

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

- A. Показатель детородности
- B. Репродуктивный уровень
- C. Уровень рождаемости
- D. Перинатальный уровень
- E. Акушерский уровень

2. Больной госпитализирован в хирургическое отделение с места ДТП с закрытой травмой грудной клетки и переломом ребер с правой стороны. У больного диагностирован правосторонний пневмоторакс, показано дренирование плевральной полости. Укажите место проведения плевральной пункции:

- A. Во 2-м межреберье по среднеключичной линии
- B. В 6-м межреберье по заднеподмышечной линии
- C. В 7-м межреберье по лопаточной линии
- D. В проекции плеврального синуса
- E. В месте наибольшей тупости, определяемой при перкуссии

3. 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:

- A. Артериальной окклюзии
- B. Тромбофлебите поверхностных вен
- C. Грыже поясничного позвоночного диска
- D. Тромбофлебите глубоких вен
- E. -

4. 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?

- A. Анализ крови на сахар
- B. Общий анализ крови
- C. Электролиты плазмы
- D. Газовый состав артериальной крови
- E. Мочевина и креатинин крови

5. У беременной женщины о диагнозе гепатита можно думать при повышении уровня:

- A. АЛТ
- B. СОЭ
- C. Лейкоциты крови
- D. Щелочная фосфатаза
- E. Азот мочевины

6. Больному 20-ти лет, доставленному с улицы в зимний период с кровотечением из плечевой артерии, при оказании первой медицинской помощи, с целью временной остановки кровотечения, был наложен жгут. Укажите максимальную экспозицию жгута:

- A. 60 минут
- B. 15 минут
- C. 30 минут
- D. 120 минут
- E. 180 минут

7. Возникновение предэклампсии в сроке 16 недель беременности может быть обусловлено:

- A. Гидатидным заносом
- B. Анэнцефалией
- C. Двойней
- D. Заболеванием почек у матери
- E. Наличием межжелудочкового дефекта у плода

8. Аденокарцинома эндометрия проросшая в серозную оболочку мочевого пузыря должна быть классифицирована как:

- A. IIIA
- B. IC
- C. IIA
- D. IIB
- E. IVAB

9. На осмотре у педиатра 9-ти летняя девочка с интермиттирующими свистящими хрипами в анамнезе. Последнее время препаратов не принимала. Объективно: беспокойство и пероральный цианоз. Отмечается расширение межреберных промежутков. При аускультации: дыхание ослаблено, сухие рассеянные хрипы, которые слышны на расстоянии. Ребёнок госпитализирован. Что из перечисленного **НЕ ПОКАЗАНО** для оказания неотложной помощи ребёнку?

- А. Ингаляции cromалина
- В. Эуфиллин в/в
- С. Оксигенотерапия
- Д. Кортикостероиды в/в
- Е. Ингаляции сальбутамола

10. При профилактическом осмотре ребёнка, страдающего бронхиальной астмой, обнаружено повышение артериального давления до 140/90 мм рт.ст. Какая возможная причина артериальной гипертензии у ребёнка?

- А. Заболевание почек
- В. Передозировка теофиллина
- С. Хроническое заболевание лёгких
- Д. Коарктация аорты
- Е. Ожирение

11. 6-ти недельный ребёнок был доставлен в больницу по поводу одышки. Роды проходили без осложнений, хотя на 3-й день у ребёнка развился конъюнктивит, который длился 2 недели. При осмотре обнаружены одышка, двухсторонние крепитирующие хрипы в лёгких и единичные сухие хрипы. Рентгенологически подтверждена двухсторонняя пневмония. Температура тела нормальная и ранее её повышения не отмечалось. В крови: лейкоц.- $15 \cdot 10^9/\text{л}$, э.- 28%. Чем обусловлен возникший симптомокомплекс?

- А. *Clamidia trachomatis*
- В. *Pneumocystis carinii*
- С. *Mycoplasma pneumoniae*
- Д. Паразитарная инвазия
- Е. Ветряная оспа

12. У ребёнка с тетрадой Фалло имеет место:

- А. Повышение давления в правом желудочке
- В. Усиление кровообращения в малом круге кровообращения
- С. Повышение пульсового давления
- Д. Нормальный градиент давления на легочном клапане
- Е. Нормальное насыщение кислородом (PaO_2) в левом желудочке

13. При каком из ниже перечисленных нарушений ритма целесообразно использование АТФ для восстановления синусового ритма?

- А. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия
- В. Пароксизмальная желудочковая тахикардия
- С. Фибрилляция предсердий
- Д. Трепетание предсердий
- Е. Фибрилляция желудочков

14. Мужчина 48-ми лет предъявляет жалобы на слабость и одышку. При обследовании крови - Ht- 32%, Hb- 103 г/л, в мазке определяются макроциты. Уровень витамина B_{12} в плазме крови - 90 pg (норма - 170-940), уровень фолиевой кислоты в сыворотке - 6 нг/мл (норма - 2-14). Возможными причинами развития этих изменений могут быть все перечисленные, **КРОМЕ**:

- А. Дивертикулёз толстого кишечника
- В. Вегетарианство
- С. Регионарный энтерит
- Д. Панкреатит
- Е. Глистная инвазия

15. Мужчина 56-ти лет предъявляет жалобы на слабость, одышку при физической нагрузке, сердцебиение. С детства выслушивается сердечный шум. При обследовании: расширение правой границы сердца, расщепление II тона, систолический шум во II-III межреберье слева от края грудины и короткий систолический шум над мечевидным отростком. На рентгенограмме: увеличение правого желудочка и дуги легочной артерии. На ЭКГ: фибрилляция предсердий и блокада правой ножки пучка Гиса. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Дефект межпредсердной перегородки
- В. Коарктация аорты
- С. Открытый артериальный проток
- Д. Тетрада Фалло
- Е. Дефект межжелудочковой перегородки

16. Снижение вольтажа комплекса QRS во всех отведениях может быть вызвано всеми перечисленными причинами, **КРОМЕ**:

- А. Гипертиреоз
- В. Наличие жидкости в полости перикарда
- С. Отторжение кардиотрансплантата
- Д. Амилоидоз
- Е. ИБС

17. Через 5 дней после трансплантации тазобедренного сустава у женщины 72-

х лет внезапно развился приступ удушья, гипотензия, потливость. Отмечается повышенное наполнение и пульсация вен шеи. При аускультации и перкуссии лёгких изменений не обнаружено. Тоны сердца нормальные. На ЭКГ: синусовая тахикардия, впервые возникшая блокада правой ножки пучка Гиса и неспецифические незначительные изменения интервала $S - T$ и зубца T . Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Тромбоэмболия легочной артерии
- В. Острый инфаркт миокарда
- С. Расслаивающая аневризма аорты
- Д. Перикардит
- Е. Аспирация

18. Какая из перечисленных причин острой почечной недостаточности относится к постренальным?

- А. Мочекаменная болезнь
- В. Сердечная недостаточность
- С. Септицемия
- Д. Рабдомиолиз
- Е. Острый гломерулонефрит

19. Что из перечисленного **НЕ ХАРАКТЕРНО** для болезни Аддисона?

- А. Гипернатриемия
- В. Гиперкалиемия
- С. Повышение уровня азота мочевины
- Д. Низкая осмолярность мочи
- Е. Повышение гематокрита

20. У мужчины 38-ми лет, ранее здорового, внезапно развился приступ острой абдоминальной боли с иррадиацией в левую поясничную и паховую область, сопровождающуюся тошнотой, потливостью и частым мочеиспусканием. Больной беспокоен, мечется по кровати. При осмотре патологических изменений не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Левосторонняя почечная колика
- В. Herpes zoster
- С. Дивертикулит сигмовидной кишки
- Д. Перекрут левого яичка
- Е. Ретроперитонеальное кровоизлияние

21. У женщины 40-ка лет имеется плотное образование в области молочной железы. Какой из перечисленных диагностических методов будет наиболее информативным в постановке диагноза?

- А. Гистологическое исследование биоптата
- В. Маммография
- С. Термография
- Д. Ультразвуковое исследование
- Е. Аспирационная биопсия с цитологией

22. У пациента, который после серьезной травмы находился на парентеральном питании, развились диарея, депрессия, алопеция и дерматит вокруг рта и глаз. Введение какого из перечисленных элементов необходимо для коррекции возникших изменений?

- А. Цинк
- В. Йод
- С. Селен
- Д. Кремний
- Е. Медь

23. Мужчина 40-ка лет злоупотребляет алкоголем. Предъявляет жалобы на постоянную боль в эпигастральной области. В процессе обследования обнаружены изменения протока поджелудочной железы - множественные участки сужения с последующим расширением. Какая из перечисленных операций наиболее показана пациенту?

- А. Латеральная панкреатоеюностомия
- В. Дистальная панкреатоеюностомия
- С. Сфинктеротомия
- Д. Дистальная панкреатэктомия
- Е. Тотальная панкреатэктомия

24. Лечение выбора при дуоденальной обструкции, обусловленной вторичной дуоденальной гематомой, которая развилась через несколько дней после тупой травмы живота, является:

- А. Назогастральная декомпрессия и парентеральное питание
- В. Ретрокишечная гастроэюностомия
- С. Дуоденоэюностомия
- Д. Немедленная ревизия
- Е. Формирование дуоденостомы

25. У мужчины 25-ти лет внезапно возникла острая боль в правой половине грудной клетки и одышка. Объективно: трахея отклонена влево. Все перечисленное ниже может иметь место, **КРОМЕ:**

- А.** Шум трения плевры слева
- В.** Отсутствие сухих хрипов
- С.** Отсутствие влажных хрипов
- Д.** Повышенное голосовое дрожание справа
- Е.** Дистанционные сухие хрипы

26. Больной жалуется на резкую одышку, которая усиливается при физической нагрузке. Жалобы возникли внезапно 2 часа назад на работе: резкая боль слева в грудной клетке, кашель. Со временем боль уменьшалась, но нарастали одышка, головокружение, бледность, холодный пот, цианоз. Отсутствует везикулярное дыхание. Рентгенологически - затемнение с левой стороны. Какую патологию можно заподозрить?

