

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: Андрейко О.Ю., Андрушко І.В., Бачинська І.І., Біляєва Н.В., Боженко Т.В., Борисова В.Д., Вибіцька О.В., Головачук Л.М., Голопят Л.В., Голубченко Н.К., Гриневич Т.П., Давиденко Л.В., Дебенко О.Г., Демчур Л.В., Дєєв В.В., Диченко М.І., Дрегалюк В.С., Дяченко М.Г., Єфтеній О.І., Желтуцька І.Ю., Жукаускас Т.Л., Завішева Л.І., Зайцева В.П., Захарова Л.Ф., Захарова Т.М., Здиховська Л.Г., Іванова С.О., Ізотов В.О., Ілясова Ю.С., Камінська Є.І., Кирилова І.Є., Кіденко О.В., Коба Л.Й., Кобилянська О.М., Коробчанська В.Д., Лейзерова О.В., Летута Т.І., Лизогуб Ю.І., Луценко Н.М., Марсак І.І., Марунчак П.П., Медведєва О.Л., Мельниченко Є.А., Михальченко Г.М., Мосійчук Л.Г., Мухіна Т.С., Назаренко Л.І., Нізамутдінова Н.М., Олещук Г.О., П'ятілетова О.В., Пастух І.П., Перова Н.М., Печериця Н.О., Піц Л.О., Плачинта І.М., Пузій В.В., Рибальченко В.О., Риндіна О.Є., Роженцов Ю.Т., Рой Г.Г., Романюк В.С., Сакалюк С.П., Сарапін В.П., Семенюк А.А., Сима О.Й., Слободенюк О.Л., Собко Н.Ф., Становська А.І., Степанківська О.В., Стефанчук О.Р., Стецюра В.І., Тепла Н.В., Тихий В.П., Ткачук В.І., Тофан Г.Д., Троц В.М., Фельд К.О., Черняк Т.І., Чоботарь А.І., Шведа Ю.І., Шевченко Т.С., Шимон Л.М., Шульга Н.О., Шульга Т.Б., Шулятицька С.М., Янголенко І.Б., Янова О.В. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Акчуріна О.О., Гарасимчук Є.Б., Держай В.А., Журомський В.С., Захарова Т.М., Козирацька Л.М., Куксенко І.В., Кульчицька О.М., Лучнікова С.В., Неділько І.М., Новицька Л.А., Петряшев І.О., Серєда М.П., Соколова Н.С., Степанчук В.В., Сапіжак М.І., Цибаньов О.А., Шегедин М.Б., 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. 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?

- А. Комп'ютерна томографія
- В. Ультразвукове дослідження
- С. Рентгенологічне дослідження
- Д. Загальний аналіз сечі
- Е. Ректальне дослідження

2. Хвору 38-ми років госпіталізовано в травматологічне відділення після дорожньо-транспортної пригоди з переломом та зміщенням шийних хребців. Який ви застосуєте метод витягнення?

- А. Петлею Гіссона
- В. Лямками
- С. Спіральною клемою
- Д. Хребтове витягнення
- Е. Рамами Брауна

3. У результаті падіння при аварії в мотоцикліста, поранення правої гомілки. Стогне від болю в нозі. Об'єктивно: стан середньої важкості. Виражена блідість шкірних покривів. Ps- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Свідомість не втрачав. У рані уламки, кровотеча незначна. Який ступінь шоку?

- А. II
- В. I
- С. Ia
- Д. III
- Е. IV

4. Вагітна звернулась в жіночу консультацію для взяття на облік з приводу вагітності. Вагітність перша, 2 тижні як відчула ворушіння плоду. Скаржиться на спрагу, млявість, зниження апетиту. В анамнезі у батьків цукровий діабет. При обстеженні в аналізі сечі знайдено цукор. Яку патологію можна запідозрити у вагітної?

- А. Цукровий діабет
- В. Анемія вагітних
- С. Холецистит
- Д. Панкреатит
- Е. Пієлонефрит

5. В пологовий будинок доставлена вагітна 20-ти років в терміні 26 тижнів зі скаргами на різкий біль в правій поперековій ділянці, високу температуру тіла, періодичну лихоманку, часте сечовипускання. Симптом Пастернацького позитивний. У сечі: все поле зору вкрите лейкоцитами. Яку патологію слід запідозрити у вагітної?

- А. Гострий правосторонній пієлонефрит
- В. Панкреатит
- С. Гестоз
- Д. Апендицит
- Е. Холецистит

6. Акушерка проводить заняття зі старшокласницями про репродуктивну функцію жінки. Що їй відповісти на запитання дівчинки про кількість фізіологічної крововтрати під час нормального менструального циклу?

- А. Крововтрата від 50 до 150 мл
- В. Крововтрата від 160 до 200 мл
- С. Крововтрата від 30 до 50 мл
- Д. Крововтрата від 150 до 200 мл
- Е. Крововтрата від 180 до 200 мл

7. На прийом в жіночу консультацію прийшла дівчинка 10-ти років, вона цікавиться в якому віці у неї повинна з'явитися перша менструація?

- А. 12-15 років
- В. 8-10 років
- С. 16-18 років
- Д. 18-20 років
- Е. Після 20 років

8. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Строк вагітності 29 тижнів. Обвід живота 120 см. Висота стояння дна матки 38 см. Матка напружена, частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода глухе, 140/хв. Про яке ускладнення йдеться?

- А. Багатоводдя
- В. Гестоз вагітних
- С. Багатопліддя
- Д. Міхуровий занесок
- Е. Аномалії розвитку плода

9. До гінекологічного відділення поступила хвора зі скаргами на болі внизу живота, підвищення температури до 38°C, кров'янисто-гнійні виділення. Три дні тому зроблений штучний аборт. Об'єктивно: матка збільшена, болісна, м'якої консистенції. Шийка, придатки без змін. Про яке захворювання йдеться?

- А. Неспецифічний ендометрит
- В. Гонорея
- С. Хламідіоз
- Д. Параметрит
- Е. Аднексит

10. До консультації звернулась жінка, 35-ти років, зі скаргами на рясні та довгі менструації по 13-15 днів. Виявлено, що матка збільшена до 12-13 тижнів вагітності, щільна, безболісна, рухома, з вузлуватою поверхнею. Шийка та придатки не зміне-

ні. Про яке захворювання можна думати?

- A.** Лейоміома (фіброміома) матки
- B.** Кістома яєчника
- C.** Ендометрит
- D.** Аднексит
- E.** Параметрит

11. У гінекологічному відділенні знаходиться хвора 50-ти років. Діагноз: рак шийки матки IV стадія. Почалася профузна кровотеча зі статевих шляхів. Шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 110/хв. Лікар на операції. Яку невідкладну допомогу слід надати?

- A.** Туга тампонада піхви
- B.** Ввести кровозамінники
- C.** Ввести окситоцин
- D.** Покласти міхур з льодом
- E.** Оксигенотерапія

12. До кабінету онкопрофогляду звернулася жінка 35-ти років. Скарг немає. Виявлено, що шийка матки, матка, придатки не змінені. Молочні залози та лімфатичні вузли без патології. Зроблено цитологічний скринінг. Які захворювання відносяться до передракових захворювань шийки матки?

