

Тестовые вопросы:

1. Определите первичную оценку у бессознательного пациента для которой нужны следующее из ниже перечисленного:

- а) выявления жизнеугрожающих состояний
- б) выявление плановых больных
- в) выявление хирургических больных
- г) выявления особоопасных инфекций
- д) оценки уровня сознания

2. Укажите отличие анафилактического шока от дегидратационного шока?

- а) бледности кожных покровов;
- б) гипотонии
- в) затруднения дыхания
- г) тахикардии
- д) сухость во рту

3. Укажите, кому проводятся первичная оценка пациентов с жизнеугрожающими состояниями какого профиля?

- а) всем пациентам вне зависимости от их профиля (хирургического или соматического)
- б) Всем пациентам только хирургического профиля
- в) Всем пациентам только соматического профиля
- г) Всем пациентам с целью профилактики от сердечно-сосудистых заболеваний.
- д) Всем пациентам по кардиологического профиля

4. Вечером, после работы 20 часов мужчина 79 лет с длительным анамнезом гипертонической болезни доставлена в ГСВ без сознания, с симптомами: правосторонняя гемиплегия, правосторонняя гемигипестезия. Поставьте предварительный диагноз.

- а) ТИА
- б) Ишемический инсульт
- в) Геморрагический инсульт
- г) Невралгия
- д) Эпилепсия

5. Определите эффективность искусственной вентиляции легких при проведении технике мешком Амбу или рот в рот:

- а) По движению живота во время вдоха
- б) По пульсации шейных сосудов во время выдоха.
- в) По движению грудной клетки
- г) По эпигастральной пульсации сосудов.

д) Наличие АД

6. При приезде к пациенту произошла остановка сердца, мы начали проводить СЛР.

Укажите, какие мероприятия мы можем использовать для обеспечения проходимости дыхательных путей?

- а) Использую орофарингеальный или назофарингеальный воздуховод и мешок амбу.
- б) Использую крикотиродиотомию
- в) Использую экстренную оротрахеальную интубацию
- г) Использую трахеостомию

д) Рот в рот

7. 52. У больного Н., 29 лет, на 8 день лечения по поводу пневмонии появились потрясающие ознобы, проливные поты, лихорадка до 40 градусов, неопределенные боли в правой половине грудной клетки. Справа - укорочение перкуторного звука, значительно ослаблено дыхание и бронхопония. Поставьте предположительный диагноз?

- А) поддиaphragмальный абсцесс
- Б) легочный абсцесс
- В) пневмоторакс
- Г) ТЭЛА

Д) экссудативный плеврит

8. Найдите из ниже перечисленного, при оценке по ABCDE ,что оценивается у неотложных пациентов при шаге (B):

- а) Уровень сознания
- б) Уровень кровообращения
- в) Неврологический статус
- г) Состояние кожных покровов
- д) двухсторонности и глубину дыхания

9. У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа.При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Найдите наиболее вероятный диагноз:

- А) крупозная пневмония
- Б) плеврит
- В) тромбоэмболия легочной артерии
- Г) спонтанный пневмоторакс
- Д) торакалгия

10. Найдите из ниже перечисленного, для оценки уровня сознания пациента в шаге D какая шкала комы используется?

- а) Открывание глаз
- б) Интеллектуальный ответ
- в) Оценка дыхания
- г) Двигательная реакция
- д) шкало комы Глазго, словесный ответ

11.Васзываютк пациенту 75 лет, который жалуется на боль в грудной клетке продолжительностью около 2-х часов. Во время вашей оценки по системе ABCDE происходит остановка сердца.

Найдите последовательность действий в проведении следующих мероприятий:

- а) Повторная оценка состояния по стандартизированному методу оценки АВС и начать СЛР в соотношении 30:2 до подсоединения к дефибриллятору 6)
- начать СЛР в соотношении 15:2 до подсоединения к дефибриллятору
- б) начать СЛР в соотношении 2:30 до подсоединения к дефибриллятору
- г) Повторная оценка состояния по стандартизированному методу оценки АВС и начать СЛР в соотношении 2:15 до подсоединения к дефибриллятору

12.Объясните правила техники проведения компрессий грудной клетки при остановке сердца у взрослых.

а) Поместить ладонь одной руки на центр грудной клетки, затем поместить ладонь другой руки сверху, сцепить пальцы. Частота надавливаний на грудную клетку 100 раз в минуту, глубина компрессий 5 см.

б) Частота надавливаний на грудную клетку 100 раз в минуту, глубина компрессий 4см.
в) Поместить ладонь одной руки на центр грудной клетки, затем поместить ладонь другой руки сверху, сцепить пальцы. Частота надавливаний на грудную клетку 100 раз в минуту.
г) Поместить ладонь одной руки выше сосковой линии грудной клетки, затем поместить ладонь другой руки сверху, сцепить пальцы.

д) Частота надавливаний на грудную клетку 50 раз в минуту, глубина компрессий 4см.

13.Укажите правила подбора размера маски в зависимости от размера лица для проведения искусственной вентиляции легких.

- а) От переносы носа до подбородка, чтобы охватывала углы рта
- б) От переносы носа до нижней губы, чтобы охватывала углы рта
- в) От кончика носа до подбородка, чтобы охватывала углы рта
- г) От ноздрей до подбородка, чтобы охватывала углы рта
- д) От переносы носа до подбородка, чтобы охватывать нижнюю челюсть

14. Вас вызывают в супермаркет к пациенту 58 лет, который потерял сознание. По приезду во время осмотра вы видите, что он без сознания, шумно дышит, частота дыхания 28 раз в мин, ЧСС 32 в 1 мин, АД 55/30мм.рт.ст. Учитывая данные клинические изменения, найдите правильную последовательность:

1.Начиная СЛР 30:22. 2.Атропин 1 мг подкожно. 3.Атропин 1мг в/в струйно

4.Атропин 1мг в/в капельно со скоростью 2-10мкг/мин.

а)1 и 3 б)2 и 4 в)3 и 4 г)правильный ответ только 2 д) правильный ответ только 1

15.Укажите, какие дыхательные мешки существуют для проведения искусственной вентиляции легких?

1) Младенский: объём мешка Амбу 250 мл (меньше 7 кг) 2)Детский :500мл (7-300кг)

3) взрослый: 1500 мл и (больше 30 кг/4) 4)Универсальный 1200мл

а) Правильные 1,2,4

б)Правильные 1,2,3

в) Правильные 1,2,4

г) Правильные 2,3.

д)Все правильные.

16.Укажите, какие существуют окончательные меры обеспечения проходимости дыхательных путей?

1)Установка орофарингиального или назофарингиального воздухавода

2)Проведение оротрахеальной интубации

3)Проведение хирургической крикотиреодотомии

4)Проведение трахеотомии

а) Правильные 1 и 4 б) Правильные 2 и 3

в) Правильные 2 и 4 г) Правильные 1 и 3 д) Правильные 3

17. Первичная оценка-это пошаговая оценка, при которой важным шагом является из нижеперечисленного, Найдите правильный ответ:

а) А.С-оценка кровообращения и остановка наружного кровотечения

б) В.В-оценка вентиляции легких

в) С.Д-оценка уровня сознания пациента

г) Д.А-оценка и обеспечение проходимости дыхательных путей

д)Оценка состояние больного по шкала Глазго.

18. Назовите правильный ответ “Пульсоксиметрия определяет”:

а)Уровень гемоглобина б)Уровень гемоглобина, насыщенного кислородом

в)Уровень Уровень карбоксигемоглобина г)Уровень углекислого газа

д)Уровень АД

19.Правила измерение АД, найдите алгоритм и технику измерения АД:

а)Пациент сидит или лежит; перед измерением отдых в течение 5 мин; манжета и тонометр на уровне сердца; измерение АД на обеих руках; разница между правой и левой рукой не более 10 мм.рт.ст.

б)Пациент стоит;перед измерением отдых в течение 5мин; манжета на уровне сердца; разница между правой и левой рукой не более 10 мм.рт.ст.

в)Пациент сидит или лежит; перед измерением отдых в течение 20 мин; измерение АД на обеих руках; разница между правой и левой рукой не более 5 мм.рт.ст.

г)Пациент сидит; отдых в теч. 1мин; разница между правой и левой не более 1 мм.рт.ст.

д)Манжета на уровне сердца; измерение АД на обеих руках; разница между правой и левой рукой не более 20 мм.рт.ст.

20.Назовите показания для назначения дофамина?

1)Артериальная гипотония; 2)брадикардия с гипотензией; 3)Артериальная гипертензия;

4)Брадикардия с нормотензией;

а) 1,2,3 б) 2,3,4 в)1,3,4 г)3,4 д) все правильные

21. Укажите, по каким признакам определяется состояние пациента с 13 баллами по шкале комы Глазго.

- а) Открывает глаза на голос, дезориентирован, команды выполняет. У него умеренное повреждение мозга.
- б) Открывает глаза при болевой стимуляции, произносит невнятные звуки и на боль реагирует сгибательным положением (декартикация). У него тяжелое повреждение мозга.
- в) Открывает глаза при болевой стимуляции отвечает адекватно и двигает рукой по вашей просьбе. У него легкое повреждение мозга.

