

## Тестові завдання з інфектології

1. Фельдшер ФАПУ під час об'єктивного обстеження пацієнта 53-х років виявив посмикування м'язів і болючість у ділянцірани правої стопи, тризм, дисфагію, ригідність потиличних м'язів (рану отримав 3 дні тому). Зазначте попередній діагноз:

- A.\* Правець
- B. Гангрена
- C. Сказ
- D. Сепсис
- E. Остеомієліт

2. Якого основного принципу слід дотримуватися фельдшеру ФАПУ в профілактиці інфікування себе СНІДом та вірусним гепатитом?

- A. \* Усі маніпуляції проводити в гумових рукавичках
- B. Обробляти руки антисептиком
- C. Усі маніпуляції проводити в масці
- D. Мікротравми шкіри на руках закривати лейкопластирем
- E. Ретельно мити руки з милом

3. Пацієнт 45 років скаржиться на біль та почервоніння в ділянці правої нижньої кінцівки, підвищення температури тіла до 39,5°C. У ділянці правої ступні та гомілки відзначається незначний набряк і гіперемія шкіри з чіткими контурами у вигляді «язиків полум'я», місцеве підвищення температури. Укажіть, для якого захворювання характерні такі ознаки:

- A. \* Бешиха
- B. Флегмона
- C. Подагра
- D. Правець
- E. Гострий тромбофлебіт

4. У дитини часте блювання, біль в епігастрії, рідкий стілець до 8 разів на добу з неприємним запахом, зеленуватого кольору, водянистий. Хворіє 3-тю добу, з анамнезу - вживав тістечко з кремом. Яке обстеження потрібно призначити для уточнення діагнозу?

- A. \* Бактеріологічне дослідження випорожнень
- B. Копрологічне дослідження випорожнень
- C. Загальний аналіз крові
- D. Дослідження випорожнень на яйця гельмінтів
- E. Загальний аналіз сечі

5. Фельдшер ФАПУ оглядає дитину 10-ти років, що скаржиться на підвищення температури тіла, загальну слабкість, нудоту, блювання, сильний головний біль. Об'єктивно: на шкірі кінцівок та бокових ділянках тулуба геморагічний висип зіркоподібної форми. Позитивні симптоми Керніга та

Брудзинського. Про яке захворювання свідчить дана симптоматика?

А. \* Менінгококова інфекція

В.Краснуха

С. Скарлатина

Д.Вітряна віспа

Е.Кір

6. Пацієнт 25-ти років із діагнозом грип перебуває на амбулаторному лікуванні вдома. Для попередження інфікування членів родини необхідно провести дезінфекцію. Який вид дезінфекції доцільно провести у даній ситуації?

А. \*Вогнищева поточна

В. Вогнищева заключна

С. Профілактична

Д. Механічна

Е. Комбінована

7. З метою профілактики СНІДу фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства керується нормативним наказом за№:

А.\* 955

В.288

С.59

Д.720

Е.38

8. У хворого на середньоважку форму черевного тифу на 18-й день хвороби різко знизилася температура тіла, артеріальний тиск впав до 60/30 мм рт.ст., прискорився пульс до 120/хв., з'явилися різка слабкість, запаморочення. Який ще симптом буде свідчити про серйозне ускладнення?

А. \* Мелена

В. Закреп

С.Галюцинації

Д.Адинамія

Е.Апатія

9. До Вас на ФАП звернулися родичі тяжкохворого з проханням оглянути його з приводу здуття живота. В ході огляду Ви з'ясували, що в пацієнта метеоризм. На яку відстань фельдшер введе газовивідну трубку до прямої кишки?

