

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. Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

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

3. 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 сальбутамолу

4. 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

5. Через 5 днів після трансплантації кульшового суглоба у жінки 72-х років раптово розвинувся напад ядухи, гіпотензія, пітливість. Відзначається підвищене наповнення і пульсація вен ший. Під час аускультатії і перкусії легень змін не виявлено. Тони серця нормальні. На ЕКГ: синусова тахікардія, блока-

да правої ніжки пучка Гіса, що вперше виникла, неспецифічні незначні 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

6. 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. Ретроперитонеальний крововилив

7. У пацієнта, який після важкої 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

8. У дівчинки 4-х років раптово під час гри з іграшками з'явився напад кашлю, задишка. Об'єктивно: ЧДР-45/хв., ЧСС- 130/хв. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку з правого боку в нижніх відділах. Аускультативно: з правого боку послаблене дихання с бронхіальним відтінком. На рентгенограмі: затемнення нижньої частки легень праворуч. У крові запальних змін не виявлено. Поставлено діагноз: сторонне тіло правого бронху. Вкажіть, яке ускладнення викликало дану клінічну картину:

- A. Ателектаз
- B. Емфізема
- C. Пневмоторакс
- D. Бронхіт
- E. Пневмонія

**9.** Жінка 47-ми років скаржиться на кров'янисті виділення з піхви протягом 2-х тижнів, які з'явилися після затримки менструації на 3 місяці. Менархе з 13-ти років. Менструації останній рік нерегулярні. В крові: Нв- 90 г/л, ер.- 2, 0 · 10<sup>12</sup>/л, лейкоц.- 5, 6 · 10<sup>9</sup>/л. При вагінальному дослідженні: матка нормальних розмірів, придатки не пальпуються. Який діагноз найвірогідніший?

- A.** Клімактерична кровотеча
- B.** Поліп ендометрію
- C.** Порушення згортання крові
- D.** Рак ендометрію
- E.** Неповний аборт

**10.** 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 із-за стіни. Визначте стан хворого:

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

**11.** У новонародженого на 1-й хвилині після народження: ЧДР- 26/хв., ЧСС- 90/хв., м'язовий тонус низький. Під час відсмоктування слизу катетером із носа та рота - дитина реагує гримасою; шкіра ціанотична. Аускультативно: над легенями ослаблене везикулярне дихання. Тони серця звучні. Через 5 хвилин: ЧДР- 40/хв., ритмічне, ЧСС- 120/хв., акроціаноз, м'язовий тонус знижений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Асфіксія новонародженого
- B.** Пологова травма новонародженого
- C.** Гемолітична хвороба новонародженого
- D.** Геморагічна хвороба новонародженого
- E.** Сепсис новонародженого

**12.** У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислухову-

ється тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

- A.** Дефект міжшлуночкової перегородки
- B.** Дефект міжпередсердної перегородки
- C.** Коарктація аорти
- D.** Тетрада Фалло
- E.** Стеноз легеневої артерії

**13.** Хвора 39-ти років впродовж 10-ти років хворіє на цукровий діабет. Останній рік відмічає похолодання пальців ніг, біль та відчуття оніміння. Об'єктивно: шкіра нижніх кінцівок суха, витончена, холодна на дотик; пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Діабетична мікроангіопатія судин нижніх кінцівок
- B.** Діабетична макроангіопатія судин нижніх кінцівок
- C.** Хвороба Рейно
- D.** Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок
- E.** Облітеруючий ендартеріїт судин нижніх кінцівок

**14.** 7-ми річну дитину госпіталізовано до клініки з переломом верхньої щелепи після автокатастрофи. Непритомніючи, дитина блювала. Через 2 години опритомніла, відповідала на запитання, але через 4 години розвинувся сопор. Об'єктивно: Рс- 180/хв., судомні скорочення лівих кінцівок, анізокорія. Який основний діагноз?

- A.** Епідуральна гематома
- B.** Струс головного мозку
- C.** Забій головного мозку
- D.** Перелом основи черепа
- E.** Дислокаційний синдром

**15.** 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 не перетравленої 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

**16.** Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на перебої в роботі серця, запаморочення, задишку при фізичному навантаженні. До цього часу не хворів. Об'єктивно: Рс- 74/хв., ритмічний. АТ-130/80 мм рт.ст. При аускультатії: перший тон нормальної звучності, систолічний шум над аортою. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночку, ознаки порушення реполяризації в  $I$ ,  $V_5$ ,  $V_6$  відведеннях. ЕхоКГ: міжшлуночкова перетинка 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гіпертрофічна кардіоміопатія
- B.** Стеноз гирла аорти
- C.** Гіпертонічна хвороба
- D.** Інфаркт міокарду
- E.** Коарктація аорти

**17.** 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 входні 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

**18.** Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання - хронічний пиловий бронхіт. Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медико-санітарної частини, територіальної СЕС, відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування... "?

- A.** Територіальної СЕС
- B.** Підприємства
- C.** Фонду соціального страхування
- D.** Профспілкової організації
- E.** Медико-санітарної частини

**19.** При трансфузії еритроцитарної маси у 8-ми річного хлопчика, хворого на гемофілію А, раптово з'явилися біль за грудниною та у попереку, задишка, холодний піт. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧСС- 100/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. Олігурія, сеча коричневого кольору. В лікуванні даного ускладнення першочерговим є призначення:

- A.** Преднізолону
- B.** Лазиксу
- C.** Адреналіну
- D.** Еуфіліну
- E.** Анальгіну

**20.** У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

- A.** Перинатальна смертність
- B.** Загальна смертність
- C.** Народжуваність
- D.** Смертність немовлят
- E.** Природній приріст

**21.** 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 пливи. 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

**22.** У хворої 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°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

**23.** На прийомі у лікаря після об'єктивного клінічного обстеження дитині 12-ти років встановлений діагноз: пролапс мітрального клапана. Який з додаткових інструментальних методів обстеження необхідно використати для підтвердження діагнозу?

- A.** Ехокардіографія
- B.** Рентгенографія органів грудної клітки
- C.** ФКГ
- D.** ЕКГ
- E.** Велоергометрія

**24.** Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржить на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плоду в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?

- A.** Операція накладання акушерських щипців
- B.** Кесарський розтин
- C.** Плдоруйнівна операція
- D.** Консервативне проведення пологів з епізіотомією
- E.** Стимуляція пологової діяльності

**25.** Хвора 68-ми років скаржить на підвищення температури до 38, 3°C, гематурію. ШОЕ- 55 мм/год. Антибактеріальна терапія не ефективна. Який діагноз можливо припустити?

- A.** Рак нирок
- B.** Полікістоз нирок
- C.** Амілоїдоз нирок
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Хронічний гломерулонефрит

**26.** Хвора 48-ми років скаржить на контактні кровотечі. При огляді в дзеркалах виявлено гіпертрофію шийки матки. Остання має вигляд "цвітної капусти", легко травмується, щільна. При бімануальному огляді: склепіння вко-

рочені, тіло матки малорухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак шийки матки
- B.** Фіброміома матки
- C.** Ендометріоз
- D.** Шийкова вагітність
- E.** Папіломатоз шийки матки

**27.** Хвора 34-х років біля двох років страждає на тривожні розлади з панічними атаками. Лікувалась у психотерапевта. Було досягнуто неповної ремісії. В зв'язку з переїздом в інше місто перервала психотерапію. Невдовзі стан значно погіршився, відчуває майже постійну тривогу. Панічні напади до 5-6 разів на день, супроводжуються сильним серцебиттям, задишкою, холодним потом, страхом смерті. Яка група препаратів є найбільш доцільною для медикаментозної терапії?

- A.** Антидепресанти
- B.** Нейролептики седативної дії
- C.** Нейролептики антипсихотичної дії
- D.** Препарати літію
- E.** Кардіотоніки, дихальні аналептики

**28.** 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%

**29.** Пацієнт 48-ми років при бужуванні стравоходу з причини рубцевої стриктури відчув різкий біль у животі. Раніше хворів на виразкову хворобу 12-ти палої кишки. При огляді: живіт різко напружений, болючий; Ps- 110/хв. Болюче ковтання слини. Блідість шкірних покривів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Перфорація абдомінального відділу стравоходу
- B.** Гострий інфаркт міокарда
- C.** Защемлення діафрагмальної грижі
- D.** Перфорація виразки 12-ти палої кишки
- E.** Тромбоз мезентеріальних судин

**30.** Хворий 38-ми років надійшов зі скаргами на головний біль, запаморочення, почащене серцебиття під час фі-

зичного навантаження. Підвищення артеріального тиску відмічає протягом 3-х років, максимальні цифри - 180/110 мм рт.ст. Об'єктивно: стан середньої важкості, АТ- 160/100 мм рт.ст. На ЕКГ: синусовий ритм з ЧСС- 98/хв., горизонтальне положення електричної вісі серця, рідка суправентрикулярна екstrasистолія. З якого препарату слід розпочати лікування?

- A.** Атенолол
- B.** Ніфедипін
- C.** Клофелін
- D.** Папазол
- E.** Каптоприл

**31.** Хлопчик 3-х років раптово захворів. Голос став охриплим та осиплим, іноді - афонічним. З'явився грубий, гучний, сухий, непродуктивний кашель. Температура тіла 37,4°C. Об'єктивно: дитина спокійна, положення в ліжку вимушене (з фіксованим плечовим поясом). Дихання стенотичне, добре чути на відстані. Чітко видно постійну роботу дихальної мускулатури. Аускультативно: дихання жорстке, рівномірно ослаблене, особливо в задніх та нижніх відділах легенів. Укажіть, який механізм домінує в патогенезі крупу?

- A.** набряк слизової оболонки гортані та трахеї
- B.** спазм гладеньких м'язів гортані, трахеї та бронхів
- C.** гіперсекреція залоз слизової оболонки гортані, трахеї і бронхів
- D.** обструкція
- E.** ларінгоспазм

**32.** Хвора 52-х років надійшла до стаціонару зі скаргами на 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 плазмових факторів згортання крові
- E.** дефіцит заліза в сироватці крові, кістковому мозку та депо

**33.** До дільничного терапевта звернувся

хворий 37-ми років, який внаслідок загострення хронічного обструктивного бронхіту впродовж року був тимчасово непрацездатним 117 днів. Визначить юридично вірну тактику лікаря в даному випадку:

- A.** Хворий підлягає направленню на МСЕК
- B.** Продовження листка непрацездатності терапевтом
- C.** Направлення на ЛКК для продовження листка непрацездатності
- D.** Видача трудового (доплатного) листка непрацездатності
- E.** Направлення хворого на санаторно-курортне лікування

**34.** Хворий 46-ми років брав участь у ліквідації наслідків аварії на АЕС. В даний час знаходиться на стаціонарному лікуванні. Діагноз: прогресуюча вегетативна недостатність. До якої групи ефектів іонізуючої радіації можна віднести дане захворювання?

