

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”

ID студента										Прізвище									

Варіант _____

Збірник тестових завдань для складання ліцензійного іспиту

Крок М

ЛІКУВАЛЬНА СПРАВА



ІНСТРУКЦІЯ

Кожне з пронумерованих запитань або незавершених тверджень у цьому розділі супроводжується відповідями або завершенням твердження. Оберіть ОДНУ відповідь (завершене твердження), яка є НАЙКРАЩОЮ у даному випадку та заمالуйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.

ББК 54.1я73
УДК 61

Автори тестових завдань: Алексеенко О.І., Андреева І.В., Багаткіна О.П., Безуглова В.Г., Беликова Н.А., Берко І.В., Божик І.П., Бондаренко О.І., Бондарева В.І., Бондарук О.О., Бондарцова Н.В., Борщ В.П., Виноград Л.В., Вікуліна І.Н., Вінницька Л.В., Власенко А.В., Волошин В.П., Воронін Ю.Г., Голованова Т.В., Головацька Л.О., Голодько Л.П., Городецька А.В., Гук Г.Ю., Демічева І.А., Диліна Т.І., Ефанова С.А., Єрмолаш Т.О., Жукович Р.В., Журавель М.Й., Захарова С.Т., Ілясова Ю.С., Карабат О.В., Кислюк В.П., Кірічевська К.В., Кіясова О.Л., Климовець Л.А., Ковальчук В.І., Ковтун М.В., Козинець І.А., Ком'яті М.А., Корнюшкін С.В., Коршенко Г.П., Кострик С.М., Котляр О.А., Коцюра Л.В., Крапива О.В., Кривошапко Л.О., Круглікова В.М., Кульчиковська О.М., Лаздіна Р.М., Левчук В.П., Лета А.С., Летуга Т.І., Липова О.О., Мазепа О.С., Майданевич Н.В., Марсак І.І., Мирончук І.А., Михайлюк С.О., Москаленко Л.М., Мошківський І.В., Мусієнко В.Б., Мухіна Т.С., Нестеренко І.І., Никитенко О.А., Нікульцева Н.О., Овчаренко О.А., Пасічник О.В., Подоляк І.В., Попадюк Т.М., Попова В.А., Распопова А.Є., Рачинська І.М., Рибак В.С., Романюк І.В., Росада Т.М., Рубежанська І.А., Савонік Л.В., Самусь С.О., Сенюк Л.В., Серєда Л.М., Спирєва В.І., Стецюра В.І., Стоянова Л.П., Суббочєва Т.В., Супруненко В.Г., Суряднова А.М., Сюсько М.В., Тросцінська Н.М., Троц В.М., Троцюк Н.В., Тютюнник О.В., Федорці О.С., Фініченко А.К., Шамраєнко С.О., Шевчук В.І., Шивріна Т.І., Шостак С.І., Шульга Т.Б., Шумська В.П., Юхимчук В.В., Явнюк А.М., Якубів К.Ю., Ярошенко І.В. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Андрієнко Н.А., Білецька А.Г., Василюк В.М., Гарасимчук Є.Б., Гарко Я.О., Горбач Л.М., Зіміна В.С., Козуб Т.О., Конькова О.М., Краснослободцева О.Н., Кульчиковська О.М., Липова О.О., Луцько А.О., Міщук І.М., Мошківська С.Д., Мухіна Т.С., Неділько І.М., Новицька Л.А., Пленова Н.П., Самойленко В.Б., Сапіжак М.І., Селезньова Н.Б., Сікержинська Л.В., Сінюгіна В.О., Скомаровська Л.І., Тютюнник О.В., Харченко Н.С.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок М. Лікувальна справа” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для викладачів та студентів вищих медичних навчальних закладів, які здійснюють підготовку фельдшерів.

Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як екзаменаційне та навчальне видання на підставі висновків експертів (листи МОЗ України від 12.07.2013 № 08.01-47/994/20707, 16.07.13 № 08.01-47/1016/21061; наказ МОЗ України від 12.12.2013 №1079).

© Copyright

ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ “ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ “МЕДИЦИНА” І “ФАРМАЦІЯ” ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ”.

1. Який рівень нормального вмісту кальцію у сироватці крові потрібен для правильного розвитку кісток?

- A. 2,25-2,5 ммоль/л
- B. 1-1,5 ммоль/л
- C. 1,75-2,0 ммоль/л
- D. 2,5-2,75 ммоль/л
- E. 2,75-3,0 ммоль/л

2. Пацієнт скаржиться на озноб, підвищення температури тіла до 39°C , біль у попереку зліва. Хворіє 2-й день. Загальний аналіз сечі: густина - 1008, каламутна, білок - 0,3 г/л, лейкоцити - 35-40 у полі зору, еритроцити - 1-2 у полі зору, бактерії. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Гострий пієлонефрит
- B. Гострий гломерулонефрит
- C. Хронічний пієлонефрит
- D. Нирковокам'яна хвороба
- E. Хронічний гломерулонефрит

3. До фельдшера звернувся чоловік 33-х років, який скаржиться на загальну слабкість, пітливість, підвищення температури тіла до $37,6^{\circ}\text{C}$, вологий кашель. Такий стан триває останні 3 місяці. У колективі нещодавно працював колега, у якого пізніше був діагностований туберкульоз легень. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Туберкульоз легень
- B. Гострий бронхіт
- C. Хронічний бронхіт
- D. Рак легень
- E. Гостра пневмонія

4. До фельдшера звернувся чоловік 38-ми років, який скаржиться на кашель з виділенням гнійного мокротиння неприємного запаху до 300 мл за добу, переважно вранці, задишку при фізичному навантаженні, підвищення температури тіла до $37,2^{\circ}\text{C}$, хворіє з 10 років. Об'єктивно: губи ціанотичні. Пальці у вигляді барабаних паличок. Частота дихальних рухів - 24/хв. Аускультативно: над правою легенею вислуховуються середньопухирчасті вологі хрипи, які зменшуються після відкашлювання мокротиння. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Бронхоектатична хвороба
- B. Абсцес легень
- C. Емфізема легень
- D. Гостра пневмонія
- E. Хронічний бронхіт

5. На ФАП звернувся чоловік 28-ми років, який скаржиться на різку загальну слабкість, біль у горлі, кістках, підвищення температури тіла до $39,6^{\circ}\text{C}$. Хворіє 2 тижні. Загальний стан тяжкий. Шкіра

бліда. Загальний аналіз крові: еритроцити - $1,4 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 70 г/л, колірний показник - 1,0, лейкоцити - $22,3 \cdot 10^9/\text{л}$, паличкоядерні - 3%, сегментоядерні - 8%, лімфоцити - 5%, моноцити - 3%, бластні клітини - 75%, швидкість осідання еритроцитів - 47 мм/год. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Гострий лейкоз
- B. Залізодефіцитна анемія
- C. Хронічний лімфолейкоз
- D. Хронічний мієлолейкоз
- E. Лімфогранулематоз

6. До фельдшера ФАПу звернувся чоловік 32-х років, який скаржиться на інтенсивний біль у правій половині грудної клітки, що посилюється при кашлі, глибокому диханні, сухий кашель, підвищення температури тіла до $37,4^{\circ}\text{C}$. Захворів 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: лежить на правому боці. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Справа на тлі везикулярного дихання вислуховується шум тертя плеври. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Сухий плеврит
- B. Гострий бронхіт
- C. Рак легень
- D. Гостра пневмонія
- E. Ексудативний плеврит

7. До фельдшера ФАПу звернувся чоловік 22-х років, у якого 2 дні тому виник головний біль, набряки на обличчі, сеча кольору м'ясних помийів, тупий біль у поперековій ділянці, підвищення температури тіла до $37,6^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: шкіра бліда, набряки на обличчі. Пульс - 62/хв., ритмічний, напружений. Артеріальний тиск - 170/120 мм рт.ст., добова кількість сечі - 300 мл. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. Гострий гломерулонефрит
- B. Гострий пієлонефрит
- C. Хронічний пієлонефрит
- D. Хронічний гломерулонефрит
- E. Гіпертонічна хвороба

8. До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка 22-х років, яка скаржиться на підвищення температури тіла до $37,4^{\circ}\text{C}$, загальну слабкість, пітливість, біль у ліктьових та колінних суглобах "летючого" характеру. Вкажіть для якого захворювання характерні ці скарги:

- A. Ревматична хвороба
- B. Ревматоїдний артрит
- C. Остеоартроз
- D. Остеохондроз
- E. Подагра

9. Хвора, що хворіє на ІХС, викликала швидку допомогу. Скаржиться на серцебиття, що з'явилося раптово, після того як відчула поштовх у груді. Загальний стан середньої важкості. Частота дихальних рухів - 28/хв., пульс - 168/хв., ритмічний, тони серця приглушені. На ЕКГ: частота серцевих скорочень - 166/хв., комплекс *QRS* розширений і змінений. Ви діагностували напад пароксизмальної тахікардії. Які з названих препаратів Ви оберете для надання допомоги?

- A. Анаприлін
- B. Диклофенак
- C. Ізадрин
- D. Димедрол
- E. Фенігидин

10. Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик до пацієнтки 37-ми років, яка страждає на мітральний стеноз. Вночі раптово погіршився стан - швидко зростає задишка, дихання "клекочуче", кашель із виділенням пінистого рожевого харкотиння. Які ваші першочергові дії?

- A. Інгаляції піногасниками
- B. Гірчичник на ділянку серця
- C. Гірчичник на потилицю
- D. Інгаляції сальбутамолу
- E. ЕКГ

11. Хворий 35-ти років, скаржиться на часте похолодання стоп, біль в литкових м'язах, що посилюється при ходьбі. Вважає себе хворим останні 3 роки. Палить. При огляді - шкіра на ступнях холодна, бліда. Пульсація артерій стоп послаблена на обох ногах. Про що свідчать дані симптоми:

- A. Облітеруючий ендартеріїт
- B. Варикозне розширення вен
- C. Облітеруючий атеросклероз
- D. Бешиха
- E. Хвороба Рейно

12. Дитині 3 роки. Мати звернулася до фельдшера зі скаргами на часте дихання, кашель, кволість дитини, підвищення температури тіла до 39°C . При огляді: стан важкий, шкіра бліда, ціаноз носогубного трикутника. При перкусії вкорочення перкуторного звуку паравертебрально, при аускультатії - велика кількість крепітуючих хрипів. Про що свідчать дані симптоми?