А. \*На 20-30 см

В. На 45-50 см

С. На 35-40 см

Д. На 40-45 см

Е. На 20-25 см

10. До ФАП звернувся пацієнт, провідник потягу, на 4-й день хвороби зі скаргами на головний біль, підвищення температури тіла. Обличчя гіперемоване, набрякле, на перехідній складці кон'юнктиви петехії. Під ключицями, на бічних поверхнях грудної клітки рясний розеольозно-петехіальний висип. Спостерігається симптом Говорова-Годельє. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. \*Висипний тиф
- В. Грип
- С. Черевний тиф
- Д. Сказ
- Е. Лептоспіроз

11. На підставі даних анамнезу та результатів лабораторного обстеження у пацієнта діагностовано вірусний гепатит. Який механізм передачі цього захворювання?

- А. \* Фекально-оральний
- В. Повітряно-крапельний
- С. Трансмісивний
- Д. Контактний
- Е. Вертикальний

12. До фельдшера ФАПу звернувся хворий, який розповів, що 7 діб тому він наступив на цвях. До лікаря не звертався, рану обробив йодом. В даний час його турбують тягучі болі в рані, сіпання м'язів навколо рани. Що можна припустити у першу чергу?

- А. \* Пращець
- В. Бешиха
- С. Газова гангрена
- Д. Сказ
- Е. Облітеруючий ендартеріт

13. Для очисної клізми фельдшер ФАПу найчастіше використовує воду, оптимальна температура якої:

- А. \* 28-32°C
- В. 10-12°C
- С. 24-26°C
- Д. 20-22°C
- Е. 16-18°C

14. Чоловіку 51 рік, звернувся на ФАП зі скаргами на біль в горлі, що посилюється під час ковтання, загальну слабкість, головний біль, високу температуру тіла. При фарингоскопії на гіперемованій і набряклій слизовій оболонці мигдаликів відмічаються жовтувато-білі крапки розміром з голівку шпильки. Визначте діагноз:

- А. \* Фолікулярна ангіна

- В.** Катаральна ангіна
- С.** Лакунарна ангіна
- Д.** Дифтерія глотки
- Е.** Виразково-плівчаста ангіна

15. На ФАП звернувся пацієнт зі скаргами на тягнучий біль у рані, сіпання м'язів навколо рани правої ступні. Зі слів хворого захворів гостро: з'явилась значна стомлюваність жувальних м'язів і їх напруження. З анамнезу - 4 дні назад отримав колото-різану рану правої ступні. За допомогою не звертався. Що з хворим?

- А.** \*Правець
- В.** Гостра гнійна інфекція
- С.** Газова гангрена
- Д.** Дифтерія рани
- Е.** Сказ

16. До вас на ФАП звернулася пацієнтка зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, озноб. При обстеженні: права гомілка набрякла, почервоніння шкіри з чіткими межами, місцями пухирі різної величини, наповнені серозним ексудатом. Ваш діагноз:

- А.** \*Бешиха, бульозна форма
- В.** Бешиха, еритематозна форма
- С.** Еризипелоїд
- Д.** Бешиха, некротична форма
- Е.** Флебїт

17. На виклику фельдшер ШМД встановив, що у дитини 5-ти років блювання, болі в животі, були рідкі випорожнення, температура - 38,0°C, хворий 4 години. Батько пов'язує захворювання з тим, що дитина їла в кафе тістечко. Хлопчик неспокійний, шкіра блідо-землиста, тахікардія, живїт болючий. Симптоми гострого живота негативні. З чого потрібно почати надання допомоги?

- А.** \*Промити шлунок і кишечник
- В.** Ввести антибіотик
- С.** Ввести антигістамінні препарати
- Д.** Ввести 50% розчин анальгїну
- Е.** Почати інфузійну терапію

18. Фельдшер ФАПу оглядає хлопчика 12-ти років. Мати пояснює, що дитина скаржить на біль в правому підребер'ї, жовтяничне забарвлення шкіри, темний колір сечі, знебарвлення випорожнень, швидко втомлюваність. При огляді: печінка збільшена, при пальпації рухлива, помірно болісна. Мати повідомила, що 3 місяці тому дитині видалили зуб. Про яке захворювання слід подумати?

