

1. У ребёнка 8-ми лет появилась субфебрильная температура, артрит, проходящая коликоподобная боль в животе, пурпурообразная сыпь на нижних конечностях. В моче: эритроцитурия и протеинурия. В крови: количество тромбоцитов в норме. Наиболее вероятным диагнозом является:

- А. Болезнь Шенляйн-Гёноха
- В. СКВ
- С. Лихорадка Скалистых гор
- Д. Болезнь Верльгофа
- Е. Постстрептококковый гломерулонефрит

2. Женщина 52-х лет госпитализирована в отделение неотложной терапии с эпилептическим приступом. Первым действием при оказании медицинской помощи в данном случае является:

- А. Убедиться в проходимости дыхательных путей и достаточной оксигенации пациентки
- В. Зафиксировать язык
- С. Ввести в/в струйно 50% раствор декстрозы
- Д. Ввести в/в 5 мг диазепама с последующим введением фенитоина
- Е. Вызвать медикаментозную пентобарбиталовую кому

3. Когда с наибольшей точностью можно установить срок беременности по величине матки?

- А. До 12 недель
- В. Между 12 и 20 неделями
- С. Между 21 и 30 неделями
- Д. Между 31 и 40 неделями
- Е. После 40 недель

4. Женщина 45-ти лет жалуется на прогрессирующую слабость на протяжении последних 6 недель, дискомфорт и вздутие живота. В весе не теряла, но стала апатичной. Постоянно употребляет алкоголь. Объективно: живот увеличен в размерах, напряжён. Дефекация не нарушена. УЗИ органов брюшной полости - небольшое количество асцитической жидкости; печень, почки, селезёнка без изменений, в левом яичнике несколько кист, правый не визуализируется из-за образования, связанного с сальником. В моче - норма. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Карцинома яичника
- В. Лимфома тонкого кишечника
- С. Рак сигмовидной кишки
- Д. Алкогольная болезнь печени
- Е. Болезнь Крона

5. Количество рождений жизнеспособных плодов на 1000 женщин от 15-ти до 44-х лет в популяции определяет:

- А. Показатель детородности
- В. Репродуктивный уровень
- С. Уровень рождаемости
- Д. Перинатальный уровень
- Е. Акушерский уровень

6. Мужчина 21-го года жалуется на боли в спине по утрам на протяжении последних 3-х месяцев. Боль уменьшается в течение дня и после физических упражнений. Объективно: ограничение подвижности в поясничном отделе позвоночника, повышение мышечного тонуса в поясничной области и сутулость при движении. На рентгенограмме позвоночника: двусторонние склеротические изменения в пояснично-крестцовом отделе. Проведение какого теста будет наиболее целесообразным для подтверждения диагноза?

- А. HLA-B27
- В. СОЭ
- С. Ревматоидный фактор
- Д. Мочевая кислота в плазме крови
- Е. Антинуклеарные антитела

7. У мужчины 44-х лет остро возникла дизартрия, синдром Горнера справа, икота, правосторонняя атаксия, потеря болевой чувствительности лица справа и туловища слева. Сознание сохранено. КТ мозга в пределах нормы. Наиболее рациональным действием будет:

- А. Введение прямых антикоагулянтов и наблюдение
- В. Эндартерэктомия правой сонной артерии
- С. Эндартерэктомия левой сонной артерии
- Д. Амбулаторное наблюдение
- Е. Хирургическая декомпрессия мозга

8. У мужчины 65-ти лет с затруднённым мочеиспусканием, в связи с доброкачественной аденомой предстательной железы, возникли лихорадка с ознобом, гипотензия, синусовая тахикардия. Кожные покровы тёплые, сухие. В крови - абсолютная нейтропения. Чем вызваны такие гемодинамические изменения?

А. Эндотоксемия с активацией системы комплемента

В. Вторичная рефлекторная вазодилатация, в результате уменьшения сердечного выброса

С. Вторичная недостаточность кровообращения с сохранённой систолической функцией, в результате периферической вазоконстрикции

Д. Рефлекторная вагусная стимуляция с уменьшением сердечного выброса

Е. Вторичные эндотелиальные изменения, в результате бактериального поражения

9. Женщина 32-х лет, 39 недель беременности, вторые роды. Началась регулярная родовая деятельность. Маточные сокращения каждые 3 минуты. Какие из перечисленных критериев наиболее точно определяют начало II периода родов?

А. Раскрытие шейки матки не менее 4 см

В. Сглаживание шейки матки более 90%

С. Продолжительность сокращений матки более 30 секунд

Д. Предлежащая часть в нижней части малого таза

Е. Разрыв околоплодного пузыря

10. У 20-ти летнего мужчины колотая ножевая рана в левой половине грудной клетки медиальнее соска. Объективно: АД- 90/60 мм рт.ст., Ps- 130/мин, ЧДД- 32/мин. На вдохе отмечается усиление пульсовой волны в области югулярной вены, ослабление периферического артериального пульса и понижение артериального давления. Дыхательные шумы не изменены. Рентгенограмма органов грудной клетки без особенностей. После введения двух литров изотонического раствора артериальное давление остается низким, ЦВД поднялось до 32 см вод.ст. Первым шагом в дальнейшем ведении пациента является:

А. Проведение ЭхоКГ

В. Катетеризация левой плевральной полости с расположением наружного конца катетера под водой

С. Продолжение парентерального введения жидкости до повышения артериального давления

Д. Введение периферических вазодилататоров с целью снижения ЦВД

Е. Введение петлевых диуретиков с целью снижения ЦВД

11. У юноши в околососковых областях обеих молочных желез отмечаются болезненные уплотнения. Эти уплотнения следует:

А. Оставить в покое

В. Удалить

С. Вскрыть и дренировать

Д. Взять аспират для бакпосева и цитологии

Е. Назначить местно стероиды

12. Женщина 34-х лет, 29 недель беременности, предстоят 4-е роды. Поступила в акушерское отделение с жалобами на внезапные болезненные кровянистые выделения из влагалища, появившиеся 2 часа назад. Выделения обильные, с наличием сгустков. Сердечная деятельность плода ритмичная - 150/мин, тонус матки в норме. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Предлежание плаценты

В. Отслойка нормально расположенной плаценты

С. Предлежание сосуда

Д. Кровянистые выделения

Е. ДВС-синдром

13. Мужчина 65-ти лет курит на протяжении 40 лет. За последние 3 месяца похудел на 10 кг. Жалуется на боль в эпигастральной области после приема пищи, диарею, желтуху. Объективно: увеличенный, безболезненный желчный пузырь. Кал обесцвечен, глиноподобный. В крови: увеличение уровня общего и прямого билирубина, щелочной фосфатазы и глютаминпируват-трансферазы. В моче: положительная реакция на билирубин и отрицательная на уробилиноген. Где расположен первичный процесс, который привёл к описанным изменениям?

- А. Поджелудочная железа
- В. Общий жёлчный проток
- С. Печень
- Д. Двенадцатиперстная кишка
- Е. Жёлчный пузырь

14. У мужчины 75-ти лет приблизительно через 30 минут после еды возникает острая боль в околопупочной области, которая сопровождается рвотой и ощущением вздутия живота. За последние несколько месяцев он похудел на 10 кг, потому что не ест во избежание боли. Между болевыми приступами изменений при осмотре живота нет. Над правой бедренной артерией прослушивается шум, периферическая пульсация на нижних конечностях ослаблена. Рентгенологическое исследование желудка и колоноскопия изменений не обнаружили. Что является ведущим в патогенезе указанных изменений?

- А. Ишемия
- В. Психогенные изменения
- С. Неопластический процесс
- Д. Воспаление
- Е. Преходящая обструкция

15. Женщина 75-ти лет с ИБС постоянно принимает варфарин. Госпитализирована в отделение неотложной терапии с жалобами на внезапное появление слабости в левой половине тела и отклонение глазного яблока вправо. Какое первоочередное исследование следует провести пациентке?

- А. Компьютерная томография мозга
- В. МРТ мозга
- С. Электроэнцефалограмма
- Д. Ультразвуковое исследование сонных артерий
- Е. Спинальная пункция

16. У мужчины 65-ти лет остро возникла боль, парестезии, бледность левой нижней конечности. Объективно: пульс на *a.dorsalis pedis* слева отсутствует. Отмечается похолодание кожи и бледность, которые постепенно распространяются вверх по конечности. Эти симптомы с наибольшей степенью вероятности свидетельствуют о:

- А. Артериальной окклюзии
- В. Тромбофлебите поверхностных вен
- С. Грыже поясничного позвоночного диска
- Д. Тромбофлебите глубоких вен
- Е. -

17. У мужчины 58-ми лет 4 часа назад

развился острый инфаркт миокарда, и он находится в отделении неотложной терапии. На ЭКГ регистрируются короткие пароксизмы желудочковой тахикардии. Введение какого препарата является наиболее целесообразным?

- А. Лидокаин
- В. Флекаинид
- С. Амiodарон
- Д. Пропафенон
- Е. Верапамил

18. Женщина 23-х лет, страдающая инсулинозависимым сахарным диабетом, доставлена в отделение неотложной терапии со спутанным сознанием, неадекватным беспокойным поведением, потливостью, повышенным слюноотечением, тахикардией. Какое исследование, в первую очередь, необходимо провести?

- А. Анализ крови на сахар
- В. Общий анализ крови
- С. Электролиты плазмы
- Д. Газовый состав артериальной крови
- Е. Мочевина и креатинин крови

19. У женщины 42-х лет обнаружены изменения в молочной железе. Какие симптомы наиболее часто предшествуют малигнизации?

- А. Уплотнение кожи с втянутым соском
- В. Болезненное подвижное уплотнение
- С. Безболезненное подвижное уплотнение
- Д. Кровянистые выделения из соска
- Е. Чистые выделения из соска

20. У пациента, который принимает диуретики, развилась аритмия в результате передозировки сердечными гликозидами. Какая тактика лечения в данном случае?

- А. Повышение концентрации калия в крови
- В. Повышение концентрации натрия в крови
- С. Снижение концентрации магния в крови
- Д. Повышение уровня кальция в крови
- Е. -

21. Пострадавший в состоянии травматического шока. Объективно: АД- 70 мм рт.ст., ЧСС- 140/мин. Укажите приблизительный объём кровопотери по шок-индексу:

- A.** 30%
- B.** 20%
- C.** 40%
- D.** 50%
- E.** 60%

22. Больной 27-ми лет, около года отмечает усталость, потливость, тяжесть в левом подреберье, особенно после еды. Объективно: увеличение селезёнки, печени. В крови: эр.- 3, $2 \cdot 10^{12}$ /л, Нб- 100 г/л, ЦП- 0,87, лейко.- $100 \cdot 10^9$ /л, б.- 7%, э.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лимф.- 2%, мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромб.- $400 \cdot 10^9$ /л, СОЭ- 25 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Хронический миелолейкоз
- B.** Хронический лимфолейкоз
- C.** Острый лейкоз
- D.** Эритремия
- E.** Цирроз печени

23. Больной 34-х лет в течение 7-ми лет страдает туберкулёзом лёгких; жалуется на мышечную слабость, похудание, поносы, учащённое мочеиспускание. Объективно: гиперпигментация кожи, дёсен, внутренних поверхностей щёк. АД- 90/58 мм рт.ст. В крови: эр.- $3,1 \cdot 10^{12}$ /л, Нб- 95 г/л, ЦП- 0,92; лейко.- $9,4 \cdot 10^9$ /л, э.- 7, с.- 45, п.- 1, л.- 40, м.- 7, Na^+ - 115 ммоль/л, K^+ - 7,3 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Первичная недостаточность коры надпочечников
- B.** Феохромоцитома
- C.** Первичный гиперальдостеронизм
- D.** Врождённая гиперплазия коры надпочечников
- E.** Несахарный диабет

24. Больной жалуется на ощущение тяжести за грудиной и периодическое ощущение остановки еды, дисфагию. Во время рентгенологического обследования бариевый контраст обнаруживает мешкообразное выпячивание правой передней стенки пищевода с ровными контурами и чётко очерченной шейкой. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Дивертикул пищевода
- B.** Рак пищевода
- C.** Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- D.** Варикозное расширение вен пищевода
- E.** Полип пищевода

25. Ребёнок 8-ми лет жалуется на головную боль, рвоту. Болеет 1 день. Объективно: t^0 - $39,3^0C$, кожа чистая, зев гиперемирован, язык обложен, конъюнктивит, склерит. Слабо выражена ригидность мышц затылка. Положительный симптом Кернига справа. Ликвор: цитоз - 340, лимф.- 87%, нейтроф.- 13%, белок - 140 мг/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Серозный менингит
- B.** Арахноидит
- C.** Нейротоксикоз
- D.** Опухоль мозга
- E.** Гнойный менингит

26. Больная 43-х лет в течение пяти месяцев жалуется на головную боль, преимущественно в утреннее время, рвоту. В последнее время боль усиливалась при изменении положения головы. Объективно: аностия, застой сосочков зрительных нервов, атаксия, симптом Янишевского, снижение памяти и критики. Краниограмма: признаки гипертензионно-ликворного синдрома. На ЭхоЕГ: смещение срединных структур мозга вправо на 5 мм. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Опухоль лобной доли головного мозга
- B.** Абсцесс затылочной доли головного мозга
- C.** Хроническая недостаточность мозгового кровообращения
- D.** Опухоль левого полушария мозжечка
- E.** Болезнь Альцгеймера

27. Доношенный ребёнок перенес антенатальную гипоксию, родился в асфиксии (оценка по шкале Апгар 2-5 баллов). После рождения у ребёнка прогрессирует возбуждение, отмечаются рвота, нистагм, судороги, косоглазие, спонтанные рефлекс Моро и Бабинского. Какая, наиболее вероятная, локализация внутричерепного кровоизлияния?

