

1. У дитини 8-ми років з'явилися субфебрильна температура, артрит, мінущий колікоподібний біль у животі, пурпуроподібна висипка на нижніх кінцівках. У сечі: еритроцитурія та протеїнурія. У крові: кількість тромбоцитів у нормі. Найбільш вірогідним діагнозом є:

- А. Хвороба Шенляйн-Геноха
- В. СЧВ
- С. Лихоманка Скелястих гір
- Д. Хвороба Верльгофа
- Е. Післястрептококовий гломерулонефрит

2. Жінка 52-х років госпіталізована до відділення невідкладної терапії з епілептичним нападом. Першою дією під час надання допомоги в даному випадку є:

- А. Упевнитися у прохідності дихальних шляхів та достатній оксигенації пацієнтки
- В. Зафіксувати язик
- С. Ввести в/в струминно 50% розчин декстрози
- Д. Ввести 5 мг діазепама з послідуочим введенням фенітоїну
- Е. Викликати медикаментозну пентобарбіталову кому

3. Коли з найбільшою точністю можна встановити термін вагітності за величиною матки?

- А. До 12 тижнів
- В. Між 12 та 20 тижнями
- С. Між 21 та 30 тижнями
- Д. Між 31 та 40 тижнями
- Е. Після 40 тижнів

4. Жінка 45-ти років скаржиться на прогресуючу слабкість протягом останніх 6 тижнів, дискомфорт та здуття живота. Вагу не втрачала, але стала апатичною. Постійно вживає алкоголь. Об'єктивно: живіт збільшений у розмірах, напружений. Дефекація не порушена. УЗД органів черевної порожнини - невелика кількість асцитичної рідини; печінка, нирки, селезінка без змін, у лівому яєчнику декілька кіст, правий не візуалізується через утворення, пов'язане з сальником. У сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Карцинома яєчника
- В. Лімфома товстого кишечника
- С. Рак сигмоподібної кишки
- Д. Алкогольна хвороба печінки
- Е. Хвороба Крона

5. Кількість народжень життєздатних плодів на 1000 жінок від 15-ти до 44-х років у популяції визначає:

- А. Показник дітородності
- В. Репродуктивний рівень
- С. Рівень народжуваності
- Д. Перинатальний рівень
- Е. Акушерський рівень

6. Чоловік 21-го року скаржиться на біль у спині, яка виникає останні 3 місяця, в ранкові часи. Біль зменшується протягом дня та після фізичних навантажень. Об'єктивно: обмеження рухливості в поперековому відділі хребта, підвищення м'язового тонуусу в поперековій ділянці і згорбленість під час рухів. На рентгенограмі хребта: двобічні склеротичні зміни в попереково-крижовому відділі. Проведення якого тесту буде найбільш доцільне для підтвердження діагнозу?

- А. HLA-B27
- В. ШЗЕ
- С. Ревматоїдний фактор
- Д. Сечова кислота в плазмі крові
- Е. Антинуклеарні антитіла

7. У чоловіка 44-х років виникла дизартрія, синдром Горнера з правого боку, гикавка, правобічна атаксія, втрата больової чутливості обличчя праворуч та тулуба ліворуч. Свідомість збережена. КТ мозку в межах норми. Найбільш раціональною дією буде:

- А. Введення прямих антикоагулянтів та спостереження
- В. Ендартеректомія правої сонної артерії
- С. Ендартеректомія лівої сонної артерії
- Д. Амбулаторне спостереження
- Е. Хірургічна декомпресія мозку

8. У чоловіка 65-ти років з утрудненим сечовиділенням, у зв'язку з доброякісною аденомою передміхурової залози, виникли лихоманка з ознобом, гіпотензія, синусова тахікардія. Шкірні покриви теплі, сухі. У крові - абсолютна нейтропенія. Чим викликані такі гемодинамічні зміни?

**А.** Ендотоксемія з активацією системи комплементу

**В.** Вторинна рефлекторна вазодилатація, у результаті зменшення серцевого викиду

**С.** Вторинна недостатність кровообігу зі збереженою систолічною функцією, у результаті периферичної вазоконстрикції

**Д.** Рефлекторна вагусна стимуляція зі зменшенням серцевого викиду

**Е.** Вторинні ендотеліальні зміни, в результаті бактеріального ураження

**9.** Жінка 32-х років, 39 тижнів вагітності, другі пологи. Почалася регулярна пологова діяльність. Маткові скорочення кожні 3 хвилини. Які з перелічених критеріїв найбільш точно визначають початок II періоду пологів?

**А.** Розкриття шийки матки не менш 4 см

**В.** Згладження шийки матки більше 90%

**С.** Тривалість скорочень матки більше 30 секунд

**Д.** Передлежача частина у нижній частині малого тазу

**Е.** Розрив навколоплідного міхура

**10.** У чоловіка 20-ти років колоте ножове поранення у лівій половині грудної клітки медіальніше соска. Об'єктивно: АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 130/хв, ЧДР- 32/хв. Під час вдиху відзначається посилення пульсової хвилі в ділянці югулярної вени, послаблення периферичного артеріального пульсу і зниження артеріального тиску. Дихальні шуми не змінені. Рентгенограма органів грудної клітки без особливостей. Після введення двох літрів ізотонічного розчину артеріальний тиск залишається низьким, ЦВТ піднявся до 32 см вод.ст. Першим кроком у подальшому веденні пацієнта є:

**А.** Проведення ЕКГ

**В.** Катетеризація лівої плевральної порожнини з розташуванням зовнішнього кінця катетера під водою

**С.** Продовження парентерального введення рідини до підвищення артеріального тиску

**Д.** Введення периферичних вазодилаторів з метою зниження ЦВТ

**Е.** Введення петльових діуретиків з метою зниження ЦВТ

**11.** У юнака у навколососкових ділянках обох молочних залоз відзначаються болісні ущільнення. Ці ущільнення

слід:

**А.** Залишити у спокої

**В.** Видалити

**С.** Розкрити та дрениувати

**Д.** Взяти аспірат для бакпосіву та цитології

**Е.** Призначити місцево стероїди

**12.** Жінка 34-х років, 29 тижнів вагітності, 4-ті пологи. Надійшла до акушерського відділення зі скаргами на раптові болісні виділення з піхви, що з'явилися 2 години тому. Виділення рясні, з наявністю згортків. Серцева діяльність плоду ритмічна - 150/хв, тонус матки в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

**А.** Передлежання плаценти

**В.** Відшарування нормально розташованої плаценти

**С.** Передлежання судини

**Д.** Кров'янисті виділення

**Е.** ДВЗ-синдром

**13.** Чоловік 65-ти років палить протягом 40 років. За останні місяці схуд на 10 кг. Скаржить на біль у епігастральній ділянці після вживання їжі, діарею, жовтяницю. Об'єктивно: збільшений, безболісний жовчний міхур. Кал знебарвлений, глиноподібний. У крові: збільшення рівня загального та прямого білірубіну, лужної фосфатази і глютамінпіруваттрансферази. У сечі: позитивна реакція на білірубін і негативна на уробіліноген. Де розташований первинний процес, який призвів до зазначених змін?

**А.** Підшлункова залоза

**В.** Загальна жовчна протока

**С.** Печінка

**Д.** Дванадцятипала кишка

**Е.** Жовчний міхур

**14.** У чоловіка 75-ти років приблизно через 30 хвилин після вживання їжі виникає гострий біль у навколупупкової ділянці, що супроводжується блюванням і відчуттям здуття живота. За останні декілька місяців він схуд на 10 кг, тому що не їсть, запобігаючи болі. Між больовими нападами змін під час огляду живота немає. Над правою стегною артерією прослуховується шум, периферична пульсація на нижніх кінцівках ослаблена. Рентгенологічне дослідження шлунка і колоноскопія змін не виявили. Що є провідним у патогенезі вказаних змін?

- А. Ішемія
- В. Психогенні зміни
- С. Неопластичний процес
- Д. Запалення
- Е. Минуща обструкція

15. Жінка 75-ти років з ІХС постійно приймає варфарин. Госпіталізована до відділення невідкладної терапії зі скаргами на раптову появу слабкості у лівій половині тіла і відхилення очного яблука в правий бік. Яке першочергове дослідження слід провести пацієнці?

- А. Комп'ютерна томографія мозку
- В. МРТ мозку
- С. Електроенцефалограма
- Д. Ультразвукове дослідження сонних артерій
- Е. Спинальна пункція

16. У чоловіка 65-ти років гостро виникли біль, парестезії, блідість лівої нижньої кінцівки. Об'єктивно: пульс на *a.dorsalis pedis* зліва відсутній. Відзначається похолодання шкіри та блідість, які поступово поширюються вгору по кінцівці. Ці симптоми з найбільшим ступенем вірогідності свідчать про:

- А. Артеріальну оклюзію
- В. Тромбофлебіт поверхневих вен
- С. Грижа поперекового хребтового диска
- Д. Тромбофлебіт глибоких вен
- Е. -

17. У чоловіка 58-ми років 4 години тому розвинувся гострий інфаркт міокарда, і він знаходиться у відділенні невідкладної терапії. На ЕКГ реєструються короткі пароксизми шлуночкової тахікардії. Введення якого препарату є найбільш доцільним?

- А. Лідокаїн
- В. Флекаїнід
- С. Аміодарон
- Д. Пропафенон
- Е. Верапаміл

18. Жінка 23-х років, що страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, доставлена до відділення невідкладної терапії зі сплутаною свідомістю, неадекватною метушливою поведінкою, пітливістю, підвищеним слиновиділенням, тахікардією. Яке дослідження, у першу чергу, необхідно провести?

- А. Аналіз крові на цукор
- В. Загальний аналіз крові
- С. Електроліти плазми
- Д. Газовий склад артеріальної крові
- Е. Сечовина та креатинін крові

19. У жінки 42-х років виявлені зміни в молочній залозі. Які симптоми найбільш часто передують малігнізації?

- А. Ущільнення шкіри з втягнутим соском
- В. Болісне рухливе ущільнення
- С. Безболісне рухливе ущільнення
- Д. Кров'янисті виділення з соска
- Е. Чисті виділення з соска

20. У пацієнта, який приймає діуретики, розвинулася аритмія у результаті передозування серцевими глікозидами. Яка тактика лікування в цьому випадку?

- А. Підвищення концентрації калію в крові
- В. Підвищення концентрації натрію в крові
- С. Зниження концентрації магнію в крові
- Д. Підвищення рівня кальцію в крові
- Е. -

21. Постраждалий у стані травматичного шоку. Об'єктивно: АТ- 70 мм рт.ст., ЧСС- 140/хв. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоківим індексом:

- А. 30%
- В. 20%
- С. 40%
- Д. 50%
- Е. 60%

22. Хворий 27-ми років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість у лівому підребер'ї, особливо після приймання їжі. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. У крові: ер.-  $3,2 \cdot 10^{12}/л$ , НЬ- 100 г/л, КП- 0,87, лейкоц.-  $100 \cdot 10^9/л$ , б.- 7%, е.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лімф.- 2%, мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромб.-  $400 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Хронічний мієлолейкоз
- В. Хронічний лімфолейкоз
- С. Гострий лейкоз
- Д. Еритремія
- Е. Цироз печінки

23. Хворий 34-х років протягом 7-ми років страждає на туберкульоз легень;

скаржитися на м'язову слабкість, схуднення, проноси, почашене сечовипускання. Об'єктивно: гіперпігментація шкіри, ясен, внутрішніх поверхонь щік. АТ- 90/58 мм рт.ст. У крові: ер.-  $3,1 \cdot 10^{12}$ /л, Нб- 95 г/л, КП- 0,92; лейкоц.-  $9,4 \cdot 10^9$ /л, е.- 7, с.- 45, п.- 1, л.- 40, м.- 7,  $Na^+$ - 115 ммоль/л,  $K^+$ - 7,3 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Первинна недостатність кори наднирників
- В. Феохромоцитома
- С. Первинний гіперальдостеронізм
- Д. Вроджена гіперплазія кори наднирників
- Е. Нецукровий діабет

24. Хворий скаржитися на відчуття важкості за грудниною та періодичне відчуття зупинки їжі, дисфагію. Під час рентгенологічного обстеження барієвий контраст виявляє поодинокі мішкоподібне випинання правої передньої стінки стравоходу з рівними контурами та чітко окресленою шийкою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Дивертикул стравоходу
- В. Рак стравоходу
- С. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- Д. Варикозне розширення вен стравоходу
- Е. Поліп стравоходу

25. Дитина 8-ми років скаржитися на головний біль, блювання. Хворіє 1 день. Об'єктивно:  $t^0$ - 39,  $3^0C$ , шкіра чиста, зів гіперемований, язик обкладений, кон'юнктивіт, склерит. Слабко виражена ригідність м'язів потилиці. Позитивний симптом Керніга з правого боку. Ліквор: цитоз - 340, лімф.- 87%, нейтроф.- 13%, білок - 140 мг/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Серозний менінгіт
- В. Арахноїдит
- С. Нейротоксикоз
- Д. Пухлина мозку
- Е. Гнійний менінгіт

26. Хвора 43-х років протягом п'яти місяців скаржитися на біль голови, переважно у ранковий час, блювання. За останній час біль посилювався при зміні положення голови. Об'єктивно: аностія, застій сосочків зорових нервів, атаксія, симптом Янішевського, зниження пам'яті та критики. Краніограма: ознаки гіпертензійно-лікворного

синдрому. На ЕхоЕГ: зміщення серединних структур мозку в правий бік на 5 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Пухлина лобної частки головного мозку
- В. Абсцес потиличної частки головного мозку
- С. Хронічна недостатність мозкового кровообігу
- Д. Пухлина лівої півкулі мозочка
- Е. Хвороба Альцгеймера

27. Доношена дитина перенесла анте-та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відзначаються блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро та Бабинського. Яка локалізація внутрішньочерепного крововиливу найбільш вірогідна?

