

**Экзаменационный билет № 75**  
**для проведения государственной итоговой аттестации**

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы**

Повод к вызову СМП: «Отравление неизвестным веществом». На месте установлено, что больная 25 лет высказывала суицидальные мысли, могла что-то принять. На столе в комнате больной имеется прощальная записка. Каких-либо вещественных доказательств в комнате нет.

При осмотре: женщина без сознания. Кожа чистая, обычной окраски и сухости. Губы розовые. Тонус мускулатуры равномерно снижен. Очаговой неврологической симптоматики нет. Зрачки D=S, обычной ширины; фотореакция и корнеальные рефлексы снижены, болевая чувствительность отсутствует. Пульс - 80 в минуту, ритмичный. АД - 120/80 мм рт. ст. Дыхание самостоятельное, 16 в минуту, свободное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются.

**Вопросы:**

- 1) Определить степень тяжести комы.
- 2) Возможная причина комы?
- 3) Мероприятия по предупреждению дальнейшего всасывания яда?

**Экзаменационный билет № 76**  
**для проведения государственной итоговой аттестации**

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы**

Повод к вызову СМП: «отравление таблетками, без сознания». На месте выяснено, что больной 32 лет жаловался на головную боль, бессонницу, в связи с чем в течение последних 3 дней принимал радедорм на ночь, в это же время заметил подъем температуры до 39.5°C. В течение последних суток не просыпался. Жена, считая что больной спит после приема таблеток, вчера за медицинской помощью не обращалась.

*При осмотре:* больной без сознания, на окружающее не реагирует, в контакт не вступает. Болевая и тактильная чувствительность сохранена (стонет при нанесении болевых раздражении). Корнеальный, зрачковые рефлексы живые. Зрачки D=S, обычной ширины. Отмечается гипертонус мышц-сгибателей конечностей, менее выраженный на нижних конечностях. Очаговых неврологических расстройств нет. Пульс - 92 в минуту, ритмичный. АД - 120/80 мм рт. ст. Дыхание самостоятельное, в полном объеме, 20 в минуту, везикулярное. Хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный. Температура – 38,5°C.

**Вопросы:**

- 1) Определите степень тяжести комы
- 2) Перечислите возможные причины комы.
- 3) Тактика врача СМП?

**Экзаменационный билет № 77  
для проведения государственной итоговой аттестации**

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы**

Мужчина 45 лет госпитализирован по поводу острой пневмонии с температурой 40°C. Заболел накануне. В прошлом реакций на медикаменты не было.

При поступлении начато лечение пенициллином по 1 млн ЕД в/м. Через 10 минут после введения появилась резкая слабость, чувство давления в груди, цианоз лица, профузный пот, потеря сознания. Больной срочно переведен в БИТ.

**Объективно:** распространенная крапивница, акроцианоз, похолодание, мраморность конечностей, запавшие глазные яблоки. Пульс нитевидный, не сосчитывается.

АД не определяется. Тоны сердца глухие. ЧД - 35 в минуту, поверхностное.

**Вопросы:**

- 1) Что произошло?
- 2) Каковы патофизиологические механизмы реакции?
- 3) Тактика неотложной помощи?
- 4) Тактика лечения пневмонии?