- A.** Субарахноидальное кровоизлияние
- B.** Мелкие кровоизлияния в ткань мозга
- C.** Субдуральное кровоизлияние
- D.** Перивентрикулярные кровоизлияния
- E.** Кровоизлияния в желудочки мозга

28. У больного 64-х лет 2 часа назад появились сжимающая боль за грудиной с иррадиацией в левое плечо, выраженная слабость. Объективно: кожа

бледная, холодный пот. Рс- 108/мин., АД- 70/50 мм рт.ст. Тоны сердца глухие. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Варикозное расширение вен на левой голени. На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС- 100/мин., резкий подъём сегмента ST над изолинией в отведениях II, III, aVF. Какая патология возникла у больного?

- А. Кардиогенный шок
- В. Сердечная астма
- С. Тромбоэмболия легочной артерии
- Д. Расслаивающая аневризма аорты
- Е. Тампонада сердца

29. Больной 39-ти лет с клиническими проявлениями язвенной болезни в сочетании с тяжёлой диареей. В анамнезе - три язвы 12-ти перстной кишки, которые часто рецидивируют. Одна из язв локализуется близко к тонкой кишке. Гастрин сыворотки крови 200 пг/мл. Какое исследование будет наиболее информативным в данном случае?

- А. Тест с инъекцией секретина
- В. Колоноскопия
- С. Эндоскопическая ретроградная холангиография
- Д. КТ живота
- Е. Рентгенография ОБП

30. У здоровой женщины 75-ти лет, ведущей умеренно активный образ жизни, при профилактическом осмотре обнаружена сывороточная концентрация общего холестерина на уровне 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) и холестерина ЛПВП- 70 мг/дл. ЭКГ - без патологии. Какая из перечисленных диетических рекомендаций наиболее приемлема?

- А. Никаких изменений в диете
- В. Уменьшение приёма холестерина
- С. Уменьшение приёма насыщенных жиров
- Д. Уменьшение приёма простых углеводов
- Е. Увеличение потребления клетчатки

31. Больной 26-ти лет 2 дня назад, в результате автомобильной аварии, получил травму грудной клетки. Жалобы на боль в поражённой области, сильную одышку, тахикардию, общую слабость. Над лёгкими с правой стороны, ниже VI ребра, притупление перкуторного звука, резко ослабленное дыхание. При пункции плевральной полости получена геморрагическая жидкость. О каком посттравматическом осложнении идёт

речь?

- А. Правосторонний гемоторакс
- В. Закрытый пневмоторакс
- С. Экссудативный плеврит
- Д. Правосторонний гидроторакс
- Е. Посттравматический хилоторакс

32. Женщине 54-х лет выполнена лапаротомия по поводу большого образования в тазу, которое оказалось односторонней опухолью яичника со значительными метастазами в сальник. Наиболее приемлемая интраоперативная тактика предполагает:

- А. Удаление сальника, матки и обоих яичников с трубами
- В. Биопсия сальника
- С. Биопсия яичника
- Д. Удаление яичника и метастазов в сальнике
- Е. Удаление сальника и обоих яичников с трубами

33. В родильный дом поступила роженица с регулярной родовой деятельностью, отошли околоплодные воды. Головка плода плотно прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода чёткое, ритмичное - 136/мин. При влагалитном исследовании: открытие шейки матки 7 см, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок впереди и ниже большого, расположен слева. Определить позицию и вид плода:

- А. Первая позиция, передний вид
- В. Вторая позиция, передний вид
- С. Первая позиция, задний вид
- Д. Вторая позиция, задний вид
- Е. Затылочное предлежание, передний вид

34. У мальчика 16-ти лет, без клинической симптоматики, при аускультации сердца обнаружен акцент II тона и систолический шум над легочной артерией. Тоны сердца звучные, ритмичные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Функциональный шум
- В. Стеноз клапана легочной артерии
- С. Недостаточность клапана легочной артерии
- Д. Незаращение Боталлового протока
- Е. Дефект межпредсердной перегородки

35. Больной 74-х лет страдает гипертонической болезнью около 20-ти лет. Жалуется на частую головную боль,

головокружение; принимает эналаприл. Объективно: акцент II тона над аортой, Ps- 84/мин, ритмичный, АД-180/120 мм рт.ст. Какую группу гипотензивных препаратов целесообразно назначить, с учётом возраста?

- A.** Тиазидные диуретики
- B.** Петлевые диуретики
- C.** β -адреноблокаторы
- D.** α -адреноблокаторы
- E.** Центральные симпатолитики

36. У 10-ти летнего мальчика, больного гемофилией, наблюдаются явления острой респираторной вирусной инфекции с лихорадкой. Какой из приведенных препаратов, который вводится с жаропонижающей целью, ПРОТИВОПОКАЗАН данному больному?

- A.** Ацетилсалициловая кислота
- B.** Анальгин
- C.** Пипольфен
- D.** Парацетамол
- E.** Панадол extra

37. Заместитель главного врача по лечебной работе провёл исследование уровня заболеваемости населения, которое обслуживалось в поликлинике последние 5 лет. С помощью каких статистических величин он может вычислить уровни распространённости болезни?

- A.** Относительные величины
- B.** Стандартизированные величины
- C.** Средние величины
- D.** Абсолютные величины
- E.** Динамический ряд

38. Больная 58-ми лет, бухгалтер, 2 года болеет остеопорозом коленных суставов. 2 недели лечилась в стационаре. Выписана в удовлетворительном состоянии с жалобами на незначительный болевой синдром после длительной статической нагрузки. Локальные гипертермия и экссудативные явления в области суставов отсутствуют. Какая наиболее целесообразная дальнейшая тактика ведения больной?

- A.** Лечение в условиях санатория
- B.** Повторное стационарное лечение
- C.** Провести артроскопию
- D.** Направить на ВТЭК
- E.** Консультация у ортопеда

39. Больной 52-х лет жалуется на боль в суставах и мышцах, слабость в мышцах. Болеет около года. Лечение

нестероидными противовоспалительными препаратами оказалось неэффективным. Объективно: самостоятельные движения туловища и конечностей затруднены, в параорбитальной области - тёмная эритема. Пальпация мышц плечевого пояса и бёдер болезненная. Тоны сердца ослабленные, систолический шум на верхушке. Какой наиболее вероятный основной патогенетический механизм развития этого заболевания?

- A.** Синтез миозин-специфических антител
- B.** Гиперпродукция коллагена
- C.** Образование антител к РНК
- D.** Образование антител к нативной ДНК
- E.** Образование циркулирующих иммунных комплексов

40. Больной жалуется на периодическую обильную примесь алой крови в кале после акта дефекации. Болеет более 5-ти лет. Заболевание связывает с тяжёлыми физическими нагрузками. Кровотечение усиливается при тяжёлых физических нагрузках или после употребления алкогольных напитков. Стул 1 раз в 2-3 суток, безболезненный, каждый раз сопровождается выпадением геморроидальных узлов. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Внутренний кровоточащий геморрой
- B.** Рак прямой кишки
- C.** Острый проктосигмоидит
- D.** Наружный кровоточащий геморрой
- E.** Дивертикулёз тонкой кишки

41. Больному 43-х лет 6 лет назад произведена холецистэктомия по поводу хронического калькулёзного холецистита. Последние полгода стал отмечать боли в правом подреберье и переходящие желтухи. Последние 2 недели желтуха не проходит. При обследовании обнаружен стенозирующий папиллит протяжённостью до 0,5 см. Выберите наилучший вариант лечения больного:

- A.** Произвести эндоскопическую папиллосфинктеротомию
- B.** Проводить консервативное лечение: спазмолитики, антибиотики, противовоспалительные средства
- C.** Произвести наружное дренирование холедоха
- D.** Произвести трансдуоденальную папиллосфинктеротомию
- E.** Произвести холедоходуоденостомию

42. Гражданин Пакистана 30-ти лет заболел остро: появился частый водянистый стул, напоминающий "рисовый отвар". Объективно: t^0 - 35,4⁰C, конечности холодные, акроцианоз, сухость во рту, резко сниженный тургор тканей. Что следует сделать для оценки степени обезвоживания?

- A. Определить плотность плазмы крови
- B. Измерить центральное венозное давление
- C. Определить уровень мочевины и креатинина в крови
- D. Измерить артериальное давление
- E. Определить уровень гемоглобина

43. В промышленном районе одного из индустриальных городов у детей дошкольного возраста участились случаи заболеваний хроническим и астматическим бронхитом, бронхиальной астмой. Какой из постоянных загрязнителей воздуха мог стать их причиной?

- A. Диоксид серы
- B. Оксид углерода
- C. Свинец
- D. Оксиды азота
- E. Продукты фотохимических реакций

44. В районе Н распространённость заболеваний среди населения составила 1156 случаев на 1000 населения. Какой из приведенных ниже показателей характеризует распространённость заболеваний?

- A. Интенсивный
- B. Экстенсивный
- C. Соотношения
- D. Наглядности
- E. Стандартизированный

45. Больная 29-ти лет обратилась к гинекологу с жалобами на раздражительность, плаксивость, головную боль, тошноту, иногда - рвоту, боль в области сердца, приступы тахикардии, снижение памяти, метеоризм. Эти жалобы возникают за 6 дней до менструации и исчезают накануне или в первые её два дня. Вагинально: матка и придатки без изменений. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Предменструальный синдром
- B. Альгодисменорея
- C. Апоплексия яичников
- D. Генитальный эндометриоз
- E. Невроз

46. У больного 46-ти лет диагностиро-

вана стенокардия напряжения II функционального класса на фоне гипертонической болезни II стадии. Артериальное давление в пределах 160/105 мм рт.ст. Какому антигипертензивному препарату следует отдать предпочтение?

- A. Метопролол
- B. Эналаприл
- C. Доксозалин
- D. Клофелин
- E. Адельфан

47. У больной с нижнедолевой пневмонией левого лёгкого появились жалобы на боли в левой половине грудной клетки. Объективно: определяется обширная зона притупления на левой половине грудной клетки (линия Соколова-Элиссон-Дамуазо). С какого метода исследования лёгких целесообразно начать обследование с целью уточнения диагноза?

- A. Рентгенография
- B. Бронхоскопия с биопсией
- C. Бронхография
- D. Спирография
- E. Торакоскопия

48. У девочки 3-х лет наблюдаются повышение температуры тела до 38⁰C, которая держится вторые сутки, насморк, сухой поверхностный кашель, вялость, снижение аппетита. Пальпаторных изменений над лёгкими не обнаружено. Перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно - пуэрильное дыхание, хрипов нет. В крови: лейкопения, лимфоцитоз, ускоренное СОЭ. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый простой трахеит
- B. Острый обструктивный бронхит
- C. Рецидивирующий бронхит, фаза обострения
- D. Острый простой бронхит
- E. Двусторонняя мелкоочаговая пневмония

49. Больной страдает хроническим рецидивирующим панкреатитом с выраженным нарушением внешнесекреторной функции. После употребления жирной острой пищи, алкоголя, появляется "жирный" кал. Снижение продукции какого фактора является наиболее вероятной причиной стеатореи?