- А. Субарахноїдальний крововилив
- В. Дрібні крововиливи в тканину мозку
- С. Субдуральний крововилив
- Д. Перивентрикулярні крововиливи
- Е. Крововиливи в шлуночки мозку

28. У хворого 64-х років 2 години тому з'явилися стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Рс- 108/хв., АТ- 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. На ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС- 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, aVF. Яка патологія виникла в хворого?

- А. Кардіогенний шок
- В. Серцева астма
- С. Тромбоемболія легеневої артерії
- Д. Розшаровуюча аневризма аорти
- Е. Тампонада серця

29. Хворий 39-ти років з клінічними ознаками виразкової хвороби у сполученні з важкою діареєю. В анамнезі - три виразки дванадцятипалої кишки, які часто рецидивують. Одна з виразок локалізується близько до тонкої кишки. Гастрин сироватки крові 200 пг/мл. Яке дослідження буде найбільш інформативним у цьому випадку?

- A.** Тест з ін'єкцією секретину
- B.** Колоноскопія
- C.** Ендоскопічна ретроградна холангіографія
- D.** КТ живота
- E.** Рентгенографія ОЧП

**30.** У здорової жінки 75-ти років, що веде помірно активний спосіб життя, при профілактичному огляді виявлена сироваткова концентрація загального холестерину на рівні 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) та холестерину ЛПВЩ- 70 мг/дл. ЕКГ - без патології. Яка з перерахованих дієтичних рекомендацій найбільш прийнятна?

- A.** Ніяких змін у дієті
- B.** Зменшення прийому холестерину
- C.** Зменшення прийому насичених жирів
- D.** Зменшення прийому простих вуглеводів
- E.** Збільшення вживання клітковини

**31.** Хворий 26-ти років 2 дні тому, в наслідок автомобільної аварії, отримав закриту травму грудної клітки. Скарги на біль в ураженій ділянці, сильну задишку, тахікардію, загальну слабкість. Над легеньми з правого боку, нижче VI ребра, притуплення перкуторного звуку, різко ослаблене дихання. Під час пункції плевральної порожнини отримано геморагічну рідину. Про яке посттравматичне ускладнення йде мова?

- A.** Правобічний гемоторакс
- B.** Закритий пневмоторакс
- C.** Ексудативний плеврит
- D.** Правобічний гідроторакс
- E.** Посттравматичний хілоторакс

**32.** Жінці 54-х років виконана лапаротомія з приводу великого утворення у тазу, яке виявилось односторонньою пухлинною яєчника з значними метастазами у сальник. Найбільш прийнятна інтраоперативна тактика передбачає:

- A.** Видалення сальника, матки та обох яєчників з трубами
- B.** Біопсія сальника
- C.** Біопсія яєчника
- D.** Видалення яєчника та метастазів у сальнику
- E.** Видалення сальника та обох яєчників з трубами

**33.** До пологового будинку надійшла роділья з регулярною пологовою діяльністю, вилились навколоплідні води. Головка плода щільно притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода

чітке, ритмічне - 136/хв. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки 7 см, стрілоподібний шов у правому косому розмірі, мале тім'ячко спереду та нижче великого, розташоване ліворуч. Визначити позицію та вид плода:

- A.** Перша позиція, передній вид
- B.** Друга позиція, передній вид
- C.** Перша позиція, задній вид
- D.** Друга позиція, задній вид
- E.** Потиличне передлежання, передній вид

**34.** У хлопчика 16-ти років, без клінічної симптоматики, при аускультативній серця виявили акцент II тону та систолічний шум над легеневою артерією. Тони серця звучні, ритмічні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Функціональний шум
- B.** Стеноз клапана легеневої артерії
- C.** Недостатність клапана легеневої артерії
- D.** Незарощення Боталової протоки
- E.** Дефект міжпередсердної перегородки

**35.** Хворий 74-х років страждає на гіпертонічну хворобу близько 20-ти років. Скаржиться на частий біль голови, запаморочення; приймає еналаприл. Об'єктивно: акцент II тону над аортою, Рс- 84/хв, ритмічний, АТ- 180/120 мм рт.ст. Яку групу гіпотензивних препаратів доцільно призначити додатково, з урахуванням віку?

- A.** Тазидні діуретики
- B.** Петльові діуретики
- C.**  $\beta$ -адреноблокатори
- D.**  $\alpha$ -адреноблокатори
- E.** Центральні симпатолітики

**36.** У 10-ти річного хлопчика, хворого на гемофілію, спостерігаються явища гострої респіраторної вірусної інфекції з лихоманкою. Який з наведених препаратів, що вводиться із жарознижувальною метою, є ПРОТИПОКАЗАНИМ цьому хворому?

- A.** Ацетилсаліцилова кислота
- B.** Анальгін
- C.** Піпольфен
- D.** Парацетамол
- E.** Панадол extra

**37.** Заступник головного лікаря з лікувальної роботи провів дослідження рівня захворюваності населення, яке обслуговувалося в поліклініці останні

5 років. За допомогою яких статистичних величин він може обчислити рівні поширеності хвороб?

- A.** Відносні величини
- B.** Стандартизовані величини
- C.** Середні величини
- D.** Абсолютні величини
- E.** Динамічний ряд

**38.** Хвора 58-ми років, бухгалтер, 2 роки хворіє на остеоартроз колінних суглобів. 2 тижні лікувалась в стаціонарі. Виписана в задовільному стані із скаргами на незначний больовий синдром після тривалого статичного навантаження. Локальні гіпертермія та ексудативні явища у ділянці суглобів відсутні. Яка найбільш доцільна подальша тактика ведення хворої?

- A.** Лікування в умовах санаторію
- B.** Повторне стаціонарне лікування
- C.** Провести артроскопію
- D.** Направити на МСЕК
- E.** Консультація у ортопеда

**39.** Хворий 52-х років скаржиться на біль у суглобах та м'язах, слабкість у м'язах. Хворіє близько року. Лікування нестероїдними протизапальними препаратами було неефективним. Об'єктивно: самостійні рухи тулуба та кінцівок утруднені, у параорбітальній ділянці - темна еритема. Пальпація м'язів плечового поясу та стегон болісна. Тони серця послаблені, систолічний шум над верхівкою. Який найбільш вірогідний основний патогенетичний механізм розвитку цього захворювання?

- A.** Синтез міозин-специфічних антитіл
- B.** Гіперпродукція колагену
- C.** Утворення антитіл до РНК
- D.** Утворення антитіл до нативної ДНК
- E.** Утворення циркулюючих імунних комплексів

**40.** Хворий скаржиться на періодичний рясний домішок алої крові в калі після акту дефекації. Хворіє більше 5-ти років. Захворювання пов'язує з важкими фізичними навантаженнями. Кровотеча посилюється після фізичних навантажень або вживання алкогольних напоїв. Випорожнення 1 раз на 2-3 доби, безболісні, кожного разу супроводжуються випадінням гемороїдальних вузлів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Внутрішній кровоточивий геморой
- B.** Рак прямої кишки
- C.** Гострий проктосигмоїдит
- D.** Зовнішній кровоточивий геморой
- E.** Дивертикулез тонкої кишки

**41.** Хворому 43-х років 6 років тому проведена холецистектомія з приводу хронічного калькульозного холецистити. Останні півроку став відзначати біль у правому підребер'ї та мінущі жовтяниці. Останні 2 тижні жовтяниця не проходить. Під час обстеження виявлено стенозуючий папіліт протяжністю до 0,5 см. Оберіть найкращий варіант лікування хворого:

- A.** Провести ендоскопічну папілосфінктеротомію
- B.** Проводити консервативне лікування: спазмолітики, антибіотики, протизапальні засоби
- C.** Провести зовнішнє дренивання холедоха
- D.** Провести трансдуоденальну папілосфінктеротомію
- E.** Провести холедоходуоденостомію

**42.** Громадянин Пакистану 30-ти років захворів гостро: з'явилися часті водянисті випорожнення, які нагадують "рисовий відвар". Об'єктивно:  $t^0$  - 35,4<sup>0</sup>C, кінцівки холодні, акроціаноз, сухість у роті, різко знижений тургор тканин. Що слід зробити для оцінки ступеня зневоднення?

- A.** Визначити густину плазми крові
- B.** Виміряти центральний венозний тиск
- C.** Визначити рівень сечовини та креатиніну в крові
- D.** Виміряти артеріальний тиск
- E.** Визначити рівень гемоглобіну

**43.** У промисловому районі одного із індустриальних міст у дітей дошкільного віку почастишали випадки захворювання на хронічний і астматичний бронхіт та на бронхіальну астму. Який із постійних забруднювачів повітря міг стати їх причиною?

- A.** Діоксид сірки
- B.** Оксид вуглецю
- C.** Свинець
- D.** Оксиди азоту
- E.** Продукти фотохімічних реакцій

**44.** В районі Н поширеність захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує поширеність захворювань?

- A.** Інтенсивний
- B.** Екстенсивний
- C.** Співвідношення
- D.** Наочності
- E.** Стандартизований

**45.** Хвора 29-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на дратівливість, плаксивість, головний біль, нудоту, інколи - блювання, біль у ділянці серця, напади тахікардії, зниження пам'яті, метеоризм. Ці скарги виникають за 6 днів до менструації та зникають напередодні або в перші два дні. Вагінально: матка та придатки без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Передменструальний синдром
- B.** Альгодисменорея
- C.** Апоплексія яєчників
- D.** Генітальний ендометріоз
- E.** Невроз

**46.** У хворого 46-ти років діагностовано стенокардію напруги II функціонального класу на фоні гіпертонічної хвороби II стадії. Артеріальний тиск в межах 160/105 мм рт.ст. Якому антигіпертензивному препарату слід надати перевагу?

- A.** Метопролол
- B.** Еналаприл
- C.** Доксозазин
- D.** Клофелін
- E.** Адельфан

**47.** У хворої з нижньочастковою пневмонією лівої легені з'явилися скарги на біль у лівій половині грудної клітки. Об'єктивно: визначається широка зона притуплення на лівій половині грудної клітки (лінія Соколова-Елісон-Дамуазо). З якого метода дослідження легень доцільно почати обстеження з метою уточнення діагнозу?

