

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

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

ID студента										Прізвище									

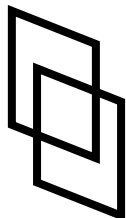
Варіант _____

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок 3

ЗАГАЛЬНА ЛІКАРСЬКА ПІДГОТОВКА

(російськомовний варіант)



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: Акімова В.М., Александрова Н.К., Бабак О.Я., Баричева Е.М., Баутіна Т.В., Баштан Л.П., Безруков Л.О., Березка М.І., Березюк О.Р., Белих Н.А., Белкіна Е.О., Богініч Л.Ф., Бодревич Б.Б., Бойко К.А., Болотіна Л.О., Бородін А.Б., Браславська А.П., Буднюк О.О., Венгловська Я.В., Владика А.С., Волошина Л.О., Волошинський О.В., Волченко Г.В., Гайдичук В.С., Гамарник Л.В., Гаріян Т.В., Гіленко І.О., Глумчер Ф.С., Годованець Ю.Д., Головка І.М., Голяніщев М.О., Гомон М.Л., Горенштейн М.Л., Гребеник М.В., Гребенюк В.І., Гурко Б.В., Давиденко О.М., Давидов В.І., Деркач В.Г., Дикусаров В.В., Дмитрієва Л.І., Доценко Д.Г., Доценко С.Я., Дука Р.В., Євтерєва І.О., Єгоров О.О., Єхалов В.В., Желеховський О.А., Живиця Д.Г., Животовська Л.В., Жук П.М., Закоржевський І.Б., Заплотна Г.О., Здиховська І.І., Зеленгурова І.В., Іванова Л.А., Івахненко Н.Т., Ізбицька Н.Г., Ілляш Т.І., Канзюба А.І., Кармазіна О.М., Каушанська О.В., Кириченко В.І., Ковалишин Т.М., Ковтун А.І., Кокалко М.М., Колесник О.М., Копчак Л.М., Корсунов В.А., Котов О.В., Кошля О.В., Кравченко В.А., Краснова Ж.О., Крикота О.М., Криськів О.І., Кричун І.І., Кріштафор А.А., Крючко Т.О., Кузнецов В.М., Кушнерова О.А., Лавриненко-Михайлова Г.О., Лазар А.П., Лазарчук Т.Б., Лакіза С.О., Лі А.В., Ліхачов В.К., Льовкін О.А., Люлька Н.О., Мазурок У.Я., Макарчук О.М., Маковецька Т.І., Маліч Т.С., Мальцева Л.О., Масляно В.А., Мацькевич В.М., Медведик Л.О., Межирова Н.М., Микуляк В.Р., Михневич К.Г., Мізякіна К.В., Мойсюк В.Д., Молодан В.І., Москальков О.П., Москалюк В.І., Налапко Ю.І., Новицький І.Я., Одинець І.Ю., Оніщенко Т.Є., Османов Е.М., Откаленко О.К., Ошовський, П'ятницький Ю.С., Павленко С.М., Павловська Г.Я., Паламарчук О.І., Панов Ф.І., Пивоваров П.І., Піддубна І.М., Пліс Б.Я., Пойда О.І., Пономаренко Г.Ф., Потапов О.Л., Потєбня В.Ю., Пясецький Б.М., Реброва О.О., Римарчук М.І., Римша С.В., Рогальський І.О., Ромашова Т.І., Рудий М.О., Рудюк М.М., Руснак І.Т., Савченко О.О., Свистун Р.В., Серіков К.В., Сивожелізов А.В., Симчич Х.С., Синенко В.І., Скородумова Н.П., Сорокіна О.Ю., Стародубцев С.Г., Стасишин А.Р., Супрун С.А., Сушко В.І., Татарников В.П., Тимченко М.Є., Ткачук О.Л., Торба О.В., Трефаненко А.Г., Трефаненко І.В., Тютюнник А.Г., Уліцька О.І., Федорук О.С., Харитонюк Л.М., Ходорчук Н.Я., Хухліна О.С., Цівенко О.І., Чермних С.В., Черниловський А.В., Четайкіна А.В., Чорна І.О., Чугай І.О., Шаєвській Д.В., Шевченко О.П., Шейко В.Д., Шишкіна Н.В., Шлемкевич О.Л., Шлеєнкова Г.О., Шуба В.Й., Шумейко О.Г., Щурко М.І., Юр'єва Л.М., Яковцов І.З., Ярешко Н.О., Яцкевич А.Я. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Банадига Н.В., Біляєв А.В., Демиденко О.Д., Дмитрієва С.М., Добровольська Л.М., Дубров С.О., Жежер А.О., Заремба В.С., Ізбицька Н.Г., Козачок М.М., Корбут О.В., Корсунов В.А., Котлова Ю.В., Кравець М.С., Крючко Т.О., Кучин Ю.Л., Луценко Н.С., Осьодло Г.В., Панов Ф.І., Пилип'юк Г.М., Серєда І.К., Скрипнік І.М., Снісарь В.І., Соломенчук Т.М., Сорохан В.Д., Суходоля А.І., Ткачук О.Л., Чурсіна Т.Я., Щурко М.І.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 3. Загальна лікарська підготовка” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для інтернів та викладачів вищих медичних навчальних закладів і закладів післядипломної освіти.

Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як екзаменаційне та навчальне видання на підставі висновків експертів (накази МОЗ України від 14.08.1998 №251, від 27.12.1999 №303, від 16.10.2002 №374, від 29.05.2003 №233, від 20.11.2006 №762).

© Copyright

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

1. Военнослужащий получил огнестрельное ранение бедра с повреждением бедренной кости. На догоспитальном этапе проведено обезболивание, остановлено кровотечение, конечность иммобилизована. При транспортировании появилась боль в грудной клетке, одышка, тахикардия. Что стало причиной ухудшения состояния раненого?

- A.** Жировая эмболия
- B.** Тромбоэмболия ветвей легочной артерии
- C.** Инфаркт миокарда
- D.** Отёк лёгких
- E.** Приступ бронхиальной астмы

2. В приёмное отделение военного госпиталя доставлен военнослужащий с огнестрельным ранением в область брюшной полости. Кожа бледная, АД- 90/60 мм рт.ст., Ps-100/мин. Симптомы раздражения брюшины сомнительные. Какое исследование нужно выполнить для уточнения диагноза?

- A.** УЗИ органов брюшной полости
- B.** Компьютерная томография органов брюшной полости
- C.** Лапаротомия
- D.** Обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости
- E.** Фиброгастродуоденоскопия

3. В медицинскую роту доставлен пострадавший с тяжёлым огнестрельным ранением нижней трети правого бедра. Кость раздроблена. Магистральные сосуды повреждены. Конечность висит на лоскуте мягких тканей. К какому виду медицинской помощи относится проведение отсечения конечности, висящей на лоскуте мягких тканей?

- A.** Первой врачебной помощи
- B.** Квалифицированной медицинской помощи
- C.** Специализированной медицинской помощи
- D.** Доврачебной (фельдшерской) медицинской помощи
- E.** Первой медицинской помощи

4. Больная 50-ти лет поступила в клинику с жалобами на приступы головной боли, головокружение, чувство пульсации в голове, потливость, мышечную слабость. Во время приступа повышается артериальное давление до 280/170 мм рт.ст. Приступы длятся до 30 минут, в последнее время участились. По данным УЗИ - определяется объёмное образование правого надпочечника. Какой препарат наиболее показан больной?

- A.** Фентоламин в/в
- B.** Пентамин в/в
- C.** Фуросемид в/в
- D.** Дибазол в/в
- E.** Папаверин в/в

5. У пациента с симптомами отсутствия кровообращения на ЭКГ установлена асистолия. Первоочередной терапевтической мерой является:

- A.** Введение адреналина
- B.** Электрическая дефибрилляция
- C.** Введение лидокаина
- D.** Введение хлорида кальция
- E.** Введение атропина

6. Травмированный мотоциклист лежит на проезжей части дороги. Левое бедро его деформировано в нижней трети, через наружную рану фонтанирует кровь. Где и какой кровоостанавливающий жгут необходимо использовать?

- A.** Артериальный жгут непосредственно над раной бедра
- B.** Артериальный жгут в средней трети бедра
- C.** Артериальный жгут в верхней трети бедра
- D.** Венозный жгут непосредственно над раной
- E.** Венозный жгут на верхнюю треть голени

7. Реанимационная бригада скорой медицинской помощи прибыла на вызов к опиатному наркоману 23-х лет. Объективно: сознание отсутствует, цианоз, брадикардия, брадикардия. Что срочно показано больному?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Оксигенотерапия через маску
- C.** Назначение налорфина
- D.** Форсированный диурез
- E.** Инфузионная терапия

8. На стационарном лечении пребывает беременная женщина 33-х лет. Срок беременности 34 недели. В течение последних 2-х суток жалуется на головную боль, головокружение, ощущение тяжести в области затылка, зрительные расстройства. Имеются отёки. АД- 160/120 мм рт.ст., ЧСС- 88/мин. В моче: в течение суток нарастающая протеинурия до 3,2 г/л. Диурез снижен. Какая наиболее вероятная патология обусловила эту симптоматику?

- A.** Тяжёлая преэклампсия
- B.** Преэклампсия средней тяжести
- C.** Эклампсия
- D.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- E.** Гипертонический криз

9. У больного, который находится в гипергликемической коме, через 4 часа после начала инсулинотерапии внезапно развились тахикардия, мышечная гипотония, АД- 80/40 мм рт.ст. На ЭКГ: удлинение интервала QT, снижение S – T, расширение и уплощение T. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гипокалиемия
- B.** Гиповолемия
- C.** Гипогликемия
- D.** Гипергликемия
- E.** Гиперкалиемия

10. В приёмный покой больницы обратился пострадавший в состоянии лёгкого алкогольного опьянения с жалобами на нарушение зрения, возникшее после употребления спиртного. Наиболее вероятный диагноз:

- A.** Отравление метанолом
- B.** Отравление этиленгликолем
- C.** Отравление этанолом
- D.** Острое нарушение мозгового кровообращения
- E.** Острый приступ глаукомы

11. Пострадавший извлечен из горящего здания с ожогами II-IIIА степени 30% поверхности тела. Уровень сознания - кома I. Наиболее вероятной причиной коматозного состояния является:

- A.** Отравление угарным газом
- B.** Отравление цианидами
- C.** Отравление парами синильной кислоты
- D.** Тяжелый ожоговый шок
- E.** Психоэмоциональный стресс

12. У пациента 40-ка лет, который в течение 17-ти лет болеет неспецифическим язвенным колитом, при последнем эндоскопическом исследовании обнаружены множественные воспалительные псевдополипы во всех отделах толстой кишки. Результаты биопсии показали наличие в полипах дисплазии II-III ст. Какое лечение необходимо применить у данного больного?

- A.** Хирургическое
- B.** Медикаментозное
- C.** Рентгенотерапия
- D.** Химиотерапия
- E.** Трансэндоскопическое удаление полипов

13. Мальчик 6-ти лет жалуется на общую слабость, генерализованный зуд и покраснение кожи, острое повышение температуры тела до 38°C . Из анамнеза: первый день болезни. В течение нескольких часов после обработки небольшой ссадины ихтиоловой мазью появились разлитые гиперемизированные папулезно-уртикарные высыпания, выступающие над поверхностью кожи в области предплечья, живота, бедер, голени. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- A.** Генерализованная крапивница
- B.** Атопический дерматит - нейродермит, период обострения
- C.** Отек Квинке
- D.** Аллергический контактный дерматит
- E.** Токсикодермия

14. Пострадавший 42-х лет, обнаруженный на месте ДТП, жалуется на боли в области таза и правого бедра. Объективно: заторможен, стонет, кожа бледная, язык сухой. ЧД- 28/мин. Правое бедро деформировано, отёчно, в верхней трети его патологическая подвижность, крепитация костных отломков. Обширное кровоизлияние, отёк и боль при пальпации в правых паховой, подвздошной и ягодичной областях. Ps- 112/мин., АД- 80/45 мм рт.ст. Какой степени травматического шока соответствует состояние пострадавшего?

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

15. Ребёнок 6-ти лет госпитализирован в детское отделение с бронхопневмонией. Страдает атопическим дерматитом. После внутримышечного введения ампициллина появились ощущение стеснения в груди, головокружение, резкая бледность, цианоз, холодный пот, ускоренное шумное дыхание. Какой из перечисленных препаратов следует ввести в манипуляционной немедленно?

- A.** Раствор адреналина подкожно
- B.** Раствор преднизолона внутривенно
- C.** Раствор эуфиллина внутривенно
- D.** Раствор строфантина внутривенно
- E.** Раствор тавегила внутривенно

16. Больная 20-ти лет заболела остро: повысилась температура до $39,5^{\circ}\text{C}$, сильная головная боль, наблюдалась неоднократная рвота. Объективно: на коже геморрагические высыпания, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского положительны. Какой должна быть тактика врача?

- A.** Немедленная госпитализация в инфекционный стационар
- B.** Оставить для наблюдения дома
- C.** Вызвать консультацию невропатолога
- D.** Сделать общий анализ крови
- E.** Назначить антибактериальную терапию

17. Мальчику 12 лет. Находится в клинике по поводу сахарного диабета в фазе декомпенсации. Получал перед завтраком 10 ЕД и перед обедом 6 ЕД простого инсулина. Через 30 минут после обеда мальчик потерял сознание, появились судороги. Объективно: кожа влажная, бледная, тризм челюстей. Тоны сердца приглушены, Ps- 100/мин., слабого наполнения, АД- 90/50 мм рт.ст., дыхание поверхностное, 28/мин. Первоочередная помощь в данной ситуации включает:

- A.** Введение глюкозы
- B.** Оксигенотерапия
- C.** Введение преднизолона
- D.** Введение инсулина
- E.** Введение мезатона

18. Девочка 4-х лет жалуется на общую слабость, кашель. Ночью внезапно повысилась температура до $39,8^{\circ}\text{C}$, больная стала беспокойной. Лающий кашель, шумное свистящее дыхание с втягиванием над- и подключичных впадин, межреберных промежутков, кожа бледная. Контактнировала с сестрами, больными ОРВИ. Что необходимо назначить ребёнку в первую очередь?

- A.** Преднизолон, горячие ножные ванны
- B.** Дибазол, эуфиллин
- C.** Папаверин, витамин С
- D.** Антибиотики, димедрол
- E.** Астмопент, диазолин

19. В больницу бригадой СМП доставлена женщина 32-х лет. Из анамнеза: в течение последних 2-х лет находилась на диспансерном учёте по поводу гемолитической анемии. Объективно: состояние средней тяжести, температура - $37,3^{\circ}\text{C}$, кожа лимонно-жёлтого цвета, Ps- 98/мин., АД- 80/55 мм рт.ст., увеличенная селезёнка. В крови: эр.- $2,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 70 г/л, ЦП- 0,94, лейкоц.- $6,1 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 19 мм/час, непрямой билирубин - 58 мкмоль/л. Что необходимо назначить в первую очередь?

