

У пацієнта віком 18 років під час лікування з приводу бактеріального ендокардиту раптово на фоні емоційного напруження розвинувся генералізований судомний напад. Після нападу в неврологічному статусі визначалися: центральний параліч VII, XII пар черепних нервів, геміанестезія та центральний параліч праворуч. Який імовірний діагноз у пацієнта?

Question 4 Answer

☐

a.

Кардіоемболічний інсульт

☒

b.

Генералізований епілептичний напад

☐

c.

Субарахноїдальний крововилив

☐

d.

Гемодинамічний інсульт

☐

e.

Лакунарний інсульт

У дитини віком 15 років, яка перебувала у стані діабетичної кетоацидотичної коми, за 4 години після початку інсулінотерапії на тлі поліпшення стану раптово розвинулася блідість шкірних покривів, задишка, тахікардія, слабкий пульс, м'язова гіпотонія, парез кишківника, атонія сечового міхура, зниження артеріального тиску. На ЕКГ спостерігається: подовження інтервалу Q-T, зниження S-T, розширення і сплюснення зубця T. Який патологічний стан спричинив появу таких симптомів?

Question 5 Answer

☐

a.

Гіповолемічний шок

☐

b.

Гіпокальціємія

☒

c.

Гостра серцево-судинна недостатність

☐

d.

Гіпокаліємія

☐

e.

Гіперкаліємія

Доношена дитина народилася від фізіологічних пологів. Навколоплідні води були забруднені меконієм. Одразу після народження дитина закричала, м'язовий тонус дещо знижений, акроціаноз, ЧСС --- 140 за хвилину, порушення функції дихання не має. Які подальші дії лікаря?

Question 8Answer

☐

a.

Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ, розпочати ШВЛ

☐

b.

Покласти дитину на живіт матері, забезпечити звичайний догляд

☒

c.

Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ, дати кисень вільним потоком

☐

d.

Віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію ВДШ гумовою грушею

☐

e.

Уникаючи тактильної стимуляції віднести дитину на реанімаційний столик, провести санацію трахеї через інтубаційну трубку

Дитина 2-х років захворіла гостро, коли вдень піднялася температура до 38,0°C, з'явилися катаральні явища. Ввечері температура тіла підвищилася до 39,8°C, дитина стала кволою, раптово почалися клоніко-тонічні судоми. Годину тому батьки давали дитині парацетамол, однак температура тіла не знизилася. Ваші наступні дії:

Question 11Answer

☐

a.

Введення діазепаму

☒

b.

Повторний прийом парацетамолу

☐

c.

Прийом ацетилсаліцилової кислоти

☐

d.

Фізичні методи охолодження

☐

e.

Прийом німесулід

У дитини з гострою кишковою інфекцією розвинулася клініка парезу кишечника - живіт здутий, гази відходять погано, кишкові шуми ледве прослуховуються. Введення якого препарату має першочергове значення?

Question 14Answer

☐

a.
Неогемодез

☐

b.
Хлорид калію

☒

c.
Глюкоза

☐

d.
Альбумін

☐

e.
Цефазолін

Дитина 6-ти років захворіла гостро: підвищилась температура тіла до 38,5°C, з'явилися сухий кашель, кон'юнктивіт, набряк повік. На 2 добу на слизовій оболонці щік в області молярів з'явилися дрібні білуваті плями, що підвищуються над слизовою оболонкою та оточені вузькою червоною облямівкою. На 5-ту добу на шкірі обличчя, шиї, за вухами з'явився висип плямисто-папульозного характеру, що наступної доби поширився на тулуб. Який найбільш імовірний діагноз?

Question 17 Answer

☐

a.
Кір

☒

b.
Скарлатина

☐

c.
Краснуха

☐

d.
Вітряна віспа

☐

e.
Аденовірусна інфекція

7-річному хлопчику з дифузним гнійним перитонітом в післяопераційному періоді для компенсації існуючого дефіциту калію протягом доби потрібно ввести 25 мл 7,5% розчину калію хлориду. Яким чином потрібно вводити калію хлорид?