- А.** Липаза
- В.** Трипсин
- С.** Кислотность желудочного сока
- Д.** Амилаза
- Е.** Щелочная фосфатаза

50. Больная 54-х лет болеет остеомиелитом бедренной кости более 20-ти лет. За последний месяц появились и постепенно стали нарастать отёки нижних конечностей. В моче: протеинурия - 6,6 г/л. В крови: диспротеинемия в виде гипоальбуминемии, повышение α_2 - и γ -глобулинов, СОЭ- 50 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Вторичный амилоидоз почек
- В.** Острый гломерулонефрит
- С.** Миеломная болезнь
- Д.** Хронический гломерулонефрит
- Е.** Системная красная волчанка

51. Больной 28-ми лет наркоман. Болеет в течение года, когда отметил общую слабость, повышенную потливость, похудание. Часто болел респираторными заболеваниями. За последние 2 дня была перемежающаяся лихорадка с профузной ночной потливостью, усилилась общая слабость, присоединился понос с примесями слизи и крови. При осмотре: полилимфоаденопатия, в полости рта герпетические высыпания, при пальпации живота - увеличенные печень и селезёнка. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** СПИД
- В.** Туберкулёз
- С.** Хронический лимфолейкоз
- Д.** Рак толстого кишечника
- Е.** Хронический сепсис

52. Больной 62-х лет жалуется на наличие выпячивания в левой паховой области, которое постепенно увеличивалось. Объективно: в левой паховой области выпячивание размером 5-6 см, плотное, эластическое, болезненное, в брюшную полость не вправляется, кожа над ним не изменена, наружное паховое кольцо пропускает кончик пальца. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Паховый лимфаденит
- В.** Вправимая левосторонняя паховая грыжа
- С.** Левосторонняя ущемлённая паховая грыжа
- Д.** Невправимая левосторонняя паховая грыжа
- Е.** Опухолевое образование

53. После длительного периода субфебрилитета больной заметил усиление одышки, боли в правом подреберье, отёки ног. Объективно: шейные вены набухшие. Рс- 120/мин, порой на вдохе исчезает. Тоны сердца резко ослаблены. На ЭКГ: снижение вольтажа зубцов желудочкового комплекса. Месяц назад отмечался подъём сегмента ST $V_1 - V_4$. Тень сердца расширена, округлая. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Экссудативный перикардит
- В.** Мелкоочаговый инфаркт миокарда
- С.** Постинфарктный кардиосклероз
- Д.** Метаболическая постинфекционная миокардиопатия
- Е.** Первичный ревмокардит

54. У ребёнка 14-ти лет, страдающего вегето-сосудистой дистонией пубертатного периода, развился симпатoadrenalный криз. Какой из препаратов показан для купирования криза?

- А.** Обзидан
- В.** Но-шпа
- С.** Амизил
- Д.** Эуфиллин
- Е.** Коргликон

55. На приём к врачу обратился пациент с ОРВИ. Больной признан нетрудоспособным. Лечащий врач выдал листок нетрудоспособности на 5 дней. Пациент продолжает болеть. Как поступить лечащему врачу, чтобы дальше оформить нетрудоспособность пациента?

- А.** Продлить листок нетрудоспособности самостоятельно, но не более чем на 10 дней суммарно
- В.** Продлить листок нетрудоспособности самостоятельно, но не более чем на 6 дней суммарно
- С.** Продлить листок нетрудоспособности совместно с заведующим отделения
- Д.** Направить пациента на врачебно-консультативную комиссию
- Е.** Направить пациента на медико-социальную экспертную комиссию

56. Больная 64-х лет жалуется на общую слабость, шум в голове, осиплость голоса. Объективно: кожа бледная с желтушным оттенком, язык красный со сглаженными сосочками, асимметрия тактильной и болевой чувствительности, Рс- 120/мин, АД- 80/50 мм рт.ст., пальпируется селезёнка. В крови: Нв- 58 г/л, эр.- $1,2 \cdot 10^{12}/л$, лейкоц.- $2,8 \cdot 10^9/л$, тр.- $140 \cdot 10^9/л$, СОЭ- 17 мм/час, анизоцитоз, пойкилоцитоз - выражены (++)). Какое исследование будет решающим в выяснении генеза анемии?

- A.** Стернальная пункция
- B.** Непрямая проба Кумбса
- C.** Прямая проба Кумбса
- D.** Фиброгастроскопия
- E.** Эндолюмбальная пункция

57. Больной 58-ми лет жалуется на слабость, отёки ног, одышку, анорексию. В течение многих лет болеет хроническим бронхитом. Последние 5 лет отмечает усиление выделений мокроты, часто гнойного характера. Объективно: ЧСС- 80/мин, АД- 120/80 мм рт.ст., распространённые отёки, кожа бледная, тургор снижен. В моче: значительная протеинурия, цилиндрурия. Укажите наиболее вероятный патологический процесс в почках:

- A.** Амилоидоз почек
- B.** Хронический гломерулонефрит
- C.** Хронический пиелонефрит
- D.** Интерстициальный нефрит
- E.** Острый гломерулонефрит

58. У больной 27-ми лет, через 10 часов после употребления консервированных грибов, появились диплопия, двусторонний птоз, нарушение глотания, поверхностное дыхание частотой 40/мин, мышечная слабость, парез кишок. Какое медицинское мероприятие необходимо провести в первую очередь?

- A.** Интубация трахеи для проведения искусственного дыхания
- B.** Промывание желудка и кишок
- C.** Введение противоботулинической сыворотки
- D.** Введение глюкокортикостероидов
- E.** Внутривенная дезинтоксикационная терапия

59. У ребёнка 3-х месяцев после нескольких дней беспокойства, анорексии, субфебрилитета появились желтуха, гепатоспленомегалия; моча

тёмно-жёлтого цвета, обесцвечивание кала. В возрасте 1 месяц были гемотрансфузии. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Вирусный гепатит В
- B.** Гемолитическая анемия
- C.** Вирусный гепатит А
- D.** Атрезия билиарных путей
- E.** Конъюгационная желтуха

60. Мальчик 4-х лет госпитализирован в стационар с жалобами на одышку, быструю утомляемость. В анамнезе частые респираторные заболевания. Перкуторно: границы сердца расширены влево и вверх. Аускультативно: усиление I тона над легочной артерией, во II-III межреберье слева от грудины выслушивается грубый систолодиастолический "машинный" шум, который проводится во все другие точки и на спину. АД- 100/20 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Открытый артериальный проток
- B.** Дефект межжелудочковой перегородки
- C.** Изолированный стеноз устья легочной артерии
- D.** Дефект межжелудочковой перегородки
- E.** Клапанный стеноз аорты

61. Установлено, что на 100 родов у женщин, имеющих факторы риска, было 30 преждевременных, а у женщин, которые не имеют факторов риска, - 5 преждевременных. Какой метод статистической обработки данных оптимально использовать врачу, чтобы оценить достоверность различий в сравниваемых группах?

- A.** Расчёт критерия Стьюдента
- B.** Расчёт средних величин
- C.** Расчёт относительных величин
- D.** Метод стандартизации
- E.** Корреляционный анализ

62. Больная госпитализирована с жалобами на периодические боли внизу живота, усиливающиеся во время менструаций, слабость, недомогание, нервозность, мажущие тёмные кровяные выделения из влагалища накануне и после менструации. При бимануальном исследовании: тело матки увеличено, придатки не определяются, в заднем своде - бугристая поверхность. При лапароскопии: на яичниках, брюшине маточно-прямокишечных углублений и параректальной клетчатке -

"синюшные глазки". Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Распространённая форма эндометриоза
- B.** Поликистоз яичников
- C.** Хронический сальпингит
- D.** Туберкулёз половых органов
- E.** Киста яичников

63. У больного без постоянного места жительства 28-ми лет, госпитализированного с предварительным диагнозом "грипп", на 5-й день болезни появилась розеолезно-петехиальная сыпь на туловище и внутренних поверхностях конечностей. Температура 41°C , эйфория, гиперемия лица, покраснение склер, тремор языка, тахикардия, спленомегалия, возбуждение. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Сыпной тиф
- B.** Алкогольный делирий
- C.** Лептоспироз
- D.** Корь
- E.** Брюшной тиф

64. У ребёнка 9-ти месяцев, заболевшего ОРВИ, внезапно появились судороги, общий цианоз, потеря сознания. Объективно: клонико-тонические конвульсии, кожа цианотичная, пена на губах, признаки рахита. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. Какие препараты необходимо ввести ребёнку первоочередно?

- A.** Противосудорожные
- B.** Препараты кальция
- C.** Глюкокортикоиды
- D.** Антирахитические
- E.** Седативные

65. Ребёнку 2 дня. Родился доношенным с признаками внутриутробного инфицирования, в связи с чем ребёнку назначены антибиотики. Укажите, почему интервал между введением антибиотиков у новорожденных детей больше по сравнению со старшими детьми и взрослыми, а дозы - ниже?

- A.** У новорожденных более низкий уровень клубочковой фильтрации
- B.** У новорожденных более низкая концентрация белка и альбуминов в крови
- C.** У новорожденных снижена активность глюкуронилтрансферазы
- D.** У новорожденных сниженный уровень рН крови
- E.** У новорожденных более высокий гематокрит

66. Больная 32-х лет была сбита автомобилем. Жалобы на боль внизу живота над лобком с иррадиацией в промежность, прямую кишку, учащённое, затруднённое и болезненное мочеиспускание малыми порциями, примесь крови в моче. Объективно: определяется напряжение над лобком, перкуторно - притупление, распространяющееся на подвздошную область. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря
- B.** Разрыв почки
- C.** Разрыв уретры
- D.** Разрыв мочеточника
- E.** Ушиб почки

67. У женщины при посещении врача 10 июля 1997 года тест на беременность положительный. У неё регулярный 28-ми дневный цикл. Последняя менструация была с 1 по 4 мая 1997 года. Какой предполагаемый срок родов?

- A.** 8 февраля 1998 года
- B.** 1 февраля 1998 года
- C.** 15 февраля 1998 года
- D.** 22 февраля 1998 года
- E.** 28 февраля 1998 года

68. Больной 20-ти лет прошёл курс полихимиотерапии по схеме ВАМП по поводу острого лимфобластного лейкоза. Какая морфологическая картина костного мозга может свидетельствовать о наступлении ремиссии?

- A.** Содержание бластных клеток до 5%
- B.** Содержание бластных клеток до 15%
- C.** Содержание бластных клеток до 10%
- D.** Содержание бластных клеток до 1%
- E.** Отсутствие бластных клеток

69. В кардиологическое отделение госпитализирована больная с жалобами на ноющие боли в предсердечной области, умеренную одышку, отёки ног, зябкость. На ЭКГ: отрицательные зубцы $T_{V_2} - V_6$ (до 3-4 мм). Объективно: кожа сухая, голос хриплый, лицо одутло-

ватое, с желтушным оттенком, тоны сердца глухие, Ps- 60/мин, АД- 160/90 мм рт.ст., нижние конечности отёчные, при надавливании на кожу голени ямка образуется с трудом. В крови: Hb- 76 г/л, СОЭ- 17 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Гипотиреоз, миокардиодистрофия
- В.** Хронический гломерулонефрит, ХПН
- С.** ИБС: мелкоочаговый инфаркт миокарда, СН II ст.
- Д.** Гипертоническая болезнь II ст., СН II ст.
- Е.** В₁₂-дефицитная анемия

70. На диспансерном учёте у участкового терапевта состоят реконвалесценты после инфекционных заболеваний, часто и длительно болеющие, лица с хронической патологией. Кто, из перечисленных больных, должен быть отнесён к III группе здоровья?

- А.** Лица, страдающие хроническими заболеваниями
- В.** Часто и длительно болеющие
- С.** Хроническая патология и ЧДБ
- Д.** Реконвалесценты после инфекционных заболеваний и лица с хронической патологией
- Е.** Все категории больных, приведенные в условии

71. Ребёнок 2-х месяцев, родившийся в срок с массой тела 3500 г, находился на смешанном вскармливании. Фактическая масса тела - 4900 г. Дайте оценку массы тела ребёнка:

- А.** Соответствует возрасту
- В.** На 150 г меньше должно
- С.** Гипотрофия I степени
- Д.** Гипотрофия II степени
- Е.** Паратрофия I степени

72. Больная 46-ти лет жалуется на приступообразные боли в правой поясничной области, отдающие в низ живота, тошноту. Ранее подобных болей не было. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости патологических теней не определяется. На ультразвуковой сонограмме, в увеличенной правой почечной лоханке, определяется гиперэхогенное образование диаметром около 1,5 см, от которого отходит "ультразвуковая дорожка". Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Камень в почке
- В.** Опухоль почки доброкачественная
- С.** Киста в почке
- Д.** Туберкулёз почки
- Е.** Опухоль почки злокачественная

73. Больной 47-ми лет длительно наблюдается по поводу бронхиальной астмы инфекционной этиологии. В последнее время приступы участились, не купируются ингаляциями астмапента и беротека. С назначения какого препарата целесообразно начать интенсивное лечение?

- А.** Глюкокортикоиды
- В.** Бронходилататоры
- С.** Оксигенотерапия
- Д.** Инфузионная терапия
- Е.** Сердечные гликозиды

74. Женщина 62-х лет болеет бронхиальной астмой. Жалуется на появление за грудиной боли стенокардитического характера, перебои в работе сердца. Объективно: t^0 - 36,6⁰C, Ps- 78/мин., экстрасистолическая аритмия, АД- 160/95 мм рт.ст., ЧДД-18/мин. В лёгких выслушивается жёсткое дыхание с удлинённым выдохом, рассеянные сухие хрипы. Какой из препаратов ПРОТИВОПОКАЗАН в данной ситуации?

