



**ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР  
ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З  
ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І  
«ФАРМАЦІЯ»  
ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

ID здобувача / Student ID									
4	0	7	1	1	3	6	1	7	

Прізвище / Surname									
Є	Л	І	З	А	Р	О	В	А	
В	І	Т	А	Л	І	Я			
Ю	Р	І	Ї	В	Н	А			

Варіант / Variant 53

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ  
СКЛАДАННЯ ЄДКІ, ЕТАП 2**

**ІНТЕГРОВАНИЙ ТЕСТОВИЙ ІСПИТ  
КРОК 2**

**Спеціальність «МЕДИЦИНА»**

**1.** У юнака віком 16 років виникло за-  
паморочення. Об'єктивно спостерігається:  
ЧСС — 35/хв, АТ — 85/45 мм рт. ст. Межі серця не розширені. Аускультивно ви-  
слуховується: тони серця звучні та чисті. За  
результатами ЕКГ виявлено: зубці Р не по-  
в'язані з комплексами QRS, дисоціація та  
різний ритм передсердь і шлуночків супро-  
воджується різноманітним розташуванням  
зубця Р щодо комплексу QRST. Який най-  
мовірніший діагноз?

- A.** Атріовентрикулярна блокада ІІ ступеня
- B.** Фібриляція передсердь
- C.** Синусова брадикардія
- D.** Атріовентрикулярна блокада ІІІ ступеня
- E.** Екстрасистолія

**2.** Пацієнт віком 42 роки скаржиться на  
спрагу (випиває 8-10 л води за добу), полі-  
урію, головний біль і загальну слабкість.  
Із анамнезу відомо, що переніс черепно-  
мозкову травму. Під час обстеження па-  
тології внутрішніх органів не виявлено.  
За результатами аналізу крові виявле-  
но: глюкоза — 4,5 ммоль/л.  $Na^+$  — 159  
ммоль/л, осмоляльність плазми крові — 305  
мосмоль/л. У загальному аналізі сечі спо-  
стерігається: питома вага — 1,001-1,004, бі-  
лок, лейкоцити 2-3 в полі зору. Який най-  
мовірніший діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Нецукровий діабет
- C.** Первінний гіперальдостеронізм
- D.** Цукровий діабет
- E.** Феохромоцитома

**3.** Восьмирічна дитина скаржиться на слаб-  
кість, головний біль, озноб та підвищення  
температури тіла до  $39^\circ\text{C}$ . Об'єктивно спо-  
стерігається: виражені катаральні явища  
глотки, плівчастий кон'юнктивіт і помір-  
ний гепатолієнальний синдром. Який най-  
мовірніший діагноз?

- A.** Риновірусна інфекція
- B.** Респіраторно-синцитіальна інфекція
- C.** Аденовірусна інфекція
- D.** Грип
- E.** Парагрип

**4.** Шестиричний хлопчик скаржиться на  
малопродуктивний кашель та дистанційні  
свистячі хрипи на видиху протягом остан-  
ніх 2-х тижнів, без лихоманки та катараль-  
них явищ. Із анамнезу відомо, що вищепе-  
ведені скарги з'явилися ввечері, після від-  
відування стоматолога та екстракції мо-  
лочного зуба. Алергологічний анамнез та  
спадковість не обтяженні. За результатами  
загального аналізу крові патологічних змін  
не виявлено. Який наймовірніший діагноз?

- A. ГРВІ**
- B. Пневмонія**
- C. Стороннє тіло в дихальних шляхах**
- D. Обструктивний бронхіт**
- E. Бронхіальна астма**

**5.** Чотирирічну дитину шпиталізовано зі  
скаргами на сипливий голос, грубий гавкаю-  
чий кашель і утруднене дихання. Об'єктивно  
спостерігається: стан дитини важкий,  
дитина неспокійна, бліда, температура ті-  
ла —  $37,1^\circ\text{C}$ , ЧД — 30/хв, дихання шумне,  
чуті на відстані, за участю допоміжної мус-  
кулатури, інспіраторна задишка. Який із  
вірусів найвірогідніше викликає розвиток  
подібного стану?

- A. Цитомегаловірус**
- B. Епштейна-Барр**
- C. Парагрип**
- D. Грип**
- E. Риновірус**

**6.** Шестирична дитина скаржиться на під-  
вищу температуру тіла, головний біль і біль під час ковтання. Об'єктивно спо-  
стерігається: яскраво-червоний дрібно-  
крапчастий висип на гіперемованій шкірі,  
рясніший на боковій поверхні тулуба та в  
природних складках, відмежована гіпere-  
мія слизової оболонки ротоглотки, гнійний  
наліт на мигдаликах. Який наймовірніший  
діагноз?

- A. Інфекційний мононуклеоз**
- B. Скарлатина**
- C. Дифтерія**
- D. Краснуха**
- E. Kір**

**7.** У семирічної дитини спостерігається суб-  
фебрильна температура тіла, везикульо-  
зний висип на шкірі обличчя, тулуба та  
кінцівок із трансформацією висипу в короч-  
ки. На 6-й день захворювання з'явилися:  
повторне блювання, ністагм, хиткість ходи,  
скандована мова та нестійкість у позі Ром-  
берга. Який наймовірніший діагноз?

- A. Грип, важка форма, нейротоксикоз**
- B. Менінгококова інфекція**
- C. Ентеровірусна інфекція, ускладнена  
менінгітом**
- D. Краснуха, ускладнена енцефалічною  
реакцією**
- E. Вітряна віспа, ускладнена менінгоенце-  
фалітом**

**8.** Пацієнт віком 36 років звернувся до ліка-  
ря зі скаргами на відчуття пекучого загру-  
динного болю, що зазвичай виникає через  
1-1,5 години після вживання їжі та посилю-  
ється в горизонтальному положенні. Під  
час ЕГДС виявлено два осередкових ура-  
ження нижньої третини слизової оболонки  
стравоходу розміром до 5 мм, розташовані  
в межах однієї складки. Яка тактика лікаря  
буде найдоцільнішою?

- A. Стационарне спостереження**
- B. Призначення інгібіторів протонної помпи**
- C. Призначення ненаркотичних анальгетиків**
- D. Хірургічне лікування**
- E. Призначення кларитроміцину**
- 9.** Пацієнтка віком 26 років скаржиться на персистентний біль у животі, проносі зі значною кількістю слизу і крові, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, астенічна будова тіла. Під час пальпації виявлено болючість за ходом товстої кишки. Під час колонофіброскопії виявлено: стінки прямої та сигмоподібної кишки набряклі, ерозії, дрібні виразки, у просвіті слиз із кров'ю. Який найімовірніший діагноз?
- A. Хронічний ентерит**
- B. Хвороба Крана**
- C. Рак товстої кишки**
- D. Неспецифічний виразковий коліт**
- E. Дизентерія**
- 10.** У пацієнтки віком 25 років після пологів посилилися хиткість під час ходи та слабкість у ногах. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 6 років, назначає погіршення стану щороку восени. Об'єктивно спостерігається: жінка ейфорична, знижена критичність до свого стану, горизонтальний ністагм, високі сухожилкові рефлекси, клонус стоп, патологічні стопні рефлекси, черевні рефлекси відсутні, атаксія під час проби Ромберга, інтенсивний тремор та промахування під час виконання координаторних проб. На очному дні виявлено темпоральне збліднення дісків зорових нервів. Який найімовірніший діагноз?
- A. Синдром Шегрена**
- B. Бічний аміотрофічний склероз**
- C. Гострий розсіяний енцефаломіеліт**
- D. Розсіяний склероз**
- E. Міастенія гравіс**
- 11.** У пацієнта віком 25 років спостерігаються виразково-некротичні зміни в ротовій порожнині, дифузна кровоточивість ясен, петехії та екхімози на шкірі. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити —  $2,2 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін — 70 г/л, КП — 0,9, тромбоцити —  $30 \cdot 10^9/\text{l}$ , лейкоцити —  $10 \cdot 10^9/\text{l}$ , бласти — 36%, паличкоядерні — 4%, сегментоядерні нейтрофіли — 22%, лімфоцити — 30%, моноцити — 8%, ШОЕ — 34 мм/год. Який найімовірніший діагноз?
- A. Гострий тонзиліт**
- B. Гострий лімфаденіт**
- C. Хронічний лейкоз**
- D. Лімфома**
- E. Гострий лейкоз**

- 12.** Пацієнтка віком 55 років скаржиться на пронос, лущення і пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, рук та стоп), дратівливість. Із анамнезу відомо, що одним з основних продуктів у її раціоні харчування є кукурудза, інші овочі та бобові жінка вживає рідко, м'ясо і рибу в їжу не вживає. Який діагноз найімовірніший у пацієнтки?
- A. Бері-бері**
- B. Пелагра**
- C. Скорбут**
- D. Псоріаз**
- E. Дерматит Свіфта**
- 13.** Дворічну дитину шпиталізовано до лікарні зі скаргами матері на підвищення температури тіла до  $38,8^{\circ}\text{C}$  та гавкаючий кашель, що виник під час сну. Об'єктивно спостерігається: дитина неспокійна, бліда, інспіраторна задишіна. Аускультивно вислуховується послаблене дихання. ЧД — 46/хв, ЧСС — 120/хв, АТ — 80/40 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?
- A. Ангіоневротичний набряк Kvінке**
- B. Гострий бронхіт**
- C. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт**
- D. Стороннє тіло нижніх дихальних шляхів**
- E. Напад бронхіальної астми**
- 14.** Пацієнт скаржиться на свербіж у ділянці кистей, живота та статевих органів, що посилюється у вечірній та нічний час. Із анамнезу відомо, що хворіє 2 місяці. Об'єктивно виявлено: у ділянці кистей, живота та статевих органів спостерігається папульозно-везикульозний висип, що розташований попарно, а також екскурії та поодинокі папули. Патології внутрішніх органів не виявлено. Який найімовірніший діагноз?
- A. Екзема**
- B. Псоріаз**
- C. Нейродерміт**
- D. Короста**
- E. Токсiderмія**
- 15.** У пацієнтки виникла масивна кровотеча після народження двійні через природні пологові шляхи. Об'єктивно спостерігається: дитяче місце та родові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка під час пальнації м'яка, не реагує на введення утеротоніків. Яка найімовірніша причина кровотечі?
- A. Розрив матки**
- B. Затримка частки плаценти**
- C. Гіпотонія матки**
- D. Атонія матки**
- E. Пошкодження шийки матки**
- 16.** Пацієнт віком 45 років звернувся до лікаря зі скаргами на підвищення температури до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , лихоманку, біль у промежині, поклики до сечовипускання, відсутність сечі останні 8 годин. Об'єктивно спостерігає-

тъся: над лоном пальпуються болюче анатомічне утворення, верхній край якого сягає пупка. Під час ректального дослідження виявлено: передміхурова залоза збільшена, щільної консистенції, різко болісна під час пальнації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий парапроктит
- B.** Гострий простатит
- C.** Рак передміхурової залози
- D.** Гіперплазія передміхурової залози
- E.** Гострий уретрит

17. У жінки віком 36 років після фізичного навантаження з'явилася задишка, кашель із виділенням рожевого мокротиння. З анамнезу відомо, що хворіє на ревматизм та мітральну ваду серця. Аускультивно вислуховується над серцем та нижніми відділами легенів дрібно- та середньоміхурцеві вологі хрипи. Який механізм погіршення стану є провідним?

