

1. У ребёнка 2-х лет температура 38°C, вялость, расстройство сна, тахикардия, влажный кашель, одышка смешанного характера. Кожа бледная, периоральный цианоз. Для какого заболевания характерны такие симптомы?

- А. Острая пневмония
- В. Острый ларингит
- С. Назофарингит
- Д. Бронхиальная астма
- Е. Острый бронхит

2. У ребёнка 2-х лет остро развился отёк по всему туловищу. АД- 120/80 мм рт.ст. Диурез снижен. Количество белка в моче 4,5%, микрогематурия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый гломерулонефрит, нефротическая форма
- В. Изолированный мочевого синдром
- С. Пиелонефрит
- Д. Врождённый порок сердца
- Е. -

3. Больной 41-го года злоупотребляет алкоголем более семи лет, последние годы похмеляется. На третий день после отмены алкоголя почувствовал страх, тревогу, беспокойность, начал видеть мух, пауков, ползающих по нему, далее заметил, что в комнате появились куры, крысы, маленькие человечки. Бегал, кричал, прятался. Ориентация в себе сохранена, во времени и пространстве не ориентирован. Какой диагноз поставит фельдшер ФАПа?

- А. Алкогольный делирий
- В. Маниакально-депрессивный психоз
- С. Старческий параноид
- Д. Шизофрения
- Е. Эпилептический психоз

4. К фельдшеру ФАПа обратился мужчина 47-ми лет, который жалуется на приступы загрудинной боли с иррадиацией в левую руку, продолжающиеся 2-3 минуты, после физической нагрузки, которые купируются нитроглицерином. Болеет 3 года. Объективно: Ps- 80/мин., ритмичный. АД- 130/70 мм рт.ст., границы сердца в норме. Шумов нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Стенокардия напряжения
- В. Гипертоническая болезнь, неосложнённый гипертонический криз
- С. Гипертоническая болезнь, осложнённый гипертонический криз
- Д. Инфаркт миокарда
- Е. Прогрессирующая стенокардия

5. Контроль качества предстерилизационного очищения инструментария на предмет остатков моющего средства фельдшер здравпункта промышленного предприятия осуществляет с помощью такого реактива:

- А. Фенолфталеиновый
- В. Амидопириновый
- С. Ортотулоидиновый
- Д. Бензидиновый
- Е. Азопирамовый

6. К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка, страдающая жёлчно-каменной болезнью, с жалобами на сильную боль в правом подреберье. Какие средства домедикаментозной терапии помогут уменьшить боль?

- А. Грелка на область правого подреберья
- В. Пузырь со льдом
- С. Горчичники на грудную клетку
- Д. Банки на грудную клетку
- Е. Согревающий компресс

7. К фельдшеру ФАПа обратилась мать с ребёнком 3-х месяцев для проведения антропометрии. Масса тела при рождении 3200 г, рост 50 см. Вычислите должную массу ребёнка (по ежемесячному приросту):

- А. 5400 г
- В. 5200 г
- С. 4800 г
- Д. 5800 г
- Е. 6000 г

8. Фельдшер ФАПа осматривает ребёнка 10-ти лет, который жалуется на повышение температуры тела, общую слабость, тошноту, рвоту, сильную головную боль. Объективно: на коже конечностей и боковых частей туловища геморрагическая сыпь звёздчатой формы. Положительные симптомы Кернига и Брудзинского. О каком заболевании свидетельствует эта симптоматика?

- А.** Менингококковая инфекция
- В.** Скарлатина
- С.** Корь
- Д.** Ветряная оспа
- Е.** Краснуха

**9.** К фельдшеру ФАПа обратилась беременная женщина на диспансерный учёт. Беременность 10 недель. Узкий таз. Какую медицинскую документацию должен оформить фельдшер?

- А.** Индивидуальная карта беременной и роженицы (ф. №111/0) и обменная карта (ф.113/0)
- В.** Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф.30)
- С.** Медицинская карта амбулаторного больного (ф.025/0)
- Д.** Обменная карта (ф.113/0)
- Е.** Медицинская карта стационарного больного (ф.003)

**10.** Фельдшера вызвали в цех по поводу несчастного случая. Со слов рабочих, фрезеровщик закричал, упал, начались судороги. К моменту прихода фельдшера судороги прекратились. Объективно: видно зажатый в руке оголённый электрический провод, свисающий со станка. Сознание отсутствует. Кожа бледная. Зрачки на свет не реагируют. Первоочередность действий фельдшера:

- А.** Прекратить действие тока, начать сердечно-легочную реанимацию
- В.** Дать вдохнуть нашатырный спирт
- С.** Ввести антигистаминные препараты
- Д.** Обезболить, транспортировать в хирургическое отделение
- Е.** Дефибриляция

**11.** К фельдшеру ФАПа обратился мальчик 12-ти лет, который порезал палец стеклом. Во время перевязки, увидев кровь, побледнел и внезапно потерял сознание. Объективно: пульс нитевидный, конечности холодные. Какое состояние возникло у ребёнка?

- А.** Обморок
- В.** Геморрагический шок
- С.** Острая сердечная недостаточность
- Д.** Коллапс
- Е.** Острая дыхательная недостаточность

**12.** Во время родов в медицинском транспорте у роженицы с узким тазом стали болезненными схватки. Кон-

тракционное кольцо на уровне пупка, косо расположено. Нижний сегмент матки болезненный при пальпации. Положение плода продольное, голова прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушено, 16/мин. Какое осложнение возникло в родах?

- А.** Угроза разрыва матки
- В.** Полный разрыв матки
- С.** Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- Д.** Разрыв промежности
- Е.** Центральное предлежание плаценты

**13.** Фельдшер ФАПа осматривает ребёнка 5-ти суток. Вчера был выписан из родильного стационара. Мать сообщила, что около 2-х часов назад у ребёнка поднялась температура тела до 38,5°C. Объективно: ребёнок беспокойен, жадно пьёт, отмечается сухость слизистых оболочек, гиперемия кожи. Слизистая ротоглотки розовая, дыхание над лёгкими пуэрильное. При взвешивании масса тела ребёнка 2800 г. Масса тела после рождения 3200 г. Из анамнеза: беременность и роды у матери протекали без осложнений. Какое явление наиболее вероятно у ребёнка?

- А.** Транзиторная гипертермия
- В.** Транзиторная гипотермия
- С.** Острая респираторная вирусная инфекция
- Д.** Острая кишечная инфекция
- Е.** Транзиторный катар кишок

**14.** Фельдшер ФАПа заполняет медицинскую документацию на пациента 34-х лет, который год назад лечился в хирургическом отделении по поводу травмы с большой кровопотерей. Пациент сообщил, что после переливания около 1000 мл одногруппной резус-совместимой консервированной крови у него отмечались сердцебиение, судороги мышц, нарушение дыхания, беспокойство. Какое осложнение гемотрансфузии имело место у больного?

- А.** Цитратный шок
- В.** Геморрагический шок
- С.** Анафилактический шок
- Д.** Постгемотрансфузионный шок
- Е.** Острый тромбоз

**15.** К фельдшеру здравпункта обратился работник с жалобами на боль в средней трети предплечья. Травма

два часа назад. Объективно: в средней трети предплечья отмечается локальная боль, отёк, припухлость, ограничение объёма движений в конечностях, деформация. Какими будут границы иммобилизации при оказании первой помощи?

- A.** От пальцев кисти до нижней трети плеча
- B.** От пальцев кисти до верхней трети предплечья
- C.** От пальцев кисти до верхней трети плеча
- D.** От запястья до локтя
- E.** От пальцев кисти до внутреннего края здоровой лопатки

**16.** К фельдшеру здравпункта обратилась женщина с жалобами на резкую боль внизу живота слева, задержку менструации, головокружение, тошноту, рвоту. Объективно: кожа бледная, АД- 90/60 мм рт.ст. Пульс частый, слабого наполнения. Какую неотложную помощь должен оказать фельдшер?