- A.** Преднизолон
- B.** Ферум-лек
- C.** Эритроцитарная масса
- D.** Трансфузия консервированной крови
- E.** Интерферон

20. Больной 50-ти лет после аварии на производстве был госпитализирован с жалобами на металлический привкус и жжение во рту, тошноту, слюнотечение, многократную рвоту, понос с примесями слизи и крови, боль в эпигастральной и поясничной областях. Объективно: состояние тяжёлое, язвенный стоматит, гингивит, некроз слизистой оболочки носа, гортани. АД- 150/100 мм рт.ст., Ps- 48/мин., тоны сердца глухие. Полиурия, гипостенурия, альбуминурия, гематурия. Какой антидот следует ввести больному?

- A.** Унитиол
- B.** Атропина сульфат
- C.** Хромосмон
- D.** Диетиоксим
- E.** Антарсин

21. В реанимационное отделение доставлена больная 48-ми лет без сознания. Кожа холодная, бледная, сухая, акроцианоз. Плотный отёк лица, тела, голеней. Температура тела - 33°C . Сухожильные рефлексы вялые, Ps- 50/мин., малый, ритмичный. АД- 90/60 мм рт.ст. Тоны сердца резко ослаблены. Дыхание редкое, глубокое. В крови: гипохромная анемия, гиперхолестеринемия, высокий уровень ТТГ крови. Какой препарат необходимо назначить в первую очередь?

- A.** Трийодтиронин
- B.** Преднизолон
- C.** Анаприлин
- D.** Мерказолил
- E.** Глюкоза

22. У больной 42-х лет острый левосторонний пиелонефрит осложнился бактериальным шоком и острой почечной недостаточностью. Двое суток назад наступила полиурическая стадия. Какие изменения в организме следует предупредить в первую очередь?

- A.** Гипокалиемия
- B.** Гиперазотемия
- C.** Отёчный синдром
- D.** Анемия
- E.** Гипоальбуминемия

23. Роды пятые. Родовая деятельность - схватки по 35-40 сек., через 3-4 минуты. Поло-

жение плода продольное, предлежит головка малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 132-140/мин. Вагинально: шейка матки сглажена, раскрытие 8 см. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка на II плоскости малого таза, справа кпереди определяется переносица и надбровные дуги. Какой вероятный диагноз?

- A.** Первый период родов, лобное предлежание
- B.** Первый период родов, лицевое предлежание
- C.** Второй период родов, лобное предлежание
- D.** Первый период родов, ягодичное предлежание
- E.** Первый период родов, переднеголовное предлежание

24. Мужчина 78-ми лет вызвал скорую помощь по поводу рвоты, вздутия живота, наличия болезненного грыжевого выпячивания в паху, которое не вправляется в брюшную полость со вчерашнего дня. Во время осмотра врачом скорой помощи грыжевое выпячивание вправилось, боль прошла. Какими должны быть действия врача?

- A.** Доставить больного в стационар
- B.** Рекомендовать хирургическое лечение в плановом порядке
- C.** В течение часа наблюдать за динамикой клинической картины
- D.** Назначить диету и холод
- E.** Назначить амбулаторное обследование

25. Мужчина 40-ка лет доставлен в приёмное отделение. Определяется запах алкоголя изо рта, открывание глаз и речевые ответы отсутствуют, нецеленаправленные движения на боль. Объективно: дыхание частое ($>40/\text{мин.}$), поверхностное, АД- 90/40 мм рт.ст., Ps- 112/мин. Что нужно сделать в первую очередь?

- A.** Интубация трахеи
- B.** Зондовое промывание желудка
- C.** Форсированный диурез
- D.** Внепочечные методы детоксикации (гемодиализ, гемосорбция)
- E.** Внутривенно бемеград

26. Женщина 37-ми лет вследствие тяжёлой черепно-мозговой травмы, полученной в 20-летнем возрасте, страдает большими судорожными приступами. Два часа назад начались генерализованные судорожные пароксизмы, в течение двух минут. В межсудорожный период сознание нарушено. Больная не отвечает на вопросы, реакция зрачков на свет вялая, на болевые раздражители реагирует слабо, выраженная тахикардия. Выберите наиболее адекватную терапию:

- А.** Борьба с отёком мозга и противосудорожная терапия
- В.** Противосудорожная терапия и назначение анальгетиков
- С.** Борьба с отёком мозга и назначение ноотропов
- Д.** Противосудорожные и антигистаминные средства
- Е.** Сердечные гликозиды и витаминотерапия

27. Пациент поступил в приёмное отделение психбольницы. Злоупотребляет алкоголем 15 лет, неоднократно лечился. Последний запой продолжался 2 месяца. 3 дня не употреблял алкоголь, стал возбуждён, ночью не спал. Объективно: кожные покровы влажные, гиперемия лица, выраженный тремор. Озирается, под кроватью видит крыс и пауков, пытается их поймать. Дезориентирован в месте, времени. Препаратом выбора является:

- А.** Седуксен
- В.** Анальгин
- С.** Аспирин
- Д.** Витамин С
- Е.** Финлепсин

28. На вторые сутки после субтотальной резекции щитовидной железы по поводу диффузного токсического зоба у больной появились тонические судороги пальцев ("рука акушера"), положительные симптомы Хвостека, Вейса, Труссо. Какое осложнение операции возникло?

- А.** Гипопаратиреоз
- В.** Анафилактический шок
- С.** Тиреотоксический криз
- Д.** Инфаркт миокарда
- Е.** Асфиксия

29. У больного эпилепсией в стационаре возник статус генерализованных тонико-клонических судорог. Какое из немедицинских мероприятий может быть использовано для улучшения состояния больного?

- А.** Кранио-церебральная гипотермия
- В.** Электрофорез воротниковой зоны
- С.** Магнитотерапия
- Д.** Бальнеотерапия
- Е.** Су-джок терапия

30. Больной 53-х лет жалуется на боль в области прямой кишки при дефекации, ярко-красную кровь на каловых массах, которая появляется в начале акта дефекации, запоры. Общее состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС- 74/мин. Живот мягкий, безболезненный. Какое инструментальное исследование наиболее информативно для установления окончательного диагноза?

- А.** Ректоскопия
- В.** Пальцевое исследование прямой кишки
- С.** Ирригоскопия
- Д.** Копрограмма
- Е.** Фиброколоноскопия

31. В консультацию обратилась женщина с жалобами на боль в нижней части живота, возникшую внезапно на 17-й день менструального цикла. Боль сопровождалась ощущением давления на прямую кишку. Объективно: температура тела - $36,9^{\circ}\text{C}$, Рс- 89/мин., АД- 110/65 мм рт.ст. Вагинально: матка плотная, безболезненная, подвижная, нормальных размеров. Придатки с левой стороны умеренно увеличенные, болезненные. При пункции брюшной полости через задний свод получено 15 мл серозно-геморрагической жидкости. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Апоплексия яичника
- В.** Разрыв кисты яичника
- С.** Острый аппендицит
- Д.** Перекрут ножки яичника
- Е.** Внематочная беременность

32. Больная 28-ми лет, беременность 30 недель, находилась дома. Имела отёки голеней 1 степени. Внезапно пожаловалась на головную боль и потеряла сознание. На момент осмотра констатирован опистотонус, голова запрокинута, зрачки расширены, дыхание отсутствует, язык прикушен, пульс определить тяжело. Какая стадия эклампсии у больной?

- А.** Период тонических судорог
- В.** Предсудорожный период
- С.** Внесудорожный период
- Д.** Период разрешения приступа
- Е.** Преэклампсия

33. У ребёнка 9-ти лет, болеющего сахарным диабетом, на фоне кишечной инфекции, возникли и нарастают неврологические симптомы: нарушение ориентации, галлюцинации, фокальные судороги. Имеются признаки дегидратации III степени, дыхательных нарушений нет, запах ацетона отсутствует. Какой предварительный диагноз?

- А.** Гиперосмолярная кома
- В.** Диабетическая кетоацидотическая кома
- С.** Гипогликемическая кома
- Д.** Опухоль головного мозга
- Е.** Энцефалит

34. У ребёнка 8-ми лет повышение температуры до 39°C , насморк со значительными гнойными выделениями, влажный кашель, конъюнктивит с гнойными выделениями, светобоязнь. На слизистой щёк белесоватые участки отрубевидно шелушащегося эпителия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Корь
- В.** Коревидная краснуха
- С.** Скарлатина
- Д.** Сыпной тиф
- Е.** Грипп

35. У ребёнка 4-недельного возраста спустя 2 недели от начала заболевания, проявляющегося рвотой "фонтаном", выраженной гипотрофией и эксикозом, педиатр предположил врожденный пилоростеноз. При поступлении в детское хирургическое отделение состояние крайне тяжёлое: черты лица заострены, адинамия, сильная жажда, анурия, запах мочи изо рта, серость кожных покровов. В сыворотке крови: натрия - 135 ммоль/л, калия - 3,7 ммоль/л. Коматозное состояние какого характера развилось у ребёнка?

- A.** Гипохлоремическая кома
- B.** Азотемическая кома
- C.** Кетоацидотическая кома
- D.** Гиперосмолярная кома
- E.** Гипогликемическая кома

36. Больного 22-х лет в течение 2-х недель беспокоят ноющие боли в эпигастральной области опоясывающего характера, тошнота, за последние 2 дня - неоднократно рвота, не приносящая облегчения. Отмечает задержку газов. Объективно: Ps- 92/мин., кожные покровы цианотичны, живот вздутый. При пальпации напряжения мышц нет. Боли локализируются в ямке под грудью и левом рёберно-позвоночном углу. Какой предварительный диагноз?

- A.** Острый панкреатит
- B.** Острый аппендицит
- C.** Острый холецистит
- D.** Перфоративная язва желудка
- E.** Хронический гастрит

37. Первобеременная 25-ти лет со сроком гестации 26 недель обратилась к врачу женской консультации с жалобами на ухудшение общего состояния, жажду, слабость, рвоту, сонливость, боли по всему животу в течение последних 8-ми суток. Болеет сахарным диабетом. Объективно: запах ацетона изо рта. Ps- 100/мин., АД- 100/60 мм рт.ст. Уровень сахара в крови - 19,4 ммоль/л. Отеки нижних конечностей. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Кетонемическая кома
- B.** Преэклампсия, тяжёлая форма
- C.** Гипогликемическая кома
- D.** Гиперосмолярная кома
- E.** Гиперлактацидемическая кома

38. Пациент 54-х лет, который находится в стационаре по поводу острого инфаркта миокарда, внезапно потерял сознание. При осмотре диагностированы остановка сердечной деятельности и дыхания, начата лёгочно-сердечная реанимация. На ЭКГ наблюдается асистолия. Далее необходимо:

- A.** Ввести внутрисердечно адреналин
- B.** Дефибрилляция
- C.** Ввести внутривенно лидокаин
- D.** Ввести внутривенно новокаинамид
- E.** Ввести внутривенно строфантин

39. Больной 65-ти лет жалуется на измене-

ние цвета мочи. Моча красная, с примесями кровяных сгустков, напоминающих "червяков"; боли нет, беспокоит слабость. В моче: гематурия. В крови: Hb- 84 г/л, СОЭ- 31 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Опухоль почки
- B.** Острый пиелонефрит
- C.** Острый цистит
- D.** Острый гломерулонефрит
- E.** Мочекаменная болезнь

40. У больного 46-ти лет, страдающего сахарным диабетом II типа с обострением ИБС, развилась гиперосмолярная диабетическая кома. Особенности гиперосмолярной комы:

- A.** Отсутствие кетоацидоза
- B.** Наличие кетоацидоза
- C.** Дегидратация
- D.** Частая олигурия
- E.** Частая азотемия

41. Больной 45-ти лет выписан из эндокринологического отделения после перенесенной острой надпочечниковой недостаточности. Дополнительные исследования: уровень кортизона 80 мкг в 100 мл плазмы, коэффициент Na^+/K^+ - 32. На ЭКГ - ритм синусовый, диффузное снижение трофики миокарда. Какие профилактические мероприятия необходимо рекомендовать больному?

- A.** Диспансерное наблюдение с дальнейшей коррекцией терапии
- B.** Хирургическое лечение
- C.** Санаторно-курортное лечение
- D.** Физиотерапевтическое лечение
- E.** Бальнеотерапия

42. Ребёнку 6-ти лет, оперированному по поводу разлитого перитонита, в процессе обеспечения анестезиологического средства проводится искусственная вентиляция лёгких в режиме умеренной гипервентиляции. На каких цифрах необходимо поддерживать уровень pCO_2 в КЩС-грамме?

- A.** 30-35 мм рт.ст.
- B.** 20-25 мм рт.ст.
- C.** 35-40 мм рт.ст.
- D.** 40-45 мм рт.ст.
- E.** 50-55 мм рт.ст.

43. Ребёнок 1-го года доставлен в больницу с диагнозом: острая почечная недостаточность, стадия олигоанурии. У больного отмечаются мышечная слабость, аритмия, изменения на ЭКГ (расширение интервалов PQ и QRS , высокие, узкие и симметричные зубцы T). Какие биохимические изменения вызывают эти нарушения?

- A.** Гиперкалиемия
- B.** Гипокалиемия
- C.** Гиперкальциемия
- D.** Гипокальциемия
- E.** Ацидоз

44. Больная 60-ти лет доставлена в приёмное

отделение без сознания, с гипорефлексией, сниженным артериальным давлением, брадикардией, брадипноэ. Год назад перенесла субтотальную резекцию щитовидной железы. Заместительную терапию не проводила. Для какого состояния характерны приведенные признаки?

- A.** Микседематозная кома
- B.** Тиреотоксический криз
- C.** Гипопаратиреоз
- D.** Геморрагический шок
- E.** Отравление неизвестным ядом

45. У девушки 19-ти лет после изнасилования появились постоянная плаксивость, тревога, настроение стало угнетённым, снизилась работоспособность, движения заторможены, возникли мысли о нецелесообразности жизни. Определите психопатологическое состояние:

- A.** Реактивная депрессия
- B.** Тревожная депрессия
- C.** Эндогенная депрессия
- D.** Инволюционная депрессия
- E.** Сосудистая депрессия

46. Больная 46-ти лет жалуется на появление в течение двух недель испражнений кровью более 12 раз в сутки, боли в животе, суставах; болезненные высыпания в полости рта и нижних конечностях, отёк коленных и голеностопных суставов, слабость, повышение температуры тела более 39°C , потерю массы тела. Какой метод обследования является наиболее информативным?

