**Буклет Крок М. «Акушерська справа» 2021р.**

1. У хворої жінки 45 років із виразковим анамнезом під час інтенсивного фізичного навантаження виник ’’кинджальний” біль в епігастрії, з’явились слабкість, блювання. Шкірні покриви бліді, укриті холодним ли­пким потом, АТ - 90/50 мм рт.ст. Для якого стану характерні такі симптоми ?
2. Пенетрації виразки шлунка
3. Перфорації виразки шлунка
4. Гострого холециститу
5. Гострого панкреатиту
6. Малігнізації виразки шлунка
7. Хвора жінка 48 років скаржиться на за­гальну слабкість, різке схуднення, біль унизу живота, збільшення об’єму талії. Симптоми з’явилися пів року тому. Менструація не по­рушена, вагітностей не було. Під час огляду виявлено збільшений живіт, визначаються симптоми флюктуації. Під час вагінального обстеження виявлено: шийка матки чиста, без особливостей. Матку пропальпувати не вдалося. У ділянці яєчників пальпується кон­гломерат із нерівною поверхнею. Яке захво­рювання можна припустити?
8. Рак тіла матки
9. Міома матки
10. Кісти яєчників
11. Кістоми яєчників
12. Рак яєчників
13. Пацієнт 60 років переніс протягом життя два інфаркти міокарда. За відсутності фельдшера він звернувся до акушерки ФАП зі скаргами на погіршення свого стану: по­ступово наростала втомлюваність, з’явилась задишка, спочатку під час звичайного, а зго­дом навіть під час незначного фізичного на­вантаження, серцебиття, у другій половині дня почали з’являтися набряки нижніх кінці­вок. Яке ускладнення розвинулося у пацієн­та?
14. Гіпертонічний криз
15. Хронічна серцева недостатність
16. Вада серця
17. Гостра серцева недостатність
18. Гостра судинна недостатність
19. Акушерка за призначенням лікаря бере мазок у хворої жінки на визначення ступеня чистоти піхви. З якого місця береться цей мазок?
20. Із передньо-бокового склепіння піхви
21. Із заднього склепіння піхви
22. З уретри
23. Із будь-якої стінки піхви
24. Із церві кального каналу
25. До ФАП звернулась хвора жінка 42 ро­ків зі скаргами на головний біль, мерехті­ння ’’мушок” перед очима. Об’єктивно вста­новлено: загальний стан середньої тяжко­сті, збуджена. АТ - 170/95 мм рт.ст., пульс -96/хв., напружений. Часте сечовипускання. Який препарат необхідно застосувати насам­перед для надання допомоги пацієнтці?
26. Димедрол
27. Ніфсдипін.
28. Анальгін
29. Преднізолон
30. Атропін
31. Хвора жінка скаржиться на інтенсивний оперізуючий біль у животі, втрату апетиту, нудоту, блювання, здуття живота та рідкі ви­порожнення. Біль посилюється в положенні лежачи на спині. Погіршення стану здоров’я пов’язує із вживанням смаженої картоплі. Об’єктивно виявлено: під час пальпації жи­вота визначається біль над пупком; під час лабораторного дослідження рівень амілази в сечі сягає понад 64 ОД/л. Який попередній діагноз?
32. Гострий гастрит
33. Цироз печінки
34. Гострий холецистит
35. Гострий панкреатит
36. Гострий пієлонефрит
37. У дитини, народженої з внутрішньочере­пною пологовою травмою, різко погіршив­ся стан, дитина стала неспокійна, з’явились зригування та блювання, виникли судоми. Який препарат необхідно ввести дитині на­самперед?
38. Кордіамін
39. Преднізолон
40. Адреналін
41. Реланіум
42. Ефедрин
43. Під час огляду пацієнтки акушерського стаціонару з’ясувалось, що вона має озна­ку ’’незрілості” шийки матки. Укажіть цю ознаку:
44. Канал шийки прохідний для одного пальця
45. Шийка матки відхилена до крижа.
46. Шийка матки розташована вздовж прові­дної осі таза
47. М’яка консистенція шийки матки
48. Довжина шийки менша, ніж 1 см
49. У пологовій залі треба провести аналіз рівня природного освітлення. Який прилад використовується для визначення рівня при­родного освітлення?
50. Психрометр
51. Люксметр
52. Термометр
53. Анемометр
54. Актинометр
55. У породіллі 25 років під час нормально­го перебігу пологів народився живий доно­шений хлопчик, вагою 3400 г. Оцінка ста­ну дитини на першій хвилині життя: серце­биття ритмічне, 140/хв.; дихання самостійне, повільне нерегулярне, кричить неголосно; колір шкіри обличчя і тулуба рожевий, кін­цівок - синій; рухи активні, кінцівки зігнуті; під час відсмоктування слизу з верхніх ди­хальних шляхів кричить, кашляє, чхає, ре­акція на тактильну стимуляцію позитивна.

Оцініть стан новонародженого за шкалою Апгар:

1. 4 бали
2. 6 балів
3. 8 балів
4. 3 бали
5. 10 балів
6. У гематологічному відділенні на лікува­нні перебуває дитина 8 років, у якої з’яви­лись синці, точкові крововиливи на шкірі пе­редньої поверхні тулуба та нижніх кінцівок, спонтанні кровотечі з носової порожнини. Аналіз крові показав: НЬ - 125 г/л, тромбо­цити - 100 • 109 г/л; збільшення часу крово­течі за Дюке до 8 хв. Назвіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симпто­ми:
7. Анемія
8. Гемофілія А
9. Тромбоцитопенічна пурпура
10. Гемофілія В
11. Лейкоз
12. Пацієнтка 22 років звернулась до жіно­чої консультації зі скаргами на нерегулярні менструації. З діагностичною метою їй при­значено дослідження функції яєчників. Що із вказаного належить до нього?
13. Біопсія шийки матки
14. Гістеросальпінографія
15. Феномен ’’папороті”
16. –
17. Мазок на ступінь чистоти піхви
18. У дитини 6 років з’явилися сильний го­ловний біль, блювання, підвищилась темпе­ратура тіла. Об’єктивно встановлено: блі­дість шкіри, ригідність потиличних м’язів, позитивний симптом Керніга. Яка діагности­чна процедура буде найбільш інформативна у цьому разі для встановлення діагнозу, вра­ховуючи такі симптоми?
19. ЕКГ
20. Офтальмоскопія
21. Люмбальна пункція.
22. МРТ голови
23. Загальний аналіз крові
24. У І періоді пологів у роділлі під час піхво­вого дослідження встановлено лобне передлежання плода. Яка тактика ведення поло­гів?
25. Плодоруйнівна операція
26. Кесарів розтин
27. Накладання акушерських щипців
28. Вакуумна екстракція плода
29. Витягання плода за тазовий кінець
30. Потерпілий чоловік 25 років доставле­ний до медичного закладу після ДТП. Скар­ги на різкий біль у ділянці тазу, неможли­вість рухати кінцівками. Під час пальпації тазу різкий біль у ділянці лобкових кісток. Активні рухи в нижніх кінцівках обмежені, позитивний симптом ’’прилиплої п’яти’.’ Як

слід виконати транспортну іммобілізацію?

