

1. Хворого 60-ти років 2 дні турбував сильний біль у правій руці. На 3-й день з'явилися пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка на шкірі плеча, передпліччя та кисті. Чутливість в ділянці висипань знижена. Яке захворювання найбільш імовірне?

- А. Герпетичний гангліоніт
- В. Дерматит
- С. Шийно-грудний радикуліт
- Д. Псоріаз
- Е. Алергія

2. Хворий 32-х років 4 дні тому застудився: з'явилось дертя у глотці, швидка втомлюваність. Вранці наступного дня з'явився сухий кашель, підвищилась температура тіла до $38,2^{\circ}\text{C}$, погіршилось самопочуття, з'явилось слизово-гнійне харкотиння. Перкуторно: над легеньми - легеневий тон, дихання везикулярне, послаблене нижче кута лопатки з правого боку, там же вислуховуються дрібноміхурцеві звучні та не звучні хрипи. Який діагноз найбільш імовірний?

- А. Вогнищева правобічна пневмонія
- В. Бронхіальна астма
- С. Гострий бронхіт
- Д. Рак легені
- Е. Гангрена легені

3. Жінка 30-ти років скаржиться на загальну слабкість, утруднення ковтання їжі, сухість шкіри та ламкість волосся. Об'єктивно: t° - $36,6^{\circ}\text{C}$, ЧД- 16/хв., Рс- 92/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Шкірні покрови та видимі слизові оболонки бліді. У крові: Нб- 65 г/л, ер.- $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, КП- 0,6, рет.- 3%, лейкоц.- $6,7 \cdot 10^9/\text{л}$, е.- 2%, п.- 3%, с.- 64%, л.- 26%, м.- 5%, ШОЕ- 17 мм/год. Сироваткове залізо - 7,4 мкмоль/л, загальний білок - 78 г/л. Дефіцит якого фактору зумовив виникнення захворювання?

- А. Залізо
- В. Вітамін B_6
- С. Білок
- Д. Фолієва кислота
- Е. Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназа

4. У хворої 36-ти років після фізичного навантаження з'явилися ядуха, кашель з виділенням рожевого харкотиння. Страждає на ревматизм та мітральну ваду серця. Аускультативно над серцем та нижніми відділами легенів дрібно- та середньопухирчасті вологі хрипи. Який механізм погіршення

стану є провідним?

- А. Підвищення гідростатичного тиску крові
- В. Підвищення онкотичного тиску крові
- С. Зниження лімфатичного відтоку
- Д. Зниження онкотичного тиску крові
- Е. Підвищення агрегації еритроцитів та тромбоцитів

5. Жінка 40-ка років госпіталізована зі скаргами на напади ядухи, кашель з харкотинням. Хворіє 4 роки. Вперше напад ядухи з'явився у хворої при перебуванні у селі. Надалі напади турбували при прибиранні помешкання. Через 3 дні перебування у стаціонарі стан значно покращився. Назвіть найбільш імовірний етіологічний фактор:

- А. Побутові алергени
- В. Пилок рослин
- С. Інфекційний
- Д. Хімічні речовини
- Е. Психогенний

6. Хворий на цукровий діабет 65-ти років почав прийом антибіотиків з приводу пневмонії та за відсутності апетиту відмінив глібенкламід. Незабаром посилилась спрага, з'явилися сонливість, судоми м'язів гомілок. Знепритомнів, був госпіталізований. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра суха. Тонус очних яблук знижений, дихання поверхневе, прискорене. Глюкоза крові - 36 ммоль/л. Реакція сечі на ацетон негативна, на глюкозу - позитивна. Визначте стан хворого:

- А. Гіперосмолярна кома
- В. Кетоацидотична кома
- С. Алергічна реакція уповільненої дії
- Д. Церебральна кома
- Е. Лактацидемична кома

7. Жінці 57-ми років з ожирінням III ст. два місяці тому встановлено діагноз цукрового діабету. Ендокринолог рекомендував субкалорійну дієту та дозовані фізичні навантаження. Рівень глікемії натще 9,2 ммоль/л. Який цукрознижуючий препарат можна призначити хворій?

- А. Метформін
- В. Глібенкламід
- С. Гліквідон
- Д. Гліпізид
- Е. Репаглінід

8. Хвора 73-х років скаржиться на слабкість, сонливість, мерзлякуватість, різ-

ке погіршення пам'яті, випадіння волосся, закрепи, набряки. Об'єктивно: помірного харчування. Шкіра суха, жовтувата. Набряки обличчя, кінцівок (після натискання на шкіру гомілки ямка не залишається). Межі серця розширені, серцеві тони приглушені, брадикардія. Щитоподібна залоза зменшена у розмірах. У крові: Hb- 85 г/л, холестерин - 8,5 ммоль/л; ТТГ - 20,5 мкмоль/л. Який попередній діагноз?

- A.** Гіпотиреоз
- B.** Кардіосклероз, серцева недостатність
- C.** Хронічний гепатит
- D.** Ниркова недостатність
- E.** Виражений атеросклероз мозкових судин

9. В природному осередку чуми (Казахстан) виявлено хворого на бубонну форму чуми. Усіх, хто спілкувався з хворим, розмістили в ізоляторі. Що потрібно негайно провести ізольованим?

- A.** Антибіотикопрофілактика
- B.** Фагопрофілактика
- C.** Хіміопротекція ремантадином
- D.** Введення інтерферону
- E.** Введення індукторів інтерферону

10. 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

11. Хвору 22-х років через 5 тижнів після переохолодження турбує підвищення температури тіла, слабкість, м'язовий біль, неможливість самотійно рухатись. Об'єктивно: болючість, ущільнення м'язів плечей, гомілок; активні рухи мінімальні; еритема грудної клітки спереду. Періорбітальний набряк з геліотропною еритемою. Позитивний симптом Готтрона. Яке дослідження необхідно провести для верифікації діа-

гнозу?

- A.** Біопсія м'язів
- B.** Активність амінотрансфераз
- C.** Рентгенографія суглобів
- D.** Титр АСЛО
- E.** Ревматоїдний фактор

12. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахвові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.- $3,4 \cdot 10^{12}$ /л, Hb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.- $190 \cdot 10^9$ /л, лейкоц.- $7,5 \cdot 10^9$ /л, е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

- A.** Відкрита біопсія лімфатичних вузлів
- B.** Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- C.** Томографія середостіння
- D.** Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
- E.** Стерильна пункція

13. Хвора 32-х років відзначає на передній поверхні шиї пухлиноподібне утворення, яке з'явилося два роки тому. Останні три місяці пухлина швидко збільшується, з'явилися перешкоди при ковтанні, розмові, відчуття тиску пухлиною. Об'єктивно: шкіра звичайної вологості, Рс- 80/хв., ритмічний, АТ- 130/80 мм рт.ст. В правій частці щитоподібної залози визначається вузол 3,0x3,5 см, щільний, горбистий, який зміщується під час ковтання. На сканограмі в щитоподібній залозі - "холодний вузол". Який попередній діагноз?

- A.** Рак щитоподібної залози
- B.** Аденома щитоподібної залози
- C.** Кіста щитоподібної залози
- D.** Вузловий зоб
- E.** Аутоімунний тиреоїдит

14. Чоловік 61-го року їв зернята гарбуза, розмовляв і закашлявся. Безперервний кашель змінився через 2 години періодичним. На видиху під час кашлю на відстані вислуховується "хлопання". При аускультативному дослідженні легеневого дихання вислуховується з обох боків. На рентгенограмі органів грудної клітки патологічних змін не виявлено. Де локалізується балотуюче стороннє тіло?

- A.** В трахеї
- B.** В шлуночках гортані
- C.** В правому бронху
- D.** В лівому бронху
- E.** В гортаноглотці

15. Жінка 46-ти років вперше доставлена до психіатричного стаціонару у зв'язку з суїцидальною спробою. Зі слів родичів: стала подавленою, висловлювала думку, що марно прожила життя. Під час бесіди з лікарем напружена, настрої знижений, песимістично оцінює свій стан та майбутнє. Суїцидальну спробу заперечує, відмовляється від госпіталізації, наполягає, щоб її відпустили додому. Яка тактика щодо цієї хворої?

- A.** Невідкладна госпіталізація до стаціонару
- B.** Взяти письмову відмову
- C.** Направити до денного стаціонару
- D.** Провести психотерапевтичну бесіду
- E.** Направити на амбулаторне лікування

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

- A.** Видати "профбюлетень" для амбулаторного лікування
- B.** Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм
- C.** Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування
- D.** Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності
- E.** Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням

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

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

18. У жінки 38-ми років у крові: Нв- 84 г/л, ер.- $3,5 \cdot 10^{12}$ /л, КП- 0,72, лейкоц.- $4,1 \cdot 10^9$ /л; ретик.- 2%, ШОЕ- 26 мм/год.

Залізо сироватки крові - 9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?

- A.** Підвищення кількості ретикулоцитів
- B.** Нормалізація рівня гемоглобіну
- C.** Нормалізація кількості еритроцитів
- D.** Підвищення колірного показника
- E.** Зниження швидкості зсідання еритроцитів

19. У 10-річної дитини з отруєнням грибами розвинулась клініка токсичного гепатиту з ознаками печінкової недостатності. Напади збудження чергуються з загальмованістю. З'явився "печінковий" запах у видихуваному повітрі. Чим зумовлений розвиток описаної клініки у хворого?

- A.** Токсичний вплив на центральну нервову систему продуктів метаболізму азотистих сполук
- B.** Порушення венозного відтоку з органів черевної порожнини
- C.** Портальна гіпертензія
- D.** Жирова інфільтрація печінки
- E.** -

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

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

21. Хвора 35-ти років скаржитись на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скронево-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?

- A.** Рентгенографія кистей рук
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Реакція Ваале-Роузе
- D.** Імунограма
- E.** Протеїнограма

22. Хворий, що тривало харчується рафінованими продуктами, скаржиться на головний біль, втомлюваність, депресію, безсоння, дратівливість. Об'єктивно: м'язова астения, біль і судоми у гомілкових м'язах, у ході наступає на п'ятку, потім на зовнішній край стопи. З боку серцево-судинної системи - тахікардія, гіпоксія, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Відзначаються порушення з боку шлунково-кишкового тракту. Який діагноз можна встановити?

- A.** Гіповітаміноз B_1
- B.** Гіповітаміноз B_2
- C.** Гіповітаміноз B_{12}
- D.** Гіповітаміноз B_6
- E.** Гіповітаміноз B_{15}

23. У дитини 2,5 років на 15-у добу після контакту з хворим на поліомієліт з'явилися помірні катаральні прояви у вигляді нежиттю та сухого покашлювання. На 2-у добу захворювання приєдналися зниження апетиту, млявість, порушився сон. При огляді дитина вередлива, млява, м'язи потилиці ригідні, гіперестезія за ходом правого сідничного нерва, $t^{o} - 38,2^{\circ}C$. Який період розвитку паралітичної форми поліомієліту має місце в даній дитини?

- A.** Препаралітичний
- B.** Паралітичний
- C.** Відновний
- D.** Резидуальний
- E.** Інкубаційний

24. Дільничий лікар поліклініки встановив у пацієнта діагноз дизентерії. Який обліковий документ відображає даний вид захворюваності?