- А.** Спонтанный левосторонний пневмоторакс
- В.** Инфаркт лёгкого
- С.** Плеврит
- Д.** Левосторонняя пневмония
- Е.** Абсцесс лёгкого

27. Мужчина 35-ти лет возбуждён, всё время пытается заглянуть за двери и в соседнее помещение, потому что убеждён, что там находятся его приятели. Утверждает, что слышит разговор друзей и посторонних людей, хотя в это время никого поблизости нет. Пытается переубедить врача, что за стеной происходит спор по поводу "его наказания", громко повторяет фразы, которые как бы услышал из-за стены. Определите состояние больного:

- А.** Острый галлюциноз
- В.** Вербальные иллюзии
- С.** Бред
- Д.** Конфабуляции
- Е.** Навязчивые идеи

28. У больного 62-х лет, который курит и часто болеет "пневмониями", при обзорной рентгенографии грудной клетки в правом лёгком обнаружено треугольной формы затемнение с вершиной, направленной к корню лёгкого, а также смещение тени сердца и средостения в сторону поражения. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Центральный рак лёгкого
- В.** Абсцесс лёгкого
- С.** Киста лёгкого
- Д.** Периферический рак лёгкого
- Е.** Ателектаз лёгкого

29. Больной 68-ми лет в течение 35-ти

лет болен на хронический панкреатит. В последние 5 лет отмечает уменьшение болевого синдрома, вздутие живота, частые испражнения (сероватого цвета, блестящие, с примесями непереваренной пищи) до 3-4 раз в сутки, прогрессирующую потерю массы тела. Изменение симптоматики у больного обусловлено присоединением:

- А.** Внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
- В.** Внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы
- С.** Синдрома лактазной недостаточности
- Д.** Синдрома раздражённого кишечника
- Е.** Хронического энтероколита

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

- А.** Дивертикул пищевода
- В.** Рак пищевода
- С.** Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- Д.** Варикозное расширение вен пищевода
- Е.** Полип пищевода

31. Женщина 60-ти лет около 15-ти лет болен артериальной гипертензией. После повторного инсульта жалуется на немотивированное снижение настроения, затруднение сосредоточения внимания, забывает закрывать входные двери, не помнит события прошедшего дня. На КТ-области постинфарктных изменений в корковых заднелобных участках. Какой диагноз наиболее вероятен у больной?

- А.** Сосудистая деменция
- В.** Болезнь Альцгеймера
- С.** Болезнь Геттингтона
- Д.** Болезнь Пика
- Е.** Диссоциативная амнезия

32. К врачу-гинекологу обратилась мать с девочкой 6-ти лет с жалобами на появившиеся у девочки бели гнойного характера, раздражающие кожу половых органов и бёдер. При осмотре: наружные половые органы гиперемии

рованы, отёчны. Выражена гиперемия преддверия влагалища и девственной плевы. Выделения из половой щели обильные, слизисто-гнойные. О каком заболевании можно думать?

- A.** Вульвовагинит
- B.** Сахарный диабет
- C.** Дифтерия влагалища
- D.** Трихомонадный кольпит
- E.** Цистит

33. Ребёнок 8-ми лет жалуется на головную боль, рвоту. Болеет 1 день. Объемно: 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

34. У больной брюшным тифом на 14-й день заболевания внезапно возникли боли в животе. Больная в сознании. Боли острые. Живот участвует в акте дыхания, не вздут. Пальпаторно: умеренное напряжение мышц передней брюшной стенки, больше в правой подвздошной области. Печёночная тупость не определяется. Перистальтика прослушивается, вялая. Симптом Щёткина-Блюмберга - положителен. Температура тела 38, 9^0C . Ps- 104/мин. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Перфорация брюшнотифозной язвы
- B.** Спаечная кишечная непроходимость
- C.** Острый перфоративный аппендицит
- D.** Перфорация острой язвы желудка
- E.** Острый панкреатит

35. В больницу обратился больной с жалобами на нарушение болевой и тактильной чувствительности, боль в концевых фалангах пальцев, возникающую после работы. На предприятии он работает с механическими приборами. Какую патологию нужно заподозрить в данном случае?

- A.** Вибрационная болезнь
- B.** Кессонная болезнь
- C.** Шумовая болезнь
- D.** Признаки переутомления
- E.** Гиповитаминоз витамина B_1

36. Больная 25-ти лет жалуется на слабость, головокружение, геморрагические высыпания на коже. Болеет в течение месяца. В крови: эр.- $1,0 \cdot 10^{12}/л$, Нб- 37 г/л, ЦП- 0,9, лейко.- $1,2 \cdot 10^9/л$, тр.- $42 \cdot 10^9/л$. Какой метод исследования будет наиболее информативным для установления диагноза?

- A.** Стернальная пункция
- B.** Биопсия селезёнки
- C.** Биопсия печени
- D.** Коагулограмма
- E.** УЗИ органов брюшной полости

37. У женщины 28-ми лет при вторых родах родилась девочка массой 3 400 г, длиной 52 см с признаками анемии и нарастающей желтухи. Группа крови у женщины $B (III) Rh^-$, у отца новорождённого - $A (III) Rh^+$, у новорождённого - $B (III) Rh^+$. Какая причина анемии?

- A.** Резус-конфликт
- B.** Конфликт по антигену A
- C.** Конфликт по антигену B
- D.** Конфликт по антигену AB
- E.** Внутриутробное инфицирование

38. Больной 68-ми лет, служащий. Около двух лет назад начались нарушения памяти: стал забывчив в работе и в быту, не справлялся со служебными обязанностями. Постепенно стал забывать имена родных, названия предметов, стал беспомощен, нарушилась речь. Утратил навыки письма, чтения, самообслуживания. При компьютерном томографическом исследовании: атрофия коры больших полушарий мозга. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Болезнь Альцгеймера
- B.** Болезнь Пика
- C.** Атеросклеротическая деменция
- D.** Сенильная деменция
- E.** Прогрессивный паралич

39. Санитарным показателем чистоты воздуха в учебной комнате служит предельно допустимая концентрация диоксида углерода в воздухе. Какая концентрация диоксида углерода в воздухе (в %) принята в качестве предельно допустимой?

- A.** 0,1%
- B.** 0,05%
- C.** 0,15%
- D.** 0,2%
- E.** 0,3%

40. У больного 64-х лет 2 часа назад появились сжимающая боль за грудной с иррадиацией в левое плечо, выраженная слабость. Объективно: кожа бледная, холодный пот. Ps- 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?

- A.** Кардиогенный шок
- B.** Сердечная астма
- C.** Тромбоэмболия легочной артерии
- D.** Расслаивающая аневризма аорты
- E.** Тампонада сердца

41. При изучении фактического питания взрослого человека установлено: доля энергоценности суточного рациона за счёт белков - 16%, жиров - 25%, углеводов - 59%. Оцените соответствие содержания белков, жиров, углеводов их рекомендованным долям в энергоценности рациона:

- A.** Доля углеводов в рационе недостаточная, избыток белков
- B.** Доля жиров в рационе недостаточная
- C.** Доля углеводов в рационе недостаточная
- D.** Доля углеводов в рационе избыточная
- E.** Содержание нутриентов отвечает рекомендованным долям энергоценности

42. У работника химического комбината при периодическом медицинском осмотре обнаружено злокачественное новообразование мочевого пузыря. Контакт с каким промышленным ядом, наиболее вероятно, привёл к возникновению этого профессионального заболевания?

- A.** Бензидин
- B.** Винилхлорид
- C.** Карбонил никеля
- D.** Асбест
- E.** Мышьяк

43. Больная 52-х лет поступила в стационар с жалобами на повышенную

кровоточивость слизистых оболочек, обширные кровоизлияния в кожу в виде экхимозов, пятен, носовые и желудочные кровотечения. После клинических обследований был установлен диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. Какая наиболее вероятная причина данного заболевания?

- A.** Образование антитромбоцитарных аутоантител
- B.** Нарушение гемостаза
- C.** Дефицит VIII фактора свёртывания крови
- D.** Наследственная недостаточность плазменных факторов свёртывания крови
- E.** Дефицит железа в сыворотке крови, костном мозге и депо

44. В приёмное отделение больницы доставлен на вторые сутки болезни мужчина в тяжёлом состоянии. При осмотре температура 36,1⁰C, черты лица заострены, кожа сухая, собирается в складку, афония, судорожные подёргивания отдельных групп мышц. Акроцианоз. Тоны сердца глухие, Ps- 102/мин, АД- 50/20 мм рт.ст. Живот мягкий, втянут, безболезненный. Анурия. Жидкий стул в виде "рисового отвара". Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Холера
- B.** Острая дизентерия
- C.** Сальмонеллёз
- D.** Эшерихиоз
- E.** Кишечный амебиаз

45. У доношенного ребёнка 3-х суток жизни на разных участках кожи определяются эритема, эрозивные поверхности, трещины, шелушение эпидермиса. Младенец выглядит словно ошпаренный кипятком. Обнаружен положительный симптом Никольского. Общее состояние ребёнка тяжёлое. Выраженное беспокойство, гиперестезия, фебрильная температура. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Эксфолиативный дерматит
- B.** Флегмона новорожденного
- C.** Псевдофурункулёз Фигнера
- D.** Пузырчатка новорожденного
- E.** Микотическая эритема

46. В течение года в поликлинике зарегистрировано 11600 заболеваний. Среди них: грипп и ОРЗ - 5800, заболевания системы кровообращения - 3480, заболевания органов пищеварения - 1300,

другие заболевания - 1020. Какой относительный показатель можно рассчитать по этим данным?

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

47. В районе *N* 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

48. 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

49. К врачу обратилась женщина 35-ти лет с поражением кожи кистей и нижней трети предплечья в виде значительного отёка, гиперемии, везикуляции, мацерации. Заболевание развилось после использования для стирки белья стирального порошка, которым больная пользуется на протяжении месяца. Ранее дерматологических заболеваний не было. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Аллергический дерматит
- B.** Простой дерматит
- C.** Токсикоаллергический дерматит
- D.** Микробная экзема
- E.** Ограниченный нейродермит

50. Больная 64-х лет жалуется на постоянную тупую боль в правой подвздошной области, потерю веса на 20 кг за 6 месяцев, устойчивые запоры, отсутствие аппетита. Объективно: кожа зем-

листого цвета, тургор её снижен. В правой подвздошной области пальпируется инфильтрат 6х8 см, плотный, малоподвижный, безболезненный. Свободная жидкость в брюшной полости не определяется. При аускультации - усиление кишечных шумов. В крови: Нб- 80 г/л. Реакция Грегерсена - положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рак слепой кишки
- B.** Рак правой почки
- C.** Аппендикулярный инфильтрат
- D.** Злокачественная опухоль тонкой кишки
- E.** Злокачественная опухоль тонкой кишки

51. Мужчина 32-х лет жалуется на изжогу и ноющую боль в эпигастрии через 2-3 часа после приёма пищи. Обострения - весной и осенью. Пищевая непереносимость яиц и рыбы. Объективно: при пальпации живота - болезненность в гастродуоденальной области. ЭФГДС: язва 5 мм на передней стенке двенадцатиперстной кишки. Положительный уреазный тест. Какой наиболее вероятный ведущий механизм развития заболевания?