- A.** Положить холод и госпитализировать
- B.** Ввести обезболивающие препараты
- C.** Промыть желудок
- D.** Направить в женскую консультацию
- E.** Направить на УЗИ

**17.** Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту 40-ка лет, который после переохлаждения почувствовал озноб, боль в грудной клетке справа. Повысилась температура тела до 39°C, появился кашель с выделением "ржавой" мокроты. Болеет второй день. После объективного обследования фельдшер выявил признаки негоспитальной правосторонней лobarной пневмонии. Укажите основы этиотропной терапии:

- A.** Антибиотики
- B.** Муколитики
- C.** Антигистаминные
- D.** Глюкокортикоиды
- E.** Бронхолитики

**18.** Пациентка 27-ми лет жалуется на боль, зуд, жжение, серозно-гнойные выделения из половых путей. Объективно: отёк наружных половых органов, гиперемия слизистой оболочки. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Вульвовагинит
- B.** Эндометрит
- C.** Аднексит
- D.** Параметрит
- E.** Эрозия шейки матки

**19.** Фельдшер должен помнить, что максимальное количество раствора лекарственных, которое можно ввести однократно внутримышечно, составляет:

- A.** 10 мл
- B.** 5 мл
- C.** 2 мл
- D.** 20 мл
- E.** 4 мл

**20.** Больная 30-ти лет жалуется на боль в поясничной области слева, частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,7°C. Заболела внезапно после переохлаждения. Объективно: живот мягкий, болезненный в левой половине. АД- 100/60 мм рт.ст., Ps- 90/мин. Симптом Пастернацкого положителен слева. Какие изменения в моче можно ожидать?

- A.** Пиурия
- B.** Гематурия
- C.** Снижение удельного веса
- D.** Кристаллурия
- E.** Глюкозурия

**21.** Ребёнок родился преждевременно с весом 1700 г, от первой осложнённой беременности. Профилактику какого заболевания следует предвидеть при составлении плана ухода за недоношенным ребёнком?

- A.** Анемия
- B.** Аллергический диатез
- C.** Острое расстройство пищеварения
- D.** Гемолитическая болезнь
- E.** Спазмофилия

**22.** Пациент 20-ти лет час назад почувствовал кинжальную боль в животе, была однократная рвота. Объективно: положение вынужденное, бледен, живот напряжённый, доскообразный, температура тела повышается. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Перфорация язвы
- B.** Острый живот (перитонит)
- C.** Желудочно-кишечное кровотечение
- D.** Острый гастрит
- E.** Обострение язвенной болезни

**23.** Роженица 24-х лет находится в

предродовой палате. После 8-ми часов нормальной родовой деятельности схватки стали недостаточно сильными и длительными, промежуток времени между ними увеличился. Какая патология родовой деятельности?

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

**24.** У беременной в 36 недель наблюдаются кровянистые выделения из половых путей, появившиеся внезапно дома, ночью, среди полного здоровья. Укажите первоочередное мероприятие доврачебной помощи:

- A.** Вызвать врачебно-акушерскую бригаду
- B.** Транспортировать в больницу
- C.** Определить группу и резус-фактор
- D.** Ввести в/в 1% раствор викасола
- E.** Ввести в/в 5% раствор аминокaproновой кислоты

**25.** Фельдшер СМП выполняет внутривенную инъекцию 10% раствора кальция хлорида. Какое осложнение может возникнуть в случае попадания раствора в подкожную клетчатку?

- A.** Некроз
- B.** Аллергическая реакция
- C.** Абсцесс
- D.** Гематома
- E.** Инфильтрат

**26.** Фельдшер ФАПа проводит наружное акушерское исследование беременной 30-ти лет. Где он должен положить стетоскоп при первой позиции поперечного положения плода?

- A.** Слева на уровне пупка
- B.** Справа на уровне пупка
- C.** Справа ниже пупка
- D.** Слева ниже пупка
- E.** Справа выше пупка

**27.** К фельдшеру здравпункта предприятия обратилась женщина 45-ти лет с жалобами на кашель с выделением небольшого количества слизистозной мокроты, повышение тем-

пературы тела до 37,8°C, общую слабость. Болеет в течение 4-х дней. Заболевание связывает с переохлаждением. Объективно: перкуторно - ясный легочной звук, аускультативно - влажные хрипы в нижних отделах левого лёгкого. Рентгенологически - участки затемнения легочной ткани диаметром 1-2 см в нижней доле левого лёгкого. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Острая негоспитальная пневмония
- B.** Острая госпитальная пневмония
- C.** Острый бронхит
- D.** Хронический бронхит
- E.** Бронхоэктатическая болезнь

**28.** Больному с аденомой предстательной железы фельдшером введен постоянный катетер в мочевой пузырь. Каким раствором целесообразно промывать мочевой пузырь для предупреждения восходящей инфекции?

- A.** Раствор фурациллина 1:5000
- B.** 30% этиловый спирт
- C.** Изотонический раствор натрия хлорида
- D.** 2% раствор натрия гидрокарбоната
- E.** 3% раствор перекиси водорода

**29.** Фельдшер скорой помощи вызван к пациенту 48-ми лет, который жалуется на однократную рвоту, вздутие живота, сильную боль в поясничной области справа, иррадиирующую в половые органы и живот, частое болезненное мочеиспускание. Объективно: больной беспокоен, стонет, кожа бледная, покрыта обильным потом. Рс- 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. Симптом Пастернацкого положительный справа. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Почечная колика
- B.** Печёночная колика
- C.** Кишечная колика
- D.** Острый аппендицит
- E.** Кишечная непроходимость

**30.** Больной 46-ти лет обратился на ФАП с жалобами на сильные боли в правой половине живота, поясничной области справа, которые отдают в мошонку и бедро, частое мочеиспускание небольшими порциями, рвоту. Объективно: больной стонет, беспокоен. Кожа бледная, влажная, температура тела 36,9°C, Рс- 92/мин. Живот вздут, болезненный при пальпации в

правой половине. Симптом Пастернацкого положительный справа. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Почечная колика
- В. Острый гломерулонефрит
- С. Острый пиелонефрит
- Д. Хронический гломерулонефрит
- Е. Хронический пиелонефрит

31. Потерпевший упал с мотоцикла и ударился левым плечом о бордюр. Объективно: плечевой сустав деформирован, конечность находится в вынужденном положении, приведена к туловищу, активные движения в плечевом суставе отсутствуют. На какое осложнение указывают эти симптомы?

- А. Вывих плеча
- В. Растяжение связок сустава
- С. Разрыв мышц
- Д. Ушиб мягких тканей
- Е. Перелом плеча

32. Во флаконе 1,0 г цефтриаксона, его развели 5 мл изотонического раствора. Сколько нужно набрать в шприц раствора, если ребёнку назначено 300 мг препарата?

- А. 1,5 мл
- В. 2 мл
- С. 3 мл
- Д. 4 мл
- Е. 5 мл

33. На ФАП обратилась беременная в сроке 16 недель с жалобами на ноющую боль внизу живота и поясничной области. Объективно: общее состояние не нарушено, АД- 120/80 мм рт.ст. на обеих руках, Ps- 82/мин., ритмичный. При осмотре тело матки в повышенном тонусе, чувствительное при пальпации. Какой предварительный диагноз?

- А. Угроза выкидыша
- В. Начавшийся выкидыш
- С. Угроза преждевременных родов
- Д. Выкидыш в разгаре
- Е. Угроза разрыва матки

34. В хирургическое отделение доставлен пациент с желудочно-кишечным кровотечением. Назначено переливание одногруппной крови, эритрома-сы. При проведении биологической пробы у пациента появились тошнота, боль за грудиной и в пояснице, учаще-

ние дыхания и пульса, снижение артериального давления. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гемотрансфузионный шок во время биологической пробы
- В. Пирогенная реакция
- С. Анафилактический шок
- Д. Цитратный шок
- Е. Острое расширение сердца

35. Больной 25-ти лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на головную боль, отёки на лице, мочу цвета "мясных помоев", тупую боль в поясничной области, повышение температуры до 37,4°C. Объективно: кожа бледная, отёки на лице. Ps- 72/мин, ритмичный, напряжённый. АД- 180/110 мм рт.ст. Суточное количество мочи - 400 мл. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый гломерулонефрит
- В. Острый пиелонефрит
- С. Хронический гломерулонефрит
- Д. Хронический пиелонефрит
- Е. Гипертоническая болезнь

36. На приём к фельдшеру ФАПа пришла мать с ребёнком 8-ми лет. Отмечается повышение температуры тела, рвота, общая слабость, боль при глотании. Объективно: гиперемия и отёк слизистых зева, миндалины увеличены, покрыты серым налётом, который тяжело снимается. В календаре прививок обнаружено нарушение сроков введения АКДС. Какой предположительный диагноз?

- А. Дифтерия
- В. Эпидемический паротит
- С. Стоматит
- Д. Ангина
- Е. Скарлатина

37. К фельдшеру ФАПа обратилась больная 35-ти лет с жалобами на частое мочеиспускание, боль в пояснице, повышение температуры до 38,6°C. Болеет 3 дня. Объективно: кожа бледная. АД - 120/70 мм рт.ст., Ps - 100/мин., симптом Пастернацкого положительный слева. В моче: большое количество лейкоцитов и бактерий. Для какого заболевания характеры такие признаки?