- A.** Екстрене повідомлення
- B.** Статистичний талон
- C.** Повідомлення про найважливіше неепідемічне захворювання
- D.** Листок непрацездатності
- E.** Контрольна карта диспансерного хворого

25. У дитини з жовтяницею, гепатоспленомегалією, підвищенням печінкових проб встановлена типова легка форма вірусного гепатиту А. Головним у лікуванні є:

- A.** Дотримання режиму та дієти
- B.** Призначення гепатопротекторів
- C.** Призначення противірусних препаратів
- D.** Призначення глюкокортикоїдів
- E.** Проведення інфузійної терапії

26. У хворого 47-ми років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш імовірно патогенетичне обґрунтування цього синдрому:

- A.** Гіпохлоремія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Гіповолемія
- D.** Кахексія
- E.** Ахлоргідрія

27. 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

28. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 години після народження спостерігається тахіпное, дихання за типом гойдалки, западання грудини, експіраторні шуми. Частота дихання 80/хв. Над легенями прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. На рентгенограмі легенів - повітряна бронхограма та нодозноретикулярна сітка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хвороба гіалінових мембран
- B.** Ателектази легенів
- C.** Синдром масивної меконіальної аспірації
- D.** Пологова травма
- E.** Пневмонія новонароджених

29. Пацієнтка 40-ка років доставлена зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота та надмірні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Останні два роки менструації тривають до 16 днів, надмірні, із згортками, болісні. При бі-

мануальному дослідженні: наявний фібриматозний вузол, що народжується. Оберіть правильну тактику:

- A.** Видалення фібриматозного вузла через вагіну
- B.** Гормональний гемостаз
- C.** Вітамінотерапія
- D.** Надпіхвова ампутація матки без додатків
- E.** Екстирпація матки без додатків

30. Хворий 30-ти років, який страждає на головні болі, при піднятті важкого предмету відчув сильний головний біль у вигляді удару по голові; з'явилися нудота, блювання, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менингеальний синдром, температура тіла - $37,6^{\circ}\text{C}$. Лікар запідозрив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Люмбальна пункція з дослідженням ліквору
- B.** Рентгенографія черепа
- C.** Комп'ютерна томографія
- D.** Реоенцефалографія
- E.** Церебральна ангиографія

31. Дитині 4 місяці. Розвивається нормально. Об'єктивно: права межа відносної серцевої тупості знаходиться по правій парастернальній лінії, верхня - друге ребро, ліва - на 2 см назовні від середньоключичної лінії. Як інтерпретувати отримані результати?

- A.** Вікова норма
- B.** Вроджена вада серця
- C.** Кардіоміопатія
- D.** Гіпертрофія, кардит
- E.** Легенева гіпертензія

32. Хвора 50-ти років скаржиться на розпирюючий біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється при фізичному навантаженні, припухлість в ділянці гомілки та ступні. Об'єктивно: ліві гомілка та ступня пастозні, шкіра в нижній частині гомілки індурована, бронзового відтінку, розширені підшкірні вени, наявна виразка з некротичними масами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Посттромбофлебітичний синдром
- B.** Хронічна артеріальна недостатність
- C.** Гострий артеріальний тромбоз
- D.** Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- E.** Гангрена нижньої кінцівки

33. 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

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

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

35. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. 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 - $36,4^{\circ}\text{C}$. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

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

36. Внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою провідною ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

А. Накопичення в ґрунті специфічних хімічних речовин

В. Обмеження умов санітарно-побутового водокористування

С. Забруднення атмосферного повітря

Д. Погіршення якості продуктів рослинного походження

Е. Підвищений рівень захворюваності населення

37. Робітники працюють в умовах високих рівнів запиленості. Для виникнення професійних пилових захворювань мають значення хімічні (вміст діоксиду кремнію) та фізичні властивості аерозолів пилу. Яка головна фізична властивість аерозолів пилу?

А. Дисперсність

В. Намагнічування

С. Електрозарядженість

Д. Розчинність

Е. Іонізація

38. На території міста відмічено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах харчування сільськогосподарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

А. Комплексна

В. Комбінована

С. Поєднана

Д. Синергічна

Е. Роздільна

39. Хворий 42-х років скаржиться на серцебиття, постійну слабкість, болі в ділянці серця, що іррадіюють в ліве плече, підсилюються при диханні, полегшуються, коли хворий сідає, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: АТ- 105/50 мм рт.ст., Рс-120/хв. У зоні абсолютної тупості серця вислуховується двофазний шум. В легенях дихання послаблене в нижніх відділах. На ЕКГ - конкордантний підйом сегменту ST у V_2-V_6 . Який найбільш імовірний діагноз?

А. Перикардит

В. Інфаркт міокарда

С. Інфаркт легень

Д. Синдром Дреслера

Е. Пневмонія

40. Хворий 20-ти років скаржиться на сильний головний біль, двоїння в очах, загальну слабкість, підвищення температури тіла, дратівливість. Об'єктивно: температура тіла $38,1^{\circ}\text{C}$, в контакт вступає неохоче, болісно реагує на по-

дражники. Птоз лівої повіки, розбіжна косоокість, анізокорія $S>D$. Виражений менінгеальний синдром. При люмбальній пункції ліквор витікає під тиском 300 мм вод.ст., прозорий, з легкою опалесценцією, через добу випала фібринозна плівка. Білок - 1,4 г/л, лімфоцити - 600/3 в мм^3 , цукор - 0,3 ммоль/л. Який попередній діагноз слід поставити хворому?

А. Туберкульозний менінгіт

В. Менінгококовий менінгіт

С. Лімфоцитарний менінгіт Армстронга

Д. Сифілітичний менінгіт

Е. Паротитний менінгіт

41. Голівка новонародженого має долихоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?

А. Задній вид потиличного передлежання

В. Передній вид потиличного передлежання

С. Передньо-тім'яне передлежання

Д. Лобне передлежання

Е. Лицеве передлежання

42. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після вживання їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Проноси можуть змінитися закрепамми 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?

А. Хронічний панкреатит

В. Хронічний гастродуоденіт

С. Виразка 12-палої кишки

Д. Синдром Цолінгер-Елісона

Е. Хронічний калькульозний холецистит

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

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

44. У хворої з підозрою на феохромоцитому у період між нападами артеріального тиску в межах норми, відзначається тенденція до тахікардії. У сечі патології немає. Вирішено провести провокаційну пробу з гістаміном. Який препарат слід підготувати для надання екстреної допомоги при позитивному результаті проби?

- A. Фентоламін
- B. Піпольфен
- C. Ніфедипін
- D. Мезатон
- E. Преднізолон

45. Хворий 54-х років скаржиться на часте болісне сечовипускання, озноби, підвищення температури тіла до 38°C. У сечі: білок - 0,33 г/л, лейкоцити до 50-60 у п/з, еритроцити - 5-8 у п/з, грамнегативні палички. Який з представлених антибактеріальних препаратів найкращий у цьому випадку?

- A. Ципрофлоксацин
- B. Оксацилін
- C. Еритроміцин
- D. Тетрациклін
- E. Цепорін

46. 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. Епсілон-амінокапронова кислота
- D. Фібриноген
- E. Глюконат кальцію

47. Хвора скаржиться на часті, рясні, без патологічних домішок, пінисті випорожнення, переймоподібний біль у навколупупкової ділянці, урчання у животі, високу лихоманку. Захворювання пов'язує з вживанням у їжу яєць, зварених некруто. Який найбільш імовірний збудник захворювання?

- A. *Salmonella enteritidis*
- B. *Salmonella typhi*
- C. *Shigella sonnei*
- D. *Escherichia coli*
- E. *V. Cholerae*

48. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничому лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

- A. Журнал профоглядів
- B. Статистичні талони (+)
- C. Статистичні талони (-)
- D. Статистичні талони (+) та (-)
- E. Талони на прийом до лікаря

49. Чоловік 48-ми років скаржиться на болі в лівій половині грудної клітки, кашель, помірну задишку, які з'явилися після травми. Об'єктивно: зліва в 6-8 міжребер'ї болюча припухлість, ребра не ушкоджені. ЧСС - 85/хв. В легенях зліва від нижнього кута лопатки легеневий звук вкорочений, ослаблене дихання. Рентгенограма легень: гомогенне затемнення від кута лопатки. При пункції отримана геморагічна рідина. Рентгенографія після пункції - гомогенна, без чітких контурів, інфільтрація лівого кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Пухлина лівої легені
- B. Травматичний плеврит
- C. Лівобічна посттравматична пневмонія
- D. Емболія легеневої артерії
- E. Інфільтративний туберкульоз, туберкульозний плеврит

50. В гематологічне відділення надійшов юнак 16-ти років зі скаргами на біль у правому плечовому суглобі, який виник після забою суглоба. З анамнезу відомо, що така клінічна картина спостерігалась неодноразово з раннього дитинства. Об'єктивно: суглоб збільшений в об'ємі, різко болючий при пальпації. У крові: ер.- $3,7 \cdot 10^{12}/л$, Нb- 110 г/л, тромб.- $115 \cdot 10^9/л$, лейкоц.- $6,9 \cdot 10^9/л$, ШЗЕ- 25 мм/год. Протромбіновий індекс - 90%, час рекальцифікації - 280 хв., час згортання крові - 38 хв, фібриноген - 3,5 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гемофілія
- B.** Імунна коагулопатія
- C.** Тромбоцитопатія
- D.** Імунна тромбоцитопенія
- E.** Геморагічний васкуліт

51. Чоловік 55-ти років впродовж 1,5 років спостерігається з приводу вірусного цирозу печінки з явищами портальної гіпертензії. За останній місяць посилилась слабкість, з'явилося блювання кольору кавової гущі. При фіброгастроуденоскопії виявлена кровотеча з розширених вен стравоходу. Який препарат необхідно використати для зниження тиску в ворітній вені?

- A.** Вазопресин
- B.** Резерпін
- C.** Глюконат кальцію
- D.** Дицінон
- E.** Фуросемід

52. У хворого після падіння з висоти другого поверху при натисканні на крила тазу виявляється патологічна рухомість, симптом "прилиплої" п'яти зліва, зовнішня ротація та вкорочення лівої нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вертикальний перелом кісток тазу (типу Мельгента)
- B.** Крайовий перелом крила клубової кістки
- C.** Перелом кісток тазу за типом "метелика"
- D.** Перелом вертлюжної западини із вивихом стегна
- E.** Перелом шийки лівого стегна

53. Жінка 20-ти років скаржиться на біль, неприємне тяжке відчуття у ділянці серця, часте серцебиття. ЕКГ - без патології. Седативні ліки зняли біль, але залишилась тривога, впевненість у важкому серцевому захворюванні, страх смерті, очікування нового нападу і страх перед ним. Який провідний психопатологічний синдром?

- A.** Кардіофобічний
- B.** Іпохондричний
- C.** Обсесивний
- D.** Істеричний
- E.** Депресивний

54. Чоловік 36-ти років проходить профогляд перед працевлаштуванням, скарг не висуває. Загальний аналіз сечі: світло-жовта, прозора, питома вага - 1008, рН- 6,5; білок - 0,6 г/л, ер.- 18-20 в п/з, змінені; лейк.- 2-3 в п/з; циліндри

- 2-3 в п/з, зернисті. Який найбільш імовірний діагноз?