- A.** Дисплазія
- B.** Ендометрит
- C.** Кольпіт
- D.** Аднексит
- E.** Бартолініт

13. У дівчинки 14-ти років при проведенні профогляду ФАПі при пальпації живота справа від матки виявлено рухоме, неболуче утворення з чіткими контурами, діаметром близько 13 см. Скарг немає. Яку патологію слід запідозрити?

- A.** Кіста яєчника
- B.** Аднексит
- C.** Параметрит
- D.** Ендометрит
- E.** Апендицит

14. До гінекологічного відділення звернулася жінка зі скаргами на нерегулярні скудні менструації. Заміжня 3 роки. Вагітностей не було. Виявлено: гірсутизм, гіпоменорея, ановуляторний цикл. Яєчники з обох боків збільшені, щільні, горбисті, безболісні. У крові збільшений зміст андрогенів. Попередній діагноз: полікістоз яєчників. До якого додаткового дослідження ви повинні підготувати жінку?

- A.** УЗД
- B.** Зондування матки
- C.** Бактеріоскопічний метод
- D.** Бактеріологічний метод
- E.** Загальний аналіз крові

15. При проведенні патронажу до новонародженої дитини, акушерка відмітила серозні виділення з пупкової ранки. Шкіра навколо пупка не змінена. Загальний стан дитини не порушений. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Катаральний омфаліт
- B.** Флегмонозний омфаліт
- C.** Сепсис
- D.** Пупкова грижа
- E.** Попрілості

16. У дитини 2-х років на фоні ГРВІ, акушерка ФАПу відмітила неспокій, "гавкаючий" кашель, захриплість голосу, задишка, блідість шкіри. Яке ускладнення розвинулося у дитини?

- A.** Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- B.** Гострий назофарингіт
- C.** Обструктивний бронхіт
- D.** Пневмонія
- E.** Тонзиліт

17. Пацієнтка 39-ти років знаходиться на лікуванні в гінекологічному відділенні з діагнозом: ендометрит. У неї з'явився біль в епігастрії, що виникає через 3-4 години після прийому їжі, турбують голодні нічні болі, нудота. Біль знімається прийомом їжі. Для встановлення діагнозу призначено проведення ФГДС. Яка підготовка пацієнтки до дослідження?

- A.** Попередити прийти натще, принести рушник
- B.** Виконати очисну клізму ввечері та вранці
- C.** Виконати сифонну клізму
- D.** Дати проносне
- E.** Ввести газовідвідну трубку

18. Акушерка відділення патології вагітності доглядає за жінкою 36-ти років, у якої виявили ознаки гострого панкреатиту. Яку необхідно провести лабораторну діагностичну процедуру для підтвердження діагнозу?

- A.** Аналіз сечі на діастазу
- B.** УЗД
- C.** Аналіз сечі загальний
- D.** Аналіз крові загальний
- E.** Коагулограма

19. Акушерку ФАПу вночі викликали до пацієнтки з бронхіальною астмою у якої виникли відчуття нестачі повітря, задишка. Об'єктивно: положення сидяче,

опираючись руками на стілець. Вкажіть шлях введення 5 мл 2% розчину еуфіліну:

- A.** Внутрішньовенно
- B.** Внутрішньом'язово
- C.** Внутрішньоартеріально
- D.** Підшкірно
- E.** Внутрішньошкірно

20. У відділ кадрів жіночої консультації звернулася акушерка із заявою надати їй додаткову оплачувану відпустку тривалістю 5 календарних днів. Має двох дітей. До якого віку старшої дитини надається така відпустка?

- A.** 15 років
- B.** 16 років
- C.** 17 років
- D.** 18 років
- E.** 19 років

21. Роділля знаходиться у I періоді пологів. Передбачувана маса плода - 4500,0 г, перейми різко болючі, роділля занепокоєна, матка у вигляді "піщаного годинника". Яку патологію можна запідозрити?

- A.** Загроза розриву матки
- B.** Розрив матки, що відбувся
- C.** Розрив шийки матки
- D.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- E.** Передлежання плаценти

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

- A.** Плоскорухітичний
- B.** Поперечнозвужений
- C.** Простий плоский
- D.** Таз нормальних розмірів
- E.** Загальнорівномірнозвужений

23. Пацієнт 62-х років хворіє на хронічний бронхіт. Назвіть метод обстеження, що має особливе значення для визначення обструктивних порушень легеневої вентиляції:

- A.** Спірографічне дослідження
- B.** Рентгенологічне дослідження
- C.** Бронхоскопія
- D.** Аускультация легень
- E.** Визначення бронхофонії

24. 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?

- A.** Зовнішній масаж матки
- B.** Ручна ревізія порожнини матки
- C.** Міхур з льодом на низ живота
- D.** Введення кровоспинних препаратів
- E.** Введення кровозамінників

25. 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?

- A.** Припинити пологову діяльність (токолітики, анальгетики)
- B.** Викликати акушерську бригаду
- C.** Транспортувати роділлю до найближчої лікарні
- D.** Визначити групу крові, викликати донорів
- E.** Розпочати інфузію кровозамінників

26. До пологового будинку поступила вагітна 27-ми років, вагітність 40 тижнів, головне передлежання, прееклампсія II ступеня. При проведенні зовнішнього акушерського обстеження акушерка запідозрила розгинальне (лобне) передлежання. Що вказує на лобне передлежання?

- A.** Кут між спинкою та потиличною частиною голівки плода
- B.** Голівка плода розташована на входом в малий таз
- C.** Набряки нижніх кінцівок та передньої стінки живота
- D.** Серцебиття плода вислуховується вище пупка
- E.** Спинка плода обернена до лівого боку матки

27. Першовагітна 20-ти років з інтенсивною пологовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, загальмованість. АТ- 180/110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плода в порожнині малого таза. Серцебиття плода 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

28. 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 $39,5^{\circ}\text{C}$. При бімануальному дослідженні матки 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

29. Пацієнтку 25-ти років турбують біль у ділянці серця, серцебиття, підвищення температури тіла, біль у колінних суглобах. В анамнезі часті ангіни. Тони серця приглушені, систолічний шум на верхівці серця, колінні суглоби болісні, припухлі, гарячі на дотик, функція їх порушена. За допомогою яких препаратів здійснюється етіотропна терапія даної пацієнтки?

- A.** Антибіотики
- B.** Препарати, що покращують метаболічні процеси в міокарді
- C.** Глюкокортикостероїдні препарати
- D.** Нестероїдні протизапальні препарати
- E.** Серцеві глікозиди

30. Жінка в терміні 16 тижнів вагітності захворіла 8 годин тому, коли відчула біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота. Було одноразове блювання. При пальпації різкий біль в правій здухвинній ділянці, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

- A.** Гострий апендицит
- B.** Гострий холецистит
- C.** Гострий гастрит
- D.** Кишкову непрохідність
- E.** Гострий панкреатит

31. Роділля 37-ми років доставлена в акушерський стаціонар із переймами, що почалися 10 годин тому. Перейми слабкі, нетривалі, кожні 15-17 хвилин. Серцебиття плода - 160/хв., ясне, ритмічне. P.V: шийка матки згладжена, розкриття 6 см, плодний міхур цілий, голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яка аномалія пологової діяльності у роділлі?