- г) Открывает глаза при болевой стимуляции, дезориентирован и отталкивается от боли. У него умеренное повреждение мозга.
- д) Открывает глаза при болевой стимуляции, дезориентирован и отталкивается от боли. У него глубокое повреждение мозга.

22. Дайте определение эпидуральной гематоме?

- а) Скопление крови между: костями черепа и твердой мозговой оболочкой.
- б) Скопление крови между: паутинной и твердой оболочкой.
- в) Скопление крови между: костями черепа и паутинной оболочкой.
- г) Скопление крови между: мягкой мозговой оболочкой и твердой оболочкой.
- д) Скопление крови между: паутинной и мягкой оболочкой.

23. Укажите, по каким критериям оценивается шкала комы Глазго ?

- 1) Открытие глаз. 2) Реакция зрачков на свет. 3) Двигательная реакция.
- 4) Словесный ответ.

А)1,2,3 Б)1,3,4 В)1,2,4 Г)2,3,4 Д)1,2,4

24. Найдите, чем характеризуется спинальный шок?

- а) Внезапным выпадение функции спинного мозга ниже поврежденного уровня.
- б) Резким падением АД и учащение пульса.
- в) Нарушением дыхания и кровообращения.
- г) Внезапной потерей сознания.
- д) Сосудистый ответ .

25. Найдите, чем характеризуется нейрогенный шок?

- а) Внезапным выпадение функции спинного мозга ниже поврежденного уровня.
- б) Резким падением АД и учащение пульса.
- в) Нарушением дыхания и кровообращения.
- г) Внезапной потерей сознания.

д) Потерей симптоматического тонуса сосудов с падением АД и брадикардией.

26. Дайте определение декортационной позы пациента. ?

- а) Руки в согнутом положении, а ноги разогнуты.
- б) Руки в согнутом положении, притянуты к груди.
- в) Руки и ноги разогнутом положении.
- г) Руки в разогнутом положении.

д) Ноги в согнутом положении.

27. Что такое децеребризационная позиция пациента?

- а) Руки в согнутом положении, а ноги разогнуты.
- б) Руки в согнутом положении, притянуты к груди.
- в) Руки и ноги разогнутом положении.
- г) Руки в разогнутом положении, ноги в вытянутом положении.
- д) Ноги в согнутом положении.

28. Укажите, какая тактика необходимо применять при судорогах любого происхождения?

- а) открыт рот, выводить язык чтобы не допускать западения языка, АВС противосудорожные препараты.
- б) АВС, положение головы на бок, ввести ротовой воздуховод при возможности, отсос по необходимости, противосудорожные препараты.
- в) Немедленно противосудорожные препараты. Открыт рот роторасширителем, при отсутствии применить подручные средства (ложки).

- г) Немедленно противосудорожные препараты. Открыт рот роторасширителем, при отсутствии применить подручные средства (ложки).обезболивание.
- д) Начать антибиотикотерапию как можно раньше, достоверить в стационар, гипервентиляция.
29. Найдите, как прогнозируется трудности интубации по шкале Маллампatti IV?
- а) Визуализируется мягкое небо, зев, миндалины и язычок.
 - б) Визуализируется мягкое небо, зев и язычок.
 - в) Визуализируется мягкое небо и основание язычка.
 - г) Визуализируется только твердое небо.
30. Назовите основную цель СЛР (сердечно-легочной реанимации)?
- а) Восстановить дыхание
 - б) Нормализовать сердечный ритм
 - в) Поддерживать кровообращение и вентиляцию легких до восстановления самостоятельного дыхания и работы сердца.
 - г) Уменьшить болевые ощущения.
 - д) Восстановить работы сердца.
31. Назовите, как действовать при сильном фонтанном кровотечении?
- а) Наложить жгут выше места ранения.
 - б) Промыть рану водой
 - в) Нанести антисептический крем
 - г) Сделать массаж раненой конечности.
 - д) Наложить холод.
32. У мужчины 53 лет установлен диагноз «Острый инфаркт миокарда». Врач специализированной бригады провел необходимые лечебные мероприятия и предложил госпитализацию в профильный стационар, от которой больной отказался. Сделайте вывод, как должен поступить врач в данной ситуации?
- а) Передать «актив» в поликлинику для участкового врача
 - б) Активное посещение больного специализированной бригады через 2-3 часа.
 - в) Сообщить об отказе старшему врачу и передать «актив» в поликлинику
 - г) Оформить письменный отказ больного, сообщить об отказе старшему врачу и передать «актив» в поликлинику
 - д) Оформить письменный отказ больного, сообщить об отказе старшему врачу, активное посещение больного через 2-3 часа.
33. Укажите признаки наличия внутреннего кровотечения
- а) Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
 - б) Пульс, высокая температура, судороги.
 - в) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания
 - г) Высокая температура.
 - д) Судороги.
34. Найдите из нижеперечисленного, на какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?
- а) Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
 - б) Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года
 - в) Время наложения жгута не ограничено г) Не более 30мин. д) Не более 10мин.
35. Укажите, сколько секунд должна составлять пауза до и после нанесения разряда ручного дефибриллятора.
- а) 10 сек б) 8 сек в) 6 сек г) 7 сек д) 2мин
36. Укажите, как осуществляется транспортировка пациента с острым нарушением мозгового кровообращения (геморрагическим инсультом).
- а) Сидя
 - б) Лежа на носилках с приподнятым ножным концом

- в) Лежа на носилках с приподнятым головным концом
г) Лежа на носилках горизонтально
д) Поворачивать головы на бок
37. Найдите, что из ниже перечисленного является противопоказанием к назначению нитроглицерина?
- а) Артериальная гипотония
 - б) Bradикардия
 - в) Использование силденафилла (виагры) в течении 24 часа
 - г) Артериальная гипертония
 - д) Ангинозные боли в сердца
38. Укажите, показания для госпитализации больных в блок интенсивной терапии или в отделения реанимации со стенокардией?
- 1) Впервые возникшая стенокардия 2) Нестабильная прогрессирующая стенокардия и тяжелые, продолжительные приступы стенокардии. 3) Постинфарктная стенокардия
 - 4) Стенокардия напряжения ФКП.
- А) 1,2,3
 - Б) 1,2,4
 - В) 1,3,4
 - Г) 2,3,4
- Д) правильный ответ только 4
39. Укажите, как классифицируется острый коронарный синдром (ОКС).
- 1) ОКС с элевацией сегмента ST 2) ОКС без элевацией сегмента ST
 - 3) Стенокардия напряжения 4) Нестабильная стенокардия
- А) 1,2,3 Б) 1,3,4 В) 1,2,4 Г) 1,4,3 Д) 3,2,1
40. Укажите характерные признаки мерцательной аритмии:
- 1) частота предсердная 350-750 в минуту, желудочковая варьирует в зависимости от проводимости через АВузел
 - 2) Ритм не правильный; Водитель ритма: множественные эктопические очаги в предсердиях.
 - 3) Зубцы Р: нет различий между зубцами Р; Интервал Р-R отсутствует; Комплекс QRS: нормальный
 - 4) Причины: может быть пароксизмальной или устойчивой.
- А) 1,2,3 правильные
 - Б) 1,2,3,4 правильные
 - В) 2,3,4 правильные
 - Г) 1,3,4 правильные
 - Д) 1 правильные
41. Вас вызывают в супермаркет к пациенту 58 лет, который потерял сознание. По приезду во время осмотра вы видите, что он без сознания, шумно дышит, частота дыхания 28 в 1 мин, ЧСС 32 в 1 мин, АД 55/30 мм.рт.ст. Учитывая данные клинических изменений, назовите этапы проведения мероприятия: 1. Начинаю сердечно-легочную реанимацию. 2. 30:2. 3. Атропин 1 мг в/в капельно со скоростью 2-10 мкг/мин. 3. Снизить головной части тела; 4. Повысить головной части тела.
- А) 1 и 3
 - Б) 2 и 4
 - В) 3 и 4.
 - Г) правильные только 3.
 - Д) правильные 1, 2, 3.
42. Вас вызывают к пациенту, который жалуется на жгучие боли в области сердца, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, холодным липким потом, двигательным беспокойством, продолжительностью около 1 часа. Учитывая клинику и изменения на ЭКГ в виде элевации сегмента ST на 1 мм и более в двух и более смежных отведениях, найдите правильный ответ:
- А) Ишемию миокарда

Б) Инфаркт миокарда

в) Интоксикация

г) Расслаивающие аневризму аорты

43. Укажите, к каким тахиаритмиям относятся нарушения с широким комплексом QRS ?

1) Желудочковая тахикардия 2) Суправентрикулярная тахикардия .3) Полиморфная желудочковая тахикардия 4) Фибрилляция желудочек

А)1,2,3

б)1,3,4

в) 2,3,4

г)1,2,4

д)4,3,2

44. Найдите из нижеперечисленного, какую помочь в первую очередь должен оказать врач пациенту с факторами риска тромбоэмболии лёгочной артерии?

А) путем опроса исключить тромбоз в системе поверхностных и глубоких вен голени

Б) снять на месте ЭКГ

В) сделать на месте обзорный снимок легких

Г) провести спирометрическое исследование

Д) провести ЭХОКГ-исследование

45.Укажите, появление приступов сжимающих, сдавливающих болей за грудиной или в предсердной области при физической и эмоциональной нагрузке характерно для какого заболевания?