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

55. Хворий 24-х років звернувся в поліклініку зі скаргами на болі в епігастрії через 1-1,5 години після вживання їжі, нічний біль, часте блювання, яке дає полегшення. Багато палить, вживає алкоголь. Об'єктивно: язик чистий. При поверхневій пальпації живота виявлений м'язовий дефанс, болі справа вище пупка. Лабораторно: реакція на приховану кров у калі позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Виразкова хвороба
- B.** Хронічний гастрит
- C.** Хронічний холецистит
- D.** Хронічний ентерит
- E.** Хронічний коліт

56. Хворий 25-ти років надійшов до інфекційного відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на головний біль, біль у попереку, литкових м'язах, високу гарячку, озноб. Стан середньоважкий. Склери іктеричні. Зів гіперемований. Язик сухий, обкладений сухим коричневим нальотом. Живіт здутий. Печінка +2 см. Селезінка не збільшена. Пальпація м'язів, особливо литкових, болісна. Сеча темна. Кал звичайного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Вірусний гепатит А
- C.** Малярія
- D.** Інфекційний мононуклеоз
- E.** Іерсиніоз

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

- А.** Констриктивний перикардит
- В.** Цироз печінки
- С.** Рак легенів з проростанням у плевру
- Д.** Хронічне легеневе серце
- Е.** Тромбоемболія легеневої артерії

58. Робітник-поліграфіст 49-ти років звернувся до дільничного терапевта зі скаргами на субфебрильну температуру, загальну слабкість, запаморочення та втрату апетиту. Об'єктивно: сірий відтінок обличчя, сіро-бузкова облямівка на яснах. З боку шлунково-кишкового тракту: постійні кольки в ділянці епігастрію, періодичні закрепи. У крові: ер.- $3,8 \cdot 10^{12}/л$, Нв- 105 г/л, КП- 0,9, базофільна зернистість еритроцитів. Підвищена кількість гематопорфірину у сечі. Яке захворювання найбільш імовірне?

- А.** Отруєння свинцем
- В.** Хронічний гастрит
- С.** Хронічний ентероколіт
- Д.** Гіпохромна анемія
- Е.** Вегето-судинна дистонія

59. Хвора 29-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'яні виділення до та після менструації впродовж 5-ти днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, щільна, болісна, гладенька. При гістероскопії в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Внутрішній ендометріоз
- В.** Поліменорея
- С.** Гіперменорея
- Д.** Субмукозний фіброматозний вузол
- Е.** Дисфункціональна маткова кровотеча

60. 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?

- А.** Ввести правцевий анатоксин і проти-правцеву сироватку
- В.** Ввести правцевий анатоксин
- С.** Ввести протиправцеву сироватку
- Д.** Тільки хірургічна обробка рани
- Е.** Призначити антибіотик

61. Хворий 53-х років скаржиться на слабкість, відсутність апетиту, схуднення, підвищення температури. Об'єктивно: полілімфаденопатія, вузли тістуватої консистенції, гепатомегалія. У крові: ер.- $4,0 \cdot 10^{12}/л$, Нв- 110 г/л, лейко.- $100 \cdot 10^9/л$, б.- 1%, е.- 1%, п.- 4%, с.- 42%, м.- 25%, л.- 50%, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який діагноз найбільш імовірний?

- А.** Хронічний лімфолейкоз
- В.** Гострий лейкоз
- С.** Хронічний мієлолейкоз
- Д.** Лімфогрануломатоз
- Е.** Мієломна хвороба

62. У хворої 27-ми років скарги на кровотечі з ясен, носові кровотечі, множинні синці на шкірі передньої поверхні тулуба і кінцівок, різка загальна слабкість. У крові: Нв- 64 г/л, ер.- $2,5 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоцити - 16%, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/л$, ШЗЕ- 25 мм/год. Що є найбільш ефективним в лікуванні даної патології?

- А.** Спленектомія
- В.** Добезилат кальцію
- С.** Переливання тромбомаси
- Д.** Цитостатики
- Е.** Вітаміни групи В

63. У хворого 50-ти років раптово виникли біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ- 210/120 мм рт.ст., Рс- 60/хв, напружений, температура тіла - $37,8^{\circ}C$. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлекси орального автоматизму. Сухожилкові рефлекси рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

- А.** Субарахноїдальний крововилив
- В.** Геморагічний паренхіматозний інсульт
- С.** Субдуральна гематома
- Д.** Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- Е.** Менінгококовий менінгіт

64. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до $39^{\circ}C$, кашель з виділенням харкотиння та домішками крові, задишку, загальну слабкість, герпетичне висипання на губах. Об'єктивно: ЧД- 32/хв. Справа під лопаткою - посилення голосового тремтіння, там же - притуплення перкуторного звуку. Аускультативно: бронхіальне дихання. У крові: лейко.- $14 \cdot 10^9/л$,

ШЗЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз?

- A.** Крупозна правобічна пневмонія
- B.** Вогнищева правобічна пневмонія
- C.** Кавернозний туберкульоз правої легені
- D.** Рак легені
- E.** Ексудативний плеврит

65. У хворої 58-ми років під час проведення курсу хіміотерапії з приводу онкологічного захворювання з'явився біль у горлі. При обстеженні у глотці на мигдаликах, слизовій оболонці виявлені ділянки некрозу. Багато каріозних зубів. В крові на фоні лейкопенії майже повністю відсутні нейтрофільні гранулоцити. Лейкоцити представлені в основному лімфоцитами та моноцитами. Про яке з перелічених захворювань слід думати?

- A.** Ангїна агранулоцитарна
- B.** Ангїна лакунарна
- C.** Ангїна Венсана-Симановського
- D.** Ангїна сифілітична
- E.** Дифтерія

66. Чоловік 47-ми років скаржиться на періодичний головний біль, серцебиття і порушення серцевого ритму. Об'єктивно: тони серця приглушені, ЧСС- 108/хв., АТ- 170/100 мм рт.ст. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночка, шлуночкові екстрасистоли 10-15/хв. Які препарати найбільш доцільно призначити для лікування хворого?

- A.** β -блокатори
- B.** Інгібітори АПФ
- C.** Діуретики
- D.** Симпатолітики
- E.** Нітрати

67. У хворого 66-ти років через тиждень після аденомектомії раптово виник біль у грудній клітці, задишка, серцебиття, слабкість. Згодом з'явився біль у правому підребер'ї. Об'єктивно: стан важкий, дифузний ціаноз, задишка в спокої. ЧД- 38/хв. Шийні вени набухлі. Межі серця не змінені, тони чисті, тахікардія. Ps- 124/хв., малого наповнення, ритмічний. АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ознаки блокади правої ніжки пучка Гіса. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Тромбоемболія легеневої артерії
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Розшарувальна аневризма
- D.** Серцева астма
- E.** Пневмонія

68. Хворий 38-ми років впродовж 13-ти років працює на заводі залізобетонних виробів. Робота пов'язана з дією загальної та місцевої вібрації. Скаржиться на загальну слабкість, головний біль, оніміння кінцівок, запаморочення, періодичний біль у ділянці серця. Об'єктивно: Ps- 84/хв, ритмічний, АТ- 150/100 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Шкіра кінцівок холодна на дотик. На кистях ціанотична, при натискуванні залишаються білі плями. При пальпації м'язів гомілки відмічається біль. Больова, тактильна і температурна чутливість знижені. ЕКГ: ознаки гіпоксії міокарда. На рентгенограмі кісток гомілково-плеснових суглобів відмічається помірний остеопороз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вібраційна хвороба
- B.** Поліневрит
- C.** Міопатія
- D.** Нейроциркуляторна дистонія
- E.** Фунікулярний мієлоз

69. Хворий 27-ми років надійшов до лікарні зі скаргами на різкий біль у правій половині калитки, збільшення її в розмірах, підвищення температури тіла до 39°C , пітливість, загальну слабкість. Захворів після переохолодження, коли з'явився і поступово посилювався біль у калитці, підвищилась температура, збільшилась права половина калитки. Травм не було. Об'єктивно: праве яєчко з додатком збільшені в розмірах, щільні, різко болючі під час пальпації, шкіра калитки гіперемована. У крові: лейкоцитоз зі зсувом формули вліво. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Гострий орхіепідидиміт
- B.** Гострий тромбоз вен сім'яного каналіка
- C.** Гострий фунікуліт
- D.** Гострий орхіт
- E.** Гострий колікуліт

70. Хворому було виконано резекцію шлунка. Під час операції ліва верхня кінцівка хворого була відведена і зафіксована до операційного столу для виконання анестезіологічного забезпечення. В післяопераційному періоді у хворого з'явилися порушення функції

верхньої кінцівки у вигляді "звисаючої кисті". Пошкодження якого нерва привело до виникнення цього симптому?

- A.** Променевий нерв
- B.** Пахвовий нерв
- C.** Ліктьовий нерв
- D.** Серединний нерв
- E.** М'язово-шкірний нерв

71. 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, вкриті 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.** Омозолісті долоней та підшов

72. Учениця 10-го класу не щеплена, раптово захворіла: підвищилась температура до 38°C , турбують головний біль, кашель, нежить, загальна слабкість та сльозотеча. Через 4 дні з'явилась плямисто-папульозна висипка на шкірі обличчя. На м'якому піднебінні - енантема. Незначно збільшені шийні лімфовузли. Тахікардія, дихання жорстке, печінка і селезінка не збільшені. Який попередній діагноз?

- A.** Кір
- B.** Ентеровірусна інфекція
- C.** Скарлатина
- D.** Краснуха
- E.** Інфекційний мононуклеоз

73. Хворий 32-х років впродовж 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.** Вузликотий періартеріт
- B.** Системний червоний вівчак
- C.** Системна склеродермія
- D.** Дерматоміозит
- E.** Хвороба Вегенера

74. Хворий скаржиться на висипання по всій поверхні тіла, свербіж, відчуття стягнення шкіри, які через місяць після

психотравми з'явилися на волосистій частині голови, потім на розгинальній поверхні верхній і нижніх кінцівок, на спині. Об'єктивно: висипання представлені мономорфною папульозною висипкою, яскраво-червоного кольору, округлої форми, розміром від 0,5 до 3 см у діаметрі. Поверхня папул в центрі вкрита сріблясто-білими лусочками, по периферії - обідок яскраво-червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Псоріаз
- B.** Червоний плесканий лишай
- C.** Вторинний папульозний сифіліс
- D.** Рожевий лишай
- E.** Себорея

75. До санпропускнику доставлена дитина 11-ти років, непритомна. Об'єктивно: дихання Кусмауля, знижений тонус очних яблук, серцеві тони глухі, аритмія. У крові: сечовина - 6,8 ммоль/л, залишковий азот - 17,3 ммоль/л, креатинін - 0,049 ммоль/л, загальний білірубін - 18,5 мкмоль/л за рахунок непрямого, АсАТ- 0,32 ммоль/л, АлАТ- 0,26 ммоль/л, цукор - 20 ммоль/л. Яка причина розвитку вказаної симптоматики?

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Гостра судинна недостатність
- D.** Гіпоглікемічна кома
- E.** Печінкова кома

76. У доношеної дитини на 3-тю добу з'явилися геморагії на шкірі, криваве блювання, мелена. Діагностована геморагічна хвороба новонароджених. Який препарат необхідний дитині у якості невідкладної допомоги?

