

1. У ребёнка 2-х лет температура 38°C , вялость, расстройства сна, тахикардия, влажный кашель, одышка смешанного типа. Кожа бледная, периоральный цианоз. Эти симптомы свидетельствуют о наличии у ребёнка такого заболевания:

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

2. Больной 41-го года злоупотребляет алкоголем около 7-ми лет, последние годы похмеляется. На третий день после отмены алкоголя почувствовал страх, тревогу, беспокойство, начал видеть мух и пауков, которые ползали 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. Какое состояние развилось у больного?

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

3. К фельдшеру ФАПа обратился мужчина, который жалуется на общую слабость, бессонницу, похудание, геморроидальные кровотечения. Кожа желтушная. На коже живота "голова медузы". Асцит. На ногах отёки. Суточный диурез - 500 мл. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А. Цирроз печени
- В. Хронический гепатит
- С. Хронический панкреатит
- Д. Хронический энтерит
- Е. Хронический холецистит

4. В приёмное отделение доставлен больной с подозрением на перфорацию язвы желудка. Какой из методов диагностики может подтвердить диагноз?

- А. Обзорная рентгенография в вертикальном положении
- В. УЗИ брюшной полости
- С. Ирригоскопия
- Д. Рентгеноскопия и рентгенография желудка с контрастом
- Е. Реография

5. Какое из заболеваний прямой кишки относится к предраковым состояниям и подлежит обязательному диспансерному наблюдению и лечению?

- А. Полип прямой кишки
- В. Трещины прямой кишки
- С. Геморрой
- Д. Свищ
- Е. Стриктуры анального отверстия

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

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

7. На производстве работник получил рану грудной клетки. Жалуется на общую слабость, головокружение, резкую боль в месте повреждения, одышку, кашель. Объективно: кожные покровы бледные. АД- 70/60 мм рт.ст. В области раны слышно хлюпанье. О наличии какого неотложного состояния свидетельствуют эти признаки?

- А. Открытый пневмоторакс
- В. Перелом рёбер
- С. Отёк лёгких
- Д. Кардиогенный шок
- Е. Закрытый пневмоторакс

8. К фельдшеру ФАПа обратилась мать с ребёнком 1 месяц. Мать жалуется на исчезновение грудного молока. Ребёнка необходимо перевести на искусственное вскармливание. Масса тела при рождении 2900 г. Укажите суточное количество молока (по объёмному методу):

- A.** 700 мл
- B.** 500 мл
- C.** 650 мл
- D.** 600 мл
- E.** 750 мл

9. Каретой скорой помощи доставлена в роддом роженица 40 недель. Родовой деятельности нет. Два часа назад началось значительное кровотечение, продолжающееся в настоящий момент. Исследование влагалища: шейка сглажена, открытие на 1 см; внутренний зев полностью закрыт губчатой тканью, значительное кровотечение. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Центральное предлежание плаценты
- B.** Боковое предлежание плаценты
- C.** Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- D.** Шеечная беременность
- E.** Гипотоническое кровотечение

10. Фельдшера вызвали в цех по поводу несчастного случая. Со слов работников, их товарищ, работающий с электрическим оборудованием, крикнул, упал, начались судороги. До момента прихода фельдшера судороги прекратились. Объективно: зажатый в руке оголённый электрический провод, свисающий со станка. Сознание отсутствует. Кожа бледная. Зрачки на свет не реагируют. Первоочерёдность действий фельдшера:

- A.** Прекратить действие тока, начать сердечно-легочную реанимацию
- B.** Дать вдохнуть нашатырный спирт
- C.** Ввести противогистаминные препараты
- D.** Обезболить, транспортировать в хирургическое отделение
- E.** Дефибриляция

11. Во время родов в медицинском транспорте у роженицы с узким тазом стали болезненные схватки. Контракционное кольцо на уровне пупка, косо расположено. Нижний сегмент матки болезненный при пальпации. Положение плода продольное, голова прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушённое, 16/мин. Какое осложнение возникло в родах?

- A.** Угроза разрыва матки
- B.** Полный разрыв матки
- C.** Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- D.** Разрыв промежности
- E.** Центральное предлежание плаценты

12. У больной 50-ти лет с раком шейки матки возникло профузное кровотечение. К больной вызвали фельдшера ФАПа. Какую помощь необходимо оказать?

- A.** Провести тугую тампонаду влагалища
- B.** Наложить шов на шейку матки
- C.** Пережать брюшную аорту
- D.** Ввести но-шпу внутримышечно
- E.** Ввести тампон с эфиром

13. У пациента 18-ти лет II стадия лихорадки. Он возбуждён, на щеках румянец, бредит, температура тела 40°C , губы покрыты корочками. О чём в первую очередь нужно позаботиться при уходе за больным?

- A.** Создать индивидуальный пост
- B.** Дать грелку
- C.** Проветрить палату
- D.** Придать горизонтальное положение больному
- E.** Дать пузырь со льдом

14. Фельдшер ФАПа осматривает ребёнка возрастом 6 дней. На коже ягодиц, бёдер, естественных складок и головы отмечаются мелкие, поверхностные пузырьки размером 1-2 мм в диаметре, наполненные прозрачным содержимым. Чем необходимо обрабатывать элементы сыпи?

- A.** 1-2% спиртовой раствор бриллиантового зелёного
- B.** 3% раствор перекиси водорода
- C.** Детский крем
- D.** Кипячёная вода
- E.** Элементы сыпи не обрабатывать

15. Фельдшер СМП приехал на вызов к пациенту 67-ми лет. Объективно: у пациента отсутствуют рефлексы на наружные раздражители, наблюдаются расстройства функций органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. Назовите состояние пациента:

- А.** Коматозное
- В.** Ступорозное
- С.** Сопорозное
- Д.** Шоковое
- Е.** Коллаптоидное

16. У больного 32-х лет мочекаменная болезнь. Диету не соблюдает. Фельдшером СМП госпитализирован с почечной коликой и задержкой мочи. Какую первую помощь нужно оказать пациенту?

- А.** Поместить в горячую ванну
- В.** Поместить в прохладную ванну
- С.** Провести катетеризацию
- Д.** Поставить горчичники на голени
- Е.** Поставить холодный компресс на голени

17. У пациента 45-ти лет наблюдается утренняя скованность в мелких суставах кистей рук. Объективно: суставы деформированы ("ласты моржа"), кожа над ними отёчная и гиперемированная. Для какого заболевания характерны эти симптомы?

- А.** Ревматоидный артрит
- В.** Деформирующий артроз
- С.** Болезнь Бехтерева
- Д.** Ревматический артрит
- Е.** Гонорейный артрит

18. В ФАП обратился больной 55-ти лет с жалобами на нарушение акта дефекации в последние 6 месяцев. Поносы часто чередуются с запорами. Незначительное кровотечение. В последние дни появилась боль в промежности. Заметно потерял в весе. При пальцевом исследовании фельдшер обнаружил бугристые уплотнения, малоподвижные при пальпации. Какой предварительный диагноз?

- А.** Рак прямой кишки
- В.** Трещина прямой кишки
- С.** Геморрой
- Д.** Полип прямой кишки
- Е.** Кондилома прямой кишки

19. 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?

