

# **ВЕДЕННЯ ХВОРИХ ІЗ ОСНОВНИМИ СИМПТОМАМИ ТА СИНДРОМАМИ В ПУЛЬМОНОЛОГІЧНІЙ КЛІНІЦІ**

- **Тема 20. Ведення хворого з легеневим інфільтратом**
- **Тема 21. Ведення хворого з хронічним кашлем**  
**Ведення хворого з кровохарканням**
- **Тема 22. Ведення хворого з бронхообструктивним синдромом**
- **Тема 23. Ведення хворого з плевральним випотом**

### Тест 1.1.

Чоловік 38-ми років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилася температура до 38,0°C. Стан різко погіршився до кінця 1-го тижня, коли з'явилися остуда, проливний піт, надвечір температура підвищилася до 39,0 °C. За 2 дні до госпіталізації у хворого під час кашлю виділилася велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого покращився. Пульс – 80/хв., частота дихання – 20/хв., температура тіла – 37,6 оC. Які зміни можливі на рентгенограмі грудної порожнини?

## Тест 1.2.

Чоловік 38-ми років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилася температура до  $38,0^{\circ}\text{C}$ . **Стан різко погіршився до кінця 1-го тижня, коли з'явилися остуда, проливний піт, надвечір температура підвищилася до  $39,0^{\circ}\text{C}$ . За 2 дні до госпіталізації у хворого під час кашлю виділилася велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого покращився.** Пульс – 80/хв., частота дихання – 20/хв., температура тіла –  $37,6^{\circ}\text{C}$ . Які зміни можливі на рентгенограмі грудної порожнини?

- A. Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини
- B. Однорідна округла тінь в легеневому полі
- C. Затемнення частки легені
- D. Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні
- E. Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею

### Тест 1.3.

А.Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини

В.Однорідна округла тінь в легеновому полі

С.Затемнення частки легені

Д.Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні

Е.Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею

## Тест 2.1.

Раніше здоровий хлопець 22-х років прийшов на прийом до лікаря зі скаргами на підвищену температуру та кашель з жовтим мокротинням, що продовжуються протягом 7-ми днів.

При фізикальному обстеженні температура – 38,3 °C, артеріальний тиск – 130/70 мм рт. ст., частота серцевих скорочень – 79/хв., частота дихання – 17/хв., SpO<sub>2</sub> – 95 % при кімнатному повітрі. При аускультатії звучні вологі хрипи зліва. На оглядовій рентгенограмі консолідація у нижній частці лівої легені. Який з перерахованих препаратів буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

## Тест 2.2.

Раніше здоровий хлопець 22-х років прийшов на прийом до лікаря зі скаргами на **підвищену температуру та кашель з жовтим мокротинням, що продовжуються протягом 7-ми днів.** При фізикальному обстеженні **температура – 38,3 °С**, артеріальний тиск – 130/70 мм рт. ст., частота серцевих скорочень – 79/хв., частота дихання – 17/хв., SpO<sub>2</sub> – 95 % при кімнатному повітрі. При аускультатії звучні вологі хрипи зліва. **На оглядовій рентгенограмі консолідація у нижній частці лівої легені.** Який з перерахованих препаратів буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

- А.Левофлоксацин
- В.Ципрофлоксацин
- С.Триметоприм-сульфаметоксазол
- Д.Азитроміцин
- Е.Гентаміцин

### Тест 2.3.

- А.Левифлоксацин
- В.Ципрофлоксацин
- С.Триметоприм-сульфаметоксазол
- D.Азитроміцин**
- Е.Гентаміцин

### Тест 3.1.

Жінка хворіє на бронхіальну астму із супутнім цукровим діабетом I типу, отримує в комплексній терапії: сальметерол, беклометазон, еуфілін, кромолін та преднізолон. Після призначення якої з наведених груп препаратів потрібна корекція дози інсуліну?



### Тест 3.2.

Жінка хворіє на бронхіальну астму із супутнім цукровим діабетом І типу, отримує в комплексній терапії: сальметерол, **беклометазон**, еуфілін, кромолін та преднізолон. Після призначення якої з наведених груп препаратів потрібна корекція дози інсуліну?