- А.** Обзидан
- В.** Коринфар
- С.** Нитросорбид
- Д.** Сустан
- Е.** Ритмилен

75. Мужчина 42-х лет жалуется на слабость, сердцебиение, носовые кровотечения, появление кровоизлияний на коже. Объективно: состояние тяжёлое, на коже туловища и конечностей петехиальные кровоизлияния, лимфоузлы не пальпируются, Ps- 116/мин, печень +2 см, селезёнка не пальпируется. В крови: выраженная панцитопения. О каком заболевании нужно думать в первую очередь?

- А.** Гипопластическая анемия
- В.** Острый лейкоз
- С.** Болезнь Верльгофа
- Д.** Геморрагический васкулит
- Е.** Острый агранулоцитоз

76. У больного 30-ти лет на 8-е сутки болезни, начавшейся постепенно с медленным нарастанием лихорадки и интоксикации, появилась необильная розеолезная сыпь на коже живота. Объективно: бледный, t^0 - 40⁰C, Ps-

80/мин, АД- 100/65 мм рт.ст. Язык обложен, живот вздут, пальпируются селезёнка и увеличенная печень. Обследование на какое заболевание нужно провести в первую очередь?

- A.** Брюшной тиф
- B.** Сыпной тиф
- C.** Корь
- D.** Скарлатина
- E.** Сепсис

77. Больная 63-х лет оперирована по поводу многоузлового эутиреоидного зоба больших размеров. Из-за технических трудностей вынужденно выполнена субтотальная резекция обеих долей щитовидной железы. На 4-й день после операции появились судороги мышц лица и верхних конечностей, боль в животе. Положительные симптомы Хвостека и Труссо. Чем, наиболее вероятно, обусловлено такое состояние больной?

- A.** Недостаточность паращитовидных желез
- B.** Послеоперационный гипотиреоз
- C.** Тиреотоксический криз
- D.** Повреждение возвратного нерва
- E.** Трахеомалиция

78. Женщина 50-ти лет в течение 2-х лет отмечает тупую, периодически острую боль в правом подреберье, связанную с приёмом жирной пищи, горечь во рту по утрам, запоры, метеоризм. Объективно: повышенного питания, t^0 - 36,9 $^{\circ}$ C, язык обложен у корня, живот умеренно вздут, болезненный в точке проекции жёлчного пузыря. Какое исследование наиболее целесообразно провести для установления диагноза?

- A.** УЗИ
- B.** Дуоденальное зондирование
- C.** Холецистография
- D.** Дуоденоскопия
- E.** Сканирование печени

79. Мужчина 47-ми лет страдает раком лёгких в терминальной стадии. Рассказывает, что в течение последних 2-3-х недель заметил изменения в своём психическом состоянии: видит вечером покойную мать, которая зовёт к себе, ощущает запах гнилой земли, гнилой листвы, видит незнакомых людей, несущих гроб. При этом ощущает страх. Какие симптомы психических расстройств у больного?

- A.** Истинные галлюцинации
- B.** Иллюзорные расстройства
- C.** Психосенсорные расстройства
- D.** Бредовые идеи
- E.** Депрессивные расстройства

80. Больная 18-ти лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на ноющую боль внизу живота. Последняя менструация 2 месяца назад. При бимануальном исследовании шейка матки длиной до 2 см, цианотическая, внешний зев закрыт. Тело матки шарообразной формы, мягковатой консистенции, увеличено соответственно 7-8 неделям беременности. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Угрожающий аборт
- B.** Начавшийся аборт
- C.** Аборт в ходу
- D.** Фибромиома тела матки
- E.** Неполный аборт

81. Беременная стала на учет в женскую консультацию в сроке беременности 11 недель и находилась под наблюдением в течение всего срока при нормальном течении беременности. Какой документ обязательно должен выдать врач беременной для госпитализации в роддом?

- A.** Обменная карта
- B.** Направление на госпитализацию
- C.** Индивидуальная карта беременной
- D.** Листок нетрудоспособности
- E.** Справка из санэпидстанции

82. У пострадавшего на пожаре мужчины 30-ти лет термические ожоги III-A и III-B степени составляют 20% общего кожного покрова. АД- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/мин. Какие трансфузионные средства наиболее целесообразно использовать для слепой инфузионной коррекции во время транспортировки?

- A.** Солевые растворы
- B.** Полиглюкин
- C.** 10% раствор глюкозы
- D.** Свежезамороженная плазма
- E.** Альбумин

83. Ребёнок 1,5 лет заболел остро, температура тела - 38,5 $^{\circ}$ C, головная боль, слабость. На пятый день болезни температура снизилась. Утром в правой ноге возникли боль в мышцах, отсутствие движений и сухожильных рефлексов; чувствительность сохранена. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Полиомиелит
- B.** Вирусный энцефалит
- C.** Полиартропатия
- D.** Остеомиелит
- E.** Артрит тазобедренного сустава

84. При обследовании гигиенических условий обучения в техническом ВУЗе возникла необходимость оценить зрительный режим студентов, которые учатся с 9.00 до 15.00. Какой показатель естественного освещения будет наиболее информативным?

- A.** Коэффициент естественного освещения
- B.** Световой коэффициент
- C.** Глубина закладывания учебной комнаты
- D.** Время инсоляции комнаты
- E.** Наличие совмещённого (верхнебокового) освещения

85. Мужчина 25-ти лет, который 4 года болеет рассеянным склерозом, жалуется на усиление шаткости, слабость нижних конечностей, задержку мочи. Объективно: тетрапарез. Мозжечковая атаксия. Нарушение функции тазовых органов. Какая наиболее целесообразная терапия в данном случае?

- A.** Глюкокортикоиды
- B.** Антибиотики
- C.** Ноотропы
- D.** Десенсибилизирующие
- E.** Витамины

86. Мужчина 70-ти лет болеет ишемической болезнью сердца. Настроение заметно снижено, тревожное. На фоне длительной бессонницы появились страхи, нежелание жить, мысли покончить с собой. Подолгу сидит, не меняя позы, отвечает не сразу, тихо, монотонным голосом. Выражение страдания, боли, страха. Какой ведущий психопатологический синдром?

- A.** Депрессивный
- B.** Параноидный
- C.** Астенический
- D.** Фобический
- E.** Обсессивный

87. Больная 65-ти лет упала и ушибла правую сторону тела, самостоятельно дошла до кровати. Лежит на спине, правая нижняя конечность ротирована кнаружи, явного укорочения нет, при посторонней помощи может сесть в кровати. Какой наиболее вероятный

диагноз?

- A.** Перелом проксимального отдела бедренной кости
- B.** Ушиб правого тазобедренного сустава
- C.** Ушиб таза и грудной клетки
- D.** Перелом костей таза
- E.** Перелом диафиза бедренной кости

88. У больной ревматизмом определяется диастолическое дрожание грудной стенки ("кошачье мурлыканье"), усиленный I тон на верхушке, диастолический шум с пресистолическим усилением, тон открытия створок митрального клапана, акцент II тона над легочной артерией. Какой порок сердца у больной?

- A.** Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия
- B.** Недостаточность клапанов аорты
- C.** Стеноз легочной артерии
- D.** Недостаточность митрального клапана
- E.** Открытый артериальный проток

89. У ребёнка 3-х лет, доставленного в больницу, отмечается сопорозное состояние, резкое снижение тонуса мышц, угнетение сухожильных и периостальных рефлексов; обнаружен миоз, снижение реакции зрачков на свет. Корнеальные рефлексы сохранены. Пульс частый, ослабленный. АД-80/50 мм рт.ст. Родители подозревают, что ребёнок проглотил таблетированные лекарства. Отравлению какими таблетированными препаратами отвечает такая клиническая картина?

- A.** Транквилизаторы
- B.** Атропиноподобные препараты
- C.** Гипотензивные препараты
- D.** Барбитураты
- E.** β_2 -адреномиметики

90. Больная 32-х лет в течение 14-ти лет страдает системной склеродермией. Неоднократно лечилась в стационарах. Жалуется на периодическую тупую боль в области сердца, сердцебиение, одышку, головную боль, отёки век, похудание, боль и деформацию суставов конечностей. Поражение какого органа ухудшает прогноз заболевания?

- А.** Почки
- В.** Сердце
- С.** Лёгкие
- Д.** Желудочно-кишечный тракт
- Е.** Кожа и суставы

91. У ребёнка 2-х месяцев, рождённого с массой тела 5100 г, определяются желтуха, хриплый крик, пупочная грыжа, отставание в физическом развитии. Печень +2 см, селезёнка не увеличена. Кал и моча обычного цвета. В анамнезе - задержка отпадения пупочного остатка. В крови: Нб- 120 г/л, эр.- 4,5 · 10¹²/л, СОЭ- 3 мм/час. Билирубин сыворотки общий - 28 мкмоль/л, прямой - 20 мкмоль/л, прямой - 8 мкмоль/л. О каком заболевании следует думать в первую очередь?

- А.** Врождённый гипотиреоз
- В.** Врождённый гепатит
- С.** Гемолитическая анемия
- Д.** Конъюгационная желтуха
- Е.** Цитомегаловирусная инфекция

92. Девочка 13-ти лет жалуется на повышение температуры тела до фебрильных цифр в течение месяца, боль в суставах, периодическую сыпь на теле. При обследовании в крови установлено стойкое повышение СОЭ, LE-клетки. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Системная красная волчанка
- В.** Ювенильный ревматоидный артрит
- С.** Системная склеродермия
- Д.** Острый лимфобластный лейкоз
- Е.** Ревматизм

93. Женщине 50-ти лет, страдающей хроническим пиелонефритом, в период обострения была назначена комбинация антибактериальных средств - гентамицин (80 мг 3 раза в сутки) и бисептол (960 мг 2 раза в сутки). К каким последствиям может привести назначение такой комбинации антибиотиков?

- А.** Острая почечная недостаточность
- В.** Гломерулосклероз
- С.** Хроническая почечная недостаточность
- Д.** Комбинация антибиотиков оптимальная и совершенно безопасная
- Е.** Острая надпочечниковая недостаточность

94. В течение 8-ми лет больного беспокоит кашель с утра с отхождением небольшого количества мокроты, одышка. Курит больше 10-ти лет.

Объективно: цианоз, увеличение длительности выдоха, сухие хрипы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Хронический обструктивный бронхит
- В.** Хронический необструктивный бронхит
- С.** Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- Д.** Бронхоэктатическая болезнь
- Е.** Бронхиальная астма

95. У больного 60-ти лет в течение месяца отмечалось кратковременное снижение силы в левых конечностях. Позднее утром после сна появилась стойкая слабость в конечностях. Объективно: в сознании, АД- 140/90 мм рт.ст., центральный парез VII и XII пар черепных нервов слева, с той же стороны центральный гемипарез и гемигиперестезия. Какие препараты выбора при дифференцированном лечении данного больного?

- А.** Антикоагулянты
- В.** Гемостатики
- С.** Гипотензивные
- Д.** Диуретики
- Е.** Кортикостероиды

96. Больной 70-ти лет жалуется на слабость, головокружение, кратковременные периоды потери сознания, боль в области сердца. Объективно: ЧСС- 40/мин, тоны ритмичны, I-й тон глухой, периодически значительно усилен. АД- 180/90 мм рт.ст. Какая наиболее вероятная причина гемодинамических нарушений?

- А.** АВ блокада III степени
- В.** АВ блокада I степени
- С.** Брадисистолическая форма мерцательной аритмии
- Д.** Синусовая брадикардия
- Е.** Полная блокада левой ножки пучка Гиса

97. Ребёнку 1 год. После введения прикорма, в течение последних месяцев отмечают потерю аппетита, поносы с выделением большого количества кала, иногда рвота. Объективно: температура тела нормальная, масса тела 7 кг, выраженная бледность кожи, отёки на ногах, живот увеличен в объёме. В копрограмме много жирных кислот и щелочей. Установлен диагноз: целиакия. Назначена аглютеновая диета. Что исключается из рациона питания при этой диете?

- A.** Злаковые - пшеница, овёс
- B.** Молоко и молочные продукты
- C.** Фрукты
- D.** Белок животный
- E.** Легкоусвояемые углеводы

98. При флюорографическом исследовании у мужчины 45-ти лет впервые на верхушке правого лёгкого обнаружены немногочисленные очаги малой интенсивности с нечёткими контурами. Самочувствие больного не нарушено. Курит много лет. Объективно: над лёгкими перкуторно - легочной звук, дыхание везикулярное, хрипы не прослушиваются. Анализ крови без изменений. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Очаговый туберкулёз лёгких
- B.** Периферический рак лёгких
- C.** Эозинофильная пневмония
- D.** Бронхопневмония
- E.** Диссеминированный туберкулёз лёгких

99. Мальчик 8-ми лет жалуется на постоянный кашель с выделением зеленоватой мокроты, одышку при физической нагрузке. Впервые заболел в возрасте 1 год 8 месяцев двусторонней пневмонией, которая имела затяжное течение. В дальнейшем наблюдались рецидивы болезни 5-6 раз в год, в периоды ремиссии стойко держался влажный кашель. Результаты какого исследования будут наиболее весомыми для установления окончательного диагноза?

