

1. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діагнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно провести мазок?

- A. \*Зів та ніс
- B. З-під язика
- C. Задня стінка глотки
- D. Зів
- E. Носогорло

2. Роділля 40 тижнів, положення плода поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Соловйова - 14 см. Діагональна кон'югата - 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

- A. \*Плоскоракітичний
- B. Простий плоский
- C. Загальнорівномірно звужений
- D. Поперечнозвужений
- E. Таз нормальних розмірів

3. В пологовій залі народжує повторновагітна 38-39 тижнів вагітності. Акушерка надає ручну допомогу за Цов'яновим І. При якому виді тазового передлежання найбільш доцільно надавати таку допомогу?

- A. \*Чисто сідничне передлежання
- B. Ножне передлежання
- C. Колінне передлежання
- D. Змішане сідничне передлежання
- E. Головне передлежання

4. Яким розміром голівка проходить плоскоракітичний таз?

- A. \*Прямим розміром
- B. Середнім косим
- C. Великим косим
- D. Вертикальним розміром
- E. Малим косим

5. Ви акушерка пологового відділення. Першороділля, термін вагітності 42-43 тижні. Перейми по 20 секунд через 5-6 хвилин протягом 4 годин. При внутрішньому акушерському дослідженні: відкриття шийки матки 3 см, плоский плідний міхур, перед лежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Встановіть діагноз:

- A. \*Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, латентна фаза
- B. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, активна фаза
- C. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, ІІ період пологів
- D. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, І період пологів, раннє відходження вод
- E. Вагітність І, 42-43 тижні, переношена, передчасне відходження вод

6. Першовагітна 20-ти років з інтенсивною пологовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, загальмованість. АТ- 180/110 мм рт.ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плода в порожнині малого тазу. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 180/хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

- А. \*Накладання акушерських щипців
- В. Кесарів розтин
- С. Плороруйнівна операція
- Д. Стимуляція пологової діяльності
- Е. Консервативне ведення пологів з епізіотомією

7. Жінка звернулася зі скаргами на посилення болю в епігастрії, слабкість, запаморочення, задишку, серцебиття, відмічає відходження калу чорного кольору. Назвіть найбільш ймовірне ускладнення захворювання:

- А. \*Шлункова кровотеча
- В. Печінкова коліка
- С. Перфорація виразки
- Д. Стеноз воротаря
- Е. Гострий гастрит

8. Хвора, 22 роки, звернулася до ж/к зі скаргами на затримку менструації на 5 місяців. Протягом останніх 3-х років менструації нерегулярні (1 раз в 3-4 місяці). Заміжня 2 роки. Вагітностей не було. Менархе з 16 років. Виражене ожиріння і ознаки гірсутизму. Р.У: матка звичайних розмірів; яєчники з обох сторін збільшені, щільні, рухомі, безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. \*Синдром Штейна-Левенталя
- В. Синдром Шерешевського-Тернера
- С. Синдром Іценко-Кушинга
- Д. Синдром Шихана
- Е. Синдром Кіарі-Фромеля

9. Вагітна 20-ти років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дні матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розташована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

- А. \*Тазове передлежання, перша позиція
- В. Поперечне положення, перша позиція
- С. Головне передлежання, друга позиція
- Д. Головне передлежання, перша позиція
- Е. Тазове передлежання, друга позиція

10. Повторнонароджуюча 26-ти років у терміні 40 тижнів. Перейми почалися 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 10-15 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло у пологах?

- А. \*Первинна слабкість пологової діяльності
- В. Клінічно вузький таз
- С. Вторинна слабкість пологової діяльності

- D. Дискоординована пологова діяльність
- E. Передчасне відходження навколоплідних вод

11. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кірочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У пахвовій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. \*Рак Педжета
- B. Хронічний мастит
- C. Мастопатія
- D. Алергічний дерматит
- E. Екзема соска зліва

12. Ви акушерка пологового будинку. У породіллі супутнє захворювання цукровий діабет. їй призначено ввести 20 ОД інсуліну (флакони по 100 ОД інсуліну в 1 мл). Скільки мл інсуліну необхідно набрати в шприц об'ємом 2 мл?

- A. \*0,2 мл
- B. 0,4 мл
- C. 1 мл
- D. 2 мл
- E. 0,5 мл

13. У пацієнтки з пневмонією, на фоні лікування антибіотиками розвинулась криза: температура тіла знизилась протягом 2-х годин з 40,3°C до 36,2°C. При цьому самопочуття погіршилось; пацієнтка зблідла, вкрилась холодним потом, скаржить на слабкість, потемніння в очах, АТ-70/40 мм рт.ст., Рз-100/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення найбільш імовірне в даному випадку?

- A. \*Колапс
- B. Непритомність
- C. Кардіогенний шок
- D. Гостра серцева недостатність
- E. Анафілактичний шок

14. Чоловік 66-ти років після сну відчув слабкість у руці та нозі з лівої сторони, оніміння половини обличчя зліва, порушення ковтання, мови. При огляді відмічались парез зліва, тахікардія. Поставте діагноз:

- A. \*Ішемічний інсульт
- B. Синдром Гійєна-Барре
- C. Минуще порушення мозкового кровообігу
- D. Розсіяний склероз
- E. Геморагічний інсульт

15. Потерпілий 22-х років отримав електротравму. Виникло судомне скорочення м'язів, втратив свідомість. З чого слід почати надання допомоги?

- A. \*Звільнити потерпілого від джерела струму
- B. Оцінити загальний стан пацієнта
- C. негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію

- D. Викликати бригаду швидкої допомоги
- E. Розстебнути комір, дати понюхати нашатирний спирт

16. Хвора 45-ти років звернулася на ФАП, захворіла 8 годин тому, коли вперше відчула біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота, донизу, було одноразове блювання. При пальпації відмічається різкий біль в правій здухвинній ділянці, напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

- A.\*Гострий апендицит
- B. Гострий панкреатит
- C. Кишкову непрохідність
- D. Гострий пієлонефрит
- E. Гострий холецистит

17. Мати дитини 3-х років скаржиться на кашель, який поступово підсилювався впродовж 2-х тижнів. Об'єктивно: стан здоров'я дитини середньої важкості, температура тіла - 37,6°C, шкіра бліда. Частий нападаподібний кашель, закінчується виділенням склоподібного харкотиння та глибоким свистячим вдихом. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A.\*Кашлюк
- B. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних залоз
- C. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- D. Кір
- E. Пневмонія

18. До акушерки діагностичного відділення звернулася жінка, яка хворіла на виразкову хворобу шлунка. Після вечері різко виникла слабкість, запаморочення, при акушерці було блювання "кавовою гущею". Шкірні покрови бліді, вологий, холодний піт на чолі, пульс - 110/хв., слабкий, АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт м'який, помірно болючий в епігастрії. Про яке ускладнення слід подумати?