- A.** Підвищення агрегації еритроцитів і тромбоцитів
- B.** Підвищення гідростатичного тиску крові
- C.** Підвищення онкотичного тиску крові
- D.** Зниження лімфатичного відтоку
- E.** Зниження онкотичного тиску крові

18. Пацієнт віком 45 років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, підвищення температури тіла до  $38,1^{\circ}\text{C}$ , біль за грудиною, що посилюється під час нахилу голови назад. З анамнезу відомо: 5 днів тому лікувався у щелено-лицевого хірурга у зв'язку з флегмоною ротової порожнини. Пацієнту було виконано розкриття та дренування флегмони, а також призначена консервативна терапія. Після лікування стан пацієнта все одно прогресивно погіршувався. За результатами рентгенографії органів грудної клітки виявлено: розширення тіні середостіння й зниження прозорості його відділів. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Заглотковий абсес
- B.** Гострий гнійний медіастиніт
- C.** Інфекційний ендокардит
- D.** Гнійний тиреоїдит
- E.** Ексудативний перикардит

19. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на підвищення температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ , озноб, кашель із мокротинням, кровохаркання та біль у грудній клітці під час дихання, міалгію, діарею. З анамнезу відомо, що працює у фірмі обслуговування кондиціонерів. Декілька днів тому його колега звернувся до лікарні з такими самими скаргами. Під час рентгенографії ОГК виявлено: вогнищеві інфільтративні тіні різної форми і щільноті в обох легенях. Який збудник найімовірніше викликав захворювання?

- A.** Пневмокок
- B.** Страфілокок
- C.** Мікоплазма
- D.** Клебсіела
- E.** Легіонела

20. Пацієнту віком 48 років шпиталізовано до лікарні з неадекватною поведінкою. Із анамнезу відомо, що постійно вживала знеболюючі препарати у зв'язку з мігреню та болем у спині. Об'ективно спостерігається: жовтяничість склер, чутливість у правому верхньому квадранті живота та астериксис. За результатами аналізу крові виявлено: АЛТ — 649 Од/л, загальний білірубін — 95,8 мкмоль/л, МНВ — 6,8. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- B.** Гостра печінкова недостатність
- C.** Гостра ниркова недостатність
- D.** Гостра наднірникована недостатність
- E.** Інтоксикація протисудомними засобами

21. У пацієнта віком 50 років впродовж півтора місяця спостерігається стабільне нарощання жовтяниці, анемії з періодичними підйомами температури тіла. Під час пальпації виявлено: збільшений і безболісний жовчний міхур. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Ехінококоз печінки
- B.** Первінний склерозивний холангіт
- C.** Рак жовчного міхура
- D.** Рак головки підшлункової залози
- E.** Жовчнокам'яна хвороба

22. Під час судово-медичної експертизи тіла чоловіка віком 59 років, що помер раптово вдома без наявних ознак насильницької смерті, виявлено: рожевий колір шкіри та слизових оболонок, рідка кров яскраво-червоного кольору, повнокрів'я та яскраво-червоне забарвлення внутрішніх органів. За результатами судово-токсикологічного аналізу в крові спостерігається етиловий спирт в концентрації —  $1,44\%/\text{oo}$  та карбоксигемоглобін — 55%. Отруєння якою сполукою спричинило смерть чоловіка?

- A.** Ціаністим калієм
- B.** Аніліном
- C.** Алкоголем
- D.** Миш'яком
- E.** Чадним газом

23. Після психоемоційного стресу пацієнта відчула різку слабкість, головний біль, запаморочення та трепетніня кінцівок. Об'ективно спостерігається: гіперемія шкіри обличчя, температура тіла —  $36,4^{\circ}\text{C}$ , ЧД — 22/хв, ЧСС — 98/хв, АТ — 185/100 мм рт. ст. Під час аускультації вислуховується: тона серця ритмічні та приглушенні, акцент 2 тону над аортою. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Тиреотоксична криза  
**B.** Інфаркт міокарда  
**C.** Симптоадреналова криза  
**D.** Гостре порушення мозкового кровообігу  
**E.** Гіпертензивна криза

**24.** Пацієнт віком 60 років скаржиться на прискорене, болісне сечовипускання, появу домішок крові зі згортками наприкінці сечовипускання. Який метод дослідження необхідно призначити для встановлення діагнозу?

- A.** Мазок з уретри  
**B.** Оглядову урографію  
**C.** Оглядову цистоскопію  
**D.** Ком'ютерну томографію нирок  
**E.** УЗД нирок

**25.** Пацієнт віком 16 років скаржиться на біль у великих суглобах, набряклість та почервоніння лівого колінного суглоба, підвищення температури тіла до 37,9°C. Із анамнезу відомо, що скарги з'явилися 5 днів тому після перенесеного гострого фарингіту. Який найімовірніший діагноз?

- + **A.** Ревматоїдний артрит  
**B.** Реактивний артрит  
**C.** Ревматичний артрит  
**D.** Деформуючий артроз  
**E.** Подагра

**26.** Пацієнт віком 46 років звернувся до лікаря зі скаргами на висипання на кистях рук, що з'явилося тиждень тому та супроводжується сильним свербежем. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на бронхіальну астму та має сезонну алергію. Під час фізикального обстеження виявлено: шкіра рук суха, на тильної стороні обох кистей спостерігаються множинні еритематозні папули та везикули з серозним вмістом, ділянки ліхеніфікації та екскоріації. Який найімовірніший діагноз?

- + **A.** Екзема  
**B.** Псоріаз  
**C.** Контактний дерматит  
**D.** Короста  
**E.** Себорейний дерматит

**27.** Восьмиденну дитину шпиталізовано до лікарні зі скаргами батьків на неспокій, зригування, підвищення температури тіла до 38,5°C, почервоніння та інфільтрат шкіри в ділянці попереку. Анамнез без особливостей. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, дитина в'яла, бліда та смокче погано. У ділянці попереку, крижах і сідницях виявлено тугий інфільтрат з ділянками гіперемії та синюшності, у центрі спостерігається розм'якшення 8x7 см. Стілець до 10 разів на добу з домішками зелені та слизу. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гемангіома  
**B.** Вроджена пухлина м'яких тканин  
**C.** Флегмона новонароджених  
**D.** Бешиха  
**E.** Адипонекроз

**28.** Пацієнтка віком 25 років скаржиться на біль унізу живота та незначні мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів упродовж 3-х годин. Із анамнезу відомо, що остання менструація — 2 місяці тому. Під час піхвового дослідження виявлено: тіло матки збільшене до 10 тижнів вагітності, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення геморагічні незначні. За результатами УЗД спостерігається: порожнина матки розширенна — картина «снігової вітри». Який найімовірніший діагноз?

- A.** Викиденъ у ходу  
**B.** Загроза мимовільного викидання  
**C.** Міхурцевий занесок  
**D.** Апоплексія яєчника  
**E.** Ендометріоз

**29.** В однорічної дитини спостерігається зниження апетиту, дратівливість, втрата маси тіла та надбаніх навичок. З анамнезу відомо, що погіршення стану виникло після введення до раціону манної каши. Об'єктивно виявлено: випорожнення рясні та смердючі, шкіра бліда та суха, волосся ламке. Живіт збільшений у розмірі, кінцівки тонкі. За результатами копограми виявлено підвищений вміст жирних кислот. Який найімовірніший діагноз?

- + **A.** Целіакія  
**B.** Синдром подразненого кишечника  
**C.** Функціональна діарея  
**D.** Муковісцидоз  
**E.** Лактазна недостатність

**30.** У десятимісячної дитини спостерігається акроціаноз, ціаноз слизових оболонок, тахікардія та задишка. З анамнезу відомо, що дитина з батьками проживає в населеному пункті з децентралізованим водопостачанням. Перевищення концентрації якої сполуки у питній воді найімовірніше викликало захворювання у дитини?

- A.** Миш'яку  
**B.** Кобальту  
**C.** Нітратів  
**D.** Алюмінію  
**E.** Свинцю

**31.** Пацієнт віком 52 роки скаржиться на кашель із відходженням значної кількості слизувато-гнійного мокротиння, задишку під час фізичного навантаження, підвищення температури тіла до 37,8°C, загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом декількох років, погіршення стану виникло 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: пальці у вигляді «барабанних паличок», нігти у вигляді «годинних скелець».

Під час перкусії грудної клітки в нижніх відділах праворуч виявлено укорочений легеневий звук. Аускультивно вислуховуються середньоміхурцеві вологі хрипи. За результатами бронхографічного дослідження виявлено: у нижній долі правої легені спостерігаються множинні циліндричні розширення бронхів. Який найімовірніший діагноз?

- А. Правобічна нижньодолева дневмонія
- В. Абсцес нижньої долі правої легені
- С. Туберкульоз легень
- Д. Хронічний бронхіт у стадії загострення
- + Е. Бронхектатична хвороба в стадії загострення

32. Пацієнтка віком 38 років скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , кашель зі скудним мокротинням, утруднений вдих. Захворіла після переохолодження 2 доби тому. Під час рентгенологічного дослідження спостерігається: локальне затемнення у нижній частці правої легені. За результатами загального аналізу крові виявлено: лейкоцити —  $14 \cdot 10^9/\text{l}$ , ШОЕ — 44 мм/год, СРБ — 140 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

- + А. Пневмонія
- В. Гострий бронхіт
- С. Плеврит
- Д. Туберкульоз
- Е. Бронхіальна астма

33. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на значні гнійні виділення зі статевих шляхів із неприємним запахом, печію, свербіж у ділянці зовнішніх статевих органів протягом 3-х днів. Із анамнезу відомо, що ці симптоми з'явилися після незахищеного статевого акту. Під час піхвового дослідження виявлено: слизова оболонка піхви гіперемована, виділення значні, жовто-зелені, пінисті. Який найімовірніший діагноз?

- + А. Мікоплазмоз
- В. Бактеріальний vagіноз
- С. Хламідіоз
- Д. Кандидозний кольпіт
- Е. Трихомонадний кольпіт

34. Пацієнту віком 25 років шпиталізовано у тяжкому стані із симптомами інтоксикації, болем у животі та гнійними виділеннями з піхви. З анамнезу відомо, що 3 дні тому зроблено штучний аборт. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, температура тіла —  $38,8^{\circ}\text{C}$ , пульс — 100/хв, АТ — 110/70 мм рт. ст. Під час пальпації виявлено: матка м'яка, дно її на рівні пупка, симптоми подразнення очеревини позитивні. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий гнійний сальпінгоофорит
- В. Пельвіоперитоніт
- С. Перфорація матки
- Д. Позаматкова вагітність
- Е. Гострий метроендометрит

35. Пацієнта віком 30 років скаржиться на відсутність менструацій упродовж року. Із анамнезу відомо, що під час пологів відбулася масивна післяпологова кровотеча. Об'єктивно спостерігається: вторинні статеві органи розвинені правильно, оволосіння за жіночим типом. Під час бімануального дослідження виявлено: матка та придатки без особливостей. Яка можлива причина аменореї?

- А. Порушення щитоподібної залози
- В. Некроз кори наднирників
- + С. Некроз гіпофізу
- Д. Гіпоталамічна недостатність
- Е. Недостатність яєчників

36. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на слабкість, втомлюваність і парестезії в кінцівках. Із анамнезу відомо, що 3 роки тому зроблено резекцію шлунку у зв'язку з виразковою хворобою. Об'єктивно спостерігається: язик малинового кольору, «шліфований», хиткість у позі Ромберга. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити —  $2,5 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін — 96 г/л, КП — 1,3, макроцитоз. Який найімовірніший діагноз?