- А.** Положить холод и госпитализировать
- В.** Ввести обезболивающие препараты
- С.** Промыть желудок
- Д.** Направить в женскую консультацию
- Е.** Направить на УЗИ

20. К фельдшеру ФАПа обратилась мать ребёнка 1 месяца с жалобами на рвоту у ребёнка "фонтаном" без примеси жёлчи, плохую прибавку массы тела. Рвота появилась с 10-го дня после рождения, имеет кислый характер, по объёму больше, чем высасывает молока ребёнок. При осмотре живота появляется симптом "песочных часов". Какое заболевание у ребёнка?

- А.** Пилоростеноз
- В.** Пилороспазм
- С.** Диспепсия
- Д.** Острый гастрит
- Е.** Язвенная болезнь

21. Фельдшер проводит наблюдение за развитием здорового ребёнка и планирует профилактические прививки. Для профилактики гемофильной инфекции следует использовать вакцину:

- А.** Хиберикс
- В.** Инфанрикс
- С.** Приорикс
- Д.** БЦЖ
- Е.** Имовакс Полио

22. Пациент 48-ми лет обратился с жалобами на сжимающую боль в области сердца, возникающую на фоне физической нагрузки, онемение 4-5 пальцев левой руки. На ЭКГ: смещение сегмента *ST* ниже изолинии, отрицательный зубец *T*. После болевого приступа изменений на ЭКГ нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Стенокардия
- В.** Инфаркт миокарда
- С.** Острая сердечная недостаточность
- Д.** Острая сосудистая недостаточность
- Е.** Стенокардия напряжения

23. У ребёнка 2-х месяцев в паховой области наблюдается гиперемированная мокнущая поверхность кожи вследствие слития эрозий. Какое заболевание можно заподозрить?

- А.** Опрелости III степени
- В.** Везикулопустулёз
- С.** Потница
- Д.** Опрелости I степени
- Е.** Пузырчатка новорожденного

24. Пациенту 70-ти лет с аденомой предстательной железы необходимо промывать постоянный катетер Померанцева. Какой раствор должен использовать фельдшер с целью предупреждения восходящей инфекции?

- А.** Фурациллина 1:5000
- В.** 3% перекиси водорода
- С.** 6% перекиси водорода
- Д.** 0,9% натрия хлорида
- Е.** 2% гидрокарбоната натрия

25. В цеху на предприятии работник 32-х лет 15 минут назад ранил левое предплечье. Из раны фонтаном вытекает кровь ярко-красного цвета. Состояние больного средней тяжести, Рс- 100/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Какие первоочередные действия фельдшера при оказании неотложной помощи?

- А.** Наложить артериальный жгут Эсмарха на нижнюю треть плеча
- В.** Наложить пузырь со льдом на рану
- С.** Лигировать сосуд в ране
- Д.** Наложить тугую повязку на рану
- Е.** Провести тугую тампонаду раны

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

- А.** Слева на уровне пупка
- В.** Справа на уровне пупка
- С.** Справа ниже пупка
- Д.** Слева ниже пупка
- Е.** Справа выше пупка

27. К фельдшеру здравпункта предприятия обратилась женщина 45-ти лет с жалобами на кашель с выделением небольшого количества слизистогнойной мокроты. Повышение температуры тела до 37,8°C, общую слабость. Болеет в течение 4-х суток. Заболевание связывает с переохлаждением. Перкуторно - ясный легочной звук; аускультативно - влажные хрипы в нижних отделах левого лёгкого. Рентгенологически - участки затемнения легочной ткани диаметром 1-2 см в нижней части левого лёгкого. Какой

наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острая негоспитальная пневмония
- В.** Острая госпитальная пневмония
- С.** Острый бронхит
- Д.** Хронический бронхит
- Е.** Бронхоэктатическая болезнь

28. На ФАП доставлен больной 45-ти лет с жалобами: боль в эпигастрии с дальнейшим перемещением в правую подвздошную область, тошнота, однократная рвота. Положительные симптомы Щёткина-Блюмберга, Воскресенского, Ровзинга, Ситковского. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Острый аппендицит
- В.** Острый панкреатит
- С.** Острый холецистит
- Д.** Ущемлённая грыжа
- Е.** Острая кишечная непроходимость

29. К фельдшеру ФАПа обратился больной 49-ти лет, который жалуется на повышение температуры тела, боль в области сердца, одышку. Болеет последние три дня, заболевание связывает с перенесенной 2 недели назад ангиной. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые чистые. Миндалины увеличены, рыхлые. Тоны сердца ритмичные. Систолический шум на верхушке. Какой предварительный диагноз?

- А.** Острая ревматическая лихорадка
- В.** Миокардит
- С.** Ревмокардит
- Д.** Перикардит
- Е.** Хронический тонзиллит, обострение

30. На ФАП обратился больной 57-ми лет, работает бурильщиком. Жалуется на ноющую боль в кистях, беспокоящую ночью, ощущение "ползания мурашек", зябкость кистей, головную боль, плохой сон, снижение работоспособности. Кроме того, отмечает побеление пальцев после мытья рук холодной водой. Какое заболевание можно заподозрить?

- А.** Вибрационная болезнь
- В.** Синдром Рейно
- С.** Диабетическая полинейропатия
- Д.** Реактивный артрит
- Е.** Интоксикационная полинейропатия

31. Пострадавший упал с мотоцикла и ударился левым плечом о бор-

дюр. Объективно: плечевой сустав деформирован, конечность находится в вынужденном положении, приведена к туловищу, активные движения в плечевом суставе отсутствуют. На какое повреждение указывают эти симптомы?

- A.** Вывих плеча
- B.** Растяжение связок сустава
- C.** Разрыв мышц
- D.** Ушиб мягких тканей
- E.** 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?

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

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

- A.** Угроза выкидыша
- B.** Начавшийся выкидыш
- C.** Угроза преждевременных родов
- D.** Выкидыш в разгаре
- E.** Угроза разрыва матки

34. Фельдшер СМП доставил больного с подозрением на внутреннее кровотечение вследствие разрыва селезёнки. Группу крови определили с помощью цоликлонов анти-А и анти-В. Через 2,5-3 минуты оценили результат: реакция агглютинации произошла с цоликлоном анти-А, с анти-В отсутствует. Какая группа крови у больного?

- A.** А(II)
- B.** 0(I)
- C.** В(III)
- D.** АВ(IV)
- E.** Ошибка при определении группы

35. Фельдшер скорой помощи транспортирует в стационар пациентку, у

которой началась рвота в виде "кофейной гущи". Какую неотложную помощь нужно оказать пациентке?

- A.** Положить на эпигастральную область пузырь со льдом
- B.** Использовать тёплую грелку
- C.** Промыть желудок
- D.** Посадить пациентку
- E.** Дать выпить тёплый чай

36. Фельдшер ФАПа стерилизует резиновые изделия медицинского назначения 6% раствором пероксида водорода. Чем нужно трижды промыть изделия после стерилизации?

- A.** Стерильный изотонический раствор
- B.** Дистиллированная вода
- C.** Раствор фурацилина 1:5000
- D.** 2% раствор натрия гидрокарбоната
- E.** 0,5% раствор нашатырного спирта

37. При выполнении фельдшером скорой помощи внутривенного вливания 10% раствора кальция хлорида пациент 53-х лет ощутил жгучую боль в месте инъекции. Что должен сделать фельдшер?