- A.** Сомато-стохастичні
- B.** Соматичні
- C.** Генетичні
- D.** Гормезис
- E.** Гетерозис

**35.** У дитини 2-х років, яка знаходиться на лікуванні в дитячому відділенні з приводу гострої пневмонії, різко погіршився загальний стан: дитина неспокійна, виявляється задишка, ЧДР- 50/хв., Рс- 130/хв. При перкусії: зміщення межистіння вліво, праворуч - притуплення перкуторного звуку до 5 ребра, вище - з коробковим відтінком; при аускультатії - дихання праворуч різко послаблене. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Напружений правобічний піопневмоторакс
- B.** Ателектаз лівої легені
- C.** Гостра емфізема межистіння
- D.** Правобічна пневмонія
- E.** Гострий перикардит

**36.** Хворий 54-х років скаржиться на постійний тупий біль у мезогастральній ділянці, втрату ваги, домішки темної крові в калі, закрепи. Протягом року втрата ваги до 10 кг. В крові: ер.- 3,5 · 10<sup>12</sup>/л, НЬ- 87 г/л, лейкоц.- 12,6 · 10<sup>9</sup>/л, паличкоядерний зсув, ШОЕ- 43 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак попереочно-ободової кишки
- B.** Виразкова хвороба шлунка
- C.** Хронічний коліт
- D.** Хронічний панкреатит
- E.** Рак шлунку

**37.** Хвора 48-ми років скаржиться на ниючий біль у бокових відділах живота, який зменшується після акту дефекації та відходження газів; чергування проносів та закрепів. Два роки тому перенесла дизентерію. Під час пальпації живота виявляється болісність, чергування спазмованих і атонічних, та буркочущих відділів товстої кишки. Найбільш інформативним для встановлення діагнозу є:

- A.** Колоноскопія
- B.** Пальцеве дослідження прямої кишки
- C.** Ректороманоскопія
- D.** Копроцітограма у динаміці
- E.** УЗД органів черевної порожнини

**38.** Дитина 10-ти місяців після вживання некип'яченого молока хворіє 5-ту добу: температура 38 – 39°C, блювання, рідкі випорожнення. В'яла, бліда. Язик обкладений білими нашаруваннями. Тони серця приглушені. Живіт здутий, буркотіння в ділянці пупка, печінка +3 см. Випорожнення рідкі, до 5 разів за добу, темно-зеленого кольору, з домішкою слизу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Сальмонельоз
- B.** Стафілококова кишкова інфекція
- C.** Ешерихіоз
- D.** Гострий шигельоз
- E.** Ротавірусна інфекція

**39.** У чоловіка 22-х років з поліартралгією та високою лихоманкою виявлений правобічний ексудативний плеврит. Рентгенологічно з правого боку від IV ребра донизу - гомогенне затемнення. Зліва у II сегменті - поодинокі щільні вогнищеві тіні. Проба Манту с 2ТЕ - 16 мм папула. У плевральній рідині підвищений вміст білка, позитивна реакція Рівальта, збільшений вміст лейкоцитів з переважанням лімфоцитів. Визначте найбільш вірогідну етіологію плевриту:

- A.** Туберкульозна
- B.** Ракова
- C.** Стафілококова
- D.** Вірусна
- E.** Аутоімунна

**40.** Хвору впродовж місяця турбує біль у правому підбер'ї, гіркота у роті,

слабкість, зниження маси тіла на 12 кг, періодичне блювання з домішкою жовчі. Температура тіла ввечері 37,6°C. При сонографії: жовчний міхур 5,5x2,7 см, стінка його 0,4 см, загальна жовчна протока - 0,8 см у діаметрі. У передньому сегменті печінки наявне округле гіпоехогенне утворення до 5 см у діаметрі, поруч ще два подібних - по 1,5 см; стінки утворень до 0,3 см завтовшки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Альвеолярний ехінокок печінки
- B.** Рак печінки
- C.** Абсцес печінки
- D.** Кістозний рак печінки
- E.** Паравезікальні абсцеси печінки

**41.** Хворому 46-ти років, який готується до операції з приводу раку шлунку, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В праву ліктьову вену введено до 3,0 л розчинів. На наступну добу він відчув тягучий біль у ділянці правого плеча. При огляді: на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смуга гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A.** Гострий тромбофлебіт
- B.** Прокол вени та набряк паравенозної клітковини
- C.** Некроз паравенозної клітковини
- D.** Гострий лімфангоїт
- E.** Флегмона паравенозної клітковини

**42.** 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

**43.** У хворого 49-ти років, з стабільною стенокардією II ФК, раптово виник стенокардітичний біль, який усунувся тільки 6 пігулками нітрогліцерину. Об'єктивно: АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps- 104/хв., поодинокі екстрасистоли. На ЕКГ: рідкі лівошлуночкові екстрасистоли, депресія сегменту S – T у I, aVL та високі, гострокінцеві зубці T у V<sub>2</sub>, V<sub>3</sub>, V<sub>4</sub> відведеннях. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Нестабільна стенокардія
- B.** Стабільна стенокардія, II ФК
- C.** Трансмуральний інфаркт міокарду
- D.** Стабільна стенокардія, IV ФК
- E.** Стенокардія варіантна

**44.** Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Протягом 15-ти років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: тони серця ритмічні, ЧСС- 76/хв., акцент II тону над аортою, АТ- 180/110 мм рт.ст. У сечі: відносна щільність - 1,014. Добова втрата білку з сечею до 1,5 г. Препаратом вибору для лікування артеріальної гіпертензії у цієї пацієнтки буде:

- A.** Інгібітор АПФ
- B.**  $\beta$ -блокатор
- C.** Антагоніст кальцієвих каналів
- D.** Тіазидний діуретик
- E.**  $\alpha$ -блокатор

**45.** Хворий 25-ти років через 2 тижні після фарингіту почав скаржитись на підвищення температури до  $38^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість, задуху під час ходьби, припухлість і біль у суглобах летючого характеру. Об'єктивно: ціаноз губ, Ps- 100/хв., слабого наповнення, ритмічний. Ліва межа серця зміщена зовні від медіо-клявікулярної лінії на 1 см. I тон на верхівці послаблений, прослуховується нижній систолічний шум. Який етіологічний фактор, що зумовив цей патологічний процес, найбільш вірогідний?

- A.**  $\beta$ -гемолітичний стрептокок
- B.** Стафілокок
- C.** Пневмокок
- D.** Вірус
- E.** Гриби

**46.** Хворий отримав радіаційне опромінення. Скаржиться на слабкість, часті носові кровотечі, "синці" на тілі, серцебиття, задишку. Часто хворіє на респіраторні захворювання. Аналіз крові: ер.-  $1,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , НЬ- 54 г/л, лейкоц.-  $1,7 \cdot 10^9/\text{л}$ , е.- 0%, п.- 0%, с.- 32%, л.- 62%, м.- 6%; ШОЕ- 52 мм/год.; тромб.-  $30 \cdot 10^9/\text{л}$ . Яке лікування найбільш доцільне в даному випадку?

- A.** Пересадка кісткового мозку
- B.** Переливання тромбоцитарної маси
- C.** Переливання еритроцитарної маси
- D.** Переливання цільної крові
- E.** Антилімфоцитарний імуноглобулін

**47.** Хвора 50-ти років скаржиться на ту-

пий біль у ділянці серця, ядуху, підвищення температури до  $38^{\circ}\text{C}$ . Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: Ps- 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

**48.** Діагноз "черевний тиф" було встановлено чоловіку віком 50-ти років, який працює слюсарем і мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. В сім'ї крім нього двоє дорослих. Які заходи проводяться щодо осіб, які спілкувались з хворим?

- A.** Бактеріологічне дослідження
- B.** Антибіотикопрофілактика
- C.** Ізоляція
- D.** Диспансерний нагляд
- E.** Вакцинація

**49.** 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 крові має діагностичну значимість у даному випадку?

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

**50.** До інфекційної лікарні госпіталізовано хворого 43-х років зі скаргами на високу температуру тіла і сильний головний біль. Хворіє 2-й день. При огляді виявлено на передпліччі карбункул, навколо якого виражений набряк і незначна болючість. Регіонарний лімфаденіт. Гепатолієнальний синдром. Із анамнезу відомо, що хворий працює на тваринницькій фермі. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- A.** Сибірка
- B.** Бешиха
- C.** Еризипелоїд
- D.** Рак шкіри
- E.** Екзема

**51.** У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ- 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом
- B.** Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом
- C.** Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією
- D.** Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом
- E.** Нирковокам'яна хвороба

**52.** Під час вивчення захворюваності з тимчасовою втратою працездатності робітників машинобудівного заводу, середня тривалість одного випадку складала 20 днів. Які захворювання вплинули на величину показника?

