

Крок 2. Загальна лікарська підготовка.

Зразки задач з професійних хвороб

У фарбника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?

A Видати “профбюлетень” для амбулаторного лікування

B Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм

C Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування

D Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності

E Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням

Шахтареві зі стажем роботи в шахті 18 років, та скаргами на задишку, сухий кашель, загальну слабкість, пітливість, болі в грудній клітині, жорстким диханням в легенях Р-графія легень: вузлікові тіні в нижніх та середніх відділах, кальцинація лімфовузлів по типу “ячної шкарлупи”. Для якого захворювання властиві ці зміни?

A Силікоза

B Туберкульоза

C Карциноматоза

D Колагеноза

E Мікоза

Чоловік через 1 год після початку очистки цистерни з-під пестициду відчув різку загальну слабкість, запаморочення. З'явилося блювання і потім він втратив свідомість. Об'єктивно: від шкіри хворого, з рота йде різкий неприємний запах. Холодний пот. Гіперсалівація, повторне блювання. Зіниці різко звужені, реакція на світло відсутня. Відмічається арефлексія, різко виражена гіпотонія м'язів кінцівок, мимовільне виділення сечі і дефекація. Судорожні посмикування м'язів всього тулуба

і обличчя хвилеподібного характеру. Дихання прискорене до 50/хв, в легенях велика

кількість сухих хрипів. Пульс - 60/хв, АТ - 119/70 мм рт.ст. Який метод діагностики є найбільш інформативним у даному

випадку?

A Визначення активності холінестерази

B Визначення білкового спектру сироватки крові

C Визначення С-реактивного білка

D Визначення карбоксигемоглобіну

E Визначення метгемоглобіну

Забійник вугільної шахти 34-х років, з професійним стажем 10 років, виписаний з клініки професійних захворювань після обстеження і лікування з діагнозом: антракосилікоз, 1 стадія, перибронхіт, ДНЮ. Яке експертне рішення слід прийняти щодо його працездатності?

A Направити на МСЕК для визначення групи інвалідності на період перекваліфікації

B Може продовжувати роботу в своїй професії при дотриманні санітарно-гігієнічних умов праці

C Видати листок непрацездатності для продовження амбулаторного лікування

D Видати профбюлетень для закріплення результатів лікування

E Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності

Мастер по ремонту контрольно-измерительных приборов 12 лет подвергался воздействию паров ртути в концентрациях 0,01-0,45 мг/м³. При профосмотре выявлены неврастенический синдром, вегетативные нарушения, рассеянная микроорганическая симптоматика. Какой из дополнительных методов исследования надо провести для диагностики ртутной интоксикации?

A Определение ртути в моче после провокации унитиолом

B Определение ртути в крови

C Определение ртути в волосах

D Определение ртути в моче

E Определение ртути в ногтях

У рабочего шахты с подземным стажем работы - 24 года; концентрация пыли на рабочем месте 260-280 мг/м³, 25% из которой составляет свободная двуокись кремния, на обзорной рентгенограмме легких выявлены изменения характерные для

пневмокониоза. Какая разновидность пневмокониоза наиболее вероятна у данного больного?

- A** Антракосиликоз
- B** Карбокониоз
- C** Силикатоз
- D** Антракоз
- E** Силикоз

Шихтовщик свинцовоплавильного цеха 22 года подвергался воздействию свинца в концентрациях до 1 мг/м³. Какие из лабораторных показателей относятся к ранним достоверным признакам хронической свинцовой интоксикации?

- A** Порфирурия
- B** Ретикулоцитоз, базофильная зернистость эритроцитов
- C** Увеличение концентрации свинца в биологических средах
- D** Лейкоцитоз
- E** Анемия

Сменный инженер 25 лет оказался во время пожара в зоне высокой концентрации СО. В клинику доставлен в бессознательном состоянии. Какие лабораторные показатели являются ранними критериями оценки тяжести состояния?

