

1. У хворого раптово виник гострий біль за грудниною з іррадіацією у ліву руку. Об'єктивно: збуджений, шкірні покриви бліді, ЧДР- 38/хв., АТ- 180/110 мм рт.ст. В подальшому хворий втрачає свідомість, падає. Пульс на магістральних судинах не визначається, зіниці рівномірно розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Клінічна смерть
- B. Агональний стан
- C. Кома
- D. Серцевий напад
- E. Порушення мозкового кровообігу

2. Хвора 62-х років госпіталізована із скаргами на збільшення шийних, надключичних та пахових лімфовузлів, загальну слабкість, підвищену пітливість, субфебрильну температуру протягом останніх 3-х місяців. У крові: лейкоц.- $64 \cdot 10^9/\text{л}$, у формулі лімфоцити - 72%. Який метод дослідження доцільно використати для уточнення діагнозу?

- A. Мієлограма
- B. Лімфографія
- C. Лімфосцинтиграфія
- D. Рентгенологічне дослідження
- E. Термографія

3. Дитині 2 роки. Скаржиться на хриплість голосу, задишку з утрудненням вдиху. Хворіє впродовж 3-х днів. Захворювання почалось з сухого кашлю і закладеності носа. Об'єктивно: загальний стан порушений, відмічається стридорозне дихання. Шкіра бліда. Температура тіла $37,3^{\circ}\text{C}$. Піднебінні дужки гіперемовані, нальотів немає. Тони серця ритмічні. В легенях жорстке дихання, хрипів немає. У змиві з носоглотки виявлений вірус парагрипу. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- B. Епіглотит
- C. Сторонне тіло
- D. Дифтерія
- E. Ларингоспазм

4. Вчителю загальноосвітньої школи після обстеження встановлено діагноз: туберкульоз легень. На який максимальний термін йому може бути видано листок непрацездатності?

- A. На 10 місяців
- B. 5 місяців
- C. 4 місяці
- D. 2 місяці
- E. 1 місяць

5. Хворий на шизофренію вважає себе "видатним вченим, геніальним композитором і неперевершеним художником". Скаржиться на те, що "рідні та друзі постійно заздять йому і хочуть отруїти". Визначте психопатологічний синдром:

- A. Паранояльний
- B. Параноїдний
- C. Маніакальний
- D. Парафренічний
- E. Гебефренічний

6. 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 вислуховується 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

7. Хворий 42-х років скаржиться на біль у попереку, потемніння сечі, загальну слабкість, запаморочення, що виникли після лікування застуди аспірином та ампіциліном. Об'єктивно: блідий, склери субіктеричні. ЧСС- 98/хв. Печінка +2 см, селезінка +3 см. У крові: ер.- $2,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$, НЬ- 60 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- $9,4 \cdot 10^9/\text{л}$, б.- 0,5%, е.- 3%, п.- 6%, с.- 58%, л.- 25%, м.- 7%, ШЗЕ- 38 мм/год, ретикулоцити - 24%. Загальний білірубін - 38 ммоль/л. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Набута гемолітична анемія
- B. Токсичний гепатит
- C. Жовчнокам'яна хвороба
- D. Агранулоцитоз
- E. Пароксизмальна нічна гемоглобурія

8. До стаціонару доставлено хворого 52-х років, який страждає на дисеміно-

ваний туберкульоз легень, зі скаргами на різкий біль у правій половині грудної клітки, який з'явився при підйомі на 3 поверх, кашель, задишку в спокої, виражений ціаноз. Про яке ускладнення слід подумати насамперед?

- A.** Спонтанний пневмоторакс
- B.** Серцева недостатність
- C.** Легенева недостатність
- D.** Плеврит
- E.** Гострий інфаркт міокарда

9. Хвора 44-х років надійшла зі скаргами на тупий, ниючий біль у лівій поперековій ділянці, домішок гною в сечі. При обстеженні діагностований зліва коралоподібний камінь II ст. Який метод лікування показаний?

- A.** Оперативне лікування
- B.** Контактна літотрипсія
- C.** Дистанційна літотрипсія
- D.** Консервативна терапія
- E.** Висхідний літоліз

10. На 21-й день після появи везикулярного висипу при вітряній віспі у дитини 7-ми років з'явилися атаксія, ністагм, інтенційний тремор, м'язова гіпотонія. У лікворі невисокий лімфоцитарний плеоцитоз, незначно збільшений рівень білку. Яке ускладнення розвинулось у даної дитини?

- A.** Енцефаліт
- B.** Гнійний менінгіт
- C.** Пневмоніт
- D.** Гострий неврит
- E.** Постгерпетична невралгія

11. Чоловік 38-ми років вживає алкоголь впродовж 3-х років. Через 3 дні після запою став відчувати тривогу, страх. Бачив навколо себе павуків, черв'яків, стали переслідувати "голоси" осудливого характеру. Поводив себе агресивно. У власній особі орієнтований вірно, в місці та часі - дезорієнтований. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Алкогольний параноїд
- C.** Алкогольний галюциноз
- D.** Алкогольна енцефалопатія
- E.** Патологічне сп'яніння

12. 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. Олігу-

рія, сеча коричневого кольору. В лікуванні даного ускладнення першочерговим є призначення:

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

13. У хворого 16-ти років, який страждав на виражену кровоточивість при невеликих порізах, ранках, постало питання про необхідність екстракції коренів зубів. Під час огляду виявлено збільшення в об'ємі правого колінного суглоба, обмеження рухливості. Інших змін немає. В аналізі крові тенденція до анемії (Hb- 120 г/л). Чим необхідно здійснити профілактику кровоточивості перед втручанням стоматолога?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Епсилон-амінокапронова кислота
- C.** Фібриноген
- D.** Суха плазма крові
- E.** Вливання хлористого кальцію

14. У дитини 3-х років діагностований цукровий діабет, тип I, гіперосмолярна кома. Діагноз підтверджений лабораторно. Які лабораторні дані характерні для такого стану?

- A.** Висока гіперглікемія за відсутності кетонемії
- B.** Гіперглікемія + кетонемія
- C.** Гіперглікемія + глюкозурія
- D.** Гіперглікемія + кетонурія
- E.** Гіперглікемія + підвищені показники КОС

15. Хвора 58-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів типу "м'ясних помий". Постменопауза 12 років. Під час гінекологічного обстеження: зовнішні статеві органи і піхва з явищами вікової інволюції; шийка матки не змінена, з каналу шийки матки нерясні кров'янисті виділення; матка звичайних розмірів; придатки не визначаються; параметрії вільні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Рак тіла матки
- B.** Атрофічний кольпіт
- C.** Порушення менструального циклу клімактеричного характеру
- D.** Рак шийки матки
- E.** Гранульозоклітинна пухлина яєчника

16. У дитини 3-х років під час гри у ма-

ніжу раптово з'явився нападоподібний кашель і утруднене дихання. Об'єктивно: сухий кашель, задишка змішаного характеру. У легенях аускультативно невелика кількість сухих хрипів. Справа дихання ослаблене. Дитячий колектив не відвідує. Щеплена згідно віку. Який патологічний стан можна запідозрити?

- A.** Стороннє тіло дихальних шляхів
- B.** Пневмонія
- C.** Гостра респіраторна вірусна інфекція
- D.** Кашлюк
- E.** Бронхіальна астма

17. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на утруднене сечовиділення, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Під час сонографічного дослідження сечового міхура біля входу в уретру визначається овальне гіперехогенне утворення з рівними контурами розміром 2х3 см, що переміщується під час дослідження. Який висновок можна зробити?

- A.** Конкремент
- B.** Злоякісна пухлина сечового міхура
- C.** Поліп сечового міхура
- D.** Аденома передміхурової залози
- E.** Пухлина початкової частини сечоводу

18. Дитина 10-ти років спостерігається з приводу дилатаційної кардіоміопатії. Відзначаються задишка, кардіалгії. На нижніх кінцівках і крижах щільні, малорухливі набряки. Рс- 120/хв. Межі серця розширені у поперечнику. Тони серця приглушені, дмухаючий систолічний шум на верхівці та над мечоподібним відростком. Печінка +3 см. Зниження діурезу. У крові загальний білок - 58,6 г/л. У сечі: білок - 0,025 г/л, лейкоцити - 2-4 у п/з, еритроцити - 2-3 у п/з. Вкажіть основний механізм розвитку набрякового синдрому:

- A.** Венозний застої у великому колі кровообігу
- B.** Венозний застої у малому колі кровообігу
- C.** Порушення периферичного кровообігу
- D.** Розвиток вторинної нефропатії
- E.** Наслідок гіпопротеїнемії

19. Хворий 47-ми років скаржиться на безсоння, важкість в усьому тілі, постійно пригнічений настрій. Вважає себе нікчемним, неспроможним. Гадає, що є тягарем для своїх рідних, воліє

померти. Пригнічений, малорухливий, обличчя гіпомімічне, скорботне. Мова тиха, монотонна, відповіді короткі. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Великий депресивний розлад
- B.** Атеросклеротична депресія
- C.** Початкова стадія хвороби Альцгеймера
- D.** Шизофренія з пізнім дебютом
- E.** Невротична депресія

20. Бактеріальне дослідження житлового приміщення в зимовий період за допомогою апарату Кротова показало, що загальна кількість мікроорганізмів в 1 м³ повітря становить 7200. Яка допустима кількість мікроорганізмів характеризує якість повітря як "чисте"?

- A.** До 4500
- B.** До 2500
- C.** До 3500
- D.** До 5500
- E.** До 7500

21. Хворий 48-ми років під час роботи на будівництві поранив варикозно змінену підшкірну вену на гомілці, що супроводжувалось інтенсивною венозною кровотечею. Вкажіть оптимальний варіант першої долікарської допомоги:

- A.** Стискаюча пов'язка та еластичне бинтування кінцівки
- B.** Накладання джгута Есмарха вище місця травми
- C.** Накладання джгута Есмарха нижче місця травми
- D.** Притиснення стегнової артерії в типовому місці
- E.** Максимальне згинання кінцівки в колінному суглобі

22. Швидка допомога вночі доставила до інфекційної лікарні хворого, який з ранку з'їв гриби. Захворювання почалось раптово - різкий біль у животі, частий пронос, неспинне блювання, нестерпна спрага, головний біль, запаморочення. На третій день хвороба закінчилась смертю. Отруєння якими грибами мало місце?

- A.** Бліда поганка
- B.** Сморчки
- C.** Мухомори
- D.** Несправжні опеньки
- E.** Сироїжки

23. Хворий 28-ми років скаржиться на періодичний стискаючий біль у серці.

Брат помер у 34 роки від захворювання серця з аналогічними проявами. Об'єктивно: шкіра бліда. Межі серця суттєво не зміщені. Тони серця звучні, над усіма точками вислуховується систолічний шум з максимумом над аортою. На ЕхоКС - потовщення міжшлуночкової перегородки у базальних відділах, зменшення порожнини лівого шлуночка. Засобом профілактики прогресування захворювання є:

- A.** Метопролол
- B.** Дигоксин
- C.** Нітрогліцерин
- D.** Каптоприл
- E.** Фуросемід

24. Хлопчик 10-ти років лікувався у відділенні кардіології з приводу діагнозу: ревматизм, I атака, активна фаза, активність II ст. Виписаний у задовільному стані. Який препарат найбільш доцільно призначити для профілактики вторинного ревматизму?