1. Накласти шину Крамера
2. Покласти на звичайні ноші на спину
3. Накласти шину Дітеріхса
4. Покласти на тверді ноші у положенні ’’жаби”
5. Покласти на тверді ноші на живіт
6. Для працівників, які виконують роботу підвищеної небезпеки, один раз на квартал проводиться:
7. Позаплановий інструктаж
8. Вступний інструктаж
9. Цільовий інструктаж
10. Первинний інструктаж
11. Повторний інструктаж
12. Під час огляду потерпілого чоловіка аку­шерка виявила, що людина непритомна, шкірні покриви бліді, дихання відсутнє, зіни­ці розширені, не реагують на світло, пульс на сонних артеріях не визначається. Аку­шерка негайно почала виконувати серцево-легеневу реанімацію. Яка з наявних ознак вказує на ефективність реанімаційних захо­дів?
13. Випинання епігастральної ділянки під час вдування повітря
14. Симптом ’’котячого ока”
15. Шум під час вдування повітря та під час видиху
16. Безшумна екскурсія грудної клітки
17. Звуження зіниць
18. До ФАП звернулася жінка зі скаргами на переймоподібний біль у попереку зліва, який іррадіює у статеві органи, часте сечовипу­скання. Під час огляду пацієнтка неспокій­на, часто змінює положення тіла внаслідок нестерпного болю. Який симптом найбільш інформативний для уточнення діагнозу?
19. Ровзінга
20. Пастернацького.
21. Сітковського
22. Воскресенського
23. Щоткіна-Блюмберга
24. У жінки з терміном вагітності 36 тижнів акушерка визначила, що голівка плода роз­ташована над входом до малого газу, спинка плода зліва. Визначте, де найкраще у цьому разі буде вислуховуватись серцебиття плода:
25. Справа нижче пупка
26. На рівні пупка
27. Над лоном
28. Зліва вище пупка
29. Зліва нижче пупка
30. Жінці 26 років, була прооперована з при­воду позаматкової вагітності. Для заміни під час післяопераційного періоду переливала­ся еритроцитарна маса. За 2 години після переливання з’явились різка слабкість, запа­морочення, сильний біль у попереку, почер­воніння обличчя. Пульс - 110/хв., АТ - 80/60 мм рт.ст. Яке найбільш імовірне ускладнен­ня виникло у пацієнтки?
31. Гемотрансфузійний шок
32. Цитратний шок
33. Геморагічний шок
34. Анафілактичний шок
35. Пірогенна реакція
36. На 4-ту добу після операції кесаревого розтину в жінки з’явились лихоманка, біль у животі, підвищення температури до 39°С, дворазове блювання. Об’єктивно встановле­но: пульс - 104/хв., пацієнтка загальмована, язик сухий, обкладений сіруватим нальотом, живіт здутий. Симптоми подразнення очере­вини позитивні в усіх відділах. Перкуторно встановлено: притуплення у пологих місцях живота. Перистальтика не вислуховується. Гази не відходять. Дно матки на рівні пупка. Матка болюча під час пальпації. Виділення кров’янисті, помірні. Який найбільш імовір­ний діагноз?
37. Розлитий перитоніт
38. Метроендометрит
39. Прогресуючий тромбофлебіт
40. Параметрит
41. Пельвіоперитоніт
42. До ФАП звернувся хворий чоловік зі скаргами на діарею (випорожнення більше 10 раз на добу, калові маси мають вигляд ’’рисового відвару”), спрагу, зниження тем­ператури тіла до 35,6°С, слабкість. З анамне­зу відомо: 4 дні тому повернувся з відряджен­ня з Індії. Яке захворювання можна припу­стити у цьому разі?
43. Ешерихіоз
44. Холеру
45. Сальмонельоз
46. Черевний тиф
47. Шигельоз
48. У першороділлі 26 років народилася жи­ва дівчинка, масою 3500 г, довжиною 54 см. За 10 хвилин у роділлі під час натискання ре­бром долоні над лоном пуповина втягнулася у піхву. Яка ознака відокремлення плаценти виявлена у цьому разі?
49. Кюстнера-Чукалова
50. Альфельда
51. Довженко
52. Клейна
53. Шредера
54. Під час обстеження у пацієнтки вияви­ли збільшення та розм’якшення матки, яка у відповідь на подразнення ущільнюється і зменшується. В анамнезі вказана затримка менструації. Яка ознака спостерігається у вагітної?
55. Губарєва
56. Піскачека
57. Гентера
58. Снєгірьова
59. Гегара
60. Акушерка ФАП припустила у вагітної жінки з сильного кровотечею з піхви пе­редчасне відшарування нормально розташо­ваної плаценти. Який лікарський препарат найдоцільніше використати для відновлення ОЦК та стабілізації гемодинаміки в цій си­туації?
61. Вамін
62. -
63. Реополіглюкін
64. Неогемодез
65. Інтраліпід
66. Акушерка проводить зовнішнє акушер­ське обстеження вагітної жінки в терміні 36 тижнів. Визначено: голівка справа, зни­зу дрібні частини. Яке положення плода у цьому разі?
67. Головне
68. Косе
69. Сідничне
70. Повздовжнє
71. Поперечне
72. Акушерку ФАПу викликали додому до жінки 58 років, яка страждає на варикозну хворобу. Під час обстеження виявлено на внутрішній поверхні обох гомілок і стегон під шкірою вузлуваті розширені вени синьо­го кольору. У нижній третині правої гомілки є рана, з якої витікає кров темним безпе­рервним струменем. Який діагноз найімовір­ніший?
73. Дифузне просочування кров’ю тканин
74. Венозна кровотеча.
75. Артеріальна кровотеча
76. Паренхіматозна кровотеча
77. Капілярна кровотеча
78. Акушерка здійснила дезінфекцію та пе- редстерилізаційне очищення гумових кате­терів, упакувала їх у бікс і підготувала до стерилізації паровим методом. Яка темпера­тура плавлення індикатора стерильності, що міститься у біксі?
79. 150°С
80. 110°С
81. 120°С
82. 160°С
83. 132°С
84. Стан хлопчика 11 років, який перебуває на диспансерному обліку через цукровий ді­абет І тину, різко погіршився. У дитини після введення інсуліну з’явився тремор рук і ніг, шкіра бліда, вкрилася холодним липким по­том, свідомість сплутана. Що у такому разі треба терміново ввести дитині для надання невідкладної допомоги?
85. 4% -ий розчин натрію гідрокарбонату
86. 0,9% -ий розчин натрію хлориду
87. 10% -ий розчин кальцію хлориду
88. 40% -ий розчин глюкози
89. 24 ОД інсуліну
90. До ФАП звернулась жінка, у якої на 5-ту добу після введення сироватки підвищилась температура тіла до 39°С, з’явився біль у суглобах, висип на шкірі еритематозного характеру, біль у серці. Під час пальпа­ції визначаються збільшені лімфовузли, АТ - 90/60 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити?
91. Сироваткова хвороба
92. Кропив’янка
93. Дерматит
94. Анафілактичний шок
95. Набряк Квінке
96. До акушерки ФАП звернувся чоловік 76 років зі скаргами на постійний біль у дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпо­трофія м’язів обох гомілок, відсутня пуль­сація на підколінних артеріях. Яке захворю­вання можна припустити?
97. Облітеруючий ендартеріїт
98. Хвороба Рейно
99. Варикозна хвороба
100. Посттромбофлебітичний синдром
101. Облітеруючий атеросклероз
102. До акушерки ФАП звернувся юнак 18 років зі скаргами на біль у животі, нудо­ту, блювання, підвищення температури тіла до 38°С. Об’єктивно виявлено: у правій зду­хвинній ділянці спостерігається напруження м’язів передньої черевної стінки, пальпація цієї ділянки різко болюча, симптоми Ровзін- га, Сітковського, Роздольського, Щоткіна- Блюмберга позитивні. Який діагноз найімо­вірніший?
103. Гострий пієлонефрит
104. Гострий холецистит
105. Гострий панкреатит
106. Гострий апендицит
107. Гостра кишкова непрохідність
108. Після операції кесаревого розтину паці­єнтка, 27 років перебуває в післяоперацій­ній палаті. їй призначили постільний режим. Медсестра проводить заходи з профілакти­ки пролежнів. Який розчин вона повинна використовувати для оброблення шкіри в місцях можливого утворення пролежнів?
109. 1 : 5000 розчин фурациліну
110. 3% -ий розчин перекису водню
111. 2% -ий розчин гідрокарбонату нагрію
112. 10% -ий розчин камфорного спирту
113. 1% -ий розчин калію перманганату
114. Акушерку викликали до жінки 26 ро­ків, яка перебуває у непритомному стані. З дитинства хворіє на цукровий діабет. Об’є­ктивно виявлено: дихання шумне, із запа­хом ацетону. Шкіра суха, холодна на дотик. Зіниці звужені. Пульс - 100/хв., ниткоподі­бний. Живіт здутий, черевна стінка напру­жена. Який попередній діагноз?
115. Гіпоглікемічна кома
116. Уремічна кома
117. Алкогольна кома
118. Печінкова кома
119. Гіперглікемічна кома
120. До ФАП звернувся чоловік 32 років, який скаржиться на підвищення температури ті­ла, наявність болісного ущільнення на задній поверхні шиї, головний біль. Під час огля­ду на шкірі шиї визначається почервоніле утворення з декількома гнійниками в центрі. Укажіть найбільш імовірний діагноз:
121. Лімфаденіт
122. Бешиха
123. Флегмона
124. Карбункул
125. Фурункул
126. Жінка 30 років, вагітність II, пологи II на

40 тиж. Після народження плода масою 4500 г самостійно відійшов послід. Під час огляду виявлено: плацента ціла, оболонки всі. Від­разу розпочалась кровотеча, має хвилепо­дібний характер. Кров темна, зі згустками. Дно матки - на рівні пупка, під час паль­пації матка не скорочується, м’яка. Кровов­трата -400 мл. Для якої патології характерні ці симптоми?