- A.** Обколоть место инъекции 0,5% раствором новокаина
- B.** Ввести в место инъекции 0,1% раствор адреналина
- C.** Приложить пузырь со льдом
- D.** Выше места инъекции наложить жгут
- E.** Обколоть место инъекции 2,4% раствором эуфиллина

38. У беременной с поздним гестозом развился приступ судорог. Что из перечисленного является первоочередным при оказании неотложной помощи?

- A.** Ввести роторасширитель и зафиксировать язык
- B.** Измерить артериальное давление
- C.** Дать кислород
- D.** Дать наркоз
- E.** Ввести эуфиллин

39. Жительница села обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на жажду, зуд кожи и сухость, склонность к фурункулёзу. К какому наиболее информативному исследованию крови необходимо подготовить больную?

- А.** На содержание глюкозы
- В.** На содержание мочевины
- С.** Общий анализ
- Д.** Печёночные пробы
- Е.** Биохимический анализ

40. Больной после падения с дерева ощутил сильную боль в правой поясничной области, иррадиирующую в половые органы. При обследовании обнаружено нарушение мышц правой поясничной области, положительный симптом Пастернацкого. Гематурия. Какие действия медработника?

- А.** Срочно госпитализировать в урологическое отделение
- В.** Положить грелку на поясничную область
- С.** Ввести баралгин
- Д.** Успокоить больного
- Е.** Вести наблюдение за состоянием больного

41. 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 отёчна, гиперемирована. Назначено взятие мазка для бактериологического исследования. Укажите место взятия мазка:

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

42. 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, потом серозно-кровянистые, типа "мясных помоев", появились боли внизу живота. Какая патология наиболее вероятна?

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

43. К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 22-х лет с жалобами на боль

внизу живота, повышение температуры до $39,5^{\circ}\text{C}$. Объективно: ЧСС-108/мин., АД- 120/80 мм рт.ст., живот умеренно вздут, резко болезненный в гипогастральной области. Симптом Щёткина-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

44. Девушку 17-ти лет периодически беспокоят приступы головной боли в виске и области глаза. Им предшествуют зрительные нарушения, выпадение поля зрения. Иногда, во время приступа, бывает рвота. Приступ длится несколько часов. Для какого заболевания характерны данные проблемы?

- А.** Мигрень
- В.** Вегето-сосудистая дистония
- С.** Субарахноидальная гематома
- Д.** Гипертонический криз
- Е.** Транзиторный ишемический приступ

45. К фельдшеру ФАПа обратился пациент 42-х лет с жалобами на приступообразный кашель с незначительным выделением слизисто-гнойной мокроты, которая тяжело откашливается, одышку. Объективно: бочкообразная грудная клетка, аускультативно - свистящие хрипы при форсированном выдохе. О каком заболевании можно думать?

- А.** Хронический обструктивный бронхит
- В.** Острый бронхит
- С.** Негоспитальная пневмония
- Д.** Сухой плеврит
- Е.** Экссудативный плеврит

46. При исследовании пульса у тяжелобольного фельдшер отметил, что его частота равна 50/мин. Как оценить такую частоту пульса?

- А.** Брадикардия
- В.** Аритмия
- С.** Тахикардия
- Д.** Пароксизмальная тахикардия
- Е.** Нитевидный

47. У ребёнка 8-ми месяцев возникла внезапная остановка дыхания, цианоз кожи, ребёнок покрыт липким потом, "петушиный крик". С чего следует начать оказание неотложной помощи?

- А.** Нажать на корень языка
- В.** Сделать прохладную клизму
- С.** Ввести внутримышечно 50% р-р анальгина
- Д.** Ввести подкожно 1% р-р никотиновой кислоты
- Е.** Ввести в/в преднизолон

48. Фельдшера ФАПа вызвали к больной. Родственники сообщили, что 2 часа назад отмечалась слабость правой руки и правой ноги, исчез голос. Больная обследована фельдшером, который патологии нервной системы не обнаружил. Как называется такое нарушение мозгового кровообращения?

- А.** Транзиторная ишемическая атака
- В.** Ишемический инсульт
- С.** Геморрагический инсульт
- Д.** Субарахноидальный инсульт
- Е.** Тромбоэмболия сосудов мозга

49. Фельдшер СМП прибыл на вызов. Пациентка предъявляет жалобы на боль в правом подреберье, многократную рвоту без облегчения, повышение температуры до 39°C. Объективно: живот болезненный в правом подреберье, где определяется локальное напряжение мышц, пальпируется овальное образование 6x4 см. Это клинические признаки такого заболевания:

- А.** Острый холецистит
- В.** Острый панкреатит
- С.** Острый аппендицит
- Д.** Болезнь Крона
- Е.** Неспецифический язвенный колит

50. В приёмное отделение доставлен больной 20-ти лет без сознания. В его кармане обнаружена карточка больного сахарным диабетом. Кожа бледная, тургор снижен. Дыхание шумное, глубокое, изо рта запах ацетона. ЧСС- 105/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Какой из препаратов необходимо приго-

товить в первую очередь для оказания неотложной помощи?

- А.** Инсулин
- В.** 5% раствор глюкозы
- С.** 0,1% раствор адреналина
- Д.** Реополиглюкин
- Е.** 0,9% раствор натрия хлорида

51. У больной 44-х лет, страдающей болезнью Верльгофа, периодически возникают пятнистые геморрагии на коже, а также усиливаются маточные и носовые кровотечения. Что стало наиболее вероятной причиной данного заболевания?

- А.** Нарушение тромбоцитопоза
- В.** Нарушение эритропоза
- С.** Нарушение лейкопоза
- Д.** Дефицит витамина А
- Е.** Дефицит витамина Е

52. 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 - $13,8 \cdot 10^9/\text{л}$. ЭКГ- интервал *ST* в отведениях III и aVF выше изолинии на 6 мм. Какая патология развилась у больного?

- А.** Острый инфаркт миокарда
- В.** Острый панкреатит
- С.** Острый холецистит
- Д.** Перфорация язвы желудка
- Е.** Пищевая токсикоинфекция

53. Мужчина 22-х лет жалуется на головную боль, тупую боль в пояснице. Неделью назад перенёс ангину. Объективно: лицо одутловатое, моча цвета "мясных помоев", АД- 160/110 мм рт.ст. Приём бисептола состояние не улучшил. Диагноз: острый гломеруло-нефрит. Какие действия фельдшера?

- А.** Госпитализация
- В.** Симптоматическая терапия, оставить дома
- С.** Патогенетическая терапия, оставить дома
- Д.** Антибиотики, оставить дома
- Е.** Сульфаниламидные, оставить дома

54. На ФАПе наблюдается первобеременная 20-ти лет с анатомически суженным тазом II степени. В каком сроке беременности её необходимо госпитализировать в роддом?

- А.** 37-38 недель
- В.** 39-40 недель
- С.** 35-36 недель
- Д.** В случае излития околоплодных вод
- Е.** С началом родовой деятельности

55. Какая патология родовой деятельности развилась у роженицы 24-х лет, если после 8 часов родовой деятельности схватки стали недостаточно сильными и длительными, промежуток времени между ними увеличился?