- A.** Рентгенографія
- B.** Бронхоскопія з біопсією
- C.** Бронхографія
- D.** Спірографія
- E.** Торакоскопія

**48.** У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38<sup>0</sup>С, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легеньми не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пuerильне дихання, хрипів немає. В крові: лейкопенія, лімфоцитоз,

прискорена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий простий трахеїт
- B.** Гострий обструктивний бронхіт
- C.** Рецидивний бронхіт, фаза загострення
- D.** Гострий простий бронхіт
- E.** Двобічна дрібновогнищева пневмонія

**49.** Хворий страждає на хронічний рецидивний панкреатит з вираженим порушенням зовнішньосекреторної функції. Після вживання жирної гострої їжі, алкоголю, з'являється "масний" кал. Зниження продукції якого фактору є найбільш вірогідною причиною стеатореї?

- A.** Ліпаза
- B.** Трипсин
- C.** Кислотність шлункового соку
- D.** Амілаза
- E.** Лузна фосфатаза

**50.** Хвора 54-х років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20-ти років. За останній місяць з'явилися та поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі: протеїнурія - 6,6 г/л. У крові: диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення  $\alpha_2$ - та  $\gamma$ -глобулінів, ШЗЕ- 50 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вторинний амілоїдоз нирок
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Мієломна хвороба
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Системний червоний вовчак

**51.** Хворий 28-ми років наркоман. Хворіє протягом року, коли відзначив загальну слабкість, підвищену пітливість, схуднення. Часто хворів на респіраторні захворювання. За останні 2 дні була переміжна гарячка з профузною нічною пітливістю, посилилася загальна слабкість, приєднався пронос з домішками слизу та крові. При огляді: полілімфоаденопатія, у порожнині рота герпетичні висипання, під час пальпації живота - збільшені печінка та селезінка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** СНІД
- B.** Туберкульоз
- C.** Хронічний лімфолейкоз
- D.** Рак товстого кишечника
- E.** Хроніосепсис

**52.** Хворий 62-х років скаржиться на наявність випинання в лівій пахвинній

ділянці, яке поступово збільшувалось. Об'єктивно: в лівій пахвинній ділянці випинання розміром 5-6 см, щільне, еластичне, болісне, в черевну порожнину не вправляється, шкіра над ним не змінена, зовнішнє пахвинне кільце пропускає кінчик пальця. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пахвинний лімфаденіт
- B.** Вправима лівобічна пахвинна грижа
- C.** Лівобічна защемлена пахвинна грижа
- D.** Невправима лівобічна пахвинна грижа
- E.** Пухлинний утвір

**53.** Після тривалого періоду субфебрилітету хворий помітив посилення задишки, біль у правому підребер'ї, набряки ніг. Об'єктивно: шийні вени набрякли. Рс- 120/хв, інколи зникає під час вдиху. Тони серця різко послаблені. На ЕКГ: зниження вольтажу зубців шлуночкового комплексу. Місяць тому відзначався підйом сегменту ST  $V_1-V_4$ . Тінь серця розширена, округла. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Екссудативний перикардит
- B.** Дрібновогнищевий інфаркт міокарда
- C.** Післяінфарктний кардіосклероз
- D.** Метаболічна післяінфекційна міокардіопатія
- E.** Первинний ревмокардит

**54.** У дитини 14-ти років, що страждає на вегето-судинну дистонію пубертатного періоду, розвинулася симпатоадреналова криза. Який з препаратів показаний для купірування кризи?

- A.** Обзидан
- B.** Но-шпа
- C.** Амізил
- D.** Еуфілін
- E.** Корглікон

**55.** На прийом до лікаря звернувся пацієнт з ГРВІ. Хворий визнаний непрацездатним. Лікуючий лікар видав листок непрацездатності на 5 днів. Пацієнт продовжує хворіти. Як поступити лікуючому лікарю, щоб далі оформити непрацездатність пацієнта?

- A.** Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 10 днів сумарно
- B.** Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 6 днів сумарно
- C.** Продовжити листок непрацездатності сумісно із завідувачем відділення
- D.** Направити пацієнта на лікарсько-консультативну комісію
- E.** Направити пацієнта на медико-соціальну експертну комісію

**56.** Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум у голові, охриплість голосу. Об'єктивно: шкіра бліда з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної та больової чутливості, Рс- 120/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст., пальпується селезінка. У крові: Нв- 58 г/л, ер.-  $1,2 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоц.-  $2,8 \cdot 10^9/л$ , тр.-  $140 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++)). Яке дослідження буде вирішальним у з'ясуванні генезу анемії?

- A.** Стернальна пункція
- B.** Непряма проба Кумбса
- C.** Пряма проба Кумбса
- D.** Фіброгастроскопія
- E.** Ендолюмбальна пункція

**57.** Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки ніг, задишку, анорексію. Протягом багатьох років хворіє на хронічний бронхіт. Останні 5 років відзначає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС- 80/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. У сечі: значна протеїнурія, циліндрурія. Вкажіть найбільш вірогідний патологічний процес у нирках:

- A.** Амілоїдоз нирок
- B.** Хронічний гломерулонефрит
- C.** Хронічний пієлонефрит
- D.** Інтерстиціальний нефрит
- E.** Гострий гломерулонефрит

**58.** У хворої 27-ми років, через 10 годин після вживання консервованих грибів, з'явилася диплопія, двобічний птоз, порушення ковтання, поверхневе дихання частотою 40/хв, м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?



- A.** Інтубація трахеї для проведення штучного дихання
- B.** Промивання шлунка та кишок
- C.** Введення протиботулінічної сироватки
- D.** Введення глюкокортикостероїдів
- E.** Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія

**59.** У дитини 3-х місяців після декількох днів занепокоєння, анорексії, субфебрилітету з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія; сеча темно-жовтого кольору, знебарвлення калу. У віці 1 місяць були гемотрансфузії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вірусний гепатит В
- B.** Гемолітична анемія
- C.** Вірусний гепатит А
- D.** Атрезія біліарних шляхів
- E.** Кон'югаційна жовтяниця

**60.** Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені вліво та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систолодіастолічний "машинний" шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. АТ- 100/20 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Відкрита артеріальна протока
- B.** Дефект міжшлуночкової перегородки
- C.** Ізольований стеноз отвору легеневої артерії
- D.** Дефект міжпередсердної перегородки
- E.** Клапанний стеноз аорти

**61.** Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних, а у жінок, які не мають факторів ризику, - 5 передчасних. Який метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?

- A.** Розрахунок критерію Стьюдента
- B.** Розрахунок середніх величин
- C.** Розрахунок відносних величин
- D.** Метод стандартизації
- E.** Кореляційний аналіз

**62.** Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичний біль внизу живота,

який посилюються під час менструацій, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'яні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - горбиста поверхня. При лапароскопії: на яєчниках, очеревині матково-прямокишкового поглиблення та параректальній клітковині - "синюшні вічка". Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Поширена форма ендометріозу
- B.** Полікістоз яєчників
- C.** Хронічний салпінгіт
- D.** Туберкульоз статевих органів
- E.** Кістома яєчників

**63.** У хворого 28-ми років без постійного місця проживання, госпіталізованого з попереднім діагнозом "грип", на 5-й день хвороби з'явився розеолезно-петехіальний висип на тулубі та внутрішніх поверхнях кінцівок. Температура 41<sup>0</sup>С, ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Висипний тиф
- B.** Алкогольний делірій
- C.** Лептоспіроз
- D.** Кір
- E.** Черевний тиф

**64.** У дитини 9-ти місяців, яка хворіла на ГРВІ, раптово з'явилися судоми, загальний ціаноз, втрата свідомості. Об'єктивно: клоніко-тонічні конвульсії, шкіра ціанотична, піна на губах, ознаки рахіту. З боку внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Які препарати необхідно ввести дитині першочергово?

- A.** Протисудомні
- B.** Препарати кальцію
- C.** Глюкокортикоїди
- D.** Антирахітичні
- E.** Седативні

**65.** Дитині 2 дні. Народилася доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, у зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми та дорослими, а дози - нижчі?

**A.** У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації

**B.** У новонароджених більш низька концентрація білку та альбумінів у крові

**C.** У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази

**D.** У новонароджених знижений рН крові

**E.** У новонароджених більш високий гематокрит

**66.** Хвора 32-х років була збита автомобілем. Скарги на біль унизу живота над лобком з іррадіацією у промежину, прямому кишку, часте, утруднене та болісне сечовипускання малими порціями, домішок крові в сечі. Об'єктивно: визначається напруження над лобком, перкуторно - притуплення, що поширюється на здухвинну ділянку. Який найбільш вірогідний діагноз?

**A.** Позаочеревинний розрив сечового міхура

**B.** Розрив нирки

**C.** Розрив уретри

**D.** Розрив сечоводу

**E.** Забій нирки

**67.** У жінки під час відвідування лікаря 10 липня 1997 року тест на вагітність позитивний. У неї регулярний 28-ми денний цикл. Остання менструація була з 1 по 4 травня 1997 року. Який передбачуваний термін пологів?

**A.** 8 лютого 1998 року

**B.** 1 лютого 1998 року

**C.** 15 лютого 1998 року

**D.** 22 лютого 1998 року

**E.** 28 лютого 1998 року

**68.** Хворий 20-ти років пройшов курс поліхіміотерапії за схемою ВАМПІ з приводу гострого лімфобластного лейкозу. Яка морфологічна картина крові може свідчити про настання ремісії?

**A.** Вміст бластних клітин до 5%

**B.** Вміст бластних клітин до 15%

**C.** Вміст бластних клітин до 10%

**D.** Вміст бластних клітин до 1%

**E.** Відсутність бластних клітин

**69.** До кардіологічного відділення госпіталізована хвора зі скаргами на ниючий біль у передсердній ділянці, помірну задишку, набряки ніг, мерзлякуватість. На ЕКГ: негативні зубці Т V<sub>2</sub> – V<sub>6</sub> (до 3-4 мм). Об'єктивно: шкіра суха, голос охриплий, обличчя одутлувате, з жовтяничним відтінком, тони серця глухі, P<sub>s</sub>- 60/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст., нижні

кінцівки набряклі, під час натискання на шкіру гомілок ямка утворюється з утрудненням. У крові: Нb- 76 г/л, ШЗЕ- 17 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

**A.** Гіпотиреоз, міокардіодистрофія

**B.** Хронічний гломерулонефрит, ХНН

**C.** ІХС: дрібновогнищевий інфаркт міокарда, СН II ст.

**D.** Гіпертонічна хвороба II ст., СН II ст.

**E.** В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

**70.** На диспансерному обліку в дільничного терапевта знаходяться реконвалесценти після інфекційних захворювань, часто та тривало хворіючи, особи з хронічною патологією. Хто, з наведених хворих, має бути віднесений до III групи здоров'я?

**A.** Особи, що страждають на хронічні захворювання

**B.** Часто та тривало хворіючи

**C.** Хронічна патологія та ЧТХ

**D.** Реконвалесценти після інфекційних захворювань та особи з хронічною патологією

**E.** Усі категорії хворих, що наведені в умовах

**71.** Дитина 2-х місяців, що народилася у строк з масою тіла 3500 г, знаходилася на змішаному вигодовуванні. Фактична маса тіла - 4900 г. Дайте оцінку маси тіла дитини:

**A.** Відповідає вікові

**B.** На 150 г менше належного

**C.** Гіпотрофія I ступеня

**D.** Гіпотрофія II ступеня

**E.** Паратрофія I ступеня

**72.** Хвора 46-ти років скаржиться на нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що віддає в низ живота, нудоту. Раніше подібний біль не спостерігався. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не визначається. На ультразвуковій сонограмі, у збільшеній правій нирковій мисці, визначається гіперехогенне утворення діаметром близько 1,5 см, від якого відходить "ультразвукова доріжка". Який найбільш вірогідний діагноз?