- A.** Хронічні
- B.** Гострі
- C.** З підгострим перебігом
- D.** Передхвороби
- E.** Важко визначити

**53.** Чоловік 52-х років скаржиться на напади задухи, біль у правому боці під час дихання. Захворів раптово. З анамнезу відомо, що останній місяць він лікувався з приводу тромбофлебіту правої нижньої кінцівки. У приймальному відділенні раптово втратив свідомість, виникла задуха і біль у боці. Об'єктивно: ЧСС- 102/хв., ЧДР- 28/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Аускультативно: акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легеньми з правого боку під лопаткою дрібнопухирцеві хрипи, шум тертя плеври. Яке дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- A.** Ангіографія судин легень
- B.** Ехокардіоскопія
- C.** Вивчення функції зовнішнього дихання
- D.** ЕКГ
- E.** Коагулограма

**54.** У хворої 49-ти років 4 доби тому з'явився біль у правій половині черева, який спочатку наростав і до кінця другої доби став поступово вщухати, підсилюючись лише при різких рухах та кашлі. Температура тіла спочатку була 38°C і поступово знизилася до 37,5°C. Стан задовільний, Рс- 84/хв. Язик вологий. В правій здухвинній ділянці відмічається слабо виражена напруга м'язів, через яку пальпується щільне болюче пухлиноподібне утворення з нерівним контуром і обмеженою рухливістю. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Апендикулярний інфільтрат
- B.** Апендикулярний абсцес
- C.** Пухлина сліпої кишки
- D.** Пілефлебіт
- E.** Правобічний аднексит

**55.** Дитина 4-х місяців захворіла гостро: температура - 38,5°C. Однократне блювання, в'ялість. Через 10 годин з'явилася висипка на сідницях та нижніх кінцівках у вигляді петехій, плям та папул. Деякі геморагічні елементи з некрозом у центрі. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- A.** Менінгококцемія
- B.** Краснуха
- C.** Грип
- D.** Геморагічний васкуліт
- E.** Скарлатина

**56.** Дівчинка 13-ти років госпіталізована до кардіологічного відділення зі скаргами на біль у м'язах і суглобах. При огляді обличчя в ділянці перенісся та щік знайдена еритема з набряком у вигляді метелика. Яке захворювання є найбільш вірогідним в даному випадку?

- A.** Системний червоний вівчак
- B.** Ревматизм
- C.** Дерматоміозит
- D.** Ревматоїдний артрит
- E.** Вузликосий періартеріїт

**57.** Жінка 22-х років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури до 39,5°C. Об'єктивно: ЧСС- 108/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт помірно здутий, різко болючий в гіпога-



стральній 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

**58.** У дівчини 15-ти років раптово виникли артралгія, головний біль, нудота, блювання, біль та напруження м'язів у ділянці попереку; підвищилася температура тіла до 38 – 39°C. Симптом Пастернацького - різко позитивний з правого боку. В сечі: бактеріурія, піурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий піелонефрит
- B.** Ниркова колька
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Паранефральний абсцес
- E.** Цистит

**59.** Дільничним педіатром оглянута дитина 4-х років. Скарги на біль під час жування та відкриванні рота, головний біль, підвищення температури тіла до 38,9°C. Об-но: в ділянках привушних слинних залоз контурується припухлість, помірно болюча при пальпації, шкіра над нею не змінена. При огляді ротоглотки - отвір Стенонової протоки гіперемований. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Епідемічний паротит
- B.** Дифтерія ротоглотки
- C.** Сіалоаденіт
- D.** Інфекційний мононуклеоз
- E.** Шийний лімфаденіт

**60.** Хвора 59-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Постменопауза 12 років. При вагінальному обстеженні: зовнішні статеві органи з ознаками вікової інволюції, шийка матки не ерозована, з цервікального каналу незначні кров'янисті виділення. Матка звичайних розмірів, придатки не пальпуються. Склепіння глибокі, не болючі. Які додаткові методи дослідження потрібно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Роздільне діагностичне вишкрібання
- B.** Лапароскопія
- C.** Пункція черевної порожнини через задне склепіння
- D.** Розширена кольпоскопія
- E.** Кульдоскопія

**61.** Після раніше перенесеного гнійного отиту хлопчика 1-го року став турбувати біль у верхній третині лівого стегна, підвищилася температура тіла до 39°C. Об'єктивно: припухлість стегна у верхній третині та згладженість пахвинної складки. Кінцівка у напівзігнутому стані. Активні та пасивні рухи неможливі з причини різкого болю. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий гематогенний остеомієліт
- B.** Гострий коксит
- C.** Міжм'язова флегмона
- D.** Остеосаркома
- E.** Абсцес Броді

**62.** Серед службовців закладу в поточному році не хворіло ні разу - 10%, один раз - 30%, два рази - 15%, чотири рази хворіло - 5%, всі інші - 5 та більше разів. Яка питома вага службовців, що віднесені до I-ї групи здоров'я?

- A.** 55%
- B.** 10%
- C.** 40%
- D.** 60%
- E.** 22%

**63.** Дитині 16-ти днів, через гіпогалактію матері, необхідно призначення докорму. Що з наведеного слід призначити дитині?

- A.** "Малятко"
- B.** "Малюк"
- C.** Кефір
- D.** Цільне коров'яче молоко
- E.** Ацидофільне молоко

**64.** Хвора 32-х років скаржиться на біль у дрібних суглобах кистей, парестезії в кінчиках пальців, слабкість, утруднення під час ковтання. Хворіє впродовж 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: лейкоц.- 9,8 · 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ - 22 мм/год, γ-глобулін - 22%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Системна склеродермія
- B.** Системний червоний вівчак
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Дерматоміозит
- E.** Мікседема

**65.** У хворого 32-х років, що хворіє на хронічний вірусний гепатит, скарги на тупий ниючий біль у правому підребер'ї, нудота, сухість в роті. Об-но: розмір печінки за Курловим - 13-12-11 см., селезінка +2. АсАТ- 3,2 мкмоль/л-год, АЛАТ- 4,8 ммоль/л-год. Під час серологічного дослідження виявлений *HBeAg*, висока концентрація ДНК *HBV*. Який з наведених нижче лікарських засобів є препаратом вибору в лікуванні даного хворого?

- A.**  $\alpha$ -інтерферон
- B.** Ацикловір
- C.** Ремантадин
- D.** Арабінозид монофосфат
- E.** Есенціале форте

**66.** У 6-ти місячної дитини з народження наростає жовтяниця з зеленуватим відтінком. Спостерігаються явища геморагічного діатезу та шкірної сверблячки. Яка найбільш вірогідна патологія у дитини?

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

**67.** Хлопчик 5-ти місяців народився недоношеним, в періоді новонародженості та в подальшому не хворів. При огляді в поліклініці відзначається блідість шкірних покривів, сонливість. У крові: Hb- 95 г/л, ер.-  $3,5 \cdot 10^{12}/л$ , ретик.- 9%, 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  $B_{12}$

**68.** Жінка 45-ти років скаржиться на нападоподібний нестерпний біль у лівій половині обличчя тривалістю 1-2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: біль у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва викликає черго-

вий напад з тонічною судомою м'язів обличчя. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- A.** Невралгія трійчастого нерва
- B.** Невралгія язикоглоткового нерва
- C.** Артрит нижньощелепного суглобу
- D.** Лицева мігрень
- E.** Гайморит

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

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

**70.** Чоловік 38-ми років надійшов до лікарні у непритомному стані. Захворів учора: з'явився головний біль, нудота, блювання,  $t^{\circ}$  -  $38,5^{\circ}C$ , виникло запаморочення, марення. Протягом останніх 4-х днів скаржився на біль та зниження слуху на ліве вухо. Об'єктивно: стан сопорозний, ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга з обох боків, загальна гіперестезія, гноетеча з лівого вуха. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- A.** Вторинний гнійний менінгіт
- B.** Первинний гнійний менінгіт
- C.** Туберкульозний менінгіт
- D.** Субарахноїдальний крововилив
- E.** Паренхіматозно-субарахноїдальний крововилив

**71.** У пацієнтки 22-х років скарги на затримку менструації впродовж 2-х місяців. Змінилися смакові переваги. Пологів - 0, абортів - 0. Піхвове дослідження: слизова оболонка піхви та шийки матки - ціанотична, матка кулеподібної форми, збільшена до 7-8 тижнів вагітності, м'якуватої консистенції. Придатки без особливостей. Перешийок матки розм'якшений. Склепіння піхви вільні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Маткова вагітність
- B.** Міома матки
- C.** Порушення оваріо-менструального циклу
- D.** Міхурний занесок
- E.** Хоріонепітеліома

**72.** Жінка 23-х років скаржиться на періодичний озноб з підвищенням температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ , відчуття жару, яке змінюється проливним потом. Хвора вже перенесла 3 таких напади, вони виникали через день та тривали 12 годин. Впродовж останніх трьох місяців мешкала в Африці. Печінка, селезінка - збільшені. В крові: ер.-  $2,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$ . Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Малярія
- B.** Висипний тиф
- C.** Сепсис
- D.** Гемолітична анемія
- E.** Лептоспіроз

**73.** У дворічної дівчинки підвищена температура тіла до  $37,2^{\circ}\text{C}$  та висип на шкірі. Об'єктивно: загальний стан дитини задовільний. На шкірі спини, розгинальних поверхнях кінцівок - макульозний висип рожевого кольору. Слизова піднебінних дужок дрібноплямиста, помірно гіперемована. Незначні слизові виділення з носу. Збільшені потиличні та задньошийні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

**74.** Жінка 40-ка років з мітральним стенозом скаржиться 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

**75.** 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: Рс-88/хв, АТ- 205/100 мм рт.ст., болючість окципітальних точок, ригідність потиличних м'язів. Симптом Керніга пози-

тивний 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

**76.** У роділлі відразу після народження дитини почалася кровотеча, крововтрата перевищила фізіологічну і продовжується. Ознак відділення плаценти нема. Яка тактика лікаря?

- A.** Провести ручне відділення плаценти та видалення посліду
- B.** Провести тампонаду матки
- C.** Зробити інструментальну ревізію стінок порожнини матки
- D.** Видалити послід за методом Креде-Лазаревича
- E.** Ввести в/в метилергометрин з глюкозою

**77.** Хворий 33-х років госпіталізований до інфекційної лікарні на 7-й день захворювання зі скаргами на різку слабкість, високу температуру, біль у м'язах ніг і попереку, жовтяницю, темний колір сечі, головний біль. Захворів гостро з ознобу, підвищення температури до  $40^{\circ}\text{C}$ , головного болю, болю в литкових м'язах та попереку. На 4-й день хвороби з'явилася жовтяниця, на 5-й - носова кровотеча, крововилив у склери. Тривалість гарячки 6 днів. Добовий діурез - 200 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Черевний тиф
- C.** Вірусний гепатит А
- D.** Сепсис
- E.** Іерсиніоз

**78.** У чоловіка 25-ти років через 2 тижні після ангіни з'явилися набряки обличчя, помірний біль в крижах. Об'єктивно: температура  $37,5^{\circ}\text{C}$ , АТ- 100/80 мм рт.ст. В сечі: ер.- свіжі до 100 в п/з, білок - 2,20 г/л, гіалінові циліндри - до 10 в п/з, відносна щільність - 1,020. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Рак нирки
- C.** Гострий пієлонефрит
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Хронічний гломерулонефрит

**79.** Хвора 22-х років перенесла гострий ентероколіт ієрсиніозного генезу. Лікувалася в інфекційній лікарні. Після виписки гостро з'явився біль у правому колінному суглобі, набряк, обмежена рухомість. У крові: лейкоцитоз, ШОЕ-30 мм/год, СРБ- 2 мм, фібриноген - 5,2 г/л,  $\alpha_2$ глобуліни - 12%, РФ (-). Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Реактивний артрит
- B.** Гнійний артрит
- C.** Деформуючий остеоартроз
- D.** Ревматоїдний артрит
- E.** Хондроматоз суглобів

**80.** 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: Нб- 90 г/л, ер.-  $2,3 \cdot 10^{12}/л$ , ретикул.- 0,2%; КП- 1,2, макроцитоз; тільця Жоллі, кільця Кебота. Який препарат для лікування найбільш доцільний?