- A** Карбоксигемоглобинемия
- B** Анемия
- C** Лейкоцитоз
- D** Увеличение вязкости крови
- E** Метгемоглобинемия

В клинику доставлен фермер 48 лет с жалобами на головную боль, тошноту, рвоту, кашель с мокротой, затрудненное дыхание, ухудшение зрения, потливость, слюнотечение. Работал в бригаде по опрыскиванию сада фосфорорганическими пестицидами. В крови: Эр. - 4,10Т/л, Нв - 136 г/л, цв.п. - 0,9, Л - 13,0 Г/л, СОЭ - 17 мм/час. Установлен диагноз: Острая интоксикация фосфорорганическими пестицидами. Каков наиболее важный диагностический критерий для данной патологии?

- A** Снижение уровня холинэстеразы
- B** Ретикулоцитоз
- C** Лейкоцитоз
- D** Анемия

E Тромбоцитопения

Забойщик К., 49 лет, профстаж 14 лет (75\% рабочего времени работает отбойным молотком, генерирующим вибрацию 30-45 Гц) предъявляет жалобы на боли и онемение кистей, беспокоящие в период отдыха, боли в локтевых и лучезапястных суставах, в шейном отделе позвоночника, плохой сон, периодические ноющие боли в области сердца. Развитие какого заболевания можно предположить на основании жалоб больного?

- A** Вибрационная болезнь
- B** Неврит локтевого нерва
- C** Деформирующий артроз локтевых суставов
- D** Обменно-дистрофический полиартрит
- E** Вегето-сенсорная полиневропатия верхних конечностей

Проходчик угольной шахты пострадал при внезапном выбросе рудничного газа. В процессе динамического наблюдения диагностированы последствия перенесенного острого отравления рудничным газом, синдром токсико-гипоксической энцефалопатии. Какое лечение наиболее целесообразно?

- A** Гипербарическая оксигенация
- B** Обменное переливание крови
- C** Форсированный диурез
- D** Гемосорбция
- E** Цитохром С

Військовослужбовець 30 років одержав одноразову дозу випромінювання 15 Гр на радіактивно забрудненій території. З'явилися скарги на стискаючий головний біль, підвищення температури тіла до 38 С, нудота, дворазове блювання. Клініка якої форми гострої променевої хвороби розвинеється у цієї людини?

- A** Кишкова
- B** Кістково-мозкова
- C** Токсемічна
- D** Церебральна

Працівник, що брав участь у ліквідації пожежі в приміщенні, де зберігалось 2кг металевої ртуті, доставлений у клініку зі

скаргами на емоційну нестриманість, серцебиття, пітливість, дрижання тіла, болі в ділянці серця. Погіршення стану сталося протягом доби. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. У хворого стан депресії, стійкий червоний дермографізм, еритизм, нестійкий рівень АТ. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?

- A** Унітіол
- B** Атропіну сульфат
- C** Третацин кальцію
- D** Амлінітрил
- E** Діпіроксам

У хворої, яка протягом 6 років контактує з бензолом, з боку крові спостерігається нерізко виражена лейкопенія, помірний ретикулоцитоз, кровоточивість ясен, запаморочення, астено-вегетативний синдром. Яка ступінь тяжкості хронічної інтоксикації бензолом відповідає змальованій картині?

- A** Легка
- B** Середня
- C** Важка
- D** Захворювання не пов'язане з умовами праці

У хворого, що одержав загальне гамма-опромінення, на 14 день виявлено в периферичній крові: лейкоцитів - $3,0 \times 10^9/\text{л}$, еритроцитів - $3,4 \times 10^9/\text{л}$ та тромбоцитів - $80 \times 10^9/\text{л}$. Чим викликані такі зміни?

- A** Пригніченням клітинного кровотворення
- B** Скороченням строків життя формених елементів крові
- C** Гіперспленізмом
- D** Збільшенням термінів дозрівання клітин
- E** Гемолізом

Хворий Ч., 53 років, протягом 6 років працює в цеху по розмолу кремнієвого піску. Скаржиться на кашель з незначним виділенням харкотиння, болі в грудній клітці, задишку при фізичному навантаженні. Об'єктивно: атрофія м'язів китиць. Над легеньми коробочний звук, поодинокі сухі хрипи. Рентгенологічно: деформований легеневий малюнок. Про яку патологію можна подумати в першу чергу?