А)Стабильной стенокардии

Б) Гипертоническом кризе

В) Инфаркта миокарда

Г) Эпилепсии

Д) Приступа бронхиальной астмы.

46.С какой целью используется чрескожная кардиостимуляция? Назовите правильные ответы:

1)Кардиостимуляции используется с целью- обеспечения сердца электричеством, чтобы возникла деполяризация и затем сокращение сердца. 2)Чрескожная

электростимуляция- импульсы проходят через кожу ; считается временной мерой до тех пор, пока не появится возможность применения трансвенознойэлектрокардиостимуляции

3)Кардиостимуляции используется с целью- проведения обеспечения сердца питанием, чтобы продолжились обменные процессы и затем сокращение сердца.

4)Чрескожная электростимуляция- импульсы проходят через вену или артерию; пока не появится возможность применения трансвенознойэлектрокардиостимуляции.

А) Правильные 1 и 2.

Б) Правильные 1 и 3

В) Правильные 2 и 3

Г) правильно только 1

47. С чем характеризуется легкая персистирующая астма? Укажите правильный ответ

А) Симптомы от 1 раза в неделю или чаще, но реже 1 раза в день. Обострения заболевания могут нарушить активность и сон. Чаще 2 раз в месяц, но не еженедельно. МСВ и ОФВ1 > 80%. Вариабельность МСВ 20-30%.

Б) Кратковременные симптомы реже 1 раза в неделю. Короткие обострения заболевания. Отсутствие симптомов и нормальная функция легких между обострениями. 2 раза в месяц или реже. МСВ и ОФВ1 > 80%. Вариабельность МСВ < 20%

В) Ежедневные симптомы. Ежедневный прием β2-агонистов короткого действия.

Возникают более 1 раза в неделю. МСВ и ОФВ1 = 60-80%. Вариабельность МСВ > 30%

Г) Постоянные симптомы. Частые обострения. Физическая работоспособность ограничена. Частые ночные симптомы. МСВ и ОФВ1 < 60%. МСВ > 30%

48.Перечислите уровни контроля ранее леченной неконтролируемой бронхиальной астмы.

А) Дневные симптомы -в течение дня, ночные симптомы/просыпания - ≥ 4 раз в неделю, Потребность (Сальбутамол)- несколько раз в день, Легочные функции (МСВ или ОФВ₁)- < 60%, План лечения-> на 1-2 ступени, курс пероральных ГКС.Б) Дневные симптомы-≤ 2 дней в нед. Ночные симптомы/просыпания-≤ 2 раз в месяц, (Сальбутамол)-≤ 2 раз в нед, (МСВ или ОФВ₁)- ≥ 80%. План лечения 1-6 месяца

В) Дневные

симптомы-> 2 дней в нед. Ограничение активности- значительно ограничена. Ночные симптомы/просыпания-1-3 раз в неделю. Потребность (Сальбутамол)-> 2 раз в нед. (МСВ или ОФВ₁)- < 80% от должного или наилучшего результата данного пациента

Г)Дневные симптомы-> 2 дней в нед. Ограничение активности.

Д) состояние ортопнное

49.Перечислите признаки II- стадии астматического статуса.

а)стадия относительной компенсации б) стадия декомпенсации или «немого» легкого в)

стадия гипоксической гиперкапнической комы г) стадия компенсация

д)стадия выздоровление

50.Какие клетки принимают основное участие в развитии воспаления

при бронхиальной астме?

А) эозинофилы

Б) нейтрофилы

В) Т-лимфоциты

Г) тромбоциты

Д) все вышеперечисленное.

51.Укажите, для лечения больного в астматическом статусе какой препарат используется?

1) кислородотерапии 2) эуфиллина 3) кортикоидов 4) интала 5) беротек

А)1,2,3,5 Б)1,2,3,4,5 В)2,3,5 Г)5,3,2 Д)правильный ответ только 4 и 2

52.Какой ингаляционный препарат используется для купирования приступа бронхиальной астмы?

1) беротек 2) сальбутамол 3) беродуал 4) теофедрин 5) новатрон

А)1,2,3,4 правильные

Б)1,2,3,4,5 правильные

В)2,3,4 правильные

Г)3,4,5 правильные

Д)1,2,3,5 правильные

53. Укажите, какой фактор участвует в механизме возникновения удушья при бронхиальной астме. 1) альвеолярный отек.2) отек слизистой бронхов 3) бронхоспазм 4) повышенная секреция слизи 5) нарушение выделения мокроты

А)1,2,3,4 правильные.

Б)2,3,4,5 правильные

В)1,2,3,4 правильные

Г)1,4,5 правильные

Д)1,3,4 правильные

54. Укажите, что определяет пикфлюметр?

а) пиковой скорости выдоха.

б) дыхательного объема

в) жизненной ёмкости легких

г) остаточного объема

д) Частота дыхания

55. Укажите, что является ранним функциональным признаком бронхиальной обструкции.

а) уменьшение индекса Тиффно

б) уменьшение пиковой скорости выдоха

в) увеличение объема форсированного выдоха за первую секунду

г) уменьшение жизненной ёмкости легких

д) хронический кашель

56. Назовите, какие гипотензивные препараты противопоказаны при наличии БА?

- а) бета-адреноблокаторов
- б) антагонистов кальция
- в) ингибиторов АПФ
- г) сартановд)статины

58. Укажите, патогенез каких заболеваний основан на анафилактических реакциях

- а) поллиноз
- б) крапивница
- в) хронические неспецифические заболевания легких
- г) гиперплазия тимуса
- д) сахарный диабет

59. Укажите, какие препараты относятся к базисной противовоспалительной терапии при бронхиальной астме.

- а) ингаляционные кортикостероиды
- б) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- в) пролонгированные -В агонисты
- г) антагонисты кальция
- д) цефолоспарины

60. Укажите, что из перечисленного является прямым показанием для назначения глюокортикоидов.

- а) тяжелый астматический приступ
- б) атопический дерматит, локализованная форма
- в) синдром Стивена-Джонсона
- г) анафилактический шок
- д) легочный эозинофильный инфильтрат

61. Найдите, какие из приведенных фактов будут верны для бронхиальной астмы?

- а) если болеют оба родителя, риск заболевания ребенка более 50%
- б) конкордантность у монозиготных близнецов 100%
- в) у сельских жителей возникает чаще, чем у городских
- г) если болеет только отец – риска для ребенка практически нет
- д) заболевание передается воздушно-капельным путем

62. Найдите, цель использования чреспокойной кардиостимуляции?

- 1) с целью-обеспечения сердца электричеством, чтобы возникла деполяризация и затем сокращение сердца.
- 2) ЧКС-импульсы проходят через кожу, считается временной мерой до тех пор, пока не появится возможность применения трансвенозной электрокардиостимуляции.
- 3) ЧКЧ-используется с целью-проведения обеспечения сердца питанием, чтобы продолжились обменные процессы и затем сокращение сердца.

- а) Правильные 1 и 2
- б) Правильные 1 и 3
- в) Правильно только 3
- г) Правильные 2, 1 и 3
- д) Правильно только 1

63. Укажите, чем отличается геморрагический шок от дегидратационного шока?

- а) бледности кожных покровов, акроцианоза переходящего в диффузный цианоз;
 - б) гипотонии, тахикардии;
 - в) прогрессивного увеличения количества эритроцитов, гемоглобина
 - г) прогрессивного уменьшения количества эритроцитов, гемоглобина
 - д) гипертония
64. Назовите, какие препараты используется при интенсивной терапии анафилактического шока?
- а) гидрокортизона, адреналин, хлоропирамин.

- б) мезатон, дексометазон
- в) допамин, преднизолон
- г) диазалин
- д) супрастин, авигил

65. Укажите, при каком течении анафилактического шока наблюдаются только уртикарные высыпания.

- а) остром доброкачественном течении
- б) abortивном течении
- в) типичном течении
- г) остром злокачественном течении
- д) рецидивирующем течении

66. Укажите, какие наиболее частые ошибки при интенсивным терапии анафилактического шока?

- а) начало терапии с введения антигистаминных средств
- б) быстрое обеспечение проходимости дыхательных путей
- в) начало терапии с введения адреналина
- г) начало терапии с введения глюокортикоиды
- д) начало реанимационных мероприятий при неэффективности кровообращения

68. Укажите, что необходимо делать при анафилактическом шоке после введения адреналина.

- а) оценить проходимость дыхательных путей
- б) оценить дыхание
- в) оценить сердечный ритм
- г) оценить анамнез
- д) оценить гемодинамику

69. Определите, какое положение необходимо придать больному при развитии анафилактического шока.

- а) строгое горизонтальное положение
- б) горизонтальное положение с приподнятым ножным концом на 45 градусов
- в) положение сидя
- г) горизонтальное положение с приподнятым головным концом на 30 градусов
- д) восстановительное положение на боку.

70. При каких клинических вариантах течения анафилактического шока развивается резистентность к интенсивной терапии?

- а) затяжного течения
- б) рецидивирующего течения, острого злокачественного течения
- в) острого доброкачественного течения
- г) abortивного течения
- д) хроническая

71. Найдите, из ниже перечисленного какая клиника развивается при анафилактическом шоке?