- A.** Вітамін  $B_{12}$
- B.** Фероплекс
- C.** Еритроцитарна маса
- D.** Преднізолон
- E.** Дисферол

**81.** 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 Нечипоренком
- C.** Протеїнограма
- D.** Добова протеїнурія
- E.** Загальний аналіз сечі

**82.** Хвора 50-ти років протягом року скаржиться на напади болю в правому підребер'ї, які виникають переважно після вживання жирної їжі. Останній тиждень напади повторювалися щодня, стали більш болісними. На 3-й день перебування в стаціонарі з'явилися жовтяничність склер і шкірних покривів, випорожнення знебарвилися, сеча на-

була темного кольору. У крові: нейтрофільний лейкоцитоз -  $13,1 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ-28 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Хронічний калькульозний холецистит
- B.** Хронічний панкреатит, рецидивна форма
- C.** Жирова дистрофія печінки
- D.** Хронічний холангіт в стадії загострення
- E.** Гіпертонічна дискінезія жовчного міхура

**83.** Хворий 72-х років скаржиться на свербіж шкіри лівої гомілки, особливо навкруги трофічної виразки, де шкіра почервоніла та набрякла, місцями наявні мокнуття, поодинокі жовтуваті кірочки. Межі вогнища ураження чіткі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Мікробна екзема
- B.** Алергічний дерматит
- C.** Себорейна екзема
- D.** Туберкульоз шкіри
- E.** Стрептодермія

**84.** Жінка 29-ти років скаржиться на періодичний біль в правій половині голови, який провокується різкими запахами, хвилюванням. На подібне захворювання страждає мати хворої. Внутрішні органи - без патології. Під час нападу спостерігається загальна гіперестезія, нудота, а в кінці - поліурія. При пальпації правої скроневої артерії під час нападу відмічається її напруженість і болючість. Загальні аналізи крові та сечі без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Мігрень
- B.** Неврит лицевого нерву
- C.** Невралгія трійчастого нерву
- D.** Синдром Мен'єра
- E.** Епілепсія

**85.** Жінка 52-х років скаржиться на перекіс обличчя. Захворіла 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура  $38,2^{\circ}C$ . 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.-  $10 \cdot 10^9/л$ , 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

**86.** Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, болючу 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

**87.** Чоловік 60-ти років скаржиться на перебої в роботі серця, задишку у спокої, виражену загальну слабкість. 8 місяців тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧСС- 32/хв., ЧДР- 26/хв., ціаноз. ЕКГ: повна атріовентрикулярна блокада. Яка тактика ведення хворого найбільш доцільна?

- A.** Імплантація кардіостимулятора
- B.** Використання антиаритмічних препаратів
- C.** Периферійні вазодилататори в поєднанні з допаміном
- D.** Внутрішньоартеральна балонна контрпульсація
- E.** Внутрішньовенне введення преднізолону

**88.** У хлопчика 10-ти років хронічний вірусний гепатит В з максимальною активністю. Який з лабораторних тестів найбільш чітко характеризує ступінь цитолізу в хворого?

- A.** Трансамінази
- B.** Проба Вельтмана
- C.** Проба Таката-Ара
- D.** Протромбін
- E.** Загальний білок

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

- 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

**90.** Хворий 22-х років через 3 дні після ГРВІ скаржиться на дертя за грудниною, кашель із слизистим харкотинням. Стан задовільний. Перкуторно: легеневий звук, аускультативно: над легенями жорстке дихання. Рентгенограма легенів - без змін. Який діагноз у хворого?

- A.** Гострий бронхіт
- B.** Грип
- C.** Гострий ларингіт
- D.** Прикоренева пневмонія
- E.** Гострий фарингіт

**91.** У дитини 12-ти років під час профілактичного огляду виявлено дифузне збільшення щитоподібної залози II ступеня. При аускультатії серця виявлена приглушеність серцевих тонів, ЧСС- 64/хв. Має схильність до закріпів. Виявлена анемія. Збільшений рівень антитіл до тиреоглобуліну. Яка вірогідна причина зазначеної симптоматики?

- A.** Аутоімунний тиреоїдит
- B.** Дифузний токсичний зоб
- C.** Рак щитоподібної залози
- D.** Гіперплазія щитоподібної залози
- E.** Ендемічний зоб

**92.** Пацієнт 13-ти років захворів гостро: з'явилися спрага, поліурія, слабкість. За 2 тижні схуд на 4 кг. Об'єктивно: загальний стан задовільний, запаху ацетону з рота немає. Рівень глюкози в крові натщесерце - 32 ммоль/л, в сечі - 6%, ацетон +. Яка подальша лікувальна тактика?

- A.** Інсулін короткої дії
- B.** Інсуліни пролонговані
- C.** Бігуаніди
- D.** Препарати сульфонілсечовини
- E.** Дієта

**93.** До хірургічного відділення через 4 години після травми надійшов потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна. Яка головна умова успішної профілактики газової гангрені у потерпілого?

- А.** Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани
- В.** Введення специфічної сироватки 3 000 ОД
- С.** Введення специфічної сироватки 30 000 ОД
- Д.** Інфільтрація м'яких тканин навкруги рани розчином антибіотиків
- Е.** Промивання рани розчином перекису водню 6%

**94.** Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова оболонка ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- А.** Дія бактеріального екзотоксину
- В.** Дія бактеріального ендотоксину
- С.** Алергічний
- Д.** Накопичення недоокиснених продуктів
- Е.** Бактеріємія

**95.** Хворого 40-ка років годину тому покусав бездомний собака. На лівій гомілиці слід укусу - рана розмірами  $4 \times 2 \times 0,5$  см. Яка хірургічна допомога найбільш доцільна в цьому випадку?

- А.** Туалет рани мильною водою, провізорні шви на рану
- В.** Асептична пов'язка
- С.** Мазева пов'язка
- Д.** Глухий шов
- Е.** Провізорні шви на рану

**96.** У хворого гострий крупновогнищевий інфаркт міокарда ускладнився кардіогенним шоком. Останній протікає при низькому загальному периферійному опорі та зниженому серцевому викиді. Який антигіпотензивний лікарський засіб слід ввести хворому в першу чергу?

- А.** Дофамін
- В.** Норадреналін
- С.** Адреналін
- Д.** Мезатон
- Е.** Преднізолон

**97.** До травм пункту звернувся пацієнт з травмою склом нижньої третини волярної поверхні передпліччя. Об'єктивно: порушено згинання IV та V пальців, знижена чутливість внутрішньої тильної та долонної поверхні кисті та IV

пальця. Який нерв травмовано?

- А.** Ліктювий
- В.** Променевий
- С.** Серединний
- Д.** М'язово-кістковий
- Е.** Пахвовий

**98.** Було помічено, що 7-ми річний школяр під час уроків по кілька разів ставав неуважним. Вчитель звернув увагу на "відсутній" погляд у дитини, прищмокування губами. Падіння та судом не спостерігалося. Під час короткої "відсутності" він не відгукувався на своє ім'я. Мати помічала такі ж явища і раніше, але не надавала їм значення, вважаючи, що дитина замислилася. Який тип епілептичного нападу, відповідно до прийнятої класифікації, найбільш вірогідний?

- А.** Абсанс
- В.** Генералізований тоніко-клонічний напад
- С.** Простий парціальний напад
- Д.** Складний парціальний напад
- Е.** Джексоновський парціальний напад

**99.** У хворої 38-ми років відмічається ранкова скутість у всьому тілі, особливо у суглобах верхніх та нижніх кінцівок, яка зникає після активних рухів через 30-60 хв., артрит п'ястно-фалангових та проксимальних фалангових суглобів, субфебрильна температура. ШОЕ- 45 мм/год. Рентгенологічно: відзначається остеопороз та узурація суглобової поверхні дрібних суглобів кисті та ступні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Ревматоїдний артрит
- В.** Псоріатична артропатія
- С.** Деформуючий остеоартроз
- Д.** Системний червоний вовчак
- Е.** Реактивний поліартрит

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

- А.** Хронічний тонзиліт
- В.** Хронічний фарингіт
- С.** Гостра лакунарна ангіна
- Д.** Паратонзиліт
- Е.** Пухлина мигдаликів

**101.** 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

**102.** Дівчинка 7-ми років близько 2-х місяців скаржиться на поганий апетит, біль у верхній ділянці живота, нудоту. Біль ниючий, тривалий, без чіткої локалізації, минає в стані спокою. Не пов'язаний з вживанням їжі, виникає частіше з ранку. Спроби матері давати ношпу не поліпшували стан дитини. Який метод дослідження дозволить встановити найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Езофагогастродуоденоскопія
- B.** Фракційне дослідження шлункового соку
- C.** рН-метрія шлункового соку
- D.** Фракційне дослідження жовчі
- E.** Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини

**103.** У жінки 28-ми років в період менструації виникає біль внизу живота розпираючого характеру; "шоколадні" виділення з піхви. В анамнезі - хронічний аднексит. При бімануальному огляді: зліва від матки визначається пухлиноподібне утворення розмірами 7x7 см нерівномірної консистенції, болюче при зміщенні, обмежено рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Ендометріоїдна кіста лівого яєчника
- B.** Фолікулярна кіста лівого яєчника
- C.** Фіброматозний вузол
- D.** Загострення хронічного аднекситу
- E.** Пухлина сигмоподібної кишки

**104.** Хворий 19-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася 2 дні тому назад після вживання копченої риби. Висипка зникає через 4-6 годин, але потім з'являється знову. Супроводжується свербіжем. Об'єктивно: на тулубі та верхніх кінцівках наявні багаточисельні пухирі розмірами від горошини до квасолі, рожевого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гостра кропив'янка
- B.** Алергічний дерматит
- C.** набряк Квінке
- D.** Токсикодермія
- E.** Свербець

**105.** Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібними болями внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвор діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кров'янисті, рясні. Який діагноз можна припустити?