- A.\*Гостра шлункова кровотеча
- B. Гострий панкреатит
- C. Кровотеча з товстого кишківника
- D. Пенетрація виразки шлунка
- E. Перфоративна виразка

19. Хвора 25-ти років звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на значні піністі виділення із вагіни протягом тижня, печіння та свербіж в області геніталій. При огляді слизова вагіни гіперемійована. В області уретри визначаються білі, пінистого характеру виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.\*Трихомонадний кольпіт
- B. Кандидомікоз вагіни
- C. Хламідіоз
- D. Бактеріальний вагіноз
- E. Гонорея

20. Пацієнтка 50-ти років, впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фізичного і психічного навантаження раптово з'явилися сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, АТ- 200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

- А. \*Субарахноїдальний крововилив
- В. Минуще порушення мозкового кровообігу
- С. Гіпертонічний криз
- Д. Інфаркт міокарда
- Е. Арахноїдит

21. Жінка 37-ми років, після перенесеної ГРВІ, відчула головний біль постійного характеру без певної локалізації, який супроводжувався блюванням і підвищенням чутливості до світла і шуму. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 38,8 $^{\circ}$ С, гіпергідроз; хвора збуджена, не орієнтується у місці і часі, не може нахилити голову вперед; під час розгинання ноги, зігнутої під прямим кутом в колінах та кульшовому суглобах, виявляється опір м'язів. Поставте діагноз:

- А. \*Гострий серозний менінгіт
- В. Туберкульозний менінгіт
- С. Менінгококовий менінгіт
- Д. Грипозний енцефаліт
- Е. Арахноїдит

22. Хвора 37-ми років скаржиться на нездужання, зниження працездатності, підвищення температури тіла до 37,6 $^{\circ}$ С, першіння в горлі, кашель з виділенням слизистого харкотиння, які з'явилися через 4 дні після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Перкуторно: легеневий звук; аускультативно: жорстке дихання, поодинокі сухі хрипи. Рентгенографія органів грудної клітки - без змін. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. \*Гострий бронхіт
- В. Хронічний бронхіт
- С. Бронхоектатична хвороба
- Д. Бронхіальна астма
- Е. Негоспітальна пневмонія

23. Хвора 35-ти років скаржиться на болі в горлі при ковтанні, зниження апетиту, підвищена температура тіла - 38 $^{\circ}$ С. При огляді: зів гіперемійований, на мигдаликах фібринні плівки сіруваті з перламутровим відтінком. Збільшені болючі регіональні лімфатичні вузли. Ваш попередній діагноз:

- А. \*Дифтерія
- В. Бешиха
- С. Грип
- Д. Парагрип
- Е. Аденовірусна інфекція

24. Акушерка проводить зовнішнє акушерське обстеження у вагітної в терміні 32 тижні. Визначено: в ділянці дна матки пальпуються 2 великі частини плода, над входом у таз - балотуюча щільна, кругла частина плода. Обвід живота - 110 см, висота дна матки - 38 см. Ваш діагноз:

- A. \*Багатопліддя
- B. Багатоводдя
- C. Аномалія розвитку плода
- D. Великий плід
- E. Помилка в діагностиці терміну вагітності

25. Роділля 28-ми років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Пологи перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода - 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- A. \*Загроза розриву матки
- B. Надмірна пологова діяльність
- C. Дискоординація пологової діяльності
- D. Завершений розрив матки
- E. Розпочатий розрив матки

26. У хворої на гострий інфаркт міокарда на фоні посилення больового синдрому та аритмії з'явилися різка блідість шкіри, акроціаноз, АТ- 80/40 мм рт.ст. Про яке ускладнення можна подумати?

- A. \*Кардіогенний шок
- B. набряк легень
- C. Серцева астма
- D. Перикардит
- E. Непритомність

27. Термінові пологи. Народився хлопчик масою 4200 г. В анамнезі у матері 3 аборти, останній із септичним ускладненням, тривалим лікуванням. Третій період пологів триває 30 хвилин. Ознаки відділення плаценти негативні. Кров'яністі виділення відсутні. Яка можлива патологія III періоду пологів?

- A. \*Справжнє прирощення плаценти
- B. Дефект посліду
- C. Слабкість послідових перейм
- D. Кровотеча
- E. Травма м'яких пологових шляхів

28. У вагітної плід розташований у повздовжньому положенні сідничного передлежання другої позиції. Де краще вислухати серцеві тони плода?

- A. \*Праворуч вище пупка
- B. Праворуч нижче пупка
- C. Ліворуч нижче пупка
- D. Праворуч на рівні пупка
- E. Ліворуч вище пупка

29. Дитину вкусила комаха у підборіддя. На місці укусу шкіра почервоніла, швидко почав поширюватись набряк обличчя, шиї. Якій патології відповідає такий стан?

- A.\*Набряк Квінке
- B. Спазмофілія
- C. Алергічний діатез
- D. Больовий шок
- E. Кропив'янка

30. Жінка 32-х років скаржиться на різкий біль у правому підребер'ї, який з'явився після вживання смаженого м'яса. При обстеженні відмічається напруження м'язів і болючість у правому підребер'ї. Вкажіть патогномонічні симптоми, характерні для даного захворювання:

- A.\*Симптоми Ортнера, Кера
- B. Симптоми Роздольського, Мейо-Робсона
- C. Симптоми Ситковського, Керте
- D. Симптоми Кохера, Бортом'є-Міхельсона
- E. Симптоми Ровзінга, Воскресенського

31. У породіллі через 5 годин після перших нормальних пологів зі статевих шляхів виділилось до 150 мл крові зі згустками. Матка тістуватої консистенції. Під час зовнішнього масажу матки виділилось ще 200 мл крові. Яке ускладнення виявила акушерка післяпологового відділення:

- A.\*Пізня післяпологова кровотеча
- B. Дефект посліду
- C. Рання післяпологова кровотеча
- D. Нормальне скорочення матки
- E. Розрив шийки матки

32. Який симптом є діагностично значущим при клінічно вузькому тазі?

- A.\*Генкеля-Вастена
- B. Шредера
- C. Кюстнера-Чукалова
- D. Абуладзе
- E. Гентера

33. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 22-х років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка пропальпувала у неї над лоном поперечну борозну. Що це?

- A.\*Контракційне кільце
- B. Нижній сегмент
- C. Міжостьова лінія
- D. Цервікальний канал
- E. Верхній сегмент

34. Ви працюєте акушеркою ФАПУ. Пацієнтці призначено введення антибіотика. Вкажіть першочергові дії в профілактиці алергічних реакцій:

- A.\*Виконати пробу на індивідуальну чутливість до препарату
- B. Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/2 призначеної дози

- C. Зробити першу ін'єкцію в кількості 1/3 призначеної дози
- D. Спостерігати за пацієнткою протягом 24 годин після ін'єкції
- E. Спостерігати за пацієнткою протягом 20 хвилин після ін'єкції

35. При огляді новонародженої дитини віком 1 доба, акушерка пологового будинку виявила рухливе утворення на голівці, що не виходить за межі однієї кістки, при пальпації флюктує. Який патологічний стан запідозрить акушерка?

- A. \*Кефалогематома
- B. Гемангіома
- C. Пологова пухлина
- D. Внутрішньочерепна травма
- E. Перелом кістки черепа

36. Пацієнтці гінекологічного відділення, призначено дослідження харкотиння на виявлення мікобактерій туберкульозу. Акушерка пояснює, впродовж якого часу вона повинна збирати харкотиння:

- A. \*1-3 доби
- B. 4 доби
- C. 3-4 доби
- D. 3-5 діб
- E. 4-5 діб

37. Малий косий розмір голівки доношеного плода становить:

- A. \*9,5
- B. 11
- C. 13,5
- D. 14
- E. 12

38. Ви акушерка пологового відділення. Роділля 25-ти років. Пологи I, термінові. II період пологів. II момент біомеханізму пологів. Положення плода повздожне, I позиція, передній вид, потиличне передлежання. Як називається II момент біомеханізму пологів?