- A. Гостра пневмонія
- B. Бронхіальна астма
- C. Гострий бронхіт
- D. Гострий ларинготрахеїт
- E. Хронічна пневмонія

13. Фельдшер здоров'я оглядає ди-

тину 4-х років. Скарги на підвищення температури тіла до 38°C , висипання на шкірі, кволість. При огляді: дитина квола, шкіра бліда, на волосистій частині голови, обличчі, тулубі поліморфний висип у вигляді плям, папул, везикул, наповнених прозорою рідиною. Дитина до захворювання відвідувала дитячий садок. Вкажіть термін карантину в даному випадку:

- A. 21 день
- B. 5 днів
- C. 9 днів
- D. 14 днів
- E. 25 днів

14. Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик до хлопчика 4-х місяців. Скарги матері на підвищення температури тіла до 39°C , неспокій, плач. При огляді: стан хлопчика важкий, шкіра суха, гаряча на дотик, гіперемія кон'юнктив та слизової оболонки зів, утруднене дихання через ніс. Який невідкладний стан виник у дитини?

- A. Гіпертермічний синдром
- B. Астматичний стан
- C. Судомний синдром
- D. Ларинготрахеїт
- E. Анафілактичний шок

15. Фельдшера швидкої допомоги викликали до роділлі: І період пологів, передбачувана маса плода - 4500 г, на висоті болючих перейм виник різкий біль, пологова діяльність припинилась. Роділля бліда. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A. Розрив матки, що відбувся
- B. Розрив шийки матки
- C. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D. Передлежання плаценти
- E. Розрив плідного міхура

16. До першовагітної у терміні 38 тижнів був викликаний фельдшер ФАП. Об'єктивно: перейми через 10 хвилин по 30-35 секунд, що розпочалися 3 години тому. Положення плода поздовжнє, голівка плода притиснута до входу у малий таз. Навколоплідні води не виливались. У якому періоді пологів перебуває роділля?

- A. Перший період
- B. Другий період
- C. Третій період
- D. Передвісники пологів
- E. Загроза передчасних пологів

17. До фельдшера здоров'я промишлого підприємства звернулася робітниця 36-ти років із скаргами на загальну слабкість, біль і відчуття розпирання у

правій статевій губі. Об'єктивно: температура - $37,5^{\circ}\text{C}$; зовнішні статеві органи гіперемовані, права велика статева губа набрякла, гіперемована, болюча. Виділення із піхви гнійні. Із приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічне відділення?

- A. Гострий бартолініт
- B. Гострий вульвовагініт
- C. Рак вульви
- D. Гематома правої статевої губи
- E. Кіста бартолінової залози

18. У породіллі 30-ти років у ранньому післяпологовому періоді виявлено кровотечу із зовнішніх статевих органів. Жінка народила дівчинку вдома - 4540 г. Пологи були повторні, стрімкі, розрив промежини при перших пологах. В анамнезі: кандидозні кольпіти. При об'єктивному дослідженні фельдшером ФАПу виявлено: розрив слизової піхви і розрив промежини до ануса. Вкажіть степінь розриву промежини:

- A. II
- B. I
- C. III
- D. IV
- E. -

19. На ФАП звернулась вагітна, 20-ти років в терміні вагітності 20 тижнів, зі скаргами на набряки на нижніх кінцівках, животі, головний біль, погіршення зору. Об'єктивно: загальний стан важкий, артеріальний тиск - 170/100 мм рт.ст. на обох руках, білок сечі - 5,0 г/л. Під час огляду з'явився напад судом. Про яку патологію ви подумали?

- A. Еклампсія
- B. Гіпертонічна хвороба
- C. Набряки вагітних
- D. Пієлонефрит вагітних
- E. Прееклампсія легкого ступеня

20. У дитини 2-х років з гіпертермічним синдромом, спостерігається блідість шкірних покривів, остуда, холодні на дотик кінцівки. Що слід застосувати для поліпшення мікроциркуляції судин?

- A. Папаверин 2% внутрішньом'язово
- B. Оцтові обгортання
- C. Анальгін 50% внутрішньом'язово
- D. Холод на проекцію великих судин
- E. Парацетамол всередину

21. Ви - фельдшер ФАПу, оглядаєте дитину віком 6 діб після виписки з пологового стаціонару. Під час огляду виявлено набрякання грудних залоз, виділення з них незначної кількості рідини кольору молока. Забарвлення шкіри над залозами

не змінене. Який із перехідних станів новонароджених спостерігається у дитини?

- A. Статева криза
- B. Токсична еритема
- C. Сечокислий інфаркт
- D. Транзиторна гіпертермія
- E. Транзиторний дисбактеріоз

22. Ви - фельдшер ФАПу, проводите антропометрію дитині 2-х місячного віку, яка знаходиться на грудному вигодовуванні. Якою є належна маса тіла дитини, якщо її маса тіла одразу після народження становила 3200 г?

- A. 4600 г
- B. 5600 г
- C. 3750 г
- D. 5400 г
- E. 4000 г

23. Ви - фельдшер ФАПу, проводите патронаж дитини віком 10-ти днів. Об'єктивно: легкий ціаноз губ і кінцівок, що посилюється під час смоктання грудей, шкіра бліда, акроціаноз. Під час аускультатції серця вислуховується грубий систолічний шум. З анамнезу стало відомо, що мати в перші місяці вагітності перенесла вітряну віспу. Яку хворобу Ви запідозрите у дитини?

- A. Природжену ваду серця
- B. Спазмофілію
- C. Рахіт
- D. Асфіксію
- E. Бронхіт

24. До фельдшера швидкої допомоги звернувся чоловік 35-ти років, у якого впродовж 12-ти років при контакті з квітковим пилком розвивалася ядуха. При зверненні: дихання за участю додаткових м'язів, артеріальний тиск - 130/85 мм рт.ст., пульс - 110/хв., частота дихання - 30/хв., при аускультатції з обох боків - ділянки "німих легень". Введення яких медикаментозних препаратів фельдшером доцільне в даній ситуації?

- A. Глюкокортикостероїдів
- B. Антибіотиків
- C. Бета-адреноблокаторів
- D. Бета-адреноміметиків
- E. Спазмолітиків

25. Пацієнт 36-ти років, доставлений в приймальне відділення машиною швидкої допомоги. Скарги: раптовий біль в епігастрії і за грудиною протягом 2 годин. Впродовж року мав подібні болі без зв'язку з навантаженням, що самотійно зникали. Пацієнт блідий, стогне, холодний піт. Частота серцевих скорочень - 100/хв., екстрасистоля, артеріальний тиск - 90/65

мм рт.ст. Живіт болючий, напружений. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Електрокардіографію
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Фіброгастроуденоскопію
- D.** Рентгенографію ОГК
- E.** Рентгенографію шлунка

26. Бригаду швидкої допомоги викликали до пацієнта 47-ми років, який скаржиться на інтенсивний стискальний біль в ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Стан тяжкий, блідість шкірних покривів, акроціаноз. Артеріальний тиск - 70/20 мм рт.ст., пульс - 110/хв. ЕКГ: ознаки гострого інфаркту міокарда. Який препарат слід використати фельдшеру для корекції артеріального тиску?

- A.** Допамін
- B.** Мезатон
- C.** Адреналін
- D.** Сульфокамфокаїн
- E.** Кофеїн

27. Пацієнтка доставлена до фельдшера ФАПу зі скаргами на висипання на шкірі, яке з'явилося 2 дні тому після вживання цитрусових. Висипання місцями зливається, супроводжується свербінням та підвищенням температури тіла до 37,6°C. Яке захворювання можна запідозрити у пацієнтки?

- A.** Гостра кропив'янка
- B.** Рожевий лишай
- C.** Алергічний дерматит
- D.** Синдром Лайєла
- E.** Токсикодермія

28. Чоловік 42-х років, звернувся на ФАП зі скаргами на біль, деформацію і порушення функції правої кінцівки після падіння на витягнуту руку. При обстеженні: рука знаходиться у відведеному положенні, пошкоджене плече опущене, хворий тримає руку зігнутою в лікті, передпліччя підтримує здоровою рукою. Під дзьобоподібним відростком пальпується вихнута голівка. Визначте діагноз:

- A.** Вивих правого плеча
- B.** Перелом плечової кістки
- C.** Забій плечового суглоба
- D.** Розтягнення зв'язок плечового суглоба
- E.** Перелом акроміального відростка лопатки

29. Чоловіку 51 рік, звернувся на ФАП зі скаргами на біль в горлі, що посилюється під час ковтання, загальну слабкість, головний біль, високу температуру тіла. При фарингоскопії на гіперемованій

і набряклій слизовій оболонці мигдаликів відмічаються жовтувато-білі крапки розміром з голівку шпильки. Визначте діагноз:

- A.** Фолікулярна ангіна
- B.** Катаральна ангіна
- C.** Лакунарна ангіна
- D.** Дифтерія глотки
- E.** Виразково-плівчаста ангіна

30. Жінка 22-х років, що годує груддю, звернулася на ФАП зі скаргами на підвищену температуру тіла до 39°C, біль у грудній залозі, слабкість, головний біль. Об'єктивно: грудна залоза збільшена в об'ємі, шкіра гіперемована, пальпаторно - болюча, збільшені підпахвові лімфатичні вузли. Ваш діагноз:

- A.** Мастит лактаційний
- B.** Рак молочної залози
- C.** Мастопатія
- D.** Фібroadенома
- E.** Рак Педжета

31. На ФАП звернувся пацієнт зі скаргами на тягнучий біль у рані, сіпання м'язів навколо рани правої ступні. Зі слів хворого захворів гостро: з'явилась значна стомлюваність жувальних м'язів і їх напруження. З анамнезу - 4 дні назад отримав колото-різану рану правої ступні. За допомогою не звертався. Що з хворим?