- A.** Хеликобактерная инфекция
- B.** Пищевая аллергия
- C.** Продукция аутоантител
- D.** Снижение синтеза простагландинов
- E.** Нарушение моторики желудка

52. Женщина 48-ми лет жалуется на слабость, похудение, снижение аппетита, головную боль. В юности перенесла острый гломерулонефрит. С 25-ти лет болеет артериальной гипертензией. Систематически не лечилась, к врачу обращалась редко. После проведенного исследования обнаружены признаки хронической почечной недостаточности I ст. (креатинин - 0,43 ммоль/л). Какие рекомендации по поводу питания наиболее оправданы для данной больной?

- A.** Ограничение белка
- B.** Ограничение жиров
- C.** Ограничение углеводов
- D.** Приём пищи с повышенным содержанием "щелочных" блюд
- E.** Увеличение объёма жидкости

53. Больная 50-ти лет жалуется на тупую боль в области сердца, удушье, повышение температуры до 38⁰C. Неделю назад перенесла грипп. Объектив-

но: Ps- 100/мин, исчезает на вдохе. АД- 100/70 мм рт.ст., тоны сердца глухие. ЭКГ: сниженный вольтаж, сегмент ST поднят над изолинией во всех отведениях. На рентгенограмме: тень сердца расширена во все стороны. Пульсация сердца малой амплитуды. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Экссудативный перикардит
- B.** Инфаркт миокарда
- C.** Дилатационная кардиомиопатия
- D.** Миокардит
- E.** Стенокардия

54. При осмотре ребёнка в возрасте 4-х месяцев на волосистой части головы обнаружены чешуйки лимонно-жёлтого цвета с жирными корочками. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гнейс
- B.** Молочный струп
- C.** Строфулюс
- D.** Псевдофурункулёз
- E.** Детская экзема

55. Больной 39-ти лет обратился к врачу с жалобами на утреннюю головную боль, снижение аппетита, тошноту, рвоту по утрам, периодические носовые кровотечения. В 15-ти летнем возрасте перенёс острый гломерулонефрит. При обследовании отмечено повышение артериального давления до 220/130 мм рт.ст., геморрагии на коже рук и ног, бледность кожи и слизистых оболочек. Какой из приведенных биохимических показателей имеет диагностическую значимость в данном случае?

- A.** Креатинин крови
- B.** Билирубин крови
- C.** Натрий крови
- D.** Мочевая кислота
- E.** Фибриноген

56. У больного 42-х лет в течение недели, каждые 48 часов, появляются приступы лихорадки, сменяющиеся жаром. Температура тела повышается до 40⁰C. Снижение температуры через 3-4 часа сопровождается избыточным потоотделением. Ухудшился аппетит, появилась общая слабость. Объективно: кожные покровы бледные, с землистым оттенком. Увеличены печень и селезёнка, при пальпации - плотные. Какой наиболее эффективный метод верификации диагноза?

- A.** Микроскопия мазка крови и толстой капли
- B.** Общий анализ крови
- C.** Бактериологический метод
- D.** Иммуноферментный анализ
- E.** Микроскопия висячей капли крови

57. Больная 21-го года, без постоянного места жительства, жалуется на послабление стула в течение 2-х месяцев, потерю веса на 13 кг, слабость, постоянную субфебрильную температуру, рецидивирующий герпес. Объективно: на губах герпетические высыпания, генерализованная лимфоаденопатия, увеличение печени до 2 см. В крови: эр.- 4, 4 · 10¹²/л, Hb- 115 г/л, СОЭ- 15 мм/час, лейкоц.- 10, 0 · 10⁹/л, э.- 2%, п.- 6%, с.- 61%, л.- 17%, м.- 3%. Атипичные мононуклеары - 6%. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** СПИД
- B.** Затяжная дизентерия
- C.** Инфекционный мононуклеоз
- D.** Лимфогранулематоз
- E.** Амебиаз

58. Больной 58-ми лет жалуется на слабость, отёки ног, одышку, анорексию. В течение многих лет болеет хроническим бронхитом. Последние 5 лет отмечает усиление выделения 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

59. Мужчина 23-х лет жалуется на наличие отёков на лице, головную боль, головокружение, уменьшение выделения мочи, изменение цвета мочи (тёмно-красная). Приведенные жалобы появились после перенесенного фарингита. Объективно: отёки на лице, кожные покровы бледные, температура - 37, 4⁰C; ЧСС- 86/мин, АД- 170/110 мм рт.ст. Сердечные тоны приглушены, акцент II тона над аортой. Какой этиологический фактор вероятен при таком заболевании?

- A.** β -гемолитический стрептококк
- B.** Золотистый стафилококк
- C.** Зелены́й стрептококк
- D.** Гноетворный стрептококк
- E.** Сапрофитный стафилококк

60. 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

61. 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 межпредсердной перегородки
- E.** Клапанный стеноз аорты

62. Женщина 22-х лет госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боль в низу живота, повышение температуры до $39,5^{\circ}\text{C}$. Объективно: ЧСС- 108/мин, АД- 120/80 мм рт.ст., живот умеренно вздут, резко болезненный в гипогастральной области. Симптом Щёткина положительный в гипогастральной области. Влагалищное исследование: матка и придатки не пальпируются вследствие напряжения передней брюшной стенки, задний свод влагалища нависает, резко болезненный. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Пельвиоперитонит
- B.** Острый аднексит
- C.** Острый эндометрит
- D.** Внематочная беременность
- E.** Апоплексия яичника

63. 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

64. Девочка 12-ти лет жалуется на резкую слабость, тошноту, головокружение, нарушение зрения. Накануне ела вяленую рыбу, говядину домашнего изготовления. При осмотре: бледность кожи, царапина левого колена, сухость слизистых оболочек ротоглотки, двухсторонний птоз, зрачки расширены, не в состоянии читать простой текст ("сетка", "туман" перед глазами). Какая терапия будет наиболее адекватной в данном случае?

- A.** Парентеральное введение поливалентной противоботулинической сыворотки
- B.** Парентеральная дезинтоксикация
- C.** Парентеральное введение антибиотиков
- D.** Промывание желудка
- E.** Парентеральное введение противостолбнячной сыворотки

65. 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. Внебрюшинний разрыв мочевого пузыря

B. Разрыв почки

C. Разрыв уретры

D. Разрыв мочеточника

E. Ушиб почки

66. Женщину 26-ти лет, рожавшую 7 месяцев назад, в течение последних 2-х недель беспокоит тошнота, рвота по утрам, сонливость. Кормит грудью, менструации не было. От беременности не предохранялась. Какой из методов целесообразно применить для уточнения диагноза?

A. Ультразвуковое исследование

B. Ро-графию органов малого таза

C. Пальпацию молочных желез и выдавливание молока

D. Двуручное влагалищное исследование

E. Исследование с помощью зеркал

67. Рабочий 25-ти лет оказался в зоне самовозгорания угля в бункерах, с выделением больших концентраций угарного газа. Доставлен в бессознательном состоянии. Контакт не доступен. На укол иглы не реагирует. Кожные покровы розового цвета. Ps-110/мин, АД- 110/60 мм рт.ст. Регистрируется правосторонняя пирамидная недостаточность. Какое лечение наиболее целесообразно?

A. Гипербарическая оксигенация

B. Гормонотерапия

C. Люмбальная пункция

D. Переливание крови

E. Гемосорбция

68. У девочки 2-х лет в анамнезе повторные пневмонии, протекающие с явлениями обструкции. В лёгких выслушиваются разнокалиберные влажные и сухие хрипы, дыхание ослаблено. С трудом отхаркивается густой вязкий секрет. Отмечено наличие "баранних палочек", отставание в физическом развитии. Какой наиболее вероятный диагноз у данного ребёнка?

A. Муковисцидоз, легочная форма

B. Рецидивирующий бронхит

C. Бронхиальная астма

D. Врожденный поликистоз лёгких

E. Туберкулёз лёгких

69. В кардиологическое отделение госпитализирована больная с жалобами на ноющие боли в предсердечной области, умеренную одышку, отёки ног, зяб-

кость. На ЭКГ: отрицательные зубцы $T V_2 - V_6$ (до 3-4 мм). Объективно: кожа сухая, голос хриплый, лицо одутловатое, 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?

A. Гипотиреоз, миокардиодистрофия

B. Хронический гломерулонефрит, ХПН

C. ИБС: мелкоочаговый инфаркт миокарда, СН II А ст

D. Гипертоническая болезнь II ст., СН II А ст

E. B_{12} -дефицитная анемия

70. Ребёнку 16-ти дней, ввиду гипогалактии у матери, необходимо назначить докорм. Какую смесь следует назначить ребёнку?

A. "Малютка"

B. "Мальш"

C. Кефир

D. Цельное коровье молоко

E. Ацидофильное молоко

71. 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?

A. Камень в почке

B. Опухоль почки доброкачественная

C. Киста в почке

D. Туберкулёз почки

E. Опухоль почки злокачественная

72. У доярки на правой кисти имеется язва 3x3 см, покрытая чёрным плотным струпом. Кисть резко отёчная, безболезненная. Цвет кожи в области отёка не изменён. Увеличен подмышечный лимфоузел справа. Пальпация лимфоузла безболезненная. Симптомы интоксикации выражены умеренно. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Кожная форма сибирской язвы
- В.** Кожно-бубонная форма чумы
- С.** Язвенно-бубонная форма туляремии
- Д.** Банальный карбункул
- Е.** Рожистое воспаление

73. Больная 32-х лет жалуется на боли в мелких суставах кистей, парестезии в кончиках пальцев, слабость, затруднение при глотании. Болеет в течение 13-ти лет. Объективно: амимичность лица, укорочение ногтевых фаланг. Уплотнения кожи в области плечевого пояса. В лёгких рентгенологически - базальный пневмосклероз. При ФГС - сужение пищевода в кардиальном отделе. В крови: лейкоц.- $9,8 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 22 мм/час, γ -глобулин - 22%. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Системная склеродермия
- В.** Системная красная волчанка
- С.** Ревматоидный артрит
- Д.** Дерматомиозит
- Е.** Микседема

74. Информационно-аналитический отдел ЦРБ должен проанализировать демографическую ситуацию на территории района. Между работниками отдела разделены соответствующие задания. В частности, одному из них было поручено изучить рождаемость населения. Какие учётные формы должны послужить ему источником информации?

- А.** Медицинское свидетельство о рождении
- В.** История развития новорожденного
- С.** Обменная карта: ведомости о новорожденном
- Д.** История родов
- Е.** Свидетельство о рождении

75. У женщины 30-ти лет, больной гриппом, возникла одышка при умеренной физической нагрузке, сердцебиение, ноющая боль в области сердца. Объективно: Рс- 96/мин, АД- 100/60 мм рт.ст. Над верхушкой I тон ослаблен, мягкий систолический шум. О появлении какого осложнения свидетельствует данная клиническая картина?

