тахікардія. Дихання в легенях ослаблене, одиничні вологі хрипи, крепітація. Попередній діагноз: чума, первинно-легенева форма. Потрібне лікування:

- A.** Стрептоміцин
- B.** Цефтріаксон
- C.** Пеніцилін
- D.** Протівірусні засоби
- E.** Людський імуноглобулін

62. Хворий 42-х років доставлений до лікарні з діагнозом гостре отруєння етиленгліколем. Який антидотний препарат треба дати хворому?

- A.** Етиловий спирт 96% в дозі 1,0 мл/кг
- B.** Бензилпеніциліну натрієва сіль 250 мг/кг/добу
- C.** Налоксон гідрохлорид в дозі 0,8-2,0 мг внутрішньовенно
- D.** Унітіол 5% - 5-150 мг/кг/добу
- E.** Мекаптід 40% - 2,0 в/м'язово

63. В приймальне відділення родичами доставлена жінка 69-ти років. Після фізичного навантаження у жінки виникла виражена загальна слабкість, нудота, блювота з домішками свіжої крові. Відомо, що протягом останніх 3 років лікується з приводу цирозу печінки вірусного генезу. В яке відділення необхідно госпіталізувати хвору?

- A.** Реанімації та інтенсивної терапії
- B.** Хірургічне
- C.** Гастроентерологічне
- D.** Інфекційне
- E.** Геронтологічне

64. Дівчинка 2-х років ковтнула пластмасову іграшку з "Кіндер сюрпризу"; почала кашляти, надсадно дихати, синіти. Як правильно виконати дії, які відповідають прийому Хеймліха?

- A.** Поштовх посередині між мечоподібним відростком грудини і пупком по середній лінії тіла
- B.** Нанесення піддіафрагмального поштовху з боку живота
- C.** Поштовхоподібні стиснення нижніх відділів грудної клітки
- D.** Поштовхоподібні стиснення нижніх відділів живота
- E.** Поштовхоподібні рухи, спрямовані під діафрагму

65. Народилася доношена дитина в асфіксії середнього ступеня важкості (слабке неритмічне дихання, незначна флексія кінцівок, серцеві скорочення менше 100 за хвилину, ціаноз кінцівок, рефлексорна реакція у вигляді гримаси на тактильну стимуляцію). Вкажіть першочерговий реанімаційний захід:

- A.** Відсмоктування секрету спочатку з рота, потім з носа гумовою грушею
- B.** Киснева терапія з використанням реанімаційної маски
- C.** Інтубація трахеї
- D.** Непрямий масаж серця
- E.** Застосування лікарських засобів

66. Використання початкових реанімаційних заходів при асфіксії середнього ступеня важкості, зокрема штучної вентиляції легень з використанням реанімаційного мішка і маски з подачею кисню, не відновило дихання, частоту серцебиття, колір шкіри, рефлексів і тонус м'язів. Які реанімаційні заходи потрібно здійснити, щоб відновити життєві функції новонародженого?

- A.** Відсмоктування секрету з носа і рота, інтубація трахеї і проведення штучної вентиляції легень з використанням кисню
- B.** Непрямий масаж серця
- C.** Внутрішньовенне введення адреналіну
- D.** Внутрішньовенне ведення фізіологічного розчину
- E.** Внутрішньовенне ведення гідрокарбонату натрію

67. Хворий 30-ти років після ДТП наді-

йшов до травматологічного відділення ЦРЛ з відкритими численними переломами кінцівок. На догоспітальному етапі була значна втрата крові. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, сухі. Над легкими вислуховується послаблене дихання. ЧДР - 19/хв. Тони серця приглушені, ритмічні. Пульс - 100/хв., АТ - 50/20 мм рт.ст. В чому полягає тактика лікаря?

- A.** Перевести хворого у відділення реанімації
- B.** Проводити планову терапію
- C.** Перевести в відділення нейрохірургії
- D.** Проводити масивну інфузійну терапію
- E.** Провести катетеризацію підключичної артерії

68. У хворого 59-ти років після стресу раптово почервоніло обличчя, виник сильний головний біль, запаморочення, нудота, блювота. ЧСС - 112/хв., АТ - 200/100 мм рт.ст. В анамнезі: гіпертонічна хвороба. На ЕКГ: ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Які препарати треба вжити терміново в цьому випадку?

