

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

- A. Показник дітородності
- B. Репродуктивний рівень
- C. Рівень народжуваності
- D. Перинатальний рівень
- E. Акушерський рівень

2. Хворий госпіталізований до хірургічного відділення з місця ДТП із закритою травмою грудної клітки та переломом ребер з правого боку. У хворого діагностований правобічний пневмоторакс. Хворому терміново показано дренивання плевральної порожнини. Вкажіть місце проведення плевральної пункції:

- A. В 2-му міжребір'ї по середньоключичній лінії
- B. В 6-му міжребір'ї по задньопахвовій лінії
- C. В 7-му міжребір'ї по лопатковій лінії
- D. В проекції плеврального синуса
- E. В місці найбільшої тупості, визначеної під час перкусії

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

- A. Артеріальна оклюзія
- B. Тромбофлебіт поверхневих вен
- C. Грижа поперекового хребтового диска
- D. Тромбофлебіт глибоких вен
- E. -

4. 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?

- A. Аналіз крові на цукор
- B. Загальний аналіз крові
- C. Електроліти плазми
- D. Газовий склад артеріальної крові
- E. Сечовина та креатинін крові

5. Про діагноз гепатиту у вагітної жінки можна думати при підвищенні рівня:

- A. АЛТ
- B. ШЗЕ
- C. Лейкоцити крові
- D. Лужна фосфатаза
- E. Азот сечовини

6. Хворому 20-ти років, що доставлений з вулиці у зимовий період з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

- A. 60 хвилин
- B. 15 хвилин
- C. 30 хвилин
- D. 120 хвилин
- E. 180 хвилин

7. Виникнення передеклампсії у терміні 16 тижнів вагітності може бути зумовленим:

- A. Гідатідним занеском
- B. Аненцефалією
- C. Двійнею
- D. Захворюванням нирок у матері
- E. Наявністю міжшлуночкового дефекту у плода

8. Аденокарцинома ендометрія, що проросла в серозну оболонку сечового міхура має бути класифікована як:

- A. IIIA
- B. IC
- C. IIA
- D. IIB
- E. IVAB

9. На огляді у педіатра дівчинка 9-ти років з інтермітуючими свистячими хрипами в анамнезі. Останнім часом препаратів не приймала. Об'єктивно: неспокій і періоральний ціаноз. Відзначається розширення міжреберних проміжків. При аускультатії: дихання послаблене, сухі розсіяні хрипи, які чути на відстані. Дитина госпіталізована. Що з перерахованого **НЕ ПОКАЗАНЕ** для надання невідкладної допомоги дитині?

- A. Інгаляції кромоліну
- B. Еуфілін в/в
- C. Оксигенотерапія
- D. Кортикостероїди в/в
- E. Інгаляції сальбутамола

10. Під час профілактичного огляду дитини, що страждає на бронхіальну астму, виявлене підвищення артеріаль-

ного тиску до 140/90 мм рт.ст. Яка можлива причина артеріальної гіпертензії у дитини?

- A. Захворювання нирок
- B. Передозування теофіліну
- C. Хронічне захворювання легень
- D. Коарктація аорти
- E. Ожиріння

11. Дитина 6-ти тижнів була доставлена до лікарні з приводу задишки. Пологи пройшли без ускладнень, хоча на 3-й день у дитини розвинувся кон'юнктивіт, який тривав 2 тижні. Під час огляду виявлені задишка, двобічні крепітуючі хрипи у легенях і поодинокі сухі хрипи. Рентгенологічно підтверджена двобічна пневмонія. Температура тіла нормальна і раніше її підвищення не відзначалося. У крові: лейк.-  $15 \cdot 10^9/\text{л}$ , э.- 28%. Чим зумовлений симптомокомплекс, що виник?

- A. *Clamylidia trachomatis*
- B. *Pneumocystis carinii*
- C. *Mycoplasma pneumoniae*
- D. Паразитарна інвазія
- E. Вітряна віспа

12. У дитини з тетрадою Фалло має місце:

- A. Підвищення тиску у правому шлуночку
- B. Посилення кровообігу у малому колі кровообігу
- C. Підвищення пульсового тиску
- D. Нормальний градієнт тиску на легеневому клапані
- E. Нормальне насичення киснем ( $PaO_2$ ) у лівому шлуночку

13. При якому з нижче перерахованих порушень ритму доцільно використання АТФ для відновлення синусового ритму?

- A. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія
- B. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- C. Фібриляція передсердь
- D. Тріпотіння передсердь
- E. Фібриляція шлуночків

14. Чоловік 48-ми років висловлює скарги на слабкість і задишку. При дослідженні крові - Ht- 32%, Hb- 103 г/л, у мазку визначаються макроцити. Рівень вітаміну  $B_{12}$  у плазмі крові - 90 pg (норма - 170-940), рівень фолієвої кислоти у сироватці - 6 ннгр/мл (норма -

2-14). Можливими причинами розвитку цих змін можуть бути усі перераховані, **КРІМ:**

- A. Дивертикульоз товстого кишечника
- B. Вегетаріанство
- C. Регіонарний ентерит
- D. Панкреатит
- E. Глистна інвазія

15. Чоловік 56-ти років висловлює скарги на слабкість, задишку під час фізичного навантаження, серцебиття. З дитинства вислуховується серцевий шум. Об'єктивно: розширення правої межі серця, розщеплення II тону, систолічний шум у II-III міжребір'ї зліва від краю груднини і короткий систолічний шум над мечоподібним відростком. На рентгенограмі: збільшення правого шлуночка і дуги легеневої артерії. На ЕКГ: фібриляція передсердь і блокада правої ніжки пучка Гіса. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Дефект міжпередсердної перегородки
- B. Коарктація аорти
- C. Відкрита артеріальна протока
- D. Тетрада Фалло
- E. Дефект міжшлуночкової перегородки

16. Зниження вольтажу комплексу  $QRS$  в усіх відведеннях може бути викликано усіма перерахованими причинами, **КРІМ:**

- A. Гіпертиреоз
- B. Наявність рідини у порожнині перикарду
- C. Відторгнення кардіотрансплантату
- D. Амілоїдоз
- E. ІХС

17. Через 5 днів після трансплантації кульшового суглоба у жінки 72-х років раптово розвинувся напад ядухи, гіпотензія, пітливість. Відзначається підвищене наповнення і пульсація вен шиї. Під час аускультатії і перкусії легень змін не виявлено. Тони серця нормальні. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса, що вперше виникла, неспецифічні зміни інтервалу  $S - T$  та зубця  $T$ . Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Гострий інфаркт міокарда
- C. Розшаровуюча аневризма аорти
- D. Перикардит
- E. Аспірація

18. Яка з перерахованих причин гострої ниркової недостатності відноситься до післяренальних?

- A. Сечокам'яна хвороба
- B. Серцева недостатність
- C. Септицемія
- D. Рабдоміоліз
- E. Гострий гломерулонефрит

19. Що з перерахованого **НЕ ХАРАКТЕРНО** для хвороби Адісона?

- A. Гіпернатріємія
- B. Гіперкаліємія
- C. Підвищення рівня азоту сечовини
- D. Низька осмолярність сечі
- E. Підвищення гематокриту

20. У чоловіка 38-ми років, раніше здорового, раптово розвинувся напад гострого абдомінального болю з іррадіацією у ліву поперекову і пахвинні ділянки, що супроводжується нудотою, пітливістю і частим сечовипусканням. Хворий занепокоєний, метушиться по ліжку. Під час огляду патологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Лівобічна ниркова колька
- B. Herpes zoster
- C. Дивертикуліт сигмоподібної кишки
- D. Перекрут лівого яєчка
- E. Ретроперітонеальний крововилив

21. У жінки 40-ка років має місце щільне утворення в ділянці молочної залози. Який з перерахованих діагностичних методів буде найбільш інформативним у встановленні діагнозу?

- A. Гістологічне дослідження біоптату
- B. Мамографія
- C. Термографія
- D. Ультразвукове дослідження
- E. Аспіраційна біопсія з цитологією

22. У пацієнта, який після серйозної травми знаходився на парентеральному харчуванні, розвинулися діарея, депресія, алопеція і дерматит навколо рота і очей. Введення якого з перерахованих елементів необхідно для корекції змін, що виникли?

- A. Цинк
- B. Йод
- C. Селен
- D. Кремній
- E. Мідь

23. Чоловік 40-ка років зловживає алкоголем. Висловлює скарги на постійний біль у епігастральній ділянці. У процесі обстеження виявлені зміни протоки підшлункової залози - множинні ділянки звуження з послідовним розширенням. Яка з перерахованих операцій найбільш показана пацієнту?

- A. Латеральна панкреатоеюностомія
- B. Дистальна панкреатоеюностомія
- C. Сфінктеротомія
- D. Дистальна панкреатектомія
- E. Тотальна панкреатектомія

24. Лікуванням вибору при дуоденальній обструкції, зумовленій вторинною дуоденальною гематомою, яка розвинулася через кілька днів після тупої травми живота, є:

- A. Назогастральна декомпресія і парентеральне харчування
- B. Ретрокишкова гастроеюностомія
- C. Дуоденоеюностомія
- D. Негайна ревізія
- E. Формування дуоденостоми

25. У чоловіка 25-ти років раптово виник гострий біль у правій половині грудної клітки і задишка. Об'єктивно: трахея відхилена вліво. Усе перераховане може мати місце, **КРИМ**:

- A. Шум тертя плеври зліва
- B. Відсутність сухих хрипів
- C. Відсутність вологих хрипів
- D. Підвищене голосове тремтіння з правого боку
- E. Дистанційні сухі хрипи

26. Хворий скаржиться на різку задишку, яка посилюється при фізичному навантаженні. Скарги виникли раптово 2 години тому на роботі: різкий біль зліва у грудній клітці, кашель. З часом біль зменшувався, але зростала задишка, запаморочення, блідість, холодний піт, ціаноз. Відсутнє везикулярне дихання. Рентгенологічно - затемнення з лівого боку. Яку патологію можна запідозрити?