- A.** Біцилін-5
- B.** Біцилін-1
- C.** Еритроміцин
- D.** Ампіцилін
- E.** Оксацилін

25. У 13-річного хлопчика отримані наступні дані: довжина тіла - 147 см (+2), маса тіла - 38 кг (+1,5), окружність грудної клітки - 72 см (+0,2). Оцініть гармонійність фізичного розвитку дитини:

- A.** Дисгармонійний
- B.** Гармонійний
- C.** Вище середнього
- D.** Різко дисгармонійний
- E.** Надмірний

26. До дитячого табору відпочинку завезли консерви. При зовнішньому огляді банок відмічено - банки мають глибокі вм'ятини, при натисканні вгинаються всередину та не одразу повертаються в початкове положення, іржі немає, банки змащені технічним жиром. Визначити бомбаж:

- A.** Фізичний
- B.** Хімічний
- C.** Біологічний
- D.** Змішаний
- E.** Фізико-хімічний

27. Хворий 29-ти років через 2 тижні після перенесеної ангіни помітив набряки обличчя, слабкість, зниження працездатності. Поступово з'явилися за-

дишка, набряки нижніх кінцівок, поперекового відділу хребта. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, ослаблення серцевих тонів, анасарка. АТ- 160/100 мм рт.ст. У сечі: відносна густина - 1021, білок - 5 г/л, еритроцити - 20-30 у п/з, гіалінові циліндри - 4-6 у п/з. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Гострий пієлонефрит
- D.** Інфекційно-алергічний міокардит
- E.** Мікседема

28. У хворого 56-ти років, наукового працівника, виникає стискаючий біль за грудниною по декілька разів на день під час ходи на відстані 100-150 м, тривалістю до 10 хв. Біль усувається нітрогліцерином. Об'єктивно: підвищеного харчування, межі серця в нормі, тони ритмічні, Ps- 78/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. На ЕКГ: знижена амплітуда зубця T в V₄₋₅. Про яке захворювання можна думати?

- A.** Стабільна стенокардія III ФК
- B.** Нестабільна стенокардія
- C.** Стабільна стенокардія I ФК
- D.** Стабільна стенокардія II ФК
- E.** Стабільна стенокардія IV ФК

29. У хворого 25-ти років восени з'явився біль у епігастрії, що виникає через 1,5-2 години після вживання їжі та вночі. Скаржитися на печію, закрепи. Біль посилюється при прийомі гострої, солоної та кислої їжі, зменшується - після застосування соди та грілки. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: язик не обкладений, вологий. При пальпації живота - болючість у епігастрії справа, в цій же ділянці - резистентність м'язів черевного пресу. Яке захворювання найбільш імовірне?

- A.** Виразкова хвороба 12-палої кишки
- B.** Хронічний холецистит
- C.** Діафрагмальна грижа
- D.** Виразкова хвороба шлунка
- E.** Хронічний панкреатит

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

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

31. Хлопчик 7-ми років знаходиться на лікуванні впродовж місяця. При надходженні спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок у добовій сечі - 4,2 г. В біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з наведених варіантів гломеруло-нефриту найімовірніше має місце у хворого?

- A.** Нефротичний
- B.** Нефритичний
- C.** Ізольований сечовий
- D.** Гематуричний
- E.** Змішаний

32. У повторнонароджуючої з регулярноюпологовою діяльністю в анамнезі - кесарів розтин 3 роки тому з приводу гострої внутрішньоутробної гіпоксії плода. Під час переїм відчула розлитий біль у ділянці післяопераційного рубця. Серцебиття плода ритмічне, 140/хв. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки 5 см. Плідний міхур цілий. Яка тактика лікаря?

- A.** Кесарів розтин
- B.** Стимуляціяпологової діяльності
- C.** Акушерські щипці
- D.** Очікувальна тактика ведення пологів
- E.** Пологи через природні статеві шляхи

33. Жінка 54-х років звернулася зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів після 2-річної аменореї. Під час ультразвукового та бімануального дослідження - патології з боку геніталій не виявлено. Яка тактика лікаря?

- A.** Фракційне вишкрібання шийки та порожнини матки
- B.** Кровоспинюючі препарати
- C.** Скорочуючі препарати
- D.** Естрогенний гемостаз
- E.** Гістеректомія

34. Чоловіка 32-х років впродовж останнього року турбують біль у крижах та кульшових суглобах, болючість та скутість при рухах в поперековому відділі хребта. ШОЕ- 56 мм/год. Рентгенологічно виявлено ознаки двобічного сакроілеїту. Хворий є носієм антигену HLA B27. Який діагноз найбільш імо-

вірний?

- A.** Анкілозуючий спондилоартрит
- B.** Коксартроз
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Хвороба Рейтера
- E.** Спондильоз

35. Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Впродовж 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.** β -блокатор
- C.** Антагоніст кальцієвих каналів
- D.** Тіазидний діуретик
- E.** α -блокатор

36. Хворий 62-х років доставлений до хірургічного відділення зі скаргами на раптове виникнення болю у пупковій ділянці, яка супроводжувалась неприємністю, іррадіює у спину, пахвинну ділянку. Об'єктивно: стан важкий, болісність під час пальпації у пупковій ділянці, кишкові шуми послаблені. Відзначається зниження артеріального тиску. На УЗД: вільна рідина у черевній порожнині, потовщення стінки черевної аорти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Розрив аневризми черевної аорти
- B.** Перфорація виразки шлунка
- C.** Гострий панкреатит
- D.** Перитоніт
- E.** Гострий апендицит

37. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

- A.** Демографічні, захворюваності, інвалідності
- B.** Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку
- C.** Захворюваності, інвалідності, смертності
- D.** Народжуваності, захворюваності, інвалідності
- E.** Захворюваності, смертності, фізичного розвитку

38. Хвора 54-х років хворіє на остеоітеліт стегнової кістки понад 20 років. За останній місяць з'явилися і поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі протеїнурія 6,6 г/л, у крові диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення α_2 - і γ -глобулінів, ШЗЕ - 50 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

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

39. Швидкою допомогою доставлена хвора 83-х років зі скаргами на порушення опороздатності на праву ногу після падіння на правий бік. Об'єктивно: хвора лежить на каталці, права нижня кінцівка ротована назовні, зовнішньою стороною ступні торкається ліжка. Позитивний симптом "прилиплої п'яти". Який попередній діагноз?

- A.** Перелом шийки стегнової кістки
- B.** Перелом діафізу стегна
- C.** Вивих стегна
- D.** Забій кульшового суглоба
- E.** Перелом вертлюгової западини

40. У хворого 29-ти років 3 дні тому з'явилися біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла, загальна слабкість. Об'єктивно: локальна болісність в анальній ділянці на 6 годині. При пальцевому дослідженні прямої кишки болючий інфільтрат, що досягає гребінцевої лінії. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий парапроктит
- B.** Гостра анальна тріщина
- C.** Гострий геморої
- D.** Пухлина прямої кишки
- E.** Гострий простатит

41. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:

- A.** 3,0 г/кг
- B.** 2,0 г/кг
- C.** 2,5 г/кг
- D.** 3,5 г/кг
- E.** 4,0 г/кг

42. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального ін-

фаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

- A.** Промедол
- B.** Еуфілін
- C.** Допамін
- D.** Гепарин
- E.** Дигоксин

43. Чоловік 62-х років госпіталізований в блок інтенсивної терапії з довготривалим нападом за грудничного болю, який не зникає при прийомі нітрогліцерину. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧСС- 106/хв., ЧДР- 22/хв. Тони серця глухі, ритм галопу. Чим пояснити зниження артеріального тиску?

- A.** Зниження серцевого викиду
- B.** Зниження периферичного опору
- C.** Депонування крові в черевній порожнині
- D.** Блокада адренергічних рецепторів
- E.** Внутрішня кровотеча

44. Хворий знаходиться на лікарняному 4 місяці безперервно з приводу травми. Лікування ще буде тривати 1-2 місяці. Хто має право продовжити листок непрацездатності даному хворому?

- A.** Лікарська консультативна комісія після рішення МСЕК
- B.** Головний лікар медичного закладу
- C.** Лікарська консультативна комісія після лікування хворого в стаціонарі
- D.** Дільничий лікар після узгодження з завідувачем відділення
- E.** Медико-соціальна експертна комісія

45. У дитини 9-ти місяців температура тіла 36,7°C, шкіра бліда, волога, виражений біль у м'язах ніг. Рухи в нижніх кінцівках відсутні, чутливість збережена. Діагностовано поліомієліт. До якого роду належить збудник цієї хвороби?

- A.** Пікорнавіруси
- B.** Параміксовіруси
- C.** Тоговіруси
- D.** Аденовіруси
- E.** Ротавіруси

46. Умови праці робітника будівельного підприємства характеризуються ді-

єю охолоджуючого мікроклімату, пилу з вмістом діоксиду кремнію, їдкою лу-гу (негашене вапно), шуму. Який лікар-спеціаліст повинен бути головним в комісії, що проводить періодичний медичний огляд робітників вказаної категорії?

- A.** Терапевт
- B.** Офтальмолог
- C.** Невропатолог
- D.** Дерматолог
- E.** Отоларинголог

47. У доношеної дитини від першої неускладненої вагітності, обтяжених пологів, мала місце кефалогематома. На 2-гу добу з'явилась жовтяниця, на 3-ю - зміни в неврологічному стані: ністагм, синдром Грефе. Сеча жовта, кал золотисто-жовтого кольору. Група крові матері A(II) Rh⁻, дитини - A(II) Rh⁺. На 3-тю добу у дитини Hb- 200 г/л, ер-6, $1 \cdot 10^{12}/л$, білірубін крові - 58 мкмоль/л за рахунок незв'язаної фракції, Ht - 0,57. Що зумовило жовтяницю у дитини?

- A.** Черепно-мозкова пологова травма
- B.** Фізіологічна жовтяниця
- C.** Гемолітична хвороба новонароджених
- D.** Атрезія жовчовивідних шляхів
- E.** Фетальний гепатит

48. Після народження дитина бліда, має аритмічне дихання, яке не поліпшується на тлі оксигенотерапії. Пульс слабкий і швидкий, артеріальний тиск важко виміряти. Набряків немає. Яка найімовірніша причина цих симптомів?

- A.** Асфіксія
- B.** Застійна серцева недостатність
- C.** Внутрішньочерепний крововилив
- D.** Внутрішньоутробний сепсис
- E.** Внутрішньоутробна пневмонія

49. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунено від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?

- A.** Повнота охоплення періодичними медичними оглядами
- B.** Частота виявлення захворювань під час оглядів
- C.** Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії
- D.** Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування
- E.** Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи

50. У дівчинки 14-ти років близько року тому з'явилися дратівливість і плаксивість. Тоді ж визначилась дифузно збільшена щитоподібна залоза II ступеня. Стан був розцінений як прояви пубертатного періоду, лікування не проводилося. Дратівливість поступово змінилася повною апатією. З'явилися одутлість обличчя, пастозність м'яких тканин, брадикардія, закрепи. Наросла блідість шкіри, вона набула воскоподібного відтінку. Залоза стала більш щільною. Яке захворювання слід припустити?

