

1

Фельдшера ШМД викликали вночі до чоловіка, в якого раптово з'явилась ядуха з утрудненим вдихом, кашель із виділенням рожевого пінистого мокротиння. Пацієнт у положенні ортопное. Дихання шумне. Пульс - 100 за 1 хв., ритмічний, слабкого наповнення. Над легеньми – вологі дрібно пухирчасті хрипи. Виберіть препарат, який необхідно застосувати?

- A** *Лазікс
- B** Панангін
- C** Метопролол
- D** Ессенціале
- E** Фероплект

2

При обстеженні пацієнта на рентгенограммі суглобів визначається звуження суглобової щілини, узури, анкілоз. Для якого захворювання характерні такі рентгенологічні ознаки?

- A** *Ревматоїдного артрит
- B** Ревматизму
- C** Osteoартрозу
- D** Гемофілії
- E** Системного червоного вовчаку

3

Фельдшера викликали до чоловіка 50 років, який скаржиться на пекучий інтенсивний біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку, який триває понад 1 годину, виник після стресової ситуації, не знімається нітрогліцерином. Пацієнт неспокійний. Блідий, на обличчі холодний піт. Пульс - 100 за 1 хв, ритмічний. АТ- 100/70 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Найімовірніший діагноз?

- A** *Інфаркт міокарда, типовий варіант
- B** Стенокардія напруження
- C** Прогресивна стенокардія
- D** Інфаркт міокарда, астматичний варіант
- E** Гіпертонічний криз

4

До фельдшера ФАПу звернулась пацієнтка 22 років, яка скаржиться на підвищення температури тіла до 37,4°C загальну слабкість, пітливість, біль у ліктьових та колінних суглобах “летючого” характеру. Вкажіть для якого захворювання характерні ці скарги.

- A** *Ревматична хвороба
- B** Ревматоїдний артрит
- C** Osteoартроз
- D** Osteoхондроз
- E** Подагра

5

Хвора С., що хворіє на ІХС, викликала швидку допомогу. Скаржиться на серцебиття, що з'явилося раптово, після того як відчула поштовх у груди. Загальний стан середньої важкості. ЧДР – 28 за 1 хв, пульс – 168 ударів за 1 хв, ритмічний, тони серця приглушені. На ЕКГ: ЧСС – 166 за 1 хв, комплекс QRS розширений і змінений. Ви діагностували напад пароксизмальної тахікардії. Які з названих препаратів Ви оберете для надання допомоги.

- A** *Анаприлін
- B** Диклофенак

- C** Ізадрин
- D** Димедрол
- E** Фенігідин

6

Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик до пацієнтки В., 37 років, яка страждає на мітральний стеноз. Вночі раптово погіршився стан – швидко зростає задишка, дихання “клокочуче”, кашель із виділенням пінистого рожевого харкотиння. Які ваші першочергові дії?

- A** *Інгаляції піногасниками
- B** Гірчичник на ділянку серця
- C** Гірчичник на потилицю
- D** Інгаляції сальбутамолу
- E** ЕКГ

7

Хворий Ф., 29 років, знаходиться на диспансерному обліку з приводу ревматичної хвороби. Вкажіть засіб, що використовують для профілактичного лікування.

- A** *Біцилін – 5
- B** Папаверин
- C** Преднізолон
- D** Дигоксин
- E** Димедрол

8

У пацієнта 47 років з діагнозом: гіпертонічна хвороба з'явилась задишка, "клокочуче дихання", кашель з виділенням рожевого пінистого харкотиння. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки ціанотичні, частота дихальних рухів 40 за хвилину, над легенями вислуховуються вологі хрипи. Якого положення необхідно надати пацієнтові з метою покращання стану?

- A** *Ортопное
- B** Горизонтальне
- C** Горизонтальне з припіднятими ногами
- D** Лежачи на лівому боці
- E** Лежачи на правому боці

9

До фельдшера звернулася жінка, яка скаржиться на загальну слабкість, t° тіла $37,8^{\circ}\text{C}$, біль у суглобах нижніх кінцівок, який посилюється при незначних рухах, неприємні відчуття і біль у ділянці серця, задишку. Захворіла через 2 тижні після перенесеної ангіни. Об'єктивно: блідість шкіри, ціаноз губ. Рс- 88/хв., ритмічний АТ- 110/70 мм рт.ст. Тони серця приглушені, Колінні, гомілкові-ступеневі суглоби припухлі, шкіра над ними червона, гаряча на дотик. ЗАК: лейкоцити – $9,9 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 28 мм/год. Нб– 105 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Гостра ревматична лихоманка
- B** Міокардіопатія
- C** Ендокардит
- D** Ревматоїдний артрит
- E** Інфекційно-алергічний міокардит

10

У пацієнта Н, 45 р., спостерігається ранкова скутість у дрібних суглобах кистей рук. При об'єктивному обстеженні: суглоби деформовані у вигляді “ласти моржа”, шкіра над ними набрякла та гіперемійована. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A** *Ревматоїдний артрит
- B** Деформуючий артроз
- C** Хвороба Бехтерева
- D** Ревматичний артрит
- E** Гонорейний артрит

11

До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 35 р. зі скаргами на біль в дрібних суглобах кистей, ранкову скутість. При огляді: суглоби пальців обох рук деформовані, рухи в них обмежені, болісні. Кисті рук відхилені в бік ліктів. Вкажіть найімовірніший діагноз:

