

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”**

Код ID									

Прізвище									

Варіант _____

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок М

АКУШЕРСЬКА 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 замалюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.**

ББК 54.1я73
УДК 61

Автори тестових завдань: Андрушко І.В., Аргудяєва Н.П., Бачинська І.І., Бібікова В.О., Бойко М.О., Бойко О.В., Ватуля Л.Л., Ващук В.І., Вибіцька О.В., Голопят Л.В., Гольник В.І., Гриневич Т.П., Гулянич Т.І., Давиденко Л.В., Дебенко О.Г., Демчур Л.В., Дрегалюк В.С., Дяченко М.Г., Єфтеній О.І., Желтуцька І.Ю., Завішева Л.І., Здиховська Л.Г., Іванова С.О., Іванова Т.А., Іванько Г.В., Кальченко, В.П., Кекіна Л.О., Кіденко О.В., Коба Л.Й., Кравців В. В., Ластівка-Оленюк Л.В., Лейзерова О.В., Лизогуб Ю.І., Луценко Н.М., Маглиш Л.Б., Мазурик М.Я., Марунчак П.П., Медведєва О.Л., Мороз Л.О., Мосійчук Л.Г., Москаленко Л.М., Москалькова Н.М., Нізамутдінова Н.М., Нудьга С.А., П'ятілетова О.В., П'ятілетова О.В., Пахарчук С.М., Перова Н.М., Пестун Т.М., Петренко А.М., Печериця Н.О., Плачинта І.М., Плотникова В.Н., Пойда Л.В., Полстянко Н.М., Рачинська І.М., Рибальченко В.О., Розкладай В.С., Романюк І.В., Романюк В.С., Рубежанська І. А., Сензюк Н.В., Сима О.Й., Сич Н.В., Смірнов Ю.В., Собко С.Ю., Стефанюк Є.С., Сухенко М.М., Федорці О.С., Федосєєва О.В., Фініченко А.К., Флерко Т.В., Харченко О.М., Цалковська Г.В., Царук С.П., Цицвера Л.А., Чередниченко І.І., Черник Л.Л., Черняк Т.І., Чоботарь А.І., Шевченко І.М., Шевченко Т.С., Шимон Л.М., Шуляр І.А., Шулятицька С.М., Яковенко Н.П., Якубович Н.О., Янголенко І.Б. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Акчуріна О.О., Вовк В.Т., Гарасимчук Є.Б., Держай В.А., Журомський В.С., Козирацька Л.М., Куксенко І.В., Кулакова М.В., Кульчиківська О.М., Лавська В.І., Медведєва О.Л., Неділько І.М., Новицька Л.А., Петряшев І.О., Спіжак М.І., Шегедин М.Б., Цибаньов О.А., Яковенко Н.П.

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

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

© Copyright

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

1. У новонародженої дівчинки на 2-гу добу життя з'явилося жовтяничне забарвлення шкіри і слизових оболонок. Загальний стан дитини задовільний, сеча і кал мають звичайне забарвлення. Печінка і селезінка не збільшені. Для якого стану характерні дані симптоми?

- A.** Фізіологічна жовтяниця новонароджених
- B.** Гемолітична хвороба новонароджених
- C.** Обтураційна жовтяниця
- D.** Вірусний гепатит
- E.** Аномалія розвитку гепатобіліарної системи

2. Хворий 72-х років звернувся до поліклініки з приводу наявності крові в сечі. Під час опитування з'ясувалось, що у нього ніколи не було нападів ниркової коліки. Під час пальпації нирок визначається утворення в поперековій ділянці. Який метод дослідження першочерговий для з'ясування діагнозу?

- A.** Комп'ютерна томографія
- B.** Ультразвукове дослідження
- C.** Рентгенологічне дослідження
- D.** Загальний аналіз сечі
- E.** Ректальне дослідження

3. У медпункт заводу звернулась жінка 43-х років зі скаргами на різкий біль, свербіння, відчуття жару в лівій гомілці. Температура тіла- 38, 3°C, хворіє два дні. Об'єктивно: в ділянці гомілки виражений набряк, розлите почервоніння з чіткими фестончастими краями, є окремі пухирі, наповнені жовтуватим вмістом. Який попередній діагноз?

- A.** Бешиха
- B.** Сибірка
- C.** Опік
- D.** Газова гангрена
- E.** Правець

4. До вас звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на біль у лівій гомілці. Страждає на варикозне розширення вен нижніх кінцівок протягом 3-х років після пологів. Об'єктивно: температура тіла- 38°C. У ділянці лівої гомілки по ходу варикозно розширених вен пальпуються болючі тяжі, шкіра над ними гіперемована, набрякла. Який попередній діагноз?

- A.** Тромбофлебіт
- B.** Ендартеріїт
- C.** Атеросклероз
- D.** Варикоз
- E.** Недостатність кровообігу

5. Роділля 24-х років поступила в пологове відділення в кінці першого періоду пологів. Які ознаки вказують на його за-

вершення?

- A.** Повне відкриття шийки матки
- B.** Народження посліду
- C.** Народження плоду
- D.** Відкриття шийки матки на 2 см
- E.** Періодичний ниючий біль

6. До пологового будинку поступила роділля на другі пологи з терміном вагітності 38 тижнів. Скаржиться на дуже болісні перейми, поведінка збуджена. Об'єктивно: нижній сегмент матки перерозтягнений, контракційне кільце на рівні пупка. Положення плоду поперечне, голівка збоку матки, зліва. Серцебиття плоду глухе, 120/хв. Яке ускладнення виникло у породіллі?

- A.** Загрожуючий розрив матки
- B.** Надмірна пологова діяльність
- C.** Дискоординована пологова діяльність
- D.** Передлежання плаценти
- E.** Передчасне відшарування, нормально розташованої плаценти

7. При обстеженні вагітної акушерка встановила, що спинка плоду розташована з лівого боку матки, над входом до малого тазу пальпується м'яка, без чітких контурів, небалотуюча частина плода. Визначте положення, позицію та передлежання плоду:

- A.** Поздовжнє положення, перша позиція, тазове передлежання
- B.** Поздовжнє положення, друга позиція, головне передлежання
- C.** Поздовжнє положення, друга позиція, тазове передлежання
- D.** Поздовжнє положення, перша позиція, головне передлежання
- E.** Поперечне положення плоду, друга позиція

8. Жінка 27-ми років, скарги на відсутність менструацій 7 місяців. До цього менструації були нерегулярні. Тест на вагітність негативний. 6 місяців тому перенесла гепатит у тяжкій формі. Встановлено, що матка та придатки без особливостей. Про яке порушення циклу йдеться?

- A.** Аменорея
- B.** Поліменорея
- C.** Дісменорея
- D.** Олігоменорея
- E.** Альгодісменорея

9. Жінка 27-ми років звернулася до жіночої консультації. Скарги на безпліддя протягом останніх 4 років. У 16 років штучний аборт. Цикл нерегулярний. Контрацептиви не використовує. Спермограма чоловіка без змін. До якого об-

стеження необхідно підготувати жінку?

- A.** Гістеросальпінографія
- B.** Кольпоскопія
- C.** Біопсія
- D.** Цитологічний скринінг
- E.** Зондування матки

10. Акушерка проводить профогляд жінки 30-ти років. Жінка скарж не висловлює. Виявлено, що матка збільшена до 10 тижнів вагітності, щільна, безболісна, рухома. Шийка та придатки не змінені. Молочні залози та лімфатичні вузли не змінені. До якого додаткового обстеження треба підготувати жінку?

- A.** Роздільне діагностичне вишкрібання матки
- B.** Біопсія
- C.** Кольпоскопія
- D.** Зондування матки
- E.** Пункція через заднє склепіння піхви

11. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на загальну слабкість, нездужання, неприємне відчуття в ділянці зовнішніх статевих органів. Об'єктивно: температура $37,8^{\circ}\text{C}$, набряк, гіперемія, болючість правої великої статевої губи. Для якого захворювання характерна ця картина?

- A.** Бартолініт
- B.** Вульвіт
- C.** Кольпіт
- D.** Крауроз вульви
- E.** Рак вульви

12. У дитини 2-х років погіршення апетиту. При огляді шкіра та слизові оболонки бліді. В загальному аналізі крові еритроцитів- $2,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін- 85 г/л. Яке захворювання найбільш імовірно?

- A.** Анемія
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Геморагічний васкуліт
- D.** Гемофілія
- E.** Тромбоцитопенічна пурпура

13. У дівчинки 5-ти років скарги на зниження апетиту, слабкість, млявість. Об'єктивно: шкіра бліда, набряки на обличчі, АТ- 130/80 мм рт.ст., сеча кольору "м'ясних помийв". Який метод лабораторної діагностики повинна провести акушерка для визначення видільної та концентраційної функції нирок?

