

Тестові завдання

1. Для якої анемії характерні: гіпохромія, мікроанізоцитоз, пойкилоцитоз, ретикулоцитоз, лейкопенія із відносним лімфоцитозом?
 - А. Апластичної;
 - Б. В₁₂-дефіцитної;
 - В. Постгеморагічної;
 - Г. Гіпопластичної;
 - Д. Набутої гемолітичної.
2. Для якого захворювання характерна базofilно-еозинофiльна асоціація?
 - А. Гострого лімфобластного лейкозу;
 - Б. Гемолітичної анемії;
 - В. Сироваткової хвороби;
 - Г. Лімфосаркоми;
 - Д. Хронічного мієлолейкозу.
3. Яку схему лікування необхідно призначити хворому на пептичну виразку?
 - А. Маалокс+де-нол+фамотидин;
 - Б. Де-нол+тетрациклін+кларитроміцин;
 - В. Пантопразол+кларитроміцин+амоксицилін;
 - Г. Пантопразол+ранітидин+амоксицилін;
 - Д. Омепразол+еглоніл+сукральфат.
4. Яку групу лікарських засобів необхідно призначити хворому для лікування гіперкінетичного типу дискінезії жовчного міхура?
 - А. Антагоністи Н₂-гістамінових рецепторів;
 - Б. Прокінетики;
 - В. Спазмолітики;
 - Г. Ферменти;
 - Д. Обволікаючі.
5. Якою групою лікарських засобів можна зняти напад бронхоспазму?
 - А. β-адреноблокаторами;
 - Б. Антигістамінними;
 - В. β-адреноміметиками;
 - Г. Муколітиками;
 - Д. Мембраностабілізаторами.
6. Для якої вродженої вади серця характерна легенева гіпертензія?
 - А. Стенозу гирла аорти;
 - Б. Дефекту мшп;
 - В. Стенозу легеневої артерії;
 - Г. Коарктації аорти;

Д. Тетради Е. Л. Фалло.

7. Яка причина виникнення шуму Грехема - Дж. Стілла?

- А. Перикардит;
- Б. Міокардит;
- В. Артеріальна гіпертензія;
- Г. Тиротоксикоз;
- Д. Мітральномий стеноз.

8. Який лікарський засіб НЕ використовується для зняття гострого нападу подагри?

- А. Диклофенак;
- Б. Колхіцин;
- В. Преднізолон;
- Г. Аллопуринол;
- Д. Еторикоксиб.

9. Який із перелічених синдромів не характерний для нефротичного синдрому?

- А. Масивна протеїнурія;
- Б. набряки;
- В. Макрогематурія;
- Г. Гіпоізостенурія;
- Д. Гіперхолестеринемія.

10. Для амілоїдозу нирок характерні:

- А. Протеїнурія;
- Б. Гематурія;
- В. Лейкоцитурія;
- Г. Кристалурія;
- Д. Бактеріурія.

Ситуаційне завдання № 1

Хворий Б. 71 р., скаржиться на біль за грудиною з іррадіацією в ліву руку, який триває приблизно 10-15 хвилин під час ходьби в звичайному темпі на відстань 400,0-500,0 м, частіше в холодну пору року. Об'єктивно: АТ - 135/85 мм рт. ст., Ps – 80 уд./хв. Велоергометрія: зниження толерантності до фізичного навантаження до 75,0 Вт.