- A.** Первинна слабкість пологової діяльності
- B.** Вторинна слабкість пологової діяльності
- C.** Патологічний прелімінарний період
- D.** Дискоординована пологова діяльність
- E.** Надмірно сильна пологова діяльність

32. Вагітна 27-ми років, у терміні вагітності 33 тижні, звернулася до жіночої консультації зі скаргами на спрагу і швидку втомлюваність. Вага жінки за тиждень збільшилась на 600 г. При проведенні проби Мак-Клюра-Олдріча папула розсмокталась за 30 хвилин. Про що свідчать виявлені зміни в організмі вагітної?

- A.** Підвищена гідрофільність тканин
- B.** Гіповолемія
- C.** Збільшення осмолярності плазми
- D.** Гіперволемія
- E.** Знижена гідрофільність тканин

33. Пацієнтка 31-го року звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації. Під час піхвового дослідження встановлено, що матка збільшена до розмірів голівки зрілого новонародженого, безболісна. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Вагітність 12 тижнів
- B.** Вагітність 8 тижнів
- C.** Вагітність 16 тижнів
- D.** Вагітність 20 тижнів
- E.** Вагітність 24 тижнів

34. Вагітна 30-ти років має розміри таза: 26-28-30-20 см. Діагональна кон'югата дорівнює 12,5 см. Обвід променезап'ясткового суглоба 15 см. Визначте справжню (акушерську) кон'югату?

- A.** 11 см
- B.** 12 см
- C.** 25 см
- D.** 13 см
- E.** 28 см

35. Роділля 32-х років через 10 годин від початку пологової діяльності народила доношену дівчинку масою 3400 г. Через 7 хвилин після народження дитини кровотрата 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

36. Вагітна 25-ти років поступила у відді-

лення патології вагітних з вагітністю 30 тижнів зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, головний біль, сонливість, втомлюваність. Хворіє хронічним гастритом і гепатохолециститом. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді, Рs- 86/хв., ритмічний, слабкого наповнення, АТ- 110/70 мм рт.ст., систолічний шум над верхівкою серця. У крові: Нb- 90 г/л. Що характеризує ступінь залізодефіцитної анемії?

- А. Гемоглобін крові
- В. Наявність захворювань шлунково-кишкового тракту
- С. Колір шкіри і слизових оболонок
- Д. Запаморочення
- Е. Загальна слабкість

37. Через 10 хвилин після народження плода народилася плацента з усіма часточками та оболонками. При огляді в дзеркала виявлено глибокий розрив промежини до зовнішнього сфінктера заднього проходу, задньої стінки піхви. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Розрив промежини II ступеня
- В. Розрив шийки матки
- С. Розрив промежини I ступеня
- Д. Розрив стінки піхви
- Е. Розрив промежини III ступеня

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

- А. Справжнє прирощення плаценти
- В. Слабкість послідових перейм
- С. Кровотеча
- Д. Несправжнє прирощення плаценти
- Е. Повне прирощення плаценти

39. У роділлі 30-ти років термінові пологи почалися 12 годин тому. Хворіла на скарлатину. Передбачувана маса плоду 2880 г. Останні 2 години перейми болючі, але сильні, регулярні, по 40 секунд, через 3-4 хвилини. Шийка матки згладжена, краї її товсті, щільні, не податливі, відкриття на 2 пальці. Голівка плоду великим сегментом у вході в малий таз. Яка головна причина можливого затяжного I періоду пологів?

- А. Ригідність шийки матки
- В. Вік 30 років
- С. Перенесені інфекційні захворювання
- Д. Маса плоду
- Е. Стояння голівки плоду

40. Термінові пологи. Правильна тілобудова. Зріст 145 см, маса тіла 52 кг. ОЖ- 98 см, ВДМ- 80 см. Розміри таза: 22-25-27-17 см. Ознака Вастена негативна. Плідний міхур цілий. Шийка матки згладжена, розкрита на 3 поперечні пальці. Що найбільш імовірно свідчить про можливість пологів природнім шляхом?

- А. Ознака Вастена негативна
- В. Першороділля, 22 років
- С. Розміри таза
- Д. Цілий плідний міхур
- Е. Передбачувана маса плода

41. При обстеженні на дому дитини 2,5 місяців акушерка звернула увагу на те, що дитина здригається при помірно сильних звуках, має підвищену пітливість, помірне облісіння волосяної частини потилиці. Якому захворюванню відповідають ці ознаки?

- А. Рахіт
- В. Пневмонія
- С. Обструктивний бронхіт
- Д. Анемія
- Е. Спазмофілія

42. Пацієнтка 19-ти років звернулася зі скаргами на біль у поперековій ділянці справа, часте сечовиділення, підвищення температури тіла до 39,5°C. Захворіла гостро після купання в річці. Яке захворювання можна запідозрити у хворої?

- А. Гострий пієлонефрит
- В. Хронічний пієлонефрит
- С. Гострий цистит
- Д. Сечокам'яна хвороба
- Е. Ниркова колька

43. 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?

- А. Шигельоз
- В. Сальмонельоз
- С. Ботулізм
- Д. Черевний тиф
- Е. Харчова токсикоінфекція

44. Машина швидкої допомоги доставила пацієнта в приймальне відділення лікарні з вулиці. Анамнез невідомий. Об'єктивно: шкірні покрови 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

45. 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

46. 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

47. 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

48. 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.** Поперечнє
- D.** Головнє
- E.** Косє

49. У пологах відбувся розрив промежини з пошкодженням *m. sphincter ani*; стінка прямої кишки ціла. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Розрив промежини III ступеня, неповний
- B.** Розрив промежини I ступеня
- C.** Розрив промежини II ступеня
- D.** Розрив промежини III ступеня, повний
- E.** Розрив промежини, самовільний

50. До акушерки ФАПу звернулася ма-

ти з дитиною 7-ми років. Захворювання розпочалося 3 дні тому з болю в горлі, температура - 37,8-38,3°C, головний біль, з'явилась дрібноочоткова висипка, рясна, яскраво-червона, переважно в складках шкіри, блідий носогубний трикутник, язик обкладений білим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

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

51. До акушерки ФАПу звернулася мати з дитиною 3-х років, яка захворіла 2 дні тому, температура - 37,8°C. На шкірі спина, сідниць плямисто-папульозна висипка, збільшені задньощийні та потиличні лімфатичні вузли. На яке захворювання вказують такі симптоми?

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

52. Дитина 13-ти років скаржиться на швидку стомлюваність, дратівливість, зміну почерку. Місяць тому перехворіла на ангіну. Об'єктивно: шкіра бліда, спостерігаються мимовільні скорочення м'язів обличчя, мигдалики гіпертрофовані. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Мала хорея
- B.** Неревматичний кардит
- C.** Ревматоїдний поліартрит
- D.** Системний червоний вовчак
- E.** Інфекційний ендокардит

53. У хворої після введення пеніциліну через 5 хвилин раптово з'явилися різка слабкість, запаморочення, відчуття страху, ядуха, стиснення в грудній клітці, біль у животі. Стан хворої важкий. Шкіра бліда, волога. Пульс ниткоподібний, гіпотонія. Які першочергові дії акушерки?