- A.** Аналіз сечі за Зимницьким
- B.** Загальний аналіз сечі
- C.** Аналіз сечі за Нечипоренком
- D.** Аналіз сечі за Амбурже
- E.** Аналіз сечі за Аддіс-Каковським

14. У 12- річної дитини через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явився біль у серці, блідість шкіри, слабкість, втомлюваність, тахікардія, тони серця приглушені, систолічний шум на верхівці. Яку патологію може запідозрити акушерка ФАПу?

- A.** Ревмокардит
- B.** Вроджена вада серця
- C.** Анемія
- D.** Вегето-судинна дистонія
- E.** Вогнищева пневмонія

15. У дитини 5-ти місяців після ведення в раціон 100 г овочевого пюре з'явилися рідкі випорожнення жовтого кольору з білими грудочками та слизом в кількості 5-6 разів на добу, одноразове блювання. Лікар призначив водно-чайну паузу. Яким розчином акушерка буде її проводити?

- A.** Регідрон
- B.** Фурацилін
- C.** Фруктовий сік
- D.** 40% розчин глюкози
- E.** Відвар кропиви

16. Мати дитини 5-ти місяців поскаржилась, що останнім часом дитина стала неспокійною, погано спить. Акушерка з'ясувала, що за останній місяць вона набрала 500 г маси тіла. Яке обстеження необхідно провести?

- A.** Контрольне зважування
- B.** Вимірювання обводу грудної клітини
- C.** Вимірювання зросту
- D.** Вимірювання обводу голови
- E.** Вимірювання температури тіла

17. В гінекологічному відділенні у вагітної 24 тижнів скарги на підвищення температури до 39°C , біль у грудній клітці, вологий кашель з іржавим харкотинням. Об'єктивно: слабкість, гіперемія щік, ЧДР- 28/хв. Перкуторно: в нижніх відділах лівої легені притуплення звуку. Аускультативно: дрібнопухирчасті вологі хрипи. Після початку лікування впродовж 3-х годин температура тіла впала з 39°C до 36°C . Хвора зблідла, вкрилася холодним потом. Яке ускладнення виникло?

- A.** Гостра судинна недостатність
- B.** Хронічна судинна недостатність
- C.** Гостра серцева недостатність
- D.** Хронічна серцева недостатність
- E.** Гостра дихальна недостатність

18. Пацієнтка 23-х років лікується у гінекологічному відділенні. Після введення антибіотику у хворої раптово виникли запаморочення, біль в грудній клітці, задишка, зниження АТ, ниткоподібний пульс. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** набряк легень
- D.** Серцева астма
- E.** Колапс

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

- A.** Печінкова колика
- B.** Ниркова колика
- C.** Печінкова недостатність
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Хронічна ниркова недостатність

20. До акушерки звернулася пацієнтка 30-ти років, яка скаржиться на загальну слабкість, зниження працездатності, спотворення смаку (їсть крейду), пекучий біль у язиці після їжі, появу "заїдів" у куточках рота, підвищену ламкість нігтів, волосся. Яке дослідження треба провести для встановлення діагнозу?

- A.** Загальний аналіз крові
- B.** Стерильна пункція
- C.** Аналіз крові на глюкозу
- D.** Аналіз крові на реакцію Васермана
- E.** Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію

21. Акушерка жіночої консультації роз'яснює жінці правила вимірювання базальної температури. На яку довжину треба ввести термометр в пряму кишку?

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

22. При огляді пацієнта з наявністю ознак клінічної смерті ви починаєте серцево-легеневу реанімацію. Яке співвідношення вдихів та натискань на грудину при проведенні серцево-легеневої реанімації?

- A.** 2:30
- B.** 2:5
- C.** 3:5
- D.** 2:15
- E.** 10:15

23. При обстеженні пацієнтки акушерка виявила симптоми: схуднення, пітливість, безсоння, метушливість, емоційну лабільність. Звернула увагу на витрішкуватість, збільшення щитоподібної залози, тахікардія. Про яке захворювання можна думати у даному випадку?

- A.** Тиреотоксикоз
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Ішемічна хвороба серця
- D.** Ревматизм
- E.** Гіпертонічна хвороба

24. Жінка 61-го років поскаржилася на раптове утруднення дихання, біль, відчуття стискання у загрудинній ділянці з іррадіацією під ліву лопатку. Виникнення якого невідкладного стану можна запідозрити?

- A.** Напад стенокардії
- B.** Напад бронхіальної астми
- C.** Геморагічний синдром
- D.** Колапс
- E.** Гіпертермічний синдром

25. У пацієнта 28-ми років скарги на біль під час дефекації, виділення слизу та крові з відхідника протягом тижня. Який метод дослідження буде інформативним для з'ясування діагнозу?

- A.** Ректороманоскопія
- B.** Гастроскопія
- C.** Фіброгастрозофагоскопія
- D.** Ультразвукове обстеження
- E.** Рентгеноскопія

26. У породіллі на 3-тю добу післяпологового періоду з'явилися скарги на підвищення температури до 38,2°C, біль униз живота, гнійні виділення з піхви, слабкість. Об'єктивно: Рс- 98/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст., шкіра бліда, живіт м'який, неболючий. Дно матки на 1 поперечний палець нижче пупка. Матка м'якувата при пальпації, болюча. При піхвовому дослідженні - відкриття шийки матки до 3 см, виділення гнійні, в помірній кількості. Матка збільшена до 17 тижнів вагітності. Який попередній діагноз?

- A.** Післяпологовий гострий ендометрит
- B.** Післяпологовий сальпінгоофорит
- C.** Післяпологовий тромбофлебіт
- D.** Післяпологовий параметрит
- E.** Післяпологовий пельвіоперитоніт

27. У вагітної раптово почалась кровотеча із статевих шляхів до 200 мл. Вагітність 37 тижнів, положення плода поздовжнє, головне передлежання, голівка над входом в малий таз. При піхвовому дослідженні: канал шийки матки пропускає поперечний палець, у внутрішньому вічку і навколо нього через склепіння пальпується губчата тканина. Назвіть причину кровотечі:

- А.** Передлежання плаценти
- В.** Загроза передчасних пологів
- С.** Передчасне відшарування плаценти
- Д.** Ерозія шийки матки
- Е.** Низьке прикріплення плаценти

28. Вагітна 40 тижнів. Об'єктивно: АТ-180/120 мм рт.ст., пологова діяльність відсутня. Набряки нижніх кінцівок, стінки живота та обличчя. Головний біль, порушення зору. Під час госпіталізації - напад судом. Назвіть тактику введення вагітної:

- А.** Протисудомна терапія, кесарів розтин
- В.** Розпочати седативну терапію
- С.** Кесарів розтин
- Д.** Провести стимуляцію пологової діяльності
- Е.** Нагляд в умовах інтенсивної терапії

29. Роділля 40 тижнів, положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри тазу - 25-28-30-18. Індекс Соловйова 14. Діагональна кон'югата 10,5. Яка форма кісткового тазу?

- А.** Простий плоский
- В.** Поперечнозвужений
- С.** Плоскорихтичний
- Д.** Таз нормальних розмірів
- Е.** Загальнорівномірнозвужений

30. Першонароджуюча скаржить на постійну локальну біль в ділянці дна матки, що виникла з початком пологової діяльності, кров'янисті виділення зі статевим шляхів. Серцебиття плода приглушене, 140/хв. За даними УЗД плацента розміщена в передній стінці з переходом на дно. Яке ускладнення виникло у жінки?

- А.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- В.** Загроза розриву матки
- С.** Розрив матки, що розпочався
- Д.** Дискоординована пологова діяльність
- Е.** Емболія навколоплодовими водами

31. У повторновагітної жінки 25-ти років з тяжкою формою інсулінозалежного діабету настало передчасне повне відшарування плаценти. При кесаревому розтині визначається наявність по лівому ребру матки, передній і задній стінки зліва масивні крововиливи. Матка має мармуровий вид синюшно-багряного кольору. В черевній порожнині до 200 мл геморагічної рідини. Назвіть ускладнення, що виникло:

- А.** Матка Кувелера
- В.** Гіпотонія матки
- С.** Геморагічний шок
- Д.** Емболія навколоплідними водами
- Е.** ДВЗ-синдром

32. Повторнонароджуюча 26-ти років, перейми почалися 10 годин тому. Через 2 години відійшли навколоплідні води. Положення плода поздовжнє, головне передлежання, обвід живота- 96 см, ВСДМ-38 см. Перейми через кожні 4-5 хв., по 15 сек., шийка матки згладжена, відкриття вічка 4 см. Плодовий міхур відсутній. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло?