- A.** Бронхография
- B.** Рентгенография органов грудной клетки
- C.** Бакпосев мокроты
- D.** Бронхоскопия
- E.** Спирография

100. После ручной репозиции и наложения гипсовой лонгеты, у больного с переломами костей предплечья возник отёк кисти и пальцев, боль, нарушение чувствительности. Какой должна быть тактика врача?

- A.** Разрезать бинт, которым фиксирована лонгета
- B.** Назначить анальгетики и мочегонные
- C.** Снять гипсовую повязку
- D.** Это закономерное явление, отёк самостоятельно уменьшится через сутки
- E.** Повторить репозицию

101. У больного 35-ти лет, который страдает хроническим гломерулонефритом и последние 3 года находится на гемодиализе, появились перебои в работе сердца, гипотензия, нарастающая слабость, одышка. На ЭКГ: брадикардия, атриовентрикулярная блокада I ст., высокие заострённые зубцы T. Накануне - грубое нарушение питьевого и диетического режимов. Какая наиболее вероятная причина указанных изменений?

- A.** Гиперкалиемия
- B.** Гипергидратация
- C.** Гипокалиемия
- D.** Гипернатриемия
- E.** Гипокальциемия

102. Больная 60-ти лет жалуется на боль в межфаланговых суставах кистей, усиливающуюся при работе. Объективно: дистальные и проксимальные суставы II-IV пальцев деформированы, с узлами Гебердена, Бушара, болезненные, с ограниченной подвижностью. Рентгенограмма суставов: суставные щели сужены, краевые остеофиты, субхондральный склероз. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Деформирующий остеоартроз, узловая форма
- B.** Болезнь Рейтера
- C.** Болезнь Бехтерева
- D.** Ревматический артрит
- E.** Псориатический артрит

103. Больной 35-ти лет поступил в стационар с жалобами на боль в левом грудино-ключичном и коленном суставах, пояснице. Заболел остро, с повышением температуры тела до 38°C. Объективно: левый грудино-ключичный и коленный суставы отёчные, болезненные при пальпации. В крови: лейк.- $9,5 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 40 мм/час, СРБ- 1,5 мм, фибриноген - 4,8 г/л, мочева кислота - 0,28 ммоль/л. В соскобе из уретры - хламидии. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Синдром Рейтера
- B.** Ревматический артрит
- C.** Подагра
- D.** Болезнь Бехтерева
- E.** Ревматоидный артрит

104. Больная 60-ти лет жалуется на слабость, головокружение, тяжесть в верхней части живота, парестезии пальцев рук и ног. Объективно: желтушность

кожи, язык малинового цвета, гладкий. Гепатомегалия. В крови: Hb- 90 г/л, эр.- 2,3 · 10¹²/л, ретикулоциты - 0,2%; ЦП- 1,2, макроцитоз; тельца Жолли, кольца Кебота. Какой препарат для лечения наиболее целесообразен?

- A.** Витамин B₁₂
- B.** Ферроплекс
- C.** Эритроцитарная масса
- D.** Преднизолон
- E.** Дисферол

105. Больной 32-х лет проживает в районе эндемического по эхинококкозу. В последние 6 месяцев его беспокоит боль в правом подреберье, повышение температуры. Заподозрено эхинококковое поражение печени. Какой вид исследования наиболее информативен в данном случае?

- A.** Ультразвуковое исследование
- B.** Обзорная рентгенография брюшной полости
- C.** Биохимическое лабораторное исследование
- D.** Ангиография
- E.** Сканирование печени

106. Больная 5-ти лет поступила в клинику с жалобами на отёки, олигурию, гипертензию. Общее состояние ребёнка тяжёлое. После клинко-лабораторного обследования установлен диагноз: острый гломерулонефрит. Какой из клинко-лабораторных показателей при этом заболевании является безусловным показанием для включения в терапию глюкокортикоидных гормонов?

- A.** Суточная протеинурия более 3 г
- B.** Суточная протеинурия до 3 г
- C.** Повышение креатинина
- D.** Макрогематурия
- E.** Анемия

107. У первородящей 30-ти лет начались интенсивные потуги с интервалом 1-2 минуты, длительностью 50 секунд. Наступает прорезывание головки плода. Промежность, высота которой 4 см, побледнела. Что нужно сделать в данной ситуации?

- A.** Эпизиотомия
- B.** Защита промежности
- C.** Перинеотомия
- D.** Вакуум-экстракция плода
- E.** Придерживаться выжидательной тактики

108. Среди причин смерти населения на участке у врача общей практики, в последнем году, первое место занимают сердечно-сосудистые заболевания (60%), второе - новообразования (18%), затем - травмы (8,3%) и другие. Какие диаграммы наиболее информативно иллюстрируют структуру изучаемых явлений?

- A.** Секторная
- B.** Картограмма
- C.** Линейная
- D.** Радиальная
- E.** Столбчатая

109. У больного жалобы на никтурию, постоянную ноющую боль в промежности и надлобковой области, вялую струю мочи, учащённое, затруднённое и болезненное мочеиспускание. Болеет в течение нескольких месяцев, когда постепенно начало затрудняться мочеиспускание, появилась боль в промежности. При ректальном исследовании - простата увеличена в размерах (больше за счёт правой доли), плотная, асимметричная, центральная борозда сглажена, правая доля каменистой плотности, безболезненная, бугристая. О каком заболевании следует думать?

- A.** Рак простаты
- B.** Склероз простаты
- C.** Мочекаменная болезнь, камень правой доли простаты
- D.** Туберкулёз простаты
- E.** Хронический конгестивный простатит

110. Больная 43-х лет жалуется на периодические приступы боли в области правой половины лица. Во время приступа наблюдается спазм мимической мускулатуры правой половины лица, кожные покровы на этой стороне лица краснеют. В крови - без патологии. Была диагностирована невралгия тройничного нерва справа. Какой препарат наиболее целесообразно назначить?

- A.** Финлепсин
- B.** Преднизолон
- C.** Актовегин
- D.** Анальгин
- E.** Индометацин

111. В инфекционное отделение госпитализировано 8 человек с жалобами на головную боль, болезненность в икроножных мышцах, отёк лица и

век, боль в грудной клетке при дыхании, повышение температуры тела до 140°C . Все больные 10 дней назад были на охоте и ели мясо дикого кабана. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Трихинеллёз
- B.** Бруцеллёз
- C.** Брюшной тиф
- D.** Лептоспироз
- E.** Псевдотуберкулёз

112. У больной 35-ти лет, после сильного нервного напряжения, на тыльной поверхности кистей появились участки покраснения и отёка с дальнейшим образованием на этом фоне небольших воспалительных узелков, пузырьков, а затем эрозий со значительным выделением серозной жидкости. Процесс сопровождается сильным зудом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Истинная экзема
- B.** Аллергический дерматит
- C.** Микробная экзема
- D.** Простой контактный дерматит
- E.** Токсикодермия

113. Больной 37-ми лет жалуется на поражение ногтевых пластинок в течение 2-х лет. Объективно: ногтевые пластинки утолщённые, тусклые, с явлениями подногтевого гиперкератоза; по свободному краю ногти обломаны. На подошвах и правой ладони - гиперкератоз, в складках кожи - муковидное шелушение. Другие участки кожи без сыпи. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

- A.** Микроскопическое и бактериологическое исследования чешуек
- B.** Общий анализ крови
- C.** Серологическое исследование крови
- D.** Анализ крови на сахар
- E.** Биопсия кожи

114. У работницы свинофермы, на фоне полного здоровья, появились резкий озноб, повышение температуры до $39,9^{\circ}\text{C}$, интенсивная головная боль, тошнота. На следующий день отмечались боли в мышцах нижних конечностей, носовое кровотечение. Объективно: на 3-й день болезни состояние тяжёлое, лицо гиперемировано, склерит, субктеричность склер. Печень +3 см. Суточный диурез 700 мл. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Лептоспироз
- B.** Вирусный гепатит
- C.** Иерсиниоз
- D.** Грипп
- E.** Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

115. Больной 42-х лет после поднятия тяжести отметил резкую боль в правой половине грудной клетки, резко усилилась одышка. Состояние больного тяжёлое: цианоз губ и видимых слизистых, ЧДД- 28/мин, Рс- 122/мин. Над правой половиной грудной клетки перкуторно - тимпанит, аускультативно - резко ослабленное дыхание; акцент II тона над легочной артерией. АД- 80/60 мм рт.ст. Какое основное неотложное мероприятие на догоспитальном этапе?

- A.** Аспирация воздуха из плевральной полости
- B.** Введение адреналина
- C.** Введение эуфиллина
- D.** Вызвать кардиологическую бригаду
- E.** Ингаляция кислорода

116. Больная 46-ти лет жалуется на внезапно возникающие приступы сердцебиения, которые сопровождаются пульсацией в области головы и шеи, страхом, тошнотой. Приступы продолжаются 15-20 минут, проходят после задержки дыхания с напряжением. Какое нарушение сердечной деятельности возникает у больной?

- A.** Приступ наджелудочковой пароксизмальной тахикардии
- B.** Приступ желудочковой пароксизмальной тахикардии
- C.** Приступ трепетания предсердий
- D.** Приступ мерцательной аритмии
- E.** Приступ экстрасистолической аритмии

117. У новорожденного после патологических родов с первого дня жизни отсутствуют активные движения в правой руке. Состояние нарушено. Рефлекс Моро справа не вызывается. Резко снижены сухожильно-периостальные рефлекссы на поражённой руке. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Травматический плексит, тотальный тип
- В.** Травматический плексит, дистальный тип
- С.** Остеомиелит правой плечевой кости
- Д.** Травматический перелом правой плечевой кости
- Е.** Внутрочерепная родовая травма

118. На приём к гинекологу обратилась женщина 62-х лет с жалобами на зуд вульвы. Страдает хроническим панкреатитом 8 лет. Повышенного питания, масса тела 102 кг, рост 158 см. Пальпируются паховые лимфоузлы до 0,8 см. На коже промежности следы расчёсов. Сахар крови - 7,8 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Сахарный диабет
- В.** Ожирение алиментарного генеза
- С.** Вульвит
- Д.** Лимфогранулематоз
- Е.** Аллергический дерматит

119. Больная 74-х лет жалуется на боль и вздутие живота, тошноту. Страдает ишемической болезнью сердца, постинфарктным и диффузным кардиосклерозом. Объективно: состояние тяжёлое, живот вздут, брюшная стенка слабо участвует в дыхании. При лапароскопии: в брюшной полости небольшое количество мутного выпота, одна из петель тонкой кишки тёмно-синюшного цвета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Тромбоз мезентериальных сосудов
- В.** Заворот кишечника
- С.** Острая кишечная непроходимость
- Д.** Ишемический абдоминальный синдром
- Е.** Рожистое воспаление

120. У ребёнка 10-ти лет, находящегося в олигоанурической стадии острой почечной недостаточности, появились ощущения покалывания в слизистой оболочке полости рта, языка, онемение конечностей, снижение рефлексов, расстройство дыхания, аритмия. Чем обусловлена указанная симптоматика?

- А.** Гиперкалиемия
- В.** Гипонатриемия
- С.** Гиперазотемия
- Д.** Ацидоз
- Е.** Алкалоз

121. Больной 56-ти лет жалуется на боль давящего характера, которая появляется ночью в одно и то же вре-

мя. Боль иррадирует в левую лопатку, не проходит после приёма нитроглицерина. На ЭКГ во время приступа: ST выше изолинии на 5 мм в V5, V6; после приступа - возвращается к изолинии. Какая наиболее вероятная патология обуславливает такую картину?

- А.** Вариантная стенокардия
- В.** Инфаркт миокарда
- С.** Остеохондроз шейного отдела
- Д.** Сухой перикардит
- Е.** Стенокардия покоя

122. У женщины 30-ти лет повторные роды, продолжающиеся 14 часов. Сердцебиение плода приглушенное, аритмичное, 100/мин. Вагинальное исследование: раскрытие шейки матки полное, головка плода в полости выхода из малого таза. Сагиттальный шов в прямом размере, малое темечко возле лона. Какая дальнейшая тактика проведения родов?

- А.** Использование выходных акушерских щипцов
- В.** Стимуляция родовой деятельности окситоцином
- С.** Кесарево сечение
- Д.** Кожно-головные щипцы по Иванову
- Е.** Использование полостных акушерских щипцов

123. Мужчине 75-ти лет с диагнозом - ИБС: диффузный кардиосклероз, мерцательная аритмия, СН 2 Б стадии, хронический пиелонефрит, назначен дигоксин. Первые 6 дней доза дигоксина равнялась 0,25 мг дважды в день, благодаря чему уменьшились одышка, отёки, цианоз. Однако на 7-е сутки у больного появились тошнота, брадикардия. Какая наиболее вероятная причина интоксикации дигоксином?