- A** *Ревматоїдний артрит
- B** Ревматичний поліартрит
- C** Osteoартроз
- D** Склеродермія
- E** Системний червоний вовчак

12

До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік 42 р., зі скаргами на біль за грудниною стискаючого характеру з іррадіацією в ліву руку, плече. Біль триває 2-3 хв., з'являється під час ходьби. Напад зникає після зупинки, знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: пульс - 80/хв., АТ- 125/85 мм рт.ст. Встановіть попередній діагноз:

- A** *Стенокардія напруження
- B** Артеріальна гіпертензія
- C** Гострий інфаркт міокарда
- D** Серцева астма
- E** Артеріальна гіпотензія

13

Фельдшера викликали до пацієнта 40 р., який скаржить на нестерпний пекучий біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку, плече. Біль триває понад 1 год., виник після стресової ситуації. Вкажіть правила транспортування до лікарні пацієнта з підозрою на інфаркт міокарда:

- A** *Спеціалізованою бригадою ШМД на ношах
- B** Фельдшерською бригадою ШМД
- C** Попутним транспортом
- D** Міським транспортом
- E** Бригадою ШМД у положенні сидячи

14

До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 62 р., зі скаргами на розлади уваги, зниження пам'яті, працездатності, поганий сон, схильність до гніву, дратівливість. Холестерин крові – 8,5 ммоль/л. Вкажіть ймовірніший діагноз:

- A** *Атеросклероз судин головного мозку
- B** Стенокардія, що виникла вперше
- C** Стабільна стенокардія напруги

- D* Післяінфарктний кардіосклероз
- E* Нейроциркуляторна дистонія

15

Пацієнт 48 років звернувся зі скаргами на біль у ділянці серця, що виникає у відповідь на фізичне навантаження. Зараз після підняття по сходах у нього з'явився стискаючий біль за грудиною, оніміння 4-5 пальців лівої руки. На ЕКГ: зміщення сегмента ST нижче ізолінії, від'ємний зубець T. Після больового приступу змін на ЕКГ не виявлено. Який імовірний діагноз?

- A* *Стабільна стенокардія напруження
- B* Інфаркт міокарда
- C* Гостра серцева недостатність
- D* Гостра судинна недостатність
- E* Стенокардія Принцметала

16

Хворий 28 років скаржиться на задишку, біль у ділянці серця. В анамнезі ревматична хвороба. При обстеженні виявлено акроціаноз, загальна блідість, рум'янець на щоках. На верхівці серця "котяче муркотіння, розширена верхня межа серця. Аускультативно вислуховується ритм "перепілки". Яку набуту ваду серця можна запідозрити?

- A* *Мітральний стеноз
- B* Мітральна недостатність
- C* Аортальний стеноз
- D* Аортальна недостатність
- E* Комбінована аортальна вада

17

Хвора 18 років звернулася до лікаря зі скаргами : біль в колінних суглобах, задишка при рухах, серцебиття, підвищення температури тіла до 37,5°C. Ці симптоми з'явилися через 0 днів після перенесеної ангіни. Яке дослідження необхідно призначити у першу чергу?

- A* *Аналіз крові на ревмопроби
- B* Аналіз крові на глюкозу
- C* Загальний аналіз сечі
- D* Аналіз крові на протромбін
- E* Аналіз крові на холестерин

18

До фельдшера звернувся хворий зі скаргами на сильний стискаючий біль за грудиною, що віддає у ліву лопатку, ліву руку. Фельдшер дав під язик нітрогліцерин. Яке дослідження слід провести?

- A* *Електрокардіографію
- B* УЗД серця
- C* Біохімічний аналіз крові
- D* Аналіз крові на глюкозу
- E* Рентгенографію органів грудної клітки

19

Хвора звернулась до фельдшера зі скаргами на загруднинний біль з іррадіацією в ліву руку, що виникає щодня під час підйому по сходах на 2-й поверх. Об'єктивно: АТ – 130/90 мм рт.ст., ЧСС – 88 за хв, тони серця ритмічні. Яку групу препаратів слід призначити в першу чергу?

- A** *Нітрати
- B** Транквілізатори
- C** Діуретики
- D** Антикоагулянти
- E** Інгібітори АПФ

20

Жінка звернулась на здоровпункт промислового підприємства із скаргами на біль у дрібних суглобах кистей, ранкову скутість. При огляді: суглоби пальців обох кистей рук деформовані, рухи болісні, обмежені. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз?

- A** *Ревматоїдний артрит
- B** Ревматичний поліартрит
- C** Системний червоний вовчак
- D** Склеродермія
- E** Остеоартроз

21

До фельдшера ФАПу звернувся хворий 65-ти років, який скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, набряки на ногах, відчуття важкості в правому підребер'ї. хворіє близько 10 років. Об'єктивно: шкірні покриви з ціанотичним відтінком. АТ- 140/90 мм рт.ст. ЧСС – 98/хв. Живіт м'який. Печінка виступає з під краю реберної дуги на 3 см. Периферичні набряки на гомілках. Ваш попередній діагноз?