- A.** Правець
- B.** Гостра гнійна інфекція
- C.** Газова гангрена
- D.** Дифтерія рани
- E.** Сказ

32. До вас на ФАП звернулася пацієнтка зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, озноб. При обстеженні: права гомілка набрякла, почервоніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серозним ексудатом. Ваш діагноз:

- A.** Бешиха, бульозна форма
- B.** Бешиха, еритематозна форма
- C.** Еризипелод
- D.** Бешиха, некротична форма
- E.** Флебїт

33. Фельдшер ШМД приїхав на виклик до пацієнтки з нападом бронхіальної астми. Пацієнтка сидить, спираючись руками в край ліжка. Як називається таке положення пацієнтки?

- A.** Вимушене
- B.** Активне
- C.** Пасивне
- D.** Сімса
- E.** Фаулера

34. Фельдшер ФАПу оглядає дитину 8-ми років зі скаргами на слабкість, біль при ковтанні, дрібноточковий висип на гіперемованій шкірі, підвищення температури тіла до 38°C. При огляді: у зіві яскрава гіперемія слизової оболонки, збільшення лімфатичних вузлів, блідість носо-губного трикутника, язик обкладений білим нальотом. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A.** Скарлатини
- B.** Атопічного дерматиту
- C.** Краснухи
- D.** Вітряної віспи
- E.** Кору

35. На профілактичний огляд до фельдшера ФАПу звернулась мати з дитиною 1-го місяця. Який режим годування повинен призначити фельдшер?

- A.** За вимогою дитини
- B.** Кожні 2 години
- C.** Кожні 3 години
- D.** Кожні 3,5 години
- E.** Кожні 5 годин

36. При зовнішньому акушерському обстеженні вагітної в терміні 38 тижнів фельдшер ФАПу визначив над входом в малий таз округлу, помірної щільності балотуючу частину плода. Спинка плода зліва. Яка це позиція та передлежання плода?

- A.** I позиція, головне передлежання
- B.** II позиція, головне передлежання
- C.** II позиція, сідничне передлежання
- D.** I позиція, сідничне передлежання
- E.** Косе положення плода

37. Пацієнтка 15-ти років. Менархе в 13 років. Статеві контакти заперечує. Менструації у дівчинки нерегулярні, з затримками. Чергова кровотеча більш рясна, триває 16 днів, настала після 3-х тижневої затримки. При огляді дівчинка бліда, Нв-70 г/л. З піхви рясні кров'яністі виділення з дрібними згустками. При ректальному дослідженні визначається маленька матка, безболісна, рухома. Придатки не пальпуються. Визначте тип кровотечі:

- A.** Ювенільна кровотеча
- B.** Викидень
- C.** Фіброміома матки
- D.** Рак шийки
- E.** Клімактерична кровотеча

38. При профобстеженні на ФАПі у жінки 40-ка років була виявлена безсимптомна фіброміома матки розміром 7-8 тижнів вагітності. Яка тактика ведення пацієнтки?

- A.** Диспансерний нагляд за хворою
- B.** Оперативне лікування
- C.** Санаторно-курортне лікування
- D.** Фізіотерапевтичні методи лікування
- E.** Медикаментозне лікування

39. Ви фельдшер ФАПу. До вас звернувся пацієнт. Скаржиться на переймоподібний біль у животі, нудоту, блювання, затримку газів, стілець. При огляді ви запідозрили перитоніт. Яку надати долікарську допомогу?

- A.** Покласти холод на живіт, викликати швидку допомогу
- B.** Знеболити, покласти холод на живіт
- C.** Знеболити, покласти грілку на живіт
- D.** Знеболити, спостерігати за пацієнтом
- E.** Обмежити прийом їжі та води

40. Повторновагітна, термін вагітності 8 тижнів, скаржиться на ниючі болі внизу живота і кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Піхвове дослідження: канал шийки матки пропускає палець, в ньому визначаються елементи плодового яйця. Величина матки не відповідає терміну вагітності. Придатки матки не визначаються. Кровотеча рясна. Оцініть ситуацію:

- A.** Неповний аборт
- B.** Саркома матки
- C.** Передчасні пологи
- D.** Передлежання плаценти
- E.** Міхуровий занесок

41. До фельдшера ФАПу звернулась мати дитини 1 місяця зі скаргами на блювання "фонтаном" без домішок жовчі. Блювотні маси мають кислий запах. Дитина погано збільшує масу тіла. При огляді живота з'являється симптом "пісочного годинника". Визначить попередній діагноз у дитини:

- A.** Пілоростеноз
- B.** Пілороспазм
- C.** Диспепсія
- D.** Гострий гастрит
- E.** Виразкова хвороба

42. У третьому періоді пологів пройшло більше 30-ти хвилин, ознаки відшарування плаценти позитивні. Зовнішні прийоми видалення посліду неефективні. Яка повинна бути подальша тактика?

- А.** Ручне видалення посліду під знеболюванням
- В.** Очікування самостійного видалення посліду
- С.** Повторно застосувати зовнішні прийоми видалення посліду
- Д.** Застосувати препарати які збільшують скорочувальну діяльність матки
- Е.** Ввести окситоцин

43. Пацієнтка 45-ти років, викликала фельдшера ФАПу додому. Скаржиться на сильний напад болю у правому підбер'ї, який з'явився після прийому надто жирної їжі. Біль віддає у праву руку. В анамнезі: жовчнокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра звичайного забарвлення, температура тіла - 36,7°C, позитивний симптом Ортнера, Кора. Сеча і кал звичайного забарвлення. Вкажіть найімовірніший попередній діагноз:

- А.** Напад печінкової коліки
- В.** Хронічний гепатит
- С.** Цироз печінки
- Д.** Гострий гастрит
- Е.** Напад ниркової кольки

44. Дитина 5-ти років отруїлась невідомою речовиною. Фельдшер ШМД для негайного промивання шлунку використовує воду, одноразова кількість якої складає:

- А.** 300-350 мл
- В.** 100-110 мл
- С.** 150-180 мл
- Д.** 200-250 мл
- Е.** 40-50 мл

45. До фельдшера звернувся хлопчик 10-ти років зі скаргами на тривалу кровотечу після екстракції зуба. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, на шкірі тулуба та кінцівок крововиливи різної величини від петехій до плям, розташовані хаотично, різного забарвлення. Лунка видаленого зуба кровоточить. Печінка, селезінка не збільшені. Яку хворобу можна запідозрити?

- А.** Тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)
- В.** Геморагічний васкуліт
- С.** Гемофілія
- Д.** Гострий лейкоз
- Е.** Гемолітична анемія

46. У дитини 7-ми місяців раптово почалися судоми. Лікується в інфекційній лікарні з діагнозом: менінгококова інфекція. Які першочергові дії при наданні невідкладної допомоги?

- А.** Провести профілактику западання язика
- В.** Подразнювати корінь язика
- С.** Зігріти дитину грілками
- Д.** Повісити міхур з льодом до голови
- Е.** Провести ШВЛ, закритий масаж серця

47. Жінка 25-ти років на 8-му добу після пологів звернулася до фельдшера зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, підвищення температури. При огляді залоза гіперемована, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується інфільтрат. Що запідозрила акушерка?

- А.** Лактаційний мастит
- В.** Рак молочної залози
- С.** Мастопатія
- Д.** Аденома молочної залози
- Е.** Бешиха

48. Пацієнт 20-ти років годину тому відчув "кинджальний" біль в животі, було одноразове блювання. Під час обстеження: положення вимушене, блідий, живіт напружений, дошкоподібний, температура тіла підвищується. Що з пацієнтом?

- А.** Перфорація виразки
- В.** Гострий живіт (перитоніт)
- С.** Шлунково-кишкова кровотеча
- Д.** Гострий гастрит
- Е.** Загострення виразкової хвороби

49. У передпологовій палаті знаходиться першороділля 22-х років з нормальною пологовою діяльністю. Стан роділлі і плода задовільний. Положення плода поздовжнє. Передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Спинка розташована до лівого боку матки. Вкажіть найкраще місце вислуховування серцебиття плода:

- А.** Нижче пупка ліворуч
- В.** Нижче пупка праворуч
- С.** На рівні пупка
- Д.** Вище пупка праворуч
- Е.** Вище пупка ліворуч

50. Хвора 42 роки, звернулася зі скаргами на біль внизу живота, нудоту, блювання, що з'явилися після різких рухів. Об'єктивно: напруження м'язів черевної стінки, симптоми подразнення очеревини позитивні. Вагінальне обстеження: матка не збільшена, ліворуч від матки пальпується утвор 7-8 см в діаметрі, округлої форми, щільно-еластичної консистенції, різко болючий при зміщенні. Який діагноз є найбільш ймовірний?

- A.** Перекрут ніжки пухлини
- B.** Розрив піоксальнікса
- C.** Позаматкова трубна вагітність
- D.** Гострий аднексит
- E.** Апоплексія яєчника

51. Хвора 68-ми років, з діагнозом рак шийки матки скаржиться на значну кровотечу зі статевих шляхів. При огляді в дзеркалах виявлено: шийка матки збільшена, деформована, на її піхвовій частині визначається кратероподібна виразка, що кровоточить. Що необхідно зробити в першу чергу при наданні долікарської допомоги?

- A.** Провести тугу тампонаду піхви
- B.** Ввести утеротоніки
- C.** Ввести кровоспинні засоби
- D.** Покласти холод на низ живота
- E.** Провести біопсію шийки матки

52. Фельдшер ФАПУ, не з'ясувавши алергологічного анамнезу у пацієнта, виконав ін'єкцію вітаміну *B₆*. Після ін'єкції у пацієнта з'явилось виражене збудження, стиснення в грудях, загальне почервоніння шкіри, напад кашлю, погіршення ритму дихання, зниження артеріального тиску. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Медикаментозна емболія
- C.** Пірогенна реакція
- D.** Колапс
- E.** Повітряна емболія

53. У дитини з гемофілією А почалася носова кровотеча. Який препарат доцільно використати для зупинки кровотечі?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Діцинон
- C.** Вікасол
- D.** Хлористий кальцій
- E.** Вітамін С

54. Фельдшер здоровпункту проводить бесіду серед робітниць цукрового заводу. Як слід відповісти на запитання: в якому віці починається клімактеричний період?