- 1) коллапса 2) нарушения сосудистой проницаемости 3) гиперсекреции слизи
 - 4) расслабления гладкой мускулатуры бронхов 5) сокращения гладкой мускулатуры кишечника
- A) 1,2,3,5
Б) 1,2,3,4
В) 1,2,3
Г) 1,2,4
Д) 2,3,4

72. Дайте определение, что означает анафилактический шок?

- а) аллергическая реакция на прием лекарственного препарата
- б) угрожающая жизни реакция гиперчувствительности

- в) побочная реакция на введение лекарственного препарата
- г) впервые возникшая реакция гиперчувствительности
- д) любая реакция гиперчувствительности

73. При интенсивной терапии анафилактического шока у взрослых адреналин вводят не реже 1 раза, найдите правильный ответ:

- а) в 2 минуты
- б) в 10 минут
- в) в 15 минут
- г) в 1 минуту
- д) в 5 минут

74. Укажите, на какую форму анафилактического шока характерны кожные высыпания?

- а) любой формы анафилактического шока
- б) асфиксической формы анафилактического шока
- в) абдоминальной формы анафилактического шока
- г) молниеносной формы анафилактического шока
- д) типичной формы анафилактического шока

75. При анафилактическом шоке адреналин каким путем вводится?

- а) Внутримышечно, внутривенно
- б) подкожно
- в) внутриартериально
- г) эндотрахеально
- д) перорально

76. Найдите из перечисленного, какая клиническая симптоматика не характерна для церебральной формы анафилактического шока.

- а) наличия прудромального периода от нескольких секунд до часа
- б) гемодинамических нарушений
- в) кожных высыпаний
- г) связи с аллергеном
- д) судорожного синдрома

77. Перечислите признаки острых осложнений у больных с сахарным диабетом:

- а) гипергликемические состояния (диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома, гиперосмолярный синдром и гиперосмолярная кома), лактат-ацидоз и лактацидемическая кома, гипогликемия и гипогликемическая кома.
- б) Сахарный диабет, тиреотоксический криз, острая надпочечниковая недостаточность
- в) Абсолютный дефицит инсулина, относительный дефицит инсулина, гиперинсулинемия, состояние выраженной гипоксии
- г) только гипергликемическая кома
- д) только гипогликемическая кома

78. У пациента с сахарным диабетом 1 типа, пропустившего инъекцию инсулина, появились жажда, учащённое мочеиспускание, запах ацетона изо рта и дыхание Куссмауля. Найдите, почему развился кетоацидоз у больного?

- а) Острое осложнение СД, развивающееся при абсолютном дефиците инсулина
- б) Острое осложнение СД, развивающееся при частично сохраненной секреции инсулина. Чаще данное осложнение развивается у пожилых больных СД 2 типа, пренебрегающих самоконтролем, допускающих пропуски приема сахароснижающих препаратов, нарушения диеты, а также при ограничении жидкости
- в) Симптомокомплекс, развивающийся при резком снижении уровня глюкозы в крови, как правило, ниже 3,0 ммоль/л.
- г) На фоне снижение сахара
- д) развивающиеся на фоне не соблюдение диеты

79. Расскажите тактику лечения ДКА.

- а) Начинают с устранения обезвоживания — физиологический раствор хлорида натрия

0,9% в объеме 1 л в течение первого часа, по 500 мл в последующие 2 часа терапии, всего до 6 л жидкости в сутки. Одновременно с регидратацией вводят инсулин короткого действия в дозировке: первая болясная доза 0,15 ЕД/кг массы тела, далее по 0,1 ЕД/кг. В течение 1 ч 11 МЕ

б) Быстро усваиваемые углеводы в количестве 1-2 хлебных единиц, предпочтительно в растворенном виде, что ускорит их всасывание. Можно выпить 100-200 мл любого напитка, содержащего сахара.

в) назначение глюкоза 40%

г) назначаем глюкокортикоиды

д) назначаем адреналин.

80. Расскажите тактику ведения больного при ЛА.

а) На до госпитальном этапе — регидратация и восполнение ОЦЖ — физиологический раствор хлорида натрия 0,9% и экстренная эвакуация в отделение реанимации. При острой передозировке метформина и сохранном сознании можно дать внутрь активированный уголь или иной сорбент. б) Снижение продукции тиреоидных гормонов. Одновременно с регидратацией вводят инсулин короткого действия в дозировке: первая болясная доза 0,15 ЕД/кг массы тела, далее по 0,1 ЕД/кг.

г) назначение инсулина

д) назначаем адреналин

81. Укажите, как может проявляться местная аллергическая реакция на инсулин.

а) желтушностью кожи в области инъекций

б) папуллезной сыпью или инфильтратом

в) полиартралгией

г) бронхоспазмом

д) отеком Квинке

82. Укажите, какие состояния являются показанием к назначению инсулиновой терапии при сахарном диабете 2 типа.:

а) вторичная резистентность к сахароснижающим препаратам

б) резкая потеря веса в сочетании с нарастанием уровня гликемии выше 15 ммоль/л

в) снижение клиренса креатинина (меньше 30 мл/крови)

г) инфаркт миокарда

д) При гипотензии.

83. Определите, чем является С-пептид.:

а) маркером компенсации сахарного диабета

б) контриинсулярным гормоном

в) показателем сохранности секреции инсулина

г) маркером сахарного диабета 2 типа

д) а, г правильные

84. Укажите признаки предиабета

а) нарушенная гликемия натощак (НГН)

б) нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ)

в) сочетание НГН+НТГ

г) А+Б+В

д) А+Б

85. Пациентка 52 лет, ИМТ — 31 кг/м², малоподвижный образ жизни. Жалоб нет.

Определите, какое состояние является показанием к скринингу сахарного диабета 2 типа.

а) женский пол

б) отсутствие жалоб

в) ожирение

г) возраст <55 лет

д) нормальное АД

д) нет правильного ответа

86. Пациент 64 лет находится в стационаре с диагнозом «геморрагический инсульт». Состояние стабилизировалось: температура нормальная, сознание ясное, гемодинамика без выраженных колебаний. Отёк мозга по данным КТ уменьшается.

Укажите, с какого момента назначают специальную лечебную гимнастику при геморрагическом инсульте.

- А) с первых часов после инсульта
- Б) перед выпиской из стационара
- В) после восстановления гемодинамики
- Г) через неделю
- Д) после выписки из стационара

87. Найдите, какие формы течение ОНН существует?

- а)сердечно-сосудистая, желудочно-кишечная, нервно-психическая
- б) легкая, тяжелая
- в) острая, хроническая
- г) односторонняя, двухсторонняя
- д) доброкачественная, злокачественная

88. Укажите, какой препарат является препаратом выбора для лечения острой надпочечниковой недостаточности (ОНН)

- а) Адреналин
- б) преднизолон
- в) допамин
- г) мезатон
- д) гидрокартизон

89. Найдите, что является первоочередным мероприятием для лечение ОНН?

- а) адекватное восполнение дефицита жидкости: инфузия физиологического 0,9% раствора хлорида натрия и 10-20% раствора глюкозы в объеме 2-3 л в первые сутки.
- б) ведение гидрокортизон
- в) ведение адреналин
- г) ведение дофамин
- д) ведение диазепам

90. Укажите, что из нижеперечисленного является менингеальным симптомом

- а) симптом Бабинского
- б) ригидность мышц затылка.
- в) симптом "свисающей головы"
- г) симптом Чураева

91. Укажите, что необходимо выполнить при транспортировке больного с геморрагией в мозг:

- а) убрать из-под головы подушку
- б) приподнять ноги
- в) часто менять положение головы и туловища
- г) избегать изменений положения голов.

92. Укажите, что представляет собой спастический гемипарез?

- а) нарушение двигательной функции обеих ногах
- б) нарушение двигательной функции одной руке
- в) нарушение двигательной функции одной ноге
- г) нарушение двигательной функции руке и ноге с одной стороны.

Д) нарушение двигательной функции руке и ноге с двух стороны.

93. Укажите, для какого заболевания характерны симптом «заячий глаз», сглаженность лобных и носогубной складок на поражённой стороне и перекос рта в здоровую сторону

- а) опухоли головного мозга
- б) энцефалита
- в) неврита лицевого нерва.

г) острого нарушения мозгового кровообращения

д) ТИА

94. С утра 8 часов женщина 79 лет с длительным анамнезом гипертонической болезни доставлена в ГСВ в сознании, с симптомами: правосторонняя гемиплегия, правосторонняя гемигипстезия, дизартрия. Поставьте, предварительный диагноз.

а) ТИА

б) Ишемический инсульт.

в) Гоморрагический инсульт

г) Невралгия

д) эpileпсия

95. В качестве монотерапии с целью прекращения приступов у взрослых пациентов с генерализованными формами эpileпсии какой препарат из ниже перечисленных не рекомендуется?

а) фенитоин

б) диазепам

в) карбоцистеина.

г) топирамата

д) Парацитомол

96. Расскажите признаки эмболии средней мозговой артерии:

а) При тотальном инфаркте: контралатеральная гемиплегия; гемианестезии; гемианопсии. При левополушарных инфарктах вместе с тем возникает: афазия смешанного типа или тотальная. При правополушарных: анозогнозия.