- А.** Острый вирусный миокардит
- В.** Острый инфекционно-аллергический миокардит
- С.** Идиопатический миокардит
- Д.** Миокардиопатия
- Е.** Нейроциркуляторная дистония

76. У 6-ти месячного ребёнка с рожде-

ния нарастает желтуха с зеленоватым оттенком. Наблюдаются явления геморрагического диатеза и кожного зуда. Какая наиболее вероятная патология у ребёнка?

- А.** Атрезия жёлчных путей
- В.** Эритроblastоз
- С.** Синдром Жильбера
- Д.** Синдром Криглера-Найяра
- Е.** Синдром Дабина-Джонсона

77. Мальчик 5-ти месяцев родился недоношенным, в периоде новорожденности и в дальнейшем не болел. При осмотре в поликлинике отмечается бледность кожных покровов, сонливость. В крови: Hb- 95 г/л, эр.- $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ретик.- $9^0/00$, ЦП- 0,7, осмотическая устойчивость эритроцитов - 0,44-0,33%, сывороточное железо - 4,9 мкмоль/л. Какая причина анемии наиболее вероятна?

- А.** Дефицит железа
- В.** Незрелость кроветворения
- С.** Инфекционный процесс
- Д.** Гемолиз эритроцитов
- Е.** Дефицит витамина B_{12}

78. Роженица 28-ми лет находится в родильном отделении. Родовая деятельность активная. Размеры таза 26-29-31-20 см. Положение плода продольное, смешанное ягодичное предлежание. отошли воды с меконием, сердцебиение плода глухое, 100/мин. Влагалищное исследование: открытие шейки матки полное, ягодицы в полости малого таза. Какая тактика ведения родов?

- А.** Экстракция плода за тазовый конец
- В.** Кесарево сечение
- С.** Консервативно-лечебная
- Д.** Родостимуляция окситоцином
- Е.** Введение партусистена и спазмолитиков

79. Девочка 8-ми лет жалуется на боль в суставах, повышение температуры до 38^0C , одышку. Объективно: левая граница сердца смещена влево на 2,5 см, тахикардия, систолический шум на верхушке и в V точке. В крови: лейкоц.- $20,0 \cdot 10^9/\text{л}$, СОЭ- 18 мм/час. Какой признак в наибольшей мере обосновывает диагноз ревматизма?

- A.** Кардит
- B.** Артралгии
- C.** Лейкоцитоз
- D.** Лихорадка
- E.** Ускоренная СОЭ

80. Беременная 26-ти лет переведена из нефрологического отделения в родильный дом с диагнозом: беременность 24-25 недель, хронический гломерулонефрит, смешанная отёчно-гипертоническая форма. Какая тактика акушера-гинеколога?

- A.** Прерывание беременности в 24-25 недель
- B.** Донашивание беременности до 28 недель и прерывание её
- C.** Лечение гломерулонефрита
- D.** Лечение гломерулонефрита и донашивание беременности до 38 недель
- E.** Донашивание беременности до 40 недель

81. 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

82. Мужчина 37-ми лет, фермер, жалуется на общую слабость, спастическую боль в нижних отделах живота, преимущественно в левой подвздошной области, частые жидкие испражнения до 18 раз в сутки с примесями слизи и крови. Заболевание началось остро, три дня назад с озноба, ощущения жара, головной боли. Общее состояние средней тяжести, температура $37,8^{\circ}\text{C}$. Сигмовидная кишка спазмирована и болезненная. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Дизентерия
- B.** Амебиаз
- C.** Неспецифический язвенный колит
- D.** Иерсиниоз
- E.** Сальмонеллёз

83. У двухлетней девочки повышена температура тела до $37,2^{\circ}\text{C}$ и сыпь

на коже. Объективно: общее состояние удовлетворительное. На коже спины, разгибательных поверхностей конечностей - макулёзная сыпь розового цвета. Слизистая нёбных дужек мелкопятнистая, умеренно гиперемирована. Незначительные слизистые выделения из носа. Увеличенные затылочные и заднешейные лимфоузлы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Краснуха
- B.** Скарлатина
- C.** Ветряная оспа
- D.** Энтеновирусная экзантема
- E.** Корь

84. 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: Нв- 120 г/л, эр- $4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, СОЭ- 3 мм/час. Билирубин сыворотки общий - 28 мкмоль/л, непрямой - 20 мкмоль/л, прямой - 8 мкмоль/л. О каком заболевании следует думать в первую очередь?

- A.** Врождённый гипотиреоз
- B.** Врождённый гепатит
- C.** Гемолитическая анемия
- D.** Конъюгационная желтуха
- E.** Цитомегаловирусная инфекция

85. Женщина 40-ка лет с митральным стенозом жалуется на одышку, вялость, которые постепенно прогрессируют. На сегодня может выполнять лишь лёгкую домашнюю работу. Какая наиболее адекватная терапия для этой больной?

- A.** Хирургическое вмешательство
- B.** Бициллинотерапия
- C.** Вазодилататоры
- D.** Сердечные гликозиды
- E.** Диуретики

86. Больной 40-ка лет, лесник, вызвал бригаду СМП. Жалобы на сильную головную боль, температуру тела до $39,5^{\circ}\text{C}$, дрожание конечностей. Из анамнеза известно, что сильно порезал руку при вскрытии убитой лисицы. Настроение у больного угнетено. Просит не включать свет, не открывать дверь. На стук реагирует резким двигательным возбуждением. Когда больной увидел графин с водой, у него начались

судорожные спазмы в горле. Какая тактика врача СМП?

- A.** Госпитализация в инфекционный стационар
- B.** Госпитализация в реанимационное отделение
- C.** Госпитализация в неврологическое отделение
- D.** Госпитализация в психиатрический стационар
- E.** Оставить дома с дальнейшей консультацией психиатра

87. Ребёнок 3-х лет заболел остро, повысилась температура тела до $39,5^{\circ}\text{C}$, стал вялым, повторная рвота, головная боль. При осмотре обнаружены положительные менингеальные симптомы, проведена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость мутная, вытекает под давлением, содержание белка - 1,8 г/л; реакция Панди +++, сахар - 2,2 ммоль/л, хлориды - 123 ммоль/л, цитоз - $2350 \cdot 10^6$ (80% нейтрофилов, 20% лимфоцитов). Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гнойный менингит
- B.** Серозный менингит вирусный
- C.** Серозный менингит туберкулёзный
- D.** Субарахноидальное кровоизлияние
- E.** Опухоль мозга

88. 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?

- A.** Системная красная волчанка
- B.** Ювенильный ревматоидный артрит
- C.** Системная склеродермия
- D.** Острый лимфобластный лейкоз
- E.** Ревматизм

89. В течение 8-ми лет больного беспокоит утренний кашель с отхождением небольшого количества мокроты, одышка. Курит больше 10-ти лет. Объективно: цианоз, увеличение длительности выдоха, сухие хрипы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Хронический обструктивный бронхит
- B.** Хронический необструктивный бронхит
- C.** Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- D.** Бронхоэктатическая болезнь
- E.** Бронхиальная астма

90. Девочка 10-ти лет поступила в стационар для очередного обследования и лечения. Болеет в течение двух лет. Неделю назад после ОРВИ появились слабость, головная боль, отёки на ногах и в области поясницы, на лице, t° - $37,6^{\circ}\text{C}$, АД - 105/65 мм рт.ст., ЧСС - 86/мин. Потеря белка за сутки - 6 г, СОЭ - 44 мм/час, общий белок - 45 г/л, α_2 -глобулины - 27%. Какой основной патогенетический механизм заболевания?

- A.** Глюкокортикоиды
- B.** Антибиотики
- C.** Нестероидные противовоспалительные препараты
- D.** Диуретики
- E.** Антикоагулянты

91. 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?

- A.** AV-блокада III степени
- B.** AV-блокада I степени
- C.** Брадисистолическая форма мерцательной аритмии
- D.** Синусовая брадикардия
- E.** Полная блокада левой ножки пучка Гиса

92. У больного 39-ти лет, болеющего гипертонической болезнью, внезапно возникли интенсивная головная боль в затылке, тошнота и повторная рвота, которые длятся пятый час. Объективно: Рс - 88/мин, АД - 205/100 мм рт.ст., болезненность окципитальных точек, ригидность затылочных мышц. Симптом Кернига положительный с обеих сторон. Есть подозрение на субарахноидальное кровоизлияние. Какой из нижеприведенных методов исследования имеет решающее значение для подтверждения предварительного диагноза?

- А.** Поясничний прокол
- В.** Исследование глазного дна
- С.** Ультразвуковая доплерография
- Д.** ЭЭГ
- Е.** Компьютерная томография

93. Мужчина 40-ка лет болен аутоиммунным гепатитом. В крови: А/Г коэффициент - 0,8, билирубин - 42 мкмоль/л, трансаминазы - АЛТ- 2,3 ммоль/л, АСТ- 1,8 ммоль/л. Что из перечисленного является наиболее эффективным в лечении?

- А.** Глюкокортикоиды, цитостатики
- В.** Антибактериальные средства
- С.** Гепатопротекторы
- Д.** Противовирусные препараты
- Е.** Гемосорбция, витаминотерапия

94. Девочка 10-ти лет жалуется на боль в животе, которая возникает и усиливается после употребления грубой или острой пищи, отрыжку кислым, изжогу, частые запоры, головную боль, раздражительность. Болеет 12 месяцев. Питание нерегулярное, "в сухомятку". Объективно: девочка удовлетворительного питания. Язык влажный с белым налётом у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Какой из методов исследования наиболее вероятно поможет диагностировать заболевание?

- А.** Эзофагогастродуоденоскопия
- В.** Интрагастральная рН-метрия
- С.** Фракционное исследование желудочного сока
- Д.** Контрастная рентгеноскопия
- Е.** Биохимический анализ крови

95. 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: лейкоц.- $9,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ- 40 мм/час, СРБ- 1,5 мм, фибриноген - 4,8 г/л, мочевая кислота - 0,28 ммоль/л. В соскобе из уретры - хламидии. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Синдром Рейтера
- В.** Ревматический артрит
- С.** Подагра
- Д.** Болезнь Бехтерева
- Е.** Ревматоидный артрит

96. 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: Нв- 90 г/л, эр.- $2,3 \cdot 10^{12}$ /л, ретикулоциты - 0,2%; ЦП- 1,2, макроцитоз; тельца Жолли, кольца Кебота. Какой препарат для лечения наиболее целесообразен?

