121321

1

1. До сільської амбулаторії звернув­ся пацієнт, у якого забинтовано кожний палець окремо. Як називається ця пов’яз­ка?

\***А**.«Лицарська рукавичка»

**В.** Дезо

**С.** Повертаюча

**D**.Колова

**E**.Спіральна

1. Пацієнт 34 років звернувся до фельд­шера сільської амбулаторії зі скаргами на висип, свербіння, печіння, попрілість та біль у ділянці правої гомілки. Захво­рів тиждень тому, коли після травми пра­вої гомілки на шкірі з’явився осередок ураження розміром із долоню. Візуаль­но: шкіра гіперемована, межі ураження чіткі, везикуло-пустульозні елементи на периферії осередку ураження. Яке захво­рювання можна припустити?

**\*А**. Екзема

**В**. Кропивниця

**С**. Токсикодермія

**D**. Атопічний дерматит

1. Нейродерміт
2. Одноразові медичні вироби відразу пі­сля використання підлягають:

**\*А**. Дезінфекції

**В**. Сортуванню

**С**. Утилізації

1. Стерилізації
2. Передстерилізаційній обробці
3. Фельдшер сільської амбулаторії про­водить обстеження вагітної жінки. Тер­мін вагітності 30 тижнів. Положення пло­да поздовжнє, II позиція, задній вид, го­ловне передлежання. Де найліпше бу­де прослуховуватись серцебиття плода в цьому разі?

**\*А.** Справа, нижче пупка

1. Справа, вище пупка
2. Зліва, вище пупка
3. Зліва, нижче пупка
4. На рівні пупка
5. У пацієнта, який раніше хворів на ви­разкову хворобу шлунка, під час підняття важких предметів виникли «кинджаль­ний біль» в епігастрії, виражена слаб­кість, блювання. Шкірні покриви вкриті холодним липким потом, AT - 90/50 мм рт. ст. Для якого патологічного стану ха­рактерні такі ознаки?

**\*А.** Перфорація виразки шлунка

**В**. Пенетрація виразки шлунка

**С.** Малігнізація виразки шлунка

1. Гострого холециститу
2. Гострого панкреатиту
3. Яке захворювання можна припусти­ти, ураховуючи такі показники загаль­ного аналізу крові пацієнта: еритроци­ти -1,3х1012/л, гемоглобін - 60 г/л, ко­льоровий показник - 1,3, лейкоцити - 4,6-109/л, тромбоцити -180х109/л, ШОЕ- 15 мм/год, діаметр еритроцитів - 12 мкм, у мазку крові наявні тільця Жоллі і кіль­ця Кебота?

**\*А**. В12 –дефіцитна анемія

1. Хронічний лімфолейкоз
2. Гострий лейкоз
3. Апластична анемія
4. Залізодефіцитна анемія
5. Визначте основну клінічну ознаку, ха­рактерну для нападу бронхіальної астми:

**\*А.** Задишка з утрудненим видихом

**В.** Зупинка дихання

**С.** Зупинка серця

1. Задишка з утрудненим вдихом
2. Порушення свідомості
3. У дитини 14 років діагностована алко­гольна кома. За якою шкалою оцінює­ться ступінь тяжкості коми?

**\*A**. Глазго

1. Апгар
2. Шкаріна
3. Мазурина
4. Сільвермана
5. У дитини 5 років лабораторно діагно­стовано ентеробіоз. Укажіть збудника цього захворювання:

**\*A**. Гострик

1. Бичачий ціп’як
2. Аскарида
3. Волосоголовець
4. Токсокара
5. Дитина 10 років скаржиться на заду­ху, нападоподібний настирливий кашель, які найчастіше посилюються вночі. Об’є­ктивно: емфізематозна грудна клітка, під час аускультації - різнокаліберні су­хі свистячі хрипи. Попередній діагноз - бронхіальна астма. Які додаткові мето­ди обстеження допоможуть оцінити фун­кцію зовнішнього дихання?

121321

2

**\*A**. Спірометрія

1. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітки
2. Загальний аналіз крові
3. Загальний клінічний аналіз мокротин­ня
4. Бронхоскопія
5. Під час обстеження вагітної жінки на 38-му тижні вагітності виявлено невідпо­відність розташування дна матки термі­ну вагітності; виявлено декілька великих частин і велика кількість дрібних під час пальпації живота; 2 точки ясного вислу­ховування серцебиття плода. Для якої ва­гітності це характерно?

**\*A**. Багатоплідна

1. Переношена
2. Недоношена
3. Завмерша
4. Пролонгована
5. У дитини 3 років, яка хворіє ГРВІ, ра­птово вночі з’явився грубий гавкаючий кашель, інспіраторна задишка, осиплість голосу, дисфагії не спостерігається. Яке ускладнення розвинулось у дитини?

**\*A**. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт

1. Справжній круп
2. Епіглотит
3. Гострий обструктивний бронхіт
4. Бронхіальна астма
5. Яку артерію використовують най­частіше для дослідження властивостей пульсу?

**\*A**. Променеву

1. Стегнову
2. Сонну
3. Аорту
4. Скроневу
5. Дитина від доношеної вагітності наро­дилася з масою тіла 3200 г. На 1-шу добу після народження з’явилась жовтяниця. Печінка і селезінка збільшені. Білірубін -100 мкмоль/л. Група крові матері - В (III), Rh (-), дитини - 0 (I), Rh (+). Який діагноз найімовірніший у цьому разі?

**\*A**. Гемолітична хвороба новонароджених

1. Фізіологічна жовтяниця
2. Уроджений гепатит
3. Атрезія жовчовивідних шляхів
4. Сепсис новонароджених
5. Дитина 12 років хворіє на скарлатину протягом 10 діб. Які зміни на шкірі мо­жна виявити на цьому етапі захворюван­ня в місцях попереднього розташування висипу?

**\*A**. Лущення

1. Кірочка
2. Виразка
3. Рубець
4. **-**
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся хлопчик 12 років, який порізав палець склом. Під час перев’язки, поба­чивши кров, він зблід і раптово втратив свідомість. Який стан виник у дитини?

\*A. Непритомність

1. **-**
2. Геморагічний шок
3. Гостра серцева недостатність
4. Гостра дихальна недостатність
5. Пацієнту необхідно провести рентге­нологічне дослідження шлунка. Яку кон­трастну речовину найчастіше використо­вують для цього?

**\*A**. Барієву суміш

1. Холевід
2. Білітраст
3. Урографін
4. Білігност
5. У дитини спостерігається виражена сонливість, дезорієнтація в просторі і ча­сі, знижена реакція на зовнішні подра­знення, під час пробудження мляво і по­вільно відповідає на запитання і одразу засинає. Який тип порушення свідомості у дитини?

**\*A**. Ступор

1. Делірій
2. Глибока кома
3. **-**
4. Помірна кома
5. Фельдшер сільської амбулаторії веде III період строкових пологів у жінки 25 років. Які заходи слід провести під час кровотечі в цьому періоді пологів, якщо плацента відокремилася, а послід не ви­діляється?

**\*A**. Застосувати метод Абуладзе або

Креде-Лазаревича

1. Здійснити ручне відокремлення плаценти
2. Виконати зовнішній масаж матки
3. Увести утеротонічні засоби
4. Накласти шов за Лосицькою
5. Укажіть вік дитини, коли відбуває­ться перший фізіологічний перехрест у лейкоцитарній формулі крові:

121321

З

**\*A**. 5 днів

**B**. 5 місяців

**C**. 1 день

1. 5 тижнів
2. 5 років
3. У дитини 2 років припускають латен­тну форму спазмофілії. Який симптом ха­рактерний для цього захворювання?

**\*A.** Хвостека

1. Кера

**C** Керніга

1. Ортнера
2. Брудзинського
3. Після обстеження пацієнтки 25 років з’ясувалось, що у неї затримка менструа­ції, виявлена пігментація шкіри на облич­чі та білій лінії живота, ціаноз слизових оболонок піхви і шийки матки, тіло ма­тки збільшене до розмірів курячого яйця, м’яко-еластичної консистенції. Який на­йімовірніший діагноз?

