

13. Жінка 68 років була госпіталізована зі скаргами на головний біль у потиличній ділянці, виражену задишку в спокої, яка посилюється у положенні лежачи, та сухий кашель. Об'єктивно встановлено: положення ортопное, акроціаноз. Над легеньми вислуховується ослаблене везикулярне дихання, середньо- і дрібнопухирчасті вологі хрипи в нижніх відділах. Тони серця ослаблені, ритм галопу. Пульс - 102/хв., АТ - 210/110 мм рт. ст. Печінка виступає на 2 см з-під краю реберної дуги, чутлива під час пальпації. Набряки на гомілкях. Які препарати потрібно призначити насамперед?

Відповідь

- a. Цефтріаксон, лазолван в/в
- b. Нітрогліцерин, фуросемід в/в
- c. Левофлоксацин в/в, амброксол перорально
- d. Сульфат магнію в/в, фуросемід в/м
- e. Лабеталол в/в, фуросемід в/м

Правильна відповідь: Нітрогліцерин, фуросемід в/в

14. 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/хв, АТ - 185/100 мм рт. ст. Під час аускультатії вислуховується: тони серця ритмічні та приглушені, акцент 2 тону над аортою. Який найімовірніший діагноз?

Відповідь

- a. Симпатоадреналова криза
- b. Тиреотоксична криза
- c. Гіпертензивна криза
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Інфаркт міокарда

Правильна відповідь: Гіпертензивна криза

15. Пацієнтка віком 18 років із терміном вагітності 36 тижнів скаржиться на головний біль, миготіння "мушок" перед очима, біль в епігастрії,

загальмованість. Об'єктивно спостерігається: АТ - 170/130 мм рт. ст., набряк нижніх кінцівок. За результатами аналізу сечі виявлено: білок - 3 г/л. Який найімовірніший діагноз?

Відповідь

- a.Прееклампсія
- b.Цукровий діабет
- c.Епілепсія
- d.Гіпертонічна хвороба
- e.Виразкова хвороба шлунка

Правильна відповідь: Прееклампсія

16. Жінка 36 років скаржиться на головний біль, парестезії, м'язову слабкість, судоми, спрагу, поліурію. Об'єктивно спостерігається: температура - $36,6^{\circ}\text{C}$, ЧДР - 18/хв., пульс - 92/хв., АТ - 180/110 мм рт. ст. На ЕКГ видно: зниження сегменту ST. Вміст калію у сироватці крові знижений, натрію - підвищений, активність реніну плазми значно знижена, концентрація альдостерону підвищена. Питома вага сечі протягом доби не перевищує 1,008-1,011, реакція лужна. Спіронолактоновий тест позитивний. КТ встановлено: правий наднирник збільшений. Який діагноз, найімовірніше, можна поставити пацієнтці?

Відповідь

- a.Синдром Іценка-Кушинга
- b.Нецукровий діабет
- c.Адростерома
- d.Феохромоцитома
- e.Синдром Конна

Правильна відповідь: Синдром Конна

17. Хвора 45-ти років госпіталізована зі скаргами на періодичний інтенсивний головний біль на тлі підвищення артеріально-го тиску до 180/90 мм рт.ст., м'язову слабкість, часте сечовипускання (в тому числі вночі). З анамнезу відомо, що, незважаючи на комбінацію та дозування антигіпертензивних препаратів, артеріально-го тиску коригувати не вдається. Рівень калію

сироватки крові - 2,0 ммоль/л, рівень натрію сироватки крові - 160,0 ммоль/л. В ході УЗД виявлено об'ємні утворення близько 1,0 см в діаметрі в обох наднирниках. Виконано селективний ендovasкулярний забір крові з наднирникових вен - визначається значне підвищення рівню кортизолу та альдостерону. Який діагноз у хворої?

Відповідь

- a. Синдром Іценка-Кушинга
- b. Феохромоцитома
- c. Андростерома
- d. Хвороба Іценка-Кушинга
- e. Альдостерома

Правильна відповідь: Альдостерома

18. Пацієнтка віком 52 роки скаржиться на постійний тупий біль у попереку, що посилюється після тривалого перебування в статичному положенні, під час фізичного навантаження та переохолодження, загальну слабкість наприкінці дня. Із анамнезу відомо, що біль у попереку турбує впродовж 10 років. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, температура тіла - 37,3°C, АТ - 183/99 мм рт. ст. Незначні болісні відчуття під час постукування у поперековій ділянці з обох боків. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити - $3,7 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $6,3 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 21 мм/год. У загальному аналізі сечі спостерігається: відносна щільність - 1,011, лейкоцити - 13-16 в полі зору, еритроцити - 3-4 в полі зору. Мікробна кількість сечі - 100000 в 1 мл. Який найімовірніший діагноз?

Відповідь

- a. Амілоїдоз нирок
- b. Нирковокам'яна хвороба
- c. Полікістоз нирок
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Хронічний пієлонефрит

Правильна відповідь: Хронічний пієлонефрит