- A.** Эндоскопическое исследование
- B.** Рентгенологическое исследование кишечника
- C.** Биопсия кишечника и кожи
- D.** Рентгенография суставов
- E.** Общий анализ крови

47. Пациентка 49-ти лет жалуется на сжимающую боль в голове. Чувство "забитого гвоздя", усиливающееся в конце рабочего дня. Объективно: плаксива, раздражена. Кожные покровы бледные, гипергидроз. Имеется тремор пальцев рук. Равномерно повышены сухожильные рефлексы, Рс-84/мин., АД- 140/80 мм рт.ст. Сердце и лёгкие в норме. Окажите неотложную помощь как врач скорой помощи:

- A.** Сибазон
- B.** Анальгин
- C.** Настойка валерианы
- D.** Димедрол
- E.** Спазган

48. Во время диагностической эндоскопии у больного 45-ти лет возникла асистолия, которая диагностирована электрокардиографически. С каких мер следует немедленно начинать лечение?

- A.** Массаж сердца, ИВЛ, адреналин
- B.** Дефибрилляция
- C.** Введение атропина
- D.** Электрокардиостимуляция
- E.** Инфузия гидрокарбоната натрия

49. У ребёнка 10-ти лет остановлено артериальное кровотечение (плечевая артерия) через 10 минут после травмы. При поступлении АД- 90/50 мм рт.ст., эритроциты - $2,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 60 г/л. Ранее при переливании цельной крови была анафилактикоидная реакция. Какой препарат крови наиболее безопасен для коррекции кровопотери?

- A.** Отмытые эритроциты
- B.** Цельная кровь
- C.** Эритроцитарная масса
- D.** Лейкоконтрат
- E.** Свежезамороженная плазма

50. Больной 66-ти лет жалуется на сердцебиение, боли в сердце, слабость. Симптомы появились внезапно, после физической нагрузки. На ЭКГ: комплексы *QRS* расширены до 0,12 секунд, зубец Р перед желудочковым комплексом отсутствует, ЧСС- 200/мин. Какое лекарственное средство является препаратом выбора в этом случае?

- A.** Лидокаин
- B.** Верапамил
- C.** Обзидан
- D.** Дигоксин
- E.** Хинидин

51. Больной 52-х лет после ДТП от медицинской помощи отказался, а через некоторое время почувствовал нарастающую слабость, головокружение, тупую боль в левом подреберье. Объективно: заторможен, ЧСС- 130/мин., АД- 80/50 мм рт.ст. В анамнезе ИБС, гипертоническая болезнь. Какой вероятный диагноз?

- A.** Коллапс на фоне внутреннего кровотечения
- B.** Инфаркт миокарда
- C.** Последствия перенесенного стресса
- D.** Обострение хронического панкреатита
- E.** Приступ стенокардии

52. Больной 45-ти лет поступил в отделение с жалобами на жгучую боль, сильное распирание тканей пальцев обеих стоп. Объективно: пузыри, наполненные геморрагической жидкостью; после снятия пузырей видно некротизированную кожу, которая не чувствительна и не болезненна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Отморожение III степени
- B.** Термический ожог II степени
- C.** Отморожение II степени
- D.** Термический ожог III А степени
- E.** Отморожение I степени

53. У больного с крайне тяжёлой степенью костномозговой формы острой лучевой болезни в начальном периоде появились: лихорадка, сильная головная боль, адинамия,

боль в мышцах и суставах. Какой синдром острой лучевой болезни у больного?

- A.** Синдром общей токсемии
- B.** Синдром поражения нервной системы
- C.** Гастроинтестинальный синдром
- D.** Синдром инфекционных поражений
- E.** Геморрагический синдром

54. Врач вызван на дом к женщине 28-ми лет. От беременности не предохраняется. В анамнезе: 2 самопроизвольных выкидыша в малые сроки, родов не было. Предъявляет жалобы на задержку месячных 12 дней и появление кровянистых выделений из половых путей, тянущие боли внизу живота и пояснице. Какова тактика ведения?

- A.** Экстренная госпитализация в гинекологическое отделение
- B.** Направление на плановую госпитализацию
- C.** Направление в женскую консультацию
- D.** Проведение экспресс-теста для подтверждения беременности
- E.** Назначение гемостатической и спазмолитической терапии, контроль подкладной

55. Больная 54-х лет с миомой матки и анемией (Hb- 52 г/л, Ht- 17%) жалуется на головную боль, слабость, головокружение. Врач назначил женщине трансфузию одногруппных отмытых эритроцитов. Какая основная цель гемотрансфузии в этом случае?

- A.** Заместительная
- B.** Питательная
- C.** Стимулирующая
- D.** Детоксикационная
- E.** Гемодинамическая

56. У больной 24-лет заболевание началось остро с появления тошноты, многократной рвоты, озноба, болей в верхних отделах живота. Практически одновременно появился жидкий водянистый стул без патологических примесей 2 раза. Объективно: состояние средней тяжести, температура - 37,6°C, Ps- 86/мин., АД- 100/60 мм рт.ст., кожа бледная, тургор сохранён, язык незначительно обложен белым налётом, живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Какую терапию следует провести в первую очередь?

- A.** Промывание желудка
- B.** Назначение солевого слабительного
- C.** 5% раствор глюкозы
- D.** Регидрон
- E.** Лоперамид

57. Через 3 дня после многочисленных укусов блох у больного резко повысилась температура тела до 39°C, появилась сильная головная боль, боль в мышцах. Объективно: гиперемия лица, инъекция сосудов склер, тремор языка, тахикардия, снижение АД. Речь невыразительная. На вторые сутки в подмышечной области образовался резко болезненный при пальпации бубон, кожа над ним горячая, напряжённая, незначительный

отёк окружающих тканей. Какое заболевание наиболее вероятно?

- A.** Бубонная форма чумы
- B.** Лимфогранулематоз
- C.** Бубонная форма туляремии
- D.** Острый лимфаденит
- E.** Ботулизм

58. В клинику детской хирургии поступил мальчик 6-ти месяцев в тяжёлом состоянии через 36 часов после начала заболевания с клиникой инвагинации кишечника. В семье у ребёнка дед и отец болеют гемофилией. Ребёнку показано немедленное оперативное вмешательство. Какая предоперационная подготовка должна проводиться больному?

- A.** Переливание препаратов крови и криопреципитата
- B.** Инфузионная терапия солевыми растворами
- C.** Инфузионная терапия с использованием коллоидных растворов
- D.** Гемостатическая терапия во время вмешательства
- E.** Переливание плазмы после оперативного вмешательства

59. Больной 38-ми лет, страдающий почечным туберкулёзом, в бессознательном состоянии привезен родственниками в районную больницу. Объективно: кома 1. Гипотрофия 2 ст. Кожа и слизистые коричневого цвета с бронзовым отливом. На коже наблюдаются отдельные очаги витилиго. АД- 65/0 мм рт.ст., ЧСС- 44/мин. Диагностирована острая надпочечниковая недостаточность. Какой препарат нужно ввести в первую очередь?

- A.** Дексаметазон
- B.** Реополиглюкин
- C.** Адреналин
- D.** Мезатон
- E.** Новодрин

60. В медицинскую роту механизированной бригады поступили с поля боя 10 легко раненых, 15 раненых средней тяжести и 20 тяжело раненых. Какими принципами и требованиями руководствуется медицинский персонал, выполняющий сортировку раненых в приёмно-сортировочном отделении медицинской роты?

- A.** Единая классификация болезней и травм и единые требования к методике сортировки
- B.** По потребности распределения и по тяжести состояния раненых
- C.** По потребности места оказания медицинской помощи раненым
- D.** По потребности скорейшей эвакуации раненых к месту следующего этапа медицинской эвакуации
- E.** Сортировка раненых по принципу "Пироговских рядов"

61. При лучевом поражении кожи у больного 33-х лет наблюдается влажный дерматит, малые пузырьки, без напряжения, которые за-

нимают меньше чем 50% поля. Указанная клиническая картина возникает при дозе облучения:

- A.** 15-20 Гр
- B.** 5-8 Гр
- C.** 7-13 Гр
- D.** 10-15 Гр
- E.** 20-30 Гр

62. Беременная 40 недель с бурной родовой деятельностью, клинически узким тазом. При индукции наркоза возникла рвота. После интубации проведена санация дыхательных путей и ротовой полости. В дальнейшем развился цианоз, повысилось центральное венозное давление, над лёгкими разнокалиберные влажные хрипы, повышение давления на вдохе. При контроле газов крови - значительная гипоксемия. Какая причина такого состояния?

- A.** Синдром Мендельсона
- B.** Эмболия околоплодными водами
- C.** Отёк лёгких
- D.** Эндотоксический шок
- E.** Инфаркт миокарда

63. Мальчик 11-ти лет госпитализирован в реанимационное отделение в связи с обмороком на спортивной площадке. В анамнезе - эпизоды обмороков, боли в груди при физической нагрузке. Объективно: пульс двугорбый, усиление верхушечного толчка сердца, выслушивается третий тон, нарушение сердечного ритма. ЭКГ: полиморфные желудочковые экстрасистолы. ЭхоКС - асимметричная гипертрофия межжелудочковой перегородки. Какой шок имеет место у ребенка?

- A.** Кардиогенный шок
- B.** Септический шок
- C.** Анафилактический шок
- D.** Травматический шок
- E.** Гиповолемический шок

64. Ребёнок 15-ти лет доставлен без сознания в приёмное отделение бригадой скорой помощи в сопровождении родителей. Больной требует немедленной помощи и госпитализации в ОРИТ. Нужно ли врачу получить согласие на медицинское вмешательство?

- A.** В данном случае согласие не требуется
- B.** Врач обязан объяснить пациенту в доступной форме методы и объём медицинского вмешательства
- C.** Родители имеют право выбора методов медицинского вмешательства
- D.** Медицинское вмешательство лицам от 15 до 18 лет проводится по их согласию
- E.** Родители могут отказаться от оказания помощи

65. Пациент при глотании конфеты захрипел, схватился за шею, посинел и через 3 минуты потерял сознание. Объективно: сознание отсутствует, лицо и шея цианотичны, нерегулярные и непродуктивные движения грудной клетки. На сонных артери-

ях - слабая пульсация. При пальцевой ревизии ротоглотки определяется округлое инородное тело, сместить которое не удаётся. Попытка сместить его при перебрасывании через колено неудачная. Какие дальнейшие действия?

- A.** Крикотиомия
- B.** Верхняя трахеотомия
- C.** Нижняя трахеотомия
- D.** Пункция трахеи
- E.** Транспортировка в стационар

66. Женщина 69-ти лет внезапно потеряла сознание, родственники больной вызвали скорую помощь, которая прибыла через 35 минут. Объективно: пульс отсутствует на сонных артериях, дыхание отсутствует, зрачки расширены, на ЭКГ - асистолия. Какие действия бригады?

- A.** Сердечно-легочная реанимация не показана
- B.** Немедленное проведение сердечно-легочной реанимации
- C.** Проведение дефибрилляции
- D.** Нанесение прекардиального удара
- E.** Внутривенное введение лидокаина

67. У родильницы 16-ти лет началось гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Объём кровопотери 1,6% от массы тела, Ps- 115/мин., систолическое АД- 80 мм рт.ст., ЦВД- 35 мм вод.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок II степени
- B.** Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок I степени
- C.** Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок III степени
- D.** Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок IV степени
- E.** Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде без признаков геморрагического шока

68. У больного 37-ми лет, употреблявшего накануне копчёную рыбу домашнего приготовления, постепенно развились мышечная слабость, невозможность читать газетный текст, на второй день - нарушение глотания. Объективно: состояние тяжёлое, цианоз кожи, страбизм, ЧД- 50/мин, Ps- 120/мин. Голос гнусавый, парез зрачков, метеоризм 2 степени. Испражнения отсутствуют 2 суток. Какое лечебное мероприятие показано в первую очередь?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Трахеостомия
- C.** Искусственное дыхание "рот в рот"
- D.** Назначение прозерина
- E.** Введение диуретиков

69. Больной 40-ка лет жалуется на интен-

сивные боли в горле при глотании, выраженную одышку, усиливающуюся в горизонтальном положении и сопровождающуюся приступами удушья. При непрямой ларингоскопии обнаружен абсцесс надгортаника. Нижерасположенные отделы гортани осмотреть не удаётся. От трахеотомии больной категорически отказывается. На высоте очередного приступа удушья развились цианоз, судороги и наступила остановка дыхания. Какую первоочередную помощь следует оказать?

- A.** Коникотомия
- B.** Трахеотомия
- C.** Интубация трахеи
- D.** Искусственная вентиляция лёгких методом рот в рот
- E.** Эндоларингеальное вскрытие абсцесса под контролем прямой ларингоскопии

70. У больной 59-ти лет внезапно появилась сильная боль в эпигастрии, потеря сознания. Последние годы частые обострения язвенной болезни. Какое осложнение является наиболее вероятным?

- A.** Прободение, как осложнение язвенной болезни
- B.** Кровотечение, как осложнение язвенной болезни
- C.** Острый холецистит на фоне язвенной болезни
- D.** Расслаивающаяся аневризма аорты
- E.** Острый инфаркт миокарда

71. У мальчика 15-ти лет внезапно повысилась температура тела до $39,5^{\circ}\text{C}$, возникла боль в горле при глотании. На вторые сутки на лице, шее, верхней части туловища на фоне гиперемированной кожи возникла мелкоточечная розеолезная сыпь с бледным носо-губным треугольником. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Скарлатина
- B.** Корь
- C.** Краснуха
- D.** Инфекционный мононуклеоз
- E.** Ветряная оспа

72. У больного 44-х лет жалобы на общую слабость, гипертермию до 39°C , кожный зуд, сыпь, болезненность и припухлость суставов. Объективно: АД- 70/40 мм рт.ст., папулезно-макулезная сыпь, генерализованное увеличение лимфоузлов, припухлость суставов, увеличена селезенка. 7 дней назад в травмпункте произвели первичную хирургическую обработку раны стопы и ввели противостолбнячную сыворотку. Укажите причину развития данного состояния:

- A.** Сывороточная болезнь
- B.** Анафилактическая реакция
- C.** Сепсис
- D.** Геморрагический васкулит
- E.** Менингит

73. У пострадавшего 36-ти лет, перенесшего закрытую черепно-мозговую травму, в про-

цессе проведения эхо-энцефалоскопии обнаружено смещение срединного эхо на 5 мм. О чём это свидетельствует?

- A.** Наличие подбололочечной гематомы
- B.** Перелом основания черепа
- C.** Травматическое субарахноидальное кровоизлияние
- D.** Трещина костей свода черепа
- E.** Эхо-ЭС патологии не обнаружила

74. В 34 недели беременности у женщины с хронической артериальной гипертензией средней степени тяжести, плацентарной недостаточностью, задержкой развития плода III степени, появилась внезапная боль в матке. Объективно: Ps- 120/мин., АД- 70/40 мм рт.ст. Матка в гипертонусе. Сердцебиение плода отсутствует. Из влагалища умеренные кровянистые выделения. Какая причина антенатальной гибели плода?

- A.** Преждевременная отслойка плаценты, тяжёлая форма
- B.** Плацентарная недостаточность
- C.** Задержка внутриутробного развития
- D.** Преждевременная отслойка плаценты, лёгкая форма
- E.** Гипертоническая болезнь

75. У 15-летнего мальчика диагностирована бубонная форма чумы. Какие антибактериальные препараты следует назначить ребёнку?

