

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 кетоніві 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 регідратація

☐

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.

Регідраційна 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.

З 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

HTTP/1.0 200 OK Cache-Control: no-cache, private Date: Sun, 05 Dec 2021 18:42:40 GMT

ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

Зразки тестових завдань Педіатричний профіль 2019 року.

1. Дитина 6-ти років захворіла гостро: підвищилась температура тіла до 38,5оС , 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 плямистопапульозного характеру, що наступної доби поширився на тулуб. Який найбільш імовірний діагноз?

- 100% Кір
- 0% Краснуха
- 0% Скарлатина
- 0% Аденовірусна інфекція
- 0% Вітряна віспа

2. Новонароджена дівчинка масою 3500 г, довжиною 52 см від першої вагітності, що перебігала на тлі анемії II ступеня важ-кості, народилася із серцебиттям 140/хв., закричала одразу, крик голосний, рефлекси живі, м'язовий тонус дещо знижений, є акроціаноз. Яка оцінка новонародженої за шкалою Апгар?

- 100% 7-8 балів
- 0% 5-6 балів
- 0% 3-4 балів
- 0% 1-2 балів
- 0% 9-10 балів

3. Дитині 5 місяців. Під час лікування кишкової інфекції зменшується кількість сечі (останні 6 годин сечовиділення не було). Спостерігаються блювання, потьмарена свідомість, порушення ритму серця. Лабораторні дослідження крові: сечовина 26 ммоль/л, рівень К 7,0 ммоль/л. Яке лікування потрібне?

- 100% Гемодіаліз
- 0% Інфузійна терапія з режимом регідrataції
- 0% інфузійна терапія з режимом дегідrataції
- 0% Інфузійна терапія з режимом форсованого діурезу
- 0% Заміна антибактеріального препарату

4. До приймального відділення надійшов хлопчик 7-ми років зі скаргами на утруднення дихання, біль в животі, нудоту, по-червоніння шкіри верхніх кінцівок і живота, слабкість, температура тіла 35,8оС. Артеріальний тиск 80/50 мм рт.ст. Дві години тому дитина бавилася у морі, ловила медуз. Чим найбільш імовірно обумовлений стан дитини?

- 100% Анафілактичною реакцією
- 0% Переохолодженням
- 0% Гострим інфекційним захворюванням
- 0% Отруєнням

0% Сонячним ударом

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

- 100% Цукор крові, сеча на ацетон
- 0% Кров на кетонів тіла, протеїнограма крові, ліпіди крові
- 0% Загальний аналіз і печінкові проби крові, бак. посів блювотних мас
- 0% Загальний аналіз і печінкові проби крові, цукор крові
- 0% Кров на білірубін, АЛТ, цукор

6. Немовля віком 1 місяць. Протягом 10-ти діб має місце блювання, що виникає не після кожного прийому їжі, однак об'єм блювотних мас перевищує об'єм одноразового годування. Блювотні маси являють собою згорнуте материнське молоко з кислим запахом. Апетит не порушений, але вага тіла прогресивно зменшується. Най-більш імовірний діагноз:

- 100% Пілоростеноз
- 0% Кишкова непрохідність
- 0% Інвагінація
- 0% Гастроентерит
- 0% Пухлина мозку

7. У дівчинки 11-ти місяців спостерігаються адинамія, фебрильна температура, кашель, ціаноз, дистантні хрипи. Частота дихання 90/хв. Фізикальні дані: перкуторно коробковий звук, аускультативно жорстке дихання, тотальні дрібноміхурцеві хрипи. 20 хвилин проводилась інсуфляція 100% кисню через маску. Рентгенологічно ознаки ЄМФІЗЄМІ. В артеріальній КРОВІ: РаО₂ 55 мм рт.ст., рН 7,2. З чого доцільно розпочати терапію?