- + А. Метастази раку шлунку в печінку
- В.  $\text{B}_{12}$ -дефіцитна анемія
- С. Пухлина головного мозку
- Д. Гемолітична анемія
- Е. Залізодефіцитна анемія

37. Пацієнту віком 14 років скаржиться на рясні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, що тривають протягом 9 днів після затримки менструації на 2 місяці. З анамнезу відомо: менархе з 13 років, менструації по 3-4 дні через 28 днів, помірні, безболісні. Статевим життям не живе. Під час ректо-абдомінального дослідження патології не виявлено. За результатами аналізу крові спостерігається: гемоглобін — 95 г/л. Який найімовірніший діагноз?

- + А. Гормонопродукуюча пухлина яєчника
- В. Аномальна маткова кровотеча
- С. Поліп шийки матки
- Д. Рак шийки матки
- Е. Лейкоплакія шийки матки

38. Пацієнт віком 40 років скаржиться на періодичний кашель із виділенням невеликої кількості мокротиння та незначну задишку під час фізичного навантаження. Із анамнезу відомо, що курить із 18 років більше ніж пачку сигарет на добу. ЧД — 20/хв. Аускультивно в легенях вислуховується жорстке везикулярне дихання, видих подовжений, велика кількість сухих

розвісніх хрипів. За результатами рентгенологічного дослідження ОГК виявлено: збагачення легеневого малюнка. Який найімовірніший діагноз?

- А. Туберкульоз легень
- Б. Хронічний обструктивний бронхіт
- С. Бронхіальна астма
- Д. Пневмонія
- Е. Рак легень

39. Пацієнт віком 30 років скаржиться на виражений головний біль високої інтенсивності. Біль виник на тлі психоемоційного стресу. Під час неврологічного огляду спостерігається: ригідність м'язів потиличі, анізокорія. Реакція розширеної зінці на світло відсутня. Який найімовірніший діагноз?

- А. Епілепсія
- Б. Невралгія трійчастого нерву
- С. Енцефаліт
- Д. Субарахноїдальний крововилив
- Е. Мієліт

40. Десятирічна дівчинка скаржиться на біль в епігастральній ділянці натощесерце, часто вночі, біль полегшується після вживання їжі, також дитину турбують печія та головний біль. Із анамнезу відомо, що хворіє близько 2 тижнів. Об'єктивно спостерігається: виражена болючість під час пальпації у пілородуodenальній зоні. Позитивний швидкий уреазний тест на *Helicobacter pylori*. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий гастрит
- Б. Виразкова хвороба шлунка
- С. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- Д. Гострий панкреатит
- Е. Функціональна диспепсія

41. Вплив якого з нижченаведених виробничих чинників може бути причиною виникнення у працівників професійної катаракти?

- А. Конвекційне тепло
- Б. Шум і вібрація
- С. Пил у повітрі робочої зони
- Д. Токсичні речовини в повітрі робочої зони
- Е. Інфрачервоне випромінювання

42. У пацієнта віком 29 років ввечері рангою з'явився ніючий біль постійного характеру в епігастральній ділянці. За дві години виникла нудота, було одноразове блювання. До ранку біль став ріжучим і перемістився в праву клубову ділянку. Об'єктивно спостерігається: температура тіла 37,6°C, ЧСС — 90/хв. Під час пальпації виявлено: болючість та напруження м'язів передньої черевної стінки в правій клубовій ділянці, позитивний симптом Воскресенського. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий апендіцит
- Б. Перфоративна виразка шлунка
- С. Гострий гастрит
- Д. Гострий панкреатит
- Е. Гостра кишкова непроходність

43. У шестирічної дівчинки спостерігається: відставання у фізичному розвитку, напади непритомності, задишка, блідість шкіри, розширення меж серця та систолічне дрижання в II міжребер'ї, акцент II тону над легеневою артерією та систоло-діастолічний шум у міжлопатковій ділянці. Під час рентгенографії ОГК виявлено: посилення легеневого малюнка, кардіомегалія за рахунок лівих відділів серця, випинання дуги легеневої артерії. Який найімовірніший діагноз?

- А. Стеноз отвору легеневої артерії
- Б. Транспозиція магістральних судин
- С. Терада Фалло
- Д. Відкрите овальне вікно
- Е. Відкрита артеріальна протока

44. У пацієнта спостерігається ураження очей (гемералопія, синдром Біто), шкіри та її придатків, слизових оболонок та травного тракту, порушення сну. Дефіцит якого мікроелемента виявлено в пацієнта?

- А. Ванадію
- Б. Цинку
- С. Марганцю
- Д. Міді
- Е. Селену

45. Пацієнта віком 52 роки шпиталізовано зі скаргами на різку слабкість, запаморочення, втрату свідомості, схуднення, відсутність апетиту, нудоту та блювання, різкий біль в епігастральній ділянці, діарею та посилену пігментацію шкіри. АТ — 90/60 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- А. Аддісонічна криза
- Б. Склеродермія
- С. Гострий гастроenterит
- Д. Пелагра
- Е. Менінгоенцефаліт

46. Пацієнта віком 48 років скаржиться на періодичний інтенсивний біль у епігастрії з іррадіацією в поперек, нудоту після будь-якої їжі, часті рідкі випорожнення. Із анамнезу відомо, що схудла на 12 кг протягом 2 місяців. Об'єктивно спостерігається: дефіцит маси тіла, живіт м'який, біль у точці Дежардена. Печінка виходить з-під краю реберної дуги на 1,0 см, безболісна. Випорожнення — 3-4 рази на добу, з домішками нейтрального жиру. Під час аналізу шлункового соку виявлено: вільна соляна кислота — 30 Од.  $\alpha$ -амілаза сечі — 16 Од. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний аутоімунний гастрит
- B.** Хронічний панкреатит
- C.** Холера
- D.** Гепатит В
- E.** Хронічний холецистит

**47.** У пацієнта віком 67 років за результатами аналізу крові виявлено: підвищений рівень онкомаркера PSA. Яка онкопатологія найімовірніше розвинулася у пацієнта?

- A.** Рак легень
- B.** Рак передміхурової залози
- C.** Рак шлунка
- D.** Рак прямої кишки
- E.** Рак нирки

**48.** Пацієнтки віком 28 років скаржиться на біль унизу живота справа, затримку менструації на 10 днів. Під час піхвового дослідження виявлено: шийка матки цianотична, тіло матки розм'якшене, дещо збільшене в розмірах. У проекції правих додатків — болюче пухлиноподібне утворення до 4 см в діаметрі. Зліва додатки не пальпуються. Виділення темно-геморагічні, скудні. За результатами аналізу крові спостерігається: ХГЛ — позитивний. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Киста лівого яєчника
- B.** Правобічна трубна вагітність
- C.** Аполексія правого яєчника
- D.** Гострий апендіцит
- E.** Лейоміома матки

**49.** У чоловіка віком 35 років, що хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 4 хвилини. За 10 хвилин після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Який медикаментозний засіб необхідно використати в цій ситуації?

- A.** Діазепам
- B.** Карбамазепін
- C.** Амітриптилін
- D.** Вальпроеву кислоту
- E.** Галоперидол

**50.** Пацієнтки скаржиться на різкий нападоподібний біль у лівій поперековій ділянці, нудоту, періодичне блювання, червону сечу та почащене сечовипускання. Із анамнезу відомо, що захворіла гостро кілька годин тому, після поїздки в машині. Приймання дещо зменшив біль, але за кілька годин він знову різко посилився. Об'єктивно спостерігається: різка болючість під час пальпації в ділянці лівої нирки, позитивний симптом Пастернацького зліва. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Аддісонова хвороба, криз
- B.** Полікістоз нирки, загострення хронічного пієлонефриту
- C.** Сечокам'яна хвороба, лівобічна ниркова коліка
- D.** Гострий пієлонефрит, абсес нирки
- E.** Уретероцеле, гідроуретеронефроз

**51.** Пацієнт віком 19 років скаржиться на утруднене дихання, явища риніту та набряк повік. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явились на 7-й день після початку лікування пневмонії, має поліноз. Об'єктивно спостерігається: почевоніння та набряк повік, набряк м'якого піднебіння, язичка та піднебінних мигдаликів. Аускультивно в легенях вислуховується: поодинокі дрібноміхурцеві вологі хріпи. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Набряк Квінке
- D.** Загострення полінозу
- E.** Алергічний кон'юнктивіт

**52.** Пацієнтки віком 60 років скаржиться на незначні кров'яністі виділення зі статевих шляхів, що з'явилися після 4-х років менопаузи. Під час бімануального дослідження виявлено: шийка матки циліндричної форми, епітелій цілий. Матка в антесфлексіо, дещо збільшена в розмірах, рухома. Додатки матки не пальпуються, виділення геморагічні. Під час діагностичного вишкрябання порожнини матки отримано мозкоподібний зішкраб. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Клімактерична кровотеча
- B.** Аденоміоз матки
- C.** Рак тіла матки
- D.** Лейоміома матки
- E.** Дисфункціональна маткова кровотеча

**53.** Жінку віком 27 років, вагітність I, полож I, шпиталізовано до пологового відділення. Із анамнезу відомо: первинне безпліддя впродовж трьох років. Об'єктивно спостерігається: персими відбуваються кожні 4–5 хвилин, по 20–25 секунд, тривалість — 9 годин, 2,5 години тому відійшли навколоплодні води. ЧСС плода — 136/хв. Голівка малим сегментом розташована в площині входу в малий таз. Шийка матки згладжена, відкриття — 4 см. Плодовий міхур відсутній. Яке ускладнення виникло під час пологів?

- A.** Вторинна слабкість пологової діяльності
- B.** Патологічний прелімінарний період
- C.** Первина слабкість пологової діяльності
- D.** Дискоординована пологова діяльність
- E.** Нормальна пологова діяльність

**54.** Пацієнтки віком 40 років скаржиться на порушення менструального циклу, рясні менструації протягом останнього року. Із

анамнезу відомо: 1 пологи, 2 штучних аборти. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний. Під час піхвового дослідження виявлено: зовнішні статеві органи розвинені правильно. Шийка матки циліндричної форми, макроскопічно не змінена. Тіло матки збільшене до 9-10 тижнів вагітності, щільне, з горбистою поверхнею, рухоме, безболісне. Придатки з обох боків без особливостей. Виділення слизові, помірні. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Рак тіла матки
- B.** Маткова вагітність
- C.** Внутрішній ендометріоз
- D.** Лейоміома матки
- E.** Гострий ендометріт

**55.** Пацієнта віком 50 років ліквідовано до лікарні на 9-ий день після початку захворювання зі скаргами на підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , слабкість, біль у ділянці правої лопатки під час дихання та сухий кашель. Об'єктивно спостерігається: ЧД — 28/хв, пульс — 100/хв, ознаки інтоксикації. У ділянці правої лопатки вислуховується притуплення перкуторного звуку, бронхіальне дихання, поодинокі дрібноміхурцеві та крепітуючі хрипи. Через три доби виник напад кашлю з виділенням 200 мл гнійного мокротиння, після чого температура тіла знизилася. За результатами рентгенологічного дослідження ОГК виявлено: на рівні кута лопатки, на фоні інфільтрації легені — округле просвітлення з горизонтальним рівнем. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий абсес легені
- B.** Кіста легені
- C.** Рак легені з розпадом
- D.** Туберкульома
- E.** Обмежена емпіема плевральної порожнини