- А.** Пиелонефрит
- В.** Гломерулонефрит
- С.** Почечная колика
- Д.** Цистит
- Е.** Почечная недостаточность

**38.** К фельдшеру ФАПа на приём обратился больной с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, прогрессирующую потерю массы тела, профузный ночной пот в течение трёх месяцев. Объективно: увеличение лимфатических узлов на шее, в локтевых сгибах, под руками более 1 см в диаметре. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** ВИЧ-инфекция
- В.** Чума
- С.** Грипп
- Д.** Рожжа
- Е.** ХТИ

**39.** Пациентка 19-ти лет жалуется на появление пенистых белей с неприятным запахом, ощущение зуда в наружных половых органах и влагалище, болезненность при мочеиспускании. Объективно: слизистая оболочка влагалища отёчная, гиперемированная. Назначено взятие мазка для бактериоскопического исследования. Укажите место взятия мазка:

- А.** Задний свод влагалища
- В.** Анальное отверстие
- С.** Уретра
- Д.** Цервикальный канал
- Е.** Боковой свод влагалища

**40.** Мужчина 48-ми лет обратился к фельдшеру здравпункта промышленного предприятия по поводу жалоб на головную боль, головокружение, шум в голове, общую слабость. Объективно: АД- 180/95 мм рт.ст. Как называется такой показатель артериального давления?

- А.** Артериальная гипертензия
- В.** Артериальная гипотензия
- С.** Гипертермия
- Д.** Тахикардия
- Е.** Брадикардия

**41.** Фельдшер СМП госпитализировал больную 64-х лет с маточным кровотечением и анемией. После 12-летнего отсутствия менструации 7-8 месяцев назад появились серозно-водянистые выделения из влагалища, которые сменились серозно-кровянистыми, ти-

па "мясных помоев", появились боли внизу живота. Какая патология наиболее вероятна?

- А.** Рак матки
- В.** Неполный аборт
- С.** Пузырный занос
- Д.** Хориоэпителиома
- Е.** Внутренний эндометриоз

**42.** К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 22-х лет с жалобами на боль внизу живота, повышение температуры до 39,5°C. Объективно: ЧСС- 108/мин., АД- 120/80 мм рт.ст., живот умеренно вздут, резко болезненный в гипогастральной области. Симптом Щёткина-Блюмберга положительный в гипогастрии. Влагалищное исследование: матка и придатки не пальпируются вследствие напряжения передней брюшной стенки, задний свод влагалища нависает, резко болезненный. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Пельвиоперитонит
- В.** Острый аднексит
- С.** Острый эндометрит
- Д.** Внематочная беременность
- Е.** Апоплексия яичника

**43.** Мальчик 12-ти лет находится на диспансерном учёте с диагнозом: язвенная болезнь желудка. Болеет около 2-х лет. Неделю назад состояние ухудшилось, был госпитализирован. Какое диетическое питание должен получать ребёнок?

- А.** № 1а
- В.** № 7
- С.** № 9
- Д.** № 5
- Е.** № 15

**44.** Фельдшер ФАПа вызван к ребёнку 8-ми месяцев. Со слов мамы, ребёнок внезапно потерял сознание, наступила остановка дыхания, ребёнок посинел, через 1 минуту появился громкий вдох, похожий на петушинный крик. Из анамнеза: с 1-го месяца ребёнок на искусственном вскармливании. Голову держит с 3-х месяцев, зубов нет, самостоятельно не сидит. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А.** Гипокальциемический синдром, ларингоспазм
- В.** Стенозирующий ларинготрахеит
- С.** Гипокальциемический синдром, карпопедальный спазм
- Д.** Приступ бронхиальной астмы
- Е.** Гипокальциемический синдром, эклампсия

**45.** К фельдшеру ФАПа обратилась больная 37-ми лет с жалобами на сердцебиение, повышенную раздражительность, плаксивость, дрожание тела, общую слабость, повышение температуры тела 37,0-37,5°C, понос, похудание. В анамнезе: частые нервные перенапряжения в течение 3-х лет. Объективно: пониженного питания. Кожа влажная, тремор пальцев рук. Положительные глазные симптомы. Щитовидная железа увеличена. Тахикардия, тоны сердца звучные, Рс- 110/мин., АД-160/70 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Диффузный токсический зоб
- В.** Гипертоническая болезнь
- С.** Гипотиреоз
- Д.** Эндемический зоб
- Е.** Болезнь Иценко-Кушинга

**46.** Бригада СМП вызвана к больному 62-х лет, который жалуется на внезапный приступ сжимающей, жгучей загрудинной боли с характерной иррадиацией. Приступ возник во время физической нагрузки, длится более 6 минут. Объективно: бледность кожи и цианоз губ, холодные конечности. Тоны сердца приглушены, единичные экстрасистолы. Какая неотложная помощь необходима больному?

- А.** Нитроглицерин 1-2 таблетки под язык
- В.** Анальгин по 0,5 г 3 раза в день
- С.** Верапамил 0,08 по 1 таблетке 4 раза в сутки
- Д.** Корвалол 15-30 капель 2-3 раза в сутки
- Е.** Диазепам 0,005 г по 1 таблетке 2 раза в сутки

**47.** Женщину 40-ка лет сбила машина. Жалуется на боли внизу живота и невозможность двигать ногами. При пальпации отмечается резкая боль в проекции лобкового сращения, лобковых костей. Положительный симптом "прилипшей пятки". Женщине ввели противошоковые средства. Ка-

кая транспортная иммобилизация является наиболее правильной?

- А.** На твёрдых носилках в положение "лягушки"
- В.** При помощи шины Дитерихса
- С.** При помощи шины Белера
- Д.** На твёрдых носилках на животе
- Е.** На носилках, под шею положить валик

**48.** Больной жалуется на резкую болезненность в правой подвздошной области. Объективно: температура тела 37,2°C, тошнота, рвота. Положительные симптомы Щёткина-Блюмберга, Вознесенского, Ровзинга. Какой предварительный диагноз?

- А.** Острый аппендицит
- В.** Острый холецистит
- С.** Язвенная болезнь
- Д.** Острый панкреатит
- Е.** Острый пиелонефрит

**49.** Ребёнок фиксирует взгляд на ярких предметах, поднимает головку лёжа на животе, издаёт незначительные звуки (агукает), улыбается, спит около 20 часов в сутки. Какому возрасту отвечает нервно-психическое развитие ребёнка?

- А.** 1-2 месяца
- В.** 7-8 месяцев
- С.** 5-6 месяцев
- Д.** 4-5 месяцев
- Е.** 4-6 месяцев

**50.** При заборе крови на ФАПе больной потерял сознание. Какое положение должен придать фельдшер больному?

- А.** Лёжа с несколько поднятыми ногами
- В.** Полулёжа в кровати
- С.** Лёжа на животе
- Д.** Лёжа на боку
- Е.** Сидя в кресле

**51.** При профилактическом осмотре ребёнка 1-го месяца мать пожаловалась фельдшеру ФАПа на беспокойство, плохой сон, покраснение и шелушение кожи щёк, появление жёлтых чешуек на теменной области головы, склонность к неустойчивым испражнениям. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Аллергический диатез
- B.** Анемия
- C.** Гипотрофия
- D.** Рахит
- E.** Потница

**52.** У больной 68-ми лет отмечается выделение большого количества мокроты (более 300 мл) "полным ртом" с неприятным запахом. О каком заболевании можно думать?

- A.** Абсцесс лёгких
- B.** Инфаркт лёгкого
- C.** Рак лёгкого
- D.** Бронхиальная астма
- E.** Крупозная пневмония

**53.** У больного 50-ти лет после чрезмерного употребления пищи и алкоголя внезапно возникла интенсивная боль в эпигастральной области и правом подреберье, которая сопровождалась тошнотой, рвотой и вздутием живота. Объективно: Ps- 100/мин., аритмичный, экстрасистолия. АД- 90/60 мм рт.ст. Тоны сердца резко ослаблены. Пальпаторно: разлитое напряжение и болезненность верхней половины брюшной стенки. Лейкоцитоз -  $13,8 \cdot 10^9$ /л. ЭКГ- интервал ST в отведениях III и aVF выше изолинии на 6 мм. Какая патология развилась у больного?

- A.** Острый инфаркт миокарда
- B.** Острый панкреатит
- C.** Острый холецистит
- D.** Перфорация язвы желудка
- E.** Пищевая токсикоинфекция

**54.** Ребёнку 6 месяцев. Масса тела 7400 г, получает материнское молоко. Какой продукт необходимо назначить для первого прикорма?

- A.** Овощное пюре
- B.** Молочная каша
- C.** Мясной фарш
- D.** Творог
- E.** Кефир

**55.** На III этапе реабилитации пациенту с диагнозом хронический полиартрит назначены радоновые ванны. Какой должна быть продолжительность этой процедуры?