- А.** Первинна слабкість пологової діяльності
- В.** Вторинна слабкість пологової діяльності
- С.** Клінічно вузький таз
- Д.** Дискоординована пологова діяльність
- Е.** Передчасне відходження навколоплідних вод

33. У роділлі 40-ка років з доношеною вагітністю відійшли навколоплідні води 8 годин тому. При вагінальному дослідженні: виявлено фібротатозний вузол, який виходить з передньої стінки нижнього сегменту матки, що заповнює порожнину малого тазу. Голівка плода знаходиться високо. В анамнезі: I нормальні пологи та I штучний аборт, що ускладнився субінволюцією матки. Проведено родорозршення методом кесаревого розтину з послідувочою екстирпацією матки без придатків. Назвіть причину вибору тактики ведення:

- А.** Локалізація пухлини та її величина
- В.** Вік роділлі
- С.** Ускладнений акушерський анамнез
- Д.** Тривалий безводний період
- Е.** Високе стояння голівки

34. Породіллі одразу після пологів акушерка приклала на низ живота міхур з льодом. Через який час вона повинна його зняти?

- А.** Через 30 хвилин
- В.** Коли розтане лід
- С.** Через 10 хвилин
- Д.** Через годину
- Е.** Через 20 хвилин

35. Першовагітна звернулась в жіночу консультацію з приводу вагітності 10 тижнів зі скаргами на задишку, серцебиття, незначний акроціаноз, швидку втомлюваність. На диспансерному обліку у кардіолога з діагнозом: "Ревматизм, активна фаза, ревмокардит. Комбінована мітральна вада серця з переважанням сте-

нозу. Порушення кровообігу III ст." Який план ведення пацієнтки?

- A.** Переривання вагітності за медичними показаннями
- B.** Амбулаторне лікування
- C.** Штучне переривання вагітності
- D.** Госпіталізація в терміні до 12 тижнів, 26-28, 36-37 тижнів
- E.** Переривання вагітності в пізньому терміні

36. Пацієнтка 51-го року, яка знаходиться на диспансерному обліку з приводу цукрового діабету, відчула раптове сильне відчуття голоду, неспокій, тремтіння тіла. Втратила свідомість. Об'єктивно: АТ- 75/35 мм рт.ст., тони серця приглушені, тахікардія. Шкіра бліда, волога на дотик. Глюкоза крові 2,2 ммоль/л. Виберіть препарат для надання невідкладної допомоги:

- A.** 40% розчин глюкози
- B.** Інсулін короткої дії
- C.** 0,1% розчин адреналіну
- D.** 60 мг преднізолону
- E.** 2,4% розчин еуфіліну

37. У дитини 5-ти років температура 39,5°C, головний біль, катаральні явища в носоглотці, з'явилися судоми. Які першочергові дії?

- A.** Введення літичної суміші
- B.** Ввести розчин адреналіну
- C.** Ввести серцеві засоби
- D.** Ввести гормони
- E.** Ввести розчин глюкози внутрішньовенно

38. Пацієнтка 20-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації протягом 2-х місяців, зміни апетиту, нудоту. Лікарем встановлено вагітність 7-8 тижнів. Який документ оформляється при взятті на облік по вагітності?

- A.** Індивідуальна карта вагітної і породіллі
- B.** Обмінна карта
- C.** Амбулаторна карта
- D.** Історія пологів
- E.** Контрольна карта диспансерного спостереження

39. Акушерка жіночої консультації пояснює першовагітній як часто необхідно з'являтися на прийом. Кількість відвідувань жіночої консультації при фізіологічному перебігу вагітності складає:

- A.** 10-12 відвідувань
- B.** 28-30 відвідувань
- C.** 18-20 відвідувань
- D.** 15 відвідувань
- E.** 13-14 відвідувань

40. У першонароджуючої 20-ти років народився хлопчик вагою 3200 г. Через 10 хвилин при натисканні ребром долоні над лоном пуповина втягується в піхву. Яка ознака відокремлення плаценти була використана?

- A.** Кюстнера-Чукалова
- B.** Альфельда
- C.** Довженко
- D.** Шредера
- E.** Клейна

41. Породілля 21-го року народила живого доношеного хлопчика вагою 3500 г. Стан породіллі задовільний, температура- 36,7°C, лохії кров'яністі в помірній кількості, матка скорочується. Дитина здорова. Жінка цікавиться, коли її випишуть з пологового будинку?

- A.** На 3-тю добу
- B.** Через 2 тижні
- C.** Через тиждень
- D.** На 10-ту добу
- E.** На 7-му добу

42. На прийомі у жіночій консультації жінка повідомила, що остання менструація у неї була 03.07.2015 р. Вирахуйте передбачуваний термін пологів:

- A.** 10.04.2016 р.
- B.** 03.04.2016 р.
- C.** 03.07.2016 р.
- D.** 15.12.2016 р.
- E.** 25.10.2016 р.

43. Дільничка акушерка жіночої консультації проводить бесіду з вагітною з приводу особливостей її харчування. Чому повинен дорівнювати приріст маси тіла вагітної за тиждень у другій половині вагітності?

- A.** 300-350 г
- B.** 700-800 г
- C.** 600-700 г
- D.** 500-600 г
- E.** 400-450 г

44. У вагітної 35 тижнів набряки ніг, рук, передньої черевної стінки. АТ- 160/100 та 170/105 мм рт.ст., головний біль. В сечі - білок 3 г/л. Якою повинна бути тактика акушерки ФАПу після огляду вагітної?

А. Терміново госпіталізувати до пологового будинку

В. Призначити гіпотензивні препарати

С. Рекомендувати відвідати лікаря

Д. Обмежити вживання рідини та солі

Е. Призначити сечогінні препарати

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

А. Зовнішній масаж матки

В. Ручна ревізія порожнини матки

С. Міхур з льодом на низ живота

Д. Введення кровоспинних препаратів

Е. Введення кровозамінників

46. На ФАП звернулася першороділля 20-ти років зі скаргами на болючі перейми, які тривають протягом 3-х годин. При пальпації живота: нижній сегмент матки перерозтягнутий, болючий, голівка плода високо над входом в таз. Контракційне кільце розміщене косо. Розміри таза: 22-25-27-16. Яку невідкладну допомогу повинна надати акушерка?

А. Припинити пологову діяльність (токолітики, анальгетики)

В. Викликати акушерську бригаду

С. Транспортувати роділлю до найближчої лікарні

Д. Визначити групу крові, викликати донорів

Е. Розпочати інфузію кровозамінників

47. Роділля 25-ти років щойно народила живого доношеного хлопчика вагою 3600 г. Який лікарський засіб введе акушерка роділлі у III періоді пологів для профілактики гіпотонічної кровотечі?

А. Окситоцин

В. Вікасол

С. Дицинон

Д. Но-шпа

Е. Кальцію хлорид

48. Акушерка ФАПу проводить періодичне профілактичне обстеження жінок. Яким наказом вона користується щодо кількості проходження жінками профілактичних оглядів на рік?

А. 417

В. 960

С. 264

Д. 508

Е. 120

49. До ФАПу звернулася хвора зі скар-

гами на появу виділень зі статевих шляхів, відчуття свербіння в ділянці статевих органів. Об'єктивно: слизова оболонка піхви гіперемована, виділення пінистого характеру. Діагностовано трихомоніаз. Оберіть препарат для лікування цієї хвороби:

А. Метронідазол

В. Вагілак

С. Ністатин

Д. Анальгін

Е. Етазол

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

А. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін

В. Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію

С. ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адреналін, гідрокарбонат натрію

Д. ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно - глюкозу

Е. Закритий масаж серця, внутрішньовенно - адреналін, глюкоза

51. Пологи завершилися народженням живого хлопчика масою 4500 г, зріст 52 см. Через 10 хвилин почалась маткова кровотеча. Плацента відокремлена рукою, проведений масаж матки на кулаці, внутрішньовенно введено розчин окситоцину. Через 10 хвилин кровотеча повторилась. Консервативні методи підвищення скоротливої діяльності матки не дали ефекту. Крововтрата за 40 хвилин боротьби з кровотечею складає понад 1200 мл. Яка тактика подальшого ведення пологів?

А. Хірургічна зупинка кровотечі

В. Повторне введення розчину окситоцину

С. Вишкрібання матки

Д. Зовнішній масаж матки

Е. Накладання швів на шийку матки

52. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка, 12 тижнів вагітності, зі скаргами на болючий конусоподібної форми інфільтрат з некротичним стрижнем у ділянці підборіддя. Шкіра над ним червона, напружена. Назвіть найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул
- B.** Туберкульоз
- C.** Карбункул
- D.** Третичний сифіліс
- E.** Глибока трихофітія

53. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка 45-ти років, яка скаржиться на сильний біль у ділянці промежини, який посилюється під час рухів та дефекації. Хворіє 5 діб. Під час огляду в періанальній ділянці інфільтрат до 2x3 см різко болючий при пальпації, в центрі - розм'якшення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий парапроктит
- B.** Рак прямої кишки
- C.** Гострий геморої
- D.** Хронічний геморої
- E.** Гострий проктит

54. На 9-ту добу після пологів у породіллі підвищилась температура тіла до 38°C, скаржиться на біль у правій молочній залозі. При огляді встановлено: в правій молочній залозі пальпується інфільтрат, різко болючий, шкіра над ним гіперемована, субареолярна частина і сосок набряклі, болючі. Визначити, яке ускладнення післяпологового періоду у породіллі?