**\*A**. Вагітність маткова

1. Ендометріоз матки
2. Ендометрит
3. Вагітність позаматкова
4. Пухлина матки
5. Пацієнтка 20 років скаржиться на загальну слабкість, дратівливість, сер­цебиття, підвищену збудливість, пога­ний сон. Під час огляду: витрішкуватість, збільшення щитоподібної залози, тремор кінцівок. Пульс - 120/хв., AT - 150/90 мм рт. ст. Яке обстеження доцільно провести насамперед?

**\*A.** Визначення рівня тироксину, трийод- тироніну в крові

1. Дослідження ревмопроб
2. Визначення рівня холестерину в крові
3. Визначення рівня глюкози в крові
4. Визначення рівня ліпідів
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулась мати 5-річної дитини. Скарги: у дитини раптово підвищилась темпера­тура тіла до 40°С, дитина млява, мало­рухлива, на шкірі з’явилась висипка ге­морагічного характеру, зірчастої форми, підвищується над поверхнею шкіри, не зникає після натискання. Який діагноз найімовірніший?

**\*A.** Менінгококцемія

1. Скарлатина
2. Вітряна віспа
3. Кір
4. Краснуха
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулася першовагітна жінка в термі­ні вагітності 38 тижнів, у якої 2 години

тому почалися перейми кожні 10 хвилин по 20-25 секунд. Положення плода пов­здовжнє, сіднички плода притиснуті до входу в малий таз. Навколоплідні води не виливалися. У якому періоді пологів пе­ребуває роділля?

**\*A**. Першому періоді

1. Передвісників пологів
2. Загроза передчасних пологів
3. Третьому періоді
4. Другому періоді
5. У роділлі в І періоді пологів виник різ­кий головний біль, порушення зору, AT - 170/100 мм рт.ст. На висоті однієї з по­туг у неї виникла короткочасна втрата свідомості та судоми. Яке ускладнення виникло у роділлі?

**\*A.** Еклампсія

1. Прееклампсія середнього ступеня
2. Прееклампсія легкого ступеня
3. Прееклампсія важкого ступеня
4. Відшарування плаценти
5. У пацієнтки під час обстеження вияв­лено дисплазію шийки матки. До яких процесів належить ця патологія?

**\*A**. Передракових станів

1. Трофобластична хвороба
2. **-**
3. Злоякісні пухлини
4. Доброякісні пухлини
5. Яке дихання під час аускультації ле­гень вислуховується у здорової дитини 7 місяців?

**\*A.** Пуерильне

1. Ослаблене
2. Бронхіальне
3. Везикулярне
4. Жорстке
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся чоловік 37 років зі скаргами на підвищення температури тіла, утруднен­ня носового дихання, виділення з носа, біль у ділянці лоба, який посилюється під час пальпації або простукуванні пе­редньої стінки лобової пазухи, особливо у разі натисканні на верхньовнутрішній кут очної ямки. Яке захворювання мо­жна припустити?

**\*A.** Гострий фронтит

1. Гострий риніт
2. Гострий гайморит
3. Гострий етмоїдит
4. Гострий сфеноїдит
5. Який метод дослідження сечі викори­стовують для визначення концентрацій­ної і фільтраційної здатності нирок?

121321

4

**\*A.** За Зимницьким

**B.** За Нечипоренко

1. -
2. За Аддіса-Каковського
3. За Амбурже
4. Під час огляду в дзеркалах виявлено: шийка матки гіпертрофована, на пере­дній губі її відзначається пухлина у ви­гляді «цвітної капусти», кровоточить під час дотику. Який найімовірніший попере­дній діагноз?

**\*A**. Рак шийки матки

1. Дисплазія шийки матки
2. Ерозований ектропіон
3. Ерозія шийки матки
4. Поліп шийки матки
5. Дитина 7 місяців перебуває на шту­чному вигодовуванні (коров’яче моло­ко, манна каша). Надійшла до стаціо­нару з підвищеною температурою до 37,8°С, короткочасними нападами тоніко-клонічних судом, ознаками рахіту II сту­пеня. Позитивні симптоми Ерба, Труссо, Маслова. Визначте патологічний стан, що спровокував судоми:

**\*A.** Спазмофілія

1. Епілепсія
2. Ниркова еклампсія
3. **-**
4. Менінгоенцефаліт
5. Пацієнт 40 років звернувся до фельд­шера сільської амбулаторії зі скаргами на раптовий гострий біль у попереко­вій ділянці зліва, що іррадіює в статеві органи, стегно, часті позиви на сечовипу­скання. Хворий збуджений, блідий, часто змінює положення тіла. Яку патологію можна припустити у пацієнта?

**\*A**. Напад ниркової кольки

1. Гострий гломерулонефрит
2. Гострий пієлонефрит
3. Гостра ниркова недостатність
4. Гострий цистит
5. Яка тріада симптомів найбільш хара­ктерна для гострого пієлонефриту?

**\*A.** Лихоманка, біль у попереку, дизурія

1. Спрага, арефлексія, нудота
2. Блювання, діарея, біль у животі
3. Біль у кістках, суглобах, м’язах
4. Дизурія, гематурія, ніктурія
5. До жіночої консультації звернулася першовагітна жінка. Із анамнезу з’ясува­лося, що перші рухи плода вона відчула 4 тижні тому. Дно матки на рівні пупка. Який термін вагітності?

**\*A.** 24 тижні

1. 20 тижнів
2. 16 тижнів
3. 32 тижні
4. 28 тижнів
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся чоловік 32 років зі скаргами на появу на шкірі тулуба та кінцівок виси­пки різного розміру, червоного кольору, значне свербіння шкіри, що з’явились пі­сля вживання полуниці. Пульс - 80/хв., AT -120/70 мм рт. ст. Для якого патологі­чного стану характерні такі ознаки?

**\*A**. Кропивниця

1. Анафілактичний шок
2. Гостра серцева недостатність
3. Набряк Квінке
4. Гостра судинна недостатність
5. Пацієнту перед операцією лікар при­значив очисну клізму. Яке положення не­обхідно надати пацієнту для проведення процедури?

**\*A**. На лівому боці

1. На правому боці
2. Стоячи
3. На спині
4. На животі
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся чоловік зі скаргами на пору­шення зору, ковтання, мовлення, вираже­ну сухість у роті. Температура тіла нор­мальна. З анамнезу відомо, що три дні тому їв консервовані гриби домашнього приготування. Яке захворювання можна припустити?

**\*A.** Ботулізм

1. Гострий менінгіт
2. Поліомієліт
3. Отруєння метиловим спиртом
4. Дифтерія глотки
5. До фельдшера медпункту звернув­ся робітник зі скаргами на різкий біль у правій здухвинній ділянці, нудоту, за­гальну слабкість. Біль спочатку локалізувався в епігастрії, потім перемістився в здухвинну ділянку. Позитивні симптоми Сітковського, Бартом’є-Міхельсона. Яке захворювання можна припустити?

**\*A**. Гострий апендицит

1. Гострий ентероколіт
2. Гостра кишкова непрохідність
3. Гострий пієлонефрит
4. Гострий панкреатит
5. Під час масивних переливань крові необхідно проводити профілактику ци­тратного шоку. Який препарат застосо­вується для цього?

121321

5

**\*A.** 10% розчин натрію хлориду

1. 25% розчин сульфату магнію
2. 0,9% розчин натрію хлориду
3. 10% розчин кальцію хлориду
4. 40% розчин глюкози
5. До сільської амбулаторії звернувся пацієнт 27 років зі скаргами на різкий тягнучий біль у нігтьовій фаланзі II паль­ця правої кисті. Хворіє протягом 3 днів. Об’єктивно: дистальна фаланга набря­кла, гіперемована, пальпаторно - різко болюча. Попередній діагноз - панари­цій. Яке знеболення треба провести пе­ред розтином панарицію?