Question 18 Answer

☐

a.
Внутрішньовенно, струменево, повільно

☐

b.

Внутрішньовенно, крапельно, швидко



c.

Внутрішньовенно, крапельно, повільно



d.

Внутрішньовенно, струменево, швидко



e.

Внутрішньом'язово

У дівчинки 4-х років після відпочинку на морі розвинулося багаторазове блювання. Випорожнення ахолічне. Сеча світла. Доставлена у стаціонар з ознаками токсико-ексикозу на 3 день захворювання. З рота запах прілих фруктів. Які лабораторні дані першочергово потрібні для призначення терапії?

Question 20Answer



a.

Цукор крові, сеча на ацетон



b.

Кров на білірубін, АЛТ, цукор



c.

Загальний аналіз і печінкові проби крові, бак. посів блювотних мас



d.

Загальний аналіз і печінкові проби крові, цукор крові



e.

Кров на кетонові тіла, протеїнограма крові, ліпіди крові

дитини 2-х років під час їжі раптово почався напад надсадного гавкаючого кашлю, інспіраторна задишка, періодичний ціаноз, різка слабкість, дитина неспокійна, периферичний пульс слабкий, ЧСС- 146/хв, ЧД- 40/хв., втягнення піддатливих місць грудної клітки. Який лікувально-діагностичний метод необхідно застосувати у дитини?

Question 22Answer



a.

Торакоцентез



b.

Гастродуоденоскопія



c.

Бронхографія



d.

Пульсоксиметрія

☐

е.

Бронхоскопія

Восьмимісячна дитина, якій встановлено діагноз: вроджена вада серця (тетрада Фалло), раптом стала неспокійною, посилився ціаноз, прискорилося дихання. Аускультативно в легенях --- без особливостей, ЧД --- 48/хв., ЧСС --- 144/хв, пульс ритмічний. Яка причина погіршення стану у дитини?

Question 28Answer

☐

а.

Гостра коронарна недостатність

☐

б.

Емболія

☐

с.

Колапс

☐

д.

Непритомність

☐

е.

Задишково-ціанотичний напад

При огляді дівчинки 9-місячного віку лікар виявив: різке збудження дитини, температура тіла - 38,5°C, голова закинута назад, несиметричний поодинокий геморагічний висип на нижніх кінцівках. До яких першочергових заходів на догоспітальному етапі слід вдатись?

Question 30Answer

☐

а.

Катетеризувати центральну вену, ввести тетрациклін

☐

б.

Провести катетеризацію центральної вени

☐

с.

Провести катетеризацію центральної та периферичної вен

☐

д.

Ввести внутрішньовенно преднізолон та левоміцетин

☒

е.

Ввести внутрішньовенно дексаметазон

Хлопчик віком 10 років довго пірнав у домашньому басейні, раптом почав борсатися та ковтати воду. Його госпіталізували до лікарні. Об'єктивно спостерігається:

притомний, дещо загальмований, дихання та кровообіг адекватні. Визначте тактику лікаря у цьому разі.

Question 31 Answer

☐

a.

Спостереження не потребує

☐

b.

Спостереження у приймальному покої протягом 1 години

☐

c.

Термінова госпіталізація до відділення реанімації

☐

d.

Спостереження в стаціонарі

☒

e.

Амбулаторне спостереження

У новонародженої дитини наприкінці 1-ї доби життя спостерігається іктеричність шкірних покривів, збільшення розмірів печінки та селезінки, загальна кволість. Рівень білірубіну в крові - 200 ммоль/л, в основному за рахунок вільної фракції, погодинний приріст його 8,1 ммоль/л. Рівень гемоглобіну - 100 г/л, ретикулоцити - 5%. Ваша подальша тактика:

Question 39 Answer

☐

a.

Інфузійна терапія

☐

b.

Призначення фенobarбіталу

☐

c.

Ентеросорбенти

☐

d.

Фототерапія

☐

e.