- A.** Стрептомицин или хлорамфеникол
- B.** Пенициллин или цефотаксим
- C.** Бисептол или сульфален
- D.** Гентамицин или нетромицин
- E.** Тетрациклин или доксициклин

76. Больной 43-х лет вызвал скорую медицинскую помощь. Жалуется на резкую боль в левой половине живота с иррадиацией в левую ногу. В анамнезе мочекаменная болезнь. Объективно: кожа бледная, Ps- 100/мин., АД- 160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацкого резко положительный слева. Начать лечение наиболее целесообразно с назначения:

- A.** Баралгин в/в
- B.** Анальгин в/м
- C.** Спазмалгон перорально
- D.** Морфин в/в
- E.** Уролесан перорально

77. У больного с критическим состоянием контролируются показатели газового состава артериальной крови. Имеются признаки дыхательного ацидоза. Какие показатели газового состава подтверждают дыхательный ацидоз?

- A.** Повышение pCO_2
- B.** Повышение pH и pCO_2
- C.** Повышение pH и pO_2
- D.** Снижение pH и pO_2
- E.** Изолированное снижение pCO_2

78. У спортсмена после подъёма штанги появилась интенсивная боль в грудной клетке,

одышка в покое. Объективно: при перкуссии над левой половиной грудной клетки - тимпанит, голосовое дрожание отсутствует, при аускультации - резко ослабленное дыхание. Над правой половиной - дыхание везикулярное. Какой предварительный диагноз?

- А. Левосторонний пневмоторакс
- В. Межрёберная невралгия
- С. Тромбоэмболия легочной артерии
- Д. Инфаркт миокарда
- Е. Крупозная пневмония

79. Врач вызван к больному с черепно-мозговой травмой. Без сознания. Цианоз кожных покровов. Пульс на сонных артериях не пальпируется. Какое первоочередное мероприятие следует выполнить?

- А. Освобождение дыхательных путей, массаж сердца и ИВЛ
- В. Вызвать на консультацию нейрохирурга
- С. Проведение компьютерной томографии головы
- Д. Наладить ЭКГ-контроль
- Е. Проведение электрической кардиоверсии

80. У новорожденного ребёнка на третьи сутки жизни появились признаки желудочно-кишечного кровотечения (рвота с примесями крови, мелена), постгеморрагической анемии. С какого раствора следует начинать парентеральное лечение геморрагического синдрома у ребёнка?

- А. Свежезамороженная плазма
- В. Глюкозо-солевой раствор
- С. Реополиглюкин
- Д. Тромбоцитарная масса
- Е. Аминокaproновая кислота

81. Бригада скорой помощи вызвана на место пожара, где был обнаружен ребёнок 5-ти лет с признаками ожогов на лице. Объективно: диспноэ, осиплость голоса, стридор. Перелом большеберцовой кости. Признаки нарастающей гипоксемии с метаболическим ацидозом. Какая врачебная тактика?

- А. Срочная госпитализация в ОРИТ
- В. Амбулаторное лечение
- С. Наблюдение участкового педиатра
- Д. Лечение в ожоговом отделении
- Е. Обращение в травмпункт

82. Мальчик 10-ти лет находится на лечении по поводу бронхиальной астмы. Утром мальчик встал с постели и внезапно появились общая слабость, головокружение, бледность кожи, холодный пот, шум в ушах, больной упал. Объективно: зрачки расширены, тоны сердца резко ослаблены, пульс нитевидный, ЧСС- 65/мин., АД- 60/40 мм рт.ст. Какое осложнение развилось у больного?

- А. Обморок
- В. Сердечная недостаточность
- С. Кардиогенный шок
- Д. Бактериальный шок
- Е. Инфекционно-токсический шок

83. Из очага радиационной катастрофы в медицинский пункт полка доставлено 15 пострадавших. Через 20-25 минут после взрыва потерпевшие почувствовали резкую слабость, головокружение, тошноту, появилась неукротимая рвота. Объективно: состояние больных тяжёлое. Вялые, апатичные, на вопросы отвечают с большой задержкой. ЧСС- 120/мин. с частыми экстрасистолами. АД- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/мин. По данным индивидуального дозиметра доза полученного облучения составила 8 Гр. Какой стадии острой лучевой болезни соответствует указанная симптоматика?

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

84. Ребёнок 5-ти лет жалуется на лихорадку, понос, рвоту и головокружение. В крови: Ht - 0,55, Na^+ - 118 ммоль/л, K^+ - 5,9 ммоль/л. Какие расстройства водно-электролитного баланса наблюдаются?

- А. Гипотоническая дегидратация, гиперкалиемия
- В. Гипотоническая дегидратация, гипокалиемия
- С. Изотоническая дегидратация, гиперкалиемия
- Д. Гиперкалиемия
- Е. Расстройств водно-электролитного баланса нет

85. У двухлетнего мальчика спутанное сознание, неукротимая рвота кровью, мелена, глубокое шумное дыхание, печень +6 см из-под края рёберной дуги. Появились судороги. Состояние ухудшилось несколько часов назад. В анамнезе - по поводу простуды три дня подряд ребёнок получал по две таблетки лекарств в день. Какой лекарственный препарат мог вызвать такие побочные эффекты?

- А. Аспирин
- В. Бисептол
- С. Парацетамол
- Д. Анальгин
- Е. Ампициллин

86. Роды в 36 недель. Беременность протекала на фоне угрозы прерывания в 28 недель, острой респираторной вирусной инфекции в 24 недели. Околоплодные воды светлые. Новорожденная девочка с массой 2400 г, длиной 45 см. При рождении самостоятельное дыхание отсутствует, мышечный тонус значительно снижен. После проведения искусственной вентиляции лёгких с помощью маски и мешка 100% кислородом в течение 30-ти секунд самостоятельное дыхание не восстановилось, частота сердечных сокращений составляет 50/мин., сохраняется акроцианоз. Какая дальнейшая тактика врача?

- А. Непрямой массаж сердца
- В. Кислородная помощь свободным потоком
- С. Санация верхних дыхательных путей
- Д. Введение адреналина
- Е. Коррекция гиповолемии

87. У пациента с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в анамнезе жалобы на боль, тошноту, рвоту, чувство распирания в левом подреберье. При рентгенологическом исследовании обнаружена задержка контрастного вещества в желудке до 24 часов. Для какого осложнения язвенной болезни характерны данные клинические проявления и рентгенологическая картина?

- А. Стеноз привратника
- В. Перфорация язвы
- С. Пенетрация язвы
- Д. Малигнизация язвы
- Е. Кровотечение

88. Больная 25-ти лет поступила в больницу с признаками удушья, лающим кашлем, цианозом лица. При осмотре полости рта установлен отёк языка, мягкого нёба, миндалин. АД- 85/60 мм рт.ст. За 30 минут до этого употребляла клубнику. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Отёк Квинке
- В. Отёк гортани
- С. Коллапс
- Д. Приступ бронхиальной астмы
- Е. Анафилактический шок

89. Больной 38-ми лет в течение длительного времени ощущал зубную боль. Со временем появились головная и глазная боль, слабость, повысилась температура тела. Объективно: хемоз конъюнктивы, застойная инъекция глазного яблока, экзофтальм, ограничение движений глазного яблока. В крови: лейкоцитоз, СОЭ- 24 мм/час. На рентгенограмме орбит патологии не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Флегмона орбиты
- В. Тенонит
- С. Ретробульбарное кровоизлияние
- Д. Целлюлит орбиты
- Е. Воспалительный псевдотумор орбиты

90. Мужчина возрастом 47 лет работает рентгенологом в течение 22-х лет. Жалуется на светобоязнь, слезотечение, снижение остроты зрения обоих глаз. 10 месяцев назад перенёс конъюнктивит обоих глаз. Острота зрения обоих глаз 0,7. Объективно: лёгкая светобоязнь. Роговица окрашивается флюоресцеином в виде отдельных точек. Чувствительность роговицы снижена. Другие отделы глаза не изменены. Какой диагноз соответствует описанной клинической картине?

- А. Лучевое поражение роговицы
- В. Инфекционный конъюнктивит
- С. Возрастная катаракта
- Д. Помутнение стекловидного тела
- Е. Помутнение роговицы

91. У доношенного ребёнка на 2 день жизни диагностирована гемолитическая болезнь новорожденного по Rh-фактору, желтушная форма. Через 10 часов после рождения субиктеричность кожных покровов. Начато фототерапию, уровень билирубина сыворотки крови - 160 мкмоль/л, через 4 часа - 200 мкмоль/л. Какую тактику следует выбрать?

- А. Операция заменного переливания крови
- В. Инфузионная терапия
- С. Продолжить фототерапию
- Д. Медикаментозная терапия
- Е. Наблюдение

92. Больной 51-го года доставлен в отделение кардиореанимации (интенсивной терапии). Жалуется на длительную жгучую загрудинную боль, возникшую 40 минут назад, одышку. Объективно: в лёгких - дыхание с жёстким оттенком, тоны сердца резко ослабленные, АД- 110/70 мм рт.ст. На ЭКГ обнаружено: подъём сегмента *ST* на 5 мм над изолинией в отведениях I, V1 – V4 и депрессию сегмента *ST* в отведениях III и *aVF*. Какой препарат нужно использовать в данной ситуации?

- А. Альтеплаза
- В. Амиодарон
- С. Метопролол
- Д. Добутамин
- Е. Нитроглицерин

93. Больная 64-х лет пребывает на лечении в кардиологическом отделении по поводу гипертонической болезни. На момент осмотра АД- 200/110 мм рт.ст., ЧСС- 96/мин. Использование какого препарата **ПРОТИВОПОКАЗАНО** в данной ситуации?

- А. Добутамин
- В. Клофелин
- С. Каптоприл
- Д. Рибоксин
- Е. Фуросемид

94. Больной 27-ми лет находится на стационарном лечении по поводу вирусного гепатита А. На 7-й день лечения после ужина большим количеством мясной пищи у больного пропал аппетит, появились рвота, икота, головокружение. Больной возбуждён. Кожа желтушного цвета, геморрагии на коже, тремор мышц, замедленная речь. Размеры печени уменьшились. Диагностирована острая печёночная недостаточность. Введение какого препарата, используемого в лечении печёночной недостаточности, позволит уменьшить эндогенную интоксикацию?

- А. Лактулоза
- В. Орнидазол
- С. Небиволол
- Д. 20 мл 40% раствор глюкозы
- Е. 100 мл изотонического раствора

95. У больного 72-х лет внезапно развилась рвота кровью с кровопотерей до 1,0 л. Объективно: АД- 70/40 мм рт.ст., ЧСС- 112/мин.,

ЦВД- 0. Какие инфузионные среды первоочередно нужно использовать для лечения?

- A.** Кристаллоидные растворы
- B.** Коллоидные растворы
- C.** Раствор глюкозы
- D.** Жировые эмульсии
- E.** Свежезамороженная плазма

96. Женщина 77-ми лет доставлена в больницу без сознания. Неврологический статус: левосторонняя параплегия. Протромбин по Квику составляет 108%. На КТ-сканах отмечается: в правом полушарии головного мозга участок с неравномерным снижением оптической плотности. Какое патологическое состояние развилось у пациентки?

- A.** Ишемический инсульт
- B.** Геморрагический инсульт
- C.** Менингоэнцефалит
- D.** Метастазы в головной мозг
- E.** Субарахноидальное кровоизлияние

97. Пациент 59-ти лет проходит курс реабилитационного лечения после перенесенного инфаркта миокарда. Гемодинамические показатели стабильные. Фракция выброса 50%. Какие средства профилактики внезапной сердечной смерти нужно использовать у данного пациента?

- A.** β -адреноблокаторы, иАПФ, статины
- B.** Амиодарон, α -адреноблокаторы
- C.** Хирургическая коррекция
- D.** Антагонисты кальция, иАПФ, статины
- E.** Диуретики, иАПФ, статины

98. На 4-е сутки после переливания несовместимой по группе крови, у больного резко уменьшился диурез, развилась анурия, резко ухудшилось общее состояние, повысилось артериальное давление. При лабораторных исследованиях: креатинин плазмы - 680 мкмоль/л, мочевины плазмы - 24 мкмоль/л. Какое заболевание и какую его стадию можно предположить в первую очередь?

- A.** Гемотрансфузионная острая почечная недостаточность, анурия
- B.** Гемотрансфузионный шок, пострентальная острая почечная недостаточность, анурия
- C.** Постгеморрагическая острая почечная недостаточность, анурия
- D.** Анафилактический шок, острая почечная недостаточность, анурия
- E.** Острый интерстициальный нефрит, обтурационная анурия

99. Ребёнок 11-ти лет играл в футбол и при падении получил травму. Установлен предварительный диагноз: закрытый вывих правого предплечья. Какой объём помощи должен оказать врач на месте происшествия?

- A.** Обезболивание, транспортная иммобилизация шиной
- B.** Обезболивание, транспортная иммобилизация косынкой
- C.** Косыночная повязка на правую верхнюю конечность
- D.** Обезболивание, попытка вправления вывиха
- E.** Восьмиобразная повязка на правый локтевой сустав

100. Пешеход 62-х лет во время гололёда поскользнулся и упал на руку на бордюр тротуара. Имеется локализованная боль в области верхней трети левого предплечья. Отмечается тахикардия, повышение артериального давления, припухлость, деформация, синяк и крепитация в области верхней трети левого предплечья, движения в конечности невозможны. Предположительно - повреждение верхней трети левого предплечья. Как следует транспортировать больного?

- A.** Наложив шину Крамера от верхней трети плеча до пястно-фаланговых суставов
- B.** Прибинтовав правую верхнюю конечность к грудной клетке и здоровой конечности
- C.** В полусидячем положении с палкой в локтевых сгибах
- D.** Наложив повязку Дезо с валиком в подмышечной области
- E.** Наложив шину Крамера с фиксацией плечевого, локтевого, луче-запястного суставов

101. У больного во время операции на желудке была повреждена селезёночная артерия, в результате чего возникло массивное кровотечение, которое привело к остановке кровообращения. Наиболее целесообразно проводить:

- A.** Прямой массаж сердца
- B.** Введение гидрокортизона
- C.** Электрокардиостимуляция
- D.** Непрямой массаж сердца
- E.** Абдоминальную компрессию

102. У больного после автомобильной аварии появились жалобы на резкое удушье, кашель с кровью. Объективно: кожа бледная, цианотичная. Подкожная эмфизема в области грудной клетки, живота, шеи справа. Аускультативно: справа дыхание не выслушивается. Рс- 130/мин., АД- 95/60 мм рт.ст., Нг- 0,25, Нб- 88 г/л. Какие первоочередные врачебные мероприятия на догоспитальном этапе?

