

1. У пацієнта раптово виник гострий біль за грудиною з іррадіацією в ліву руку. Об'єктивно спостерігалось: пацієнт збуджений, шкірні покриви бліді, ЧД — 38/хв., АТ — 180/110 мм рт. ст. Потім він втратив свідомість, впав, пульс на магістральних судинах не визначався, зіниці були рівномірно розширені. Встановіть діагноз.

- А. Клінічна смерть
- В. Агональний стан
- С. Кома
- Д. Серцевий напад
- Е. Порушення мозкового кровообігу

2. 25-річна жінка пів року тому перенесла аборт, скаржитись на зникнення апетиту, слабкість, артралгію. Через два тижні з'явилися темний колір сечі та жовтяниця, на тлі якої загальний стан продовжує погіршуватися. Припущено вірусний гепатит. Який з маркерів вірусного гепатиту ймовірно буде позитивним у пацієнтки?

- А. Anti-HBc IgM
- В. Anti-HEV IgM
- С. Anti-CMV IgM
- Д. Anti-HBs
- Е. Anti-HAV IgM

3. Пацієнтка віком 82 років надійшла у відділення кардіологічної реанімації зі скаргами на гострий біль за грудиною, відчуття нестачі повітря, слабкість. Під час рентгенологічного дослідження органів грудної порожнини виявлено, що поперечний розмір тіні серця збільшений, форма тіні трикутна із закругленими кардіодіафрагмальними кутами. Скорочення серця малої амплітуди, аритмічні. Виявлені рентгенологічні ознаки, найімовірніше, відповідають:

- А. Ексудативному перикардиту
- В. Аортальному стенозу
- С. Тріаді Фалло
- Д. Дилатаційній кардіоміопатії
- Е. Міокардиту

4. Жінка віком 48 років звернулася до лікаря з приводу того, що протягом останніх 8–9 місяців у неї менструації дуже рясні, через що порушена працездатність. Протягом 2 років спостерігається гінекологом з приводу фіброміоми матки. Об'єктивно виявлено: шийка матки циліндрична, чиста, вічко закрито, тіло матки збільшене до 9–10 тижнів вагітності, цупке, рухоме, безболісне, придатки з обох сторін не визначаються, параметрії вільні, склепіння глибокі, виділення слизові. Який діагноз найімовірніший?

- А. Фіброміома матки
- В. Ювенільна маткова кровотеча
- С. Дисфункціональна маткова кровотеча
- Д. Ендометріоз із переважним ураженням тіла матки
- Е. Фіброміома матки та вагітність

5. До ендокринолога звернулася мати чотирирічної дівчинки зі скаргами на неправильну будову зовнішніх статевих органів дитини: гіпертрофію клітора, великі статеві губи, що нагадують мошонку, а також прискорений ріст, появу аксиллярного та лобкового оволосіння, зниження тембру голосу. Яке обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- А. Визначення 17-ОН-прогестерону сироватки крові та екскреції 17-кетостероїдів з сечею
- В. Каріотипування
- С. Визначення АКТГ у крові
- Д. Визначення ТТГ у крові
- Е. Визначення кісткового віку

6. Потерпілий впав з драбини висотою 2 м. Лікар швидкої медичної допомоги припускає компресійний перелом хребців на рівні L1–L2. Об'єктивно спостерігається: АТ — 100/60 мм рт. ст., пульс — 104/хв. Яку допомогу на місці події потрібно надати потерпілому?

- А. Знеболення, транспортування в лікарню на жорстких ношах
- В. Знеболення, протишокова терапія, транспортування в стаціонар
- С. Транспортування в стаціонар в положенні на боці
- Д. Анестезія хребців за Шнеком, транспортування в стаціонар
- Е. Анальгетики внутрішньом'язово, транспортування в положенні сидячи

7. Для пацієнта віком 64 роки з пухлиною сигмоподібної кишки та хронічним тромбофлебітом глибоких вен правої нижньої кінцівки планується оперативне втручання. Виберіть оптимальний препарат для профілактики тромбозу глибоких вен у цього пацієнта.

- А. Низькомолекулярний гепарин
- В. Фенілін
- С. Реополіглюкін
- Д. Ацетилсаліцилова кислота
- Е. Звичайний гепарин

8. Пацієнт віком 32 роки, дивлячись на малюнок на шпалерах, бачить, як лінії починають рухатися, утворюючи силуети химерних тварин. Замість люстри,

що висить на стелі, бачить гігантського восьминога. Встановіть психопатологічний симптом.

- A.** Парейдолічні ілюзії
- B.** Зорові галюцинації
- C.** Псевдогалюцинації
- D.** Функціональні галюцинації
- E.** Дерезалізація

**9.** У дитини віком 6 років підвищилася температура тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , з'явилися закладеність носа, нерясні слизові виділення, дертя в горлі. На четвертий день захворювання температура нормалізувалася, проте з'явилися скарги на біль у ногах. Дитина стала накульгувати та «тягнути» ліву ногу. Знизилася м'язовий тонус та рефлекс, чутливість збережена. Яке захворювання може припустити лікар?

- A.** Поліомієліт, паралітична форма
- B.** Полірадикулоневрит
- C.** Дифтерійний поліневрит
- D.** Ботулізм
- E.** Грип, енцефалічна реакція

**10.** Чоловік віком 32 роки звернувся до лікаря зі скаргами на безболісні висипання, що з'явилися на колінах чотири місяці тому і починають з'являтися на ліктях. Місця висипу сверблять та кровоточать у разі розчісування. Пацієнт зазначив, що на ліктях висип з'явився після подряпин, які йому наніс домашній кіт. Під час фізикального обстеження виявлено: на колінах та ліктях наявні еритематозні бляшки діаметром від 2 до 3 см, із чітким контуром, щільні, вкриті сріблястими лусочками. Який діагноз є найімовірнішим?

- A.** Псоріаз
- B.** Екзема
- C.** Контактний дерматит
- D.** Себорейний дерматит
- E.** Хвороба котячих подряпин

**11.** Дитина з терміном гестації 30 тижнів народилася з масою тіла 1100,0 г. Через 3 години після народження з'явилися часті апное, дихання за типом «gasps», ЧСС — 98/хв. Оцінка за шкалою Сільвермана — 9 балів. Додаткова оксигенація не поліпшила стан дитини. Які наступні дії лікаря?

- A.** Штучна вентиляція легень з позитивним тиском
- B.** Тактильна стимуляція
- C.** Інтубація трахеї
- D.** Штучна вентиляція легень
- E.** Зовнішній масаж серця

**12.** Педіатру потрібно проаналізувати рівні показника смертності немовлят. Що він повинен взяти за одиницю спостереження?

- A.** Випадок смерті дитини віком до одного року
- B.** Випадок смерті дитини на першому місяці життя
- C.** Випадок смерті дитини після 28 днів життя
- D.** Випадок смерті дитини у перші 7 днів життя
- E.** Випадок смерті дитини під час пологів

**13.** Хлопчик віком 10 років лікувався в кардіологічному відділенні з приводу ревматизму, I атака, активна фаза, активність II ступеня. Виписаний у задовільному стані. Який препарат найдоцільніше призначити для профілактики вторинного ревматизму?

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

**14.** Дитині віком 12 років встановлено діагноз «двобічна пневмонія мікоплазмозової етіології, легкий перебіг захворювання». Який з наведених препаратів потрібно призначити для лікування?

- A.** Макроліди II покоління
- B.** Цефалоспорино I покоління
- C.** Аміноглікозиди
- D.** Амінопеніциліни
- E.** Протигрибкові

**15.** Дитина віком 5 років 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 прожилком крові. Під час огляду виявлено: ущільнена сигмоподібна кишка, болюча під час пальпації. Встановіть діагноз.

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

**16.** У новонародженої дитини виникли висипання на тілі. Мати на облік у жіночу консультацію не ставала. Після народження дитина була оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилини відповідно. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла —  $37^{\circ}\text{C}$ , пульс — 145/хв., частота дихання — 33/хв., петехіальний висип на тулубі. Під час аускультатії серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Краснуха
- B.** Цитомегаловірусна інфекція
- C.** Вірус простого герпесу
- D.** Сифіліс
- E.** Токсоплазмоз

**17.** Пацієнтка віком 30 років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність місячних впродовж двох років після других пологів. З анамнезу відомо, що пологи ускладнилися масивною кровотечею. Після пологів пацієнтка почала відзначати випадіння волосся, втрату ваги. Об'єктивно спостерігається: жінка астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, шийка матки циліндричної форми, тіло матки маленьке, безболісне, додатки матки не визначаються. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Гіпофізарна аменорея (синдром Ши-хана)
- B.** Маткова вагітність
- C.** Первинна аменорея
- D.** Синдром Штейна-Левенталя
- E.** Пухлина гіпофіза (хвороба Іценка-Кушинга)

**18.** Мати шестимісячного хлопчика звернулася до педіатра. Вона стурбована тим, що її дитина не отримувала жодних щеплень. Скарги відсутні. Об'єктивно спостерігається: температура тіла —  $37,1^{\circ}\text{C}$ , частота дихання — 20/хв., артеріальний тиск — 100/70 мм рт. ст., зріст і вага відповідають діапазону між 50 та 75 перцентилем. Якої тактики має дотримуватися лікар щодо імунізації дитини відповідно до нормативно-правових документів МОЗ?

- A.** Виконати пробу Манту та записати на прийом через 2 дні
- B.** Ввести вакцину БЦЖ
- C.** Ввести вакцину БЦЖ, КПК та АКДП
- D.** Відкласти вакцинацію та записати на прийом через тиждень
- E.** Дитина не потребує вакцинації

**19.** У породіллі спостерігається масивна кровотеча після народження двійні через природні пологові шляхи. Дитяче місце та родові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка під час пальпації м'яка, не реагує на введення утеротоніків. Яка найімовірніша причина кровотечі?