- A.** Лабеталол
- B.** Аторвастатин
- C.** Строфантин
- D.** Фуросемід
- E.** Анальгін

69. У післяопераційного хворого розвинувся інфаркт міокарда та виникла пароксизмальна шлуночкова тахікардія. ЧСС - 150/хв. АТ - 105/70 мм рт.ст. Який антиаритмічний препарат треба використати?

- A.** Лідокаїн
- B.** Верапаміл
- C.** Дилтіазем
- D.** Дигоксин
- E.** Дизопірамід

70. Жінка 21-го року скаржиться на тупий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів у великій кількості після фізичного навантаження. В дзеркалах: шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко відкрите, кров'янисті виділення у великій кількості, частини плідного яйця у цервікальному каналі. Бімануально: матка тверда, цервікальний канал пропускає кінчик пальця. УЗД: повне відшарування плідного яйця. Який діагноз?

- A.** Аборт в ході
- B.** Неповний аборт
- C.** Позаматкова вагітність
- D.** Загрозливий аборт
- E.** Повний аборт

71. Потерпілий доставлений у медичну роту через 4 години після ядерного вибуху. Скаржиться на помірно виражений головний біль, під час евакуації була одноразова блювота. При огляді свідомість ясна, активний. Шкірні покриви звичайного забарвлення, пульс - 80/хв., тони серця звучні, АТ - 130/80 мм рт.ст., дихання везикулярне. Температура тіла - 36,4°C. Показники індивідуального дозиметра - 1,2 Гр. Який діагноз?

- A.** Гостра променева хвороба I (легкого) ступеня
- B.** Гостра променева хвороба IV (вкрай важкого) ступеня
- C.** Гостра променева хвороба III (важкого) ступеня
- D.** Гостра форма променевої хвороби - церебральна
- E.** Гостра променева хвороба II (середнього) ступеня важкості

72. В інфекційне відділення госпіталізовано хворого з діагнозом харчова токсикоінфекція. Скарги на одноразове блювання, двоїння і нечіткість зору, поперхування при ковтанні, сухість в роті, утруднення при диханні. Хворіє 2-й день, за 8 годин до хвороби їв гриби домашнього приготування, вживав алкоголь. Який імовірний діагноз?

- A.** Ботулізм
- B.** Отруєння грибами
- C.** Отруєння сурогатами алкоголю
- D.** Енцефаліт
- E.** Харчове отруєння

73. У чоловіка 23-х років, який повернувся з Гвінеї, протягом 2-х днів температура тіла - 38-39,5°C. На 3-й день хвороби кривава блювота, субіктеричність склер, шкіри, гепатомегалія, олігурія. Обличчя одутле, червоне, ін'єкції судин склер. В сечі білок, еритроцити. Які методи діагностики необхідні для підтвердження діагнозу?

- A.** Вірусологічні
- B.** Серологічні
- C.** Бактеріологічні
- D.** Біологічна проба
- E.** Шкірно-алергічна проба

74. Хлопчика 10-ти років знайдено біля трансформаторної будки без свідомості з поодинокими серцевими скороченнями, пульс на променевих артеріях не визначається. Яких невідкладних заходів необхідно вжити першочергово?

- A.** Штучне дихання
- B.** Закритий масаж серця
- C.** Призначити кисень
- D.** Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- E.** Парентеральне поповнення ОЦК

75. Хвора 34-х років через тиждень після відпочинку на морі, помітила щільний червоний висип на щоках, сухість шкіри на обличчі. На другий день почали турбувати біль у суглобах, лихоманка. В аналізах крові: анемія, тромбоцитопенія, прискорення ШОЕ - 40 мм/год. Яке обстеження потрібно провести?

- A.** LE-клітини, антитіла до нативної ДНК
- B.** Біопсія кісткового мозку
- C.** Антитіла до вірусних гепатитів, печінкові проби
- D.** Біопсія шкіри
- E.** Посів крові на стерильність

76. У хворой 34-х років через 2 тижні після пологів з'явився біль у лівій нижній кінцівці. Ліве стегно і гомілка різко збільшилися в розмірі за рахунок набряку. Спостерігається синюшність шкірних покривів. Пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ілеофеморальний тромбоз
- B.** Гострий тромбофлебіт поверхневих вен
- C.** Облітеруючий ендартеріїт
- D.** Гострий артеріальний тромбоз
- E.** Попереково-крижовий радикуліт

77. 20-річна дівчина звернулася до лікаря-гінеколога з приводу згвалтування, яке сталося 2 години тому, коли вона поверталась з вечірки. Куди треба направити дівчину для підтвердження факту згвалтування?