- А.** Вторичная слабость родовой деятельности
- В.** Дискоординированная родовая деятельность
- С.** Первичная слабость родовой деятельности
- Д.** Чрезмерно сильная родовая деятельность
- Е.** Патологический прелиминарный период

56. Ребёнок 4-х лет болеет второй день. Болезнь началась остро с повышения температуры тела до 38°C . Жалуется на боль в горле, снижение аппетита, нарушение сна. Объективно: гипертрофия миндалин, гной в лакунах, язык с сероватым налётом. На умеренно гиперемированной коже мелкоточечная ярко-красная сыпь, которая сгущается в естественных складках. Носо-губный треугольник бледный. Какое заболевание имеет место у ребёнка?

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

57. На ФАПе закончился 3% раствор хлорамина для дезинфекции инструментария. Сколько хлорамина необ-

ходимо взять для приготовления 2 л 3% раствора хлорамина?

- А.** 60 г
- В.** 20 г
- С.** 30 г
- Д.** 40 г
- Е.** 90 г

58. На приёме у фельдшера ФАПа ребёнок 3-х месяцев. Вскармливается грудным молоком, жалоб нет. Дефицит массы тела 17%, подкожно-жировая клетчатка сохранена на лице и конечностях. Толщина подкожно-жирового слоя на животе 1 см, тургор тканей и эластичность снижены. Это свидетельствует о наличии у ребёнка:

- А.** Гипотрофии II ст
- В.** Паратрофии
- С.** Гипотрофии III ст
- Д.** Гипотрофии I ст
- Е.** Гипостатуры

59. Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту, который жалуется на кашель с выделением утром гнойной мокроты с неприятным запахом (до 200 мл), повышение температуры тела до $37,8^{\circ}\text{C}$. Объективно: пальцы имеют вид "барабанных палочек", а ногти "часовых стёкол". О каком заболевании можно думать?

- А.** Бронхоэктатическая болезнь
- В.** Пневмония
- С.** Туберкулёз
- Д.** Плеврит
- Е.** Пневмокониоз

60. Фельдшер СМП обслуживает вызов к пациенту, который жалуется на боль в области сердца сжимающего характера с иррадиацией в левое плечо, лопатку. Боль длится 5 минут. Для неотложной помощи фельдшер использует в первую очередь:

- А.** Нитроглицерин
- В.** Эуфиллин
- С.** Димедрол
- Д.** Натрия хлорид
- Е.** Преднизолон

61. Фельдшер проводит беседу со школьниками на тему: "Профилактика кариеса". Обращает внимание на то, что заболевание можно предупредить, если соблюдать меры профилактики и предлагает ограничить упо-

требление в пищу:

- А.** Сахар, сладости
- В.** Молоко, молочные продукты
- С.** Рыба, мясо
- Д.** Овощи, фрукты
- Е.** Пищевая соль

62. Больной 34-х лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на высыпания в области правой голени, зуд, жжение, мокнущие, боль. Заболел неделю назад, когда после травмы правой голени в средней трети появился очаг поражения размером с ладонь. Границы поражения чёткие, визуально - гиперемия, везикуло-пустулёзные элементы по периферии очага поражения. Какое заболевание заподозрил фельдшер?

- А.** Экзема
- В.** Крапивница
- С.** Атопический дерматит
- Д.** Токсикодермия
- Е.** Нейродермит

63. Фельдшер ФАПа обследует ребёнка на 5-й день болезни с предварительным диагнозом ОРВИ. Состояние мальчика ухудшилось за счёт усиления кашля, насморка и появления пятнисто-папулёзной сыпи сначала за ушами, потом на коже туловища и конечностей. Какое заболевание соответствует перечисленным симптомам?

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

64. Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту, который жалуется на боль в груди, одышку. При обследовании выяснилось, что он много лет страдает варикозным расширением вен, дважды был тромбофлебит. Состояние ухудшилось внезапно после физической нагрузки. Во время общения мужчина потерял сознание, не дышит, пульс на сонной артерии не определяется. Фельдшер констатировал клиническую смерть. Что стало причиной смерти?

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

65. У больной 24-х лет на второй день после подкожного введения 2 мл 20% масляного раствора камфоры появились боль и уплотнение в области инъекции. Какое осложнение у больной?

- А.** Инфильтрат
- В.** Аллергическая реакция
- С.** Абсцесс
- Д.** Гематома
- Е.** Некроз

66. 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_3 :

- 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

67. Фельдшер ФАПа транспортирует летом родильницу. Роды произошли в дороге, 40 минут назад. Ребёнок находится на животе матери, укрыт пелёнкой, состояние его удовлетворительное. Ребёнок 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

68. Осматривая женщину со сроком беременности 26 недель, фельдшер ФАПа диагностировал начало преждевременных родов. С целью профилактики дистресс-синдрома он введёт:

- А. Внутримышечно дексаметазон 6 мг
- В. Внутривенно гинипрал
- С. Сублингвально нифидипин
- Д. Внутримышечно дексаметазон 24 мг
- Е. Окситоцин 5 ЕД и 500 мл 0,9% натрия хлорида

69. У ребёнка 8-ми лет тяжёлое общее состояние, наблюдается системное поражение лимфатических узлов, увеличенные печень и селезёнка. Какие показатели крови сопровождают такое состояние?

- А. Лейкемический провал
- В. Лейкоцитоз
- С. Пойкилоцитоз
- Д. Сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- Е. Эозинофилия

70. У ребёнка 12-ти лет тяжёлое общее состояние. Наблюдается инспираторная одышка, кашель, постепенно теряет голос до полной афонии. Имеются симптомы, характерные для такого заболевания:

- А. Дифтерия гортани
- В. Острый стенозирующий ларинготрахеит
- С. Очаговая пневмония
- Д. Обструктивный бронхит
- Е. Отёк Квинке

71. На ФАП обратилась 34-летняя женщина с жалобами на задержку менструации на 1,5 месяца и кровянистые выделения из влагалища. В анамнезе одни роды. При гинекологическом исследовании: шейка "бочкообразная", матка в *anteflexio*, тело матки маленькое. Шейка матки размером с женский кулак, цервикальный канал пропускает палец. Придатки не пальпируются. Выделения кровянистые, густые. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Шеечная беременность
- В. Аборт в ходу
- С. Рак шейки матки
- Д. Эрозия шейки матки
- Е. Трубная беременность

72. К фельдшеру ФАПа обратился больной 65-ти лет с жалобами на приступообразный надсадный кашель с выделением незначительного количества кровянистой мокроты, ноющие

боли в правой половине грудной клетки, общую слабость, одышку, похуждение. Жалобы появились несколько месяцев назад. Какой предварительный диагноз?

- А. Рак лёгких
- В. Миозит
- С. Хронический бронхит
- Д. Пневмония
- Е. Бронхиальная астма

73. На ФАП к фельдшеру обратилась девушка 17-ти лет с жалобами на невозможность половой жизни, отсутствие менструации. При обследовании обнаружено, что наружные половые органы развиты правильно, пальцем удаётся проникнуть на 1 см за заднюю спайку, влагалище отсутствует. При ректальном обследовании матка не пальпируется, определяется небольшой тяж. Для какой патологии характерны эти данные?

- А. Аплазия влагалища и матки
- В. Атрезия девственной плевы
- С. Атрезия влагалища
- Д. Гипоплазия влагалища и матки
- Е. Аплазия влагалища

74. Пациентка 30-ти лет пожаловалась фельдшеру ФАПа на отсутствие месячных в течение последних 7 месяцев. Беременности нет. Какой предварительный диагноз?