- A.** 10-15 мин.
- B.** 5 мин.
- C.** 3-7 мин.
- D.** 20-25 мин.
- E.** 30 мин.

**56.** На здравпункте химического завода проводится забор донорской крови. Мужчина 24-х лет внезапно побледнел и потерял сознание. Зрачки сужены, реагируют на свет, конечности холодные. ЧСС- 55/мин. Диагноз: острая сосудистая недостаточность (обморок). Какая неотложная помощь?

- A.** Горизонтальное положение, дать вдохнуть пары нашатырного спирта
- B.** Полусидячее положение, дать вдохнуть пары нашатырного спирта
- C.** Сидячее положение, дать вдохнуть пары нашатырного спирта
- D.** Горизонтальное положение, адреналин в/м
- E.** Горизонтальное положение, эфедрин в/м

**57.** С целью реализации государственной научно-технической программы "Атеросклероз" фельдшер здравпункта хлебзавода проводит беседу с работниками. Какой совет даст фельдшер?

- A.** Проверять уровень холестерина в крови ежегодно
- B.** Проверять уровень сахара в крови ежегодно
- C.** Проверять уровень креатинина в крови ежегодно
- D.** Избегать переохлаждения
- E.** Избегать эмоционального перенапряжения

**58.** К фельдшеру ФАПа обратилась беременная 26-27 недель с отёками голеней и передней брюшной стенки. АД- 160/105 мм рт.ст., протеинурия - 0,1 г/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Преэклампсия II степени
- B.** Протеинурия
- C.** Нефропатия II степени
- D.** Гипертоническая болезнь
- E.** Эклампсия

**59.** У больного после введения пенициллина через 5 минут внезапно появились резкая слабость, головокружение, ощущение страха, удушье, сдавление в грудной клетке, боль в животе. Состояние больного тяжёлое. Кожа бледная, влажная. Пульс нитевидный.



дний, гипотония. Какие первоочередные действия фельдшера?

- A.** Место инъекции обколоть 0,1% раствором адреналина гидрохлорида
- B.** Ввести эуфиллин
- C.** Ввести 20% раствор кофеина
- D.** Положить грелку
- E.** Ввести строфантин

**60.** Ребёнок 4-х лет болеет второй день. Болезнь началась остро с повышения температуры тела до  $38^{\circ}\text{C}$ . Жалуются на боль в горле, снижение аппетита, нарушение сна. Объективно: гипертрофия миндалин, гной в лакунах, язык с сероватым налётом. На умеренно гиперемированной коже мелкоочечная ярко-красная сыпь, которая более обильна в естественных складках; носо-губный треугольник бледен. О каком заболевании может думать фельдшер?

- A.** Скарлатина
- B.** Менингококковая инфекция
- C.** Корь
- D.** Краснуха
- E.** Ветряная оспа

**61.** У ребёнка 6-ти лет при осмотре кожи фельдшер обнаружила папулы и однокамерные везикулы по всему телу, включая волосистую часть головы. Какой медицинский препарат для обработки элементов сыпи с целью предупреждения их инфицирования должен использовать фельдшер?

- A.** 1% спиртовой раствор бриллиантового зелёного
- B.** 50% раствор анальгина
- C.** 5% раствор йода
- D.** 30% раствор сульфацила натрия
- E.** 1% раствор димедрола

**62.** Бригада скорой помощи вызвана к пациенту 20-ти лет, у которого после употребления несвежих котлет появились боли в эпигастрии, рвота, понос, повысилась температура тела до  $37,8^{\circ}\text{C}$ . Какими будут действия фельдшера?

- A.** Промывание желудка, транспортировка в инфекционное отделение
- B.** Назначение антибиотиков
- C.** Введение спазмолитиков
- D.** Вызов терапевта на дом
- E.** Транспортировка в терапевтическое отделение

**63.** Фельдшер ФАПа дает рекомендации по диетическому питанию пациентке 54-х лет, страдающей сахарным диабетом. Какой стол применяют при лечении сахарного диабета?

- A.** № 9
- B.** № 5
- C.** № 7
- D.** № 10
- E.** № 15

**64.** Больная 24-х лет отмечает отсутствие менструации после медицинского аборта в течении 3-х месяцев, ранее менструальная функция не нарушалась, гинекологических заболеваний нет. При осмотре матка и придатки без особенностей. О какой патологии идет речь?

- A.** Аменорея (маточная форма)
- B.** Аменорея (яичниковая форма)
- C.** Синдром Шихана
- D.** Синдром склерокистозных яичников
- E.** Эндометриоз

**65.** Фельдшер скорой помощи на вызове у женщины 65-ти лет с массивным кровотечением из влагалища. В анамнезе - рак шейки матки. Тактика фельдшера?

- A.** Провести тугую тампонаду влагалища
- B.** Ввести кровоостанавливающие средства
- C.** Ввести сокращающие средства
- D.** Ввести анальгетики
- E.** Положить холод на низ живота

**66.** Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту, который жалуется на кашель утром с выделением гнойной мокроты с неприятным запахом (до 200 мл), повышение температуры тела до  $37,8^{\circ}\text{C}$ . При осмотре пальцы имеют вид "бараньих палочек", а ногти - "часовых стёкол". Какое заболевание заподозрит фельдшер?

- A.** Бронхоэктатическая болезнь
- B.** Пневмония
- C.** Туберкулёз
- D.** Плеврит
- E.** Пневмокониоз

**67.** Фельдшера здравпункта вызвали к пациенту с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с жалобами на рвоту "кофейной гущей" на фоне усиленной боли. Объективно: на лице ка-

пли пота. Рс- 130/мин., АД- 70/50 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в надчревной области. Что следует использовать для оказания неотложной помощи?

- А. Натрия этамзилат
- В. Папаверин
- С. Анальгин
- Д. Солкосерил
- Е. Церукал

**68.** Фельдшер скорой помощи осматривает девочку 5-ти лет. Полчаса назад девочку ужалила оса в область шеи. Состояние ребёнка при осмотре крайне тяжёлое: сознание угнетено, дыхание поверхностное, признаки прогрессирующего брадикардии. АД- 60/40 мм рт.ст. Препаратом выбора для оказания неотложной помощи будет:

- А. 0,1% адреналин
- В. 0,06% коргликон
- С. 1% димедрол
- Д. 20% натрия оксибутират
- Е. 50% анальгин

**69.** Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту, который жалуется на боль в груди, одышку. Из анамнеза: много лет страдает варикозным расширением вен, дважды был тромбофлебит. Состояние ухудшилось после физической нагрузки. Во время общения мужчина потерял сознание, не дышит, пульс на сонной артерии не определяется. Фельдшер констатировал смерть и допустил, что причина её:

- А. Тромбоэмболия легочной артерии
- В. Инфаркт миокарда
- С. Спонтанный пневмоторакс
- Д. Травма грудной клетки
- Е. Фибрилляция желудочков

**70.** В семейную амбулаторию обратилась пациентка 50-ти лет, которая в течение нескольких лет страдает сахарным диабетом. Врач назначил больной подкожное введение инсулина в количестве 16 МЕ (1 мл инсулина = 40 МЕ). Какое количество инсулина нужно ввести пациентке?

- А. 0,4 мл
- В. 0,9 мл
- С. 0,3 мл
- Д. 0,6 мл
- Е. 0,7 мл

**71.** Больная 28-ми лет находится на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы. 1-2 раза в месяц наблюдаются приступы удушья с экспираторной одышкой, сухим кашлем, слёзотечением, насморком. Приступ заканчивается отхождением вязкой стекловидной мокроты. Какие средства необходимо назначить для профилактики приступов?

- А. Ингаляции сальбутамола
- В. Ингаляции фитонцидов
- С. Преднизолон внутривенно
- Д. Эуфиллин внутривенно
- Е. Преднизолон внутрь

**72.** Ребёнок родился недоношенным с массой тела 1950 г. Планируя диспансерное наблюдение, фельдшер проводит профилактику рахита назначением видеина. Определите начало и точную дозу назначения витамина D<sub>3</sub>:

- А. С 10-14-го дня по 500-1000 МЕ
- В. С 10-20-го дня по 1000-2000 МЕ
- С. С 10-го дня по 2000 МЕ
- Д. Со 2-й недели по 4000 МЕ
- Е. На 2-м месяце жизни по 500 МЕ

**73.** Фельдшер ФАПа транспортирует летом родильницу. Роды произошли в дороге, 40 минут назад. Ребёнок находится на животе матери, покрыт пелёнкой, состояние его удовлетворительное. Поднимает голову, открывает широко рот, ищет грудь матери. Какое дальнейшее действие фельдшера будет целесообразным?