- A.** На судово-медичну експертизу
- B.** До сімейного лікаря
- C.** В жіночу консультацію за місцем проживання
- D.** До психіатра
- E.** До місцевого РВВС УМВС

78. Після падіння з опором на праве плече потерпілий скаржиться на біль, обмеження рухів, деформацію в ділянці плечового суглоба. Яких заходів на першому етапі надання допомоги необхідно вжити?

- A.** Транспортна іммобілізація, знеболення
- B.** Накладення гіпсової пов'язки
- C.** Блокада місця перелому
- D.** Накладення шини Дітеріхса
- E.** Накладення шини Крамера від пальців до плечового суглоба

79. У хворого на 17-й день лихоманки з'явилися дьогтеподібні випорожнення. При огляді: шкірні покриви бліді, температура тіла - $37,3^{\circ}\text{C}$, пульс - 118/хв., АТ - 90/60 мм рт.ст. Язик обкладений коричневим нальотом, потовщений. Живіт помірно роздутий. Гепатоспленомегалія. Яке імовірне ускладнення розвинулося у хворого?

- A.** Кишкова кровотеча
- B.** Дисбіоз кишечника
- C.** Перфорація кишок
- D.** Тромбоз мезентеріальних судин
- E.** Активація ендогенної флори

80. При огляді потерпілого ДТП, який перебуває в непритомному стані виявлено гіпертермію, брадикардію, патологічне дихання, розбіжну косоокість, пригнічення фотореакції і рогівкового рефлексу. Який імовірний діагноз?

- A.** Забій головного мозку
- B.** Травматичний шок
- C.** Алкогольне сп'яніння
- D.** Гіпоглікемія
- E.** Гемоторакс

81. Дитина впала на приведену руку. Скарги на сильний біль в середній третині плеча, неможливість рухів. При огляді виявляються деформація та крепітація. Поставте діагноз:

- A.** Перелом плеча
- B.** Вивих плеча
- C.** Вивих кісток передпліччя
- D.** Перелом кісток передпліччя
- E.** Вивих пальців кисті

82. У місті в ході епідеміологічного аналізу встановлено перевищення показника захворюваності на гострі кишкові хвороби у 2 рази, зареєстровано 2 випадки холери протягом року. Яка епідемічна ситуація була в місті?

- A.** Надзвичайна
- B.** Неблагополучна
- C.** Нестійка
- D.** Стійка
- E.** Благополучна

83. Хворому 69-ти років виконано операцію з приводу злоякісного новоутворення правої легені. У верхній порожни-

стій вені функціонує венозний катетер. Через 72 години після операції у хворого з'явився розпираючий головний біль. Об'єктивно: набряк м'яких тканин шиї, голови, ціаноз верхньої половини тулуба. Яке ускладнення найбільш імовірно?

- A.** Тромбоз верхньої порожнистої вени
- B.** Закритий пневмоторакс
- C.** Гострий медіастеніт
- D.** Емболія легеневої артерії
- E.** Підшкірна емфізема

84. Ви прибули на місце реанімації потерпілого після утоплення, яке сталося внаслідок пірнання в недослідженій частині річки. Основні життєві функції відновленні рятувальниками. Потерпілий в свідомості, скаржиться на відсутність чутливості в нижній частині тулуба, біль в шиї. Виберіть спосіб транспортної іммобілізації:

- A.** Комірець Шанца
- B.** Шина Дітерікса
- C.** Іммобілізація не потрібна
- D.** Шина Крамера
- E.** Шина Еланського

85. Хворого 30-ти років оглянуто на місці ДТП лікарем швидкої медичної допомоги. Під час огляду: пульс на магістральних артеріях не визначається, дихальних рухів немає. Хворий без свідомості. Який порядок проведення реанімаційних заходів?

- A.** Реанімація згідно із системою САВ
- B.** Закритий масаж серця, штучне дихання
- C.** Накладання трахеостоми, інфузійна терапія
- D.** Крикконікотомія, непрямий масаж серця
- E.** Непрямий масаж серця, термінова госпіталізація

86. Дівчинка 8-ми років вже другий тиждень хворіє на кашлюк. Вранці дитина самостійно випила увесь флакон сиропу від кашлю, в якому містився кодеїн. Спочатку дівчинка була неспокійною, згодом стала сонливою, мати двічі спостерігала судоми. Який антидот необхідно ввести при цьому отруєнні?