Замінне переливання крові

Пацієнт віком 15 років скаржиться на головний біль, запаморочення, блювання, а також появу множинних синців на шкірі. Об'єктивно спостерігається: асиметрія очних щілин, згладженість лівої носової складки, девіація язика вправо, позитивний симптом Керніга. У загальному аналізі крові --- різке зниження кількості тромбоцитів ($45 \cdot 10^9$ /л). Яке ускладнення тромбоцитопенічної пурпури можна припустити?

Question 44 Answer

☐

a.
Ішемічний інсульт

☐

b.
Геморагічний шок

☐

c.
Геморагічний інсульт

☒

d.
Мікроангіотромбоз

☐

e.
Септичний шок

У шестимісячної дитини спостерігається блювання до 10 разів та рідкі випорожнення 12--15 разів. Лікарем-педіатром об'єктивно встановлено: дитина млява, адинамічна, шкірні покриви бліді з <<мармуровим>> малюнком, симптом <<білої плями>> упродовж 5 секунд. Тургор тканин знижений, велике джерельце та очні яблука запалі, сліз немає. ЧСС --- 180/хв, артеріальний тиск --- 60/40 мм рт. ст. Які лікарські заходи треба провести дитині насамперед?

Question 45 Answer

☐

a.
Інфузію розчину NaCl 0,9\% в/в

☒

b.
Інфузію 10-20\% розчину глюкози в/в

☐

c.
Антибактеріальну терапію

☐

d.
Оральну регідратаційну терапію

☐

e.
Інфузію реополіглюкіну або неогемодезу в/в

У дівчинки 3-х років, що страждає на тетраду Фалло, раптово збільшилась інтенсивність ціанозу, з'явилась задишка, вона присіла навпочіпки. Ваші дії:

Question 48 Answer

☐

a.
Призначити сечогінні

☐

b.
Призначити антибіотики

☐

c.

Призначити бронходилататори

☐

d.

Призначити серцеві глікозиди

☐

e.

Призначити оксигенотерапію

Хвора 18-ти років скаржиться на сильний біль внизу живота. Остання нормальна менструація 2 тижні тому. Місячні з 14-ти років, регулярні, через 28 днів. Шкіра бліда. Пульс - 96/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Живіт бере участь в акті дихання. Симптом Щоткіна слабо позитивний в нижніх відділах живота. Під час піхвового дослідження: матка не збільшена, додатки з правого боку - визначається збільшений 6х6 см яєчник, різко болісний, ліворуч - не збільшені. Заднє склепіння випинає. Який попередній діагноз?

Question 50Answer

☐

a.

Апоплексія яєчника

☐

b.

Гострий калькульозний пієлонефрит

☐

c.

Перекрут кістоми яєчника

☐

d.

Гострий апендицит

☐

e.

Трубна вагітність, яка перервалася

У хворого 14-ти років з гострим інфекційним ендокардитом під час перебування у лікарні виник інтенсивний біль в поперековій ділянці зліва, слабкість, нудота, здуття живота, кров'яниста сеча. Больовий синдром був з труднощами знятий спазмолітиками та наркотичними анальгетиками. Яка причина гострої гематурії?

Question 53Answer

☐

a.

Ниркова колька

☐

b.

Гострий пієлонефрит

☐

c.

Інфаркт лівої нирки

☒

d.

Гострий гломерулонефрит

☐

e.

Кровотеча з сечового міхура

У дитини 3-х років підвищення температури до 40°C, виражений інтоксикаційний синдром. Для зниження температури тіла використовували одночасно парацетамол в свічках і суспензії. На 3-тю добу використання парацетамолу розпочалося блювання, дитина стала збудженою, з'явилися червоні плями на обличчі та шиї. Якою повинна бути тактика лікаря?

Question 54Answer

☐

a.

Негайна госпіталізація у реанімаційне відділення

☒

b.

Призначення десенсибілізуючих засобів

☐

c.

Оральна регідратация

☐

d.

Призначення заспокійливих засобів

☐

e.

Призначення протиблювотних засобів

Новонароджений, який народився у стані важкої асфіксії, на 3-тю добу життя мають місце ністагм, опістотонус, часті напади судом, відсутні рефлекси смоктання та ковтання. Запідозрено внутрішньочерепний крововилив. Який метод дослідження слід призначити для підтвердження діагнозу?