- A.** 45-50 років
- B.** 52-55 років
- C.** 40-45 років
- D.** 60-65 років
- E.** 65-70 років

55. Лікар призначив пацієнту застосування газовідвідної трубки в ранній післяопераційний період, щоб усунути метеоризм. На скільки сантиметрів фельдшеру необхідно ввести газовідвідну трубку?

- A.** 20-30 см
- B.** 18-20 см
- C.** 15-18 см
- D.** 10-15 см
- E.** 7-10 см

56. Під час виклику фельдшера хворий скаржиться на різку слабкість, запаморочення, що відчув хворий після швидкого зниження температури. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді, риси обличчя загострені, пульс ниткоподібний. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Шок
- D.** Кома
- E.** Марення

57. До фельдшера ФАПУ звернулась пацієнтка 40-ка років зі скаргами на виділення калу чорного кольору. З анамнезу відомо, що пацієнтка знаходиться на "Д" обліку з виразковою хворобою 12-ти паллої кишки. До якого обстеження слід підготувати пацієнтку?

- A.** Кал на приховану кров
- B.** Копрологічне дослідження калу
- C.** Кал на яйця гельмінтів
- D.** Кал на бактеріологічне дослідження
- E.** Загальний аналіз калу

58. Пацієнт 60-ти років, госпіталізований каретою швидкої допомоги до приймального відділення зі скаргами на головний біль у потиличній ділянці, підвищений артеріальний тиск - 170/95 мм рт.ст., мерехтіння мушок перед очима. На яку ділянку тіла фельдшер повинен накласти гірчичники?

- A.** Потиличну
- B.** Грудину
- C.** Серце
- D.** Поперекову ділянку
- E.** Спину

59. Чоловік 48-ми років, звернувся до фельдшера здоровпункту промислового підприємства з приводу скарг на головний біль, запаморочення, шум у голові, загальну слабкість. При обстеженні: артеріальний тиск - 180/95 мм рт.ст. Як називається такий показник артеріального тиску?

- A.** Артеріальна гіпертензія
- B.** Артеріальна гіпотензія
- C.** Гіпертермія
- D.** Тахікардія
- E.** Брадикардія

60. До фельдшера ФАПУ звернулась по-

вторновагітна в терміні 30 тижнів вагітності зі скаргами на мажучі кров'яністі виділення зі статевих шляхів, болі не турбують. Відзначається високе стояння передлежачої частини плода над площиною входу в малий таз. Запідозрено передлежання плаценти. Яка подальша тактика фельдшера?

- A.** Термінова госпіталізація в акушерський стаціонар
- B.** Госпіталізація в стаціонар у плановому порядку
- C.** Подальше спостереження в жіночій консультації
- D.** Проведення піхвового дослідження в умовах жіночої консультації
- E.** Амніоскопія

61. Пацієнтка 24-х років скаржить на гострий біль у лівій здухвинній ділянці з іррадіацією в пряму кишку, який виник раптово після статевого акту. Остання менструація була 2 тижні тому. При пальпації визначаються біль та позитивні симптоми подразнення очеревини зліва. Який попередній діагноз поставить фельдшер ШМД?

- A.** Апоплексія лівого яєчника
- B.** Загроза переривання вагітності
- C.** Трубний аборт
- D.** Розрив маткової труби
- E.** Сальпінгоофорит

62. Фельдшер ФАПУ обстежував жінку з терміном вагітності 24 тижні. Запідозрив багатоплідну вагітність. Який метод обстеження підтвердить діагноз?

- A.** Вислуховування серцебиття плода в двох точках
- B.** Вимірювання артеріального тиску та пульсу жінки
- C.** Вислуховування серцебиття плода в одній точці
- D.** Вимірювання розмірів таза
- E.** Вимірювання ОЖ, ВДМ

63. У чоловіка 57-ми років, що протягом 10-ти років страждає на стабільну стенокардію напруження, раптово виник інтенсивний здавлюючий біль за грудниною, відчуття нестачі повітря. Після прийому 3-х таблеток нітрогліцерину біль зменшився, але не пройшов, через 30 хвилин став нестерпним, наростала задихка. Об'єктивно: блідість шкіри, гіпергідроз. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- A.** ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- B.** ІХС. Прогресуюча стенокардія
- C.** Гострий перикардит
- D.** Нейроциркуляторна дистонія
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

64. До фельдшера звернулася жінка 42-х років зі скаргами на кровотечі із носа, ясен, різнокольорові геморагії на тілі, які локалізуються під гумками панчіх, у місцях тертя одягу. Об'єктивно: "шкіра леопарда", позитивні симптоми щипка та джгута. Найімовірніший попередній діагноз?

- A.** Тромбоцитопенічна пурпура
- B.** Гемофілія А
- C.** Гострий лейкоз
- D.** Гемолітична анемія
- E.** Залізодефіцитна анемія

65. Вкажіть об'єм долікарської допомоги при кровотечі із шийки матки, зумовленої злякисною пухлиною:

- A.** Провести тампонаду піхви
- B.** Провести піхвову ванночку
- C.** Ввести гінекологічний тампон
- D.** Термінова госпіталізація
- E.** Обробити йодом

66. Роділля 25-ти років народила живого доношеного хлопчика вагою - 3600 г. Пройшло 15 хвилин послідового періоду, ознак відокремлення посліду немає. Вкажіть, яка максимальна тривалість послідового періоду?

- A.** 30 хвилин
- B.** 15 хвилин
- C.** 60 хвилин
- D.** 2 години
- E.** 40 хвилин

67. На виклику фельдшер ШМД встановив, що у дитини 5-ти років блювання, болі в животі, були рідкі випорожнення, температура - 38,0°C, хворий 4 години. Батько пов'язує захворювання з тим, що дитина їла в кафе тістечко. Хлопчик неспокійний, шкіра блідо-землиста, тахікардія, живіт болючий. Симптоми гострого живота негативні. З чого потрібно почати надання допомоги?

- A.** Промити шлунок і кишечник
- B.** Ввести антибіотик
- C.** Ввести антигістамінні препарати
- D.** Ввести 50% розчин анальгін
- E.** Почати інфузійну терапію

68. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт зі скаргами на нападopodobний біль у правому підребер'ї, що іррадіює в праву лопатку, нудоту, блювання, гіркий присмак у роті. Пацієнт неспокійний, живіт

болючий у правому підребер'ї, позитивні симптоми Ортнера, Кера. Для невідкладної допомоги фельдшер приготує:

- A.** Ренальган
- B.** Холензим
- C.** Маалокс
- D.** Альмагель
- E.** Кордіамін

69. Фельдшер ФАПу оглядає хлопчика 12-ти років. Мати пояснює, що дитина скаржиться на біль в правому підребер'ї, жовтяничне забарвлення шкіри, темний колір сечі, знебарвлення випорожнень, швидко втомлюваність. При огляді: печінка збільшена, при пальпації рухлива, помірно болісна. Мати повідомила, що 3 місяці тому дитині видалили зуб. Про яке захворювання слід подумати?

- A.** Вірусний гепатит В
- B.** Гострий холецистит
- C.** Дискінезія жовчовивідних шляхів
- D.** Залізодефіцитна анемія
- E.** Лейкоз

70. До фельдшера здоров'я пункту звернувся робітник, який наколов стопу цвяхом. На підшві рана - 0,2x0,3 см. Щеплення проти правця проведено 2 роки тому. Який препарат для вакцинації повинен першочергово підготувати фельдшер?

- A.** ПА 0,5 мл
- B.** ППС 3000 МО
- C.** ППС 3000 МО та ПА 1,0 мл
- D.** ПА 1,0 мл
- E.** Щеплення не потрібне

71. У недоношеної дитини з масою тіла при народженні 1900 г під час годування виник напад апное, але ціаноз і брадикардія не спостерігаються. Що буде першочерговим у наданні невідкладної допомоги дитині?

- A.** Тактильна стимуляція вздовж спини
- B.** негайно розпочати ШВЛ
- C.** Розпочати зігрівання
- D.** Перевірити рівень глюкози в крові
- E.** Постійно підтримувати правильне положення

72. На травмпункт доставлений чоловік 25-ти років, що з ним сказати не може, рот широко відкритий, нижня щелепа висунута вперед. Відмічається слинотеча. Травму отримав під час бійки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вивих нижньої щелепи
- B.** Перелом нижньої щелепи
- C.** Перелом верхньої щелепи
- D.** Остеомієліт нижньої щелепи
- E.** Остеома нижньої щелепи

73. Під час патронажу новонародженої дитини фельдшер виявив на шкірі сидниць, стегон, природних складок дрібні поверхневі пухирці до 2-3 мм в діаметрі з каламутним вмістом. Загальний стан задовільний. Встановить попередній діагноз:

- A.** Везикулопустульоз
- B.** Псевдофурункульоз
- C.** Пухирчатка новонароджених
- D.** Екسفоліативний дерматит Ріттера
- E.** Попрілості

74. На ФАП привезли хворого з черепно-мозковою травмою. Свідомість відсутня, крововилив у навколоочну клітковину, з носа виділяється кров та ліквор, з вух витікання ліквору. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 50/хв. Поставте попередній діагноз:

- A.** Перелом основи черепа
- B.** Струс мозку
- C.** Стиснення мозку
- D.** Перелом кісток носа
- E.** Перелом кісток склепіння черепа

75. Транспортування потерпілого з переломом хребта при відсутності щита проводиться в положенні:

- A.** На животі
- B.** На лівому боці
- C.** На правому боці
- D.** На спині
- E.** Сидячи

76. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 35-ти років з скаргами на сіпаючий біль в II пальці лівої кисті, яка 3 дні тому поранила палець при чистці риби. Останню ніч жінка не спала внаслідок нестерпного болю. При огляді: нігтьова фаланга лівої кисті різко набрякла, гіперемована. Яке захворювання у жінки?