**\*A**. Анестезія за Лукашевичем-Оберстом

1. Анестезія за методом Волковича
2. Анестезія за методом Кохера
3. Анестезія за О.В.Вишневським
4. Анестезія за Школьніковим-Селівановим
5. Фельдшер ЕМД приймає пологи у жінки 25 років у медичному транспорті. У третьому періоді пологів, за 15 хвилин після народження дитини, почалась не­значна кровотеча. Ознаки відокремлен­ня плаценти позитивні. Крововтрата 200 мл. Що з наведеного треба зробити на­самперед?

**\*A**. Запропонувати роділлі потужитись

**B.** Виділити плаценту зовнішніми прийо­мами

1. Провести ручне відділення плаценти
2. Ввести окситоцин
3. Провести зовнішній масаж матки
4. Дитина 5 років перебуває у тяжкому стані. Об’єктивно: збільшення та гіпере­мія піднебінних мигдаликів, щільні фі­бринозні сірувато-білі плівки на них, у разі спроби зняття яких спостерігається кровоточивість слизової оболонки. Ука­жіть найімовірніший попередній діагноз:

**\*A**.Дифтерія глотки

1. Гострий фарингіт
2. **-**
3. Гострий тонзиліт
4. Скарлатина
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулася жінка, яка годує дитину груд­дю зі скаргами на раптове підвищення температури тіла до 38,5°С, розпираю­чий біль у правій молочній залозі. Під час огляду - залоза збільшена, гіперемо­вана, під час пальпації - ущільнена, бо­лісна. Який найімовірніший попередній діагноз?

**\*A.** Гострий мастит

1. Фурункул молочної залози
2. Фіброаденома молочної залози
3. Мастопатія
4. Гіпермастія
5. У роділлі триває III період пологів. Послід виділено за допомогою методу Абуладзе. Одночасно виділилося 400 мл крові, кровотеча триває. Під час огляду материнської поверхні плаценти виявле­на відсутність однієї дольки. Яка тактика в такому разі?

**\*A**. Ручна ревізія порожнини матки

1. Притиснення черевної аорти кулаком
2. Введення утеротонічних засобів
3. Огляд пологових шляхів у дзеркалах
4. Зовнішній масаж матки
5. У дитини 3 місяців виявлені такі сим­птоми: неспокій, підвищена пітливість, облисіння потилиці, стійкий червоний дермографізм, м’язова гіпотонія, помір­ний краніотабес. Для якого періоду рахі­ту вони характерні?

**\*A**. Початковий

1. Розпалу
2. Реконвалесценції
3. Залишкових явищ
4. Термінальний
5. Фельдшер ЕМД надає першу допомо­гу на місці події потерпілому чоловікові, який унаслідок необережності поранив склом ліве передпліччя. Під час огляду в середній третині лівого передпліччя на передній поверхні виявлена глибока ра­на 4x1 см, з якої рівномірним струменем витікає темна кров. Який метод тимчасо­вої зупинки кровотечі доцільно обрати у цьому разі?

**\*A**. Давляча пов’язка

1. Пальцьове притискання артерії
2. Оклюзійна пов’язка
3. Згинання кінцівки в суглобі
4. Надання кінцівці підвищеного положення
5. До сільської амбулаторії звернувся пацієнт 57 років, який працює буриль­ником. Скаржиться на ниючий біль у кистях рук, що найбільше турбує вно­чі, відчуття повзання мурашок, мерзля­куватість кистей, головний біль, поганий сон, зниження працездатності. Крім то­го, спостерігається поблідніння пальців після миття рук холодною водою. Яке за­хворювання можна припустити?

121321

6

**\*A.** Вібраційна хвороба

1. Інтоксикаційна полінейропатія
2. Діабетична полінейропатія
3. Синдром Рейно
4. Реактивний артрит
5. У пацієнта 28 років, який хворіє на ви­разкову хворобу шлунка, раптово виник біль у епігастральній ділянці, блювання «кавовою гущею». AT - 80/40 мм рт.ст. Які з наведених заходів треба застосува­ти насамперед?

**\*A**. Покласти міхур із льодом на живіт

1. Покласти грілку на живіт
2. Промити шлунок
3. Увести кордіамін
4. Дати випити гарячу каву
5. Під час розкриття шийки матки на 4 см у роділлі відійшли води. Як називають таке відходження навколоплідних вод?

**\*A.** Раннє

1. Вчасне
2. **-**
3. Запізніле
4. Передчасне
5. Пацієнтка скаржиться на дзвін у ву­хах, порушення слуху, періодичні запа­морочення, порушення рівноваги. У неї припускають лабіринтит. Лабіринтит - це запалення:

**\*A.** Внутрішнього вуха

1. Середнього вуха
2. Зовнішнього вуха
3. Соскоподібного відростка
4. Слухової труби
5. Пацієнт 70 років скаржиться на ка­шель із виділенням мокротиння у вигля­ді «малинового желе», зниження апети­ту, схуднення на 15 кг протягом остан­ніх півроку, задишку, що посилюється під час фізичного навантаження. З анамне­зу відомо, що він палить приблизно 35 років. Який найімовірніший попередній діагноз?

**\*A.** Рак легень

1. Пневмонія
2. Бронхоектатична хвороба
3. Туберкульоз легень
4. Бронхіальна астма
5. Новонародженій дитині віком 3 днів заплановано щеплення проти тубер­кульозу. Який шлях введення вакцини БЦЖ?

**\*A.** Внутрішньошкірний

1. Підшкірний
2. Пероральний
3. Внутрішньовенний
4. Внутрішньом’язовий
5. Роділля перебуває у першому періо­ді пологів. Передбачувальна маса плода 4500 г. Перейми різко болісні, матка у вигляді «піщаного годинника», роділля занепокоєна. Яку допомогу повинен на­дати фельдшер сільської амбулаторії?

**\*A.** Припинити пологову діяльність

1. Інгаляція киснем
2. -
3. Ввести кровозупинні препарати
4. Покласти міхур із льодом на низ живо­та
5. Пацієнт 34 років скаржиться на біль під час дефекації, появу слизу та крові у випорожненнях протягом півроку, хроні­чне порушення випорожнень. Який ме­тод обстеження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?

\***A**. Ректороманоскопія

1. Гастроскопія
2. УЗД ОЧП
3. ФГДС
4. Цистоскопія
5. У дитини 5 років на 8-й день захворю­вання, яке супроводжувалося підвищен­ням температури тіла та везикульозною висипкою, з’явилися сильний головний біль, блювання, загальмованість, тремор кінцівок. У дитини діагностовано енце­фаліт. Ускладненням якого інфекційного захворювання в цьому разі є енцефаліт?

**\*A**. Вітряна віспа

1. Кашлюк
2. Скарлатина
3. Паротит
4. Ентеровірусна інфекція
5. У дитини 4 років констатована біоло­гічна смерть. Серед наведених ознак ви­беріть основний діагностичний критерій біологічної смерті:

**\*A.** Симптом «котячого ока»

1. Наявність дихання за відсутності серце­вої діяльності
2. Зміна кольору шкіри
3. Симптом «білої плями»
4. Симптом «джгута»
5. Пацієнту призначено переливання крові. Під час визначення групи крові за допомогою цоліклонів аглютинація від­булася лише з цоліклоном анти-А. Яка група крові у пацієнта?

121321

7

**\*A**. А (II)

**B.** АВ (IV)

**C. -**

1. O(I)
2. В (IІI)
3. Яке обстеження найдоцільніше про­вести пацієнту з припущенням на хроні­чний панкреатит?

**\*A.** Аналіз сечі на альфа-амілазу

1. Дуоденальне зондування
2. Колоноскопію
3. Холецистографію
4. Фіброгастроскопію
5. Роділля перебуває у II періоді пологів. На фоні дуже сильної пологової діяль­ності жінка відчула різкий біль у живо­ті, раптово перейми припинилися, жінка втратила свідомість. AT - 70/40 мм рт.ст. Жінка бліда, вкрита холодним потом. Яке ускладнення пологів виникло?