- A.** Спонтанний лівобічний пневмоторакс
- B.** Інфаркт легені
- C.** Плеврит
- D.** Лівобічна пневмонія
- E.** Абсцес легені

**27.** Чоловік 35-ти років збуджений, весь час намагається зазирнути за двері та в сусіднє приміщення, бо переконаний, що там знаходяться його приятелі. Стверджує, що чує розмову друзів та сторонніх людей, хоча в цей час нікого поблизу немає. Намагається переконати лікаря, що за стіною відбувається суперечка з приводу "його покарання", голосно повторює фрази, які нібито почув з-за стіни. Визначте стан хворого:

- A.** Гострий галюциноз
- B.** Вербальні ілюзії
- C.** Маячіння
- D.** Конфабуляції
- E.** Нав'язливі ідеї

**28.** У хворого 62-х років, що палить і часто хворіє на "пневмонії", при оглядовій рентгенографії грудей в правій легені знайдено трикутної форми затемнення з вершиною, спрямованою до кореня легені, а також зсув тіні серця та середостіння в бік ураження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Центральний рак легені
- B.** Абсцес легені
- C.** Кіста легені
- D.** Периферичний рак легені
- E.** Ателектаз легені

**29.** Хворий 68-ми років впродовж 35-ти років хворіє на хронічний панкреатит. В останні 5 років відзначає зменшення больового синдрому, здуття живота, часті випорожнення (сіруватого кольору, блискучі, з домішками неперетравленої їжі) до 3-4 разів на добу, прогресуючу втрату маси тіла. Зміна симптоматики у хворого обумовлена приєднанням:

- A.** Зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози
- B.** Внутрішньосекреторної недостатності підшлункової залози
- C.** Синдрому лактазної недостатності
- D.** Синдрому подразненого кишечника
- E.** Хронічного ентероколіту

**30.** Хворий скаржиться на відчуття важкості за грудниною та періодичне відчуття зупинки їжі, дисфагію. Під час рентгенологічного обстеження барієвий контраст виявляє поодинокі мі-

шкоподібне випинання правої передньої стінки стравоходу з рівними контурами та чітко окресленою шийкою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Дивертикул стравоходу
- B.** Рак стравоходу
- C.** Грижа стравохідного отвору діафрагми
- D.** Варикозне розширення вен стравоходу
- E.** Поліп стравоходу

**31.** Жінка 60-ти років близько 15-ти років хворіє на артеріальну гіпертензію. Після повторного інсульту скаржиться на немотивоване зниження настрою, важкість зосередження уваги, забуває зачиняти вхідні двері, не пам'ятає події минулого дня. На КТ-ділянки постінфарктних змін в коркових задньолобових ділянках. Який діагноз найбільш вірогідний у хворої?

- A.** Судинна деменція
- B.** Хвороба Альцгеймера
- C.** Хвороба Гентінгтона
- D.** Хвороба Піка
- E.** Дисоціативна амнезія

**32.** До лікаря-гінеколога звернулася мати з дівчинкою 6-ти років зі скаргами на появу у дівчинки білей гнійного характеру, що подразнюють шкіру статевих органів і стегон. Під час огляду: зовнішні статеві органи гіперемовані, набряклі. Виражена гіперемія присінку піхви і дівочої пліви. Виділення зі статевої щілини рясні, слизово-гнійні. Про яке захворювання можна думати?

- A.** Вульвовагініт
- B.** Цукровий діабет
- C.** Дифтерія піхви
- D.** Трихомонадний кольпіт
- E.** Цистит

**33.** Дитина 8-ми років скаржиться 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?

- A.** Серозний менінгіт
- B.** Арахноїдит
- C.** Нейротоксикоз
- D.** Пухлина мозку
- E.** Гнійний менінгіт

**34.** У хворой на черевний тиф на 14-й день захворювання раптово виник біль у животі. Хвора притомна. Біль гострий. Живіт бере участь в акті дихання, не здутий. Пальпаторно: помірне напруження м'язів передньої черевної стінки, більше у правій клубовій ділянці. Печінкова тупість не визначається. Перистальтика вислуховується, в'яла. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Температура тіла  $38,9^{\circ}\text{C}$ . Ps-104/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Перфорація черевнотифозної виразки
- B.** Спайкова кишкова непрохідність
- C.** Гострий перфоративний апендицит
- D.** Перфорація гострої виразки шлунка
- E.** Гострий панкреатит

**35.** До лікарні звернувся хворий зі скаргами на порушення больової та тактильної чутливості, біль в кінцевих фалангах пальців, що виникає після роботи. На підприємстві він працює з механічними приладами. Яку патологію треба запідозрити в цьому випадку?

- A.** Вібраційна хвороба
- B.** Кесонна хвороба
- C.** Шумова хвороба
- D.** Ознаки перевтоми
- E.** Гіповітаміноз вітаміну  $B_1$

**36.** Хвора 25-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, геморагічні висипи на шкірі. Хворіє протягом місяця. У крові: ер.-  $1,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 37 г/л, КП- 0,9, лейкоц.-  $1,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , тр.-  $42 \cdot 10^9/\text{л}$ . Який метод дослідження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- A.** Стернальна пункція
- B.** Біопсія селезінки
- C.** Біопсія печінки
- D.** Коагулограма
- E.** УЗД органів черевної порожнини

**37.** У жінки 28-ми років при других пологах народилася дівчинка масою 3 400 г, довжиною 52 см з проявами анемії та наростаючої жовтяниці. Група крові у жінки  $B(III) Rh^-$ , у батька новонародженої -  $A(III) Rh^+$ , у новонародженої

-  $B(III) Rh^+$ . Яка причина анемії?

- A.** Резус-конфлікт
- B.** Конфлікт по антигену A
- C.** Конфлікт по антигену B
- D.** Конфлікт по антигену AB
- E.** Внутрішньоутробне інфікування

**38.** Хворий 68-ми років, службовець. Близько двох років тому почалися порушення пам'яті: став забудькуватим в роботі і побуті, не справлявся із службовими обов'язками. Поступово став забувати імена рідних, назви предметів, став безпорадним, порушилася мова. Втратив навички письма, читання, догляду за собою. При комп'ютерно-томографічному дослідженні: атрофія кори великих півкуль мозку. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- A.** Хвороба Альцгеймера
- B.** Хвороба Піка
- C.** Атеросклеротична деменція
- D.** Сенільна деменція
- E.** Прогресивний параліч

**39.** Санітарним показником чистоти повітря в навчальній кімнаті виступає гранично допустима концентрація діоксиду вуглецю в повітрі. Яка концентрація діоксиду вуглецю в повітрі (в %) прийнята в якості гранично допустимої?

- A.** 0,1%
- B.** 0,05%
- C.** 0,15%
- D.** 0,2%
- E.** 0,3%

**40.** У хворого 64-х років 2 години тому з'явився стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Ps- 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?

- A.** Кардіогенний шок
- B.** Серцева астма
- C.** Тромбоемболія легеневої артерії
- D.** Розшаровуюча аневризма аорти
- E.** Тампонада серця

**41.** При вивченні фактичного харчування дорослої людини встановлено: частка енергоцінності добового раціону за рахунок білків - 16%, жирів - 25%, ву-

глеводнів - 59%. Оцініть відповідність вмісту білків, жирів, вуглеводнів їх рекомендованим часткам в енергоцінності раціону:

- A.** Частка вуглеводнів у раціоні недостатня, надлишок білків
- B.** Частка жирів у раціоні недостатня
- C.** Частка вуглеводнів у раціоні недостатня
- D.** Частка вуглеводнів у раціоні надмірна
- E.** Вміст нутрієнтів відповідає рекомендованим часткам енергоцінності

**42.** У робітника хімічного комбінату під час періодичного медичного обстеження виявлено злякисне новоутворення сечового міхура. Контакт з якою промисловою отрутою, найбільш вірогідно, призвів до виникнення цього професійного захворювання?

- A.** Бензидин
- B.** Вінілхлорид
- C.** Карбоніл нікелю
- D.** Азбест
- E.** Миш'як

**43.** Хвора 52-х років надійшла до стаціонару зі скаргами на підвищену кровоточивість слизових оболонок, значні крововиливи в шкіру у вигляді екхімозів, плям, носові та шлункові кровотечі. Після клінічних обстежень було встановлено діагноз: тромбоцитопенічна пурпура. Яка найбільш вірогідна причина виникнення даного захворювання?

- A.** Утворення антитромбоцитарних аутоантитіл
- B.** Порушення гемостазу
- C.** Дефіцит VIII фактору згортання крові
- D.** Спадкова недостатність плазматичних факторів згортання крові
- E.** Дефіцит заліза в сироватці крові, кістковому мозку та депо

**44.** До приймального відділення лікарні доставлений на другу добу хвороби чоловік у важкому стані. Під час огляду температура тіла  $36,1^{\circ}\text{C}$ , риси обличчя загострені, шкіра суха, збирається в складку, афонія, судомні посмикування окремих груп м'язів. Акроціаноз. Тони серця глухі, Рс- 102/хв, АТ- 50/20 мм рт.ст. Живіт м'який, втягнутий, безболісний. Анурія. Рідкі випорожнення у вигляді "рисового відвару". Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Холера
- B.** Гостра дизентерія
- C.** Сальмонельоз
- D.** Ешеріхіоз
- E.** Кишковий амебіаз

**45.** У доношеної дитини 3-ї доби життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби ошпарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ексфоліативний дерматит
- B.** Флегмона новонародженого
- C.** Псевдофурункульоз Фігнера
- D.** Пухирчатка новонародженого
- E.** Мікотична еритема

**46.** Протягом року в поліклініці було зареєстровано 11600 захворювань. Серед них: грип та ГРЗ - 5800, захворювання системи кровообігу - 3480, захворювання органів травлення - 1300, інші захворювання - 1020. Який відносний показник можна розрахувати за цими даними?