- A.** Лактаційний мастит
- B.** Лактостаз
- C.** Лакторрея
- D.** Мастопатія
- E.** Тріщини сосків

55. Після прийому нормальних пологів, при оформленні історії пологів, акушеркою була зафіксована фізіологічна крововтрата. Який відсоток крововтрати відносно маси тіла породіллі враховувався?

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

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

- A.** Накладання акушерських щипців
- B.** Кесарів розтин
- C.** Плороруйнівна операція
- D.** Стимуляція пологової діяльності
- E.** Консервативне ведення пологів з епізіотомією

57. Жінка 29-ти років звернулася до жіночої консультації з приводу взяття на облік по вагітності. Під час піхвового дослідження проведено вимірювання діагональної кон'югати, яка дорівнює 12,5 см. Яке вимірювання необхідне для більш точного визначення акушерської кон'югати?

- A.** Індексу Соловйова
- B.** Кон'югати Цангемайстера
- C.** Ромбу Міхаеліса
- D.** Кон'югати Кернера
- E.** Кон'югати Белодока

58. Роділля з активною пологовою діяльністю. Відійшли прозорі навколоплідні води. Серцебиття плода стало приглушеним, 100/хв., аритмічне. Розкриття шийки матки на 4 см, плідного міхура немає. Передлежить голівка над входом в малий таз, попереду голівки визначається пульсуюча петля пуповини. Яка подальша тактика пологів?

- A.** Кесарів розтин
- B.** Акушерські щипці
- C.** Шкірно-головні щипці Уїлл-Іванова
- D.** Пологостимуляція
- E.** Плороруйнівна операція

59. Після огляду посліду акушерка визначила, що у часточках плаценти багато петрифікатів і некротизованих ділянок. Маса посліду на 200 г більше ніж нормальна. Про що це свідчить?

- A.** Переношена вагітність
- B.** Недоношена вагітність
- C.** Екстрагенітальна патологія
- D.** Нормальна вагітність
- E.** Багатоплідна вагітність

60. Породілля 35-ти років на 12-ту добу після пологів. Пологи ускладнились безводним проміжком у 17 годин. Скаржиться на біль внизу живота, здуття живота, підвищення температури тіла до 39,5°C. При бімануальному дослідженні матку та придатки пальпувати не вдається через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Перитоніт
- B.** Сальпінгофоріт
- C.** Метроендометрит
- D.** Параметрит
- E.** Метротромбофлебіт

61. Вагітній в терміні 39 тижнів проведено зовнішнє акушерське дослідження: в дні матки промацується щільна округла частина з виразними контурами, легко балотує. Ліворуч, на боковій поверхні матки, промацується частина плода у вигляді рівномірної площини, праворуч - невеликі виступи. Над входом у таз визначається велика, м'яка, округлої форми передлегла частина, не балотує. Визначити розташування плода:

- A.** Положення поздовжнє, I позиція, передлежання тазове
- B.** Положення поздовжнє, II позиція, передлежання головне
- C.** Положення поздовжнє, I позиція, передлежання головне
- D.** Положення поздовжнє, II позиція, передлежання тазове
- E.** Положення косе, II позиція, передлежання головне

62. Хвора скаржиться на біль у поперековій ділянці зліва, часте болісне сечовипускання, підвищення температури до 39°C. Захворіла раптово, після переохолодження. Живіт м'який, болючий в лівій половині. Симптом Пастернацького позитивний зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий пієлонефрит
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Гострий гломерулонефрит
- E.** Гострий коліт

63. У хворого, який страждає на виразкову хворобу шлунка, з'явилися кинджальний біль у верхній половині живота, різка слабкість. Стан хворого середньої тяжкості, ноги притягнуті до живота. Шкіра і видимі слизові бліді, вологі. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт напружений, не бере участі у диханні, різко болючий у верхній половині. Яке ускладнення виникло?

- A.** Перфорація шлунка
- B.** Шлункова кровотеча
- C.** Пенетрація шлунка
- D.** Кровотеча з вен стравоходу
- E.** Кровотеча з гемороїдальних вен

64. Хвора скаржиться на високу температуру, біль в грудній клітці праворуч, кашель із "іржавим" харкотинням. При вислуховуванні легень на бокових поверхнях праворуч визначається бронхіальне

дихання, при перкусії – різко притулений звук. На рентгенограмі легень - ознаки плевропневмонії. Її турбує наявність болю у грудній клітці. Чим зумовлений біль у грудній клітці?

- A.** Ураженням плеври
- B.** Обструкцією бронхіального дерева
- C.** Ураженням альвеол
- D.** Підвищенням тиску в малому колі кровообігу під час кашлю
- E.** -

65. Породілля, 35 років, народила хлопчика масою 4300 г. Послід відокремився і виділився самостійно, при огляді - його дефектів не знайдено. Крововтрата 330 мл, продовжується. При зовнішньому масажі матки, вона дещо скорочується і знову розслабляється. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гіпотонія матки
- B.** Розрив матки
- C.** Атонія матки
- D.** Розрив промежини
- E.** Тетанія матки

66. Роділля 32-х років через 10 годин від початку пологової діяльності народила доношену дівчинку масою 3400 г. Через 7 хвилин після народження дитини крововтрата становить 150 мл і продовжується. Ознаки Альфельда, Кюстнера, Чукалова та Шредера позитивні. В чому полягає подальша акушерська тактика?

- A.** Контрольована тракція за пуповину
- B.** Спостереження за роділлем
- C.** Ручне відокремлення і видалення посліду
- D.** Огляд пологових шляхів у дзеркалах
- E.** Зовнішній масаж матки

67. У хворої 30-ти років зі скаргами на гнійні виділення із статевих шляхів, при гінекологічному дослідженні виявлена гіперемія та набряк слизової оболонки піхви з великою кількістю гнійного нальоту на стінках. Який додатковий метод дослідження допоможе уточнити діагноз?

- A.** Бактеріологічне дослідження
- B.** Ультразвукове дослідження
- C.** Кольпоцитологічне дослідження
- D.** Гістологічне дослідження
- E.** Онкоцитологічне дослідження

68. Жінка 23-х років доставлена у клініку із гострим болем внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, температура 40°C. Остання менструація 6 днів тому. Р.В.: матка не змінена, дещо болісна при зміщенні, зліва придатки без особливостей, справа визначається ретортоподібне утворення, болісне при зміщенні,

розміром 9x4 см, що флюктує. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Піосальпінкс
- B. Апоплексія яєчника
- C. Гострий апендицит
- D. Трубна вагітність
- E. Перекрут ніжки пухлини

69. В гінекологічне відділення поступила вагітна, 10 тижнів вагітності, скарги на переймоподібні болі внизу живота, з іррадіацією в крижі, поперек, значну кровотечу. При вагінальному дослідженні в ділянці зовнішнього вічка визначається нижній полюс плодового яйця. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Аборт у ході
- B. Аборт, що розпочався
- C. Загрозливий аборт
- D. Неповний аборт
- E. Шийкова вагітність

70. У вагітної жінки протягом доби виникають багаторазові судомні напади один за одним. Свідомість пацієнтки між нападами не відновлюється. Про який діагноз можна думати?

- A. Епілептичний стан
- B. Епілептичний напад
- C. Істеричний напад
- D. Малий епілептичний напад
- E. Епілепсія Джексона

71. У пацієнта 54-х роки після отримання неприємного повідомлення, з'явився стискаючий біль за грудиною, з іррадіацією в ліве плече, лопатку. Біль триває 5 хвилин. Вкажіть препарат, з якого в першу чергу надають невідкладну допомогу?

- A. Нітрогліцерин
- B. Но-шпа
- C. Фуросемід
- D. Аспірин
- E. Гепарин

72. Хворий 47-ми років звернувся зі скаргами на збільшення живота в розмірах, загальну слабкість, нудоту, нестійкі випорожнення. Хворіє протягом 2-х років. Об'єктивно: шкірні покриви та видимі слизові жовтяничні, на шкірі обличчя та спини "судинні зірочки", живіт значно збільшений в розмірах, навколо пупка венозна сітка у вигляді "медузи". Про яке захворювання можна подумати?

- A. Цироз печінки
- B. Хронічний гепатит
- C. Хронічний панкреатит
- D. Хронічний холецистит
- E. Жовчнокам'яна хвороба

73. У пацієнта з'явилися розлади випорожнень, кал рідкий, слизово-кров'янистий, що супроводжується болем по ходу прямої кишки під час дефекації. Для якого захворювання це характерно?