- А. Осуществить первое раннее прикладывание ребёнка к груди матери
- В. Наблюдать за новорожденным
- С. Измерить температуру тела новорожденного
- Д. Осуществить клеймирование пуповины
- Е. Провести профилактику офтальмии

**74.** Пациент 42-х лет пожаловался на кашель и выделение мокроты 3 месяца подряд. О каком заболевании можно подумать в данном случае?

- А. Хронический бронхит
- В. Острый бронхит
- С. Крупозная пневмония
- Д. Абсцесс лёгких
- Е. Экссудативный плеврит

**75.** Больного вечером и ночью беспокоил сильный зуд, который сопровождался

ждался появлением на коже туловища, шеи, бёдер множественных уртикарных высыпаний. Утром сыпи уже не было. Накануне больной употреблял в пищу мясные консервы. Для какого заболевания характерны вышеперечисленные симптомы?

- A.** Крапивница
- B.** Экзема
- C.** Дерматит
- D.** Атопический дерматит
- E.** Себорейный дерматит

**76.** Фельдшер здравпункта швейной фабрики провёл беседу с работницами относительно профилактики и ранней диагностики рака молочной железы. Как часто должна женщина проводить самообследование молочных желез?

- A.** 1 раз в месяц
- B.** 1 раз в неделю
- C.** Каждый день
- D.** 1 раз в год
- E.** 1 раз в 3 месяца

**77.** Больная 21-го года обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на повышение температуры тела до  $37,3^{\circ}\text{C}$ , слабость, потливость, сердцебиение, боль в области сердца, покраснение и отёк коленных суставов. Две недели назад перенесла ангину. Объективно: на голених бледно-розовая кольцевидная сыпь. АД- 110/70 мм рт.ст. Левая граница сердца на 0,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии, на верхушке - мягкий систолический шум. В крови: лейкоциты  $10,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , СОЭ- 35 мм/час. Какой должна быть вторичная профилактика данного заболевания после проведения курса лечения в стационаре?

- A.** Бициллин-5 в течение 5-ти лет ежемесячно
- B.** Бициллин-5 в течение 3-х лет ежемесячно
- C.** Бициллин-3 при интеркуррентной инфекции
- D.** Бензилпенициллин весной и осенью
- E.** Аспирин весной и осенью

**78.** Ребёнок 10-ти лет страдает сахарным диабетом I типа. После инъекции инсулина не поел. На втором уроке внезапно появилось ощущение голода, дрожание в конечностях, кожа стала влажной. С чего нужно начинать оказание помощи на догоспитальном

этапе?

- A.** Дать конфету, сладкий чай
- B.** Госпитализировать
- C.** Ввести в/в преднизолон
- D.** Ввести в/м 25% р-р магния сульфата
- E.** Ввести подкожно 0,1% р-р адреналина

**79.** При прохождении практики студент электромеханического колледжа поранил предплечье на токарном станке. Из раны пульсирующей струйкой вытекает кровь. Как временно остановить кровотечение, чтобы доставить потерпевшего в больницу?

- A.** Наложить кровоостанавливающий жгут
- B.** Провести ПХО раны
- C.** Наложить давящую повязку
- D.** Наложить пузырь со льдом
- E.** Провести тампонаду раны

**80.** Утром при осмотре детей в детском саду обнаружили у 5-летней девочки папулёзно-везикулярную сыпь на волосистой части головы. О каком заболевании нужно думать?

- A.** Ветряная оспа
- B.** Менингококковая инфекция
- C.** Скарлатина
- D.** Корь
- E.** Краснуха

**81.** У пациентки 19-ти лет острый бронхит. Беспокоит сухой кашель, температура тела  $37,2^{\circ}\text{C}$ . Какую физиотерапевтическую процедуру целесообразно провести для облегчения состояния пациентки?

- A.** Использование горчичников
- B.** Использование грелки
- C.** Гирудотерапия
- D.** Оксигенотерапия
- E.** Использование пузыря со льдом

**82.** К фельдшеру ФАПа обратилась молодая мать с жалобами на закивание правого глаза у ребёнка 1-го месяца. Объективно: слизистые выделения из глаза, слёзостояние и выделение гноя через нижнюю слёзную точку при надавливании в месте проекции слёзного мешка. Какая наиболее вероятная патология обусловила такую картину?

- А.** Дакриоцистит новорожденных
- В.** Бактериальный конъюнктивит
- С.** Блефарит новорожденных
- Д.** Аденовирусный конъюнктивит
- Е.** Ячмень нижнего века

**83.** Пациенту 46-ти лет с язвенной болезнью желудка фельдшер назначил ранитидин. К какой группе относится этот препарат?

- А.** Блокаторы гистаминовых  $H_2$ -рецепторов
- В.**  $\beta$ -адреноблокаторы
- С.** М-холиноблокаторы
- Д.** Симпатолитики
- Е.** Блокаторы протонной помпы

**84.** В первом периоде родов роженица жалуется на сильную боль в животе и пояснице, тенезмы. Схватки сильные, возникают через короткие промежутки, с частотой 6 в течение 10 минут. Что должен фельдшер ФАПа предложить роженице до прибытия врача?

- А.** Лечь на бок, противоположный позиции плода
- В.** Лечь на спину
- С.** Лечь на бок, соответствующий позиции плода
- Д.** Принять вертикальное положение тела
- Е.** Свободное хождение

**85.** К фельдшеру ФАПа обратился больной, который 15 минут назад травмировал коленный сустав без повреждения кожи. Что следует использовать в этом случае?

- А.** Холодный компресс
- В.** Горячий компресс
- С.** Припарка
- Д.** Гирудотерапия
- Е.** Согревающий компресс

**86.** На ФАП доставлен пациент 50-ти лет с пупочной грыжей, у которого после физической нагрузки возникла внезапная боль в области выпячивания, увеличение объёма и напряжения грыжи. Невозможность вправления грыжевого содержимого в брюшную полость. Какая тактика является наиболее целесообразной в данном случае?

- А.** Срочно госпитализировать в хирургическое отделение
- В.** Покой
- С.** Придать лежачее положение
- Д.** Пузырь со льдом на место выпячивания
- Е.** Ограничить приём пищи

**87.** У беременной 38 недель, на фоне резкой головной боли, ухудшения зрения, повышения давления до 180/120 мм рт.ст. и выраженных отёков, возник приступ судорог. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Поздний гестоз - эклампсия
- В.** Поздний гестоз - артериальная гипертензия
- С.** Поздний гестоз - протеинурия
- Д.** Поздний гестоз - отёки
- Е.** Поздний гестоз - преэклампсия

**88.** Фельдшер пришёл на патронаж к ребёнку возрастом 3 месяца. Ребёнок родился с массой 3300 г, длиной 53 см. При определении массы тела получен результат 4500 г. Какой дефицит массы тела?

- А.** 1000 г
- В.** 900 г
- С.** 800 г
- Д.** 700 г
- Е.** 600 г

**89.** Фельдшеру скорой помощи поступил вызов к мальчику 4-х лет. Объективно: общее состояние нарушено, ребёнок вялый, беспокойный, температура тела  $39,7^{\circ}C$ , ЧД- 32/мин, ЧСС- 140/мин. На коже спины, ягодиц, бёдрах, голених наблюдаются геморрагические высыпания неправильной "звёздчатой" формы с некрозом в центре. Какую неотложную помощь необходимо оказать на догоспитальном этапе?

- А.** Ввести левомецетин, преднизолон, анальгин
- В.** Ввести супрастин, парацетамол, цефтриаксон
- С.** Ввести анальгин, парацетамол, дексаметазон
- Д.** Ввести сибазон, лазикс, парацетамол
- Е.** Ввести пипольфен, бензилпенициллин, строфантин

**90.** В ФАП доставлен пострадавший 27-ми лет после травмы живота. Жалобы на боль в животе, прекращение выделения мочи, вздутие живота. При паль-

пации живота отмечается напряжение мышц, положительный симптом Щёткина-Блюмберга. В брюшной полости имеется жидкость, которая перемещается при изменении положения больного. С чем связана проблема пациента?

- А.** Внутрибрюшное повреждение мочевого пузыря
- В.** Внебрюшное повреждение мочевого пузыря
- С.** Острый аппендицит
- Д.** Острый пиелит
- Е.** Острый цистит

**91.** К фельдшеру ФАПа обратилась больная с жалобами на боль в суставах кистей, "утреннюю скованность". Объективно: припухлость суставов кистей рук, деформация их в виде "ластов моржа". Какое исследование нужно сделать для уточнения диагноза?