**A.** Камінь у нирці

**B.** Пухлина нирки доброякісна

**C.** Кіста у нирці

**D.** Туберкульоз нирки

**E.** Пухлина нирки злоякісна

**73.** Хворий 47-ми років тривало спосте-

рігається з приводу бронхіальної астми інфекційної етіології. Останнім часом напади почастишали, не купіруються інгаляціями астмопента та беротека. З призначення якого препарату доцільно почати інтенсивне лікування?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Бронходилататори
- C.** Оксигенотерапія
- D.** Інфузійна терапія
- E.** Серцеві глікозиди

**74.** Жінка 62-х років хворіє на бронхіальну астму. Скаржить на появу болю за грудниною стенокардитичного характеру, перебої в роботі серця. Об'єктивно:  $t^0$ -  $36,6^{\circ}\text{C}$ , Ps- 78/хв, екстрасистолічна аритмія, АТ- 160/95 мм рт.ст., ЧДР- 18/хв. В легенях вислуховується жорстке дихання з подовженим видихом, розсіяні сухі хрипи. Який з препаратів ПРОТИПОКАЗАНИЙ в даній ситуації?

- A.** Обзідан
- B.** Коринфар
- C.** Нітросорбід
- D.** Сустак
- E.** Ритмілен

**75.** Чоловік 42-х років скаржить на слабкість, серцебиття, носові кровотечі, появу крововиливів на шкірі. Стан прогресивно погіршується протягом місяця. Об'єктивно: стан тяжкий, на шкірі кінцівок і тулуба петехіальні та плямисті крововиливи, лімфовузли не пальпуються, Ps- 116/хв, печінка +2 см, селезінка не пальпується. У крові: виражена панцитопенія. Про яке захворювання треба думати в першу чергу?

- A.** Гіпопластична анемія
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Хвороба Верльгофа
- D.** Геморагічний васкуліт
- E.** Гострий агранулоцитоз

**76.** У хворого 30-ти років на 9-ту добу хвороби, яка почалась поступово з повільним наростанням гарячки та інтоксикації, з'явився нерясний розеольозний висип на шкірі живота. Об'єктивно: блідий,  $t^0$ -  $40^{\circ}\text{C}$ , Ps- 80/хв, АТ- 100/65 мм рт.ст. Язик обкладений, живіт здутий, пальпується селезінка та збільшена печінка. Обстеження на яке захворювання потрібно провести в першу чергу?

- A.** Черевний тиф
- B.** Висипний тиф
- C.** Кіп
- D.** Скарлатина
- E.** Сепсис

**77.** Хвора 63-х років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. У зв'язку з технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя та верхніх кінцівок, біль у животі. Позитивні симптоми Хвостека та Труссо. Чим найвірогідніше зумовлений такий стан хворої?

- A.** Недостатність паращитоподібних залоз
- B.** Післяопераційний гіпотиреоз
- C.** Тиреотоксичний криз
- D.** Пошкодження зворотнього нерва
- E.** Трахеомалія

**78.** Жінка 50-ти років протягом 2-х років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з вживанням жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування,  $t^0$ -  $36,9^{\circ}\text{C}$ , язик обкладений біля кореня, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу?

- A.** УЗД
- B.** Дуоденальне зондування
- C.** Холецистографія
- D.** Дуоденоскопія
- E.** Сканування печінки

**79.** Чоловік 47-ми років страждає на рак легень в термінальній стадії. Розповідає, що протягом останніх 2-3-х тижнів помітив зміни в своєму психічному стані: бачить ввечері покійну матір, яка кличе до себе, відчуває запах сирієї землі, гнилого листя, бачить незнайомих людей, які несуть труну. При цьому відчуває страх. Які симптоми психічних розладів у хворого?

- A.** Справжні галюцинації
- B.** Ілюзорні розлади
- C.** Психосенсорні розлади
- D.** Маячні ідеї
- E.** Депресивні розлади

**80.** Хвора 18-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на ниючий біль внизу живота. Остання

менструація 2 місяці тому. При бімануальному дослідженні шийка матки довжиною до 2 см, ціанотична, зовнішній зів закритий. Тіло матки кулястої форми, м'якуватої консистенції, збільшено відповідно 7-8 тижням вагітності. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Загрозливий аборт
- B. Аборт, що розпочався
- C. Аборт у ходу
- D. Фіброміома тіла матки
- E. Неповний аборт

81. Вагітна стала на облік у жіночій консультації з терміном вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового будинку?

- A. Обмінна карта
- B. Направлення на госпіталізацію
- C. Індивідуальна карта вагітної
- D. Листок непрацездатності
- E. Довідка із санепідстанції

82. У потерпілого під час пожежі чоловіка 30-ти років термічні опіки III-A та III-B ступеня складають 20% загального шкірного покриву. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв. Які трансфузійні засоби найбільш доцільно використати для сліпої інфузійної корекції під час транспортування?

- A. Сольові розчини
- B. Поліглюкін
- C. 10% розчин глюкози
- D. Свіжозаморожена плазма
- E. Альбумін

83. Дитина 1,5 років захворіла гостро, температура тіла - 38,5<sup>0</sup>С, біль голови, слабкість. На п'ятий день хвороби температура знизилася. Вранці у правій нозі виникли біль у м'язах, відсутність рухів та сухожилкових рефлексів; чутливість збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Поліомієліт
- B. Вірусний енцефаліт
- C. Поліатропатія
- D. Остеомієліт
- E. Артрит кульшового суглоба

84. Під час обстеження гігієнічних умов навчання у технічному ВНЗ постала необхідність оцінити зоровий режим студентів, які навчаються з 9.00 до 15.00.

Який показник природнього освітлення буде найбільш інформативним?

- A. Коефіцієнт природнього освітлення
- B. Світловий коефіцієнт
- C. Глибина закладення навчальної кімнати
- D. Час інсоляції кімнати
- E. Наявність сумісного (верхньобокowego) освітлення

85. Чоловік 25-ти років, який 4 роки хворіє на розсіяний склероз, скаржиться на посилення хиткості, слабкість нижніх кінцівок, затримку сечі. Об'єктивно: центральний тетрапарез. Мозочкова атаксія. Порушення функції тазових органів. Яка найбільш доцільна терапія в цьому випадку?

- A. Глюкокортикоїди
- B. Антибіотики
- C. Ноотропи
- D. Десенсибілізуючі
- E. Вітаміни

86. Чоловік 70-ти років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Подовгу сидить, не змінюючи пози, відповідає не одразу, тихо, монотонним голосом. Вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

- A. Депресивний
- B. Параноїдний
- C. Астенічний
- D. Фобічний
- E. Обсесивний

87. Хвора 65-ти років впала та забила правий бік тіла, самостійно дісталася до ліжка. Лежить на спині, права нижня кінцівка ротована назовні, явного вкорочення немає, зі сторонньою допомогою може сісти в ліжку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Перелом проксимального відділу стегнової кістки
- B. Забій правого кульшового суглоба
- C. Забій таза та грудної клітки
- D. Перелом кісток таза
- E. Перелом діафізу стегнової кістки

88. У хворой на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче муркотіння"), посилений I тон на верхівці, діастолічний шум з преси-столічним посиленням, тон відкриття

стулок мітрального клапану, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця у хворой?

- A.** Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору
- B.** Недостатність клапанів аорти
- C.** Стеноз легеневої артерії
- D.** Недостатність мітрального клапану
- E.** Відкрита артеріальна протока

**89.** У дитини 3-х років, яку доставлено до лікарні, реєструється сопорозний стан, різке зниження тону м'язів, пригнічення сухожилкових та періостальних рефлексів; виявлено міоз, зниження реакції зіниць на світло. Корнеальні рефлексивні збережені. Пульс частий, ослаблений. АТ- 80/50 мм рт.ст. Батьки підозрюють, що дитина проковтнула таблетовані ліки. Отруєнню якими таблетованими ліками відповідає така клінічна картина?

- A.** Транквілізатори
- B.** Атропіноподібні препарати
- C.** Гіпотензивні препарати
- D.** Барбітурати
- E.**  $\beta_2$ -адреноміметики

**90.** Хвора 32-х років протягом 14-ти років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалася в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, біль голови, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органу погіршує прогноз захворювання?

- A.** Нирки
- B.** Серце
- C.** Легені
- D.** Шлунково-кишковий тракт
- E.** Шкіра та суглоби

**91.** У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниця, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. В анамнезі - затримка відпадання пуповинного залишку. У крові: Нв- 120 г/л, ер.-  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , ШЗЕ- 3 мм/год. Білірубін сироватки загальний - 28 мкмоль/л, непрямий - 20 мкмоль/л, прямий - 8 мкмоль/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- A.** Природжений гіпотиреоз
- B.** Природжений гепатит
- C.** Гемолітична анемія
- D.** Кон'югаційна жовтяниця
- E.** Цитомегаловірусна інфекція

**92.** Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до фебрильних цифр протягом місяця, біль у суглобах, періодичний висип на шкірі. При обстеженні в крові встановлено стійке підвищення ШЗЕ, LE-клітини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Системний червоний вовчак
- B.** Ювенільний ревматоїдний артрит
- C.** Системна склеродермія
- D.** Гострий лімфобластний лейкоз
- E.** Ревматизм

**93.** Жінці 50-ти років, яка страждає на хронічний піелонефрит, в період загострення було призначено комбінацію антибактеріальних засобів - гентаміцин (80 мг 3 рази на добу) та бісептол (960 мг 2 рази на добу). До яких наслідків може призвести призначення такої комбінації антибіотиків?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Гломерулосклероз
- C.** Хронічна ниркова недостатність
- D.** Комбінація антибіотиків оптимальна та цілком безпечна
- E.** Гостра надниркова недостатність

**94.** Протягом 8-ми років хворого турбує кашель зранку з відходженням невеликої кількості харкотиння, задишка. Палить більше 10-ти років. Об'єктивно: ціаноз, збільшення тривалості видиху, сухі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Хронічний обструктивний бронхіт
- B.** Хронічний необструктивний бронхіт
- C.** Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Бронхіальна астма

**95.** У хворого 60-ти років протягом місяця відмічалось короткочасне зниження сили у лівих кінцівках. Пізніше вранці після сну з'явилася стійка слабкість у кінцівках. Об'єктивно: притомний, АТ- 140/90 мм рт.ст., центральний парез VII та XII пар черепних нервів зліва, з того ж боку центральний геміпарез та гемігіперестезія. Які препарати вибору при диференційованому лікуванні даного хворого?

- A.** Антикоагулянти
- B.** Гемостатики
- C.** Гіпотензивні
- D.** Діуретики
- E.** Кортикостероїди

**96.** Хворий 70-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, короткочасні періоди непритомності, біль у ділянці серця. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв, тони ритмічні, I-й тон глухий, періодично значно посилені. АТ- 180/90 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина гемодинамічних порушень?

- A.** АВ блокада III ступеня
- B.** АВ блокада I ступеня
- C.** Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- D.** Синусова брадикардія
- E.** Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса

**97.** Дитині 1 рік. Після введення прикорму, протягом останніх місяців, відзначаються втрата апетиту, проноси с виділенням великої кількості калу, іноді блювання. Об'єктивно: температура тіла в нормі, маса тіла 7 кг, виражена блідість шкіри, набряки на ногах, живіт збільшений в об'ємі. У копрограмі багато жирних кислот та мил. Встановлено діагноз: целиакія. Призначена аглютенна дієта. Що виключається із раціону харчування при цій дієті?

- A.** Злакові - пшениця, овес
- B.** Молоко та молочні продукти
- C.** Фрукти
- D.** Білок тваринний
- E.** Легкозасвоювані вуглеводи

**98.** Під час флюорографічного обстеження в 45-ти річного чоловіка вперше на верхівці правої легені виявлені нечисленні вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами. Самопочуття хворого не порушене. Палить багато років. Об'єктивно: над легенями перкуторно - легеневиий звук, дихання везикулярне, хрипи не прослуховуються. Аналіз крові без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вогнищевий туберкульоз легень
- B.** Периферичний рак легені
- C.** Еозинофільна пневмонія
- D.** Бронхопневмонія
- E.** Дисемінований туберкульоз легень

**99.** Хлопчик 8-ми років скаржиться на постійний кашель з виділенням зеленуватого харкотиння, задишку при фізичному навантаженні. Вперше захворів

у віці 1 рік 8 місяців двобічною пневмонією, яка мала затяжний перебіг. В подальшому спостерігалися рецидиви хвороби 5-6 разів на рік, в періоди ремісії стійко утримувався вологий кашель. Результати якого обстеження будуть найбільш вагомими для встановлення остаточного діагнозу?