- 100% Штучна вентиляція легень
- 0% Киснева палатка з інгаляцією амброксолу
- 0% Киснева маска з інфузією глюкокортикоїдів
- 0% Гіпербарична оксигенація
- 0% Інгаляція й інфузія глюкокортикоїдів і амброксолу

8. У недоношеної новонародженої дитини протягом перших 6 годин після народження з'явилися почастішання дихання до 60/хв., асинхронність руху грудної клітки і черевної стінки, роздування крил носа, втягнення міжреберних проміжків та груднини, участь допоміжних м'язів в акті дихання. Яке діагностичне дослідження треба провести?

- 100% Рентгенографію грудної клітки
- 0% Ультразвукове дослідження мозку
- 0% Рентгенографію черевної порожнини
- 0% Діафаноскопію черепа
- 0% Рентгенографію черепа

9. 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 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:

- 100% Менінгококцемія
- 0% Анафілактичний шок
- 0% Геморагічний васкуліт
- 0% Гострий лейкоз
- 0% Тромбоцитопенічна пурпура

10. У хлопчика 9-ти років впродовж останнього року спостерігаються повторні епізоди гострого пульсуючого однобічного головного болю в асоціації з нудотою, блюванням та болем у животі. Головний біль виникає після вживання шоколаду, сиру, горіхів та йому передують візуальні розлади та м'язова слабкість. Звичайно сон полегшує головний біль. Поза приступами дитина здорова. У матері в дитинстві були подібні напади. Ваш попередній діагноз:

- 100% Мігрень
- 0% Головний біль напруги
- 0% Пухлина мозку
- 0% Епілепсія
- 0% Харчова алергія

11. Бригада швидкої допомоги викликана до хлопчика 7-ми років. Свідомість та дихання відсутні, пульс на сонній артерії та артеріальний тиск не визначається, зіниці широкі, на світло не реагують. Після відновлення прохідності дихальних шляхів, при проведенні штучного дихання і непрямого масажу серця першочерговою медикаментозною терапією є:

- 100% Адреналіну гідрохлорид
- 0% Атропіну сульфат
- 0% Кальцію хлорид
- 0% Натрію гідрокарбонат
- 0% Розчин глюкози

12. У дитини з гострою нирковою недостатністю при біохімічному моніторингу визначено: фібриноген 4,5 г/л, натрій плазми 145 мМ/л, креатинін плазми 380 мкМ/л. В сечі: білок 0,67 г/л, лейкоцити 3-5 в п/з, еритроцити 6-8 в п/з. Який показник з наведених є найбільш інформативним для визначення ступеня гострого ураження нирок?

- 100% Креатинін плазми
- 0% Протеїнурія
- 0% Натрій плазми крові
- 0% Фібриноген плазми крові
- 0% Формені елементи крові в осаді сечі

13. Хлопчик 13-ти років страждає на тяжку форму неспецифічного виразкового коліту. Внаслідок порушення дієти стан погіршився, впродовж тижня турбує інтенсивний біль в животі, поява крові та слизу у випорожненнях. За останню добу приєдналися виражена

загальна слабкість, запаморочення, сонливість, нудота. Частота серцевих скорочень 130/хв., артеріальний тиск 85/55 мм рт.ст. Який стан розвинувся у дитини?

- 100% Кишкова кровотеча
- 0% Токсичний мегаколон
- 0% Анальна тріщина
- 0% Гнійний парапроктит
- 0% Гострий ентероколіт

14. Дитина від другої ускладненої вагітності (загроза переривання), других пологів, термін гестації 37 тижнів, маса тіла 2400 г, довжина 50 см. Оцінка за шкалою Апгар 7-9 балів. Після першого прикладання до грудей у дитини виникло блювання та з'явилися піністі виділення з рота. Шлунковий зонд поставити не вдалося. Який попередній діагноз у дитини?