1. Альгодисменорея
2. Ювенільна кровотеча
3. Апоплексія яєчника
4. Гіпотонічна кровотеча
5. Пройоменорея
6. До акушерки ФАП звернулась пацієнтка 20 років зі скаргами на біль унизу живота під час статевого акту, значні, рідкі, слизово-гнійні виділення зі статевих шляхів, часті та болючі позиви до сечовипускання. Об’є­ктивно виявлено: придатки матки збільшені з обох сторін, болючі під час пальпації. Яке захворювання можна припустити у пацієн­тки?
7. Трихомоніаз
8. Вульвовагініт
9. –
10. Кандидоз
11. Гонорея
12. Пацієнт 30 років хворіє понад 10 ро­ків. Захворювання загострюється в осінньо- зимовий період. Об’єктивно виявлено: на шкірі волосистої частини голови та розгинальних поверхнях кінцівок виявле­но рожево-червоні папули, бляшки, укриті сухими сріблястими лусочками, що супрово­джуються незначним свербінням. Для яко­го захворювання найбільш характерні такі ознаки?
13. Нейродерміту
14. Псоріазу
15. Червоного плоского лишаю
16. Системного червоного вовчака
17. Сухої себореї
18. Акушерки ФАП викликали до хворої жінки, яка страждає на ревматизм. Скарги на напад задухи, який виник раптово вно­чі. Під час огляду виявлено: хвора сидить, дихання поверхневе, клекочуче, кашель із виділенням пінистого рожевого мокротин­ня, ЧД - 30/хв., пульс - 105/хв., АТ - 100/75 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся у хворої?
19. Напад бронхіальної астми
20. Гіпертензивна криза
21. Набряк легень
22. Гіперглікемічна кома
23. Легенева кровотеча
24. Пологи в періоді зганяння. Роділля має дуже бурхливу пологову діяльність, перейми судомного характеру, нижній сегмент матки перерозтягнутий, болючий під час пальпа­ції, контракційне кільце розташоване висо­ко, доходить до рівня пупка, розташоване косо. Матка має вигляд ’’пісочного годинни­ка’.' Визначте, яке ускладнення виникло під час пологів:
25. Загроза розриву матки
26. Стався розрив матки
27. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
28. Слабкість пологової діяльності
29. Дискоординована пологова діяльність
30. У стаціонарі перебуває вагітна жінка 25 років, вагітність І, 39 тижнів. Акушерка пологового відділення проводить зовнішнє акушерське обстеження за Леопольдом- Левицьким. З’ясувалось, що під час прове­дення IV прийому з’єднати кінці пальців рук під голівкою не вдалося. Визначте відно­шення голівки плода до площини входу в малий таз:
31. Голівка великим сегментом у вході в малий таз
32. Голівка малим сегментом у вході в малий таз
33. Голівка притиснута до входу в малий таз
34. Голівка балотує над входом у малий таз
35. Голівка на тазовому дні
36. За призначенням лікаря жінці 24 років пі­сля пологів провели переливання 1200 мл одногрупної, консервованої цитратом на­трію, крові. Під час переливання жінка скар­жилась на похолодання кінцівок. Після пе­реливання виникли загальні судоми, жінка втратила свідомість. Що було найбільш імо­вірною причиною цього ускладнення?
37. Гемотрансфузійна реакція
38. Пірогенна реакція
39. Гемотрансфузійний шок
40. Алергічна реакція
41. Цитратний шок
42. У пологовій палаті перебуває першоро- ділля 25 років. Після злиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушер­ське обстеження і встановила передньоголовне передлежання плода. Укажіть прові­дну точку під час цього передлежання:
43. Ніс
44. Середина лобного шва
45. Велике тім’ячко
46. Мале тім’ячко
47. Підборіддя
48. У роділлі під час піхвового обстеження виявлено, що шийка матки згладжена, роз­криття 6 см, плодовий міхур відсутпій, пе- редлегла частина - сіднички плода. Укажіть період пологів:
49. Післяпологовий період
50. Провісники пологів
51. III період пологів
52. II період пологів
53. І період пологів
54. Одразу після народження над лівою тім’­яною кісткою у новонародженого відзнача­ється пухлина, що флюктує, не поширю­ється за межі однієї кістки. Про яку пато­логію це свідчить?
55. Кефалогематома
56. Набрякова форма гемолітичної хвороби
57. Пологова пухлина
58. Гідроцефалія
59. Абсцес
60. Жінка 55 років звернулась до жіночої консультації для профілактичного огляду. Для якої діагностичної маніпуляції акушер­ка підготувала розчин Люголя?
61. Проби Шиллера
62. Мазка на ’’гормональне дзеркало”
63. Мазка на цитологічне дослідження
64. Біопсії
65. Гістероскопії
66. За якої форми вузького тазу в біомеха- нізмі пологів спостерігається високе пряме стояння голівки плода?
67. Простий плоский
68. Загальнозвужений плоский
69. Загальнорівномірнозвужсний
70. Плоскорахітичний
71. Поперечнозвужений
72. У роділлі 20 років закінчується І період пологів. Під час проводення внутрішнього акушерського дослідження встановлено, що відкриття шийки матки повне, голівка роз­ташована в площині виходу з малого тазу, мале тім’ячко під симфізом, велике - біля крижової кістки. Який шов буде пальпува­тися у цьому разі?
73. Потиличний
74. Стрілоподібний
75. Вінцевий
76. Шов не пальпується
77. Лобний
78. Акушерка за призначенням лікаря зро­била породіллі пробу на чутливість до ан­тибіотиків та оцінює її результати. На місці ін’єкції залишився лише слід від голки. Про­бу слід вважати:
79. Негативною
80. Слабкопозитивною
81. Позитивною
82. Гіперергічною
83. Сумнівною
84. Жінка на 37 тижні вагітності скаржи­ться на утруднене дихання через ніс, набряки всього тіла протягом тижня; АТ -190/120 мм рт. ст., протеїнурія - 3 г/л. На тлі цих симпто­мів з’явились посмикування м’язів обличчя, які перейшли у тонічні та клонічні судоми, жінка знепритомніла. Визначте найбільш імовірний діагноз:
85. Преекламнсія 1 ступеня
86. Прееклампсія III ступеня
87. –
88. Прееклампсія II ступеня
89. Еклампсія
90. Вагітна жінка в пологах. Об’єктивно: низького зросту, незначна деформація гомі­лок, виражении поперековий лордоз. Розмі­ри таза: 26-26-31-17. Індекс Соловйова - 16 см. Ромб Міхаеліса: вертикальний розмір - 8 см, горизонтальний - 9 см. Мис досягається. Діагональна кон’югата - 10 см. Яка форма звуження таза у цьому разі?
91. Загальнорівномірнозвужсний таз
92. Плоскорахітичний таз
93. Поперечнозвужений таз
94. Простий плоский таз
95. Косозміщений таз
96. Роділля 30 років, пологи І, термінові. У І періоді пологів спостерігалась надмір­но сильна пологова діяльність. Народилась дівчинка вагою 3800 г. У III періоді поло­гів обрана активна тактика. Під час огляду посліду дефектів не виявлено. Матка скоро­чена, щільна. З пологових шляхів продов- жуються кров’яні виділення. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?
97. Атонія матки
98. -
99. Затримка часточок плаценти в матці
100. Травми пологових шляхів
101. Розрив матки
102. До акушерки ФАП звернулась поро­ділля на 4-й день після термінових пологів зі скаргами на біль унизу живота, гнійно- кров’янисті виділення зі статевих шляхів. Температура тіла - 38,5°С. Яке ускладнення виникло у породіллі?
103. Перитоніт
104. Аднексит
105. Післяпологова виразка
106. Параметрит
107. Ендометрит
108. Хвора жінка 24 років скаржиться на біль у ділянці 6-7 ребера зліва та появу на шкірі тулуба в цьому місці на тлі невеликої ери­теми скупчення везикульозного висипу. Для якого захворювання найбільш характерні такі симптоми?