- A.** Атонія матки
- B.** Пошкодження шийки матки
- C.** Розрив матки
- D.** Затримка частки плаценти
- E.** Гіпотонія матки

**20.** Пацієнт лікувався з приводу інфаркту міокарда. На 13 день відбулося посилення болю в грудній клітці, з'явилася задишка. Об'єктивно спостерігається: температура —  $38,2^{\circ}\text{C}$ , пульс — 112/хв., ЧД — 26/хв., під правою лопаткою вислуховуються дрібнопухирчасті хрипи. На 15 день був діагностований правобічний ексудативний плеврит. У загальному аналізі крові спостерігається: лейкоцити —  $8,9 \cdot 10^9/\text{л}$ , еозинофіли — 8 %. ШОЕ — 24 мм/год. Яке ускладнення інфаркту міокарда виникло у пацієнта?

- A.** Синдром Дресслера
- B.** Тромбоемболія легеневої артерії
- C.** Серцева астма
- D.** Повторний інфаркт міокарда
- E.** Пневмонія

**21.** Під час скринінг-дослідження у двотижневого новонародженого було виявлено фенілкетонурію. Яке лікування необхідно призначити дитині для запобігання тяжким ускладненням у майбутньому?

- A.** Спеціальну дієту
- B.** Гормональну терапію
- C.** Вітамінотерапію
- D.** Антибіотикотерапію
- E.** Сонячні ванни

**22.** Чоловік віком 64 роки впав на лівий бік на підлогу. 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 імовірний діагноз?

- A.** Перелом шийки стегна
- B.** Забій кульшового суглоба
- C.** Вивих стегна
- D.** Перелом верхньої третини стегнової кістки
- E.** Перелом великого вертлюга

**23.** Унаслідок неправильного зберігання проросла або позеленіла картопля має

гіркуватий смак. Яка отруйна речовина, що міститься в такій картоплі, може спричинити харчове отруєння?

- A.** Соланін
- B.** Фазин
- C.** Гельвелова кислота
- D.** Мускарин
- E.** Мускаридин

**24.** У вагітної жінки, що страждає на гіпертонічну хворобу I ступеня, в терміні 35 тижнів з'явилися набряки на нижніх кінцівках і передній черевній стінці, в добовій сечі кількість білка — до 5 г/л, АТ підвищився до 170/120 мм рт.ст., став турбувати головний біль і погіршився зір. Проведене впродовж чотирьох годин інтенсивне лікування не дало ефекту. Яка тактика необхідна в цій ситуації?

- A.** Негайне розродження шляхом кесаревого розтину
- B.** Продовження інтенсивної терапії
- C.** Проведення родозбудження
- D.** Консервативне розродження
- E.** Підготовка шийки матки для дострокового розродження

**25.** Під час виробництва коксу концентрація пилу в повітрі робочої зони впродовж багатьох років перевищує ГДК у 4–8 разів. Розвиток якого захворювання є найімовірнішим у робітників цього виробництва?

- A.** Антракоз
- B.** Сидероз
- C.** Бісиноз
- D.** Силікоз
- E.** Азбестоз

**26.** Протягом останніх трьох місяців пацієнтку віком 68 років турбує біль у серці тривалістю 10 хвилин, що виникає при найменшому фізичному навантаженні. Нітрогліцерином не користується через сильний головний біль. Неодноразово лікувалася з приводу ІХС, перенесла інфаркт міокарда. АТ періодично підвищується до 160/80 мм рт.ст. На ЕКГ спостерігаються рубцеві зміни ділянки задньої стінки лівого шлуночка. Аускультативно виявлено систолічний шум над аортою. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Стабільна стенокардія напруги ФК IV
- B.** Рецидивний інфаркт міокарда
- C.** Нестабільна стенокардія
- D.** Стабільна стенокардія напруги ФК II
- E.** Аневризма аорти з розшаруванням

**27.** Жінка віком 25 років скаржиться на біль у правій здухвинній ділянці протягом 10–12 днів, затримку менструації на 7–8 тижнів. Під час пальпації спостерігається біль у правій здухвинній ділянці. Під час гінекологічного дослідження виявлено: матка та яєчники не збільшені, болючість у правому склепінні піхви. Припускається правостороння позамааткова вагітність. Виберіть оптимальний метод дослідження.

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Рентгенографія тазу
- C.** Термографія
- D.** Метросальпінгографія
- E.** Пневмогінекографія

**28.** Жінка віком 59 років скаржиться на біль та набряклість дрібних суглобів кистей, задуху, слабкість. Хворіє 8 років. Об'єктивно спостерігається:  $t^{\circ}$  тіла —  $37,8^{\circ}\text{C}$ , дрібноточкові крововиливи на тулубі та кінцівках, ульнарна девіація кистей. Межі серця зміщені вліво, систолічний шум над верхівкою. Пульс — 96/хв. АТ — 170/100 мм рт.ст. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити —  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb — 108 г/л, лейкоцити —  $6,8 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити —  $220 \cdot 10^9$ , ШОЕ — 48 мм/год., С-реактивний білок ++++. У загальному аналізі сечі виявлено: щільність — 1016, білок — 2,8 г/л, лейкоцити — 10–12 в п/з, еритроцити — 2–4 в п/з. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Ревматоїдний артрит
- B.** Ревматизм
- C.** Системний червоний вовчак
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Тромбоцитопенічна пурпура

**29.** Чотиримісячна дитина захворіла гостро. З'явилися такі симптоми: підвищення температури 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 ймовірно у дитини?

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

**30.** Вагітна жінка віком 19 років перебуває у відділенні патології вагітності з приводу вагітності в терміні 36 тижнів, тазове передлежання, великий плід, важка форма цукрового діабету.

На КТГ у плода зареєстрована брадикардія до 90/хв. Пологової діяльності немає. Яка тактика ведення вагітності в цій ситуації?

- A.** Терміновий кесарів розтин
- B.** Розродження через природні пологові шляхи
- C.** Родостимуляція
- D.** Виведення плода за тазовий кінець
- E.** Продовження вагітності

**31.** У їдальні виникло харчове отруєння, клінічна картина якого вказувала на стафілококову етіологію. Захворіло 15 людей. Які біологічні матеріали цих пацієнтів треба надіслати на дослідження у лабораторію, щоб підтвердити харчове отруєння?

- A.** Блювотні маси пацієнтів
- B.** Кров на гемокультури
- C.** Кров на клінічний аналіз
- D.** Сечу на клінічний аналіз
- E.** Слину

**32.** Жінка віком 25 років була госпіталізована в терміні вагітності 11 тижнів зі скаргами на біль внизу живота. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому вона перехворіла на краснуху в тяжкій формі. Під час бімануального дослідження виявлено: шийка матки сформована, вічко шийки матки закрите, матка збільшена до 11 тижнів вагітності, придатки матки без особливостей. Яка лікарська тактика є найдоцільнішою в цій ситуації?

- A.** Переривання вагітності
- B.** Пролонгування вагітності
- C.** Малий кесарів розтин
- D.** Введення спазмолітиків
- E.** Введення утеротоніків

**33.** У трирічної дитини з моменту народження спостерігається затримка випорожнень. Кожні 3–4 дні мати робить дитині клізми. Хлопчик відстає від своїх однолітків у фізичному розвитку. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, здуття живота. Яке захворювання можна припустити у дитини?

- A.** Хвороба Гіршпрунга
- B.** Копростаз
- C.** Глистна інвазія
- D.** Перитоніт
- E.** Пухлина кишечника

**34.** Пацієнт віком 19 років скаржиться на сухий кашель, біль в м'язах, підвищення температури тіла до 39°C. Протягом тижня спостерігалися біль в горлі, субфебрилітет. Об'єктивно виявля-

но жорстке дихання. Під час загального аналізу крові виявлено: лейкоцити —  $10,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , лейкоцитарний зсув вліво, ШОЕ — 26 мм/год. В ході рентгенографії ОГП спостерігається підсилення легеневого малюнку, малоінтенсивні вогнищеві тіні в нижніх відділах правої легені. Які лікарські засоби найдоцільніше призначити?

- A.** Антибіотики пеніцилінового ряду
- B.** Макроліди
- C.** Цефалоспорины II або III покоління
- D.** Аміноглікозиди
- E.** Сульфаніламід

**35.** Пацієнта госпіталізовано до лікарні з діагнозом «трихинельоз». Вживання якого продукту стало причиною розвитку цього гельмінтозу?

- A.** Свинини
- B.** Яловичини
- C.** Кролячого м'яса
- D.** Баранини
- E.** М'яса птиці

**36.** Хлопчик віком три роки був госпіталізований до лікарні з вираженими набряками. Об'єктивно спостерігається: блідий, артеріальний тиск — 90/60 мм рт. ст., олігурія. В загальному аналізі сечі виявлено: колір — жовтий, відносна густина — 1020, білок — 3,5 г/л, еритроцити — вилужені, 4–5 в п/з, лейкоцити — 2–3 в п/з, добова протеїнурія — 6,6 г. Холестерин — 9,8 ммоль/л. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найдоречнішим?

- A.** Біопсія нирки
- B.** Аналіз сечі за Нечипоренком
- C.** Комп'ютерна томографія без контрасту
- D.** Спостереження протягом тижня
- E.** Проба Зимницького

**37.** Хлопець віком 18 років звернувся до лікаря зі скаргами на переймоподібний біль в животі, часті рідкі випорожнення з домішками слизу та свіжої крові. Симптоми тривають протягом чотирьох місяців, за цей час схуд на 10 кг. Під час фізикального обстеження живіт м'який, болючий за ходом товстої кишки зліва, сигмоподібна кишка спазмована. У клінічному аналізі крові спостерігається: еритроцити —  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін — 92 г/л, лейкоцити —  $10,6 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ — 34 мм/год. Результат бактеріологічного посіву випорожнень негативний. В ході колоноскопії було виявлено запалення товстого кишечника з втратою судинно-

го малюнку, наявність ділянки підвищеної кровоточивості з чіткими межами. Яку лікувальну тактику варто вибрати для цього пацієнта?