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

**47.** В районі *N* 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

**48.** 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 розпочати обстеження з метою уточнення діагнозу?

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

**49.** До лікаря звернулася жінка 35-ти років з ураженням шкіри кистей і нижньої третини передпліччя у вигляді значного набряку, гіперемії, везикуляції, мокнуття. Захворювання розвилось після використання для прання білизни прального порошку, яким хвора користується протягом місяця. Раніше дерматологічних захворювань не було. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Алергічний дерматит
- B.** Простий дерматит
- C.** Токсикоалергічний дерматит
- D.** Мікробна екзема
- E.** Обмежений нейродерміт

**50.** Хвора 64-х років скаржиться на постійний тупий біль у правій здухвинній ділянці, схуднення на 20 кг за 6 місяців, стійкі закрепи, відсутність апетиту. Об'єктивно: шкіра землистого кольору, тургор її знижений. В правій здухвинній ділянці пальпується інфільтрат 6x8 см, щільний, мало рухливий, неболючий. Вільна рідина в черевній порожнині не визначається. При аускультатії - посилення кишкових шумів. В крові: Нв-80 г/л. Реакція Грегерсена - позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак сліпої кишки
- B.** Рак правої нирки
- C.** Апендикулярний інфільтрат
- D.** Заочеревинна пухлина
- E.** Злоякісна пухлина тонкої кишки

**51.** Чоловік 32-х років скаржиться на печію та ниючий біль в надчерев'ї через 2-3 години після прийому їжі. Загострення - весною та восени. Харчова непереносимість яєць та риби. Об'єктивно: при пальпації живота - болісність у гастродуоденальній ділянці. ЕФГДС: виразка 5 мм на передній стінці дванадцятипалої кишки. Позитивний уреазний тест. Який найбільш вірогідний провідний механізм розвитку захворювання?

- A.** Хелікобактерна інфекція
- B.** Харчова алергія
- C.** Продукція аутоантитіл
- D.** Зниження синтезу простагландинів
- E.** Порушення моторики шлунка

**52.** Жінка 48-ми років скаржиться на

слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. З 25-ти років хворіє на артеріальну гіпертензією. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності I ст. (креатинін - 0,43 ммоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

- A.** Обмеження білку
- B.** Обмеження жирів
- C.** Обмеження вуглеводнів
- D.** Вживання їжі з підвищеним вмістом "лужних" страв
- E.** Збільшення обсягу рідини

**53.** Хвора 50-ти років скаржиться на тупий біль у ділянці серця, ядуху, підвищення температури до 38<sup>0</sup>C. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: Рс-100/хв, зникає на вдиху. АТ- 100/70 мм рт.ст., тони серця глухі. ЕКГ: знижений вольтаж, сегмент ST піднятий над ізолінією у всіх відведеннях. На рентгенограмі: тінь серця розширена у всі боки. Пульсація серця малої амплітуди. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ексудативний перикардит
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Дилатаційна кардіоміопатія
- D.** Міокардит
- E.** Стенокардія

**54.** При огляді дитини віком 4-х місяців на волосистій частині голови виявлені лусочки лимонно-жовтого кольору з масними кірочками. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гнейс
- B.** Молочний струп
- C.** Строфулюс
- D.** Псевдофурункульоз
- E.** Дитяча екзема

**55.** Хворий 39-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на ранковий головний біль, зниження апетиту, нудоту, ранкові блювання, періодичні носові кровотечі. У 15-ти річному віці переніс гострий гломерулонефрит. При обстеженні відмічено підвищення артеріального тиску до 220/130 мм рт.ст., геморагії на шкірі рук і ніг, блідість шкіри та слизових оболонок. Який із наведених біохімічних показників має діагностичну значимість у даному випадку?

- A.** Креатинін крові
- B.** Білірубін крові
- C.** Натрій крові
- D.** Сечова кислота
- E.** Фібриноген

**56.** У хворого 42-х років протягом тижня, кожні 48 годин, з'являються напади лихоманки, що змінюються жаром. Температура тіла підвищується до  $40^{\circ}\text{C}$ . Зниження температури через 3-4 години супроводжується надмірним потовиділенням. Погіршився апетит, з'явилася загальна слабкість. Шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Збільшені печінка і селезінка, при пальпації - щільні. Який найбільш ефективний метод верифікації діагнозу?

- A.** Мікроскопія мазка крові і товстої краплі
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Бактеріологічний метод
- D.** Імуноферментний аналіз
- E.** Мікроскопія висячої краплі крові

**57.** Хвора 21-го року, без постійного місця проживання, скаржиться на рідкі випорожнення протягом 2-х місяців, втрату ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивний герпес. Об'єктивно: на губах герпетичні висипання, генералізована лімфаденопатія, збільшення печінки до 2 см. У крові: ер.-  $4,4 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 115 г/л, ШЗЕ- 15 мм/год, лейкоц.-  $10,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , е.- 2%, п.- 6%, с.- 61%, л.- 17%, м.- 3%. Атипові мононуклеари - 6%. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** СНІД
- B.** Затяжна дизентерія
- C.** Інфекційний мононуклеоз
- D.** Лімфогранулематоз
- E.** Амебіаз

**58.** 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

**59.** Чоловік 23-х років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головний біль, запаморочення, зменшення виділення сечі, зміну кольору сечі (темно-червона). Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. Об'єктивно: набряки на обличчі, шкірні покриви бліді, температура -  $37,4^{\circ}\text{C}$ ; ЧСС- 86/хв, АТ- 170/110 мм рт.ст. Серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Який етіологічний фактор можливий при такому захворюванні?

- A.**  $\beta$ -гемолітичний стрептокок
- B.** Золотистий стафілокок
- C.** Зелений стрептокок
- D.** Гноєтворний стрептокок
- E.** Сапрофітний стафілокок

**60.** 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

**61.** Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені в лівий бік та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребір'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систоліастичний "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

**62.** Жінка 22-х років госпіталізована до



гінекологічного відділення зі скаргами на біль в низу живота, підвищення температури до  $39,5^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно: ЧСС-108/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт помірно здутий, різко болючий в гіпогастральній ділянці. Симптом Щоткіна позитивний у гіпогастральній ділянці. Піхвове обстеження: матка та додатки не пальпуються внаслідок напруження передньої черевної стінки, задне склепіння піхви нависає, різко болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пельвіоперитоніт
- B.** Гострий аднексит
- C.** Гострий ендометрит
- D.** Позаматкова вагітність
- E.** Апоплексія яєчника

**63.** 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

**64.** Дівчина 12-ти років скаржиться на різку слабкість, нудоту, запаморочення, порушення зору. Напередодні їла в'ялену рибу, яловичину домашнього виготовлення. При огляді: блідість шкіри, подряпина лівого коліна, сухість слизових оболонок ротоглотки, двобічний птоз, зіниці розширені, не в змозі читати простий текст ("сітка", "туман" перед очима). Яка терапія буде найбільш адекватною в даному випадку?

- A.** Парентеральне введення полівалентної протиботулінічної сироватки
- B.** Парентеральна дезинтоксикація
- C.** Парентеральне введення антибіотиків
- D.** Промивання шлунка
- E.** Парентеральне введення протиправцевої сироватки

**65.** Хвора 32-х років була збита автомобілем. Скарги на біль унизу живота над лобком з іррадіацією у промежину, пряму кишку, часте, утруднене та болісне сечовипускання малими порціями, домішок крові в сечі. Об'єктивно: визна-

чається 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

**66.** Жінку 26-ти років, що народжувала 7 місяців тому, протягом останніх двох тижнів непокоїть нудота, блювання вранці, сонливість. Годує грудьми, менструації не було. Від вагітності не застережувалася. Який з методів доцільно застосувати для уточнення діагнозу?

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Ро-графія органів малого тазу
- C.** Пальпація молочних залоз і видавлювання молока
- D.** Дворучне піхвове дослідження
- E.** Дослідження за допомогою дзеркал

**67.** Робочий 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля в бункерах, з виділенням великих концентрацій чадного газу. Доставлений у непритомному стані. Контакт недоступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. Рс- 110/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільне?

- A.** Гіпербарична оксигенація
- B.** Гормонотерапія
- C.** Люмбальна пункція
- D.** Переливання крові
- E.** Гемосорбція

**68.** У дівчинки 2-х років в анамнезі повторні пневмонії, що протікають з явищами обструкції. У легенях вислуховуються різнокаліберні вологі та сухі хрипи, дихання ослаблене. З утрудненням відхаркується в'язкий секрет. Відзначено наявність "барабаних паличок", відставання у фізичному розвитку. Який найбільш вірогідний діагноз цієї дитини?

- A.** Муковісцедоз, легенева форма
- B.** Рецидивний бронхіт
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Вроджений полікістоз легень
- E.** Туберкульоз легень

**69.** До кардіологічного відділення госпі-

талізована хвора зі скаргами на ниючий біль у передсердній ділянці, помірну задишку, набряки ніг, мерзлякуватість. На ЕКГ: негативні зубці  $T V_2 - V_6$  (до 3-4 мм). Об'єктивно: шкіра суха, голос охриплий, обличчя одутлувате, з жовтяничним відтінком, тони серця глухі, Ps- 60/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст., нижні кінцівки набряклі, під час натискання на шкіру гомілок ямка утворюється з утрудненням. У крові: Нв- 76 г/л, ШЗЕ- 17 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Гіпотиреоз, міокардіодистрофія
- В. Хронічний гломерулонефрит, ХНН
- С. ІХС: дрібновогнищевий інфаркт міокарда, СН II А ст
- Д. Гіпертонічна хвороба II ст., СН II А ст
- Е.  $B_{12}$ -дефіцитна анемія

70. Дитині 16-ти днів, через гіпогалактію матері, необхідно призначення докорму. Яку суміш слід призначити дитині?

- А. "Малятко"
- В. "Малюк"
- С. Кефір
- Д. Цільне коров'яче молоко
- Е. Ацидофільне молоко

71. Хвора 46-ти років скаржиться на нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що іррадіює 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?

- А. Камінь у нирці
- В. Пухлина нирки доброякісна
- С. Кіста у нирці
- Д. Туберкульоз нирки
- Е. Пухлина нирки злоякісна

72. У доярки на правій кисті має місце виразка 3х3 см, вкрита чорним щільним струпом. Кисть різко набрякла, безболісна. Колір шкіри у ділянці набряку не змінений. Збільшений пахвовий лімфовузол з правого боку. Пальпація лімфовузла безболісна. Симптоми інтоксикації виражені помірно. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Шкірна форма сибірки
- В. Шкірно-бубонна форма чуми
- С. Виразково-бубонна форма туляремії
- Д. Банальний карбункул
- Е. Бешихове запалення

73. Хвора 32-х років скаржиться на біль у дрібних суглобах кистей, парестезії в кінчиках пальців, слабкість, утруднення під час ковтання. Хворіє протягом 13-ти років. Об'єктивно: амімічність обличчя, вкорочення нігтьових фаланг. Ущільнення шкіри у ділянці плечового поясу. У легенях рентгенологічно базальний пневмосклероз. При ФГС-звуження стравоходу в кардіальному відділі. У крові: лейк.-  $9,8 \cdot 10^9$ /л, ШЗЕ- 22 мм/год,  $\gamma$ -глобулін - 22%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- А. Системна склеродермія
- В. Системний червоний вівчак
- С. Ревматоїдний артрит
- Д. Дерматоміозит
- Е. Мікседема

74. Інформаційно-аналітичний відділ ЦРЛ повинен проаналізувати демографічну ситуацію на території району. Між працівниками відділу були розподілені відповідні завдання. Зокрема одному із них було доручено вивчити народжуваність населення. Які облікові документи повинні слугувати йому джерелом інформації?