**56.** Пацієнт віком 36 років скаржиться на головний біль, набряки на нижніх кінцівках, загальну слабкість та швидку втому. Із анамнезу відомо, що 14 днів тому переніс ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: шкіра та видимі слизові блідо-рожеві, набряки на нижніх кінцівках, артеріальний тиск — 150/100 мм рт. ст., симптом Пастернацького слабо позитивний з обох боків. За результатами загального аналізу сечі виявлено: протеїнурія — 2,7 г/л та еритроцитурія — 15-20 в полі зору. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Амілойдоз нирок
- B.** Туберкульоз нирок
- C.** Сечокам'яна хвороба
- D.** Гострий піелонефрит
- E.** Гострий гломерулонефрит

**57.** Пацієнт віком 15 років скаржиться на біль у правій клітовій ділянці, втрату маси тіла, випорожнення до 6 разів на добу

з домішками слизу та крові. Із анамнезу відомо, що хворіє близько року. Під час фіброколоноскопії виявлено: слизова оболонка товстого кишечника сегментарно гіперемована, горбиста за типом «бруківки», однічні глибокі афтозні виразки, значне стовщення стінки в місцях ураження. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хвороба Крона
- B.** Хронічний невиразковий коліт
- C.** Хронічний ентероколіт
- D.** Рак товстого кишечника
- E.** Хронічний виразковий коліт

**58.** У пацієнта віком 58 років протягом 2-3 годин з'явилися множинні плями перед правим оком. Під час обстеження спостерігається: гострота зору становить 0,02 ексцентрично, зініця правого ока помірно розширені, пряма реакція на світло знижена. За результатами офтальмоскопії виявлено: на очному дні множинні крововиливи різної величини та форми (симптом «розчавленого помідора»), диск зорового нерва набряклий, гіперемований. Із анамнезу відомо про наявність гіпertonічної хвороби II ступеня. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Діабетична ретинопатія
- B.** Тромбоз центральної вени сітівки
- C.** Гіпertonічна ангіонейропатія
- D.** Гіпertonічна ангіопатія
- E.** Емболія центральної артерії сітівки

**59.** Пацієнта віком 29 років скаржиться на дратівливість, плаксивість, головний біль, нудоту та блювання, біль у ділянці серця, тахікардію, зниження пам'яті та метеоризм. Ці скарги виникають за 6 днів до менструації та зникають на передодні або в два перші дні. Під час бімануального дослідження виявлено: матка та придатки без змін. Який найімовірніший діагноз?

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

**60.** У пацієнта віком 30 років із цукровим діабетом під час флюорографічного обстеження виявлено декілька вогнищевих тіней у I сегменті лівої легені малої інтенсивності. Самопочуття чоловіка задовільне. Проба Манту з 2 ТО становить у діаметрі 21 мм. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Бронхіальна астма
- B.** Вогнищевий туберкульоз
- C.** Дисемінований туберкульоз?
- D.** Пневмонія
- E.** Метастатичний рак легень

**61.** Пацієнта віком 34 роки скаржиться на слабкість, підвищення АТ до 170/95 мм рт. ст., появу набряків на стопах і голівках,

біль у попереку. Із анамнезу відомо, що часто хворіє на ГРВІ, тонзиліти. За результатами загального аналізу сечі виявлено: питома вага — 1,022, лейкоцити — 6-8 у п/з, еритроцити — 9-10 у п/з. Добова екскреція білка з сечею — 5,8 г/л. В аналізі сечі за Нечипоренком спостерігається: лейкоцити —  $2,1 \cdot 10^3$ /л, еритроцити —  $1,1 \cdot 10^3$ /л, циліндри —  $1 \cdot 10^3$ /л гіалінові. У біохімічному аналізі крові виявлено: гіперхолестеринемію та гіпопротеїнемію. Який синдром ураження нирок спостерігається в цій пацієнтки?

- А. Нефротичний
- В. Сечовий
- С. Хронічної ниркової недостатності
- Д. Гострої ниркової недостатності
- Е. Нефритичний

62. Пацієнта віком 53 роки скаржиться на біль у дрібних суглобах обох кистей рук, відчуття ранкової скрутості під час ходіння та рухів. Об'єктивно спостерігається: міжфалангові суглоби деформовані, м'язи кистей рук атрофовані. За результатами аналізу крові виявлено: гемоглобін — 90 г/л, лейкоцити —  $9,0 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ — 38 мм/год, LE-клітини. Під час рентгенологічного дослідження кистей рук спостерігається: епіфізарний остеопороз, крайові ерозії та звуження суглобової щілини. Який наймовірніший діагноз?

- А. Системний червоний вовчак
- В. Ревматоїдний артрит
- С. Подагра
- Д. Системна склеродермія
- Е. Анкілозуючий спондилоартрит

63. Восьмирічну дівчинку зі стигмами дізembriogenезу оглядає лікар. Об'єктивно спостерігається: пульс на правій плечовій артерії задовільний, на лівій зниженого наповнення. АТ на правій руці — 110/60 мм рт. ст., на лівій — 100/60 мм рт. ст. Аускультивно вислуховується систолічний шум вигнання 3-4 ступеня у II міжреберному проміжку і справа від груднини. Шум проводиться на шию і по лівому краю груднини дотори. За результатами ЕКГ виявлено: гіпертрофія лівого шлуночка. Яку ваду серця виявлено в дитині?

- А. Відкрита артеріальна протока
- В. Дефект міжшлуночкової перегородки
- С. Тетрада Фалло
- Д. Аортальний стено
- Е. Коарктация аорти

64. Пацієнт віком 64 роки з діагнозом: ішемічна хвороба серця, дифузний кардіосклероз, постійна форма фібріляції передсердь, серцева недостатність ІІ функціонального класу, перебуває на амбулаторному лікуванні. Фармакотерапія складається з аміодарону двічі на день, торасеміду через день, триметазидину двічі на день.

Сімейний лікар для профілактики тромбоутворення рекомендував приймати варфарин (3 мг на день). Вимірювання якого показника з метою контролю ефективності та безпеки антикоагулянтної терапії необхідно в цьому разі?

- А. Рівня фібриногену
- В. Швидкості осідання еритроцитів
- С. Кількості тромбоцитів
- Д. Часу зсідання крові за Лі-Уайтом
- Е. Міжнародного нормалізованого відношення

65. Пацієнт віком 14 років скаржиться на сухий кашель, задишку. З анамнезу відомо, що хворіє протягом одного року. Напади задишки короткосні, 1-2 рази на місяць. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, піаноз носогубного трикутника, задишка експіраторного типу, ЧД — 48/хв. Над легенями — перкуторний звук із коробковим відтінком. Аускультивно над легенями вислуховується: дихання послаблене, сухі свистячі хрипи з обох боків. Об'єм форсованого видиху — 80% від належного. Який препарат необхідно призначити пацієнту?

- А. Еуфілін
- В. Сальбутамол
- С. Преднізолон
- Д. Індометацин
- Е. Супрастин

66. Мешканці села використовують воду із шахтного колодязя, розташованого на околиці. Колодязь має старе дерев'яне кріплення, кришку, спільнога відра немає. Під час лабораторного аналізу води з цього колодязя виявлено підвищений вміст термо-стабільних кишкових паличок. Про що це свідчить?

- А. Забруднення органічними речовинами тваринного походження
- В. Забруднення вірусами
- С. Органічне забруднення
- Д. Фекальне забруднення
- Е. Попадання забруднених вод

67. Пацієнт віком 28 років скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці протягом 6 місяців, переміжну кульгавість через 50–100 м, періодичний нічний біль. Під час огляду кінцівка бліда, холодна. Артеріальна пульсація відсутня на голівці. Який наймовірніший діагноз?

- А. Хвороба Такаясу
- В. Облітеруючий атеросклероз
- С. Облітеруючий ендarterіт
- Д. Синдром Рейно
- Е. Емболія стегнової артерії

68. В однорічної дівчинки з першого місяця життя спостерігається постійний кашель, мокротиння відділяється важко. Відмічається відставання у фізичному розвитку.

Об'єктивно спостерігається: ціаноз носогубного трикутника. За результатами аналізу крові виявлено: нейтрофільний лейкоцитоз, електроліти сиворотки ( $\text{Na} = 130 \text{ ммоль/л}$ ,  $\text{Cl} = 88 \text{ ммоль/л}$ ). Електроліти поту ( $\text{Cl} = 80 \text{ ммоль/л}$ ). Який наймовірніший діагноз?

- А. Бронхіоліт
- В. Муковісцидоз
- С. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- Д. Гострий обструктивний бронхіт
- Е. Синдром Картагенера

69. Пацієнт скаржиться на болочу припухливість у ділянці підборіддя, загальне нездужання та головний біль. Об'єктивно спостерігається: у ділянці підборіддя гостро запалений цільний вузол конусоподібної форми. Шкіра над ним напруженна, червона. Усередині вузла є виразка з прямо-висиними краями і некротичним стрижнем брудно-зеленого кольору. Підщелепні лімфатичні вузли справа збільшені і болючі. Який наймовірніший діагноз?

- А. Третинний сифіліс
- В. Карбункул
- С. Туберкульоз
- Д. Глибока трихофітія
- Е. Фурункул

70. Пацієнтки віком 65 років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість у лівих кінцівках, що виникла вранці та поступово наростала протягом дня. Об'єктивно спостерігається: свідомість ясна,  $\text{AT} = 190/100 \text{ мм рт. ст.}$ ,  $\text{ЧСС} = 80/\text{хв}$ , пульс ритмічний, систолічний шум на шиї в проекції біfurкації правої загальної сонної артерії. Під час дослідження неврологічного статусу встановлено: згладженість носогубної складки зліва, девіація язика вліво, зниження м'язової сили в лівих кінцівках до 3 балів, сухожилкові рефлекси  $S > D$ , позитивний симптом Бабінського зліва, лівобічна гемігіпестезія. Який наймовірніший діагноз?

- А. Субарахноїдальний крововилив
- В. Розсіяний склероз
- С. Інфаркт мозку
- Д. Гостра гіпертензивна енцефалопатія
- Е. Прогресуюча судинна лейкоенцефалопатія

71. Пацієнтки віком 35 років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність новоутворення на шкірі лівої гомілки. Під час огляду виявлено: у середній третині лівої гомілки спостерігається темно-фіолетове екзофітне новоутворення неправильної форми  $1 \times 1,5 \text{ см}$  із виразкуванням і нерівномірним забарвленням. Який наймовірніший діагноз?

- А. Гемангіома
- Б. Фіброма шкіри
- С. Трофічна виразка
- Д. Меланома шкіри
- Е. Варикозна хвороба

72. Пацієнт віком 40 років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття важкості та розпирання в епігастральній ділянці після прийому їжі, блювання 1 раз на 2-3 дні залишками їжі, вживаною напередодні, втрату маси тіла — близько 10 кг за останні 2 місяці. Із анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на виразкову хворобу шлунка протягом 5 років. Яке ускладнення виразкової хвороби виникло в пацієнта?

- А. Пенетрація
- В. Діафрагмальна грижа
- С. Стеноз воротаря шлунку
- Д. Перфорація
- Е. Duodenogastrальний рефлюкс

73. Пацієнт віком 35 років скаржиться на слабкість, свербіж, підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , біль у лівому та правому підребер'ї, збільшення лімфовузлів. За результатами загального аналізу крові спостерігається: нейтрофільний лейкоцитоз, лімфоцитопенія, анемія, збільшена ШОЕ. Під час біопсії лімфатичного вузла виявлено: поліморфноклітинні гранулеми та клітини Березовського-Штернберга. Який наймовірніший діагноз?