- A.** Налоксону гідрохлорид
- B.** Тарен
- C.** Амітриптилін
- D.** Атропін
- E.** Цистамін

87. Пацієнт 38-ми років після аварії в гальванічному цеху з викидом в повітря

газу з запахом часнику, надійшов в лікарню зі скаргами на болі в попереку, грудній клітці, правому підребер'ї, задишку, головний біль, нудоту та блювоту, порушення сечовиділення. Загальний стан важкий, температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$, шкіра іктерична з ціанотичним відтінком, з катетера виділилось 300 мл червоно-бурої сечі. У крові: Hb - 95 г/л, еритроцити - $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ретикулоцити - 9%, загальний білірубін - 210 мкмоль/л, креатинін - 521 мкмоль/л. Який найбільш ефективний антидот?

- A.** Унітіол
- B.** Атропіну сульфат
- C.** Тетацин кальцію
- D.** Ізонітазін
- E.** Метиленовий синій

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

- A.** Клінічно вузький таз
- B.** Фізіологічний I період пологів
- C.** Слабкість пологової діяльності
- D.** Дискоординована пологова діяльність
- E.** -

89. У дитини 1,5 років з діагнозом сепсис спостерігаються: потьмарення свідомості, контактний сопор, фоторефлекси збережені, акроціаноз, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск - 60/15 мм рт.ст. Якій стадії термінального стану відповідає дана клінічна картина?

- A.** Передагонія
- B.** Біологічна смерть
- C.** Клінічна смерть
- D.** Агонія
- E.** Соціальна смерть

90. Чоловік 30-ти років отримав перелом обох кісток передпліччя у середній третині під час спортивних змагань. В яких межах виконується правильна іммобілізація кінцівки при наданні першої лікарської допомоги?

- A.** Від кінчиків пальців до верхньої третини плеча
- B.** Від кінців пальців до ліктьового суглоба
- C.** Від кінців пальців до надпліччя на протилежному боці
- D.** Від променево-зап'ясткового суглоба до верхньої третини плеча
- E.** Від променево-зап'ясткового до ліктьового суглоба

91. Потерпілий 26-ти років доставлений до лікарні у збудженому стані, періодично відзначаються слухові галюцинації, марення. Рани на обличчі та ший. Виражений ціаноз. Дихання прискорене, поверхневе. В акті дихання беруть участь допоміжні м'язи. ЧДР - 36/хв, діяльність серця ритмічна - 130/хв., АТ - 150/95 мм рт.ст. Яке додаткове обстеження необхідне?

- A.** Рентгенографія органів грудної клітки
- B.** Огляд ЛОР-органів
- C.** Визначення парціального тиску CO_2 і O_2
- D.** Дослідження функції зовнішнього дихання
- E.** Визначення центрального венозного тиску

92. У хворого 47-ми років уперше в житті виникла безболісна макрогематурія. Яке захворювання слід припустити насамперед?

- A.** Пухлина органів сечостатевої системи
- B.** Гострий простатит
- C.** Гострий цистит
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Травма сечових органів

93. У приймальне відділення доставлено потерпілого після падіння з висоти близько 3 м. Стогне від болю в животі, ноги підтягнуті до живота. Живіт напружений, у всіх відділах позитивні симптоми подразнення очеревини. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини вільний газ під обома куполами діафрагми. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Розрив порожнистого органу, перитоніт
- B.** Внутрішньочеревна кровотеча, перитоніт
- C.** Підкапсулярний розрив селезінки
- D.** Розрив печінки
- E.** Розрив підшлункової залози

94. Хворий 27-ми років збитий автомобілем. У нижній третині лівої гомілки визначається деформація, патологічна

рухливість кісткових сегментів, рана 5х3 см з якої непульсуючим струменем виділяється темна кров. Який оптимальний метод зупинки кровотечі?

- A.** Стискальна асептична пов'язка
- B.** Накладення джгута вище рани
- C.** Накладення джгута нижче рани
- D.** Асептична пов'язка
- E.** Пальцеве перетискання в пахвинній ділянці

95. Під час гемотрансфузії у дівчинки 12-ти років із геморагічним шоком виникли біль у грудях, попереку, з'явилась задишка, сеча набула інтенсивно червоного забарвлення. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження гострого гемолізу?