- A.** Панарицій
- B.** Пароніхія
- C.** Артрит
- D.** Бурсит
- E.** Остеомієліт

77. Фельдшер ШМД прибув на виклик до хворої зі скаргами на різкий біль внизу живота справа, запаморочення. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., пульс - 92/хв. Живіт напружений, болючий більше справа в нижніх відді-

лах. Симптом Щоткіна-Блумберга позитивний в нижніх відділах живота. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Апоплексія яєчника
- B. Перекрут ніжки кісти яєчника
- C. Позаматкова вагітність
- D. Гострий апендицит
- E. Фіброміома

78. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка, яка отримала 20 хвилин тому опік лівої кисті та передпліччя гарячою водою. При огляді на ураженій ділянці пухирі, наповнені прозорою рідиною, шкіра гіперемована. Яке втручання повинен здійснити фельдшер?

- A. Промити холодною водою
- B. Накласти мазеву пов'язку
- C. Накласти оцтовий компрес
- D. Покласти грілку
- E. Промити етиловим спиртом

79. У хворого 55-ти років під час диспансерного огляду вперше виявлено невеликий лейкоцитоз, абсолютний лімфоцитоз за рахунок зрілих лімфоцитів, тіні Гумпрехта. Скарж хворий не має. Яке захворювання системи крові можна запідозрити?

- A. Хронічний лімфолейкоз
- B. Хронічний мієлолейкоз
- C. Гострий лейкоз
- D. Гіпопластична анемія
- E. Лімфогранулематоз

80. До фельдшера ФАПУ звернулася вагітна в терміні 35 тижнів за консультацією. В ході огляду фельдшером визначено: голівка плоду зліва, серцебиття вислуховується на рівні пупка, передлегла частина відсутня. Фельдшер повинен направити вагітну:

- A. До дільничного гінеколога
- B. На УЗД
- C. До ВПВ
- D. До гінекологічного відділення
- E. До терапевта

81. Фельдшер ШМД прибув по виклику до пацієнта 50-ти років, який скаржиться на головокружіння, слабкість, блювання за типом "кавової гущі"; рідкий чорного кольору кал. При обстеженні: пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Що з пацієнтом?

- A. Шлунково-кишкова кровотеча
- B. Проривна виразка шлунку
- C. Гостра кишкова непрохідність
- D. Гострий геморагічний панкреатит
- E. Гострий холецистит

82. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C, пахвинні лімфатичні вузли збільшилися, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Яке ускладнення рани можна припустити?

- A. Лімфаденіт
- B. Флегмона
- C. Бешиха
- D. Лімфангоїт
- E. Пращець

83. Після важкої фізичної роботи, хворий цукровим діабетом раптово втратив свідомість, з'явилися судоми, при пальпації шкірні покриви вологі, очні яблука тверді. Ваш попередній діагноз:

- A. Гіпоглікемічна кома
- B. Непритомність
- C. Колапс
- D. Гіперглікемічна кома
- E. Уремічна кома

84. Потерпілий непритомний, у правій його руці обірваний електричний провід, наявне судорожне посмикування тіла. Проведено знеструмлення. Об'єктивно: дихання та пульс на магістральних артеріях відсутні, на долонній поверхні кисті продовгувата припухлість з обвугленням. Встановіть попередній діагноз:

- A. Електротравма
- B. Епілептичний напад
- C. Інфаркт міокарда
- D. Тромбоз легеневої артерії
- E. Ларингоспазм

85. Фельдшера ШМД викликали до потерпілої 35-ти років, яка 6 годин тому випила 100 мл столового оцту з суїцидним наміром. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті й епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Перша допомога:

- A. Промити шлунок холодною водою через зонд
- B. Викликати блювання
- C. Не промивати шлунок
- D. Промити шлунок розчином соди через зонд
- E. Промити шлунок розчином перманганату калію

86. Пацієнту хворому на цукровий діабет призначено підшкірне введення інсуліну в кількості 20 МО (1 мл інсуліну = 100 МО). Вкажіть, яку кількість інсуліну (в мл) необхідно набрати в шприц ємністю 2 мл:

- A.** 0,2 мл
- B.** 0,3 мл
- C.** 0,4 мл
- D.** 0,5 мл
- E.** 0,6 мл

87. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт із скаргами на зниження чутливості у ділянці тильної поверхні 4 і 5 пальців правої кисті, неможливість зігнути 4 і 5 пальці. При огляді: м'язовий тонус та м'язова сила у правій руці знижені, обсяг рухів обмежений, згинально-ліктьовий рефлекс справа знижений. В анамнезі - травма правого передпліччя. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Невропатія ліктьового нерву
- B.** Невропатія променевого нерву
- C.** Невропатія серединного нерву
- D.** Центральний параліч правої руки
- E.** Невропатія великогомілкового нерву

88. Вас викликали до хворого. Пацієнт збуджений, тремтить, не спить, бачить під ліжком "маленьких пацюків", струшує простирадло і подушку. Зі слів родичів зловживає алкоголем. Який діагноз поставить фельдшер ФАПУ?

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Маніакально-депресивний психоз
- C.** Старечий параноїд
- D.** Шизофренія
- E.** Епілептичний психоз

89. Для якого елемента висипки характерні раптовий початок, нетривале існування, безплідне зникнення, свербіж:

- A.** Уртикарного елемента
- B.** Плями
- C.** Вузлика
- D.** Везикули
- E.** Вузла

90. У хворого на ГРВІ на 4-ту добу стан погіршився, температура підвищилася до 38°C, з'явилася задишка, досі сухий кашель став вологим, з серозно-гнійним харкотинням. В легенях - притуплення перкуторного звуку. Яке ускладнення можна припустити?

- A.** Бактеріальна пневмонія
- B.** Гострий бронхіт
- C.** Вірусна пневмонія
- D.** Ексудативний плеврит
- E.** Сухий плеврит

91. Фельдшер оглянув на дому 70-річного чоловіка у якого відмічався помірний головний біль, на фоні якого протягом двох діб з'явилися і поглибилися розлади мови, слабкість у правих кінцівках. В анамнезі: інфаркт міокарда, страждає на аритмію.

В неврологічному статусі: елементи моторної афазії, центральний парез VII і XII пар черепних нервів з правого боку; з того ж боку геміпарез по центральному типу та гемігіперестезія. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A.** Ішемічний інсульт
- B.** Геморагічний інсульт
- C.** Транзиторна ішемічна атака
- D.** Епідуральна гематома
- E.** Пухлина мозку

92. До фельдшера звернулася дитина зі скаргами на періодичну нудоту, свербіж у ділянці ануса, зниження апетиту. Який метод обстеження слід призначити для постановки діагнозу?

- A.** Зіскоб з періанальних складок
- B.** Копрологічне дослідження випорожнень
- C.** Дуоденальне зондування
- D.** Бактеріологічне дослідження випорожнень
- E.** Фіброгастродуоденоскопія

93. При відвідуванні ФАПУ мати 3-місячної дитини поскаржилася на неспокій дитини, пітливість. При огляді: на шкірі елементи пітлиці, в ділянці потилиці облісіння, краї переднього тім'ячка м'які. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання:

- A.** Рахіт
- B.** Гіпокальціємічний синдром
- C.** Ексудативно-катаральний діатез
- D.** Нервово-артритичний діатез
- E.** Лімфатико-гіпопластичний діатез

94. Дитині 2 роки. Скарги батьків на раптове підвищення температури тіла до 39°C, млявість, неспокій, блювання, судоми. Об'єктивно: на спині, сідницях, бокових частинах тулуба, задній поверхні стегон висип у вигляді геморагічних зіркоподібних елементів. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання:

- A.** Менінгококова інфекція
- B.** Кір
- C.** Краснуха
- D.** Скарлатина
- E.** Вітряна віспа

95. У пацієнта при транспортуванні в реанімаційне відділення у коматозному стані, відзначається рідке (6-8 дихальних рухів за хвилину), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:

- A.** Дихання Куссмауля
- B.** Трахіпноє
- C.** Брадипноє
- D.** Дихання Біота
- E.** Дихання Чейн-Стокса

96. Ви фельдшер ФАПУ. До вас звернулася пацієнтка зі скаргами на нудоту, сухість в роті. Ввечері відмічала двоїння предметів, "туман в очах"; розлади ковтання. При огляді було виявлено: $t^{\circ} - 37,2^{\circ}C$, птоз, мідріаз, анізокорію. Оберіть захворювання, на яке вказують зазначені ознаки:

- A.** Ботулізм
- B.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- C.** Вірусний менінгоенцефаліт
- D.** Герпетичний менінгоенцефаліт
- E.** Отруєння блідою поганкою

97. Жінка 27-ми років, тривожна, підозріла, постійно озиряється, весь час до чогось прислухається, стверджує, що в неї у мозку "працює мобільний телефон"; а також, що вона чує голос рідного брата, який наказує їй робити різні дивні вчинки "ображати перехожих, когось вдарити, розбити скло, тощо". Виглядає пригніченою, усамітненою. На основі клінічних даних зазначте психопатологічний синдром:

- A.** Кандинського-Клерамбо
- B.** Корсакова
- C.** Маніакальний
- D.** Невротичний
- E.** Астенічний

98. Пацієнтка, прокинувшись уночі, не змогла встати з ліжка через слабкість в правих кінцівках, хотіла покликати на допомогу, але не змогла сказати ні слова. До ранку всі ці явища зникли. Артеріальний тиск - 180/110 мм рт.ст. Вкажіть, який патологічний стан розвинувся у хворої:

- A.** Транзиторна ішемічна атака
- B.** Гіпертонічний криз
- C.** Ішемічний інсульт
- D.** Геморагічний інсульт
- E.** Субарахноїдальний крововилив

99. Фельдшер проводить передстерилізаційну обробку медичного інструментарію. На затискач наносить кілька крапель 1% р-ну фенолфталеїну. Вкажіть, про що свідчить рожеве забарвлення на інструменті?