- A.** Призначення преднізолону та месаламіну
- B.** Призначення метронідазолу
- C.** Хірургічне лікування
- D.** Переливання еритроцитарної маси
- E.** Повторний забір випорожнень на бактеріологічне дослідження

**38.** Чоловік віком 42 роки скаржиться на слабкість, серцебиття, носові кровотечі, появу крововиливів на шкірі. Стан прогресивно погіршується протягом місяця. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, на шкірі кінцівок і тулуба петехіальні та плямисті крововиливи, лімфовузли не пальпуються, пульс — 116/хв., печінка +2 см, селезінка не пальпується. В загальному аналізі крові виражена панцитопенія. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- A.** Гіпопластична анемія
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Хвороба Верльгофа
- D.** Геморагічний васкуліт
- E.** Гострий агранулоцитоз

**39.** Дівчинка вагою 3100 г народилася від третьої вагітності в домашніх умовах. На третій день мати помітила дрібні крововиливи у пупковій ранці, а також «червоні цятки» на склерах очей дитини. Мати на обліку в жіночій консультації не перебувала. Вигодує дитину грудним молоком за потребою. Під час фізикального обстеження спостерігаються субкон'юнктивальні геморагії. В ході лабораторного дослідження виявлено: концентрація гемоглобіну — 155 г/л, група крові у матері В(III) Rh-позитивна, а у дитини — А(II) Rh-негативна. Яка тактика буде найдоречнішою для попередження прогресування цього стану у дитини?

- A.** Введення вітаміну К
- B.** Переливання еритроцитарної маси
- C.** Введення імуноглобуліну антирезус Rh0 (D) людини
- D.** Призначення перорального приймання препаратів заліза
- E.** Перехід на штучне вигодовування залізовмісними сумішами

**40.** Пацієнт віком 48 років скаржиться на частий стискальний біль за грудиною з іррадіацією в ліве плече і ліву лопатку. Напади виникають вночі, у повному

спокої, тривають 10–15 хв. Змін загального стану та порушень на ЕКГ під час звертання до поліклініки не виявлено. Яке обстеження є найнеобхіднішим для уточнення діагнозу?

- A.** Холтеровське моніторування ЕКГ
- B.** Велоергометрія
- C.** Катетеризація порожнин серця
- D.** Ехокардіографія
- E.** Повторна ЕКГ через тиждень

**41.** Чоловік віком 63 роки звернувся до лікаря зі скаргами на виражену загальну слабкість, поганий апетит, схуднення, біль в суглобах, відчуття важкості в правому підбер'ї. У клінічному аналізі крові спостерігається: еритроцити —  $3,4 \cdot 10^{12}/л$ , Hb — 102 г/л, КП — 0,9, тромбоцити —  $640 \cdot 10^9/л$ , лейкоцити —  $138 \cdot 10^9/л$ , бласти — 1 %, промієлоцити — 2 %, мієлоцити — 13 %, юні — 12 %, паличкоядерні — 16 %, сегментоядерні — 31 %, базофіли — 3 %, еозинофіли — 8 %, лімфоцити — 9 %, моноцити — 5 %, ШОЕ — 30 мм/год. Який попередній діагноз?

- A.** Хронічний мієлолейкоз
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Лейкемоїдна реакція
- D.** Еритремія
- E.** Хронічний лімфолейкоз

**42.** Чоловік віком 54 роки був госпіталізований до лікарні зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до  $38,6^{\circ}C$ , задишку під час значного фізичного навантаження, часті носові кровотечі. Працює на виробництві пластмаси, де контактує з ароматичними сполуками. Об'єктивно виявлено: шкірні покриви бліді, сухі. Під час клінічного аналізу крові виявлено: еритроцити —  $2,1 \cdot 10^{12}/л$ , Hb — 90 г/л, лейкоцити —  $2,2 \cdot 10^9/л$ , еозинофіли — 1 %, паличкоядерні — 1 %, сегментоядерні — 75 %, лімфоцити — 20 %, мієлоцити — 3 %, тромбоцити —  $30 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ — 32 мм/год. Який діагноз є найімовірнішим?

- A.** Хронічна інтоксикація бензолом
- B.** Хронічна інтоксикація нітробензолом
- C.** Хронічна інтоксикація тетраетилсвинцем
- D.** Хронічна інтоксикація свинцем
- E.** Хронічна інтоксикація аніліном

**43.** У жінки віком 68 років тиждень тому раптово з'явилися біль у лівій половині грудної клітки та задишка. Об'єктивно спостерігається: ціаноз, набряк шийних

вен, пульс — 100/хв., АТ — 110/70 мм рт. ст., ЧД — 28/хв., печінка +4 см, ліва голівка набрякла та різко болюча під час пальпації. Аускультативно виявлено: у легенях зліва, нижче лопатки, спостерігається притуплення легеневого звуку, наявні звучні вологі дрібнопухирцеві хрипи, межі серця розширені справа, акцент II тону над легеневою артерією. На ЕКГ виявлено глибокі зубці S у відведеннях I, aVL та Q у відведеннях III, aVF, негативний зубець T у відведеннях III, aVF. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- B.** Крупозна пневмонія
- C.** Перикардит
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Плеврит

**44.** Серед населення, що мешкає поблизу підприємства з виробництва пестицидів, динамічно підвищується рівень вроджених вад розвитку, що виражаються в центральному паралічі, ідіотії та сліпоті новонароджених. Сполуки якої хімічної речовини можуть зумовити розвиток цієї патології?

- A.** Ртуть
- B.** Стронцій
- C.** Кадмій
- D.** Залізо
- E.** Хром

**45.** У юнака віком 18 років вперше діагностовано виразку цибулини дванадцятипалої кишки. Тест на *Helicobacter pylori* позитивний, рН шлункового соку — 1,0. Яка схема лікування є найдоцільнішою в цьому разі?

- A.** Кларитроміцин + омепразол
- B.** Квамател + амоксицилін
- C.** Де-нол + трихопол
- D.** Омепразол + оксацилін
- E.** Де-нол + циметидин

**46.** Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль та набряк у II та III пальцях лівої стопи, почервоніння очей та гнійні виділення з них, відчуття болю під час сечовипускання. Під час збору анамнезу було з'ясовано, що пацієнт має декількох статевих партнерів та зрідка користується презервативами. В ході фізикального обстеження виявлено: двосторонній кон'юнктивіт і дактиліт пальців стопи. У загальному аналізі крові виявлено: ШОЕ — 40 мм/год. В ході рентгенологічного обстеження пальців стопи виявлено збільшення об'єму м'яких тканин, зуження суглобової щі-

лини. Встановіть найімовірніший діагноз.

- A.** Реактивний артрит
- B.** Сифіліс
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Гонорея
- E.** Подагра

**47.** Чоловік віком 45 років скаржиться на інтенсивний біль за грудиною, що іррадіює у нижню щелепу, виникає у спокої, вночі, кілька разів по 10–15 хвилин. Під час больового нападу на ЕКГ реєструється елевація сегменту ST у відведеннях V 3–4. Який попередній діагноз?

- A.** Стенокардія Принцметала
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Стабільна стенокардія II функціонального класу
- D.** Стенокардія, що прогресує
- E.** Стабільна стенокардія IV функціонального класу

**48.** Пацієнт віком 29 років через 2 тижні після перенесеної ангіни помітив набряки обличчя, слабкість, зниження працездатності, поступово з'явилися задишка, набряки нижніх кінцівок та поперекового відділу хребта. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, серцеві тони ослаблені, гідроторакс, анасарка, АТ — 150/100 мм рт. ст. В клінічному аналізі сечі виявлено: питома вага сечі — 1021, білок — 9 г/л, еритроцити 40–50 в п/з, гіалінові циліндри — 4–6 в п/з. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Загострення хронічного гломерулонефриту
- C.** Гострий пієлонефрит
- D.** Серцева недостатність
- E.** Мікседема

**49.** Чоловік віком 49 років скаржиться на напади стенокардії, що виникають під час ходьби на відстань до 500 м. З анамнезу відомо, що він багато років хворіє на хронічний бронхіт. Під час обстеження виявлено: в легенях невелика кількість сухих розсіяних хрипів, ЧД — 18/хв. Межі серця розширені вліво, тони приглушені, ЧСС=ПС=86/хв., АТ — 160/100 мм рт. ст. У клінічному аналізі крові виявлено: Нb — 160 г/л, лейкоцити — 6,4 тис., ШОЕ — 7 мм/год. На ЕКГ спостерігається гіпертрофія лівого шлуночка. Застосування якої групи ліків протипоказане з урахуванням супутньої патології у пацієнта?

- A.** Бета-блокатори
- B.** Антагоністи кальцію
- C.** Пролонговані нітрати
- D.** Ангіопротектори
- E.** Антиагреганти

**50.** Вагітність I, 38 тижнів. Положення плоду поздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Очікувана маса плода — 3500,0 г. Перейми через 5 хв., по 25–30 сек. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 130/хв. Під час вагінального дослідження виявлено: шийка матки вкорочена до 1 см, цервікальний канал пропускає 1 п/п (2 см). Плідний міхур цілий. Яка тактика ведення пологів?