Question 56Answer

☐

a.

Електроенцефалографія

☐

b.

Кислотно-лужний баланс крові

☐

c.

УЗД головного мозку

☒

d.

Клінічний аналіз крові

☐

e.

Люмбальна пункція

У дитини 3-х років, яка перебуває у стаціонарі, на тлі гострої респіраторної інфекції 3 рази було блювання, непокоїть гострий біль у животі. Температура тіла - 38,5°C. Шкіра бліда, суха. Дихання глибоке, частота серцевих скорочень - 130/хв. Цукор крові - 4,0 ммоль/л. Який з діагнозів найбільш імовірний?

Question 65 Answer

☐

a.

Гострий апендицит

☐

b.

Гострий гастроентерит

☐

c.

Діабетична кома

☐

d.

Цукровий діабет

☐

e.

Ацетонемічний стан

Дитину 5-ти років на п'ятий день гострої кишкової інфекції доставлено в стаціонар у зв'язку з погіршенням загального стану. При надходженні свідомість відсутня, виражений екзикоз, гіпертермія, напади судом, афазія. Виявлені гіперглікемія - 50 ммоль/л, осмолярність плазми (360 мОсм/л), нормальний рівень кетонів в крові, відсутність ацетону в сечі. Відомо, що з трьох років хворіє на цукровий діабет 1-го типу. З якого препарату треба починати невідкладну інфузійну терапію?

Question 72 Answer

☐

a.

4% розчин натрію гідрокарбонату

☐

b.

0,45% розчин натрію хлориду

☒

c.

5% розчин глюкози

☐

d.

10% розчин глюкози

☐

e.

10% розчин натрію гідрокарбонату

Хлопчик 6,5 місяців при госпіталізації кволий, шкіра та слизові оболонки сухі, тургор тканин збережений, температура тіла - 37,5°C, частота серцевих скорочень - 140/хв., тони серця приглушені, живіт здутий, випорожнення рідкі, водянисті, жовтого кольору,

діурез знижений, дефіцит маси тіла від початкової - 4%. Гематокрит - 44%; $_{K_+}$ - 3,7 ммоль/л; $_{Na_+}$ - 142 ммоль/л. Який першочерговий етап лікування?

Question 76Answer



a.

Призначення ентеросорбентів



b.

Антибактеріальна терапія



c.

Регідратаційна терапія



d.

Жарознижувальна терапія



e.

Корекція харчування

У дитини віком 10 років після дорожньо-транспортної пригоди спостерігається тривала кровотеча, відкритий перелом плеча, тупа травма живота, перелом стегна. Частота серцевих скорочень --- 120/хв, артеріальний тиск --- 60/40 мм рт. ст. У результаті дослідження крові виявлено: Hb --- 96 г/л, еритроцити --- $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, Ht --- 0,37. З яких кровозамінників треба розпочати інфузійну терапію?

Question 79Answer



a.

Кристаліди



b.

Свіжозаморожена плазма



c.

Цільна кров



d.

Еритроцитарна маса



e.

Альбумін

Хлопець віком 16 років захворів раптово. Скаржиться на біль у животі, часті, мізерні, рідкі випорожнення з домішками слизу та прожилками крові, тенезми. Об'єктивно спостерігається: температура тіла --- 38°C , болюча та спазмована сигмовидна кишка. У копрограмі виявлено слиз, лейкоцити, еритроцити. Яке з наведених досліджень є найінформативнішим для встановлення діагнозу?

Question 81Answer

☐

a.
Визначення гематокриту

☐

b.
Ректороманоскопія

☐

c.
Визначення гемоглобіну

☐

d.
Бактеріологічне дослідження випорожнень

☒

e.
Рентгеноскопія шлунку

Підліток віком 16 років скаржиться на біль у правій здухвинній ділянці з іррадіацією в калитку та збільшення її розмірів. Температура тіла --- $37,8^{\circ}\text{C}$ Три дні тому, граючи у футбол, хлопець отримав удар м'ячем у пах. Об'єктивно встановлено: шкіра бліда. Під час пальпації живота змін не виявлено, спостерігається потовщення і болючість придатка та гіперемія калитки. Встановіть діагноз.