- А. Медичне свідоцтво про народження
- В. Історія розвитку новонародженого
- С. Обмінна карта: відомості про новонародженого
- Д. Історія пологів
- Е. Свідоцтво про народження

75. У жінки 30-ти років, хворої на грип, виникла задишка при помірному фізичному навантаженні, серцебиття, ниючий біль в ділянці серця. Об'єктивно: Ps- 96/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Над верхівкою I тон ослаблений, м'який систолічний шум. Про появу якого ускладнення свідчить дана клінічна картина?

- А. Гострий вірусний міокардит
- В. Гострий інфекційно-алергічний міокардит
- С. Ідіопатичний міокардит
- Д. Міокардіопатія
- Е. Нейроциркуляторна дистонія

76. У 6-ти місячної дитини з народження наростає жовтяниця з зеленуватим відтінком. Спостерігаються явища ге-

морагічного діатезу та сверблячки. Яка найбільш вірогідна патологія у дитини?

- A.** Атрезія жовчовивідних шляхів
- B.** Еритробластоз
- C.** Синдром Жільбера
- D.** Синдром Криглера-Найяра
- E.** Синдром Дабіна-Джонсона

**77.** Хлопчик 5-ти місяців народився недоношеним, в періоді новонародженості та в подальшому не хворів. При огляді в поліклініці відзначається блідість шкірних покривів, сонливість. В крові: Нв- 95 г/л, ер.-  $3,5 \cdot 10^{12}/л$ , ретик.-  $9^0/_{00}$ , КП- 0,7, осмотична стійкість еритроцитів - 0,44-0,33%, сироваткове залізо - 4,9 мкмоль/л. Яка причина анемії найбільш вірогідна?

- A.** Дефіцит заліза
- B.** Незрілість кровотворення
- C.** Інфекційний процес
- D.** Гемоліз еритроцитів
- E.** Дефіцит вітаміну  $B_{12}$

**78.** Роділля 28-ми років знаходиться у пологовому відділенні. Пологова діяльність активна. Розміри тазу 26-29-31-20 см. Положення плоду поздовжнє, змішане сідничне передлежання. Відійшли навколоплідні води з меконієм, серцебиття плоду глухе, 100/хв. Піхвове дослідження: відкриття шийки матки повне, сідниці у порожнині малого тазу. Яка тактика ведення пологів?

- A.** Екстракція плоду за тазовий кінець
- B.** Кесарів розтин
- C.** Консервативно-лікувальна
- D.** Пологостимуляція окситоцином
- E.** Введення партусистену та спазмолітиків

**79.** Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до  $38^0C$ , задишку. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена вліво на 2,5 см, тахікардія, систолічний шум на верхівці і в V точці. У крові: лейко.-  $20,0 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 18 мм/год. Яка ознака в найбільшій мірі обґрунтовує діагноз ревматизму?

- A.** Кардит
- B.** Артралгії
- C.** Лейкоцитоз
- D.** Гарячка
- E.** Прискорена ШЗЕ

**80.** Вагітна 26-ти років переведена з нефрологічного відділення до пологово-

го будинку з діагнозом: вагітність 24-25 тижнів, хронічний гломерулонефрит, змішана набряково-гіпертонічна форма. Яка тактика акушера-гінеколога?

- A.** Припинення вагітності в 24-25 тижнів
- B.** Доношування вагітності до 28 тижнів і припинення її
- C.** Лікування гломерулонефриту
- D.** Лікування гломерулонефриту і доношування вагітності до 38 тижнів
- E.** Доношування вагітності до 40 тижнів

**81.** 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, зовнішнє вічко закрито. 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 ході
- D.** Фіброміома тіла матки
- E.** Неповний аборт

**82.** Чоловік 37-ми років, фермер, скаржиться на загальну слабкість, спастичний біль у нижніх відділах живота, переважно у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення до 18 разів на добу з домішками слизу та крові. Захворювання почалося гостро, три дні тому з ознобу, відчуття жару, головного болю. Загальний стан середньої важкості, температура  $37,8^0C$ . Сигмоподібна кишка спазмована і болюча. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Дизентерія
- B.** Амебіаз
- C.** Неспецифічний виразковий коліт
- D.** Іерсиніоз
- E.** Сальмонельоз

**83.** У дворічної дівчинки підвищена температура тіла до  $37,2^0C$  та висип на шкірі. Загальний стан дитини задовільний. На шкірі спини, розгинальних поверхнях кінцівок - макульозний висип рожевого кольору. Слизова піднебінних дужок дрібноплямиста, помірно гіперемована. Незначне слизове виділення з носу. Збільшені потиличні та задньошийні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Краснуха
- B.** Скарлатина
- C.** Вітряна віспа
- D.** Ентеровірусна екзантема
- E.** Кіп

**84.** У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниці, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. Кал та сеча звичайного кольору. 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

**85.** Жінка 40-ка років з мітральним стенозом скаржить на задишку, кволість, які поступово прогресують. На сьогодні може виконувати лише легку домашню роботу. Яка найбільш адекватна терапія для цієї хворої?

- A.** Хірургічне втручання
- B.** Біцилінотерапія
- C.** Вазодилататори
- D.** Серцеві глікозиди
- E.** Діуретики

**86.** Хворий 40-ка років, лісник, викликав бригаду ШМД. Скарги на сильний головний біль, температуру тіла до  $39,5^{\circ}C$ , тремтіння кінцівок. Із анамнезу відомо, що сильно порізав руку під час розтину вбитої лисиці. Настрій у хворого пригнічений. Просить не вмикати світло, не відчиняти двері. На стук реагує різким руховим збудженням. Коли хворий побачив графин з водою, у нього виникли судомні спазми в горлі. Яка тактика лікаря ШМД?

- A.** Госпіталізація до інфекційного стаціонару
- B.** Госпіталізація до реанімаційного відділення
- C.** Госпіталізація до неврологічного відділення
- D.** Госпіталізація до психіатричного стаціонару
- E.** Залишити вдома з подальшою консультацією психіатра

**87.** Дитина 3-х років захворіла гостро, підвищилася температура тіла до  $39,5^{\circ}C$ , стала млявою, повторне блювання, головний біль. При огляді виявлені позитивні менінгеальні симптоми, проведена люмбальна пункція. Спинномозкова рідина каламутна, витікає під тиском, вміст білка - 1,8 г/л; реакція Панді +++, цукор - 2,2 ммоль/л, хлориди - 123 ммоль/л, цитоз -  $2350 \cdot 10^6$  (80% нейтрофілів, 20% лімфоцитів). Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гнійний менінгіт
- B.** Серозний менінгіт вірусний
- C.** Серозний менінгіт туберкульозний
- D.** Субарахноїдальний крововилив
- E.** Пухлина мозку

**88.** Дівчинка 13-ти років скаржить 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 вівчак
- B.** Ювенільний ревматоїдний артрит
- C.** Системна склеродермія
- D.** Гострий лімфобластний лейкоз
- E.** Ревматизм

**89.** 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

**90.** Дівчинка 10-ти років надійшла до стаціонару для чергового обстеження і лікування. Хворіє протягом двох років. Тиждень тому після ГРВІ з'явилась слабкість, головний біль, набряки на ногах і в ділянці попереку, на обличчі,  $t^{\circ}$  -  $37,6^{\circ}C$ , АТ- 105/65 мм рт.ст., ЧСС- 86/хв. Втрата білка за добу - 6 г, ШЗЕ- 44 мм/год, загальний білок - 45 г/л,  $\alpha_2$ -глобуліни - 27%. Який основний патогенетичний механізм захворювання?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Антибіотики
- C.** Нестероїдні протизапальні препарати
- D.** Діуретики
- E.** Антикоагулянти

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

**92.** У хворого 39-ти років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, раптово виникли інтенсивний головний біль в потилиці, нудота і повторне блювання, що тривають п'яту годину. Об'єктивно: Ps-88/хв, АТ- 205/100 мм рт.ст., болючість окципітальних точок, ригідність потиличних м'язів. Симптом Керніга позитивний з обох боків. Є підозра на субарахноїдальний крововилив. Який з нижче наведених методів дослідження має вирішальне значення для підтвердження попереднього діагнозу?

- A.** Поперековий прокол
- B.** Дослідження очного дна
- C.** Ультразвукова доплерографія
- D.** ЕЕГ
- E.** Комп'ютерна томографія

**93.** Чоловік 40-ка років хворіє на аутоімунний гепатит. В крові: А/Г коефіцієнт - 0,8, білірубін - 42 мкмоль/л, трансамінази - АЛТ- 2,3 ммоль/л, АСТ- 1,8 ммоль/л. Що із перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні?

- A.** Глюкокортикоїди, цитостатики
- B.** Антибактеріальні засоби
- C.** Гепатопротектори
- D.** Противірусні препарати
- E.** Гемосорбція, вітамінотерапія

**94.** Дівчинка 10-ти років скаржиться на біль у животі, який виникає і посилюється після вживання грубої або гострої їжі, відрижку кислим, печію, часті закрепи, головний біль, дратівливість. Хворіє 12 місяців. Харчування нерегулярне, "в сухом'ятку". Об'єктивно: дівчинка задовільного живлення. Язик

вологий з білим нальотом біля кореня. Живіт м'який, болісний в епігастрії. Який з методів дослідження найбільш вірогідно допоможе діагностувати захворювання?

- A.** Езофагогастроуденофіброскопія
- B.** Інтрагастральна рН-метрія
- C.** Фракційне дослідження шлункового соку
- D.** Контрастна рентгеноскопія
- E.** Біохімічний аналіз крові

**95.** 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 з уретри - хламідії. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Синдром Рейтера
- B.** Ревматичний артрит
- C.** Подагра
- D.** Хвороба Бехтерева
- E.** Ревматоїдний артрит

**96.** 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

**97.** До стаціонару госпіталізовано дитину з масивними набряками на обличчі, тулубі, кінцівках, асцитом. АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі: білок - 3,1 г/л, лейкоц.- 2-3 в п/з, ер.- 5-7 в п/з. Що дозволить найбільш вірогідно оцінити функцію нирок?