- А. Аменорея
- В. Гипоменструальный синдром
- С. Климактерический синдром
- Д. Гиперменструальный синдром
- Е. Посткастрационный синдром

75. У пациента 32-х лет на фоне гиперемированной кожи в области усов мелкие гнойнички, жёлтые корки, зуд, увеличенные подчелюстные лимфатические узлы. Какую патологию следует заподозрить?

- А. Сикоз
- В. Герпес простой
- С. Кандидоз
- Д. Трихофития
- Е. Туберкулёз кожи

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

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

77. К фельдшеру ФАПа обратился пациент 75-ти лет. Его беспокоят резкая боль в левом надплечье, отёк и деформация в области ключицы. Какой повязкой необходимо выполнить иммобилизацию при данной травме?

- А.** Дезо
- В.** Черепашья
- С.** Крестообразная
- Д.** Спиральная
- Е.** Колосовидная

78. У ребёнка при приступе бронхиальной астмы поверхностное дыхание с резко затруднённым выдохом, нарастает цианоз, акроцианоз. Эффекта от использования сальбутамола и эуфиллина нет. Что необходимо назначить?

- А.** 3% преднизолон 2-3 мг/кг
- В.** 2% супрастин 1-2 мг/кг
- С.** 5% р-р аскорбиновой кислоты
- Д.** 1% димедрол 1 мг/кг
- Е.** 50% анальгин 0,1 мл/год жизни

79. При обследовании пациентки 23-х лет с помощью влагалищных зеркал обнаружили, что слизистая влагалища покрыта серозным налётом, кровоточит при прикосновении. Какой предварительный диагноз?

- А.** Острый кольпит
- В.** Рак влагалища
- С.** Острый цервицит
- Д.** Острый вульвит
- Е.** Острый метрит

80. Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту 53-х лет, который жалуется на слабость, повышение температуры тела до 39,2°C, кашель с выделением ржавой мокроты, боли в нижней части грудной клетки справа, усиливающиеся при кашле, одышку. Объективно: кожи лица гиперемирована, синюшность носогубного треугольника. ЧД- 46/мин. В лёгких справа в подлопаточной области: притуплённый перкуторный звук; аускультативно - дыхание с бронхиальным оттенком, влажные мелкопузырчатые хрипы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Крупозная пневмония
- В.** Трахеит
- С.** Очаговая пневмония
- Д.** Бронхит
- Е.** Плеврит

81. К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 42-х лет с жалобами на сухость кожи, ломкость и крошение ногтей, выпадение волос, извращение вкуса (употребляет мел). Для какого синдрома характерны данные признаки?

- А.** Сидеропенический
- В.** Опухолевой интоксикации
- С.** Анемический
- Д.** Геморрагический
- Е.** Гемолитический

82. 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

83. При проведении патронажа новорожденного ребёнка фельдшер ФАПа заметил на коже конечностей и туловища шелушение и гиперемию. Посоветуйте лекарственное растение для проведения гигиенической ванны:

- А.** Череда
- В.** Зверобой
- С.** Мать-и-мачеха
- Д.** Липа
- Е.** Подорожник

84. Фельдшеру скорой помощи поступил вызов к мальчику 4-х лет. Объективно: общее состояние нарушено, ребёнок вялый, беспокойный, температура тела 39,7°C, ЧД- 32/мин, ЧСС- 140/мин. На коже спины, ягодиц, бёдрах, голнях 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

85. Больная 34-х лет жалуется на слабость, быструю утомляемость, шум в ушах, одышку, желание есть мел. Объективно: кожа сухая, тоны сердца ритмичные, систолический шум на верхушке. АД- 120/70 мм рт.ст., Ps- 84/мин. В крови: снижены гемоглобин, цветовой показатель. Какой препарат нужно назначить больной?

- А.** Фенюльс
- В.** Витамин А
- С.** Витамин B₁₂
- Д.** Витамин С
- Е.** Витамин Е

86. В ФАП обратилась женщина с жалобами на сильный зуд в области правого предплечья и кисти, возникшие после использования нового стирального порошка. Объективно: кожа кисти и предплечья гиперемирована, отёчная, папулёзные и везикулярные высыпания. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Аллергически-контактный дерматит
- В.** Псориаз
- С.** Нейродермит
- Д.** Токсикодермия
- Е.** Пиодермия

87. К фельдшеру ФАПа обратилась женщина с мальчиком 9-ти лет, которого укусила бродячая собака. Объективно: в нижней трети правого предплечья несколько глубоких, неправильной формы ран, которые умеренно кровоточат, загрязнены слюной животного. Что из перечисленного нужно сделать в первую очередь?

- А.** Промыть рану раствором мыла
- В.** Ввести столбнячный анатоксин
- С.** Наложить гемостатическую повязку
- Д.** Измерить артериальное давление
- Е.** Использовать грелку

88. Во время осмотра больного обна-

ружено: отёк роговицы, спазм век, слезотечение, светобоязнь, снижение остроты зрения; зрачок неправильной формы, цвет его изменён. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А.** Острый поверхностный кератит
- В.** Острый приступ глаукомы
- С.** Острый конъюнктивит
- Д.** Трахома
- Е.** Острый иридоциклит

89. У девочки 1,5 лет влажный кашель, одышка з затруднённым выдохом, ЧДД- 45/мин, дистанционные хрипы. Аускультативно - разнокалиберные влажные и свистящие сухие хрипы. Какой препарат наиболее целесообразно ввести ребёнку?

- А.** Раствор эуфиллина в/в
- В.** Раствор строфантина в/в
- С.** Ампициллин в/м
- Д.** Цифран внутрь
- Е.** Раствор седуксена в/м

90. В ФАП обратилась женщина 32-х лет с жалобами на длительные и обильные менструации в течение полугода, тянущие боли внизу живота, слабость. При гинекологическом обследовании: тело матки увеличено до 11-12 недель беременности, плотное, подвижное, безболезненное. В крови: Hb- 90 г/л. Какую патологию можно заподозрить?

- А.** Миома матки
- В.** Рак тела матки
- С.** Беременность
- Д.** Киста яичника
- Е.** Дифункциональное маточное кровотечение

91. У пациента 51-го года сильная головная боль, звон в ушах, тошнота, АД- 180/110 мм рт.ст. Какой синдром наблюдается у пациента?

- А.** Гипертензивный
- В.** Острой сердечной недостаточности
- С.** Острой коронарной недостаточности
- Д.** Хронической недостаточности кровообращения
- Е.** Острой сосудистой недостаточности

92. Фельдшер СМП прибыл на вызов к больной с жалобами на резкую боль внизу живота справа, головокружение. Последняя менструация 2 неде-

ли назад. Объективно: кожа бледная, АД- 80/60 мм рт.ст., Ps- 92/мин. Живот напряжённый, болезненный больше справа в нижних отделах. Симптом Щёткина-Блюмберга положительный в нижних отделах живота. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A.** Апоплексия яичника
- B.** Перекрут ножки кисты яичника
- C.** Внематочная беременность
- D.** Острый аппендицит
- E.** Фибромиома

93. К фельдшеру ФАПа срочно обратился больной, которого ужалила за губу пчела. Жалуется на удушье, тошноту, лающий кашель. Объективно: лицо отёчное, кожа бледно-цианотичная, дыхание затруднено, осиплость голоса. Артериальное давление в норме. Фельдшер может заподозрить у больного:

- A.** Отёк Квинке
- B.** Крапивницу
- C.** Приступ бронхиальной астмы
- D.** Острый аллергический ринит
- E.** Анафилактический шок

94. 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?