- A.** Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується
- B.** Аборт в ході
- C.** Рак шийки матки
- D.** Міома шийки матки
- E.** Альгодисменорея

**106.** Хвора скаржиться на біль у епігастральній ділянці оперізуючого характеру, нудоту, багаторазове блювання, здуття черева, наростаючу слабкість. Стан тяжкий, виражена блідість шкірних покривів, Рs- 100/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Язик сухий, обкладений. Живіт здутий, але м'який при пальпації. Симптомів подразнення очеревини немає. У крові: лейк.-  $26 \cdot 10^9/\text{л}$ , амілаза - 44 г(год·л). Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий панкреатит
- B.** Пенетрація та кровотеча з виразки 12-ти палої кишки
- C.** Гострий холецистит
- D.** Гострий тромбоз мезентеріальних судин
- E.** Гострий апендицит

**107.** У хворого 54-х років раптово з'явився сильний біль у надчеревній ділянці. Об'єктивно: вимушене положення тіла. Біль при пальпації живота по всій поверхні, напруженість м'язів черевної стінки. Печінкова тупість відсутня. Який із методів діагностики слід застосувати для встановлення діагнозу?

- A.** Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини
- B.** Пневмоперитонеографія
- C.** Фіброгастроуденоскопія
- D.** Іригоскопія
- E.** Контрастна рентгенографія шлунку та 12-ти палої кишки

**108.** 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

**109.** До лікарні звернувся по допомогу 42-х річний чоловік через 10 хвилин після того, як його вжалила бджола, з скаргами на набряк обличчя та утруднене дихання. Об-но: Рс- 98/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Черговий лікар внутрішньом'язово ввів хворому 1 мл 1% розчину димедролу і рекомендував на наступний день звернутися до дільничного терапевта. Які дії лікаря у даній ситуації були б правильними?

- A.** В/в ввести преднізолон і госпіталізувати до лікарні
- B.** В/в ввести розчин хлористого кальцію
- C.** У наданні подальшої допомоги хворому немає потреби
- D.** Госпіталізувати до лікарні для спостереження
- E.** В/в ввести розчин хлористого кальцію і госпіталізувати до лікарні

**110.** У робітника 44-х років, який працює на виробництві коксу (стаж 16 років), концентрація пилу на робочому місці перевищує ГДК в 5-10 разів. При рентгенологічному дослідженні легень виявлені зміни, що характерні для пневмоконіозу. Який вид пневмоконіозу найбільш вірогідний в даному випадку?

- A.** Антракоз
- B.** Антракосилікоз
- C.** Силікатоз
- D.** Азбестоз
- E.** Сидероз

**111.** При вивченні захворюваності у місті N було встановлено, що населення різних адміністративних районів відрізняється за своїм віковим складом. Який із статистичних методів дозволяє виключити вплив цього чинника на показники захворюваності:

- A.** Стандартизація
- B.** Т-критерій Вілкоксона
- C.** Кореляційно-регресивний аналіз
- D.** Аналіз динамічних рядів
- E.** Обчислення середніх величин

**112.** У приміщенні учбового класу школи концентрація  $CO_2$  у повітрі - 0,2%, світловий коефіцієнт - 1:5, температура - 20°C, вологість - 55%. Загальне освітлення лампами накаливання - 200 лк. Які функціональні чи патологічні відхилення у учнів найбільш вірогідні?

- A.** Зниження працездатності, головний біль
- B.** Простудні захворювання
- C.** Порушення зору
- D.** Сколіоз
- E.** Вегето-судинна дистонія

**113.** Хвора 72-х років знаходилася на лікуванні в урологічному відділенні з приводу сечокам'яної хвороби. Після ін'єкції атропіну з'явився сильний біль у лівому оці та різко погіршився зір. Об'єктивно: гострота зору лівого ока - 0,01, око щільне, але безболісне під час пальпації, застійна ін'єкція судин очного яблука, рогівка мутна. Який найбільш вірогідний діагноз щодо лівого ока?

- A.** Гострий напад первинної глаукоми
- B.** Гострий іридоцикліт
- C.** Вторинна глаукома
- D.** Гострий кератит
- E.** Дегенерація рогівки

**114.** Медсестра знаходилася на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності. Пологи були вчасними і нормальними. Народилися двійнята. Яка тривалість допологової відпустки і післяпологової?



- A.** 70 днів до пологів і 70 днів після пологів
- B.** 70 днів до пологів і 56 днів після пологів
- C.** 56 днів до пологів і 70 днів після пологів
- D.** 56 днів до пологів і 56 днів після пологів
- E.** 90 днів до пологів і 90 днів після пологів

**115.** На підприємстві, де виробляється свинцевий сурик, формується бригада лікарів-спеціалістів для проведення періодичного медичного огляду. Який з лікарів повинен бути обов'язково у складі бригади?

- A.** Невропатолог
- B.** Гінеколог
- C.** Психіатр
- D.** Дерматолог
- E.** Отоларинголог

**116.** Чоловік 42-х років, працівник котельні. Скарги на оперізуючий біль голови, повторне блювання. Була тимчасова втрата свідомості. Об'єктивно: відзначається підвищення сухожилкових рефлексів, непередбачені міофібриляції. АТ- 150/80 мм рт.ст., Ps- 104/хв. Видимі слизові та шкірні покриви з малиновим відтінком. Який з діагнозів найбільш вірогідний?

- A.** Отруєння моноокиснем вуглецю
- B.** Отруєння синильною кислотою
- C.** Отруєння аніліновими барвниками
- D.** Отруєння метаном
- E.** Отруєння бензином

**117.** Величина біодози ультрафіолетового опромінення пацієнта виміряна у хвилинах. Яким приладом визначалася величина біодози?

- A.** Біодозиметром Горбачова
- B.** Ультрафіолетметром
- C.** Актинометром
- D.** Радіометром
- E.** Кататермометром

**118.** Хворий 63-х років звернувся зі скаргами на біль у попереку. З приводу радикуліту проведено курс фізіотерапевтичного лікування. Однак стан хворого не покращився. Хворому проведено Ro-графію кісток хребта та тазу, на котрих знайдено остеопороз і значні кісткові дефекти. 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 кістці
- E.** Системний остеопороз

**119.** У хворого 20-ти років на шкірі розгинальної поверхні кінцівок, спини та волосистої частини голови спостерігається розсіяна папульозна висипка яскраво-червоного кольору, розміром від просіяного зерна до сочевиці, поверхня елементів якої в центрі вкрита білуватими лусочками. Застосовуючи метод зішкрябування, 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

**120.** Хвора 35-ти років 3 дні тому отримала рвану рану стегна внаслідок побутової травми. Звернулася по допомогу. Їй проведено додатковий розтин шкіри, висічення змертвілих тканин, розкриття гнійних заплівів, дренивання рани. Яку операцію виконано хворій?

- A.** Вторинна хірургічна обробка рани
- B.** Рання первинна хірургічна обробка рани
- C.** Відстрочена хірургічна обробка рани
- D.** Пізня первинна хірургічна обробка рани
- E.** Повторна хірургічна обробка рани

**121.** Військовослужбовець 27-ми років надійшов до МПП через 1,5 години після поранення в живіт уламком авіабомби. Об'єктивно: стан тяжкий, блідий, Ps- 132/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. В ділянці підребер'я накладена пов'язка з ІПП, яка просякнута кров'ю. Живіт напружений. Перкуторно: визначається тупість у відлогих місцях, що переміщується при зміні положення тіла. Визначаються симптоми подразнення очеревини. В якому підрозділі повинна бути надана допомога на МПП?

- А. В перев'язочній
- В. В приймально-сортувальній палатці
- С. В ізоляторі
- Д. В евакуаційній
- Е. Шляхом самодопомоги

122. У породіллі 24-х років, на 5-ту добу після пологів раптово підвищилась температура тіла. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, дратівливість. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Рс- 92/хв.,  $t^{\circ}$ - 38,7 $^{\circ}$ C. Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 поперечні пальці, виділення помірні, мутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія, ШОЕ- 30 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Ендометрит
- В. Параметрит
- С. Пельвіоперитоніт
- Д. Метрофлебіт
- Е. Лохіометра

123. Хвора 30-ти років знаходиться у відділенні з приводу хвороби Верльгофа. Об'єктивно: бліда, має петехіальні крововиливи на розгинальних поверхнях передпліч. Рс- 92/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Нижній край селезінки на рівні пупка. В крові: ер.- 2,8 · 10<sup>12</sup>/л, Нб- 90 г/л, Нт- 38%, тромб.- 30 · 10<sup>9</sup>/л. Хвора готується до операції спленектомії. Яке трансфузійне середовище слід обрати в першу чергу для передопераційної підготовки?

- А. Тромбоцитарна маса
- В. Консервована кров
- С. Нативна еритроцитарна маса
- Д. Еритроцитарна завись
- Е. Відмиті еритроцити

124. Хворий 36-ти років час тому госпіталізований до хірургічного відділення після ДТП. Стан прогресивно погіршується: наростає дихальна недостатність, відмічаються порушення серцевої діяльності. На основі клініко-рентгенологічних даних виявлено зміщення органів середостіння. Який процес викликав це ускладнення?

- А. Клапанний пневмоторакс
- В. Відкритий пневмоторакс
- С. Закритий пневмоторакс
- Д. Підшкірна емфізема
- Е. Медіастиніт

125. Першовагітна 18-ти років у 27-28

тижнів вагітності прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Профілактику яких ускладнень вагітності треба проводити у післяопераційному періоді?