- A.** Аутоімунний тиреоїдит
- B.** Дифузний токсичний зоб
- C.** Рак щитоподібної залози
- D.** Підгострий тиреоїдит
- E.** Пубертатний юнацький базофілізм

51. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Проноси можуть змінитися закрепами до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний панкреатит
- B.** Хронічний гастроуденіт
- C.** Виразка 12-палої кишки
- D.** Синдром Цолінгер-Елісона
- E.** Хронічний калькульозний холецистит

52. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з частотою передсердь 110/хв., артеріальна гіпертензія. АТ-165/90 мм рт.ст. Яке лікування поряд з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

- A.** Анаприлін
- B.** Радіоактивний йод
- C.** Новокаїнамід
- D.** Верапаміл
- E.** Коринфар

53. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

- A.** Вітамін К
- B.** Етамзилат натрію
- C.** Епісilon-амінокапронова кислота
- D.** Фібриноген
- E.** Глюконат кальцію

54. На 14-ту добу після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію і ущільнення у молочній залозі зліва, підвищення температури до 39°C , головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болю під час пальпації. Про яку патологію можна думати у даному випадку?

- A.** Лактаційний мастит
- B.** Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
- C.** Фібroadенома лівої молочної залози
- D.** Рак молочної залози
- E.** Флегмона молочної залози

55. У чоловіка 24-х років на 5-й день респіраторного захворювання з високою температурою, посилився головний біль, з'явилися системне запаморочення, відчуття двоїння, парез мімічних м'язів справа, поперхування під час ковтання. Діагностований гостровірусний енцефаліт. Визначте основний напрямок невідкладної терапії:

- A.** Зовіракс
- B.** Глюкокортикоїди
- C.** Цефтріаксон
- D.** Лазикс
- E.** Гемодез

56. Чоловік 54-х років скаржиться на ниючий біль у поперековій ділянці, що посилюється після перебування у вертикальному положенні, фізичного навантаження, переохолодження; слабкість у другій половині дня. Біль у поперековій ділянці відзначає близько 10-ти

років. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, $t^{\circ} - 37,2^{\circ}\text{C}$, АТ- 180/100 мм рт.ст. Слабкопозитивний симптом Пастернацького. У крові: ер.- $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоц.- $6,5 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 22 мм/год. У сечі: відносна густина - 1010, лейкоц.- 12-15 у п/з, ер.- 2-3 у п/з. Мікробне число сечі - 100000 в 1 мл. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Хронічний пієлонефрит
- B.** Нирково-кам'яна хвороба
- C.** Полікістоз нирок
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Амілоїдоз

57. Чоловік 49-ти років скаржиться на задишку змішаного характеру, кашель, набряки гомілок, збільшення живота за рахунок асцитів. Хворіє більше 20-ти років на хронічний бронхіт. Останні 3 роки є інвалідом II групи через зміни з боку серця. Об'єктивно: ціаноз змішаного характеру, набряки. Рс- 92/хв, ритмічний, АТ- 120/70 мм рт.ст., ЧДР- 24/хв. Акцент II тону над легеневою артерією. Над легенями - коробковий звук. Сухі хрипи над всією поверхнею легенів. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого?

- A.** Рефлекс Ейлера-Лільєстранда
- B.** Рефлекс Китаєва
- C.** Рефлекс Бейнбріджа
- D.** Кардіоваскулярний рефлекс
- E.** Дихальний рефлекс

58. Жінка 43-х років висуває скарги на нестійкі випорожнення з переважанням закріпів, здуття живота та біль спастичного характеру в нижній частині живота, а також головний біль, порушення сну. Маса тіла не змінена. Яке захворювання найімовірніше зумовлює таку клінічну картину?

- A.** Синдром подразненого товстого кишечника
- B.** Хронічний ентерит
- C.** Хронічний панкреатит
- D.** Хронічний атрофічний гастрит
- E.** Рак кишечника

59. Чоловік 43-х років, який має контакт із етилованим бензином, надійшов до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, погіршення пам'яті, сонливість вдень та безсоння вночі, відчуття "волосся" в роті, кількоподібний біль у правому підбер'ї. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Хронічна інтоксикація тетраетилсвинцем

B. Алкогольний делірій

C. Хронічна інтоксикація ртуттю

D. Хронічна інтоксикація марганцем

E. Хронічна інтоксикація свинцем

60. Хворий 35-ти років четверту добу знаходиться у реанімаційному відділенні з приводу гострої ниркової недостатності внаслідок синдрому тривалого стиснення. Об'єктивно: неадекватний. ЧДР- 32/хв, в легенях останні 3 години визначаються поодинокі вологі хрипи. На ЕКГ: високі зубці Т, правошлуночкові екстрасистолі. ЦВТ- 159 мм вод.ст. У крові: залишковий азот - 62 ммоль/л, K^+ - 7,1 ммоль/л, Cl^- - 78 ммоль/л, Na^+ - 120 ммоль/л, Ht- 0,32, Hb- 100 г/л, креатинін крові - 0,9 ммоль/л. Найбільш доцільним методом лікування буде:

A. Гемодіаліз

B. Плазмасорбція

C. Гемосорбція

D. Плазмofільтрація

E. Ультрафільтрація

61. Жінці 47-ми років зроблена резекція щитоподібної залози з приводу вузлового еутиреоїдного зоба. Призначення якого лікування найбільш імовірно допоможе запобігти рецидиву захворювання?

A. Тиреоїдні гормони

B. Мерказоліл

C. Тиротропін

D. Антиструмін

E. Радіоактивний йод

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

A. Сольові розчини

B. Поліглюкін

C. 10% розчин глюкози

D. Свіжозаморожена плазма

E. Альбумін

63. Хвора страждає на ревматоїдний артрит більше року, перебіг хвороби швидко прогресуючий. Рентгенологічно підтверджено наявність крайових узур. Лікування яким базисним препаратом найбільш доцільне?

A. Метотрексат

B. Делагіл

C. Преднізолон

D. Диклофенак-натрій

E. Аспірин

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

A. Транквілізатори

B. Атропіноподібні препарати

C. Гіпотензивні препарати

D. Барбітурати

E. β_2 -адреноміметики

65. Хворий 23-х років скаржиться на тупий біль, відчуття важкості та розпирання в епігастрії одразу після їжі, відрижку тухлим, сухість у роті, нудоту натщесерце, проноси. Об'єктивно: худорлявої статури, шкіра бліда. Живіт під час пальпації м'який, відмічається біль у епігастрії. Печінка не виступає з-під краю реберної дуги. В крові: Hb- 110 г/л, ер.- $3,4 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцитарна формула без змін. ШЗЕ- 16 мм/год. Яке найбільш інформативне дослідження допоможе встановити діагноз?

A. Езофагогастроуденоскопія

B. Рентгенографія органів травлення

C. Дослідження шлункового соку

D. рН-метрія

E. Дуоденальне зондування

66. Хворий 49-ти років скаржиться на порушення ковтання, особливо твердої їжі, гикавку, осиплість голосу, нудоту, зригування, значне схуднення (15 кг за 2,5 місяці). Об'єктивно: маса тіла знижена. Шкірні покриви бліді, сухі. В легенях - дихання везикулярне, тони серця достатньої звучності, діяльність ритмічна. Живіт м'який, під час пальпації безболісний. Печінка не збільшена. Яке дослідження найбільш необхідне для встановлення діагнозу?

- A.** Езофагодуоденоскопія з біопсією
- B.** Клінічний аналіз крові
- C.** Рентгенографія органів травного тракту
- D.** Рентгенографія за Тренделенбургом
- E.** Дослідження шлункової секреції

67. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали протягом року. При аускультатції серця - пресистоличний ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит, пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

- A.** Констриктивний перикардит
- B.** Цироз печінки
- C.** Рак легенів з проростанням у плевру
- D.** Хронічне легеневе серце
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

68. Хворий 40-ка років, лісник, скаржиться на сильний головний біль, температуру тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, тремтіння кінцівок. Із анамнезу відомо, що нещодавно сильно порізав руку під час розтину вбитої лисиці. Об'єктивно: настрій пригнічений. Просить не вмикати світло, не відчиняти двері. На стук реагує різким руховим збудженням. Коли побачив графин з водою, розвинулися судомні спазми в горлі. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

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

69. Дитина 5-ти років захворіла гостро з підвищення температури до $38,5^{\circ}\text{C}$, нежиті, кашлю та кон'юнктивіту. На 4-й день хвороби з'явився плямисто-папульозний висип на обличчі, новий підйом температури до $39,2^{\circ}\text{C}$. В наступні дні висип розповсюдився на тулуб і кінцівки. Слизова піднебіння гіперемована, на слизовій оболонці щік біля нижніх кутніх зубів - залишки дрібних білуватих нашарувань. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A.** Кір
- B.** ГРВІ
- C.** Іерсиніоз
- D.** Ентеровірусна інфекція
- E.** Краснуха

70. Жінка 28-ми років впродовж 12-ти років хворіє на хронічний гломеруло-нефрит, який мав латентний перебіг. За останні півроку виникли загальна слабкість, зниження апетиту, працездатності, нудота. Скаржиться на головний біль, біль у суглобах. При обстеженні: анемія, сечовина крові - $34,5$ ммоль/л, креатинін крові - $0,766$ ммоль/л, гіперкаліємія. Чим ускладнився перебіг хвороби?

- A.** Хронічна ниркова недостатність
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Нефротичний синдром
- D.** Амілоїдоз нирок
- E.** Пієлонефрит

71. Дитині 1 рік. Після введення прикорму впродовж останніх місяців відмічається втрата апетиту, проноси з виділенням великої кількості калу, іноді блювання, температура тіла нормальна. Об'єктивно: маса тіла 7 кг, дуже бліда, набряки на ногах, живіт дуже збільшений в об'ємі. У копрограмі багато жирних кислот і мил. Встановлено діагноз целіакії, призначена аглютенена дієта. Що виключається з харчування згідно цієї дієти?

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

72. Розвиток хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок залежить від функціонального стану так званої "м'язово-венозної помпи". Відносно якої групи м'язів застосовується цей термін?

- A.** Гомілки
- B.** Черевної стінки
- C.** Сідничної ділянки
- D.** Стегна
- E.** Стопи

73. Після обробки поля отрутохімікатами у механізатора з'явилися виражена слабкість, головний біль, нудота, блювання, пронос, порушення зору, сльозотеча. Об'єктивно: хворий збуджений, відмічаються гіперсалівація, гіпергідроз, фібриляція м'язів язика, повік.

Зіниці звужені, тахікардія, в легенях вислуховуються вологі дрібно- і середньопухирчасті хрипи. У крові - зміна рівня активності холінестерази. Який найбільш імовірний діагноз?

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

74. Для контрольного огляду і отримання рекомендацій в поліклініку звернулася дитина 7-ми років. Хворіє на бронхіальну астму впродовж 4-х років, напади ядухи виникають здебільшого у весняно-літній період. За результатами алергопроб: підвищена чутливість до пуху тополі, польових трав. Яка найбільш імовірна рекомендація лікаря?