- A.** Пологи вести через природні пологові шляхи
- B.** Токолітична терапія
- C.** Амніотомія
- D.** Кесарів розтин
- E.** Стимуляція пологової діяльності

**51.** Чоловік скаржиться на болючість і почервоніння шкіри на правій литці. Об'єктивно встановлено: температура тіла — 38,5°C, збільшені та болючі лімфатичні пахвинні вузли з правого боку, шкіра червона, межі між почервонінням і здоровою шкірою чіткі, є набряк, пухирці з темною рідиною всередині, пальпація болюча. Який попередній діагноз?

- A.** Бешиха
- B.** Сибірка, шкірна форма
- C.** Герпетична інфекція
- D.** Вітряна віспа
- E.** Флегмона ноги

**52.** У дитини віком 2 роки відзначаються часті та тривалі респіраторні захворювання та панкреатогенна форма мальабсорбції. Було припущено муковісцидоз. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження цього діагнозу?

- A.** Вміст хлоридів в потовій рідині
- B.** Бронхоскопію
- C.** Імунограму
- D.** Рентгенограму органів грудної клітки
- E.** Каріотипування

**53.** Під час огляду потерпілого після дорожньо-транспортної пригоди спостерігаються ціаноз, утруднене дихання. Стан його тяжкий, права половина грудної клітки відстає в акті дихання, міжреберні проміжки розширені справа, під час перкусії спостерігається коробковий звук, дихання під час аускультатії не вислуховується. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Клапанний пневмоторакс
- B.** Відкритий пневмоторакс
- C.** Пневмоперитонеум
- D.** Гострий гнійний плеврит
- E.** Тотальний гемоторакс справа

**54.** Під час профілактичного медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті, кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку в ці вікові періоди мають включити лікарі?

- A.** Розвиток вторинних статевих ознак
- B.** Маса тіла
- C.** Обвід грудної клітки
- D.** Життєва ємність легень
- E.** М'язова сила кисті

**55.** Для проведення інтенсивної інфузійної терапії пацієнту з гострою дихальною недостатністю виконано катетеризацію підключичної вени за Сельдінгером. Після введення 600 мл інфузійного розчину стан пацієнта різко погіршився, збільшилося тахіпноє з 26 до 40/хв., ДО зменшився з 400 мл до 250 мл. Під час аускультатії дихання справа різко ослаблене. Перкуторно спостерігається тупість звуку. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Гідроторакс
- B.** Набряк легенів
- C.** Набряк мозку
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Гостра серцева недостатність

**56.** Пацієнт віком 42 роки госпіталізований до травматологічного відділення. Рентгенологічно виявлено перелом кісток тазу. Об'єктивно спостерігається: самостійне сечовиділення відсутнє, уретрорагія. Пальпуються збільшений сечовий міхур та болісна припухлість в ділянці промежини. Який попередній діагноз?

- A.** Травма уретри
- B.** Травма сечового міхура
- C.** Рефлекторна затримка сечовипускання
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Забій промежини

**57.** Жінка віком 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на різкий біль внизу живота, короткочасну втрату свідомості вдома. Остання менструація була 12 днів



тому. Під час вагінального обстеження виявлено: матка звичайної форми, не-болюча, додатки зліва дещо збільшені, болючі під час пальпації, задне склепіння нависає, напружене, різко болюче. Який попередній діагноз?

- A.** Апоплексія правого яєчника
- B.** Позаматкова вагітність
- C.** Перекрут ніжки кісти
- D.** Загострення хронічного аднекситу
- E.** Піосальпінкс праворуч

**58.** У хлопчика, який страждає на бронхіальну астму, напади задухи почали спостерігатися кілька разів на день. Під час останнього нападу інгаляція астмопенту ефекту не дала. Інтенсивна терапія напад не зняла. Дитину переведено в реанімаційне відділення з діагнозом «астматичний статус II ступеня». Що було провідним механізмом розвитку цього стану у дитини?

- A.** Повна рефрактерність (блокада)  $\beta_2$ -адренорецепторів
- B.** Посилена секреція тучними клітинами біологічно активних речовин
- C.** Набряк слизової оболонки бронхів
- D.** Запалення слизової оболонки бронхів
- E.** Спазм гладеньких м'язів бронхів

**59.** Пацієнтка віком 26 років скаржиться на переймоподібний біль в животі, проноси зі значною кількістю слизу і крові, підвищення температури тіла до  $37,5-38,0^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, астенична будова тіла. Під час пальпації виявлена болючість за ходом товстої кишки. В ході колонофіброскопії виявлено: стінка прямої та сигмоподібної кишки набрякла, ерозії, дрібні виразки, в просвіті слиз із кров'ю. Який імовірний діагноз?

- A.** Неспецифічний виразковий коліт
- B.** Хронічний ентерит
- C.** Рак товстої кишки
- D.** Хвороба Крона
- E.** Дизентерія

**60.** Жінка віком 27 років, вагітність I, пологи I, була госпіталізована в пологове відділення. З анамнезу відомо: первинне безпліддя впродовж трьох років. Перейми відбуваються кожні 4–5 хвилин, по 20–25 секунд, тривалість — 9 годин. 2,5 години тому відійшли навколоплідні води. Серцебиття плода — 136/хв. Голівка малим сегментом розташована в площині входу в малий таз. Шийка матки згладжена, відкриття — 4 см. Плодовий міхур відсутній. Яке ускладнення вини-

кло під час пологів?

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

**61.** Вагітна жінка на 38 тижні вагітності була госпіталізована в пологовий будинок зі скаргами на різкий біль по всьому животі, який виник годину тому, незначні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Пологова діяльність відсутня. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка бліда, пульс — 100/хв., АТ — 100/60 мм рт.ст., серцебиття плода відсутнє. Під час пальпації виявлено: матка напружена, болюча. Встановіть діагноз.

- A.** Передчасне відшарування плаценти
- B.** Розрив матки
- C.** Гостра ниркова недостатність
- D.** Інтранатальна загибель плода
- E.** Передлежання плаценти

**62.** Вагітна жінка віком 22 роки госпіталізована у важкому стані. Протягом останніх трьох днів з'явилися набряки, головний біль, нудота, одноразове блювання. Об'єктивно спостерігається: свідомість потьмарена, АТ — 160/130 мм рт.ст., дрібні фібрилярні посмикування м'язів обличчя, утруднене носове дихання. Під час транспортування почалося посмикування 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 діагноз найімовірніший?

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

**63.** У новонародженого на 3 добу виявлено деформацію, набряк та гематому м'яких тканин у надключичній ділянці ліворуч. Верхня кінцівка приведена до тулуба, пасивні рухи супроводжуються неспокоєм дитини. Який імовірний діагноз?

- A.** Перелом лівої ключиці зі зсувом відламків
- B.** Підокістний перелом лівої ключиці без зсуву відламків
- C.** Акушерський параліч Ерба
- D.** Флегмона новонародженого
- E.** Остеомієліт лівої ключиці

**64.** Після екстракції другого моляра у пацієнта підвищилася температура тіла, з'явилися біль у глотці зліва, інфільтрація, гіперемія нижнього відділу передньої піднебінної дужки, зміщення мигдалика до середньої лінії та вгору. Регіонарні лімфовузли болючі під час пальпації. Отоларинголог встановив діагноз «паратонзиллярний абсцес». Який шлях розповсюдження інфекції характерний у цьому разі?

- A.** Одонтогенний
- B.** Лімфогенний
- C.** Гематогенний
- D.** Тонзилогенний
- E.** Потрапляння стороннього тіла

**65.** У пацієнта віком 27 років після переохолодження виникли підвищення температури тіла до 38,7°C, біль в поперековій ділянці, слабкість, головний біль. Під час огляду виявлено позитивний симптом Пастернацького зліва. У загальному аналізі сечі спостерігаються піурія, бактеріурія. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Гострий пієлонефрит
- B.** Гострий цистит
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Паранефральний абсцес
- E.** Ниркова колька

**66.** Пацієнтка віком 24 роки скаржиться на папульозний висип в ділянці зовнішніх статевих органів. Висип неболючий, без свербіння, різко відмежований від здорової шкіри. З анамнезу відомо, що два місяці тому на великій статевій губі самостійно, без лікування, зникла виразка округлої форми з твердим гладеньким дном. Який імовірний діагноз?

- A.** Вторинний сифіліс
- B.** Кір
- C.** Токсидермія
- D.** Висипний тиф
- E.** Висівкоподібний лишай

**67.** Пацієнт віком 36 років скаржиться на напади задухи з переважно утрудненим видихом, які відбуваються до 2–3 разів на день і знімаються інгаляціями  $\beta_2$ -адреноміметиків. Хворіє протягом 10 років. Об'єктивно спостерігається: гру-

дна клітка розширена, над легеньми коробковий перкуторний тон, під час аускультативної вислуховується жорстке дихання з подовженим видихом. Під час лабораторного дослідження мокроти виявлено багато еозинофілів, кристали Шарко-Лейдена та спіралі Куршмана. Який попередній діагноз?

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

**68.** Чоловік ремонтував огорожу і травмував дротом лікоть правої руки. Через 3 дні з'явилися набряк, гіперемія, обмеження обсягу рухів у суглобі, сильна болючість, місцеве та загальне підвищення температури. Об'єктивно спостерігається: правий лікоть збільшений в розмірах, шкіра над ним набрякла, гіперемована, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, ущільнені, болючі. Під час пальпації правого ліктя спостерігаються різкий біль, флюктуація. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Бурсит
- B.** Бешиха
- C.** Гідраденіт
- D.** Абсцес
- E.** Лімфаденіт

**69.** Чоловік віком 40 років скаржиться на ниючий біль у м'язах спини, поперековій ділянці, ногах, плечових і кульшових суглобах, погіршення зору, прискорене серцебиття. Об'єктивно спостерігаються явища увеїту. Рентгенографічно виявлено поодинокі синдесмофіти між тілами хребців і розмитість контурів крижово-клубових суглобів. Під час лабораторного обстеження виявлено антитіла до антигенів HLA-B27, анемію, ШОЕ — 28 мм/год. Яке захворювання зумовлює таку картину?