- A. Шигельоз
- B. Сальмонельоз
- C. Ботулізм
- D. Черевний тиф
- E. Харчова токсикоінфекція

74. Машина швидкої допомоги доставила пацієнта в приймальне відділення лікарні з вулиці. Анамнез невідомий. Об'єктивно: шкірні покриви багрового кольору з синюшним відтінком, свідомість відсутня, ліві кінцівки нерухомі. Дихання шумне, АТ- 195/110 мм рт.ст. Яке захворювання можна запідозрити?

- A. Геморагічний інсульт
- B. Менінгіт
- C. Ішемічний інсульт
- D. Епілептичний напад
- E. Істеричний напад

75. У пацієнта скарги на біль в суглобах, м'язах. Два дні тому з'явилися жовтяниця, відчуття тяжкості у правому підбер'ї. Об'єктивно: суглоби без зовнішніх змін, збільшена печінка, іктеричність склер і жовтяниця шкіри, темно-бурого кольору сеча. З епіданамнезу відомо, що 2 місяці тому перенесла операцію. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Вірусний гепатит В
- B. ВІЛ-інфекція
- C. Вірусний гепатит А
- D. Бруцельоз
- E. Лептоспіроз

76. Пацієнтці з підозрою на туберкульоз, лікар призначив дослідження харкотиння на мікобактерії. Вкажіть, протягом якого часу необхідно збирати харкотиння:

- A. 1-3 доби
- B. 10 діб
- C. Будь-який час
- D. За 3 години
- E. Одноразово вранці

77. До приймального відділення доставлено пацієнта з блюванням у вигляді "кавової гущі". Хворого необхідно транспортувати у відділення:

- A. Лежачи на каталці-ношах
- B. Сидячи на кріслі-каталці
- C. Сидячи на стільці, ліфтом
- D. Пішки самостійно
- E. Пішки у супроводі медсестри

78. Які дезінфікуючі розчини використо-

вують для вологого прибирання у пологових будинках?

- A.** 6% розчин перекису водню з 0,5% розчином мийного засобу
- B.** 0,5% розчин хлорного вапна
- C.** 10% розчин хлорного вапна
- D.** 1% розчин хлораміну
- E.** 0,15% розчин хлораміну

79. Вагітна 25-ти років, 35 тижнів вагітності, госпіталізована в пологовий будинок. Об'єктивно: непритомний стан, АТ-190/120 мм рт.ст. Генералізовані набряки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Еклампсія
- B.** Діабетична кома
- C.** Печінкова кома
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Епілепсія

80. Діагноз асфіксії новонароджених середнього ступеня може бути встановленим, якщо оцінка новонародженого за шкалою Апгар становить:

- A.** 5-6 балів
- B.** 9-10 балів
- C.** 0 балів
- D.** 1-2 бали
- E.** 2-3 бали

81. Пацієнтка через дві доби після проведеної операції скаржиться на біль в животі, здуття, невідходження газів. Яке втручання необхідно здійснити на даному етапі?

- A.** Ввести газовідвідну трубку
- B.** Ввести спазмолітики
- C.** Покласти міхур з льодом на живіт
- D.** Ввести знеболюючі
- E.** Прикласти грілку

82. Акушерка при огляді вагітної виявила набряки на нижніх кінцівках та передній черевній стінці. АТ- 170/100 мм рт.ст. Протеїнурія 1 г/добу. Для якого ускладнення вагітності характерні дані ознаки?

- A.** Прееклампсія середньої тяжкості
- B.** Набряки вагітних
- C.** Легка прееклампсія
- D.** Тяжка прееклампсія
- E.** Еклампсія

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

- A.** Стрептококова заїда
- B.** Мікробна екзема
- C.** Простий герпес
- D.** Простий лишай
- E.** Кандидозний стоматит

84. У роділлі з вузьким тазом виникла загроза розриву матки. Оберіть правильну тактику ведення пологів:

- A.** Зняти пологову діяльність
- B.** Акушерські щипці
- C.** Кесарів розтин
- D.** Стимуляція пологової діяльності
- E.** Епізіотомія

85. Першим прийомом Леопольда визначено, що в дні матки розміщена крупна, щільна, балотуюча частина плоду. Третім прийомом над входом в малий таз визначається частина плоду м'якуватої консистенції, не здатна до балотування. Яке положення плоду діагностовано?

- A.** Поздовжнє
- B.** Тазове
- C.** Поперечне
- D.** Головне
- E.** Косе

86. Повторновагітна у терміні 36 тижнів скаржиться на неприємні відчуття у животі та попереку задишку, серцебиття. Ці симптоми з'явилися 3-4 дні тому і поступово посилюються. При об'єктивному обстеженні дно матки під мечоподібним відростком, ОЖ- 120 см, матка під час пальпації напружена, тугоеластичної консистенції, визначається флюктуація. Положення плода нестійке, серцебиття прослухати важко, приглушене. Який попередній діагноз?

- A.** Гостре багатоводдя
- B.** Хронічне багатоводдя
- C.** Міхурцевий занесок
- D.** Хоріонепітеліома
- E.** Багатоплідна вагітність

87. Першовагітна 34-х років у терміні вагітності 36-37 тижнів. Скаржиться на головний біль у потилиці стискаючого характеру, відчуття закладеності носу та утруднення носового дихання. Зранку з'явилися болісні відчуття в ділянці шлунку, нудота. АТ- 170/100, 180/110 мм рт.ст., набряки гомілок. Яку першу невідкладну допомогу слід надати вагітній?

- A.** Введення розчину сульфату магнію 25% - 16 мл
- B.** Введення розчину лазіксу 40 мг
- C.** Введення розчину но-шпи 2% - 2 мл
- D.** Введення розчину димедролу 1% - 1 мл
- E.** Введення розчину анальгіну 50% - 2 мл

88. Якою повинна бути температура повітря у палатах полового відділення для породіль?

- A. 21 – 22°C
- B. 14 – 16°C
- C. 16 – 18°C
- D. 27 – 29°C
- E. 30 – 32°C

89. До акушерки ФАПу звернулася жінка 28-ми років із скаргами на висипку і печіння в ділянці кистей рук, які з'явилися після необережної роботи з кислотами. Об'єктивно: шкіра обох кистей рук червона, набрякла, в осередку ураження наявні папули, везикули. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Простий контактний дерматит
- B. Червоний плоский лишай
- C. Екзема
- D. Короста
- E. Пухирчатка

90. У роділлі, яка поступила в стаціонар із нормальною пологовою діяльністю, в кінці першого періоду пологів перейми уповільнились, тривають по 25-30 сек через кожні 4-5 хвилин. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Вторинна слабкість пологової діяльності
- B. Дискоординована пологова діяльність
- C. Первинна слабкість пологової діяльності
- D. Бурхлива пологова діяльність
- E. Дистоція шийки матки

91. Дитина 5-ти днів виписана з пологового будинку у задовільному стані. Оглянутий дільничим лікарем. Коли акушерка ФАПу повинна здійснити патронаж до цієї дитини?

- A. Через день після відвідування лікарем
- B. В день відвідування лікарем
- C. Через три дні після виписки з пологового будинку
- D. На другому тижні життя
- E. У кінці першого місяця

92. Акушерка госпіталізує вагітну до відділення патології. Яку облікову документацію (форму) вона має оформити?

- A. №096о
- B. №097о
- C. №111о
- D. №113о
- E. №025о

93. Акушерка пологового відділення у 3-му періоді пологів визначила позитивні ознаки відокремлення плаценти. Послід

не виділився, почалася кровотеча. Яка тактика акушерки?

- A. Застосувати метод Абуладзе або Креде-Лазаревича
- B. Ввести утеротонічні засоби
- C. Провести зовнішній масаж матки
- D. Провести ручне дослідження матки
- E. Холод на низ живота

94. На прийом звернулася пацієнтка зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів, переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: вагітність 10-11 тижнів, загроза самовільного викидня. До якого лікарського втручання слід підготувати пацієнтку?

- A. Видалення плідного яйця з порожнини матки
- B. Ушивання цервікального каналу шийки матки
- C. Зондування порожнини матки
- D. Лапароскопія
- E. Роздільне діагностичне вишкрібання порожнини матки і цервікального каналу

95. Акушерка до проведення огляду вагітної жінки проводить обробку рук. З метою профілактики передачі інфекції необхідно мити руки не менше:

- A. 30 сек
- B. 4 хв
- C. 3 хв
- D. 2 хв
- E. 1 хв

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

- A. Тести функціональної діагностики
- B. Гістеросальпінгографія
- C. Гідротубація
- D. Пертубація
- E. Кольпоскопія

97. Пацієнт скаржиться на періодичний сезонний біль у епігастральній ділянці, який виникає через 15-60 хвилин після вживання їжі. При якому захворюванні біль має такий характер?