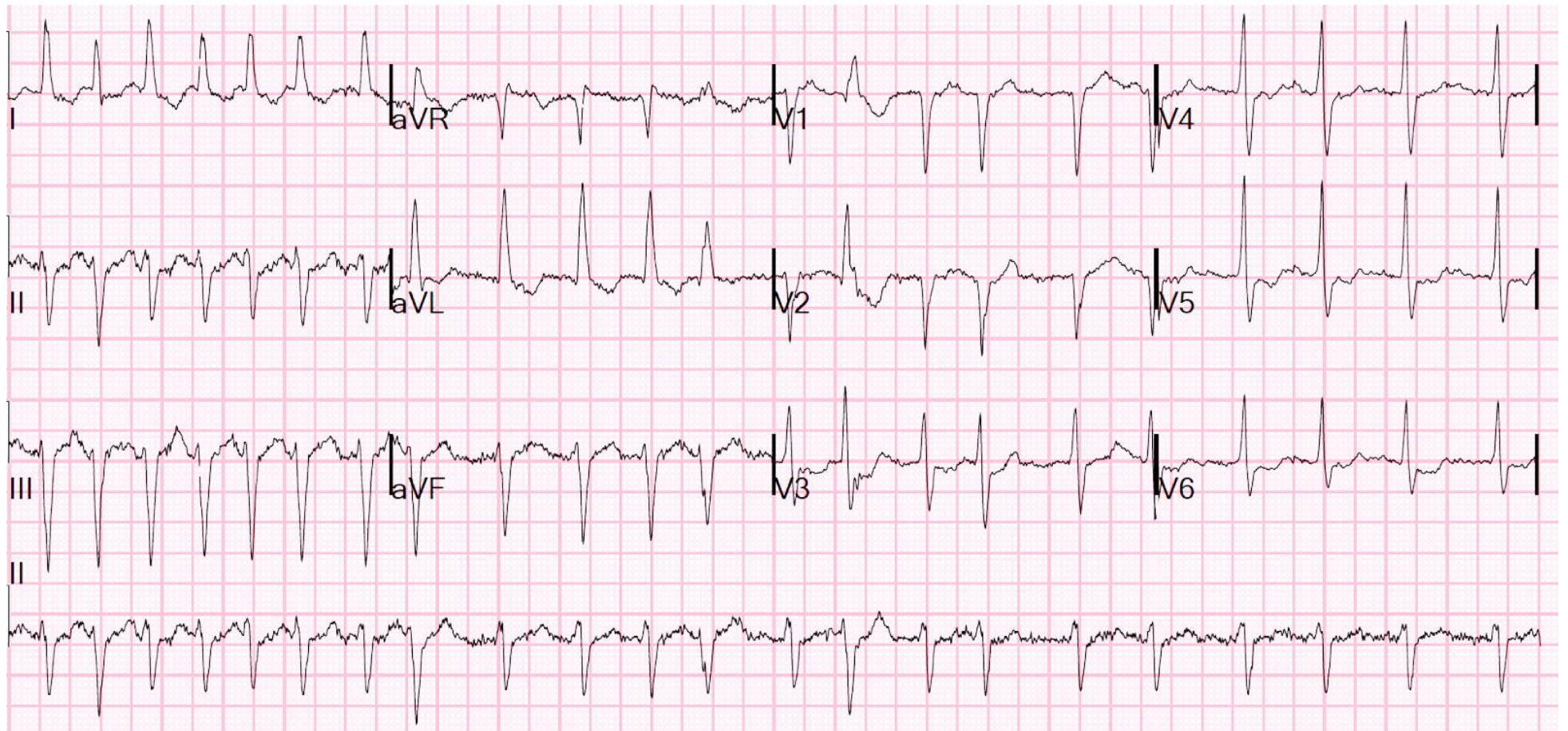
1. Сформулюйте і обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Призначте комплексне лікування, випишіть рецепти.
3. Класифікація серцевої недостатності.
4. Лабораторна діагностика ревматоїдного артриту.
5. Випишіть рецепти на фуросемід та спіронолактон.

Ситуаційне завдання № 2

Хворий 46 років, поступив зі скаргами на біль в епігастральній ділянці одразу після вживання їжі. Рентгенологічно: підвищена кількість шлункового вмісту, в середній третині тіла по малій кривизні визначається “ніша” розмірами 0,4x0,6 см, оточена запальним валом, біль під час пальпації черевної стінки в проекції “ніші”. Складки слизової потовщені, звивисті. Перистальтика прискорена, евакуація вмісту шлунка не змінена.