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

74. У недоношеного новонародженого 32 тижнів гестації за годину після народження з'явилися дихальні розлади, оцінені за шкалою Доунса — 6 балів. Аускультивно над легенями вислуховується ослаблене дихання, розсіяні крепітуючі хрипи.  $\text{ЧД} = 66/\text{хв}$ . Під час рентгенографії органів грудної порожнини виявлено: зниження прозорості легеневої тканини за рахунок дифузного сітчасто-зернистого малюнка. Який наймовірніший діагноз?

- А. Вроджена пневмонія
- В. Респіраторний дистрес синдром новонародженого
- С. Діафрагмальна кила
- Д. Трахео-стравохідна нориця
- Е. Набряково-геморагічний синдром

75. Пацієнт віком 75 років скаржиться на задишку в стані спокою, виражену слабкість та аритмію. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, пульсація черевного відділу аорти, діастолічний шум. Під час пальпації виявлено: об'ємне утворення в мезогастрії та відсутність пульсації на стегнових артеріях.  $\text{AT} = 70/40 \text{ мм рт. ст.}$ , олі-

гурія. Який найімовірніший діагноз?

- А. Кардіосклеротична аневризма серця
- В. Розшаровуюча аневризма аорти
- С. Кіста підшлункової залози
- Д. Гострий перикардит
- Е. Гостра аневризма серця

76. Пацієнка віком 40 років скаржиться на різкий біль у плечовому суглобі. З анамнезу відомо, що 2 години тому впала на руку. Об'єктивно спостерігається: права рука відведенена та зігнута в ліктьовому суглобі. Спостерігається западіння в ділянці дельтоподібного м'яза. Голівка плечової кістки визначається під дзьобоподібним відростком лопатки. Активні рухи неможливі. Пасивні рухи пружні. Який найімовірніший діагноз?

- А. Перелом голівки плечової кістки
- В. Перелом ключиці
- С. Перелом великого горбка плечової кістки
- Д. Вивих плеча
- Е. Перелом хірургічної шийки плечової кістки

77. Пацієнт віком 30 років скаржиться на порушення бальової та тактильної чутливості, біль у кінцевих фалангах пальців, що виникає після роботи. З анамнезу відомо, що на підприємстві працює з механічними приладами. Який найімовірніший діагноз?

- А. Кесона хвороба
- В. Вібраційна хвороба
- С. Синдром Рейно
- Д. Гіповітаміноз вітаміну  $B_1$
- Е. Шумова хвороба

78. Пацієнка віком 36 років скаржиться на біль у суглобах та м'язах, втрату апетиту, закрепи, швидку втомлюваність і субфебрильну температуру тіла. Об'єктивно виявлено: дисфагія, симетричний артрит і потовщення шкіри на кистях і стопах, атрофія та дрібні виразки на пучках пальців, синдром Рейно, телеангіектазія. Який найімовірніший діагноз?

- А. Дерматоміозит
- В. Ревматоїдний артрит
- С. Системний червоний вовчак
- Д. Системна склеродермія
- Е. Хвороба Рейно

79. Пацієнка віком 24 роки скаржиться на біль у низу живота, незначні гноєподібні виділення зі статевих шляхів, підвищення температури до  $38^{\circ}\text{C}$ . З анамнезу відомо, що остання менструація закінчилася 2 дні тому, термінова. Статеве життя з 19 років. Об'єктивно спостерігається: АТ — 110/70 мм рт. ст. Пульс — 92/хв. Живіт м'який, болючий у нижніх відділах. Сечовиділення безболісне. Під час бімануального дослідження виявлено: матка звичайних розмі-

рів, рухлива, безболісна. Придатки з обох боків збільшені, болючі під час пальпації. Виділення гноєподібні, незначні. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий апендицит
- В. Тубооваріальні пухлини
- С. Гострий метроендометрит
- Д. Гонорейний уретрит
- Е. Гострий сальпінгофорит

80. У пацієнта віком 52 роки понад два роки спостерігаються висипання на волоссяній частині підборіддя та губ. Самолікування настоянкою лілії та протизапальними мазями давали тимчасовий ефект. Об'єктивно спостерігається: у ділянці волоссяній частини підборіддя та губ — запальні вогнища з чіткими межами. На фоні гіперемійованої та інфільтрованої шкіри — остіофолікулі та фолікулі, згруповані жовті кірки. Температура тіла не підвищена. Який найімовірніший діагноз?

- А. Екзема обличчя
- В. Вульгарний сикоз
- С. Паразитарний сикоз
- Д. Вульгарні вугрі
- Е. Атоопічний дерматит

81. Пацієнка віком 20 років скаржиться на біль у ділянці молочних залоз та підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ . З анамнезу відомо, що після пологів пройшло 8 днів. Об'єктивно спостерігається: молочні залози набряклі, ліва значно більше, гарячі на дотик, шкіра гіперемована. Який найімовірніший діагноз?

- А. Пухлина молочної залози
- В. Лактаційний мастит
- С. Кіста молочної залози
- Д. Мастопатія
- Е. Мастодинія

82. У пацієнтки віком 38 років спостерігається нападошодібне підвищення артеріального тиску до 235/120 мм рт. ст. Під час нападу пацієнка скаржиться на нудоту, блювання, тахікардію, пітливість, страх смерті, головний біль, задишку, трепор рук і блідість шкіри. Напади починаються раптово та тривають 20-40 хв. У крові під час нападу спостерігається: лейкоцитоз з еозинофілією, глюкоза крові — 6,3 ммоль/л. Напад закінчується поліурією, після чого пацієнка відзначає сонливість, почервоніння шкіри, тривалий час зберігається загальна слабкість, розбитість. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хвороба Іценко-Кушинга
- В. Первинний гіперальдостеронізм
- С. Феохромоцитома
- Д. Хвороба Грейвса
- Е. Цукровий діабет

**83.** У другому класі закладу загальної середньої освіти проведено оцінку мікроклімату з метою його оптимізації. Отримані такі величини показників мікроклімату: температура повітря —  $20^{\circ}\text{C}$ , радіаційна температура —  $19^{\circ}\text{C}$ , швидкість руху повітря —  $0,2 \text{ м/с}$ , відносна вологість повітря — 58%. Дайте гігієнічну оцінку мікроклімату в класі.

- A. Мікроклімат дискомфортний, охолоджувального типу
- B. Мікроклімат дискомфортний із високою радіаційною температурою
- C. Мікроклімат комфортний
- D. Мікроклімат дискомфортний зі зниженою вологістю
- E. Мікроклімат дискомфортний, перегріваючий

**84.** Пацієнтка скаржиться на часті, рясні, без патологічних домішок, пінисті випорожнення, переймоподібний біль у навколоочковій ділянці, бурчання в животі, гарячку. З анамнезу відомо про вживання в їжу качиних яєць. Який збудник найімовірніше викликав захворювання?

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

**85.** Пацієнт віком 20 років скаржиться на діарею без болю в животі, що розпочався день тому. Із анамнезу відомо, що захворювання розпочалося з діареї до 20 разів на добу, потім приєдналося блівання, слабкість і спрага. Об'єктивно спостерігається: температура тіла —  $36^{\circ}\text{C}$ , АТ —  $70/50$  мм рт. ст., пульс слабкий —  $130/\text{хв}$ , тахіпnoe, сухість у роті, шкіра бліда із цianotичним відтінком, тургор знижений, риси обличчя загострені, голос хриплій, судоми літкових м'язів. Який найімовірніший діагноз?

- A. Амебіаз
- B. Ешерихіоз
- C. Сальмонелльоз
- D. Холера
- E. Шигельоз

**86.** Пацієнт віком 60 років звернувся до лікаря зі скаргами на загальну втомлюваність, серцебиття, задишку та втрату ваги. З анамнезу відомо, що протягом 5-ти років вживає алкоголь. Об'єктивно спостерігається: атрофія м'язової тканини, болючість м'язів гомілки під час пальпації, помірно знижена больова та глибока чутливість у ділянці стоп і гомілок. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гемералопія
- B. Рахіт
- C. Бері-бері
- D. Скорбут
- E. Пелагра

**87.** Пацієнтка віком 26 років скаржиться на дискомфорт, різку болючість у нижній третині великої статевої губи зліва. Із анамнезу відомо, що захворіла гостро 2 дні тому, після менструації. Об'єктивно спостерігається: температура тіла  $37,9^{\circ}\text{C}$ . Під час огляду лівої статевої губи виявлено: утворення, діаметром до 4 см із гіперемованою поверхнею, різко болісне під час дотику, із симптомами флюктуації. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гіпертрофія статевої губи
- B. Фіброїд вульви
- C. Гострий бартолініт
- D. Рак вульви
- E. Кіста бартолінової залози

**88.** У пацієнта віком 35 років виник напад, під час якого з'явилися серцебиття, озноб і страх смерті. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та підвищення АТ. Напад закінчився виділенням великої кількості сечі. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- A. Епілептичний напад
- B. Тиреотоксичний криз
- C. Гіперглікемічна кома
- D. Коланс
- E. Симпато-адреналовий криз

**89.** У пацієнта віком 42 роки виявлено захворювання легень. З анамнезу відомо, що працює на підприємстві, у повітрі робочої зони якого концентрація діоксиду кремнію перевищує ГДК утричі. Яке професійне захворювання найімовірніше виникло у пацієнта?

- A. Антракоз
- B. Силікоз
- C. Алюміноз
- D. Силікатоз
- E. Сидероз

**90.** Що є достовірним лабораторним показником гострого венозного тромбозу?

- A. Підвищений рівень фібрину
- B. Знижений рівень фібриногену
- C. Знижений протромбіновий індекс
- D. Підвищений рівень D-димеру
- E. Підвищений час зсідання крові

**91.** Пацієнтка віком 34 роки після швидкої зміни положення тіла з горизонтального на вертикальне різко зблідла та впала. Об'єктивно спостерігається: шкіра волога, кінцівки холодні, зіниці розширені, пульс прискорений та ниткоподібний, АТ —  $50/25$  мм рт. ст. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- A.** Анафілактичний шок  
**B.** Гіперглікемічна кома  
**C.** Фібріляція шлуночків  
**D.** Синдром Моргані-Адамса-Стокса  
**E.** Колапс

**92.** Пацієнта віком 62 роки скаржиться на підвищення температури тіла до  $38,7^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість, нудоту, блювання та біль у поперековій ділянці справа. Із анамнезу відомо, що пацієнта має цукровий діабет 2-го типу, хронічний панкреатит, ЖКХ. Об'єктивно спостерігається: шкіра гіперемована, АТ —  $150/90$  мм рт. ст., ЧСС — 92/хв, температура тіла  $38,7^{\circ}\text{C}$ , дихання вільне та везикулярне, живіт м'який і без болісний. Симптом Пастернацького позитивний праворуч. За результатами аналізу крові виявлено: гемоглобін —  $120$  г/л, еритроцити —  $3,8 \cdot 10^{12}$ , лейкоцити —  $12 \cdot 10^9$ , тромбоцити —  $220 \cdot 10^9$ . Який найімовірніший діагноз?

- A.** ЖКХ. Напад жовчної кольки  
**B.** Гастроентерит  
**C.** Черевний тиф  
**D.** Гострий панкреатит  
**E.** Гострий піелонефрит

**93.** Водопостачання міста забезпечується питною водою з підземних артезіанських джерел, яка характеризується високою якістю і чистотою. Який із нижче наведених методів обробки передбачається санітарними вимогами для води, отриманої з підземних міжпластикових напірних джерел?