- A. Виразкова хвороба шлунка
- B. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- C. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- D. Жовчнокам'яна хвороба
- E. Хронічний гепатит

98. На ФАП поступив пацієнт із скаргами

на біль у животі знизу зліва, часті випорожнення (7-8 разів на добу) з домішками слизу та крові. Об'єктивно: сигмоподібна кишка пальпується у вигляді болісного тяжа, напружена. Яке захворювання можна запідозрити в даному випадку?

- A. Шигельоз
- B. Ботулізм
- C. Сальмонельоз
- D. Вірусний гепатит
- E. Холера

99. Акушерка оглянула доношену дитину 12-ти днів. Її фізичний розвиток вона оцінила як відповідний до віку. Яка маса тіла дитини стала підставою для цього висновку?

- A. Дорівнює масі при народженні
- B. Втрата 200,0 г маси
- C. Збільшення маси на 150,0 г
- D. Збільшення маси на 200,0 г
- E. Втрата 150,0 г маси

100. Дитині 3 місяці. Маса тіла 5400 г. Яку добову кількість молока вона має отримувати?

- A. 900 г
- B. 400 г
- C. 500 г
- D. 600 г
- E. 800 г

101. В ранньому післяпологовому періоді акушерка проводить огляд новонародженого. Вкажіть основні ознаки зрілості дитини:

- A. Вага не менше 2500 г, зріст не менше 47 см
- B. Термін вагітності не менше 37 тижнів
- C. Довгі нігті, волосся
- D. Вага не менше 3500 г, зріст не менше 52 см
- E. Яскраво-червона шкіра

102. 7-річний хлопчик був неухажливий у класі. Вчитель звернув увагу на періодично відсутній погляд дитини і прицмокування губами. Падіння і судом не відмічалось. Під час короткої "відсутності" не відкликався на своє ім'я. Визначте тип нападу:

- A. Малий епілептичний
- B. Генералізований тоніко-клонічний
- C. Парціальний
- D. Епістатус
- E. Джексоновський

103. Пацієнтка 40-ка років скаржиться на зниження пам'яті та працездатності, сонливість, випадіння волосся. Об'єктивно: сповільнена мова, голос низький, хри-

плий. Температура тіла- 35,1°C. Набряки локалізовані на обличчі, шиї. Риси обличчя грубі, набряклі повіки, звужені очні щілини, товсті ніс та губи. Рс- 60/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Яке захворювання виникло у пацієнтки?

- A. Гіпотиреоз
- B. Тиреотоксикоз
- C. Ендемічний зоб
- D. Гломерулонефрит
- E. Набряк Квінке

104. Пацієнтка 56-ти років скаржиться на відчуття важкості в нижніх кінцівках, м'язову слабкість, втому наприкінці дня в нижніх кінцівках, судоми в литкових м'язах, які виникають після тривалого фізичного навантаження та косметичний дефект шкіри в ділянці литок. Для якого захворювання характерні вищезазначені скарги?

- A. Варикозна хвороба нижніх кінцівок
- B. Флеботромбоз вен нижніх кінцівок
- C. Облітеруючий ендартеріт нижніх кінцівок
- D. Хвороба Рейно
- E. Облітеруючий атеросклероз

105. У хворої 60-ти років два місяці тому в ділянці лівої молочної залози з'явилась виразка з сірим дном. Шкіра навколо неї набрякла, дещо гіперемована. Навколо пальпується щільний, безболісний інфільтрат. Пахвові лімфовузли зліва збільшені. Який попередній діагноз?

- A. Злоякісне новоутворення молочної залози
- B. Трофічна виразка молочної залози і пахвовий лімфаденіт
- C. Первинний сифіліс
- D. Туберкульоз шкіри молочної залози і пахвовий лімфаденіт
- E. Карбункул молочної залози і пахвовий лімфаденіт

106. Акушерка пологового відділення надає допомогу при пологах. У роділлі через 30 хвилин після народження дитини ознаки відокремлення плаценти позитивні, крововтрата 110 мл. Які наступні дії при веденні пологів у даної жінки?

- A. Запропонувати роділлі потужитись
- B. Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем
- C. Застосувати зовнішній прийом за Гентером
- D. Провести ручне відокремлення посліду
- E. Ввести в/в 1 мл окситоцину

107. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39°C, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнен-

ня зеленувато-сірого кольору з великою кількістю слизу. Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра суха бліда. Велике тім'ячко запале. Живіт здутий, болючий при пальпації. Для якої кишкової інфекції характерні дані симптоми?

- A.** Сальмонельоз
- B.** Шигельоз
- C.** Ешерихіоз
- D.** Поліомієліт
- E.** Черевний тиф

108. У породіллі фізіологічний перебіг післяпологового періоду, друга доба. Виберіть характеристику лохий, що спостерігатимуться в даній ситуації:

- A.** Кров'янисті, в помірній кількості
- B.** Кров'янисто-серозні, незначні
- C.** Серозно-кров'янисті, незначні
- D.** Серозні, світлі, помірні
- E.** Серозні, каламутні, незначні

109. Акушерці доручено терміново доставити кров з пологового будинку до лабораторії, яка розташована за межами установи. У якій упаковці необхідно транспортувати даний біологічний матеріал?

- A.** У контейнері
- B.** У картонній коробці
- C.** У дерев'яному ящику
- D.** У поліетиленовому пакеті
- E.** У паперовій обгортці

110. На плановий огляд в жіночу консультацію звернулась вагітна 29-ти років. Вагітність II, 30 тижнів. Після зважування встановили надмірну прибавку маси тіла. АТ- 150/90 мм рт.ст. Яке дослідження слід обов'язково призначити вагітній?

- A.** Аналіз сечі на білок
- B.** Загальний аналіз сечі
- C.** Загальний аналіз крові
- D.** Біохімічний аналіз крові
- E.** УЗД

111. У новонародженої дитини діагностовано гемолітична хвороба за резус-фактором. Група крові дитини В (III), матері А (II). Яку донорську кров необхідно приготувати для замінного переливання крові?

- A.** В (III) Rh^-
- B.** А (II) Rh^-
- C.** 0 (I) Rh^-
- D.** А (II) Rh^+
- E.** В (III) Rh^+

112. Під час гемотрансфузії у породіллі виник гемотрансфузійний шок. Яку процедуру треба виконати акушерці поло-

вого відділення для проведення контролю за функцією нирок?

- A.** Ввести сечовий катетер
- B.** Виміряти артеріальний тиск
- C.** Виміряти центральний венозний тиск
- D.** Зробити очисну клізму
- E.** Зробити загальний аналіз крові

113. Який препарат вибере акушерка для обробки залишку пуповини за умови відсутності контакту "шкіра до шкіри":

- A.** 1% р-н діамантового зеленого
- B.** 3% р-н перекису водню
- C.** 30% р-н сульфацилу натрію
- D.** 0,9% р-н натрію хлориду
- E.** 5% р-н глюкози

114. Акушерка виявила у новонародженої дитини синюшність шкіри невдовзі після народження, яка посилюється під час смоктання грудей. Який попередній діагноз?

- A.** Вроджена вада серця
- B.** Рахіт
- C.** Набута вада серця
- D.** Попрілості
- E.** Гіпотрофія

115. До акушерки ФАПу звернулась мати дитини 7-ми років, яка хворіє на скарлатину, з питанням: коли її дитина зможе відвідувати школу?

- A.** Через 22 дні від початку захворювання
- B.** Через 9 днів від початку захворювання
- C.** Через 5 днів з моменту появи останніх висипань
- D.** Через 30 днів від початку появи кашлю
- E.** Через 10 днів від початку появи висипань

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

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Кардіогенний шок
- D.** Гостра серцева недостатність
- E.** -

117. Випускниця медичного коледжу прийшла влаштовуватись на роботу в пологовий будинок. Який медичний огляд вона проходить відповідно до Положення про проведення медичних оглядів?

- A.** Попередній
- B.** Поточний
- C.** Періодичний
- D.** Позаплановий
- E.** Цільовий

118. Мінімальна тривалість щорічної основної відпустки медичним працівникам за відпрацьований робочий рік становить таку кількість календарних днів:

- A.** 24
- B.** 35
- C.** 56
- D.** 42
- E.** 50

119. У жінки, яка знаходиться на обліку в ЖК з приводу кісти яєчника після різкого руху з'явився кинжальний біль внизу живота, нудота. Жінка бліда, живіт здутий, симптом Шоткіна-Блюмберга позитивний. Який попередній діагноз?