- A.** Обколоти 0,1% адреналіном
- B.** Ввести еуфілін
- C.** Ввести 20% розчин кофеїну
- D.** Покласти грілку
- E.** Ввести строфантин

54. 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

55. Чоловік 69-ти років готується до планової операції: трансуретральна резекція простати. В анамнезі цукровий діабет. Оберіть вид анестезії, найбільш доцільний в даній ситуації:

- A.** Спинномозкова анестезія
- B.** Нейролептаналгезія
- C.** Внутрішньовенний наркоз
- D.** Атаралгезія
- E.** Ендотрахеальний наркоз

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

- A.** Завідувач відділенням
- B.** Інженер з охорони праці
- C.** Юловний лікар
- D.** Заступник головного лікаря з лікувальної роботи
- E.** Головна акушерка

57. Акушерку ФАПу викликали до пацієнтки 32-х років з цукровим діабетом I типу, в якій з'явилися нудота, блювання, біль в животі, сонливість. Об'єктивно: Ps-125/хв., АТ- 80/45 мм рт.ст., шкіра суха. Дихання Куссмауля. Язик сухий. Запах ацетону з рота. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Гіпоглікемічна кома
- D.** Непритомність
- E.** Гіперосмолярна кома

58. У роділлі 37-ми років з анасаркою та артеріальною гіпертензією під час перейм з'явилися тонічні судоми, виникло апное і втрата свідомості. Вкажіть головну мету надання невідкладної допомоги при нападі еклампсії:

- A.** Забезпечити прохідність дихальних шляхів
- B.** Ліквідувати набряки
- C.** Ліквідувати гіпертензію
- D.** Здійснити корекцію метаболічних порушень
- E.** Провести штучну вентиляцію легень

59. Роділля 21-го року поступила в пологове відділення у I періоді пологів. Вкажіть один із сучасних принципів ведення пологів відповідно до новітніх перинатальних технологій:

- A.** Партнерські пологи
- B.** Контроль за станом роділлі
- C.** Контроль за станом плода
- D.** Повна санітарна обробка роділлі
- E.** Знеболювання пологів

60. Роділля 19-ти років народила живу доношену дівчинку. Визначте інтервал часу, який необхідний для здійснення контакту "шкіра до шкіри" з метою колонізації новонародженої материнською мікрофлорою:

- A.** 2 години
- B.** 1 годину
- C.** 30 хвилин
- D.** 15 хвилин
- E.** 5 хвилин

61. Вагітна 28-ми років з приводу загрози переривання вагітності обстежується на TORCH-інфекцію. Виберіть шлях потрапляння патогенної мікрофлори при внутрішньоутробній інфекції плода:

- A.** Трансплацентарний
- B.** Повітряно-крапельний
- C.** Контактний
- D.** Аліментарний
- E.** Лімфогенний

62. У роділлі при зовнішньому акушерському дослідженні над входом в малий таз визначається велика, м'яка, не здатна до балотування передлегла частина. Серцебиття плода краще вислуховується вище пупка. Назвіть передлежання плода:

- A.** Тазове
- B.** Потиличне
- C.** Передньоголовне
- D.** Лобне
- E.** Лицьове

63. Роділля 25-ти років народила живого доношеного хлопчика, масою 3600 г. Пройшло 15 хвилин послідового періоду. Ознак відокремлення посліду та кровотечі з пологових шляхів немає. Яка максимальна тривалість послідового періоду в цьому випадку?

- A.** 30 хвилин
- B.** 15 хвилин
- C.** 60 хвилин
- D.** 45 хвилин
- E.** 40 хвилин

64. Який документ, що одержує вагітна в жіночій консультації, забезпечує зв'язок жіночої консультації і пологового будинку?

- А.** Обмінна карта
- В.** Індивідуальна карта вагітної і породіллі
- С.** Медична карта амбулаторного хворого
- Д.** Журнал обліку вагітної
- Е.** Контрольна карта диспансерного обстеження

65. У акушерському відділенні 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.** Вище пупка ліворуч
- С.** Вище пупка праворуч
- Д.** Нижче пупка праворуч
- Е.** На рівні пупка

66. У роділлі при внутрішньому акушерському дослідженні визначили повне розкриття шийки матки. Вкажіть, на скільки сантиметрів розкриття шийки матки вважається повним:

- А.** 10 см
- В.** 6-7 см
- С.** 8-9 см
- Д.** 13-14 см
- Е.** 15-16 см

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

- А.** Кюретаж стінок порожнини матки
- В.** Роздільне діагностичне вишкрібання матки
- С.** Зондування матки
- Д.** Накладання циркулярного шва на шийку матки
- Е.** Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

68. В пологове відділення госпіталізована вагітна в терміні 32-33 тижні. Скаржиться на біль внизу живота та попереку, який триває 2 години. Матка легко збудлива, тонус її підвищений. Передлегла частина плода притиснута до входу в малий таз, шийка матки не змінена. Яка акушерська тактика?

- А.** Токолітична терапія
- В.** Утеротоніки
- С.** Призначення клізми та гоління лобка
- Д.** Амніоскопія
- Е.** Інтранатальна антибактеріальна терапія

69. Перейми слабкої сили, по 20-25 секунд, через кожні 5 хвилин. Діагностовано первинну слабкість пологової діяльності. Введення якого препарату слід розпочати з метою стимуляції пологової діяльності?

- А.** Окситоцин в/в крапельно
- В.** Гініпрал в/в крапельно
- С.** Магнію сульфат в/в крапельно
- Д.** Гідралазин в/в повільно
- Е.** Лабеталол в/в

70. 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?

- А.** Запропонувати роділлі потужитись
- В.** Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем
- С.** Застосувати зовнішній прийом за Гентером
- Д.** Провести ручне відокремлення посліду
- Е.** Ввести в/в 1 мл окситоцину

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

- А.** Сальмонельоз
- В.** Шигельоз
- С.** Ешерихіоз
- Д.** Поліомієліт
- Е.** Черевний тиф

72. Після виконання ін'єкції акушерці необхідно провести дезінфекцію використаного інструментарію. Який розчин вона повинна застосувати для цього?

- А.** 0,2% дезактин
- В.** 0,5% дезактин
- С.** АХД 2000
- Д.** 0,5% розчин хлорного вапна
- Е.** Стериліум

73. У вагітної 22-х років спостерігається нездужання, температура - 39,6°C. Протягом 2-х годин виникло різке зниження температури до 35,8°C. Об'єктивно:

пульс став ниткоподібним, відмічається загальна слабкість, значне потовиділення. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- A.** Критичне зниження температури
- B.** Підвищення температури
- C.** Збереження температури
- D.** Літичне зниження температури
- E.** Фебрильна температура

74. У терапевтичному відділенні знаходиться хворий на бронхоектатичну хворобу. У хворого відділяється харкотиння у великій кількості. Яке положення йому необхідно надати для поліпшення виділення харкотиння?