- А.** Витамин B_{12}
- В.** Ферроплекс
- С.** Эритроцитарная масса
- Д.** Преднизолон
- Е.** Дисферол

97. В стационар госпитализирован ребёнок с массивными отёками на лице, туловище, конечностях, асцитом. АД- 90/50 мм рт.ст. В моче: белок - 3,1 г/л, лейкоц.- 2-3 в п/з, эр.- 5-7 в п/з. Что позволит наиболее вероятно оценить функцию почек?

- А.** Клиренс эндогенного креатинина
- В.** Анализ мочи по Нечипоренко
- С.** Протеинограмма
- Д.** Суточная протеинурия
- Е.** Общий анализ мочи

98. Больной 53-х лет обратился к невропатологу с жалобами на боль в пояснице. По поводу радикулита проведен курс физиотерапевтического лечения, однако состояние больного не улучшилось. Больному проведено Р-графия позвоночника и костей таза, обнаружен остеопороз и значительные костные "пробоины". В крови - умеренная нормохромная анемия, в моче - протеинурия. Общий белок крови - 10,7 г/л. О каком заболевании следует думать в первую очередь?

- А.** Миеломная болезнь
- В.** Мочекаменная болезнь
- С.** Острый радикулит
- Д.** Метастазы в кости
- Е.** Лимфогранулематоз

99. Забойщик угольной шахты 34-х лет, с профессиональным стажем 10 лет, выписан из клиники профессиональных заболеваний после обследования и лечения с диагнозом: антракосиликоз, 1 стадия, перибронхит, ДН 0 ст. Какое экспертное решение следует принять относительно его трудоспособности?

- А.** Направить на ВТЭК для определения группы инвалидности на период переквалификации
- В.** Может продолжать работу в своей профессии при соблюдении санитарно-гигиенических условий труда
- С.** Выдать листок нетрудоспособности для продолжения амбулаторного лечения
- Д.** Выдать профбюллетень для закрепления результатов лечения
- Е.** Направить на ВТЭК для определения процента потери профессиональной трудоспособности

100. Женщина 52-х лет жалуется на перекос лица. Заболела 2 дня назад после переохлаждения. Объективно: температура 38, 2⁰С. Отмечается асимметрия лица. Лобные складки слева сглажены. Левый глаз шире правого и не закрывается. Сглажена левая носогубная складка, опущен угол рта. Другой патологии не обнаружено. В крови: лейкоц. - $10 \cdot 10^9$ /л, СОЭ- 20 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Неврит лицевого нерва
- В.** Невралгия тройничного нерва
- С.** Гемикрания (мигрень)
- Д.** Ишемический инсульт
- Е.** Опухоль мозга

101. 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?

- А.** Финлепсин
- В.** Преднизолон
- С.** Актовегин
- Д.** Анальгин
- Е.** Индометацин

102. Больной обратился к врачу с жалобами на общую слабость, лихорадку, болезненную сыпь на коже туловища. Болеет 3 дня. Объективно: на боковой поверхности туловища слева, на фоне гиперемии и отёка, отмечаются сгруппированные пузырьки с серозным и геморрагическим содержанием. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Герпес опоясывающий
- В.** Дерматит простой контактный
- С.** Дерматит контактный аллергический
- Д.** Микробная экзема
- Е.** Герпетиформный дерматоз Дюринга

103. При внутреннем акушерском исследовании роженицы крестцовая впадина полностью заполнена головкой плода, седалищные ости не определяются. Стреловидный шов в прямом размере, малый родничок обращён к симфизу. В какой плоскости малого таза находится предлежащая часть плода?

- А.** Плоскость выхода из малого таза
- В.** Плоскость широкой части полости малого таза
- С.** Плоскость узкой части полости малого таза
- Д.** Плоскость входа в малый таз
- Е.** Над входом в малый таз

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

105. 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?

- A.** Нарушение элиминации препарата почками
- B.** Слишком долгий приём насыщающей дозы
- C.** Превышение суточной насыщающей дозы
- D.** Нарушение метаболизма дигоксина в печени
- E.** В комплексе лечения отсутствует унитиол

106. 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

107. 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

- 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

108. 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

109. Больной 24-х лет жалуется на общую слабость, головокружение, повышение температуры до 37,5⁰C, боль в горле, отёк шеи, увеличение подчелюстных лимфоузлов. Объективно: слизистая оболочка ротоглотки отёчна и цианотична, миндалины увеличены, покрыты плёнками, которые распространяются за их пределы, снимаются тяжело. Какой основной механизм развития данного заболевания?

- A.** Действие бактериального экзотоксина
- B.** Действие бактериального эндотоксина
- C.** Аллергический
- D.** Накопление недоокисленных продуктов
- E.** Бактериемия

110. 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.** Аминокапроновая кислота
- C.** Отмытые эритроциты
- D.** Альбумин плацентарный
- E.** Сухая плазма

111. Девушка 27-ми лет болеет ревматоидным артритом в течение 7-ми месяцев. Объективно: отёчность локтевых, лучезапястных, коленных и голеностопных суставов, ревматоидные узелки в области локтевых суставов. В крови: СОЭ- 56 мм/час, С-реактивный протеин (+++). На рентгенограммах суставов определяется выраженный остеопороз. Какая базисная терапия в данной ситуации?

- A.** Метотрексат
- B.** Индометацин
- C.** Диклофенак натрия
- D.** Преднизолон
- E.** Мелоксикам

112. Мужчина 38-ми лет жалуется на неинтенсивную боль и нарастающую

последние 3 недели слабость в мышцах плечевого и тазового пояса, спины, значительные трудности при вставании с кровати, во время бритья, передвижении по лестнице. Заподозрен дерматомиозит. В крови: Нб- 114 г/л, лейкоц.- $10,8 \cdot 10^9$ /л, эозин.- 9%, СОЭ- 22 мм/час, С-реактивный протеин (++)). Изменение какого лабораторного показателя будет иметь решающее диагностическое значение?

- A.** Креатинфосфокиназа
- B.** Церулоплазмин
- C.** Сиаловые кислоты
- D.** Антитела к нДНК
- E.** γ -глобулины

113. Больной 30-ти лет госпитализирован с диагнозом кишечной непроходимости. Во время операции выяснилось, что непроходимость тонкой кишки вызвана клубком глистов. Какие это глисты?

- A.** Аскариды
- B.** Ришта
- C.** Филлярии
- D.** Цистицерки
- E.** Острицы

114. 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 - положительный. 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

115. Мальчик 9-ти лет болеет сахарным диабетом первый год. Получает инсулин (хумулин R, НРН) из расчёта 0,4 ЕД/кг веса в сутки. Инсулин вводится под кожу плеча шприц-ручкой. Какие меры следует предпринять для профилактики липодистрофии?

- A.** Менять место введения инсулина
- B.** Ограничить жиры в диете
- C.** Уменьшить дозу инсулина
- D.** Периодически переходить на другой вид инсулина
- E.** Назначить антиоксиданты

116. Врач-педиатр 25-ти лет заболел неделю назад: повысилась температура до $37,6^{\circ}\text{C}$, появилась припухлость на шее. Диагноз: ОРЗ, шейный лимфаденит. Назначен курс лечения: эритромицин, согревающий компресс на шею. На фоне лечения повысилась температура тела до 39°C , появилась головная боль, многократная рвота, менингеальный синдром. Какие исследования следует провести для определения окончательного диагноза?

- A.** Спинномозговая пункция
- B.** Пункция шейного лимфоузла
- C.** Общий анализ крови
- D.** Мокрота на вторичную флору
- E.** Рентгенологическое исследование лёгких

117. Больной 65-ти лет, которая находится в палате интенсивной терапии пульмонологического отделения по поводу астматического состояния, налажена постоянная оксигенация через лицевую маску. Однако через 4,5 минут у больной наступило "кислородное апноэ". Для выведения из этого состояния лучше всего осуществить:

- A.** Искусственная вентиляция лёгких
- B.** Внутривенное введение аналептиков
- C.** Дополнительная ингаляция CO_2
- D.** Прекращение ингаляции кислорода
- E.** Инфузия щелочных растворов

118. Женщина 34-х лет заболела остро после ОРВИ, когда появилась боль в межфаланговых суставах, а потом, через 2 недели в коленных суставах, утренняя скованность, повысилась температура тела до 38°C . Объективно: межфаланговые, пястно-фаланговые и коленные суставы опухшие, отёчные, горячие на ощупь, движения в них ограничены. В крови: СОЭ- 45 мм/час, СРБ +++ , реакция Ваалер-Роузе 1:128. О каком механизме заболевания можно думать?

- A.** Аутоиммунный
- B.** Аллергический
- C.** Обменный
- D.** Дегенеративный
- E.** Дистрофический

119. 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

120. 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

121. Через 3 недели после перенесенной острой ангины у больного остаются слабость, вялость, субфебрильная температура, увеличенные зачелюстные лимфатические узлы. Миндалины рыхлые, спаяны с дужками, в лакунах - гнойные пробки. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Хронический тонзиллит
- B.** Хронический фарингит
- C.** Острая лакунарная ангина
- D.** Паратонзиллит
- E.** Опухоль миндалин

122. Больной 40-ка лет заболел месяц назад с повышения температуры, появления явлений интоксикации, к которым потом присоединились одышка, кашель с отхождением мокроты. При рентгенологическом исследовании в верхних отделах лёгких обнаружены очаги разной величины, сливающиеся местами. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Диссеминированный туберкулёз лёгких
- B.** Двусторонняя очаговая пневмония
- C.** Карциноматоз лёгких
- D.** Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- E.** Застойное лёгкое

123. 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

124. 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

125. Больной 43-х лет перенёс 3 года назад тромбоз глубоких вен подвздошно-бедренного сегмента с правой стороны. На сегодняшний день беспокоят тяжесть, отёк правой нижней конечности. Объективно: умеренный отёк голени, бурая индурация кожи в нижней трети голени, варикозно расширенные поверхностные вены голени. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Посттромбофлебитический синдром, варикозная форма
- B.** Острый тромбоз вен справа
- C.** Лимфедема правой нижней конечности
- D.** Синдром Паркс-Вебера
- E.** Острый тромбофлебит поверхностных вен

126. Больная 23-х лет заболела 3 недели назад, когда появилось затвердение в подмышечной впадине, очень болезненное. Через 4-5 дней оно вскрылось с выделением большого количества гноя. Потом вокруг появились новые инфильтраты. До этого случая кожными болезнями не болела. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гидраденит
- B.** Фурункул
- C.** Микоз
- D.** Опоясывающий герпес
- E.** Стрептодермия

127. 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

128. 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

129. Ребёнку 1 сутки. В родах затруднённое выведение плечиков. Масса тела 4300,0. Объективно: правая рука свисает вдоль туловища, кисть пронирована, движение в руке отсутствует. Положительный симптом шарфа. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- A.** Тотальный акушерский паралич справа
- B.** Проксимальный тип акушерского паралича справа
- C.** Дистальный тип акушерского паралича справа
- D.** Гемипарез
- E.** Тетрапарез

130. В посёлке городского типа зарегистрирована вспышка пищевого отравления. Диагноз ботулизма установлен на основании клинической картины заболевания. Какие из перечисленных продуктов необходимо, в первую очередь, отобрать на анализ для подтверждения диагноза?