- A.** Кліренс ендogenous креатиніну
- B.** Аналіз сечі за Нечипоренко
- C.** Протеїнограма
- D.** Добова протеїнурія
- E.** Загальний аналіз сечі

**98.** Хворий 53-х років звернувся до невропатолога зі скаргами на біль у попереку. З приводу радикуліту проведено курс фізіотерапевтичного лікування, однак стан хворого не покращився. Хворому проведено R-графію хребта і кісток таза, знайдено остеопороз та значні кісткові "пробоїни". В крові - помірна нормохромна анемія, в сечі - протеїнурія. Загальний білок крові - 10,7 г/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- A.** Мієломна хвороба
- B.** Сечокам'яна хвороба
- C.** Гострий радикуліт
- D.** Метастази у кістки
- E.** Лімфогранулематоз

**99.** Забійник вугільної шахти 34-х років, з професійним стажем 10 років, виписаний з клініки професійних захворювань після обстеження і лікування з діагнозом: антракосилікоз, 1 стадія, перибронхіт, ДН 0 ст. Яке експертне рішення слід прийняти щодо його працездатності?

- A.** Направити на МСЕК для визначення групи інвалідності на період перекваліфікації
- B.** Може продовжувати роботу в своїй професії при дотриманні санітарно-гігієнічних умов праці
- C.** Видати листок непрацездатності для продовження амбулаторного лікування
- D.** Видати профбюлетень для закріплення результатів лікування
- E.** Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності

**100.** Жінка 52-х років скаржиться на перекіс обличчя. Захворіла 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура 38,2<sup>0</sup>C. Відмічається асиметрія обличчя. Лобні складки з лівого боку згладжені. Ліве око ширше правого і не закривається. Згладжена ліва носогубна складка, опущений кут рота. Іншої патології не виявлено. В крові: лейкоц.- 10 · 10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 20 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Неврит лицевого нерва
- B.** Невралгія трійчастого нерва
- C.** Гемікранія (мігрень)
- D.** Ішемічний інсульт
- E.** Пухлина мозку

**101.** 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.** Актотевгін
- D.** Анальгін
- E.** Індометацин

**102.** Хворий звернувся до лікарні зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, боліччу висипку на шкірі тулуба. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: на боковій поверхні тулуба з лівого боку, на фоні гіперемії та набряку, відмічаються згруповані міхурці з серозно-каламутним та геморагічним вмістом. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Герпес оперізуючий
- B.** Дерматит простий контактний
- C.** Дерматит контактний алергічний
- D.** Мікробна екзема
- E.** Герпетиформний дерматоз Дюрінга

**103.** Під час внутрішнього акушерського дослідження роділлі крижова западина повністю заповнена голівкою плода, сідничні ості не визначаються. Стрілоподібний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко звернене до симфізу. У якій площині малого тазу знаходиться передлегла частина плода?

- A.** Площина виходу з малого тазу
- B.** Площина широкої частини порожнини малого тазу
- C.** Площина вузької частини порожнини малого тазу
- D.** Площина входу у малий таз
- E.** Над входом у малий таз

**104.** 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 V<sub>5</sub>, V<sub>6</sub>; 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

**105.** 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-му добу у хворого з'явилися нудота, брадикардія. Яка найбільш вірогідна причина інтоксикації дигоксином?

- A.** Порушення елімінації препарату нирками
- B.** Занадто довгий прийом насичуючої дози
- C.** Перевищення добової насичуючої дози
- D.** Порушення метаболізму дигоксину в печінці
- E.** У комплексі лікування відсутній унітіол

**106.** 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?

- A.** Сенестопатія
- B.** Парестезія
- C.** Галюцинація
- D.** Гіперестезія
- E.** Дисморфопсія

**107.** 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, Рs- 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?

- A.** рН = 1,0 - 2,0
- B.** рН = 3,0 - 4,0
- C.** рН = 4,0 - 5,0
- D.** рН = 5,0 - 6,0
- E.** рН = 6,0 - 7,0

**108.** 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. Роговка прозора. Зіниця 3 мм в діаметрі, на світло реагує жваво. Кришталік та склисте тіло прозорі. Очне дно в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий бактеріальний кон'юнктивіт
- B.** Гонобленорея
- C.** Аденовірусний кератокон'юнктивіт
- D.** Алергічний кон'юнктивіт
- E.** Гострий іридоцикліт

**109.** Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до 37,5<sup>0</sup>C, біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- A.** Дія бактеріального екзотоксину
- B.** Дія бактеріального ендотоксину
- C.** Алергічний
- D.** Накопичення недоокиснених продуктів
- E.** Бактеріємія

**110.** 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?

- A.** Свіжозаморожена плазма
- B.** Амінокапронова кислота
- C.** Відмиті тромбоцити
- D.** Альбумін плацентарний
- E.** Суха плазма

**111.** Дівчина 27-ми років хворіє на ревматоїдний артрит протягом 7-ми місяців. Об'єктивно: набряклість ліктьових, променевоzap'ясних, колінних та гомілковостопних суглобів, ревматоїдні вузлики в ділянці ліктьових суглобів. В крові: ШЗЕ- 56 мм/год, С-реактивний

протеїн (+++). На рентгенограмах суглобів виявляється виражений остеопороз. Яка базисна терапія в даній ситуації?

- A.** Метотрексат
- B.** Індометацин
- C.** Діклофенак натрію
- D.** Преднізолон
- E.** Мелоксікам

**112.** Чоловік 38-ми років скаржиться на неінтенсивний біль та наростаючу останні 3 тижні слабкість в м'язах плечового і тазового поясу, спини, значні труднощі при вставанні з ліжка, голінні, пересуванні сходами. Запідозрений дерматоміозит. В крові: Нв- 114 г/л, лейкоц.-  $10,8 \cdot 10^9$ /л, еозин.- 9%, ШЗЕ- 22 мм/год, С-реактивний протеїн (++). Зміни якого лабораторного показника матимуть вирішальне діагностичне значення?

- A.** Креатинфосфокіназа
- B.** Церулоплазмін
- C.** Сіалові кислоти
- D.** Антитіла до нДНК
- E.**  $\gamma$ -глобуліни

**113.** Хворого 30-ти років госпіталізовано з діагнозом кишкової непрохідності. Під час операції з'ясувалося, що непрохідність тонкої кишки викликана клубком глистів. Які це глисти?

- A.** Аскариди
- B.** Рішта
- C.** Філярії
- D.** Цистицерки
- E.** Гострики

**114.** Мати новонародженої дитини страждає 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

**115.** Хлопчик 9-ти років хворіє на

цукровий діабет перший рік. Одержує інсулін (хумулін R, NPH) з розрахунку 0,4 ОД/кг ваги на добу. Інсулін вводиться під шкіру плеча шприц-ручкою. Які міри слід вжити для профілактики ліподистрофії?

- A.** Міняти місце введення інсуліну
- B.** Обмежити жири в дієті дитини
- C.** Зменшити дозу інсуліну
- D.** Періодично переходити на інший вид інсуліну
- E.** Призначити антиоксиданти

**116.** Лікар-педіатр 25-ти років захворів тиждень тому: підвищилася температура до  $37,6^{\circ}\text{C}$ , з'явилася припухлість на шії. Визначено діагноз: ГРЗ, шийний лімфаденіт. Призначено лікування: еритроміцин, зігріваючий компрес на шию. На фоні лікування підвищилася температура тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , з'явився головний біль, багаторазове блювання, менінгеальний синдром. Які дослідження слід провести для визначення остаточного діагнозу?

- A.** Спинномозкова пункція
- B.** Пункція шийного лімфовузла
- C.** Загальний аналіз крові
- D.** Харкотиння на вторинну флору
- E.** Рентгенологічне дослідження легень

**117.** Хворій 65-ти років, яка знаходиться у палаті інтенсивної терапії пульмонологічного відділення з приводу астматичного стану, розпочата постійна оксигенація через лицеву маску. Однак через 4,5 хвилин у хворої настало "кисневе апное". Для виведення з цього стану краще за все здійснити:

- A.** Штучна вентиляція легень
- B.** Внутрішньовенне введення аналептиків
- C.** Додаткова інгаляція  $\text{CO}_2$
- D.** Припинення інгаляції кисню
- E.** Інфузія лужних розчинів

**118.** Жінка 34-х років захворіла гостро після ГРВІ, коли з'явився біль в міжфалангових суглобах, а потім через 2 тижні в колінних суглобах, ранкова скутість, підвищилася температура тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно: міжфалангові, п'ястно-фалангові та колінні суглоби припухлі, набряклі, гарячі на дотик, рухи в них обмежені. У крові: ШЗЕ- 45 мм/год, СРБ +++, реакція Ваалер-Роузе 1:128. Про який механізм захворювання можна думати?