- A.** Дренажне
- B.** Вимушене
- C.** Горизонтальне
- D.** Пасивне
- E.** -

75. До акушерки ФАПу звернулася мати з дівчинкою п'яти років. Дитина висуває скарги на відчуття жару та нестачу повітря, запаморочення, шум у вухах. Об'єктивно: виражена блідість шкіри, холодний липкий піт на тілі. Дівчинку вжалила бджола. Який стан розвинувся у дитини?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** набряк Квінке
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Ацетонемічний синдром

76. Під час гемотрансфузії у породіллі виник гемотрансфузійний шок. Яку процедуру треба виконати акушерці пологового 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

77. У пацієнтки під час складних пологів протягом 4 хвилин були відсутні дихання, пульс та АТ, зіниці не реагували на світло. Після проведення реанімаційних заходів вдалося відновити серцеву та дихальну діяльність, повернулася свідомість. Як називається цей стан?

- A.** Клінічна смерть
- B.** Біологічна смерть
- C.** Передагональний стан
- D.** Агонія
- E.** Кома

78. У відділенні перебуває вагітна, якій

призначено щоденні внутрішньовенні вливання. Під час чергового підключення системи до підключичного катетера, виявилось, що рідина не надходить у катетер через його непрохідність. Вкажіть подальші дії акушерки:

- A.** Промити катетер 1 мл 1% розчину гепарину
- B.** Замінити катетер
- C.** Промити катетер 1 мл 5% розчину гепарину
- D.** Промити катетер 1 мл 10% розчину NaCl
- E.** Не підключати систему

79. Дитині 4 тижні. Акушерка помітила, що через годину після ранкового годування з'явилося блювання "фонтаном". Для якого стану характерні дані ознаки?

- A.** Пілоростеноз
- B.** Кишковий токсикоз
- C.** Парентеральна диспепсія
- D.** Пілороспазм
- E.** Проста диспепсія

80. 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

81. 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?

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

82. 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

83. 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

84. 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: Рs- 120/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

- А. Гострий панкреатит
- В. Гострий гастрит
- С. Загострення виразкової хвороби шлунка
- Д. Гострий апендицит
- Е. Гострий холецистит

85. 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 таза. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Рак яєчників
- В. Рак тіла матки
- С. Міома матки
- Д. Кісти яєчників
- Е. Кістоми яєчників

86. 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?

- А. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви
- В. Ультразвукове дослідження
- С. Клінічний аналіз крові, сечі, коагулограма
- Д. Вишкрібання порожнини матки з гістологічним дослідженням зскрібку
- Е. Лапароскопія

87. 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?

- А. 9 мл
- В. 2 мл
- С. 3 мл
- Д. 5 мл
- Е. 7 мл

88. 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 мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

- А. Зів та ніс
- В. З-під язика
- С. Носогорло
- Д. Зів
- Е. Задня стінка глотки

89. 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 - легеневий звук, аускультативно - жорстке дихання, поодинокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Гострий бронхіт
- В. Хронічний бронхіт
- С. Негоспітальна пневмонія
- Д. Бронхоектатична хвороба
- Е. Бронхіальна астма

90. До акушерки звернулася жінка, яка скаржиться на загальну слабкість, неприємні відчуття в ділянці серця, утруднене дихання, ковтання. Впродовж 40-ка років жила на Закарпатті. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, волога. Щитоподібна залоза збільшена. Рs- 72/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст. Вміст Т3 і Т4 в крові в межах норми. Який найімовірніший попередній діагноз?

- A.** Ендемічний зоб
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Дифузний токсичний зоб
- D.** Цукровий діабет
- E.** -

91. До акушерки звернулася жінка 38-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, задишку, серцебиття, печіння в язиці. Об'єктивно: шкіра бліда з лимонно-жовтим відтінком. Обличчя пастозне. Язик яскраво-червоного кольору, смакові сосочки згладжені. Ps- 94/хв., АТ- 115/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, систолічний шум на верхівці. Який найімовірніший попередній діагноз?

- A.** B₁₂-дефіцитна анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Хронічна постгеморагічна анемія
- D.** Гемолітична анемія
- E.** Гіпопластична анемія

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

- A.** Тромбоцитопенічна пурпура
- B.** Гемофілія
- C.** Геморагічний васкуліт
- D.** Хронічний лімфолейкоз
- E.** Хронічний мієлолейкоз

93. До акушерки звернулася жінка зі скаргами на біль у правій половині грудної клітки, кашель з виділенням невеликої кількості "іржавого" харкотиння, підвищення температури до 39,6°C. Хворіє 3-й день після переохолодження. Перкуторно - тупий звук від кута правої лопатки донизу, аускультативно - вислуховуються вологі дрібноміхурцеві хрипи. Який найімовірніший попередній діагноз?

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

94. У дитини 7-ми років через 10 днів після перенесеної ангіни сеча набула вигляду "м'ясних помиїв", з'явився головний біль, млявість, пастозність повік. АТ- 130/90 мм рт.ст. Виділено 500 мл сечі за добу. У сечі: еритроцити - на все поле зору, білок - 0,98 г/л, циліндри. Про яке захворювання можна подумати?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Гострий цистит
- D.** Хронічний нефрит
- E.** Хронічний пієлонефрит

95. Акушерка пологового відділення помітила зниження м'язового тону та знерушеність правої руки, зниження чутливості у ділянці тильної поверхні 4 і 5 пальців правої кисті, неможливість зігнути 4 і 5 пальці у вагітної жінки. Об'єктивно: м'язовий тонус та м'язова сила у правій руці знижені, обсяг рухів обмежений, згинально-ліктьовий рефлекс з правого боку знижений. В анамнезі - травма правого передпліччя. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Неврит ліктьового нерву
- B.** Дитячий церебральний параліч
- C.** Неврит променевого нерву
- D.** Аміотрофія Шарко-Марі
- E.** Неврит серединного нерву

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

- A.** Кашлюк
- B.** Гостра респіраторна вірусна інфекція
- C.** Кір
- D.** Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних залоз
- E.** Пневмонія

97. Виклик до дитини, яка перебуває на диспансерному обліку з приводу бронхіальної астми. Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, вимушене положення - сидяче, експіраторна задишка, сухий кашель. Після інгаляції сальбутамолом стан не покращився. Виберіть препарат для надання невідкладної допомоги:

- A.** Еуфілін
- B.** Піпольфен
- C.** Супрастин
- D.** Димедрол
- E.** Лазолван

98. Дитині три роки. На шкірі обличчя, шиї численні щільні вузлики тілесного кольору з восковим відтінком. У центрі вузликів пупкоподібне заглиблення, при натисканні пінцетом виділяється сироподібна маса білого кольору. Який найбільш імовірний діагноз:

- A.** Контагіозний моллюск
- B.** Гострокінцеві бородавки
- C.** Звичайні бородавки
- D.** Плоскі бородавки
- E.** Ниткоподібні бородавки

99. Хворий 28-ми років хворіє епілепсією з дитинства, після перенесеного ГРВІ, появились напади один за одним тонічно-клонічних судом. Між ними до тям не приходив. Об'єктивно: хворий в комі, гіперемія обличчя, дихання ритмічне 32/хв., Рс- 104/хв., ритмічний, температура - 38,2°C, зіниці широкі, однакового розміру, не реагують на світло, м'язова гіпотонія, гіпорексія, несвідоме сечовипускання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Епілептичний статус
- B.** Малий епілептичний напад
- C.** Великий епілептичний напад
- D.** Істеричний напад
- E.** Астматичний напад

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

- A.** Дизентерія
- B.** Холера
- C.** Сальмонельоз
- D.** Амебіаз
- E.** Черевний тиф

101. Пацієнтці гінекологічного відділення лікар призначив введення газовідвідної трубки. Через який час повинна забрати акушерка газовідвідну трубку у пацієнти?