**\*A.** Розрив матки, що відбувся

1. Вторинна слабкість пологової діяльно­сті
2. Надмірно сильна пологова діяльність
3. Передчасне відшарування плаценти
4. Загроза розриву матки
5. Під час обстеження хворої дитини 8 років виявлено несиметричні підшкірні крововиливи різного розміру та кольо­ру. У крові - виражена тромбоцитопенія. Яке захворювання можна припустити?

**\*A**. Хвороба Верльгофа

1. Гемофілія А
2. Хвороба Шенлейна-Геноха
3. Кропивниця
4. Сепсис
5. Роділля 24 роки перебуває у першому періоді пологів. Після 8 годин нормаль­ної пологової діяльності перейми стали недостатньо сильними і тривалими, про­міжок часу між ними збільшився. Яка па­тологія пологової діяльності виникла у роділлі?

**\*A.** Вторинна слабкість пологової діяльності

1. Дискоординована пологова діяльність
2. Патологічний прелімінарний період
3. Первинна слабкість пологової діяльно­сті
4. Надмірно сильна пологова діяльність
5. Дівчинка 3 місяців втратила за 2 до­би 500 г маси тіла внаслідок блювання та діареї. Під час огляду шкіра у дити­ни сірувато-ціанотичного кольору, риси обличчя загострені, рефлекси зниженні. Для якого патологічного стану характер­ні такі клінічні ознаки?

**\*A.** Ексикозу

1. Гіперглікемічної коми
2. Рахіту
3. Печінкової коми
4. Спазмофілії
5. Дезінфекція, яка проводиться в осе­редку інфекції після видалення з нього джерела інфекції, називається:

**\*A**. Вогнищева заключна

1. Профілактична
2. Вогнищева поточна
3. Комбінована
4. **-**
5. **У** пацієнта під час транспортування в реанімаційне відділення у коматозно­му стані спостерігається гучне, нечасте дихання з глибоким шумним вдихом та посиленим видихом. Визначте патологі­чний тип дихання:

**\*A.** Дихання Куссмауля

1. Тахіпноe
2. Брадипное
3. Дихання Біота
4. Дихання Чейна-Стокса
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулася мати з 6-місячною дитиною. Мати скаржиться, що у дитини нежить, кашель, світлобоязнь, підвищення темпе­ратури тіла, сльозотеча, дитина відмов­ляється від їжі, з’явився висип на облич­чі, потім на шиї, а згодом на тулубі і ни­жніх кінцівках. Хворіє 3-ю добу. Під час огляду: ознаки кон’юнктивіту, на шкірі рясний висип плямисто-папульозного ха­рактеру, місцями зливається. Який найі­мовірніший діагноз?

**\*A.** Кір

1. Менінгококцемія
2. Скарлатина
3. Краснуха
4. Туберкульоз шкіри
5. **У** чоловіка 42 років виник напад заду­хи із затрудненим видихом. Напад триває понад 12 годин, не піддається корекції бронходилятаторами. Пацієнт у свідомо­сті, але його реакції загальмовані, шкіра ціанотична, шийні вени набухші, грудна клітка роздута. Аускультативно: дихання ослаблене, вислуховуються зони «німої легені», ЧД - 45/хв., пульс частий, гіпото­нія. Ці симптоми характерні для:

**\*A.** Астматичний статус, II стадія

1. Напад серцевої астми
2. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
3. Астматичний статус, IІI стадія
4. Астматичний статус, І стадія

121321

8

1. Після народження дитини у роділлі за 10 хвилин з’явилися незначні кров’яни­сті виділення з піхви. Матка відхилилася у бік правого підребер’я, дно її підняло­ся вище пупка. Як називається ця ознака відшарування плаценти?

**\*A**. Ознака Шредера

1. Ознака Клейна
2. Ознака Кюстнера-Чукалова
3. Ознака Штрассмана
4. Ознака Альфельда
5. Фельдшера сільської амбулаторії ви­кликали до пацієнта 46 років, у якого пі­сля фізичного навантаження виник на­пад болю у правому підребер’ї з іррадіа­цією в праве плече. З’явились нудота та блювання, яке не принесло полегшення, здуття живота. Язик сухий, обкладений жовтим нальотом, склери субіктеричні. Позитивний симптом Ортнера. Для якої патології характерні такі ознаки?

**\*A.** Жовчної коліки

1. Ниркової коліки
2. Гострого гастриту
3. Гострого панкреатиту
4. Гострого гепатиту
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулась пацієнтка 49 років зі скарга­ми на слабкість, головний біль, порушен­ня менструального циклу, ріст волосся на обличчі. Об’єктивно: диспластичне ожиріння з перерозподілом підшкірно-жирової клітковини на обличчі, шиї та тулубі, рожеві смуги на шкірі нижньої частини живота. AT - 180/100 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити?

**\*A.** Хвороба Іценко-Кушинга

1. Акромегалія
2. Ожиріння
3. Феохромоцитома
4. Гігантизм
5. Пацієнт 36 років звернувся до фельд­шера сільської амбулаторії зі скаргами на озноб, підвищення температури тіла, сухий кашель, виражений біль у правій половині грудної клітки. Займає виму­шене положення - лежить на правому боці. Попередній діагноз - сухий плев­рит. Які аускультативні ознаки характер­ні для цієї патології?

**\*A.** Шум тертя плеври

1. Везикулярне дихання
2. **-**
3. Сухі свистячі хрипи
4. Крепітація
5. Пацієнту з діагнозом попереково-крижовий радикуліт призначено діадинамотерапію (ДДТ).

Укажіть електро­ди, які застосовують під час проведення ДДТ.

**\*A.** Свинцеві металеві пластини

1. Аплікатори
2. Конденсаторні пластини
3. Скляні вакуумні
4. Випромінювачі
5. Фельдшер сільської амбулаторії під час обстеження вагітної жінки, яку треба взяти на облік, встановив: термін вагітно­сті – 30 тижнів, положення плода поздов­жнє, І позиція, передній вид, головне пе- редлежання. Розміри тазу: 24-26-28-18. Під час піхвового дослідження мис дося­гається, діагональна кон’югата - 11 см. Оцініть розміри таза у жінки:

**\*A.** Загальнорівномірнозвужений таз

1. Простий плоский таз
2. Загальнозвужений плоский таз
3. Плоскорахітичний таз
4. Нормальний таз
5. Фельдшер сільської амбулаторії здій­снює серцево-легеневу реанімацію жінці 38 років. Який вид травми найчастіше ви­никає під час проведення непрямого ма­сажу серця?

**\*A.** Перелом ребер

1. Ушкодження обличчя
2. Колапс легень
3. Ушкодження трахеї
4. Перелом хребта
5. Пацієнта, який отримує інсулінотера- пію, потрібно попередити про специфі­чне ускладнення, яке може виникнути в результаті постійного введення інсуліну в одне й теж саме місце. Назвіть це ускла­днення:

**\*A.** Ліподистрофія

1. Інфільтрат
2. Бешиха
3. Абсцес
4. Гематома
5. На підставі даних анамнезу та ре­зультатів лабораторного обстеження у пацієнта діагностовано вірусний гепатит A.

Який механізм передачі цього захво­рювання?

**\*A.** Фекально-оральний

1. Повітряно-крапельний
2. Трансмісивний
3. Контактний
4. Вертикальний
5. За якого виду передлежання плацен­ти родорозрішення проводиться тільки шляхом кесаревого розтину?

121321

9

**\*A.** Центральне

1. Асинклітичне
2. Крайове
3. Бокове
4. Синклітичне
5. Чоловік 43 років, який працює на м’я­сокомбінаті, захворів раптово. Скаржи­ться на головний біль, підвищення темпе­ратури тіла, відчуття печіння в очах, біль у м’язах, особливо литкових, та попере­ку, жовтяничний колір шкіри обличчя, темну сечу. Об’єктивно: на губах - герпетичні висипання, пальпуються збільшені печінка та селезінка; температура тіла - 37,8°С, пульс - 100/хв., AT - 90/50 мм рт.ст., олігурія. Для якого захворювання ха­рактерні такі симптоми?