- A.** Наявність залишків мийного розчину
- B.** Наявність залишків крові
- C.** Наявність залишків дезактину
- D.** Наявність залишків дезоксону
- E.** Наявність залишків жиру

100. Фельдшер ФАПУ виконав внутрішньом'язову ін'єкцію, попередньо підігрітого олійного розчину, але не перевірів, чи не потрапив у судину. Вкажіть ускладнення, яке може виникнути у даному випадку:

- A.** Медикаментозна емболія
- B.** Інфільтрат
- C.** Некроз
- D.** Алергічна реакція
- E.** Повітряна емболія

101. Фельдшер ШМД проводить ін'єкцію антибіотика. Попередньо була проведена проба на чутливість до розчинника - новокаїну. Проба дала позитивний результат. Назвіть, який розчинник можна використовувати для розведення антибіотика?

- A.** 0,9% розчин натрію хлориду
- B.** 10% розчин натрію хлориду
- C.** 0,25% розчин новокаїну
- D.** 0,5% розчин новокаїну
- E.** 0,1% розчин натрію хлориду

102. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий зі скаргами на почервоніння і закидання очей, різь в очах. Під час обстеження - гіперемія кон'юнктиви, наявність гнійних виділень. Який попередній діагноз можна поставити?

- A.** Кон'юнктивіт
- B.** Блефаріт
- C.** Ячмінь
- D.** Кератит
- E.** Склерит

103. Фельдшер прибув на виклик до дитини 5-ти років, яка протягом 2-х днів хворіє на ГРВІ. 2 години тому з'явився дрібноплямистий висип рожевого кольору на тлі незміненої шкіри, не схильний до злиття, розташований на розгинальних поверхнях кінцівок, спині, сідницях. Потиличні та задньошийні лімфатичні вузли збільшені до 1,0 см в діаметрі. Встановіть діагноз:

- A.** Краснуха
- B.** Кір
- C.** Скарлатина
- D.** Менінгококцемія
- E.** Вітряна віспа

104. До Вас на ФАП звернувся хворий 63-х років, який скаржиться на поступове зниження гостроти зору правого

ока. Протягом півроку за призначенням офтальмолога закапував вітамінні краплі. При огляді під капсулою кришталика видно помутніння сірого кольору, яке сягає центру зіниці. Вкажіть імовірний діагноз:

- A.** Катаракта
- B.** Глаукома
- C.** Кон'юнктивіт
- D.** Блефарит
- E.** Дакріoadеніт

105. У дитини 4,5 років підвищення температури тіла до 39°C , порушення загального стану, відмова від їжі, неспокій. На шкірі волосистої частини голови, обличчі, тулубі, кінцівках поліморфний висип у вигляді папул, везикул, кірочок. Вкажіть етіотропний препарат для лікування при тяжкому перебігу даного захворювання:

- A.** Ацикловір
- B.** Брильянтовий зелений
- C.** Цефтріаксон
- D.** Фукорцин
- E.** Феністил

106. Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик до пацієнтки, яка втратила свідомість в переповненій маршрутці. Об'єктивно: виражена блідість шкіри, пульс - 90/хв., артеріальний тиск - 85/50 мм рт.ст. Назвіть заходи, які необхідно надати пацієнтці:

- A.** Надати положення лежачи, з припіднятим нижнім кінцем
- B.** Посадити на стілець, розстебнути сти-скаючий одяг
- C.** Надати положення Сімса
- D.** Надати положення з опущеними ногами
- E.** Надати положення Фаулера

107. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт зі скаргами на кашель з виділенням великої кількості харкотиння, особливо вранці. Вкажіть, яке положення слід надати пацієнту, для полегшення відходження харкотиння:

- A.** Дренажне
- B.** Активне
- C.** Пасивне
- D.** Вимушене
- E.** Фаулера

108. Бригада ШМД обслуговує виклик до хлопчика 14-ти років. При обстеженні: свідомість дитини збережена, шкіра бліда із ціанотичним відтінком. На шкірі правої руки - глибокі опіки. Артеріальний тиск - 125/70 мм рт.ст., пульс - 80/хв. Тонічне скорочення м'язів. Знаходився коло трансформаторної будки через кілька го-

дин після грози. Вкажіть препарати, які необхідно ввести дитині першочергово:

- A.** Седуксен, димедрол, аміназін
- B.** Кордіамін, супрастин, анальгін
- C.** Строфантін, адреналін, тавегіл
- D.** Цефазолін, манітол, еуфілін
- E.** Ефедрин, алупент, атропін

109. Після виконання маніпуляції інструменти потрібно занурити у дезінфікуючий розчин, потім промити під проточною водою. Назвіть наступний етап у проведенні передстерилізаційного очищення виробів медичного призначення:

- A.** Занурення у миючий засіб
- B.** Висушування та стерилізація в автоклаві
- C.** Промивання у дистильованій воді
- D.** Контроль якості передстерилізаційного очищення
- E.** Стерилізація

110. Ви - фельдшер ФАПУ. При обстеженні породіллі виявили: загальний стан не порушений, права молочна залоза болюча та щільна на дотик. Ваш попередній діагноз:

- A.** Лактостаз
- B.** Гіпогалактія
- C.** Мастит
- D.** Лактогенез
- E.** Лактопоез

111. Роділля у терміні пологів, доставлена у першому періоді пологів з матковою кровотечею. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шийка матки згладжена, відкрита на 6 см. На всьому протязі вічка визначається плацентарна тканина. Кровотеча підсилюється. Яка тактика ведення пологів?

- A.** Кесарів розтин
- B.** Консервативне ведення пологів
- C.** Стимуляція пологової діяльності
- D.** Рання амніотомія
- E.** Накладення порожнинних акушерських щипців

112. У дитини 2-х років - IV ступінь гострого стенозуючого ларинготрахеїту. Який метод невідкладної допомоги найдоцільніший в цьому випадку?

- A.** Трахеотомія
- B.** Подавання зволоженого кисню
- C.** Відволікальна терапія
- D.** Антигістамінні засоби
- E.** Парові інгаляції

113. Ви фельдшер швидкої допомоги, приїхали на виклик до потерпілої, яка випадково вилила на себе окріп. При об-

стеженні: потерпіла кричить від болю, передня поверхня обох нижніх кінцівок яскраво-гіперемована, вкрита пухирцями з серозним вмістом. Яка ступень та площа опіка у потерпілої?

- A.** III А ст., 18%
- B.** II ст., 36%
- C.** III Б ст., 45%
- D.** I ст., 9%
- E.** III А ст., 27%

114. До фельдшера здоров'я пункту заводу звернувся робітник, який скаржиться на слабкість, підвищення температури до 38°C, наявність болючого інфільтрату на задній поверхні шиї. При огляді: наявність інфільтрату синюшно-багрового кольору з кількома гнійними крапками. Відмічається збільшення та болючість потиличних лімфовузлів. Який попередній діагноз?

- A.** Карбункул
- B.** Фурункул
- C.** Абсцес
- D.** Флегмона
- E.** Бешиха

115. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 45-ти років, скаржиться на загальну слабкість, неприємні відчуття в ділянці серця, утруднене дихання, ковтання. Протягом 40-ка років жила на Закарпатті. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, волога. Щитоподібна залоза збільшена, пульс - 72/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- A.** Ендемічний зоб
- B.** Гіпотеріоз
- C.** Акромегалія
- D.** Дифузний токсичний зоб
- E.** Нецукровий діабет

116. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 63-х років зі скаргами на затруднене сечовипускання, особливо вночі. Хворий відзначає, що цівка сечі стала слабкою, час від часу переривається. Яке обстеження проведе фельдшер для уточнення діагнозу?

- A.** Пальцеве дослідження прямої кишки
- B.** Цистоскопію
- C.** Хромоцистоскопію
- D.** Іригоскопію
- E.** Ректороманоскопію

117. Фельдшера ФАПУ запросили оглянути пацієнта 43-х років, який після вживання алкоголю скаржиться на оперізувальний біль, нудоту, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення. Об'єктивно: пацієнт збуджений, живіт здутий, при пальпації - болючість в проекції підшлун-

кової залози. Які лікарські препарати застосує фельдшер при наданні першої допомоги?

- A.** Но-шпу, гордокс
- B.** Дицинон, етамзілат
- C.** Гепарин, фібринолізин
- D.** Прозерін, ацеклідін
- E.** Сибазон, димедрол

118. Після визначення груп крові, резус-фактора, проведення проб на індивідуальну сумісність та біологічної проби їх результати заносять до:

- A.** Протоколу переливання крові
- B.** Листа інтенсивного нагляду
- C.** Температурного листка
- D.** Листка лікарняних призначень
- E.** Амбулаторної картки

119. До фельдшера ФАПУ звернулася мати з дитиною 3-х місяців зі скаргами на асиметрію шкірних складок на стегнах у дитини. Яке захворювання припустить фельдшер?

- A.** Природжений вивих стегна
- B.** Травматичний вивих стегна
- C.** Застарілий вивих стегна
- D.** Звичний вивих стегна
- E.** Патологічний вивих стегна

120. До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік 37-ми років зі скаргами на підвищення температури тіла, утруднення носового дихання, виділення з носа, біль у лобовій ділянці, який посилюється під час пальпації або постукування по передній стінці лобової пазухи, особливо в разі натискання у верхньо-внутрішньому куті очної ямки. Яке захворювання запідозрить фельдшер?