- А.** \*Вірусний гепатит В

- В. Гострий холецистит
- С. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- Д. Залізодефіцитна анемія
- Е. Лейкоз

19. Дитині 2 роки. Скарги батьків на раптове підвищення температури тіла до 39°C, млявість, неспокій, блювання, судоми. Об'єктивно: на спині, сідницях, бокових частинах тулуба, задній поверхні стегон висип у вигляді геморагічних зіркоподібних елементів. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання:

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

20. Ви фельдшер ФАП. До вас звернулася пацієнтка зі скаргами на нудоту, сухість в роті. Ввечері відмічала двоїння предметів, "туман в очах", розлади ковтання. При огляді було виявлено:  $t^{\circ}$  - 37,2°C, птоз, мідріаз, анізокорію. Оберіть захворювання, на яке вказують зазначені ознаки:

- А. \*Ботулізм
- В. Гостре порушення мозкового кровообігу
- С. Вірусний менінгоенцефаліт
- Д. Герпетичний менінгоенцефаліт
- Е. Отруєння блідою поганкою

21. На ФАП звернувся хворий 22-х років, на 2-й день захворювання з профузним проносом і блюванням, судомами м'язів нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла - 35,8°C. Шкіра бліда, акроціаноз. Риси обличчя загостренні, очі та щоки запалі. Голос сиплий. Задишка - 32/хв. Тони серця глухі, пульс - 130/хв., слабкого наповнення і напруження, артеріальний тиск - 70/50 мм рт.ст. Язик сухий. Живіт запалий, пальпація безболісна. Випорожнення водянисті без кольору і запаху. Під час огляду - блювота "фонтаном" Протягом останніх 24 годин виділив 350 мл сечі. Три дні тому приїхав з Криму, де відпочивав з родиною. Члени родини здорові. Сформулюйте і обґрунтуйте попередній діагноз:

- А. \*Холера. Зневоднення III ступеню
- В. Сальмонельоз. Зневоднення III ступеню
- С. Харчова токсикоінфекція. Зневоднення III ступеню
- Д. Дизентерія
- Е. Колі-інфекція

22. До фельдшера з'явився хворий 45-ти років, який скаржиться на наявність висипу на грудній клітці. Об'єктивно: на правій половині грудної клітки в міжреберних проміжках виявляються згруповані міхури з серозним та

каламутним вмістом. З анамнезу: впродовж 3-х днів до появи висипу відмічалось підвищення температури, головний біль, невралгічний біль у зоні майбутнього висипу. Встановіть діагноз:

- A. \*Оперізувальний герпес
- B. Герпес простий
- C. Стафілострептодермія
- D. Бешиха
- E. Себорея

23. Дезінфекція, яка проводиться в осередку інфекції після видалення з нього джерела інфекції, називається:

- A. \*Вогнищева заключна
- B. Комбінована
- C. Профілактична
- D. Вогнищева поточна
- E. Механічна

24. Дівчина 14-ти років скаржиться на болі у животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкірних покривів, збільшення печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору "пива". Який найбільш імовірний діагноз?

- A. \*Вірусний гепатит
- B. Гострий холецистит
- C. Гострий гастрит
- D. Інфекційний мононуклеоз
- E. Жовчнокам'яна хвороба

25. Фельдшера ШМД викликали до дитини 7-ми років. У дитини підвищена температура тіла, головний біль, блідість шкіри, периоральний ціаноз, відсутність апетиту, незначний біль у горлі. Дитина скаржиться на біль в животі, декілька раз було блювання. Різко виражений набряк мигдаликів та м'яких тканин ротоглотки. На поверхні мигдаликів наліт фіброзного характеру, плівчастий, щільний, брудно-сірого кольору який не знімається шпателем. Вкажіть попередній діагноз:

- A. \*Дифтерія мигдаликів
- B. Стomatит
- C. Дифтерія гортані
- D. Фолікулярна ангіна
- E. Скарлатина

26. Пацієнт 34 років скаржиться на біль під час дефекації, появу слизу та крові у випорожненнях протягом півроку, хронічне порушення випорожнень. Який метод обстеження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?