109. Імпетиго
110. -
111. Оперізуючий герпес .
112. Псоріаз
113. Дерматит
114. Медик на місці ДТП оглядає потерпіло­го. Чоловік без свідомості, обличчя бліде, пульс - 110/хв., АТ - 95/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, часте. Спостерігається витікан­ня крові та ліквору з носа та вух. Який попе­редній діагноз?
115. Стискання головного мозку
116. Забій головного мозку
117. Перелом основи черепа
118. Струс головного мозку
119. Перелом склепіння черепа
120. Яка дія електричного струму супрово­джується опіками окремих ділянок тіла, на­гріванням кровоносних судин серця, мозку та інших органів, крізь які проходить струм, що призводить до виникнення в них функці­ональних розладів?
121. Механічна
122. Термічна
123. Електролітична
124. Фізична
125. Біологічна
126. Чоловік потрапив у ДТП. На передній поверхні правого передпліччя потерпілого є глибока рана, що кровоточить, у глиби­ні якої - уламки обох кісток. Що необхідно зробити насамперед під час надання невід­кладної допомоги?
127. Накласти асептичну пов’язку
128. Зігріти потерпілого
129. Накласти транспортну шину
130. Зупинити кровотечу
131. Ввести анальгетики
132. Під час лабораторного обстеження мо­кротиння у хворого чоловіка виявили спіра­лі Куршмана та кристали Шарко-Лейдена. Для якого захворювання характерні такі зміни?
133. Хронічний бронхіт
134. Абсцес легень
135. Бронхіальна астма
136. Плевропневмонія
137. Гострий бронхіт
138. Породілля за 23 хвилини після народжен­ня живої доношеної дівчинки масою 3000 г перебуває у пологовій залі. Плацента від­ділилась самостійно, плодовою поверхнею назовні. Назвіть спосіб відшарування пла­центи:
139. Спосіб Піскачека
140. Спосіб Абуладзе
141. Спосіб Шульце
142. Спосіб Гентера
143. Спосіб Дункана
144. Під час приймання пологів акушерці в око потрапили навколоплідні води. Укажіть подальші дії акушерки у цьому разі:
145. Промити око блідо-рожевим розчином калію перманганату
146. Закрапати око 2% -им розчином борної кислоти
147. Промити око проточною водою з милом
148. Закрапати око 30% -им розчином сульфацил-натрію
149. Промити око проточною водою
150. Пацієнт 46 років палить 8 років. Звернув­ся до ФАП зі скаргами на підвищення тем­ператури тіла до 37,8°С, біль у грудній клітці справа, що посилюється під час глибокого вдиху. Місяць тому лікувався з приводу пнев­монії. Об’єктивно встановлено: помірне від­ставання ураженої половини грудної клітки в акті дихання, під час аускультації легень справа вислуховується шум тертя плеври. ЧД - 28/хв., пульс - 94/хв., АТ - 130/90 мм рт.ст. Ваш попередній діагноз:
151. Ексудативний плеврит
152. Абсцес легень
153. Сухий плеврит
154. Рак легень
155. Пневмонія
156. Пацієнтка 47 років перебуває в гінеколо­гічному відділенні через дисфункціональну маткову кровотечу. Потрібно провести ви­шкрібання слизової оболонки порожнини матки. Акушерка приготувала набір інстру­ментів: ложкоподібне дзеркало Сімпса і пі­діймач Отта, кульові щипці, набір розширю­вачів Гегара, набір кюреток, корнцанг. Який інструмент треба ще додати до цього набору?
157. Затискач Пеана
158. Матковий зонд
159. Ложечку Фолькмана
160. Вікончасті затискачі
161. Двозубі затискачі Мюзо
162. До ФАП звернувся чоловік 37 років зі скаргами на появу безболісної виразки на голівці статевого члена, яка з’явилась місяць тому. Під час огляду виявлено: виразка окру­глої форми діаметром 0,9 см із блюдцепо- дібними підвищеними краями, гладеньким, блискучим, вологим дном, кольору сирого м яса. Під час пальпації виразка безболісна, у її основі визначається хрящове ущільнен­ня. Який метод діагностики є найбільш ін­формативним у цьому разі?
163. Загальний аналіз крові
164. Йодна проба
165. Люмінесцентна діагностика
166. Алергічна проба
167. Реакція Вассермана
168. Під час III періоду пологів у роділлі впро­довж 30 хв. відсутні ознаки відокремлення плаценти. Почалась кровотеча, крововтра­та 300 мл. Яку допомогу повинна насамперед надати акушерка за відсутності лікаря?
169. Здійснити ручне відшарування та виділен­ня плаценти
170. Прикласти міхур із льодом на низ живота
171. Виділити плаценту зовнішнім прийомом Абуладзе
172. Провести зовнішній масаж матки
173. Ввести 10 ОД окситоцину внутрішньом’я- зово
174. До акушерки звернулася жінка 42 років зі скаргами на рясні, тривалі менструації. Як називається це порушення?
175. Гіперполіменорея
176. Альгодисменорея
177. Метрорагія
178. Аменорея
179. Менархе
180. До гінекологічного відділення достав­лена жінка 45 років зі скаргами на значні кров’янисті виділення зі статевих шляхів. До якої лікарської маніпуляції акушерка повин­на підготувати інструменти?
181. Взяття мазка на ’’гормональне дзеркало”
182. Роздільного діагностичного вишкрібання стінок порожнини матки
183. Взяття мазка на цитологічне дослідження
184. Зондування матки
185. Пункції черевної порожнини крізь заднє склепіння піхви
186. До акушерки ФАП звернулась вагітна жінка зі скаргами на відчуття важкості та тиснення внизу живота, на пряму кишку. Термін вагітності - 23-24 тижні. В анамне­зі вказано: одні пологи та 4 штучних аборти. Матка в тонусі, відповідає терміну вагітно­сті. Під час піхвового дослідження виявлено: шийка матки довжиною до 2,5 см, зовнішній зів привідкритий, канал шийки матки закри­тий. Виділення зі статевих шляхів слизові, помірні. Який попередній діагноз?
187. Початковий мимовільний викидень
188. Аборт в ходу
189. Загроза передчасних пологів
190. Загроза мимовільного викидня
191. Передчасні пологи
192. Пацієнтка скаржиться на озноб, підви­щення температури тіла до 39°С, біль у по­перековій ділянці зліва. Хворіє 2-й день. За­гальний аналіз сечі: відносна густина - 1,008, каламутна, білок - 0,3 г/л, лейкоцити - 35-40 у полі зору, еритроцити - 1-2 у полі зору, ба­ктерії. Який попередній діагноз?
193. Сечокам’яна хвороба
194. Хронічний пієлонефрит
195. Гострий пієлонефрит
196. Хронічний гломерулонефрит
197. Гострий гломерулонефрит
198. Після огляду посліду акушерка виявила наявність дефекту на ньому розміром 2x3 см. Кровотечі немає. Визначте тактику ве­дення породіллі:
199. Призначення утеротоніків
200. Інструментальна ревізія порожнини матки
201. Нагляд за породіллею
202. Ручна ревізія порожнини матки і
203. Зовнішній масаж матки
204. Під час піхвового дослідження у роділлі встановлено: шийка матки згладжена, від­криття 7 см. Плодовий міхур відсутній, го­лівка притиснута до входу в малий таз. Ви­значається передній кут великого тім’ячка, надперенісся, надбрівні дуги, очні западини. Визначте передлежання плода:
205. Потиличне, передній вид
206. Лобне
207. Передньоголовне
208. Лицьове, задній вид
209. Потиличне, задній вид
210. Вагітна жінка звернулась до жіночої кон­сультації зі скаргами на кровотечу з піхви. Перейм немає. Під час піхвового досліджен­ня виявлено: шийка матки бочкоподібна, розтягнена в один бік. За розмірами ший­ка матки більша від власне тіла матки. Ма­тка має вигляд міоматозного вузла. На ни­жньому полюсі шийки матки визначається ексцентрично розташоване зовнішнє вічко