б) гомонимная гемианопсия (или);: алексия; нерезко выраженная сенсорная афазия; иногда им предшествуют транзиторные амнезии. Двусторонние инфаркты в области затылочной коры могут сопровождаться: «трубчатым» зрением, обусловленным двусторонней гемианопсией с сохранностью макулярного зрения

в) верхнеквадратная гемианопсия; реже возникают морфопсия и зрительная агнозия. При левополушарных инфарктах могут наблюдаться

г) головокружение, преходящие парезы и параличи конечностей;

д) нарушение глотания; фонации; вдохания и сердечной деятельности (бульбарный паралич).

97. Найдите, чем характерно поражения передняя мозговая артерия?

а) спастическим паралическим конечностей противоположной стороны-проксимального отдела руки и дистального отдела ноги.

б) гомонимная гемианопсия (или); верхнеквадратная гемианопсия; реже возникают морфопсия и зрительная агнозия.

в) головокружения, дизартрия, преходящие парезы и параличи конечностей, поражение черепных нервов и другие симптомы

г) правильный ответ б+в

д) правильный ответ в-г.

98. Расскажите правила проведения проба Барре :

а) Попросите больного подержать вытянутые вперед руки в течение 10 секунд быстрее опустится пораженная рука. В случае полной парализации больной вообще не сможет удерживать руку перед собой.

б) Попросите больному подержать головы в лежачем положении в течение 10 сек

в) попросите пациента подержать голову в лежачем положении в течении 20 сек

г) нетправильного ответа

д) правильный ответ А+Б

99. Укажите, при каком заболевании развивается очаг некроза в миокарде?

а) Стабильная стенокардия

б) Гипертонический криз

в) Инфаркт миокарда

г)Эпилепсия

д)Приступ бронхиальной астмы

100. Укажите, что применяется для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда?

а) Нейролептаналгезию (фентанил с дроперидолом)

б)Налбуфин

в)баралгин

г) Морфин

д)Анаприлин

101. Найдите, какой препарат из нижеперечисленного используется с целью профилактики тромбоэмбологических осложнений при инфаркте миокарда?

а) Нейролептаналгезию (фентанил с дроперидолом)

б)Ацетилсалициловую кислоту

в) Нитроглицерин

г) Клопидогрель

д) Метопролол

102. Укажите, какие из перечисленных препаратов можно применять при оказании первой помощи при приступе стенокардии?

а)Нитроглицеринб) Налбуфинв) Корвалол, валокординг)Морфин

д) Анаприлин

103.Женщина, 28 лет, жалуется на появление чувства "ползания мурашек" на правой руке, правой части лица. Найдите, как называются эти расстройства?

А)Парез

Б)Аnestезия

В) Гипестезия

Г) Парестезии

Д) Гиперестезия

104. У больного обнаружена левосторонняя гемианестезия всех видов чувствительности и "спонтанные" боли в этой половине тела. Найдите локализацию очага поражения?

А)Задние рога спинного мозга слева

Б)Боковые канатики спинного мозга справа

В) Постцентральная извилина справа

Г)Зрительный бугор справа

Д) Периферической нерв

105. Мужчина, 50 лет, жалуется на боли в пояснице, задней поверхности правого бедра. Укажите, какой симптом нужно проверить для уточнения уровня и характера поражения?

А)Ласега

Б)Кернига

В) Брудзинского

Г) Маринеску-Радовича

Д) Белла

106. Найдите, при поражении, какого отдела нервной системы возникает астереогноз?

А) Задних корешков

Б)Задних рогов спинного мозга

В) Теменной доли головного мозга

Г) Боковых канатиков спинного мозга

Д) Лобной доли головного мозга

107.При любовании красотой звездного неба у пожилого мужчины возникло головокружение, и он потерял сознание. По прошествии нескольких минут сознание

восстановилось спонтанно. Мужчина самостоятельно встал, отряхнулся, хотя недоумение происшедшим омрачило его настроение. Наиболее вероятную причину?

- а) Мерцательная аритмия
- б) Вертебробазилярная недостаточность
- в) Фибрилляция желудочка
- г) Субарахноидальное кровоизлияние
- д) ТЭЛА

108. Найдите, инфузионная терапия диабетического кетоацидоза на догоспитальном этапе с чем проводиться?

- а) Глюкоза 5%
- б) стерофундином
- в) физиологическим раствором NaCl, раствор Рингера Г
- г) раствором 40% глюкозы
- д) Инсулин

109. Укажите, как проводится эвакуация пациента при подозрение ишемического инсульта?

- а) снизит головной части тела
- б) повысить головной части тела больного
- в) Поднять нижние части тела
- г) Не двигать больному
- д) Положит пациенту на ровные поверхности, не поднимая головные части тело

110. Укажите, как проводится эвакуация пациента при подозрение геморрагического инсульта?

- а) снизит головной части тела
- б) повысить головной части тела больного
- в) Поднять нижние части тела
- г) Не двигать больному
- д) Положение на бок

111. Укажите, какому состоянию больного соответствует 12 баллов по шкале Глазго.

- а) сопор
- б) кома
- в) оглушению
- г) Состоянию ясного сознания
- д) Истериичству

112. Укажите, как называется внезапно возникающая потеря сознания?

- 1) шок
- 2) обморок
- 3) мигрень
- 4) коллапс.

113. Назовите, какой основной клинический признак отравления наркотическими анальгетиками?

- а) расширение зрачков;
- б) угнетение дыхания;
- в) артериальная гипертензия;
- г) снижение мышечного тонуса.
- д) гиперреактивность

114. Укажите, чем начинается помощь при гипогликемической коме?

- а) в/в введение поляризующей смеси;
- б) в/в введение гидрокарбоната натрия;
- в) в/в введение глюкозы 40%
- г) в/в введение инсулина.
- д) в/в введение глюкоза 5%

115. Укажите, при каком уровне глюкозы крови диагностируется гипогликемия.

- а) 2,2 ммоль/л;
- б) 3,3 ммоль/л;
- в) 5,5 ммоль/л;
- г) 1,7 ммоль/л.
- д) 3,5 ммоль/л

116. Укажите, как оценивается спонтанное открывание глаз по шкале Глазго.

- а) в 3 балла;
- б) в 4 балла;
- в) в 2 балла;
- г) в 1 балл.
- д) в 0 бал

117. Назовите, что является основной причиной гипогликемического состояния?

- а) назначение глюкокортикоидов
- б) болевой синдромом
- в) избыточная физическая нагрузка, строгая диета
- г) Прием обильные пите
- д)) гипертонический криз

118. Укажите, какие клинические проявления характерны для лактатацидоза.

- а) запоры
- б) артериальная гипертензия;
- в) брадикардия;
- г) тошнота, рвота, боли в мышцах;
- д) гиперреактивность

119. Определите лечебную тактику при тиреотоксическом кризе

- а) назначение тиреостатических препаратов и глюкокортикоиды;
- б) Регидратация и инсулинотерапия;
- в) назначение петлевых диуретиков
- г) внутривенное введение левотироксина натр
- д) L-тироксин 500 мг перос

120. Назовите основных клинических проявлений тиреотоксического криза:

- а) сухость кожных покровов, запоры;
- б) зябкость, снижение артериального давления;
- в) учащенное сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41С, возбуждение;
- г) брадикардия, снижение артериального давления;
- д) гипотермия

121. Укажите, что дополнительно включает лечебная тактика при гиперосмолярной коме помимо регидратации и инсулинотерапии.

- а) коррекцию электролитных нарушений;
- б) коррекцию дислипидемии;
- в) введение глюкагона;
- г) введение мочегонных препаратов
- д) введение адреналина

122. Укажите, какие виды лихорадки выделяют в зависимости от её клинических проявлений.

- а) Субфебрильная , умеренная
- б) Высокая ,гектическая
- в) Гипертермическая, гипотермическая
- г) Красная(розовая), белая (бледная)
- д) высокая, низкая

123. Расскажите показания к проведению жаропонижающей терапии-

- а) при умеренной лихорадке (38°C) у больных с эпилепсией, онкологической патологией, с симптомами повышения внутричерепного и артериального давления, пороками сердца, гидроцефалией и другими прогностически неблагоприятными факторами риска
- б) при умеренной лихорадке у детей первых трех лет жизни
- в) во всех случаях «белой» лихорадки
- г) во всех случаях высокой лихорадки (39°C и выше) вне зависимости от возраста ребенка
- д) верно все выше перечисленные.

124. Расскажите показание к госпитализации при лихорадки.

- а) неэффективное использование двух и более схем терапии и прогрессивным течением инфекционных заболеваний
- б) неэффективное применения стартовой терапии при «бледной» лихорадке у детей 1 года жизни
- в) сочетание устойчивой лихорадки и прогностически неблагоприятных факторов риска (эпилепсия, артериальная и внутричерепная гипертензия, гидроцефалия, порок сердца и т. д.)
- г) геморрагическая сыпь на фоне лихорадки (исключить менингококкемию), лихорадка на фоне болей в животе и рвоты (исключить аппендицит, инфекцию мочевых путей)
- д) верно все выше перечисленные.

125. Укажите, при каких условиях возникает транзиторная ишемическая атака:

- а) микроэмболии из нестабильной атеросклеротической бляшки
- б) не эффективном коллатеральном кровообращении Виллизиева круга
- в) нарушении венозного кровообращения
- г) при ортостатической гипотензии
- д) при сахарного диабета

126. Расскажите время измерения температуры тела в подмышечной впадине.