- A.** Анкілозуючий спондиліт
- B.** Синдром Рейтера
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Системний червоний вовчак
- E.** Деформуючий спондилоартроз

**70.** Жінка віком 36 років скаржиться на біль у суглобах та м'язах, втрату апетиту, закрепи, швидку втомлюваність та субфебрильну температуру. Об'єктивно виявлено: дисфагія, симетричний артрит та потовщення шкіри на кистях та стопах, атрофія та дрібні виразки на пучках пальців, синдром Рейно, телеангіектазія. Яке захворювання зумовлює та-

ку картину?

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

**71.** Вагітна жінка віком 26 років була госпіталізована до відділення інтенсивної терапії на 36 тижні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобовій ділянці. Під час фізикального обстеження виявлено: артеріальний тиск — 170/90 мм рт. ст., пульс — 85/хв., частота дихання — 15/хв., температура тіла — 36,9°C, набряки кінцівок, частота серцевих скорочень плода — 159/хв. Під час огляду у жінки розвинувся напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який лікарський засіб потрібно ввести першочергово?

- A.** Магнію сульфат
- B.** Діазепам
- C.** Фенітоїн
- D.** Натрію вальпроат
- E.** Ламотриджин

**72.** У дитини після падіння на потилицю з'явилися глухота на праве вухо, периферичний параліч правого лицьового нерва, витікання прозорої рідини з правого слухового проходу, розсіяна неврологічна симптоматика. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Забій головного мозку, перелом основи черепа
- B.** Струс головного мозку
- C.** Забій головного мозку, субарахноїдальний крововилив
- D.** Посттравматичний менінгоенцефаліт
- E.** Менінгоенцефаліт

**73.** Пацієнт, працівник хімзаводу, працюючи з агресивною рідиною, випадково вилив її собі на спецодяг, отримавши хімічний опік правого стегна та гомілки. Після зняття одягу було виявлено: на передньо-внутрішній поверхні правого стегна та передній поверхні правої гомілки з переходом на тильну ділянку стопи спостерігаються ділянки жовто-сірого кольору, місцями обривки епідермісу, тактильна та больова гіпестезія уражених ділянок шкіри. Яка невідкладна допомога має бути надана першочергово?

- A.** Промивання проточною водою
- B.** Обробка етиловим спиртом
- C.** Обробка розчином соди
- D.** Накладання асептичної пов'язки
- E.** Накладання жирових пов'язок

**74.** Чоловік віком 46 років звернувся до лікаря зі скаргами на висипання на кистях рук, що з'явилися тиждень тому та супроводжуються сильним свербінням. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на бронхіальну астму та має сезонну алергію. Під час фізикального обстеження виявлено: шкіра рук суха, на тильній стороні обох кистей виявлено множинні еритематозні папули та везикули з серозним вмістом, ділянки ліхеніфікації та екскоріації. Який діагноз є найімовірнішим?

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

**75.** Під час судово-медичного дослідження тіла немовляти виявлено: маса — 3500 г, довжина тіла — 50 см, пуповина гладенька, волога, блискуча, без ознак висихання, плавальні легеневі проби позитивні. Про що свідчать результати плавальних проб у цій ситуації?

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

**76.** Під час профілактичного медичного огляду в одного з учнів технічного ліцею виявлені ознаки хейлозу, який проявляється мацерацією епітелію в місці змикання губ. Губи яскраво-червоного кольору, з одиничними вертикально розташованими тріщинами, які вкриті кірочками червоно-бурого кольору. З недостатнім надходженням з їжею якої речовини, найімовірніше, пов'язані ці клінічні ознаки?

- A.** Рибофлавіну
- B.** Аскорбінової кислоти
- C.** Ретинолу
- D.** Тіаміну
- E.** Кальциферолів

**77.** Доношена дівчинка народилася від II вагітності, яка перебігала з загрозою переривання на 25–27 тижнях, з хронічною фетоплацентарною недостатністю. Під час пологів було одноразове

туге обвиття пуповини навколо шиї плода, утруднення виведення плечиків. Після народження дитина була оцінена за шкалою Апгар на першій хвилині: дихання відсутнє, ЧСС — 50/хв., тотальний ціаноз, атонія, арефлексія. Яка це оцінка за шкалою Апгар?

- A. 1 бал
- B. 2 бали
- C. 3 бали
- D. 4 бали
- E. 0 балів

78. Жінка віком 55 років скаржиться на пронос, лущення і пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, рук та стоп), дратівливість. З 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. Пелагра
- B. Цинга
- C. Бері-бері
- D. Дерматит Свіфта
- E. Псоріаз

79. На прийом до лікаря-венеролога звернувся пацієнт, якому на підставі клінічних проявів і даних лабораторного обстеження був встановлений діагноз «урогенітальний хламідіоз». Під час призначення лікування цьому пацієнту основним препаратом потрібно вважати:

- A. Антибіотики макроліди
- B. Циклоферон або інші імуномодулятори
- C. Сульфаніламідні препарати
- D. Антибіотики пеніцилінового ряду
- E. Препарати групи тинідазолу

80. Вагітна жінка віком 25 років скаржиться на підвищення температури до  $38,5^{\circ}\text{C}$  впродовж двох днів, кашель, задишку. Ці скарги з'явилися після переохолодження. Під час аускультативного виявлено: крепітація та локалізовані вологі хрипи в нижній частині правої легені, там же спостерігається притуплення перкуторного звуку. У загальному аналізі крові спостерігається: лейкоцити —  $11,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ — 22 мм/год. Який антибактеріальний засіб потрібно призначити?

- A. Амоксицилін
- B. Левофлоксацин
- C. Амікацин
- D. Доксидиклін
- E. Карбеніцилін

81. Пацієнт госпіталізований у нейрохірургічне відділення з приводу закритої черепно-мозкової травми, перелому скроневої кістки справа. Через 5 годин його стан різко погіршився, виникли порушення дихання, періодичні тонічні судоми, анізокорія (розширення правої зіниці). Яке ускладнення можна припустити у пацієнта?

- A. Виникнення епідуральної гематоми
- B. Абсцес головного мозку
- C. Субарахноїдальний крововилив
- D. Особливості перебігу струсу головного мозку
- E. Ішемічний інсульт в ділянці правої ніжки мозку

82. У жінки віком 20 років протягом 8 років у серпні-вересні виникають риніт і кон'юнктивіт, а минулого року додалися напади бронхіальної астми. Під час шкірного тестування виявлена гіперчутливість до пилку амброзії. До якого класу імуноглобулінів належать антитіла, що реалізують загострення захворювання?

- A. Імуноглобулін E
- B. Імуноглобулін G
- C. Імуноглобулін A
- D. Імуноглобулін M
- E. Імуноглобулін D

83. Жінка віком 40 років з 15 років хворіє на епілепсію з генералізованими епілептичними нападами, які виникають 2–3 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Після психотравми (смерть батька) напади почастишали, виникають з періодичністю 2–3 хвилини, між нападами до свідомості не повертається, реакція зіниць на світло відсутня. Виберіть найімовірніший діагноз.

- A. Епілептичний статус
- B. Істеричний напад
- C. Збільшення кількості великих епінападів
- D. Абсанс
- E. Епілептичний психоз

84. Пацієнтка віком 30 років звернулася до лікаря зі скаргами на виділення молока з молочних залоз, відсутність менструації протягом 5 місяців. Поло-

ги одні, фізіологічні, чотири роки тому. Розвиток молочних залоз нормальний. Під час бімануального дослідження виявлено зменшення матки та нормальні розміри яєчників. На МРТ спостерігається відсутність патології головного мозку. Тиреотропний гормон у межах норми, рівень пролактину в сироватці крові збільшений. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Гіперпролактинемія
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Синдром полікістозних яєчників
- D.** Аденома гіпофіза
- E.** Синдром Шихана

**85.** Дитина віком 6 років захворіла гостро: підвищилася температура тіла, з'явилися головний біль і біль під час ковтання. Через 3 години з'явилися яскраво-червоний дрібно-крапчастий висип на гіперемованій шкірі, рясніший на боковій поверхні тулуба та в природних складках, відмежована гіперемія слизової оболонки ротоглотки, гнійний наліт на мигдаликах. Яке захворювання можна припустити у дитини?

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

**86.** Пацієнтка віком 20 років проходить лікування з приводу анемії (гемоглобін — 72 г/л). Півтора роки тому відбувся мимовільний викидень у терміні вагітності 16 тижнів зі значною крововтратою, після чого пацієнтка відзначає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів, порушення менструального циклу. Об'єктивно спостерігається: артеріальний тиск — 80/55 мм рт. ст., пульс — 54/хв., зріст — 168 см, вага — 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Призначення якого препарату буде найдоречнішим для цієї пацієнтки?

- A.** Гідрокортизон
- B.** Гідроксихлорохін
- C.** Метотрексат
- D.** Імуноглобулін людини нормальний
- E.** Інфліксимаб

**87.** Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря зі скаргами на м'язову слабкість, спрагу, підвищення сечовиділення в нічний час, парестезії, напади судом. Об'єктивно виявлено: загальний стан задовільний, пастозність обличчя та ніг, Ps —

80/хв., АТ — 200/110 мм рт. ст., акцент II тону над аортою. В лабораторному аналізі крові виявлено:  $K^+$  — 3,1 ммоль/л,  $Na^+$  — 165 ммоль/л. На ЕКГ спостерігається: інверсія зубця Т, депресія сегменту S–Т. В ході УЗД виявлена гіперплазія правої надниркової залози. Який попередній діагноз?