- А.** Нарушение элиминации препарата почками
- В.** Слишком долгий приём насыщающей дозы
- С.** Превышение суточной насыщающей дозы
- Д.** Нарушение метаболизма дигоксина в печени
- Е.** В комплексе лечения отсутствует унитиол

124. У больной, которая в течение 6-ти лет контактирует с бензолом, в крови наблюдается нерезко выраженная лейкопения, умеренный ретикулоцитоз, кровоточивость дёсен, головокружение, астеновегетативный синдром.

Какая степень тяжести хронической интоксикации бензолом отвечает указанной картине?

- A.** Лёгкая
- B.** Средняя
- C.** Тяжёлая
- D.** Заболевание не связано с условиями труда
- E.** -

125. Мужчина 30-ти лет по характеру всегда был замкнут. У психиатров никогда не лечился. Жалуется на головную боль, ощущение, "словно под кожей что-то лопається, двигается, закипает". Объективно: патологии не обнаружено. Какой наиболее вероятный психопатологический синдром в данном случае?

- A.** Сенестопатия
- B.** Парестезия
- C.** Галлюцинация
- D.** Гиперестезия
- E.** Дисморфопсия

126. Мужчина 45-ти лет жалуется на интенсивную боль в эпигастрии через 1,5-2 часа после приёма пищи. В течение 11-ти лет страдает язвенной болезнью. Объективно: t^0 - 36,5⁰C, ЧДД- 16/мин, Ps- 70/мин, АД- 120/80 мм рт.ст. Пальпаторно: локальная болезненность в правой эпигастральной области. Какие показатели внутрижелудочной рН-метрии в области тела желудка наиболее характерны для заболевания данного пациента?

- A.** рН = 1,0 - 2,0
- B.** рН = 3,0 - 4,0
- C.** рН = 4,0 - 5,0
- D.** рН = 5,0 - 6,0
- E.** рН = 6,0 - 7,0

127. Пациент 20-ти лет жалуется на покраснение глаз, слёзотечение, умеренные гнойные выделения из конъюнктивальной полости, ощущение инородного тела в глазах. Объективно: гиперемия конъюнктивы век. На глазных яблоках конъюнктивальная инъекция. Роговица прозрачная. Зрачок 3 мм в диаметре, на свет реагирует живо. Хрусталик и стекловидное тело прозрачны. Глазное дно в норме. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острый бактериальный конъюнктивит
- B.** Гонобленнорея
- C.** Аденовирусный кератоконъюнктивит
- D.** Аллергический конъюнктивит
- E.** Острый иридоциклит

128. Подросток 13-ти лет, который страдает гемофилией А, после драки в школе попал в больницу. Диагностирован правосторонний гемартроз коленного сустава, забрюшинная гематома. Что следует назначить больному в первую очередь?

- A.** Свежезамороженная плазма
- B.** Аминокaproновая кислота
- C.** Отмытые эритроциты
- D.** Альбумин плацентарный
- E.** Сухая плазма

129. Ребёнок 3-х месяцев заболел остро с повышения температуры тела до 37,8⁰C, покашливания. На 3-й день кашель усилился, присоединилась одышка. Перкуторно: над лёгкими легочной звук, аускультативно - с обеих сторон большое количество мелкопузырчатых влажных и свистящих хрипов при выдохе. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** ОРВИ, бронхолит
- B.** ОРВИ, бронхопневмония
- C.** ОРВИ, бронхит
- D.** ОРВИ, бронхит с астматическим компонентом
- E.** ОРВИ, очаговая пневмония

130. Работник фарфорового завода 37-ми лет после 10-ти лет стажа жалуется на кашель, одышку, боль в грудной клетке. Для какого профессионального заболевания жалобы являются наиболее типичными?

- A.** Силикоз
- B.** Бронхоэктатическая болезнь
- C.** Хронический пылевой бронхит
- D.** Профессиональная бронхиальная астма
- E.** Хроническое легочное сердце

131. Мать новорожденного ребёнка страдает хроническим пиелонефритом. Перед родами перенесла ОРВИ. Роды срочные, длительный безводный период. На 2-й день у ребёнка появились эритематозные высыпания, в дальнейшем - пузыри размером около 1 см, наполненные серозно-гнойным содержимым. Симптом Никольского - положи-

гельний. После вскрытия пузырей появляются эрозии. Ребёнок вялый, температура тела субфебрильная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Пузырчатка новорожденного
- B.** Везикулопустулёз
- C.** Псевдофурункулёз
- D.** Сепсис
- E.** Дерматит Риттера

132. Больной 46-ти лет длительное время болеет хроническим пиелонефритом. Появились отёки, увеличилась масса тела. Артериальное давление стабилизировалось - 160/110 мм рт.ст. Какую преобладающую фракцию белка следует ожидать при электрофореграмме мочи?

- A.** Альбумин
- B.** α_1 - и α_2 -глобулин
- C.** β -глобулин
- D.** γ -глобулин
- E.** Фибриноген

133. При медицинском осмотре у мужчины был обнаружен "географический язык". О недостатке каких витаминов в рационе свидетельствует этот микросимптом?

- A.** B
- B.** A
- C.** C
- D.** D
- E.** PP

134. У больного 15-ти лет при прохождении медицинской комиссии зафиксировано АД- 170/85 мм рт.ст. Жалоб нет. Объективно: мышцы нижних конечностей плохо развиты, пульсация на артериях стоп ослаблена. Границы сердца расширены влево, при аускультации - акцент второго тона над аортой, систолический шум. В крови - без изменений. В моче: удельный вес - 1020, лейкоц.- 2-4 в п/з, эр.- 0-1 в п/з, кристаллы мочевой кислоты. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Коарктация аорты
- B.** Вазоренальная гипертензия
- C.** Эссенциальная гипертензия
- D.** Вегетососудистая дистония
- E.** Ренопаренхиматозная гипертензия

135. У 60-ти летнего мужчины развилась дисфагия, которая быстро прогрессирует в течение нескольких недель. Отмечены потеря веса, анемия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рак пищевода
- B.** Инородное тело пищевода
- C.** Ахалазия кардии
- D.** Дивертикул пищевода
- E.** Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

136. У ребёнка наблюдается внезапная остановка дыхания, посинение кожных покровов, исчезновение пульса на магистральных сосудах и сужение зрачков. Какие оптимальные первоочередные мероприятия?

- A.** Искусственная вентиляция лёгких, закрытый массаж сердца
- B.** Внутривенное введение эуфиллина
- C.** Промывание желудка
- D.** Оксигенотерапия
- E.** Внутрисердечное введение адреналина

137. Ребёнок родился с массой 3250 г и длиной тела 52 см. В 1,5 месяца фактическая масса достаточная (4350 г), психофизическое развитие отвечает возрасту. Находится на естественном вскармливании, периодически отмечаются срыгивания. Чем обусловлены срыгивания у ребёнка?

- A.** Аэрофагия
- B.** Пилоростеноз
- C.** Пилороспазм
- D.** Острый гастроэнтерит
- E.** Атрезия пищевода

138. У больного на фоне цирроза печени после употребления алкоголя появились головная боль, рвота, отвращение к еде, бессонница, желтуха, "печёночный" запах изо рта, вздутие живота. О каком осложнении цирроза печени можно думать?

- A.** Печёночно-клеточная недостаточность
- B.** Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- C.** Портальная гипертензия
- D.** Острая язва желудка
- E.** Тромбоз мезентериальных сосудов

139. У больной 60-ти лет, на 4-е сутки после инъекции, в левой ягодице появились боль и уплотнение тканей. Объективно: в верхне-наружном квадранте левой ягодицы кожа красного цвета, горячая на ощупь, при пальпации определяется инфильтрат 6х6 см, болезненный, в центре размягчение. Температура тела - 37,9⁰C. Что следует

сделать для определения наличия абсцесса?

- A.** Пункция
- B.** Биопсия
- C.** Ультразвуковое исследование
- D.** Рентгенография
- E.** Общий анализ крови

140. Больной 34-х лет 3 года назад перенёс ЧМТ. Во время учёбы в ВУЗе эпизодически употреблял гашиш. В течение последних 2-х месяцев появились "вкладывание" и "отнятие" мыслей, их передача, бред влияния извне, которые относятся к его мыслям. Отмечается неврологическая микросимптоматика. Соматическое состояние без патологии. Критериям какого психического заболевания отвечает данное состояние?

- A.** Шизофрения
- B.** Интоксикационный психоз
- C.** Посттравматический психоз
- D.** Маниакально-депрессивный психоз
- E.** Эпилептическая личность

141. У мальчика 1 года возникло ущемление паховой грыжи. Объективно: гиперемия и пастозность тканей грыжевого выпячивания. Какой метод лечения оптимальный?

- A.** Немедленное оперативное вмешательство
- B.** Комплекс консервативных мероприятий, с целью самовправления грыжи
- C.** Ручное вправление грыжи
- D.** Немедленное вправление грыжи под кратковременным наркозом
- E.** Назначение барбитуратов

142. У больной варикозное расширение вен нижней конечности осложнилось острым тромбофлебитом. Инфильтрат увеличился в объёме, стал резко болезненным, кожа гиперемированная. Температура гектического характера. В больнице по месту жительства лечилась по обычной схеме. За 2 суток до госпитализации образовался второй инфильтрат под пупартовой связкой, появился озноб. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Восходящий тромбофлебит поверхностных вен
- B.** Острый тромбоз глубоких вен
- C.** Рожистое воспаление
- D.** Болезнь Бюргера
- E.** Посттромбофлебитический синдром

143. Больной 39-ти лет жалуется на одышку при физической нагрузке, отёки на голенях, сердцебиение, перебои в работе сердца. Объективно: ЧСС- 150/мин, мерцательная аритмия. Границы сердца расширены в обе стороны. Тоны сердца приглушены. Печень на 6 см ниже края рёберной дуги. ЭхоКГ- дилатация камер сердца (КДР левого желудочка 6,8 см), ФВ- 29%, клапанный аппарат без изменений. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Дилатационная кардиомиопатия
- B.** Экссудативный плеврит
- C.** Рестриктивная кардиомиопатия
- D.** Гипертрофическая кардиомиопатия
- E.** Тиреотоксическая кардиомиопатия

144. У женщины 30-ти лет во время вторых родов родился ребёнок с анемично-желтушной формой гемолитической болезни. Группа крови у женщины $A(II)Rh^-$, группы крови у новорожденного $B(III)Rh^+$, у отца новорожденного также $B(III)Rh^+$. Какая наиболее вероятная причина иммуноконфликта?

- A.** Резус-конфликт
- B.** Конфликт по антигену А
- C.** Конфликт по антигену В
- D.** Конфликт по антигену АВ
- E.** Конфликт по АВ0

145. Беременная 25-ти лет в сроке 40 недель беременности. Размеры таза 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положение плода продольное, головка прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушённое - 160/мин. Схватки, начавшиеся 6 часов назад, болезненные, обильные. отошли околоплодные воды. Контракционное кольцо находится на уровне пупка и расположено косо. Какое осложнение возникло в родах?

- A.** Угроза разрыва матки
- B.** Эмболия околоплодными водами
- C.** Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- D.** Полный разрыв матки
- E.** Конец I периода родов

146. Во время капитального ремонта больницы было предусмотрено обновить оформление больничных помещений, потому что последнее имеет большое психологическое и эстетическое значение; при этом стены палат для больных решили красить с учётом:

- A.** Ориентации окон
- B.** Профиля больницы
- C.** Заболеваний пациентов, которые были госпитализированы в эти палаты
- D.** Коэффициента отражения стен
- E.** Создание ощущения уюта

147. Девочка 10-ти лет имеет средние показатели окружности грудной клетки выше средних величин, показатель веса тела увеличен за счёт жировоголожения. Функциональные признаки физического развития ниже среднего. Физическое развитие этого ребёнка можно комплексно оценить как:

- A.** Дисгармоничное
- B.** Среднее
- C.** Ниже среднего
- D.** Гармоничное
- E.** Резко дисгармоничное

148. В атмосферный воздух промышленного центра поступают выбросы металлургических предприятий: оксиды серы, азота, металлов, которые отрицательно влияют на состояние населения. Действие этих вредных факторов характеризуется как:

- A.** Комбинированное
- B.** Комплексное
- C.** Сочетанное
- D.** Смежное
- E.** Смешанное

149. На обзорной рентгенограмме лёгких определяется интенсивное однородное затемнение, отвечающее положению нижней доли левого лёгкого. На боковой рентгенограмме особенно чётко видно, что повреждена вся доля, причём она уменьшена, а её передний контур резкий и выпрямленный. Сердце несколько смещено влево и назад. Каким заболеванием обусловлена указанная рентгенологическая картина?