- A.** Центрифугування крові і оцінка кольору плазми
- B.** Клінічний аналіз крові
- C.** Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
- D.** Визначення ретикулоцитів
- E.** Визначення рівня прямого білірубіну крові

96. У 8-місячної дитини через порушення правил вигодовування виникло багаторазове блювання, рідкі випороження до 18 разів на добу. При огляді сімейним лікарем дитина загальмована. Втрата маси тіла понад 10%. Велике тім'ячко та очі запалі, слизові сухі. Тургор шкіри знижений, шкіра з мармуровим малюнком. Час заповнення капілярів становить 5 сек. ЧСС - 180/хв. АТ - 75/25 мм рт.ст. ЧД - 68/хв. Сечовиділення відсутнє. Який діагноз?

- A.** Гіповолемічний шок
- B.** Септичний шок
- C.** Кардіогенний шок
- D.** Помірне зневоднення
- E.** Синдром Рея

97. Вагітна 25-ти років, вагітність 32 тижні. Надійшла в коматозному стані із запахом ацетону. В анамнезі цукровий діабет впродовж 8-ми років. Серцебиття плода - 160/хв., пологової діяльності немає. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст., пульс - 72/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіперглікемічна кома
- B.** Екламптична кома
- C.** Прееклампсія
- D.** Сепсис
- E.** Гіпоглікемічна кома

98. Хворий 83-х років, що перебуває в

палаті інтенсивної терапії з приводу загострення ішемічної хвороби серця, раптом втратив свідомість. Вкажіть максимальну тривалість визначення наявності пульсу:

- A.** 10 секунд
- B.** 15 секунд
- C.** 5 секунд
- D.** 20 секунд
- E.** 1 хвилина

99. Після опромінення у госпіталь доставлений юнак 26-ти років. Показник індивідуального дозиметра 5 Гр. Скарги на різку загальну слабкість, головний біль, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: на шкірі обличчя еритема, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., блювання продовжується. В якому клінічному періоді гострої променевої хвороби перебуває хворий?

- A.** Період первинної реакції
- B.** Період вторинної реакції
- C.** Період розпаду
- D.** Період виражених клінічних проявів
- E.** Період запалення

100. Під час виконання бойового завдання військовослужбовець 24-х років наступив на протипіхотну міну, в результаті вибуху якої ампутовано праву гомілку на рівні її с/3. Вкажіть необхідний обсяг хірургічного втручання на пошкодженій кінцівці в умовах військового польового хірургічного госпіталю пересувної госпітальної бази:

- A.** Ампутація в межах здорових тканин, фасціотомія футлярів, тампонування рани
- B.** Ампутація в межах здорових тканин, фасціотомія футлярів, формування культі
- C.** Санація та тампонування рани
- D.** Санація, тампонування рани, навідні шви
- E.** Ампутація в межах травмованого сегменту, тампонування рани

101. До медичної роти надійшов військовослужбовець з вогнепальним пораненням верхньої третини правого передпліччя та переломом правої ліктьової кістки. Загальний стан середнього ступеня тяжкості. Порушень гемодинаміки немає. З моменту поранення пройшло 5 годин. До якої сортувальної групи слід зарахувати пораненого?

A. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в другу чергу

B. Ті, що підлягають подальшій евакуації без надання їм медичної допомоги

C. Ті, що потребують надання медичної допомоги на даному етапі медичної евакуації в першу чергу

D. Небезпечні для оточуючих

E. Ті, що отримали ураження, несумісні з життям, і потребують тільки догляду (агонуючі)

102. Хворий 48-ми років після ДТП доставлений у лікарню без свідомості, шкіра та слизові оболонки бліді, пульс ниткоподібний, визначається лише на сонних артеріях, АТ - 60/0 мм рт.ст. Живіт дещо збільшений, тупість справа по боковому каналу. Лабораторні дані: Hb - 56 г/л, еритроцити - 1,8 Г/л, Ht - 23%. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

A. Геморагічний шок

B. Інфекційно-токсичний шок

C. Анафілактичний шок

D. Плевропульмональний шок

E. Кардіогенний шок

103. Хворий 55-ти років, надійшов у приймальний покій ЦРЛ зі скаргами на біль стискаючого характеру в ділянці серця, який виник раптово 3 години тому. Під час зняття ЕКГ настала зупинка кровообігу та дихання. На моніторі - фібриляція шлуночків. Розпочата серцево-легенева реанімація. Що потрібно зробити першочергово?