**\*A**. Лептоспіроз

1. Висипний тиф
2. Бруцельоз
3. Вірусний гепатит
4. Черевний тиф
5. Пацієнт госпіталізований до гемато­логічного відділення з припущенням на гострий лейкоз. Який метод обстежен­ня має важливе діагностичне значення в цьому разі?

**\*A.** Стернальна пункція

1. ЕКГ
2. Бактеріологічне дослідження крові
3. Біохімічний аналіз крові
4. Коагулограма
5. У дитина, яка народилася на 35-му ти­жні гестації виявлені множинні вади роз­витку: мікроцефалія, катаракта, глухота та вроджена вада серця. З анамнезу відо­мо, що мати під час вагітності перехво­ріла на інфекцію, яка супроводжувалась плямистою висипкою, збільшенням лім­фатичних вузлів та незначною інтокси­кацією. Яке інфекційне захворювання матері стало найімовірнішою причиною патології у дитини?

**\*A**. Краснуха

1. Герпетична інфекція
2. Токсоплазмоз
3. Хламідійна інфекція
4. Цитомегаловірусна інфекція
5. Пацієнтці призначено діадинамотерапію. Яке захворювання є протипоказан­ням для цього методу електролікування?

**\*A.** Тромбофлебіт

1. Нейроміозит
2. Остеохондроз
3. Невралгія
4. Деформуючий артроз
5. У дівчинки 9 років відзначається дра­тівливість, порушення сну, зміна почер­ку, порушення ходи. За місяць до цього перехворіла на гострий бактеріальний тонзиліт. Під час огляду спостерігається м’язова гіпотонія, мимовільні скорочен­ня мімічної мускулатури і пальців рук. Яку патологію можна припустити?

**\*A.** Ревматична хорея

1. Ревматоїдний артрит
2. Гострий ревматоїдний міокардит
3. Епілепсія
4. **-**
5. До сільської амбулаторії звернувся пацієнт зі скаргами на появу частих, рід­ких, водянистих випорожнень, що на­гадують рисовий відвар, багаторазове блювання, виражену слабкість, зниження температури тіла до 35,2°С. Яке захворю­вання можна припустити?

**\*A.** Холера

1. Шигельоз
2. Ботулізм
3. Ієрсиніоз
4. Черевний тиф
5. Роділля народила хлопчика масою 4000 г. Протягом 30 хв. ознак відокрем­лення плаценти немає, з’явились незна­чні кров’янисті виділення. Яка акушер­ська тактика в цьому разі?

**\*A.** Ручне відокремлення плаценти і видалення

посліду

1. Виконати зовнішній масаж матки
2. Застосувати зовнішні прийоми видалення посліду
3. Вичікувальна тактика
4. Увести утеротонічні засоби
5. Перелом якої з наведених кісток по­требує іммобілізації трьох суглобів?

**\*A**. Плечової

1. П’яткової
2. Надколінка
3. Променевої
4. Великогомілкової
5. Чоловік під час пожежі отримав опік полум’ям передньої поверхні обох ніг, грудей і живота. Визначте площу опіко­вої поверхні:

**\*A.** 36%

1. 18%
2. 56%
3. 42%
4. 25%
5. З чого треба розпочати медичну до­помогу пацієнту з відкритим переломом правого стегна, ускладненого артеріальною кровотечею?

121321

10

**\*A.** 3 накладання кровоспинного джгута

1. З накладання транспортної шини
2. З туалету рани та накладання пов’язки
3. З уведення знеболюючих засобів
4. З активно-пасивної профілактики правця
5. До фельдшера медпункту звернувся робітник, у якого на роботі раптово ви­ник напад задухи. З анамнезу відомо, що він хворіє на бронхіальну астму. Що ви­слуховується в легенях під час аускульта­ції у разі нападу бронхіальної астми?

**\*A**. Сухі свистячі хрипи

1. Пуерильне дихання
2. Вологі хрипи
3. Крепітація
4. Шум тертя плеври
5. Пацієнт 63 років скаржиться на пе­реймоподібний біль у животі, затримку дефекації та невідходження газів. Об’є­ктивно: язик сухий, живіт твердий, бо­лісний. Під час пальпації виявлено по­зитивний симптом Валя, «шум плеску». Який найімовірніший діагноз?

**\*A.** Гостра кишкова непрохідність

1. Гострий гастрит
2. Гострий холецистит
3. Гострий панкреатит
4. Гострий апендицит
5. У чоловіка 20 років констатована клі­нічна смерть. Фельдшер проводить йому серцево-легеневу реанімацію. Що з наве­деного свідчить про ефективність закри­того масажу серця?

**\*A.** Пульсація на сонній артерії

1. Зниження температури тіла
2. Пасивні рухи грудної клітки
3. Відсутність свідомості
4. Розширення зіниць
5. Оцінювання стану новонародженої дитини за шкалою Ангар треба прово­дити на:

**\*A.** 1-й і 5-й хвилині життя

1. 3-й і 7-й хвилині життя
2. 4-й і 8-й хвилині життя
3. 5-й і 9-й хвилині життя
4. 2-й і 6-й хвилині життя
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся пацієнт, який впав із драбини та скаржиться на біль і неможливість ступати на ліву ногу. Об’єктивно: по пе­редній поверхні середньої третини лівої гомілки наявність рани з незначною кро­вотечею. Під час накладання пов’язки відчувається крепітація та патологічна рухливість.

Ці симптоми характерні для:

**\*A.** Відкритого перелому

1. Розриву зв’язок
2. Вивиху
3. Закритого перелому
4. Розтягнення зв'язок
5. Під час патронажу здорової доноше­ної дитини віком 5 діб фельдшер сіль­ської амбулаторії помітив кров’янисто-слизові виділення зі статевої щілини, на­бряк вульви та збільшення грудних залоз. Який перехідний стан виник у дитини?

**\*A**. Статевий криз

1. Токсична еритема
2. Фізіологічна еритема
3. Фізіологічна жовтяниця
4. Сечокислий інфаркт
5. Під час проведення зовнішнього аку­шерського обстеження роділлі було ви­значено: під час II прийому Леопольда

* справа від пупка пальпується щільна, округла, балотуюча частина плода; злі­ва - м’яка, з нечіткими контурами; під час III прийому Леопольда - передлегла частина плода відсутня. Визначте розта­шування плода в порожнині матки:

**\*A**. Поперечне положення, ІІ позиція

1. Поперечне положення, І позиція
2. Поздовжнє положення, тазове передлежання, І позиція, передній вид
3. Поздовжнє положення, головне передлежання, І позиція, передній вид
4. Поздовжнє положення, головне передлежання, II позиція, задній вид
5. **У** пацієнтки, яка перебуває на ліку­ванні у терапевтичному відділенні, лікар припустив цукровий діабет та призначив зібрати аналіз сечі для оцінки глюкозу­рії. У цьому разі сечу треба зібрати:

**\*A**. Протягом доби

1. Протягом 12 годин
2. Протягом 8 годин
3. Протягом 3 годин
4. Свіжовиділену
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся пацієнт 35 років зі скаргами на підвищення температури тіла до 40°С, озноб, пітливість, виражену слабкість, задишку, серцебиття, біль у горлі під час ковтання, кровоточивість ясен. Об’є­ктивно: шкіра і видимі слизові оболон­ки бліді. Пальпуються збільшені шийні та підщелепні лімфатичні вузли. Пульс -96/хв., ритмічний, AT - 90/60 мм.рт.ст. Живіт м’який, печінка + 5 см, нижче края реберної дуги. У аналізі крові виявлено: еритроцити - 1,5•1012/л, гемоглобін – 50 г/л, лейкоцити - 15 • 109/л,

121321

11

бластні клітини - 80%, ШОЕ - 60 мм/год. Сформулюйте попередній діагноз:

**\*A**. Гострий лейкоз

1. Хронічний лімфолейкоз
2. Гемофілія
3. Лімфогранулематоз
4. Хронічний мієлолейкоз
5. Фельдшера ЕМД викликали до жін­ки 35 років, яка годину тому випила 300 мл столового оцту з суїцидним наміром. Скаржиться на слабкість, спрагу, біль у роті та епігастрії, слинотечу. Слизова оболонка рота гіперемована. Яка перша допомога в цьому разі?