- A** *Хронічна серцева недостатність
- B** Хронічний гепатит
- C** Гіпертонічна хвороба
- D** Нейро-циркуляторна дистонія
- E** Цироз печінки

22

До фельдшера ФАПу звернулась хвора С., 54 років, яка скаржиться на біль в ділянці серця стискаючого характеру, з іррадіацією в ліве плече, який виникає при фізичному навантаженні. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові оболонки чисті. Тони серця ритмічні. АТ- 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: ознаки ішемії міокарду. Ваш попередній діагноз?

- A** *Стабільна стенокардія напруження
- B** гострий ендокардит
- C** Ревматична хвороба
- D** Гострий перикардит
- E** Гіпертонічна хвороба

23

До фельдшера ФАПу звернувся хворий П., 69 років, який скаржиться на головний біль, періодичний біль в ділянці серця. Хворіє близько 6 місяців. Об'єктивно: шкірні покриви чисті. Аускультативно: тони серця ритмічні, акцент II тону на аорті. АТ 160/80 мм рт.ст., ЧСС – 84 за хв. ЕКГ: ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Ваш попередній діагноз?

- A** *Гіпертонічна хвороба II ст.
- B** Вроджена вада серця

- C* Нейро-циркуляторна дистонія
- D* Гострий міокардит
- E* Гострий перикардит

24

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 19-ти років, який скаржиться на підвищення температури тіла, біль в ділянці серця, задишку, болі у плечових суглобах. Хворіє останні три дні. Захворювання пов'язує з перенесеною 2 тижні тому ангіною. Об'єктивно: шкірні покриви та видимі слизові покриви чисті. Мигдалики збільшені, рихлі. Тони серця ритмічні. Ваш попередній діагноз?

- A* *Гостра ревматична лихоманка
- B* Гострий міокардит
- C* Ендокардит
- D* Гострий перикардит
- E* Хронічний тонзиліт

25

Жінка 55 років, скаржиться на стискаючий, пекучий біль за грудниною, який віддає у ліву руку, під ліву лопатку. Біль виникає внаслідок фізичного навантаження, триває від 2-5 хв, знімається нітрогліцерином. Слід думати, що у хворої:

- A* *Напад стенокардії
- B* Інфаркт міокарда
- C* Гіпертензивний криз
- D* Гострий міокардит
- E* Гострий перикардит

26

Хвора К., 48 років звернулася до фельдшера здоров'я із скаргами на сильний головний біль в потиличній ділянці, який виник 2 години тому після стресової ситуації, запаморочення, нудоту, біль у ділянці серця. Об'єктивно: обличчя гіперемійоване, межі серця розширені вліво на 1 см. Тони серця ритмічні, акцент II тону над аортою. АТ - 190/100 мм рт.ст., пульс напружений ритмічний. У хворої:

- A* *Гіпертонічна хвороба, неускладнений гіпертензивний криз
- B* Гостра лівошлуночкова недостатність
- C* Гіпертонічна хвороба, ускладнений гіпертензивний криз
- D* Стабільна стенокардія напруження
- E* Інфаркт міокарда

27

Хвора Ф., 45 років, скаржиться на біль у дрібних суглобах кистей рук і стоп, "ранкову скутість", підвищення температури до 38°C, загальну слабкість. Об'єктивно: стан середньої тяжкості. Дрібні суглоби кистей рук і стоп припухлі, деформовані, шкіра над ними гіперемійована, гаряча на дотик, рухи в суглобах обмежені. Найімовірніший попередній діагноз?

- A* *Ревматоїдний артрит
- B* Ревматичний артрит
- C* Остеоартроз
- D* Системний червоний вовчак
- E* Склеродермія

28

У хворого на гострий інфаркт міокарда, якого бригада ШМД транспортує у лікарню, виник напад ядухи, з'явилися: інспіраторна задишка, кашель з пінистим, кров'янистим харкотинням, стан важкий, шкіра бліда. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A** *Набряк легень
- B** Негоспітальна пневмонія
- C** Кардіогенний шок
- D** Легенева кровотеча
- E** Напад бронхіальної астми

29

Фельдшер здоров'я пункту підприємства надає невідкладну допомогу працівнику, у якого раптово почався сильний біль за грудниною, що іррадіює в ліву руку, усувається прийняттям нітглицерину. Хворий блідий, $P_s = 72/хв.$, $АТ = 120/70$ мм рт.ст. Про яке захворювання можна подумати?

- A** *Стабільна стенокардія напруження
- B** Гіпертонічна хвороба
- C** Напад бронхіальної астми
- D** Серцева астма
- E** Набряк легень

30

До фельдшеру ФАПу звернувся хворий, якого турбує біль в потилиці, запаморочення, нудота, блювання. $АТ = 180/110$ мм рт.ст. Який медичний препарат необхідно ввести?

- A** *Дибазол
- B** Мезатон
- C** Кофеїн
- D** Кордіамін
- E** Баралгін

31

Ви фельдшер ШМД. Хворий 52 р. скаржиться на виражений постійний біль за грудниною, що іррадіює в ліву руку, під ліву лопатку, плече. Хворий збуджений, переляканий, стогне. Біль виник 2 години тому на роботі після нервового перенапруження. Неодноразове вживання нітроглицерину біль не зняло. Яке захворювання можна запідозрити у хворого?