- A** Силікоз
- B** Хронічний бронхіт
- C** Туберкульоз легенів

- D** Силікатоз
- E** Саркоїдоз

Робітник фарфорового заводу 37 років після 10 років стажу скаржиться на кашель, задишку, біль в грудній клітці. Для якого професійного захворювання скарги є найбільш типовими?

- A** Силікоз
- B** Бронхоектатична хвороба
- C** Хронічний пиловий бронхіт
- D** Професійна бронхіальна астма
- E** Хронічне легеневе серце

У хворого 28-ми років після обприскування саду невідомим пестицидом з'явилися гіркий присмак в роті, відчуття оніміння язика, пульсуючий головний біль, нудота, затруднення мови. Об-но: запах гіркого мигдалю із порожнини рота. Шкіра рожевого кольору. Пульс 120 за хв., ритмічний, зниженого наповнення. АТ-90/50 мм рт.ст. ЧД –

- 28 за хв. Дихання везикулярне. Живіт м'який, неболючий. Ваш попередній діагноз
- A** Гостре отруєння ціанідами
- B** Гостре отруєння пестицидами, що містять миш'як
- C** Гостре отруєння хлорорганічними пестицидами
- D** Гостре отруєння ртутьорганічними пестицидами
- E** Гостре отруєння карбаматами

У 52-х річної хворої з поширеним остеохондрозом хребта, після підняття важкості, з'явився біль у попереку та по ходу лівого сідничого нерва. Об'єктивно: зліва позитивний симптом Ласега і знижений ахілов рефлекс. Призначення якого препарату патогенетично найбільш виправдане?

- A** Діклофенак
- B** Аспірин
- C** Анальгін
- D** Новокаїн
- E** Спазмалгон

Хворий, гальванщик за професією, хворіє професійним алергійним дерматитом більш 8 років. Яка терапія показана даному

хворому у першу чергу?

A Елімінаційна

B Седативна

C Гіпосенсибілізуюча

D Кортикостероїдна

E Зовнішнє лікування

У відділення інтенсивної терапії доставлений чоловік 45 р., який 2,5 – 3 год тому працюючи в гаражі випадково прийняв 100-150 мл рідини, яка за смаком нагадує горілчані вироби. Скаржиться на блювання, пронос, болі в епігастрії і попереку.

Об'єктивно: симптоми алкогольного сп'яніння. Невдовзі стан хворого погіршився: виник колапс, набряк легень, судоми. Переведений на ШВЛ. Яка з речовин спричинила отруєння?

A Отруєння етиленгліколем;

B Отруєння алкоголем;

C Отруєння кислотою;

D Отруєння лугою;

E Отруєння ФОС.

Робітник С., 40 років, звернувся в поліклініку зі скаргами на швидко втомлюваність,

епізодичні болі в животі, порушення сну. Півтори роки працює на приватному підприємстві «Автосервіс» у цеху зарядки акумуляторів та вулканізації шин. Об'єктивно: тони серця приглушені, АТ – 140/70 мм.рт.ст., пульс 84 уд./хв., дихання везикулярне. Аналіз крові: Нв - 120 г/л., еритроцити - 4,0 x 10¹²/л, 35 0/00 еритроцитів з базофільною зернистістю, загальна кількість ретикулоцитів 2 0/00. Аналіз сечі:

питома вага – 1,018 г/см³., лейкоцити – 5 в полі зору, креатинін сечі – 300 мкг/г.

Визначіть професійну патологію та вкажіть, які лабораторні дослідження підтверджують її наявність.

A Хронічна свинцева інтоксикація (сатурнізм); базофільна зернистість еритроцитів та креатинін сечі.

B Хронічна ртутна інтоксикація (меркуріалізм); креатинін сечі.

C Карбокситоксикоз; рівень гемоглобіну в крові.