- A.** Знезараження  
**B.** Коагуляція  
**C.** Знезалізnenня  
**D.** Дефторування  
**E.** Фільтрація

**94.** В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, за якої сукупний ефект перевищує суму ефектів кожної окремої речовини, що входить у комбінацію, у разі її ізольованої дії на організм?

- A.** Поєднана дія  
**B.** Комплексна дія  
**C.** Антагонізм  
**D.** Ізольована дія  
**E.** Потенціювання

**95.** Пацієнт віком 36 років скаржиться на напади задишки з переважно утрудненим видихом, які відбуваються до 2-3 рази на день і знімаються інгаляціями  $\beta_2$ -адреноміметиків. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 10 років. Об'єктивно спостерігається: грудна клітка розширені, над легенями коробковий перкуторний тон, під час аускультації вислуховується жорстке дихання з подовженим видихом. За результатами лабораторного дослідження мокро-

тиння виявлено: багато созинофілів, кристали Шарко-Лейдена та спіралі Куршмана. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Туберкульоз  
**B.** Хронічний обструктивний бронхіт  
**C.** Спонтанний пневмоторакс  
**D.** Серцева астма  
**E.** Бронхіальна астма

**96.** Вагітна віком 23 роки перебуває в пологовій залі протягом 6 годин з регулярною пологовою діяльністю, прибавка у масі тіла — 17 кг, передбачувана маса плода —  $4300 \pm 200$  грам, розміри тазу — 25-27-30 см. Перейми кожні 2-3 хвилини по 45-50 секунд протягом останньої години. Скаржиться на болючість останніх перейм, симптом Вастена позитивний. Під час вагінального дослідження виявлено: шийка матки згладжена, відкриття 10 см, край шийки з набряком. Положення плода повздовжнє, передлежання потиличне, I позиція, передній вид, головка плода над входом у малий таз, виділення з піхви слизові. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Клінічно вузький таз  
**B.** Передчасне відшарування плаценти  
**C.** Дискоординація пологової діяльності  
**D.** Фізіологічний перебіг II періоду пологів  
**E.** Загроза розриву матки

**97.** У пацієнтки віком 62 роки впродовж останнього місяця розвинулася виражена м'язова слабкість у м'язах плечового та тазового поясу, спини. Об'єктивно спостерігається: еритема навколо очей у формі окулярів, огрубіння, лущення та тріщини на подушечках пальців і долонній поверхні кистей. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Системна склеродермія  
**B.** Системний червоний вовчак  
**C.** Ревматоїдний артрит  
**D.** Дерматоміозит  
**E.** Гостра ревматична лихоманка

**98.** Після видобування корисних копалин і швидкого підняття на поверхню з глибини 80 м у працівників спостерігається: біль у суглобах і м'язах, парез нижніх кінцівок, судомі. Який патологічний стан виник у працівників?

- A.** Тромбоемболія судин нижніх кінцівок  
**B.** Кесонна хвороба  
**C.** Висотна хвороба  
**D.** Горна хвороба  
**E.** Шумова хвороба

**99.** У пацієнта віком 40 років, який хворіє на дисемінований туберкульоз легень, раптово з'явився сильний біль у правій половині грудної клітки та значно посилилася задишка. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, ЧСС — 120/хв. Аускультивно вислуховується: справа дихання різко осла-

блене, зліва — жорстке. Який найімовірніший діагноз?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії**
- B. Спонтанний пневмоторакс**
- C. Пневмонія**
- D. Плеврит**
- E. Інфаркт міокарда**

**100.** Пацієнтка віком 40 років скаржиться на загальну слабкість, відчуття скотості у суглобах кисті переважно зранку тривалістю до 1 години. Під час огляду кистей виявлено: незначний набряк та гіперемія у ділянці п'ястково-фалангових суглобів 2-го та 3-го пальців, наявний біль у разі бічного стискання кистей. За результатами аналізу крові виявлено: ревматоїдний фактор «+», високий титр антинуклеарних антитіл, антиглобули до циклічного цитрулінового віментину не виявлені, позитивна реакція Вассермана, сечова кислота — 350 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- A. Системний червоний вовчак**
- B. Системна склеродермія**
- C. Ревматоїдний артрит**
- D. Подагра**
- E. Остеоартроз суглобів кистей**

**101.** Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль та дискомфорт у животі, що виникають у стресових ситуаціях. Об'єктивно спостерігається: патологічних змін ШКТ не виявлено. З анамнезу відомо, що скарги винikли більше 10 років тому на тлі важкого отруєння алкоголем. Пацієнт неодноразово звертався до гастроenterологів, які суттєвих змін не знаходили, призначене лікування було неефективним. Який найімовірніший діагноз?

- A. Онейроїд**
- B. Органічне ураження мозку**
- C. Соматоформний розлад**
- D. Хронічний алкоголізм**
- E. Функціональна диспепсія**

**102.** Чотиримісячна дитина захворіла гостро. Об'єктивно спостерігається: підвищена температура тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , одноразове блювання, в'ялість. Через 10 годин з'явилося висипання на сідницях та нижніх кінцівках у вигляді петехій, плям та папул. Деякі геморагічні елементи з некрозом у центрі. Яке захворювання найімовірніше виникло в дитині?

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

**103.** Пацієнтка віком 14 років скаржиться на часті, болючі сечовипускання, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, дратівливість, порушення сну та

снуред. Із анамнезу відомо: захворювання пов'язується із переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: симптом Пастернацького негативний. За результатами аналізу сечі виявлено: лейкоцитурія, бактеріурія. Який найімовірніший діагноз?

- A. Тубулointерстиціальний нефрит**
- B. Піелонефрит**
- C. Уретрит**
- D. Цистит**
- E. Нейрогенна слабкість сечового міхура**

**104.** Пацієнтка скаржиться на біль у ділянці III пальця правої руки, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно виявлено: набряк та гіперемія нігтіової фаланги, що найбільше виражена в ділянці нігтіово-го валика. Перкуторно різкий біль нігтіової фаланги. Спостерігається відшарування нігтіової пластинки за рахунок накопичення під нею гною. Який найімовірніший діагноз?

- A. Еризипелоїд**
- B. Піднігтійовий панарицій**
- C. Пароніхія**
- D. Навколонігтійовий панарицій**
- E. Підшкірний панарицій**

**105.** Пацієнт віком 20 років скаржиться на появу набряків на ногах та обличчі, підвищення артеріального тиску до 170/105 мм рт. ст. Із анамнезу відомо, що 2 роки тому перехворів на гострий гломерулонефрит. За результатами аналізу сечі виявлено: протеїнурія — 5,5 г. Яку патогенетичну терапію необхідно призначити?

- A. Сечогінні**
- B. Інгібтори АПФ**
- C. Антибіотики**
- D. НПЗП**
- E. Цитостатики**

**106.** У пацієнта віком 65 років із гострим переднім інфарктом міокарда виник напад задишки. Під час огляду спостерігається дифузний ціаноз. Аускультивно в легенях вислуховується велика кількість вологох різномакіберних хрипів. ЧСС — 100/хв. АТ — 120/100 мм рт. ст. Яке ускладнення розвинулось у пацієнта?

- A. Набряк легень**
- B. ТЕЛА**
- C. Гіпертензивний криз**
- D. Кардіогенний шок**
- E. Розрив міжшлуночкової перетинки**

**107.** У пацієнта віком 25 років на спині на фоні засмаглої шкіри спостерігаються множинні гіперпігментовані плями, під час пошкрябування яких відзначається висівкоподібне злущення. Проба Бальцера позитивна. Який найімовірніший діагноз?

- А. Себорейний дерматит  
 В. Склеродермія  
 С. Вітиліго  
 Д. Пітириаз рожевий  
 Е. Різномальний лишай

**108.** Пацієнт віком 64 роки впав на лівий бік. Об'єктивно спостерігається: вкорочення лівої кінцівки, зовнішня ротація стегна, симптом прилиплої п'яти. Під час пальпації та постукування по п'яті пацієнт відчуває біль у кульшовому суглобі. Який найімовірніший діагноз?

- А. Перелом шийки стегна  
 В. Вивих стегна  
 С. Перелом верхньої третини стегнової кістки  
 Д. Забій кульшового суглоба  
 Е. Перелом великого вертлюга

**109.** Пацієнта віком 39 років хворіє протягом 15 років. Під час обстеження повідомляє, що її мозком вже давно заволоділи «злочинні вчені-фізики», які випробовують на ній різні типи психотропної зброї. Відчуває на собі вплив лазерних променів, постійно чує повідомлення, які передаються їй безпосередньо в мозок. Емоційно монотонна, періодично робить якісь записи, які нікому не показує. Свідомість ясна, формальних інтелектуально-мнестичних порушень не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

- А. Параноїдна шизофренія  
 В. Хронічний маячний розлад  
 С. Шизо-афективний психоз  
 Д. Реактивний параноїд  
 Е. Інволюційний параноїд

**110.** У тримісячної дитини на тлі субфебрильної температури тіла та риніту спостерігається малопродуктивний кашель, ціаноз носогубного трикутника, виражена експіраторна задишка, ЧД — 80/хв. Перкуторно над легенями виявлено коробковий звук. Аускультивно вислуховується з обох боків велика кількість дрібноміхурцевих вологих хрипів. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гострий бронхіоліт  
 В. Гострий обструктивний бронхіт  
 С. Гострий бронхіт  
 Д. Двобічна пневмонія  
 Е. Аспірація стороннього тіла

**111.** Пацієнт із вивихом плеча скаржиться на відчуття оніміння в пальцях кисті. Об'єктивно спостерігається: обмежене активне відведення I пальця. Який нерв пошкоджено в пацієнта?

- А. Плечовий  
 В. Ліктьовий  
 С. Серединний  
 Д. Шкірний  
 Е. Променевий

**112.** Пацієнту віком 20 років шпиталізований зі скаргами на перейми нерегулярного характеру та кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Із анамнезу відомо, що термін вагітності — 39 тижнів. Під час зовнішнього акушерського дослідження виявлено: положення плода повздовжнє, головне передлежання. Визначається гіпертонус матки. За результатами внутрішнього акушерського дослідження виявлено: шийка матки довжиною 1 см, цервікальний канал відкритий на 2 см. Предлежить голівка плода, притиснута до входу в малий таз. Виділення кров'янисті, зі згортками. Серцепебиття плоду аритмічне, 80-100/хв. Які ускладнення виникло в пацієнтки?

- А. Повне передлежання плаценти  
 В. Передчасне відшарування плаценти  
 С. Розрив матки  
 Д. Розрив шийки матки  
 Е. Крайове передлежання плаценти

**113.** Чоловіка віком 39 років шпиталізовано на 4-й день хвороби зі скаргами на головний біль, слабкість, запаморочення, пітливість, бессоння та підвищення температури тіла. Об'єктивно спостерігається: обличчя гіперемійоване, набрякле, кон'юнктивіт. На перехідній складці кон'юнктиви — поодинокі петехії. На шкірі тулуба, грудної клітки, живота, кінцівок — рясний рожево-розільзно-петехіальний висип. Тахікардія. АТ — 100/60 мм рт. ст. Спостерігається тремор язика. Пальпується печінка, селезінка. Який найімовірніший діагноз?