- А. Невиношування вагітності
- В. Кишкова непрохідність
- С. Гіпотрофія плода
- Д. Передчасне відшарування плаценти
- Е. Пізній гестоз

126. Раціон дорослої людини містить у перерахунку на мегакалорію (1000 ккал = 4184 кДж) - 30 г білків, 37 г жирів, 137 г вуглеводів, 15 мг вітаміну С, 0,6 мг тіаміну (вітаміну В<sub>1</sub>). Раціон **НЕ СБАЛАНСОВАНИЙ** за вмістом:

- А. Вітаміну С
- В. Білків
- С. Жирів
- Д. Вуглеводів
- Е. Тіаміну

127. 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. Функціональний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Рак щитоподібної залози
- В. Вузловий еутиреоїдний зоб
- С. Вузловий гіпертиреоїдний зоб
- Д. Хронічний лімфатозний тиреоїдит Хашимото
- Е. Хронічний фіброзний тиреоїдит Ріделя

128. У туманні похмурі грудневі дні в районі розташування ТЕЦ, що працювала на твердому паливі, зросла кількість захворювань з ураженням дихальних шляхів та ознаками загальної інтоксикації. Мали місце смертельні випадки серед мешканців старшого віку. Який найбільш вірогідний фактор спровокував токсичний ефект?

- А. Завислі речовини
- В. Висока вологість повітря
- С. Штиль
- Д. Знижена температура повітря
- Е. Температурний градієнт

**129.** У 3-х річного хлопчика з'явилася петехіальна висипка. Інших патологічних змін не виявлено. Кількість тромбоцитів -  $20 \cdot 10^9/\text{л}$ ; вміст гемоглобіну та лейкоцитів у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Імунна тромбоцитопенічна пурпура
- B.** Хвороба Шенляйна-Геноха
- C.** Дисемінована внутрішньосудинна коагулопатія
- D.** Гостра лімфобластна лейкемія
- E.** Системний червоний вівчак

**130.** До показників, що характеризують здоров'я населення, відносяться демографічні показники. Що з нижче наведеного є середовищем для розрахунку цих показників?

- A.** Кількість населення
- B.** Кількість працюючих
- C.** Число госпіталізованих
- D.** Кількість хворих
- E.** Кількість населення, що підлягає профоглядам

**131.** Немовля народилося вчасно. Пологи патологічні, сидницями вперед. При огляді дитини: обмеження відведення правої нижньої кінцівки до  $50^\circ$ , позитивний симптом луску з правого боку. Асиметрія пахвинних складок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вроджений вивих правого стегна
- B.** Вроджений вивих стегон
- C.** Варусна деформація шийок стегон
- D.** Перелом шийок стегнових кісток
- E.** Дисплазія правого стегна

**132.** 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. Рс- 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

**133.** Під час медичного огляду чоловіків-водіїв у 10% осіб виявлено

підвищення маси тіла (ІМТ=  $39,3 \text{ кг}/\text{м}^2$ , маса тіла на 65% вища за норму). Який енергетичний статус за індексом Кетле:

- A.** Ожиріння 3-го ступеня
- B.** Енергетичний статус в нормі (адекватне харчування)
- C.** Ожиріння 1-го ступеня
- D.** Ожиріння 2-го ступеня
- E.** Ожиріння 4-го ступеня

**134.** У шахтаря 37-ми років після підняття вантажу виник біль у попереку, що іррадіює в ліву ногу. Хода щадна. Сплощений поперековий лордоз. Сколіоз випинанням вліво. Напруження паравертебральних м'язів. Позитивні симптоми Нері, Дежеріна, симптом Ласега зліва з кута  $350$  градусів. Зазначте необхідне дослідження для уточнення діагнозу:

- A.** КТ попереково-крижового відділу хребта
- B.** Люмбальна пункція
- C.** Сонографія нирок
- D.** Низхідна мієлографія
- E.** Електроміографія

**135.** Хворий 47-ми років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час госпіталізації стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ- 80/50 мм рт.ст., Рс- 118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні дії слід здійснити?

- A.** Ввести наркотичні анальгетики та протишокові кровозамінники
- B.** Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- C.** Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники
- D.** Некротомія опікової поверхні, гемотрансфузія
- E.** Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія

**136.** На сільській лікарській дільниці зростає захворюваність на рак шийки матки. Прийнято рішення провести обстеження жінок. Який це вид медичних оглядів?

- A.** Цільовий
- B.** Попередній
- C.** Поточний
- D.** Комплексний
- E.** Скринінговий

**137.** Хвора 54-х років госпіталізована до стаціонару з вираженим акроціанозом, набухлими шийними венами, збільше-

ною печінкою, асцитом. Межі серця розширені. Тони серця не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається. АТ- 100/50 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки виявлена збільшена тінь серця у вигляді трапеції. Яким патологічним станом можна пояснити вказані симптоми у хворої?

- A.** Тампонада серця
- B.** Ексудативний плеврит
- C.** Комбінована вада серця
- D.** Гостра серцева недостатність
- E.** Грижа стравохідного отвору діафрагми

**138.** Хвора скаржиться на біль внизу 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 виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

**139.** Хвора 16-ти років оперована 12 років тому з приводу дифузного токсичного зобу III-IV ступеня. На цей час у хворої виник рецидив тиреотоксикозу. Хворій запропоновано оперативне втручання, але перед цим треба з'ясувати, де знаходиться функціонуюча тканина залози. Який саме метод дослідження потрібно виконати?

- A.** Сканування залози
- B.** Ультразвукове дослідження залози
- C.** Пункційну аспіраційну біопсію залози
- D.** Рентгенологічне дослідження шиї
- E.** Рентгенологічне дослідження стравоходу

**140.** У хворої 26-ти років виявлено вузол у правій частці щитоподібної залози. Вузол з'явився протягом останніх 3-х місяців. Появу його хвора зв'язує зі стресом. Збільшення вузла та болю хвора не відмічає. Під час УЗД виявлено вузол 2x2,5 см у нижній частині правої частки щитоподібної залози. Яке лікування треба призначити?

- A.** Хірургічне лікування
- B.** Консервативну терапію
- C.** Динамічний нагляд
- D.** Не потребує лікування
- E.** -

**141.** У новонародженого терміном гестації 31 тиждень наростає млявість, м'язова гіпотонія та пригнічення свідомості. Аналіз ліквору: підвищена кількість еритроцитів, білка та підвищений вміст глюкози. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Внутрішньочерепний крововилив
- B.** Менінгіт
- C.** Сепсис
- D.** Анемія
- E.** Внутрішньоутробна інфекція

**142.** Пацієнт скаржиться на наявність випинань у ділянці ануса, які з'являються під час дефекації та потребують вправлення. При огляді аноскопом вище гребінцевої лінії визначаються випинання слизової розміром 1x1 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Внутрішній гемороїд
- B.** Гострий парапроктит
- C.** Зовнішній гемороїд
- D.** Анальна тріщина
- E.** -

**143.** Студент скаржиться на кашель з виділенням слизово-гнійного харкотиння, іноді з кров'яними прожилками, підвищення температури до 37,6°C, слабкість, пітливість. З дитинства часто хворів на простудні захворювання. В останні роки двічі на рік спостерігаються загострення хронічного бронхіту. Лікар запідозрив у хворого бронхоектатичну хворобу. Який метод діагностики підтвердить це припущення?

- A.** Бронхографія
- B.** Спірографія
- C.** Фізикальне дослідження легенів
- D.** Рентгенографія легенів
- E.** Томографія легенів

**144.** Хворий 34-х років госпіталізований з приводу фолікулярної ангіни з високою температурою. Зловживає спиртними напоями останні 12 років. Над вечір в день госпіталізації з'явилася тривога, не міг улежати в ліжку, багаторазово виходив з палати, звертався до чергового персоналу з різними скаргами. Бачив у палаті багато "павуків на стінах", та велику кількість "мух". Чув з коридору "погрози" у свою адресу. Ди-

увався і обурювався, що інші хворі цього не чують. Втратив орієнтацію в оточуючому. Який психопатологічний синдром у хворого?

- A.** Деліріозний
- B.** Онейроїдний
- C.** Аментивний
- D.** Сутінковий розлад свідомості
- E.** Астенічна сплутаність

**145.** У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтяничного кольору. Дитина народилась з вагою 3,200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. Над легенями пурильне дихання. ЧДР- 36/хв. Тони серця ритмічні. ЧСС- 130/хв. Живіт м'який. Печінка виступає з-під краю реберної дуги на 2 см., селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Фізіологічна жовтяниця
- B.** Гемолітична хвороба новонароджених
- C.** Сепсис новонароджених
- D.** Анемія Міньковського-Шафара
- E.** Атріалія жовчних шляхів

**146.** Після бесіди з матір'ю сьомимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?

- A.** 5 разів
- B.** 3 рази
- C.** 4 рази
- D.** 6 разів
- E.** 7 разів

**147.** Хворий 19-ти років добу тому отримав травму внаслідок падіння з висоти 1,5 метра - "сів верхи" на дерев'яний брус. Сечовиведення різко утруднене, макрогематурія, уретрорагія. На промежині та мошонці - гематома. Під час уретрографії виявлено затікання контрастної речовини у мембранозному відділі уретри. Якою повинна бути лікувальна тактика?

- A.** Операція епіцистостомія
- B.** Катетеризація сечового міхура з метою виведення сечі
- C.** Бужування уретри
- D.** Холод на промежину, гемостатична терапія
- E.** Виконання первинного шва уретри

**148.** У хворого 40-ка років, через 2 тижні після вживання в їжу слабо про-

смаженої свинини, що була придбана на "стихийному" ринку, раптово підвищилася температура тіла до 40°C, з'явився інтенсивний біль у м'язах, набряк обличчя, папульозна висипка на кінцівках та тулубі, сухий кашель. Приймав аспірин. У крові: лейк.- 12,2 · 10<sup>9</sup>/л, е.- 40%. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Трихинельоз
- B.** Аскаридоз, фаза міграції
- C.** Лептоспіроз
- D.** Теніоз
- E.** Медикаментозна хвороба

**149.** Хворий 28-ми років скаржиться на збільшення лімфатичних вузлів протягом останніх півроку, прогресуючу слабкість, пітливість, періодичні підвищення температури до 38°C. Декілька років вживає наркотики внутрішньовенно. Зниженого харчування. Розповсюджений себореїчний дерматит, пальпуються збільшені, безболісні шийні, пахвові та пахвинні лімфатичні вузли до 2-2,5 см. Яке дослідження слід призначити в першу чергу?