D Цинкова інтоксикація; загальна кількість ретикулоцитів.

E Хронічна свинцева інтоксикація

(сатурнізм), скарги хворого.

Вантажник фарб 56 років, 2 дні працював у приміщенні, яке фарбували. Раптово відчув головний біль, слабкість, запаморочення, блювоту. Об-но: похитування при ходьбі, склери субіктеричні, волога шкіра та слизові оболонки сіро-синього кольору. Пульс 100 ударів/ хв., ритмічний, АТ 130/80 мм рт. ст. Дихання везикулярне, 16 / хв. Край печінки + 1 см , сухожильні рефлексі підвищені. В крові: Ер. 5,0 x 10¹²/л, Нв 146 г/л, Л 6,2 x 10⁹/л, ШЗЕ – 5 мм/хв, поодинокі тільця Гейнца. В сечі: сліди білка, Ер. до 8 у п/з, слабо позитивні якісні проби на уробілін, метгемоглобін. ЕКГ: явища міокардіодистрофії. Який з методів найбільш доцільний для встановлення вірогідного діагнозу?

A Аналіз крові на метгемоглобін

B Аналіз крові на карбоксигемоглобін

C Рівень ацетилхолінестерази та ацетилхоліну у крові

D Рівень цукору крові

E Аналіз крові на ціангемоглобін

У прохідника шахти (працює 24 роки) концентрація кварцевого пилу на робочому місці 160-200 мг/м³ (ГДК 4 мг/м³). На рентгенограмі легень виявлені зміни, характерні для пневмоконіозу. Яка різновидність пневмоконіозу найбільш вірогідна в даному випадку?

A Силікоз

B Антракоз

C Силікатоз

D Антракосилікатоз

E Карбокониоз

Після обробки поля отрутохімікатами у механізатора з'явилась виражена слабкість, головний біль, нудота, блювання, пронос, порушення зору, слъозотеча.

Об'єктивно:хворий збуджений, відмічається гіперсалівація, гіпергідроз, фібриляція м'язів язика, повік. Зіниці звужені, тахікардія, в легенях вислуховуються вологі дрібно- і середньоміхурчаті хрипи. В крові визначається зміна рівня активності холінестерази.

Який найбільш вірогідний діагноз у хворого?

- A** Інтотоксикація фосфорорганічними пестицидами
B Інтотоксикація хлорорганічними пестицидами
C Інтотоксикація ртутьорганічними пестицидами
D Інтотоксикація арсеновмісними пестицидами
E Інтотоксикація похідними карбамінової кислоти

У відділення інтенсивної терапії доставлений чоловік 45 р., який 2,5 – 3 год тому працюючи в гаражі випадково прийняв 100 мл рідини, яка за смаком нагадує горілчані вироби. Скаржитися на блювання, пронос, болі в епігастрії і попереку. Об'єктивно: симптоми алкогольного сп'яніння. Невдовзі стан хворого погіршився: виник колапс, набряк легень, судоми. Переведений на ШВЛ. Яка з речовин спричинила отруєння?

- A** Етиленглицоль
B Алкоголь
C Кислота
D Луга
E ФОС

Робітник С., 40 років, звернувся в поліклініку зі скаргами на швидку втомлюваність, епізодичні болі в животі, порушення сну. Півтори роки працює на приватному підприємстві “Автосервіс” у цеху зарядки акумуляторів та вулканізації шин. Об'єктивно: тони серця приглушені, АТ – 140/70 мм.рт.ст., пульс 84 уд./хв., дихання везикулярне. Аналіз крові: Нв - 120 г/л., еритроцити - 4,0 x 10¹²/л, 35 0/00 еритроцитів з базофільною зернистістю, загальна кількість ретикулоцитів 2 0/00. Аналіз сечі:

питома вага – 1,018 г/см³., лейкоцити – 5 в полі зору, креатинін сечі – 300 мкг/г.

Визначить професійну патологію та вкажіть, які лабораторні дослідження підтверджують її наявність.