- А. Черевний тиф  
 В. Лептоспіroz  
 С. Грип  
 Д. Менінгококемія  
 Е. Висипний тиф

**114.** Вагітна жінка віком 22 роки шпиталізована у важкому стані. Протягом останніх трьох днів з'явилися набряки, головний біль, нудота, одноразове бл涓ання. Об'єктивно спостерігається: свідомість затъмарена, АТ — 160/130 мм рт. ст., дрібні фібрілярні посмікування м'язів обличчя, утруднене носове дихання. Під час транспортування почалося посмікування верхніх кінцівок, тіло жінки витяглося, хребет вигнувся, щелепи щільно стиснулися, дихання припинилося. Після цього з'явилися клонічні судоми, виражений ціаноз. Потім судоми припинилися, з'явився глибокий шумний вдих, на губах виступила піна, забарвлена кров'ю. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Епілепсія  
**B.** Хорея  
**C.** Діабетична кома  
**D.** Гіпертонічний криз  
**E.** Еклампсія

**115.** Пацієнка віком 18 років скаржиться на слабкість, запаморочення, зниження апетиту та менорагію. Об'єктивно спостерігається: на шкірі верхніх кінцівок петехії різного кольору. За результатами аналізу крові виявлено: гемоглобін — 105 г/л, еритроцити —  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , КП — 0,95, тромбоцити —  $20 \cdot 10^9/\text{л}$ . Час зсідання крові за Лі-Уайтом — 5 хв, тривалість кровотечі за Дюке — 14 хв. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хвороба Маркіафави-Мікелі  
**B.** Залізодефіцитна анемія  
**C.** Гемофілія  
**D.** Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура  
**E.** Геморагічний діатез

**116.** У військового під час бою з'явився стан знерухомлення, мутизм, вербалний контакт із ним неможливий, за тактильного контакту афект страху посилюється. Об'єктивно спостерігається: на обличчі вираз страху, не рухається, погляд фіксований в одній точці, на питання не відповідає. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Іпохондричний розлад  
**B.** Депресивний розлад  
**C.** Гострий реактивний ступор  
**D.** Посттравматичний стресовий розлад  
**E.** Соматизований розлад

**117.** Пацієнт віком 58 років скаржиться на запаморочення та кволість, схуд на 14 кг протягом 2 місяців. В анамнезі зазначено: перенесений туберкульоз. Об'єктивно спостерігається: посилає пігментація шкіри, дефіцит маси тіла — 10 кг, АТ — 90/55 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено:  $\text{Na}^+$  — 117 ммол/л,  $\text{K}^+$  — 6,4 ммол/л,  $\text{Cl}^-$  — 116 ммол/л,  $[\text{HCO}_3^-]$  — 27 мекв/л, глукоза — 2,9 ммол/л. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічна ниркова недостатність  
**B.** Тромбоз ниркових вен  
**C.** Пухлина, що секретує АКТГ  
**D.** Синдром Гудпасчера  
**E.** Наднірникова недостатність

**118.** У регіональному дослідницькому центрі розсіяного склерозу вчені порівнюють ефективність нового та стандартного методів лікування вторинного прогресуючого розсіяного склерозу. У дослідженні прийняло участь 114 пацієнтів. Вони були розділені на експериментальну та контрольну групи за допомогою комп'ютерного списку випадкових чисел. На початку дослідження не було суттєвих відмінностей у вихідних характеристиках порівняніх груп.

Який вид дослідження було використано?

- A.** Мета-аналіз  
**B.** Опис серії випадків  
**C.** Сліле дослідження  
**D.** Рандомізоване контролюване дослідження  
**E.** Дослідження «випадок-контроль»

**119.** Пацієнт віком 64 роки скаржиться на слабкість і пітливість, що наростили протягом 3-х місяців. З анамнезу відомо, що часто хворіє застудними захворюваннями. Об'єктивно спостерігається: пальпуються шийні та пахові лімфатичні вузли розміром до ліщинового горіха, м'якої консистенції, не спаяні з навколошніми тканинами, безболісні. Печінка +2 см. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити —  $4,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін — 123 г/л, КП — 0,9, лейкоцити —  $41 \cdot 10^9/\text{л}$ , еозинофіли — 1%, паличкоядерні — 2%, сегментоядерні — 21%, лімфоцити — 74%, моноцити — 2%, ШОЕ — 40 мм/год, тромбоцити —  $220 \cdot 10^9/\text{л}$ , тіні Боткіна-Гумпрехта. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний лімфолейкоз  
**B.** Хронічний мієлолейкоз  
**C.** Лімфосаркома  
**D.** Інфекційний мононуклеоз  
**E.** Лімфогранульоматоз

**120.** П'ятирічна дитина захворіла гостро, спостерігаються підвищення температури тіла до  $39,2^\circ\text{C}$ , одноразове блювання, скарги на переймоподібний біль у животі, тенезми, часті випорожнення (малокалові, з великою кількістю слизу, домішками гною та прожилок крові). Під час огляду виявлено: ущільнена сигмоподібна кишка, болюча під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий апендицит  
**B.** Шигельоз  
**C.** Холера  
**D.** Ротавірусна інфекція  
**E.** Сальмонельоз

**121.** Пацієнка віком 58 років скаржиться на загальну слабкість, швидку втомлюваність, порушення сну та збільшення маси тіла. Об'єктивно спостерігається: надлишкова маса тіла, сухожильні рефлекси знижені, пульс — 58/хв, АТ — 100/60 мм рт. ст., ЧД — 14/хв. Із анамнезу відомо, що рік тому перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гіпотиреоз  
**B.** Гіpopаратиреоїдизм  
**C.** Цукровий діабет  
**D.** Рак щитоподібної залози  
**E.** Хвороба Грейвса

**122.** У пацієнта з артеріальною гіпертензією винikли скарги: головний біль, запаморочення, шум у вухах, змінена мова, яка стала нерозбірливою. Об'єктивно спостерігається: горизонтальний ністагм під час погляду в сторони, асиметрія носогубних складок. Через 3 години симптоматика регресувала. Який найімовірніший діагноз?

- А. Транзиторна ішемічна атака
- В. Кардіоемболічний ішемічний інсульт
- С. Лакунарний ішемічний інсульт
- Д. Субарахноїдальний крововилив
- Е. Атеротромботичний ішемічний інсульт

**123.** Пацієнт віком 55 років скаржиться на головний біль, запаморочення, свербіж шкіри та кровоточивість з ясен. Об'єктивно спостерігається: шкіра з червоно-цианотичним відтінком, спленомегалія. За результатами загального аналізу крові виявлено: еритроцити —  $7,5 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін — 206 г/л, КП — 0,95, лейкоцити —  $10,3 \cdot 10^9/\text{l}$ , ШОЕ — 2 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- А. Еритремія
- В. Лімфогранулематоз
- С. Хронічний міелоїдний лейкоз
- Д. Міеломна хвороба
- Е. Гострий міелоїдний лейкоз

**124.** Пацієнтки віком 15 років скаржиться на головний біль, слабкість, підвищену температуру тіла та біль у горлі. Об'єктивно спостерігається: помірна гіперемія слизової оболонки зіву, збільшенні мигдалини та всі групи лімfovузлів, 1-3 см у діаметрі, щільні, еластичні, малоболісні та не спаяні між собою. Гепатосplenомегалія. За результатами аналізу крові виявлено: лейкоцитоз, лімфоменоцитоз, віроцити — 15%. Який найімовірніший діагноз?

- А. Інфекційний мононуклеоз
- В. Аденовірусна інфекція
- С. Скарлатина
- Д. Гострий лімфобластний лейкоз
- Е. Дифтерія

**125.** Під час огляду дитини на 4-ту добу життя в ділянці шиї, потилиці й сідниць з'явилися пухирці з серозно-гнійним вмістом. Об'єктивно спостерігається: стан задовільний, дитина активна, рефлекси новонароджених викликаються в повному обсязі, пуповина на стадії муміфікації, пупочна ділянка без особливостей. Який найімовірніший діагноз?

- А. Пухирчатка новонароджених
- В. Безикулоопустульоз
- С. Бульозний епідермоліз
- Д. Флегмона
- Е. Пітница

**126.** Пацієнтки віком 40 років скаржиться на слабкість та швидку втомлюваність. Із

анамнезу відомо, що скарги з'явилися протягом року, близько місяця тому приєдналась важкість у лівому підребер'ї та пітливість, температура тіла підвищилася до  $37,5^\circ\text{C}$ , почала втрачати вагу. Об'єктивно спостерігається: стан середньої важкості, блідість шкірних покривів з петехіальним висипом. Лімфатичні вузли не збільшені, легені та серце без особливостей. Гепатосplenомегалія, щільна та помірно болюча селезінка. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити —  $3,0 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін — 110 г/л, КП — 1,1, лейкоцити —  $50 \cdot 10^9/\text{l}$ , базофіли — 3%, еозинофіли — 6%, мієлоцити — 10%, паличкоядерні — 19%, сегментоядерні — 17%, лімфоцити — 22%, тромбоцити —  $105 \cdot 10^9/\text{l}$ , бластні клітини — 23%, ШОЕ — 32 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний моноцитарний лейкоз
- В. Лімфогранулематоз
- С. Гострий лімфобластний лейкоз
- Д. Хронічний міелоїдний лейкоз
- Е. Еритролейкоз

**127.** У доношеної новонародженої дівчинки на 4-ту добу життя з'явився петехіальний висип на шкірі тулуба і обличчя, гематурія, мелена. Загальний стан не порушений. З анамнезу відомо, що вагітність і пологи у матері перебігали без ускладнень. За результатами аналізу крові виявлено: подовжений протромбіновий час і час часткової активації тромбопластину, знижена активність II, VII, IX, X факторів згортання крові. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гіпопластична анемія
- В. ДВЗ-синдром
- С. Гемолітична хвороба новонароджених
- Д. Гемофілія А
- Е. Геморагічна хвороба новонароджених

**128.** Чоловік віком 32 роки після забігу на 3 км, за температури повітря  $28^\circ\text{C}$  та сонячної погоди, раптово поскаржився на запаморочення, головний біль, загальну слабкість, серцевиття та відчуття трептіння по тілу, знепритомнів. Із анамнезу відомо, що хворіє на цукровий діабет та епілепсію, приймає інсулін, останній раз ів приблизно годину тому. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, холодна, липкий піт, АТ — 100/70 мм рт. ст., ЧСС — 94/хв, тонус м'язів підвищений, клонічні судоми. Який найімовірніший діагноз?

- А. Тепловий удар
- В. Сонячний удар
- С. Епілептичний напад
- Д. Колапс
- Е. Гіпоглікемічна кома

**129.** Мікроклімат виробничого приміщення характеризується такими показниками: середня температура повітря —  $+28^\circ\text{C}$ , радіаційна температура —  $+29^\circ\text{C}$ , відносна

вологість повітря — 60%, швидкість руху повітря — 3,0 м/с. Укажіть основний шлях тепловіддачі за таких мікрокліматичних умов.

- А. Кондукція
- В. Випромінювання
- С. Випаровування
- Д. Конвекція
- Е. Випромінювання та конвекція

**130.** Пацієнт віком 75 років скаржиться на часте сечовипускання (4-5 разів за ніч), потоншення струменя сечі. Під час пальпаторного дослідження простати виявлено: простата збільшена — 4x6 см, туго-еластичної консистенції, з чіткими контурами, гладенька. Результати урофлоурометрії — 42 мл/с. Під час УЗД спостерігається: у просвіті сечового міхура додаткове утворення з чіткими контурами. Залишкової сечі — 100 мл. Який наймовірніший діагноз?