- A.** Первинний гіперальдостеронізм
- B.** Феохромочитома
- C.** Глюкостерома
- D.** Гіпопаратиреоз
- E.** Есенціальна гіпертонія

**88.** Жінка віком 65 років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість у лівих кінцівках, яка виникла вранці та поступово наростала протягом дня. Об'єктивно спостерігається: свідомість ясна, АТ — 190/100 мм рт. ст., ЧСС — 80/хв., пульс ритмічний, систолічний шум на шії в проекції біфуркації 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 найімовірніший діагноз у пацієнтки?

- A.** Ішемічний інсульт
- B.** Геморагічний інсульт
- C.** Гостра гіпертензивна енцефалопатія
- D.** Дисциркуляторна енцефалопатія
- E.** Розсіяний склероз

**89.** Пацієнт віком 72 роки звернувся до лікаря зі скаргами на тремор рук, скутість, сповільнення ходи та мовлення, складнощі у виконанні звичайної домашньої роботи. Під час фізикального обстеження спостерігається: загальна брадикінезія, гіпомімія, емпростотонус, хода із «човганням», тремор рук у стані спокою, D>S, підвищений м'язовий тонус за пластичним типом, феномен «зубчастого колеса», виражена постуральна нестійкість. Які ліки насамперед мають бути присутніми у схемі лікування цього пацієнта?

- A.** Препарати, що містять леводопу
- B.** Антихолінергічні препарати
- C.** Холінолітики
- D.** Антидепресанти
- E.** Препарати, що покращують мікроциркуляцію

**90.** У пацієнта протягом декількох днів з'явилося обмеження периферичного

зору ззовні, схоже на заслінку. Причину не знає. Око спокійне, оптичні середовища прозорі. Під час офтальмоскопії з носової сторони при рухах ока коливається сірий «парус» із судинами. Диск зорового нерва та судини не змінені. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Відшарування сітківки
- B.** Судинна патологія сітківки
- C.** Початкові прояви глаукоми
- D.** Геміанопсія при неврологічній патології
- E.** Підвивих кришталика

**91.** У дівчинки віком 14 років з'явилися лихоманка в ранкові години, хейліт, стоматит, фотосенсибілізація, лейкоцитоз до  $24 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцитопенія. В ході лабораторних досліджень виявлено антинуклеарні антитіла у високому титрі. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Системний червоний вовчак
- B.** Ювенільний ідіопатичний артрит
- C.** Системна склеродермія
- D.** Дерматомиозит
- E.** Сепсис

**92.** Чоловік віком 64 роки перебуває на амбулаторному лікуванні з приводу ішемічної хвороби серця, дифузного кардіосклерозу, постійної форми фібриляції передсердь, серцевої недостатності III функціонального класу. Фармакотерапія складається з кордарону 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 в цьому разі буде найдоцільнішим?

- A.** Міжнародне нормалізоване відношення
- B.** Кількість тромбоцитів
- C.** Час зсідання крові за Лі-Уайтом
- D.** Швидкість осідання еритроцитів
- E.** Рівень фібриногену

**93.** Пацієнта віком 62 роки турбують постійний біль в епігастрії та схуднення на 12 кг. За даними фізикального та інструментального обстежень (фіброгастроскопія з біопсією, УЗД органів черевної порожнини, рентгенографія органів грудної клітки) у пацієнта виявлено рак тіла шлунка без ознак віддаленого метастазування. Висновок гістологічного дослідження: помірно диференційована аденокарцинома. Який адекватний об-

сяг оперативного втручання?

- A.** Гастректомія
- B.** Проксимальна субтотальна резекція шлунка
- C.** Дистальна субтотальна резекція шлунка
- D.** Операція Льюїса
- E.** Обхідний гастроентероанастомоз

**94.** Пацієнтка віком 38 років звернулася до лікаря. Під час прийому багато говорить, мова прискорена, швидко переключується з теми на тему, що ускладнює розуміння мови жінки. Пацієнтка не може всидіти на стільці, жестикулює, несподівано починає співати, сміятися, декламувати вірші. Вважає себе «найздоровішою», «найщасливішою», заявляє, що «всі заздять її зовнішності та чудовому голосу». Зі слів родичів, останні 5 днів не спить вночі, відзначається підвищений апетит. Три роки тому лікувалася у психіатра з приводу депресії. Який синдром, найімовірніше, спостерігається у пацієнтки?

- A.** Маніакальний
- B.** Депресивний
- C.** Сутінковий
- D.** Гіперактивності з дефіцитом уваги
- E.** Деліріозний

**95.** Чоловік віком 64 роки звернувся до лікаря зі скаргами на набряки нижніх кінцівок, попереку та передньої черевної стінки. З анамнезу відомо про наявність у пацієнта хронічного бронхіту з бронхоектазами. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла —  $37,2^\circ\text{C}$ , артеріальний тиск — 110/75 мм рт. ст., пульс — 82/хв., частота дихання — 19/хв. В загальному аналізі сечі виявлено: питома вага — 1025, білок — 9,9 г/л, лейкоцити — 2–3 у полі зору, еритроцити — 1–2 у полі зору, циліндри — немає. Добова протеїнурія — 11,4 г/добу. В біохімічному аналізі крові виявлено: загальний білок — 52 г/л, альбуміни — 30 г/л, холестерин — 9,6 ммоль/л. Який тип ураження нирок є найімовірнішим у цього пацієнта?

- A.** Амліоїдоз, нефротичний синдром
- B.** Гломерулонефрит, нефритичний синдром
- C.** Пієлонефрит, сечовий синдром
- D.** Тубулоінтерстиціальний нефрит, нефротичний синдром
- E.** Діабетична нефропатія, нефритичний синдром

**96.** Як називається тип комбінованої дії, де сукупний ефект є меншим від суми

ефектів кожної окремої речовини, що входить у комбінацію, в разі її ізольованої дії на організм?

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

**97.** Жінка, яка хворіє на полікістоз нирок, спостерігає зростання добового діурезу до 2–2,5 л. За даними динамічної нефросцинтиграфії виявлено, що загальна клубочкова фільтрація становить 34 мл/хв., креатинін сироватки крові — 84 мкмоль/л, сечовина — 8,0 ммоль/л. Яка стадія хронічної ниркової недостатності у пацієнтки?

- A.** Компенсована
- B.** Латентна
- C.** Поліурична
- D.** Інтермітуюча
- E.** Термінальна

**98.** До лікаря звернувся чоловік віком 36 років зі скаргами на відчуття пекучого за грудинного болю, що зазвичай виникає через 1–1,5 години після вживання їжі та посилюється в горизонтальному положенні. В ході ЕГДС було виявлено два осередкових ураження нижньої третини слизової оболонки стравоходу, які становлять до 5 мм розміром і розташовані в межах однієї складки. Яка тактика лікаря буде найдоцільнішою?

- A.** Призначення інгібіторів протонної помпи
- B.** Призначення ненаркотичних анальгетиків
- C.** Призначення кларитроміцину
- D.** Хірургічне лікування
- E.** Стаціонарне спостереження

**99.** Чоловіка віком 42 роки, шахтаря, звільнено з-під завалу через 12 годин. Об'єктивно спостерігається: обидві голівки та ступні блідого кольору, пульсації на периферійних судинах немає, чутливість і пасивні рухи в суглобах відсутні. Госпіталізований до лікарні із джгутами, накладеними на обидві кінцівки. Яких невідкладних заходів першої лікарської допомоги необхідно вжити для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

- A.** Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута
- B.** Зняти джгут, провести гіпербаричну оксигенацію
- C.** Джгут не знімати, провести гіпербаричну оксигенацію
- D.** Джгут не знімати, провести дезінтоксикаційну терапію
- E.** Зняти джгут, провести дезінтоксикаційну терапію

**100.** Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у горлі та лихоманку впродовж десяти днів. З анамнезу відомо, що пацієнт хворів на виразковий коліт, курець, палить одну пачку сигарет на день протягом десяти років, батько пацієнта помер у віці 50 років від раку товстої кишки. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла — 38,6°C, артеріальний тиск — 130/80 мм рт. ст., пульс — 72/хв., частота дихання — 18/хв. Під час огляду ротової порожнини спостерігається: глотка еритематозна, у криптах мигдаликів ексудат. Антигенний тест на стрептокок групи А виявився позитивним. Яка рекомендація лікаря щодо вторинної профілактики онкологічних захворювань, найімовірніше, буде доцільною для цього пацієнта?

- A.** Провести колоноскопію
- B.** Зробити аналіз калу на приховану кров
- C.** Провести гнучку сигмоскопію
- D.** Провести низькодозову КТ легень
- E.** Зробити тест на ПСА та пройти пальцеве ректальне дослідження

**101.** Жінка віком 52 роки звернулася до лікаря для проходження щорічного профілактичного огляду. У батька пацієнтки в анамнезі захворювання серцево-судинної системи. Під час фізикального обстеження виявлено: зріст — 172 см, вага — 77 кг, ІМТ — 26 кг/м<sup>2</sup>, температура тіла — 36,8°C, пульс — 81/хв., частота дихання — 16/хв, артеріальний тиск — 160/100 мм рт. ст. на обох руках. В ході офтальмоскопії очного дна було виявлено звуження судин сітківки. Лабораторні показники в межах норми. Яке призначення буде найдоцільнішим з метою зниження ризику смерті пацієнтки від серцево-судинних захворювань?

- A.** Еналаприл
- B.** Аспірин
- C.** Варфарин
- D.** Дипіридамол
- E.** Нітрогліцерин

**102.** Хлопець віком 22 роки звернувся до лікаря зі скаргами на підвищення температури тіла та кашель з виділенням жовтого мокротиння. Симптоми спостерігаються впродовж семи днів. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла —  $38,3^{\circ}\text{C}$ , артеріальний тиск — 130/70 мм рт. ст., частота серцевих скорочень — 79/хв, частота дихання — 17/хв,  $\text{SpO}_2$  — 95 %. Під час аускультативної вислуховуються вологі хрипи зліва. В ході оглядової рентгенографії грудної клітки виявлено консолидації в нижній частці лівої легені. Який лікарський засіб найдоцільніше призначити пацієнту?