- A. Системні глюкокортикоїди
- B. Пролонговані  $\beta_2$ -агоністи
- C. Інгаляційні глюкокортикоїди
- D. Метил ксантин
- E. Кромони

### Тест 3.3.

A. Системні глюкокортикоїди

B. Пролонговані  $\beta_2$ -агоністи

C. Інгаляційні глюкокортикоїди

D. Метил ксантин

E. Кромони

## **Тест 4.1.**

Чоловік 42 років госпіталізований до клініки з діагнозом: бронхоектатична хвороба, загострення. На рентген знімках бронхоектази локалізовані в межах окремих сегментів однієї долі. Яка подальша тактика лікування?

## Тест 4.2.

Чоловік 42 років госпіталізований до клініки з діагнозом: бронхоектатична хвороба, загострення. На рентген знімках бронхоектази локалізовані в межах окремих сегментів однієї долі. Яка подальша тактика лікування?

- А.Хірургічне лікування
- В.Диспансерне спостереження
- С.Дихальна гімнастика
- Д.Консервативне лікування
- Е.Антибактеріальна терапія

## Тест 4.3.

A.Хірургічне лікування

B.Диспансерне спостереження

C.Дихальна гімнастика

D.Консервативне лікування

E.Антибактеріальна терапія

### Тест 5.1.

Чоловік 52 років страждає на виражену задишку під час фізичного навантаження, непродуктивний кашель. Хворіє 8 місяців. Палить 30 років. Під час аускультації в легенях з обох боків вислуховуються крепітуючі хрипи - «тріск целофану». ЧДД - 26/хв., SpO<sub>2</sub> – 92 %. Під час спірометрії виявили: помірні порушення функції зовнішнього дихання за рестриктивним типом. Запідозрили інтерстиційний процес. Який метод дослідження найбільш ефективно допоможе верифікувати діагноз та прогноз?

## Тест 5.2.

Чоловік 52 років страждає на виражену задишку під час фізичного навантаження, непродуктивний кашель. Хворіє 8 місяців. Палить 30 років. Під час аускультатії в легенях з обох боків вислуховуються крепітуючі хрипи - «тріск целофану». ЧДД - 26/хв., SpO<sub>2</sub> – 92 %. Під час спірометрії виявили: помірні порушення функції зовнішнього дихання за рестриктивним типом. **Запідозрили інтерстиційний процес.** Який метод дослідження найбільш ефективно допоможе верифікувати діагноз та прогноз?

- А.Торакоскопія з біопсією
- В.Фібробронхоскопія
- С.Комп'ютерна томографія
- Д.Рентгенографія органів грудної клітки
- Е.Бактеріологічне дослідження харкотиння

## Тест 5.3.

A.Торакоскопія з біопсією

B.Фібробронхоскопія

C.Комп'ютерна томографія

D.Рентгенографія органів грудної клітки

E.Бактеріологічне дослідження харкотиння



## Тест 6.1.

Чоловік 37 років скаржиться на гострий біль в лівій половині грудної клітки, задишку, що посилюється при будь-яких рухах. Захворів раптово після значного фізичного навантаження. При обстеженні: помірний ціаноз обличчя, ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно: зліва - тимпаніт, дихання ослаблене. ЧД-24/хв. Тони серця ослаблені. ЧСС-90/хв. На рентгенограмі видно лінія вісцеральної плеври. Назовні від неї легеневий малюнок відсутній. Який найбільш імовірний діагноз?

## Тест 6.2.

Чоловік 37 років скаржиться на **гострий біль в лівій половині грудної клітки, задишку, що посилюється при будь-яких рухах. Захворів раптово після значного фізичного навантаження. При обстеженні: помірний ціаноз обличчя, ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно: зліва - тимпаніт, дихання ослаблене. ЧД-24/хв. Тони серця ослаблені. ЧСС-90/хв. На рентгенограмі видно лінія вісцеральної плеври. Назовні від неї легеневий малюнок відсутній.** Який найбільш імовірний діагноз?