- А.** Рентгенография суставов
- В.** ЭКГ
- С.** Клинический анализ мочи
- Д.** Клинический анализ крови
- Е.** УЗИ

**92.** На дому у мальчика 10-ти месяцев, на фоне рахита, при длительном плаче возникла остановка дыхания. Вскоре дыхание спонтанно восстановилось. Какое заболевание следует заподозрить?

- А.** Спазмофилия. Ларингоспазм
- В.** Спазмофилия. Карпопедальный спазм
- С.** Спазмофилия. Эклампсия
- Д.** Гипервитаминоз D
- Е.** Столбняк

**93.** Больная 43-х лет жалуется на контактные влагалищные кровотечения в течение последних 6-ти месяцев. Бимануально: шейка матки увеличена в размере, ограниченной подвижности. В зеркалах - шейка матки в виде "цветной капусты". Пробы Хробака и Шиллера - положительны. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Рак шейки матки
- В.** Полип шейки матки
- С.** Шеечная беременность
- Д.** Рождающийся фиброид
- Е.** Лейкоплакия

**94.** К фельдшеру обратилась женщина 40-ка лет с жалобами на повышение

температуры тела до 38°C, схваткообразные боли в нижних отделах живота, скудный стул более 10 раз со слизью и кровью, тенезмы. Болеет второй день. Объективно: температура 38°C, язык обложен белым налётом. Пальпируется спазмированная болезненная сигмовидная кишка. Какой диагноз заподозрит фельдшер?

- А.** Шигеллёз
- В.** Сальмонеллёз
- С.** Эшерихиоз
- Д.** Иерсиниоз
- Е.** Диспепсия

**95.** В ФАП обратилась пациентка 28-ми лет, которой назначен полуспиртовой согревающий компресс на локтевой сустав. На какое время необходимо наложить компресс?

- А.** 6-8 часов
- В.** 10-12 часов
- С.** 4-5 часов
- Д.** 2-3 часа
- Е.** 1 час

**96.** К фельдшеру ФАПа обратился пациент 29-ти лет, который в связи с обострением хронического тонзиллита принимал антибиотики. Внезапно повысилась температура тела, появилась боль в суставах, животе, на коже появились геморрагические высыпания с характерным симметричным расположением элементов сыпи, особенно на нижних конечностях. Отмечает красный цвет мочи. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Геморрагический васкулит
- В.** Острый цистит
- С.** Острый пиелонефрит
- Д.** Острый гломерулонефрит
- Е.** Амилоидоз почек

**97.** Фельдшер ФАПа наблюдает за очагом туберкулёзной инфекции. Ребёнку 10-ти лет проведена туберкулиновая проба Манту. Какие результаты свидетельствуют о положительной пробе у ребёнка?

- А.** Папула 6 мм
- В.** Папула 20 мм
- С.** Гиперемия 5 мм
- Д.** Папула 3 мм
- Е.** Гиперемия 10 мм

**98.** В ФАП обратился пострадавший, который несколько дней назад полу-

чил отморожение ступней. При обследовании пациента наблюдается некроз всех слоёв кожи, образуются пузыри с кровянистым содержимым. Какая это степень отморожения?

- A.** III
- B.** I
- C.** II
- D.** III б
- E.** IV

**99.** На ФАПе ребёнку 5-ти месяцев сделана прививка вакциной "пентаксим". Состояние ребёнка резко ухудшилось. На коже появилась крапивница, пульс слабый, артериальное давление падает. Какой препарат следует ввести ребёнку в первую очередь?

- A.** 0,1% раствор адреналина
- B.** 2,4% раствор эуфиллина
- C.** 3% раствор преднизолона
- D.** 2% раствор супрастина
- E.** 10% раствор глюконата кальция

**100.** В ФАП обратилась беременная в сроке 35 недель за консультацией. Объективно: головка плода слева, сердцебиение выслушивается на уровне пупка, предлежащая часть отсутствует. Определите дальнейшую тактику фельдшера:

- A.** Направить к участковому гинекологу
- B.** Направить на УЗИ
- C.** Направить в отделение патологии беременности
- D.** Направить в гинекологическое отделение
- E.** Направить к терапевту

**101.** К пациентке 45-ти лет, которая жалуется на головную боль в области затылка, тошноту, однократную рвоту, появившиеся после ссоры с мужем, вызвали фельдшера ФАПа. Объективно: возбуждение, красные пятна на лице, шее, Ps- 110/мин, АД- 180/110 мм рт.ст. Какой предварительный диагноз?

- A.** Гипертонический криз I типа
- B.** Гипертонический криз II типа
- C.** Пищевое отравление
- D.** Инфаркт миокарда
- E.** Приступ стенокардии

**102.** Фельдшер ФАПа, прибывший на место происшествия, диагностировал у пострадавшего 28-ми лет открытый

перелом костей таза с повреждением мочевого пузыря. С чего следует начать неотложную помощь?

- A.** Катетеризация мочевого пузыря
- B.** Введение обезболивающих средств
- C.** Транспортная иммобилизация
- D.** Проведение туалета раны
- E.** Наложение асептической повязки

**103.** У ребёнка после игры с кошкой на волосистой части головы возник очаг, покрытый чешуйками. Волосы полностью обломаны на высоте 3-5 мм над уровнем кожи. Какое заболевание можно заподозрить у ребёнка?

- A.** Микроспория
- B.** Поверхностная трихофития
- C.** Парша
- D.** Псориаз
- E.** Себорейная экзема

**104.** Больной 23-х лет пожаловался фельдшеру ФАПа на жажду, слабость, апатию, сонливость, потерю аппетита. В последние дни появились зуд кожи, запах ацетона изо рта. Какое дополнительное исследование поможет установить диагноз?

- A.** Анализ крови на сахар натошак
- B.** Общий анализ крови
- C.** Общий анализ мочи
- D.** Анализ кала на яйца глистов
- E.** Глюкозо-толерантный тест

**105.** К фельдшеру ФАПа обратился больной, которому многократно вводили лекарства внутривенно. Жалуется на боль, гиперемию, наличие уплотнения по ходу вены. Какое осложнение возникло?

- A.** Флебит
- B.** Гематома
- C.** Инфильтрат
- D.** Сепсис
- E.** Некроз

**106.** На четвёртые сутки после получения колотой раны правой ступни у больного повысилась температура до 38°C, паховые лимфатические узлы увеличились, стали болезненны, кожа над ними покраснела. О каком осложнении раны можно думать?

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

**107.** Фельдшера вызвали к больному бронхиальной астмой, у которого вчера начался приступ экспираторной одышки. Объективно: состояние тяжёлое. Использование ингаляторов не даёт облегчения. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Астматическое состояние
- B.** Крупозная пневмония
- C.** Острый бронхит
- D.** Эмфизема лёгких
- E.** Сердечная астма

**108.** Во время активного патронажа девочки 12-ти месяцев мать обратилась с вопросом к фельдшеру ФАПа: "Сколько зубов должно быть у её ребёнка"? Дайте ответ:

- A.** 8
- B.** 12
- C.** 6
- D.** 13
- E.** 4

**109.** К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 60-ти лет с жалобами на маточное кровотечение после 10-ти лет менопаузы. На какое дополнительное исследование следует направить женщину для уточнения диагноза?

- A.** Диагностическое выскабливание матки
- B.** Биопсия шейки матки
- C.** УЗИ
- D.** Пункция брюшной полости
- E.** Кольпоскопия шейки матки

**110.** Больная жалуется на боль, покраснение в области левой конечности, повышение температуры тела до 39,2°C. В области левой голени отмечается незначительный отёк и гиперемия кожи с чёткими контурами в виде языков пламени, местное повышение температуры. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Рожа
- B.** Фурункулёз
- C.** Лимфангоит
- D.** Острый тромбоз
- E.** Флегмона

**111.** Фельдшер скорой помощи по назначению врача ввёл пациенту в/в струйно 25% раствор магния сульфата. Во время венопункции была сделана сквозная перфорация вены. Укажите возможное осложнение:

- A.** Гематома
- B.** Инфильтрат
- C.** Некроз
- D.** Тромбофлебит
- E.** Воздушная эмболия

**112.** Фельдшер СМП принимает участие в проведении непрямого массажа сердца ребёнку 2-х лет. Выполняет толчкообразные нажатия на грудину для компрессии сердца между грудной и позвоночником. На какую глубину нужно проводить нажатия грудины этому ребёнку?