A. Провести дефібриляцію

B. Імплатувати електрокардіостимулятор

C. Внутрішньовенно ввести допамін

D. Внутрішньовенно ввести лідокаїн

E. Внутрішньовенно ввести атропін

104. Батьки 3-місячного немовляти звернулися до лікарні зі скаргами на ціаноз шкірних покривів при крику, занепокоєння дитини при годуванні. Об'єктивно: недостатня надбавка маси тіла дитини. У легенях: жорстке дихання. Частота дихання - 32/хв., частота серцевих скорочень - 160/хв. Тони серця ритмічні, грубий систолічний шум уздовж лівого краю грудини. Який з діагностичних методів слід застосувати для підтвердження діагнозу?

- A.** Ехокардіографію
- B.** Рентгенографію органів грудної клітки
- C.** Електрокардіограму
- D.** Бронхоскопію
- E.** Бронхографію

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

- A.** набряк легень
- B.** астматичний статус
- C.** тромбоемболія легеневої артерії
- D.** гіпертензивний криз
- E.** ішемічна кардіоміопатія

106. Медичною сестрою гастроентерологічного відділення знайдено жінку у палаті без ознак життя (відсутні свідомість, дихання та пульс на сонних артеріях). Медична сестра покликала лікаря та негайно розпочала проводити базову серцево-легеневу та церебральну реанімацію. Де має проводитись даний етап реанімаційних заходів?

- A.** На місці пригоди
- B.** В окремій палаті, де немає інших пацієнтів
- C.** У маніпуляційному кабінеті
- D.** У відділенні інтенсивної терапії та реанімації
- E.** Медична сестра не має права проводити реанімаційні заходи

107. Хворий 67-ми років, який тривалий час страждав на ішемічну хворобу серця, раптово знепритомнів. При огляді: відсутність свідомості, відсутність пульсу на сонній артерії та відсутність дихання, розширення зіниць, що не реагують на світло, ціаноз шкірних покривів. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- A.** Клінічна смерть
- B.** Кома
- C.** Вегетативний стан
- D.** Сопор
- E.** Непритомність

108. У пацієнта 68-ми років, який хворіє на цукровий діабет після гастроентериту, поступово протягом тижня наростали млявість, спрага, судоми, поліурія. Об'єктивно: глікемія - 35 ммоль/л, осмо-

лярність крові - 420 ммоль/л. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Гіперосмолярна кома
- B.** Кетоацидотична кома
- C.** Гіпоглікемічна кома
- D.** Дієнцезальний синдром
- E.** Ниркова недостатність

109. У дитини 1-го року влітку після тривалого перебування на пляжу спостерігаються гіпертермія, млявість, блювота, гіперемія обличчя, сухість шкіри і слизових оболонок, тахікардія, тахіпноє. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Сонячний удар
- B.** Менінгіт
- C.** Гостра вірусна інфекція
- D.** Гострий гастрит
- E.** Пневмонія

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

- A.** Висипний тиф
- B.** ВІЛ-інфекція
- C.** Грип
- D.** Лептоспіроз
- E.** Алкогольний психоз

111. Зоотехнік 44-х років надійшов до інфекційного стаціонару на 7-й день хвороби у задовільному стані. Захворів поступово: з'явилися загальна слабкість, підвищення температури тіла до $37,7^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: на шкірі правої кисті є виразка, вкрита чорним струпом, малоболісна. З яким захворюванням треба проводити диференційну діагностику насамперед?

- A.** Сибірка
- B.** Бешіа
- C.** Туляремія
- D.** Шкірний лейшманіоз
- E.** Проказа

112. Хвора 27-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури до $38,7^{\circ}\text{C}$, слабкість. Об'єктивно: артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Симптом Щоткіна-Блумберга позитивний в гіпогастральній ділянці. Вагіналь-

не дослідження: матка та додатки не визначаються через напруження передньої очеревинної стінки. Заднє склепіння нависає, різко болоче. Яким буде діагноз?

- A.** Пельвіоперитоніт
- B.** Гострий сальпінгоофорит
- C.** Позаматкова вагітність
- D.** Апоплексія яєчника
- E.** Гострий ендометрит

113. Чоловік 56-ти років раптово на вулиці втратив свідомість. Пульс на сонних артеріях відсутній, дихання відсутнє, шкірні покриви ціанотичні, зіниці розширені. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула, успішно провела реанімаційні заходи: відновлено серцеву діяльність, але самостійне дихання відсутнє. Необхідно:

- A.** Продовжувати ШВЛ
- B.** Введення строфантину
- C.** Введення бемегриду
- D.** Введення цитігону
- E.** Накладення трахеостоми

114. У дитини 1,5 років із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить "кавова гуща". При визначенні показників гемостазу збільшені міжнародне нормалізоване відношення, АЧТЧ та рівень D-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/\text{л}$. Діагностовано ДВЗ-синдром. Що у першу чергу треба призначити пацієнту для корекції факторів гемостазу?