- A.** 2 години
- B.** 3 години
- C.** 4 години
- D.** 5 годин
- E.** 6 годин

102. Роділля з мітральним стенозом у 2-му періоді пологів після потуги поскаржилась на задишку, з'явилося пінисте харкотиння з домішками крові. Яке найімовірніше ускладнення виникло у роділлі?

- A.** Набряк легень
- B.** Гіпертензивний криз
- C.** Судинний колапс
- D.** Емболія навколоплідними водами
- E.** Правошлуночкова недостатність

103. Дитині 2 дні. Мати скаржиться на виражену задишку, відмову від грудей, ціаноз кінцівок. Об'єктивно: виражений ціаноз і акроціаноз. Межі серця розширені, вислуховується грубий систолічний шум. Який попередній діагноз?

- A.** Природжена вада серця
- B.** Перикардит
- C.** Вогнищева пневмонія
- D.** Міокардит
- E.** Ревмокардит

104. Хвора скаржиться на раптовий гострий біль у животі з втратою свідомості, затримка менструації на 4 тижні. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Рс- 100/хв., АТ- 90/40 мм рт.ст. Симптом Щоткіна позитивний, біль у правій здухвинній області. Вагінально матка збільшена, рухлива, "плаваюча", задне склепіння випнуте, болісне. При зміщенні шийки - різкий біль. Виділення з порожнини матки - кров темного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Порушена ектопічна вагітність
- B.** Апендицит
- C.** Гострий аднексит
- D.** Апоплексія яєчника
- E.** Перекрут ніжки кісти

105. Ви акушерка пологового відділення. Роділля 20 років. Пологи І, термінові. І період пологів. Перейми по 35-40 секунд через 5-6 хвилин, відійшли навколоплідні води із домішками меконію. Серцебиття плода - 90/хв. При внутрішньому акушерському дослідженні встановлено: відкриття шийки матки 6 см, голівка притиснута до входу в малий таз. Оцініть стан плода:

- A.** Дистрес плода в пологах
- B.** Стан плода задовільний
- C.** Фето-плацентарна недостатність
- D.** Синдром затримки розвитку плода
- E.** Гемолітична хвороба плода

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

- A.** Ниркова колька
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Хронічний пієлонефрит
- E.** Хронічний гломерулонефрит

107. Пацієнтка 55-ти років знаходиться на диспансерному обліку з приводу виразкової хвороби шлунка. Під час профілактичного огляду висуває скарги на швидку втомлюваність, загальну слабкість, втрату апетиту, відразу до м'ясної їжі. Об'єктивно: зниженого харчування, шкірні покриви та слизові оболонки бліді. Яке ускладнення найбільш імовірно у пацієнтки?

- A.** Малігнізація виразки
- B.** Шлункова кровотеча
- C.** Пенетрація
- D.** Перфорація
- E.** Стеноз воротаря

108. До акушерки ФАПу звернулася вагітна 29-ти років зі скаргами на болі в епігастрії, які з'являються через дві години після прийому їжі, "нічні болі". Об'єктивно: хвора помірного живлення, шкіра звичайного кольору. Пальпаторно: живіт м'який, болючий в пілородуоденальній зоні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Виразкова хвороба 12-палої кишки
- B.** Холецистит
- C.** Гепатит
- D.** Жовчнокам'яна хвороба
- E.** Цироз печінки

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

- A.** Крауроз
- B.** Вульвіт
- C.** Кольпіт
- D.** Лейкоплакія
- E.** Рак зовнішніх статевих органів

110. Вас викликали до пацієнта 44-х років, у якого раптово виник біль в правій поперековій ділянці, що іррадіює вниз по сечоводу на внутрішню поверхню стегна. Об'єктивно: хворий неспокійний, стогне від болю, блідий, на обличчі краплини поту. Який лікарський засіб слід застосувати для невідкладної допомоги?

- A.** Баралгін
- B.** Димедрол
- C.** Супрастин
- D.** Мезатон
- E.** Кофеїн

111. Пацієнтка 18-ти років з діагнозом: вроджена псевдоерозія, знаходиться на диспансерному обліку. Який метод дослідження обов'язково проводять при даній патології під час диспансерного спостереження?

- A.** Цитологічне дослідження
- B.** Біопсія
- C.** Бактеріоскопічне дослідження
- D.** Кольпоцитологічне дослідження
- E.** Ультразвукове дослідження

112. Хвора доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота з іррадіацією в пряму кишку, кров'янисті виділення зі статевих шляхів, запаморочення. Скарги з'явилися раптово. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, температура - 36,6°C, Ps-102/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Живіт напружений, незначно болісний в нижніх відділах. Симптоми подразнення очеревини слабкопозитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Апоплексія яєчника
- B.** Аборт, що розпочався
- C.** Фіброїд, який народжується
- D.** Кишкова непрохідність
- E.** Позаматкова вагітність

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

- A.** Інструментальна ревізія порожнини матки
- B.** Введення препаратів, що скорочують матку
- C.** Надпіхвова ампутація матки
- D.** Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
- E.** Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

114. В жіночу консультацію звернулася жінка з ациклічними матковими кровотечами, стоїть на диспансерному обліку з приводу фіброміоми матки. В яку групу диспансерного спостереження повинна бути включена жінка і яка облікова документація повинна бути заведена?

- A.** Диспансерна група, ф-30
- B.** Амбулаторна карта, ф-30
- C.** Індивідуальна карта, ф-30
- D.** Історія хвороби стаціонарного хворого
- E.** Історія пологів

115. В гінекологічне відділення доставлена дівчинка 12-ти років зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота. З анамнезу: вважає себе хворою впродовж 3-х місяців, біль внизу живота триває 2-3 дні і повторюється щомісячно. При огляді в ділянці присінку піхви визначається яскраво-багрове випинання. Який метод лікування є найбільш доцільним?

- A.** Розсікання дівочої перетинки
- B.** Сидячі ванночки
- C.** Спринцювання
- D.** Примочки
- E.** Електрофорез з анальгіном

116. Породілля на 11-ту добу після пологів поскаржилась на різкі болі в лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C. Патології з боку внутрішніх та статевих органів не виявлено. Ліва молочна залоза гаряча на дотик, болюча. У верхньому квадранті шкіра гіперемована, дещо ціанотична, набрякла. При пальпації визначається інфільтрат 6-8 см з флуктуацією посередині. Яка тактика у даному випадку?