- A. \*Внутрішній поворот голівки
- B. Розгинання голівки
- C. Внутрішній поворот тулуба, зовнішній поворот голівки
- D. Додаткове згинання голівки
- E. Згинання голівки

39. До акушерки ФАПу звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на біль в правому підребер'ї, який іррадіює в праве плече, лопатку. Було блювання з домішками жовчі. Захворіла після надмірного вживання смаженої їжі. При огляді: склери жовтуваті, язик обкладений. При пальпації живіт м'який, різко болючий в правому підребер'ї, позитивний симптом Ортнера. Що слід запідозрити?

- A. \*Гострий холецистит
- B. Перфоративна виразка шлунка
- C. Правобічна ниркова коліка



- D. Гострий панкреатит
- E. Гострий апендицит

40. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите вимірювання зовнішніх розмірів тазу. При пельвіометрії Вами встановлено: *distanti spinarum* - 26 см, *distancia cristarum* - 29 см, *distancia thochantherica* - 32 см. *Conjugata externa* - 20 см. Індекс Соловйова - 16 см. Визначте величину справжньої кон'югати:

- A. \*11 см
- B. 10 см
- C. 13 см
- D. 9 см
- E. 12 см

41. При огляді пацієнта 75-ти років. Свідомість та всі рефлекси відсутні. Ознаки діяльності серцево-судинної та дихальної системи не визначаються. Виявлено залякання м'язів, трупні плями. Розм'якшення очного яблука, сухість та помутніння рогівки. Який ймовірний діагноз?

- A. \*Біологічна смерть
- B. Термінальна пауза
- C. Клінічна смерть
- D. Передагонія
- E. Агонія

42. У пологовий будинок поступила вагітна зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота в терміні 37 тижнів. При вагінальному обстеженні: розкриття шийки матки на 5 см. У якому періоді пологів знаходиться роділля?

- A. \*У першому періоді пологів
- B. -
- C. У третьому періоді пологів
- D. У другому періоді пологів
- E. У прелімінарному періоді

43. Акушерка при огляді пацієнтки 70-ти років, яка знаходиться на ліжковому режимі і не спроможна змінити своє положення в ділянці сідниць, помітила стійку гіперемію, що не зникає після припинення тиску. Вкажіть ступінь важкості пролежнів:

- A. \*Пролежні I ступеня
- B. Пролежні II ступеня
- C. Пролежні VI ступеня
- D. Пролежні V ступеня
- E. Ризик виникнення пролежнів

44. Вкажіть обов'язкову умову для проведення знеболювання при наявності регулярної пологової діяльності:

- A. \*Розкриття ш/м на 3-4 см
- B. Розкриття ш/м на 2-3 см
- C. Розкриття ш/м на 4-6 см
- D. Розкриття ш/м на 6-8 см

Е. Відходження навколоплідних вод

45. Яка ознака свідчить про незрілість шийки матки?

- А. \*Шийка матки відхилена до крижа
- В. Канал шийки прохідний для одного пальця
- С. М'яка консистенція шийки матки
- Д. Шийка матки розташована по провідній вісі таза
- Е. Довжина шийки менша, ніж 1 см

46. У породіллі при піхвовому дослідженні на передлежачій голівці, розташованій в порожнині малого таза, пальпується ніс, рот і підборіддя плода, звернене до лона. Про яке передлежання плода можна думати?

- А. \*Лицеве передлежання
- В. Передньоголовне передлежання
- С. Задній вид потиличного передлежання
- Д. Передній вид потиличного передлежання
- Е. Лобове передлежання

47. У I періоді пологів у роділлі при піхвовому дослідженні встановлено лобне передлежання плода. Яка тактика ведення пологів?

- А. \*Кесарів розтин
- В. Накладання акушерських щипців
- С. Плодорушнівна операція
- Д. Вакуумна екстракція плода
- Е. Витягання плода за тазовий кінець

48. Акушерку ФАПу викликали до жінки 25-ти років. Мати хворої розповіла, що після фізичного навантаження у неї раптово з'явилося відчуття голоду, тремор, пітливість, судоми і вона втратила свідомість. В анамнезі: цукровий діабет, тип I. Найімовірніший попередній діагноз:

- А. \*Гіпоглікемічна кома
- В. Уремична кома
- С. Тиреотоксична кома
- Д. Анафілактичний шок
- Е. Печінкова кома

49. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атрофія статевих губ. Який попередній діагноз?

- А. \*Крауроз
- В. Рак зовнішніх статевих органів
- С. Вульвіт
- Д. Кольпіт
- Е. Лейкоплакія

50. Пацієнтка скаржиться на схуднення (10 кг за останній місяць), відрижку тухлими яйцями, постійний біль в епігастрії, відразу до м'яса. Аналіз калу на приховану кров,

реакція - позитивна; при езофагогастродуоденоскопії з біопсією виявлено атипові клітини. Про яке захворювання може йти мова?

- A. \*Рак шлунка
- B. Хронічний гастрит
- C. Виразкову хворобу 12-палої кишки
- D. Хронічний гепатит
- E. Виразкову хворобу шлунка

51. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погіршення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випорожнення. Об'єктивно: підвищення температури тіла до 38,5°C; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з домішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

- A. \*Ніфуроксазид
- B. Димедрол
- C. Лактобактерин
- D. Еуфілін
- E. Пеніцилін

52. Вкажіть інтервали між вакцинаціями проти поліомієліту:

- A. \*2 місяці
- B. 10 днів
- C. 1 тиждень
- D. 1 місяць
- E. 3 місяці

53. У жінки 55-ти років при огляді діагностували повне випадіння матки. Виберіть тактику ведення:

- A. \*Оперативне лікування
- B. Рекомендувати піхвовий песарій
- C. Тільки диспансерний нагляд
- D. Лікувальна гімнастика
- E. Застосування піхвових тампонів

54. Пацієнтка 30-ти років скаржиться на інтенсивний нападоподібний біль у правому підребер'ї з іррадіацією у праве плече та лопатку, нудоту, повторне блювання. З анамнезу відомо, що протягом 2-х років хворіє на жовчнокам'яну хворобу. Яке ускладнення виникло?

- A. \*Печінкова коліка
- B. Гостра ниркова недостатність
- C. Печінкова недостатність
- D. Хронічна ниркова недостатність
- E. Ниркова коліка

55. У 26-річної породіллі на 4-ту добу після пологів почалась маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується: температура тіла - 36,7°C, Р§- 94/хв., АТ-

90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 4 см, за внутрішнім вічком визначається м'яка тканина, згортки крові. При огляді кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

- А. \*Інструментальна ревізія порожнини матки
- В. Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура
- С. Введення препаратів, що скорочують матку
- Д. Надпіхвова ампутація матки
- Е. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась

56. У роділлі 30-ти років, пологи II термінові, серцебиття плода - 140/хв. Голівка в порожнині малого тазу, розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Який період пологів?