- A.** Ателектаз нижней доли левого лёгкого
- B.** Левосторонний экссудативный плеврит
- C.** Крупозная пневмония
- D.** Периферический рак левого лёгкого
- E.** Эхинококк левого лёгкого

150. На рентгенограмме органов грудной клетки с правой стороны, на уровне 4-го ребра, отмечается интенсивная неомогенная с нечёткими контурами тень больших размеров. В центре указанной тени отмечается горизонталь-

ный уровень и просветление легочной ткани над ним. Какому заболеванию отвечает данная рентгенологическая картина?

- A.** Абсцесс правого лёгкого
- B.** Периферический рак
- C.** Туберкулома правого лёгкого
- D.** Буллёзная болезнь
- E.** Правосторонний пневмоторакс

151. Больной 29-ти лет жалуется на гнойные выделения из уретры, рези при мочеиспускании. Эти симптомы появились через 5 дней после случайной половой связи. В мазке из отделяемого уретры, окрашенном по Граму, обнаружены парные кокки красного-фиолетового цвета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гонорейный уретрит
- B.** Трихомонадный уретрит
- C.** Дрожжевой уретрит
- D.** Бактериальный уретрит
- E.** Хламидийный уретрит

152. Больной 28-ми лет, 2 дня назад поранивший дистальную фалангу указательного пальца правой руки иголкой, жалуется на резкую боль пульсирующего характера и отёк в области этой фаланги, выраженное нарушение подвижности пальца. Из-за боли, в последнюю ночь не смог заснуть. Объективно: указательный палец несколько согнут, дистальная фаланга его гиперемирована, значительно увеличена в объёме. Зондом чётко определяется точка максимальной болезненности. Температура тела 36,9⁰C. Каким должно быть местное лечение?

- A.** Вскрытие и дренирование гнойного процесса пальца
- B.** Вскрытие и дренирование гнойника после местной инфильтративной анестезии
- C.** Обкалывание поражённой области антибиотиками с новокаином
- D.** Использование полуспиртовых компрессов
- E.** Резекция дистальной фаланги пальца

153. У работника бензоаправки со стажем работы 15 лет, имеющего контакт с этилированным бензином, отмечается снижение памяти, брадикардия, ощущение волоса во рту, кожные парестезии. Интоксикацию каким веществом следует предположить в данном случае?

- А. Тетраэтилсвинец
- В. Хлорид свинца
- С. Фосфорорганические соединения
- Д. Бензол
- Е. Нитробензол

154. Каретой скорой помощи доставлен больной после падения с высоты, с клиническими признаками множественных переломов обеих нижних конечностей. Объективно: состояние больного тяжёлое, сознание сохранено, но психически заторможен, кожа бледно-серого цвета, на лбу холодный пот. Дыхание поверхностное, до 30/мин, АД- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/мин, слабого наполнения. Какое осложнение имеет место у пострадавшего?

- А. Травматический шок 2 ст
- В. Травматический шок 1 ст
- С. Травматический шок 3 ст
- Д. Травматический шок 4 ст
- Е. Обморок

155. У больного после поднятия груза возникла нестерпимая боль в пояснице. Участковый терапевт диагностировал острый пояснично-крестцовый радикулит. Что из перечисленных назначений ПРОТИВОПОКАЗАНО больному?

- А. Согревающие процедуры
- В. Дегидратирующие средства
- С. Аналгетики
- Д. Витамины группы В
- Е. Внутривенно эуфиллин

156. У мужчины 30-ти лет на коже туловища появилась многочисленная сыпь, состоящая из мелких парных элементов, разбросанных по коже неупорядоченно и преимущественно фокусно, сопровождающаяся зудом. Сыпь возникла через несколько дней после посещения им спортивно-оздоровительного центра и сауны. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Чесотка
- В. Экзема
- С. Контактный дерматит
- Д. Аллергический дерматит
- Е. Нейродермит

157. Пациенту 38-ми лет проведен тест толерантности к глюкозе: натощак глюкоза капиллярной крови - 5,9 ммоль/л, через 2 часа - 8,9 ммоль/л. Оцените результаты теста:

- А. Нарушение толерантности к глюкозе
- В. Нормальный тест
- С. Нарушение гликемии натощак
- Д. Сомнительный тест
- Е. Явный сахарный диабет

158. Впервые беременная 23-х лет со сроком 37-38 недель. Состояние тяжёлое. Дома произошёл приступ эклампсии. Объективно: 180/100 мм рт.ст., Рс- 98/мин, генерализованные отёки, сознание помрачено. Определить тактику ведения беременной:

- А. Срочное разрешение путём кесарева сечения на фоне интенсивной терапии
- В. Пролонгация беременности на фоне интенсивной терапии
- С. Интенсивная терапия в течение 2-3-х дней с последующим родоразрешением
- Д. Наложение акушерских щипцов
- Е. Ранняя амниотомия

159. У больной 56-ти лет, во время холецистэктомии, началось массивное кровотечение. Решено перелить кровь. У больной группа крови $AB(IV)Rh^-$. На станции переливания крови такой группы нет. Доноры какой группы могут быть вызваны для сдачи крови?

- А. Доноры редкостных групп крови
- В. Активной группы
- С. Доноры-родственники
- Д. Экстренные доноры
- Е. Доноры резерва

160. В стационар поступил больной 33-х лет с остановленным повторным язвенным кровотечением. При осмотре истощён, бледен. В крови: Нб- 77 г/л, Нт- 0,25. В связи с наличием анемии дважды была попытка переливания одногруппной $A(II)Rh^+$ крови. Оба раза переливание было прекращено в связи с развитием анафилактической реакции. Переливание какой трансфузионной среды желательнее в данном случае?

- А. Отмытые эритроциты
- В. Свежецитратная кровь
- С. Эритроцитарная масса (нативная)
- Д. Эритроцитарная взвесь
- Е. Эритроцитарная масса, бедная лейкоцитами и тромбоцитами

161. В хирургический стационар поступил парень 19-ти лет, получивший закрытую травму живота. Во время операции обнаружены многочисленные разрывы селезёнки и тонкой ки-

шки. Артериальное давление прогрессивно снижается. Возникла необходимость в гемотрансфузии. Кто может выполнить определение группы крови и резус-принадлежности у потерпевшего?

- A.** Врач любой специальности
- B.** Врач-лаборант
- C.** Хирург
- D.** Врач-травматолог
- E.** Врач-анестезиолог

162. Девочка 14-ти лет на уроке математики получила неудовлетворительную оценку и выговор учителя, из-за чего долго плакала. После урока внезапно потеряла сознание и упала. Объективно: кожа бледно-розового цвета, Ps- 100/мин, удовлетворительных свойств, АД- 110/70 мм рт.ст. Веки плотно сомкнуты. Видимых повреждений не отмечено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Истерический обморок
- B.** Эпилепсия
- C.** Ваготонический обморок
- D.** Синдром удлинённого интервала Q-T
- E.** Симпатикотонический коллапс

163. Больная жалуется на сильную головную боль в области лба, гнойный насморк, заложенность носа, снижение обоняния. Болеет неделю после перенесенной ОРВИ. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа чистая, t^0 - 37,5 $^{\circ}$ C. Пальпация точек выхода первой ветви тройничного нерва болезненная, дыхание через нос умеренно затруднено, после закапывания в нос 0,1% р-ра нафтизина отсмаркивает много слизи и гноя, после чего дыхание улучшается. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острый гнойный синусит
- B.** Хронический ринит в стадии обострения
- C.** Хронический гнойный синусит в стадии обострения
- D.** ОРВИ, осложнённая невралгией тройничного нерва
- E.** Острая вирусная инфекция

164. У мальчика 10-ти лет установлен диагноз сахарного диабета. При осмотре отмечается запах ацетона изо рта. В крови: сахар - 20,5 ммоль/л. В моче: сахар - 20 г/л, ацетон - (+++). Чем можно объяснить появление ацетона в выдыхаемом воздухе и моче?

- A.** Усиленный распад кетогенных аминокислот и липидов
- B.** Нарушением водно-электролитного баланса
- C.** Нарушение кислотно-щелочного баланса
- D.** Нарушение процессов фосфорилирования глюкозы
- E.** Ослабление процессов гликолиза

165. У новорожденного из пупковой ранки гнойные выделения, кожа вокруг пупка припухлая. Объективно: кожа бледная, с жёлто-серым оттенком, генерализованная геморрагическая сыпь. Температура тела носит гектический характер. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Сепсис
- B.** Геморрагическая болезнь новорожденных
- C.** Гемолитическая болезнь новорожденных
- D.** Тромбоцитопатия
- E.** Омфалит

166. Женщина 32-х лет жалуется на боль внизу живота, повышение температуры тела до 38,0 $^{\circ}$ C, гнойные выделения из половых органов. Заболела 5 дней назад после случайного полового контакта. Объективно: в области выводящих протоков бартолиевых желёз отмечается гиперемия. Бimanуально: матка не увеличена, подвижная, чувствительная при пальпации. Придатки с обеих сторон увеличены, пастозные, резко болезненные. Выделения гноеобразные, зеленоватого цвета, с неприятным запахом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острый гонорейный аднексит
- B.** Параметрит
- C.** Метроэндометрит
- D.** Кольпит
- E.** Пельвиоперитонит

167. У пожилых людей повышается частота возникновения опухолей. Одна из основных причин этого:

- А.** Снижение активности клеточного иммунитета
- В.** Снижение интенсивности образования антител
- С.** Возрастание нарушения митозов
- Д.** Повышение активности клеточного иммунитета
- Е.** Повышение активности образования антител

168. К врачу сельской врачебной амбулатории дважды в течение календарного года (в марте и в ноябре) обращался пациент. В обоих случаях ему был поставлен один и тот же диагноз - ОРВИ. Как заполнить статистические талоны для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов с целью учёта этих случаев заболеваний?

- А.** На каждый случай отдельно со знаком (+)
- В.** На каждый случай отдельно со знаком (-)
- С.** На первый случай - со знаком (+), на второй - со знаком (-)
- Д.** На первый случай со знаком (+), на второй - не заполняется
- Е.** Не заполняется ни на один из случаев

169. В больницу скорой медицинской помощи доставлен мальчик 7-ми лет. Жалобы на неприятные ощущения в области сердца, боль в эпигастрии, головокружение, рвоту. Объективно: выраженная бледность кожных покровов, одышка, пульсация яремных вен. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ЧСС- 170/мин, пульс малого наполнения. АД- 90/50 мм рт.ст. На ЭКГ: пароксизм желудочковой тахикардии. Для снятия пароксизма педиатр назначила:

- А.** Лидокаин
- В.** Морфин
- С.** Эналаприл
- Д.** Нифедипин
- Е.** Строфантин

170. Ребёнку 2 месяца. В пахово-бедренных складках обнаружены островоспалительные очаги с чёткими границами в виде пятен, которые слегка приподняты над окружающими участками за счёт отёка кожи. Высыпания появились в течение недели. Везикуляции и мокнутия не наблюдается. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Пелёночный дерматит
- В.** Детская экзема
- С.** Микоз гладкой кожи
- Д.** Псориаз
- Е.** Осложнённое течение чесотки

171. У беременной 23-х лет наблюдаются повышение температуры тела, горечь во рту, боль в правом подреберье, положительные симптомы Мерфи и Кера. Какой из диагностических методов является наиболее целесообразным в данном случае?

- А.** Ультразвуковое сканирование
- В.** Термография
- С.** Пероральная холецистография
- Д.** Внутривенная холецистография
- Е.** Ретроградная панкреатохолангиография

172. Ребёнок болеет 5-й день. Беспокоит повышенная до 39 – 40⁰С температура тела, приступообразный, частый, глубокий малопродуктивный кашель, светобоязнь, заложенность носа. Объективно: одутловатость лица; слизистая оболочка рыхлая, геморрагическая энантема на мягком нёбе, остатки пятен Филатова-Коплика. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Корь
- В.** Скарлатина
- С.** Краснуха
- Д.** Аденовирусная инфекция
- Е.** Грипп

173. У больного 38-ми лет после поднятия груза появилась боль в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по задней поверхности левой ноги. Боль нарастает при изменении положения тела и в вертикальном положении. При обследовании обнаружены положительные симптомы натяжения. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Патология межпозвоночных дисков
- В.** Опухоль спинного мозга
- С.** Арахноидит
- Д.** Полиневрит
- Е.** Миелопатия

174. Студент 18-ти лет в течение 7-ми дней жалуется на слабость, температуру тела до 37,8⁰С, слизистые выделения из носа, боль в горле при глотании, ощущение "песка" в глазах. Объективно: увеличение заднешейных, углочелюстных лимфоузлов, отёк и инъекция сосудов конъюнктив, гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, гипертро-

фия миндалин, налёта нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Аденовирусная инфекция
- B.** Грипп
- C.** Инфекционный мононуклеоз
- D.** Риновирусная инфекция
- E.** Парагрипп

175. Больной 35-ти лет поступил в районную больницу через неделю после ДТП с клиникой свернувшегося гемоторакса. Какая целесообразная лечебная тактика в плане профилактики развития острой эмпиемы плевры у больного?