Question 82 Answer

☐

a.
Гострий епідидимоорхіт справа

☒

b.
Перекрут яєчка

☐

c.
Гострий інфекційний орхіт

☐

d.
Кіста придатка

☐

e.
Гостре гідроцеле

Народилася доношена дитина в асфіксії середнього ступеня тяжкості з слабким неритмічним диханням, незначною флексією кінцівок, серцевим скороченням менше ніж 100/хв, ціанозом кінцівок, гримасою обличчя на тактильну стимуляцію. Відсмоктування секрету з носа і рота резиною грушею ефекту не дало. Які наступні реанімаційні заходи треба виконати?

Question 85 Answer

☐

a.
Інтубувати трахею і провести відсмоктування вмісту з дихальних шляхів через ендотрахеальну трубку

☒

b.

Провести непрямий масаж серця

☐

c.

Застосувати лікарські засоби

☐

d.

Застосувати кисневу терапію з використанням маски

☐

e.

Провести штучну вентиляцію легень

Дівчинка 10-ти років надійшла до педіатричного відділення в стані крайнього психомоторного збудження з безладними руховими розладами, бажанням кудись бігти. З анамнезу відомо, що дівчинку під час прогулянки в парку раптово налякав великий пес. Визначте діагноз:

Question 89 Answer

☐

a.

Епілепсія

☐

b.

Гострий реактивний психоз

☒

c.

Маніакально-депресивний психоз

☐

d.

Шизофренія

☐

e.

Неврозоподібний стан

Дитина віком 3 роки із багатодітної соціально-неблагополучної родини хворіє 3 - тю добу. Захворювання почалося гостро, з підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, <<гавкаючого>> кашлю, охриплість голосу. У динаміці на тлі субфебрильної температури кашель став беззвучним. Під час огляду встановлено: стан тяжкий, інспіраторна задишка з втягненням яремної ямки, ціаноз носогубного трикутника, виражена шийна лімфаденопатія, ЧСС --- 160/хв., мигдалики набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком, вкриті плівкою. Який найімовірніший діагноз?

Question 91 Answer

☐

a.

Епіглотит

☐

b.

Інфекційний мононуклеоз

☐

c.
Вірусний круп

☐

d.
Ангіна Венсана

☐

e.
Дифтерійний круп

У приймальне відділення доставлено хлопчика 7-ми років з електротравмою (взявся за оголений електропровід). У потерпілого опіки 2 ступеня I та II пальців правої кисті та порушення серцевого ритму. Які обстеження необхідно провести першочергово?

Question 94Answer

☐

a.
Ультразвукове дослідження серця

☐

b.
Електрокардіограма

☒

c.
Фонокардіограма

☐

d.
Аналіз крові на електроліти

☐

e.
Клінічний аналіз крові

Після народження доношеного новонародженого його було поміщено під джерело променистого тепла, обсушено та проведено тактильну стимуляцію, але ЧСС залишається нижче ніж 100/хв. Які повинні бути подальші дії?

Question 103Answer

☐

a.
Проведення подальшої тактильної стимуляції

☐

b.
Проведення вентиляції під позитивним тиском

☒

c.
Призначення кисню вільним потоком

☐

d.
Проведення непрямого масажу серця

☐

e.

Запобігання подальшим втратам тепла

Дитині 9 місяців. Госпіталізована з діагнозом ГРВІ. Загальний стан тяжкий, температура тіла - 39,7°C, неспокійна, наявні судоми. Захворювання розпочалося гостро, 3-4 години тому з гострих катаральних явищ. Тони серця ритмічні, ослаблені, пульс - 176/хв. Дихання пуерильне, 64/хв. Живіт м'який. Через 2,5 години після госпіталізації у дитини з'явився щільний на дотик, зірчастого характеру геморагічний висип на сідницях, задній поверхні стегон, гомілкях. Дитина втратила свідомість, знаходиться у комі. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

Question 108Answer

☐

a.

Анафілактичний шок

☐

b.

Гострий лейкоз

☐

c.