з тонкими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

1. Загроза переривання вагітності
2. Позаматкова вагітність
3. Передлежання плаценти
4. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
5. Шийкова вагітність,
6. Жінка 26 років доставлена до приймаль­ного відділення зі скаргами на раптовий різ­кий біль унизу живота з іррадіацією в пряму кишку, слабкість, втрату свідомості вдома. Попередньої менструації не було. НЬ - 106 г/л, пульс - 120/хв., AT - 80/50 мм рт.ст. Під час обстеження виявлено: заднє склепіння піхви згладжене, збоку від матки визнача­ється утворення тістоподібної консистенції без чітких меж. Позитивні симптоми подра­знення очеревини внизу справа. Який най­більш імовірний діагноз?
7. Перекрут ніжки кісти яєчника
8. Апоплексія яєчника
9. Гострий апендицит
10. Порушена трубна вагітність
11. Правосторонній гострий аднексит
12. Пацієнту поставлено попередній діагноз: хронічний панкреатит. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагно­зу?
13. Холецистографію
14. Аналіз сечі на діастазу
15. Фіброгастросконію
16. Дуоденальне зондування
17. Колоноскопію
18. Пацієнтка 60 років звернулася до гінеко­лога зі скаргами на стійкий свербіж у ділянці зовнішніх статевих органів. Під час гінеко­логічного огляду в ділянці малих соромі­тних губ і клітора візуалізуються білуваті вогнища з подряпинами та елементами за­пальної реакції. Який діагноз найімовірні­ший?
19. Рак зовніїпніх статевих органів
20. Ендометріоз
21. Міхурцевий занесок
22. Лейкоплакія вульви
23. Ектопія шийки матки
24. Пацієнтці гінекологічного відділення лі­кар призначив рентгенологічне досліджен­ня товстого кишківника (іригоскопію). Ука­жіть, якої дієти слід дотримуватись пацієнтці за 2-3 дні до дослідження:
25. Безгемоглобінової
26. Калійвмісної
27. Безсольової
28. Безниткової
29. Йодовмісної
30. Жінка 20 років, вагітність перша, при­йшла на черговий прийом до лікаря жіночої консультації. Із анамнезу відомо, що перші рухи плода відчула 4 тижні тому. Дно матки на рівні пупка. Визначте термін вагітності:
31. 28 тижнів
32. 16 тижнів
33. 32 тижні
34. 20 тижнів
35. 24 тижні
36. До акушерки ФАПу звернулась пацієн­тка 28 років щодо значної кровотечі зі ста­тевих шляхів. Об’єктивно: шкіра бліда, АТ - 100/60 мм рт.ст, пульс - 95/хв. Огляд шийки матки у дзеркалах: шийка деформована, має вигляд цвітної капусти. Що у цьому разі тре­ба зробити насамперед?
37. Ввести скорочувальні засоби
38. Провести тугу тампонаду піхви
39. Ввести кровоспинні засоби
40. Покласти холод на низ живота
41. Ввести знеболювальні засоби
42. У дитини 9 місяців, яка хворіє на рахіт, рантом з’явилися ознаки ларингоспазму - короткочасна зупинка дихання, потім коро­ткий вдих, подібний до ’’півнячого крику’’ Виберіть препарат, який треба використати для лікування у цьому разі:
43. -
44. Розчин кальцію глюконату 10% в/в стру­минно
45. Розчин еуфіліну 2,4% в/в струминно
46. Розчин димедролу 1% в/м
47. Розчин метамізолу натрію 50% в/м
48. У пацієнтки з миготливою аритмією аку­шерка під час дослідження виявила дефіцит пульсу. Дайте визначення поняттю ’’дефіцит пульсу”:
49. Різниця між частотою пульсу та частотою серцевих скорочень
50. Різниця між частотою серцевих скорочень та частотою пульсу •
51. Сума частоти серцевих скорочень та частоти пульсу
52. Різниця між частотою пульсу та частотою дихання
53. Сума частоти пульсу та частоти дихання
54. Акушерка веде II період термінових по­логів. Укажіть допустиму тривалість пере­бування голівки плода в одній площині ма­лого тазу:
55. Не більше ніж дві години
56. Не більше ніж чотири години
57. Не більше ніж три години
58. Не більше ніж добу
59. Не більше ніж одну годинну
60. Пацієнтка 56 років протягом 10 років хворіє на хронічний обструктивний брон­хіт. Під час загострення хвороби скаржиться на підвищення температури тіла, пітливість, кашель із виділенням гнійного мокротиння. Назвіть муколітик, який найбільш доціль­ний для лікування пацієнтки:
61. Дексаметазон
62. Сальбутамол
63. Бекломет
64. Беротск
65. Бромгексин
66. У дівчинки 10 років скарги на ниючий біль у правому підребер’ї, погіршення апе­титу, нудоту, відчуття гіркоти в роті. Під час пальпації живота - незначне напруження м’язів і біль у правому підребер’ї. Позитив­ний симптом Ортнера. Який діагноз найімо­вірніший?
67. Хронічний гастрит
68. Ентероколіт
69. Дискінезія жовчних шляхів
70. Хронічний холецистит
71. Виразкова хвороба 12-палої кишки
72. Роділля 40 років доставлена у тяжкому стані в акушерський стаціонар. Жінка мля­ва, апатична. Шкіра та слизові оболонки блі­ді, AT - 100/60 мм рт.ст, пульс - 116/хв. Під передньою черевною стінкою пальпується плід. Серцебиття плода не вислуховується, рухи плода відсутні. Пологова діяльність припинилась. Який найімовірніший діагноз?
73. Розпочався розрив матки
74. Центральне передлежання плаценти
75. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
76. Стався розрив матки
77. Загроза розриву матки
78. Пацієнтка 30 років звернулась до ФАП зі скаргами на різкий біль у лівій половині попереку з іррадіацією в пахвинну ділянку, часті позиви до сечовипускання. Жінка збу­джена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієн­тки?
79. Ниркова колька
80. Гострий гломерулонефрит
81. Хронічний гломерулонефрит
82. Хронічний пієлонефрит
83. Гострий пієлонефрит
84. До акушерки ФАП звернулася вагітна жінка 30 років із проханням надати пора­ду щодо профілактики кишкових інфекцій. Який основний механізм передавання цих ін­фекцій?
85. Контактно-побутовий
86. Фекально-оральний
87. Аспіраційний
88. Трансплацентарний
89. Повітряно-крапельний
90. Пацієнтка 50 років впродовж 10 років хворіє на гіпертонічну хворобу. Гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фі­зичного і психічного навантаження рапто­во з’явились сильний головний біль, нудо­та, блювання. Під час обстеження виявлено: коматозний стан, гіперемія обличчя, АТ - 200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинсько- го, ригідність потиличних м’язів. Температу­ра тіла нормальна. Яке ускладнення гіпер­тонічної хвороби виникло?
91. Арахноїдит
92. Транзиторна ішемічна атака
93. Інфаркт міокарда
94. Гіпертонічний криз
95. Субарахноїдальний крововилив
96. Під час підготовки до планової операції пацієнтці гінекологічного відділення при­значено аналіз сечі на глюкозу Укажіть, протягом якого часу треба зібрати сечу для проведення цього дослідження:
97. 8 годин
98. 24 годин
99. 10 годин
100. 1 години
101. 3 годин
102. У породіллі протягом тижня спостеріга­лися добові коливання температури в межах 4—5°С. Визначте тип гарячки:
103. Інтермітуюча
104. Хвилеподібна
105. Постійна
106. Гектична
107. Поворотна
108. Пацієнтка прооперована з приводу суб- серозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна перебувати під ди­спансерним наглядом після оперативного лі­кування?
109. 2 місяці
110. 10 місяців
111. 12 місяців
112. 6 місяців
113. 2 роки
114. Чоловік 42 років звернувся до ФАП че­рез поранення грудної клітки. Хворий за­ймає вимушене напівсидяче положення, ди­хання поверхневе, утруднене, з участю в акті дихання допоміжних м’язів. У п’ятому між- ребер’ї праворуч виявлена лінійна рана дов­жиною 2,5 см. Під час вдиху повітря з ха­рактерним свистом засмоктується в грудну клітку, на видиху повітря - не виходить з плевральної порожнини. Який діагноз най­імовірніший?
115. Гемоторакс
116. Гемопневмоторакс
117. Відкритий пневмоторакс
118. Закритий пневмоторакс
119. Клапанний пневмоторакс
120. У роділлі перейми тривають 8 годин, 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжнє, головне пе- редлежанкя. Обвід живота - 100 см, висота стояння дна матки - 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. Шийка матки згла­джена, відкриття 4 см. Плодового міхура не­має. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло під час пологів?
121. Первинна слабкість пологової діяльності
122. Вторинна слабкість пологової діяльності, передчасне відходження навколоплідних вод
123. Дискоординована пологова діяльність
124. Передчасне відходження навколоплідних вод
125. Клінічно вузький таз
126. У пологовій палаті перебуває першоро- ділля 26 років. Після відходження навколо­плідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила пе- редньоголовне передлежання. Яким своїм розміром голівка плода проходить крізь таз у цьому передлежанні?
127. Вертикальним
128. Великим косим і
129. Прямим
130. Середнім косим
131. Малим косим
132. У роділлі 26 років пологи І, термінові, І період пологів. Положення плода повздов­жнє. Під час вагінального дослідження вияв­лено: шийка матки згладжена, розкрита до 5 см. Плодовий міхур цілий. Через піхву ви­значаються сіднички і поруч із ними ступні ніжок плода. Визначте передлежання плода:
133. Повне ніжне передлежання
134. Неповне ніжне передлежання
135. Чисто сідничне передлежання
136. Колінне передлежання
137. Змішане сідничне передлежання
138. У роділлі в II періоді термінових пологів діагностували лицьове передлежання плода. Голівка в порожнині малого тазу. Стан плода й матері - задовільний. Пологова діяльність активна, під час потуги, підборіддя повер­тається до лона. Яка найбільш правильна акушерська тактика?
139. Плодоруйнування
140. Вичікувальна
141. Пологостимуляція
142. Акушерські щипці
143. Кесарів розтин
144. Під час проведення зовнішнього акушер­ського обстеження вагітної жінки акушерка визначила велику, м’яку, небалотуючу пере- длеглу частину плода над входом до малого тазу. Серцебиття плода вислуховується ви­ще пупка, зліва. Яким буде передлежання плода?
145. Лицьове
146. Лобне
147. Тазове
148. Головне
149. Передньоголовне
150. Хвора жінка 30 років скаржиться на силь­ний біль у животі, блювання. Випорожнень немає, гази не відходять. Захворіла гостро, коли відчула переймоподібний біль у жи­воті. Під час огляду виявлено: шкіра бліда, ціанотична, язик сухий. Температура тіла - 38,3°С'. Живіт здутий, м’язи живота напру­жені, перистальтика кишківника відсутня. Рік тому була проведена операція на кишківнику. Який попередній діагноз?
151. Гострий аднексит
152. Гострий апендицит
153. Гострий холецистит
154. Гострий коліт
155. Гостра кишкова непрохідність
156. Лікар призначив акушерці підрахувати кількість дихальних рухів у пацієнтки з ва­дою серця. ЧД - 30/хв. Як називається таке порушення частоти дихання?
157. Диспное
158. Тахіпное
159. Задуха
160. Апное
161. Брадипшое
162. Жінка 28 років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на безпліддя. Мен­струальна функція не порушена. Останні 7 місяців з’явився ниючий біль унизу живота, постійні слизові виділення без запаху печін­ня під час сечовипускання, свербіж у сечови­пускному каналі. Турбують біль у суглобах, кон’юнктивіти. Який попередній діагноз?
163. Уреаплазмоз
164. Кандидоз
165. Мікоплазмоз
166. Пірднерельоз
167. Хламідіоз
168. До ФАП звернулась вагітна жінка, яка

4 роки тому була прооперована з приводу дифузного токсичного зобу. Скаржиться на загальну слабкість, сонливість, погіршення пам’яті, мерзлякуватість, захриплість голо­су. Під час обстеження: обличчя набрякле, очні щілини звужені, шкіра на дотик суха, холодна, волосся рідке, щитоподібна залоза не пальпується. Який найімовірніший діа­гноз?