- A. \*Ректороманоскопія
- B. УЗД ОЧП

- С. Гастроскопія
- Д. ФГДС
- Е. Цистоскопія

27. У дитини 5 років температура тіла 38,2°C, періодичний біль у животі, випорожнення з домішками слизу і крові, тенезми. Живіт болісний під час пальпації, сигмоподібна кишка спазмована, болісна. Яке захворювання можна припустити?

- А. \*Шигельоз
- В. Холера
- С. Ботулізм
- Д. Сальмонельоз
- Е. Черевний тиф

28. В якій дозі вводять преднізолон у разі інфекційно-токсичного шоку II-го ступеня у дитини з менінгококцемією?

- А. \*10 мг/кг
- В. 2-3 мг/кг
- С. 3-5 мг/кг
- Д. 0,5-1 мг/кг
- Е. 30 мг

29. Виклик фельдшера до дитини 8-ми років. Скарги на нудоту, блювання, біль в епігастральній ділянці. Блювотні маси містять частково перетравлену їжу. Дані симптоми з'явилися через 2 години після вживання великої кількості м'ясного салату з майонезом. Які першочергові дії фельдшера?

- А. \*Промити шлунок і госпіталізувати
- В. Залишити хворого дома
- С. Дати протиблювотні ліки
- Д. Назначити дієту і залишити дома
- Е. Обмежити їжу і пиття

30. В місті виник спалах кишкової інфекції. Скарги пацієнтів на часті випорожнення без болю, без тенезмів. Багаторазове блювання. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, язик обкладений. Живіт не болючий. Випорожнення у вигляді рисового відвару 10-15 разів на добу. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. \*Холера
- В. Черевний тиф
- С. Шигельоз
- Д. Сальмонельоз
- Е. Ботулізм

31. Ви фельдшер ФАПУ. Проводите взяття мазка з носоглотки для обстеження на наявність менінгокока. Вкажіть максимальний термін доставки матеріалу в баклабораторію:

- A. \*2 години
- B. 1 година
- C. 3 години
- D. 30 хвилин
- E. 6 годин

32. Дитина народилась від ВІЛ-інфікованої матері з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів, масою тіла - 3200 г, довжиною - 50 см. Загальний стан задовільний. Антиретровірусна терапія не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції у дитини?

- A. \*Через 18 місяців
- B. Через 12 місяців
- C. У перші дні після народження
- D. У перші 6 місяців
- E. У 2 роки

33. До фельдшера ФАПУ звернулася мати з дитиною віком 5 років. Останнім часом у дитини спостерігається зниження апетиту, поява випорожнень зеленуватого кольору з неприємним запахом, іноді закрепи. Які препарати слід призначити з метою відновлення мікрофлори кишківника?

- A. \*Пробіотики
- B. Вітаміни
- C. Сорбенти
- D. Антибіотики
- E. Антигістаміни

34. Хвора, 35-ти років, скаржиться на часті водянисті випорожнення, блювання, спрагу, слабкість та запаморочення. Об'єктивно:  $t_o - 36,0^{\circ}\text{C}$ , відмічається сухість слизових оболонок, тургор шкіри знижений, АТ- 80/50 мм рт.ст., живіт м'який, неболючий, діурез знижений. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика з боку фельдшера ШМД?

- A. \*Регідратаційна терапія
- B. Введення адреналіну
- C. Введення преднізолону
- D. Введення ентеросорбентів
- E. Введення сечогінних препаратів

35. До ФАПУ звернувся хворий зі скаргами на нудоту, блювання, рідкі випорожнення 2-3 рази на добу світло-жовтого кольору. Об'єктивно: температура -  $37,2^{\circ}\text{C}$ , порушення зору (косоокість, двоїння в очах, сітка перед очима), порушення ковтання. З анамнезу: хворіє 2 дні, після вживання консервованих грибів. Яке захворювання може бути у цього хворого?