- A.** Проведення специфічної гіпосенсибілізації
- B.** Проведення фізіотерапії
- C.** Проведення санаторно-курортного лікування
- D.** Проведення фітотерапії
- E.** Проведення голкорексфлексотерапії

75. До травм пункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим - не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

- A.** Ввести правцевий анатоксин і проти-правцеву сироватку
- B.** Ввести правцевий анатоксин
- C.** Ввести протиправцеву сироватку
- D.** Тільки хірургічна обробка рани
- E.** Призначити антибіотик

76. Хворий 35-ти років надійшов в стаціонар зі скаргами на біль у лівих грудино-ключичному та колінному суглобах, в попереку. Захворів гостро, з підвищенням температури до 38°C. Об'єктивно: ліві грудино-ключичний та колінний суглоб набрякли, болісні. У крові: лейкоцити - $9,5 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ - 40 мм/год, СРБ - 1,5 ммоль/л, фібриноген - 4,8 г/л, сечова кислота - 0,28 ммоль/л. В зіскобі із уретри - хламідії. Який діагноз найбільш імовірний?

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

77. При топографічній перкусії легенів у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні межі легенів знаходяться на одне ребро нижче норми, висота верхівок обох легенів та поля Креніга значно збільшені. Про яке захворювання повинен подумати лікар в першу чергу?

- A.** Емфізема легенів
- B.** Ексудативний плеврит
- C.** Хронічний бронхіт
- D.** Бронхіальна астма
- E.** Пневмоторакс

78. Хворий 32-х років проживає у районі, ендемічному за ехінокозом. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підребер'ї, підвищення температури. Заподозрено ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Оглядова рентгеноскопія черевної порожнини
- C.** Біохімічне лабораторне дослідження
- D.** Ангіографія
- E.** Сканування печінки

79. Вагітна 30-ти років при вагітності 32 тижні звернулася до жіночої консультації зі скаргами на появу кров'янистих виділень з піхви яскравого кольору. З підозрою на передлежання плаценти її госпіталізовано до стаціонару. В яких умовах доцільно провести внутрішнє дослідження для встановлення діагнозу?

- A.** В операційній при її готовності до операції
- B.** В оглядовій жіночій консультації
- C.** В приймальному відділенні пологового будинку
- D.** В пологовій залі з дотриманням всіх правил асептики
- E.** Не проводити через небезпеку появи профузної кровотечі

80. У хворої 35-ти років після сильного нервового напруження на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння і набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих за-

пальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербіжем. Який найбільш імовірний діагноз?

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

81. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підшов - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, покриті скупченням рогових лусочок, під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?

- A.** Сифіліс вторинний
- B.** Множинні бородавки
- C.** Долонно-підшвовий псоріаз
- D.** Руброфітія долоней та підшов
- E.** Омозолання долоней та підшов

82. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у низу живота нападopodobного характеру, часті рідкі випорожнення до 10 разів на добу. У перші 3 дні була висока температура, з 2-го дня хвороби - рідкі нерясні випорожнення з домішками слизу. Під час пальпації: болісність усіх відрізків товстого кишечника. Сигма спазмована. Який попередній діагноз?

- A.** Гостра дизентерія
- B.** Кишечний амебіаз
- C.** Сальмонельоз
- D.** Холера
- E.** Балантидіаз

83. У жінки 38-ми років нападopodobно підвищується артеріальний тиск до 240/120 мм рт.ст., при цьому спостерігаються нудота, блювання, тахікардія, підвищене потовиділення, виявляється гіперглікемія. Після нападу рясне виділення сечі. Під час сонографії нирок виявлено додаткове утворення, що прилягає до верхнього полюсу правої нирки, можливо, відноситься до наднирника. Який лабораторний тест допоможе уточнити діагноз?

- A.** Визначення екскреції катехоламінів і ванілілмигдалевої кислоти з сечею
- B.** Визначення інсуліну і С-пептиду в крові
- C.** Визначення швидкості клубочкової фільтрації за ендogenousним креатиніном
- D.** Визначення тироксину і тиреотропного гормону у крові
- E.** Визначення рівня реніну крові

84. Хворий 32-х років протягом 3-х років відзначає напади ядухи, які майже не купіруються беротеком. В останні місяці відзначає болі у суглобах і порушення чутливості шкіри гомілок і ступень. Ps- 80/хв., АТ- 210/100 мм рт.ст. У крові: еозинофілія 15%. Про яке захворювання можна думати?

- A.** Вузликовий періартеріт
- B.** Системний червоний вівчак
- C.** Системна склеродермія
- D.** Дерматоміозит
- E.** Хвороба Вегенера

85. Хвора 46-ти років скаржиться на раптово виникаюче серцебиття, яке супроводжується пульсацією в ділянці шиї і голови, страхом, нудотою. Серцебиття продовжується 15-20 хвилин, проходить при затримці дихання з натужуванням. Про яке порушення серцевої діяльності можна думати?

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

86. Хворий скаржиться на болісну припухлість у ділянці підборіддя, загальне нездужання, головний біль. У цій ділянці виявлений гостро запальний конусopodobної форми щільний вузол. Шкіра над ним напружена, червона. У центрі вузла наявна виразка з прямокутними краями і некротичним стрижнем брудно-зеленого кольору. Піднижньощелепні лімфатичні вузли справа збільшені і болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул
- B.** Туберкульоз
- C.** Карбункул
- D.** Третинний сифіліс (гумозний)
- E.** Глибока трихофітія

87. Зварювальник на роботі отримав опік першого ступеня середньої трети-

ни правої гомілки. Через 5 днів навколо опіку з'явилися набряклість шкіри, свербіж. Об'єктивно: на фоні еритеми з чіткими межами поліморфний висип, представлений папулами, везикулами, пустулами, ерозіями з серозним виділенням. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Мікробна екзема
- B.** Істинна екзема
- C.** Токсикодермія
- D.** Професійна екзема
- E.** Стрептодермія

88. Хворий 58-ми років страждає на цукровий діабет II типу впродовж 3-х років. Дотримувався дієти, регулярно приймав глібенкламід. Доставлений в ургентному порядку з клінікою гострого живота. Об'єктивно: підвищеного харчування, шкіра суха. У легенях - везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, 90/хв. АТ- 130/70 мм рт.ст. Живіт "дошкоподібний". Цукор крові - 9,8 ммоль/л. Хворому показана лапаротомія. Як доцільно продовжити лікування цукрового діабету?

- A.** Перевести хворого на простий інсулін
- B.** Продовжити прийом глібенкламіду
- C.** Семилонг - вранці, а вдень і ввечері - інсулін
- D.** Глюренорм по 1 т. 3 рази на день
- E.** Манініл по 1 т. 3 рази на день

89. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- A.** Дерматоміозит
- B.** Системна склеродермія
- C.** Вузликовий періартеріт
- D.** Системний червоний вівчак
- E.** Хвороба Рейтера

90. Хвора 43-х років скаржиться на висип на шкірі правої ноги, біль, слабкість, підвищення температури до 38°C. Захворіла гостро. Об'єктивно: на шкірі правої ноги в ділянці ступні набряк, різко окреслена яскраво-червоного кольору пляма, гаряча на дотик, контур неправильної форми, у вигляді язиків полум'я. В осередку є поодинокі пухир-

ці. Який попередній діагноз?

- A.** Бешиха
- B.** Мікробна екзема
- C.** Контактний дерматит
- D.** Токсикодермія
- E.** Васкуліт геморагічний

91. Хворий 45-ти років скаржиться на появу на шкірі попереку та кінцівок вузликів безболісних елементів, схильних до периферичного росту та злиття. Хворіє 2 роки. Загострення переважно весною. В анамнезі: у батька хворого було подібне ураження шкіри. Об'єктивно: патологічні елементи представлені краплеподібними та монетоподібними вузликами, бляшками, вкритими білими лусочками. Який попередній діагноз?

- A.** Псоріаз
- B.** Червоний плесканий лишай
- C.** Нейродерміт
- D.** Рожевий лишай
- E.** Себорейна екзема

92. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря на 7-й день хвороби. Захворів гостро: після ознобу підвищилась температура тіла до 40°C, трималась до 7 годин, після чого різко знизилась з наступним профузним потом. Подібні напади повторювались тричі через день. Два тижні тому прибув із Африки. Об'єктивно: шкіра бліда. Склери субіктеричні. Значно збільшені печінка і селезінка. Чим зумовлений розвиток нападу лихоманки при даному захворюванні?

- A.** Еритроцитарна шизогонія
- B.** Тканинна шизогонія
- C.** Дія екзотоксину збудника
- D.** Дія ендотоксину збудника
- E.** Гаметоцити

93. Хворий 27-ми років на 2-й день хвороби скаржиться на нестерпний головний біль, багаторазове блювання. Об'єктивно: стан важкий. У свідомості, адинамічний. В ліжку займає вимушене положення із запрокинутою головою. Шкіра без висипу. Виражені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського. Температура 39,5°C, Ps- 120/хв, АТ- 130/80 мм рт.ст. Чим зумовлений провідний синдром захворювання?

- А. Лікворна гіпертензія
- В. Лікворна гіпотензія
- С. Ураження ядер черепно-мозкових нервів
- Д. Крововиливи в надниркові залози
- Е. Гіпертермія

94. У дівчинки, яка народилася від 2-х термінових пологів з масою 3500 г, оцінкою за шкалою Апгар 8 балів, на 1 добу життя з'явилася жовтяниця. Непрямий білірубін в крові - 80 мкмоль/л, через 6 годин - 160 мкмоль/л. Який найбільш оптимальний метод лікування?

- А. Операція замінного переливання крові
- В. Фототерапія
- С. Інфузійна терапія
- Д. Призначення фенобарбіталу
- Е. Ентеросорбенти

95. Жінка 42-х років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судоми, затьмарення свідомості, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- А. Визначення аміаку сироватки
- В. Визначення ефірів холестерину
- С. Визначення вмісту α -фетопротеїну
- Д. Визначення АЛАТ та АсАТ
- Е. Визначення рівня лужної фосфатази

96. Хворого 30-ти років госпіталізовано з діагнозом: кишкова непрохідність. Під час операції виявлено, що непрохідність тонкої кишки викликана клубком глистів. Який вид гельмінту став причиною непрохідності?

- А. Аскариди
- В. Рішта
- С. Філярії
- Д. Цистіцерки
- Е. Гострики

97. Хворий на 5-ту добу після операції з приводу пошкодження товстої кишки скаржиться на розпираючий біль у післяопераційній рані, слабкість, сонливість, головний біль, підвищення температури до 40°C . Навколо рани припухлість, крепітація газу. Виділення із рани мізерні темно-сірого кольору з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Анаеробна клостридіальна ранова інфекція
- В. Абсцес
- С. Нагноєння післяопераційної рани
- Д. Бешиха
- Е. Флегмона

98. Дитина народилася у гестаційному віці 34 тижні у тяжкому стані. Провідними були симптоми дихальних розладів: звучний подовжений видих, участь додаткових м'язів у диханні, наявність крепітуючих хрипів на фоні жорсткого дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана при народженні - 0 балів, через 3 години - 6 балів з наявністю клінічних даних. Який метод діагностики дозволить встановити вид пневмопатії у дитини?

