

Хворий 35 років знаходиться в ВРІТ четверту добу після перенесеної кровотечі і геморагічного шоку. Добовий діурез 50 мл. Хворий ейфорійний, неадекватно оцінює свій стан. Другу добу відмічається блювота. На ЕКГ правошлункова екстрасистолія. ЦВТ 159 мм водн.ст., ЧД 32 за 1 хв. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

А. Гостра ниркова недостатність

В. Гостра серцева недостатність

С. Постгіпоксична енцефалопатія

Д. Гостра дихальна недостатність

Е. Гостра затримка сечевиведення

У хворого 67-ми років на 6-й день після планової операції раптово виникла гостра дихальна недостатність. Частота серцевих скорочень - 130/хв. Верхня половина тулуба, шия та обличчя ціанотичні, кашель, різкий біль за грудниною. Артеріальний тиск 90/60 мм рт.ст., центральний венозний тиск 330 мм водн.ст. На ЕКГ інверсія зубця Т. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

А. Тромбоемболія легеневої артерії

В. Повторна кровотеча

С. Гостра недостатність коронарних артерій

Д. Гострий інфаркт міокарда

Е. Гіповолемічний шок

Хвора 73-х років надійшла в клініку в екстреному порядку із защемленою стегною килою. Крім того у хворої наявна варикозна хвороба лівої нижньої кінцівки, ожиріння IV ст. Яке найбільш імовірне ускладнення може виникнути у післяопераційному періоді:

А. Тромбоемболія легеневої артерії

В. Сепсис

С. Гостра дихальна недостатність

Д. Інфаркт міокарда

Е. Гостра пневмонія

Пацієнту 30 років з позалікарняною пневмонією був призначений ампіцилін. Після другої ін'єкції хворий покритися холодним потом, з'явилась задишка і через хвилину пацієнт знепритомнів. При цьому артеріальний тиск 60/40 мм рт.ст., пульс-130 уд. за хвилину, слабкого наповнення, тони серця ослаблені. Яке ускладнення виникло у хворого:

А. Медикаментозний анафілактичний шок

- В. Гостра дихальна недостатність
- С. Непритомний стан
- Д. Інфекційно-токсичний шок
- Е. Тромбоемболія легеневої артерії

Хворий 42 років лікується в відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого здавлення, гострої ниркової недостатності. При лабораторному обстеженні: сечовина 28,4 ммоль/л; креатинін 820 мкмоль/л; К 7,4 ммоль/л; Нв - 76 г/л; гематокрит 26\%; ер. $2,4 \times 10^{12}$ /л. Яке ускладнення може безпосередньо загрожувати життю хворого?

А. Гіперкаліємічна зупинка серця

- В. ДВЗ-синдром
- С. Гемічна гіпоксія
- Д. Респіраторний дистрес-синдром
- Е. Анемія

У хворого 46-ти років з гострим абсцесом лівої легені при кашлі раптово виникли сильний біль у грудній клітці та задуха, посилилась тахікардія. На контрольній Ro-грамі виявлено колабовану ліву легеню, повітря в лівій плевральній порожнині з горизонтальним рівнем рідини. Який механізм виникнення даного ускладнення:

- А. Розрив булли лівої легені
- В. Перехід запалення на вісцеральну плевру
- С. Ателектаз лівої легені
- Д. Прорив гнійника в плевральну порожнину**
- Е. Гостра серцево-легенева недостатність

У пацієнта віком 78 років з хронічною венозною недостатністю раптово з'явилася задишка, <<кінджальний>> біль в грудній клітині, сухий кашель, серцебиття, температура тіла - 37,1^оС, короткочасна непритомність. Під час обстеження виявлено: стан важкий, дифузний ціаноз, розширення яремних вен, ЧД - 35/хв, везикулярне дихання, акцент II тону над легеневою артерією, ЧСС - 130/хв, АТ - 80/60 мм рт. ст., сатурація знижена. Рівень D-димеру високий. ЕКГ: синусова тахікардія, P-pulmonale, негативний Т в III та в V1-V2. Ро-ОГК: високе стояння куполу діафрагми ліворуч. Який стан ймовірніше розвився у пацієнта?

а. Напад бронхіальної астми

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Гостра дихальна недостатність

д. Гострий коронарний синдром

е. Гостра пневмонія

У пацієнтки віком 60 років на третій день після венектомії у зв'язку з тромбофлебітом підшкірних вен раптово з'явилася задишка. Шкіра спочатку стала різко ціанотичною, а потім попелястого кольору. Спостерігається виражене психомоторне збудження, тахіпное, загруднинний біль. Яке ускладнення післяопераційного періоду виникло в пацієнтки?

А. Кровотеча

В. Гіпостатична пневмонія

С. Тромбоемболія легеневої артерії

Д. Клапанний пневмоторакс

Е. Інфаркт міокарда

У жінки віком 68 років тиждень тому раптово з'явилися біль у лівій половині грудної клітки та задишка. Об'єктивно спостерігається: ціаноз, набряк шийних вен, пульс - 100/хв., АТ - 110/70 мм рт. ст., ЧД - 28/хв., печінка +4 см, ліва гомілка набрякла та різко болюча під час пальпації. Аускультативно виявлено: у легенях зліва, нижче лопатки, спостерігається притуплення легеневого звуку, наявні звучні вологі дрібнопухирцеві хрипи, межі серця розширені справа, акцент II тону над легеневою артерією. На ЕКГ виявлено

глибокі зубці S у відведеннях I, aVL та Q у відведеннях III, aVF, негативний зубець T у відведеннях III, aVF. Який діагноз найімовірніший?

A. Крупозна пневмонія

B. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

C. Перикардит

D. Плеврит

E. Інфаркт міокарда

Чоловік 68 років, що перебуває в реанімаційному відділенні з діагнозом: гострий інфаркт міокарда, раптово втратив свідомість. Об'єктивно пульс та АТ не визначаються. На ЕКГ спостерігаються часті нерегулярні хвилі різної форми та амплітуди. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

a. Гостра серцева недостатність

b. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

c. Фібриляція шлуночків

d. Асистолія

e. Тромбоемболія легеневої артерії