- A.** Свіжозаморожена плазма
- B.** Еритроцитарна маса
- C.** Тромбоцитарна маса
- D.** Етамзилат
- E.** Хлористий кальцій

77. 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.** Вузликівий періартеріт
- D.** Системний червоний вівчак
- E.** Хвороба Рейтера

78. Хворому 43-х років 2 роки тому був діагностований силікоз I стадії. Скаржиться на посилення задишки, появу болю у підлопаткових ділянках. На рентгенограмі відзначається дифузне посилення та деформація легеневого малюнку, на фоні якого численні вузликові тіні діаметром 2-4 мм. Ущільнення міжчасткової плеври справа. Корені легенів ущільнені, розширені. Яка рентгенологічна форма пневмокніозу в даному випадку має місце?

- A.** Вузликівий
- B.** Інтерстиціальний
- C.** Інтерстиціально-вузликівий
- D.** Вузловий
- E.** Туморозний

79. Чоловік 55-ти років скаржиться на постійну задишку, котра підсилюється при фізичному навантаженні, ранішній кашель з невеликою кількістю слизово-гнійного харкотиння. Хворіє біля 10-ти років. Курить 40 років. Об'єктивно: ЧД- 20/хв, зріст - 175 см, вага - 95 кг. Грудна клітка бочкоподібної форми. Над легенями на фоні послабленого везикулярного дихання - невелика кількість розсіяних сухих хрипів. Який механізм порушення альвеолярної вентиляції є провідним?

- A.** Бронхіальна обструкція
- B.** Порушення рухливості грудної клітки
- C.** Порушення функції нервово-м'язового апарату
- D.** Порушення функції дихального центру
- E.** Рестриктивна недостатність зовнішнього дихання

80. 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?

- A.** Визначення амоніаку сироватки
- B.** Визначення ефірів холестерину
- C.** Визначення вмісту α -фетопротеїну
- D.** Визначення АЛАТ та АсАТ
- E.** Визначення рівня лужної фосфатази

81. Двомісячна дитина госпіталізована до хірургічного відділення зі скаргами на температуру 38°C , набряк, гіперемію та відсутність рухів у ділянці лівого плечового суглоба. В анамнезі: омфаліт, псевдофурункульоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Метаепіфізарний остеомієліт
- B.** Параліч Ерба
- C.** Плексит
- D.** Флегмона новонародженого
- E.** Пошкодження плеча

82. У дитини 3-х років з періодичним болем у животі та піурією при УЗД виявлена збільшена нирка та округлої форми порожнини, що сполучені з розширеною мискою. Права нирка не змінена. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Гідронефроз
- B.** Полікістоз
- C.** Мультикістоз
- D.** Ехінокок
- E.** Коралоподібний камінь нирки

83. У хворого, ліквідатора аварії на АЕС, є підозра на наявність легеневої патології. Виникає необхідність в проведенні рентгенологічного дослідження. Який метод обстеження є оптимальним для даного хворого?

- A.** Рентгенографія
- B.** Флюорографія
- C.** Рентгеноскопія
- D.** Комп'ютерна томографія
- E.** Ядерно-магнітний резонанс

84. Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Вказані симптоми з'явилися поступово впродовж 3-х місяців без видимої причини. У психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи уповільнені, емоційно пригнічена, темп мислення уповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері і погіршується вранці. Який передбачуваний діагноз?

- A.** Маніакально-депресивний психоз: депресивна фаза
- B.** Реактивна депресія
- C.** Циклотимія
- D.** Депресивний синдром внаслідок органічного ураження центральної нервової системи
- E.** Інволюційна меланхолія

85. Чоловік 24-х років скаржиться на рідкі випорожнення до 20 разів на добу з наявністю крові та слизу, тенезми, загальну слабкість, схуднення, болі у колінних суглобах. Хворіє 2 роки, захворювання перебігає з періодичними загостреннями. Об'єктивно: температура тіла $38,4^{\circ}\text{C}$, ЧД- 20/хв., ЧСС- 82/хв. Сухість шкірних покривів, афтозний стоматит. Печінка +2 см. Відрізки товстого кишечника спазмовані та болісні. Який найбільш інформативний метод діагностики при цьому захворюванні?

- A.** Колоноскопія
- B.** Бактеріальний посів калу
- C.** Копрограма
- D.** Ректороманоскопія
- E.** Іригоскопія

86. Жінка 40-ка років, що страждає на комбіновану мітральну ваду з переважанням стенозу, скаржиться на задишку, напади ядухи вночі, перебої у роботі серця. У теперішній час не може виконувати легку домашню роботу. Яка оптимальна тактика ведення хворої?

- A.** Проведення мітральної комісуротомії
- B.** Імплантація штучного клапана
- C.** Проведення антиаритмічної терапії
- D.** Лікування серцевої недостатності
- E.** Призначення протиревматичної терапії

87. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ниючого характеру впродовж 10-ти днів, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття. Захворів 2 тижні тому після респіраторної інфекції. Об'єктивно: акроціаноз, АТ- 90/75 мм рт.ст., Рс- 96/хв. Межі серця зміщені вліво і вправо. Тони серця ослаблені, тричленний ритм, систолічний шум на верхівці. ЕКГ: ритм синусовий, повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Інфекційно-алергічний міокардит
- B.** Ексудативний перикардит
- C.** Інфекційний ендокардит
- D.** Міокардитичний кардіосклероз
- E.** Вегето-судинна дистонія

88. Хворий 51-го року скаржиться на відчуття важкості в епігастрії після прийому їжі, відрижку з тухлим запахом, блювання після переїдання. Довгий час хворіє на виразку пілоричного відділу шлунка з частими загостреннями. Об'є-

ктивно: маса тіла знижена, нижня межа шлунка на 4-5 см нижче пупа, шум плескоти натщесерце. Яке ускладнення виразкової хвороби розвинулось у хворого?

- A.** Пілоростеноз
- B.** Перфорація виразки
- C.** Перивісцерит
- D.** Пенетрація
- E.** Малігнізація виразки

89. Хворий 59-ти років скаржиться на болі у лівому оці та лівій половині голови, значне зниження зору в лівому оці, нудоту і блювання. Гострота зору правого ока - 1,0. Гострота зору лівого ока - 0,03, з корекцією не поліпшується. Внутрішньоочний тиск правого ока - 21 мм рт.ст., лівого ока - 65 мм рт.ст. У лівому оці на склері застійна ін'єкція. Рогівка набрякла, потовщена. Передня камера мілка, волога, прозора. Зіниця розширена, на світло не реагує, очне дно не видно. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий напад глаукоми лівого ока
- B.** Гострий іридоцикліт лівого ока
- C.** Внутрішньоочкова пухлина II ст. лівого ока
- D.** Ендофтальміт лівого ока
- E.** Панофтальміт лівого ока

90. Дитина знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострої стафілокової деструкції правої легені. Раптово з'явилися гострий біль у правій половині грудної клітки, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа внизу - тупість, в верхніх відділах - коробковий звук. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло?

- A.** Піопневмоторакс справа
- B.** Емпієма плеври
- C.** Спонтанний пневмоторакс
- D.** Ексудативний плеврит
- E.** Абсцес правої легені

91. У хворого цироз печінки. Останні два місяці з'явилися задишка, набряки обох ніг, асцит. Хворий приймає гепатопротектори, глюкокортикоїди. Яку комбінацію ліків найбільш доцільно додати до лікування?

- A.** Альдактон + фуросемід
- B.** Ліпокаїн + гіпотіазид
- C.** Нерабол + фуросемід
- D.** Альдактон + аскорутин
- E.** Альбумін + аскорутин

92. Хворий 45-ти років 3 місяці тому переніс великовогнищевий інфаркт міокарда, скаржить на періодичне серцебиття та задишку при прискореній ході. Об'єктивно: тони серця дещо приглушені. АТ- 170/90 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги, периферичних набряків немає. На ЕКГ: ЧСС- 94/хв, рубцеві зміни в ділянці задньої стінки лівого шлуночка. Супутньої патології немає. Яку комбінацію ліків можна призначити для найбільш ефективної профілактики повторного інфаркту міокарда?

- A.** Аспірин + обзидан
- B.** Тиклопідин + нітронг
- C.** Курантил + ніфедипін
- D.** Теонікол + нітросорбіт
- E.** Аспірин + нітрати

93. Хвора 64-х років надійшла в відділення з матковою кровотечею і анемією. Після 12-річної відсутності менструації 7-8 місяців тому спочатку появились серозно-водянисті виділення з піхви, потім серозно-кров'яністі, типу "м'ясних помий", з'явилися болі в низу живота. Яка патологія найбільш імовірна?

- A.** Рак матки
- B.** Неповний аборт
- C.** Міхуровий занесок
- D.** Хоріонепітеліома
- E.** Внутрішній генітальний ендометріоз

94. У хворого 42-х років діагностована шлунково-кишкова кровотеча, що підтвердилось реакцією Грегерсена та зниженням рівня гемоглобіну до 90 г/л та кількості еритроцитів до $2,7 \cdot 10^{12}/л$. Загальний стан хворого задовільний. Які додаткові методи обстеження треба виконати?

- A.** Фіброгастроуденоскопія
- B.** Лапароскопія
- C.** Визначення кислотності шлункового соку
- D.** Проба Холландера
- E.** Рентгеноскопія шлунка

95. Хворий 73-х років страждає на атеросклероз аорти та великих артерій. Скаржить на біль у правій гомілці. Поступово пальці правої ступні почор-

ніли, ступня холодна. Шкіра на пальцях та в дистальному відділі ступні суха, зморщена, темного кольору. Пульсація на підколінній артерії різко ослаблена, а на задній великогомілковій та тильній артерії ступні відсутня. Яке ускладнення атеросклерозу виникло у хворого?

- A.** Облітерація артерій гомілки та суха гангрена ступні
- B.** Тромбоз глибоких вен правої гомілки
- C.** Волога гангрена правої ступні
- D.** Емболія правої підколінної артерії
- E.** Некротична бешиха правої ступні

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

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

97. На рентгенограмі легень визначається ущільнення і різке зменшення верхньої частки правої легені. Середня і нижня частки правої легені різко пневмотизовані. Корінь правої легені підтягнутий до ущільненої частки. У верхньому і середньому відділах лівого легеневого поля множинні вогнищеві тіні. В прикорневій ділянці лівого легеневого поля чітко контуруються 2 поряд розміщені кільцеподібні тіні з досить товстими і нерівними стінками. Якому захворюванню відповідає вказана рентгенологічна картина?

- A.** Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень
- B.** Ателектаз верхньої частки правої легені
- C.** Пневмонія з абсцедуванням
- D.** Периферичний рак
- E.** Рак Пенкоста

98. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного ліку-

вання на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?

- A.** Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні
- B.** Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів
- C.** Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні
- D.** Лікуючий лікар видає довідку і "Санаторно-курортну карту" на 28 днів
- E.** Через ЛКК видається довідка на 4 дні

99. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до 38°C . Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Ps- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоц.- $10 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Антибіотики
- C.** Прямі антикоагулянти
- D.** Нітрати і нітрити
- E.** Фібринолітики

100. При вимірах тазу у вагітної зростом 160 см і масою 58 кг встановлені такі розміри тазу: 26-29-31-20 см. Як інтерпретувати отримані результати?