- A.** Дослідження крові на наявність антитіл до ВІЛ
- B.** Бактеріологічне дослідження крові
- C.** Біопсія лімфовузла
- D.** Стерильна пункція
- E.** Дослідження крові на наявність антитіл до вірусу Епштейна-Бара

**150.** З метою вивчення впливу мікроклімату на організм людини необхідно організувати систематичне спостереження за температурою повітря впродовж 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

**151.** Хвора 52-х років скаржиться на біль у правій половині грудної клітини, задишку, кашель з великою кількістю пінистого харкотиння у вигляді "м'ясних помий" 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

**152.** Дівчинці 8 місяців; народилася недоношеною. Відмічається задуха, тахікардія, гепатоспленомегалія, відставання в фізичному розвитку, ціаноз кінцівок. Визначається парастернальний серцевий горб, в II міжребер'ї зліва вислуховується систолодіастолічний шум, АТ- 90/0 мм рт.ст. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Відкрита артеріальна протока
- B.** Коарктація аорти
- C.** Стеноз аортального клапана
- D.** Стеноз легеневої артерії
- E.** Незарощення міжшлуночкової перегородки

**153.** Хворий 72-х років скаржиться на біль та виділення крові під час дефекації. При ректальному пальцевому дослідженні виявлено пухлину анального каналу прямої кишки. Отримана верифікація - плоскоклітинний рак. Де слід в першу чергу шукати вторинну (метастатичну) пухлину?

- A.** Легені
- B.** Печінка
- C.** Кістки тазу
- D.** Середостіння
- E.** Головний мозок

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

- A.** Накласти пов'язку, ввести судинорозширюючі препарати
- B.** Призначити серцеві препарати
- C.** Помістити ноги в гарячу воду
- D.** Розтерти снігом ступні
- E.** Накласти спиртовий компрес

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

- A.** Оклюзія лівої підключичної артерії, синдром "обкрадання"
- B.** Синдром торакального виходу
- C.** Синдром Рейно
- D.** Хвороба Такаясу
- E.** Оклюзія брахіоцефального стовбура

**156.** При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Склерокістоз яєчників
- B.** Запалення додатків матки
- C.** Адреногенітальний синдром
- D.** Передменструальний синдром
- E.** Дисгенезія гонад

**157.** 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

**158.** До хірурга поліклініки звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на пульсуючий біль та набряк I пальця правої кисті. Під час огляду виявлено: рівномірний набряк пальця, згладжені міжфалангові борозни. Дослідження гудзикувим зондом різко болюче по ходу сухожилків згиначів. Уражений палець знаходиться в стані згинання. Який діагноз у хворого?

- A.** Сухожильний панарицій
- B.** Підшкірний панарицій
- C.** Пандактиліт
- D.** Суглобний панарицій
- E.** Кістковий панарицій

**159.** У хворой 35-ти років з жовчнокам'яною хворобою після порушення дієти

виник гострий напад болю в правому підребер'ї, який припинився на 3-ю добу, але з'явилася жовтяниця, яка з кожним днем наростає. Який неінвазивний метод діагностики хвороби слід застосувати у хворой?

- A.** Ендоскопічна ретроградна холангіо-панкреатографія
- B.** Інфузійна холецистохолангіографія
- C.** Визначення рівня білірубину в крові
- D.** Дуоденальне зондування
- E.** Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

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

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

**161.** Жінка 26-ти років скаржиться на набряки тіла, набрякання та болючість молочних залоз, головний біль, плаксивість, дратівливість, що виникають за 5 днів до менструації і зникають з її початком. Який клінічний синдром спостерігається у жінки?

- A.** Передменструальний синдром
- B.** Посткастраційний синдром
- C.** Адреногенітальний синдром
- D.** Клімактеричний синдром
- E.** Синдром Штейна-Левенталя

**162.** 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 (-)

**163.** У коридорі лікарні хворому 55-ти років раптово стало погано; негайно

оглянутий лікарем. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно розпочати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

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

**164.** Хворий 27-ми років хворіє на гемофілію. Госпіталізований з меленою, блідістю шкіри. Об'єктивно: Ps- 110/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. У крові: Hb- 80 г/л; ер.-  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ . Призначення якого з наведених нижче лікувальних засобів є першочерговим у даному випадку?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Консервована кров
- C.** Еритроцитарна маса
- D.** Дицинон
- E.** Епсилон-амінокапронова кислота

**165.** 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

**166.** Хворий 38-ми років скаржиться на кволість, субфебрилітет, збільшення лімфатичних вузлів, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, пальпуються збільшені безболісні лімфовузли, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, неболюча. У крові: ер.-  $2,7 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 84 г/л, лейкоц.-  $58 \cdot 10^9/л$ , е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфоб.- 2%, клітини Боткіна-Гумпрехта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Хронічний лімфолейкоз
- B.** Хронічний мієлолейкоз
- C.** Гострий лімфолейкоз
- D.** Гострий мієлолейкоз
- E.** Лімфогранулематоз

**167.** Хворий 50-ти років впродовж 15-ти років хворіє на хронічний обструктивний бронхіт. Палить з 20-ти років. При спірографічному дослідженні встановлено: ЖЕЛ < 40% від належної, ОФВ<sub>1</sub> < 40%, індекс Тифно < 40%, МВЛ < 30%. Яка ступінь вентиляційних порушень має місце у хворого?

- A.** IV
- B.** II
- C.** I
- D.** III
- E.** 0

**168.** Хвора 34-х років звернулася зі скаргами на загальну слабкість, набряк обличчя та кистей, швидко втому при ходьбі, утруднення при ковтанні, перебої в роботі серця. Дані симптоми з'явилися через 11 днів після відпочинку на морі. Об'єктивно: еритема обличчя, набряк м'язів гомілки. Тони серця приглушені, АТ- 100/70 мм рт.ст. В крові: активність АсАТ- 0,95 ммоль/год·л, АЛАТ- 1,3 ммоль/год·л, альдолази - 9,2 ммоль/год·л, креатинфосфокінази сироватки - 2,5 ммоль Р/год·л. Який метод обстеження є найбільш специфічним?

- A.** Біопсія м'язів
- B.** ЕКГ
- C.** Ехо-КГ
- D.** Електроміографія
- E.** Визначення рівня кортизолу в крові та сечі

**169.** У хворого 33-х років гостра кровотрата (ер.-  $2,2 \cdot 10^{12}/л$ , Нб- 55 г/л), група крові *A(II)Rh<sup>+</sup>*. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси *AB(IV)Rh<sup>+</sup>*. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Рс- 134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Кардіальний шок
- C.** Алергічна реакція на донорську еритромасу
- D.** Цитратна інтоксикація
- E.** Інфекційно-токсичний шок

**170.** У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів з'явилася підвищена активність, став багатомовним, ейфорійним, мало спав, заявляв, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему рака та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Маніакальний напад
- B.** Панічний розлад
- C.** Ажитована депресія
- D.** Шизоафективний розлад
- E.** Кататонічне збудження

**171.** Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла 36,8°C, Рс- 72/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрудли, 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

**172.** Хворий 42-х років госпіталізований зі скаргами на головний біль, висип на тілі. Під час огляду:  $t^{\circ}$ - 40°C, збуджений, марить, обличчя гіперемоване, язик збільшений, висувається поштовхоподібно, петехіальна висипка на тулубі та кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Немає постійного місця проживання, безробітний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Висипний тиф
- B.** ВІЛ-інфекція
- C.** Грип
- D.** Лептоспіроз
- E.** Черевний тиф

**173.** Хворий на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу впродовж 5-ти років періодично, за рекомендацією фармацевта, приймає препарат "що знижує кислотність". Виникли наступні побічні ефекти: остеопороз, м'язова слабкість, нездужання. Який препарат має такий побічний ефект?



- А. Алюмінійвміщуючий антацид
- В. Інгібітор протонної помпи
- С.  $H_2$ -блокатор
- Д. Метоклопрамід
- Е. Гастроцепін

**174.** Породілля, перша доба після пологів. Загальний стан задовільний,  $t^{\circ}$ -36,6 $^{\circ}C$ , Ps- 80/хв. З боку внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Молочні залози трохи збільшені, гіперемії немає, при натисненні із соска виділяється густа, жовта рідина. Який характер секрету молочних залоз?

- А. Молозиво
- В. Молоко
- С. Гній
- Д. Сукровиця
- Е. -

**175.** Хворий 34-х років скаржиться на профузний нічний піт, схуднення за останні 3 місяці на 9 кг, свербіж шкіри. При огляді: зниженого харчування, шкіра бліда. На шиї та в пахвових ділянках пальпуються щільно-еластичні лімфатичні вузли близько 1 см в діаметрі, не спаяні зі шкірою, малорухливі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Лімфогранулематоз
- В. Хронічний лімфаденіт
- С. Лімфосаркома
- Д. Лімфома Беркіта
- Е. Метастази раку

**176.** На ЕКГ у дитини 10-ти років різке збільшення частоти серцевих скорочень - 180/хв., зубець  $P$  нашаровується на зубець  $T$ , деформує його, помірне подовження інтервалу  $PQ$ , комплекс  $QRS$  не змінений. Яка патологія у дитини?

- А. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія
- В. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- С. Тріпотіння передсердь
- Д. Миготлива аритмія
- Е. Екстрасистолія

**177.** Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

- А. Медичні карти стаціонарних хворих
- В. Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару
- С. Карти лікарських призначень
- Д. Журнал обліку оперативних втручань
- Е. Річний звіт лікувально-профілактичного закладу

**178.** Вагітна 26-ти років, вагітність II, 14-15 тижнів. Перша вагітність завершилася абортom у 11-12 тижнів. У жінки -  $I(0)Rh^{-}$ , у чоловіка -  $I(0)Rh^{+}$  група крові. Які обстеження необхідно провести жінці?

- А. Визначення антирезусних антитіл
- В. Визначення групових антитіл
- С. Коагулограма
- Д. Біохімічний аналіз крові
- Е. Кордоцентез

**179.** Роділля 34-х років, десяти термінові пологи. Із анамнезу відомо, що роди розпочалися 11 годин тому, родова діяльність була активною, після відходження вод розпочалися болючі потуги, що набули безперервного характеру. Раптом жінка відчула кинджальний біль внизу живота, родова діяльність припинилася. Виявлені позитивні ознаки подразнення очеревини, контури матки не чіткі, плід пальпується легко, рухомий. Серцебиття плоду не вислуховується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Розрив матки, що стався
- В. Слабкість пологової діяльності
- С. Дискоординована пологова діяльність
- Д. Загроза розриву матки
- Е. II період пологів

**180.** Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечопуск вночі, нетримання сечі, біль у надлобковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому одружилася. Об'єктивно: загальний стан задовільний. В легенях - везикулярне дихання. Тони серця, ритмічні, ЧСС- 78/хв., АТ- 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У сечі: ер.- 12-18 в полі зору, бактерій - 12-15 в полі зору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Інфекція нижніх сечових шляхів - цистит
- B.** Сечокам'яна хвороба
- C.** Інфекція верхніх сечових шляхів - пієлонефрит
- D.** Гонорея
- E.** Первинний сифіліс

**181.** При огляді плаценти знайдено дефект. Проведено ручне обстеження порожнини матки, масаж матки на кулаці. Як провести профілактику ендометриту в післяпологовому періоді?