- A** Хронічна свинцева інтоксикація (сатурнізм); базофільна зернистість еритроцитів та креатинін сечі.
B Хронічна ртутна інтоксикація (меркуріалізм); креатинін сечі.
C Карбокситоксикоз; рівень гемоглобіну в крові.

D Цинкова інтоксикація; загальна кількість ретикулоцитів.

E Хронічна свинцева інтоксикація (сатурнізм), скарги хворого.

Після обробки поля отрутохімікатами у механізатора з'явилась виражена слабкість, головний біль, нудота, блювання, пронос, порушення зору, слъозотеча.

Об'єктивно: хворий збуджений, відмічається гіперсаливація, гіпергідроз, фібриляція м'язів язика, повік. Зіниці звужені, тахікардія, в легенях вислуховуються вологі дрібно- і середньоміхурчаті хрипи. В крові визначається зміна рівня активності холінестерази.

Який найбільш вірогідний діагноз у хворого?

- A** Інтотоксикація фосфорорганічними пестицидами
B Інтотоксикація хлорорганічними пестицидами
C Інтотоксикація ртутьорганічними пестицидами
D Інтотоксикація арсеновмісними пестицидами
E Інтотоксикація похідними карбамінової кислоти

На машинобудівному заводі проводиться зачистка відливок за допомогою шліфувальних машин, які є джерелом локальної вібрації. Які найбільш ефективні профілактичні заходи необхідно вжити для попередження шкідливого впливу вібрації на організм працюючих?

- A.** Приймання теплих ванн для рук
B. Масаж кистей рук
C. Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів
D. Використання рукавичок, що зменшують вібрацію
E. Проведення санітарно-проствітницької роботи серед робітників

У робітника бензоаправки зі стажем роботи 15 років, що має контакт з етильованим бензином, відзначається зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосся в роті, шкірні парестезії. Інтотоксикацію якою речовиною слід запідозрити в цьому випадку?

- A.** Хлорид свинцю
B. Нітробензол

- С.** Фосфорорганічні сполуки
- Д.** Бензол
- Е.** Тетраетилсвинець

Робітник фарфорового заводу 37-ми років після 10-ти років стажу скаржиться на кашель, задишку, біль у грудній клітці. Для якого професійного захворювання скарги є найбільш типовими?

- А.** Силікоз
- В.** Хронічне легеневе серце
- С.** Професійна бронхіальна астма
- Д.** Хронічний пиловий бронхіт
- Е.** Бронхоектатична хвороба

Під час медичного огляду машиніст портового крана скаржився на запаморочення, нудоту, відчуття тиску на барабанні перетинки, тремор, задуху, кашель. Роботи виконуються на висоті, пов'язані з нервово-емоційною напругою. Крім того, на робочих діють вібрація (загальна та локальна), шум, інфразвук, мікроклімат, нагріваючий влітку та охолоджуючий взимку. З дією якого фактора можна пов'язати скарги робочого?

- А.** Інфразвук
- В.** Шум
- С.** Роботи на висоті
- Д.** Вібрація
- Е.** Напруженість праці

Шліфувальник 50 років звернувся до цехового лікаря зі скаргами на загальну слабкість, затерпість кінцевих фаланг пальців та сильний біль у них. Об'єктивно: блідість шкіри пальців рук. Під час дослідження больової, тактильної та температурної чутливості виявлено незначні порушення. З боку інших органів та систем відхилень не було. Який найбільш

- А.** Сирінгомієлія
- В.** Поліневрит
- С.** Хвороба Рейно
- Д.** Вібраційна хвороба
- Е.** Деформуючий артроз

Серед населення, що мешкає поблизу підприємства по виробництву пестицидів, динамічно підвищується рівень вроджених вад розвитку, що проявляються в центральному паралічі, ідіотії та сліпоті новонароджених. Сполуки якого

забруднювача навколишнього середовища можуть зумовити розвиток даної патології?

- А.** Залізо
- В.** Стронцій
- С.** Хром
- Д.** Кадмій
- Е.** Ртуть