- A.** Азитроміцин
- B.** Триметоприм-сульфаметоксазол
- C.** Ципрофлоксацин
- D.** Гентаміцин
- E.** Левофлоксацин

**103.** У хлопчика віком 7 років після падіння з висоти спостерігається часте поверхнєве дихання, ціаноз обличчя. Права половина грудної клітки в акті дихання участі не бере, під час перкусії в цій ділянці визначається тимпаніт, під час аускультативного дихання не прослуховується. Яка патологія, найімовірніше, зумовлює таку клінічну картину? Яке інструментальне дослідження буде найінформативнішим у цьому разі?

- A.** Напружений правобічний пневмоторакс. Оглядова рентгенографія грудної клітки
- B.** Медіастиніт. Оглядова рентгенографія грудної клітки
- C.** Напружена кіста правої легені. Трахеобронхоскопія
- D.** Стороннє тіло дихальних шляхів. Діагностично-лікувальна бронхоскопія
- E.** Правобічний гемоторакс. Оглядова рентгенографія грудної клітки

**104.** У пацієнта віком 58 років протягом 2–3 годин з'явилися множинні плями перед очима, після чого потемнішало перед правим оком. Під час обстеження виявлено: гострота зору становить 0,02 ексцентрично, зіниця помірно розширена, пряма реакція на світло знижена. В ході офтальмоскопії спостерігається: на очному дні множинні крововиливи різної величини і форми (симптом «розчавленого помідора»), диск зорового нерва набряклий, гіперемований. З анамнезу відомо про наявність гіпертонічної хвороби II В ступеня. Який діагноз найімовірніший?

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

**105.** У дитини віком 1 рік протягом двох місяців після введення до раціону манної каші спостерігаються зниження апетиту, дратливість, втрата маси тіла, рясні та смердючі випорожнення. Шкіра бліда та суха, волосся ламке, живіт збільшений у розмірі, кінцівки тонкі. У копрограмі спостерігається підвищений вміст жирних кислот. Встановіть найімовірніший діагноз.

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

**106.** Пацієнтка віком 30 років скаржиться на відсутність менструацій впродовж року. З анамнезу відомо про наявність масивної післяпологової кровотечі. 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?

- A.** Некроз гіпофізу
- B.** Гіпоталамічна недостатність
- C.** Недостатність яєчників
- D.** Порушення щитоподібної залози
- E.** Некроз кори наднирників

**107.** Пацієнту віком 65 років з приводу гіпертонічної хвороби з супутньою ІХС була призначена фармакотерапія (раміприл, аторвастатин, амлодипін, ацетилсаліцилова кислота, бісопролол). Через 2 тижні він звернувся до лікаря з приводу сухого кашлю. Під час обстеження не було виявлено ознак ГРВІ, ураження бронхо-легеневого апарата. Припущено побічну дію раміприлу. Яким з наведених препаратів можна замінити раміприл у схемі лікування?

- A.** Валсартан
- B.** Торасемід
- C.** Небіволлол
- D.** Еналаприл
- E.** Ніфедипін

**108.** Пацієнт віком 45 років був направлений на консультацію до психіатра у зв'язку зі скаргами на біль та дискомфорт в животі, що виникають в стресових ситуаціях. Об'єктивно спостерігає-



ться: зміни ШКТ відсутні. З анамнезу відомо, що скарги виникли понад 10 років тому на тлі важкого отруєння алкоголем, пацієнт неодноразово звертався до гастроентерологів, які патологій ШКТ не знаходили, призначене лікування було неефективним. Який стан, найімовірніше, спостерігається у пацієнта?

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

**109.** У підлітка віком 16 років виникло запаморочення. Об'єктивно спостерігається: ЧСС — 35/хв., АТ — 85/45 мм рт. ст., межі серця не розширені, тони серця звучні, чисті. На ЕКГ виявлено: зубці Р не пов'язані з комплексами QRS, дисоціація та різний ритм передсердь і шлуночків супроводжується змінним розташуванням зубця Р стосовно комплексу QRST. Для якого захворювання найхарактерніша така картина?

- A.** Повна атріовентрикулярна блокада (III ступінь)
- B.** Атріовентрикулярна блокада (II ступінь)
- C.** Атріовентрикулярна дисоціація
- D.** Екстрасистолія
- E.** Синусова брадикардія

**110.** У чоловіка віком 45 років, в анамнезі у якого інфаркт міокарда, виник короткотривалий напад серцебиття, що супроводжувався відчуттям нестачі повітря, почуттям страху та запамороченням. АТ — 90/60 мм рт. ст. На ЕКГ під час нападу виявлено: розширення комплексу QRS (0,13 секунди) з частотою 160/хв., дискордантне зміщення сегменту ST та зубця Т, дисоціація передсердного та шлуночкового ритму. Яке порушення серцевого ритму спостерігається в пацієнта?

- A.** Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- B.** Надшлуночкова пароксизмальна тахікардія
- C.** Фібриляція шлуночків
- D.** Фібриляція передсердь
- E.** Часта шлуночкова екстрасистолія

**111.** Новонароджений хлопчик надійшов до лікарні на другий день захворювання зі скаргами батьків на неспокій, зригування, підвищення температури тіла до 38,5°C, почервоніння, інфільтрат шкіри в ділянці попереку. Об'єктивно

спостерігається: стан дитини тяжкий, дитина млява, бліда, смокче погано, на попереку, крижах, сідницях визначається інфільтрат з ділянками гіперемії, у центрі наявне розм'якшення 8x7 см. Випорожнення до 10 разів на добу з домішками зелені та слизу. Який діагноз найімовірніший?

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

**112.** До лікаря звернулася жінка віком 55 років зі скаргами на збільшення щитоподібної залози, що спостерігається впродовж останніх двох років, та наявність відчуття дискомфорту під час ковтання. Об'єктивно спостерігається: ознаки гіпотиреозу, пальпаторно щитоподібна залоза щільна, не спаяна з навколишніми тканинами та рухлива під час ковтання, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. В ході лабораторного дослідження сироватки крові виявлено наявність у сироватці антитиреоїдних антитіл. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Тиреоїдит Хашимото
- B.** Рак щитоподібної залози
- C.** Гострий тиреоїдит
- D.** Ендемічний зоб
- E.** Серединна кіста шиї

**113.** У пацієнта віком 65 років з гострим переднім інфарктом міокарда виник напад задухи. Під час огляду виявлено: дифузний ціаноз, ЧСС — 100/хв. АТ — 120/100 мм рт. ст. Аускультативно спостерігається: у легенях велика кількість вологих різнокаліберних хрипів. Яке ускладнення розвинулося у пацієнта?

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

**114.** До сімейного лікаря звернулася жінка віком 54 роки для профілактичного огляду. Об'єктивно спостерігається: зріст — 164 см, вага — 84 кг, АТ — 130/80 мм рт. ст. З анамнезу відомо: менопауза 5 років, мати пацієнтки померла від раку молочної залози, молодша сестра страждає на мастопатію. Під час огляду ущільнень у молочних залозах не виявлено, органи малого тазу в межах вікової норми. Цитологія шийки матки без особливостей. Що можна порекомендувати жінці?

- A.** Проходити мамографію раз на рік
- B.** Регулярно проводити самообстеження молочних залоз
- C.** Приходити на огляд кожні 3 місяці
- D.** Прийти на наступний профогляд через 2 роки
- E.** Пройти МРТ молочних залоз

**115.** У жінки віком 70 роки в ході флюорографії ОГК над лівим куполом діафрагми виявлено тінь неоднорідної структури. Рентгеноскопічне дослідження з контрастуванням виявило наявність у грудній порожнині абдомінального сегмента стравоходу. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Грижа стравохідного отвору діафрагми
- B.** Доброякісна пухлина стравоходу
- C.** Ахалазія кардії
- D.** Дивертикул стравоходу
- E.** Езофагіт

**116.** Протягом 12 годин лісоруб працював на відкритому повітрі у вітряну погоду за температурі повітря +4–5°C. Взуття здавлювало дистальні частини стоп. Висловлює скарги на колючий, пекучий біль у 1–3 пальцях обох стоп, ломоту в міжфалангових суглобах, зниження чутливості шкіри на 1–3 пальцях. Під час огляду встановлено: пальці стоп дещо набрякли, шкіра синюшна, рухи в міжфалангових суглобах обмежені, болючі, чутливість шкіри дещо знижена, пульсація артерій з тильного боку стоп збережена. Який попередній діагноз?

- A.** Відмороження I ступеня
- B.** Синдром тривалого здавлення
- C.** Критична ішемія стоп
- D.** Гострий артрит міжфалангових суглобів
- E.** Облітеруючий ендартеріїт

**117.** Чоловік віком 35 років був знайдений мертвим у власному гаражі. Під час судово-медичного дослідження виявлено: странгуляційна борозна горизонтальна, замкнута, петехіальні крововиливи шкіри голови та шиї, ціаноз обличчя, трупні плями добре виражені, множинні плями Тардье. Які ознаки вказують на те, що чоловік помер не внаслідок повішення?

- A.** Горизонтальна странгуляційна борозна
- B.** Петехіальні крововиливи шкіри
- C.** Множинні плями Тардье
- D.** Добре виражені трупні плями
- E.** Ціаноз обличчя

**118.** Під час судово-медичного розтину тіла чоловіка віком 59 років, що помер раптово вдома без наявних ознак насильницької смерті, було виявлено: рожевий колір шкіри та слизових оболонок, рідка кров яскраво-червоного кольору, повнокрів'я та яскраво-червоне забарвлення внутрішніх органів. У результаті судово-токсикологічного аналізу крові було виявлено: у крові наявний етиловий спирт в концентрації 1,44‰ та карбоксигемоглобін — 55%. Яка імовірна причина смерті чоловіка?