- A** *Інфаркт міокарда
- B** Стенокардію
- C** Ревматизм
- D** Серцеву астму
- E** Гіпертонічну хворобу

32

Пацієнт Т., 45р., скаржиться на біль в колінних, гомілково-ступневих, дрібних суглобах пальців рук і променево-зап'ястних суглобах. Біль в суглобах непокоїть протягом останніх 12 років. Зранку відмічається скутість у суглобах. При огляді: незначна блідість шкіри, гіпотрофія м'язів кінцівок. Суглоби пальців рук деформовані. Пульс 90 за 1хв, ритмічний. $АТ = 130/80$ мм рт.ст. У крові: ер $-3,6 \cdot 10^{12}/л.$ Нь- 104 г/л лейкоц. $-6,4 \cdot 10^9/л.$ ШОЕ -52

мм/год.

Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Ревматоїдний артрит
- B** Вузликівий периартеріїт
- C** Деформуючий остеоартроз
- D** Ревматичний поліартрит
- E** Системний червоний вовчак

33

Виклик ШМД до хворого Д., 49 років. Він прокинувся від нападу сильного болю за грудниною, приймав нітрогліцерин, біль не вщухає вже 3 години. Турбує різка слабкість, задишка. Напередодні посварився з дружиною. На ЕКГ – зубець Q - широкий, глибокий, інтервал S-T вищий від ізолінії, ймовірна дуга Парді. Ваш діагноз?

- A** *Гострий Q-інфаркт міокарда
- B** Прогресуюча стенокардія
- C** Стабільна стенокардія напруження
- D** Хронічна серцева недостатність
- E** Гостра серцева недостатність

34

Фельдшер ШМД на виклику. Хвора А., 42 років, скаржиться на сильний головний біль, мерехтіння “мушок” перед очима. Такий стан після сварки з чоловіком. При огляді: хвора збуджена, шкіра в червоних плямах, волога. АТ – 190/ 100 мм рт.ст. Ps – 92 уд/хв., напружений. Тони серця ритмічні. Ліва межа серця розширена. Часте сечовипускання.

Яка невідкладна допомога необхідна цієї хворій?

- A** *Клофелін 0,01% - 1,0 мл внутрішньовенно
- B** Анальгін 50% - 2,0 мл внутрішньом’язово
- C** Атропіну сульфат 0,1% - 1,0 мл внутрішньом’язово
- D** Платифілін гідротартрат 0,2% - 1,0 мл підшкірно
- E** Димедрол 1% - 1,0 мл внутрішньом’язово

35

До фельдшера медичного коледжу звернувся студент Р., 16 років зі скаргами на біль в колінних суглобах, їх припухлість, t° - 38,8°C. Такий стан після перенесеної ангіни 2 тижня тому. При огляді: шкіра бліда, зниженого харчування, рухи в колінних суглобах різко болісні. Тони серця приглушені, м’який систолічний шум над верхівкою. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 90/хв. Зів гіперемійований, мигдалики рихлі з гнійними пробками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Гостра ревматична лихоманка
- B** Гострий міокардит
- C** Гострий інфекційний ендокардит
- D** Інфекційно-алергійний поліартрит
- E** Ревматоїдний артрит

36

Виклик ШМД до хворого Ж., 62 років, який скаржиться на раптовий напад інтенсивного стискаючого, пекучого за груднинного болю, з характерною іррадіацією під ліву лопатку при фізичному навантаженні протягом 10 хв. При огляді: блідість шкіри та ціаноз губ, холодні кінцівки. Тони серця приглушені. Яка невідкладна допомога необхідна хворому?

- A** *Нітрогліцерин 1 таблетка під язик
- B** Преднізолон в/м
- C** Верапаміл 1 таблетка
- D** Корвалол 15 – 30 крапель
- E** Діазепам 1 таблетка

37

До фельдшера ФАПУ доставлено пацієнтку 50 років зі скаргами на стискаючий біль в серці, біль в потиличній ділянці, задишку з виділенням пінистого кров'янистого харкотиння. Об'єктивно: аускультивно – велико- та середньопухирчасті вологі хрипи. АТ 200/110 мм рт.ст., ЧСС – 120 уд./хв. Визначте, яке ускладнення виникло у пацієнтки.

- A** *Набряк легень
- B** Інфаркт міокарду
- C** Напад бронхіальної астми
- D** Гостра правошлуночкова недостатність
- E** Гостра судинна недостатність

38

Фельдшера ФАПУ викликали до хворої 76 років, яка скаржиться на напади за груднинного болю при мінімальних фізичних навантаженнях, часто напад виникає у стані фізичного спокою. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз.

- A** *Стабільна стенокардія напруження, ФК-IV
- B** Стенокардія, що виникла вперше
- C** Стабільна стенокардія напруження, ФК-II
- D** Прогресуюча стенокардія
- E** Інфаркт міокарда

39

Фельдшер ФАПУ доставив пацієнта 66 років у відділення інтенсивної терапії з діагнозом: ІХС. Прогресуюча стенокардія, кардіосклероз. Який основний патофізіологічний механізм лежить в основі розвитку гострих коронарних синдромів?

- A** *Тромбоз коронарної артерії
- B** Мікроциркуляторні зміни
- C** Атеросклероз коронарної артерії
- D** Гострий міокардит
- E** Дифузний кардіосклероз

40

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий Н., 36 років, зі скаргами на болі в променево-зап'ястних та дрібних суглобах кистей і стоп, ранкову скутість. Дрібні суглоби кистей і стоп набрякли, болючі при рухах і пальпації. Ваш попередній діагноз.