- A.** Бронхографія
- B.** Рентгенографія органів грудної клітки
- C.** Бакпосів харкотиння
- D.** Бронхоскопія
- E.** Спірографія

**100.** Після ручної репозиції та накладання гіпсової лонгети, у хворого з переломами кісток передпліччя виник набряк кисті та пальців, біль, порушення чутливості. Якою має бути тактика лікаря?

- A.** Розрізати бинт, яким фіксовано лонгету
- B.** Призначити аналгетики та сечогінні
- C.** Зняти гіпсову пов'язку
- D.** Це закономірне явище, набряк самостійно зменшиться через добу
- E.** Повторити репозицію

**101.** У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит та 3 останні роки знаходиться на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотензія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріоventрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш вірогідна причина вказаних змін?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпергідратація
- C.** Гіпокаліємія
- D.** Гіпернатріємія
- E.** Гіпокальціємія

**102.** Хвора 60-ти років скаржиться на біль у міжфалангових суглобах кистей, який посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців дефігуровані, з вузлами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш вірогідний?

**A.** Деформуючий остеоартроз, вузлова форма

**B.** Хвороба Рейтера

**C.** Хвороба Бехтерева

**D.** Ревматичний артрит

**E.** Псоріатичний артрит

**103.** Хворий 35-ти років надійшов до стаціонару зі скаргами на біль в лівому груднино-ключичному та колінному суглобах, попереку. Захворів гостро, з підвищенням температури до 38<sup>0</sup>С. Об'єктивно: лівий груднино-ключичний та колінний суглоби набрякли, болісні під час пальпації. У крові: лейкоц.- 9,5 · 10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 40 мм/год, СРБ- 1,5 мм, фібриноген - 4,8 г/л, сечова кислота - 0,28 ммоль/л. У зіскобі із уретри - хламідії. Який діагноз найбільш вірогідний?

**A.** Синдром Рейтера

**B.** Ревматичний артрит

**C.** Подагра

**D.** Хвороба Бехтерева

**E.** Ревматоїдний артрит

**104.** Хвора 60-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, важкість у верхній частині живота, парестезії пальців рук та ніг. Об'єктивно: жовтяничність шкіри, язик малинового кольору, гладенький. Гепатомегалія. У крові: Нв- 90 г/л, ер.- 2,3 · 10<sup>12</sup>/л, ретикулоцити - 0,2%; КП- 1,2, макроцитоз; тільця Жоллі, кільця Кебота. Який препарат для лікування найбільш доцільний?

**A.** Вітамін B<sub>12</sub>

**B.** Фероплекс

**C.** Еритроцитарна маса

**D.** Преднізолон

**E.** Дисферол

**105.** Хворий 32-х років проживає в районі ендемічному на ехінококоз. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підребер'ї, підвищення температури. Запідозрене ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

**A.** Ультразвукове дослідження

**B.** Оглядова рентгенографія черевної порожнини

**C.** Біохімічне лабораторне дослідження

**D.** Ангіографія

**E.** Сканування печінки

**106.** Хвора 5-ти років надійшла до клініки зі скаргами на набряки, олігурію, гіпертензію. Загальний стан дитини важ-

кий. Після клініко-лабораторного обстеження встановлено діагноз: гострий гломерулонефрит. Який з клініко-лабораторних показників при цьому захворюванні є безумовним показанням для включення в терапію глюкокортикоїдних гормонів?

**A.** Добова протеїнурія більше 3 г

**B.** Добова протеїнурія до 3 г

**C.** Підвищення креатиніну

**D.** Макрогематурія

**E.** Анемія

**107.** У роділлі 30-ти років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плоду. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити в даній ситуації?

**A.** Епізіотомія

**B.** Захист промежини

**C.** Перінеотомія

**D.** Вакуум-екстракція плоду

**E.** Притриматися вичікувальної тактики

**108.** Серед причин смерті населення на дільниці в лікаря загальної практики, в останньому році, перше місце займають серцево-судинні захворювання (60%), друге - новоутворення (18%), потім - травми (8,3%) та інші. Які діаграми найбільш інформативно ілюструють структуру явищ, що вивчаються?

**A.** Секторна

**B.** Картограма

**C.** Лінійна

**D.** Радіальна

**E.** Стовпчикова

**109.** У хворого скарги на ніктуру, постійний ниючий біль у промежині та надлобковій ділянці, в'ялий струмінь сечі, почашене, утруднене та болісне сечовипускання. Хворіє протягом декількох місяців, коли поступово почало утруднюватися сечовипускання, з'явився біль у промежині. Під час ректального дослідження - простата збільшена в розмірах (більше за рахунок правої частки), щільна, асиметрична, центральна борозна згладжена, права частка кам'янистої щільності, неболюча, горбиста. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Рак простати
- B.** Склероз простати
- C.** Сечокам'яна хвороба, камінь правої частки простати
- D.** Туберкульоз простати
- E.** Хронічний конгестивний простатит

**110.** Хвора 43-х років скаржиться на періодичні напади болю у ділянці правої половини обличчя. Під час нападу спостерігається спазм мимічної мускулатури правої половини обличчя, шкірні покриви на цьому боці обличчя червоніють. У крові - без патології. Було діагностовано невралгію трійчастого нерва з правого боку. Який препарат найбільш доцільно призначити?

- A.** Фінлепсин
- B.** Преднізолон
- C.** Актовегін
- D.** Анальгін
- E.** Індометацин

**111.** До інфекційного відділення госпіталізовано 8 осіб зі скаргами на біль голови, болючість у литкових м'язах, набряк обличчя та повік, біль у грудній клітці під час дихання, підвищення температури тіла до 40<sup>0</sup>С. Всі хворі 10 днів тому були на полюванні та їли м'ясо дикого кабана. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Трихінельоз
- B.** Бруцельоз
- C.** Черевний тиф
- D.** Лептоспіроз
- E.** Псевдотуберкульоз

**112.** У хворої 35-ти років, після сильного нервового напруження, на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння та набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих запальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербінням. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Справжня екзема
- B.** Алергічний дерматит
- C.** Мікробна екзема
- D.** Простий контактний дерматит
- E.** Токсикодермія

**113.** Хворий 37-ми років скаржиться на ураження нігтьових пластинок упродовж 2-х років. Об'єктивно: нігтьові пластинки I, II, III пальців обох стоп та II, III пальців кистей потовщені, тьмяні, з явищами піднігтьового гіперкератозу;

по вільному краю нігті обламані. На підошвах та правій долоні - гіперкератоз, в складках шкіри - мукоподібне лущення. Інші ділянки шкіри без висипки. Які додаткові методи дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Мікроскопічне та бактеріологічне дослідження лусочок
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Серологічне дослідження крові
- D.** Аналіз крові на цукор
- E.** Біопсія шкіри

**114.** У робітниці свиноферми, на фоні повного здоров'я, з'явилися різкий озноб, підвищення температури тіла до 39,9<sup>0</sup>С, інтенсивний біль голови, нудота. На наступний день відзначалися біль у м'язах нижніх кінцівок, носова кровотеча. Об'єктивно: на 3-й день хвороби стан важкий, обличчя гіперемоване, склерит, субіктеричність склер. Печінка +3 см. Добовий діурез 700 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Вірусний гепатит
- C.** Ієрсиніоз
- D.** Грип
- E.** Геморагічна лихоманка з нирковим синдромом

**115.** Хворий 42-х років після підняття важкого предмету відзначив різкий біль у правій половині грудної клітки, різко посилилася задишка. Стан хворого важкий: ціаноз губ та слизових, ЧДР- 28/хв, Рс- 122/хв. Над правою половиною грудної клітки перкуторно - тимпаніт, аускультативно - різко ослаблене дихання; акцент II тону над легеневою артерією. АТ- 80/60 мм рт.ст. Який основний невідкладний захід на догоспітальному етапі?

- A.** Аспірація повітря з плевральної порожнини
- B.** Введення адреналіну
- C.** Введення еуфіліну
- D.** Викликати кардіологічну бригаду
- E.** Інгаляція кисню

**116.** Хвора 46-ти років скаржиться на раптово виникаючі напади серцебиття, які супроводжуються пульсацією в ділянці шиї та голови, страхом, нудотою. Напади продовжуються 15-20 хвилин, минають після затримки дихання з напруженням. Яке порушення серцевої діяльності виникає в хворої?



- A.** Напад надшлуночкової пароксизмальної тахікардії
- B.** Напад шлуночкової пароксизмальної тахікардії
- C.** Напад тріпотіння передсердь
- D.** Напад миготливої аритмії
- E.** Напад екстрасистолічної аритмії

**117.** У новонародженого після патологічних пологів з першого дня життя відсутні активні рухи у правій руці. Стан порушений. Рефлекс Моро праворуч не викликається. Різко знижені сухожилково-періостальні рефлекси на ураженій руці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Травматичний плексит, тотальний тип
- B.** Травматичний плексит, дистальний тип
- C.** Остеомієліт правої плечової кістки
- D.** Травматичний перелом правої плечової кістки
- E.** Внутрішньочерепна пологова травма

**118.** На прийом до гінеколога звернулася жінка 62-х років зі скаргами на свербіж вульви. Страждає на хронічний панкреатит 8 років. Підвищеного харчування, маса тіла 102 кг, зріст 158 см. Пальпуються пахвинні лімфовузли до 0,8 см. На шкірі промежини сліди розчухувань. Цукор крові - 7,8 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Цукровий діабет
- B.** Ожиріння аліментарного генезу
- C.** Вульвіт
- D.** Лімфогранулематоз
- E.** Алергічний дерматит

**119.** Хвора 74-х років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та дифузний кардіосклероз. Об'єктивно: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії: у черевній порожнині невелика кількість мутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Тромбоз мезентеріальних судин
- B.** Заворот кишечнику
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Ішемічний абдомінальний синдром
- E.** Бешихове запалення

**120.** У дитини 10-ти років, що знаходиться в олігоануричній стадії гострої

ниркової недостатності, з'явилися відчуття поколювання в слизовій оболонці порожнини рота, язика, оніміння кінцівок, зниження рефлексів, розлад дихання, аритмія. Чим зумовлена вказана симптоматика?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпонатріємія
- C.** Гіперазотемія
- D.** Ацидоз
- E.** Алкалоз

**121.** Хворий 56-ти років скаржиться на біль стискаючого характеру, який з'являється вночі в один і той же час. Біль іррадіює у ліву лопатку, не проходить після прийому нітрогліцерину. На ЕКГ під час нападу: ST вище ізолінії на 5 мм у V5, V6; після нападу - повертається до ізолінії. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

- A.** Варіантна стенокардія
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Остеохондроз шийного відділу
- D.** Сухий перикардит
- E.** Стенокардія спокою

**122.** У жінки 30-ти років повторні пологи, що тривають 14 годин. Серцебиття плоду приглушене, аритмічне, 100/хв. Вагінальне дослідження: відкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого тазу. Сагітальний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Яка подальша тактика проведення пологів?

- A.** Використання вихідних акушерських щипців
- B.** Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- C.** Кесарський розтин
- D.** Шкірно-головні щипці за Івановим
- E.** Використання порожнинних акушерських щипців

**123.** Чоловіку 75-ти років з діагнозом - ІХС: дифузний кардіосклероз, миготлива аритмія, СН 2 Б стадії, хронічний пієлонефрит, призначено дигоксин. Перші 6 днів доза дигоксину дорівнювала 0,25 мг двічі на день, завдяки чому зменшилися задишка, набряки, ціаноз. Однак на 7 добу у хворого з'явилися нудота, брадикардія. Яка найбільш вірогідна причина інтоксикації дигоксином?

**А.** Порушення елімінації препарату нирками

**В.** Занадто довгий прийом насичуючої дози

**С.** Перевищення добової насичуючої дози

**Д.** Порушення метаболізму дигоксину в печінці

**Е.** У комплексі лікування відсутній унітіол

**124.** У хворої, яка протягом 6-ти років контактує з бензолом, у крові спостерігається не дуже виражена лейкопенія, помірний ретикулоцитоз, кровоточивість ясен, запаморочення, астеновегетативний синдром. Який ступінь важкості хронічної інтоксикації бензолом відповідає вказаній картині?