- а) 3мин б) 4мин в) 5мин г) 10мин.

127. Укажите изменение в организме на стадии понижение температуры тело:

- а) расширению периферических кровеносных сосудов и усилию потоотделения.
- б) сужение периферических сосудов) снижение потоотделение
- г) возбуждение д) сонливость

128. Укажите механизмы повышения температуры тела в 1ую стадию лихорадки:

- а) смещение установочной точки температурного гомеостаза на более высокий уровень
- б) повышение порога чувствительности центральных тепловых терморецепторов
- в) повышение порога чувствительности центральных холодовых терморецепторов
- г) повышение тонуса симпатической нервной системы
- д) повышение тонуса парасимпатической нервной систем

129. Укажите характерные проявления первой стадии лихорадки:

- а) озноб б) бледность кожных покровов в) сухость кожи
- г) уменьшение диурез д) верно все перечисленные.

130. Определите дозировку парацетамола для детей до 5 лет при повышении температуры тела выше $38,5^{\circ}\text{C}$.

- а) 10 мг/к б) 15 мг/к в) 200 мг г) 500 мг д) 250 мг

131. Определите дозировку ибупрофена для детей до 5 лет при повышении температуры тела выше $38,5^{\circ}\text{C}$?

- а) 10 мг/к б) 15 мг/к в) 200 мг г) 500 мг д) 250 мг

132. Найдите, сколько степеней риска развития сердечно-сосудистых осложнений (CCO) АГ выделяют?

- а) 1-я б) 2-я в) 3-я г) 4-я д) 5-я

133. Укажите, какой препарат относится к ИАПФ?

- а) Моксонидин
- б) Метопролол
- в) Эналаприл

г) Арифон

д) Амлодипин

134. Укажите, в какой дозировке назначают каптоприл при гипертоническом кризе.

а) по 12,5-25 мг перорально

б) по 25 мг перорально

в) по 50 мг перорально

г) по 75 мг перорально

д) по 10мг перорально

135. Найдите, какой группе препаратов относится нитроглицерин?

а) И-АПФ;

б) вазодилататор;

в) диуретик;

г) селективный бета-адреноблокатор;

д) статины.

136. Укажите, какой препарат используется для профилактики судорожных припадков на стадии преэклампсии, а также для снижения АД, снятия отёка мозга и купирования судорог при эклампсии.

а) Но-шпа;

б) магния сульфат;

в) метамизолнатрия;

г) папверина гидрохлорид;

д) diazepam

137. Определите, через сколько минут наступает эффект при сублингвальном приёме каптоприла.

а) в течение 10 минут;

б) в течение 15 минут;

в) в течение 20 минут;

г) в течение 5 минут.

д) через 1 мин.

138. Укажите, что используется при фибрилляции желудочков.

а) адреналин

б) Мезатон

в) Дефибрилляцию

г) преднизолон

д) Кальция хлорид

139. Укажите, что используют при неэффективности дефибрилляции.:

а) атропин

б) Морфин

в) Адреналин

г) Кордарон.

д) Лидокаин

140. Укажите показание электрическая дефибрилляции :

а) Асистолии

б) ЭАБП или ЭМД

в) Желудочковой тахикардии без пульса

г) Фибрилляции желудочков

д) Верно А и Б

141. Укажите соотношение вдох/компрессия:

А) 5: 10; Б) 2: 15; В) 2:30; Г) 2:20; д) 2:60.

142. Определите, для какого состояния характерен внезапный, временный, неконтролируемый подъём артериального давления, приводящий к прогрессирующей дисфункции органов-мишеней и нейровегетативным расстройствам.

а) Стабильной стенокардии

б) Гипертонического криза

в) Инфаркта миокарда

г) Эпилепсии

д) Приступа бронхиальной астмы

143. Укажите, что необходимо сделать, если пациент не дышит.

а) Востоновить дыхательные проводимости, начать СЛР немедленно, дыхание рот в рот.

б) Оценить С и начать СЛР

в) Оценка С, Д, Е и затем начать СЛР

г) Оценит С, Д, Е и затем начать СЛР

д) Начать дыхание рот в рот

144. Укажите наиболее частой причиной субарахноидального кровоизлияния в молодом возрасте.

а) аневризматическая болезнь сосудов головного мозга

б) гипертоническая ангиопатия

в) гипоплазия передней соединительной артерии

г) ЗЧМТ

д) Хронический стресс

145. Назовите наиболее частую осложнению тромболитической терапии:

а) повторное ОНМК

б) геморрагическое пропитывание в зону ишемического повреждения

в) тромбоз глубоких вен голени

г) острый инфаркт миокарда

д) ВЧК, кровотечение

146. Определите, какие клинические проявления характерны для субарахноидальной геморрагии.

а) боли в грудной клетке б) ощущение перебоев в работе сердца

в) менингеальный синдром г) пелена перед глазами

д) головокружение

147. Укажите, что должно быть выполнено перед проведением тромболитической терапии при ишемическом инсульте.

а) ЭКГ б) общего анализа крови в) выполнения КТ головного мозга

г) Осмотр окулистом глазного дна д) после проверки пробы Барре

148. Установите, когда проводится ранняя реабилитация после ОНМК.

а) только в условиях отделения реанимации

б) при стабилизации системной гемодинамики

в) после выписки из стационара

г) после 10 дней

д) через 6 месяцев после выписки из стационара

149. Укажите, чем характеризуется острые надпочечниковая недостаточность.

а) внезапным и значительным снижением количества гормонов коры надпочечников (глюкокортикоиды и катехоламины) в крови и функциональных резервов их выработки

б) острое жизнеугрожающее осложнение ХБП

в) осложнение пиелонефритом

г) резкое повышение выработки адреналина

д) тяжелое инфекционное воспалительное заболевание надпочечника

150. Укажите, какая лихорадка отмечается при сепсисе, гнойных заболеваниях и тяжёлом течении туберкулёза.

а) постоянная

б) субфебрильная

в) гектическая

г) бледная лихорадка

д) розовая лихорадка

151. У больного, перенесшего острый инфаркт миокарда, появились боли в грудной клетке, лихорадка, шум трения перикарда, увеличение СОЭ, динамика изменений ЭКГ при этом без особенностей. Поставьте предварительный диагноз:

- А) распространение зоны поражения миокарда
- Б) идиопатический перикардит
- В) постинфарктный синдром (синдром Дресслера)
- Г) разрыв миокарда
- Д) разрыв сердечных хорд

152. У больного 50 лет после перенесенного обширного инфаркта миокарда на ЭКГ: блокада левой ножки пучка Гиса и атриовентрикулярная блокада I степени, периодическая блокада II степени (I тип нарушения по Мобитцу) в некоторых циклах. Укажите

153. Укажите, какой клинический симптом подтверждает необходимость имплантации искусственного водителя ритма?

- А) значительная одышка при физической нагрузке
- Б) кратковременные эпизоды потери сознания
- В) приступы стенокардии через каждые 50 м ходьбы
- Г) все перечисленные симптомы
- Д) ни один из перечисленных симптомов

154. Мужчина 47 лет в течение последних нескольких месяцев жалуется на сжимающие боли за грудиной, возникающие при быстрой ходьбе в среднем темпе через 500 м, или при подъеме по лестнице на 2-й этаж. Изредка боли появляются и в покое. Укажите, как можно классифицировать данный случай стенокардии?

- А) нестабильная стенокардия
- Б) прогрессирующая стенокардия
- В) стабильная стенокардия напряжения
- Г) вариантная стенокардия
- Д) впервые возникшая стенокардия

155. Больной 50 лет в последний год отмечает по ночам боли в области верхней трети грудины, которые продолжаются около 15 мин, проходят самостоятельно или после приема нитроглицерина, АД - 120/80 мм рт. ст., пульс 62 удара в минуту, ЭКГ покоя без патологических изменений. Проба с физической нагрузкой отрицательная при высокой толерантности к нагрузке. На ЭКГ во время приступа болей зарегистрирован подъем сегмента ST в грудных отведениях. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

- А) кардиалгия
- Б) нейроциркуляторная дистония
- В) стенокардия напряжения
- Г) вариантная стенокардия
- Д) обструктивная кардиопатия

156. Больной 50 лет отмечает по ночам боли в области верхней трети грудины, которые продолжаются около 15 мин, проходят самостоятельно или после приема нитроглицерина, АД - 120/80 мм рт. ст., пульс 62 удара в минуту, ЭКГ покоя без патологических изменений. Проба с физической нагрузкой отрицательная при высокой толерантности к нагрузке. На ЭКГ во время приступа болей зарегистрирован подъем сегмента ST в грудных отведениях. У больного диагностирована вариантная стенокардия. Назначьте лечение:

- А) нитраты
- Б) бета -адреноблокаторы
- В) ингибиторы АПФ
- Г) антагонисты кальция

Д) все перечисленное

157. Женщина 30 лет страдает митральным стенозом. В период беременности при сроке 8 месяцев появились рецидивирующие отеки легких. Назовите наиболее рациональное вмешательство:

А) терапия сердечными гликозидами

Б) прерывание беременности

В) неотложная комиссуротомия

Г) кровопускания

Д) назначение постельного режима до родов

158. 44-летняя женщина поступает в клинику с жалобами на остро возникшее затрудненное дыхание. Страдает заболеванием сердца и эмфиземой. До 3 часов ночи чувствовала себя неплохо, проснулась от выраженной одышки. Болей в грудной клетке не было, но появился кашель с розовой мокротой. При осмотре: ЧДД- 36 в минуту, АД- 200/110 мм.рт.ст. Пульс 110 в минуту. Температура тела - 38 С. В легких с обеих сторон влажные хрипы до уровня лопаток. Со стороны сердца - ритм галопа. На ЭКГ - тахикардия. Рентгенологически - увеличение сердца и двустороннее усиление альвеолярного рисунка. Поставьте диагноз:

А) Эмфизема, осложненная пневмонией

Б) Эмболия легочной артерии

В) Респираторный дистресс-синдром взрослых

Г) Острая левожелудочковая недостаточность

Д) Гипертонический криз

159. Больного 53 лет в течение 3 месяцев беспокоят приступы болей за грудиной длительностью 10-15 минут, возникают чаще ночью в предутренние часы.