- А. \*II період
- В. Післяпологовий період
- С. I період
- Д. III період
- Е. Прелімінарний період

57. Пацієнтка 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулася на ФАП зі скаргами на гострий біль в епігастральній та лівій підреберній ділянках оперізуючого характеру багаторазове блювання. Об'єктивно: РŞ- 120/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епігастрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

- А. \*Гострий панкреатит
- В. Загострення виразкової хвороби шлунка
- С. Гострий гастрит
- Д. Гострий апендицит
- Е. Гострий холецистит

58. Хвора 24-х років скаржиться на біль по ходу 6-7 ребер, зліва. У ділянці на тілі невеликої еритеми групами розміщені везикули. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

- А. \*Оперізуючий лишай
- В. -
- С. Дерматит
- Д. Імпетиго
- Е. Герпетиформний дерматит

59. Ви акушерка ФАПу. З'явились за викликом до вагітної. Вагітна 22-х років. Термін вагітності 7-8 тижнів. Скарги на блювання до 10-12 раз на добу, постійну нудоту, виділення слини сягає 1,0 л за добу. Вагітна виснажена, помітно схудла. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Язик сухий, запах ацетону з рота. Пульс - 120/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 30/хв., температура тіла - 37,8°C, зменшення виділення сечі. Ваші дії:

- А. \*Негайна госпіталізація до гінекологічного стаціонару
- В. Негайна госпіталізація до інфекційного відділення
- С. Призначити амбулаторне лікування
- Д. Призначити жарознижуючі засоби

Е. Звернутись в жіночу консультацію

60. Після народження посліду у породіллі було виявлено дефект часточки плаценти. Яку маніпуляцію необхідно виконати за відсутності лікаря?

А. \*Ручне обстеження стінок порожнини матки

В. Ввести спазмолітики

С. Ввести утеротоніки

Д. Накласти шов на шийку матки

Е. Провести ампутацію матки

61. Ранній післяпологовий період у породіллі 26-ти років, ускладнився матковою кровотечею. Пологові шляхи при огляді цілі. Матка м'яка, погано реагує на зовнішній масаж. Послід цілий. Що є причиною післяпологової кровотечі?

А. \*Гіпотонія матки

В. Порушення згортання крові

С. Розрив матки

Д. Гематома пологових шляхів

Е. Розрив промежини

62. Огляд шийки матки за допомогою гінекологічних дзеркал дозволяє визначити:

А. \*Величину, форму шийки матки, колір слизової оболонки, характер виділень

В. Консистенцію, рухомість шийки матки

С. Внутрішньоепітеліальний рак шийки матки

Д. Патологічні зміни в параметрі, ендометрії

Е. Стан внутрішнього вічка шийки матки

63. Хворий 39-ти років госпіталізований в інфекційне відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на переймоподібний біль у лівій половині живота, несправжні позиви до дефекації, домішки слизу та крові в калі. Захворювання почалося гостро з підвищення температури тіла до 38,2°C, болю в животі, водянистих випорожнень. З епіданамнезу: вживання сирого молока напередодні. Об'єктивно: температура тіла - 38,4°C, спазмована, болюча сигмоподібна кишка. Яку хворобу можна запідозрити?

А. \*Дизентерія

В. Холера

С. Черевний тиф

Д. Сальмонельоз

Е. Амебіаз

64. У пацієнтки після внутрішньом'язового введення цефтриаксону виникла різка слабкість, відчуття нестачі повітря, запаморочення. Жінка бліда, дихання поверхневе, пульс - 100/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Який препарат необхідно застосувати в першу чергу?

А. \*Адреналін

В. Строфантин

С. Еуфілін

Д. Димедрол

Е. Кофеїн

65. Акушерка за призначенням лікаря бере мазок у хворої на ступінь чистоти піхви. З якого місця береться мазок?
- А. \*Заднього склепіння піхви
  - В. Будь-якої стінки піхви
  - С. З уретри
  - Д. Цервікального каналу
  - Е. Передньо-бокового склепіння піхви
66. Пацієнтка прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?
- А. \*6 місяців
  - В. 2 роки
  - С. 12 місяців
  - Д. 10 місяців
  - Е. 2 місяці
67. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчеревній ділянці, нудотою, блюванням. Погіршення стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?
- А. \*Контрикал
  - В. Альмагель
  - С. Сульфат магнію
  - Д. Лазикс
  - Е. Ціанокобаламін
68. Жінці 42-х років, хворій на гострий аднексит, лікарем-гінекологом було призначено в/м введення цефтріаксону по 1 г два рази на день. Перед введенням антибіотика акушеркою була проведена в/ш проба на чутливість до лікарського засобу. Через який час потрібно оцінити результат даної проби?
- А. \*Через 20 хвилин
  - В. Через 30 хвилин
  - С. Через 1 годину
  - Д. Через 3 години
  - Е. Через добу
69. У пацієнтки, яка знаходиться в реанімаційному відділенні у коматозному стані, відмічається рідке (6-8 дихальних рухів за хв.), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:
- А. \*Дихання Куссмауля
  - В. Брадипное
  - С. Тахіпное
  - Д. Дихання Чейн-Стокса
  - Е. Дихання Біота

70. Дитині 5 років. При огляді на долонях спостерігається пластинчасте лущення. Яке захворювання слід діагностувати?

- A.\*Скарлатина
- B. Вітряна віспа
- C. Кір
- D. Паротитна інфекція
- E. Краснуха

71. До акушерки ФАПу звернувся хлопець 14-ти років, який впав з велосипеда. Скаржиться на виражений біль в ділянці нижньої третини правого передпліччя. При огляді виявлено крововилив, припухлість тканин в місці травми, наявна деформація передпліччя. Що з травмованим?

- A.\*Перелом кісток
- B. Розрив сухожилків
- C. Травматичний вивих
- D. Забій м'яких тканин
- E. Розтягнення зв'язок

72. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період пологів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розміри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

- A.\*Переношену вагітність
- B. Нормальну доношену вагітність
- C. Дистрес плода під час пологів
- D. Дистрес плода під час вагітності
- E. Невиношування вагітності

73. До акушерки ФАПу звернулася жінка 33-х років зі скаргами на ниючий біль у правому підребер'ї з іррадіацією під праву лопатку, гіркий присмак у роті. При дослідженні дуоденального вмісту у порції В - лейкоцити, бактерії. Найімовірніший діагноз:

- A.\*Хронічний холецистит
- B. Хронічний гастрит
- C. Цироз печінки
- D. Жовчнокам'яна хвороба
- E. Хронічний гепатит

74. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і часточками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

- A.\*Зовнішній масаж матки
- B. Введення знеболюючих
- C. Ручна ревізія порожнини матки
- D. Введення кровозамінників
- E. Введення кровоспинних препаратів

75. До акушерки звернулася жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слабкість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки крововиливи різного розміру та кольору (темно- червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовірніший попередній діагноз?

- А.\*Тромбоцитопенічна пурпура
- В. Гемофілія
- С. Геморагічний васкуліт
- Д. Хронічний лімфолейкоз
- Е. Хронічний мієлолейкоз

76. Пацієнту встановлено попередній діагноз: хронічний панкреатит. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- А.\*Аналіз сечі на діастазу
- В. Колоноскопію
- С. Холецистографію
- Д. Фіброгастроскопію
- Е. Дуоденальне зондування

77. Через 10 годин від початку пологів при повному розкритті маткового вічка відійшли світлі навколоплідні води. Після цього пологова діяльність різко ослабла: потуги короткі, нерегулярні, слабкі, голівка плода не просувається. Який характер пологової діяльності?