- A.** Активная аспирация воздуха справа
- B.** Немедленная искусственная вентиляция лёгких
- C.** Коллоиды, эритроцитарная масса, кристаллоиды
- D.** Трансфузия эритроцитной массы в соответствии с групповой и резусной принадлежностью
- E.** Дофамин 2-5 мкг/кг/мин., инфузия коллоидных растворов

103. Больной лечился в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: алкогольный цирроз печени. В последние сутки стал за-

торможен, на вопросы не отвечает. Объективно: "печеночный запах" изо рта, усиление желтушности кожи и склер. Отмечается нарастание уровня трансаминаз, тимоловой пробы. Какие мероприятия необходимо провести первоочередно?

- A.** Проведение дезинтоксикационной терапии
- B.** Назначение антибиотиков
- C.** Назначение ферментных препаратов
- D.** Назначение инсулина
- E.** Назначение желчегонных средств

104. Больной 56-ти лет при падении в открытый канализационный люк получил закрытый вывих правого плеча. Какой вид транспортной иммобилизации следует использовать?

- A.** Лестничная шина от лучезапястного сустава до угла здоровой лопатки
- B.** Косыночная иммобилизация
- C.** Иммобилизация подручными средствами
- D.** Мягкая повязка Дезо и Вельпо
- E.** Фиксация верхней конечности к туловищу

105. На медицинском пункте полка больной 25-ти лет с жалобами на слабость, тошноту, головокружение. Около 3 часов был ядерный взрыв. Кожа бледная, влажная, ЧД- 28/мин., периферические лимфоузлы не увеличены, геморагий нет, дыхание везикулярное, тоны приглушены; Ps- 106/мин., АД- 110/70 мм рт.ст. Живот болезненный по ходу тонкого кишечника. Отёков нет. Показатель индивидуального дозиметра 3,9 Гр. Чем обусловлены клинические проявления заболевания?

- A.** Острая лучевая болезнь II степени
- B.** Острая лучевая болезнь I степени
- C.** Острая лучевая болезнь III степени
- D.** Острая лучевая болезнь IV степени
- E.** Острая токсикоинфекция

106. У пациентки 31-го года на 10-е сутки после родов внезапно появились резкие боли в позвздошной и паховой областях слева, распространяющиеся на левое бедро, чувство распирания, тяжести в левой нижней конечности. Температура тела - 39,6°C, сопровождается ознобом. Объективно: цианоз и отёк передней брюшной стенки, половых органов и поясничной области. Какие антибактериальные препараты являются препаратами выбора при лечении этого состояния?

- A.** Амоксициллин + клавулановая кислота 1,2 г внутривенно 3 раза в сутки
- B.** Клиндамицин 0,6 г внутримышечно 3 раза в сутки
- C.** Гентамицин 3-5 мг/кг в сутки в 1-2 внутримышечных введениях
- D.** Нетилмицин 5-7,5 мг/кг в сутки в 1-2 внутримышечных введениях
- E.** Линкомицин 0,6 внутримышечно 3 раза в сутки

107. Больной 28-ми лет экстренно достав-

лен в операционную по поводу профузного желудочно-кишечного кровотечения. Общее состояние тяжёлое, сознание - оглушение, АД- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 110/мин., олигурия. Укажите объём кровопотери:

- A.** 30-40% дефицита ОЦК (>1750 мл)
- B.** 15% дефицита ОЦК (750-1250 мл)
- C.** 20-25% дефицита ОЦК (1250-1750 мл)
- D.** >40% дефицита ОЦК (>2000 мл)
- E.** Кровопотери нет

108. При оказании неотложной помощи ребёнку с кровопотерей до 10% ОЦК врачу необходимо восстановить объём циркулирующей плазмы. Выберите оптимальный препарат:

- A.** Изотонический солевой раствор
- B.** Свежезамороженная плазма
- C.** Реополиглюкин
- D.** Цельная кровь
- E.** Раствор глюкозы

109. У ребёнка 12-ти лет с ревматоидным артритическим диатезом после употребления в пищу значительного количества мяса с кетчупом внезапно возникла острая схваткообразная боль в животе, иррадиирующая в половые органы. При мочеиспускании получена мутная моча с примесью крови. Какая наиболее вероятная причина гематурии?

- A.** Почечная колика
- B.** Острый гломерулонефрит
- C.** Геморрагический цистит
- D.** Нефритический синдром
- E.** Травматическое повреждение мочевыводящих путей

110. Солдат в бессознательном состоянии доставлен в медицинскую роту из казармы. Со слов товарищей по службе, приблизительно за 6 часов до этого стирал обмундирование в закрытом помещении в растворе технической жидкости. Объективно: без сознания, однако реакция на болевые раздражители сохранена. Кожа и видимые слизистые бледные, в выдыхаемом воздухе сладкий запах. Ps- 80/мин., ритмичный, тоны сердца звучные, АД- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 18/мин., дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Ингаляционное отравление хлорированными углеводородами
- B.** Ингаляционное отравление тетраэтилсвинцом тяжёлой степени
- C.** Отравление ароматическими углеводородами средней степени
- D.** Отравление этиленгликолем тяжёлой степени
- E.** Пероральное отравление хлорированными углеводородами тяжёлой степени

111. Сержант получил огнестрельное ранение груди. Установлен диагноз: пулевое слепое проникающее ранение правой половины груди с повреждением лёгкого. Правосторонний закрытый гемопневмоторакс.

Острая кровопотеря. Острая дыхательная недостаточность II степени. Выполнено дренирование плевральной полости по Бюлау. Назовите критерии внутриплеврального продолжающегося кровотечения:

- А. Положительная проба Рувилуа-Грегуара
- В. Отрицательная проба Рувилуа
- С. Положительная проба Квеккенштедта
- Д. Отрицательная проба Квеккенштедта
- Е. Положительная проба Стуккея

112. Больной 29-ти лет заболел остро 18 часов назад: после употребления заливной рыбы появились тошнота, повторная рвота, частые пенистые жидкие зеленоватые испражнения, повышение температуры до 39°C . Объективно: состояние тяжёлое. Бледный, вялый, тургор кожи резко снижен, сухость слизистой оболочки рта. АД- 80/40 мм рт.ст., пульс слабого наполнения, 112/мин., живот болезнен в эпигастрии, околопупочной и илеоцекальной областях, уменьшение выделения мочи. Каковы неотложные терапевтические мероприятия?

- А. Внутривенное введение солевых растворов
- В. Внутривенное введение раствора глюкозы
- С. Парентеральное введение антибиотика
- Д. Внутривенное введение реополиглюкина
- Е. Введение глюкокортикостероидов

113. У больного 28-ми лет субфебрильная температура, боль в животе, жидкие испражнения с примесями слизи до 3-4 раз в сутки. Болеет в течение 3-х суток. Объективно: язык влажный, обложенный белым налётом. Живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована, болезненная. Какой метод исследования будет наиболее информативным для постановки диагноза?

- А. Копрокультура
- В. Копроцитограмма
- С. Общий анализ крови
- Д. Общий анализ мочи
- Е. РНГА

114. Мальчик в возрасте 6 месяцев болеет тяжёлой формой коклюша: число приступов кашля составляет 25, приступы тяжёлые, длительностью до 10 минут, имеют 6-8 репризов, заканчиваются рвотой. Один из приступов кашля привёл к апноэ. Какие неотложные действия?

- А. Искусственное дыхание (в ручном режиме)
- В. Седуксен в/м
- С. Лобелин в/м
- Д. Наладить подачу кислорода
- Е. Преднизолон в/м

115. У больного 27-ми лет в течение года отмечаются постоянные миоклонические гиперкинезы правой конечности, гипертонус и гипотрофические нарушения мышц правой руки и шеи, периодические общие генерализованные судорожные приступы и

фокальные сенсомоторные, тахикардия, потливость, общая слабость, повышенная сонливость, колебания давления. В анамнезе - злоупотребление алкоголем, частые лёгкие ЧМТ, работа в строительном отряде в Сибири прошлым летом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Клещевой энцефалит с проявлениями кожевниковской эпилепсии
- В. Эпилептическая болезнь
- С. Алкогольная эпилепсия
- Д. Судорожный синдром при опухоли мозга
- Е. Посттравматическая эпилепсия

116. В инфекционное отделение поступил больной 20-ти лет с признаками дегидратации III степени. Наблюдаются судороги, рвота фонтаном, резкое снижение артериального давления, тахикардия, температура тела - $35,5^{\circ}\text{C}$. С какой скоростью нужно проводить в/в инфузию для восстановления водно-электролитного баланса?

- А. 100-120 мл/мин.
- В. 80-100 мл/мин.
- С. 50-80 мл/мин.
- Д. 30-50 мл/мин.
- Е. Скорость не имеет значения

117. У больного с тяжёлым течением пневмонии по клинико-эпидемиологическим данным предполагается легочная форма сибирской язвы. Какой из методов профилактики заболевания среди представителей медицинского персонала, которые контактировали с этим больным, следует считать наиболее эффективным?

- А. Экстренная антибиотикопрофилактика
- В. Дератизация
- С. Дезинсекция
- Д. Методы текущей дезинфекции
- Е. Вакцинация

118. Девочка 2-х месяцев с признаками гипотрофии находится на грудном вскармливании матерью, страдавшей полинаркоманией. После прекращения употребления опиатов сроком на 3 месяца она снова ввела себе привычную дозу внутривенно. После кормления грудью ребёнок стал вялым, побледнел, дыхание 10-12/мин. За медицинской помощью мать не обращалась. Через 40 минут у ребёнка возникла остановка кровообращения, которая привела к биологической смерти. Какой тип дыхательной недостаточности обусловил смерть младенца?

- А. Центральный
- В. Нервно-мышечный
- С. Торакоабдоминальный
- Д. Рестриктивный
- Е. Констриктивный

119. Мужчина 64-х лет находится 2 суток на стационарном лечении по поводу острого инфаркта миокарда. В течение последних 8 часов появилась острая задержка мочи. Из анамнеза известно, что больной страдает доброкачественной гиперплазией предста-

тельной железы. Остаточный объём мочи в мочевом пузыре 600 мл. Попытка проведения уретрального катетера в мочевой пузырь неудачная. Укажите наиболее рациональную тактику оказания помощи больному:

- A.** Дренирование мочевого пузыря через надлобковый свищ
- B.** Открытая простатэктомия
- C.** Трансуретральная резекция предстательной железы
- D.** Консервативная гормональная терапия
- E.** Консервативная противовоспалительная терапия

120. Гражданин иностранного государства доставлен в приёмное отделение инфекционной больницы в крайне тяжёлом состоянии. Эпидемиологический анамнез: работает в вирусологической лаборатории. Объективно: температура тела - $40,5^{\circ}\text{C}$. Сознание спутанное. АД- 100/60 мм рт.ст., ЧСС- 120/мин. На коже лица, туловища, верхних и нижних конечностей множественные многокамерные пустулы с пупковидным вдавлением по центру пузырька. Кожа лица и конечностей резко отёчна. Гнойный конъюнктивит. При аускультации в лёгких жёсткое дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Печень +3 см. Пальпируется край селезёнки. Испражнения 2 раза в сутки с примесями крови. Моча мутная, с красноватым оттенком. На какой срок устанавливается обязательное медицинское наблюдение за контактными лицами?

- A.** На 21 день
- B.** На 5 дней
- C.** На 10 дней
- D.** Медицинское наблюдение не устанавливается
- E.** На 14 дней

121. Беременная 40-ка лет в сроке 37 недель жалуется на резкую головную боль, снижение зрения, боль в эпигастрии, тошноту. АД на обеих руках 190/120 мм рт.ст. В моче белок 5 г/л. Внезапно у беременной появился акроцианоз, нарушение дыхания. Какие реанимационные мероприятия необходимо провести беременной немедленно?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Назначить противосудорожные препараты
- C.** Назначить мочегонные препараты
- D.** Седативная терапия
- E.** Гипотензивная терапия

122. Больной 42-х лет заболел остро: повышение температуры тела до 39°C , головная и мышечная боль. На 5-й день заболевания: лицо гиперемировано, "кроличьи глаза"; на боковых поверхностях грудной клетки обильная полиморфная розеолезно-петехиальная сыпь. Тоны сердца глухие, Ps- 120/мин., АД- 110/70 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налётом с отпечатками зубов. Гепатоспленомегалия. Какой наиболее

вероятный диагноз?

- A.** Сыпной тиф
- B.** Брюшной тиф
- C.** Менингококцемия
- D.** Лептоспироз
- E.** Грипп

123. Больная с варикозной болезнью нижних конечностей упала. Возникло сильное кровотечение из варикозно расширенного узла в средней трети левой голени. Как остановить кровотечение на догоспитальном этапе?

- A.** Наложить давящую повязку на место повреждения
- B.** Наложить жгут на место повреждения
- C.** Наложить жгут выше места повреждения
- D.** Наложить жгут ниже места повреждения
- E.** Наложить давящую повязку выше места повреждения

124. У больного 26-ти лет после ДТП обнаружены открытые переломы обеих голени в средней трети и закрытая травма грудной клетки с повреждением лёгкого и напряжённым пневмотораксом. Какая первоочередная тактика?

- A.** Экстренная торакотомия
- B.** Консервативное лечение, наблюдение
- C.** Дренирование плевральной полости
- D.** Проведение искусственной вентиляции лёгких
- E.** Интубация трахеи

125. В роддом доставлена первобеременная 20-ти лет с Rh(-) фактором в сроке беременности 14 недель с жалобами на ноющую боль в низу живота, значительные кровянистые выделения из половых путей со сгустками, появившиеся после ДТП. При дообследовании установлен полный аборт. С целью профилактики Rh-иммунизации в какой дозе следует ввести анти-Rh(D) иммуноглобулин и за какое время?

- A.** 300 мкг, до 48 часов
- B.** 120 мкг, до 70 часов
- C.** 150 мкг, до 48 часов
- D.** 300 мкг, до 70 часов
- E.** 75 мкг, до 70 часов

126. Родился недоношенный ребёнок, гестационный возраст 32 недели, с весом 1700 г, уровень глюкозы крови составляет 2,1 ммоль/л. У ребёнка отмечается нарушение состояния, судорожная готовность. Выберите первоочередную помощь для ребёнка:

- A.** 10% раствор глюкозы, 2 мл/кг
- B.** Фенобарбитал, 20 мг/кг
- C.** 25% раствор $MgSO_4$, 1мл/кг
- D.** 5% раствор глюкозы, 4 мл/кг
- E.** 0,9% раствор натрия хлорида, 10 мл/кг

127. В хирургическое отделение поступил пострадавший 37-ми лет с большой разможенной раной левого бедра, через 4 часа после травмы. Что является первооче-

рідним условием успешной профилактики газовой гангрены у пострадавшего?