- 100% Вроджена атрезія стравоходу
- 0% Вроджена пневмонія
- 0% Синдром аспірації амніотичної рідини
- 0% Вроджена кишкова непрохідність
- 0% Ахалазія стравоходу

15. В пологовій залі лікарем-неонатологом проведена оцінка новонародженого: дихання спонтанне, частота серцевих скорочень 120/хв., шкірні покриви ціанотичні. Тактика лікаря:

- 100% Дати кисень через маску
- 0% Провести тактильну стимуляцію
- 0% Проводити подальший нагляд
- 0% Почати виконувати непрямий масаж серця
- 0% Почати проводити медикаментозну терапію

16. Пацієнт 15-ти років доставлений зі скаргами на головний біль, запаморочення, блювання, а також появу множинних синців на шкірі, асиметрію очних щілин, згладженість лівої носової складки, девіацію язика вправо. Спостерігається позитивний симптом Керніга зліва. В аналізі крові на сито: тромбоцити 55, $5 \cdot 10^9/\text{л}$. Яке ускладнення тромбоцитопенічної пурпури має місце?

- 100% Геморагічний інсульт
- 0% Ішемічний інсульт
- 0% Геморагічний шок
- 0% Тромбоемболія
- 0% Мікроангіотромбоз

17. Хлопчик 10-ти років довго пірнав у домашньому басейні, раптом почав борсатися, ковтати воду. Його було витягнуто з води та доставлено у приймальний pokій лікарні. Притомний, дещо загальмований, дихання та кровообіг адекватні. Тактика лікаря:

- 100% Спостереження в стаціонарі
- 0% Амбулаторне спостереження
- 0% Спостереження не потребує
- 0% Термінова госпіталізація у відділення реанімації

0% Спостереження у приймальному покої протягом 1 години

18. Який прийом необхідно використати для видалення стороннього тіла дихальних шляхів у дитини 6 місяців?

- 100% Розташувати дитину на передпліччі лицем додолу, з головою, що опущена нижче тулуба та нанести по спині удари проксимальною частиною долоні
- 0% Взяти дитину за ноги та потрусити
- 0% Ритмічно натискати на живіт у момент видиху
- 0% Завести дитині пальця до ротогортки та намагатись зачепити стороннє тіло
- 0% Використати прийом Геймліха

19. Дитина від III вагітності, через 12 годин після народження загальний стан погіршився, з'явилося іктеричне забарвлення шкірних покривів та склер. Печінка +3,5 см, селезінка +3 см. В крові: Hb96 г/л, загальний білірубін 96 мкмоль/л, прямий 17 мкмоль/л, непрямий 79 мкмоль/л. Через 4 години вміст загального білірубину 132 мкмоль/л, прямого 24 мкмоль/л, непрямого 108 мкмоль/л. Які Ваші подальші дії?

- 100% Замінне переливання крові
- 0% Призначення глюкокортикоїдів
- 0% Протівірусні препарати
- 0% Призначення ентеросорбентів
- 0% Дезінтоксикаційна терапія

20. Хлопчик, який страждає на хронічний гломерулонефрит, нефротичну форму, отримує курс преднізолонотерапії. Стан дитини раптово погіршився: з'явився біль в епігастральній ділянці, темне забарвлення випорожнень, Hb75 г/л. Яке обстеження слід призначити першочергово?

- 100% Езофагогастродуоденоскопія
- 0% Біохімія крові
- 0% Реносцинтиграфія
- 0% Сонографія нирок
- 0% Рентгенографія нирок

21. У дитини 10-ти років після дорожньотранспортної пригоди спостерігається тривала кровотеча, відкритий перелом плеча, тупа травма живота, перелом стегна. Частотасерцевихскорочень 120/хв., артеріальний тиск 60/40 мм рт.ст. У крові: Hb96 г/л, еритроцити $3,8 \cdot 10^{12}/л$, Ht0,37 З яких кровозамінників необхідно розпочинати терапію?

- 100% Кристалоїди
- 0% Еритроцитарна маса
- 0% Свіжоморожена плазма
- 0% Альбумін
- 0% Цільна кров

22. У 14-річного хлопчика під час тривалого стояння раптово з'явилися запаморочення, потемніння в очах, хлопчик знепритомнів. Об'єктивно: дитина без свідомості, блідість шкірних покривів, холодний піт. Відзначаються тахікардія, ниткоподібний пульс, зниження артеріального тиску. Який найбільш імовірний діагноз?