- А.\*Вторинна слабкість пологової діяльності
- В. Дискоординована пологова діяльність
- С. Первинна і вторинна слабкість пологової діяльності
- Д. Тетанія матки
- Е. Первинна слабкість пологової діяльності

78. Ви акушерка жіночої консультації. Проводите заняття з питань статевого здоров'я. Обговорюючи фази нормального менструального циклу, Ви повідомите про зміни, що відбуваються в яєчниках під час овуляції, а саме:

- А.\*Розрив фолікула і вихід яйцеклітини
- В. Утворення жовтого тіла вагітності
- С. Утворення жовтого тіла менструації
- Д. Створення умов для імплантації
- Е. Продукування прогестерону

79. Під час приймання їжі потерпілий раптово перервав енергійну розмову на півслові, схопився на ноги, руки судомно охоплюють шию, на обличчі страх, обличчя синіє і набрякає на очах. Ви повинні в першу чергу виконати:

- А.\*Прийом Геймліха
- В. Штучну вентиляцію легень
- С. Непрямий масаж серця
- Д. Конікотомію
- Е. Трахеотомію



- 80.** В жіночу консультацію звернулася жінка в терміні вагітності 6 тижнів, вагітність не бажана. До якого терміну вагітності можна провести медичний аборт?
- A.\*** До 12 тижнів вагітності
  - B.** До 18 тижнів вагітності
  - C.** До 14 тижнів вагітності
  - D.** До 20 тижнів вагітності
  - E.** До 16 тижнів вагітності
- 81.** Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення  $t^{\circ}$  до 39- 40 $^{\circ}$ C, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:
- A.\*** Параметрит
  - B.** Пельвіоперитоніт
  - C.** Ендометрит
  - D.** Сальпінгофорит
  - E.** Метроендометрит
- 82.** Відбулися перші термінові стрімкі пологи на дому. Народився живий доношений хлопчик масою 3220 г, довжиною 50 см, без дихання. ЧСС- 40/хв. Ціаноз шкіри. Рухи дитини відсутні. Атонія м'язів. Яка невідкладна допомога?
- A.\*** ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін
  - B.** Закритий масаж серця, внутрішньовенно адреналін, глюкоза
  - C.** ШВЛ, внутрішньовенно глюкозу, адреналін, гідрокарбонат натрію
  - D.** ШВЛ, закритий масаж серця, внутрішньовенно глюкозу
  - E.** Закритий масаж серця, внутрішньовенно гідрокарбонат натрію
- 83.** До жіночої консультації звернулася жінка зі скаргами на безплідність. В анамнезі гонорейний сальпінгіт. Під час обстеження виявлено непрохідність маткових труб. За допомогою якого методу діагностики можна з'ясувати збереження функції яєчників?
- A.\*** Тести функціональної діагностики
  - B.** Пертубація
  - C.** Кольпоскопія
  - D.** Гістеросальпінгографія
  - E.** Гідротубація
- 84.** За призначенням лікаря акушерка гінекологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У градуйовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?
- A.\*** 9 мл
  - B.** 3 мл
  - C.** 7 мл
  - D.** 2 мл
  - E.** 5 мл

- 85.** Ви стали випадковим свідком бійки, в результаті якої один із учасників отримав різану рану передпліччя з пошкодженням артерії. Який спосіб тимчасової зупинки кровотечі Ви застосуєте першочергово?
- A.** \*Пальцьове притискання
  - B.** Тампонада рани
  - C.** Асептична пов'язка
  - D.** Стискальна пов'язка
  - E.** Припідняте положення
- 86.** Хвора 48-ми років скаржиться на загальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухлини, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?
- A.** \*Рак яєчників
  - B.** Міома матки
  - C.** Рак тіла матки
  - D.** Кістома яєчників
  - E.** Кісти яєчників
- 87.** У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?
- A.** \*Стрептококова заїда
  - B.** Простий лишай
  - C.** Простий герпес
  - D.** Мікробна екзема
  - E.** Кандидозний стоматит
- 88.** Хвора 23 роки. Після штучного абортів в терміні 6 тижнів, через 4 тижні з'явилися кров'яністі виділення на тлі переймоподібних болів внизу живота протягом останнього дня. При піхвовому дослідженні матка розмірами 9-10 тижнів, придатки без особливостей. Виділення рясні, кров'яністі, темного кольору, посилились під час дослідження. Ваш діагноз:
- A.** \*Міхурцевий занесок
  - B.** Швидкозростаюча міома матки
  - C.** Вагітність, що розвивається
  - D.** Позаматкова вагітність
  - E.** Постабортний метроендометрит
- 89.** Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лівій половині попереку з іррадіацією в пахвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнтки?
- A.** \*Ниркова колька
  - B.** Гострий гломерулонефрит

- С. Гострий пієлонефрит
- Д. Хронічний пієлонефрит
- Е. Хронічний гломерулонефрит

90. Пацієнт 60-ти років переніс два інфаркти міокарда. За відсутності фельдшера він звернувся у ФАП до акушерки зі скаргами на погіршення свого стану: поступово наростала втомлюваність, з'явилася задишка, спочатку при звичайному, а згодом навіть при невеликому фізичному навантаженні, серцебиття, у другій половині дня почали набрякати кісточки. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

- А. \*Хронічна серцева недостатність
- В. Гостра судинна недостатність
- С. Гостра серцева недостатність
- Д. Гіпертонічний криз
- Е. Вада серця

91. Пацієнтка 22-х років, звернулася в жіночу консультацію з скаргами на зеленувато-жовті виділення з піхви з неприємним запахом, свербіж в ділянці піхви, біль при сечоспусканні. Про яке захворювання йде мова?

- А. \*Трихомоніаз
- В. Бактеріальний вагіноз
- С. Гонорея
- Д. Хламідіоз
- Е. Кандидоз

92. Під час ін'єкції медична сестра вкололася інфікованою голкою. Як слід класифікувати зазначений випадок з точки зору охорони праці?

- А. \*Аварія
- В. Нещасний випадок
- С. Катастрофа
- Д. Надзвичайна подія
- Е. Шкідливий фактор

93. У дитини віком 7 місяців підвищилась температура тіла до 39°C, двічі було блювання та тричі рідкі випорожнення зеленувато-сірого кольору з великою кількістю слизу. Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра суха бліда. Велике тім'ячко запале. Живіт здутий, болючий при пальпації. Для якої кишкової інфекції характерні дані симптоми?

- А. \*Сальмонельоз
- В. Шигельоз
- С. Поліомієліт
- Д. Ешерихіоз
- Е. Черевний тиф

94. В яку фазу менструального циклу шийковий слиз при висушуванні має характерну картину у вигляді листка папороті (товсті стебла, від яких відходять чіткі листочки під кутом +90°) у здорової жінки?

