

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?

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

Чоловік 68-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, відчуття дискомфорту за грудиною. Протягом 2-х років страждає на гіпертонічну хворобу. Свідомість збережена. Ознак неврологічного дефіциту немає. АТ- 220/100 мм рт.ст., ЧСС- 92/хв. ЕКГ: ритм синусовий, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Яке ускладнення розвилось?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Розшаровуюча аневризма аорти
- c. Ускладнений гіпертензивний криз
- d. Неускладнений гіпертензивний криз*
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

Жінка 60-ти років надійшла до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на сильний головний біль у потиличній ділянці, нудоту, блювання, запаморочення. При огляді хвора трохи загальмована, обличчя гіперемоване, артеріальний тиск - 220/130 мм рт.ст., пульс - 78/хв. При неврологічному обстеженні парезів не виявлено, рефлекси рівномірно зжаві, м'язовий тонус не змінений, чутливість збережена. Менінгеальні симптоми відсутні. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

- a. Гіпертонічний криз*
- b. Ішемічний інсульт
- c. Пухлина головного мозку

d.Транзиторне порушення мозкового кровообігу

e.Субарахноїдальний крововилив

Чоловік 65 років раптово знепритомнів, посинів. Під час обстеження встановлено: пульс та АТ на периферичних судинах не визначаються, тони серця не вислуховуються. На ЕКГ спостерігається: нерегулярні, різної величини і форми хвилі, які реєструються без інтервалів. Які заходи необхідно провести насамперед?

a.В/в введення строфантину

b.Електрична дефібриляція*

c. В/в введення адреналіну

d.Тимчасова кардіостимуляція

e.Штучне дихання

Під час проходження допризовної комісії у хлопця 17 років виявлена артеріальна гіпертензія - АТ на руках 190/110 мм рт. ст. Скарг немає. Звертає на себе увагу непропорційна будова тіла - добре розвинений плечовий пояс і недорозвинені нижні кінцівки. Який метод дослідження, найвірогідніше, найбільш інформативний для постановки діагнозу?

a. Реносцинтиграфія

b.Визначення катехоламінів у сечі

c.Доплер-сонографія судин

d.Вимірювання АТ на нижніх кінцівках*

e.УЗД нирок і наднирників

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 ехокардіо-графічному дослідженні зареєстровано

потовщення стінки лівого шлуночка більше 15 мм. Яке захворювання можна припустити у даного хворого?

- a. Дилатаційна кардіоміопатія
- b. Неревматичний кардит
- c. Гостра ревматична лихоманка
- d. Гіпертрофічна кардіоміопатія*
- e. Вегетативна дисфункція

Пацієнт віком 57 років поскаржився на прискорене серцебиття, а потім втратив свідомість. Із анамнезу відомо, що протягом 2 тижнів лікується у зв'язку з переднім Q-інфарктом міокарда. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, шкіра бліда з акроціанозом, волога, кінцівки холодні. АТ - 60/20 мм рт. ст. За результатами ЕКГ дослідження виявлено: ЧСС - понад 200/хв, зубці Р відсутні, шлуночкові комплекси широкі, аберантні. Яку невідкладну допомогу необхідно надати пацієнту першочергово?

- a. Трахеостомія
- b. Термінова електрокардіоверсія *
- c. В/в інфузія аміодарону
- d. В/в введення адреналіну
- e. В/в введення лідокаїну

26-річна вагітна жінка доставлена до відділення невідкладної терапії на 36-му тижні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобній ділянці. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 170/90 мм рт.ст., пульс - 85/хв., частота дихання - 15/хв., температура - 36,9^oС, набряки кінцівок. Серцебиття плоду - 159/хв. Під час огляду у жінки розвивається напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який препарат лікар має ввести першочергово?

- a. Натрію вальпроат
- b. Ламотриджин
- c. Діазепам
- d. Магнію сульфат

е.Фенітоїн

Гіпертонічна хвороба як важливе неепідемічне захворювання є найпоширенішою формою артеріальної гіпертензії, за якої спостерігається стійке підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт. ст. і на яку впливають екзогенні та ендогенні чинники ризику. Що належить до ендогенних чинників?

а.Емоційно-нервові перенапруження

б.Стрес

с.Ожиріння

д.Метеозалежність

е.Вік (понад 40 років), стать, спадкова схильність*

Чоловік 65 років раптово знепритомнів, посинів. Під час обстеження встановлено: пульс та АТ на периферичних судинах не визначаються, тони серця не вислуховуються. На ЕКГ спостерігається: нерегулярні, різної величини і форми хвилі, які реєструються без інтервалів. Які заходи необхідно провести насамперед?

а.В/в введення адреналіну

б.В/в введення строфантину

с.Штучне дихання

д.Електрична дефібриляція*

е.Тимчасова кардіостимуляція

Пацієнт віком 60 років раптово відчув напад частого серцебиття й задишки. Об'єктивно виявлено: ортопное, ЧД - 32/хв, АТ - 80/40 мм рт. ст. Аускультативно в задньо-базальних відділах легень вислуховується крепітація та дрібноміхурцеві хрипи. На ЕКГ спостерігається: частота шлуночкового ритму - 160/хв, деформовані комплекси QRS шириною - 0,14 с. Яку невідкладну допомогу необхідно надати пацієнтові?

а.Новокаїнамід в/в

б.Електричну кардіоверсію*

с.Аміодарон в/в

д.Сальбутамол інгаляційно

е.Черезстравохідну електрокардіостимуляцію

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 легеньми дихання везикулярне, послаблене, ЧД - 25/хв. ЧСС - 110/хв. Тони серця глухі, ритм галопу, АТ - 80/40 мм рт. ст., сечовиділення - 10 мл/год. Яке ускладнення інфаркту міокарда виникло в пацієнта?

а.Серцева астма

б.Тромбоемболія легеневої артерії

с.Синдром Дресслера

д.Тромбоендокардит

е.Кардіогенний шок*