- 100% Колапс
- 0% Гостра серцева недостатність
- 0% Гостра коронарна недостатність
- 0% Тампонада серця
- 0% Кома

23. Хлопчик 10-ти років надійшов у відділення інтенсивної терапії і реанімації з діагнозом "політравма, геморагічний шок 3-го ступеня". Який із судинних доступів є найбільш показаним для здійснення наступних задач: 1) Масивна інфузійна та гемотрансфузійна терапія; 2) Тривале парентеральне харчування; 3) Вимірювання центрального венозного тиску (ЦВТ)?

- 100% Черезшкірна катетеризація центральної вени
- 0% Венепункція
- 0% Пункція і катетеризація периферичної вени
- 0% Пункція променевої артерії
- 0% Пункція стегнової артерії

24. В приймальне відділення районної лікарні поступив хлопчик 3-х років із різким збільшенням правого колінного суглоба та гематомою 10x12 см м'яких тканин правого стегна після падіння. Із анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію А. Яке трансфузійне забезпечення буде оптимальним для надання невідкладної допомоги в даному випадку за умови відсутності пре-парату VIII фактору?

- 100% Кріопреципітат
- 0% Свіжозаморожена плазма
- 0% Розчин альбуміну
- 0% Відмиті еритроцити
- 0% Цільна кров

25. У дитини 5-ти місяців на тлі гострого респіраторного захворювання, лихоманки 39,5°C та багаторазового блювання погіршився стан. Дитина стала млявою, блідою. Відзначається акроціаноз, сухі яскраві слизові оболонки. Зниження тургору м'яких тканин. Тім'ячко втягнуте. Шкірна складка важко розправляється. Тахікардія. Діурез знижено. Яку терапію слід призначити?

- 100% Регідратаційна терапія глюкозосольовими розчинами
- 0% Дегідратаційна терапія колоїдними розчинами
- 0% Антибіотикотерапія та преднізолон
- 0% Антибіотикотерапія та ферментотерапія
- 0% Антибіотикотерапія та ентеросорбенти

26. У хлопчика 9-ти років після перенесеної ГРВІ з'явилися полідипсія, поліурія, слабкість, нудота. При обстеженні: свідомість потьмарена, шкіра суха, очні яблука м'які, дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, серцеві тони глухі, живіт м'який, неболючий. Глюкозакрові 19 ммоль/л. Які цукрознижувальні препарати слід призначити в комплексній терапії?

- 100% інсулін короткої Дії
- 0% Препарати сульфонілсечовини

- 0% ^сулін пролонгований
- 0% Бігуаніди
- 0% інгібітор а-глюкозидази

27. Дитині 5-ти місяців планується встановлення периферійного венозного катетеру для проведення інфузійної терапії. Які під-шкірні вени можуть бути використані для цього?

- 100% Будь-які вени
- 0% Лише вени ліктьового згину
- 0% Лише вени кисті
- 0% Лише вени голови
- 0% Лише вени гомілки

28. 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?

- 100% ^фаркт лівої нирки
- 0% Ниркова колька
- 0% Гострий пієлонефрит
- 0% Гострий гломерулонефрит
- 0% Кровотеча з сечового міхура

29. 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?

- 100% Вроджена лівостороння часткова емфізема легень
- 0% Напружена кіста лівої легені
- 0% Лівостороння діафрагмова грижа
- 0% Напружений пневмоторакс
- 0% Аплазія легені

30. Лікар бригади швидкої допомоги надає невідкладну допомоги дівчинці 10-ти років, яку збила машина. У зв'язку з неадекватністю самостійного дихання проведена інтубація трахеї. При проведенні пробних вдихів за допомогою мішка Амбу виявлено, що дихальні шуми зліва проводяться слабше. Що треба зробити щоб виправити ситуацію?