Менінгококцемія

☒

d.

Геморагічний васкуліт

☐

e.

Тромбоцитопенічна пурпура

У дитини діагностовано гострий стенозуючий ларинготрахеїт. Батьки скаржаться на задишку, що виникла у дитини вночі під час сну. Об'єктивно спостерігається: температура тіла --- 37,9°C, задишка інспіраторного характеру з участю допоміжної мускулатури, періоральний ціаноз, голос сиплий, періодично з'являється <<гавкаючий>> кашель. Яка ступінь гострого стенозу гортані є показанням до проведення інтубації трахеї або трахеостомії?

Question 111Answer

☐

a.

Будь-яка стадія у разі неефективності інгаляції з адреналіном

☐

b.

II ступінь (стадія субкомпенсації)

☐

c.

III ступінь (стадія декомпенсації)

☒

d.

☐

e.

I ступінь (стадія компенсації)

Дівчинка віком 17 років шпиталізована зі скаргами на гострий біль у тазовій ділянці зліва, з ірадіацією у задній прохід, слабкість, нудоту, блювоту. Під час огляду спостерігається: шкіра бліда, холодний піт, ЧСС --- 110 уд за хв, АТ --- 90/50 мм рт.ст. З анамнезу відомо про порушення менструального циклу, сьогодні --- 15 день циклу. Який попередній діагноз?

Question 116Answer

☐

a.

Кишкова непрохідність

☐

b.

Ниркова коліка

☐

c.

Гострий апендицит

☐

d.

Апоплексія яєчника

☒

e.

Виразкова хвороба шлунку

У дівчинки 7-ми років після хіміотерапії з'явилася петехіальна висипка на шкірі, а потім виникла важка кровотеча з носа. Які заходи слід провести в обласній лікарні для зупинки кровотечі?

Question 117Answer

☐

a.

Гемотрансфузія, тампонада

☐

b.

Тампонада, введення вікасолу

☐

c.

Тампонада, трансфузія тромбоконтрату

☒

d.

Тампонада, трансфузія плазми

☐

e.

Тампонада, введення преднізолону

хлопчика 2-х років на 5-й день діареї (E.coli) та субфебрильної лихоманки з'явився поширений петехіальний висип, діурез - 50 мл на добу. Загальний аналіз крові: гемоглобін - 70 г/л, КП- 0,85, фрагментовані еритроцити, тромбоцити - 55 Г/л. Креатинін - 240 мкм/л. Найімовірнішою причиною ниркової недостатності є:

Question 130Answer

☐

a.
Геморагічний васкуліт

☐

b.
Гемолітико-уремічний синдром

☒

c.
Гломерулонефрит

☐

d.
Гіповолемія

☐

e.
Інтерстиціальний нефрит

Дитина 4-х років розкрутила розетку і доторкнулася до оголених дротів. Дитина без свідомості, ознаки спазму дихальних м'язів за типом ларингоспазму, тонічне скорочення м'язів скелета, серцева діяльність не визначається. Визначити першочерговість тактики надання медичної допомоги:

Question 133Answer

☐

a.
Накладення асептичних пов'язок

☐

b.
Анальгезія: трамадол 1-2 мг/кг, діазепам 0,2-0,3 мл/кг

☐

c.
ЕКГ контроль для верифікації порушень ритму серцевої діяльності

☐

d.
Госпіталізація до опікового відділення

☐

e.
Звільнити потерпілого від дії електроструму

У дитини віком 1,5 роки із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить <<кавова гуща>>. Під час визначення показників гемостазу виявлено: АЧТЧ --- 2 хвилини, ПТЧ --- 20 с, фібриноген --- 0,6 г/л, тромбоцити --- $30 \cdot 10^9$ /л. Що у першу чергу треба призначити пацієнту для корекції факторів гемостазу?

Question 134Answer

☐

a.
Гепарин\ низькомолекулярні гепарини

☐

b.

Вітамін К



с.

Етамзилат



д.

Тромбоцитарну масу



е.