- А. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітки
- В. Клінічний аналіз крові
- С. Встановлення газового складу крові
- Д. Протеїнограма
- Е. Імунологічне дослідження

99. В дитяче хірургічне відділення госпіталізовано хлопчика віком 1 місяць, якому пренатально встановлено діагноз лівосторонньої пієлоектазії. На підставі аналізу даних інфузійно-краплинної урографії, цистографії, УЗД у дитини виявлено гідронефроз початкової стадії. Даних щодо вторинного пієлонефриту немає. Яка тактика ведення цього хворого найбільш доцільна?

- А. Спостереження впродовж 6-ти місяців
- В. Термінова нефростомія
- С. Операція Андерсена-Хайнса
- Д. Нема потреби у нагляді та лікуванні
- Е. Антибактеріальна терапія

100. Чоловік 24-х років хворіє на хронічний гломерулонефрит. У сечі: відносна щільність - 1010, білок - 1,65 г/л, ер.- 5-7 у п/з, лейкоц.- 2-3 у п/з. Креатинін крові - 0,350 ммоль/л. Натрій сироватки - 148 ммоль/л. Яка основна причина гіпернатріємії у хворого?

- А. Зниження клубочкової фільтрації
- В. Зниження каналцевої реабсорбції
- С. Посилена протеїнурія
- Д. Зменшення ниркового кровотоку
- Е. Затримка в організмі натрію

101. Хворий після аварії скаржиться на біль у кульшовому суглобі. Нога в положенні згинання, приведення та

внутрішньої ротації, значно скорочена. Пружний опір при спробі пасивного приведення чи відведення кінцівки. Великий вертлюг розташований високо над розер-нелатонівською лінією. Виявляється значний лордоз. Який попередній діагноз?

- A.** Клубовий вивих стегна
- B.** Перелом шийки стегнової кістки із зміщенням
- C.** Перелом кульшової западини з центральним вивихом стегна
- D.** Сідничний вивих стегна
- E.** Черезвертлюговий перелом стегна

102. У хворой 20-ти років після тривалого перебування на сонці з'явилися субфебрильна температура, біль і припухлість в колінних і гомілковоступневих суглобах, еритема на обличчі і перенісі, лейкопенія, прискорена ШЗЕ. Встановлено попередній діагноз системного червоного вівчака. Які патогномонічні лабораторні дані підтверджують цей діагноз?

- A.** Наявність антинуклеарного фактору
- B.** Прискорена ШЗЕ
- C.** Присутність С-реактивного протеїну
- D.** Анемія
- E.** Лімфоцитоз

103. Під час огляду трупа людини, яка померла від підвищення, виявлено: трупні плями при натискуванні зникають, відновлюються через 50 сек., трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах, в м'язах шиї і пальців кісті, температура тіла 31, 0°C. Скільки часу минуло після настання смерті?

- A.** 6-7 год
- B.** 1-2 год
- C.** 16-24 год
- D.** 8-10 год
- E.** 10-18 год

104. Після контузії правого ока хворий скаржиться на раптову втрату зору до світловідчуття. Об'єктивно: око спокійне, рогівка прозора, реакція зіниці на світло жвава. Ділянка зіниці чорного кольору. Рефлекс з очного дна відсутній. Яка найбільш імовірна причина втрати зору?

- A.** Гемофтальм
- B.** Відшарування сітківки
- C.** Травматична катаракта
- D.** Гостра оклюзія судин сітківки
- E.** Відрив зорового нерва

105. Хвора 68-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини у лівій молочній залозі. Об'єктивно: у верхньому внутрішньому квадранті лівій молочній залозі наявне утворення діаметром до 2,5 см, щільне, горбисте, безболісне під час пальпації. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який імовірний діагноз?

- A.** Рак
- B.** Кіста
- C.** Фібroadенома
- D.** Мастопатія
- E.** Ліпома

106. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у поперековому відділі хребта, помірну дизурію. Хворіє близько півроку. Об'єм простати - 45 см³ (наявні гіпоехогенні вузли в обох частках, інвазія капсули). Простат-специфічний антиген - 60 нг/мл. За даними біопсії простати - аденокарцинома. Який з додаткових методів дослідження дозволить встановити стадію пухлинного процесу у цього хворого?

- A.** Комп'ютерна томографія органів малого тазу
- B.** Рентгенографія поперекового відділу хребта
- C.** Екскреторна урографія
- D.** Сканування кісток
- E.** Рентгенографія органів грудної клітки

107. У дівчини 19-ти років, емоційно лабільної, у задушливому приміщенні розвинулись різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота і втрата свідомості без судом. Об'єктивно: непритомна, шкіра бліда, кінцівки холодні. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рs- 96/хв., зниженого наповнення, дихання поверхневе. Зіничні та сухожилкові рефлексі збережені. Патологічних знаків немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синкопальний стан
- B.** Вегетативно-судинний пароксизм
- C.** Епілептичний напад
- D.** Істеричний невроз
- E.** Транзиторна ішемічна атака

108. У повітрі робочої зони ливарника присутній аерозоль конденсації з розміром пилових частинок 2 нм (90%), 2-5 нм (2%), більше 5 нм (6%), до 2 нм (біля 2%). Охарактеризуйте дисперсність пилу:

- A.** Дрібнодисперсний
- B.** Середньодисперсний
- C.** Великодисперсний
- D.** Ультрадрібнодисперсний
- E.** Туман

109. Хвора 40-ка років скаржиться на головний біль, запаморочення, м'язову слабкість, іноді - судоми у кінцівках. Приймає антигіпертензивні препарати протягом 10-ти років. АТ- 180/100 мм рт.ст. У крові: калій - 1,8 ммоль/л, натрій - 4,8 ммоль/л. У сечі: реакція лужна, відносна густина - 1012, білок та цукор не виявлені, лейкоцити - 3-4 у п/з, еритроцити - 1-2 у п/з. Запідозрена хвороба Кона. Який препарат слід обрати для лікування артеріальної гіпертензії?

- A.** Спіронолактон
- B.** Анаприлін
- C.** Еналаприл
- D.** Гіпотіазид
- E.** Клофелін

110. Хворий 30-ти років, тесть. Півроку тому стали проявлятися зміни у поведінці: виник інтерес до філософії, почав писати трактат про мету свого людського існування, залишив свою основну роботу, перестав піклуватися про дітей, виходив на вулицю неохайно одягненим, чув "у голові голоси", які керують його поведінкою. Впевнений, що він - посол від Бога Землі і постійно відчуває на собі його вплив. До хвороби не критичний. Який діагноз можна припустити у хворого?

- A.** Шизофренія
- B.** Алкогольний психоз
- C.** Реактивний психоз
- D.** Соматогенний психоз
- E.** Органічний психоз

111. У хворої 27-ми років скарги на носові кровотечі, множинні синці на шкірі передньої поверхні тулуба і кінцівок, різка загальна слабкість. У крові: Нв- 74 г/л, ретикулоцити - 16%, еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/л$, ШОЕ- 25 мм/год. Що є найбільш ефективним в лікуванні тромбоцитопенії?

- A.** Спленектомія
- B.** Препарати заліза
- C.** Переливання крові
- D.** Цитостатики
- E.** Вітамін B_{12}

112. У хворого 2 дні тому з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, лихоманка та

головний біль. Об'єктивно: зліва в 4-5 міжребер'ї на еритематозному фоні множинні згруповані пухирці, наповнені прозорим вмістом, 2-4 мм у розмірі. Для якого захворювання характерна вказана вище симптоматика?

- A.** Оперізуючий герпес
- B.** Пухирчатка
- C.** Простий герпес
- D.** Стрептококове імпетиго
- E.** Герпетиформний дерматоз Дюрінга

113. У хворого після підняття вантажу виник нестерпний біль у попереку. Дільничний терапевт діагностував гострий попереково-крижовий радикуліт. Що з нижче перерахованого протипоказано хворому?

- A.** Зігріваючі процедури
- B.** Дегідратуючі засоби
- C.** Анальгетики
- D.** Вітаміни групи В
- E.** Внутрішньовенно еуфілін

114. Закладами, що беруть участь у проведенні медичних експертиз, можуть бути лікувально-профілактичні заклади, медичні комісії Міністерств оборони та внутрішніх справ, медико-соціальні експертні комісії, бюро судово-медичної експертизи тощо. Ким проводиться медико-соціальна експертиза тимчасової непрацездатності?

- A.** Лікувально-профілактичними закладами
- B.** Санітарно-профілактичними закладами
- C.** Медико-соціальними експертними комісіями
- D.** Медичними комісіями Міністерства оборони
- E.** Медичними комісіями Міністерства внутрішніх справ

115. Через 10 хвилин після народження дитини виділився послід з дефектом тканини розмірами 5х6 см. Виділення із статевих шляхів значні, кров'яністі. Тонус матки знижений, дно її розташовано вище пупка. При огляді статевих шляхів: шийка матки, стінки піхви, промежина цілі. Із матки витікає кров, що згортається. Що перш за все необхідно зробити для зупинки кровотечі?

А. Провести ручну ревізію порожнини матки

В. Накласти гемостатичні затискачі на шийку матки

С. Ввести тампон з ефіром в задне склепіння

Д. Покласти міхур з льодом на низ черева

Е. Призначити утеротоніки

116. Хворий 39-ти років при підйомі вантажу раптово відчув сильний головний біль, біль у міжлопатковій ділянці; виникло блювання. Об'єктивно: пульс ритмічний, 60/хв., АТ- 180/100 мм рт.ст. Хворий збуджений. Світлобоязнь, гіперакузія. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох сторін. У крові: лейкоц.- $10 \cdot 10^9$ /л. Ліквор кров'янистий, цитоз 240/3. Який з діагнозів найбільш імовірний?

А. Субарахноїдальний крововилив

В. Симпато-адреналовий криз

С. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

Д. Менінгококовий менінгіт

Е. Ішемічний інсульт

117. Хірургом оглянутий хворий 42-х років. Діагноз: фурункул правого передпліччя, гнійно-некротична стадія. Проведено розтин фурункула. Пов'язку з яким препаратом треба покласти в фазі гідратації?

А. Гіпертонічний розчин

В. Мазь Вишневського

С. Іхтіолова мазь

Д. Хлорамін

Е. Димексид

118. Хлопчик 10-ти років доставлений в клініку після того, як його вжалила бджола з скаргами на набряки губи, обличчя, шиї, відчуття жару і нестачі повітря. Дихання утруднене, шумне, пінисті виділення з рота, кашель. Шкіра бліда, холодна. Брадикардное. Тони серця глухі, аритмічні. Пульс ниткоподібний. Який діагноз поставить лікар-реаніматолог?

А. Анафілактичний шок

В. набряк Квінке

С. Бронхіальна астма

Д. Гостра серцево-судинна недостатність

Е. Церебральна кома

119. У жінки 30-ти років хвороба виникла раптово, коли через півгодини після того, як з'їла торт з кремом, з'явилися різучий біль у животі, нудота, блювання. Об'єктивно: температура

за 36,0°C, шкіра бліда, ЧДР- 20/хв., Ps- 100/хв., АТ- 95/65 мм рт.ст., тони серця звучні. Язик сухий. Живіт болісний в епігастрії, симптомів подразнення очеревини немає. З якого заходу треба починати лікування?