- A** *Ревматоїдний артрит
- B** Деформуючий остеоартроз
- C** Ревматичний поліартрит
- D** Системний червоний вовчак
- E** Системна склеродермія

41

Фельдшер ФАПУ доставив хвору К., 36 років, в ревматологічне відділення з приводу ревматоїдного артрити. Назвіть найбільш ранній клінічний симптом даного захворювання.

- A** *Ранкова скутість суглобів кистей
- B** Ульнарна девіація кистей
- C** Летючий характер болю
- D** Геморагічний висип
- E** Носові кровотечі

42

На прийом звернулася хвора 48 р. зі скаргами на головний біль у потиличній ділянці, шум у вухах, швидку втомлюваність, фізичну слабкість. Об'єктивно: межі серця розширені вліво. Вислуховується акцент другого тону над аортою. Ps – 95/хв. АТ – 185/100 мм рт.ст. Вкажіть, яке ускладнення розвинулось у пацієнтки?

- A** *Гіпертонічний криз
- B** Серцева астма
- C** набряк легенів
- D** Судинна недостатність
- E** Інсульт

43

Хворий 53 р. звернувся зі скаргами на інтенсивний тривалий стискаючий біль у ділянці серця, який віддає у ліву руку і під ліву лопатку. Біль не зникає після приймання нітрогліцерину. Об'єктивно: хворий блідий, вкритий холодним потом, кінчик носа та видимі слизові оболонки ціанотичні. Ps – 96/хв., АТ 90/60 мм рт.ст. Вкажіть, яке дослідження першочогово необхідно провести хворому для встановлення діагнозу?

- A** *Електрокардіографію
- B** Біохімічний аналіз крові
- C** Загальний аналіз крові
- D** Загальний аналіз сечі
- E** Рентгенограму ОГК

44

До Вас звернувся хворий зі скаргами на слабкість, підвищення t° тіла, болі в колінних суглобах. З анамнезу відомо, що місяць тому переніс ангіну. Розвиток якого захворювання можна запідозрити:

- A** *Ревматична хвороба
- B** Ревматоїдний артрит
- C** Остеомієліт
- D** Туберкульоз кісток суглобів
- E** Деформуючий остеоартроз

45

У чоловіка 57 років, що протягом 10 років страждає на стабільну стенокардію напруження, раптово виник інтенсивний здавлюючий біль за грудниною, відчуття нестачі повітря. Після прийому 3 табл. нітрогліцерину біль зменшився, але не пройшов, через 30 хв. став нестерпним, наростала задишка. Об'єктивно: блідість шкіри, гіпергідроз. Ps - 100 за 1 хв., АТ - 100/60 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- A** *ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- B** ІХС. Прогресуюча стенокардія
- C** Гострий перикардит

- D* Нейроциркуляторна дистонія
- E* Тромбоемболія легеневої артерії

46

У лікарню звернувся хворий 42 років зі скаргами на приступоподібний біль за грудниною з іррадіацією в ліву лопатку. Біль з'являється при значному фізичному навантаженні, триває 5-10 хвилин і проходить в спокої. Хворіє 2 тижні. Який попередній діагноз?

- A* *ІХС. Стенокардія, що вперше виникла
- B* ІХС. Прогресуюча стенокардія
- C* ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- D* ІХС. Стабільна стенокардія напруження
- E* ІХС. Стенокардія Принцметала

47

Хворий 60 років скаржиться на біль за грудниною стискуючого характеру при ходьбі до 200 м. Біль продовжується до 10 хв., супроводжується відчуттям нестачі повітря, пітливістю. Протягом останніх 2 тижнів біль з'явився в спокої, став частішим, перестав зніматись однією таблеткою нітрогліцерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- A* *ІХС. Прогресуюча стенокардія
- B* ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- C* ІХС. Стабільна стенокардія ІV ФК
- D* ІХС. Стабільна стенокардія ІІІ ФК
- E* ІХС. Стенокардія спокою

48

У хворого 50 років після надмірного вживання їжі та алкоголю раптово виник інтенсивний біль в епігастральній ділянці, який супроводжувався нудотою, блюванням та здуттям живота. Пульс 100/хв, аритмічний, екстрасистолія. АТ - 90/60 мм рт.ст. Тони серця різко послаблені. Лейкоцитоз - $13,8 \times 10^9$ /л. ЕКГ - інтервал ST у відведеннях ІІІ і aVF вище ізолінії на 6 мм. Яка патологія розвинулась у хворого?

- A* *ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- B* Гострий панкреатит
- C* Гострий холецистит
- D* Перфорація виразки шлунка
- E* Харчова токсикоінфекція

49

Хворий 50 років скаржиться на появу три тижні тому сильних ангінозних нападів за грудниною з іррадіацією в шию та нижню щелепу, тривалістю до 10 хв. За останній час болі почастишали до 10-15 раз на добу. В анамнезі - зловживання алкоголем. Який найвірогідніший діагноз?