- A.** Консервы
- B.** Картошка
- C.** Молоко пастеризованное
- D.** Мясо отварное
- E.** Капуста

131. Слесарь 42-х лет в течение пяти лет работает в цеху около токарного верстака по изготовлению тяжёлых крупногабаритных деталей, используя ручные и pedalные рычаги, требующие значительного физического усилия. Какие средства профилактики остеоартроза следует рекомендовать?

- A.** Ограничить физический труд
- B.** Белково-углеводная диета
- C.** Белково-витаминная диета
- D.** Оздоровление на черноморском побережье
- E.** Занятия тяжёлой атлетикой

132. В приёмное отделение больницы 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., Ps- 120/мин, слабого наполнения. Какое осложнение имеет место у пострадавшего?

- A.** Травматический шок 2 ст
- B.** Травматический шок 1 ст
- C.** Травматический шок 3 ст
- D.** Травматический шок 4 ст
- E.** Обморок

133. У больного 20-ти лет на коже разгибательной поверхности конечностей, спины и волосистой части голо-

вы наблюдается рассеянная папулёзная сыпь ярко-красного цвета, размером от просяного зерна до чечевицы, поверхность элементов которой в центре покрыта белесоватыми чешуйками. Используя метод соскабливания, можно обнаружить симптомы "стеаринового пятна", "терминальной плёнки" и "кровяной росы". О каком заболевании следует думать?

- A.** Псориаз
- B.** Красный плоский лишай
- C.** Вторичный сифилис
- D.** Папулёзно-некротический туберкулёз кожи
- E.** Атопический дерматит

134. Мать, пребывающая в частично оплачиваемом отпуске по уходу за ребёнком до 3-х лет, заболела и была госпитализирована. Какой документ будет выдан в этом случае отцу, который будет ухаживать за ребёнком во время болезни матери?

- A.** Листок нетрудоспособности
- B.** Справка о болезни матери
- C.** Справка о необходимости ухода за ребёнком
- D.** Выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного
- E.** Справка произвольной формы

135. 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?

- A.** Доноры редкостных групп крови
- B.** Активной группы
- C.** Доноры-родственники
- D.** Экстренные доноры
- E.** Доноры резерва

136. Больная 30-ти лет находится в отделении по поводу болезни Верльгофа. Объективно: бледная, петехиальные кровоизлияния на разгибательных поверхностях предплечий. Ps - 92/мин, АД- 100/60 мм рт.ст. Нижний край селезёнки на уровне пупка. В крови: эр.- $2,8 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 90 г/л, Ht - 0,38, тромб.- $30 \cdot 10^9/л$. Больная готовится к операции спленэктомии. Какую трансфузионную среду следует выбрать в первую очередь для предоперационной подготовки?

- A.** Тромбоцитарная масса
- B.** Консервированная кровь
- C.** Нативная эритроцитарная масса
- D.** Эритроцитарная взвесь
- E.** Отмытые эритроциты

137. Проведено клинико-статистическое исследование действия нового фармакологического препарата на больных с ишемической болезнью сердца. Какой параметрический критерий (коэффициент) может быть использован для оценки достоверности результатов?

- A.** Коэффициент Стьюдента (t)
- B.** Критерий знаков
- C.** Коэффициент соответствия
- D.** Т-критерий Вилкоксона
- E.** Критерий Колмогорова-Смирнова

138. Больной 45-ти лет, моряк, госпитализирован на 2-й день заболевания. Неделю назад вернулся из Индии. Жалобы на температуру $41^{\circ}C$, сильную головную боль, одышку, кашель с выделением пенистой ржавой мокроты. Объективно: бледен, цианоз слизистых, ЧДД- 24/мин, тахикардия. В лёгких дыхание ослаблено, выслушиваются влажные хрипы над обеими лёгкими, крепитация. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Чума, легочная форма
- B.** Милиарный туберкулёз
- C.** Грипп
- D.** Орнитоз
- E.** Сепсис

139. Для профилактики внутрибольничных инфекций, которые передаются воздушно-капельным путём, в инфекционном отделении планируются полные боксы. Они состоят из тамбура, палаты, шлюза. Какая ещё структурная часть должна входить в состав полного бокса?

- A.** Санузел
- B.** Манипуляционная
- C.** Кабинет врача
- D.** Смотровая
- E.** Медсестринский пост

140. Больная 39-ти лет жалуется на наличие опухоли на передней поверхности шеи. Заболела 2 года назад. Опухоль малоподвижная, увеличилась в размерах, изменился тембр голоса, появилось ощущение давления. Объективно: в левой доле щитовидной железы пальпируется узел 3 см в диаметре, по-

вышенной плотности, бугристый, безболезненный. Увеличенные лимфатические узлы шеи. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рак щитовидной железы
- B.** Узловой эутиреоидный зоб
- C.** Узловой гипертиреоидный зоб
- D.** Хронический лимфатозный тиреоидит Хашимото
- E.** Хронический фиброзный тиреоидит Риделя

141. Больной 40-ка лет с травмой обоих бёдер доставлен в приёмное отделение с места аварии попутным транспортным средством. Объективно: цианоз, пурпура в нижней половине шеи, тахипноэ, АД- 60/40 мм рт.ст., Ps- 120/мин. В лёгких - влажные хрипы. Диурез 20 мл/час. В крови: Нв- 100 г/л, ер- $3,6 \cdot 10^{12}/л$. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Жировая эмболия
- B.** Травматический шок
- C.** Геморрагический шок
- D.** Болевой шок
- E.** Тромбоэмболия

142. 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

143. 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.** Нарушение водно-электролитного баланса
- C.** Нарушение кислотно-щелочного баланса
- D.** Нарушение процессов фосфорилирования глюкозы
- E.** Ослабление процессов гликолиза

144. 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

145. У больного 55-ти лет при профосмотре обнаружен сахарный диабет. Не лечился. Объективно: рост - 170 см, масса тела - 106 кг, кожа обычной влажности. Ps- 76/мин, ритмичный, левая граница относительной тупости сердца смещена на 1 см влево от среднеключичной линии, тоны сердца ослаблены, АД- 140/80 мм рт.ст. Гликемия натощак - 6,9 ммоль/л. Содержание глюкозы в суточной моче - 0,5% при диурезе 2,5 л. Какая первоочередная тактика лечения?

- A.** Назначить больному только диетотерапию
- B.** Назначить метформин
- C.** Назначить глибенкламид
- D.** Назначить репаглинид
- E.** Назначить инсулин

146. По результатам пятилетнего мониторинга оценивали меру влияния факторов окружающей среды на показатели здоровья населения. Какой статистический метод нужно выбрать для этого?

- A.** Расчёт коэффициента корреляции
- B.** Расчёт коэффициента соответствия
- C.** Расчёт коэффициента достоверности различий
- D.** Расчёт коэффициента регрессии
- E.** Расчёт показателей динамического ряда

147. Для повышения закалённости организма учащихся школы-интерната врач разработал программу. В основу указанной программы положены следующие принципы: постепенность, последовательность, индивидуальность, комплексность. Какой из основных принципов закаливания не учтён?

- A.** Систематичность
- B.** Повышение резистентности
- C.** Наращивание силы воздействия
- D.** Наращивание интенсивности воздействия
- E.** Повышение устойчивости

148. Больной жалуется на изжогу и постоянную боль за грудиной. После употребления пищи, при наклоне туловища, возникает срыгивание. При рентгенологическом исследовании обнаружено: скользящая кардиофункциональная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, с расположением кардии на дне желудка на 8 см выше диафрагмы. При эзофагоскопии имеются признаки рефлюкс-эзофагита. Какая тактика лечения этого больного?

- A.** Операция в хирургическом стационаре
- B.** Консервативное лечение в поликлинике
- C.** Консервативное лечение в терапевтическом стационаре
- D.** Консервативное лечение в хирургическом стационаре
- E.** Санаторно-курортное лечение

149. Больная жалуется на боль в низу живота, которая усиливается во время месячных и половых контактов и иррадирует во влагалище. В анамнезе: 2 года назад было подозрение на эндометриоз. При влагалищном исследовании - сзади от матки обнаруживаются плотные, узловатые, болезненные образования. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Ретроцервикальный эндометриоз
- B.** Аденомиоз
- C.** Периметрит
- D.** Хроническое воспаление придатков матки
- E.** Параметрит

150. У мальчика 4-х месяцев через 15 минут после второй прививки вакциной АКДС были зафиксированы признаки отёка Квинке. Какой препарат следует использовать для оказания ребёнку неотложной помощи?

- A.** Преднизолон
- B.** Гепарин
- C.** Адреналин
- D.** Фуросемид
- E.** Седуксен

151. У больного 54-х лет, который в течение 10-ти лет болеет язвенной болезнью 12-ти перстной кишки, после приёма пищи, возникла острая "кинжальная" боль в эпигастрии. Объективно: бледен, брадикардия, "доскообразный живот", резко положительный симптом Щёткина-Блюмберга. Какую патологию заподозрит врач скорой помощи?

- A.** Прободная язва 12-ти перстной кишки
- B.** Тромбоз кишечника
- C.** Острая кишечная непроходимость
- D.** Ущемлённая грыжа
- E.** Острый панкреатит

152. Женщина 40-ка лет в течение 3-х суток отмечает постепенно нарастающую боль в правой подвздошной области, которая начиналась из эпигастриальной области. Температура до $37,5 - 37,8^{\circ}\text{C}$. Объективно: язык влажный, $\text{Ps} - 80/\text{мин}$, живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в правой подвздошной области, где нечётко пальпируется небольшое образование. В крови: лейкоц.- $12 \cdot 10^9/\text{л}$. О какой патологии следует думать?

- A.** Аппендикулярный инфильтрат
- B.** Опухоль слепой кишки
- C.** Перекрученная киста яичника
- D.** Внематочная беременность
- E.** Аппендикулярный абсцесс

153. На момент осмотра больной без сознания, кожа сухая, горячая, гиперемия лица. Дыхание Куссмауля, запах ацетона в воздухе. Положительные симптомы раздражения брюшины. Сахар крови - 33 ммоль/л . Какое неотложное мероприятие нужно сделать в первую очередь?