- A.** Аутоімунний
- B.** Алергічний
- C.** Обмінний
- D.** Дегенеративний
- E.** Дистрофічний

**119.** 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

**120.** У хворої 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 визначається 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

**121.** Через 3 тижні після перенесеної гострої ангіни у хворого залишаються слабкість, кволість, субфебрильна температура, збільшені позашлечепні лімфатичні вузли. Мигдалики пухкі, спаяні з дужками, в лакунах - гнійні пробки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Хронічний тонзиліт
- B.** Хронічний фарингіт
- C.** Гостра лакунарна ангіна
- D.** Паратонзиліт
- E.** Пухлина мигдаликів

**122.** Хворий 40-ка років захворів місяць тому з підвищення температури, появи явищ інтоксикації, до яких потім приєдналися задишка, кашель з відходженням харкотиння. При рентгенологічному обстеженні в верхніх відділах легень виявлені вогнища різноманітної величини, що місцями зливаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Дисемінований туберкульоз легенів
- B.** Двобічна вогнищева пневмонія
- C.** Карциноматоз легенів
- D.** Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- E.** Застійна легеня

**123.** 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 короткочасним наркозом
- E.** Призначення барбітуратів

**124.** 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

**125.** Хворий 43-х років переніс 3 роки тому тромбоз глибоких вен здухвинно-стегнового сегменту з правого боку. На сьогоднішній день турбують важкість, набряк правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: помірний набряк гомілки, бура індурація шкіри у нижній третині гомілки, варикозно розширені поверхневі вени гомілки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Післятромбофлебітичний синдром, варикозна форма
- B.** Гострий тромбоз вен з правого боку
- C.** Лімфедема правої нижньої кінцівки
- D.** Синдром Паркс-Вебера
- E.** Гострий тромбофлебіт поверхневих вен

**126.** Хвора 23-х років захворіла 3 тижні тому, коли з'явилось затвердіння у пахвовій западині, дуже болюче. Через 4-5 днів воно вскрилось з виділенням великої кількості гною. Потім навколо

з'явилися нові інфільтрати. До цього випадку шкірними хворобами не хворіла. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гідраденіт
- B.** Фурункул
- C.** Мікоз
- D.** Оперізуючий герпес
- E.** Стрептодермія

**127.** 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

**128.** 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

**129.** Дитина народилася добу тому. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300,0. Об'єктивно: права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом шарфа. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- A.** Тотальний правобічний акушерський параліч
- B.** Проксимальний тип правобічного акушерського паралічу
- C.** Дистальний тип правобічного акушерського паралічу
- D.** Геміпарез
- E.** Тетрапарез

**130.** У селищі міського типу зареєстровано спалах харчового отруєння. Діагноз ботулізму встановлено на підставі клінічної картини захворювання. Які з перелічених продуктів необхідно, у першу чергу, відібрати на аналіз для підтвердження діагнозу?

- A.** Консерви
- B.** Картопля
- C.** Молоко пастеризоване
- D.** М'ясо відварне
- E.** Капуста

**131.** Слюсар 42-х років на протязі п'яти років працює в цеху біля токарного верстата по виготовленню важких великогабаритних деталей, використовуючи ручні та педальні важелі, що потребують значного фізичного зусилля. Які заходи профілактики остеоартрозу слід рекомендувати?

- A.** Обмежити важку фізичну працю
- B.** Білково-вуглеводна дієта
- C.** Білково-вітамінна дієта
- D.** Оздоровлення на чорноморському узбережжі
- E.** Заняття важкою атлетикою

**132.** До приймального відділення доставлений 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?

- A.** Травматичний шок 2 ст
- B.** Травматичний шок 1 ст
- C.** Травматичний шок 3 ст
- D.** Травматичний шок 4 ст
- E.** Непритомність

**133.** У хворого 20-ти років на шкірі розгинальної поверхні кінцівок, спини та волосистої частини голови спостерігається розсіяна папульозна висипка яскраво-червоного кольору, розміром

від просяного зерна до сочевиці, поверхня елементів якої в центрі вкрита білуватими лусочками. Застосовуючи метод зішкрібування, можна виявити симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки" та "кров'яної роси". Про яке захворювання слід думати?

- A.** Псоріаз
- B.** Червоний плесканий лишай
- C.** Вторинний сифіліс
- D.** Папульозно-некротичний туберкульоз шкіри
- E.** Атопічний дерматит

**134.** Матір, що перебуває у частково сплачуваній відпустці по догляду за дитиною до 3-х років, захворіла і була госпіталізована. Який документ буде видано в цьому випадку працюючому батькові, який доглядатиме дитину під час хвороби матері?

- A.** Листок непрацездатності
- B.** Довідка про хворобу матері
- C.** Довідка про необхідність догляду за дитиною
- D.** Витяг з медичної карти амбулаторного чи стаціонарного хворого
- E.** Довідка довільної форми

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

- A.** Донори рідкісних груп крові
- B.** Активної групи
- C.** Донори-родичі
- D.** Екстрені донори
- E.** Донори резерву

**136.** Хвора 30-ти років знаходиться у відділенні з приводу хвороби Верльгофа. Об'єктивно: бліда, має петехіальні крововиливи на розгинальних поверхнях передпліч.  $Ps$ - 92/хв,  $AT$ - 100/60 мм рт.ст. Нижній край селезінки на рівні пупка. В крові: ер.-  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ ,  $Hb$ - 90 г/л,  $Ht$ - 0,38, тромб.-  $30 \cdot 10^9/л$ . Хвора готується до операції спленектомії. Яке трансфузійне середовище слід обрати в першу чергу для передопераційної підготовки?

- A.** Тромбоцитарна маса
- B.** Консервована кров
- C.** Нативна еритроцитарна маса
- D.** Еритроцитарна завись
- E.** Відмиті еритроцити

**137.** Проведено клініко-статистичне дослідження дії нового фармакологічного препарату на хворих з ішемічною хворобою серця. Який параметричний критерій (коефіцієнт) може бути використано для оцінки вірогідності результатів?

- A.** Коефіцієнт Ст'юдента (t)
- B.** Критерій знаків
- C.** Коефіцієнт відповідності
- D.** Т-критерій Вілкоксона
- E.** Критерій Колмогорова-Смирнова

**138.** Хворий 45-ти років, моряк, госпіталізований на 2-й день захворювання. Тиждень тому повернувся з Індії. Скарги на температуру  $41^{\circ}C$ , сильний головний біль, задишку, кашель з виділенням пінистого іржавого харкотиння. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧДР- 24/хв, тахікардія. В легенях дихання ослаблене, вислуховуються вологі хрипи над обома легеньми, крепітація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Чума, легенева форма
- B.** Міліарний туберкульоз
- C.** Грип
- D.** Орнітоз
- E.** Сепсис

**139.** Для профілактики внутрішньолікарняних інфекцій, які передаються повітряно-крапельним шляхом, в інфекційному відділенні плануються повні бокси. Вони складаються з тамбура, палати, шлюзу. Яка ще структурна частина повинна входити до складу повного боксу?

- A.** Санвузол
- B.** Маніпуляційна
- C.** Кабінет лікаря
- D.** Оглядова
- E.** Медсестринський пост

**140.** Хвора 39-ти років скаржиться на наявність пухлини на передній поверхні шиї. Захворіла 2 роки тому. Пухлина малорухома, збільшилася в розмірах, змінився тембр голосу, з'явилося відчуття тиску. Об'єктивно: в лівій частці щитоподібної залози пальпується вузол 3 см в діаметрі, підвищеної щільності, горбкуватий, неболючий. Збільшені лімфатичні вузли шиї. Функціональ-

ний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак щитоподібної залози
- B.** Вузловий еутиреоїдний зоб
- C.** Вузловий гіпертиреоїдний зоб
- D.** Хронічний лімфатозний тиреоїдит Хашимото
- E.** Хронічний фіброзний тиреоїдит Ріделя

**141.** Хворий 40-ка років з травмою обох стегон доставлений до приймального відділення з місця аварії супутнім транспортним засобом. Об'єктивно: ціаноз, пурпура в нижній половині шиї, тахіпноє, АТ- 60/40 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У легенях - вологі хрипи. Діурез 20 мл/год. В крові: Нв- 100 г/л, ер.-  $3,6 \cdot 10^{12}/л$ . Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Жирова емболія
- B.** Травматичний шок
- C.** Геморагічний шок
- D.** Больовий шок
- E.** Тромбоемболія

**142.** Хвора скаржить на сильний головний біль у лобовій ділянці, гнійну нежить, закладеність носа, зниження нюху. Хворіє тиждень, після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкіра чиста,  $t^0$ -  $37,5^0C$ . Пальпація точок виходу першої гілки трійчастого нерва болісна, дихання через ніс помірно утруднене, після закапування у ніс 0,1% р-ну нафтизину висякає 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

**143.** 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

**144.** 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

**145.** У хворого 55-ти років під час профогляду виявлено цукровий діабет. Не лікувався. Об'єктивно: зріст - 170 см, маса тіла - 106 кг, шкіра звичайної вологості. Ps- 76/хв., ритмічний, ліва межа відносної тупості серця зміщена на 1 см ліворуч від середньоключичної лінії, тони серця послаблені, АТ- 140/80 мм рт.ст. Глікемія натщесерце - 6,9 ммоль/л. Вміст глюкози в добовій сечі - 0,5% при діурезі 2,5 л. Яка першочергова тактика лікування?

- A.** Призначити хворому лише дієтотерапію
- B.** Призначити метформін
- C.** Призначити глібенкламід
- D.** Призначити репаглінід
- E.** Призначити інсулін

**146.** За результатами п'ятирічного моніторингу оцінювали міру впливу чинників навколишнього середовища на показники здоров'я населення. Який статистичний метод треба обрати для цього?

- A.** Обчислення коефіцієнту кореляції
- B.** Обчислення коефіцієнту відповідності
- C.** Обчислення коефіцієнту вірогідності відмінностей
- D.** Обчислення коефіцієнту регресії
- E.** Обчислення показників динамічного ряду

**147.** Для підвищення загартованості ор-

ганізму учнів школи-інтернату лікар розробив програму. В основу вказаної програми покладено наступні принципи: поступовість, послідовність, індивідуальність, комплексність. Який з основних принципів загартовування не врахований?

- A.** Систематичність
- B.** Підвищення резистентності
- C.** Нарощування сили дії
- D.** Нарощування інтенсивності дії
- E.** Підвищення стійкості

**148.** Хворий скаржиться на печію та постійний біль за грудниною. Після вживання їжі, при нахилі тулуба, виникає зригування. При рентгенологічному дослідженні виявлено: ковзка кардіофункціональна кила стравохідного отвору діафрагми, з розміщенням кардії на дні шлунка на 8 см вище діафрагми. При езофагоскопії є ознаки рефлюкс-езофагиту. Яка тактика лікування цього хворого?

- A.** Операція в хірургічному стаціонарі
- B.** Консервативне лікування в поліклініці
- C.** Консервативне лікування в терапевтичному стаціонарі
- D.** Консервативне лікування в хірургічному стаціонарі
- E.** Санаторно-курортне лікування

**149.** Хвора скаржиться на біль в низу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. З анамнезу: 2 роки тому була підозра на ендометріоз. Під час піхвового дослідження - ззаду від матки виявляється щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ретроцервікальний ендометріоз
- B.** Аденоміоз
- C.** Периметрит
- D.** Хронічне запалення придатків матки
- E.** Параметрит

**150.** У хлопчика 4-х місяців через 15 хвилин після другого щеплення вакциною АКДП були зафіксовані ознаки набряку Квінке. Який препарат слід використати для надання дитині невідкладної допомоги?