А. Промивання шлунка

В. Призначення ентеросорбенту

С. Введення церукалу

Д. Проведення внутрішньовенної регідратації

Е. Антибіотикотерапія

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

А. Чума, легенева форма

В. Міліарний туберкульоз

С. Грип

Д. Орнітоз

Е. Сепсис

121. До яких клітин крові вірус імунодефіциту людини має найбільшу тропність?

А. Т-хелпери

В. Т-супресори

С. Т-кілери

Д. Тромбоцити

Е. Еритроцити

122. Для освітлення учбових приміщень використовують різноманітну освітлювальну арматуру. Який вид освітлювальної арматури створює найбільш прийнятне з гігієнічної точки зору освітлення?

А. Відбитого світла

В. Прямого світла

С. Напіввідбитого світла

Д. Розсіяного світла

Е. Комбінованого світла

123. Хвора 24-х років скаржиться на різкий біль у низу живота, який виник раптово після фізичного напруження. Зазначає нудоту, блювання, сухість у роті, t° - 36,6°C. В анамнезі - кіста правого яєчника. Бімануально: матка щільної консистенції, безболісна, нормальних розмірів. Ліве склепіння глибоке, дода-

тки не визначаються, праве склепіння скорочено. Справа від матки визначається різко болюче утворення, округлої форми, еластичної консистенції, обмежено рухоме, 7x8 см. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кіста яєчника з перекрутом ніжки
- B.** Піосальпінкс справа
- C.** Субсерозна фіброміома матки
- D.** Гостре запалення додатків матки
- E.** Позаматкова вагітність

124. 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 долі щитоподібної залози пальпується вузол 3 см в діаметрі, підвищеної щільності, горбкуватий, неболючий. Збільшені лімфатичні вузли шиї. Функціональний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

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

125. Хворий 22-х років офісний працівник. Працює весь день у кондиціонованому приміщенні. Влітку гостро захворів: висока температура, задишка, сухий кашель, плевральний біль, міалгії, артралгії. Об'єктивно: справа вологі хрипи, шум тертя плеври. Рентгенологічно тривало зберігається інфільтрація нижньої частки. В крові: лейкоц. - $11 \cdot 10^9/\text{л}$, п.- 6%, с.- 70%, лімф.- 8%, ШОЕ- 42 мм/год. Який етіологічний фактор пневмонії?

- A.** Легіонела
- B.** Мікоплазма
- C.** Стрептокок
- D.** Стафілокок
- E.** Пневмокок

126. Жінка 53-х років скаржиться на біль та перебої в роботі серця. Хворіє з дитинства, батько її страждав на аритмію. Об'єктивно: стан важкий, Ps-220/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС-215/хв., розширення і деформація комплексу *QRS* з наявністю атріовентрикулярної дисоціації; зубець *P* - пози-

тивний. В подальшому частота серцевих скорочень знизилася до 45/хв., повне роз'єднання зубця *P* і комплексу *QRST*. Що з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні хворої?

- A.** Імплантація штучного водія ритму
- B.** β -адреноблокатори
- C.** Холінолітики
- D.** Антагоністи кальцію
- E.** Серцеві глікозиди

127. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабаних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- A.** Бронхографія
- B.** Бронхоскопія
- C.** Оглядова рентгенограма легенів
- D.** Пункція плевральної порожнини
- E.** Бактеріологічне дослідження харкотиння

128. Хворий 49-ти років скаржиться на ядуху, кашель. Харкотиння не виділяє. Неодноразово застосовував сальбутамол, інтал, але без ефекту. Об'єктивно: сидить, спираючись на стіл. Ціаноз обличчя, акроціаноз. Дихання поверхневе, утруднене, місцями не вислуховується; розсіяні хрипи, значно подовжений видих. Серце - тони приглушені, тахікардія. Ps - 112/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги. Периферичних набряків немає. Який попередній діагноз у хворого?

- A.** Астматичний статус
- B.** Хронічний обструктивний бронхіт
- C.** Бронхіальна астма, помірної важкості
- D.** Аспірація стороннього тіла
- E.** Серцева астма

129. У дівчинки 3-х років відзначається кашлюкоподібний кашель з виділенням густого харкотиння. Стійкі зміни в легенях з 6-ти місяців, коли вперше діагностована гостра пневмонія. Хлориди в поті - 112 мекв/л. Діагностовано муковісцидоз. Що є основою цієї хвороби?

- A.** Порушення клітинного транспорту іонів хлору та натрію
- B.** Дефіцит α_1 -антитрипсину
- C.** Відкладення в альвеолах трифосфатів і карботатів кальцію
- D.** Кісти легенів
- E.** Гіпоплазія легеневих артерій

130. Роділля 23 років. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі виходу з тазу, мале тім'ячко ближче до лона. Яким розміром голівки народиться плід при даному варіанті передлежання?

- A.** Малим косим
- B.** Прямим
- C.** Поперечним
- D.** Середнім косим
- E.** Великим косим

131. У жінки 42-х років впродовж останніх 10-ти років менструації протікали по типу гіперполіменореї та прогресуючої альгодисменореї. Гінекологічне дослідження: шийка не змінена, виділення помірні, "шоколадного" кольору, матка трохи збільшена, болюча, додатки не пальпуються, склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ендометріоз матки
- B.** Рак матки
- C.** Субсерозна фіброміома матки
- D.** Ендоміометрит
- E.** Ендометріоз придатків

132. У хворого 38-ми років внаслідок отриманого удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Відзначає болі в лівому підбер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст. Рs- 138/хв., слабких наповнення і напруження. На УЗД виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- A.** Дренувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію
- B.** негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дренувати ліву плевральну порожнину
- C.** Зробити негайно лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра
- D.** Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію
- E.** Зробити лівобічну торакотомію, а потім одразу ж лапаротомію

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

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

134. Хвора 35-ти років на 2 добу після операції з приводу змішаного токсичного зобу IV скаржить на біль у ділянці серця. На ЕКГ: подовження інтервалу Q-T. Симптоми Хвостека, Трусо чітко не визначені. Виставлено попередній діагноз прихованої тетанії. Яке дослідження треба провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Визначити вміст кальцію і фосфору у крові
- B.** Визначити вміст тиреотропного гормону
- C.** Визначити вміст калію
- D.** Визначити вміст натрію
- E.** Визначити вміст тиреоїдних гормонів у крові

135. Хворому на двосторонній гідроторакс неодноразово проводили плевральні пункції з обох боків. Після чергової пункції виникло погіршення стану - лихоманка, біль у грудях. Наступного дня лікуючим терапевтом під час плевральної пункції справа одержано гній. Який механізм виникнення правосторонньої гострої емпієми?

- A.** Контактно-аспіраційний
- B.** Лімфогенний
- C.** Гематогенний
- D.** Імплантаційний
- E.** Повітряний

136. Студент проводить оцінку рівня шуму в цеху холодного штампування.

За допомогою якого приладу він проводить це гігієнічне дослідження?

- A.** Шумовібровимірювач
- B.** Аналізатор спектру шуму
- C.** Аудіотестер
- D.** Актинометр
- E.** Піранометр

137. Для профілактики забруднення довкілля використовується механічна сепарація нетоксичних твердих побутових відходів. Назвіть метод, за допомогою якого можна здійснити механічну утилізацію цих відходів:

- A.** Пресування відходів у будівельні блоки
- B.** Гідроліз
- C.** Спалювання як енергетичне паливо
- D.** Полігонне захоронення відходів
- E.** Знешкодження в біотермічних камерах

138. Жінка 26-ти років скаржиться на кров'янисті виділення із статевих шляхів протягом останніх 14-ти днів, біль внизу живота, загальну втому, слабкість, схуднення, підвищення температури тіла, біль у грудях, утруднене дихання. 5 тижнів тому перенесла операцію штучного переривання вагітності у терміні 6-7 тижнів. Об'єктивно: бліда, млява. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 8-9 тижнів вагітності. У крові: Нв- 72 г/л. Дослідження сечі на ХГ різко позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хоріонепітеліома
- B.** Метроендометрит
- C.** Перфорація матки
- D.** Фіброміома матки
- E.** Рак тіла матки

139. Жінка 28-ми років пред'являє скарги на нудоту, блювання до 10 разів впродовж доби. Відзначає зниження маси тіла, сухість шкіри. Серцебиття до 100/хв. Температура тіла 37,2°C. Знижений діурез. Після проведення ультразвукового дослідження була виявлена вагітність у терміні 5-6 тижнів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Блювання вагітних середнього ступеня
- B.** Блювання вагітних легкого ступеня
- C.** Прееклампсія 1 ступеня
- D.** Передчасне переривання вагітності
- E.** Харчове отруєння

140. Доношена дитина народилася з ма-

сою тіла 3200 г, довжиною тіла 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний строк першого прикладання її до грудей?

- A.** В перші 30 хвилин
- B.** В перші 6 годин
- C.** В перші 24 години
- D.** В перші 48 годин
- E.** Після 48 годин

141. У хворого 26-ти років, з лівобічною нижньочастковою пневмонією, під час кашлю з'явився різкий біль у грудній клітці зліва. Об'єктивно: дифузний ціаноз, розширення лівої половини грудної клітки. Перкуторно - високий тимпаніт. Аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке обстеження буде найбільш інформативним?

- A.** Рентгенографія
- B.** Бронхоскопія
- C.** Бронхографія
- D.** Пневмотахометрія
- E.** Спірографія

142. На прийом до педіатра привели дитину 3-х років. В останній час нічим не хворіла. Під час об'єктивного огляду патології з боку внутрішніх органів не виявлено. Проти якого захворювання необхідно імунізувати цю дитину у плановому порядку?

- A.** Поліомієліт
- B.** Дифтерія і правець
- C.** Кір, краснуха, паротит
- D.** Кашлюк
- E.** Гепатит В

143. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- A.** Сепсис
- B.** Гнилісна флегмона
- C.** Бешихове запалення
- D.** Алергічна реакція
- E.** Ерізіпелюїд

144. У хворого 37-ми років після авто-

мобільної катастрофи наявний різкий біль та кровотеча в середній третині правого стегна. Об'єктивно: рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. З чого слід почати надання допомоги?

- A.** Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії
- B.** Ввести знеболюючі засоби
- C.** Накласти джгут
- D.** Імобілізувати кінцівку транспортною шиною
- E.** Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну

145. Хлопчик 9-ти років упав з дерева, ударився потиличною ділянкою, спостерігалась короточасна непритомність. Об'єктивно: стан дитини задовільний, турбують головний біль, запаморочення. На рентгенограмах черепа виявлено вдавнений уламчастий перелом потиличної кістки в ділянці потиличного горба. Яке лікування показане хворому?

- A.** Оперативне втручання
- B.** Протизапальна терапія
- C.** Гемостатична терапія
- D.** Розвантажувальні люмбальні пункції
- E.** Комплексне консервативне лікування

146. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, слезотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна ін'єкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Іридоцикліт
- B.** Ірит
- C.** Кератит
- D.** Хоріоїдит
- E.** Гострий напад глаукоми

147. Хвора 49-ти років 14 днів тому була оперована з приводу перфоративного апендициту, поширеного фібринозного перитоніту. Післяопераційний період протікав без ускладнень. На 9-ту добу у хворої з'явилася субфебрильна температура, болі у животі, часті рідкі випорожнення. При УЗД черевної порожнини в лівій мезогастральній ділянці визначається рідинне утворення 9x10 см. У крові: лейкоцитоз із зсувом лейкоцитарної формули вліво. Який попередній діагноз?