- A* *ІХС. Прогресуюча стенокардія
- B* Нейроциркуляторна дистонія
- C* ІХС. Інфаркт міокарда
- D* ІХС. Стабільна стенокардія напруження
- E* ІХС. Стенокардія спокою

50

Чоловік 42 років доставлений у лікарню зі скаргам на стискаючий та пекучий біль в ділянці серця з іррадіацією в ліве плече та ліву лопатку, задишку, різку кволість. Больовий синдром виник вперше в житті після емоційного перенапруження, триває близько години. Об'єктивно: Рс - 98/хв, ритмічний. АТ - 130/80 мм рт.ст. Тони серця приглушені, шумів немає. На ЕКГ депресія сегменту ST та негативний зубець Т у відведеннях I, avL, V1-V4. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A** *ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- B** ІХС. Стабільна стенокардія напруження
- C** ІХС. Прогресуюча стенокардія
- D** ІХС. Стенокардія спокою
- E** Нейроциркуляторна дистонія

51

У хворої К., 50 років, з мітральною вадою серця, у стоматологічному кабінеті під час екстракції зуба виник напад задишки, який супроводжувався серцебиттям, кашлем з виділенням рожевого пінистого харкотиння. Об'єктивно: стан важкий, акроціаноз, ЧД - 36/хв. В легенях: "клекітливе" дихання, звучні різнокаліберні вологі хрипи. АТ - 90/50 мм рт.ст., пульс - 120/хв. Який Ваш діагноз?

- A** *Гостра лівошлуночкова недостатність
- B** Тромбоемболія легеневої артерії
- C** Кардіогенний шок
- D** Гострий бронхоспазм
- E** Анафілактичний шок

52

Хворий Чоловік 38 років протягом двох тижнів відзначає стискаючий біль у верхній третині груднини, що виникає при підйомі на 3-й поверх та триває до 5-10 хвилин. Об'єктивно: ЧСС = 82 в хвилину; АТ= 120/80 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** *ІХС. Стенокардія, що вперше виникла
- B** ІХС. Гострий інфаркт міокарду
- C** ІХС. Стабільна стенокардія напруження III ф.к.
- D** ІХС. Стабільна стенокардія напруження IV ф.к.
- E** Нейроциркуляторна дистонія

53

До чоловіка 50 років викликали фельдшера ШМД, який скаржиться на інтенсивний пекучий біль за грудниною з іррадіацією у ліву руку, який триває понад годину, не знімається нітрогліцерином. На ЕКГ – ознаки гострого інфаркту. Невідкладна допомога при больовому синдромі включає введення:

- A** *Фентанілу, дроперидолу
- B** Еуфіліну, ефедрину
- C** Папаверину, лазиксу
- D** Дибазолу, атропіну
- E** Строфантину, корглікону

54

На здоровпункті швейної фабрики проводиться диспансеризація. Жінці із ревмокардитом призначена вторинна профілактика ревматизма. Що до неї відноситься?

- A** *Введення біциліну - 5

- B** Своєчасне виявлення стрептококової інфекції
- C** Своєчасне лікування стрептококової інфекції
- D** Загартовування організму
- E** Дотримання санітарно-гігієнічних правил

55

Фельдшер СМП оцінює ЕКГ пацієнта з підозрою на інфаркт міокарда, які зміни на ЕКГ характерні для гострого інфаркту міокарда?

- A** *Дуга Парді
- B** Екстрасистолія
- C** Отрицательний зубец Р
- D** Тахікардія
- E** Брадикардія

56

Пацієнтка звернулася до фельдшера ФАП з скаргами на підвищення температури тіла до субфебрильних цифр ввечері, біль в колінних, ліктьових суглобах "летючого характеру". В анамнезі – часті ангіни. Перелічені симптоми характерні для:

- A** *Ревматичного поліартриту
- B** Остеоартрозу
- C** Ревматоїдного артрити
- D** Дерматоміозиту
- E** Системної склеродермії

57

Фельдшер ШМД прибув на виклик до пацієнтки, яка скаржиться на біль у потилиці, шум у вухах, мерехтіння мушок перед очима. Скарги з'явилися через 2 години після неприємного повідомлення. Об'єктивно: хвора збуджена, обличчя гіперемійоване, пульс 100 за 1хв, ритмічний, АТ- 180/100 мм рт.ст. В першу чергу фельдшер застосує:

- A** *Дибазол
- B** Анальгін
- C** Кордіамін
- D** Мезатон
- E** Преднізолон

58

Ви - фельдшер ШМД, обслуговуєте виклик до пацієнта з скаргами на інтенсивний біль за грудною стискаючого характеру, який віддає у ліву руку, лопатку, тривалістю більше 30хв. Застосування нітрогліцерину не дало ефекту. На ЕКГ- монофазна крива. Ви застосували для невідкладної допомоги:

- A** *Дроперидол, фентаніл
- B** Папаверин, димедрол
- C** Кордіамін, атропін
- D** Платифілін, димедрол
- E** Лазікс, атропін

59

Фельдшер ШМД обслуговує виклик до пацієнта, який скаржиться на біль у ділянці серця

стискаючого характеру з іррадіацією в ліве плече, лопатку. Біль триває 5 хвилин. Для невідкладної допомоги фельдшер використає в першу чергу:

- A** *Нітрогліцерин
- B** Еуфілін
- C** Димедрол
- D** Натрія хлорид
- E** Преднізолон

60

Хворий скаржиться на різкий головний біль у потилиці пульсуючого характеру, миготіння “мушок” перед очима, нудоту, артеріальний тиск -180/120 мм рт.ст. Який стан розвинувся у хворого?