- A.** Геморрагический васкулит
- B.** Острый цистит
- C.** Острый пиелонефрит
- D.** Острый гломерулонефрит
- E.** Амилоидоз почек

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

- A.** Папула 6 мм
- B.** Папула 20 мм
- C.** Гиперемия 5 мм
- D.** Папула 3 мм
- E.** Гиперемия 10 мм

96. В ФАП обратился пострадавший, который несколько дней назад получил 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

97. 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

98. Фельдшер ФАПа обследует больного 55-ти лет, который жалуется на ухудшение зрения, слабость в ногах и руках, жгучую боль в них, которая уменьшается при хождении босиком. 20 лет болен сахарным диабетом. Объективно: гипестезия в руках и ногах по типу "перчаток" и "носков". Для какого заболевания характерны эти симптомы?

- A.** Диабетическая полинейропатия
- B.** Облитерирующий эндартериит
- C.** Пояснично-крестцовый радикулит
- D.** Миелит
- E.** Полиомиелит

99. К фельдшеру ФАПа обратился пациент 38-ми лет с жалобами на боль в поясничной области, частое болезненное мочеиспускание, моча мутная. Температура тела 37,6°C. Считает себя больным 2 года. Объективно: кожа бледная, небольшие отёки под глазами, симптом Пастернацкого положительный. Какой наиболее вероятный диагноз?

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

100. 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?

- А.** Катетеризация мочевого пузыря
- В.** Введение обезболивающих средств
- С.** Транспортная иммобилизация
- Д.** Проведение туалета раны
- Е.** Наложение асептической повязки

101. 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?

- А.** Микроспория
- В.** Поверхностная трихофития
- С.** Парша
- Д.** Псориаз
- Е.** Себорейная экзема

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

- А.** Флебит
- В.** Гематома
- С.** Инфильтрат
- Д.** Сепсис
- Е.** Некроз

103. Больному назначено 32 ЕД инсулина. У фельдшера ФАПа инсулинового шприца не было. Какое количество инсулина нужно набрать в шприц объёмом 2 мл?

- А.** 0,8 мл
- В.** 0,9 мл
- С.** 0,7 мл
- Д.** 0,5 мл
- Е.** 0,3 мл

104. 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?

- А.** Лимфаденит
- В.** Флегмона
- С.** Рожа
- Д.** Лимфангоит
- Е.** Столбняк

105. При обследовании больного фельдшер ФАПа обнаружил симптомы острого гастрита, которые появились у больного после длительного употребления фармакологических препаратов. Какой из препаратов способен обусловить такие симптомы?

- А.** Вольтарен
- В.** Но-шпа
- С.** Сенаде
- Д.** Валериана
- Е.** Корвалол

106. Фельдшер здравпункта должен выполнить гальванизацию воротниковой зоны по Щербаку. Какой ток используется при классической методике гальванизации?

- А.** Постоянный
- В.** Переменный
- С.** Импульсный
- Д.** Модулированный
- Е.** Высокочастотный

107. При активном патронаже мать девочки 12-ти месяцев обратилась с вопросом к фельдшеру ФАПа: "Сколько зубов должно быть у моего ребёнка?"

- А.** 8
- В.** 12
- С.** 6
- Д.** 13
- Е.** 4

108. Беременная 26-ти лет со сроком беременности 34 недели обратилась к фельдшеру скорой помощи с жалобами на боль в эпигастральной области, рвоту, мелькание "мушек" перед глазами, подёргивание мышц лица. Объективно: АД- 180/120 мм рт.ст. на обеих руках, генерализованные отёки. Укажите, какие анестезиологические и реанимационные мероприятия необходимо провести женщине в первую очередь:

А. Назначить средства, предупреждающие судороги

В. Обеспечить эффективную вентиляцию лёгких (ИВЛ)

С. Назначить гипотензивные средства

Д. Назначить дезагреганты

Е. Провести коррекцию водно-электролитных нарушений

109. В школе фельдшером ФАПа диагностирована скарлатина. Ребёнок госпитализирован. Наложён карантин. Контактные дети обследованы, на них заведены листы наблюдения. Сколько дней будет продолжаться наблюдение?

А. 7

В. 21

С. 14

Д. 10

Е. 3

110. 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:

А. Гематома

В. Инфильтрат

С. Некроз

Д. Тромбофлебит

Е. Воздушная эмболия

111. У новорожденного ребёнка наблюдаются цианоз кожи, слабый крик, поверхностное неравномерное дыхание, $Ps - 56/мин.$, мышечный тонус снижен, конечности согнуты. При проведении непрямого массажа сердца подушечки двух больших пальцев расположены на груди ребёнка. Укажите наиболее частое осложнение, которое может возникнуть при положении рук фельдшера на мечевидный отросток при осуществлении реанимации:

А. Повреждение печени

В. Перелом рёбер

С. Гематома грудной клетки

Д. Открытый пневмоторакс

Е. Острая эмфизема

112. У пациента 18-ти лет, болеющего ревматизмом с митральным стенозом, после игры в футбол появились одышка, выделение розовой пенистой мокроты. Объективно: над лёг-

кими 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

113. Фельдшера СМП вызвали к больному 42-х лет у которого наблюдаются ощущение голода, общая слабость, выраженная влажность кожных покровов, тремор конечностей, гиперкинезия. Через несколько минут пациент потерял сознание. Зрачки расширены, тонус глазных яблок сохранён, дыхание частое, поверхностное. В анамнезе: сахарный диабет. Какое состояние развилось у пациента?

А. Гипогликемическая кома

В. Приступ бронхиальной астмы

С. Приступ стенокардии

Д. Гипертензивный криз

Е. Гипергликемическая кома

114. Пациент 53-х лет с хронической недостаточностью кровообращения лечится сердечными гликозидами. Вызвал СМП по поводу потери аппетита, тошноты, рвоты, перебоев в работе сердца. Передозировка каким препаратом, в первую очередь, вызвала ухудшение самочувствия пациента?

А. Дигитоксин

В. Нитросорбид

С. Рибоксин

Д. Аспаркам

Е. Гипотиазид

115. У пациента, который в течение часа находился на улице при температуре $-29^{\circ}C$, жалобы на онемение щёк, носа и ушных раковин. Кожа бледная, холодная на ощупь. Болевая и тактильная чувствительность снижены. Какие первоочередные мероприятия при оказании помощи?

- А.** Растереть рукой до покраснения кожи
- В.** Протереть спиртом и наложить термоизоляционную повязку
- С.** Вызвать скорую помощь и дать горячий чай
- Д.** Наложить на поражённые области повязки с мазью Вишневского
- Е.** Облучить нос, щёки и ушные раковины лучами УВЧ

116. Проводят обследование пострадавшего, сбитого грузовиком. Он находится без сознания, из носа и ушей вытекает ликвор и кровь. О чём свидетельствуют вышеуказанные симптомы?