- A.** Антибактеріальна терапія
- B.** Інструментальна ревізія порожнини матки
- C.** Гемостатична терапія
- D.** Скорочуючі засоби
- E.** Внутрішньоматкова інстиляція діоксидину

**182.** У жінки 46-ти років, що впродовж 5-ти років хворіє 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.** Дигідропіридинний антагоніст кальцію

**183.** У хлопчика 9-ти років, після перенесеного ГРВІ з'явилися полідипсія, поліурія, слабкість, нудота. При обстеженні: свідомість сплутана, шкіра суха, очні яблука м'які, дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, тони серця глухі, живіт м'який, безболісний. Цукор крові - 19 ммоль/л. Назвіть гострий стан, що виник у дитини?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Гіперосмолярна кома
- C.** Церебральна кома
- D.** Печінкова кома
- E.** Гостра ниркова недостатність

**184.** До венеролога звернувся хворий зі скаргами на болісне сечовипускання, почервоніння зовнішнього отвору уретри, рясні гнійні виділення із сечівника. Вважає себе хворим 3 дні. Захворювання зв'язує з випадковим половим контактом, приблизно тиждень тому. Якщо попередній діагноз гострого гонорейного уретриту підтвердиться, то при бактеріоскопічному дослідженні у

виділеннях з уретри будуть виявлені:

- A.** Грамнегативні диплококи
- B.** Грампозитивні диплококи
- C.** Спірохета
- D.** Вульгарний протей
- E.** Мікоплазма

**185.** Хворий 30-ти років скаржитися на інтенсивний свербіж шкіри, переважно вночі. Об'єктивно: хворіє 1 тиждень. На шкірі тулуба та живота спостерігаються дрібні, парно розташовані папули, везикули, розчухи, кірочки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Короста
- B.** Кропив'янка
- C.** Екзема
- D.** Алергічний дерматит
- E.** Нейродерміт

**186.** Дитина 4-х років подавилася волоським горіхом декілька днів тому. В теперішній час турбує кашель, підвищення температури до  $37,5^{\circ}\text{C}$ . При аускультатії - множинні сухі та вологі хрипи над правою легенею. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Сторонне тіло правого бронху
- B.** Сторонне тіло лівого бронху
- C.** Сторонне тіло гортані
- D.** Сторонне тіло трахеї
- E.** Сторонне тіло глотки

**187.** У хлопчика 2-х років на другий день після профілактичного щеплення з'явилися підвищення температури до  $38^{\circ}\text{C}$  та біль у животі без певної локалізації. На 3-й день у дитини виникла червона папульозно-геморагічна висипка на розгинальних поверхнях кінцівок і навколо суглобів. Відмічається набряклість та незначна болючість колінних суглобів. З боку інших органів та систем - без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Геморагічний васкуліт
- B.** Тромбоцитопенічна пурпура
- C.** Менінгококцемія
- D.** Кропив'янка
- E.** ДВЗ-синдром

**188.** У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Везикулопустульоз
- B.** Пухирчатка новонароджених
- C.** Пітниця
- D.** Імпетиго
- E.** Бульозний епідермоліз

**189.** Хворий 60-ти років скаржиться на задуху, серцебиття, швидку втомлюваність. Впродовж 8-ми років хворіє на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена на 2 см. вліво від середньоключичної лінії, тони серця ритмічні, ослаблені; над аортою - акцент II тону. АТ- 170/100 мм рт.ст. Печінка +2 см, пастозність гомілок. На ЕКГ: відхилення вісі серця вліво, гіпертрофія лівого шлуночка. ФВ- 63%. Який варіант серцевої недостатності спостерігається в даному випадку?

- A.** Діастолічний
- B.** Систолічний
- C.** Змішаний
- D.** Норма
- E.** Невизначений

**190.** Для оцінки фізичного розвитку дитини визначили довжину та масу тіла, щорічний приріст довжини тіла, обвід грудної клітки (ОГК), кількість постійних зубів, вторинні статеві ознаки, життєву ємність легень (ЖЕЛ), провели динамометрію. Який (які) з наведених показників відносять до фізіометричних?

- A.** ЖЕЛ, динамометрія
- B.** Довжина та маса тіла, ОГК
- C.** Вторинні статеві ознаки
- D.** Кількість постійних зубів
- E.** Щорічний приріст довжини тіла

**191.** 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 секунд після II-го тону. Як можна трактувати вказані зміни?

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

**192.** Для оцінки стану здоров'я населення складено та проаналізовано звіт про захворювання, що зареєстровані у на-

селення району обслуговування (ф. 12). Який показник розраховують на основі цього звіту?

- A.** Показник загальної захворюваності
- B.** Показник патологічної ураженості
- C.** Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності
- D.** Показник госпіталізованої захворюваності
- E.** Показник основної неепідемічної захворюваності

**193.** Хворий 37-ми років госпіталізований до реанімаційного відділення у зв'язку з повторюваними кожні півгодини судомними тоніко-клонічними нападами. Між нападами до свідомості не приходить. АТ- 120/90 мм рт.ст., Ps- 100/хв. Вчора ввечері був на весіллі, вживав алкоголь. 5 років тому переніс закриту черепно-мозкову травму, забій головного мозку, після чого виникли поодинокі судомні напади з втратою свідомості, однак хворий курс протиепілептичного лікування не проходив. Який препарат необхідно першочергово ввести для надання невідкладної допомоги?

- A.** Сибазон
- B.** Сульфат магнію
- C.** Оксипутират натрію
- D.** Аміназин
- E.** Тіопентал натрію

**194.** Хвора 43-х років госпіталізована в тяжкому стані. Хворіє на хворобу Аддісона. Постійно приймала преднізолон. Протягом тижня припинила прийом. Об'єктивно: сопорозний стан, шкіра та видимі слизові пігментовані, тургор шкіри та м'язів знижений. Тони серця приглушені, почашені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, K- 5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону грає провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?

- A.** Кортизол
- B.** Кортикотропін (АКТГ)
- C.** Адреналін
- D.** Норадреналін
- E.** Андростендіон

**195.** Під час судово-медичного дослідження трупа судово-медичний експерт описав у тім'яно-скроневій ділянці праворуч рану лінійної форми, розміром 6,4 см при зведених краях; краї нерівні, осаднені, в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани:

- A.** Забита
- B.** Розсічена
- C.** Рубана
- D.** Колена
- E.** Різана

**196.** До жіночої консультації звернулася хвора 30-ти років зі скаргами на безпліддя протягом 5-ти років. В анамнезі - гонорея. Під час огляду: розвиток статевих органів без відхилень від норми. Базальна температура впродовж трьох циклів двофазна. Яка найбільш вірогідна причина безпліддя?

- A.** Порушення прохідності маткових труб
- B.** Аномалія будови статевих органів
- C.** Імунологічне безпліддя
- D.** Ендометріоз
- E.** Ендокринний чинник

**197.** Хвора 30-ти років скаржиться на безпліддя на протязі 3-х років. В анамнезі - позаматкова вагітність (оперативне лікування - сальпінгоектомія зліва 1 рік тому) та кіста правого яєчника (оперативне лікування - аднексектомія з правого боку 2 роки тому). Чоловік обстежений, патології не виявлено. Яка тактика лікування безпліддя показана цій подружній парі?

- A.** Екстракорпоральне запліднення
- B.** Лапароскопія
- C.** Гістероскопія
- D.** Гідротубація
- E.** Штучна інсемінація спермою донора

**198.** Пацієнт 50-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу 20 років. Впродовж 2-х днів відмічає погіршення стану: головний біль, нудоту, запаморочення, набряк обличчя, задишку при незначних навантаженнях, які пов'язує з надмірним споживанням солоної їжі та перериванням курсу призначеної антигіпертензивної терапії. Об-но: АТ- 180/120 мм рт.ст., ЧСС- 88/хв., ЧДР- 24/хв., по-

слаблення дихання в задне-базальних відділах легень. Надання допомоги пацієнту в стаціонарі слід розпочати з:

- A.** В/в введення 80 мг фуросеміду
- B.** В/м введення 2 мл седуксену
- C.** В/в крапельного введення ізокету
- D.** Сублінгвального прийому 10 мг корінфару
- E.** В/в введення лабеталолу

**199.** Хвора 67-ми років скаржиться на набряки обличчя і ніг, біль у попереку, що посилюється під час рухів, різку слабкість, іноді - носові кровотечі, підвищення температури тіла до 38,4°C. Об'єктивно: болючість при пальпації хребта і ребер. При лабораторному обстеженні: протеїнурія - 4,2 г/добу, ШОЕ- 52 мм/год. Які зміни лабораторних показників найбільш очікувані?

- A.** Загальний білок сироватки крові - 101 г/л
- B.** Лейкоцити - 15,3 г/л
- C.** Гемоглобін - 165 г/л
- D.** Альбуміни - 65%
- E.**  $\gamma$ -глобуліни - 14%

**200.** Хвора звернулася до клініки із скаргами на підвищення ваги, мерзлякуватість, набряки, сухість шкіри, сонливість, утруднення зосередження. Об'єктивно: зріст 165 см, маса тіла 90 кг, пропорції тіла жіночого типу,  $t^{\circ}$ - 35,8°C, ЧСС- 58/хв., АТ- 105/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Інші внутрішні органи без змін. Щитоподібна залоза не пальпується. Відзначається виділення краплин молока із молочних залоз. Гормональне дослідження виявило підвищення рівня ТТГ та пролактину, і зниження  $T_4$ . Яка з причин призвела до формування ожиріння?

- A.** Первинний гіпотиреоз
- B.** Вторинний гіпотиреоз
- C.** Пролактинома
- D.** Гіпопітуїтаризм
- E.** Адіпозо-генітальна дистрофія