- A.** Розміри тазу нормальні
- B.** Перший ступінь звуження
- C.** Другий ступінь звуження
- D.** Третій ступінь звуження
- E.** Четвертий ступінь звуження

101. У хворого, що страждає на цукровий діабет, раптово опустилася верхня повіка правого ока. Лікар виявив розширення правої зіниці і розбіжну косокість справа. Інших змін в неврологічному статусі не відмічено. Яке захворювання виникло у хворого?

- A.** Невропатія правого окорухового нерва
- B.** Діабетична поліневропатія
- C.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- D.** Пухлина головного мозку
- E.** Вторинний менінгіт

102. У хлопчика 6-ти років підвищення температури до 39°C , болі в животі, кашель, виражена задишка змішаного типу, відставання правої половини грудної клітки при диханні, справа внизу над легеньми тупий звук, дихання не прослуховується. Живіт м'який. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пневмонія
- B.** Вроджена вада легені
- C.** Правосторонній ателектаз
- D.** Правосторонній ексудативний плеврит
- E.** Правосторонній пневмоторакс

103. Жінка 25-ти років скаржиться на підвищення температури до 39°C , гноєподібні виділення з піхви, які виникли на 3-й день після штучного аборт. Ps- 100/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст. Живіт під час пальпації болісний у нижніх відділах. При бімануальному дослідженні матка збільшена до 6 тижнів вагітності, розм'якшена та болісна. Додатки матки не визначаються внаслідок болю при дослідженні. Виділення гноєподібні, з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий ендоміометрит
- B.** Гострий аднексит
- C.** Гострий апендицит
- D.** Перекрут кісти яєчника
- E.** Апоплексія яєчника

104. У пацієнтки сумний вираз обличчя, уповільнене мислення. Відмічає пригнічений настрій, зниження працездатності, апетиту. Переважають думки про власну неповноцінність, безнадійність своєї життєвої ситуації та песимістичні прогнози на майбутнє. Визначте психічний розлад:

- A.** Депресія
- B.** Апатія
- C.** Астенія
- D.** Дисфорія
- E.** Амнезія

105. Хворий 37-ми років доставлений до відділення у непритомному стані. Отримав закриту травму в ділянку живота. Підозрюється внутрішньочеревна кровотеча, пошкодження внутрішніх органів. Готуються до термінового оперативного втручання. Лікар визначив за допомогою стандартних сироваток групу крові та отримав такий результат: 0(I) - відсутність аглютинації, A(II) - відсутність аглютинації, B(III) - відсутність аглютинації. Яка група крові у

постраждалого?

- A. 0(I)
- B. A(II)
- C. B(III)
- D. AB(IV)
- E. -

106. Чоловік 26-ти років скаржиться на колючий біль при диханні, кашель, задишку. Об'єктивно: t° - $37,3^{\circ}C$, ЧДР - 19/хв., ЧСС = Ps - 92/хв.; АТ- 120/80 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Зліва у нижньолатеральних відділах грудної клітки у фазі вдиху та видиху вислуховується шум, який посилюється при натисканні фонендоскопом та зберігається після кашлю. ЕКГ - без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий плеврит
- B. Міжреберна невралгія
- C. Підшкірна емфізема
- D. Спонтанний пневмоторакс
- E. Сухий перикардит

107. Хворий 55-ти років, курець, скаржиться на кашель, виділення харкотиння (іноді з прожилками крові), задишку під час фізичного навантаження. Об'єктивно: відставання у диханні правої половини грудної клітки, надключична ямка втягнута. Дихання справа послаблене, рідкі сухі хрипи. Рентгенологічно - зниження пневматизації верхньої частки, ущільнення, пов'язане з коренем легенів. Для верифікації діагнозу в першу чергу слід провести:

- A. Пробне лікування туберкульозу
- B. Одноразове виявлення мікобактерій
- C. Трансторакальну біопсію
- D. Комп'ютерну томографію
- E. Сканування легень з радіоізотопом

108. Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температура тіла до $37,4^{\circ}C$ впродовж останніх 2-х місяців після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: худа, дифузне збільшення щитоподібної залози II ступеня, щільність її при пальпації, екзофтальм, тахікардія. Який патологічний синдром має місце у хворої?

- A. Тиреотоксикоз
- B. Гіпотиреоз
- C. Гіпаратиреоз
- D. Гіперпаратиреоз
- E. Тимомегалія

109. У доношеного хлопчика на 2-гу добу життя виникла помірна жовтяни-

ця шкіри та слизових оболонок. Загальний стан дитини не порушений. У крові: непряма гіпербілірубінемія - 120 мкмоль/л. Група крові дитини A(II) Rh(+), група крові матері B(III) Rh(+). Якою повинна бути тактика лікаря?

- A. Утриматись від медикаментозної терапії
- B. Призначити ентеросорбенти
- C. Призначити преднізолон
- D. Призначити холекінетики
- E. Провести замінне переливання крові

110. 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

111. При визначенні груп крові виявилась позитивною реакція ізогемаглютинації із стандартними сироватками A(II) і B(III) груп і негативною - із 0(I) і AB(IV) груп. Про що свідчить даний результат?

- A. Непридатність стандартних сироваток
- B. Перша група крові
- C. Друга група крові
- D. Третя група крові
- E. Четверта група крові

112. До хірурга звернувся чоловік з колотою раною правої ступні. Дві години тому наступив на дошку із цвяхом. В карті амбулаторного хворого зазначено, що він 3 роки тому отримав повний курс щеплення проти правцю. Як проводиться в даному випадку екстрена профілактика правцю?

- A. Не проводиться
- B. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину
- C. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину
- D. Ввести 3000 МО протиправцевої сироватки
- E. Ввести 1 мл анатоксину та 3000 МО сироватки

113. Жінка 32-х років звернулася до лікаря із скаргами на ураження шкіри тулуба, обличчя та кінцівок після перорального прийому бісептолу. Встановлено діагноз медикаментозної токсикодермії. Які методи лікування найбільш ефективні для пацієнтки?

- A.** Екстракорпоральна терапія
- B.** Протизапальна терапія
- C.** Антигістамінна терапія
- D.** Дезінтоксикаційна терапія
- E.** Імунотерапія

114. У дитини 2-х років після гри з мозаїкою раптово виник кашель, стридорозне дихання, поклик до блювання, ціаноз. Що запідозрить лікар в першу чергу?

- A.** Аспірація стороннього тіла
- B.** Гострий ларингіт
- C.** Гострий ларинготрахеїт
- D.** Пневмонія
- E.** Кашлюк

115. Хвора скаржиться на набрякання нижніх кінцівок, ламкість нігтів, сухість шкіри, зниження пам'яті, слабкість. Місячні відсутні з моменту пологів. Об'єктивно: гіпотрофія статевих органів та молочних залоз. З анамнезу: 2 роки тому під час пологів виникла масивна кровотеча понад 2000 мл. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром Шихана
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Інфантилізм
- D.** Серцево-судинна недостатність
- E.** Післяпологове ожиріння

116. Хворий 27-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу облітеруючого ендартеріїту. Хворіє впродовж 2-х років. Ефекту від консервативного лікування не відмічає. Яке оперативне втручання може бути найбільш ефективним?

- A.** Поперекова симпатектомія
- B.** Періартеріальна симпатектомія
- C.** Видалення II-III грудних симпатичних вузлів
- D.** Резекція наднирника
- E.** Видалення IV-V поперекових симпатичних вузлів

117. В результаті удару вантажівки в ділянку середньої третини лівого стегна потерпілий відчув різкий біль, який значно посилюється при спробі рухів. Самостійно пересуватися не зміг. При клі-

нічному обстеженні визначається крововилив, деформація стегна за типом "галіфе", різка болючість при пальпації в середній третині лівого стегна, вкорочення нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом діафіза стегнової кістки
- B.** Забій та гематома м'яких тканин
- C.** Пошкодження чотириголового м'яза стегна
- D.** Передній вивих стегна
- E.** Центральний вивих стегна

118. У мешканців населеного пункту, що розташований у третьому кліматичному поясі масове ураження на флюороз зубів. При якій концентрації F-іону в питній воді може спостерігатися флюороз?

- A.** 1,5 мг/л
- B.** 0,7 мг/л
- C.** 1,0 мг/л
- D.** 0,3 мг/л
- E.** 0,1 мг/л

119. Чоловік 27-ми років виглядає старшим за свій вік, дратівливий, довгий час "нюхає порошок", після чого настає стан ейфорії з відчуттям підйому сил, активності, прискорення плину думок, з'являється балакучість, прагнення до діяльності, рухове збудження, з відчуттям легкості у всьому тілі. Який діагноз найбільш імовірний у даному випадку?

- A.** Кокаїноманія
- B.** Морфінізм
- C.** Гашишоманія
- D.** Барбітуроманія
- E.** Нікотиноманія

120. В поліклініку звернувся хворий з карбункулом верхньої губи. Температура тіла 39°C. Виражений набряк верхньої губи, повік. Як повинен вчинити хірург з цим хворим?

- A.** Госпіталізувати до хірургічного відділення
- B.** Амбулаторно призначити курс антибіотикотерапії
- C.** Розкрити карбункул, лікувати амбулаторно
- D.** Призначити фізіотерапевтичні процедури і зігріваючі компреси
- E.** Розкрити карбункул і призначити антибіотики

121. У хворого на гостру лейкемію на тлі цитостатичного лікування виникли жовтяниця, диспептичні розлади.

Виявлено помірне збільшення та болючість печінки, підвищення рівнів як прямого (40 мкмоль/л) так і непрямого (10 мкмоль/л) білірубину, АлАТ- 2,1 ммоль/г-л, АсАТ- 2,2 ммоль/г-л. Реакція на антигени гепатитів В та С негативна. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Токсичний гепатит
- B.** Вірусний гепатит
- C.** Гострий холецистит
- D.** Гострий панкреатит
- E.** Гемолітична анемія

122. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- A.** Ципрофлоксацин
- B.** Ампіцилін
- C.** Цефазолін
- D.** Азітроміцин
- E.** Левоміцетин

123. Електрогазозварювальник зварює великогабаритні конструкції у незручній робочій позі, зігнувшись, у несприятливій акустичній обстановці (Лекв. = 83,2 дБА при ГДР - 80 дБА). Концентрація шкідливих речовин у повітрі робочої зони перевищує ГДК у 3-4 рази. Намітьте першочергові заходи з метою поліпшення умов праці:

- A.** Місцева витяжна вентиляція
- B.** Аерація
- C.** Облицювання приміщень звукопоглинаючими матеріалами
- D.** Раціоналізація режиму праці та відпочинку
- E.** Застосування засобів індивідуального захисту

124. Хворий 39-ти років три дні тому був прооперований з приводу гострого апендициту. Післяопераційний період без ускладнень, відзначено деяку подразливість, неспокійний сон. Ввечері на третю добу після операції став неспокійним, метушливим, чув, як на вулиці співають дівчата. Відганяв від себе "білих мух", кричав, що в кімнаті повно пацюків. Вважає, що він у себе вдома, в часі дезорієнтований. Соматично: гіпергідроз, АТ- 160/100 мм рт.ст., температура тіла - 37,4°C, тахікардія. Зі слів родичів багато років зловживає спиртным. Діагностуйте психічний розлад

хворого:

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Токсико-інфекційний психоз
- C.** Гіпертоксична шизофренія
- D.** Гострий шизо-афективний психоз
- E.** Синдром Ганзера

125. У хлопчика 14-ти років на тлі хронічного тонзиліту та гаймориту появились відчуття перебоїв в ділянці серця і додаткових пульсових ударів. ЧСС- 83/хв. На ЕКГ: після кожних двох синусових скорочень регулярно виникають імпульси, в яких відсутній зубець *P*, *QRS* поширений більше 0,11 с, різко деформований, дискордантний зубець *T*, після чого реєструється повна компенсаторна пауза. Вкажіть характер порушень ритму:

- A.** Екстрасистолія за типом тригемінії
- B.** Екстрасистолія за типом бігемінії
- C.** Часткова АВ-блокада
- D.** Повна АВ-блокада
- E.** Блокада лівої ніжки пучка Гіса

126. 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 у лівому підбер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст., *Ps*- 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

127. Жінка 27-ми років, що активно живе статевим життям, скаржиться на наявність численних везикул на правій статевій губі, свербіж та печію. Висипання періодично з'являються перед менструацією і зникають через 8-10 днів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вірус простого герпесу
- B.** Бартолініт
- C.** Первинний сифіліс
- D.** Цитомегаловірусна інфекція
- E.** Генітальний кондиломатоз

128. У хворого 38-ми років раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, ядуха. Об'єктивно: стан середньої важкості, Ps- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., дихання зліва не вислуховується. При рентгенографії грудної клітки - колапс лівої легені до 1/2. Яке лікування потрібно призначити хворому?