- A.** Міжпетельний абсцес
- B.** Пухлина черевної порожнини
- C.** Абсцес печінки
- D.** Кіста лівої нирки
- E.** Абсцес селезінки

148. Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. В холодний період року при помірно низьких температурах повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

- A.** Конвекції
- B.** Випромінювання
- C.** Випаровування
- D.** Кондукції
- E.** Радіації

149. Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці, який турбує впродовж тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. З анамнезу: затримка менструації - 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 78/хв., t° - 37,0°C. Бімануально: матка дещо збільшена, розм'якшена, рухома, безболісна. Додатки: справа пальпується болюче утворення 3x4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш імовірний діагноз?

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

150. Хвора 65-ти років 3 години тому відчула різкий біль у животі з іррадіацією в праву лопатку; було одноразове блювання. Лікується з приводу ревматоїдного артрити. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ- 100/60 мм рт.ст., Ps- 60/хв. Живіт значно болючий та напружений в епігастрії та правому підребер'ї, позитивні симптоми подразнення парієтальної очеревини, над правою реберною дугою - тимпаніт. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

- A.** Доставити хвору в хірургічний стаціонар
- B.** Ввести знеболюючі препарати, динамічний нагляд
- C.** Промити шлунок
- D.** Ввести спазмолітичні препарати
- E.** Доставити хвору в ревматологічне відділення

151. 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 таза
- D.** Середостіння
- E.** Головний мозок

152. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C , пахвинні лімфатичні вузли збільшились, стали болісні, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

- A.** Лімфаденіт
- B.** Лімфангоїт
- C.** Флегмона
- D.** Правець
- E.** Бешиха

153. Хвора 25-ти років скаржиться на відсутність місячних впродовж 3-х років, що пов'язує з важкими пологамі, які ускладнились масивною кровотечею, втрату маси тіла, ламкість та випадіння волосся, відсутність апетиту, депресію. При об'єктивному обстеженні: матка та придатки без патологічних змін. Який патогенез захворювання?

- A.** Зі зниженою продукцією гонадотропінів
- B.** З гіперпродукцією естрогенів
- C.** З гіперпродукцією андрогенів
- D.** Зі зниженою продукцією прогестерону
- E.** З гіперпродукцією пролактину

154. Під час оперативного втручання у хворого 30-ти років виявлено тонкотонкокишковий конгломерат темного кольору, кишка в якому визнана нежиттєздатною. Привідна кишка розширена до 7-8 см, роздута, переповнена кишковим вмістом та газом. Яка патологія призвела до оперативного втручання?

- A.** Інвагінаційна (змішана) непрохідність
- B.** Странгуляційна непрохідність
- C.** Обтураційна непрохідність
- D.** Паралітична непрохідність
- E.** Спастична непрохідність

155. У поточному році лікарями загальної практики міської поліклініки було направлено до стаціонару 11 хворих з ішемічною хворобою серця. У 3 випадках діагноз не підтвердився. Яке управлінське рішення найдоцільніше прийняти в цьому випадку?

- A.** Аналіз кожного випадку розходження діагнозу
- B.** Аналіз якості диспансерного спостереження
- C.** Аналіз якості діагностичних досліджень
- D.** Аналіз рівня кваліфікації лікарів поліклініки
- E.** Аналіз матеріально-технічної бази поліклініки

156. В палаті терапевтичного відділення необхідно провести аналіз рівня природного освітлення. Який прилад використовується для визначення рівня природного освітлення?

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

157. Хворий 43-х років надійшов з клінікою ішіоректального парапроктиту. На 12-ту добу лікування стан хворого різко погіршився: почав зростати рівень інтоксикації та печінкової недостатності, температура тіла гектична, АТ- 100/60 мм рт.ст. На УЗД в печінці визначається гідрофільне утворення. У крові: лейкоц.- $19,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ер.- $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, НЬ- 98 г/л. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- A.** Абсцес печінки
- B.** Пілефлебіт
- C.** Кіста печінки
- D.** Некроз печінки
- E.** Синдром Бадда-Кіарі

158. Вагітна 32-х років скаржиться на епізоди втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією, що швидко минає. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш можливу причину подібного стану?

- A.** Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою
- B.** Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок
- C.** Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок
- D.** Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
- E.** Психо-соматичні порушення

159. До гінеколога звернулася жінка 54-х років зі скаргами на кров'яні виділення з піхви впродовж 1 місяця. Остання менструація 5 років тому. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Які дії лікаря?

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

160. У хворого, працівника підприємства, ГРЗ ускладнилось гострим бронхітом. Лікується амбулаторно. Лікуючий лікар видав йому листок непрацездатності на 5 днів і продовжив ще на 5 днів. Стан здоров'я пацієнта не дозволяє йому приступити до роботи. Хто разом із лікуючим лікарем повинен продовжити листок непрацездатності цьому пацієнтові далі?

- A.** Завідувач відділення
- B.** Головний лікар
- C.** Заступник головного лікаря з експертизи працездатності
- D.** Заступник головного лікаря з медичної частини
- E.** Лікарська консультативна комісія

161. До гінекологічного відділення машиною швидкої допомоги доставлена жінка 21-го року зі скаргами на переймоподібний біль у низу живота та кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Бімануально: матка збільшена до 6 тижнів вагітності, м'якої консистенції, у цервікальному каналі пальпується плідне яйце. Придатки не пальпуються. Склепіння вільні, глибокі, безболісні. Виділення зі статевих шляхів кров'янисті, рясні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Викидень у ходу
- B.** Шийкова вагітність
- C.** Загроза викидня
- D.** Викидень, що розпочався
- E.** Порушена трубна вагітність

162. За даними лабораторного контролю якості питної води з водогону отримані наступні результати: каламутність - 1,5 мг/м³, запах - 3 бали, присмак - металевий - 2 бали, колір - світло-жовтий, колірність - 20°, температура - 12°C. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

- A.** Запах
- B.** Каламутність
- C.** Колірність
- D.** Температура
- E.** Присмак

163. У хворой 25-ти років після випадкового статевого контакту, який був п'ять днів тому, з'явилися гнійні виділення з статевих шляхів, свербіж. При піхвовому дослідженні: піхвова частина шийки матки гіперемована, набрякла, навколо зовнішнього вічка ділянка ерозії, із цервікального каналу витікають рясні слизово-гнійні виділення; тіло матки та додатки без особливостей. При бактеріоскопічному дослідженні виявлені диплококи бобоподібної форми, при забарвленні за Грамом диплококи набувають червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гонорейний ендocerвіцит
- B.** Трихомонадний кольпіт
- C.** Кандидозний вульвовагініт
- D.** Хламідійний ендocerвіцит
- E.** Бактеріальний вагіноз

164. У робітниць, що працюють у фарбувальних цехах текстильних фабрик, вивчався зв'язок між стажем роботи і вмістом еозинофілів крові. За допомогою якого показника найбільш доцільно провести аналіз цих даних?

- A.** Коефіцієнт кореляції
- B.** Критерій Ст'юдента
- C.** Стандартизований показник
- D.** Критерій відповідності
- E.** Показник знаків

165. До гінекологічного відділення поступила хвора 30-ти років зі скаргами на різкий біль у низу живота, температуру 38, 8°C. В анамнезі - статеве життя поза шлюбом, 2 штучних аборти. При гінекологічному обстеженні: матка не змінена. Придатки - збільшені, болючі

з обох сторін. Виділення з піхви гнійні, значні. Яке дослідження потрібно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Бактеріологічне та бактеріоскопічне дослідження
- B.** Гістероскопія
- C.** Вишкрібання стінок порожнини матки
- D.** Кольпоскопія
- E.** Лапароскопія

166. Хворий 38-ми років скаржиться на кваліть, 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, безболісна. У крові: ер.- 2,7 · 10¹²/л, Нв- 84 г/л, лейкоц.- 58 · 10⁹/л, е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфобл.- 2%, клітини Боткіна-Гумпрехта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

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

167. Потерпілого в автопригоді 25-ти років турбують біль у грудній клітці, задишка. Об'єктивно: стан важкий, Рс- 120/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Патологічна рухомість уламків III-V ребер справа. Перкуторно над легенею справа - коробковий звук, дихання справа не вислуховується. Яке обстеження слід призначити в першу чергу?

- A.** Рентгенографія органів грудної клітки
- B.** Бронхоскопія
- C.** Пункція плевральної порожнини
- D.** УЗД органів грудної клітки
- E.** Торакоскопія

168. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 кг/м², окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон 0,95. Який попередній діагноз?

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

169. Хворий 58-ми років скаржиться на відчуття оніміння, різкого збліднення II-IV пальців кистей, відчуття скутості в м'язах, перебої в роботі серця. Крім того виявлені поліартралгія, прояви дисфагії, закрепи. Обличчя хворого "маскоподібне", щільний набряк кистей. Розміри серця збільшені, в легенях вислуховуються сухі хрипи. В крові: ШОЕ- 20 мм/год, загальний білок - 85 г/л, γ -глобуліни - 25%. Який діагноз найбільш імовірний в даному випадку?

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

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 імовірний діагноз?

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

171. Породілля 25 років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохий?

- A.** Кров'яні
- B.** Кров'яно-серозні
- C.** Слизові
- D.** Гнійні
- E.** Серозні

172. Пацієнтка 32-х років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та УЗД встановлено діагноз:

ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?

- A.** Оперативна лапароскопія
- B.** Протизапальна терапія
- C.** Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
- D.** Гормональна терапія чоловічими статевими гормонами
- E.** Санаторно-курортне лікування

173. У дівчинки 6-ти років після вживання газованої забарвленої води з'явилося відчуття тиску в глотці. Через 30 хвилин з'явився набряк губ. Поступово розвинулися набряк обличчя і утруднене гортанне дихання. Дитина збуджена. P_s - 120/хв., ЧДР- 28/хв., дихання шумне, втяжіння міжреберних проміжків. Яка базова допомога найдоцільніша для відновлення гортанного дихання?

- A.** Кортикостероїдні препарати
- B.** Седативні препарати
- C.** Трахеостомія
- D.** Антибактеріальні препарати
- E.** Конікотомія

174. У хворої 60-ти років після надмірного вживання жирної їжі раптово виник біль у правому підребер'ї, нудота, блювання жовчу, різке відчуття гіркоти у роті. Через дві доби з'явилася жовтяниця, потемніла сеча. Об'єктивно: склери та шкірні покриви іктеричні, черево здуте, печінка збільшена на 3 см, м'яка, болісна під час пальпації, с-ми Ортнера, Мерфі, Кера, Захар'їна, Мейо-Робсона позитивні. Який метод необхідно використати для діагностики у першу чергу?