- A.** Тромбоцитарну масу
- B.** Вітамін К
- C.** Хлорид кальцію
- D.** Етамзилат
- E.** Транексамову кислоту

115. У хворого 34-х років під час бойових дій під впливом потужного стресу в ситуації, що загрожувала його життю, виник і протягом наступних декількох місяців до теперішнього часу спостерігається посттравматичний стресовий розлад. Які лікувальні препарати з приведених доцільно використовувати для лікування хворого?

- A.** Антидепресанти
- B.** Протисудомні препарати
- C.** Нейролептики
- D.** Ноотропи
- E.** Судинні препарати

116. Під артилерійський обстріл потрапив житловий багатоповерховий будинок. На місце події прибули бригади

швидкої медичної допомоги. На скільки сортувальних груп розподіляються потерпілі та за якими критеріями?

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

117. У сержанта 30-ти років після вибуху авіабомби ліва гомілка була притиснута бетонною стіною до землі. Звільнення від стиснення гомілки відбулося через 3 години, потерпілого доставлено у госпіталь. Шкіра гомілки блідо-ціанотична, холодна на дотик, набрякла. Тони серця приглушені, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пульс слабкого наповнення, 120/хв. У сечі: міоглобін, протеїнурія та циліндрурія, колір - бурий. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром тривалого стиснення, ранній період
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Гостра печінкова недостатність
- D.** Гострий венозний тромбоз
- E.** Синдром тривалого стиснення, проміжний період

118. В зону укриття санінструктором доставлений військовослужбовець, свідомість відсутня, ЧДР - 30/хв., капілярний пульс - 2,5 с. До якої сортувальної категорії слід зарахувати бійця?

- A.** Червоної
- B.** Фіолетової
- C.** Зеленої
- D.** Жовтої
- E.** Сірої

119. На хімічному підприємстві інсектицидів, у цеху, сталася аварія. 8 потерпілих працівників госпіталізовано у важкому стані з явищами посиленої слюзотечі, гіперсалівації, сплутаною свідомістю, м'язовою слабкістю, гіперкінезом міоклонічного типу. У крові: рівень АлАТ і АсАТ підвищений, зниження рівня холінестерази, гіперкоагуляція. Яка причина отруєння?

- A.** Фосфорорганічні сполуки
- B.** Чадний газ
- C.** Ртутьорганічні сполуки
- D.** Хлоровані вуглеводи
- E.** Миш'як

120. Хворий 20-ти років скаржиться на слабкість, мерехтіння в очах, запамороження, блювоту з темними домішками, кишкові випорожнення темного кольору. Захворів після вживання алкоголю з друзями. При огляді: шкіра та слизові оболонки бліді, Ps - 110/хв., АТ - 90/60 мм рт.ст. Нb - 96 г/л. Який метод діагностики слід застосувати в першу чергу?

- A.** Езофагогастроскопія
- B.** Ультразвукове обстеження
- C.** Рентгенконтрастне обстеження ШКТ
- D.** Ректороманोगрафія
- E.** Іригографія

121. У хворого 72-х років внаслідок фібриляції шлуночків настала зупинка кровообігу. Проводиться комплекс елементарної серцево-легеневої реанімації (зовнішній масаж серця та штучна вентиляція легень). Тричі проведена дефібриляція, яка виявилась неефективною. Яку медикаментозну терапію необхідно провести?

- A.** Адреналін та аміодарон
- B.** Атропін
- C.** Дофамін та строфантин
- D.** Натрію гідроген карбонат
- E.** Магнію сульфат та мезатон

122. Під час операції на кульшовому суглобі хворого 40-ка років вагою 75 кг гостра крововтрата склала 500 мл, що привело до виникнення колаптоїдного стану. Використання яких препаратів патогенетично обумовлене для нормалізації макрогематичних показників?