- А. Рак сечового міхура
- В. Склероз простати
- С. Хронічний простатит
- Д. Доброякісна гіперплазія простати
- Е. Рак простати

**131.** Пацієнта віком 33 роки шпиталізовано до лікарні на 7-й день захворювання зі скаргами на різку слабкість, високу температуру тіла, біль у м'язах ніг і попереку, жовтянищо, темний колір сечі та головний біль. З анамнезу відомо, що захворів гостро з ознобу, підвищення температури тіла до 40°C, головного болю, болю в літкових м'язах та попереку. На 4-й день хвороби з'явилася жовтяниця, на 5-й — носова кровотеча та крововилив у склери. Тривалість гарячки — 6 днів. Діурез — 200 мл. Який наймовірніший діагноз?

- А. Сепсис
- В. Ієрсиніоз
- С. Черевний тиф
- Д. Вірусний гепатит А
- Е. Лептоспіроз

**132.** У пацієнта віком 18 років раптово виник сильний головний біль, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно спостерігається: положення в ліжку із закинутою головою та підведеніми до живота ногами. Загальна гіперестезія. Позитивні симптоми Брудзинського та Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. За результатами аналізу ліквору виявлено: нейтрофільний плеоцитоз. Який наймовірніший діагноз?

- А. Енцефаліт
- В. Субарахноїдальний крововилив
- С. Менінгіт
- Д. Субдуральна гематома
- Е. Абсцес головного мозку

**133.** Дівчина віком 23 роки без очевидних причин стала конфліктною на роботі, вважала, що її недооцінює керівництво, стверджувала, що вона спроможна обійтися посаду заступника директора, оскільки володіє чотирма мовами, є дуже привабливою й може покращити контакти компанії. Екстравагантно вдягалася, фліртувала з колегами, голосно співала в кабінеті. Має освіту оператора ЕОМ, іноземними мовами не володіє. Який наймовірніший діагноз?

- А. Шизофренія
- В. Депресивний розлад
- С. Розумова відсталість легкого ступеня
- Д. Епілепсія
- Е. Маніакальний епізод

**134.** Пацієнт віком 70 років скаржиться на гострий біль за грудиною та задишку. Із анамнезу відомо, що добу тому прооперований у зв'язку з атеросклеротичною гангреною стопи. Об'єктивно спостерігається: шкіра холодна, волога, ціаноз верхньої половини грудної клітки і шиї за типом «комірця Стокса», тахікардія, падіння артеріального тиску. Який наймовірніший діагноз?

- А. Тромбоемболія легеневої артерії
- В. Гостре порушення мозкового кровообігу
- С. Напад бронхіальної астми
- Д. Розшаровуюча аневризма аорти
- Е. Інфаркт міокарда

**135.** Пацієнт віком 28 років скаржиться на головний біль, шум у вухах, періодичні запаморочення та задишку, носові кривотечі, втомлюваність ніг після мінімальних навантажень. Під час вимірювання АТ виявлено: систолічна гіпертензія верхньої частини тіла, гіпотензія в нижній частині. Спостерігається зниження температури нижніх кінцівок. Вислуховується судинний шум під час аускультації на спині. Який наймовірніший діагноз?

- А. Інфекційний міокардит
- В. Гостре порушення мозкового кровообігу
- С. Серцева недостатність
- Д. Артеріальна гіпертензія
- Е. Коарктация аорти

**136.** Пацієнт віком 29 років скаржиться на біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла та загальна слабкість. Об'єктивно спостерігається: локальна болісність в анальній ділянці. Під час пальцевого дослідження прямої кишки виявлено болючий інфільтрат, що досягає гребінцевої лінії. Який наймовірніший діагноз?

- А. Гострий парапроктит
- В. Гостра анальна тріщина
- С. Пухлина прямої кишки
- Д. Гострий геморой
- Е. Гострий простатит

**137.** У пацієнта віком 28 років за добу після тиреоїдектомії у зв'язку з хворобою Грейва з'явилися судоми кистей, стоп, обличчя та біль у ділянці серця. Спостерігаються позитивні симптоми Хвостека та Труссо. За результатами ЕКГ виявлено: подовжений інтервал Q-T. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- А. Гіперпаратиреоз
- В. Парез гортанних нервів\*
- С. Тиреотоксична міокардіодистрофія
- Д. Гіпопаратиреоз
- Е. Тиреотоксичний криз

**138.** Пацієнту віком 23 роки планується екстракція зуба. З анамнезу відомо, що з дитячого віку хворіє на гемофілію А. Введення якого медичного препарату з метою забезпечення гемостазу необхідно проводити перед та після операції?

- А. Кріопреципітату
- В. Амінокапронової кислоти
- С. Аскорбінової кислоти
- Д. Свіжозамороженої плазми
- Е. Етамзилату

**139.** Пацієнтки віком 32 роки скаржиться на схуднення, відсутність менструації та зменшення оволосиння на зовнішніх статевих органах. З анамнезу відомо: пов'язує скарги з пологами, що відбулися 2 роки тому та супроводжувалися значною кровотечею. За результатами аналізу крові виявлено: рівень гонадотропних, тиреотропного та адренокортиcotропного гормонів знижений на 50% від норми. Під час піхвового дослідження патології не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хвороба Іченко-Кушинга
- В. Синдром Штейна-Левентала
- С. Синдром Шихана
- Д. Синдром Іченко-Кушинга
- Е. Синдром тестикулярної фемінізації

**140.** Пацієнтки віком 55 років скаржиться на різкий біль у правому підребер'ї та епігастрії, що іrrадіює під праву лопатку, нудоту та багаторазове блювання. Із анамнезу відомо, що хворіє декілька років, біль раніше знімався дротаверином. Об'єктивно спостерігається: надлишкова маса тіла, незначна іктеричність склер, температура тіла  $38^{\circ}\text{C}$ , живіт помірно здутий, болючий і напруженій у правому підребер'ї та епігастрії. Позитивний симптом Ортнера, Френікус—симптом справа. За результатами аналізу крові виявлено: лейкоцитоз, прискорена ШОЕ. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гіпотонічна дискінезія жовчного міхура
- В. Жовчнокам'яна хвороба
- С. Рак жовчного міхура
- Д. Хронічний холангіт
- Е. Хронічний холецистит

**141.** Пацієнка віком 55 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення щитоподібної залози та дискомфорт під час ковтання. Із анамнезу відомо, що ці скарги турбують протягом останніх двох років. Об'єктивно спостерігається: ознаки гіпотиреозу, пальпаторно щитоподібна залоза щільна, не спаяна з навколошніми тканинами та рухлива під час ковтання. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. За результатами аналізу крові виявлено антитиреоїдні антитіла. Який найімовірніший діагноз?

- А. Ендемічний зоб
- В. Рак щитоподібної залози
- С. Гострий тиреоїдит
- Д. Серединна кіста ший
- Е. Аутоімунний тиреоїдит (Гашimoto)

**142.** У доношеного хлопчика, який народився від II вагітності, за 18 годин після народження з'явилося іктеричне забарвлення шкіри і склер. У мамі група крові О (I), резус-фактор негативний, у дитини група крові О (I), резус-фактор позитивний. Загальний білірубін сироватки крові — 220 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- А. Атрезія жовчних шляхів
- В. Гемолітична хвороба новонародженого
- С. Гемофілія А
- Д. Геморагічна хвороба новонародженого
- Е. Анемія Мінковського-Шоффара

**143.** У пацієнта виявлено енцефалопатію, поліневропатію, порушення порфіринового обміну. У загальному аналізу крові спостерігається: базофільна зернистість еритроцитів. Функція нирок та печінки порушена. Отруєння яким металом спричинило таку клінічну симптоматику?

- А. Кадмієм
- В. Марганцем
- С. Сріблом
- Д. Ртуттю
- Е. Свинцем

**144.** У вісімнадцятимісячної дитини з'явилося облисіння потилиці, неспокійний сон і підвищена пітливість. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хондродистрофія
- В. Рахіт
- С. Анемія
- Д. Фосфат-діабет
- Е. Спазмофілія

**145.** Пацієнка віком 25 років скаржиться на безпліддя, затримку місячних та малу їх кількість. Об'єктивно спостерігається: зріст — 165 см, маса тіла — 80 кг, відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. За результатами бімануального дослідження з обох сторін виявлено збільшенні щільної консистенції яечники розмірами 5x5 см. Ці самі дані підтвердженні під час УЗД. Який

найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний двохсторонній аднексит
- В. Передменструальний синдром
- С. Синдром полікістозу яєчників
- Д. Андробластома яєчників
- Е. Адреногенітальний синдром

**146.** Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на біль у кульшовому суглобі, що іррадіює в коліно. Батьки помітили втрату апетиту в дитини, схуднення, загальне нездужання і вечірній субфебрілітет протягом останніх двох місяців. Об'єктивно спостерігається: помірна атрофія м'язів кінцівки, обмеження відведення і ротаційних рухів у кульшовому суглобі, позитивний симптом Олександрова. За результатами аналізу крові виявлено: підвищена ШОЕ, лімфоцитоз і помірна анемія. Під час рентгенографії спостерігається: у голівці і шийці стегнової кістки є осередки остеопорозу з нечіткими контурами, щілина кульшового суглоба звужена. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гематогенний остеомієліт
- В. Дисплазія кульшового суглоба
- С. Остеохондропатія головки стегнової кістки
- Д. Туберкульоз кульшового суглоба
- Е. Метастази злойкісної пухлини

**147.** Серед усіх зареєстрованих захворювань населення, що обслуговується поліклінікою міста, пацієнти з цукровим діабетом становлять 21%. Який статистичний показник наведено?

- А. Екстенсивний
- В. Інтенсивний
- С. Кореляції
- Д. Наочності
- Е. Співвідношення

**148.** У пацієнта віком 45 років виявлено енцефалопатію, пневмоконіоз, екстрапі-

мідну недостатність з первинними ушкодженнями ніг — «хода півня». З анамнезу відомо, що працює електрозварником. Який найімовірніший діагноз?

- А. Отруєння селеном
- В. Антракоз
- С. Сидероз
- Д. Отруєння марганцем
- Е. Отруєння свинцем

**149.** Пацієнтку віком 28 років шпиталізовано до лікарні зі скаргами на різкий біль внизу живота, короткочасну втрату свідомості вдома. З анамнезу відомо, що остання менструація була 12 днів тому. Під час вагінального обстеження виявлено: матка звичайної форми, неболюча, додатки зліва дещо збільшені та болючі під час пальпації. Заднє склепіння нависає, напружене та різко болюче. Який найімовірніший діагноз?

- А. Загострення хронічного аднекситу
- В. Перекрут ніжки кісти
- С. Позаматкова vagітність
- Д. Апоплексія правого яєчника
- Е. Піосальпінкс праворуч

**150.** Пацієнта скаржиться на сильний біль у горлі ліворуч, утруднене ковтання та відкривання рота, підвищення температури тіла, загальне нездужання. Із анамнезу відомо, що 4 дні хворіє на гострий фарингіт. Об'єктивно спостерігається: тризм жувальної мускулатури, лівий мигдалик зміщений до серединної лінії, передня піднебінна дужка інфільтрована та випинається. Регіонарні лімфовузли зліва збільшені та болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- А. Паратонзиллярний абсес
- В. Інфекційний мононуклеоз
- С. Скарлатина
- Д. Дифтерія
- Е. Пухлина мигдалика