- А.** Перелом основания черепа
- В.** Перелом свода черепа
- С.** Перелом носа
- Д.** Перелом челюстей
- Е.** Носовое кровотечение

117. У роженицы физиологическое течение послеродового периода, вторые сутки. Укажите характер лохий, соответствующих данной ситуации:

- А.** Кровянистые, в умеренном количестве
- В.** Серозно-кровянистые
- С.** Серозные
- Д.** Прозрачные
- Е.** Гнойные

118. При транспортировании у роженицы 25-ти лет в машине СМП начались интенсивные потуги с интервалом 1-2 минуты, длительностью 50 секунд. Начинается прорезывание головки плода. Промежность, высота которой 3 см, побледнела. Каким будет следующий этап неотложной помощи?

- А.** Эпизиотомия
- В.** Защита промежности
- С.** Наложение акушерских щипцов
- Д.** Вакуум-экстракция плода
- Е.** Ожидательная тактика

119. Фельдшер скорой помощи во время подкожной инъекции масляного раствора камфоры обнаружил, что у пациента возникла внезапная боль, цианоз верхней половины грудной клетки и лица. Назовите осложнение инъекции:

- А.** Жировая эмболия
- В.** Воздушная эмболия
- С.** Аллергическая реакция
- Д.** Коллапс
- Е.** Головокружение

120. У девочки 10-ти лет после физической нагрузки, употребления жирной и жареной пищи возникает неинтенсивная ноющая боль в области правого подреберья, что сопровождается тошнотой, горечью во рту. Какое заболевание можно заподозрить?

- А.** Дискинезия жёлчных путей
- В.** Хронический гастрит
- С.** Энтерит
- Д.** Язвенная болезнь желудка
- Е.** Колит

121. Пациентка 22-х лет обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на общую слабость, раздражительность, сердцебиение, повышенную возбудимость, плохой сон. Объективно: пучеглазие, дрожание пальцев рук, пальпируется увеличенная щитовидная железа, Рс- 120/мин., АД- 160/90 мм рт.ст. Какое заболевание следует заподозрить?

- А.** Тиреотоксикоз
- В.** Микседема
- С.** Эндемический зоб
- Д.** Артериальная гипертензия
- Е.** Несахарный диабет

122. Фельдшера СМП вызвали к ребёнку 4-х месяцев. Ребёнок потерял за сутки 800 г массы тела вследствие рвоты и поноса. Рефлексы слабые, тургор тканей снижен, кожа сухая, серовато-цианотичная, черты лица заострены, состояние тяжёлое. Какое состояние у ребёнка?

- А.** Кишечный токсикоз с эксикозом
- В.** Гипотрофия
- С.** Паратрофия
- Д.** Гипервитаминоз D
- Е.** Рахит

123. У ребёнка 7-летнего возраста астенической конституции наблюдаются повышенная возбудимость, избыточная ранимость, энурез, периодически возникают приступы ацетонемической рвоты. Для какого заболевания характерны эти симптомы?

- А.** Нервно-артритический диатез
- В.** Аллергический диатез
- С.** Геморрагический диатез
- Д.** Лимфатико-гипопластический диатез
- Е.** Экссудативно-катаральный диатез

124. К фельдшеру ФАПа обратилась женщина, которая во время консервирования облила правую ногу кипятком. Укажите площадь ожога нижней конечности по правилу "девятки":

- А.** 18%
- В.** 9%
- С.** 1%
- Д.** 27%
- Е.** 36%

125. Фельдшер ФАПа даёт советы по кормлению ребёнка 6-ти месяцев с функциональным расстройством пищеварения после водно-чайной паузы. Сколько раз в сутки целесообразно кормить ребёнка?

- А.** 7
- В.** 4
- С.** 5
- Д.** 8
- Е.** 10

126. На ФАП доставлен больной в состоянии алкогольного опьянения, который длительное время пролежал на улице в снегу. Объективно: температура тела снижена до $31 - 30^{\circ}\text{C}$, кожа холодная, мраморно-цианотичная, отсутствие мимики, бессмысленный взгляд пострадавшего. Ps - 32/мин, слабого наполнения. АД- 100/60 мм рт.ст. ЧД- 8/мин., поверхностное. Температура в прямой кишке снижена $28 - 30^{\circ}\text{C}$. Какая степень замерзания у больного?

- А.** II
- В.** III
- С.** IV
- Д.** V
- Е.** I

127. При обследовании пациентки возникло подозрение на непроходимость маточных труб. Какое исследование может это подтвердить?

- А.** Гистеросальпингография
- В.** Выскабливание слизистой оболочки матки
- С.** Зондирование матки
- Д.** Кольпоскопия
- Е.** Пункция заднего свода

128. У роженицы 30-ти лет через 10 минут после рождения ребёнка появились схваткообразные боли внизу живота, желание тужиться, зажим, наложенный на пуповину около половой щели, смещается книзу, из влагалища выделилось 100 мл крови. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А.** Третий период нормальных родов
- В.** Гипотония матки
- С.** Истинное приращение плаценты
- Д.** Плотное прикрепление плаценты
- Е.** Задержка плаценты в полости матки

129. В случае судорог на фоне спазмофилии нужно вводить:

- А.** Внутривенно 10% р-р кальция глюконата 0,2 мл/кг
- В.** Внутримышечно 25% р-р магния сульфата
- С.** Внутримышечно 0,5% р-р седуксена
- Д.** Внутримышечно 1% р-р лазикса
- Е.** Внутримышечно фенobarбитал 10 мг/кг

130. К фельдшеру ФАПа обратилась женщина, мать двоих детей, которая жалуется на наличие узлов мягкой-эластической консистенции по наружной поверхности левого бедра с переходом на голень и появление отёка на левой стопе до конца рабочего дня. После ночного сна отёк исчезает. Начало болезни связывает с беременностью и родами. Пользуется эластическими чулками. Сформулируйте предварительный диагноз:

- А.** Варикозное расширение подкожных вен левой голени
- В.** Острый тромбофлебит глубоких вен левой голени
- С.** Острый тромбофлебит поверхностных вен голени
- Д.** Облитерирующий эндартериит левой нижней конечности
- Е.** Слоновость левой нижней конечности

131. Пациент 60-ти лет с циррозом печени высказывает жалобы на слабость, холодный пот, головокруже-

ние, испражнения чёрного цвета. Дома кратковременно потерял сознание. Объективно: Ps- 102/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

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

132. 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

133. У пациента 43-х лет после введения внутримышечно бициллина возникли сильная головная боль, шум в ушах, боль за грудиной, ощущение жара, потливость. Объективно: состояние больного тяжёлое, Ps- 115/мин., нитевидный, АД- 70/30 мм рт.ст. Какой из препаратов необходимо ввести в первую очередь?

- А.** Адреналин
- В.** Атропин
- С.** Допамин
- Д.** Мезатон
- Е.** Строфантин

134. Работник 39-ти лет обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на жгучую боль кожи правой ноги. Работая в лаборатории, случайно разлил на ногу серную кислоту. С чего следует начать оказание первой помощи?

- А.** Промывание струёй холодной воды
- В.** Направление в ожоговый центр
- С.** Выполнение химической нейтрализации
- Д.** Наложение повязки с фурациллином
- Е.** Промывание этиловым спиртом

135. Фельдшер СМП осматривает пострадавшего с открытым переломом бедра, осложнённый артериальным кровотечением. При оказании первой медицинской помощи провёл временную остановку кровотечения с помощью жгута, ввёл потерпевшему обезболивающие препараты. Что будет следующим этапом в ведении пациента?