1. Гіпотиреоз >
2. Хвороба Аддісона
3. Цукровий діабет
4. Дифузний токсичний зоб
5. Хронічний пієлонефрит
6. У ЗДО в одній із груп зафіксовано випа­док вітряної віспи. Яка тривалість карантину у дитячому колективі?
7. 10 днів
8. 15 днів
9. 21 день
10. 12 днів
11. 7 днів
12. До інфекційного відділення доставле­но хлопчика 5 років із симптомами ангіни, інтоксикації. Стан важкий, шкіра червона, вкрита дрібнокрапковим висипом, перева­жно в складках. Які залишкові зміни будуть спостерігатися у дитини в періоді реконва­лесценції?
13. Пігментація шкіри
14. Палаючий зів
15. Плями на слизовій щік
16. Лущення долонь та підошв
17. Блідий носогубний трикутник
18. У дитини 6 років після перенесеної ан­гіни з'явились набряки обличчя та кінцівок. Під час? об’єктивного обстеження виявле­но: стан тяжкий, температура тіла - 37,8°С, шкіра бліда, периферичні та периорбітальні набряки. AT - 130/80 мм рт.ст. Діурез зниже­ний. Загальний аналізі сечі показав: мікро- гематурія, циліндрурія, протеїнурія. Назвіть найбільш імовірний діагноз:
19. Інфекція сечовивідних шляхів
20. Гострий пієлонефрит
21. Гострий гломерулонефрит
22. Аномалії розвитку сечових шляхів
23. Гостра ниркова недостатність
24. Лікар жіночої консультації попередив акушерку щоб вона приготувала все необ­хідне для розширеної проби Шиллера. Які розчини повинна підготувати акушерка?
25. 3% -ий розчин оцтової кислоти, 3% -ий розчин Люголя »
26. 2% -ий розчин новокаїну, 3% -ий розчин Люголя
27. 1% -ий брильянтовий зелений
28. 3% -ий розчин перекису водню
29. 20% -ий розчин сульфосаліцилової кисло­ти
30. Хвора жінка 32 років доставлена ШМД до лікарні зі скаргами на біль у правому під­ребер'ї з іррадіацією у лопатку, що виник за 2 години після вживання смаженої їжі, нудо­ту. Об’єктивно встановлено: язик сухий, жін­ка займає вимушене положення на правому боці, пульс - 98/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Під час пальпації виявлено: біль у правому під­ребер’ї, позитивний симптом Ортнера. Який попередній діагноз?
31. Хронічний гепатит
32. Гострий холецистит і
33. Гострий гастрит
34. Гострий панкреатит
35. Виразкова хвороба шлунка
36. На ФАП звернулась жінка 47 років зі скаргами на напади загрудинного болю з ір­радіацією в ліву руку, які тривають 2-3 хв, з’являються після фізичного навантаження, знімаються нітрогліцерином. Хворіє 3 ро­ки. Пульс - 80/хв, ритмічний. АТ - 130/70 мм рт.ст., межі серця в нормі. Який попередній діагноз?
37. -
38. Хронічна серцева недостатність
39. Інфаркт міокарда
40. Стенокардія напруги
41. Гіпертонічна хвороба
42. До приймального відділення доставлено жінку 25 років. Вагітність перша, термін -40 тижнів, перебіг - без патологій. Акушерка проводить піхвове дослідження, щоб визна­чити стан і ступінь розкриття шийки матки. Виберіть, у якій послідовності відбувається розкриття шийки матки у першороділлі:
43. Згладжування шийки матки, розкриття зовнішнього вічка, розкриття внутрішнього вічка
44. Розкриття внутрішнього вічка, згладжу­вання шийки матки, розкриття зовнішнього вічка»
45. Згладжування шийки матки, розкриття внутрішнього вічка, розкриття зовнішнього вічка
46. Розкриття зовнішнього вічка, розкриття внутрішнього вічка, згладжування шийки матки
47. Зовнішнє вічко розкривається одночасно із внутрішнім
48. У дитини 12 років скарги на загальну слабкість, кволість, втрату апетиту, підви­щення температури тіла до 38°С, біль у верх­ніх і нижніх кінцівках. Хвороба розвивається поступово. Під час об’єктивного обстежен­ня спостерігається блідість шкіри, кровови­ливи на нижніх кінцівках до 1-2 см, збіль­шення шийних лімфовузлів, печінки, селе­зінки. Попередній діагноз: гострий лейкоз. Яке обстеження найбільш інформативне для встановлення діагнозу?
49. Мієлограма
50. Загальний аналіз крові
51. Коагулограма
52. Біохімічний аналіз крові
53. Визначення в крові С-реактивного білка
54. У роділлі 19 років пологи І, термінові. Для III періоду пологів обрана активна та­ктика. Виділився послід, цілий. Було прове­дено масаж матки через передню черевну стінку. Як часто необхіно пальпувати матку, щоб бути впевненим у тому, що вона не роз­слабляється, а залишається скороченою та щільною?
55. За 2 години після пологів
56. Щогодини протягом перших 2 годин
57. Кожні 15 хвилин протягом перших 2 годин
58. Кожні 4 години протягом першої доби після пологів
59. Кожні 30 хвилин протягом перших 2 годин
60. У дитини 4 років з’явились лихоманка до 39°С, діарея, повторне блювання, головний біль, сонливість, анорексія. Кількість дефе­кацій 15 разів на добу, випорожнення зі сли­зом, прожилками крові. Виражені тенезми і біль у животі, сигмоподібна кишка паль­пується як тонкий тяж. Яке захворювання можна припустити?
61. Токсична диспепсія
62. Холера
63. Ешерихіоз
64. Дизентерія
65. Сальмонельоз
66. Пацієнтка 22 років перебуває на ліку­ванні в гінекологічному відділенні. Під час внутрішньовенного введення 10% -го роз­чину кальцію хлориду вона поскаржилась акушерці на пекучий біль у місці ін’єкції. Назвіть можливе післяін’єкційне ускладнен­ня:
67. Інфільтрат
68. Абсцес
69. Тромбофлебіт
70. Повітряна емболія
71. Некроз тканин»
72. Пацієнтка звернулася до акушерки сіль­ської лікарської амбулаторії зі скаргами на пінисті виділення зі статевих шляхів із не­приємним запахом, свербіж зовнішніх ста­тевих органів і піхви, біль під час сечови­пускання. Об’єктивно виявлено: подряпини шкіри промежини, малих і великих статевих губ, слизова оболонка піхви набрякла, гіпе- ремована. Який збудник, найімовірніше, є причиною цього захворювання?
73. Гонокок Нейссера
74. Паніломавірусна інфекція
75. Піхвова трихомонада
76. Вірус простого герпесу 2 типу
77. Дріжджоподібні гриби роду Candida
78. Роділля 25 років, пологи І, термінові, II період пологів. Під час піхвового досліджен­ня визначено: положення плода повздовжнє, І позиція, передній вид, потиличне передлежання. Як називається II момент біомеханізму пологів?
79. Внутрішній поворот голівки '
80. Додаткове згинання голівки
81. Розгинання голівки
82. Внутрішній поворот тулуба, зовнішній поворот голівки
83. Згинання голівки
84. Пацієнтці, яка перебуває на стаціонар­ному лікуванні через загрозу переривання вагітності, лікар призначив дослідження се­чі за методом Зимницького. Укажіть мету цього дослідження:
85. Визначення кількості формених елементів в осаді сечі
86. Дослідження видільної та концентраційної функції нирок і
87. Визначення добового діурезу
88. Визначення амілази
89. Визначення глюкози в сечі
90. Пацієнтка 68 років звернулася до ФАП зі скаргами на тупий оперізуючий біль по­стійного характеру в надчеревній ділянці, нудоту та блювання, що не приносить по­легшення. Якщо натиснути пальцем лівий реберно-поперековий кут відчувається різ­кий біль. Як називається цей симптом?
91. Щоткіна-Блюмберга
92. Грекова-Ортнера
93. Бартом’є-Міхельсона
94. Мейо-Робсона »
95. Кохера-Волковича
96. Хвора жінка 27 років звернулась до жі­ночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7 місяців після пси­хічної травми в зв’язку зі смертю матері. З анамнезу відомо, що місячні розпочалися в 13 років, регулярні, через 28 днів, по 5-6 днів, безболісні. Під час гінекологічного огляду змін зі сторони матки і додатків не виявле­но. Який найбільш імовірний діагноз?
97. Несправжня аменорея
98. Альгодисменорея
99. Первинна аменорея
100. Вторинна аменорея
101. Олігоменорея
102. Роділля перебуває в передпологовій па­латі. В анамнезі - перфорація матки під час аборту. Пологова діяльність дуже сильна, пе­рейми різко болючі, непродуктивні, матка перерозтягнута, болюча під час пальпації. Контракційне кільце розташоване високо і косо. Голівка плода розташована над входом