Физическую нагрузку переносит хорошо. Определите, какая форма стенокардии имеется у данного больного?

А) Стабильная стенокардия Ф К II

Б) Стабильная стенокардия ФК III

В) Стабильная стенокардия ФК IV

Г) вазоспастическая стенокардия

Д) впервые возникшая стенокардия

160. У больного 63 лет в течение года боли в области сердца при физической нагрузке средней интенсивности, 2 недели назад боли стали возникать при небольшой нагрузке. Сегодня болевой приступ развился в покое и продолжался 1,5 часа. Не купировался нитроглицерином, сопровождался холодным потом, слабостью. Через 4 часа после начала приступа осмотрен семейным врачом на дому.

Поставьте предварительный диагноз:

А) инфаркт миокарда

Б) Стабильная стенокардия Ф К II

В) Стабильная стенокардия ФК III

Г) впервые возникшая стенокардия

Д) кардиалгия

161. У больного 45 лет появились интенсивные боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, длительностью 30 минут, купированы после повторного приема нитроглицерина. Объективно: состояние средней тяжести. Тоны сердца приглушенны, ритм правильный. Пульс - 82 в минуту, АД - 130/80 мм рт ст. На ЭКГ: ритм синусовый. Подъем сегмента ST в отведениях aVL, V3-5, на следующий день ST на изолинии. Общий анализ крови: лейкоциты - 6,8.10⁹/л, СОЭ-12мм/час, АСТ-0,28, АЛТ-0,35 ммоль/л. Укажите какой вид ангинозного приступа можно предположить?

А) Стабильная стенокардия Ф К II

Б) Стабильная стенокардия ФК III

- В) Стенокардия Принцметалла
- Г) Постинфарктная стенокардия
- Д) Впервые возникшая стенокардия

162. 19- летний мужчина доставлен в приемное отделение с диагнозом "тупая травма грудной клетки", полученная от удара о рулевое колесо автомобиля. На догоспитальном этапе отмечались нестабильная гемодинамика с гипотензией, боль в грудной клетке и одышка. Состояние крайне тяжелое, имеется артериальная гипертензия, похолодание конечностей, тахикардия. Назовите какое осложнение исключается у данного больного:

- А) инфаркт миокарда
- Б) тампонада сердца
- В) ушиб сердца
- Г) гематома перикарда
- Д) расслоение стенки аорты

163. Больная Н., 20 лет, после мед.аборта внезапно потеряла сознание. Придя в сознание пожаловалась на боли сжимающего характера в грудной клетке. На снятой ЭКГ зарегистрировано rS в I отведении и Qr в III отведении. Определите ваш предварительный диагноз:

- А) ОИМ
- Б) торакалгия вертебрального генеза
- 1. тромбоэмболия легочной артерии
- В) стенокардия Принцметалла
- Г) истерия

164. Больной 23 лет, жалуется на сердцебиение, частые приступы которого беспокоят 5 лет. Объективно: выявлено учащение ритма до 120 в мин., что зарегистрировано на ЭКГ, ритм правильный, с нормальными зубцами Р, интервал R-R -0,09", перед многими комплексами QRS присутствует дельта волна, QRS -0,14 сек. Укажите, что наиболее вероятно у больного.

- А) синусовый ритм
- Б) ускоренный идиовентрикулярный ритм
- В) синдром WPW
- Г) феномен Венкебаха
- Д) АВ блокада

165. Мужчина 52 лет поступил по "скорой помощи" в связи с повторными эпизодами обмороков с судорогами. Последний эпизод 2 часа назад, продолжался 2 минуты. При обследовании: сознание ясное, неврологическое исследование без особенностей, пульс - 40 уд/мин, АД - 160/60 мм рт. ст. Назовите наиболее вероятные нарушения во время обморока:

- А) тахикардия
- Б) фибрилляция желудочков
- В) временная асистolia
- Г) мерцание предсердий
- Д) брадикардия.

166. Мужчина 45 лет поступил в БИТ по поводу сдавливающих болей в груди и одышки. Боли начались 2 часа назад. Объективно: влажная кожа, в лёгких сзади внизу влажные незвонкие мелкопузырчатые хрипы. АД -110/70 мм рт. ст., пульс - 72 уд/мин, аритмичный. На ЭКГ: подъем ST в V1-V4 отведениях и депрессия ST во II, III, AVL. Укажите, какая начальная терапия является наиболее показанной.

- А) наблюдение в общем отделении
- Б) стрептокиназа (если нет противопоказаний)
- В) атропин
- Г) морфий внутривенно

- Д) эуфиллин
166. Укажите, какая особенность болей характерна для инфаркта миокарда.
- А) связаны с физической нагрузкой
Б) длительность свыше 30 минут
В) купируются НТГ
Г) проходят в покое
Д) связаны с дыханием
167. Мужчина 45 лет поступил в БИТ по поводу сдавливающих болей в груди и одышки. Боли начались 2 часа назад. Объективно: влажная кожа, в лёгких сзади внизу влажные незвонкие мелкопузырчатые хрипы. АД -110/70 мм рт. ст., пульс - 72 уд/мин, аритмичный. На ЭКГ: подъем ST в V1-V4 отведениях и депрессия ST во II, III, AVF. Назовите наиболее вероятный диагноз:
- А) задний (нижний) инфаркт миокарда
Б) передний инфаркт миокарда
В) ТЭЛА
Г) перикардит
Д) нестабильная стенокардия
168. У больного 52 лет с острым передним инфарктом миокарда возник приступ удушья. При осмотре: диффузный цианоз, в легких большое количество влажных разнокалиберных хрипов. Пульс - 110 уд/мин, АД 120\100 мм рт ст. Найдите, какое осложнение наиболее вероятно:
- А) кардиогенный шок
Б) тромбоэмболия легочной артерии
В) отёк лёгкого
Г) разрыв межжелудочковой перегородки
Д) ничего из перечисленного
169. Укажите, какое из перечисленных состояний *не относится* к осложнениям инфаркта миокарда в первые две недели:
- А) перикардита
Б) кардиогенного шока
В) синдрома Дресслера
Г) аритмий
Д) желудочного кровотечения
170. Найдите, для какой клинической ситуации наиболее характерны клоакующее дыхание, слышимое на расстоянии и масса влажных крупнопузырчатых незвонких хрипов над всей поверхностью легких?
- А) хроническая правожелудочковая сердечная недостаточность
Б) хроническая левожелудочковая сердечная недостаточность
В) острые левожелудочковая сердечная недостаточность (сердечная астма)
Г) острые левожелудочковая сердечная недостаточность (альвеолярный отек легких)
171. У больного внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту), который врач купировал массажем каротидного синуса. Назовите причину возникновения приступа сердцебиения:
- А) синусовой тахикардией
Б) пароксизмальной мерцательной аритмией
В) пароксизмальным трепетанием предсердий
Г) пароксизмальной желудочковой тахикардией
Д) пароксизмальной наджелудочковой тахикардией
172. Укажите, что регистрируется на ЭКГ при асистолии.
- А) мелковолновая недифференцируемая линия
Б) крупноволновая недифференцируемая линия

- В) прямая линия
Г) отсутствие зР и изменение формы QRS
Д) наличие пауз на ЭКГ, длительностью в 3 секунды
173. Найдите, когда показана дефибрилляция (медикаментозная, электрическая) при постоянной форме мерцательной аритмии:
- А) при инфекционном миокардите
Б) при тиреотоксикозе
В) наличии тромбов в левом предсердии
Г) увеличении передне-заднего размера ЛП $>4,5$ см
Д) возрасте больного < 65 лет
174. Укажите, какой препарат и в какой дозе назначается в первую очередь при пароксизmalных суправентрикулярных тахиаритмиях.
- А) р-р финоптина (изоптина) 10 мг в/в струйно
Б) дигоксин 0,25 мг в/в, струйно
В) аденоzin 6-12 мг в/в
Г) амиодарон 600 мг per os
Д) лидокаин 80 мг в/в струйно
175. Укажите что применяют для купирования отека легких при ОИМ:
- А) пропранолол
Б) верапамил
В) дилтиазем
Г) сердечные гликозиды
Д) нитроглицерин
176. Определите, что необходимо назначить при наличии острого коронарного синдрома:
- А) Варфарин
Б) Клопидогрель
В) Фенилин
Г) Дигоксин
Д) эналаприл
177. Выберите средство выбора для лечения желудочковой тахикардии в остром периоде ИМ:
- А) амиодарон
Б) прокаинамид
В) бисопророл
Г) верапамил
Д) лидокаин
178. Укажите, что является основным лечебным мероприятием у больных с клинической картиной кардиогенного шока при наличии признаков гиповолемии.
- А) в/в инфузии норадреналина
Б) в/в введении плазмозаменяющих растворов
В) в/в введение нитроглицерина
Г) в/в инфузии допамина
Д) в/в инфузии нитропруссида натрия
179. Что является основным лечебным мероприятием у больных с низким ИМ при возникновении резкой гипотонии и выраженной брадикардии:
- А) в/в инфузии норадреналина
Б) в/в введение жидкости (реополиглюкин)
В) в/в введение допамина
Г) в/в введение нитроглицерина
Д) в/в введение нитропруссида натрия