- 100% Підтягнути інтубаційну трубку вгору
- 0% Переінтубувати трахею
- 0% Просунути інтубаційну трубку вниз
- 0% Підвищити тиск в дихальних шляхах
- 0% Підвищити об'єм дихання

31. Хлопчика 7-ми років доставлено з політравмою в стаціонар з місця

дорожньотранспортноїпригоди. Свідомість відсутня, шкіра бліда, множинні гематоми. Пульс ниткоподібний, 130/хв., частота дихання 42/хв., артеріальний тиск 60/20 мм рт.ст., макрогематурія. Які лабораторні обстеження необхідно призначити для уточнення причини геморагічного синдрому?

- 100% Вміст тромбоцитів в периферичній крові, продуктів деградації фібриногену/фібрину, АТ III, тромбіновий час, концентрація фібриногену
- 0% Вміст еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, активність лужної фосфатази гранулоцитів, аналіз сечі клінічний
- 0% Вміст карбоксигемоглобіну, креатиніну крові, продуктів деградації фібриногену/фібрину
- 0% Вміст білірубину, трансаміназ крові, гемоглобіну, фібриногену, АТ III
- 0% Вміст тромбоцитів, еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, ліпідограма, протеїнограма

32. Дитина від третьої вагітності, перших стрімких пологів в терміні гестації 34 тижні, масою тіла 2250 г, довжиною 48 см. При огляді тахіпное, періодичне апное, центральний ціаноз, втягіння податливих місць грудної клітки. Запідозрено синдром дихальних розладів (СДР). За якою шкалою оцінити важкість СДР?

- 100% Сільвермана
- 0% Глазго
- 0% Апгар
- 0% SCORAD E. SNAPS

33. Зі слів матері у 8-місячної дівчинки з'явилися задуха, ціаноз, що супроводжуються втратою свідомості. Раніше прояви ціанозу спостерігалися при годуванні. Напади почастішали після 6-ти місяців. При аускультції: в легенях пуерильне дихання, грубий систолічний шум в 3-4 міжребер'ї зліва, II тон над легеневою артерією послаблений. Який стан розвивається у дитини?

- 100% Задихово-ціанотичний криз
- 0% Гостра ниркова недостатність
- 0% Гостра печінкова недостатність
- 0% Напад епілепсії
- 0% Стенозуючий ларингіт

34. У дитини 1,5 років з діагнозом "сепсис" спостерігаються: потьмарення свідомості, контактний сопор, фоторефлекси збережені, акроціаноз, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск 60/15 мм рт.ст. Якій стадії термінального стану відповідає дана клінічна картина?

- 100% Передагонія
- 0% Біологічна смерть
- 0% Клінічна смерть
- 0% Агонія
- 0% Соціальна смерть

35. У новонародженого за шкалою Апгар визначається 3 бали: центральний ціаноз, дихання типу "гаспінг", м'язова гіпотонія, арефлексія, частота серцевих скорочень 58/хв. Пологи

термінові, маса тіла 3850 г, спостерігалось дворазове туге обвиття пу-повиною довкола шиї. Першочергово треба:

- 100% Почати штучну вентиляцію легень (ШВЛ) мішком Амбу і маскою та непрямий масаж серця
- 0% Почати штучну вентиляцію легень (ШВЛ) за методом спонтанного дихання з постійним позитивним тиском (СДППТ)
- 0% Почати непрямий масаж серця
- 0% Почати оксигенотерапію
- 0% Ввести адреналін

36. Дитина народилася від матері з групою крові АВ (IV) Rh (-), в дитини група крові А (II), Rh (+), рівень білірубіну пуповинної крові 94,6 ммоль/л, діагностовано гемолітичну хворобу новонародженого, показане замінне переливання крові. Які трансфузати необхідно взяти для замінного переливання крові?