**А.** Легкий

**В.** Середній

**С.** Важкий

**Д.** Захворювання не пов'язане з умовами праці

**Е.** -

**125.** Чоловік 30-ти років за характером завжди був замкнений. У психіатрів ніколи не лікувався. Скаржиться на головний біль, відчуття, "наче під шкірою голови щось лопається, рухається, закипає". Об'єктивно: патології не виявлено. Який найбільш вірогідний психопатологічний симптом у цьому випадку?

**А.** Сенестопатія

**В.** Парестезія

**С.** Галюцинація

**Д.** Гіперестезія

**Е.** Дисморфопсія

**126.** Чоловік 45-ти років скаржиться на інтенсивний біль в епігастрії через 1,5-2 години після вживання їжі. Протягом 11-ти років страждає на виразкову хворобу. Об'єктивно:  $t^0$  - 36,5<sup>0</sup>C, ЧДР-16/хв, Рс- 70/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Пальпаторно: локальна болісність у правій епігастральній ділянці. Які показники внутрішньошлункової рН-метрії в ділянці тіла шлунка будуть найхарактернішими для захворювання цього пацієнта?

**А.** рН = 1,0 - 2,0

**В.** рН = 3,0 - 4,0

**С.** рН = 4,0 - 5,0

**Д.** рН = 5,0 - 6,0

**Е.** рН = 6,0 - 7,0

**127.** Пацієнт 20-ти років скаржиться на

почервоніння очей, слезотечу, помірні гнійні виділення з кон'юнктивальної порожнини, відчуття стороннього тіла в очах. Об'єктивно: гіперемія кон'юнктиви повік. На очних яблуках кон'юнктивальна ін'єкція. Рогівка прозора. Зіниця 3 мм в діаметрі, на світло реагує жваво. Кришталік та склисте тіло прозорі. Очне дно в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

**А.** Гострий бактеріальний кон'юнктивіт

**В.** Гонобленорея

**С.** Аденовірусний кератокон'юнктивіт

**Д.** Алергічний кон'юнктивіт

**Е.** Гострий іридоцикліт

**128.** Підліток 13-ти років, який страждає на гемофілію А, після бійки у школі потрапив до лікарні. Діагностовано правобічний гемартроз колінного суглоба, позаочеревинна гематома. Що слід призначити хворому в першу чергу?

**А.** Свіжозаморожена плазма

**В.** Амінокапронова кислота

**С.** Відмиті тромбоцити

**Д.** Альбумін плацентарний

**Е.** Суха плазма

**129.** Дитина 3-х місяців захворіла гостро з підвищення температури до 37,8<sup>0</sup>C, покашлювання. На 3-й день кашель посилюється, приєдналася задишка. Перкуторно: над легеньми тимпанічний звук, аускультативно - з обох боків велика кількість дрібнопухирчастих вологих та свистячих хрипів під час видиху. Який найбільш вірогідний діагноз?

**А.** ГРВІ, бронхіоліт

**В.** ГРВІ, бронхопневмонія

**С.** ГРВІ, бронхіт

**Д.** ГРВІ, бронхіт з астматичним компонентом

**Е.** ГРВІ, вогнищева пневмонія

**130.** 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.** Бронхоектатична хвороба

**С.** Хронічний пиловий бронхіт

**Д.** Професійна бронхіальна астма

**Е.** Хронічне легеневе серце

**131.** Мати новонародженої дитини стра-

ждає на хронічний пієлонефрит. Перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозне висипання, у подальшому - пухирі розміром близько 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського - позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява, температура тіла субфебрильна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пухирчатка новонародженого
- B.** Везикулопустульоз
- C.** Псевдофурункульоз
- D.** Сепсис
- E.** Дерматит Ріттера

**132.** Хворий 46-ти років тривалий час хворіє на хронічний пієлонефрит. З'явилися набряки, збільшилася маса тіла. Артеріальний тиск стабілізувався - 160/110 мм рт.ст. Яку переважаючу фракцію білку слід очікувати при електрофорезі сечі?

- A.** Альбумін
- B.**  $\alpha_1$ - та  $\alpha_2$ -глобулін
- C.**  $\beta$ -глобулін
- D.**  $\gamma$ -глобулін
- E.** Фібриноген

**133.** Під час медичного огляду в чоловіка було виявлено "географічний язик". Про нестачу яких вітамінів у раціоні свідчить цей мікросимптом?

- A.** B
- B.** A
- C.** C
- D.** D
- E.** PP

**134.** У хворого 15-ти років під час проходження медичної комісії зафіксовано АТ- 170/85 мм рт.ст. Скарг немає. Об'єктивно: м'язи нижніх кінцівок погано розвинені, пульсація на артеріях ступень послаблена. Межі серця розширені вліво, при аускультатії - акцент другого тону над аортою, систолічний шум. У крові - без змін. У сечі: питома вага - 1020, лейкоц.- 2-4 у п/з, ер.- 0-1 у п/з, кристали сечової кислоти. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Коарктація аорти
- B.** Вазоренальна гіпертензія
- C.** Есенційна гіпертензія
- D.** Вегетосудинна дистонія
- E.** Ренопаренхіматозна гіпертензія

**135.** У 60-ти річного чоловіка розвинулась дисфагія, яка швидко прогресує протягом декількох тижнів. Відмічені втрата ваги, анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак стравоходу
- B.** Стороннє тіло стравоходу
- C.** Ахалазія кардії
- D.** Дивертикул стравоходу
- E.** Грижа стравохідного отвору діафрагми

**136.** У дитини спостерігається раптове припинення дихання, посиніння шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах та звуження зіниць. Які оптимальні першочергові заходи?

- A.** Штучна вентиляція легень, закритий масаж серця
- B.** Внутрішньовенне введення еуфіліну
- C.** Промивання шлунка
- D.** Оксигенотерапія
- E.** Внутрішньосерцеве введення адреналіну

**137.** Дитина народилася з масою 3250 г та довжиною тіла 52 см. У віці 1,5 місяців фактична маса достатня (4350 г), психофізичний розвиток відповідає вікові. Дитина знаходиться на природному вигодовуванні, періодично відзначаються зригування. Чим зумовлені зригування у дитини?

- A.** Аерофагія
- B.** Пілоростеноз
- C.** Пілороспазм
- D.** Гострий гастроентерит
- E.** Атрезія стравоходу

**138.** У хворого на фоні цирозу печінки після вживання алкоголю з'явилися головний біль, блювання, відраза до їжі, безсоння, жовтяниця, "печінковий" запах з рота, здуття живота. Про яке ускладнення цирозу печінки можна подумати?

- A.** Печінково-клітинна недостатність
- B.** Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- C.** Портальна гіпертензія
- D.** Гостра виразка шлунка
- E.** Тромбоз мезентеріальних судин

**139.** У хворі 60-ти років, на 4-ту добу після ін'єкції, в лівій сідниці з'явилися біль та ущільнення тканин. Об'єктивно: в верхньо-зовнішньому квадранті лівої сідниці шкіра червоного кольору, гаряча на дотик, під час пальпації ви-

значається інфільтрат 6х6 см, болісний, у центрі розм'якшення. Температура тіла - 37,9<sup>0</sup>C. Що слід зробити для визначення наявності абсцесу?

- A.** Пункція
- B.** Біопсія
- C.** Ультразвукове дослідження
- D.** Рентгенографія
- E.** Загальний аналіз крові

**140.** Хворий 34-х років 3 роки тому переніс ЧМТ. Під час навчання у ВУЗі епізодично вживав гашиш. Протягом останніх 2-х місяців з'явилися "вкладання" та "відняття" думок, їх передача, маячіння впливу ззовні, які відносяться до його думок. Відзначається неврологічна мікросимптоматика. Соматичний стан без патології. Критеріям якого психічного захворювання відповідає даний стан?

- A.** Шизофренія
- B.** Інтоксикаційний психоз
- C.** Посттравматичний психоз
- D.** Маніакально-депресивний психоз
- E.** Епілептична особистість

**141.** У хлопчика 1 року виникло защемлення пахвинної грижі. Об'єктивно: гіперемія та пастозність тканин грижового випину. Який метод лікування оптимальний?

- A.** Негайне оперативне втручання
- B.** Комплекс консервативних заходів, розрахованих на самовправлення грижі
- C.** Ручне вправлення грижі
- D.** Негайне вправлення грижі під короточасним наркозом
- E.** Призначення барбітуратів

**142.** У хворої варикозне розширення вен нижньої кінцівки ускладнилося гострим тромбофлебітом. Інфільтрат збільшився в об'ємі, набув різкої болючості, шкіра гіперемована. Температура гектичного характеру. В лікарні за місцем проживання лікувалась за звичайною схемою. За 2 доби до госпіталізації утворився другий інфільтрат під пупартовою зв'язкою. З'явився озноб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Висхідний тромбофлебіт поверхневих вен
- B.** Гострий тромбоз глибоких вен
- C.** Бешихове запалення
- D.** Хвороба Бюргера
- E.** Післятромбофлебітичний синдром

**143.** Хворий 39-ти років скаржиться на

задишку при фізичному навантаженні, набряки на гомілках, серцебиття, перебої в роботі серця. Об'єктивно: ЧСС-150/хв, миготлива аритмія. Межі серця розширені в обидва боки. Тони серця приглушені. Печінка на 6 см нижче краю реберної дуги. ЕхоКГ- дилатація камер серця (КДР лівого шлуночка 6,8 см) ФВ- 29%, клапанний апарат без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Дилатаційна кардіоміопатія
- B.** Ексудативний перикардит
- C.** Рестриктивна кардіоміопатія
- D.** Гіпертрофічна кардіоміопатія
- E.** Тиреотоксична кардіоміопатія

**144.** У жінки 30-ти років при других пологах народилася дитина з анемічно-жовтяничною формою гемолітичної хвороби. Група крові у жінки  $A(II)Rh^-$ , група крові в новонародженого  $B(III)Rh^+$ , у батька новонародженого також  $B(III)Rh^+$ . Яка найбільш вірогідна причина імуноконфлікту?

- A.** Резус-конфлікт
- B.** Конфлікт по антигену А
- C.** Конфлікт по антигену В
- D.** Конфлікт по антигену АВ
- E.** Конфлікт по АВ0

**145.** Вагітна 25-ти років з терміном вагітності 40 тижнів. Розміри тазу 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положення плоду подовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду приглушене - 160/хв. Перейми, які почалися 6 годин тому, болісні, рясні. Відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рівні пупка та косо розташоване. Яке ускладнення виникло в пологах?

- A.** Загроза розриву матки
- B.** Емболія навколоплідними водами
- C.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D.** Повний розрив матки
- E.** Кінець I періоду пологів

**146.** Під час капітального ремонту лікарні було передбачено оновити колірне оформлення лікарняних приміщень, тому що останнє має велике психологічне та естетичне значення; при цьому стіни палат для хворих вирішили фарбувати з урахуванням:

- A.** Орієнтації вікон
- B.** Профілю лікарні
- C.** Захворювань хворих, які були госпіталізовані в ці палати
- D.** Коефіцієнту відображення стін
- E.** Створення відчуття затишку

**147.** Дівчинка 10-ти років має середні показники довжини тіла та окружність грудної клітки вище середніх величин, показник ваги тіла збільшений за рахунок жировідкладення. Функціональні ознаки фізичного розвитку нижче середнього. Фізичний розвиток цієї дитини можна комплексно оцінити як:

- A.** Дисгармонічний
- B.** Середній
- C.** Нижче середнього
- D.** Гармонічний
- E.** Різко дисгармонічний

**148.** До атмосферного повітря промислового центру поступають викиди металургійних підприємств: оксиди сірки, азоту, металів, вуглецю, які негативно впливають на стан здоров'я населення. Дія цих шкідливих факторів характеризується як:

- A.** Комбінована
- B.** Комплексна
- C.** Сполучна
- D.** Суміжна
- E.** Змішана

**149.** На оглядовій рентгенограмі легень визначається інтенсивне однорідне затемнення, що відповідає положенню нижньої частки лівої легені. На боковій рентгенограмі особливо чітко видно, що ушкоджена вся частка, причому вона зменшена, а її передній контур різкий та випрямлений. Серце дещо зміщене ліворуч та дозад. Яким захворюванням обумовлена вказана рентгенологічна картина?