- А. \*Середина циклу 14-15 день (період овуляції)
- В. Одразу після менструації

- С. Впродовж всього циклу
- Д. В другу половину циклу 16-28 день
- Е. В першу фазу до 12-13 дня

95. Пацієнтка 20-ти років заміжня впродовж 1,5 років. Вагітність при регулярному статевому житті без використання засобів контрацепції не настає. З анамнезу: чоловік здоровий, у самої пацієнтки вагітностей не було. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. \*Первинне безпліддя
- В. Абсолютне безпліддя
- С. Вторинне безпліддя
- Д. Відносне безпліддя
- Е. Яєчникове безпліддя

96. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Термін вагітності 29-30 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висота стояння дна матки - 38 см. Матка напружена. Частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода приглушене до 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

- А. \*Багатоводдя
- В. Бронхіальна астма
- С. Дистрес плода
- Д. Багатопліддя
- Е. Прееклампсія

97. Дівчинка 14-ти років скаржиться на болі в животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкірних покривів, збільшення печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору "пива". Ваш діагноз:

- А. \*Вірусний гепатит
- В. Гострий холецистит
- С. Гострий гастрит
- Д. Жовчнокам'яна хвороба
- Е. Інфекційний мононуклеоз

98. До акушерки ФАПу звернулась пацієнтка 54-х років зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, головний біль. *St. localis*: права гомілка набрякла, почервоніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серозним ексудатом. Яке захворювання слід запідозрити?

- А. \*Бульозна форма бешихи
- В. Флебїт
- С. Еритематозна форма бешихи
- Д. Некротична форма бешихи
- Е. Еризипелоїд

99. Під час профілактичного огляду у жінки 36-ти років при пальпації молочних залоз виявлено ущільнення у правій молочній залозі. З анамнезу відомо, що пацієнтка періодично відчуває біль у зазначеній ділянці (частіше перед менструацією). Яке додаткове дослідження Ви запропонуєте жінці?

- А. \*УЗД молочних залоз
- В. УЗД органів малого тазу
- С. Флюорографія органів грудної клітки
- Д. Загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі
- Е. Бактеріологічне дослідження

100. У роділлі при веденні послідового періоду акушерка визначила, що затискач, який був накладений на пуповину біля статевої щілини, опустився приблизно на 10 см. Якій ознаці відокремлення плаценти це відповідає?

- А. \*Альфреда
- В. Мікуліча
- С. Клейна
- Д. Шредера
- Е. Довженко

101. До акушерки ФАПу звернулася мати дитини віком 6-ти років, у якої спостерігається підвищення температури тіла до 38,6°C, вологий кашель. Тиждень тому дитина перехворіла на грип. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку. Аускультативно: дихання ослаблене, крепітація в нижніх відділах грудної клітки справа. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми:

- А. \*Пневмонія
- В. Плеврит
- С. Гострий бронхіт
- Д. Бронхіальна астма
- Е. Хронічний бронхіт

102. В пологовій палаті перебуває впершенароджуюча 25-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьому передлежанні:

- А. \*Велике тім'ячко
- В. Підборіддя
- С. Середина лобного шва
- Д. Ніс
- Е. Мале тім'ячко

103. Пацієнтка пологового будинку знаходиться на лікуванні в пульмонологічному відділенні, скаржиться на частий кашель із зригуванням пінистою кров'ю яскраво-червоного кольору, задишку слабкість. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, температура тіла - 39,2°C, зригування пінистою кров'ю, що посилюється при кашлі. Для якого ускладнення це характерно:

- А. \*Легенева кровотеча
- В. Пухлина кардії
- С. Синдром Ранд-Ослера
- Д. Синдром Меллорі-Вейса
- Е. Кровотеча виразки шлунка

**104.** Під час приймання пологів, акушерці у око потрапила навколоплідна вода. Вкажіть подальші дії акушерки:

- A.\*Промити око водою або фізрочином
- B. Промити око водопровідною водою з милом
- C. Закапати око 2% розчином борної кислоти
- D.Промити око блідо-рожевим розчином калію перманганату
- E.Закапати око 30% розчином сульфацил-натрію

**105.** Ви працюєте у пологовій залі. У роділлі в II періоді пологів припинилось просування голівки плода, яка вже опустилась на тазове дно. Серцебиття плода на потугу - 100/хв., аритмічне. Ваша тактика:

- A.\*Епізіотомія
- B. Перінеотомія
- C.Краніотомія
- D.Амніотомія
- E.Клейдотомія

**106.** До акушерки звернулась мати з 1,5- річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різкого плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання треба думати?

- A.\*Спазмофілія, карпопедальний спазм
- B. Латентна форма спазмофілії
- C.Рахіт, період розпалу
- D.Спазмофілія, ларингоспазм
- E. Спазмофілія, еклампсія

**107.** Пацієнтці 24 роки, була виконана операція кесаревого розтину. На третю добу після операції відчула важкість в животі, здуття його, гази не відходять. Які дії акушерки в даному випадку?

- A.\*Поставити газовідвідну трубку
- B. Покласти холод на живіт
- C.Покласти вантаж на живіт
- D.Поставити сифонну клізму
- E.Поставити лікувальну клізму

**108.** Акушерку ФАПу викликали до дитини 1,5 років, яка хворіє другу добу. У дитини гавкаючий кашель, голос захриплий, дихання чутне на відстані, утруднений вдих, блідість шкіри, пероральний ціаноз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.\*Стенозуючий ларинготрахеїт
- B. Обструктивний бронхіт
- C.Вогнищева пневмонія
- D.Плеврит
- E.Гострий бронхіт

**109.** Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль у хребті та суглобах, загальну слабкість. В загальному аналізі крові: бластні клітини. Про яке захворювання можна думати?

- A.\*Гострий лейкоз**
- B. Туберкульоз**
- C.Геморагічний васкуліт**
- D.Системний червоний вовчак**
- E.Ревматоїдний артрит**

**110.**Ви акушерка пологового відділення. Породілля 25-ти років. Проводите огляд пологових шляхів на цілість. Встановлено: шийка матки ціла, є пошкодження задньої стінки піхви, шкіри та м'язів промежини. М'яз, що стискає задньопрохідний отвір і слизова оболонка прямої кишки не пошкоджені. Встановіть діагноз:

- A.\*Розрив промежини II ст.**
- B. Розрив промежини III ст.**
- C.Розрив промежини IV ст.**
- D.Розрив промежини I ст.**
- E. Розрив піхви**

**111.**Роділля поступає у пологове відділення у активній фазі пологів зі скаргами на сильний біль в животі після періоду інтенсивної пологової діяльності, незначну кровотечу із вагіни. Стан тяжкий, шкіра бліда, свідомість сплутана, АТ-80/40 мм рт.ст. Матку при зовнішньому обстеженні пальпувати не вдається. Контуруються частини плода в животі. В анамнезі: кесарів розтин. ЧСС плода - 60/хв. Який діагноз є найвірогіднішим?

- A.\*Розрив матки**
- B. Передлежання плаценти**
- C.Відшарування плаценти**
- D.Передлежання пуповини**
- E. Передчасні пологи**

**112.**Ви працюєте акушеркою у гінекологічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки, скаржиться на здуття живота, невідходження газів. Про що можна думати?

- A.\*Парез кишківника**
- B. Хвороба Крона**
- C.Гострий коліт**
- D.Механічна кишкова непрохідність**
- E. Виразкова хвороба шлунка**

**113.**У пацієнтки 37-ми років, під час огляду при проведенні проби Шиллера виявлені світлі ділянки на шийці матки. На який метод дослідження необхідно направити пацієнтку?