у малий таз, жінка збуджена. Визначте по­дальшу тактику:

1. Ввести знеболювальні засоби
2. Вичікувальна тактика
3. Припинити пологову діяльність
4. -
5. Стимулювати пологову діяльність
6. У новонародженої дитини на 5-ту добу життя на шкірі з’явились великі пухирі діа­метром до 3 см, заповнені серозно-гнійним вмістом. Пухирі збільшуються, розриваю­ться з утворенням ерозій. Стан дитини по­рушений, виражена інтоксикація. Яке захво­рювання можна припустити?
7. Пухирчатка новонароджених
8. Омфаліт
9. Вітряна віспа
10. Попрілості
11. Везикулопустульоз
12. До акушерки ФАП звернулася мати ди­тини 6 років, у якої спостерігається підви­щення температури тіла до 38,6°С, вологий кашель. Тиждень тому дитина перехворіла на грип. Об’єктивно виявлено: загальний стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Перкуторно виявлено: укорочення перкуторного звуку. Аускультативно виявлено: дихання ослаблене, крепітація в нижніх відділах гру­дної клітки справа. Назвіть захворювання, для якого найбільш характерні ці симптоми:
13. Плеврит
14. Пневмонія
15. Гострий бронхіт
16. Хронічний бронхіт
17. Бронхіальна астма
18. Жінка 25 років, вагітність І, термін - 36 тижнів, доставлена до пологового будинку у відділення патології вагітних з ознаками пі­знього гестозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?
19. Контрольну карту спостереження
20. Індивідуальну карту вагітної та породіллі
21. Карту диспансерного спостереження
22. Історію пологів
23. Обмінну карту
24. Вагітна жінка 25 років перебуває на ста­ціонарному лікуванні. Лікар призначив ви­значити пацієнтці добовий діурез. З’ясува­лось, що добовий діурез становить 3050 мл. Дайте оцінку результату:
25. Анурія
26. Олігурія
27. Ніктурія
28. Поліурія
29. Ішурія
30. Пацієнтка 38 років звернулась до ФАП зі скаргами на біль, набряк, наявність крово­виливу в ділянці правої ключиці після паді­ння з висоти. У неї діагностовано перелом ключиці без зміщення кісткових уламків. Назвіть вид пов’язки, який треба накласти пацієнтці:
31. Пов’язка Вельпо
32. Спіральна пов’язка
33. Пов’язка Дезо
34. Колосоподібна пов’язка
35. Черепашача пов’язка
36. До ФАП звернулась мати з дитиною 10-ти років зі скаргами на підвищення тем­ператури тіла до 38,0°С, біль у горлі, появу висипу в природних складках шкіри. Об’є­ктивно виявлено: шкіра носогубного три­кутника бліда, без висипань, на боковій по­верхні тулуба та на згинальних поверхнях кінцівок спостерігається дрібнокрапковий висип на гіперемованій шкірі, язик яскраво- малинового кольору з набряклими сосочка­ми. Назвіть найбільш імовірний діагноз:
37. Лакунарна ангіна
38. Скарлатина
39. Кір
40. Вітряна віспа
41. Кропив’янка
42. До акушерки ФАП звернувся хворий чо­ловік зі скаргами на підвищення температу­ри тіла до 39,5°С, гострий початок хвороби, біль у попереку, литкових м’язах, різке змен­шення кількості сечі, іктеричність склер та шкіри. Яке захворювання можна припусти­ти?
43. Лептоспіроз
44. Лейшманіоз
45. Токсоїшазмоз
46. Вірусний гепатит
47. Бруцельоз
48. Вагітна жінка 27 років скаржиться на виражену слабкість, запаморочення, серце­биття, задщпку, бажання їсти крейду, випа­діння волосся. Об’єктивно виявлено: блі­дість шкіри, заїди, розшарування нігтів, систолічнии шум на верхівці серця. Аналіз крові: НЬ - 79 г/л, еритроцити - 3,3 • 1012/л, КП - 0,71. Ваш попередній діагноз:
49. Гостра постгеморагічна анемія
50. Гемолітична анемія
51. Апластична анемія
52. Залізодсфіцитна анемія'
53. Гострий гемобластоз
54. Пацієнтка 21 року доставлена до гінеко­логічного відділення зі скаргами на сильний, різкий біль унизу живота, який виник після навантаження, нудоту, блювання. Менструа­ція була 3 дні тому. Під час пальпації живо­та спостерігаються симптоми подразнення очеревини. Бімануально виявлено: матка не збільшена, зліва в ділянці придатків - утво­рення округлої форми, болюче під час паль­пації, має гладеньку поверхню. Поставте по­передній діагноз:
55. Перекрут ніжки кістоми яєчника
56. Пельвіоперитоніт
57. Розрив піосальпінкса
58. Апоплексія яєчника
59. Порушена ектопічна вагітність
60. Хворий чоловік перебуває в стані кліні­чної смерті. Перший етап серцево-легеневої реанімації необхідно розпочати з:
61. -
62. Непрямого масажу серця
63. ШВЛ
64. Потрійного прийому Сафара
65. Прямого масажу серця
66. Дитина народилася внаслідок першої ва­гітності з вагою 2900 г. Після народження виявлено множинні вади розвитку: мікро­цефалія, катаракта, глухота, уроджена вада серця. Матері 18 років. Протягом перших трьох тижнів вагітності перенесла гостре інфекційне захворювання. Яка інфекційна хвороба матері стала найбільш імовірною причиною цієї патології новонародженої ди­тини?
67. Вітряна віспа
68. Краснуха
69. Скарлатина
70. Менінгококова інфекція
71. Кір
72. У гінекологічному відділенні перебуває пацієнтка після операції з приводу фібромі­оми матки. За пів доби після операції почала скаржитися на нудоту, помірний біль у жи­воті без чіткої локалізації, здуття живота, невідходження газів. Яке ускладнення слід припустити?
73. Хвороба Крона
74. Виразкова хвороба шлунка
75. Парез кишківника
76. Механічна кишкова непрохідність
77. Гострий коліт
78. Акушерка проводить зовнішнє акушер­ське обстеження вагітної жінки, термін вагі­тності якої - 32 тижні. Об’єктивно встанов­лено: балотуюча голівка над входом в таз, обвід живота - 110 см, висота стояння дна матки - 38 см. Під час пальпації живота ви­значається флюктуація. Поставте найбільш імовірний діагноз:
79. Помилка в діагностиці терміну вагітності
80. Багатоводдя
81. Багатопліддя
82. Великий плід
83. Аномалія розвитку плода
84. До пологової зали доставлено роділлю

з відходженням навколоплідних вод і регу­лярною пологовою діяльністю. Голівка пло­да щільно притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода чітке, ритмічне, 136/хв. Під час піхвового дослідження виявлено: розкриття шийки матки - 7 см, стрілоподі­бний шов у правому косому розмірі, мале тім’ячко розміщене допереду і нижче від ве­ликого, розташоване ліворуч. Визначте по­зицію і вид позиції плода:

1. -
2. І позиція, передній вид 1
3. II позиція, передній вид
4. І позиція, задній вид
5. II позиція, задній вид
6. У вагітної жінки 30 років під час обсте­ження встановлено наступні показники: ма­са тіла - 86 кг, зріст - 169 см. Розміри тазу: distantia spinarum - 26 см, distantia cristarum - 28 см, distantia trochanterica - 31 cm, conjugate externa - 21 см, індекс Соловйова - 18 см. Визначте розмір справжньої кон’югати за даними обстеження:
7. 11см
8. 12 см
9. 12,5 см
10. 10 см
11. 11,5 см
12. До стаціонару доставлена вагітна жінка зі скаргами на рясні кров’янисті виділення зі статевих шляхів, біль унизу живота. Вагі­тність - 10 тижнів. Під час обстеження ви­явлено: у піхві згустки крові, цервікальний канал пропускає 1 палець, пальпується пло­довий міхур. Яке ускладнення вагітності ви­никло у жінки?
13. Аборт, що не відбувся
14. Початковий аборт
15. Аборт в ходу
16. Загрозливий аборт
17. Неповний аборт
18. Після пологів у новонародженої дитини визначено підвищену збудливість, посиле­ний м’язовий тонус, тремор кінцівок та під­боріддя, судоми, вип’ячування переднього тім’ячка. Який діагноз можна припустити на підставі цих симптомів?
19. Внутрішньочерепну пологову травму
20. Сепсис
21. Асфіксію
22. Кефалогематому
23. Гемолітичну хворобу новонароджених
24. До гінекологічного відділення госпіта­лізовано жінку зі скаргами на однобічний, переймоподібний біль унизу живота, мажучі виділення зі статевих шляхів бурого кольо­ру. В анамнезі вказано, що присутні озна­ки вагітності. Під час бімануального дослі­дження виявлено, що матка збільшена, але не відповідає терміну затримки менструації. Заднє склепіння піхви випнуте. Акушерка підготувала ложкоподібне дзеркало, піді­ймач, кульові щипці, шприц, пінцет, довгу пункційну голку для:
25. Біопсії
26. Зондування матки
27. Діагностичного вишкрібання слизової оболонки матки
28. Пункції заднього склепіння піхви
29. Визначення прохідності труб
30. У першороділлі термін вагітності 42-43 тижні. Перейми по 20 секунд через 5-6 хви­лин протягом 4 годин. Під час внутрішньо­го акушерського дослідження виявлено: від­криття шийки матки - 3 см, плоский плідний міхур, нередлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Поставте імовірний діа­гноз:
31. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена. II період пологів
32. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, передчасне відходження навколоплідних вод
33. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, раннє відходження навколо­плідних вод
34. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, активна фаз
35. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, латентна фаза
36. Пацієнтка 18 років скаржиться на силь­ний біль унизу живота. Остання нормальна менструація була 2лркні тому. Місячні роз­почалися з 14 років, регулярні, через 28 днів. Шкіра бліда. Пульс -96/хв., ритмічний, АТ - 100/70 мм рт.ст. Живіт бере участь в акті ди­хання. Симптом Щоткіна-Блюмберга слаб- копозитивний у нижніх відділах живота. Під час обстеження виявлено: матка не збільше­на, з правого боку визначається збільшений (6x6 см) яєчник, різко болючий, ліворуч при­датки не збільшені. Заднє склепіння піхви випинає. Який попередній діагноз?
37. Гострий апендицит
38. Трубна вагітність, що перервалася
39. Гострий калькульозний пієлонефрит
40. Апоплексія яєчника
41. Перекрут ніжки кістоми яєчника
42. У пацієнтки 52 років скарги на слаб­кість, зниження апетиту, свербіж шкіри, важкість у правому підребер’ї. В анамне­зі вказано вірусний гепатит С. Об’єктивно встановлено: іктеричність шкіри та слизо­вих оболонок, телсангісктазії, живіт збіль­шений через асцит, печінка на 7 см нижче реберної дуги, край її гострий, болючий. Яке захворювання можна припустити?
43. Цироз печінки
44. Жовчнокам’яна хвороба
45. Панкреатит
46. Хронічний гепатит
47. Холецистит
48. До гінекологічного відділення звернула­ся жінка зі скаргами на кров’янисті виділен­ня з піхви. Остання менструація була 3,5 мі­сяці тому. УЗД не проходила. Матка під час пальпації тістоподібної консистенції, безбо­лісна, ВДМ - 24 см. Частини плода не паль­пуються, ворушіння не відчувається. З обох боків матки пальпуються овоїдні утворення 4х6 см. Який найбільш імовірний діагноз?
49. Міхуровий занесок
50. Передчасне відшарування плаценти
51. Антенатальна загибель плода
52. Загроза аборту
53. Передлежання плаценти
54. До акушерки на ФАП звернулася хвора жінка 32 років зі скаргами на гноєподібні виділення зі статевих шляхів, свербіння та печіння в ділянці зовнішніх статевих органів та в піхві. Під час огляду виявлено, що шкіра та слизова вульви гіперемовані, сліди подря­пин, слизова піхви гіперемована, виділення гноєподібні. Тіло матки та додатки без осо­бливостей. Який попередній діагноз?
55. Гострий ендометрит
56. Гострий бартолініт
57. Гострий вульвовагініт
58. Гострий аднекси
59. Гострий кольпіт
60. Після проведення тазовимірювання у першовагітної жінки 25 років акушерка ви­значила звуження таза. Назвіть особливість, яка характерна для загальнорівномірнозву- женого таза:
61. –
62. Крижова кістка наближена до лобкового симфізу
63. Лобковий кут гострий
64. Крила клубових кісток розгорнуті
65. Асиметрична (неправильна) форма ромба
66. До ФАП звернулась жінка ЗО років зі скаргами на біль у ділянці соска лівої мо­лочної залози. Під час огляду виявлено: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У пахвовій ділянці зліва пальпую­ться безболісні лімфатичні вузли. Який най­більш імовірний діагноз?
67. Екзема соска зліва
68. Мастопатія
69. Алергічний дерматит
70. Рак Педжета

Е. Хронічний мастит

1. До акушерки ФАП звернувся хлопець 14 років, який впав із велосипеда. Скаржиться на виражений біль в ділянці нижньої тре­тини правого передпліччя. Під час огляду виявлено крововилив, припухлість тканин у місці травми, наявна деформація передпліч­чя. Проставте попередній діагноз:
2. Забій м’яких тканин
3. Розтягнення зв’язок
4. Перелом кісток
5. Травматичний вивих
6. Розрив сухожилків
7. Чоловік 25 років скаржиться на голов­ний біль, нудоту, блювання. За його словами, 12 годин тому він отримав травму голови, була короткочасна втрата свідомості, після чого почував себе задовільно. Об’єктивно виявлено: свідомість збережена, шкірні по­криви бліді, ліва зіниця дещо розширена, носогубна складка зліва згладжена, кінчик язика відхиляється вліво. Поставте попере­дній діагноз:
8. Забій головного мозку
9. Струс головного мозку
10. Перелом кісток основи черепа
11. Перелом кісток склепіння черепа
12. Стиснення головного мозку
13. До ФАП звернулась мати з дитиною 5 місяців у тяжкому стані. Дитина захворіла 2 дні тому. Протягом останніх 6 годин стан різко погіршився, температура тіла до З9°С. Під час огляду на шкірі тулуба і кінцівок ви­явлено геморагічну ’’зірчасту” висипку. Вка­жіть найбільш імовірний діагноз:
14. Кропив’янка
15. Скарлатина
16. Кір
17. Менінгококцемія
18. Вітряна віспа
19. У роділлі за 12 годин від початку по­логової діяльності під час відкриття шийки матки на 3 см відійшли світлі навколоплідні води. Перейми болючі, нерегулярні, різні за тривалістю: від 15-20 до 50-60 сек. Об’єктив­но виявлено: набряк та відсутність динаміки розкриття шийки матки, відсутність просу­вання голівки плода. Роділля втомлена, сто­гне від болю. Який найбільш імовірний діа­гноз?
20. Тетанус матки
21. Надмірна пологова діяльність
22. Слабка пологова діяльність
23. Дискоординована пологова діяльність
24. Бурхлива пологова діяльність
25. До акушерки ФАП за медичною допо­могою звернулась жінка ЗО років зі скаргами на інтенсивний біль у ділянці вульви, підви­щення температури тіла. Об’єктивно вста­новлено: на одній статевій губі визначається пухлиноподібне утворення розміром із го­лубине яйце, синюшно-багряного кольору, різко болюче під час пальпації. Який най­більш імовірний діагноз?
26. Кіста гартнерового ходу
27. Гострий сальпінгоофорит
28. Гострий бартолініт
29. Гострий спдомстрит

Е. Гострий вульвовагініт

1. Роділля скаржиться на різкий біль у жи­воті, кров’янисті виділення, які з’явились під час перейм. Пульс - 96/хв., АТ - 90/60 мм рт.ст. Матка в гіпсртонусі, болюча. На пере­дній стінці матки виявляється пухлиноподі­бне утворення, розміром 6x5 см, різко болю­че. Серцебиття плода - 160/хв. Під час піхво­вого дослідження: шийка матки вкорочена, відкриття 5 см, плодовий міхур напружений, передлежить голівка. Виділення кров’яни­сті, темного кольору помірні. Яка імовірна причина кровотечі?
2. Початок пологової діяльності
3. Емболія навколоплідними водами
4. Передлсжання плаценти
5. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
6. Розрив матки
7. Породілля звернулася до акушерки ФАП зі скаргами на підвищення температу­ри тіла до 39-40°С, біль унизу живота, голов­ний біль, спрагу слабкість. Пологи відбулися тиждень тому з розривами на шийці матки. Під час піхвового дослідження визначається інфільтрат зліва від матки. Поставте попе­редній діагноз:
8. Параметрит
9. Метроендометрит
10. Ендометрит
11. Пельвіоперитоніт
12. Сальпінгоофорит
13. У пацієнтки психіатричного відділення, яка страждає на епілепсію, розвинулась се­рія судомних нападів із прикушуванням язи­ка, мимовільним сечовипусканням. Напади повторювалися з інтервалом 5-10 хвилин. Між нападами пацієнтка була у коматозно­му стані. Який діагноз можна припустити?
14. Соматогенний психоз
15. Епілептичний статус
16. Серія судомних нападів
17. Істерія
18. Алкогольний психоз
19. Вагітна жінка 26 років госпіталізова­на у стаціонар із менінгеальним синдромом. За 3 доби у неї порушилось ковтання, стала захлинатися рідкою їжею. Погано утримує голову у вертикальному положенні, не мо­же підняти плечі, спостерігається зниження тонусу м’язів плечового поясу. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому вона з сім’єю відпо­чивала в лісі. Укажіть найбільш імовірний діагноз:
20. Менінгококовий менінгіт
21. Плечовий плексит
22. Епідемічний енцефаліт
23. Дифтерійний поліневрит
24. Кліщовий енцефалі