- A.** Пасивне дренивання плевральної порожнини
- B.** Покій, розсмоктуюча терапія
- C.** Плевральні пункції
- D.** Оперативне лікування
- E.** Активне дренивання плевральної порожнини

129. Хворий 49-ти років оперується з приводу раку щитоподібної залози. При ревізії пухлини і проведенні експрес-діагностики встановлено: ступінь поширення процесу - *T3N0 M0*, морфологічно - папілярна форма карциноми. Яким повинен бути обсяг радикального оперативного втручання?

- A.** Тиреоїдектомія
- B.** Субтотальна резекція залози
- C.** Резекція ураженої частки
- D.** Енуклеація пухлини
- E.** Резекція ураженої частки з перешийком

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

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

131. 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.** Еризипелоїд

132. 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

133. У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Парез Дежерін-Клюмпке
- B.** Парез Дюшена-Ерба
- C.** Тотальне ураження плечового сплетення
- D.** Парез діафрагми
- E.** Синдром Горнера-Бернара

134. Хворий 30-ти років надійшов у приймальне відділення після автомобільної аварії зі скаргами на задишку, біль у лівому боці. На оглядовій рентгенограмі органів грудної клітки визначається просторе просвітлення лівого легеневого поля з відсутністю легеневого малюнка, зміщення органів середостіння вправо. Ліва легеня притиснута до лівого кореня, діафрагма зміщена на одне міжребер'я донизу, синуси контуруються чітко. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пневмоторакс
- B.** Гемоторакс
- C.** Забій легені
- D.** Пневмогемоторакс
- E.** Пошкодження діафрагми

135. Хворий 63-х років скаржиться на біль у правій пахвинній ділянці, здуття живота, слабкість, стійкі закрепки більше 7-ми місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. В правій здухвинній ділянці

пальпується утворення 5-7 см., малорухоме, безболісне. Аускультативно: підсилення кишкових шумів. У крові: ер- $2,9 \cdot 10^{12}/л$, Нв- 80 г/л, ШЗЕ- 32 мм/год. Кров у калі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак сліпої кишки
- B.** Хвороба Крона
- C.** Поліп сліпої кишки
- D.** Рак правої нирки
- E.** Спастичний коліт

136. У хворого сильний біль у правому вусі, температура $38^{\circ}C$, гноетеча з вуха і зниження слуху. Хворіє 13 днів. Об'єктивно: права вушна раковина відстовбурчена, припухлість та болючість м'яких тканин соскоподібного відростка справа. В зовнішньому слуховому ході гній, гіперемія і перфорація барабанної перетинки, випинання задньо-верхньої стінки слухового ходу в кістковому відділі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Правобічний мастоїдит
- B.** Правобічний гострий гнійний середній отит
- C.** Правобічний гострий дифузний зовнішній отит
- D.** Фурункул зовнішнього слухового ходу справа
- E.** Завушний лімфаденіт справа

137. Хворому із поширеним післяін'єкційним абсцесом правої сідниці лікар-хірург провів спочатку пункцію, а потім оперативне розкриття абсцесу з випорожненням гнійного вмісту та налагодженням постійного промивання порожнини розчинами антисептиків, введенням протеолітичних ферментів. Призначив антибіотики широкого спектру дії та імунорегуючу терапію. Яка із виконаних та призначених дій хірурга є провідним компонентом профілактики сепсису?

- A.** Хірургічне розкриття абсцесу
- B.** Пункція абсцесу
- C.** Місцеве застосування протеолітичних ферментів
- D.** Призначення антибіотикотерапії
- E.** Призначення медикаментозної імунорекції

138. У місті на вибірковій сукупності вивчався вплив викидів у повітря відходів металургійного виробництва на захворюваність на обструктивний бронхіт. Розрахований коефіцієнт кореляції становив +0,79. Оцініть силу і напрямок

зв'язку:

- A.** Прямий, сильний
- B.** Зворотній, сильний
- C.** Прямий, середній
- D.** Зворотній, середній
- E.** -

139. У чоловіка 43-х років при проведенні медичного огляду об'єктивно виявлені блідість шкіри і слизових оболонок, згладженість сосочків язика, попережна посмугованість нігтів, тріщини у кутиках рота, тахікардія. У крові: Нв- 90 г/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найбільш імовірним причинним фактором даного стану є недостатнє надходження до організму:

- A.** Заліза
- B.** Міді
- C.** Цинку
- D.** Магнію
- E.** Селену

140. Пацієнт 25-ти років висловлює скарги на різь і біль під час сечовипускання, гнійні виділення з уретри, що з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: губки уретри набряклі, гіперемовані, з уретри рясні гнійні виділення. Попередній діагноз: свіжий гострий гонорейний уретрит. Які додаткові дані клінічних обстежень допоможуть уточнити діагноз?

- A.** Мікроскопія виділень з уретри
- B.** Серологічне дослідження крові
- C.** Загальний аналіз крові
- D.** Виявлення кокових клітин під час мікроскопії виділень
- E.** Виявлення дріжджових клітин під час мікроскопії виділень

141. Хворому 54-х років з виразковою кровотечею, група крові 0(I), Rh-негативний, перелито 200 мл еритроцитарної маси. Через кілька годин після трансфузії у хворого виникли такі симптоми: послаблення пульсу, зниження артеріального тиску до 80/50 мм рт.ст., блідість шкіри обличчя, запаморочення, головний біль, болі в усьому тілі, особливо в поперековій ділянці. Рік тому хворому вже проводилася гемотрансфузія із приводу кровотечі. Про яке ускладнення йдеться?

- A.** Несумісність крові по Rh-фактору
- B.** Несумісність крові за груповими факторами
- C.** Недоброякісність донорської крові
- D.** Анафілактичний шок
- E.** Цитратна інтоксикація

142. Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?

- A.** Аналіз динамічних рядів
- B.** Аналіз стандартизованих показників
- C.** Кореляційно-регресивний аналіз
- D.** Оцінка вірогідності різниці показників
- E.** Аналіз рівнів відносних величин

143. В житловому приміщенні були зареєстровані наступні показники повітряного середовища: температура повітря 35°C , швидкість руху повітря - 0,1 м/с, відносна вологість 95%, температура поверхонь стін та стелі 33°C . Який із засобів віддачі тепла організмом буде в даних умовах основним?

- A.** Випромінювання
- B.** Випаровування
- C.** Кондукція
- D.** Конвекція
- E.** Потовиділення

144. Вагітна 39-ти років надійшла з вагітністю 12 тижнів та скаргами на кров'янисті виділення із статевих шляхів. При огляді у дзеркалах: на шийці матки навколо зовнішнього вічка розміром з 2-х копійкову монету нерівні горбкуваті розростання у вигляді цвітної капусти з вогнищами некрозу і крововиливів, які легко кровоточать. Виділення кров'янисті, рідкі, з іхорозним запахом. Тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, розм'якшене, рухоме. Додатки не визначаються, параметрії вільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вагітність 12 тижнів. Рак шийки матки
- B.** Позаматкова вагітність
- C.** Вагітність 12 тижнів. Початковий мимовільний викидень
- D.** Шийкова вагітність
- E.** Міхурцевий занесок

145. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впро-

довж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

146. Хворий 50-ти років скаржитися на гострий біль у епігастральній ділянці, часте блювання, різку загальну слабкість. Хворіє впродовж 2-х діб. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів, язик сухий. Рс- 100/хв., слабого наповнення, АТ- 110/70 мм рт.ст. Живіт при пальпації м'який, помірно болючий в епігастрії та мезогастрії, симптомів подразнення очеревини немає. Перистальтика значно посилена у мезогастрії зліва. При оглядовій рентгенографії є чаші Клойбера зліва. Про яку патологію слід думати?

- A.** Кишкова непрохідність
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Проривна виразка 12-палої кишки
- D.** Гострий холецистит
- E.** Харчове отруєння

147. При терміні гестації 32 тижні у вагітної почалися передчасні пологи. Перейми через 10-15 хвилин, по 15-20 сек. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрито на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла $36,5^{\circ}\text{C}$. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?

- A.** Токоліз. Профілактика дистрес-синдрому плоду
- B.** Спазмолітики, анальгетики
- C.** Пологи вести через природні пологові шляхи
- D.** Операція кесарського розтину
- E.** Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності

148. При лабораторному дослідженні питної води встановлено що сухий залишок складає 1200 мг/л, загальна твердість - 5,5 мг-екв/л, загальна лужність - 4,5 мг-екв/л, вміст магнію - 20 мг/л, вміст фтору - 0,8 мг/л. Чи відпові-

дає за показниками фізіологічної адекватності питна вода вимогам ДсанПі-Ну?

- A.** Не відповідає за загальною мінералізацією
- B.** Не відповідає за показниками твердості
- C.** Не відповідає за показниками лужності
- D.** Не відповідає за вмістом магнію
- E.** Не відповідає за вмістом фтору

149. У шахті проходка виконується за рахунок буропідричних робіт і ручного навантаження зруйнованої породи. У забої працює бригада гірників з 6-ти осіб, при бурінні шпурів використовується ручний інструмент. Якому ступеню механізації відповідають зазначені умови праці?

- A.** Перший
- B.** Другий
- C.** Третій
- D.** Четвертий
- E.** П'ятий

150. Робітник, що перебуває під диспансерним наглядом з приводу виразкової хвороби шлунка, звернувся в поточному році з загостренням даного захворювання в лютому, травні та вересні. Як статистично зареєструвати цей випадок?