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

**113.** Мать с ребёнком 5-ти месяцев на приёме у фельдшера ФАПа. Проведена антропометрия. Дефицит массы тела 16%. Подкожная основа сохранена на лице и конечностях. Толщина подкожной основы в области пупочного кольца составляет 0,8 см. Тургор и эластичность кожи снижены. Сон и аппетит незначительно нарушены. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Гипотрофия I ст.
- B.** Гипотрофия II ст.
- C.** Гипотрофия III ст.
- D.** Паратрофия
- E.** Нормотрофия

**114.** Фельдшера СМП вызвали к пациенту 44-х лет, который жалуется на появление внезапного ощущения боли в животе, которую он характеризует, как удар ножом. В анамнезе: язвенная болезнь. Объективно: лицо бледное, на лбу - холодный пот. Живот несколько втянут. При пальпации: передняя брюшная стенка резко напряжена, симптом Щёткина-Блюмберга положительный. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Перфоративная язва
- В.** Печёночная колика
- С.** Желудочное кровотечение
- Д.** Стеноз привратника
- Е.** Острый панкреатит

**115.** У пациента 18-ти лет, болеющего ревматизмом с митральным стенозом, после игры в футбол появились одышка, выделение розовой пенистой мокроты. Объективно: над лёгкими выслушиваются мелко- и среднепузырчатые влажные хрипы. Какое осложнение возникло у пациента?

- А.** Острая левожелудочковая недостаточность
- В.** Острая сосудистая недостаточность
- С.** Острая дыхательная недостаточность
- Д.** Легочное кровотечение
- Е.** Желудочно-кишечное кровотечение

**116.** К фельдшеру ФАПа на очередную явку обратилась беременная в сроке 34 недели. Какой документ обязательно должна иметь при себе беременная?

- А.** Обменная карта
- В.** Паспорт
- С.** Индивидуальная карта беременной и роженицы
- Д.** Справка о беременности
- Е.** Результаты обследования на ВИЧ/СПИД

**117.** На седьмой день жизни у новорожденного после мочеиспускания на памперсе остались пятна желтовато-кирпичного цвета. Общее состояние ребёнка удовлетворительное. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Мочекислый инфаркт почек
- В.** Транзиторная лихорадка
- С.** Транзиторный катар кишечника
- Д.** Токсическая эритема
- Е.** Половой криз

**118.** К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 46-ти лет, страдающая сахарным диабетом, с просьбой ввести ей инсулин. Какой совет фельдшер должен дать больной после инъекции инсулина?

- А.** Принять пищу
- В.** Щелочное питьё
- С.** Выпить отвар шиповника
- Д.** Покой
- Е.** Принять успокоительное

**119.** На ФАП обратилась женщина 50-ти лет, у которой после употребления жареной пищи и алкоголя появилась сильная опоясывающая боль в верхней половине живота, сопровождающаяся тошнотой, многократной рвотой, не приносящей облегчение. Симптоматика какого заболевания наблюдается?

- А.** Острый панкреатит
- В.** Острый холецистит
- С.** Язвенная болезнь желудка
- Д.** Энтероколит
- Е.** Язвенный эзофагит

**120.** Фельдшер СМП с врачом приёмного покоя определяет группу крови больного с помощью цоликлонов анти-А и Анти-В. Агглютинация не произошла. Какая группа крови у пациента?

- А.** 0 (I)
- В.** А (II)
- С.** В (III)
- Д.** АВ (IV)
- Е.** Ошибка при определении

**121.** У женщины 25-ти лет маточное кровотечение неясного происхождения. АД- 90/50 мм рт.ст. Какое первое мероприятие неотложной врачебной помощи нужно провести при транспортировании больной в стационар?

- А.** Положить холод на низ живота
- В.** Ввести хлористый кальций
- С.** Мобилизовать вену для инфузии кровозаменителей
- Д.** Ввести кровоостанавливающие средства
- Е.** Ввести сокращающие матку средства

**122.** Фельдшера СМП вызвали на роды, произошедшие на дому. Роженица родила живого доношенного мальчика массой 4000 г. Плацента выделилась самостоятельно, со всеми дольками и оболочками. Кровопотеря в родах около 200 мл. Матка периодически расслабляется, из половой щели выделяется кровь со сгустками. Какая патология раннего послеродового периода развилась у роженицы?



- А. Гипотоническое маточное кровотечение
- В. Атоническое маточное кровотечение
- С. Разрыв матки
- Д. Разрыв шейки матки
- Е. Кровотечение в связи с нарушением свёртывания крови

**123.** Выберите зубиотики для лечения дисбактериоза у ребёнка, больного экссудативно-катаральным диатезом:

- А. Бификол, лактобактерин
- В. Тазапам, сибазон
- С. Кларитин, тавегил
- Д. Тималин, тимазин
- Е. Эссенциале, карсил

**124.** К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 30-ти лет с жалобами на покраснение кожи лица и сильный зуд. Данные жалобы появились 12 часов назад после использования косметической маски. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Дерматит
- В. Экзема
- С. Токсикодермия
- Д. Нейродермит
- Е. Псориаз

**125.** Фельдшер ФАПа получил вызов к пациенту, у которого развилась гипогликемическая кома. Какой препарат является препаратом выбора для оказания неотложной помощи?

- А. 40% раствор глюкозы
- В. Инсулин
- С. Астмопент
- Д. Кордиамин
- Е. Мезатон

**126.** Фельдшера здравпункта вызвали к слесарю, который только что получил травму левой кисти на токарном станке. Объективно: на ладони левой кисти рваная рана 3х5 см, сильно кровоточит. Какое первоочередное мероприятие нужно выполнить в данном случае?

- А. Наложить жгут на плечо
- В. Наложить жгут на предплечье
- С. Приложить холод
- Д. Ампутировать кисть
- Е. Обработать антисептиком

**127.** Больной 27-ми лет, который упал

на вытянутую правую верхнюю конечность, жалуется на боль и невозможность активных движений, и резкое ограничение пассивных движений в правом плечевом суставе. Объективно: правый плечевой сустав деформирован, его контуры сглажены, имеется параартикулярный отёк. Конечность фиксирована в вынужденном положении (отведена в сторону). Повреждённое плечо длиннее. На месте головки правого плеча - впадина. Какую иммобилизационную повязку следует наложить на повреждённую конечность?

- А. Шина Крамера
- В. Кольца Дельбе
- С. Шина Дитерихса
- Д. Працевидная повязка
- Е. Восьмиобразная повязка

**128.** Ребёнок стал раздражительным, вялым, быстро утомляется, теряет аппетит, худеет, температура субфебрильная, реакция Манту с 2 ТЕ - 8 мм. Для клиники какого заболевания характерны эти симптомы?

- А. Ранняя туберкулёзная интоксикация
- В. Аденовирусная инфекция
- С. Внебольничная пневмония
- Д. Грипп
- Е. Ревматическая лихорадка

**129.** У роженицы, рожающей второй раз, в конце I периода родов после отхождения околоплодных вод возникли удушье, кашель, боль за грудиной, страх. Окажите помощь:

- А. Наложение акушерских щипцов
- В. Кесарево сечение
- С. Эпизиотомия
- Д. Перинеотомия
- Е. Краниотомия

**130.** Сколько раз и в течение какого времени проводится кварцевание и проветривание перевязочного кабинета хирургического отделения?

- А. 4 раза в день по 15-20 минут
- В. 1 раз в день по 5-10 минут
- С. 3 раза в день по 15-20 минут
- Д. 3 раза в день по 5-10 минут
- Е. 2 раза в день по 15-20 минут

**131.** Больная жалуется на частое и болезненное мочеиспускание. Заболела остро, заболевание связывает с переохлаждением. В моче: лейкоциты, белок, единичные эритроциты. Что мо-

жно заподозрить у больной?

- А.** Острый цистит
- В.** Острый пиелонефрит
- С.** Мочекаменная болезнь
- Д.** Пионефроз
- Е.** Гидронефроз

**132.** Пациент 60-ти лет с циррозом печени высказывает жалобы на слабость, холодный пот, головокружение, испражнения чёрного цвета. Дома кратковременно потерял сознание. Объективно: Рс- 102/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Кровотечение из расширенных вен пищевода
- В.** Кровоточащая язва двенадцатиперстной кишки
- С.** Опухоль желудка
- Д.** Кровотечение из опухоли лёгких в фазе распада
- Е.** Опухоль толстой кишки

**133.** На ФАП поступил пациент 20-ти лет, получивший удар в нижнюю челюсть, с жалобами на боль при открывании рта, обильное слюнотечение с примесью крови. Объективно: прикус нарушен. При пальпации и перкуссии - болезненность области угла нижней челюсти, отёчность мягких тканей, ограничение движения. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Открытый перелом нижней челюсти
- В.** Закрытый перелом нижней челюсти
- С.** Вывих нижней челюсти
- Д.** Подвывих нижней челюсти
- Е.** Ушиб мягких тканей области нижней челюсти

**134.** На ФАП обратился пациент, прооперированный в хирургическом отделении месяц назад по поводу перфоративной язвы 12-перстной кишки. Жалобы: на резкие приступообразные боли в животе, которые длятся около часа, многократную рвоту. Объективно: кожа бледная, холодный пот во время приступа. Живот мягкий, болезненный во всех отделах. Стула не было. Какое наиболее вероятное осложнение возникло?