- A.\* Ботулізм
- B. Отруєння грибами
- C. Шигельоз
- D. Сальмонельоз
- E. Холера

36. У пацієнта спостерігається підвищення температури тіла, головний біль, багаторазове блювання, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Як називається цей синдром?

- A. \*Менінгеальний
- B. Бульбарний
- C. Поліневритичний
- D. Вертеброгенний
- E. Гіпоталамічний

37. Основні ознаки менінгіту:

- A. \*Ригідність потиличних м'язів, симптоми Брудзинського, Керніга, зміни ліквору
- B. Підвищення температури тіла, блювання, жар, пітливість
- C. Запаморочення, судоми тіла, блювання, підвищення температури тіла
- D. Лихоманка, слабкість, нудота, симптоми Нері, Ласега
- E. Марення, судоми, жар, сопор

38. Хворий 43-х років, працівник м'ясокомбінату, захворів раптово. Скаржить на головний біль, високу температуру, відчуття печіння в очах, біль у м'язах, особливо литкових, попереку, жовтяничний колір шкіри обличчя, темну сечу. Об'єктивно: на губах - герпетичні висипання, пальпуються збільшені печінка та селезінка. Олігурія. Температура тіла - 37,8°C, пульс - 100/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Для якого захворювання характерні дані клінічні симптоми?

- A.\*Лептоспіроз
- B. Бруцельоз
- C. Вірусний гепатит
- D. Черевний тиф
- E. Висипний тиф

39. Пацієнт 35-ти років звернувся до фельдшера ФАПУ зі скаргами на зниження зору, "туман" перед очима, двоїння предметів, які виникли напередодні. Голос гугнявий. При об'єктивному обстеженні виявлено: мідріаз, анізокорію, птоз, сухість слизових оболонок. За 3 дні до захворювання живив консервовану свинину. Яке захворювання може запідозрювати фельдшер?

- A. \*Ботулізм
- B. Стовбуровий енцефаліт
- C. Розлади мозкового кровообігу

- D. Отруєння молоком
- E. Отруєння метиловим спиртом

40. Хворий 45-ти років скаржиться на біль, почервоніння в ділянці правої нижньої кінцівки, підвищення температури тіла до 39,5°C. В ділянці правої ступні та гомілки відмічається незначний набряк і гіперемія шкіри з чіткими контурами у вигляді язиків полум'я, місцеве підвищення температури. Вкажіть, для якого захворювання характерні ці скарги:

- A. \*Бешиха
- B. Лімфангоїт
- C. Гострий артрит
- D. Флегмона
- E. Гострий тромбофлебіт

41. До фельдшера ФАПУ звернулася мати 5-річної дитини. Скарги: у дитини раптово підвищилася температура тіла до 40°C, дитина млява, малорухлива, на шкірі з'явилася висипка геморагічного характеру, зірчастої форми, підвищується над поверхнею шкіри, не зникає після натискання. Який діагноз найбільш імовірний?

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

42. Ви фельдшер ШМД, оглядаєте хворого, який кілька тижнів тому повернувся з відрядження до Африки. Хвороба розпочалася з підвищення температури тіла до 37,6°C і сильного ознобу, який переріс у жар: температура тіла різко підвищилася до 40°C. Турбував сильний головний біль, болі в підребер'ях, спрага. Через деякий час температура різко знизилася до нормальної. Хворий сильно спитнів і заснув. При огляді: пальпуються збільшені та болючі печінка та селезінка. Яку хворобу слід запідозрити?