- A.** В/в инфузия инсулина короткого действия
- B.** В/в инфузия глюкозы вместе с инсулином
- C.** Введение инсулина пролонгированного действия
- D.** В/в инфузия неогемодеза с глютаминовой кислотой
- E.** В/в инфузия физиологического раствора натрия хлорида

154. Ребёнку 8 месяцев. Физическое и нервно-психическое развитие отвечает возрасту. До этого времени не болел. Какое вероятное количество молочных зубов может быть у ребёнка?

- A.** 4
- B.** 1
- C.** 2
- D.** 3
- E.** 5

155. Студент 18-ти лет в течение 7-ми дней жалуется на слабость, температуру тела до $37,8^{\circ}\text{C}$, 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, гипертрофия миндалин, налёта нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

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

156. Больному 23-х лет 4 дня назад выполнена первичная хирургическая обработка огнестрельной раны нижней трети правой голени. Состояние больного относительно удовлетворительное. На рану после обработки швы не накладывались. Во время перевязки обнаружено, что рана со скудными кровянисто-гнойными выделениями, отёк тканей вокруг умеренно выражен. При прикосновении к ране тампоном появляется подёргивание мышц около раны. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Столбняк
- B.** Сибирская язва
- C.** Газовая гангрена
- D.** Гнилостная инфекция
- E.** Стафилококковая инфекция

157. 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

158. С целью изучения влияния микроклимата на организм человека необходимо организовать систематическое наблюдение за температурой воздуха в течение 3-х суток. Выберите прибор, который позволит наиболее точно зарегистрировать температуру:

- A.** Термограф
- B.** Спиртовой термометр
- C.** Ртутный термометр
- D.** Психрометр Августа
- E.** Психрометр Ассмана

159. У ребёнка возрастом 3 месяца возникло облысение затылка, беспокойный сон, повышенная потливость. О какой болезни можно думать?

- A.** Рахит
- B.** Спазмофилия
- C.** Анемия
- D.** Фосфат-диабет
- E.** Хондродистрофия

160. Рабочий оформляется на работу, прошёл медицинский профилактический осмотр. Признан годным к работе в условиях данного производства. Какой вид медицинского профилактического осмотра прошёл рабочий?

- A.** Предварительный
- B.** Плановый
- C.** Периодический
- D.** Целевой
- E.** Комплексный

161. У 7-ми летнего мальчика в течение дня отмечаются "отключения" на 10-15 секунд, во время которых он застывает в одной позе, не реагирует на вопросы, не отзывается на своё имя. О приступах потом ничего не помнит. Неврологическое исследование не обнару-

жило никаких изменений. Какой метод исследования наиболее целесообразно использовать для уточнения диагноза?

- A.** Электроэнцефалография
- B.** Рентгенограмма черепа
- C.** Компьютерная томограмма
- D.** Эхоэнцефалоскопия
- E.** Исследование вызванных потенциалов

162. 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.** Опосредованное
- B.** Прямое
- C.** Сочетанное
- D.** Комплексное
- E.** Комбинированное

163. 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

164. 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 - 37,0°C. Бимануально: матка несколько увеличена, мягкая, подвижная, безболезнен-

ная. 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

165. 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

166. Больная 52-х лет жалуется на боль в правой половине грудной клетки, одышку, кашель с большим количеством пенистой мокроты в виде "мясных помоев", с неприятным запахом. Объективно: состояние тяжёлое, цианоз, ЧДД- 31/мин, при перкуссии укорочен перкуторный звук над правым лёгким, аускультативно - разнокалиберные влажные хрипы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гангрена лёгкого
- B.** Абсцесс лёгкого
- C.** Эмпиема плевры
- D.** Бронхоэктатическая болезнь
- E.** Хроническая пневмония

167. Больного 15-ти лет беспокоит головная боль, носовые кровотечения, ощущение похолодания нижних конечностей. Объективно: мышцы плечевого пояса развиты, нижние конечности гипотрофированы. Пульсация на артериях стопы и на бедренной резко ослаблена. АД- 150/90 мм рт.ст. - на руках, 90/60 мм рт.ст. - на ногах. Над сонными артериями - систолический шум. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Коарктация аорты
- B.** Аневризма аорты
- C.** Аортальный стеноз
- D.** Аортальная недостаточность
- E.** Коарктация легочной артерии

168. Больная 15-ти лет обратилась с жалобами на периодическую боль в низу живота, больше справа. Менструальная функция не нарушена. Половой жизнью не живёт. Ректоабдоминальное исследование: матка не изменена, слева придатки не определяются, с правой стороны пальпируется образование овоидной формы, размером 10x11см с гладкой поверхностью, тугоэластической консистенции, подвижное, безболезненное. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Опухоль левого яичника
- B.** Хронический сальпингоофорит
- C.** Пиовар слева
- D.** Рак яичников
- E.** Аппендицит

169. 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?

- A.** Дискоординированная родовая деятельность
- B.** Вторичная слабость родовой деятельности
- C.** Патологический прелиминарный период
- D.** Первичная слабость родовой деятельности
- E.** Нормальная родовая деятельность

170. С отморожением обеих стоп больной доставлен в приёмное отделение. Что необходимо предпринять?

- A.** Наложить повязку, ввести сосудорасширяющие препараты
- B.** Назначить сердечные препараты
- C.** Поместить ноги в горячую воду
- D.** Растереть снегом стопы
- E.** Наложить спиртовой компресс

171. На четвёртые сутки после получения колотой раны правой стопы у боль-

ного повысилась температура до 38⁰C, паховые лимфатические узлы увеличились, стали болезненны, кожа над ними покраснела. О каком осложнении можно думать?

- A.** Лимфаденит
- B.** Лимфангоит
- C.** Флегмона
- D.** Столбняк
- E.** Рожь

172. 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 39,0⁰C, озноб. Объективно: молочная железа увеличенная, гиперемированная, утолщённая, болезненная при пальпации. Ребёнка кормит грудью с 8-х суток, молоко сцеживает нерегулярно. Какая профилактика этого состояния?

- A.** Регулярное сцеживание молочных желёз после кормления, дородовая подготовка сосков и молочных желёз
- B.** Регуляция менструального цикла
- C.** Регулярные профосмотры, использование ВМС
- D.** Сцеживание обеих молочных желёз после каждого кормления
- E.** Проведение профосмотров

173. У больной 29-ти лет, которая жалуется на бесплодие и нарушение менструального цикла по типу олигоменореи, при обследовании обнаружено: рост 160 см, масса тела 91 кг; отмечается рост волос на лице, бёдрах. При бимануальном исследовании с обеих сторон обнаружены увеличенные, плотной консистенции яичники, размерами 5x6 см. Эти же данные подтверждены при УЗИ. Какая причина жалоб женщины?

- A.** Синдром склерокистозных яичников (Штейна-Левентала)
- B.** Андробластома яичников
- C.** Предменструальный синдром
- D.** Хронический двухсторонний аднексит
- E.** Аденогенитальный синдром

174. Больной 52-х лет жалуется на головную боль, слабость левой верхней конечности. При физической нагрузке левой конечности увеличиваются неврологические симптомы. Пульсация на артериях левой конечности резко ослаблена, на сонных артериях - сохранена.

Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Окклюзия левой подключичной артерии, синдром "обкрадывания"
- B.** Синдром торакального выхода
- C.** Синдром Рейно
- D.** Болезнь Такаясу
- E.** Окклюзия брахиоцефального ствола

175. Больной 57-ми лет внезапно потерял зрение на один глаз. При обследовании: зрение составляет 0,02 эксцентрично, на глазном дне кровоизлияния разной величины и формы (симптом "раздавленного помидора"). Диск зрительного нерва гиперемирован. В анамнезе: общая сосудистая патология. Срочно были назначены антикоагулянты прямого действия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Тромбоз центральной вены сетчатки
- B.** Гипертоническая ангиопатия
- C.** Гипертоническая ангионейропатия
- D.** Эмболия центральной артерии сетчатки
- E.** Диабетическая ретинопатия

176. Больная 28-ми лет обратилась с жалобами на увеличение промежутка между менструациями до 2-х месяцев, гирсутизм. При гинекологическом исследовании обнаружено: яичники увеличены в размерах, безболезненные, плотной консистенции, матка без особенностей. УЗИ органов малого таза: яичники размером 4-5 см в диаметре, с множественными увеличенными фолликулами по периферии. Рентгенография основания черепа: область турецкого седла расширена. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Синдром Штейна-Левенталя
- B.** Альгодисменорея
- C.** Синдром Шихана
- D.** Предменструальный синдром
- E.** Синдром Морганьи-Стюарта

177. К гинекологу на 20-е сутки послеродового периода обратилась женщина с жалобами на боль в левой молочной железе, гнойные выделения из соска. Объективно: Ps- 120/мин, температура тела 39⁰C. Левая молочная железа болезненная, увеличена в размере, кожа её гиперемирована; в верхнем квадранте - инфильтрат 10x15 см с размягчением внутри. В крови: СОЭ- 50 мм/час, лейкоц.- 15,0 · 10⁹/л. Какой будет тактика врача?

- A.** Госпитализировать в хирургическое отделение для оперативного лечения
- B.** Направить в гинекологическое отделение
- C.** Направить в послеродовое отделение
- D.** Направить к хирургу поликлиники для консервативного лечения
- E.** Вскрыть абсцесс молочной железы в женской консультации

178. К терапевту обратилась женщина с жалобами на утомляемость, значительное похудание, слабость, потерю аппетита. Аменорея 8 месяцев. Год назад родила живого доношенного ребёнка. Кровопотеря во время родов до 2 л. Переливалась кровь и кровезаменители. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Синдром Шихана
- B.** Синдром Штейна-Левенталя
- C.** Синдром Шерешевского-Тернера
- D.** Синдром гомологической крови
- E.** Вегето-сосудистая дистония

179. Больной 68-ми лет жалуется на резкую боль в правой стопе, отёк пальцев и потемнение кожи IV пальца. Сахарным диабетом болеет 15 лет, лечится нерегулярно. Какое осложнение сахарного диабета возникло у больного?

- A.** Гангрена IV пальца правой стопы
- B.** Панариций
- C.** Гематома
- D.** Рожь
- E.** Перелом IV пальца правой стопы

180. У мальчика 11-ти лет при профилактическом медицинском осмотре определялся вид осанки. Установлено, что у ребёнка плечи отклонены и сведены вперёд, голова наклонена вперёд, грудная клетка уплощена, живот выпуклый. В позвоночнике наблюдается увеличение глубины шейного и поясничного искривлений. Какой вид осанки обнаружен у ребёнка?