- А. Удаление нежизнеспособных тканей и своевременная хирургическая обработка раны
- В. Введение специфической сыворотки 3 000 ЕД
- С. Введение специфической сыворотки 30 000 ЕД
- Д. Инльтрация мягких тканей вокруг раны раствором антибиотиков
- Е. Промывание раны раствором перекиси водорода 6%

128. Родильница 23-х лет на второй день после родов почувствовала нарастающую боль в правой ноге, тяжесть. Объективно: состояние больной средней тяжести, Ps- 100/мин., температура - 37,3°C, тоны сердца приглушены, ритм синусовый, в лёгких дыхание везикулярное, 18-20/мин. Левая нога на всём протяжении отёчна, синюшна, в сравнении с правой температура снижена. Пульсация артерий левой ноги на всём протяжении пальпируется, ослаблена. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый подвздошно-бедренный флеботромбоз
- В. Тромбоз эмболия бедренной артерии
- С. Тромбофлебит глубоких вен правой нижней конечности, полеродовый сепсис
- Д. Тромбоз эмболия подвздошной артерии
- Е. Острый тромбофлебит вен правой нижней конечности

129. При проведении закрытого массажа сердца человека 76-ти лет, находящегося в состоянии клинической смерти, необходимо осуществлять компрессии с частотой:

- А. Не менее 100 в 1 минуту
- В. Не менее 60 в 1 минуту
- С. Не менее 80 в 1 минуту
- Д. Не менее 40 в 1 минуту
- Е. Не менее 120 в 1 минуту

130. Больной 42-х лет, сотрудник гаража, доставлен в больницу в состоянии комы III степени. Объективно: клонические судороги, бесконтрольное мочеиспускание, дыхание Чейн-Стокса, тахикардия, гиперемия лица и слизистых оболочек. Какой вид отравления имеет место?

- А. Угарным газом
- В. Испарениями бензина
- С. Тетраэтилсвинцом
- Д. Парами ртути
- Е. Аммиаком

131. Больной в тяжёлом состоянии. Развился понос (жидкие испражнения до 20 раз в сутки количеством 5-6 литров), общая слабость, головокружение. Последние сутки присоединилась рвота "фонтаном", мочеиспускание прекратилось. Объективно: пациент заторможен, на вопросы отвечает вяло. Черты лица обострены. Кожа бледная, имеет мраморный рисунок, тургор снижен.

Язык сухой. Температура тела - 35,9°C, АД- 80/40 мм рт.ст. Сердечные тоны ритмичны, приглушены, ЧСС- 110/мин., судороги мышц конечностей. Живот мягкий. Тяжёлое состояние пациента обуславливает:

- А. Гиповолемический шок
- В. Кардиогенный шок
- С. Острая задержка мочи
- Д. Тромбоз мезентериальных сосудов
- Е. Острое воспаление брюшины

132. Больной 74-х лет лечился в хирургическом стационаре по поводу тромбофлебита сосудов нижних конечностей. Получал антикоагулянтную терапию. Сразу после лечения попал в ДТП. У больного возникло массивное артериальное кровотечение в области правого бедра. Бригада скорой медицинской помощи, прибывшая на место происшествия, диагностировала геморрагический шок. Внезапно больной потерял сознание. На кардиомониторе - асистолия. Какие особенности проведения реанимационных мероприятий в данном случае?

- А. Наложить жгут выше места кровотечения и начать комплекс сердечно-легочной реанимации
- В. Начать комплекс сердечно-легочной реанимации
- С. Наложить асептическую повязку и начать комплекс сердечно-легочной реанимации
- Д. Нанести прекардиальный удар
- Е. Выполнить электрическую дефибрилляцию

133. Женщина 27-ми лет, страдающая сахарным диабетом в течение 9-ти лет, доставлена в отделение интенсивной терапии на 24 неделе беременности без сознания. Из рта - резкий запах ацетона, дыхание шумное, кожа сухая, тонус глазных яблок снижен. Ps- 142/мин., АД- 60/25 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Кетонемическая кома
- В. Лактатацидемическая кома
- С. Гипогликемическая кома
- Д. Гиперосмолярная кома
- Е. Печёночная кома

134. Солдат был в очаге поражения отравляющим веществом. Поражённый эвакуирован, введено 5 мл 0,1% раствора атропина в течение короткого времени. Жалуется на: общую слабость, жажду, сухость во рту, осиплость голоса. Возбуждён, поведение агрессивное. Кожа лица гиперемирована, зрачки расширены, D=S=6 мм. В лёгких жёсткое дыхание, хрипов нет. Ps- 120/мин., АД- 140/90 мм рт.ст., перистальтика ослаблена. Что могло бы обусловить описанную картину?

- А. Атропинизация организма
- В. Поражение заринном
- С. Поражение дифосгеном
- Д. Поражение зоманом
- Е. Передозирование реактиваторов холинэстеразы

135. Беременная 19-ти лет, в сроке 30 недель пожаловалась на головную боль, нарушение зрения, рвоту с примесями крови. Состояние тяжёлое. АД- 160/100 мм рт.ст., склеры желтушные, подкожные кровоизлияния, отёки нижних конечностей, моча геморрагического цвета. В крови: тромбоцитопения. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** HELP синдром
- B.** ДВС-синдром
- C.** Эклампсия
- D.** Болезнь Боткина
- E.** Гепатоз беременных

136. Врач скорой помощи, приехав на место ДТП, диагностировал закрытый перелом правого бедра в средней трети. Каким должен быть объём помощи?

- A.** Обезболивание, иммобилизация шиной Дитерихса, инфузионная терапия
- B.** Иммобилизация тремя шинами Крамера до паховой области
- C.** Иммобилизация тремя шинами Крамера до тазобедренного сустава
- D.** Обезболивание введением в место перелома 1% раствора новокаина, иммобилизация шиной Дитерихса, внутривенное введение растворов
- E.** Обезболивание наркотическими препаратами, фиксация повреждённой конечности к здоровой

137. Роженица, 40 недель, в конце 1-го периода родов переведена на стол для родов. После того, как она легла в горизонтальное положение на спину, лицо её побледнело, она покрылась холодным потом и потеряла сознание. АД- 60/40 мм рт.ст., Ps- 132/мин. Какое осложнение возникло?

- A.** Синдром сдавления нижней полой вены
- B.** Тромбозмболиа легочной артерии
- C.** Отслойка плаценты
- D.** Разрыв матки
- E.** Внутреннее кровотечение

138. Женщина 28-ми лет обратилась в инфекционный стационар на 3-й день заболевания с жалобами на повышение температуры до 39°C, боли в горле, отёк в области шеи. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, чистые. Слизистая ротоглотки гиперемирована с цианотическим оттенком. Миндалины увеличены до II степени, покрыты сероватым налётом, который тяжело снимается, переходит на мягкое нёбо, язычок. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы, отёк мягких тканей до середины шеи. Для какого заболевания характерна такая клиническая картина?

- A.** Дифтерия миндалин, распространённая, плёнчатая форма
- B.** Острый лакунарный тонзиллит
- C.** Ангина Симановского-Венсана
- D.** Инфекционный мононуклеоз
- E.** Эпидемический паротит

139. Во время оборонного боя в медицин-

скую часть полка стали эвакуировать раненых разных форм тяжести и характера поражений. Чем должны пользоваться медицинские работники для обозначения характера изоляции, места оказания помощи, этапности и очередности эвакуации пострадавших?

- A.** Сортировочные марки
- B.** Устная договорённость
- C.** Расположение пострадавших около мест оказания помощи
- D.** Сортировка не проводится
- E.** Пострадавшим оказывается полная помощь в порядке их поступления

140. Разведкой было доложено о вероятной угрозе применения противником радиационного оружия. Какое средство из аптечки индивидуальной необходимо использовать для профилактики лучевого поражения личного состава военных?

- A.** Цистамин
- B.** Афин
- C.** Сульфодиметоксин
- D.** Тетрациклина гидрохлорид
- E.** Этаперазин

141. Юноша 20-ти лет во время купания в реке внезапно потерял сознание и исчез с поверхности воды. Через 2 минуты был доставлен на берег своими сверстниками. Объективно: без сознания, кожа выраженного фиолетово-синего цвета, большое количество пенистых выделений изо рта и носа, дыхание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется. С чего следует начинать комплекс СЛР?

- A.** Очистить верхние дыхательные пути
- B.** ИВЛ
- C.** Непрямой массаж сердца
- D.** Прекардиальный удар
- E.** Не проводить СЛР

142. У новорожденного ребёнка, родившегося в асфиксии умеренной степени. После тактильной стимуляции кожи вдоль позвоночника спонтанное дыхание не появилось. Какие дальнейшие действия в родзале нужно выполнить?

- A.** Начать искусственную вентиляцию лёгких с помощью мешка и маски
- B.** Похлопать по пяткам
- C.** Орошение холодной водой
- D.** Похлопывание по подошве
- E.** Повторить поглаживание вдоль позвоночника

143. После аварии на химическом предприятии спасатели нашли пострадавшего, который жалуется на головную боль, чувство сдавления в грудной клетке, тошноту, частую рвоту. На одежде и коже обнаружено неизвестное химическое вещество. Какой объём медицинской помощи нужно немедленно оказать пострадавшему?

А. Надеть противогаз, вынести пострадавшего из очага поражения, провести частичную санитарную обработку поражённых участков кожи

В. Провести частичную санитарную обработку, ввести антидот, подготовить пострадавшего к эвакуации

С. Снять загрязнённую одежду, провести полную санитарную обработку, наложить стерильные повязки

Д. Наложить стерильные повязки на поражённые участки кожи, ввести антидот

Е. Надеть противогаз, ввести антидот, подготовить пострадавшего к эвакуации

144. Роженица в первом периоде своевременных родов во время проведения внутреннего акушерского исследования пожаловалась на слабость, шум в ушах, головокружение, внезапно потеряла сознание. В первую очередь нужно:

А. Повернуть женщину на левый бок

В. Посадить

С. Обеспечить доступ свежего воздуха

Д. Поднять нижние конечности

Е. Поднести раствор аммиака на ватном тампоне

145. У беременной во время стремительных родов появились чувство удушья, цианоз, падение артериального давления. Через некоторое время кровь, поступающая из влагалища, перестала свёртываться. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Эмболия околоплодными водами

В. Сердечная недостаточность

С. Бронхиальная астма

Д. Гипотоническое маточное кровотечение

Е. Анафилактический шок

146. Необходимо провести электрическую дефибрилляцию ребёнку с фибрилляцией желудочков. Масса тела составляет около 10 кг. Выберите правильную мощность разряда для первой дефибрилляции:

А. 20 Дж

В. 4 Дж

С. 40 Дж

Д. 5 Дж/кг

Е. 80 Дж

147. Больной 83-х лет, пребывающий в палате интенсивной терапии по поводу обострения ишемической болезни сердца, внезапно потерял сознание. Зафиксирована клиническая смерть. Укажите целевые значения сатурации кислородом артериальной крови (SpO₂) пострадавшего после восстановления спонтанного кровообращения:

А. 96-98%

В. 100%

С. 85%

Д. 86-90%

Е. 91-93%

148. У больного пожилого возраста диагностирована клиническая смерть. Начаты ре-

анимационные мероприятия. При выполнении непрямого массажа сердца врач почувствовал характерный хруст, резистентность грудной клетки существенно уменьшилась. Какая дальнейшая тактика врача?

А. Продолжение реанимации, непрямого массажа сердца

В. Прекращение реанимационных мероприятий

С. Поворот больного на бок

Д. Перекладывание больного на мягкую поверхность

Е. Продолжение только искусственного дыхания

149. У больной 47-ми лет 3 дня назад появилась умеренная боль в горле, кашель, осиплость голоса, температура - 37,8°C, постепенно выросла инспираторная одышка, кашель стал афоничным. Объективно: состояние тяжёлое, беспокойна, кожа бледная с цианотическим оттенком. В акте дыхания принимает участие вспомогательная мускулатура. На миндалинах, с распространением на нёбные дужки, налёты серовато-белого цвета. Какую терапию следует назначить?

А. ИВЛ, специфическая сыворотка, антибиототики

В. Специфическая сыворотка, антибиотики

С. Глюкокортикостероиды, антибиотики

Д. Селективные β_2 -адреномиметики, специфическая сыворотка

Е. ГБО, специфическая сыворотка

150. У больной 56-ти лет, пребывающей на лечении в терапевтическом отделении по поводу хронического бронхита, внезапно появилась резкая боль в левой половине грудной клетки, одышка, боль в области сердца, сердцебиение, сухой надсадный кашель. Объективно: выраженный акроцианоз, расширение межрёберных промежутков и резкое ограничение дыхательной экскурсии. Перкуторно - слева тимпанит. Аускультативно - резкое ослабление дыхания. Какую неотложную помощь следует оказать больной?

А. Пункция плевральной полости

В. Введение эуфиллина

С. Введение анальгетиков

Д. Обеспечение доступа кислорода

Е. Срочно транспортировать в отделение торакальной хирургии

151. У больного периодически возникают приступы клонических судорог в левой руке, которые иногда распространяются на левую половину лица. Приступ продолжается 5 минут, после чего отмечается слабость в левой руке, постепенно исчезающая в течение 2-3 часов. Какой вариант судорожного синдрома приведен?

- А. Приступ Джексоновской эпилепсии
- В. Приступ височной эпилепсии
- С. Генерализованный эпилептический приступ
- Д. Приступ Кожевниковской эпилепсии
- Е. Малый эпилептический приступ

152. На МПП доставлен сержант. Находится в группе солдат с признаками лучевой болезни. Жалобы на головную боль, тошноту. Боец возбуждён, тревожен, требует полного обследования для подтверждения поражения ионизирующим излучением, состояние удовлетворительное, в присутствии врача появляются икота и позывы на рвоту, усиливается возбуждение, выражение страдания на лице, шаткая походка. Какой предварительный диагноз?

- А. Истерическая реакция
- В. Острая лучевая болезнь I степени
- С. Сотрясение головного мозга
- Д. Алкогольное опьянение
- Е. Интоксикация наркотическими веществами

153. При проведении боевых действий городок Н. подвергся массивному обстрелу установками "Град". При массовом поступлении с территории обстрела раненых и больных в медицинскую роту бригады, в сортировочно-эвакуационном отделении была проведена эвакуационно-транспортная медицинская сортировка. Какие ещё виды медицинской сортировки были проведены в медицинской роте бригады?

- А. Внутрипунктовая
- В. Специализированная
- С. Квалифицированная
- Д. Диагностическая, прогностическая
- Е. Избирательная

154. После облучения в госпиталь доставлен молодой человек 26-ти лет. Показатель индивидуального дозиметра 5 Гр. Жалобы на резкую общую слабость, головную боль, тошноту, повторную рвоту. Объективно: на коже лица эритема, Ps- 100/мин., АД- 90/60 мм рт.ст., рвота продолжается. В каком клиническом периоде острой лучевой болезни находится больной?

- А. Период первичной реакции
- В. Период вторичной реакции
- С. Период разгара
- Д. Период выраженных клинических проявлений
- Е. Период воспаления

155. У больного 27-ми лет через 1 час после поражения отравляющим веществом развилась следующая симптоматика: длительный кашель с выделением слизи, затруднённое дыхание вследствие бронхоспазма. Какое отравляющее вещество может вызвать данную симптоматику?