- А.Спонтанний пневмоторакс
- В.Тромбоемболія легеневої артерії
- С.Лівосторонній ексудативний плеврит
- Д.Інфаркт міокарда
- Е.Лівостороння пневмонія

### Тест 6.3.

**A.Спонтанний пневмоторакс**

B.Тромбоемболія легеневої артерії

C.Лівосторонній ексудативний плеврит

D.Інфаркт міокарда

E.Лівостороння пневмонія

### Тест 7.1.

У хворого 48-ми років під час профілактичного огляду на рентгенографії ОГК у паренхімі верхньої частки правої легені виявлена промениста тінь до 7 см у діаметрі, яка прилягає до грудної стінки. Який діагностичний метод найбільш інформативний?

## Тест 7.2.

У хворого 48-ми років під час профілактичного огляду на **рентгенографії ОГК у паренхімі верхньої частки правої легені виявлена промениста тінь до 7 см у діаметрі, яка прилягає до грудної стінки.** Який діагностичний метод найбільш інформативний?

- А.Трансторакальна пункція
- В.Визначення онкомаркерів
- С.Діагностична торакотомія
- Д.Аналіз мокроти на клітини злоякісного новоутворення
- Е.Фібробронхоскопія

### Тест 7.3.

А.Трансторакальна пункція

В.Визначення онкомаркерів

С.Діагностична торакотомія

Д.Аналіз мокроти на клітини злоякісного новоутворення

Е.Фібробронхоскопія

## Тест 8.1.

Чоловік 56-ти років хворіє на ХОЗЛ упродовж 20-ти років. На висоті значного фізичного навантаження відчув зненацька різку змішану задишку, біль у грудній клітці справа, серцебиття.

Об'єктивно: стан важкий, АТ- 100/70 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв., ЧД- 28/хв., права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно: коробковий звук над правою легенею, аускультативно дихання різко ослабленЯкий невідкладний стан у хворого?

## Тест 8.2.

Чоловік 56-ти років хворіє на ХОЗЛ упродовж 20-ти років. На висоті значного фізичного навантаження відчув зненацька різку змішану задишку, біль у грудній клітці справа, серцебиття.

Об'єктивно: стан важкий, АТ- 100/70 мм рт.ст., ЧСС- 110/хв., ЧД- 28/хв., права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно: коробковий звук над правою легенею, аускультативно дихання різко ослаблене. Який невідкладний стан у хворого?

А.Спонтанний пневмоторакс

В.Інфаркт міокарда

С.Негоспітальна пневмонія

Д.Тромбоемболія легеневої артерії

Е.Напад бронхіальної астми



### Тест 8.3.

A.Спонтанний пневмоторакс

B.Інфаркт міокарда

C.Негоспітальна пневмонія

D.Тромбоемболія легеневої артерії

E.Напад бронхіальної астми

### Тест 9.1.

У хворого 46-ти років після перенесеної пневмонії скарги на біль в лівій половині грудної клітки, підвищення температури тіла до 39 °С, непродуктивний кашель, загальну слабкість. Хворіє два тижні. При аускультації в нижніх відділах зліва дихання не вислуховується, при перкусії - притуплення легеневого звуку. Який додатковий інструментальний метод дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

## Тест 9.2.

У хворого 46-ти років після перенесеної пневмонії скарги на біль в лівій половині грудної клітки, підвищення температури тіла до 39 °С, непродуктивний кашель, загальну слабкість. Хворіє два тижні. При аускультації в нижніх відділах зліва дихання не вислуховується, при перкусії - притуплення легеневого звуку. Який додатковий інструментальний метод дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- А.Комп'ютерна томографія
- В.Бронхоскопія
- С.Спірографія
- Д.Медіастиноскопія
- Е.Бронхографія

### Тест 9.3.

A.Комп'ютерна томографія

B.Бронхоскопія

C.Спірографія

D.Медіастиноскопія

E.Бронхографія