- A.** Ателектаз нижньої частки лівої легені
- B.** Лівобічний ексудативний плеврит
- C.** Крупозна пневмонія
- D.** Периферичний рак лівої легені
- E.** Ехінокок лівої легені

**150.** На рентгенограмі органів грудної клітки з правого боку, на рівні 4-го ребра, відзначається інтенсивна негомогенна з нечіткими контурами тінь великих розмірів. У центрі вказаної тіні визначається горизонтальний рівень та просвітлення легеневої тканини над ним. Якому захворюванню відповідає

дана рентгенологічна картина?

- A.** Абсцес правої легені
- B.** Периферичний рак
- C.** Туберкулома правої легені
- D.** Бульозна хвороба
- E.** Правобічний пневмоторакс

**151.** Хворий 29-ти років скаржиться на гнійні виділення з уретри, різь під час сечовипускання. Ці симптоми з'явилися через 5 днів після випадкового статевого зв'язку. У мазку з виділень уретри, забарвленим за Грамом, виявлені парні коки червоно-фіолетового кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гонорейний уретрит
- B.** Трихомонадний уретрит
- C.** Дріжджовий уретрит
- D.** Бактеріальний уретрит
- E.** Хламідійний уретрит

**152.** Хворий 28-ми років, що 2 дні тому поранив дистальну фалангу вказівного пальця правої руки голкою, скаржиться на різкий біль пульсуючого характеру та набряк у ділянці цієї фаланги, виражене порушення рухомості пальця. Через біль, останньої ночі заснути не зміг. Об'єктивно: вказівний палець дещо зігнутий, дистальна фаланга його гіперемована, значно збільшена в об'ємі. Зондом чітко визначається точка максимальної болючості. Температура тіла 36,9°C. Яким повинно бути місцеве лікування?

- A.** Розтин та дренивання гнійного процесу пальця
- B.** Розтин та дренивання гнійника після місцевої інфільтративної анестезії
- C.** Обколювання ураженої ділянки антибіотиками з новокаїном
- D.** Застосування напівспиртових компресів
- E.** Резекція дистальної фаланги пальця

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

- A.** Тетраетилсвинець
- B.** Хлорид свинцю
- C.** Фосфорорганічні сполуки
- D.** Бензол
- E.** Нітробензол

**154.** Каретою швидкої допомоги до-

ставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- А. Травматичний шок 2 ст
- В. Травматичний шок 1 ст
- С. Травматичний шок 3 ст
- Д. Травматичний шок 4 ст
- Е. Непритомність

155. У хворого після підняття вантажу виник нестерпний біль у попереку. Дільничний терапевт діагностував гострий попереково-крижовий радикуліт. Що з нижче перерахованих призначень ПРОТИПОКАЗАНО хворому?

- А. Зігрівальні процедури
- В. Дегідратуючі засоби
- С. Аналгетики
- Д. Вітаміни групи В
- Е. Внутрішньовенно еуфілін

156. У чоловіка 30-ти років на шкірі тулуба з'явилася багаточисельна висипка, що складається з дрібних парних елементів, які розкидані по шкірі неупорядковано та переважно фокусно і супроводжуються свербіжем. Висипка виникла через кілька днів після відвідування ним спортивно-оздоровчого центру та сауни. Який діагноз найбільш вірогідний?

- А. Короста
- В. Екзема
- С. Контактний дерматит
- Д. Алергічний дерматит
- Е. Нейродерміт

157. Пацієнту 38-ми років проведено тест толерантності до глюкози: натще-серце глюкоза капілярної крові - 5,9 ммоль/л, через 2 години - 8,9 ммоль/л. Оцініть результати тесту:

- А. Порушення толерантності до глюкози
- В. Нормальний тест
- С. Порушення глікемії натще
- Д. Сумнівний тест
- Е. Явний цукровий діабет

158. Першовагітна 23-х років з терміном 37-38 тижнів. Стан важкий. Вдома

відбувся напад еклампсії. Об'єктивно: АТ- 180/100 мм рт.ст., Рс- 98/хв, генералізовані набряки, свідомість затьмарена. Визначити тактику ведення вагітної:

- А. Термінове розродження шляхом кесарева розтину на тлі інтенсивної терапії
- В. Пролонгація вагітності на тлі інтенсивної терапії
- С. Інтенсивна терапія протягом 2-3-х днів з наступним пологорозрешенням
- Д. Накладання акушерських щипців
- Е. Рання амніотомія

159. У хворої 56-ти років, під час холецистектомії, почалася масивна кровотеча. Вирішено перелити кров. У хворі група крові  $AB(IV)Rh^-$ . На станції переливання крові такої групи немає. Донори якої групи можуть бути викликані для здачі крові?

- А. Донори рідкісних груп крові
- В. Активної групи
- С. Донори-родичі
- Д. Екстренні донори
- Е. Донори резерву

160. До стаціонару надійшов хворий 33-х років із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Під час огляду виснажений, блідий. У крові: НЬ- 77 г/л, Нт- 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однієї групи  $A(II)Rh^+$  крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажано в даному випадку?

- А. Відмиті еритроцити
- В. Свіжоцитратна кров
- С. Еритроцитарна маса (нативна)
- Д. Еритроцитарна завись
- Е. Еритроцитарна маса, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити

161. До хірургічного стаціонару надійшов хлопець 19-ти років, який отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені численні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?

- A.** Лікар будь-якої спеціальності
- B.** Лікар-лаборант
- C.** Хірург
- D.** Лікар-травматолог
- E.** Лікар-анестезіолог

**162.** Дівчинка 14-ти років на уроці математики отримала незадовільну оцінку та догану вчителя, з приводу чого довго плакала. Після уроку раптово знепритомніла і впала. Об'єктивно: шкіра блідо-рожевого кольору, Ps- 100/хв, задовільних властивостей, АТ- 110/70 мм рт.ст. Повіки щільно стулені. Видимих ушкоджень не відмічено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Істеричне зомління
- B.** Епілепсія
- C.** Ваготонічне зомління
- D.** Синдром подовженого інтервалу Q-T
- E.** Симпатикотонічний колапс

**163.** Хвора скаржиться на сильний головний біль у лобовій ділянці, гнійну нежить, закладеність носа, зниження нюху. Хворіє тиждень після перенесеного ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкіра чиста,  $t^0$  - 37,5<sup>0</sup>C. Пальпація точок виходу першої гілки трійчастого нерва болісна, дихання через ніс помірно утруднене, після закрапування у ніс 0,1% р-ну нафтизину висякує багато слизу та гною, після чого дихання покращується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий гнійний синуїт
- B.** Хронічний риніт у стадії загострення
- C.** Хронічний гнійний синуїт у стадії загострення
- D.** ГРВІ, ускладнена невралгією трійчастого нерва
- E.** Гостра вірусна інфекція

**164.** У хлопчика 10-ти років встановлений діагноз цукровий діабет. Під час огляду відмічається запах ацетону з рота. В крові: цукор - 20,5 ммоль/л. В сечі: цукор - 20 г/л, ацетон - (+++). Чим можна пояснити появу ацетону у видихаємому повітрі та сечі?

- A.** Посилений розпад кетогенних амінокислот та ліпідів
- B.** Порушення водно-електролітного балансу
- C.** Порушення кислотно-лужного балансу
- D.** Порушення процесів фосфорилування глюкози
- E.** Послаблення процесів гліколізу

**165.** У новонародженого з пупкової ранки гнійні виділення, шкіра навколо пупка припухла. Об'єктивно: шкіра бліда, з жовто-сірим відтінком, генералізована геморагічна висипка. Температура тіла носить гектичний характер. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Сепсис
- B.** Геморагічна хвороба новонароджених
- C.** Гемолітична хвороба новонароджених
- D.** Тромбоцитопатія
- E.** Омфаліт

**166.** Жінка 32-х років скаржиться на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 38,0<sup>0</sup>C, гнійні виділення зі статевих шляхів. Захворіла 5 днів тому після випадкового статевого контакту. Об'єктивно: у ділянці вивідних протоків бартолінієвих залоз відзначається гіперемія. Бімануально: матка не збільшена, рухлива, чутлива під час пальпації. Придатки з обох боків збільшені, пастозні, різко болісні. Виділення гноєподібні, зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий гонорейний аднексит
- B.** Параметрит
- C.** Метроендометрит
- D.** Кольпіт
- E.** Пельвіоперитоніт

**167.** У літніх людей підвищується частота виникнення пухлин. Одна з основних причин цього:

- A.** Зниження активності клітинного імунітету
- B.** Зниження інтенсивності утворення антитіл
- C.** Зростання порушень мітозів
- D.** Підвищення активності клітинного імунітету
- E.** Підвищення інтенсивності утворення антитіл

**168.** До лікаря сільської лікарської амбулаторії двічі протягом календарного року (у березні та в листопаді) звертався пацієнт. В обох випадках йому було поставлено однаковий діагноз - ГРВІ. Як заповнити статистичні талони для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів з метою обліку цих випадків захворювань?

- A.** На кожен випадок окремо з позначкою (+)
- B.** На кожен випадок окремо з позначкою (-)
- C.** На перший випадок - з позначкою (+), на другий - з позначкою (-)
- D.** На перший випадок з позначкою (+), на другий - не заповнюється
- E.** Не заповнюється на жодний з випадків

**169.** До лікарні швидкої допомогою доставлено хлопчика 7-ми років. Скарги на неприємні відчуття в ділянці серця, біль в епігастрії, запаморочення, блювання. Об'єктивно: виражена блідість шкірних покривів, задишка, пульсація яремних вен. Межі серця в межах норми. Тони серця ясні, ЧСС- 170/хв, пульс малого наповнення. АТ-90/50 мм рт.ст. На ЕКГ: пароксизм шлуночкової тахікардії. Для зняття пароксизму педіатр призначила:

- A.** Лідокаїн
- B.** Морфін
- C.** Еналаприл
- D.** Ніфедипін
- E.** Строфантин

**170.** Дитині 2 місяці. У пахвинно-стегнових складках виявлені гострозапальні вогнища з чіткими межами у вигляді плям, які злегка виступають над оточуючими ділянками за рахунок набряку шкіри. Висипання з'явилися протягом тижня. Везикуляція та мокнуття не спостерігаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пелюшковий дерматит
- B.** Дитяча екзема
- C.** Мікоз гладенької шкіри
- D.** Псоріаз
- E.** Ускладнений перебіг корости

**171.** У вагітної 23-х років спостерігаються підвищення температури тіла, гіркота в роті, біль у правому підребер'ї, позитивні симптоми Мерфі та Кера. Який з діагностичних методів є найбільш доцільним в такому випадку?

- A.** Ультразвукове сканування
- B.** Термографія
- C.** Пероральна холецистографія
- D.** Внутрішньовенна холецистографія
- E.** Ретроградна панкреатохолангіографія

**172.** Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до 39 – 40°C температура тіла,

нападоподібний, частий, глибокий малопродуктивний кашель, світлобоязнь, закладеність носа. Об'єктивно: одутлість обличчя; слизова оболонка рота пухка, геморагічна енантема на м'якому піднебінні, рештки плям Філатова-Копліка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Кір
- B.** Скарлатина
- C.** Краснуха
- D.** Аденовірусна інфекція
- E.** Грип

**173.** У хворого 38-ми років після підняття вантажу з'явився біль в поперековому відділі хребта з іррадіацією по задній поверхні лівої ноги. Біль наростає при зміні положення тіла та у вертикальному положенні. Під час обстеження виявлені позитивні симптоми натягу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Патологія міжхребцевих дисків
- B.** Пухлина спинного мозку
- C.** Арахномієліт
- D.** Поліневрит
- E.** Мієлопатія

**174.** Студент 18-ти років протягом 7-ми днів скаржиться на слабкість, температуру тіла до 37, 8°C, слизові виділення з носа, біль у горлі під час ковтання, відчуття "піску" в очах. Об'єктивно: збільшення задньошийних, кутовощелепних лімфовузлів, набряк та ін'єкція судин кон'юнктив, гіперемія слизової оболонки ротоглотки, гіпертрофія мигдаликів, нальоту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Аденовірусна інфекція
- B.** Грип
- C.** Інфекційний мононуклеоз
- D.** Риновірусна інфекція
- E.** Парагрип

**175.** Хворий 35-ти років надійшов до районної лікарні через тиждень після ДТП з клінікою згорненого гемотораксу. Яка доцільна лікувальна тактика в плані профілактики розвитку гострої емпієми плеври в хворого?