- A. \*Кольпоскопію**
- B. Ультразвукове дослідження**
- C. Біопсію**
- D. Лапароскопію**
- E. Діагностичне вишкрібання**

- 114.** Акушерці пологового відділення необхідно пояснити молодшій медичній сестрі умови генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті даного відділення. Вкажіть періодичність генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті:
- A.** \*Один раз на тиждень
  - B.** На початку і в кінці зміни
  - C.** Щоденно
  - D.** Кожну зміну
  - E.** Один раз на місяць
- 115.** Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова клітковина на животі, кінцівках, маса тіла знизилась на 24%. На що вказують ці симптоми?
- A.** \*Гіпотрофія II ступеня
  - B.** Хронічний гастрит
  - C.** Гіпотрофія I ступеня
  - D.** Гіпотрофія III ступеня
  - E.** Простий гастроентерит
- 116.** Ви акушерка ФАПу. Звернулась пацієнтка 49-ти років зі скаргами на рясні менструації. При обстеженні встановлено: тіло матки збільшене до 10-12 тижнів вагітності, нерівної поверхні, рухоме, безболісне, шийка матки циліндрична, чиста. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, безболісні. Встановіть попередній діагноз:
- A.** \*Фіброміома матки
  - B.** Вагітність 14-15 тижнів
  - C.** Хоріонепітеліома
  - D.** Саркома тіла матки
  - E.** Рак ендометрію
- 117.** У хворого 45-ти років, ножове поранення грудної клітки. Стан важкий. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., задишка, ціаноз, підшкірна емфізема в лівій половині грудної клітки, повітря входить і виходить через рану. Які повинні бути першочергові дії при наданні медичної допомоги?
- A.** \*Накласти оклюзійну пов'язку
  - B.** Ввести кровозамінники
  - C.** Накласти кровозупинний джгут
  - D.** Накласти іммобілізуючу пов'язку
  - E.** Накласти стерильну пов'язку
- 118.** До акушерки ФАПу звернувся чоловік 76-ти років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?
- A.** \*Облітеруючий атеросклероз
  - B.** Облітеруючий ендартеріт
  - C.** Хвороба Рейно
  - D.** Посттромбофлебітичний синдром
  - E.** Варикозна хвороба



**119.** При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводиться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

- A.** \*Завідувач відділенням
- B.** Інженер з охорони праці
- C.** Головна акушерка
- D.** Головний лікар
- E.** Заступник головного лікаря з лікувальної роботи

**120.** У пацієнтки гінекологічного відділення виникло загострення хронічного холециститу. При об'єктивному обстеженні симптоми подразнення очеревини відсутні. Вкажіть, який метод найпростішої фізіотерапії доцільно використати в даному випадку для зняття болю:

- A.** \*Грілку
- B.** Холодний компрес
- C.** Міхур з льодом
- D.** Холодну примочку
- E.** Зігріваючий компрес

**121.** Назвіть захворювання алергійного генезу, яке характеризується швидким виникненням на шкірі висипу пухирцевого характеру, який при огляді нагадує "географічну карту" та супроводжується свербіжем:

- A.** \*Кропив'янка
- B.** Анафілактичний шок
- C.** набряк Квінке
- D.** Сінна лихоманка
- E.** Сироваткова хвороба

**122.** На диспансерному обліку в ЖК знаходиться жінка впродовж 5-ти років. Матка збільшена до 8 тижнів. На останньому прийомі відмічено швидке зростання пухлини до 13-14 тижнів. Яке показане лікування?

- A.** \*Оперативне
- B.** Гормональне
- C.** Комбіноване лікування
- D.** Променева терапія
- E.** Консервативне

**123.** При зовнішньому акушерському обстеженні першовагітної жінки встановлено: дно матки розміщено посередині між пупком і мечоподібним відростком, ВСДМ- 28 см, ОЖ- 80 см. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв., справа нижче пупка. Ваш діагноз:

- A.** \*Вагітність I, 32 тижні
- B.** Вагітність I, 24 тижні
- C.** Вагітність I, 20 тижнів
- D.** Вагітність I, 30 тижнів
- E.** Вагітність I, 18 тижнів

124. До акушерки ФАПу у відсутність фельдшера звернулася пацієнтка 22-х років. Скаржиться на напади експіраторної задухи, які виникають під час роботи в архіві бібліотеки. Під час нападу пацієнтка вимушена сідати, спираючись на руки, така поза полегшує видих. Який діагноз можна припустити?

- А. \*Бронхіальна астма
- В. Хронічний бронхіт
- С. Негоспітальна пневмонія
- Д. Туберкульоз легень
- Е. Екссудативний плеврит

125. Формула Зайцевої використовується для розрахунку:

- А. \*Добового об'єму молока
- В. Зросту дитини
- С. Ваги дитини
- Д. Артеріального тиску
- Е. Добового діурезу

126. Дитина народилася від першої вагітності з вагою 2900 г. При народженні виявлені множинні вади розвитку: мікроцефалія, катаракта, глухота, вроджена вада серця. Матері 18 років. В перші три тижні вагітності перенесла гостре інфекційне захворювання. Яке інфекційне захворювання матері стало найбільш ймовірною причиною даної патології новонародженої дитини?

- А. \*Краснуха
- В. Менінгококова інфекція
- С. Скарлатина
- Д. Кір
- Е. Вітряна віспа

127. Акушерка ФАПу запідозрила у дівчинки 5-ти років гострий пієлонефрит. Зі слів матері у дитини температура - 38,5°C, загальна слабкість, млявість, погіршення апетиту, сеча каламутна. Який аналіз вказує на підвищення кількості формених елементів в 1 мл сечі?

- А. \*Аналіз сечі за Нечипоренком
- В. Аналіз сечі за Амбурже
- С. Аналіз сечі за Зимницьким
- Д. Добовий діурез
- Е. Загальний аналіз сечі

128. При висипному тифі висипка з'являється на:

- А. \*4-5 день
- В. 5-9 день
- С. 8-10 день
- Д. 1-3 день
- Е. 7-10 день

129. Під час огляду жінки 40-ка років акушерка ФАПу виявила, що тіло матки щільної консистенції, горбисте, збільшене в розмірах до 7-8 тижнів вагітності, рухоме при

зміщенні, чутливе. Придатки без патологічних змін. Параметри вільні. Жінка скаржиться на підвищену крововтрату під час менструацій, кровотечу, загальну слабкість. Шкірні покриви і видимі слизові бліді. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.\*Симптомна міома матки
- B. Гормонпродукуюча пухлина яєчника
- C. Кіста обох яєчників
- D. Рак ендометрію
- E. Дисфункціональна маткова кровотеча

130. Пацієнтка 48-ми років, поступила в хірургічне відділення зі скаргами на нудоту, блювання, переймоподібний біль у животі, невідходження газів. Об'єктивно: живіт здутий, при пальпації болісний, перистальтика кишечника відсутня, визначається позитивний симптом Склярова. Вкажіть захворювання, для якого характерні дані ознаки:

- A.\*Кишкова непрохідність
- B. Гострий апендицит
- C. Гострий панкреатит
- D. Гострий холецистит
- E. Перфоративна виразка шлунка

131. Вагітній жінці введено периферійний катетер для проведення інфузійної терапії. За призначенням лікаря, акушерці необхідно здійснити забір венозної крові для біохімічного дослідження. Вкажіть розчин, яким необхідно попередньо промити катетер:

- A.\*1 % розчином гепарину
- B. 0,9% розчином натрію хлориду
- C. Розчином фурациліну 1:5000
- D. 2% розчином натрію гідрокарбонату
- E. 3 % розчином пероксиду водню

132. До якої діагностичної процедури слід підготувати дитину, якщо у неї сильний головний біль, блювання, ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга?