- A.** Розрив кісти
- B.** Малігнізація кісти
- C.** Зменшення кісти
- D.** Зворотній розвиток кісти
- E.** Збільшення кісти

120. Хворий 45-ти років поступив у реанімаційне відділення зі скаргами на біль у горлі, утруднене ковтання, сіпання м'язів у рані. Об'єктивно: підвищений тонус м'язів і сухожильних рефлексів. Через 6 годин з'явився тризм, сардонічна посмішка, опістотонус. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пращець
- B.** Стороннє тіло у трахеї
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Дифтерія
- E.** Гостра правощлуночкова недостатність

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

- A.** Геморой
- B.** Рак прямої кишки
- C.** Тріщина заднього проходу
- D.** Гострий парапроктит
- E.** Поліпи прямої кишки

122. Вагітній, яка страждає на хронічний гломерулонефрит, призначено діету №7. Які рекомендації повинна дати акушерка?

- A.** Обмеження кухонної солі до 5-6 г на добу
- B.** Калорійність дієти повинна становити 3600-4000 ккал
- C.** Слизові супи на перші страви
- D.** Збільшити споживання рідини до 2 л на добу
- E.** Виключити прості вуглеводи з раціону

123. До акушерки ФАПу звернулася жінка 35-ти років зі скаргами на болючі менструації та біль під час статевого акту. В анамнезі - хронічний аднексит. При бімануальному дослідженні: матка відхилена до крижів, спроба вивести матку в серединне положення - невдала, викликає біль. Назвіть патологію:

- A.** Фіксована ретрофлексія матки
- B.** Хронічний аднексит
- C.** Фіксована антефлексія матки
- D.** Антеверзію, антефлексію
- E.** Антеверзію, ретрофлексію

124. Акушерку пологового відділення викликала пацієнтка, в якій виникло блювання "кавовою гущею". З анамнезу відомо, що хворіє на виразкову хворобу. Який лікарський препарат за призначенням лікаря застосує акушерка для надання невідкладної допомоги?

- A.** Етамзілат натрію
- B.** Кетанов
- C.** Но-шпа
- D.** Мезатон
- E.** Фізіологічний розчин

125. Дитина 5-ти років лікується з приводу ГРВІ 5 днів, але інтенсивність кашлю наростає до нападopodobного, особливо вночі. Яке захворювання можна запідозрити?

- A.** Кашлюк, початковий період
- B.** Гострий ларинготрахеїт
- C.** Кір, катаральний період
- D.** Плеврит
- E.** Обструктивний бронхіт

126. У пацієнта під час їжі раптово виник сильний кашель, ядуха; наростає ціаноз. Був виконаний прийом Геймліха, але через 3 хвилини чоловік знепритомнів, розвинулись судоми. Які наступні заходи потрібно провести?

- A.** Конікотомія
- B.** Трахеостомія
- C.** Інтубація трахеї
- D.** Доступ свіжого повітря
- E.** Масаж грудної клітки

127. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 50-ти років зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, іноді біль і

виділення крові під час акту дефекації. Який попередній діагноз?

- А. Геморой
- В. Тріщина заднього проходу
- С. Рак прямої кишки
- Д. Гострий парапроктит
- Е. Поліпи прямої кишки

128. У жінки через 30 хвилин після вживання шоколаду на шкірі з'явилась висипка розміром, як просіяні зерна, свербіж, підвищення температури до 38°C , головний біль, нездужання. Для якої хвороби характерні такі ознаки?

- А. Кропив'янка
- В. Набряк Квінке
- С. Дерматит
- Д. Анафілактичний шок
- Е. Піодермія

129. Важкохворій породіллі необхідно здійснювати профілактику пролежнів (для покращення кровообігу). Який лікарський засіб потрібно використати?

- А. Камфорний спирт
- В. 5% розчин йоду
- С. 1% розчин калію перманганату
- Д. 3% розчин перексиду водню
- Е. Розчин фурациліну

130. До акушерки ФАПу звернулася жінка зі скаргами на виділення із статевих шляхів сіруватого кольору з неприємним рибним запахом, що посилюється після статевого акту, локальний дискомфорт, свербіння та печіння в ділянці вульви. При огляді статевих органів ознаки запалення відсутні. Який додатковий метод дослідження доцільно провести для підтвердження діагнозу?

- А. Тест на наявність "ключових" клітин
- В. Бактеріальний посів піхвових виділень
- С. Мазок з піхви на ступінь чистоти
- Д. Тести функціональної діагностики
- Е. Біопсія шийки матки

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

- А. Симптомна міома матки
- В. Кіста обох яєчників
- С. Рак ендометрію
- Д. Дисфункціональна маткова кровотеча
- Е. Гормонпродукуюча пухлина яєчника

132. Жінка звернулася до акушерки ФАПа зі скаргами на виділення з піхви кров'янистого характеру з маленькими міхурцями, нудоту, головний біль, порушення сну, апетиту. Вважає себе вагітною впродовж 12-ти тижнів. На обліку в жіночій консультації не стоїть. Який діагноз можна запідозрити?

- А. Міхуровий занесок
- В. Аборт в ході в 7-8 тижнів
- С. Дисфункціональна маткова кровотеча
- Д. Рак ендометрію
- Е. Загроза самовільного викидня

133. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на переймоподібний біль в животі, затримку відходження газів і калу, багаторазове блювання. Захворів раптово два дні тому. Об'єктивно: живіт здутий, асиметричний, болісний під час пальпації. Визначається позитивний симптом Валя і Ківуля. Який попередній діагноз?

- А. Непрохідність кишківника
- В. Панкреатит
- С. Перфоративна виразка шлунка
- Д. Гострий апендицит
- Е. Пахвинна грижа

134. На прийом до акушерки ФАПу звернувся хворий зі скаргами на пухлиноподібне утворення в правій пахвинній ділянці, де при обстеженні виявлено еластичне випинання м'якої консистенції. При надуванні живота і кашлі випинання збільшується, а в горизонтальному положенні зникає. Який попередній діагноз?

- А. Пахвинна грижа
- В. Лімфаденіт пахвинних вузлів
- С. Гострий апендицит
- Д. Сечокам'яна хвороба
- Е. Гостра кишкова непрохідність

135. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 25-ти років, зі скаргами на висипи у ділянці шкіри тулуба, у вигляді невеликих плям неправильної форми діаметром від 0,5 до 2 см, блідо-рожевого кольору, які не підвищуються над рівнем шкіри, наявний супутній лімфаденіт. Позитивна RW. Яке захворювання слід запідозрити?

- А. Вторинний сифіліс
- В. Екзема
- С. Пізній сифіліс
- Д. Дерматит
- Е. Первинний сифіліс

136. Хворий скаржиться на сильний оперізуючий біль у верхній половині живота, нудоту, невинне блювання. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Язик сухий, живіт роздутий. Під час пальпації живіт напружений, болючий у верхніх відділах. На шкірі обличчя жовто-синюшно-багряні плями. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий панкреатит
- B.** Гострий холецистит
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Тромбоз мезентеріальних судин
- E.** Перфоративна виразка дванадцятипалої кишки

137. У 5-річної дитини важкий стан, шкіра бліда з крововиливами. Наявне системне ураження лімфатичних вузлів, збільшення печінки і селезінки. Скарги на біль у кістках і суглобах. У крові: різна кількість незрілих клітин у лейкоцитарній формулі. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий лейкоз
- B.** Анемія
- C.** Гемофілія
- D.** Тромбоцитопенічна пурпура
- E.** Колапс

138. У пацієнтки 46-ти років, яка страждає на артеріальну гіпертензію, виникла носова кровотеча. Яким розчином слід зволожити ватні кульки для її зупинки?

- A.** 3% розчин перекису водню
- B.** 0,2% розчин фурациліну
- C.** 0,2% розчин перманганату калію
- D.** 2% розчин натрію гідрокарбонату
- E.** 2% розчин натрію хлориду

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

- A.** Гострий панкреатит
- B.** Гострий гастрит
- C.** Загострення виразкової хвороби шлунка
- D.** Гострий апендицит
- E.** Гострий холецистит

140. Хвора 30-ти років скаржиться на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту, підвищення температури тіла до 37,6°C. Об'єктивно: Ps- 96/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. При пальпації живота визначається біль

та напруження м'язів в правій здухвинній ділянці. Позитивні симптоми Воскресенського, Сітковського, Ровзінга. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий апендицит
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Гострий холецистит
- D.** Кишкова непрохідність
- E.** Перфоративна виразка шлунка

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

- A.** Рак яєчників
- B.** Рак тіла матки
- C.** Міома матки
- D.** Кісти яєчників
- E.** Кістоми яєчників

142. Хвора 15-ти років скаржиться на кров'янисті виділення зі статевих шляхів, які з'явилися після затримки чергової менструації на 3 місяці і тривають 12 днів. З анамнезу: хронічний тонзиліт. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Ps- 82/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., Нв- 90 г/л, Нт- 28%. При гінекологічному дослідженні (*per rectum*): матка нормальних розмірів, щільна, безболісна, придатки не збільшені. Виділення кров'янисті, помірні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Дисфункціональна маткова кровотеча ювенільного періоду
- B.** Геморагічний васкуліт
- C.** Тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)
- D.** Гранульозоклітинні пухлини яєчників
- E.** Переривання вагітності