- А. Фосген
- В. Зарин
- С. Адамсит
- Д. Дибензосазепин
- Е. Оксид углерода

156. Больной 37-ми лет был ранен колющим предметом в плечо. Объективно: на медиальной поверхности в верхней трети правого плеча имеется глубокая резаная рана с пульсирующим струйным кровотечением. Пульсация на *a. radialis* отсутствует. Определите объём оказания первой медицинской помощи:

- А. Наложение жгута проксимальнее уровня кровотечения
- В. Наложение давящей повязки
- С. Наложение жгута дистальнее уровня кровотечения
- Д. Холод на место кровотечения
- Е. Введение гемостатических препаратов

157. В терапевтическое отделение поступил мужчина 30-ти лет с жалобами на снижение остроты зрения, неприятные ощущения в области переносицы. Одновременно появился насморк с обильными жидкими выделениями, слюнотечение, сдавление в грудной клетке, затруднение дыхания, кашель. Объективно: резкое сужение зрачков, отсутствие зрачковых реакций на свет. Ps- 100/мин. Диагностировано отравление ФОС. Какое лечебное средство первоочередно в данном случае?

- А. Атропин
- В. Раствор левомицетина
- С. Супрастин
- Д. Адреналин
- Е. Преднизолон

158. При обстреле в зоне боевых действий, у солдата появились следующие симптомы: стал тревожным, избыточно суетливым, гиперактивным, не выполнял приказы командира, неадекватно реагировал на окружающих. В течение двух часов состояние улучшилось, симптомы стали менее выраженными, память на происходящие события частично утрачена. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острая реакция на стресс
- В. Расстройство адаптации
- С. Посттравматическое стрессовое расстройство
- Д. Острое полиморфное психотическое расстройство
- Е. Контужия

159. У пострадавшего с переломами бедренной кости на 3-и сутки после травмы ухудшилось состояние: потеря сознания, возбуждение, одышка, цианоз кожи. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Жировая эмболия легочной артерии
- В.** Напряжённый пневмоторакс
- С.** Острая кровопотеря
- Д.** Септический шок
- Е.** Гангрена конечности

160. Пациент 42-х лет, осмотренный врачом-психиатром, пребывает в состоянии оглушения, периодически сменяющемся тревогой, отчаянием, аффективными вспышками, гиперактивностью. На вопросы не реагирует. Известно, что состояние возникло через несколько минут после боевых действий и продолжается 2 часа. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острая реакция на стресс
- В.** Конверсионная реакция
- С.** Ипохондрический невроз
- Д.** Параноидная реакция
- Е.** Тревожная реакция

161. Лейтенант во время приземления с парашютом почувствовал острую боль в правом голеностопном суставе. Через 2 часа дошёл до медицинского пункта батальона. Объективно: выраженный отёк тканей правого голеностопного сустава, особенно в области наружной лодыжки. Активные движения в правом голеностопном суставе ограничены, пассивные - резко болезненны. При пальпации острая боль в области наружной лодыжки. Какой объём помощи?

- А.** Обезболивание, транспортная иммобилизация, транспортирование на этап квалифицированной помощи
- В.** Транспортная иммобилизация, транспортирование в лечебное учреждение
- С.** Обезболивание, транспортирование в лечебное учреждение
- Д.** Иммобилизация, транспортирование в лечебное учреждение
- Е.** Иммобилизация, транспортирование на этап специализированной медицинской помощи

162. Больной 18-ми лет жалуется на слабость, мелькание в глазах, головокружение, испражнения тёмного цвета. Язвенного анамнеза нет. Объективно: кожа и слизистые оболочки бледные, Ps- 112/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. В крови: Нв- 86 г/л. Какая тактика врача?

- А.** Срочная госпитализация в хирургический стационар
- В.** Назначение диеты Мейленграхта
- С.** Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение
- Д.** Консервативная терапия в амбулаторных условиях
- Е.** Наблюдение за больным в условиях поликлиники

163. Пациент 74-х лет в течение последних 5-ти лет страдает доброкачественной гиперплазией простаты. 4 суток назад, после употребления алкоголя, возникла острая задержка мочеиспускания. На догоспитальном этапе дважды в сутки катетеризовали моче-

вой пузырь металлическим катетером. При осмотре: придаток правого яичка увеличен, уплотнён, болезненный, имеются гнойные выделения из уретры. Какой вид неотложной помощи следует выбрать?

- А.** Эпицистостомия в ургентном порядке
- В.** Микроволновая термотерапия простаты
- С.** Установление интрапростатического стента
- Д.** Установление постоянного уретрального катетера
- Е.** Трансуретральная резекция

164. Больная 52-х лет в кардиологическом отделении на фоне повышения суточной дозы дигоксина стала тревожной, возбуждённой, говорила, что находится дома, "видит" вокруг себя много мышей, пыталась их погонять и требовала от дочери, якобы присутствующей чтобы та ей помогала. Правильно называла своё имя и возраст. В анамнезе психических расстройств не наблюдалось. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Интоксикационный делирий
- В.** Поздний дебют шизофрении
- С.** Сенильный делирий
- Д.** Болезнь Альцгеймера
- Е.** Продуктивные сумерки

165. Больной 35-ти лет с многочисленными абсцедирующими фурункулами. Через 2 часа после введения цефтриаксона у больного снизилось артериальное давление до 70/40 мм рт.ст., тахикардия до 100/мин., ЧД- 22/мин. Какое осложнение возникло у больного?

- А.** Инфекционно-токсический шок
- В.** Кровотечение из сальниковой сумки
- С.** Артериальная гипотония
- Д.** Респираторный дистресс-синдром
- Е.** Тромбоэмболия легочной артерии

166. У больной 52-х лет с имеющимся трансфузиологическим анамнезом сразу после начала внутривенного введения свежезамороженной плазмы возникли непродуктивный кашель, бронхоспазм, тошнота, боли в животе, гипотония, после чего наступила потеря сознания. Какие наиболее правильные лечебные мероприятия?

- А.** Немедленная остановка инфузии, в/в введение адреналина, преднизолона, эуфиллина, ингаляция кислорода
- В.** Жгут выше места введения, обкалывание раствором адреналина, гидрокортизон в/в
- С.** В/в введение эуфиллина, гидрокортизона, инфузионная терапия, ингаляция кислорода
- Д.** Немедленная остановка инфузии, интубация трахеи, ИВЛ
- Е.** Продолжение инфузии, введение адено-стимуляторов, глюкокортикостероидов

167. Больная 19-ти лет возбуждена, поведение неадекватное, сознание спутанное. В анамнезе - сахарный диабет тип 1 в течение 3-х лет. Получает инсулинотерапию 60 ЕД/сутки. Объективно: кожа влажная, хо-

лодная на ощупь, гиперрефлексия, зрачки расширены, менингеальных симптомов нет. Ps- 88/мин., АД- 140/90 мм рт.ст. Гликемия - 2,3 ммоль/л, аглюкозурия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гипогликемическая кома
- В. Кетоацидотическая кома
- С. Гиперосмолярная кома
- Д. Молочнокислая кома
- Е. Острое нарушение мозгового кровообращения

168. Бригадой СМП осмотрен пострадавший в результате ДТП 40-ка лет: травматическое повреждение верхней челюсти, пульс на сонной артерии отсутствует, экскурсий грудной клетки нет. Принято решение о проведении СЛР. Какой способ ИВЛ целесообразно использовать в данном случае?

- А. ИВЛ "рот в нос"
- В. ИВЛ "одновременно и в рот и в нос"
- С. ИВЛ "рот в рот"
- Д. ИВЛ по Сильвестру
- Е. ИВЛ по Холдеру-Нильсену

169. Мужчина 44-х лет во время работы на огороде в жаркий день почувствовал головную боль, головокружение, тошноту и шум в ушах, нарушилось зрение. Объективно: кожа лица гиперемирована, температура - 39°C, дыхание частое, Ps- 110/мин., АД- 110/70 мм рт.ст. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Тепловой удар средней тяжести
- В. Вегетативный криз
- С. Острое респираторное заболевание
- Д. Мигрень
- Е. Коллапс

170. Мужчина 57-ми лет после нагрузки почувствовал резко выраженное удушье, страх смерти. Объективно: дыхание клокочущее на расстоянии, кашель с розовой пеной. Кожа холодная, влажная, акроцианоз, над лёгкими мелкопузырчатые хрипы. АД- 100/70 мм рт.ст., Ps- 100/мин., нитевидный. Какое осложнение развилось?

- А. Отёк лёгких
- В. Острая почечная недостаточность
- С. Приступ бронхиальной астмы
- Д. Инфаркт мозга
- Е. Крупозная пневмония

171. Мужчина 69-ти лет жалуется на головную боль и резкое ухудшение зрения на левый глаз. Врачом скорой медицинской помощи при осмотре определено: в сознании, АД- 170/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/мин. Менингеальные симптомы, парезы, расстройства чувствительности и другие чёткие неврологические расстройства отсутствуют. Определите дальнейшую тактику ведения больного:

- А. Госпитализация в неврологическое отделение
- В. Госпитализация в офтальмологическое отделение
- С. Назначение консультации невролога
- Д. Назначение консультации окулиста
- Е. Назначение консультации психиатра

172. Пациенту 65-ти лет, болящему облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей, выполнили операцию - ампутация ноги на уровне н/3 бедра. В связи с выраженным болевым синдромом в послеоперационном периоде больному трижды вводился омнопон. Какие осложнения могут возникнуть у больного в связи с использованием больших доз наркотических анальгетиков?

- А. Остановка дыхания
- В. Остановка сердца
- С. Острая печёночная недостаточность
- Д. Фибрилляция желудочков сердца
- Е. Острая почечная недостаточность

173. Мужчине на левую ногу упала балка. При обследовании обнаружены отёк, гематома, деформация и патологическая подвижность в средней трети левого бедра. Какая шина обеспечит оптимальную транспортную иммобилизацию?

- А. Шина Дитерихса
- В. Шина Еланского
- С. Шина Крамера
- Д. Шина Чижова
- Е. Шина Дельбе

174. Женщина 25-ти лет жалуется на плаксивость, резкие изменения настроения, ускоренное сердцебиение, что связывает с утомлением - месяц назад родила близнецов. С утра почувствовала "остановки" сердечной деятельности. При осмотре со стороны внутренних органов патологии не установлено. АД- 130/70 мм рт.ст., ЧСС- 115/мин., частые экстрасистолы, ЧД- 17/мин. Щитовидная железа увеличена до второй степени, безболезненна. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А. Послеродовый тиреозит, гипертиреоз
- В. Послеродовый тиреозит, гипотиреоз
- С. Острый вирусный тиреозит, гипертиреоз
- Д. Подострый вирусный тиреозит, гипертиреоз
- Е. Острый вирусный тиреозит, гипотиреоз

175. У ребёнка 3-х лет, находящегося в стационаре, на фоне острой респираторной инфекции 3 раза была рвота, беспокоит острая боль в животе. Температура тела - 38,5°C. Кожа бледная, сухая. Дыхание глубокое, ЧСС- 130/мин. Сахар крови - 4,0 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Ацетонемическое состояние
- В. Сахарный диабет
- С. Острый аппендицит
- Д. Острый гастроэнтерит
- Е. Диабетическая кома

176. Сразу после рождения младенец неподвижен, синее и не дышит. Ответа на тактильную стимуляцию нет, ЧСС составляет 40/мин. Какое из перечисленных мероприятий наиболее вероятно восстановит нормальный спонтанный сердечный ритм?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Введение адреналина
- C.** Непрямой массаж сердца
- D.** Введение атропина
- E.** Дополнительная тактильная стимуляция

177. В приемное отделение обратились родители с мальчиком 8-ми лет после укуса пчелы. При осмотре: выраженный отек в области верхней челюсти с обеих сторон, верхней губы, гиперемия и зуд. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Отёк Квинке
- B.** Атопический дерматит
- C.** Крапивница
- D.** Анафилактический шок
- E.** Стрептодермия

178. Вы оказываете помощь пострадавшему ребёнку с электротравмой. Пострадавший без сознания, держится за электрический провод. С чего необходимо начинать оказывать помощь?

- A.** Освободить пострадавшего от действия электрического тока
- B.** Провести непрямой массаж сердца
- C.** Провести ИВЛ
- D.** Дать понюхать нашатырный спирт
- E.** Вызвать скорую помощь

179. У пожилого человека 72-х лет во время коронарографии и стентирования венечных артерий по поводу ишемической болезни сердца на кардиомониторе отмечена фибрилляция желудочков. Что первично необходимо провести больному?

- A.** Дефибриляция
- B.** Интубация трахеи
- C.** Кава-катетеризация
- D.** Зондирование желудка
- E.** Катетеризация мочевого пузыря

180. Первая медицинская помощь (само- и взаимопомощь) при радиационных поражениях предусматривает устранение или ослабление начальных признаков лучевой болезни. С этой целью личный состав Вооружённых Сил непосредственно после взрыва для профилактики первичной реакции берёт из индивидуальной аптечки (одну таблетку):

- A.** Этаперазин
- B.** Цистамин
- C.** Будаксим
- D.** Вибрацин
- E.** Доксциклина гидрохлорид

181. В ходе боевых действий боец получил огнестрельное ранение брюшной стенки. На поле боя была оказана домедицинская помощь. При поступлении раненого в мо-

бильный госпиталь обнаружены признаки внутрибрюшного кровотечения. К какой сортировочно-эвакуационной группе необходимо отнести этого пострадавшего?

- A.** Первой
- B.** Второй
- C.** Третьей
- D.** Четвёртой
- E.** Пятой

182. Военный при миномётном обстреле был засыпан землёй до груди на 6 часов. По латеральной поверхности правого бедра и в районе тазобедренного сустава плотная припухлость, снижение чувствительности кожи. Диагностирован синдром длительного сдавления. Какую инфузионную жидкость целесообразно назначить для профилактики почечной недостаточности?

- A.** 4% раствор натрия бикарбоната
- B.** 10% раствор натрия хлорида
- C.** 0,45% раствор натрия хлорида
- D.** 5% раствор глюкозы
- E.** 10% раствор кальция хлорида

183. У военнослужащего в зоне боевых действий имеет место вывих большого пальца левой руки. К какой сортировочной категории с её визуальным обозначением будет отнесен пострадавший?

- A.** III (зелёный цвет)
- B.** I (красный цвет)
- C.** II (жёлтый цвет)
- D.** IV (тёмно-фиолетовый цвет)
- E.** V (синий цвет)

184. Во время рабочей смены на молочно-консервном комбинате возникла авария холодильной установки с попаданием в атмосферу помещения паров аммиака. 16 сотрудников жалуются на осиплость голоса, загрудинную боль, кашель с кровавистой мокротой. Объективно: цианоз, субиктеричность склер. В крови: метгемоглобинемия. Какие правильные действия при оказании помощи пострадавшим на разных этапах?