- A** *Гіпертонічний криз
- B** Напад стенокардії
- C** Гострий інфаркт міокарда
- D** Серцева астма
- E** Непритомність

61

Хвора 26 років, страждає на ІХС протягом 10 років, спостерігаються напади болю за грудниною стискаючі, до 5 хвилин, знімаються прийняттям 1 таблетки нітрогліцерину. Під час останнього нападу біль був особливо сильним, тривалішим - до 15 хвилин, вщух після прийому другої таблетки нітрогліцерину; АТ – 160/100 мм рт.ст. Як фельдшер має оцінити таку клінічну ситуацію?

- A** *Прогресуюча стенокардія
- B** Стабільна стенокардія напруження
- C** Гострий інфаркт міокарда
- D** Гіпертонічний криз
- E** Хронічна серцева недостатність

62

Хвора 64 років страждає на гіпертонічну хворобу протягом 12 років. Останнім часом стали непокоїти задишка при фізичному навантаженні, набряки на ногах надвечір, біль у правому підбер'ї. Ці симптоми характерні для:

- A** *Хронічної серцевої недостатності
- B** Гострої серцевої недостатності
- C** Нейроциркуляторної дистонії
- D** Післяінфарктного кардіосклерозу
- E** Хронічного міокардиту

63

Хвора 50 років протягом 8 років страждає на гіпертонічну хворобу, приймає призначені лікарем засоби. Які продукти фельдшер має рекомендувати хворій для корекції гіпокаліємії?

- A** *Печену картоплю, родзинки, банани
- B** Печінку, м'ясо, яйця
- C** Молоко, сир, сметану
- D** Зелену цибулю, лимони, шипшину
- E** Морепродукти, горіхи, оливи

64

Хвора 22 років звернулась до фельдшера ФАПУ зі скаргами на неприємні відчуття у ділянці серця. 2 тижні тому перенесла ангіну. При огляді: шкіра бліда, температура 37,3°C, тони серця приглушені, АТ- 100/60 мм рт.ст. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A** *Гостра ревматична хвороба
- B** Ревматичний поліартрит
- C** Гострий перикардит
- D** Гострий ендокардит
- E** Гострий гломерулонефрит

65

У хворого на гіпертонічну хворобу з'явився інтенсивний пекучий біль в серці, оніміння лівої руки, що триває більше години та не знімається нітрогліцерином. Фельдшер, після огляду хворого, припускає виникнення хвороби:

- A** *Гострий інфаркт міокарду
- B** Геморагічний інсульт
- C** Гострий міокардит
- D** Гострий перикардит
- E** Гостра судинна недостатність

66

Хвора жінка скаржиться на головний біль, нудоту, блювання. При обстеженні звертає увагу рівень АТ- 210/110 мм рт.ст. Який препарат треба ввести у даному випадку?

- A** *Клофелін 0,01% - 1,0 мл
- B** Платифілін 0,2% - 1,0 в/м
- C** Аналгін 50% - 2,0 в/м
- D** Димедрол 1% - 1,0 в/м
- E** Атропін 0,1% - 0,5 п/ш

67

Вас викликали до хворого який скаржиться, на гострий біль в ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку, тривалістю більш 30 хв. Приймання нітрогліцерину ефекту не дало. Яке захворювання слід запідозрити?

- A** *Гострий інфаркт міокарда
- B** Стабільна стенокардія напруження
- C** набряк легень
- D** Сухий плеврит
- E** Госпітальна пневмонію

68

Фельдшера викликали до хворого 45 років, який скаржиться на сильний головний біль, запаморочення, блювання, мерехтіння “мушок” перед очима, АТ- 220/110 мм рт.ст. Такий стан характерний для?

- A** *Гіпертонічного кризу
- B** Печінкової коми
- C** Гіпоглікемічної коми

- D** Діабетичної коми
- E** Анафілактичного шоку

69

Пацієнт 36 років, доставлений в приймальне відділення машиною швидкої допомоги. Скарги: раптовий біль в епігастрії і за грудиною протягом 2 годин. Впродовж року мав подібні болі без зв'язку з навантаженням, що самостійно зникали. Пацієнт блідий, стогне, холодний піт. ЧСС 100/хв., екстрасистоля, АТ- 90/65 мм рт.ст. Живіт болючий, напружений. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A** *Електрокардіографію
- B** Загальний аналіз крові
- C** Фіброгастроуденоскопію
- D** Рентгенографію ОГК
- E** Рентгенографію шлунка

70

Бригаду ШД викликали до пацієнта 47 років, який скаржиться на інтенсивний стискаючий біль в ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Стан тяжкий, блідість шкірних покривів, акроціаноз. АТ- 70/20 мм рт.ст., пульс – 110 за хв., ЕКГ: ознаки гострого інфаркту міокарда. Який препарат слід використати фельдшеру для корекції АТ?

- A** *Допамін
- B** Мезатон
- C** Адреналін
- D** Сульфокамфокаїн
- E** Кофеїн

71

Фельдшер викликаний на дім до пацієнтки А., 64 роки, яка страждає на гіпертонічну хворобу. Після прийому каптопресу і атенололу пацієнтка різко встала з ліжка, втратила свідомість. Об-но: шкіра бліда, волога. Пульс слабкий, 110/хвилину. Тони серця послаблені, АТ- 70/50 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Вкажіть найбільш імовірний діагноз фельдшера?