- A.** Кифоз
- B.** Лордоз
- C.** Сутуловатая
- D.** Исправленная
- E.** Нормальная

181. При гигиеническом обследовании больницы установлено, что площадь на одну койку в палатах на две койки и больше составляет: в инфекционном отделении для детей - 7 м², в инфекционном отделении для взрослых - 8 м², в ожоговых палатах - 9 м², в радиоло-

гическом отделении - 10 м², в палатах интенсивной терапии - 13 м². В каких палатах площадь на одну койку не отвечает гигиеническим требованиям?

- A. В ожоговых
- B. В инфекционных для детей
- C. В инфекционных для взрослых
- D. В радиологических
- E. В палатах интенсивной терапии

182. Ребёнок 2-х лет в течение года болел ОРВИ верхних дыхательных путей в феврале, апреле и в октябре. В прошлом году тот же диагноз выставлялся ему в сентябре и в декабре. Как зарегистрировать указанные случаи заболеваний в данном году?

- A. Заполнить три статталона со знаком (+)
- B. Заполнить три статталона со знаком (-)
- C. Заполнить один статталон со знаком (+)
- D. Заполнить один статталон со знаком (+) и два со знаком (-)
- E. Заполнить один статталон со знаком (-)

183. Изучался уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ за последние 5 лет. Какой вид графического изображения наиболее целесообразно использовать для наглядного отображения этих данных?

- A. Линейная диаграмма
- B. Секторная диаграмма
- C. Столбиковая диаграмма
- D. Гистограмма
- E. Радиальная диаграмма

184. Водитель такси 46-ти лет перенёс инсульт, после которого остался правосторонний гемипарез. Водитель признан инвалидом I группы. Определите, к какой группе здоровья принадлежит указанное лицо?

- A. 5
- B. 4
- C. 3
- D. 2
- E. 1

185. В коридоре больницы больному 55-ти лет внезапно стало плохо, немедленно осмотрен врачом. При осмотре: кожные покровы бледные, самостоятельное дыхание отсутствует, пульса на сонных артериях нет, зрачки расширены. С какого мероприятия необходимо

начать реанимацию, чтобы восстановить сердечную деятельность?

- A. Прекардиальный удар
- B. Дыхание "рот в рот"
- C. Наружный массаж сердца
- D. Восстановление проходимости дыхательных путей
- E. Дефибрилляция

186. Больная 27-ми лет обратилась с жалобами на отсутствие менструаций в течение 7-ми месяцев после психической травмы, в связи со смертью отца. Из анамнеза известно, что месячные начались с 13-ти лет, регулярные, через 28 дней, по 5-6 дней, безболезненные. При гинекологическом осмотре изменений со стороны матки и придатков не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Вторичная аменорея
- B. Первичная аменорея
- C. Альгодисменорея
- D. Олигоменорея
- E. Ложная аменорея

187. На установке по стерилизации материалов (радиоактивный закрытый источник кобальт-60), вследствие грубого нарушения правил эксплуатации, произошло внешнее острое ионизирующее облучение двух операторов. Потерпевшие доставлены в стационар через 3 часа после аварии. Какие нужны первоочередные мероприятия в стационаре?

- A. Симптоматическая терапия
- B. Йодная профилактика
- C. Антидотная терапия
- D. Дезактивация
- E. Гемотрансфузия

188. Больная 24-х лет обратилась с жалобами на увеличение массы тела, повышенный аппетит. Объективно: гиперстенического телосложения, индекс массы тела 33,2 кг/м², окружность талии 100 см. Соотношение окружности талии к окружности бёдер - 0,95. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Алиментарно-конституциональное ожирение, I ст., абдоминальный тип
- В.** Гипоталамическое ожирение по типу Иценко-Кушинга, II ст., геноидный тип
- С.** Алиментарно-конституциональное ожирение, III ст., геноидный тип
- Д.** Алиментарно-конституциональное ожирение, II ст., абдоминальный тип
- Е.** Гипоталамическое ожирение по типу Иценко-Кушинга, I ст., абдоминальный тип

189. Роженица 27-ми лет, роды II, срочные, нормальные. 3-и сутки послеродового периода. Температура тела 36,8°C, Ps- 72/мин, АД- 120/80 мм рт.ст. Молочные железы умеренно нагрубевшие, соски чистые. Живот мягкий, безболезненный. Дно матки на 3 поперечных пальца ниже пупка. Лохии кровянистые, умеренные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Физиологическое течение послеродового периода
- В.** Субинволюция матки
- С.** Послеродовой метроэндометрит
- Д.** Остатки плацентарной ткани после родов
- Е.** Лактостаз

190. У больного 19-ти лет, после поверхностного повреждения кожи на ладонной поверхности ногтевой фаланги II пальца, появилась незначительная боль и пузырь, наполненный гноем. На тыльной поверхности кисти - признаки лимфангита. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Кожный панариций
- В.** Рожжа
- С.** Лимфангит
- Д.** Фурункул
- Е.** Костный панариций

191. У больной 46-ти лет диарея с выделением большого количества кашицеобразного кала с неприятным запахом, без примесей крови и без тенезмов, вздутие живота, потеря массы тела. При объективном исследовании - умеренная болезненность в мезогастрии и левом фланке живота. В копрологическом исследовании - стеаторея за счёт нейтрального жира, креаторея. В этом случае наиболее рационально назначить:

- А.** Полиферментные препараты
- В.** Холинолитики
- С.** Метронидазол и лоперамид
- Д.** Антациды и спазмолитики
- Е.** Холинолитики и антибактериальные препараты

192. У больной 72-х лет с тяжёлой сопутствующей патологией, во время ургентной фиброэзофагоскопии, была повреждена стенка пищевода. Стали прогрессивно нарастать явления острой дыхательной недостаточности и возник коллапс левого лёгкого. Какую помощь следует оказать больной?

- А.** Дренирование плевральной полости по Бюллау, дренирование средостения, антибактериальная терапия
- В.** Дренирование плевральной полости по Бюллау, антибактериальная терапия
- С.** Левосторонняя торакотомия, ушивание раны средостения и пищевода
- Д.** Левосторонняя торакотомия с ушиванием раны пищевода
- Е.** Эндоскопическое ушивание раны пищевода, дренирование

193. У женщины 46-ти лет, на протяжении 5-ти лет болеющей гипертонической болезнью, развился гипертонический криз. Жалобы на сердцебиение, ощущение пульсации в голове, ЧСС- 100/мин, АД- 190/100 мм рт.ст. Какой препарат наиболее предпочтителен?

- А.** β -адреноблокатор
- В.** Ингибитор АПФ
- С.** Мочегонное
- Д.** α -адреноблокатор
- Е.** Дигидропиридиновый антагонист кальция

194. Больная 32-х лет жалуется на "душевную боль", плохое настроение, отсутствие аппетита, бессонницу. Указанные симптомы появились постепенно в течение 3-х месяцев, без видимой причины. В психическом статусе: на вопросы отвечает тихим голосом, лицо грустное, мимика скорбная, движения медленные, фон настроения снижен, эмоционально подавлена, темп мышления замедленный. Состояние больной улучшается вечером и ухудшается рано утром. К какому специалисту необходимо направить больную?

- A.** Психиатр
- B.** Невролог
- C.** Эндокринолог
- D.** Гастроэнтеролог
- E.** Медицинский психолог

195. Пациентка 30-ти лет жалуется на отсутствие беременности в течение 3-х лет после замужества. Повышенного питания, по средней линии живота, на внутренней поверхности бедер и в околососковой области, отмечается рост волос. Менструации с 16-ти лет, редкие и скудные. УЗИ: матка обычных размеров, яичники 4x5x5 см, с множеством кистозных включений. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Поликистоз яичников
- B.** Киста яичников
- C.** Хронический оофорит
- D.** Нарушение менструального цикла
- E.** Двухсторонние опухоли яичников

196. Ребёнок 4-х месяцев госпитализирован в хирургическое отделение через 8 часов с приступами беспокойства в течение 2-3-х минут, с интервалами 10 минут. Отмечалась однократная рвота. Объективно: состояние ребёнка тяжёлое. При пальпации живот мягкий, в правой подвздошной области определяется опухолевидное образование. При ректальном осмотре - на пальце кровь. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Илеоцекальная инвагинация
- B.** Желудочно-кишечное кровотечение
- C.** Опухоль Вильмса
- D.** Глистная инвазия
- E.** Пилоростеноз

197. При профосмотре пациент 16-ти лет жалоб не предъявляет. Объективно: сниженного питания, астеник, АД-110/70 мм рт.ст., Ps- 80/мин, границы сердца в норме, при аускультации над верхушкой сердца выслушивается три тона, шумы отсутствуют. ЭКГ- патологических изменений не обнаружено. ФКГ- над верхушкой определяется третий тон через 0,15 сек. после II-го. Как можно трактовать указанные изменения?

- A.** III-й физиологический тон
- B.** Ритм "перепела"
- C.** Протодиастолический ритм "галопа"
- D.** Пресистолический ритм "галопа"
- E.** IV-й физиологический тон

198. Мужчина 45-ти лет, грузчик, жалуется на боль в пояснице и правой ноге. Эта симптоматика удерживается 2 месяца и после курса консервативной терапии не уменьшилась. Объективно: динамика позвоночника в поясничном отделе ограничена, симптом Ласега положительный справа. Коленные рефлексы $D = S$, живые. Ахилловы: $S > D$, справа резко снижен. Какое обследование нужно выполнить больному для уточнения диагноза?

- A.** Магнитно-резонансная томография
- B.** Рентгенография позвоночника
- C.** Электромиография мышц ног
- D.** Реовазография ног
- E.** -

199. Больной 28-ми лет, через 2 часа после употребления неизвестных грибов, ощутил снижение подвижности и сосредоточенности, что позже сменилось возбуждением и агрессией. При осмотре: нарушение ориентации, непонятная речь. Через 4 часа печёночный запах изо рта, потеря сознания. Какой симптом наблюдается у больного?

- A.** Острая печёночная недостаточность
- B.** Гепатолиенальный синдром
- C.** Портальная гипертензия
- D.** Холестатический синдром
- E.** Иктерический синдром

200. У 52-х летней больной с распространённым остеохондрозом позвоночника, после поднятия тяжести, появилась боль в пояснице и по ходу левого седалищного нерва. Объективно: с левой стороны положительный симптом Ласега и снижен ахиллов рефлекс. Назначение какого препарата патогенетически наиболее оправдано?

- A.** Диклофенак
- B.** Аспирин
- C.** Анальгин
- D.** Новокаин
- E.** Спазмалгон