- A.\*Люмбальна пункція
- B. Офтальмоскопія
- C. ЕКГ
- D. МРТ голови
- E. Лабораторні методи дослідження

133. У першороділлі у послідовому періоді через 15 хвилин ознаки відокремлення плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийомами може бути найбільш фізіологічним і досить ефективним?

- A.\*Абуладзе
- B. Креде-Лазаревича
- C. Креде-Лазаревича під наркозом
- D. Епштейна
- E. Гентера

134. Акушерка пояснює пацієнтці, як правильно збирати сечу за методом Нечипоренко:

- А. \*Середню порцію сечі, в будь-який час
- В. Ранкову порцію сечі у стерильну посудину
- С. Сечу, виділену за добу
- Д. Вранці одномоментно всю сечу
- Е. Сечу, зібрану протягом 3 годин

135. Пацієнтка 45-ти років, поступила у приймальне відділення з такими проблемами: сильний біль у ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку тривалість більше 30 хвилин. Застосування нітрогліцерину ефекту не дало. Яке захворювання слід запідозрити?

- А. \*Інфаркт міокарда
- В. Стенокардію
- С. набряк легень
- Д. Остеохондроз
- Е. Пневмонію

136. До акушерки ФАПу звернулася хвора 28-ми років зі скаргами на висипку і свербіж, який посилюється ввечері і вночі. Об'єктивно: на шкірі бокових поверхонь пальців кистей рук, живота і стегон виявляється велика кількість точкових, попарного розташованих, червоного кольору папул, розчухи. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. \*Короста
- В. Кропив'янка
- С. Мікроспорія
- Д. Дерматит
- Е. Червоний вовчак

137. До Вас на ФАП звернулася жінка зі скаргами на біль, відчуття жару в лівій гомілці, підвищення  $t^{\circ}$  тіла до  $38,3^{\circ}\text{C}$ . Хворіє два дні. При огляді Ви виявили на передній поверхні гомілки набряк, почервоніння з чіткими краями, пухирці, заповнені жовтуватим вмістом. Вкажіть імовірний діагноз:

- А. \*Бешиха
- В. Газова гангрена
- С. Опік
- Д. Сибірка
- Е. Пправець

138. До акушерки звернулася жінка 42-х років зі скаргами на рясні, тривалі менструації. Як називається це порушення?

- А. \*Гіперполіменорея
- В. Аменорея
- С. Альгодисменорея
- Д. Фізіологічний стан під час менструації
- Е. Метрорагія

**139.** У першовагітної при дослідженні зовнішніх розмірів нормального тазу гудзики тазоміра були присутні між найвіддаленішими точками гребнів клубових кісток і визначена найбільша відстань. Чому в середньому дорівнює ця відстань?

- A. \*28-29 см
- B. 25-26 см
- C. 20-21 см
- D. 12,5-13 см
- E. 30-31 см

**140.** Ви акушерка ФАПу. Проводите зовнішнє акушерське обстеження за допомогою прийомів Леопольда-Левицького. Дно матки знаходиться посередині між лоном і пупком. Визначте термін вагітності:

- A. \*16 тижнів
- B. 20 тижнів
- C. 36 тижнів
- D. 12 тижнів
- E. 30 тижнів

**141.** Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострі болі внизу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блюмберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура - 37°C. При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, тугоеластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

- A. \*Перекрут ніжки пухлини яєчника
- B. Апоплексія яєчника
- C. Ниркова колька
- D. Кишкова непрохідність
- E. Гостре запалення придатків матки

**142.** Вагітна, що знаходиться в палаті інтенсивної терапії з діагнозом: вагітність 1, 35 тижнів. Прееклампсія важкого ступеня, поскаржилась на різкий біль в животі, появу згустків крові з піхви. Про виникнення якого ускладнення свідчать дані симптоми?

- A. \*Передчасне відшарування плаценти
- B. Передлежання плаценти
- C. Коагулопатична кровотеча
- D. Початок передчасних пологів
- E. Гіпотонія матки

**143.** В гінекологічне відділення госпіталізована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: частини плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнтку?

- A. \*Кюретаж стінок порожнини матки
- B. Зондування матки

- С. Взяття мазків на "гормональне дзеркало"
- Д. Накладання циркулярного шва на шийку матки
- Е. Роздільне діагностичне вишкрібання матки

144. Вагітна - I вагітність 36 тижнів поступає в пологовий будинок у відділення патології вагітних з ознаками пізнього гестозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

- А.\*Обмінну карту
- В. Історію пологів
- С. Контрольну карту спостереження
- Д. Карту диспансерного спостереження
- Е. Індивідуальну карту вагітної та породіллі

145. При внутрішньому акушерському дослідженні у роділлі визначили повне розкриття шийки матки. Вкажіть на скільки сантиметрів розкриття шийки матки вважається повним:

- А.\*0.10-12 см
- В. 8-10 см
- С. 6-7 см
- Д. 5-7 см
- Е. 9-10 см

146. Під час пологів акушерка за призначенням лікаря використала препарат для профілактики кровотечі у третьому періоді пологів. Який це препарат?

- А. \*Окситоцин
- В. Хлорид кальцію
- С. Еуфілін
- Д. Вікасол
- Е. Но-шпа

147. Лікар ж/к попередив акушерку, щоб вона приготувала все необхідне для розширеної проби Шиллера. Які розчини повинна підготувати акушерка?

- А.\*3% розчин оцтової кислоти, 3% розчин Люголя
- В. 2% розчин новокаїну, 3% розчин Люголя
- С. 3% розчин перекису водню
- Д. 1% діамантовий зелений
- Е. 20% розчин сульфасаліцилової кислоти

148. У акушерки, що працювала протягом 2-х років з лікарськими препаратами, виник дерматит. Який фактор вплинув на організм?

- А.\*Хімічний
- В. Психофізіологічний
- С. Механічний
- Д. Біологічний
- Е. Фізичний

**149.** Пацієнтка скаржиться на біль в епігастральній ділянці, який виникає через 15 хвилин після вживання їжі, блювання, після якого відмічається полегшення. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A.\*Виразкова хвороба шлунка**
- B. Виразкова хвороба 12-ти палої кишки**
- C. Хронічний гепатит**
- D. Хронічний холецистит**
- E. Цироз печінки**

**150.** Пацієнт 60-ти років звернувся зі скаргами на неприємні відчуття в задньому проході, періодично - біль і домішки крові під час дефекації. При пальцевому дослідженні прямої кишки виявлено три варикозні вузли, які розміщені біля задньопрохідного отвору. З чим пов'язані проблеми пацієнта?

- A.\*Геморой**
- B. Гострий парапроктит**
- C. Тріщина заднього проходу**
- D. Поліпи прямої кишки**
- E. Рак прямої кишки**