**\*A.** Промити шлунок холодною водою через зонд

1. Промити шлунок розчином перманганату калію
2. Промити шлунок розчином соди через зонд
3. Викликати блювання
4. Промити шлунок теплою водою
5. У пацієнта 55 років під час диспансер­ного огляду вперше виявлено невеликий лейкоцитоз, абсолютний лімфоцитоз за рахунок зрілих лімфоцитів, тіні Гумпре­хта. Скарг у пацієнта немає. Яке захво­рювання системи крові можна припусти­ти?

**\*A.** Хронічний лімфолейкоз

1. Гострий лейкоз
2. Хронічний мієлолейкоз
3. Гіпопластична анемія
4. Лімфогранулематоз
5. До сільської амбулаторії звернулася мати з дитиною віком 12 років. Дитина скаржиться на виражений біль у верх­ньому відділі живота, який виникає після споживання їжі, відрижку кислим, печію. Об’єктивно: язик обкладений білим на­льотом, під час пальпації живіт м’який, болісний в епігастральній ділянці. Печін­ка не збільшена. Яке додаткове інстру­ментальне дослідження є найінформативнішим для встановлення діагнозу в цьому разі?

**\*A**. Фіброгастродуоденоскопія

1. Ректороманоскопія
2. Колоноскопія
3. УЗД ОЧП
4. Холецистографія
5. Під час огляду пацієнта виявлено та­кі симптоми: витрішкуватість, позитив­ні симптоми Грефе, Мебіуса, Штельвага. Яке захворювання можна припустити?

**\*A.** Тиреотоксикоз

1. Цукровий діабет
2. Ендемічний зоб
3. Акромегалія
4. Мікседема
5. Під час бімануального обстежен­ня вагітної жінки виявлено, що матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, аси­метрична, у лівому куті матки пальпує­ться випинання. Матка м’якої консистен­ції, але під час обстеження скоротилася та ущільнилася, після припинення подра­знення знову стала м’якою. Які ознаки вагітності виявлені у жінки?

**\*A**. Піскачека і Снєгірьова

1. Губарєва-Гаусса
2. Горвіца-Гегара
3. Гентера і Піскачека
4. Снєгірьова і Гентера
5. Назвіть інструмент, що використовує­ться під час дослідження ходів нориці та введення дренажів:

**\*A.** Ґудзикуватий зонд

1. Коловорот
2. Спиця Кіршнера
3. Ложечка Фолькмана
4. Троакар
5. Пацієнтка скаржиться на свербіння шкіри впродовж тижня, частіше вночі. Об’єктивно: у міжпальцевих проміжках, на животі та сідницях численні висипання у вигляді «парних» везикул, розчухи. Для якого захворювання це характерно?

**\*A.** Короста

1. Рожевий лишай
2. Екзема
3. Атопічний дерматит
4. Алергічний дерматит
5. Вагітна жінка в терміні вагітно­сті 35-36 тижнів звернулася на сільської амбулаторії. Вагітність перебігала на фо­ні прееклампсії. Загальний стан сере­днього ступеня тяжкості, шкіра бліда, пульс - 98/хв., AT - 140/90 мм рт. ст. Ма­тка збільшена відповідно строку вагітно­сті, напружена, асиметрична, болюча злі­ва від дна матки під час пальпації. Сер­цебиття плода - 160-170/хв., глухе. Який імовірний діагноз?

**\*A.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

1. Загроза розриву матки
2. Гіпертонія матки
3. Передлежання плаценти
4. Загроза передчасних пологів
5. Пацієнт скаржиться на сильний го­ловний біль, запаморочення, блювання,

121321

12

мерехтіння «мушок» перед очима, AT - 220/110 мм рт.ст. Такі ознаки характерні для:

**\*A**. Гіпертонічного кризу

1. Гіпоглікемічної коми
2. Печінкової коми
3. Діабетичної коми
4. Анафілактичного шоку
5. Вагітна жінка 25 років надійшла до пологового будинку у терміні вагітності 40 тижнів. Розміри тазу: 26-26-31-18 см. ОЖ - 100 см; ВДМ - 42 см. Положення плода поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода при­глушене, 160/хв. Перейми почалися 6 го­дин тому, болісні; відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рівні пупка і косо розташоване. Яке ускладнення виникло в пологах у жінки?

**\*A**. Загроза розриву матки

1. Емболія навколоплідними водами
2. Кінець І періоду пологів
3. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
4. Повний розрив матки
5. Пацієнту проводять дуоденальне зондування. Який подразник необхідно застосувати для отримання міхурової жовчі?

**\*A.** 33 % розчин магнію сульфату

1. 5% розчин етилового спирту
2. 9% відвар сухої капусти
3. -
4. 0,2% розчин кофеїну
5. Чоловік 23 років скаржиться на загальну слабкість, нездужання, голов­ний біль, підвищення температури тіла до 37,5°С, сухий кашель. Хворіє другий день. Об’єктивно: загальний стан задо­вільний, перкуторний звук над легеня­ми ясний, дихання жорстке, розсіяні сухі хрипи. ЧДД - 16/хв. Тони серця ясні, ри­тмічні, ЧСС - 72/хв. AT -120/80 мм рт.ст. Для якого захворювання характерні такі ознаки?

**\*A**. Гострий бронхіт

1. Вогнищева пневмонія
2. Бронхіальна астма
3. Ексудативний плеврит
4. ХОЗЛ
5. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла, біль у попереку. Об’єктивно: набряки на обличчі, позитивний симптом Пастернацького, AT - 160/90 мм рт.ст. Попередній діагноз - гострий гломерулонефрит. Ука­жіть, які зміни в сечі найбільш характер­ні для цього захворювання:

**\*A**. Протеїнурія та гематурія

1. Бактеріурія та циліндрурія
2. Лейкоцитурія та циліндрурія
3. Лейкоцитурія та протеїнурія
4. Лейкоцитурія та оксалатурія
5. Потерпілий під час ДТП чоловік втратив свідомість. Спостерігається лі- кворея та кровотеча з вух та носа, бради­кардія. Яке пошкодження можна припу­стити?

**\*A**. Перелом основи черепа

1. Забій головного мозку
2. Стиснення головного мозку
3. Перелом склепіння черепа
4. Струс головного мозку
5. Який метод обстеження застосовує­ться для діагностики прохідності матко­вих труб?

**\*A**. Гістеросальпіногографія

1. Біопсія ендометрія
2. Бімануальне дослідження
3. **-**
4. Вимірювання базальної температури
5. Для якого захворювання найбільш характерні наведені симптоми: поліурія, полідипсія, поліфагія, втрата маси тіла?

**\*A**. Цукрового діабету

1. Пієлонефриту
2. Лейкозу
3. Анемії
4. Гломерулонефриту
5. У пацієнта спостерігається підви­щення температури тіла, головний біль, багаторазове блювання, ригідність м’язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Як називається цей синдром?

**\*A**. Менінгеальний

1. Поліневритичний
2. Бульбарний
3. Вертеброгенний
4. Гіпоталамічний
5. Який розмір площини таза нази­вають акушерською або справжньою кон’югатою?