- A.** Хірургічне лікування маститу
- B.** Припинити лактацію
- C.** Рекомендувати зцідження молока
- D.** Призначити антибіотики
- E.** Спостерігати за станом породіллі

117. Хвора скаржиться на ниючий біль внизу живота, посилені болючі менструації. В анамнезі: 2 аборта, пологів не було. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, живіт м'який, не болючий, над лоном пальпується пухлиноподібний утвір. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене до 14 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, щільне, рухоме. Придатки не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вузлувата фіброміома матки
- B.** Кістома яєчника
- C.** Вагітність
- D.** Ендометріоз
- E.** Пухлина нирки

118. Хвора 58-ми років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Менопауза 8 років. При гінекологічному дослідженні: матка дещо збільшена, щільна на дотик, обмежена в рухомості, придатки не визначаються, параметрії вільні. При фракційному вишкрібанні з поро-

жнини матки одержано значний мозкоподібний зішкріб. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак тіла матки
- B.** Рак шийки матки
- C.** Аденоміоз
- D.** Хоріонепітеліома
- E.** Гормонопродукуюча пухлина яєчників

119. Хвора скаржиться на затримку менструації протягом 20-ти днів, мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів, болі внизу живота, більше праворуч, які віддають у задній прохід, загальну слабкість. Симптом Щоткіна позитивний. Реакція сечі на хоріальний гонадотропін - позитивна. При бімануальному дослідженні: заднє склепіння випнуте, напружене, різко болюче на дотик, матка збільшена до 5 тижнів вагітності, в області правих придатків - круглясте утворення, розміром до 4 см в діаметрі, болюче на дотик. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Позаматкова вагітність
- B.** Маткова вагітність
- C.** Гострий апендицит
- D.** Гострий аднексит
- E.** Рак яєчника

120. Дівчина 14-ти років скаржиться на кров'яні виділення з піхви протягом 10 днів, які з'явилися після 3-місячної затримки менструації. Менархе у 13 років. Менструальний цикл - нерегулярний. Гемоглобін - 90 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ювенільна маткова кровотеча
- B.** Злоякісне захворювання крові
- C.** Рак тіла матки
- D.** Поліп шийки матки
- E.** Гормонопродукуюча пухлина матки

121. У породіллі масивна кровотеча після народження двійні через природні пологові шляхи. Дитяче місце та пологові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка при пальпації м'яка, не реагує на введення скорочуючих засобів. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?

- A.** Атонія матки
- B.** Розрив матки
- C.** Пошкодження шийки матки
- D.** Затримка частки плаценти
- E.** Гіпотонія матки

122. У породіллі на 3-тю добу після пологів з'явилися скарги на слабкість, поганий сон, відсутність апетиту, біль внизу живота. Спостерігалось підвищення температури до 39°C, почастищення пульсу. Під час огляду визначається болюча матка,

дно якої на 1 поперечний палець нижче пупка. Лохії - мутно-кров'яністі, із неприємним запахом. Про яку патологію можна думати в даному випадку?

- A.** Післяпологовий ендометрит
- B.** Перитоніт
- C.** Тромбофлебіт вен матки
- D.** Параметрит
- E.** Субінволюція матки

123. У першовагітної 24-х років з початку регулярних перейм минуло 4 години. АТ-120/80 мм рт.ст. Положення плоду поздовжнє, головне передлежання, серцебиття плоду - 130/хв. Піхвове дослідження: шийка матки згладжена до 1,5 см, відкриття - 3 см. Плідний міхур цілий, напружений. Голівка плоду притиснута до входу в малий таз. У якому періоді пологів знаходиться пацієнтка?

- A.** I період пологів
- B.** III період пологів
- C.** Передвісники пологів
- D.** Прелімінарний період
- E.** Початок II періоду пологів

124. Перша вагітність. Остання менструація 29 травня, перше ворухіння плоду 20 жовтня. При першому звертанні в жіночу консультацію 24 липня була виявлена вагітність 7 тижнів. Передбачається, що пологи можуть настати:

- A.** 5 березня
- B.** 17 квітня
- C.** 15 березня
- D.** 29 березня
- E.** 17 лютого

125. На висоті однієї з перейм породілля поблідніла, Ps- 150/хв., слабого наповнення, АТ- 90/50 мм рт.ст. Матка в гіпертонусі, різко болюча при пальпації, контури чіткі. Серцебиття плоду глухе, аритмічне. При піхвовому дослідженні: відкриття маткового вічка на 5 см, плодовий міхур цілий, напружений, помірні кров'яністі виділення. Про яку патологію йде мова?

- A.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B.** Емболія навколоплідними водами
- C.** Розрив матки
- D.** Передлежання плаценти
- E.** Загроза розриву матки

126. На ФАП звернулася пацієнтка 43-х років страждає на артеріальну гіпертензію. Приблизно годину тому в неї виник різкий пульсуючий біль в потиличній ділянці, нудота, відчуття жару, серцебиття, біль в ділянці серця. Об'єктивно: пацієнтка збуджена, тремтить, шкіра

вкрита плямами червоного кольору. Ps-100/хв., напружений, АТ- 180/90 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- A.** Гіпертонічний криз
- B.** Крововилив у головний мозок
- C.** Тиреотоксичний криз
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Серцева астма

127. Акушерку викликали до пацієнта 46-ти років, який скаржиться на стискаючий біль за грудиною. Пацієнт наляканий, вкритий холодним потом. Такий стан триває 10 хвилин, виник після фізичного навантаження. Акушерка запропонувала таблетку нітрогліцерину під язик. Біль в ділянці серця припинився, але відмічається сильний головний біль. Що могло спричинити головний біль?

- A.** Розширення судин головного мозку
- B.** Звуження судин головного мозку
- C.** Різке підвищення артеріального тиску
- D.** Алергічна реакція на нітрогліцерин
- E.** Розвиток інфаркту міокарда

128. Ви працюєте акушеркою приймально-оглядового відділення пологового будинку. Під час огляду вагітної у приймальному відділенні було виявлено головний педикульоз. Вкажіть номер наказу, який регламентує обробку при педикульозі:

- A.** № 38
- B.** № 120
- C.** № 720
- D.** № 288
- E.** № 408

129. Пацієнтка гінекологічного відділення, під час приступу бронхіальної астми приймає вимушене положення, яке полегшує її стан: сидить, впираючись руками в край ліжка. Вкажіть положення, яке займає пацієнтка:

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

130. 19-річного юнака при виході з автобусу штовхнули в спину, він упав на правий лікоть. Акушерка ФАПу прибула на виклик. Потерпілий скаржиться на сильний біль в правому плечі. При обстеженні: праве плече в середній третині деформоване; при пальпації визначається крепітація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Закритий перелом плеча
- B.** Перелом правої ключиці
- C.** Вивих правої ключиці
- D.** Запалення плечового суглоба
- E.** Забій плеча

131. На ФАП звернувся 68-річний пацієнт зі скаргами на біль в прямій кишці з іррадіацією в крижі, чергування закрепів і проносів, домішок крові в калі. Вважає себе хворим близько 1 року, за цей час сильно схуднув. Об'єктивно: зниженого харчування, шкірні покриви бліді, з сіруватим відтінком. При пальцевому ректальному обстеженні на рукавичці кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак прямої кишки
- B.** Геморой
- C.** Поліп прямої кишки
- D.** Гострий парапроктит
- E.** Хронічний парапроктит

132. Для запобігання помилкового наповнення балонів іншими газами передбачено розпізнавальне фарбування балонів. В який колір пофарбований балон для зберігання кисню?