- A.** Преднізолон
- B.** Гепарин
- C.** Адреналін
- D.** Фуросемід
- E.** Седуксен

**151.** У хворого 54-х років, який протягом 10-ти років хворіє на виразкову хворобу 12-ти палої кишки, після прийому їжі, виник гострий "кинжалний" біль в епігастрії. Об'єктивно: блідий, брадикардія, "доскоподібний живіт", різко позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Яку патологію запідозрить лікар швидкої допомоги?

- A.** Проривна виразка 12-ти палої кишки
- B.** Тромбоз кишечника
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Защемлена кила
- E.** Гострий панкреатит

**152.** Жінка 40-ка років протягом 3-х діб відзначає поступово наростаючий біль у правій здухвинній ділянці, що починався з епігастральної ділянки. Температура до 37,5 – 37,8<sup>0</sup>C. Під час огляду: язик вологий, Ps- 80/хв, живіт при пальпації м'який, помірно болючий в правій здухвинній ділянці, де нечітко пальпується невеликий утвір. У крові: лейк.- 12 · 10<sup>9</sup>/л. Про яку патологію слід думати?

- A.** Апендикулярний інфільтрат
- B.** Пухлина сліпої кишки
- C.** Перекручена кіста яєчника
- D.** Позаматкова вагітність
- E.** Апендикулярний абсцес

**153.** На момент огляду хворий непритомний, шкіра суха, гаряча, гіперемія обличчя. Дихання Кусмауля, запах ацетону в повітрі. Позитивні симптоми подразнення очеревини. Цукор крові - 33 ммоль/л. Який невідкладний захід потрібно зробити в першу чергу?

- A.** В/в інфузія інсуліну короткої дії
- B.** В/в інфузія глюкози разом з інсуліном
- C.** Введення інсуліну пролонгованої дії
- D.** В/в інфузія неогемодезу з глютаміновою кислотою
- E.** В/в інфузія фізіологічного розчину натрію хлориду

**154.** Дитині 8 місяців. Фізичний і нервово-психічний розвиток відповідає віку. До цього часу не хворіла. Яка вірогідна кількість молочних зубів може бути у дитини?

- A.** 4
- B.** 1
- C.** 2
- D.** 3
- E.** 5

**155.** 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

**156.** Хворому 23-х років 4 дні тому виконана первинна хірургічна обробка вогнепальної рани нижньої третини правої гомілки. Стан хворого відносно задовільний. На рану після обробки шви не накладались. Під час перев'язки виявлено, що рана з нерясними кров'янисто-гнійними виділеннями, набряк тканин навколо помірно виражений. При дотику до рани тампоном з'являється посмикування м'язів біля рани. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Правець
- B.** Сибірка
- C.** Газова гангрена
- D.** Гнильна інфекція
- E.** Стафілококова інфекція

**157.** 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

**158.** З метою вивчення впливу мікроклімату на організм людини необхідно організувати систематичне спостереження за температурою повітря протягом 3-х діб. Оберіть прилад, який дозволить найбільш точно зареєструвати температуру:

- A.** Термограф
- B.** Спиртовий термометр
- C.** Ртутний термометр
- D.** Психрометр Августа
- E.** Психрометр Ассмана

**159.** У дитини віком 3 місяці з'явилося облисіння потилиці, неспокійний сон, підвищена пітливість. Про яку хворобу можна думати?

- A.** Рахіт
- B.** Спазмофілія
- C.** Анемія
- D.** Фосфат-діабет
- E.** Хондродистрофія

**160.** Робочий оформлюється на роботу, пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним до роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов робочий?

- A.** Попередній
- B.** Плановий
- C.** Періодичний
- D.** Цільовий
- E.** Комплексний

**161.** У 7-ми річного хлопчика протягом дня відмічаються "відключення" на 10-15 секунд, під час яких він застигає в одній позі, не реагує на запитання, не відгукається на своє ім'я. Про напади потім нічого не пам'ятає. Неврологічне дослідження не виявило ніяких змін. Який метод дослідження найдоцільніше використати для уточнення діагнозу?

- A.** Електроенцефалографія
- B.** Рентгенограма черепа
- C.** Комп'ютерна томограма
- D.** Ехоенцефалоскопія
- E.** Дослідження викликаних потенціалів

**162.** 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

**163.** 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:

- A.** Ультрафіолетова недостатність
- B.** Нагріваючий мікроклімат в приміщенні
- C.** Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні
- D.** Дискомфортний мікроклімат в приміщенні
- E.** Надмірне фізичне навантаження

**164.** 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 $^0$ C. Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3x4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Прогресуюча трубна вагітність
- B.** Трубна вагітність, що перервалася
- C.** Кіста правого яєчника
- D.** Маткова вагітність
- E.** Гострий апендицит

**165.** 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?

- A.** Дисфункціональна маткова кровотеча
- B.** Аденоміоз
- C.** Позаматкова вагітність
- D.** Підслизова міома матки
- E.** Рак тіла матки

**166.** Хвора 52-х років скаржиться на біль у правій половині грудної клітини, задишку, кашель з великою кількістю пінистого харкотиння у вигляді "м'ясних помиїв", з неприємним запахом. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз, ЧДР- 31/хв, при перкусії вкорочений перкуторний звук над правою легенею, аускультативно - різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гангрена легені
- B.** Абсцес легені
- C.** Емпієма плеври
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Хронічна пневмонія

**167.** Хворого 15-ти років турбує головний біль, носові кровотечі, відчуття похолодання нижніх кінцівок. Об'єктивно: м'язи плечового поясу добре розвинуті, нижні кінцівки гіпотрофовані. Пульсація на артеріях ступні та стегновій артерії різко ослаблена. АТ- 150/90 мм рт.ст. - на руках, 90/60 мм рт.ст. - на ногах. Над сонними артеріями - систолічний шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Коарктація аорти
- B.** Аневризма аорти
- C.** Аортальний стеноз
- D.** Аортальна недостатність
- E.** Коарктація легеневої артерії

**168.** Хвора 15-ти років звернулася зі скаргами на періодичний біль в низу живота, більше праворуч. Менструальна функція не порушена. Статевим життям не живе. Ректоабдомінальне дослідження: матка не змінена, з лівого боку додатки не визначаються, з правого боку пальпується утворення овоїдної форми, розміром 10x11см з гладенькою поверхнею, тугоеластичної консистенції, рухоме, безболісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пухлина лівого яєчника
- B.** Хронічний сальпінгоофорит
- C.** Піовар зліва
- D.** Рак яєчників
- E.** Апендицит

**169.** 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. P.V: 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

170. З відмороженням обох ступнів хворий доставлений до приймального відділення. Що необхідно зробити?

- А. Накласти пов'язку, ввести судинорозширюючі препарати
- В. Призначити серцеві препарати
- С. Помістити ноги в гарячу воду
- Д. Розтерти снігом ступні
- Е. Накласти спиртовий компрес

171. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38<sup>0</sup>C, пахвинні лімфатичні вузли збільшилися, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

- А. Лімфаденіт
- В. Лімфангоїт
- С. Флегмона
- Д. Правець
- Е. Бешиха

172. 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<sup>0</sup>C, озноб. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болісна під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ої доби, молоко зсіджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?

- А. Регулярне зсіджування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз
- В. Регуляція менструального циклу
- С. Регулярні профогляди, використання ВМС
- Д. Зсіджування обох молочних залоз після кожного годування
- Е. Проведення профоглядів

173. 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?

- А. Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталя)
- В. Андробластома яєчників
- С. Передменструальний синдром
- Д. Хронічний двобічний аднексит
- Е. Адреногенітальний синдром

174. Хворий 52-х років скаржиться на головний біль, слабкість лівої верхньої кінцівки. При фізичному навантаженні лівої кінцівки збільшуються неврологічні симптоми. Пульсація на артеріях лівої кінцівки різко ослаблена, на сонних артеріях - збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Оклюзія лівої підключичної артерії, синдром "обкрадання"
- В. Синдром торакального виходу
- С. Синдром Рейно
- Д. Хвороба Такаюсу
- Е. Оклюзія брахіоцефального стовбура

175. Хворий 57-ми років раптово втратив зір на одне око. При обстеженні: зір становить 0,02 ексцентрично, на очному дні крововиливи різної величини і форми (симптом "розчавленого помідора"). Диск зорового нерва набряклий, гіперемований. В анамнезі: загальна судинна патологія. Терміново були призначені антикоагулянти прямої дії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Тромбоз центральної вени сітківки
- В. Гіпертонічна ангіопатія
- С. Гіпертонічна ангіонейропатія
- Д. Емболія центральної артерії сітківки
- Е. Діабетична ретинопатія



**176.** Хвора 28-ми років звернулася зі скаргами на збільшення проміжку між менструаціями до 2-х місяців, гірсутизм. Під час гінекологічного дослідження виявлено: яєчники збільшені в розмірах, безболісні, щільної консистенції, матка без особливостей. УЗД органів малого тазу: яєчники розміром 4-5 см в діаметрі, з множинними збільшеними фолікулами по периферії. Рентгенографія основи черепа: ділянка турецького сідла розширена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синдром Штейна-Левенталя
- B.** Альгодисменорея
- C.** Синдром Шихана
- D.** Передменструальний синдром
- E.** Синдром Морган'ї-Стюарта

**177.** До гінеколога на 20-у добу післяпологового періоду звернулася жінка зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, гнійні виділення з соска. Об'єктивно: Ps- 120/хв., температура тіла 39<sup>0</sup>C. Ліва молочна залоза болісна, більша за праву, шкіра її гіперемована; у верхньому квадранті - інфільтрат 10x15 см із розм'якшенням всередині. В крові: ШЗЕ- 50 мм/год, лейкоц.- 15,0 · 10<sup>9</sup>/л. Якою буде тактика лікаря?

- A.** Госпіталізувати до хірургічного відділення для оперативного лікування
- B.** Направити до гінекологічного відділення
- C.** Направити у післяпологове відділення
- D.** Направити до хірурга поліклініки для консервативного лікування
- E.** Розітнути абсцес молочної залози в жіночій консультації

**178.** До терапевта звернулася жінка зі скаргами на втомлюваність, значне схуднення, слабкість, втрату апетиту. Аменорея 8 місяців. Рік тому народила живу доношену дитину. Крововтрата в пологах до 2 л. Переливалася кров і кровозамінники. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синдром Шихана
- B.** Синдром Штейна-Левенталя
- C.** Синдром Шерешевського-Тернера
- D.** Синдром гомологічної крові
- E.** Вегето-судинна дистонія

**179.** Хворий 68-ми років скаржитися на різкий біль у правій стопі, набряк пальців та потемніння шкіри IV пальця. На цукровий діабет хворіє 15 років, ліку-

ється нерегулярно. Яке ускладнення цукрового діабету виникло в хворого?