- 100% Еритромасу О (I) Rh (-), плазму АВ (IV)
- 0% Кров АВ (IV)Rh (-)
- 0% Кров А (II) Rh (+)
- 0% Кров А (II) Rh (-)
- 0% Еритромасу А (II) Rh (+), плазму АВ (IV)

37. Хвора 15-ти років. На цукровий діабет хворіє 10 років. Протягом останнього тижня хворіла на ентероколіт, скаржилася на слабкість, поліурію. Сьогодні з'явилися га люцинації, олігурія, втрата свідомості. Відзначаються судоми. Шкіра і слизові оболонки сухі, бліді, тургор знижений. Язик сухий. Гіпертонус м'язів, визначаються менінгеальні знаки. Очні яблука м'які. З роту запаху ацетону немає. Дихання часте, поверхнєве. Тони серця глухі до 110/хв. Артеріальний тиск 80/40 мм рт.ст. Живіт м'який. З якого розрахунку Ви призначите початкову дозу інсуліну?

- 100% 0,1 ОД/кг маси тіла в/в струминно
- 0% 0,1 ОД/кг/год маси тіла в/в крапельно
- 0% 0,5 ОД/кг маси тіла в/в струминно
- 0% 0,5 ОД/кг маси тіла в/в крапельно
- 0% 0,1 ОД/кг маси тіла п/ш

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

- 100% Призначити оксигенотерапію
- 0% Призначити серцеві глікозиди
- 0% Призначити сечогінні
- 0% Призначити антибіотики
- 0% Призначити бронходилататори

39. Дитина 2-х років захворіла гостро, коли вдень піднялася температура до 38,0С, з'явилися катаральні явища. Ввечері температура тіла підвищилася до 39,80С, дитина стала кволою, раптово почалися клонікотонічні судоми. Годину тому батьки давали дитині парацетамол, однак температура тіла не знизилася. Ваші наступні дії:

- 100% Введення діазепаму
- 0% Повторний прийом парацетамолу
- 0% Фізичні методи охолодження
- 0% Прийом німесулід
- 0% Прийом ацетилсаліцилової кислоти

40. У дитини 11-ти місяців на тлі гострої респіраторної інфекції виник генералізований судомний напад тривалістю до 4 хвилини. При огляді шкіра гіперемована, гаряча, суха на дотик, температура тіла 39,9°C. Вогнищевої неврологічної симптоматики не відмічається, ЕЕГ варіант норми. В крові: Hb 129 г/л, Ca 2,4 ммоль/л, глюкоза 6,0 ммоль/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

- 100% Фебрильні судоми
- 0% Спазмофілія
- 0% Епілепсія
- 0% Менінгіт
- 0% Гіпоглікемія

41. У дитини 1,5 років із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін'єкцій, по шлунковому зонду надходить "кавова гуща". При визначенні показників гемостазу збільшено МНВ, АЧТГ, рівень Д-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити $30 \cdot 10^9/\text{л}$. Яку патологію запідозрив лікар-куратор?

- 100% Синдром ДВЗ
- 0% Дефіцит вітаміну К
- 0% Тромботична тромбоцитопенічна пурпура
- 0% Щопатична тромбоцитопенічна пурпура
- 0% Хвороба Віллебранда

42. 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?

- 100% УЗД головного мозку
- 0% Клінічний аналіз крові
- 0% Люмбальна пункція
- 0% Електроенцефалографія
- 0% Кисотно-лужний баланс крові

43. У приймальне відділення батько доставив дитину 2-х років у термінальному стані. З його слів з'ясувалося, що на тлі повного здоров'я дитина почала кашляти, задихатися. При огляді: шкіра ціанотична, м'язова гіпотонія, тони серця не прослуховуються. Що з перерахованого нижче є невідкладною та першочерговою дією?

- 100% Очищення дихальних шляхів та забезпечення їх прохідності
- 0% Вентиляція 100% кисню за допомогою мішка Амбу
- 0% Штучна вентиляція "рот в рот"

- 0% В/в введення 4% розчину NaHCO_3
- 0% Введення адреналіну 0,1% 0,01 мг/кг