- A.** Хирургическое устранение свернувшегося гемоторакса
- B.** Лечение плевральными пункциями
- C.** Комплексная консервативная терапия
- D.** Дренирование плевральной полости пассивным дренажем
- E.** Дренирование плевральной полости активным дренажем

176. На авиационном заводе проводится обработка материалов с использованием квантовых генераторов. Установлено, что установка излучает в видимом спектре и уровни лазерного излучения на рабочих местах превышают гранично-допустимый уровень. Какие органы будут поражаться в первую очередь?

- A.** Глаза
- B.** Кожа
- C.** Печень
- D.** Селезёнка
- E.** Почки

177. На машиностроительном заводе проводится зачистка отливок с помощью шлифовальных машин, которые являются источником локальной вибрации. Какие наиболее эффективные профилактические мероприятия необходимо осуществить для предупреждения вредного влияния вибрации на организм работающих?

- A.** Использование рукавичек, уменьшающих вибрацию
- B.** Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров
- C.** Массаж кистей рук
- D.** Приём тёплых ванн для рук
- E.** Проведение санитарно-просветительской работы среди работников

178. Больная 25-ти лет жалуется на повышение температуры тела до 38°C , боль внизу живота и выделения из влагалища. Три дня назад был проведен искусственный аборт в 10 недель беременности. Р.В.: шейка матки чистая, матка несколько увеличена в размерах, болезненная. Придатки матки не определяются. Своды глубокие, безболезненные. Выделения из влагалища гнойно-кровянистые. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Послеабортный метроэндометрит
- B.** Гематометра
- C.** Пельвиоперитонит
- D.** Перфорация матки после аборта
- E.** Параметрит

179. Больной 67-ми лет жалуется на одышку, боль в груди, общую слабость. Болеет 5 месяцев. Объективно: t° - $37,3^{\circ}\text{C}$, Ps- 96/мин. Над правым лёгким голосовое дрожание не определяется, перкуторный звук тупой, дыхание не прослушивается. В мокроте - примесь крови, диффузно смешанной со слизью. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рак лёгких
- B.** Крупноочаговая пневмония
- C.** Бронхоэктатическая болезнь
- D.** Очаговый туберкулёз лёгких
- E.** Экссудативный плеврит

180. Для населения, которое проживает на радиационно загрязнённой территории, с целью выведения из организма радионуклидов, рекомендуется включить в рацион питания пектины. Какие из приведенных продуктов являются основным источником пектинов?

- A.** Овощи и фрукты
- B.** Хлеб
- C.** Молоко
- D.** Мясо
- E.** Макароны

181. Недостаточно очищенные отходы промышленного производства сбрасываются в речку, вода из которой используется для хозяйственно-питьевого водоснабжения. Это обуславливает гибель некоторых микроорганизмов, нарушение процессов самоочищения воды и ухудшения её качества, что может иметь отрицательное влияние на состояние здоровья людей. Как называется такое действие факторов окружающей среды?

- A.** Непрямое
- B.** Прямое
- C.** Сочетанное
- D.** Комплексное
- E.** Комбинированное

182. Холодный период года характеризовался низкой температурой воздуха, постоянной облачностью, снегопадами. В связи с этим пребывание детей дошкольного учреждения на открытом воздухе было ограничено. При медицинском осмотре дети жаловались на сонливость, вялость, плохой аппетит, наблюдалась низкая активность на занятиях по физическому воспитанию. При лабораторном исследовании крови обнаружено нарушение фосфорно-кальциевого обмена. Причиной такого состояния детей может быть:

- A.** Ультрафиолетовая недостаточность
- B.** Нагревающий микроклимат в помещении
- C.** Охлаждающий микроклимат в помещении
- D.** Дискомфортный микроклимат в помещении
- E.** Чрезмерные физические нагрузки

183. Больной 65-ти лет неделю назад перенёс острый инфаркт миокарда. Общее состояние ухудшилось, беспокоят удушье в покое, выраженная слабость, наличие отёков и асцита. Границы сердца расширены, отмечается парадоксальная перикардальная пульсация латеральнее от верхушечного толчка слева. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острая аневризма сердца
- B.** Хроническая аневризма сердца
- C.** Острый перикардит
- D.** Кардиосклеротическая аневризма сердца
- E.** Ревматическая аневризма сердца

184. Больная 22-х лет жалуется на ноющие боли в правой подвздошной области в течение недели, утреннюю тошноту, изменение вкуса. Задержка менструации 3 недели. Объективно: АД-110/70 мм рт.ст., Ps- 78/мин, t^0 - 37,0⁰C. Бимануально: матка несколько увеличена, мягкая, подвижная, безболезненная. Пальпация придатков: справа болезненное образование 3x4 см, плотно-эластической консистенции, умеренно подвижное. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Прогрессирующая трубная беременность
- B.** Прерванная трубная беременность
- C.** Киста правого яичника
- D.** Маточная беременность
- E.** Острый аппендицит

185. Больная 46-ти лет обратилась в ЖК с жалобами на умеренные кровянистые выделения из влагалища, которые появились после задержки очередной менструации на 1,5 месяца. При влагалищном исследовании шейка матки чистая, матка не увеличена, подвижная, безболезненная, придатки не изменены. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Дисфункциональное маточное кровотечение
- B.** Аденомиоз
- C.** Внематочная беременность
- D.** Подслизистая миома матки
- E.** Рак тела матки

186. Больной 15-ти лет отстаёт в физическом развитии, отмечает периодическое пожелтение кожи. Объективно: селезёнка 16x12x10 см, холецистолитиаз, язва кожи на нижней трети левой голени. В крови: эр.- $3,0 \cdot 10^{12}/л$, Нб- 90 г/л, ЦП- 1,0, микросфероцитоз, ретикулоцитоз. Билирубин крови - 56 мкмоль/л, непрямог - 38 мкмоль/л. Выберите метод лечения:

- A.** Спленэктомия
- B.** Пересадка селезёнки
- C.** Портокавальный анастомоз
- D.** Оментоспленопексия
- E.** Оментогепатопексия

187. Роженица 30-ти лет доставлена в родильный дом с жалобами на резко болезненные, регулярные схватки по 25-30 секунд, каждые 1,5-2 минуты. Родовая деятельность началась 6 часов назад. Матка в повышенном тоне. Головка плода над входом в малый таз. Сердцебиение плода 136/мин. P.V: открытие шейки матки 4 см, маточный зев спазмируется на высоте схваток. Головка в плоскости входа в малый таз, отталкивается. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Дискоординированная родовая деятельность
- В.** Вторичная слабость родовой деятельности
- С.** Патологический прелиминарный период
- Д.** Первичная слабость родовой деятельности
- Е.** Нормальная родовая деятельность

188. Впервые беременная обратилась в женскую консультацию 22.03.03. с жалобами на боль внизу живота. Из анамнеза - последняя менструация была 4.01.03. При бимануальном исследовании: шейка матки сохранена, внешний зев закрыт, матка увеличена до 9 недель беременности, подвижная, безболезненная. Какое осложнение следует заподозрить?

- А.** Угроза выкидыша в 9 недель беременности
- В.** Начавшийся в 9 недель беременности аборт
- С.** Миома матки
- Д.** Замершая беременность
- Е.** Пузырный занос

189. На 15-е сутки после мелкой травмы правой стопы больной ощутил недомогание, утомляемость, раздражительность, головную боль, повышение температуры тела, ощущение сжимания, напряжения и подёргивания мышц правой голени. О каком заболевании можно думать?

- А.** Столбняк
- В.** Анаэробная газовая гангрена
- С.** Рожистое воспаление
- Д.** Острый тромбоз
- Е.** Тромбоэмболия подколенной артерии

190. У больного 10 лет назад был перелом средней трети левой бедренной кости, после чего в течение последних 7-ми лет в области бывшего перелома периодически появляется острое воспаление с образованием свища, через который выделяется гнойное содержимое с мелкими фрагментами костной ткани. Через некоторое время свищ закрывается. О каком осложнении перелома можно думать?

- А.** Хронический остеомиелит
- В.** Туберкулёз почек
- С.** Флегмона мягких тканей
- Д.** Ложный сустав
- Е.** Трофическая язва

191. У больной 36-ти лет при профилактическом осмотре в зеркалах обнаружены деформация шейки матки старыми послеродовыми разрывами. При кольпоскопическом исследовании на задней губе обнаружены поля дисплазии. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?

- А.** Биопсия шейки матки
- В.** Диагностическое выскабливание
- С.** Цистоскопия, ирригоскопия
- Д.** Бактериологическое исследование выделений
- Е.** УЗИ органов малого таза

192. В женскую консультацию обратилась женщина 22-х лет на 15-е сутки после кесарева сечения с жалобами на боль в правой молочной железе, повышение температуры тела до $39,0^{\circ}\text{C}$, озноб. Объективно: молочная железа увеличенная, гиперемированная, утолщённая, болезненная при пальпации. Ребёнка кормит грудью с 8-х суток, молоко сцеживает нерегулярно. Какая профилактика этого состояния?

- А.** Регулярное сцеживание молочных желёз после кормления, дородовая подготовка сосков и молочных желёз
- В.** Регуляция менструального цикла
- С.** Регулярные профосмотры, использование ВМС
- Д.** Сцеживание обеих молочных желёз после каждого кормления
- Е.** Проведение профосмотров

193. Мужчина 43-х лет, проходит медицинский осмотр. Объективно: бледность кожи и слизистых оболочек, сглаженность сосочков языка, поперечная исчерченность ногтей, трещины в уголках рта, тахикардия. Содержание гемоглобина в крови - 90 г/л; анизоцитоз, пойкилоцитоз. Наиболее вероятным причинным фактором данного состояния является недостаточное поступление в организм следующего микроэлемента:

- А.** Железо
- В.** Медь
- С.** Цинк
- Д.** Магний
- Е.** Селен

194. У больной 29-ти лет, которая жалуеться на бесплодие и нарушение менструального цикла по типу олигоменореи, при обследовании обнаружено: рост 160 см, масса тела 91 кг; отмеча-

ется рост волос на лице, бёдрах. При бимануальном исследовании с обеих сторон обнаружены увеличенные, плотной консистенции яичники размерами, 5х6 см. Эти же данные подтверждены при УЗИ. Какая причина жалоб женщины?

- A.** Синдром склерокистозных яичников (Штейна-Левенталья)
- B.** Андробластома яичников
- C.** Предменструальный синдром
- D.** Хронический двусторонний аднексит
- E.** Адреногенитальный синдром

195. В палате терапевтического отделения необходимо провести анализ уровня естественного освещения. Укажите, какой прибор используется для определения уровня естественного освещения:

- A.** Люксметр
- B.** Анемометр
- C.** Кататермометр
- D.** Актинометр
- E.** Психрометр

196. Женщина 37-ми лет жалуется на боль в горле. Температура тела - 36,9⁰C, общее состояние удовлетворительное. Больная по поводу другой болезни длительно принимает преднизолон. Орофарингоскопия: слизистая оболочка горла несколько гиперемирована, на нёбных миндалинах и передних дужках мягкого нёба наблюдаются беловато-серые наслоения, которые легко снимаются; поверхность слизистой под ними несколько эрозирована. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Фарингомикоз
- B.** Дифтерия зева
- C.** Язвенно-плёночная ангина Плаута-Венсана
- D.** Лакунарная ангина
- E.** Туберкулёз глотки

197. К гинекологу обратилась женщина 54-х лет с жалобами на кровянистые выделения из влагалища в течение 1 месяца. Последняя менструация 5 лет назад. При гинекологическом осмотре патологии не обнаружено. Ваши действия:

- A.** Фракционное диагностическое выскабливание стенок полости матки
- B.** Кольпоскопия
- C.** УЗИ
- D.** Взять мазок для цитологического исследования
- E.** Назначить симптоматическую терапию

198. Под строительство больницы в районном центре отведён земельный участок общей площадью 2,0 гектара. Стационар какой максимальной мощности может быть на этом участке?

- A.** На 100 коек
- B.** На 200 коек
- C.** На 400 коек
- D.** На 800 коек
- E.** Более 1000 коек

199. Женщина 33-х лет в прошлом перенесла две операции по поводу внематочной беременности, обе маточные трубы удалены. Обратилась с вопросом о возможности иметь ребёнка. Что следует рекомендовать для наступления беременности в данном случае?

- A.** Экстракорпоральное оплодотворение
- B.** Инсеминация спермой мужа
- C.** Суррогатное материнство
- D.** Искусственное оплодотворение спермой донора
- E.** Индукция овуляции

200. Работница с диагнозом "острая дизентерия", врачом здравпункта, была направлена в инфекционное отделение больницы. Какой документ следует использовать для учёта данного заболевания?

- A.** Экстренное сообщение об инфекционном заболевании
- B.** Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов
- C.** Медицинская карта амбулаторного больного
- D.** Медицинская карта стационарного больного
- E.** Статистическая карта больного, выбывшего из стационара