**A.** Хірургічне усунення згорненого гемотораксу

**B.** Лікування плевральними пункціями

**C.** Комплексна консервативна терапія

**D.** Дренування плевральної порожнини пасивним дренажем

**E.** Дренування плевральної порожнини активним дренажем

**176.** На авіаційному заводі проводиться обробка матеріалів з використанням оптичних квантових генераторів. Встановлено, що установка випромінює у видимому спектрі та рівні лазерного випромінювання на робочих місцях перевищують гранично-допустимий рівень. Вкажіть, які органи будуть уражатися в першу чергу?

**A.** Очі

**B.** Шкіра

**C.** Печінка

**D.** Селезінка

**E.** Нирки

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

**A.** Використання рукавичок, що зменшують вібрацію

**B.** Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів

**C.** Масаж кистей рук

**D.** Приймання теплих ванн для рук

**E.** Проведення санітарно-проствітницької роботи серед робітників

**178.** Хвора 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , біль внизу живота та виділення із піхви. Три дні тому було проведено штучний аборт в 10 тижнів вагітності. P.V.: шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болюча. Придатки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення із піхви гнійно-кров'яні. Який найбільш вірогідний діагноз?

**A.** Післяабортний метроендометрит

**B.** Гематометра

**C.** Пельвіоперитоніт

**D.** Перфорація матки після аборт

**E.** Параметрит

**179.** Хворий 67-ми років скаржиться на

задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно:  $t^{0}$ - $37,3^{\circ}\text{C}$ , Ps- 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домішок крові, що дифузно змішаний зі слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

**A.** Рак легень

**B.** Великовогнищева пневмонія

**C.** Бронхоектатична хвороба

**D.** Вогнищевий туберкульоз легень

**E.** Ексудативний плеврит

**180.** Для населення, яке проживає на радіаційно забрудненій території, з метою виведення з організму радіонуклідів, рекомендується включити до раціону харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

**A.** Овочі та фрукти

**B.** Хліб

**C.** Молоко

**D.** М'ясо

**E.** Макарони

**181.** Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються у річку, вода з якої використовується для господарсько-питного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Як називається така дія факторів навколишнього середовища?

**A.** Непряма

**B.** Пряма

**C.** Поєднана

**D.** Комплексна

**E.** Комбінована

**182.** Холодний період року характеризувався низькою температурою повітря, постійною хмарністю, снігопадами. У зв'язку з цим перебування дітей дошкільної установи на відкритому повітрі було обмежено. При медичному огляді діти скаржились на сонливість, кволість, поганий апетит, спостерігалась низька активність на заняттях з фізичного виховання. При лабораторному дослідженні крові виявлено порушення фосфорно-кальцієвого обміну. Причиною такого стану дітей може бути:

- А.** Ультрафіолетова недостатність
- В.** Нагрівуючий мікроклімат в приміщенні
- С.** Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні
- Д.** Дискомфортний мікроклімат в приміщенні
- Е.** Надмірне фізичне навантаження

**183.** Хворий 65-ти років тиждень тому переніс гострий інфаркт міокарда. Загальний стан погіршився, турбують задуха в спокої, виражена слабкість, наявність набряків та асцити. Межі серця розширені, відзначається парадоксальна перикардіальна пульсація латеральніше від верхівкового поштовху зліва. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Гостра аневризма серця
- В.** Хронічна аневризма серця
- С.** Гострий перикардит
- Д.** Кардіосклеротична аневризма серця
- Е.** Ревматична аневризма серця

**184.** Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 78/хв,  $t^0$  - 37,  $0^0\text{C}$ . Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болоче утворення 3x4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Прогресуюча трубна вагітність
- В.** Трубно вагітність, що перервалася
- С.** Кіста правого яєчника
- Д.** Маткова вагітність
- Е.** Гострий апендицит

**185.** Хвора 46-ти років звернулася до ЖК зі скаргами на помірні кров'янисті виділення з піхви, які з'явилися після затримки чергової менструації на 1,5 місяця. При піхвовому дослідженні шийка матки чиста, матка не збільшена, рухома, неболюча, придатки не змінені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Дисфункціональна маткова кровотеча
- В.** Аденоміоз
- С.** Позаматкова вагітність
- Д.** Підслизова міома матки
- Е.** Рак тіла матки

**186.** Хворий 15-ти років відстає в фізичному розвитку, відмічає періодичне пожовтіння шкіри. Об'єктивно: селе-

зінка 16x12x10 см, холецистолітаз, виразка шкіри на нижній третині лівої гомілки. У крові: ер.-  $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Нб- 90 г/л, КП- 1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін крові - 56 мкмоль/л, непрямий - 38 мкмоль/л. Оберіть метод лікування:

- А.** Спленектомія
- В.** Пересадка селезінки
- С.** Портокавальний анастомоз
- Д.** Оментоспленопексія
- Е.** Оментогепатопексія

**187.** Роділля 30-ти років доставлена до пологового будинку зі скаргами на різко болючі, регулярні перейми по 25-30 секунд, кожні 1,5-2 хвилини. Пологова діяльність розпочалася 6 годин тому. Матка в підвищеному тонусі. Голівка плоду - над входом в малий таз. Серцебиття плоду - 136/хв. РV: відкриття шийки матки 4 см, маткове вічко спазмується на висоті переймів. Голівка у площині входу в малий таз, відштовхується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Дискоординована пологова діяльність
- В.** Вторинна слабкість пологової діяльності
- С.** Патологічний прелімінарний період
- Д.** Первинна слабкість пологової діяльності
- Е.** Нормальна пологова діяльність

**188.** Першовагітна звернулася до жіночої консультації 22.03.03 зі скаргами на тягнучий біль внизу живота. З анамнезу - остання менструація була 4.01.03 року. При бімануальному дослідженні: шийка матки збережена, зовнішнє вічко закрите, матка збільшена до 9 тижнів вагітності, рухома, безболісна. Яке ускладнення слід запідозрити?

- А.** Загроза викидня в 9 тижнів вагітності
- В.** Аборт, що розпочався в 9 тижнів вагітності
- С.** Міома матки
- Д.** Завмерла вагітність
- Е.** Міхуровий занесок

**189.** На 15-ту добу після дрібної травми правої ступні хворий відчув нездужання, стомлюваність, дратівливість, головний біль, підвищення температури тіла, відчуття стискання, напруження та посмикування м'язів правої гомілки. Про яке захворювання можна подумати?

- A.** Правець
- B.** Анаеробна газова гангрена
- C.** Бешиха
- D.** Гострий тромбофлебіт
- E.** Тромбоемболія підколінної артерії

**190.** У хворого 10 років тому був перелом середньої третини лівої стегнової кістки, після чого протягом останніх 7-ми років у ділянці колишнього перелому періодично з'являється гостре запалення з утворенням нориці, через яку виділяється гнійний вміст з дрібними фрагментами кісткової тканини. Через деякий час нориця закривається. Про яке ускладнення перелому можна думати?

- A.** Хронічний остеомієліт
- B.** Туберкульоз кісток
- C.** Флегмона м'яких тканин
- D.** Несправжній суглоб
- E.** Трофічна виразка

**191.** У хворої 36-ти років під час профілактичного огляду в дзеркалах виявлено деформацію шийки матки старими післяпологовими розривами. При кольпоскопічному дослідженні на задній губі виявлені поля дисплазії. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?

- A.** Біопсія шийки матки
- B.** Діагностичне вишкрібання
- C.** Цистоскопія, іригоскопія
- D.** Бактеріологічне обстеження виділень
- E.** УЗД органів малого тазу

**192.** До жіночої консультації звернулася жінка 22-х років на 15-ту добу після кесаревого розтину зі скаргами на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до  $39,0^{\circ}\text{C}$ , озноб. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болісна під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ої доби, молоко зціджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?

- A.** Регулярне зціджування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз
- B.** Регуляція менструального циклу
- C.** Регулярні профогляди, використання ВМС
- D.** Зціджування обох молочних залоз після кожного годування
- E.** Проведення профоглядів

**193.** Чоловік 43-х років, проходить медичний огляд. Об'єктивно: блідість

шкіри та слизових оболонок, згадженість сосочків язика, поперечна посмугованість нігтів, тріщини в кутах рота, тахікардія. Вміст гемоглобіну в крові - 90 г/л; анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найбільш вірогідним причинним фактором цього стану є недостатнє надходження до організму наступного мікроелементу:

- A.** Залізо
- B.** Мідь
- C.** Цинк
- D.** Магній
- E.** Селен

**194.** У хворої 29-ти років, яка скаржиться на безпліддя та порушення менструального циклу за типом олігоменореї, при обстеженні виявлено: зріст 160 см, маса тіла 91 кг; відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. При бімануальному дослідженні з обох боків виявлені збільшені, щільної консистенції яєчники, розмірами 5x6 см. Ці ж дані підтверджені при УЗД. Яка причина скарг жінки?

- A.** Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталя)
- B.** Андробластома яєчників
- C.** Передменструальний синдром
- D.** Хронічний двобічний аднексит
- E.** Адреногенітальний синдром

**195.** В палаті терапевтичного відділення необхідно провести аналіз рівня природнього освітлення. Вкажіть, який прилад використовується для визначення рівня природнього освітлення:

- A.** Люксметр
- B.** Анемометр
- C.** Кататермометр
- D.** Актинометр
- E.** Психрометр

**196.** Жінка 37-ми років скаржиться на біль в горлі. Температура тіла -  $36,9^{\circ}\text{C}$ , загальний стан задовільний. Хвора з приводу іншої хвороби тривалий час приймає преднізолон. Орофарингоскопія: слизова оболонка горла дещо гіперемована, на піднебінних мигдаликах та передніх дужках м'якого піднебіння спостерігаються білувато-сірі нашарування, які легко знімаються; поверхня слизової під ними дещо ерозована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Фарингомікоз
- B.** Дифтерія зіву
- C.** Виразково-плівчаста ангіна Плаута-Венсана
- D.** Лакунарна ангіна
- E.** Туберкульоз глотки

**197.** До гінеколога звернулася жінка 54-х років зі скаргами на кров'яні виділення з піхви протягом 1 місяця. Остання менструація 5 років тому. Під час гінекологічного огляду патології не виявлено. Ваші дії:

- A.** Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки
- B.** Кольпоскопія
- C.** УЗД
- D.** Взяти мазок для цитологічного дослідження
- E.** Призначити симптоматичну терапію

**198.** Під будівництво лікарні в районному центрі відведена земельна ділянка загальною площею 2,0 гектара. Стационар якої максимальної потужності може бути збудований на цій земельній ділянці?

- A.** На 100 ліжок
- B.** На 200 ліжок
- C.** На 400 ліжок
- D.** На 800 ліжок
- E.** Понад 1000 ліжок

**199.** Жінка 33-х років у минулому перенесла дві операції з приводу позамааткової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася з питанням про можливість мати дитину. Що слід рекомендувати для настання вагітності в цьому випадку?

- A.** Екстракорпоральне запліднення
- B.** Інсемінація спермою чоловіка
- C.** Сурогатне материнство
- D.** Штучне запліднення спермою донора
- E.** Індукція овуляції

**200.** Робітницю з діагнозом "гостра дизентерія", лікарем здоров'я, було направлено до інфекційного відділення лікарні. Який документ слід використати для обліку даного захворювання?

- A.** Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання
- B.** Статистичний талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів
- C.** Медична карта амбулаторного хворого
- D.** Медична карта стаціонарного хворого
- E.** Статистична карта хворого, що вибув із стаціонару