Транексамову кислоту

У одинадцятимісячної дівчинки спостерігаються адинамія, фебрильна температура тіла, кашель, ціаноз, дистанційні хрипи, частота дихання --- 90/хв. Фізикальні показники такі: перкуторно над легень вислуховується коробковий звук, аускультативно --- жорстке дихання, рясні дрібноміхурцеві хрипи. Протягом 20-ти хвилин проводилася інсуфляція зволоженого 100%-го кисню через маску. Рентгенологічно виявлено ознаки емфіземи. Результати дослідження артеріальної крові такі: PaO_2 --- 55 мм рт.ст., pH --- 7,2. З чого доцільно розпочати терапію?

Question 136Answer



а.

Помістити до кисневої палатки з інгаляцією амброксолу



б.

Накласти кисневу маску з інгаляцією глюкокортикоїдів



с.

З дренажного масажу



д.

З гіпербаричної оксигенації



е.

Зі штучної вентиляції легень

Дівчина 14-ти років була свідком жахливого ДТП з летальними наслідками. При огляді: сидить в незмінній позі, погляд застиглий, на питання не відповідає, інструкції не виконує. Досі росла і розвивалась нормально, психіатричний анамнез не обтяжений. Який психічний розлад спостерігається?

Question 137Answer



а.

Гостра реакція на стрес



б.

Дисоціативний розлад моторики



с.

Травматична деменція

☐

d.

Післятравматичний стресовий розлад

☐

e.

Кататонічний ступор

Живий доношений хлопчик народився з масою тіла 4000 г з оцінкою за шкалою Апгар 2--3 бали. Навколоплідні води меконіальні. Під час відсмоктування вод виявлена меконіальна аспірація. ЧСС новонародженого 90 уд. за 1 хв. З чого потрібно розпочинати реанімаційні заходи?

Question 138Answer

☐

a.

Введення налоксону, глюкози

☐

b.

CPAP-терапія, введення сурфактанту

☐

c.

Інтубація, високочастотна ШВЛ

☐

d.

Санация бронхіального дерева під контролем ларингоскопа. Інтубація, ШВЛ

☒

e.

Інгаляція кисню через маску

Хлопчик 9-ти років захворів гостро. Після укусу оси у великий палець лівої руки протягом 2 годин поступово розвинувся набряк кисті, шкіра стала щільноеластичною, білого кольору. Відчуття заніміння пальців, свербіж шкіри. В анамнезі харчова алергія. Батько страждає на поліноз. Вкажіть вірогідний діагноз:

Question 143Answer

☐

a.

Псевдоалергічний ангіоневротичний набряк

☐

b.

Комплементозалежний ангіоневротичний набряк

☐

c.

Спадковий ангіоневротичний набряк

☐

d.

Алергічний ангіоневротичний набряк

☒

e.

Ідіопатичний ангіоневротичний набряк

Десятирічна дитина перебуває у стані клінічної смерті. Повний комплекс заходів легенево-серцевої реанімації проводився протягом 60 хвилин. Увесь цей час на кардіомоніторі спостерігалася електрична асистолія. Яка подальша тактика реанімаційної бригади?

Question 147Answer

☐

a.

Увести внутрішньосерцево адреналін у віковій дозі

☐

b.

Припинити проведення легенево-серцевої реанімації

☒

c.

Провести електричну дефібриляцію

☐

d.

Продовжувати проведення серцево-легеневої реанімації з повторними введеннями адреналіну у віковій дозі

☐

e.

Увести препарати кальцію у віковій дозі

У новонародженого у перші дні життя з'явилася прогресивна дихальна недостатність, задишка, напади ціанозу доходять до задишково-ціанотичного кризу, тахікардія. Органи середостіння зміщені в правий бік, перкуторно зліва тимпаніт, аускультативно дихання відсутнє. На рентгенограмі: посилення прозорості легеневого малюнка зліва. Яка вада розвитку у новонародженого?

Question 150Answer

☐

a.

Аплазія легені

☐

b.

Напружена кіста лівої легені

☐

c.

Напружений пневмоторакс

☐

d.

Лівостороння діафрагмова грижа

☐

e.

Вроджена лівостороння часткова емфізема легень