**\*A**. Прямий розмір площини входу в малий

таз

1. Прямий розмір широкої частини поро­жнини малого таза
2. Поперечний розмір площини входу в малий таз
3. Прямий розмір вузької частини поро­жнини малого таза
4. Поперечний розмір широкої частини порожнини малого таза

121321

13

1. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся чоловік 30 років, який годи­ну тому отримав ножове поранення ни­жньої кінцівки. З рани в ділянці гомілки витікає кров темно-червоного кольору, рівномірною струєю. Це характерно для:

**\*A**. Венозної кровотечі

1. Капілярної кровотечі
2. Пульсуючої кровотечі
3. Артеріальної кровотечі
4. **-**
5. Фельдшер сільської амбулаторії ви­конує дитині внутрішньошкірну пробу Манту. Яку анатомічну ділянку необхі­дно використати для проведення проби?

**\*A**. Внутрішню поверхню передпліччя

1. Зовнішню поверхню передпліччя
2. Передньозовнішню поверхню стегна
3. Латеральну поверхню живота
4. Підлопаткову ділянку
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернулася мати дитини 3 місяців зі скар­гами на зменшення кількості молока, неспокій та зменшення сечовипускання у дитини. Після проведення зважування дитини та розрахунків виявлено дефіцит маси тіла, який складає 16%. Для якого патологічного стану характерні такі сим­птоми?

**\*A.** ІІ ступінь гіпотрофії

1. II ступінь паратрофії
2. III ступінь гіпотрофії
3. І ступінь паратрофії
4. I ступінь гіпотрофії
5. Під час переливання еритроцитарної маси пацієнту, який перебуває в непри­томному стані, фельдшер помітив, що з катетера сечового міхура виділяється сеча бурого забарвлення. Про що найі­мовірніше свідчить поява бурого забарв­лення сечі?

**\*A**. Гемотрансфузійний шок

1. Травматичний шок
2. Посттравматична лихоманка
3. Алергічна реакція
4. Цитратний шок
5. Унаслідок поранення шиї у чолові­ка раптово з’явились різка блідість шкі­ри, сильний біль і свистячий звук із ра­ни. Припинились серцева діяльність та дихання. Який патологічний стан можна припустити?

**\*A**. Повітряна емболія

1. Гостра анемія
2. Жирова емболія
3. Шок
4. Асфіксія
5. У дитини 5 років температура тіла 38,2°С, періодичний біль у животі, ви­порожнення з домішками слизу і крові, тенезми. Живіт болісний під час паль­пації, сигмоподібна кишка спазмована, болісна. Яке захворювання можна при­пустити?

**\*A**. Шигельоз

1. Холера
2. Ботулізм
3. **-**
4. Черевний тиф
5. Пацієнт 23 років перебуває на стаці­онарному лікуванні в хірургічному відді­ленні з приводу захворювання, яке ускла­днилось сепсисом. Добові коливання тем­ператури тіла становлять 3-4°С. Який тип гарячки у пацієнта?

**\*A.** Гектична

1. Інтермітуюча
2. Хвилеподібна
3. Ремітуюча
4. Неправильна
5. До фельдшера сільської амбула­торії звернувся пацієнт зі скаргами на озноб, підвищення температури тіла до 39,5°С, біль у правій половині грудної клітки, пов’язаний з актом дихання, су­хий кашель, головний біль. Захворів го­стро. Об’єктивно: рум’янець на щоках, частота дихання - 28/хв., під час паль­пації грудної клітки виявлено посилене голосове тремтіння справа, перкуторно - притуплення перкуторного звука спра­ва, аускультативно - крепітація справа. Пульс - 96/хв., AT -100/60 мм рт. ст. Який попередній діагноз?

**\*A**. Негоспітальна пневмонія

1. Гострий бронхіт
2. Туберкульоз легень
3. Рак легень
4. Сухий плеврит
5. Як називається положення пацієнта в ліжку, за якого він самостійно не може змінити положення свого тіла?

**\*A**. Пасивне

1. Активне
2. Положення Фаулера
3. Положення Сімса
4. Вимушене
5. Під час дослідження мокротиння виявлені еозинофіли, спіралі Куршмана,

121321

14

кристали Шарко-Лейдена. Для якого за­хворювання характерні такі зміни?

**\*A**. Бронхіальна астма

1. Негоспітальна пневмонія
2. Туберкульоз легень
3. Гострий бронхіт
4. Сухий плеврит
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся пацієнт 60 років зі скаргами на схуднення, біль у ділянці промежини. Упродовж останніх 6 місяців у нього спо­стерігався дискомфорт під час акту де­фекації, були незначні кровотечі, діарея чергувалася із закрепами. Під час паль­цевого ректального дослідження виявле­но бугристе ущільнення, малорухоме під час пальпації. Яке захворювання можна припустити?

**\*A**. Рак прямої кишки

1. Парапроктит
2. Геморой
3. Анальна тріщина
4. Поліп прямої кишки
5. Пацієнтка 39 років скаржиться на біль у суглобах рук і ніг, підвищення тем­ператури тіла, загальну слабкість, сху­днення. Об’єктивно: шкірні покриви блі­ді, на обличчі - гіперемія у вигляді «мете­лика». У крові виявлено LE-клітини. Для якого захворювання це характерно?

**\*A**. Системний червоний вовчак

1. **-**
2. Вузликовий періартеріїт
3. Дерматополіміозит
4. Подагра
5. Пацієнт 70 років скаржиться на біль у надлобковій ділянці, відчуття перепов­нення сечового міхура, неможливість са­мостійного акту сечовипускання протя­гом 12 год. Яку допомогу необхідно нада­ти пацієнту?

**\*A**. Провести катетеризацію сечового міхура

1. Поставити гіпертонічну клізму
2. На ділянку сечового міхура покласти міхур

із льодом

1. Поставити очисну клізму
2. Увести сечогінні препарати
3. До сільської амбулаторії звернув­ся пацієнт 45 років зі скаргами на слаб­кість, підвищення температури до 38,0°С, наявність болісного утворення на задній поверхні шиї. Об’єктивно: на шкірі шиї інфільтрат синюшно-багряного кольору з декількома гнійними «голівками». Яку патологію можна припустити?

**\*A**. Карбункул

1. Флегмона
2. Бешиха
3. Фурункул
4. Абсцес
5. Укажіть найкраще місце вислухо­вування серцебиття плода, якщо під час зовнішнього акушерського дослідження вагітної жінки виявлено: положення пло­да повздовжнє, І позиція, передній вид, головне передлежання:

**\*A**. Нижче пупка ліворуч

1. Вище пупка ліворуч
2. Вище пупка праворуч
3. На рівні пупка
4. Нижче пупка праворуч
5. До фельдшера сільської амбулато­рії звернувся потерпілий чоловік із но­жовим пораненням грудної клітки. Під час огляду виявлено, що під час вдиху повітря крізь рану вільно входить у плев­ральну порожнину і виходить з неї під час видиху, чути «свист». Які з наведених за­ходів слід застосувати насамперед?

**\*A**. Накласти оклюзійну пов’язку

1. Увести кровоспинні препарати
2. Застосувати давлячу пов’язку
3. Застосувати транспортну іммобіліза­цію
4. Надати горизонтального положення
5. Який метод транспортування пацієн­та з припущенням на травму хребта?

**\*A.** Лежачи на щиті

1. Сидячи на кріслі
2. Лежачи на правому боці
3. Лежачи на лівому боці
4. У положенні «жаби»
5. Чоловік, який отримав травму обличчя під час бійки, не може широко відкрити рот, розмовляти. Об’єктивно: нижня щелепа висунута вперед, відзна­чається гіперсалівація. Який найімовірні­ший діагноз?

**\*A.** Вивих нижньої щелепи

1. Струс головного мозку
2. Перелом нижньої щелепи
3. Перелом верхньої щелепи
4. Вивих верхньої щелепи
5. Пацієнт 45 років скаржиться на слаб­кість, серцебиття, задишку, появу заїд у куточках рота, випадіння волосся, спо­творення смаку, нюху, утруднення ков­тання сухої твердої їжі. Шкіра бліда, зе­ленуватого відтінку, суха, язик червоний з атрофією сосочків. У клінічному ана­лізі крові виявлено: мікроцитоз, анізоцитоз. Яке захворювання можна припусти­ти?