- А.** Наложение защитной асептической повязки
- В.** Госпитализация больного в травматологическое отделение
- С.** Холод на место травмы
- Д.** Иммобилизация повреждённой конечности
- Е.** Придание больному удобного положения

136. Мать привела на ФАП мальчика 3-х лет, у которого наблюдаются зловонные выделения из правой половины носа и затруднение дыхания через правую половину носа, возникшие 2 дня назад на фоне полного здоровья. Какой предварительный диагноз?

- А.** Инородное тело правой половины носа
- В.** Острый ринит
- С.** Острый правосторонний гайморит
- Д.** Озена
- Е.** Острый правосторонний фронтит

137. При осмотре новорожденный ребёнок вялый, адинамичный, врождённые рефлексы снижены, крик "мозговой", наблюдается тремор, нистагм, выпячивание большого родничка. Для какого заболевания характерны эти симптомы?

- А.** Внутричерепная родовая травма
- В.** Гемолитическая болезнь новорожденных
- С.** Пневмония
- Д.** Физиологическая желтуха
- Е.** Сепсис новорожденных

138. К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка с жалобами на ноющую

боль внизу живота, которая периодически усиливается, температуру $37,6^{\circ}\text{C}$, общую слабость. Последняя менструация без задержки и особенностей. В анамнезе киста яичника. Бимануально - матка обычных размеров, плотная, подвижная, болезненная. Около неё тугоэластическое образование до 10 см, болезненное, тугоподвижное. Установите диагноз:

- A.** Перекрут кисты яичника
- B.** Нарушенная внематочная беременность
- C.** Апоплексия яичника
- D.** Острый аднексит
- E.** Разрыв капсулы кисты яичника

139. На приёме у фельдшера ФАПа мать с девочкой 7 месяцев. Ребёнок пребывает на грудном вскармливании. Профилактика рахита не проводилась. Фруктово-овощные продукты, соки не получает. Объективно: выраженные лобные и теменные бугры. Большой родничок имеет размер 3×3 см, края его утолщены, на рёбрах чётки, выраженная мышечная гипотония, симптом "лягушачьего" живота. Ребёнок плохо опирается на ножки. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A.** Рахит II, подострое течение
- B.** Рахит I, острое течение
- C.** Рахит II, острое течение
- D.** Гипотрофия I степени
- E.** Гипотрофия II степени

140. Больной 47-ми лет доставлен машиной скорой помощи с диагнозом "острый инфаркт миокарда", стал отмечать резкое ухудшение самочувствия: усилилась боль за грудиной, появилась резкая одышка, головокружение. Объективно: $\text{Ps} - 120/\text{мин.}$, тоны сердца глухие, обильное потовыделение. Какое осложнение возникло у пациента?

- A.** Кардиогенный шок
- B.** Сердечная астма
- C.** Острая сосудистая недостаточность
- D.** Стенокардия
- E.** Отёк лёгких

141. К фельдшеру ФАПа обратился пациент 30-ти лет с жалобами на озноб, ощущение голода, беспокойство. В анамнезе: пациент страдает сахарным диабетом 1-го типа. Объективно: возбуждён, кожа тёплая, про-

фузный пот, неадекватное поведение. Уровень глюкозы в крови $2,0$ ммоль/л. Назовите первоочередные мероприятия неотложной помощи:

- A.** Внутривенное струйное введение 40-60 мл 40% раствора глюкозы
- B.** Внутривенное струйное введение 5 мл 40% раствора глюкозы
- C.** Внутривенное капельное введение 200 мл 0,9% раствора натрия хлорида
- D.** Подкожное введение 40 ЕД инсулина
- E.** Внутривенное струйное введение 40-60 мл 5% раствора глюкозы

142. К фельдшеру ФАПа обратился пациент 45-ти лет, который две недели назад получил колотую рану правой кисти. Пациент жалуется на слабость, затруднение глотания, судороги жевательных мышц, потливость. Объективно: подёргивание мышц при дотрагивании пинцетом до раны, повышенный тонус мышц конечности, усиление сухожильных рефлексов. Фельдшер заподозрит такое заболевание:

- A.** Столбняк
- B.** Дифтерия раны
- C.** Сибирская язва
- D.** Газовая гангрена
- E.** Гнильная инфекция

143. 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 интенсивнее за последние 12 часов. Отёк кожи и подкожной клетчатки быстро увеличивается. Температура тела $38,2^{\circ}\text{C}$, $\text{Ps} - 102/\text{мин.}$ Края раны зияют, тусклые, мышцы выбухают в ране, при захвате пинцетом ткани рвспадаются. Какой вид инфекции развился в ране?

- A.** Анаэробная инфекция
- B.** Аэробная грамотрицательная инфекция
- C.** Гнильная инфекция
- D.** Аэробная грамположительная инфекция
- E.** Дифтерия раны

144. Пациент 40-ка лет жалуется на ощущение сдавления и боли за груди-

ной. При кашле - пенистые выделения ярко-красного цвета. Из анамнеза известно, что болеет туберкулёзом лёгких в течение 10-ти лет. Какой препарат следует использовать первоочередно?

- А.** 12,5% раствор этамзилата, 2 мл в/в
- В.** 1% раствор викасола, 1,0 мл в/м
- С.** 5% раствор аскорбиновой кислоты
- Д.** 10% раствор кальция хлорида
- Е.** Преднизолон

145. К пациентке 20-ти лет, страдающей наркоманией, выехала бригада СМП. Объективно: сознание отсутствует, цианоз, брадикардия, брадипноэ, брадикардия. Что срочно показано больной?

- А.** ИВЛ
- В.** Оксигенотерапия
- С.** Назначение налорфина
- Д.** Форсированный диурез
- Е.** Инфузионная терапия

146. Ребёнку 3 года. Жалобы на повышение температуры тела до 38°C , слабость, расстройства сна, ухудшение аппетита, частые и болезненные мочеиспускания, недержание мочи. Моча мутная, с осадком и хлопьями. Первоочередными исследованиями в комплексе диагностических мероприятий будет:

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

147. К фельдшеру ФАПа обратилась мать с ребёнком 3-х лет. Со слов матери, ребёнок приблизительно 45 минут назад случайно съел 8 таблеток тазепама. Родителями никаких вмешательств не проводилось. Какими должны быть действия фельдшера?

- А.** Промыть желудок до чистых промывных вод
- В.** Поставить очистительную клизму
- С.** Наблюдать за ребёнком
- Д.** Ввести в/в капельно 0,9% раствор натрия хлорида
- Е.** Госпитализировать в отделение интенсивной терапии

148. Фельдшер проводит сердечно-легочную реанимацию пострадавшему, у которого констатирована клиническая смерть. Что из нижеперечисленного указывает на эффективность закрытого массажа сердца?

- А.** Пульсация на сонной артерии
- В.** Снижение температуры тела
- С.** Расширенные зрачки
- Д.** Пассивные движения грудной клетки
- Е.** Отсутствие сознания

149. Мужчина 28-ми лет обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на повышение температуры тела, спонтанную боль в области кончика носа, отёчность окружающих тканей. При осмотре обнаружено конусовидное выпячивание при входе в нос, кожа носа гиперемирована, напряжена и очень чувствительная. Больной работает в лаборатории с агрессивными химическими агентами. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А.** Фурункул носа
- В.** Рожь носа
- С.** Отморожение носа
- Д.** Ожог носа
- Е.** -

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