180. При возникновении кардиогенного шока в первые 6 часов от начала ИМ с подъемом с. ST на ЭКГ наилучшие результаты лечения достигаются:
- А) тромболитической терапией
 - Б) поддержанием sistолического АД на уровне 90- 100мм.рт.ст.с помощью инфузии допамина
 - В) в/в инфузией нитроглицерина
 - Г) в/в инфузией нитропруссида натрия
 - Д) в/в инфузией гепарина
181. Когда можно определить повышение активности тропонинов I и T в сыворотке крови при инфаркте миокарда:
- А) через 1 час
 - Б) через 2-6 часов
 - В) через 8-12 часов
 - Г) через 24 часа
 - Д) через 2-3 дня
182. Как долго при инфаркте миокарда сохраняется повышенная активность МВ-КФК в сыворотке крови:
- А) в течение 1 дня
 - Б) в течение 2-3 дней
 - В) в течение 5-7 дней
 - Г) в течение 7-14 дней
 - Д) более чем 14 дней
183. Для диагностики инфаркта миокарда в относительно поздние сроки (до 2-х недель) наибольшую ценность представляет определение:
- А) АСТ
 - Б) АЛТ
 - В) КФК
 - Г) тропонины
 - Д) миоглобин
184. Какие препараты наиболее эффективны при лечении синдрома Дресслера:
- А) антибиотики
 - Б) нестероидные противовоспалительные препараты
 - В) анальгетики
 - Г) антигистаминные
 - Д) глюкокортикоиды
185. Наиболее доказанным эффектом антикоагулянтов у больных ИМ является:
- А) антиангиальное действие
 - Б) ограничение зоны инфаркта
 - В) уменьшение частоты реинфаркта
 - Г) снижение частоты тромбоэмбологических осложнений
 - Д) уменьшение частоты возникновения нарушений ритма
186. У больного 65 лет, страдающего эссенциальной гипертензией, на фоне успешной монотерапии клофелином несколько часов назад возникло повышение АД до 225/115 мм.рт.ст., головная боль, рвота, головокружение, слабость правой верхней конечности. Причина ухудшения состояния - это:
- А) следствие недостаточной терапии (не назначен диуретик) - повысилась реабсорбция натрия
 - Б) особенности течения гипертензии у лиц пожилого возраста
 - В) инсульт
 - Г) венозная недостаточность головного мозга
 - Д) острый инфаркт миокарда

187. Пациент 27 лет поступает с жалобами на приступ удушья. Отмечается затруднённый выдох, участие вспомогательной мускулатуры, свистящие хрипы на расстоянии. Какой тип одышки наиболее характерен?

- А) Инспираторная
- Б) Экспираторная
- В) Смешанная
- Г) Периодическая
- Д) Не характерно

188. Больная 45 лет, беспокоят постоянные головные боли, выраженная слабость, в последнее время полиурия, жажда, а также выраженная мышечная слабость. АД-170/130 мм.рт.ст., К⁺ в плазме-3,0 (норма 4,2-6,8) ммоль/л, Са++ - 150 (норма 130-145) ммоль/л. Экскреция К⁺ с мочой повышена. Укажите, какой препарат показан?

- А) каптоприл
- Б) гипотиазид
- В) вероширон
- Г) нифедипин
- Д) клофелин

189. Мужчина 52 лет госпитализирован по экстренным показаниям с жалобами на рвоту, неоднократный жидкий стул в течение суток. Ранее подобных явлений не было. ЧСС - 96 уд./мин, АД 100/70 мм рт. ст. При пальцевом исследовании прямой кишки обнаружены следы кала черного цвета. Выберите оптимальный метод исследования:

- А) Ректороманскопия
- Б) Ирригоскопия
- В) Эзофагогастроуденоскопия
- Г) Рентгеноскопия желудка
- Д) Лапароскопия

190. У больного с пульсирующим образованием в эпигастрии, над которым прослушивается систолический шум, внезапно появились резкие боли в животе, развилось коллаптоидное состояние с потерей сознания. Назовите ваш предварительный диагноз:

- А) Прободная язва
- Б) Острый аппендицит
- В) Разрыв аневризмы
- Г) Острый холецистит
- Д) Перитонит

191. При объективном осмотре у больного выявлены диффузный цианоз, перкуторно - легочной звук с коробочным оттенком, дыхание жесткое, выдох удлинен, сухие свистящие хрипы. Укажите, какой из нижеперечисленных методов обследования поможет Вам определить тяжесть состояния больного?

- А) развернутый анализ крови;
- Б) флюорография органов грудной клетки;
- В) спирография;
- Г) общий анализ мокроты;
- Д) общий анализ крови

192. У пациента с ХОБЛ внезапно возникла резкая боль в грудной клетке и одышка. На рентгенограмме — воздух в плевральной полости без признаков травмы. Назовите какой тип пневмоторакса наиболее вероятен?

- А) Первичный спонтанный
- Б) Вторичный спонтанный
- В) Травматический
- Г) Ятрогенный
- Д) Открытый

193. Укажите какое определение наиболее точно характеризует вторичный спонтанный пневмоторакс?

- А) пневмоторакс, возникший без видимых внешних причин (травма, врачебная манипуляция) у здорового до этого человека
- Б) пневмоторакс, возникший без видимых внешних причин, страдающего бронхолегочным заболеванием
- В) пневмоторакс, возникший у больного с нагноительным заболеванием легких или туберкулезом легких вследствие прорыва гнойника (каверны) в плевральную полость
- Г) пневмоторакс, возникший по ходу медицинских мероприятий (биопсия, реанимация, ИВЛ)
- Д) пневмоторакс возникший у больного после приема лекарственных препаратов

194. Перечислите самых частых причин возникновения идиопатического спонтанного пневмоторакса:

- А) пороки развития легкого и плевры
- Б) крупозная пневмония
- В) активный и перенесенный туберкулез легких
- Г) бронхоэктатическая болезнь
- Д) буллезная дистрофия и эмфизема легкого (первичные, вторичные)

195. Найдите, для какой клинической ситуации наиболее характерно кло��ущее дыхание, слышимое на расстоянии масса влажных крупнопузырчатых незвонких хрипов над всей поверхностью легких?

- А) хроническая правожелудочковая сердечная недостаточность
- Б) хроническая левожелудочковая сердечная недостаточность
- В) осткая левожелудочковая сердечная недостаточность
- Г) долевая пневмония с абсцедированием
- Д) бронхоэктатическая болезнь

196. Больной 48 лет жалуется на интенсивные боли и припухлость в лучезапястных, пястно-фаланговых суставах, усиливающиеся ночью и в утренние часы, утреннюю скованность, повышение температуры до 38,6°C. Отмечаются симметричное поражение суставов кистей, отклонение кистей в локтевую сторону. При рентгенографии суставов кистей отмечаются сужение суставных щелей, единичные узоры суставных поверхностей. При рентгенографии органов грудной полости определяется жидкость в правой плевральной полости до уровня VI ребра. Назовите, какова наиболее вероятная причина появления плеврального выпота?

- А) пневмония, осложненная экссудативным плевритом
- Б) экссудативный плеврит при ревматоидном артрите
- В) гидроторакс при сердечной недостаточности
- Г) экссудативный плеврит при тромбоэмболии легочной артерии
- Д) все ответы неверные

197. Укажите, какой симптом является основным клиническим признаком дыхательной недостаточности 1-й степени.

- А) отклонение от нормы показателей внешнего дыхания
- Б) наличие артериальной гипоксемии в виде цианоза
- В) гипертрофия вспомогательных мышц шеи и брюшного пресса
- Г) ослабленное везикулярное дыхание при аусcultации
- Д) появление одышки при допустимых ранее усилиях

198. Укажите основной признак респираторного стресс-синдрома

- А) гипоксемия
- Б) гипокапния
- В) гиперкапния
- Г) тахикардия
- Д) брадикардия

199. Укажите, какой препарат, снижающий пред- и постнагрузку сердца, является обязательным при сердечной астме и отёке лёгких.

- А) эуфиллин
- Б) нитроглицерин
- В) строфантин
- Г) фентанил
- Д) 5. метопролол

200. Укажите нормальное систолическое давление в легочной артерии

- А) 100 мм рт. ст.
- Б) 60 мм рт. ст.
- В) 40 мм рт. ст.
- Г) 20 мм рт. ст.
- Д) 15 мм.р.ст.