

**База тестів КРОК-2 «Анестезіологія та інтенсивна
терапія»**

Правильна відповідь – перший варіант

ТЕМА:НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ. СЕПСИС.

- Дитину 12-ти років доставлено у лікарню після вжалення її бджолою. Після огляду лікар встановив у дитини анафілактичний шок. Який комплекс невідкладних заходів необхідно призначити у такому випадку?

Припинити надходження отрути бджоли до організму дитини,
ввести п/ш 0,1% розчин адреналіну, в/в струминно глюкокортикостероїди

Негайно ввести в/м лазікс

Негайно ввести в/в струминно глюкокортикостероїди та провести
інтубацію трахеї

Негайно ввести в/м антигістамінний препарат та продовжити
спостереження за

станом дитини

Негайно ввести в/м антигістамінний препарат та в/в лазікс

У потерпілого 40-ка років опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст.
На 20-ту добу після травми у хворого різке підвищення температури тіла,
загальна слабкість, часте везикулярне дихання, загострення рис обличчя,
АТ- 90/50 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Про яке ускладнення можна думати?

Сепсис

Пневмонія

Гостра інтоксикація

Гнійний бронхіт

Анаеробна інфекція

Хвора на цукровий діабет 64-х років лікувалась метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні. Поступово ефективність діуретика знизилась, з'явилися нудота, блювання. Контакт з хворою утруднений. Шкіра суха. Запах ацетону відсутній. АТ- 180/100 мм рт.ст. Тони серця глухі. Рс- 98/хв. Дихання везикулярне. Живіт болючий в епігастрії. Печінка +4 см. Глюкоза крові 48 ммоль/л, Na⁺ 156 ммоль/л, К⁺ 5,2 ммоль/л, сечовина – 15 ммоль/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

Невідкладна гідратація хворої

Корекція вмісту Na⁺ у крові

Призначення бікарбонату натрію

Корекція артеріального тиску за допомогою сульфата натрію

Перевести хвору на лікування протамінцином інсуліном

Хворий 53-х років поступив у клініку з районної лікарні, де 5 днів тому лінійним розрізом був розкритий карбункул спини. В післяопераційному періоді стан залишався важким. Констатовано тахіпноє, тахікардія, лейкоцитоз, гіпертермія. При бактеріологічному обстеженні крові виділений гемолітичний стрептокок. Який найбільш імовірний діагноз?

Сепсис

Карбункул спини в стадії абсцедування

Токсикорезорбтивна гарячка

Синдром системної запальної відповіді

Септичний шок

Хворий 27-ми років на 2-й день хвороби скаржиться на нестерпний головний біль, багаторазове блювання. Об'єктивно: стан важкий. У свідомості, адинамічний. Вліжку набув вимушеного положення із закинутою головою. Шкіра без висипу. Виражені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського. Температура - 39,5°C, Рс- 120/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Чим зумовлений провідний синдром захворювання?

Лікворна гіпертензія
Лікворна гіпотензія
Ураження ядер черепно-мозкових нервів
Крововиливи в надниркові залози
Гіпертермія

У хворої на 4-у добу після оперативного втручання з приводу гнійного маститу загальний стан погіршився, зросла температура до 40°C, частота пульсу - 110/хв., частота дихання - 24/хв. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. В аналізі крові кількість лейкоцитів - $18 \cdot 10^9/\text{л}$, кількість паличкоядерних форм - 19%. Яке ускладнення можна припустити?

Сепсис
Нагноєння рани
Газова гангрена
Перитоніт
Гостре респіраторне захворювання

У потерпілого опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст. На 20-ту добу після травми у хворого спостерігаються різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, часте везикулярне дихання, загострення рис обличчя, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., пульс - 112/хв. Яке ускладнення можна припустити?