- A.** Гострий фронтит
- B.** Гострий етмоїдит
- C.** Гострий риніт
- D.** Гострий гайморит
- E.** Гострий сфеноїдит

121. Дитину, яка народилася на 38-му тиждні вагітності з довжиною тіла - 45 см і масою - 2500, обвід голови - 34 см треба рахувати як:

- A.** Доношену
- B.** Переношену
- C.** Недоношену I ступеню
- D.** Недоношену II ступеню
- E.** Недоношену III ступеню

122. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка 25-ти років, зі скаргами на свербіж, печію в піхві, що з'явилися після випадкового статевого акту. Об'єктивно: слизова оболонка піхви гіперемована,

набрякла, з точковими геморагіями. Виділення пінисті, з неприємним запахом. Ваш ймовірний діагноз:

- A.** Трихомонадний кольпіт
- B.** Мікозний кольпіт
- C.** Хламідіоз
- D.** Ендометрит
- E.** Цервіцит

123. До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка зі скаргами на біль у правому підребер'ї, який виник після споживання жирної їжі, нудоту та блювання, яке не принесло полегшення. Об'єктивно: живіт болючий у правому підребер'ї, позитивні симптоми Ортнера, Мерфі, Кера. Який з медикаментів необхідно ввести першочергово?

- A.** Баралгін
- B.** Вікасол
- C.** Дицинон
- D.** Алохол
- E.** Нітрогліцерин

124. До фельдшера ФАПу принесли дитину 7 днів зі скаргами на блідість шкіри і слизових оболонок. Загальний стан задовільний. В загальному аналізі крові знижена кількість еритроцитів та Hb, Rh (+), у матері Rh (-). На яке захворювання вказують дані симптоми?

- A.** Гемолітична хвороба, анемічна форма
- B.** Гемолітична хвороба, жовтянична форма
- C.** Гемолітична хвороба, набрякова форма
- D.** Гіпохромна анемія
- E.** Залізодефіцитна анемія

125. Ви фельдшер ФАПу, берете на облік вагітну. Остання менструація була 2 місяці тому. Дно матки на 2 пальці вище лона, виділення з піхви кров'яні з міхурцями. У жінки набряки на ногах та передній черевній стінці, артеріальний тиск - 140/90 мм рт.ст., пульс - 60/хв. Що Ви запідозрили у вагітної? Ваші дії?

- A.** Міхуровий занесок. Негайна госпіталізація
- B.** 12 тижнів вагітності. Направити в жіночу консультацію
- C.** 8 тижнів вагітності. Аборт, що розпочався
- D.** Хоріонепітеліома. Госпіталізація
- E.** Вагітність, що замерла. Госпіталізація

126. Фельдшер проводить санітарно-освітню лекцію на підприємстві з питань профілактики онкозахворювань. Що повинен відповісти фельдшер на питання: "Як часто жінка повинна проводити самообстеження молочних залоз?"

- A.** 1 раз на місяць
- B.** 1 раз на тиждень
- C.** 1 раз на рік
- D.** 2 рази на рік
- E.** 2 рази на тиждень

127. До ФАП звернувся пацієнт із загостренням хронічного холециститу. Який метод найпростішої фізіотерапії доцільно використати в даному випадку для зняття болю?

- A.** Грілку
- B.** Міхур з льодом
- C.** Холодний компрес
- D.** Холодну примочку
- E.** Зігрівальний компрес

128. Ви фельдшер ШМД. Проводите серцево-легеневу реанімацію дитини 15-ти днів. На яку глибину повинна прогинатися грудина під час виконання закритого масажу серця?

- A.** 1-1,5 см
- B.** 0,5 см
- C.** 2 см
- D.** 3 см
- E.** 2-2,5 см

129. Фельдшер ШД виїхав на місце ДТП, хворий з відкритою травмою грудної клітки та переломом ребер з правого боку. У нього діагностований правобічний пневмоторакс. Хворому терміново показано дренування плевральної порожнини. Вкажіть місце проведення плевральної пункції:

- A.** 2-ге міжребер'я по середньоключичній лінії
- B.** Місце найбільшої тупості, визначеної під час перкусії
- C.** 6-ге міжребер'я по задньопахвовій лінії
- D.** 7-ме міжребер'я по лопатковій лінії
- E.** Проекція плеврального синуса

130. Фельдшер ФАПу спостерігає за пацієнткою з залізодефіцитною анемією. Він визначив, що у хворої суха шкіра, тріщини у кутиках рота, ламкі нігті, посилене випадіння волосся. Який синдром характеризує ці ознаки?

- A.** Сидеропенічний
- B.** Анемічний
- C.** Геморагічний
- D.** Астеновегетативний
- E.** Диспептичний

131. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 54-х років зі скаргами на біль та набряк у ділянці нижньої третини правої гомілки, судоми литкових м'язів уночі. При огляді: поверхневі вени розширені, видно зони гіперпігментації нижньої тре-

тини гомілки. Вкажіть діагноз:

- A.** Варикозна хвороба правої нижньої кінцівки
- B.** Флебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- C.** Гостра венозна недостатність правої нижньої кінцівки
- D.** Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- E.** Тромбоз поверхневих вен правої нижньої кінцівки

132. На ФАП звернулась дівчинка 14-ти років зі скаргами на болі в суглобах та підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому перехворіла на ангіну. Після обстеження дитини фельдшер поставив попередній діагноз: ревматизм. Які із великих критеріїв ревматизму підтверджують діагноз?

- A.** Поліартрит, кардит, хорея
- B.** Гіпертермія, анемія, артралгія
- C.** Анемія, збільшення швидкості осідання еритроцитів, підвищення артеріального тиску
- D.** Анемія, лейкопенія, артралгія
- E.** Зміни ЕКГ, анемія, гіпертермія

133. Діагностика перфоративної виразки шлунку базується на головних ознаках (тріада Мондора):

- A.** "Кинджальний" біль, "дошкоподібний" живіт, виразковий анамнез
- B.** Нудота, блювання, затримка стулу
- C.** Головний біль, запаморочення, загальна слабкість
- D.** Кровотеча, зіяння країв рани, порушення функції
- E.** Зниження артеріального тиску, тахікардія, втрата свідомості

134. Потерпілий 50-ти років був збитий автомашиною. Зі слів оточуючих перебував без свідомості близько 10 хвилин. Скаржиться на головний біль, головокружіння, нудоту. Було одноразове блювання. Об'єктивно: лице бліде, пульс - 90/хв., частота дихання - 16/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Струс головного мозку
- B.** Забій головного мозку
- C.** Синдром здавлення головного мозку
- D.** Перелом основи черепа
- E.** Перелом склепіння черепа

135. Ви фельдшер ФАПу. До Вас звернулась пацієнтка, якій було проведено струмектомію. У неї виявлені проблеми: в'ялість, загальна слабкість, зниження працездатності, зниження пам'яті, мерзлякуватість, сонливість вдень, шкіра суха,

лушиться, не береться в складку, сухість, ламкість, випадіння волосся. Про яке захворювання можна подумати?

- A.** Гіпотиреоз
- B.** Гіпертироз
- C.** Цукровий діабет
- D.** Атеросклероз
- E.** Акромегалія

136. Хвора 76-ти років впала з висоти близько 3-х м на деревину. Доставлена МШД через 6 годин після травми. Стан тяжкий. Артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., пульс - 120/хв. Позитивні симптоми подразнення очеревини. В ході оглядової рентгенографії виявлено вільний газ у черевній порожнині під куполом діафрагми. Діагноз: розрив порожнистого органа. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- A.** Перитоніт
- B.** Механічна кишкова непрохідність
- C.** Інфаркт міокарда
- D.** Перелом основи черепа
- E.** Тромбоз мезентеріальних судин

137. Хворого 72-х років госпіталізовано фельдшером швидкої допомоги зі скаргами на біль у серці, задишку. Об'єктивно: межі серця зміщені ліворуч на 1 см, тони послаблені, аритмічні. На ЕКГ інтервали R-R різної тривалості, хвилі f. Про яке порушення серцевого ритму йдеться?

- A.** Миготлива аритмія
- B.** Синусова тахікардія
- C.** Екстрасистолічна аритмія
- D.** Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- E.** Синусова аритмія

138. До фельдшера звернувся чоловік 45-ти років, зі скаргами на ожиріння обличчя, тулуба, стегон, червоно-фіолетові смуги на шкірі живота, плечей, грудних залоз, а також на сонливість, слабкість, депресію та порушення статевої функції. На рентгенограмі черепа - турецького сидла є базофільна аденома аденогіпофіза, у крові - підвищений рівень кортизолу. Для якого захворювання це характерно?

- A.** Хвороба Іценко-Кушинга
- B.** Акромегалія
- C.** Нецукровий діабет
- D.** Хвороба Аддісона
- E.** Гіпофізарний нанізм

139. До фельдшера звернувся хворий 20-ти років зі скаргами на пігментацію шкіри, яка виникла недавно (золотисто-коричневого кольору), потемнішання волосся, відсутність апетиту, нудоту, діарею, біль у животі, схуднення. Дихання вези-

кулярне, артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст., пульс - 60/хв. Аускультативно: тони серця ослаблені. Живіт при пальпації болісний в епігастрії. Ніктурія. Зниження функції статевих залоз. Яке захворювання виникло у пацієнта?

- A.** Хвороба Аддісона
- B.** Хвороба Іценко-Кушинга
- C.** Подагра
- D.** Панкреатит
- E.** Ожиріння

140. Дитина народилась від ВІЛ-інфікованої матері з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів, масою тіла - 3200 г, довжиною - 50 см. Загальний стан задовільний. Антиретровірусна терапія не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції у дитини?

- A.** Через 18 місяців
- B.** Через 12 місяців
- C.** У перші дні після народження
- D.** У перші 6 місяців
- E.** У 2 роки

141. Ви фельдшер ФАП. У доношеної клінічно здорової дитини на третю добу після народження виникла блювота із домішками крові, мелена. Який препарат потрібно було ввести для профілактики геморагічної хвороби новонароджених на другу добу життя?