- A.** УЗД жовчного міхура та жовчної протоки
- B.** Фіброгастроуденоскопія
- C.** Рентгенографія органів черевної порожнини
- D.** Радіонуклідне сканування печінки та жовчного міхура
- E.** Діагностична лапароскопія

175. У чоловіка 59-ти років раптово з'явилися біль у попереку справа та макрогематурія. Подібне явище було декілька тижнів тому. Об'єктивно: t° - 37,7 $^{\circ}$ C, P_s - 88/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. З боку легень та серця змін не виявлено. Живіт м'який, безболісний. Печінка +1 см. Набряків нижніх кінцівок немає. Варикозне розширення вен сім'яного канатику справа. У крові: анемія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія. У сечі: протеїнурія, еритроцитурія. Який

найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пухлина нирки
- B.** Хронічний гломерулонефрит
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Туберкульоз нирок
- E.** Хронічний гепатит

176. Хворий 20-ти років скаржиться на носові кровотечі, оніміння нижніх кінцівок. Об'єктивно: гіперемія обличчя. На верхніх кінцівках АТ- 160/90 мм рт.ст., на нижніх - 80/50 мм рт.ст. На підколінних артеріях і артеріях стоп пульс слабких наповнення і напруження, над сонними артеріями систолічний шум. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Коарктація аорти
- B.** Розшаровуюча аневризма аорти
- C.** Незарощення артеріальної протоки
- D.** Дефект міжшлуночкової перегородки
- E.** Дефект міжпередсердної перегородки

177. У 8-місячного немовля протягом тижня спостерігається погіршення дихання через ніс та слизово-гнійні виділення з нього. При огляді встановлено набряк слизової оболонки носа, слизово-гнійні виділення із середнього носового ходу, а також по задній стінці глотки. Для якого з перелічених захворювань найбільш характерні наведені симптоми?

- A.** Етмоїдит
- B.** Сфеноїдит
- C.** Гайморит
- D.** Фронтит
- E.** Гемісинуїт

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

- A.** Медичні карти стаціонарних хворих
- B.** Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару
- C.** карти лікарських призначень
- D.** Журнал обліку оперативних втручань
- E.** Річний звіт лікувально-профілактичного закладу

179. Оцінюючи стан здоров'я випускників загальноосвітньої середньої школи, лікар установив у одного із учнів гіпертрофію мигдаликів III ступеня, хронічний риніт та вегетосудинну дистонію.

Функціональні можливості організму знижені. За станом здоров'я цей учень належить до:

- A. III групи
- B. II групи
- C. I групи
- D. IV групи
- E. V групи

180. У пацієнта 17-ти років в зоні лівого колінного суглоба виник біль. М'які тканини стегна в зоні болю інфільтровані, функція суглоба обмежена. Рентгенологічно - в дистальному метаепіфізарному відділі лівої стегнової кістки вогнище деструкції з відшаруванням періосту та утворенням на межі дефекту в кірковому шарі кістки трикутника ("дашка") Кодмана. При рентгенологічному дослідженні органів грудної клітки виявлено множинні дрібновогнищеві метастази. Яке лікування показано?

- A. Паліативний курс хіміотерапії
- B. Радіоїодтерапія
- C. Дистанційна гаматерапія
- D. Екзартикуляція нижньої кінцівки
- E. Ампутація нижньої кінцівки

181. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2x2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Пілороспазм
- B. Менінгіт
- C. Пілоростеноз
- D. Мікроцефалія
- E. Краніостеноз

182. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці, задньобоківій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіллів рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L₅ корінця?

- A. Магнітно-резонансне сканування
- B. Рентгенографія хребта
- C. Електроміографія
- D. Ангіографія
- E. Люмбальна пункція

183. На першому прийомі вагітної акушер-гінеколог дає їй направлення на консультацію до інших лікарів-спеціалістів. У яких спеціалістів вона має обов'язково пройти огляд?

- A. Терапевт, стоматолог
- B. Терапевт, ендокринолог
- C. Стоматолог, фтизіатр
- D. ЛОР, окуліст
- E. Стоматолог, кардіолог

184. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

- A. Виконати прийом Геймліха
- B. Зразу виконати конікотомію
- C. Викликати анестезіолога та чекати на його появу
- D. Зробити інгаляцію β_2 -адреноміметика
- E. Ввести підшкірно дексаметазон

185. Студентка 19-ти років госпіталізована в екстреному порядку через виражену задишку, болі у лівій половині грудної клітки. Захворіла 3 дні тому. Об'єктивно: температура тіла - 38,8°C. ЧДР - 42/хв., дихання поверхневе. Перкуторно справа від середини лопатки притуплення звуку, дихання не вислуховується. Ліва межа серця зміщена назовні на 3 см. Ембріокардія, ЧСС - 110/хв. Пальпація правого підребер'я болісна. Які невідкладні лікувальні заходи у даній ситуації?

- A. Термінова пункція плевральної порожнини
- B. Призначення антибіотиків групи пеніциліну
- C. Введення лазиксу
- D. Введення серцевих глікозидів
- E. Переведення хворої до відділення торакальної хірургії

186. 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

187. До гінекологічного відділення надійшла вагітна зі скаргами на біль у низу черева, незначні кров'янисті виділення із статевих шляхів впродовж 3-х годин. Остання менструація 3 місяці тому. При вагінальному дослідженні виявлено: тіло матки відповідає 10 тижням вагітності, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення кров'янисті незначні. На УЗД: дрібні міхурці у матковій порожнині. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Міхуровий занесок
- B. Викидень у ходу
- C. Викидень, що розпочався
- D. Загроза самовільного викидня
- E. Неповний викидень

188. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. Об'єктивно: стан хворого задовільний, в ділянці операційної рани є нориця з незначним гнійним виділенням, почервоніння, флюктуація. На рентгенограмі - деструкція плечової кістки з секвестрами. Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?

- A. Післятравматичний остеомієліт
- B. Гематогенний остеомієліт
- C. Нагноєння рани
- D. Післятравматична флегмона
- E. Лігатурна нориця

189. Житель пунктового села, чоловік 50-ти років, після отриманої амбулаторно-поліклінічної допомоги в сільській лікарській амбулаторії з приводу пневмонії не одужав, хвороба ускладнилась ексудативним плевритом. В який заклад повинен бути скерований хворий сімейним лікарем для продовження надання допомоги?

- A. Центральна районна лікарня
- B. Обласна лікарня
- C. Фтизіо-пульмонологічний диспансер
- D. Міська лікарня
- E. Протитуберкульозний диспансер

190. Хворий готується до операції з

приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підощвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені та частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

- A. Рубромікоз
- B. Висівковий лишай
- C. Кандидоз
- D. Мікроспорія
- E. Мікробна екзема

191. Хворий 58-ми років скаржитись на головний біль у ділянці потилиці, нудоту, ядуху, мерехтіння "метеликів" перед очима, що виникли після фізичного навантаження. Об'єктивно: збуджений, обличчя гіперемоване, шкіра бліда. Тони серця ритмічні, акцент II тону над аортою. АТ- 240/120 мм рт.ст. ЧСС- 92/хв. В нижніх відділах легень невелика кількість дрібнопухирчастих вологих хрипів. Печінка не збільшена. На ЕКГ ознаки гіпертрофії та перевантаження лівого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ускладнений гіпертонічний криз, набряк легенів
- B. Гострий інфаркт міокарда, набряк легенів
- C. Загострення бронхіальної астми
- D. Неускладнений гіпертонічний криз
- E. Негоспітальна пневмонія

192. 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, прискорені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, K- 5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону відіграє провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?

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

193. Під час судово-медичного дослідження трупа новонародженого виявлено: маса 3500 г, довжина тіла 50 см, пуповина гладенька, волога, блискуча, без ознак висихання. Плавальні легеневі проби позитивні. Про що свідчать

результати плавальних проб у даному випадку?

- A.** Дитина народилася живою
- B.** Дитина народилася мертвою
- C.** Первинний ателектаз
- D.** Вторинний ателектаз
- E.** Хвороба гіалінових мембран

194. У першовагітної 22-х років з Rh(-) негативною приналежністю крові, чоловік Rh(+) позитивний. До 32 тижнів антитіла до Rh не визначалися. У 35 тижнів вагітності під час повторного визначення антитіл до Rh не виявлено. Яка частота подальшого визначення антитіл?

- A.** Один раз на тиждень
- B.** Один раз на два тижні
- C.** Один раз у три тижні
- D.** Один раз на місяць
- E.** Подальше визначення недоцільне

195. Хворий 50-ти років, будівельник, стаж роботи 20 років, надійшов до клініки зі скаргами на біль у грудній клітці, сухий кашель, незначну задишку. Об'єктивно: шкіра землистого кольору, акроціаноз, на руках азбестові бородавки. Аускультативно: дихання жорстке, розсіяні сухі хрипи. На рентгенограмі - легеневиї малюнок посилений, ознаки емфіземи легень. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Асбестоз
- B.** Рак легень
- C.** Пневмонія
- D.** Хронічний обструктивний бронхіт
- E.** Туберкульоз

196. Дівчинка 14-ти років скаржиться на біль у ділянці піхви та внизу живота, який триває 3-4 дні, турбує впродовж останніх 3-х місяців приблизно в один і той же час і з кожним разом посилюється. Об'єктивно: молочні залози розвинуті, волосистість відповідає віку. Дівоча пліва без отвору, ціанотична, випинає. Менструацій немає і не було. Лікар поставив діагноз первинної аменореї. Яка причина аменореї?

- A.** Атрезія гімена
- B.** Синдром Шерешевського-Тернера
- C.** Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха
- D.** Вагітність
- E.** Затримка статевого розвитку

197. Хвора 22-х років, зниженого харчу-

вання, вегетаріанка, звернулася в поліклініку зі скаргами на збочення нюху, смаку, "заїди" у кутах роту. Об'єктивно: виражена голубизна склер. Був встановлений діагноз: залізодефіцитна анемія. Який клінічний синдром має перевагу?

- A.** Сидеропенічний
- B.** Анемічний
- C.** Гемологічний
- D.** Гемолітичний
- E.** Мієлодиспластичний

198. У хворого з гнійним отитом різко погіршився стан: з'явилися головний біль, блювання, фебрильна температура, загальна гіперестезія. Виявляються менінгеальні знаки, застійні диски зорових нервів. Вогнищева симптоматика відсутня. Ліквор мутний, тиск підвищений, клітинно-білкова дисоціація за рахунок нейтрофілів. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Вторинний гнійний менінгіт
- B.** Менінгоенцефаліт
- C.** Серозний менінгіт
- D.** Первинний гнійний менінгіт
- E.** Субарахноїдальний крововилив

199. За даними звіту стаціонару міської лікарні отримана інформація про кількість оперованих хворих, у тому числі про кількість померлих після операції. Який показник, що характеризує роботу стаціонару, можна розрахувати на підставі цих даних?

- A.** Післяопераційна летальність
- B.** Летальність загальна
- C.** Показник пізньої госпіталізації від початку захворювання
- D.** Післяопераційна смертність
- E.** Стандартизована летальність

200. У хлопчика 10-ти років періодично виникають короткочасні стани (до 10-15 секунд) у вигляді "раптового відключення", які супроводжуються зупинкою і фіксацією погляду у прямому положенні, відсутнім беззмістовним виразом обличчя, зупинкою рухів та наступною амнезією. Який найбільш імовірний стан описано?

- A.** Абсанс
- B.** Обнубіляція
- C.** Транс
- D.** Фуга
- E.** Шперрунг