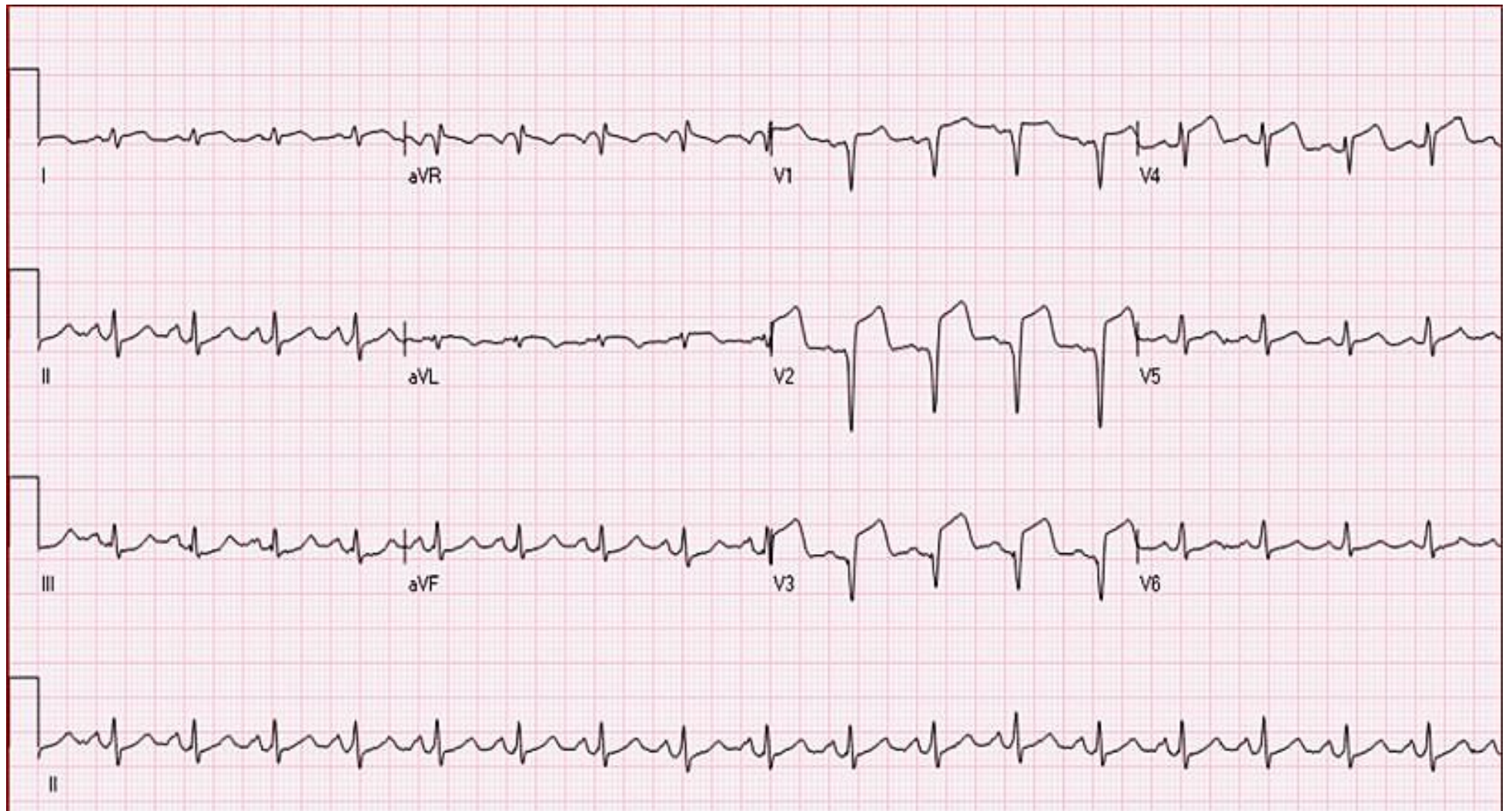
1. Сформулюйте і обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Призначте комплексне лікування, випишіть рецепти.
3. Класифікація анемії за колірним показником. Формула визначення колірного показника.
4. Диференційна діагностика неспецифічного виразкового коліту та хвороби Б. Крона.
5. Лікування персистуючої бронхіальної астми легкого ступеня тяжкості. Випишіть рецепти.

EKG № 1



25 mm/c

EKG № 2



25 mm/c