- A.** Гангрена IV пальця правої стопи
- B.** Панарицій
- C.** Гематома
- D.** Бешиха
- E.** Перелом IV пальця правої стопи

**180.** У хлопчика 11-ти років під час профілактичного медичного огляду визначався вид постави. Встановлено, що у дитини плечі похилені і зведені вперед, голова нахилена вперед, грудна клітина сплюснена, живіт випуклий. В хребті спостерігається збільшення глибини шийного та поперекового викривлень. Який вид постави виявлений у дитини?

- A.** Кіфоз
- B.** Лордоз
- C.** Сутулувата
- D.** Виправлена
- E.** Нормальна

**181.** При гігієнічному обстеженні лікарні встановлено, що площа на одне ліжко в палатах на два ліжка і більше становить: в інфекційному відділенні для дітей - 7 м<sup>2</sup>, в інфекційному відділенні для дорослих - 8 м<sup>2</sup>, в опікових палатах - 9 м<sup>2</sup>, в радіологічному відділенні - 10 м<sup>2</sup>, в палатах інтенсивної терапії - 13 м<sup>2</sup>. В яких палатах площа на одне ліжко не відповідає гігієнічним вимогам?

- A.** В опікових
- B.** В інфекційних для дітей
- C.** В інфекційних для дорослих
- D.** В радіологічних
- E.** В палатах інтенсивної терапії

**182.** Дитина 2-х років протягом року хворіла на ГРВІ верхніх дихальних шляхів у лютому, квітні та в жовтні. Минулого року такий самий діагноз виставлявся їй у вересні та в грудні. Як зареєструвати вказані випадки захворювань в даному році?

- A.** Заповнити три статталони зі знаком (+)
- B.** Заповнити три статталони зі знаком (-)
- C.** Заповнити один статталон із знаком (+)
- D.** Заповнити один статталон зі знаком (+) і два зі знаком (-)
- E.** Заповнити один статталон із знаком (-)

**183.** Вивчався рівень захворюваності на

грип та ГРВІ за останні 5 років. Який вид графічного зображення найбільш доцільно використати для наочного відображення цих даних?

- A.** Лінійна діаграма
- B.** Секторна діаграма
- C.** Стовпчикова діаграма
- D.** Гістограма
- E.** Радіальна діаграма

**184.** Водій таксі 46-ти років переніс інсульт, після якого залишився правобічний геміпарез. Водія визнано інвалідом I групи. Визначте, до якої групи здоров'я належить вказана особа?

- A.** 5
- B.** 4
- C.** 3
- D.** 2
- E.** 1

**185.** У коридорі лікарні хворому 55-ти років раптово стало погано, негайно оглянутий лікарем. При огляді: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно почати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

- A.** Прекардіальний удар
- B.** Дихання "рот до рота"
- C.** Зовнішній масаж серця
- D.** Налагодження прохідності дихальних шляхів
- E.** Дефібриляція

**186.** Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців після психічної травми, в зв'язку зі смертю батька. З анамнезу відомо, що місячні розпочалися з 13-ти років, регулярні, через 28 днів, по 5-6 днів, безболісні. При гінекологічному огляді змін зі сторони матки і придатків не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вторинна аменорея
- B.** Первинна аменорея
- C.** Альгодисменорея
- D.** Олігоменорея
- E.** Несправжня аменорея

**187.** На установці по стерилізації матеріалів (радіоактивне закрите джерело кобальту-60), внаслідок грубого порушення правил експлуатації, відбулося зовнішнє гостре іонізуюче опромінення двох операторів. Потерпілі доставлені до стаціонару через 3 години після

аварії. Які потрібні першочергові заходи у стаціонарі?

- A.** Симптоматична терапія
- B.** Йодна профілактика
- C.** Антидотна терапія
- D.** Дезактивація
- E.** Гемотрансфузія

**188.** Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної тілобудови, індекс маси тіла 33,2 кг/м<sup>2</sup>, окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон - 0,95. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип
- B.** Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип
- C.** Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип
- D.** Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип
- E.** Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип

**189.** Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла 36,8<sup>0</sup>C, Ps- 72/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрудні, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 поперечні пальця нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Фізіологічний перебіг післяпологового періоду
- B.** Субінволюція матки
- C.** Післяпологовий метроендометрит
- D.** Залишки плацентарної тканини після пологів
- E.** Лактостаз

**190.** У хворого 19-ти років, після поверхневого ушкодження шкіри на долонній поверхні нігтьової фаланги II пальця, з'явився незначний біль та пухир, заповнений гноем. На тильній поверхні кисті ознаки лімфангіту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Шкірний панарицій
- B.** Бешиха
- C.** Лімфангіт
- D.** Фурункул
- E.** Кістковий панарицій

**191.** У хворої 46-ти років діарея з виділенням великої кількості кашкоподібного калу неприємного запаху, без домішки крові й без тенезмів, здуття живота, втрата ваги тіла. При об'єктивному обстеженні - помірна болісність у мезогастрії та лівому флангу живота. В копрологічному дослідженні - стеаторея за рахунок нейтрального жиру, креаторея. В цьому випадку найбільш раціонально призначити:

- A.** Поліферментні препарати
- B.** Холінолітики
- C.** Метронідазол та лоперамід
- D.** Антациди та спазмолітики
- E.** Холінолітики та антибактеріальні препарати

**192.** У хворої 72-х років з важкою супутньою патологією, під час ургентної фіброезофагогастроскопії, було пошкоджено стінку стравоходу. Почали прогресивно наростати явища гострої дихальної недостатності та виник колапс лівої легені. Яку допомогу необхідно надати хворій?

- A.** Дренування плевральної порожнини за Бюллау, дренування середостіння, антибактеріальна терапія
- B.** Дренування плевральної порожнини за Бюллау, антибактеріальна терапія
- C.** Лівобічна торакотомія, ушивання рани середостіння і стравоходу
- D.** Лівобічна торакотомія з ушиванням рани стравоходу
- E.** Ендоскопічне ушивання рани стравоходу, дренування

**193.** У жінки 46-ти років, що протягом 5-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, розвинувся гіпертонічний криз. Скарги на серцебиття, відчуття пульсації у голові, ЧСС- 100/хв, АТ- 190/100 мм рт.ст. Якому препарату слід надати перевагу?

- A.**  $\beta$ -адреноблокатор
- B.** Інгібітор АПФ
- C.** Сечогінне
- D.**  $\alpha$ -адреноблокатор
- E.** Дигідропіридиновий антагоніст кальцію

**194.** Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Зазначені симптоми з'явилися поступово протягом 3-х місяців, без видимої причини. У психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи повільні, фон

настрою знижений, емоційно пригнічена, темп мислення уповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері й погіршується рано вранці. До якого спеціаліста необхідно направити хвору?

- A.** Психіатр
- B.** Невролог
- C.** Ендокринолог
- D.** Гастроентеролог
- E.** Медичний психолог

**195.** Пацієнтка 30-ти років скаржиться на відсутність вагітності протягом 3-х років після заміжжя. Об'єктивно: підвищеного харчування, по середній лінії живота, на внутрішній поверхні стегон і у навколососкової ділянці відзначається ріст волосся. Менструації з 16-ти років, рідкі і нерясні. УЗД: матка звичайних розмірів, яєчники 4x5x5 см, з великою кількістю кістозних включень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Полікістоз яєчників
- B.** Кістома яєчників
- C.** Хронічний оофорит
- D.** Порушення менструального циклу
- E.** Двобічні пухлини яєчників

**196.** Дитина 4-х місяців госпіталізована до хірургічного відділення через 8 годин з нападами неспокою протягом 2-3 хвилин, з інтервалами 10 хвилин. Відмічалось одноразове блювання. Об'єктивно: стан дитини важкий. Під час пальпації живіт м'який, в правій клубовій ділянці визначається пухлиноподібне утворення. При ректальному огляді - на пальці кров. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ілеоцекальна інвагінація
- B.** Шлунково-кишкова кровотеча
- C.** Пухлина Вільмса
- D.** Глистна інвазія
- E.** Пілоростеноз

**197.** При профогляді пацієнт 16-ти років скарж не висловлює. Об'єктивно: зниженого харчування, астеник, АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 80/хв, межі серця в нормі, при аускультатії над верхівкою серця вислуховується три тони, шуми відсутні. ЕКГ- патологічних змін не виявлено. ФКГ- над верхівкою визначається третій тон через 0,15 сек. після II-го тону. Як можна трактувати вказані зміни?

- A.** III-й фізіологічний тон
- B.** Ритм "перепілки"
- C.** Протодіастолічний ритм "галопу"
- D.** Пресистолічний ритм "галопу"
- E.** IV-й фізіологічний тон

**198.** Чоловік 45-ти років, вантажник, скаржиться на біль у попереку та правій нозі. Ця симптоматика утримується 2 місяці та після курсу консервативної терапії не зменшилася. Об'єктивно: динаміка хребта у поперековому відділі обмежена, симптом Ласега позитивний праворуч. Колінні рефлекси  $D = S$ , жваві. Ахіллові:  $S > D$ , праворуч різко знижений. Яке обстеження треба виконати хворому для уточнення діагнозу?

- A.** Магнітно-резонансна томографія
- B.** Рентгенографія хребта
- C.** Електроміографія м'язів ніг
- D.** Реовазографія ніг
- E.** -

**199.** Хворий 28-ми років, через 2 години після вживання невідомих грибів, відчув зниження рухливості та зосере-

дженості, що пізніше змінилося на збудженість та агресію. Під час огляду: порушення орієнтації, незрозуміла мова. Через 4 години печінковий запах з рота, непритомність. Який синдром спостерігається в хворого?

- A.** Гостра печінкова недостатність
- B.** Гепатолієнальний синдром
- C.** Портальна гіпертензія
- D.** Холестатичний синдром
- E.** Іктеричний синдром

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

- A.** Диклофенак
- B.** Аспірин
- C.** Анальгін
- D.** Новокаїн
- E.** Спазмалгон