- A.** Один статталон із знаком (-) при першому зверненні в поточному році
- B.** Три статталони при кожному зверненні із знаком (-)
- C.** Три талони амбулаторного пацієнта з кодом 2
- D.** Один талон амбулаторного пацієнта з кодом 2 і два талони із кодом 3
- E.** Один статталон при першому зверненні зі знаком (+) і два статталони із знаком (-)

151. Дитині 12 років. Скарги на тупий ниючий біль в епігастрії та правій підреберній ділянці, який посилюється після прийому жирної або смаженої їжі, головний біль, загальну слабкість, нудоту, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. При пальпації живота відмічається резистентність м'язів у правій підреберній ділянці, позитивні симптоми Кера, Ортнера, Мерфі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний холецистит
- B.** Гострий апендицит
- C.** Вірусний гепатит
- D.** Гострий гастрит
- E.** Гострий панкреатит

152. Лікар отримав завдання щодо проведення аналізу інфекційної захворюваності населення підпорядкованого поліклініці №1. Які документи будуть використані для чинного аналізу?

- A.** Підтверджені ф.058/о в СЕС
- B.** Журнал обліку інфекційних хвороб
- C.** Звіт про захворюваність
- D.** Лікарські "Зошити контактних осіб"
- E.** Направлення в інфекційне відділення

153. На місці ДТП чоловік 45-ти років, без свідомості, шкірні покриви синюшні, пульс на сонних артеріях не визначається, самотійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду медиків, зіниці широкі, реакція на світло відсутня. Зі слів сторонніх, ДТП сталася 15-20 хвилин тому, весь час у пацієнта спостерігалось нерівномірне дихання. Який прогноз виникнення необоротних змін кори мозку в пацієнта?

- A.** Менше, ніж 4-5 хвилин
- B.** Через 4-5 хвилин
- C.** Через 5-6 хвилин
- D.** Через 6-7 хвилин
- E.** Більше, ніж через 7 хвилин

154. Пацієнт 32-х років надійшов в лікарню через 3 години після рівномірного ураження іонізуючим випромінюванням від закритого джерела цезію-137 протягом 10-ти хвилин. Скарги виникли через 1,5 години після опромінення. Об'єктивно: невелика гіперемія склер. Рс- 82/хв. АТ- 110/70 мм рт.ст. У крові на кінець II доби перебування в стаціонарі: ер.- $4 \cdot 10^{12}/л$, НЬ- 135 г/л, тромб.- $230 \cdot 10^9/л$, лейко.- $10 \cdot 10^9/л$, е.- 2%, п.- 5%, с.- 80%, л.- 7%, м.- 6%, ШЗЕ- 15 мм/год. Амілаза крові - 200 мг/мл/год. Яку групу препаратів доцільно призначити потерпілому в період первинної реакції?

- A.** Протиблювотні засоби
- B.** Препарати йоду
- C.** Антидоти-комплексони
- D.** Антибіотики
- E.** Антикоагулянти

155. У хлопчика 5-ти років, хворого на гострий лімфобластний лейкоз, завершується фаза консолідації ремісії за протоколом поліхіміотерапії. У пери-

феричній крові лейкоцитів - $2,9 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцитів - $120 \cdot 10^9/\text{л}$, нормохромна анемія I ст. У кістковому мозку 5% бластів. Яким хіміопрепаратом проводитиметься підтримуюча терапія?

- А. 6-меркаптопурином
- В. Циклофосфаном
- С. Метотрексатом
- Д. Преднізолоном
- Е. Даунорубіцином

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

- А. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип
- В. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип
- С. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип
- Д. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип
- Е. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип

157. Хвора 27-ми років скаржитися на періодичні болі у ділянці серця, серцебиття, відчуття нестачі повітря, запаморочення. В анамнезі часті ГРЗ. Об'єктивно: Рс- 98/хв, АТ- 100/70 мм рт.ст. Результати лабораторних досліджень без особливостей. Рівень T_3 , T_4 в межах норми. ВЕМ-проба негативна, реакція серцево-судинної системи за дистонічним типом. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Нейроциркуляторна дистонія
- В. Стабільна стенокардія напруги
- С. Нестабільна стенокардія
- Д. Міокардит
- Е. Тиреотоксикоз

158. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легенями поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

- А. Нітрогліцерин та фуросемід в/в
- В. Еналаприл та фуросемід в/в
- С. Дигоксин та нітрогліцерин в/в
- Д. Лабеталол та фуросемід в/в
- Е. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину

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

- А. Кров'яні
- В. Кров'яно-серозні
- С. Слизові
- Д. Гнійні
- Е. Серозні

160. Жінка 60-ти років протягом останнього року стала відзначати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка у краю реберної дуги. У крові: Нв- 70 г/л, ер.- $1,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$, КР- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

- А. Вітамін B_{12}
- В. Вітамін B_6
- С. Аскорбінова кислота
- Д. Препарати заліза
- Е. Вітамін B_1

161. У чоловіка 59-ти років раптово з'явилися біль у попереку справа та макрогематурія, Подібне явище було декілька тижнів тому. Об'єктивно: t° - $37,7^{\circ}\text{C}$, Рс- 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 канатика справа. У крові: анемія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія. У сечі: протеїнурія, еритроцитурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Пухлина нирки
- В. Хронічний гломерулонефрит
- С. Сечокам'яна хвороба
- Д. Туберкульоз нирок
- Е. Хронічний гепатит

162. У дитини 1-го року, яка народилася недоношеною з ознаками внутрішньоутробної інфекції, виявлено хоріоретиніт, гідроцефалію. Вкажіть найбільш імовірну причину захворювання:

- A.** Токсоплазмоз
- B.** ВІЛ-інфекція
- C.** Вірусний гепатит В
- D.** Мікоплазмоз
- E.** Хламідіоз

163. Аналіз організації медичної допомоги у обласному центрі показав, що кожен рік біля 12% пацієнтів отримують стаціонарну допомогу при захворюваннях, що не потребують цілодобового нагляду та інтенсивного догляду. Які організаційні перетворення найдодільніше провести для вирішення даної проблеми?

- A.** Розвиток стаціонарозамінюючих видів допомоги
- B.** Зміна статуту амбулаторно-поліклінічних закладів
- C.** Розвиток первинної медико-санітарної допомоги
- D.** Структурна перебудова спеціалізованої допомоги
- E.** Зміцнення матеріально-технічної бази стаціонарів

164. Жінка 57-ми років скаржиться на відчуття стиснення у стравоході, серцебиття, утруднення дихання при прийомі твердої їжі, іноді з'являється блювання повним ротом, вночі - симптом "мокрої подушки". Хворіє близько 6-ти місяців. Об'єктивно: температура - 39°C , зріст - 168 см, вага - 72 кг, Ps- 76/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Рентгенологічно: стравохід значно розширений, у кардіальній частині - звужений. Яка патологія найбільш імовірно викликала дисфагію у хворої?

- A.** Ахалазія кардії
- B.** Первинний езофагоспазм
- C.** Грижа стравохідного отвору діафрагми
- D.** Рак стравоходу
- E.** Рефлюкс-езофагіт

165. Юнак 20-ти років звернувся до лікарні зі скаргою на біль, який виникає в нижній третині стегнової кістки під час навантаження та у спокої. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна - зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Остеогенна саркома
- B.** Гіперпаратиреоїдна дистрофія
- C.** Хронічний остеомієліт
- D.** Мієломна хвороба
- E.** Мармурова хвороба

166. Дільничний лікар встановив, що у порівнянні з минулим роком рівень захворюваності на грип збільшився на 30%. Яким відносним показником він скористався у даному випадку?

- A.** Наочності
- B.** Інтенсивним
- C.** Екстенсивним
- D.** Співвідношення
- E.** Відносної інтенсивності

167. Дівчинка 13-ти років скаржиться на тривалу кровотечу протягом 3-х тижнів з піхви, слабкість, запаморочення. Остання менструація була 4 місяці тому. У крові: Нв- 74 г/л, ер.- $2,8 \cdot 10^9/\text{л}$, тромб.- $280 \cdot 10^9/\text{л}$. Вагінально: матка не збільшена, придатки без змін. Який імовірний діагноз?

- A.** Ювенільна маткова кровотеча
- B.** Аборт в ходу
- C.** Хвороба Віллібрандта
- D.** Тромбоцитопенічна пурпура
- E.** Хвороба Верльгофа

168. У хворої 32-х років при бімануальному дослідженні зліва від матки виявлене пухлинне утворення щільно-еластичної консистенції, діаметром до 10 см, рухоме, безболісне. Матка та придатки справа без особливостей. Менструальна та дітородна функції не порушені. Соматично здорова. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пухлина лівого яєчника
- B.** Піосальпінкс
- C.** Гідросальпінкс
- D.** Рак яєчника
- E.** Позаматкова вагітність

169. У працівника 47-ми років стався серцевий напад. Встановлено діагноз: інфаркт міокарда. Після завершення курсу лікування у хворого сформувалась аневризма серця, серцева недостатність II ступеня. Враховуючи характер захворювання, вирішено скерувати пацієнта на освідчення з приводу встановлення стійкої непрацездатності. На хворого було оформлено відповідне направлення. Хто має право його видати?

- А.** Лікарсько-консультаційна комісія
- В.** Лікуючий лікар самостійно
- С.** Лікуючий лікар спільно із завідувачем відділення
- Д.** Заступник головного лікаря з експертизи працездатності
- Е.** Медико-соціальна експертна комісія

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

- А.** Медичні карти амбулаторних пацієнтів
- В.** Контрольні карти диспансерного спостереження
- С.** Статистичні талони заключних (уточнених) діагнозів
- Д.** Щоденники роботи лікаря поліклініки
- Е.** Талони амбулаторних пацієнтів

171. Чоловік 40-ка років доставлений швидкою допомогою після дорожньо-транспортної пригоди зі скаргами на виражену задишку, біль в правій половині грудної клітки та груднини, кашель з невеликою кількістю яскравої пінистої крові. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, ціаноз обличчя, виражена підшкірна емфізема грудної стінки, шиї та обличчя, пульс ритмічний, 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. При аускультії легень - справа дихання різко ослаблене на всьому протязі, зліва - задовільне. Який найбільш імовірний діагноз?

- А.** Розрив правого головного бронха
- В.** Травматичний пухмоніт
- С.** Правобічний пневмоторакс
- Д.** Правобічний тотальний гемоторакс
- Е.** Розрив діафрагми

172. У 13-річного хлопчика раптово виникли втрата свідомості, генералізовані клоніко-тонічні судоми. Об'єктивно: зіниці розширені, фотореакція відсутня, виражений ціаноз обличчя, прикушування язика, виділення білої піни з рота, мимовільне сечовипускання і дефекація. З анамнезу відомо, що дані напади відбуваються з трирічного віку декілька разів на рік, дитина постійно приймає седативні та протисудомні препарати. Бригадою швидкої медичної допомоги діагностований епілептичний статус. Оберіть препарат для купірування нападу:

- А.** Діазепам
- В.** Коргліконт
- С.** Атропін
- Д.** Аміназин
- Е.** Адреналін

173. 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?

- А.** Пілороспазм
- В.** Менінгіт
- С.** Пілоростеноз
- Д.** Мікроцефалія
- Е.** Краніостеноз

174. На першу добу після операції з приводу дифузного токсичного зобу у хворої появилися скарги на утруднення дихання, холодний піт, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, температура тіла 38,5°C, ЧДР- 25/хв., Рс- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення раннього післяопераційного періоду розвинулося у хворої?