- A.** Блакитний
- B.** Чорний
- C.** Жовтий
- D.** Білий
- E.** Червоний

133. До акушерки ФАПу звернулася мати з дитиною 6-ти років, у якої переважно вночі спостерігається нападоподібний спазматичний кашель, який виникає після відчуття лоскотання в горлі та тиснення за грудниною. Кашель завершується відходженням густого, в'язкого, склоподібного харкотиння, блюванням, мимовільним сечовиділенням. Вкажіть термін ізоляції дитини при даному захворюванні:

- A.** 25 днів
- B.** 20 днів
- C.** 16 днів
- D.** 17 днів
- E.** 21 день

134. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випорожнення. Об'єктивно: підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з домішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який лікарський засіб слід використати для лікування дитини?

- A.** Ніфуроксазид
- B.** Лактобактерин
- C.** Димедрол
- D.** Пеніцилін
- E.** Еуфілін

135. Пацієнтка 35-ти років отримала термічний опік правого передпліччя і кисті. Об'єктивно: у ділянці правого передпліччя і кисті визначається гіперемія шкіри та поодинокі пухирі з прозорою рідиною. Вкажіть ступінь і площу опіку:

- A.** II ступінь - 4,5%
- B.** II ступінь - 9%
- C.** I ступінь - 4,5%
- D.** III-A ступінь - 4,5%
- E.** III-B ступінь - 9%

136. До акушерки звернулася пацієнтка 25-ти років зі скаргами на набряк і біль у II-III пальцях обох нижніх кінцівок, що посилюються під дією холоду. З анамнезу: захворювання з'явилося рік тому і проявлялося зблідненням шкіри пальців. Об'єктивно: пульсація артерій збережена. Шкіра на пальцях ціанотична, малочутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хвороба Рейно
- B.** Тромбофлебіт глибоких вен
- C.** Тромбофлебіт поверхневих вен
- D.** Облітеруючий ендартеріт
- E.** Облітеруючий атеросклероз

137. Акушерку викликали до хворої 38-ми років. Захворіла гостро: рясний водянистий стілець, блювання. До звернення блювання спостерігалось тричі, стілець - 6 разів. Об'єктивно: стан важкий. Скаргиються на слабкість, спрагу. Шкіра бліда, ціаноз губ, риси обличчя загострилися. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Судоми литкових м'язів. Тургор шкіри знижений. Голос ослаблений, температура тіла - 36°C . Рс- 126/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. ЧД- 34/хв. Живіт під час пальпації безболісний. Який попередній діагноз?

- A.** Холерний гастроентерит
- B.** Харчова токсикоінфекція, гіповолемічний шок
- C.** Сальмонельоз
- D.** Гостра кишкова інфекція
- E.** Шигельоз

138. На ФАП привезли чоловіка 40-ка років в тяжкому стані: вкритий холодним потом, пульс слабкий, гіпотензія, ноги підтягує до живота. При перкусії печінкова тупість не визначається. Який вірогідний симптом характерний для проривної виразки шлунка при загальному обстеженні?

- А. Спіжарного
- В. Образцова
- С. Сітковського
- Д. Пастернацького
- Е. Ортнера

139. Хворий скаржиться на пульсуючий біль в другому пальці правої кисті, після першої безсонної ночі. Явища виникли після мікротравми. Місцево - нігтьова фаланга II пальця правої кисті набрякла. Локальна гіперемія, функція порушена. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Панарицій
- В. Еризипелоїд
- С. Абсцес
- Д. Бешиха
- Е. Фурункул

140. Пацієнтці з хронічним ентероколітом лікар призначив іригоскопію. Воду якої температури оптимально застосувати для постановки очисної клізми?

- А. 28-32°C
- В. 35-36°C
- С. 35-37°C
- Д. 37-38°C
- Е. 38-39°C

141. Внаслідок перших фізіологічних пологів матір'ю, яка не перебувала на обліку в жіночій консультації, народився хлопчик з висипкою на долонях і підшвах, що являє собою окремі пухирі до 1,5 см в діаметрі, заповнених серозною рідиною. При бактеріоскопічному обстеженні вмісту висипань виявлено білду трепонеми. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Сифілітична пухирчатка
- В. Вроджена герпетична інфекція
- С. Іхтіоз
- Д. Звичайна пухирчатка
- Е. Стафілококове імпетиго

142. Акушерка бере участь у лікуванні пацієнтки з хронічним ентероколітом. Який дієтичний стіл слід рекомендувати пацієнтам із кишковими розладами?

- А. Стіл №4
- В. Стіл №1
- С. Стіл №5
- Д. Стіл №7
- Е. Стіл №11

143. До акушерки звернулася мати з 1,5-річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різкого плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "ру-

ку акушера". Про яке захворювання треба думати?

- А. Спазмофілія, карпопедальний спазм
- В. Спазмофілія, ларингоспазм
- С. Спазмофілія, еклампсія
- Д. Латентна форма спазмофілії
- Е. Рахіт, період розпалу

144. На 39 тижні вагітності народилася дівчинка з масою тіла 3300 г, довжиною тіла 51 см. Одразу після народження дитина голосно закричала, шкірні покриви рожевого кольору, ЧСС- 98/хв., при подразненні носовим катетером у неї виник кашель, кінцівки напівзігнуті. Проведіть оцінку стану дитини за шкалою Апгар:

- А. 8 балів
- В. 4 бали
- С. 5 балів
- Д. 6 балів
- Е. 7 балів

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

- А. Бульозна форма бешихи
- В. Еритематозна форма бешихи
- С. Некротична форма бешихи
- Д. Еризипелоїд
- Е. Флебїт

146. До акушерки ФАПу звернулася вагітна 27-ми років зі скаргами на сильний біль у поперековій ділянці з іррадіацією в статеві органи та стегно. Також спостерігаються розлади сечовипускання та загальна слабкість. Біль виник після тряскої їзди. Який симптом перевірить акушерка для діагностики захворювання?

- А. Пастернацького
- В. Роздольського
- С. Ортнера
- Д. Мейо-Робсона
- Е. Івана-Покивана

147. До акушерки ФАПу звернувся чоловік 74-х років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

- A.** Облітеруючий атеросклероз
- B.** Облітеруючий ендартеріт
- C.** Хвороба Рейно
- D.** Варикозна хвороба
- E.** Посттромбофлебітичний синдром

148. Акушерку ФАПу викликали до чоловіка 33-х років, котрий під час ремонтних робіт на даху зачепився і впав, ударився головою та втратив свідомість на 4-5 хвилин. Обставини травми не пам'ятає. Постраждалий блідий, скаржиться на помірний головний біль, було одноразове блювання. Який найбільш імовірний діагноз?

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

149. У породіллі при критичному зниженні температури тіла з'явилися наступні симптоми: різка блідість шкіри, холодний

липкий піт, загострені риси обличчя, прискорене поверхнєве дихання, ниткоподібний пульс, зниження артеріального тиску. Вкажіть стан, який виник у пацієнтки:

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Емболія
- D.** Інсульт
- E.** Кома

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

- A.** Контрикал
- B.** Сульфат магнію
- C.** Альмагель
- D.** Лазикс
- E.** Ціанкокобаламін

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 07.11./№134. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 16. Облік.вид.арк. 20.
Тираж.(1305 прим. – укр. мова).

Б
багатоплідний многоплодный
бешиха рожа
блювання рвота
блювотний 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