- A.** Кристалоїді розчини
- B.** Серцеві глікозиди
- C.** Кристалоїдні розчини, колоїдні розчини та еритроцитарна маса
- D.** Глюкокортикостероїди
- E.** Симпатоміметичні засоби

123. Хворий доставлений в хірургічне відділення з місця дорожньо-транспортної пригоди із закритою травмою грудної клітки та переломом ребер справа. У хворого діагностований напружений правосторонній пневмоторакс. Хворому терміново показано:

- A.** Дренування плевральної порожнини
- B.** Трахеостомія
- C.** Штучна вентиляція легень
- D.** Інтубація трахеї
- E.** Торакотомія

124. Жінка 38-ми років скаржиться на напади головного болю одностороннього характеру. Головний біль інтенсивний, локалізується в лобно-скроневій ділянці, починається раптово, триває від 3 до 10 годин. Перед нападом відзначається "затуманення" зору. Між нападами головного болю - стан задовільний. Неврологічний статус без особливостей. Які з наведених продуктів можуть спровокувати напад?

- A.** Шоколад
- B.** Ананас
- C.** Білий хліб
- D.** Смажена картопля
- E.** Молочнокислі продукти

125. У передчасно народженої дівчинки вагою 980 г, яка народилася шляхом кесаревого розтину у зв'язку з відшаруванням плаценти, спостерігається зниження артеріального тиску, симптом "білої плями" 7 секунд. Який препарат слід призначити дитині першочергово?

- A.** Введення фізіологічного розчину
- B.** Введення розчину дофаміну
- C.** Введення розчину добутаміну
- D.** Введення розчину адреналіну
- E.** Введення гідрокортизону

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

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

127. Внаслідок застосування ворогом у ході бою снарядів з невідомим вмістом у групи військовослужбовців раптово виникли сльозотеча, ринорея, гіперсаліва-

ція, відчуття утруднення дихання, порушення зору, судомне посмикування окремих груп м'язів, запаморочення, відчуття страху, тахікардія. Найефективнішими медикаментозними засобами для порятунку життя за даних умов є:

- A.** Атропін, будаксим
- B.** Дротаверин, папаверин
- C.** Метопролол, амлодіпін
- D.** Адреналін, норадреналін
- E.** Дигоксин, унітіол

128. Під час бою солдат отримав уламкове пошкодження правого плеча, внаслідок чого виник відкритий перелом правої плечової кістки та артеріальна кровотеча. Поранений непритомний, лежить на спині. Вкажіть послідовність надання домедичної допомоги пораненому під вогнем супротивника в порядку взаємодопомоги:

- A.** Зупинка кровотечі - переведення в положення на живіт
- B.** Зупинка кровотечі - знеболення - асептична пов'язка - іммобілізація - переведення в положення на живіт
- C.** Зупинка кровотечі - знеболення - іммобілізація
- D.** Іммобілізація - знеболення - зупинка кровотечі
- E.** Зупинка кровотечі - іммобілізація - знеболення

129. Військовослужбовець 46-ти років доставлений до приймального відділення санітарним транспортом з поля бою. Дві години тому отримав закриту травму грудної клітки внаслідок руйнування будівлі. Об'єктивно: шкіра ціанотична, ЧДР - 30/хв., перкуторно визнача-

ється тимпаніт над лівою поверхнею грудної клітки. На грудній стінці та шії визначається підшкірна емфізема. АТ - 90/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв. Визначте лікувально-діагностичну тактику:

- A.** Дренування лівої плевральної порожнини у II міжребер'ї по середньоключичній лінії
- B.** Дренування лівої плевральної порожнини у V міжребер'ї по середньоключичній лінії
- C.** Дренування лівої плевральної порожнини у VII міжребер'ї по задній аксілярній лінії
- D.** Перикардіоцентез
- E.** Реанімаційна торакотомія зліва

130. Військовослужбовець 30-ти років був привалений деревом внаслідок обстрілу артилерією. Скаржить на біль у ділянці таза, найменші рухи підсилюють біль, гемодинаміка субкомпенсована. Деформація тазового кільця зі зміщенням лівої половини таза догори, си-нець в ділянці калитки і промежини. При спробі стиснення крил клубових кісток таза біль різко підсилюється. Яке ушкодження найбільш імовірне?

- A.** Ушкодження з порушенням безперервності переднього та заднього півкільця
- B.** Двобічний перелом крил клубових кісток
- C.** Ушкодження таза з порушенням безперервності заднього півкільця
- D.** Ушкодження таза з порушенням безперервності переднього півкільця
- E.** Множинні переломи кісток таза