143. Хвора 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на біль ниючого характеру, який виник гостро в здухвинній ділянці, з іррадіацією в пахову ділянку справа. Біль виник після переохолодження. Об'єктивно: під час пальпації біль в здухвинній ділянці справа. Підвищення температури тіла до 37,8°C. У крові: ШОЕ- 22 мм/год, лейкоцити- $9,3 \cdot 10^9$ /л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загострення хронічного аднекситу
- B.** Вегето-судинний криз
- C.** Люмбаго
- D.** Правобічний деформуючий коксартроз
- E.** Злоякісна пухлина товстої кишки

144. В ургентному порядку до стаціонару доставлена жінка 26-ти років зі скаргами на гострий біль у животі, непритомність. Із анамнезу: біль з'явився після статевого акту. Менструальний цикл не порушений, зараз 14-й день циклу. При огляді шкіра бліда, симптом Шоткіна позитивний, АТ-90/60 мм рт.ст. При пункції черевної порожнини через заднє склепіння - яскрава кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Апоплексія яєчника
- B.** Гострий апендицит
- C.** Гострий сальпінгоофорит
- D.** Тромбоз мезентеріальних судин
- E.** Пельвіоперитоніт

145. Хвора 34-х років надійшла до стаціонару в тяжкому стані зі скаргами на слабкість, затримку менструації на 3 тижні, серцебиття, холодний піт. На вулиці втрачала свідомість. Які методи діагностики можна використати для постановки діагнозу?

- A.** Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви
- B.** Ультразвукове дослідження
- C.** Клінічний аналіз крові, сечі, коагулограма
- D.** Вишкрібання порожнини матки з гістологічним дослідженням зскрібку
- E.** Лапароскопія

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

- A.** 9 мл
- B.** 2 мл
- C.** 3 мл
- D.** 5 мл
- E.** 7 мл

147. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження маз-

ку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

- A.** Зів та ніс
- B.** З-під язика
- C.** Носогорло
- D.** Зів
- E.** Задня стінка глотки

148. Хвора 37-ми років скаржиться на нездужання, зниження працездатності, підвищення температури тіла до 37,6°C, першіння в горлі, кашель з виділенням слизистого харкотиння, які з'явилися через 4 дні після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно - легеневиий звук, аускультативно - жорстке дихання, поодинокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гострий бронхіт
- B.** Хронічний бронхіт
- C.** Негоспітальна пневмонія
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Бронхіальна астма

149. Хвора 38-ми років після переохолодження скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39,6°C, біль в грудній клітці зліва під час кашлю, кашель з виділенням іржавого харкотиння. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, герпетичний висип на губах, рум'янець на щоках, дихання поверхневе, 30/хв. Перкуторно - притуплення легеневого звуку нижче лівого кута лопатки, аускультативно - ослаблене везикулярне дихання, крепітація. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Негоспітальна пневмонія
- B.** Гострий бронхіт
- C.** ГРВІ
- D.** Хронічний бронхіт
- E.** Бронхоектатична хвороба

150. Під час огляду вагітної жінки 25-ти років у жіночій консультації увагу лікаря привернули скупчені вогнища міхурців на внутрішній поверхні стегна. Міхурці болочі, різного розміру з каламутним вмістом. Виникають неодноразово на одному і тому ж місці. Якому діагнозу відповідає зазначена клінічна картина?

- A.** Оперізувальний герпес
- B.** Сифіліс
- C.** Трихомоніаз
- D.** Гонококова інфекція
- E.** Хламідіоз

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

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

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

Підписано до друку 09.11./№110. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 16. Облік.вид.арк. 20.
Тираж.(1452 прим. – укр. мова).

Б
багатоплідний многоплодный
бешиха рожа
блювання рвота
блвотний рвотный

В
вада порок
вапно известь
вигодовування вскармливание
викидень выкидыш
вилиця скула
вимушений вынужденный
випинання выпячивание
випорожнення испражнения
виразка язва
висип сыпь
витрішкуватість пучеглазие
вишкрібання выскабливание
вівчак, вовчак волчанка
відвар отвар
відмова отказ
відраза отвращение
відхідник анус
відшарування отслойка
вічко зев
вогнепальний огнестрельный
вогнищевий очаговий
воротар привратник
ворушіння шевеление
втомлюваність утомляемость
втручання вмешательство
вузловий узловой

Г
гавкаючий лающий
гарбуз тыква
годування кормление
голка иголка
гомілка голень
горб бугор
гумовий резиновый

Д
дільничий участковый
дозволений разрешённый
долоня ладонь
допоміжний вспомогательный
доправляти доставлять
дотримання соблюдение
драбина лестница

Ж
жовтяниця желтуха
жувальний жевательный

З
забій ушиб
загальний общий
загартовування закаливание
загоєння заживление
задишка одышка
закреп запор
залишковий остаточный
занесок занос
занурювати погружать
запалення воспаление
запаморочення головокружение
затерплість онемение
затискач зажим
зважування взвешивание
звивистий извитой
зволожений увлажнённый
зворотній обратный
здуття вздутие
здухвинний подвздошный
зіниця зрачок
знебарвлення обесцвечивание
знепритомніти потерять сознание
зомління обморок

К
калитка мошонка
кашлюк кашлюк
квасоля фасоль
клекочущий клекочущий

ковдра
ковтання
комірцевий
короста
крейда
крижі
кроповий
кукса
кульгавість
куприк
кухоль

Л
литковий
ліжковий
лоно
лусочка

М
марення
метелик
метушитись
мигдалик
миготливий
міхуровий
млявий

Н
набряк
надмірний
натискування
натще
нашарування
негативний
нежить
нездужання
немовля
необгрунтований
нирка
нориця
нудота

О
обвід
оперізуючий
осередок
особистий
остуда
отруєння
очеревина

П
паління
пахвинний, паховий
пахвовий
пекучий
передміхуровий
передчасний
переконати
перейми
переміжний
перенісся
печіння
північ
півнячий
підгузок
підсумковий
піногасники
піхва
плескатий
повіка
подружній
подряпина
поздовжній
полум'я
полуниця
поперек
породілля
посіпування
присінок
присмерковий
провісник
променевиий
пухирець
пухлина

одеяло
глотание
воротниковый
чесотка
мел
крестец
кропный
культя
хромота
хочик
кружка

икроножный
постельный
лобок
чешуйка

бред
бабочка
суетиться
миндалина
мерцательный
пузырный
вялый

отёк
избыточный
нажатие
натошак
наслоение
отрицательный
насморок
недомогание
младенец
необоснованный
почка
свищ
тошнота

окружность
опоясывающий
очаг
личный
озноб
отравление
брюшина

курение
паховый
подмышечный
жгучий
предстательный
преждевременный
убедить
схватки
перемежающийся
переносица
жжение
север
петушиный
подгузник
итоговый
пеногасители
влагалище
плоский
веко
супружеский
царапина
продольный
пламя
клубника
поясница
родильница
подергивание
преддверие
сумеречный
предвестник
лучевой
пузырёк
опухоль

Р
риси
рогівка
родзинки
роділля
розпал
розпитування
розтин
рукавичка
рясний

С
садна
свербіж,
сеча
сечовід
сечогінний
сир
сироподібний
сідниця
склепіння
скроня
скутість
смоктання
соняшниковий
спадковість
спарга
сприяти
статевий
статура
стегно
стиснення
стрімкий
струминний
струс
судоми
сумісність
суміш
сутінковий

Т
термін
терміновий
терпність
тиск
тім'ячко
травний
тривалий
тулуб

У
умови
уникнення
уповноважений
ураження
ускладнення
усунення

Х
харкотиння
харчування
хвороба
хиба
хода
хребет

Ц
цівка
цукровий

Ч
чадний
черговий
черевний
черевце

Ш
шар
шкіра
шкірний

Щ
щелепа
щеплення
щур

Я
ядуха
якість

черты
роговица
изом
роженица
разгар
расспрос
сечение
перчатка
обильный

ссадины
зуд
моча
мочеточник
мочегонный
творог
творожистый
ягодица
свод
висок
скованность
сосание
подсолнечный
наследственность
жажда
способствовать
половой
телосложение
бедро
сдавление
стремительный
струйный
сотрясение
судороги
совместимость
смесь
сумеречный

срок
экстренный
онемение
давление
родничок
пищеварительный
длительный
туловище

условия
избегание
уполномоченный
поражение
осложнение
устранение

мокрота
питание
болезнь
погрешность
походка
позвоночник

струйка
сахарный

угарный
дежурный
брюшной
брюшко

слой
кожа
кожный

челюсть
прививка
крыса

удушье
качество