- A.** Вітамін К
- B.** Вітамін D
- C.** Етамзилат
- D.** Амінокапронову кислоту
- E.** Препарати заліза

142. Ви фельдшер ФАП. Виклик до дитини 4-х років. Скарги на розлад сну, втрату апетиту, блювання, болі в кінцівках. Об'єктивно: дитина млява, голова мокра від поту, гіперестезія шкіри. При спробі посадити дитину в ліжку - дитина плаче, скаржиться на біль в спині, заводить руки за спину та спирається на них ("симптом триніжка"). Профілактичні щеплення не проводились. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Поліомієліт
- B.** Грип
- C.** Менінгококова інфекція
- D.** Гемофільна інфекція
- E.** Нейротоксикоз

143. Пацієнтка 25-ти років звернулась із скаргами на часте, болісне сечовипускання малими порціями, болі в надлобковій ділянці, субфебрильну температуру тіла, порушення сну, які з'явилися після переохолодження. Який ймовірний діагноз по-

ставите?

- A.** Гострий цистит
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Гострий апендицит
- E.** -

144. Хворий 72-х років скаржиться на серцебиття, задишку при незначному фізичному навантаженні, появу набряків на ногах, тяжкість у правому підребер'ї. Хворіє на гіпертонічну хворобу. Що є найбільш вірогідною причиною розвитку такого стану?

- A.** Хронічна серцева недостатність
- B.** Анемія
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Набута вада серця
- E.** Хронічний гепатит

145. Хворий скаржиться фельдшеру ФАПу на оперізуючий біль в надчревіній ділянці, в лівому та правому підребер'ях, нудоту, метеоризм, бурчання в животі, рідкі випорожнення, які мають кашкоподібний вигляд, жирні, блискучі. Симптоми спостерігаються протягом року. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний панкреатит
- B.** Цироз печінки
- C.** Хронічний гастрит
- D.** Хронічний гепатит
- E.** Хронічний холецистит

146. Хвора 35-ти років звернулася до фельдшера ФАП з скаргами на загальну слабкість, різкий біль у великих суглобах, підвищення температури тіла до 38,2°C, пітливість. З анамнезу відомо, що два тижні тому хвора перенесла стрептококовий фарингіт. Об'єктивно: блідість шкіри, артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Гомілкові-ступневі та колінні суглоби гарячі на дотик, червоні, набряклі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ревматичний поліартрит
- B.** Ревматичний ендокардит
- C.** Ревматичний перикардит
- D.** Ревматична хорея
- E.** Ревматичний міокардит

147. На ФАП звернувся хворий 22-х років, на 2-й день захворювання з профузним проносом і блюванням, судомами м'язів нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 35,8°C. Шкіра бліда, акроціаноз. Риси обличчя загостренні, очі та щоки запалі. Голос сиплий. Задишка - 32/хв. Тони серця глухі, пульс - 130/хв., слабого наповнення і напруження, артеріальний тиск - 70/50 мм рт.ст. Язик сухий. Живіт запалий, паль-

пація безболісна. Випорожнення водянисті без кольору і запаху. Під час огляду - блювота "фонтаном". Протягом останніх 24 годин виділив 350 мл сечі. Три дні тому приїхав з Криму, де відпочивав з родиною. Члени родини здорові. Сформулюйте і обґрунтуйте попередній діагноз:

- A.** Холера. Зневоднення III ступеню
- B.** Сальмонельоз. Зневоднення III ступеню
- C.** Харчова токсикоінфекція. Зневоднення III ступеню
- D.** Дизентерія
- E.** Колі-інфекція

148. Хворий 28-ми років звернувся на ФАП зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, блювання, мовні розлади, порушення слуху, смаку, підвищення температури до 39°C , загальну слабкість. В анамнезі: гнійний отит. В неврологічному статусі: сенсорна афазія, нюхові, слухові, смакові галюцинації. В крові: $L-30 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 42 мм/год. Що можна діагностувати у хворого?

- A.** Абсцес головного мозку
- B.** Мозковий інсульт
- C.** Менінгіт
- D.** Радикуліт
- E.** Неврит

149. До фельдшера з'явився хворий 45-ти років, який скаржиться на наявність висипу на грудній клітці. Об'єктивно: на правій половині грудної клітки в міжреберних проміжках виявляються згруповані міхури з серозним та каламутним вмістом. З анамнезу: впродовж 3-х днів до появи висипу відмічалось підвищення температури, головний біль, невралгічний біль у зоні майбутнього висипу. Встановіть діагноз:

- A.** Оперезувальний герпес
- B.** Герпес простий
- C.** Стафілострептодермія
- D.** Бешиха
- E.** Себорей

150. Фельдшеру здоров'я необхідно провести оцінювання фізичного розвитку учнів. Фельдшер визначив індекс Кеттле. Як його розраховувати?

- A.** Ділення маси тіла в грамах на зріст у сантиметрах
- B.** Множення маси тіла на зріст у сантиметрах
- C.** Ділення зросту на масу тіла
- D.** Множення зросту на масу тіла
- E.** Сума показників зросту та маси тіла

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.

ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ: КРОК М. ЛІКУВАЛЬНА СПРАВА.

Київ. Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.
(Українською мовою).

Підписано до друку 04.05./№252. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Сур. Друк офсет.
Ум. друк. арк. 16. Облік. вид. арк. 20.
Тираж. (4380 прим. – укр. мова).

Б		клекочучий	клокочущий	привушний	околоушный
багатоплідний	многоплодный	ковтання	глотание	променевиий	лучевой
бешиха	рожа	комірцевий	воротниковый	променезопа'ястковий	лучезапястный
блювання	рвота	крейда	мел	пухирець	пузырёк
блювотний	рвотный	крижі	крестец	пухлина	опухоль
В		кровотеча	кровотечение	Р	
вагітність	беременность	кроповий	укропный	раптово	внезапно
вада	грузовик	купок	культя	ризик	риск
вантажівка	известь	кульгавість	хромота	риси	черты
вапно	вскармливание	куприк	копчик	рідина	жидкость
вигодуювання	выкидыш	Л		рідкий	жидкий
викидень	вынужденный	литковий	икроножный	рогівка	роговица
вимушений	выпячивание	лоно	лобок	родзинки	изюм
випинання	испражнения	лусочка	чешуйка	роділля	роженница
випорожнення	язва	М		розпал	разгар
виразка	сыпь	марення	бред	розпитування	расспрос
висип	пучеглазие	метушитись	суетиться	розтин	сечение
витрішкуватість	выскабливание	мигдалик	миндалина	рукавичка	перчатка
вишкрібання	волчанка	миготливий	мерцательный	рідина	жидкость
вівчак, вовчак	відвар	міський	городской	С	
відвар	отказ	міхур	пузырь	садна	ссадины
відмова	отращение	млявий	вялый	свербіж, сверблячка	зуд
відраза	анус	Н		сеча	моча
відхідник	отслойка	набряк	отёк	сечовід	мочеточник
відшарування	зев	надмірний	избыточный	сечогінний	мочегонный
вічко	огнестрельный	напруга	напряжение	сир	творог
вогнепальний	очаговий	натискування	нажатие	сироподібний	творожистый
вогнищевий	привратник	натще	натошак	сідниця	ягодица
воротар	шевеление	нашарування	наслоение	склепіння	свод
ворушіння	утомляемость	негативний	отрицательный	скроня	висок
втомлюваність	вмешательство	нежить	насморк	скутість	скованность
втручання	узловой	нездужання	недомогание	смоктання	сосание
вузловий		необгрунтований	необоснованный	соняшниковий	подсолнечный
Г		непритомність	потеря сознания	спадковість	наследственность
гавкаючий	лающий	нирка	почка	спарга	жажда
годування	кормление	нориця	свищ	сприяти	способствовать
голка	иголка	нодота	тошнота	статевий	половой
гомілка	голень	О		статура	телосложение
горб	бугор	обробка	обработка	стежно	бедро
гумовий	резиновый	обличчя	лицо	стиснення	сдавление
Д		ознака	признак	стрімкий	стремительный
дільничий	участковый	оксамит	бархат	струминний	струйний
довідка	справка	оперізуючий	опоясывающий	струс	сотрясение
дозволений	разрешённый	опік	ожог	судоми	судороги
долоня	ладонь	осередок	очаг	сумісність	совместимость
допоміжний	вспомогательный	особистий	личный	суміш	смесь
доправляти	доставлять	остуда	озноб	сутінковий	сумеречный
дотримання	соблюдение	отруєння	отравление	Т	
драбина	лестница	очеревина	брюшина	терміновий	экстренный
Ж		П		терпність	онемение
жовтяниця	желтуха	паління	курение	тиск	давление
жувальний	жевательный	пахвинний, паховий	паховый	травний	пищеварительный
З		пахвовий	подмышечный	тривалий	длительный
забій	ушиб	пекучий	жгучий	тулуб	туловище
загартовування	закаливание	передміхуровий	предстательный	У	
загосння	заживление	переконати	убедить	усунення	устранение
задишка	одышка	переймоподібний	приступообразный	Х	
закреп	запор	переміжний	переменяющийся	харкотиння	мокрота
залишковий	остаточный	перенісся	переносица	харчування	питание
залоза	железа	печіння	жжение	хода	походка
занурювати	погружать	північ	север	хребет	позвоночник
запалення	воспаление	півнячий	петушиный	Ц	
запаморочення	головокружение	підгузок	подгузник	цукровий	сахарный
засіб	средство	підсумковий	итоговый	Ч	
затерплість	онемение	піногасники	пеногасители	чадний	угарный
заходи	мероприятия	піхва	влагалище	черговий	дежурный
зважування	взвешивание	плескати	плоский	чергування	дежурство
звивистий	извитой	повідомлення	известие	черевний	брюшной
зволожений	увлажнённый	повіка	веко	Ш	
зворотній	обратный	подряпина	царапина	шар	слой
здуття	вздутие	пологовий будинок	роддом	шкіра	кожа
здувинний	подвздошный	полум'я	клубника	шлунок	желудок
зіниця	зрачок	полуниця	клубника	штучний	искусственный
знепритомніти	потерять сознание	поперек	поясница	Щ	
зомління	обморок	породілля	родильница	щелепа	челюсть
зріст	рост	посіпування	подергивание	щеплення	прививка
К		потилиця	затылок	щур	крыса
калітка	мошонка	поточний	текущий	Я	
кашлюк	коклюш	правець	столбняк	ядуха	удушье
квасоля	фасоль	прибирання	уборка	ясна	дёсны, десна