- А.** Тиреотоксичний криз
- В.** Гіпотиреоїдний криз
- С.** Післяопераційна тетанія
- Д.** Гострий тиреоїдит
- Е.** Стиснення трахеї гематомою

175. Хворому 45-ти років було проведено консервативний курс терапії з приводу гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби. Яку з перерахованих груп препаратів найбільш доцільно використовувати для профілактики рецидивів?

- А.** H₂-блокатори
- В.** Холінолітики
- С.** Репаранти
- Д.** Антикампілобактерні засоби
- Е.** Антациди

176. Хвора 45-ти років доставлена машиною швидкої допомоги зі скаргами на різку загальну слабкість, нудоту, блювання, біль у животі. Останнім часом відзначає зниження апетиту, схуднення. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, АТ- 70/45 мм рт.ст., брадикардія. В додаткових дослідженнях знижений вміст альдостерону, кортизолу в крові, знижена екскреція 17-КС та 17-ОКС з сечею, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіпокаліємія. Які лікувальні заходи по-

трібно вжити?

- A.** Призначення глюкокортикоїдів, мінералокортикоїдів, дієти з підвищеним вмістом кухарської солі
- B.** Призначення дієтотерапії з підвищеним вмістом кухарської солі
- C.** Призначення преднізолону
- D.** Призначення альдостерону
- E.** Призначення інсуліну

177. В стаціонарі гінекологічного відділення протягом року лікувалось 6500 жінок, які провели там 102000 ліжок-днів. Який показник діяльності гінекологічного відділення можна розрахувати по цих даних?

- A.** Середню тривалість перебування хворої в стаціонарі
- B.** Середнє число роботи ліжка за рік
- C.** Число ліжок по відділеннях
- D.** Оберт ліжок
- E.** Планове число роботи ліжка за рік

178. 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

179. Лікар швидкої допомоги під час надання медичної допомоги особі, витягнутої із зашморгу родичами, відзначив: відсутність пульсу на сонних артеріях, відсутність свідомості, самостійного дихання, корнеальних рефлексів та наявність трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими ознаками можна констатувати настання смерті?

- A.** Наявність трупних плям
- B.** Відсутність самостійного дихання
- C.** Відсутність корнеальних рефлексів
- D.** Відсутність пульсу
- E.** Відсутність свідомості

180. При дорожньо-транспортній пригоді загинули 2 особи. Штатний судово-медичний експерт був зайнятий оглядом іншого місця події, у зв'язку з чим

слідчий запросив для огляду місця і трупів згідно з діючим КПК України:

- A.** Найближчого лікаря
- B.** Фельдшера
- C.** Медичну сестру хірургічного відділення
- D.** Провізора найближчої аптеки
- E.** Зубного техника найближчої стоматологічної лікарні

181. У дитини 3-х років на фоні перенесеної ГРВІ, з приводу якої отримувала ампіцилін, з'явилися висипання на кінцівках та сідницях, набряклість і болісність променевоzap'ясткових та колінних суглобів, болі у животі, одноразове блювання. Висип симетрично розташований, папульозно-геморагічний. В анамнезі: харчова алергія. Яке дослідження необхідне для призначення патогенетичної терапії?

- A.** Згортання крові за Лі-Уайтом
- B.** Визначення фібриногену сироватки
- C.** Гострофазні показники
- D.** Протромбіновий індекс
- E.** Циркулюючі імунні комплекси

182. 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

183. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені і частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

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

184. До дерматолога звернулась хвора 32-х років зі скаргами на появу висипань в ділянці кутиків губ, що супроводжуються незначним свербіжем. Хворіє близько трьох днів. Об'єктивно: на фоні незначної гіперемії поодинокі дрі-

бні фліктени та поверхневі ерозії, вкриті медово-жовтими кірочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Стрептодермія
- B.** Герпес
- C.** Атопічний хейліт
- D.** Дерматит
- E.** Екзема

185. Дитина 5-ти років півроку тому була оперована з приводу УВС. Скарги на лихоманку впродовж 3-х тижнів, біль у ділянці серця, м'язах та кістках. При огляді - шкіра кольору "кави з молоком", аускультативно - систолічний шум в ділянці серця з шумом в III-IV міжребер'ї. На кінчиках пальців встановлено плями Джейнуеля. Який попередній діагноз?

- A.** Інфекційний ендокардит
- B.** Сепсис
- C.** Неревматичний кардит
- D.** Гостра ревматична лихоманка
- E.** Черевний тиф

186. До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втомлена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плоду поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. Піхвове дослідження: шийка матки довжиною до 3 см, щільна, розташована дозад, зовнішнє вічко закрито. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Патологічний прелімінарний період
- B.** Дистоція шийки матки
- C.** Первинна слабкість пологової діяльності
- D.** Фізіологічний прелімінарний період
- E.** Вторинна слабкість пологової діяльності

187. У населеному пункті планується будівництво багатопрофільної лікарні на 500 ліжок. Де на лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

- A.** Біля центрального входу
- B.** У садово-парковій зоні
- C.** У центрі ділянки біля лікувальних корпусів
- D.** Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється
- E.** Біля господарської зони

188. Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" і відчуття жару, які повто-

рюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття, запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведена операція в об'ємі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Післякастраційний синдром
- B.** Передменструальний синдром
- C.** Ранній патологічний клімакс
- D.** Вторинна психогенна аменорея
- E.** Фізіологічна пременопауза

189. Хвора 35-ти років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температуру, біль та обмеження рухів у лівому колінному суглобі. 2 роки тому лікувалась з приводу дисемінованого туберкульозу легень. Об'єктивно: положення лівої кінцівки вимушене, колінний суглоб збільшений, болючий при пальпації, рух в ньому обмежений. Проба Манту з 2 ТО - папула 23 мм. В легенях вогнищеві тіні посиленої інтенсивності. Який попередній діагноз?

- A.** Туберкульозний гоніт
- B.** Посттравматичний артрит
- C.** Хронічний остеомієліт
- D.** Пухлина колінного суглоба
- E.** Ревматоїдний артрит

190. Роділля в пологах 8 годин. Пологова діяльність слабка, перейми по 25 секунд, 2 перейми за 10 хв. При піхвовому дослідженні: розкриття шийки матки - до 6 см, передлежить голівка. При огляді вилилися навколоплідні води з домішками меконію. Серцебиття плоду 108/хв., глухе. Яка тактика ведення пологів?

- A.** Термінове розродження шляхом операції кесаревого розтину
- B.** Продовжити консервативне ведення пологів під постійним моніторингом стану плоду
- C.** Призначити пологостимуляцію із застосуванням розчину окситоцину
- D.** Накласти акушерські щипці
- E.** Спостереження. Лікування дистресу плоду

191. Пацієнтка 55-ти років, у якої менструації припинились 5 років тому, скаржиться на відчуття сухості в піхві, часте та болісне сечовипускання. Лікар-гінеколог при обстеженні виявив ознаки атрофічного кольпіту. У сечі: без особливостей. Які засоби місце-

вої дії дадуть належний терапевтичний ефект?

- A.** Вагінальні свічки "Овестін"
- B.** Вагінальні таблетки "Тержинан"
- C.** Вагінальний крем "Меротин-Комбі"
- D.** Вагінальний гель "Метронідазол"
- E.** Вагінальний крем "Далацин"

192. У хворого 77-ми років при обстеженні визначаються жовтяничність склер, симетричні парестезії, збільшення селезінки. У крові - анемія, макроцитоз, лейкопенія, тромбоцитопенія. ФГДС - атрофічний гастрит з ахлоргідрією. Яке дослідження слід провести для верифікації захворювання?

- A.** Стернальна пункція
- B.** Вміст вітаміну B_{12} у крові
- C.** Вміст фолатів у крові
- D.** Біопсія слизової оболонки шлунка
- E.** Білірубін крові

193. Хлопчик 8-ми років впродовж 2-х років страждає на появу плямистих висипів та свербіж, які виникають після вживання цитрусових. З анамнезу: вперше висипка виникла у 6 місяців після введення до раціону харчування соків. Батько страждає на бронхіальну астму, мати - на алергічний риніт. Який діагноз можна припустити?

- A.** Атопічний дерматит
- B.** Псоріаз
- C.** Розовий лишай
- D.** Кропив'янка
- E.** Набряк Квінке

194. Хвора 39-ти років під час самообстеження виявила пухлину в нижньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози. При пальпації відзначається рухоме утворення до 2 см, із чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. Яка подальша тактика?

- A.** Ультразвукове дослідження молочних залоз, мамографія, тонкоголкова аспіраційна біопсія
- B.** Протизапальна терапія, фізіотерапія
- C.** Радикальна мастектомія
- D.** Ультразвуковий моніторинг геніталій протягом усього курсу терапії антиестрогенами, системної ензимотерапії, фітотерапії
- E.** Динамічне спостереження

195. Хвора 25-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації - безболісне,

тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фібroadенома
- B.** Кіста молочної залози
- C.** Дифузна мастопатія
- D.** Рак молочної залози
- E.** Мастит

196. Через 2 тижні після пологів у породіллі з'явилися болі в молочній залозі, що наростали впродовж 3-х днів. Об'єктивно: температура тіла $39^{\circ}C$, озноб, слабкість, гіперемія шкіри, збільшення, болючість та деформація молочної залози. При пальпації інфільтрату визначається ділянка розм'якшення та флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Інфільтративно-гнійний мастит
- B.** Флегмонозний мастит
- C.** Лактостаз
- D.** Серозний мастит
- E.** Мастопатія

197. Більшість робітників телерадіостанції скаржаться на головний біль, запаморочення, втомлюваність, зниження працездатності, адинамію, порушення сну, неприємні відчуття у ділянці серця. Дія якого фактору має місце у даному випадку?

- A.** Електромагнітне випромінювання
- B.** Інфразвук
- C.** Ультразвук
- D.** Шум
- E.** Мікроклімат

198. Внаслідок аварії на АЕС відбулося забруднення великої території радіонуклідами, що призвело до підвищення радіаційного фону. Збільшення частоти яких захворювань слід очікувати у населення цих територій?

- A.** Злоякісні новоутворення
- B.** ЛОР-захворювання
- C.** Захворювання шлунково-кишкового тракту
- D.** Серцево-судинні захворювання
- E.** Очні хвороби

199. Породілля 24-х років. Пологи перші. Вага новонародженого 5400 г. Під

час пологів діагностовано розрив лонного зчленування. Яка тактика в післяпологовому періоді?

- A.** Іммобілізація в пов'язці "гамак" на ділянку таза
- B.** Оперативне лікування
- C.** Гіпсова іммобілізація
- D.** Фіксація апаратом зовнішньої фіксації
- E.** Постільний режим

200. Вагітна звернулась до лікаря жіночої консультації зі скаргами на зменшення рухової активності плоду в терміні 34-35 тижнів. За даними УЗД виявлено: плацента потовщена, 52 мм, зерниста, з петрифікатами, голівка та ту-

луб плода мають подвійний контур, діаметр живота збільшений, рухова активність плоду млява, ЧСС плоду 160-170/хв. Група крові вагітної 0(I) Rh(-). Титр антитілів 1:128. Яка тактика?

- A.** Дострокове розродження шляхом кесарського розтину
- B.** Ввести 1 дозу (300 мкг) анти-Rho (D) імуноглобуліну
- C.** Провести пересадку шкірного клаптя від чоловіка
- D.** Провести інфузійну антигіпоксичну терапію для плоду
- E.** Повторити УЗД через 4 дні