- A** *Колапс
- B** Серцева астма
- C** набряк легенів
- D** Гострий інфаркт міокарда
- E** Гіпертонічний криз

72

ШМД викликали до хворого С. 69 років, у якого годину тому після фізичного навантаження раптово виник сильний біль за грудиною з ірадіацією у міжлопаткову ділянку. Під час огляду: стан тяжкий, свідомість порушена, шкіра бліда, волога. Рс – 100/хв. АТ – 100/60 ммрт.ст. Тони серця ослаблені. На ЕКГ – глибокий зубець Q та куполоподібний сегмент ST у відведеннях II - III. Яка невідкладна до лікарська допомога у цьому випадку?

- A** *Нітрогліцерин 0,0005 г сублінгвально, аспірин 0,25 г розжувати
- B** Створити фізичний та емоційний спокій
- C** Спокій, кисисенотерапія

D Спокій, гепарин 4000 ОД болюсно

E Спокій, атропін 0,5 – 1 мг в/в

73

Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнтки 30 р. Скарги на напад ядухи з експіраторною задишкою. Напад не усувається ефективними раніше сальбутамолом та еуфіліном, триває майже добу. Об'єктивно: стан тяжкий, ЧДР – 40 в хв., вислуховується багато хрипів зі свистом у легенях з обох боків. Який основний препарат слід ввести пацієнту в даному випадку:

A *Преднізолон

B Астмопент

C Солутан

D Папаверин

E Морфін

74

У пацієнта, що страждає на гіпертонічну хворобу, протягом 2-х годин погіршився стан : з'явилися нудота, біль у потилиці й ділянці серця, миготіння “мушок” перед очима. Об'єктивно: стан пригломшений, обличчя гіперемоване АТ- 180/120 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

A *Гіпертонічний криз

B Інфаркт міокарда

C Прогресуюча стенокардія

D Гостра серцева недостатність

E Гостра судинна недостатність

75

До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 52 роки із скаргами на головний біль, серцебиття, біль в ділянці серця . Хвора збуджена, шкіра гіперемійована, АТ - 180/110 мм рт.ст., PS - 100 ударів за 1 хвилину. Який невідкладний стан виник у хворої?

A *Гіпертонічний криз

B Діабетична кома

C Гіперглікемічна кома

D Анафілактичний шок

E Серцева астма

76

До фельдшера здоровпункту звернувся хворий 57 років, який з дитинства хворіє на ревматизм, мітральний стеноз. Після значного фізичного навантаження у пацієнта з'явився напад ядухи з інспіраторною задишкою. Над легенями в нижніх відділах – поодинокі вологі хрипи. Який невідкладний стан виник у хворого?

A *Серцева астма

B Бронхіальна астма

C Колапс

D Анафілактичний шок

E набряк легенів

77

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий Ж., 62 років, що скаржиться на задишку,

виділення пінистого харкотиння рожевого кольору. Стан погіршився 1 год. Назад після фізичного навантаження. Об'єктивно: положення ортопноє, шкіра вкрита холодним липким потом. АТ- 200/100 мм рт.ст. Акцент ІІ тону на аорті. В легенях – вологі різнокаліберні хрипи. Ваш попередній діагноз?

- A** *Набряк легень
- B** Бронхіальна астма
- C** Хронічний бронхіт
- D** Хронічна серцева недостатність
- E** Прогресуюча стенокардія

78

Хворий К., 57 років, звернувся до фельдшера ФАПУ зі скаргами на біль в ділянці серця стискаючого характеру, з іррадіацією в ліве плече, який виникає при фізичному навантаженні. Після прийому нітрогліцерину полегшення не настає. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові оболонки бліді, тони серця послаблені, ритмічні. АТ- 90/50 мм рт.ст. ЕКГ: ознаки пошкодження міокарду. Ваш попередній діагноз?

- A** *Інфаркт міокарду
- B** Ревматична хвороба
- C** Гострий ендокардит
- D** Гострий перикардит
- E** Гострий міокардит

79

На здоровпункті хімічного заводу проводиться забір донорської крові. Чоловік 24 років раптово зблід і знепритомнів. Зіниці вузькі, реагують на світло, кінцівки холодні. Пульс - 85 за хвилину. АТ - 120/80 мм рт.ст. Невідкладна допомога:

- A** *Горизонтальне положення, нашатирний спирт
- B** Напівсидяче положення, нашатирний спирт
- C** Сидяче положення, нашатирний спирт
- D** Горизонтальне положення, адреналін
- E** Горизонтальне положення, ефедрин

80

Фельдшера вызвали к мужчине 52 лет, у которого 2 часа тому назад внезапно появилась резкая головная боль, головокружение, ноющая боль в области сердца, тошнота, дрожание во всем теле, частые позывы на моче испускание. Такое состояние возникло после стресса. Пациент возбужден, на коже лица красные пятна. Пульс - 110 в минуту, АД - 200/100 мм рт.ст. Какое осложнение наиболее вероятно?

- A** *Гипертонический криз
- B** Инфаркт миокарда
- C** Ишемический инсульт
- D** Отёк лёгких
- E** Сердечная астма