121321

15

**\*A**. Залізодефіцитна анемія

1. В12-дефіцитна анемія
2. Гострий лейкоз
3. Гемолітична анемія
4. Гіпотиреоз
5. Пацієнт госпіталізований до лікарні з рясною кровотечею, яка почалася після екстракції зуба. З анамнезу з’ясувалось, що пацієнт хворіє на гемофілію А. Який препарат найдоцільніше використовува­ти для лікування такої кровотечі?

**\*A**. Кріопреципітат

1. Аскорутин
2. Вікасол
3. Хлорид кальцію
4. Амінокапронова кислота
5. Який біологічний матеріал потрібно взяти у новонародженої дитини для про­ведення скринінг-тесту на фенілкетонурію?

**\*A**. Кров

1. Піт
2. Випорожнення
3. Слину
4. Сечу
5. До фельдшера сільської амбулато­рії звернувся пацієнт 30 років зі скар­гами на біль у литкових м’язах під час ходьби, мерзлякуватість стоп, порушен­ня чутливості, відчуття повзання мура­шок. Уважає себе хворим протягом 2 років. В анамнезі - відмороження кінці­вок. Палить, зловживає алкоголем. Під час обстеження: шкіра стоп холодна на дотик, пульсація на артеріях стоп відсу­тня, на підколінній та стегновій - вира­зна. Сформулюйте попередній діагноз:

**\*A.** Облітеруючий ендартеріїт

**B**. Гострий флеботромбоз

1. -
2. Хвороба Рейно
3. Гострий артеріальний тромбоз
4. Дитині 7 років проведена проба Ман­ту. За який проміжок часу слід оцінити її результат?

**\*A**. 72 год.

1. 48 год.
2. 12 год.
3. 56 год.
4. 24 год.
5. Пацієнта 72 років госпіталізовано до лікарні зі скаргами на біль у серці, за­дишку. Об’єктивно: межі серця зміщені ліворуч на 1 см, тони послаблені, аритмі­чні. На ЕКГ видно інтервали R-R різної тривалості хвилі f.

Про яке порушення серцевого ритму йдеться?

**\*A**. Миготлива аритмія

1. Синусова тахікардія
2. Екстрасистолічна аритмія
3. Синусова аритмія
4. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
5. Молода жінка звернулась до фельд­шера сільської амбулаторії зі скаргами на виражений, щільний, блідий набряк обличчя, який не супроводжується свер­бінням, утруднене дихання, слабкість, тривогу. Стан розвинувся за 30 хвилин після ін’єкції антибіотика. Об’єктивно: виражений набряк обличчя, очні щіли­ни майже закриті, язик не вміщається у роті. Пульс - 100/хв. AT - 130/90 мм рт.ст. Який патологічний стан можна припу­стити у пацієнтки?

**\*A**. Набряк Квінке

1. Кропив’янка
2. Анафілактичний шок
3. Гіпертонічний криз
4. Колапс
5. До фельдшера сільської амбулаторії звернувся пацієнт 60 років зі скаргами на біль за грудниною стискаючого характе­ру з іррадіацією в ліву руку, що триває протягом 4 годин і не знімається нітро­гліцерином. Ця симптоматика характер­на для:

**\*A**. Гострого інфаркту міокарда

**B.** Нападу стенокардії

1. Хронічного перикардиту
2. Гострого ендокардиту
3. Гострого міокардиту
4. У дитини напади кашлю складаю­ться з серії коротких кашльових поштов­хів із репризами, які повторюються до 15 разів на добу. Обличчя дитини під час нападу червоніє, шийні вени набухають, язик висувається назовні, кінчик його за­гинається догори, іноді напад закінчує­ться блюванням. Який найімовірніший попередній діагноз?

**\*A**. Кашлюк

1. Кір
2. Напад бронхіальної астми
3. Пневмонія
4. Ларингіт
5. Пацієнт 45 років скаржиться на біль та почервоніння в ділянці правої нижньої кінцівки, підвищення температури тіла до 39,5°С. У ділянці правої ступні та го­мілки відзначається незначний набряк і гіперемія шкіри з чіткими контурами у вигляді «язиків полум’я», місцеве підви­щення температури.

121321

16

Укажіть, для якого захворювання характерні такі ознаки:

**\*A**. Бешиха

1. Подагра
2. **-**
3. Гострий тромбофлебіт
4. Флегмона
5. Пацієнт скаржиться на кашель із ви­діленням гнійного мокротиння, особливо вранці, задишку, серцебиття. Хворіє про­тягом 30 років. Під час огляду кінцівок пальці рук мають вигляд «барабанних па­личок», нігті - «годинникових скелець». Для якого захворювання це характерно?

**\*A**. Бронхоектатична хвороба

1. Бронхіальна астма
2. Рак легень
3. Туберкульоз легень
4. Ексудативний плеврит
5. **У** пацієнта перелом лівої плечової кістки. Йому потрібно накласти шину Крамера. Визначте рівні накладання цієї шини:

**\*A**. Від кінчиків пальців до внутрішнього краю

лопатки протилежної верхньої кінцівки

1. Від пальців до плечового суглоба
2. Від пальців до внутрішнього краю лопатки лівої верхньої кінцівки
3. Від ліктьового суглоба до плечового суглоба
4. Від променево-зап’ястного суглоба до лопатки протилежної верхньої кінцівки
5. Фельдшер ЕМД під час дослідження пульсу пацієнта виявив, що його частота складає 42/хв. Оцініть цей показник:

**\*A**. Брадикардія

1. Тахікардія
2. Дефіцит пульсу
3. Гіпертермія
4. Аритмія
5. Бригада ЕМД транспортує пацієнта з гострим інфарктом міокарда до лікар­ні. Раптово у нього виник напад задухи, з’явились інспіраторна задишка, кашель із виділенням пінистого рожевого мокро­тиння. Стан хворого тяжкий, шкіра блі­да, пульс - 100/хв., ритмічний. Аускультативно над легенями вислуховуються во­логі середньоміхурцеві хрипи. Яке ускла­днення виникло у пацієнта?

**\*A**. Набряк легень

1. Негоспітальна пневмонія
2. Кардіогенний шок
3. Тромбоемболія легеневої артерії
4. Легенева кровотеча
5. У гінекологічне відділення достав­лена пацієнтка зі скаргами на перей­моподібний біль у лівій здухвинній ді­лянці, незначні кров’янисті виділення зі статевих шляхів, що з’явились після 8-тижневої затримки менструації, запамо­рочення. AT - 85/55 мм рт.ст. Симптом Щоткіна-Блюмберга слабко-позитивний. Матка збільшена до 5 тижнів вагітності, ліва маткова труба збільшена, різко бо­лісна. Яке дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

**\*A**. Пункція черевної порожнини

через заднє склепіння піхви

1. Кульдоскопія органів малого таза
2. Гістероскопія органів малого таза
3. Діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки
4. Метросальпінгографія
5. Пацієнт 63 років скаржиться на силь­ний оперізуючий біль у верхній частині живота, нудоту, багаторазове блюван­ня. Під час пальпації живота спостері­гається різкий біль в епігастрії і лівому підребер’ї, позитивний симптом Мейо-Робсона. Яке захворювання можна при­пустити?

**\*A**. Гострий панкреатит

1. Гострий холецистит
2. Гострий апендицит
3. Гостра кишкова непрохідність
4. Перфоративна виразка шлунка
5. Комплекс заходів, спрямованих на запобігання проникненню мікрооргані­змів у рану і в організм загалом, називає­ться:

**\*A**. Асептика

1. Дезінфекція
2. Інфекційна безпека
3. Інфекційний контроль
4. Антисептика
5. Пацієнт 48 років за декілька хви­лин після введення звичайної дози інсу­ліну відчув голод, тремтіння рук, а потім втратив свідомість. Шкіра бліда, волога, судомні посмикування м’язів. Який стан розвинувся у пацієнта?

**\*A**. Гіпоглікемічна кома

1. Кетоацидотична кома
2. Гіперосмолярна кома
3. Печінкова кома
4. Уремічна кома