- А.** Спаечная кишечная непроходимость
- В.** Абсцесс брюшной полости
- С.** Метеоризм
- Д.** Рецидив язвенной болезни 12-перстной кишки
- Е.** Перитонит

**135.** Фельдшера СМП вызвали к больному, который находится в крайне тяжёлом состоянии. Жалобы на понос и рвоту в течение 2-х дней. Испражнения по типу "рисового отвара". Объективно: черты лица заострены, глаза запавшие, тёмные круги вокруг них. Кожа легко собирается в складки. Температура  $35,5^{\circ}\text{C}$ , пульс нитевидный. Какое заболевание можно заподозрить?

- А.** Холера
- В.** Дизентерия
- С.** Пищевая токсикоинфекция
- Д.** Сальмонеллёз
- Е.** Коли-энтерит

**136.** Ребёнку 10 дней. Периодически отмечается срыгивание после кормления грудью. Какая анатомо-физиологическая особенность способствует этому состоянию?

- А.** Слабость кардиального сфинктера желудка
- В.** Повышенная секреторная активность желудка
- С.** Длинная, рыхлая брыжейка
- Д.** Сниженная секреторная активность желудка
- Е.** Повышенная перистальтика желудка

**137.** К фельдшеру ФАПа обратился пациент 39-ти лет с жалобами на зуд кожи, который появился одновременно с высыпанием и значительно усиливается вечером и ночью. Из анамнеза: 10 дней назад прибыл из командировки, где проживал в общежитии. Объективно: на коже живота, ягодиц, лучезапястных суставов и боковых поверхностей пальцев рук - парные папуловезикулярные высыпания с кровянистыми корочками. Какой предварительный диагноз?

- А.** Чесотка
- В.** Экзема
- С.** Крапивница
- Д.** Токсикодермия
- Е.** Пруриго

**138.** К фельдшеру ФАПа обратился пострадавший на 4-е сутки после

огнестрельного пулевого ранения мягких тканей бедра. Состояние пострадавшего внезапно стало ухудшаться. Жалобы на распирающую боль в ране в средней трети бедра. Боль стала интенсивней за последние 12 часов. Отёк кожи и подкожной клетчатки быстро увеличивается. Температура тела  $38,2^{\circ}\text{C}$ , Ps- 102/мин. Края раны зияют, тусклые, мышцы выбухают в ране, при захвате пинцетом ткани распадаются. Какой вид инфекции развился в ране?

- А.** Анаэробная инфекция
- В.** Аэробная грамотрицательная инфекция
- С.** Гнильная инфекция
- Д.** Аэробная грамположительная инфекция
- Е.** Дифтерия раны

**139.** Ребёнку 3 года. Жалобы на повышение температуры тела до  $38^{\circ}\text{C}$ , слабость, расстройства сна, ухудшение аппетита, частые и болезненные мочеиспускания, недержание мочи. Моча мутная, с осадком и хлопьями. Первоочередным исследованием в комплексе диагностических мероприятий будет:

- А.** УЗИ почек
- В.** Рентгеноурологическое
- С.** Экскреторная урография
- Д.** Цистоскопия
- Е.** Микционная цистография

**140.** На ФАП обратился больной 42-х лет с жалобами на лихорадку до  $39^{\circ}\text{C}$ , боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при глубоком дыхании, кашле (кашель с выделением "ржавой" мокроты), выраженную слабость, потливость. В крови: лейкоцитоз -  $15,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , СОЭ- 37 мм/час. Какое заболевание можно заподозрить?

- А.** Крупозная пневмония
- В.** Плеврит
- С.** Бронхоэктатическая болезнь
- Д.** Абсцесс лёгких
- Е.** Очаговая пневмония

**141.** После ДТП у пострадавшего из носа, носоглотки и ушей вытекает спинномозговая жидкость, положительный симптом очков. Какое повреждение нужно заподозрить у больного?

- А.** Перелом основания черепа
- В.** Сотрясение мозга
- С.** Ушиб мозга
- Д.** Сдавление мозга
- Е.** Перелом свода черепа

**142.** На ФАП доставлен больной с жалобами на головную боль, ухудшение зрения, потливость, боль в животе, слюнотечение, тошноту. 6 часов назад опрыскивал огород хлорофосом. Диагноз: острое отравление хлорофосом. Какой патогенетический антидот наиболее целесообразно использовать?

- А.** Раствор атропина сульфата 0,1 %
- В.** Раствор унитиола 5 %
- С.** Раствор тиосульфата 20 %
- Д.** Антидот Стрижевского
- Е.** Раствор натрия гидрокарбоната 3 %

**143.** Пациент жалуется на выраженную боль и нарушение функции указательного пальца левой кисти. Заболел 4 дня назад после того, как проколол палец костью во время чистки рыбы. За помощью не обращался. Боль постоянно нарастала, а последнюю ночь лишила пациента сна. Объективно: левый указательный палец отёчен, горячий на ощупь, гиперемирован, болезнен. Какое лечение целесообразно провести больному?

- А.** Оперативное
- В.** Консервативное
- С.** Физиотерапевтическое
- Д.** Комплексное
- Е.** Превентивное

**144.** Фельдшера вызвали на место ДТП. Нижние конечности пострадавшего были придавлены перевернутым автомобилем в течение часа. С какого мероприятия нужно начать оказывать первую помощь?

- А.** Введение наркотических анальгетиков и сердечных средств
- В.** Транспортная иммобилизация конечностей
- С.** Наложение асептических повязок на конечности
- Д.** Обкладывание конечностей льдом
- Е.** Тугое бинтование эластическими бинтами от периферии к центру

**145.** Фельдшер СМП прибыл на вызов к беременной 30-ти лет. Беременность I, 41 неделя. Какая тактика фельдшера будет наиболее целесообразной в данном случае?

- А.** Госпитализация беременной в наблюдательное отделение роддома
- В.** Направить беременную на плановое УЗИ
- С.** Направить беременную в гинекологическое отделение
- Д.** Немедленное родоразрешение
- Е.** Ожидательная тактика фельдшера

**146.** Больная на приеме у фельдшера ФАПа внезапно потеряла сознание, упала. Появились тонические судороги, которые через 10 секунд сменились клоническими. Дыхание стало хрипящим, изо рта выделилась пена, отмечается самопроизвольное мочеиспускание. Приступ длился 3 минуты. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Эпилепсия
- В.** Истерический припадок
- С.** Эпистатус
- Д.** Шизофрения
- Е.** Опухоль височной области

**147.** При вызове СМП пациенту назначено в/в капельное введение лекарств. Фельдшер должен помнить, что оптимальная температура инфузионного раствора должна составлять:

- А.** 20-25°C
- В.** 15-20°C
- С.** 20-30°C
- Д.** 30-35°C
- Е.** 18-20°C

**148.** Пострадавший получил ножевое ранение грудной клетки. Объективно: состояние тяжёлое, АД- 100/60 мм рт.ст., Ps - 100/мин., одышка, цианоз. В пятом межреберье справа по передней поверхности - резаная рана размером 3x2 см, из которой во время

выдоха выделяется пенная кровь. Диагностирован открытый пневмоторакс. Какой вид неотложной помощи нужно оказать пострадавшему на догоспитальном этапе?

- А.** Окклюзионная повязка
- В.** Тугая тампонада раны
- С.** Кровоостанавливающие препараты
- Д.** Спиральная повязка
- Е.** Кислородная подушка

**149.** Пострадавшая 45-ти лет была сбита автомашиной. Со слов сопровождающих, пребывала без сознания 5-7 минут. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту. Была однократная рвота. Объективно: лицо бледное, Ps- 92/мин., АД- 135/85 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Сотрясение головного мозга
- В.** Ушиб головного мозга
- С.** Перелом основания черепа
- Д.** Перелом свода черепа
- Е.** Сдавление головного мозга

**150.** Фельдшер на вызове у замужней женщины, которая жалуется на периодические схваткообразные боли в подвздошной области, задержку менструации. После физической нагрузки появились резкая боль внизу живота, кратковременная потеря сознания, бледность кожи, пульс частый, слабого наполнения. Какому диагнозу отвечает указанная картина?

- А.** Нарушенная внематочная беременность
- В.** Апоплексия яичника
- С.** Прогрессирующая внематочная беременность
- Д.** Перекрут ножки кисты
- Е.** Разрыв пиосальпинкса