Сепсис
Пневмонія
Гостра інтоксикація
Гнійний бронхіт
Анаеробна інфекція

Чоловік 27-ми років скаржиться на задишку, свербіж і відчуття набряку обличчя, що виникли 25 хвилин тому. Їв раків та пив пиво. Стан

прогресивно погіршується. Об'єктивно: збуджений, обличчя одутле, щоки та губи збільшені у розмірі. Частота дихання - 28/хв., чутно свистячі хрипи на вдиху та видиху, при аускультації легень провідні шуми, максимум над грудниною. Тони серця гучні, частота серцевих скорочень (пульсу) - 108/хв., артеріальний тиск 150/90 мм рт.ст. Найбільш імовірною причиною задишки є:

- Набряк гортані
- Спазм бронхів
- Гіпертонічний криз
- Нейроциркуляторна дистонія
- Алкогольне сп'яніння

Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини з'явилися головний біль, слабкість, блювання. В ході об'єктивного огляду: обличчя гіперемоване, температура тіла - 38,8оС, частота дихання -28/хв., частота серцевих скорочень - 130/хв. Найбільш імовірною причиною такого стану є:

- Сонячний удар
- Синкопальний стан
- Колапс
- Запаморочення
- Анафілактичний шок

Чоловік 31-го року доставлений до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на утруднене дихання, відчуття стороннього тіла в горлі, осиплість, сильний набряк обличчя та шиї. Вищевказані симптоми швидко нарастають та з'явилися протягом декількох хвилин після куштування меду. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворого?

- Ангіоневротичний набряк Квінке
- Гострий ларинготрахеїт
- Токсичний епідермальний некроліз
- Запальний набряк гортані
- Синдром Стівенса-Джонсона

17-річний хлопець на уроці фізичного виховання раптово втратив свідомість. На місці була проведена серцево- легенева реанімація. На момент приїзду швидкої свідомість до пацієнта повернулася. При зборі анамнезу стало відомо, що батько і дід дитини проходили обстеження та лікування у кардіолога, проте помирали в молодому віці. При фізикальному огляді дитини встановлено наявність систолічного шуму в серці, гучність якого збільшується при зміні положення тіла. При ехокардіографічному дослідженні зареєстровано потовщення стінки лівого шлуночка більше 15 мм. Яке захворювання можна припустити у даного хворого?

- Дилатаційна кардіоміопатія
- Гіпертрофічна кардіоміопатія
- Гостра ревматична лихоманка
- Вегетативна дисфункція
- Неревматичний кардит

У хворого 47-ми років на восьмий день після операції з приводу панкреоне- крозу, перитоніту з'явилось підвищення температури тіла до 39°C*, анемія, лейкоцитоз, гіпопротеїнемія, спленомегалія, токсична енцефалопатія. Яке ускладнення має розвиток у цій ситуації?

- Загальна гнійна інфекція (сепсис)
- Гострий менінгіт
- Гостра ниркова недостатність
- Гостра печінкова недостатність
- Внутрішньоочеревинна кровотеча
- Епілептичний синдром

Хворому 65-ти років встановлено діагноз рак головного мозку TV стадії. Чоловік з вираженими епілептичними нападами та больовим

синдромом. Який вид медичної допомоги необхідний для полегшення стану хворого?

- Паліативна медична допомога
- Третинна медична допомога
- Вторинна медична допомога
- Первинна медична допомога
- Санаторно-курортна допомога

Хворий 52-х років скаржився на раптову слабкість і оніміння в лівих кінцівках, утруднення при ходьбі. Об'єктивно відзначалися лівобічні гемігіпестезія і легкий геміпарез. Через 4 години стан хворого нормалізувався, вогнищева симптоматика регресувала, хворий зміг нормально ходити. АТ-120/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- Транзиторна ішемічна атака
- Асоційована мігрень
- Ішемічний інсульт
- Геморагічний інсульт
- Гіпертензивний криз

Чоловік підібраний на вулиці в непритомному стані та доставлений до санпропускника. У нього спостерігаються повторні напади тонічних і клонічних судом рук і ніг з невеликими проміжками, мимовільне сечовипускання. Зіниці широкі, не реагують на світло. На язиці -сліди прикушування. Вогнищева неврологічна симптоматика не виявлена. АТ - 140/90 мм рт. ст. Голова хворого може бути вільно приведена до грудей. Визначіть найбільш імовірну патологію:

- Епілептичний статус
- Гострий менінгоенцефаліт
- Паренхіматозний крововилив
- Правець
- Інфаркт мозку

До опікового відділення доставлено потерпілого чоловіка 28 років зі циркулярними опіками тулуба та нижніх кінцівок. Визначте розмір опікової поверхні у потерпілого:

72%

30%

45%

20%

36%

Чоловік 33 років лікується в відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого стиснення, гострої ниркової недостатності. При лабораторному обстеженні: сечовина - 27,14 ммоль/л; креатинін - 710 мкмоль/л; К - 7,3 ммоль/л; НЬ- 69 г/л; еритроцити - $2,4 \cdot 10^{12}$ г/л. Яке ускладнення безпосередньо загрожує життю?

Гіперкаліємічна зупинка серця

Важка анемія

Респіраторний дистрес-синдром

ДВЗ-синдром

Ішемічна гіпоксія

Пацієнт віком 40 років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. Після операції у нього різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. У післяопераційній рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

Сепсис

Повторна флегмона

Алергічна реакція

Гнилісна флегмона

Бешихове запалення

У хворого 47-ми років на восьмий день після операції з приводу панкреонекрозу, перитоніту з'явилося підвищення температури тіла до 39°C, анемія, лейкоцитоз, гіпопротеїнемія, спленомегалія, токсична енцефалопатія. Яке ускладнення має розвиток у цій ситуації?

Загальна гнійна інфекція (сепсис)

Гострий менінгіт

Гостра печінкова недостатність

Внутрішньоочеревинна кровотеча

Гостра ниркова недостатність

Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини з'явилися головний біль, слабкість, блювання. В ході об'єктивного огляду: обличчя гіперемоване, температура тіла - 38,8°C, частота дихання - 28/хв., частота серцевих скорочень - 130/хв. Найбільш імовірною причиною такого стану є:

Сонячний удар

Колапс

Анафілактичний шок

Запаморочення

Синкопальний стан

Пацієнт віком 40 років був прооперований із приводу флегмони поперекової ділянки. Після операції у нього різко підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. У післяопераційній рані, на місці некротичної тканини, з'явилися бліді грануляції, заповнені гнійним умістом. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

Сепсис

Алергічна реакція

Повторна флегмона

Бешихове запалення

Гнилісна флегмона

Пацієнт віком 19 років скаржиться на утруднене дихання, явища риніту та набряк повік. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися на 7-й день після початку лікування пневмонії, має поліноз. Об'єктивно спостерігається: почервоніння та набряк повік, набряк м'якого піднебіння, язичка та піднебінних мигдаликів. Аускультативно в легенях вислуховується: поодинокі дрібноміхурцеві вологі хрипи. Який найімовірніший діагноз?

- Набряк Квінке
- Багатоформна ексудативна еритема
- Загострення полінозу
- Бронхіальна астма
- Алергічний кон'юнктивіт

Після психоемоційного стресу пацієнтка відчула різку слабкість, головний біль, запаморочення та тремтіння кінцівок. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкіри обличчя, температура тіла - 36,4°C, ЧД 22/ хв, ЧСС - 98, АТ 185/100 мм рт.ст. Під час аускультативної вислуховується: тони серця ритмічні та приглушені, акцент 2 тону над аортою. Який найімовірніший діагноз?

- Гіпертензивний криз
- Тиреотоксичний криз
- Інфаркт міокарда
- Симпатоадреналова криза
- Гостре порушення мозкового кровообігу

У пацієнта віком 65 років із гострим переднім інфарктом міокарда виник напад задишки. Під час огляду спостерігається дифузний ціаноз. Аускультативно в легенях вислуховується велика кількість вологих різнокаліберних хрипів. ЧСС - 100/хв, АТ - 120/100 - мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

- Набряк легень

ТЕЛА

Гіпертензивний криз

Розрив міжшлуночкової перетинки

Кардіогенний шок