

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

Правильна відповідь – перший варіант

ТЕМА: ШОК. ТРАВМАТИЧНІ УШКОДЖЕННЯ.

(КРОК 2014)

Хворого 44-х років доставлено в клініку з приводу болю в лівій половині поперекової ділянки, який з'явився після падіння з висоти 2 м. Після травми, під час дворазового сечовипускання помітив наявність макрогематурії. Стан середнього ступеня важкості. Артеріальний тиск та пульс у нормі. З боку органів грудної клітки та черевної порожнини патологічних змін не знайдено. Наявна невелика болісна припухлість у лівій поперековій ділянці. Який попередній діагноз?

Закрите пошкодження нирки

Сечокам'яна хвороба

Туберкульоз нирок

Пухлина нирки

Гострий пієлонефрит

(КРОК 2014)

У хворого 59-ти років виник напад загруднинного болю, який тривав понад 1,5 години. Об'єктивно: пацієнт загальмований, адинамічний, шкірні покриви бліді, кінцівки холодні, пульс слабого наповнення, ЧСС-120/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. На ЕКГ: елевація ST у відведеннях II, III, aV F. Для якого стану є характерними вказані зміни?

Кардіогенний шок

Аритмогенний шок

Проривна виразка шлунку

Гострий перикардит

(КРОК – 2016)

У дитини з політравмою реакція на зовнішні подразники відсутня. Шкірні покриви мармурові з землистим відтінком, вкриті холодним

потом. Зіниці розширені, слабо реагують на світло. Кінцівки холодні, гіпотермія. Ознаки дихальної недостатності. $Ps132/хв.$, ниткоподібний. Гіпотонія. Анурія. Який стан виник у дитини?

- Травматичний шок
- Гіпоглікемічна кома
- Кардіогенний шок
- Гостра наднирникова недостатність
- Пневмоторакс

(КРОК 2017)

У хворого 35-ти років під час трансфузії 400 мл еритроцитарної маси розвинулися загальний неспокій, короткочасне збудження, біль за грудиною, у попереку, задишка, ціаноз, тахікардія - $110/хв.$, артеріальний тиск знизився до $90/40$ мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- Гемотрансфузійний шок
- Синдром масивних гемотрансфузій
- Тромбоемболія легеневої артерії
- Алергічна реакція
- Цитратна інтоксикація

КРОК 2020 (2 день)

Породілля на 7 добу післяпологового періоду надійшла в гінекологічне відділення з діагнозом післяпологовий ендоміометрит, лохіометрит. Жінку турбує біль внизу живота, підвищення температури до $38,7^{\circ}C$, мутні кров'янисто-серозні виділення зі статевих шляхів. Після вакуум-аспірації вмісту матки відзначено утруднення дихання частотою до $40/хв.$, акроціаноз, АТ- $85/50$ мм рт.ст. Пульс - $105/хв.$ Який попередній діагноз можна встановити?

- Септичний шок
- Метротромбофлебіт
- Синдром системної запальної відповіді
- Перфорація матки
- Сепсис

КРОК 2020 (2 день)

Після ДТП у хлопчика 12-ти років з закритою травмою живота та переломом стегна зліва спостерігається чітко виражена загальмованість. Блідість шкіри, спад температури тіла. Артеріальний тиск - 75 мм рт.ст. Пульс - 120/хв., слабого наповнення і напруги, нерівний. Подих прискорений, поверхневий. Визначте ступінь травматичного (гіповолемічного) шоку у потерпілого:

- Шок 2 ступеня (середньої тяжкості)
- Шок 1 ступеня (легкий)
- Шок 3 ступеня (тяжкий)
- Шок не визначається
- Шок 4 ступеня (передагональний стан)

КРОК 2021 (2 день)

У постраждалого в стані травматичного шоку після значної крововтрати, артеріальний тиск - 70 мм рт. ст., ЧСС -140/хв. Під час гіповолемічного шоку:

- Знижується серцевий індекс
- Збільшується центральний венозний тиск
- Підвищується рН плазми
- Виникають набряки на нижніх кінцівках
- Знижується системний судинний опір

КРОК 2021 (2 день)

Протягом 12 годин лісоруб працював на відкритому повітрі у вітряну погоду при температурі повітря +4-5°C. Взуття здавлювало дистальні частини ступнів. Скарги на колючий, пекучий біль у 1-3 пальцях обох стоп, ломоту у міжфалангових суглобах зниження чутливості шкіри на 1-3 пальцях. Під час огляду встановлено: пальці стоп дещо набряклі, шкіра синюшна. Рухи у міжфалангових суглобах обмежені, болючі. Чутливість шкіри дещо знижена. Пульсація артерій тилу стоп збережена. Який попередній діагноз?

- Синдром тривалого здавлення
- Критична ішемія стоп

Гострий артрит міжфалангових суглобів
Облітеруючий ендартеріт
Відмороження I ступеня

КРОК 2024 (2 день)

Пацієнта віком 60 років шпиталізовано до відділення реанімації з діагнозом: Гострий Q-позитивний інфаркт міокарда. На другу добу перебування в стаціонарі стан пацієнта значно погіршився. Скарги на задишку. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, волога, холодна на дотик. Аускультативно над легенями дихання везикулярне, послаблене, ЧД - 25/хв., ЧСС - 110/хв. Тони серця глухі, ритм талопу, АТ - 80/40 мм рт. ст. сечовиділення - 10 мл/год. Яке ускладнення інфаркту міокарда виникло в пацієнта?

Кардіогенний шок
Синдром Дресслера
Тромбоемболія легеневої артерії
Серцева астма
Тромбоендокардит