- A. \*Малярія
- B. Грип
- C. Черевний тиф
- D. Лептоспіроз
- E. Бруцельоз

43. Фельдшера ФАПУ викликали до хворого зі скаргами на переймоподібний біль у животі, підвищення температури тіла до 39,5°C, водянисті випорожнення, зеленуватого кольору з домішками слизу. Такі симптоми свідчать про:

- A. \*Сальмонельоз
- B. Черевний тиф
- C. Дизентерія

- D. Холера
- E. Неспецифічний виразковий коліт

44. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 48-ми років зі скаргами на пронос (15-20 разів на добу), блювання, слабкість, спрагу, сухість у роті. Зі слів пацієнта, захворювання почалося напередодні раптово з проносу без болю в животі, потім приєдналось блювання. Шкіра бліда, суха, голос осиплий, тахіпное, тахікардія, температура тіла - 35,8°C. Фекалії, блювотні маси водянисті, нагадують рисовий відвар. Вкажіть попередній діагноз:

- A. \*Холера
- B. Ешерихіоз
- C. Шигельоз
- D. Харчова токсикоінфекція
- E. Сальмонельоз

45. Під час маніпуляції на незахищену шкіру рук фельдшера потрапила кров пацієнта. Вкажіть, які заходи необхідно провести для обробки рук:

- A. \*Промити проточною водою з милом
- B. Обробити 6% розчином пероксиду водню, помити з милом
- C. Обробити 1% розчином хлораміну, помити з милом, знову обробити хлораміном
- D. Помити руки з милом, обробити 3% розчином пероксиду водню
- E. Обробити 1% розчином хлораміну, помити з милом

46. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт зі скаргами на головний біль, безсоння, поступове підвищення температури тіла до 39°C протягом 8 діб. З епіданамнезу відомо, що 2 тижні тому купався у ставку. При огляді: пацієнт кволий, повільно відповідає на запитання. Шкірні покриви бліді. Язик сухий, потовщений, вкритий сіро-бурым нальотом, краї - яскраво-червоні з відбитками зубів. На животі розеолезна висипка. АТ - знижений, живіт здутий, печінка, селезінка збільшені. Випорожнення затримані. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. \*Черевний тиф
- B. Вірусний гепатит
- C. Холера
- D. Дифтерія
- E. Ботулізм

47. Назвіть комплекс санітарно-гігієнічних та протиепідемічних заходів, спрямованих на знищення гризунів в медичних закладах:

- A. \*Дератизація
- B. Детермінація
- C. Дезінсекція
- D. Дезінфекція
- E. Деконтамінація

48. Хворий 15-ти років звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на слабкість, знижений апетит, шкірну сверблячку. Захворювання почалося із загального нездужання, погіршення апетиту, підвищення температури. Через 3 дні з'явилась нудота, двічі блювання, зник апетит. На 6-й день хвороби потемнішала сеча, знебарвився кал, з'явився сверблячка, жовтяниця склер і шкіри. При огляді хворого: температура тіла - 37,2°C, жовтяниця склер і шкіри. Пульс - 72/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Печінка щільна, болюча, збільшена. Вкажіть діагноз:

- A. \*Вірусний гепатит А
- B. Вірусний гепатит В
- C. Харчова токсикоінфекція
- D. Лептоспіроз, жовтянична форма
- E. Загострення хронічного холециститу

49. Чоловік 40-ка років скаржиться на напади лихоманки через кожні 3 дні, трясучий озноб, різке підвищення температури до 39- 40°C, через 6-8 годин сильне потовиділення. Після тривалого сну відчуває себе задовільно. Об'єктивно: збільшені печінка і селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. \*Малярія
- B. Висипний тиф
- C. Туляремія
- D. ГРВІ
- E. Грип

50. Фельдшер швидкої допомоги оглядає дитину зі стенозуючим ларинготрахеїтом. Які симптоми характерні для цього захворювання?

- A. \*Гавкаючий кашель, захриплість голосу, інспіраторна задишка
- B. Бітональний кашель, бронхофонія
- C. Нападopodobний кашель, апное
- D. Зниження тиску, брадикардія, неспокій
- E. Експіраторна задишка, шумне дихання, здуття грудної клітки