- A.** Выведение пострадавших из зоны поражения. Оксигенотерапия. Метиленовый синий в/в
- B.** Выведение пострадавших из зоны поражения. Атропин п/к. Промывание желудка с активированным углём
- C.** ИВЛ. Дипироксим в/м
- D.** Выведение пострадавших из зоны поражения. Дицинон в/м
- E.** Выведение пострадавших из зоны поражения. Горячее питьё. Гипербарическая оксигенация

185. У больного 47-ми лет во время трансфузии эритроцитарной массы возникли беспокойство, одышка, боль в пояснице. Объективно: покраснение лица, цианоз, Ps-112/мин., АД- 90/60 мм рт.ст., моча красноватого цвета. Какая наиболее вероятная причина ухудшения состояния?

- A.** Переливание несовместимой эритромаcсы
- B.** Избыточный объём инфузии
- C.** Острая дыхательная недостаточность
- D.** Острая сердечная недостаточность
- E.** Острая надпочечниковая недостаточность

186. Больной 70-ти лет получил травму на улице. Почувствовал резкую боль в проксимальном отделе левого плеча. Укажите оптимальный метод транспортной иммобилизации:

- A.** Иммобилизация плеча лестничной шиной
- B.** Иммобилизация плеча шиной Дитерихса
- C.** Эластическая повязка
- D.** Фиксация руки к туловищу
- E.** Положить больного на ноши

187. Мужчина 54-х лет, страдающий ХИБС, был на стационарном лечении. Внезапно потерял сознание, пульсация на магистральных артериях не определяется, дыхание отсутствует, мидриаз. Врач начал закрытый массаж сердца и ИВЛ. На электрокардиограмме изолиния. Какой вариант остановки кровообращения?

- A.** Асистолия
- B.** Фибрилляция желудочков
- C.** Пароксизмальная тахикардия
- D.** Трепетание предсердий
- E.** Электромеханическая диссоциация

188. При дорожно-транспортном происшествии пострадал ребёнок возрастом 10 лет. Через 15 минут врач скорой помощи поставил диагноз: открытый перелом левой бедренной кости в нижней трети со смещением, артерио-венозное кровотечение. Травматический шок II степени. Какая неотложная первичная помощь?

- A.** Остановка кровотечения
- B.** Наложение асептической повязки
- C.** Транспортная иммобилизация
- D.** Новокаиновая блокада
- E.** Обезболивание

189. У девочки 3-х лет с тетрадой Фалло внезапно возник приступ, ребёнок стал беспокойным, усилилась одышка. Объективно: резкий цианоз, ослабленный II тон над легочной артерией, грубый систолический шум в третьем-четвёртом межреберье слева, теряет сознание, появляются судороги. Какое состояние возникло у больной?

- A.** Одышечно-цианотический криз
- B.** Пневмоторакс
- C.** Отёк лёгких
- D.** Тромбоз эмболия легочной артерии
- E.** Коллапс

190. Больной 62-х лет внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, дыхание отсутствует, пульс и артериальное давление не определяются. На ЭКГ - фибрилляция желудочков. Трижды была проведена дефибриляция, эффекта нет. Введение какого препарата необходимо на-

чать для повышения эффекта дефибриляции?

- A.** Амiodарон
- B.** Атропин
- C.** Добутамин
- D.** Дофамин
- E.** Урапидил

191. К семейному врачу обратилась больная 54-х лет с жалобами на "стартовую", "блокадную" боль в коленных и тазобедренных суставах, движения ограничены, болезненные. Больная работает поваром, повышенного питания. Из анамнеза известно, что мать больной имела подобные жалобы. Какой метод диагностики является определяющим для установления диагноза?

- A.** Рентгенография
- B.** Артроскопия
- C.** Общий анализ крови
- D.** Биохимическое определение уровня мочевины
- E.** Общий анализ мочи

192. Пациенту 70-ти лет в связи с недостаточным эффектом лечения артериальной гипертензии ингибитором АПФ в сочетании с диуретиком, дополнительно назначен физитенс 0,4 мг/сутки. Ночью, после быстрого вставания с постели, почувствовал головокружение, тошноту, потемнение в глазах, сердцебиение, похолодание и онемение конечностей. АД- 80/54 мм рт.ст. На ЭКГ ритм синусовый, ЧСС- 108/мин. После введения мезатона состояние пациента относительно быстро нормализовалось. Как расценить этот эпизод?

- A.** Ортостатический коллапс
- B.** Гиповолемический коллапс
- C.** Острая сердечная недостаточность
- D.** Кардиогенный шок
- E.** Пароксизм суправентрикулярной тахикардии

193. У ребёнка 8-ми месяцев внезапно возникла обструкция верхних дыхательных путей, обусловленная инородным телом. Визуально инородное тело не видно. Назовите порядок оказания неотложной помощи в этом случае:

- A.** В позиции "всадника" с головой, опущенной ниже туловища, по спине между лопатками выполнить 4 удара проксимальной частью ладони
- B.** Очистка пальцем верхних дыхательных путей
- C.** Нажатие на живот
- D.** Очистка верхних дыхательных путей с помощью пинцета Меджилла
- E.** Очистка верхних дыхательных путей с помощью зажима Келли

194. В отделении реанимации бригадой скорой помощи доставлен ребёнок 3-х лет в бессознательном состоянии. При проведении искусственного дыхания и непрямого массажа сердца на ЭКГ регистрируется же-

лудочковая брадикардия 50/мин. Какому из медикаментозных мероприятий необходимо отдать предпочтение?

- A.** Внутривенное введение атропина
- B.** Электрическая дефибриляция сердца
- C.** Внутривенное введение гидрокарбоната натрия
- D.** Электрическая дефибриляция сердца + введение адреналина
- E.** Внутривенное введение адреналина

195. Общее состояние доношенного новорожденного ребёнка средней тяжести, что обусловлено асфиксией средней степени тяжести. Масса при рождении 3500 г, длина 54 см. Оценка по шкале Апгар на 1 минуте 4 балла. После проведения первичной реанимационной помощи появилось самостоятельное дыхание, ЧСС- 110/мин., акроцианоз. Какое следующее действие врача в данной ситуации?

- A.** Дополнительная оксигенация
- B.** Интубация трахеи
- C.** Искусственный массаж сердца
- D.** Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей
- E.** Вспомогательная вентиляция лёгких

196. Раненый с травматической ампутацией правой верхней конечности доставлен с поля боя в мобильный госпиталь в состоянии шока. АД- 50/0 мм рт.ст. На травмированной конечности - турникет. Какие первоочередные мероприятия были осуществлены на этом этапе?

- A.** Быстрое восстановление ОЦК, адекватное обезболивание
- B.** Внутривенно ввести 1 мл адреналина. Повторять каждые 5 минут для поддержки адекватного АД
- C.** Начать внутривенную инфузию мезатона и норадреналина
- D.** Ослабить турникет. Если восстановилось кровотечение, то ввести гемостатические препараты и начать инфузию кристаллоидов
- E.** Начать капельную инфузию 0,9% раствора натрия хлорида в пределах двойной суточной потребности в жидкости

197. Поражённый госпитализирован в мобильный госпиталь из радиационно зараженной зоны в тяжёлом состоянии с жалобами на непрерывную рвоту, понос, боли в животе. Объективно: гиперемия кожи лица, температура тела - $38,7^{\circ}\text{C}$, ЧСС- 105/мин., АД- 90/65 мм рт.ст. Диагностирована острая лучевая болезнь. Какая форма острой луче-

вой болезни наиболее вероятна?

- A.** Кишечная
- B.** Сосудисто-токсемическая
- C.** Церебральная
- D.** Костно-мозговая
- E.** Переходная форма

198. В медицинскую роту бригады поступил раненый в тяжёлом состоянии. Жалобы на боли в животе, тошноту, сухость во рту. Объективно: Ps- 130/мин., АД- 80/40 мм рт.ст., SaO_2 - 92%. Язык сухой, обложен белым налётом, живот не принимает участия в акте дыхания, при пальпации напряжённый, болезненный во всех отделах, перистальтика единичными волнами. Предыдущий диагноз: внутрибрюшное кровотечение. Притупление в пологих местах брюшной полости. В какое подразделение следует госпитализировать пострадавшего?

- A.** Операционная
- B.** ОРИТ
- C.** Отделение спецобработки
- D.** Изолятор
- E.** Госпитальное отделение

199. У военнослужащего пулевое ранение средней трети правого бедра с гнойно-септическими осложнениями. При посеве крови обнаружен золотистый стафилококк. Добавились жалобы на боли в сердце, удушье, перебои в работе сердца. Состояние тяжёлое, кожа бледная, акроцианоз, температура - $37,8^{\circ}\text{C}$, Ps- 106/мин., АД- 90/70 мм рт.ст. Тоны сердца ослаблены, экстрасистолы, систолический шум на верхушке. Отёки нижних конечностей. Дыхание везикулярное. С чем связано ухудшение состояния?

- A.** Стафилококковый миокардит
- B.** Ревматизм
- C.** Отёк лёгких
- D.** Перикардит
- E.** Хроническая болезнь почек

200. Пациент 25-ти лет получил открытый перелом обеих костей правой голени при взрыве мины. На этапе квалифицированной медицинской помощи проводится первичная хирургическая обработка раны. Какая хирургическая манипуляция категорически запрещена?

- A.** Глухой шов раны
- B.** Широкое рассечение раны
- C.** Удаление разрушенных тканей
- D.** Удаление инородных тел
- E.** Проточное дренирование раны

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

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

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:
КРОК 3. ЗАГАЛЬНА ЛІКАРСЬКА ПІДГОТОВКА.**

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

Підписано до друку 21.09./№264. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Cyr. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.
Тираж.(999 прим. – укр. мова, 198 прим. – рос. мова).

Б
барвник краситель
бджола пчела
безпечний безопасный
бешиха рожа
блискавка молния
блювання рвота
будівля здание

В
вагітність беременность
вада порок
вантажівка грузовик
вертлюг вертел
верхівка верхушка
вживання употребление
виготовлення изготовление
викид выброс
вилуження ошелачивание
вилучити извлечь
вимушений вынужденный
випорожнення испражнения
виразка язва
висипний сыпной
вчикувальний ожидательный
відкладений отсроченный
відновитися восстановиться
відносна густина удельный вес
відрядження командировка
відсутній отсутствующий
відшарування отслойка
вічко зев
вогнище очаг
водень водород
вологий влажный
воротар привратник
врожденний вродженний
всередину внутрь
вуглець углерод

Г
гавкаючий лающий
годинник часы
годування кормление
гомілка голень
гомілковий икроножный
груднина грудина
гуртожиток общежитие
гума резина

Д
ділянка область, участок
долоня ладонь
домішка примесь
допоміжний вспомогательный
дотик оцупь
доцільність целесообразность
драбинчаста лестничная
дратівливий раздражительный
дряпання першение

Ж
жовтяниця желтуха
жорна жернова

З
забій ушиб
забруднення загрязнение
загальмований заторможен
загальний общий
загрозливий угрожающий
задушливий удушяющий
залізниця железная дорога
залишковий остаточный
залоза железа
замулений заилненный
занедбаний запущенный
занурення погружение
запалий запавший
запаморочення головокружение
застосувати применить
затримка задержка
затмарений спутанный, помраченый
захист защита
зашморг удавка
збудження возбуждение
зволочити увлажнить
згвалтування изнасилование
згортання свёртывание
здухвинний подвздошный
зіниця зрачок
зір зрение
злиття слияние
знеболювання обезболивание

зомління зсліий
зсідання зскріб
зупинка

К
калитка мошонка
кашлюк коклюш
кволий вялый
кисень кислород
кінцівка конечность
кір корь
ковтання глотание
комір воротник
короста чесотка
крейдяний меловый
кровотеча кровотечение
кульшовий тазобедренный

Л
легеня лёгкое
литковий икроножный
лихоманка лихорадка
ліжко койка, кровать
лісосмуга лесопосадка
лоно лобок
лужний щелочной
лущення шелушение
ляскати хлопать
лють злость

М
марення бред
мармуровість мраморность
межа граница
метушитися суетиться
миготливий мерцательный
минуший переходящий
мірошницький мукомельный
міхур пузырь
млявий вялый
м'яз м'язца

Н
набряк отёк
надання оказание
надзвичайний чрезвычайный
надійшов поступил
надлишок избыток
надниркова надпочечниковая
наднирник надпочечник
назовні кнаружи
налаштований настроенный
напад наступ
напередодні накануне
невідкладний неотложный
невідповідність несоответствие
нежить насморк
непритомність потеря сознания, обморок
непрохідність непроходимость
нестача нехватка
несумісний несовместимый
нирка почка
нориця свиц
ноші носилки
нудота тошнота

О
обличчя лицо
одутлість одутловатость
ознака признак
опік ожог
опір сопротивление
острах боязнь
отруйний отравляющий, ядовитый
оцет уксус
очеревенний брюшинный

П
пахвинний паховый
пахвовий подмышечный
передміхуровий предстательный
передчасний преждевременный
пігулка пилюля
піхва влагалище
плодоруйнівний плодоразрушающий
повіки веки
подразливий раздражающий
пожежа пожар
позитивний положительный
пологи роды
полум'я пламя
поранення ранение
порожнина полость

порушення нарушение
посмикування подрѓивание
потилиця затылок
потужність мощность
похлинутися поперхнуться
поштовх толчок
правець столбняк
прибирання уборка
прибулець пришелец
пригнічувати угнетать, подавлять
промежина промежность
променеий лучевой
проносне слабительное
пухирчатка пузырчатка
пухлина опухоль
п'ята пятка

Р
раптово внезапно
рідина жидкость
рожевий розовый
розлад расстройство
рукавичка перчатка
рух движение
рясний обильный

С
садно ссадина
свербіж зуд
свербіння зудение
свідок свидетель
сеча моча
сечовід мочеточник
сибірка сибирская язва
синець синяк
сироватка сыворотка
сідниця ягодища
скарга жалоба
скроня висок
смоктати сосать
спека жара
спокій покой
сполука соединение
споруца сооружение
стегно бедро
стравохід пищевод
стрибок прыжок
струс сотрясение
суглоб сустав
судоми судороги
суміш смесь

Т
термін срок
тиждень неделя
тиснучий давящий
тім'ячко родничок
тістечко пирожное
тремтіння дрожание
тулуб туловище
тягар бремя

У
уламок отломок
усуватися устраниваться
уява воображение

Х
харкотиння мокрота
хвилина мнута
хиткість шаткость
хребець позвонок

Ц
цівка струйка
цукор сахар

Ч
чадний угарный
червоний красный
черевний брюшной
човноподібно ладьеобразно

Ш
швидкий скорый, быстрый
шкіра кожа
шлунок желудок
шлуночок желудочек
штучний искусственный

Щ
щелепа челюсть
щеплення прививка
щільність плотность
щур крыса

Я
ядуха удуше
ясна дёсна