- A.** Отруєння чадним газом
- B.** Отруєння алкоголем
- C.** Отруєння ціаністим калієм
- D.** Отруєння аніліном
- E.** Отруєння миш'яком

**119.** Пацієнт віком 32 роки хворіє на епілепсію. Раптово, без будь-яких причин, став збудженим. Об'єктивно спостерігається: дезорієнтований у власній особі та навколишньому середовищі, зорові та слухові галюцинації загрозливого змісту, маячні ідеї стосунку і переслідування; на обличчі вираз страху, гніву, люті; поведінка агресивна, з руйнівними діями. Визначте психопатологічний синдром.

- A.** Сутінковий синдром
- B.** Деліріозний синдром
- C.** Маніакальний синдром
- D.** Гебефренічний синдром
- E.** Параноїдний синдром

**120.** 58-річний чоловік 10 днів тому переніс помірний ішемічний інсульт в правій півкулі головного мозку (під час госпіталізації оцінка дефіциту за шкалою NIHSS становить 9 балів). Хворіє на помірну артеріальну гіпертензію, фібриляцію передсердь, сечокам'яну хворобу, подагру (ремісія). Що потрібно призначити пацієнту для вторинної профілактики інсульту?

- A.** Оральні антикоагулянти (варфарин або НОАК — дабігатран, рівароксабан, апіксабан)
- B.** Аспірин в дозі 100 мг на добу
- C.** Клопідогрель в дозі 75 мг на добу
- D.** Високі дози (наприклад, аторвастатин — 80 мг на добу) ліпідознижувальних засобів
- E.** Препарати, що покращують мозковий кровообіг

**121.** Огляд у педіатра проходить дівчинка віком 14 років. Об'єктивно виявлено: дівчинка високого зросту, астеничної статури, на шкірі черевної порожнини стрії, голубі склери. Діагностовані склєотична постава, деформація з боку грудної клітки. Відзначаються гіперрухливість суглобів, довгі пальці та руки. На УЗД серця візуалізується пролапс мітрального клапана. Що з перерахованого є найімовірнішою причиною її високого зросту?

- A.** Синдром Марфана
- B.** Синдром Клайнфельтера
- C.** Синдром Нунан
- D.** Синдром Елерса-Данлоса
- E.** Синдром Вільямса

**122.** Пацієнт скаржиться на біль в попереку, слабкість правої стопи, порушення ходіння. Під час огляду виявлено: болісна пальпація поперекових паравертебральних точок, позитивні симптоми кашльового поштовху та Ласега справа під кутом 70°, ахіловий рефлекс справа відсутній, слабкість розгиначів правої стопи, погано стоїть на правій п'яті. У пацієнта діагностували попереково-крижовий радикуліт з парезом стопи справа. Яку групу лікарських засобів необхідно йому призначити?

- A.** Нестероїдні протизапальні
- B.** Анальгетики
- C.** Вітаміни
- D.** Ноотропи
- E.** Антихолінестеразні

**123.** У недоношеного новонародженого хлопчика, який народився від V вагітності, I пологів, у терміні гестації 27 тижнів, після народження дихання нерегулярне, становить <30/хв.,  $SpO_2$  — 70%. Спостерігаються втягнення податливих ділянок грудної клітки, експіраторний стогін. Без кисневої підтримки виникає генералізований ціаноз. Аускультативно виявлено крепітуючі хрипи в базальних відділах. Дані про профілактику РДС відсутні. Яку тактику лікування потрібно вибрати?

- A.** Введення препарату сурфактанту інтратрахеально в перші 15 хвилин після народження
- B.** Киснева терапія за допомогою кисневого намету
- C.** ШВЛ мішком Амбу та маскою
- D.** Введення препарату сурфактанту інтратрахеально через 2 години після народження
- E.** Призначення антибактеріальної терапії

**124.** У пацієнта віком 29 років протягом трьох тижнів на шкірі червоної кайми нижньої губи спостерігається безболісна виразка, яка останній тиждень супроводжується появою значного набряку підлеглих та навколишніх тканин. Під час огляду виявлено: виразка діаметром до 2,5–3 см, чіткі краї, дно кольору «старого сала», хрящеподібний інфільтрат під нею. Яке лабораторне обстеження потрібно призначити в першу чергу?

- A.** Обстеження на бліду трепонему
- B.** Зіскоб на мікози
- C.** Обстеження на акантолітичні клітини
- D.** Дослідження на еозинофіли
- E.** Бактеріальний посів

**125.** На четвертій добі життя у здорової новонародженої дитини з'явилися мелена та кривава блювота. За даними коагулограми виявлено подовжений протромбіновий час, знижений протромбіновий індекс, дефіцит II, VII, IX і X плазменних факторів. Назвіть найімовірніше захворювання у дитини.

- A.** Геморагічна хвороба новонародженого
- B.** Гемофілія А
- C.** Гемолітична хвороба новонародженого
- D.** Сепсис новонародженого
- E.** Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання

**126.** Пацієнтка віком 31 рік звернулася до лікаря-гінеколога зі скаргами на затримку менструації на 2 тижні, ранкову нудоту, мажучі кров'яністі виділення з піхви. Тест на вагітність виявився позитивним. Під час УЗД виявлено: плідного яйця в порожнині матки немає. Які обстеження потрібно призначити пацієнтці?

- A. Визначення ХГ в крові в динаміці
- B. ХГ крові
- C. Визначення рівня прогестерону в крові
- D. Визначення PAPP+ХГ в крові
- E. МРТ

**127.** Під час профілактичного огляду населення одного з міст України у 25 % мешканців виявлені наступні симптоми: плямиста емаль зубів, генералізований остеосклероз із кальцифікацією міжхребцевих зв'язок. Яка найімовірніша причина виникнення цих симптомів?

- A. Надмірний вміст фтору у воді
- B. Недостатній вміст фтору у ґрунті та воді
- C. Недостатнє надходження фтору в організм із чаєм
- D. Надмірний вміст фтору в рослинних продуктах
- E. Недостатній вміст фтору в тваринних продуктах

**128.** У пацієнта, що хворіє на епілепсію, після самостійного припинення вживання протиепілептичних медикаментів раптово виник епілептичний статус генералізованих судомних нападів. Вкажіть препарати першої лінії для лікування цього стану.

- A. Діазепам, лоразепам, мідазолам
- B. Габапентин, прегабалін, етосуксимід
- C. Топірамат, окскарбазепін, карбамазепін
- D. Доксепін, амітриптилін, міансерин
- E. Левопромазин, клозапін, кветіапін

**129.** Приблизно у 40 % пацієнтів з бактеріальними пневмоніями розвивається супутній плевральний випіт. Діагноз підтверджується рентгенографією органів грудної клітки в прямій проекції вертикально за наявності не менш ніж:

- A. 300 мл рідини
- B. 500 мл рідини
- C. 100 мл рідини
- D. 200 мл рідини
- E. —

**130.** У пацієнта віком 30 років після вживання грибів виникли нудота і блювання, зникла сеча. На третій день симптомів звернувся за медичною допомогою. Під час лабораторних досліджень виявлено: рівень креатиніну підвищився до 700 мкмоль/л, сечовина — до 32 ммоль/л. Якою буде лікувальна тактика в цій ситуації?

- A. Гемодіаліз
- B. Сечогінні препарати
- C. Антитоксична терапія
- D. Дезінтоксикаційна терапія
- E. Перитонеальний діаліз

**131.** Пацієнтка віком 38 років, друга вагітність терміном 23–24 тижні, хворіє на цукровий діабет 2 типу, з приводу чого отримує метформін в добовій дозі 2500 мг. Лабораторно виявлено: глікований гемоглобін (*HbA<sub>1c</sub>*) — 7,2%. Яка подальша тактика лікування цієї пацієнтки?

- A. Призначити інсулінотерапію та відмінити метформін
- B. Збільшити дозу метформіну до 3000 мг/добу
- C. Додати до метформіну аналоги ГПП-1
- D. Відмінити метформін і перевести на препарати сульфанілсечовини
- E. Залишити лікування без змін

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

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

**133.** Пацієнтка скаржиться на часті, рясні, без патологічних домішок, пінисті випорожнення, переймоподібний біль у навколупупкової ділянці, бурчання в животі, лихоманку. З анамнезу відомо про вживання в їжу качиних яєць, зварених некруто. Який збудник захворювання найімовірніший?

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

**134.** Пацієнт віком 37 років неодноразово перебував на лікуванні в психіатричній лікарні. Поточна госпіталізація зумовлена порушеннями поведінки у вигляді замкненості, відмови від їжі, періодичного хаотичного збудження зі стереотипними рухами. Під час огляду виявлено: пацієнт перебуває в ліжку, загальмований, контакт відсутній, на запитання не відповідає, поза одноманітна, гіпомімічний, симптом «хоботка»,

воскова гнучкість м'язів, симптом «повітряної подушки». Такий стан триває близько тижня. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Шизофренія, кататонічна форма
- B.** Шизофренія, параноїдна форма
- C.** Шизофренія, проста форма
- D.** Шизофренія, гебефренічна форма
- E.** Реактивний ступор

**135.** Пацієнт віком 46 років скаржиться на виникнення двоїння перед очима та опущення повік переважно в другій половині дня, які практично повністю зникають після відпочинку. Під час обстеження виявлено: легкий птоз з обох боків, обмеження рухів очних яблук вбік, диплопія, позитивна прозеринаова проба. Встановіть діагноз.

- A.** Міастенія
- B.** Над'ядерна офтальмоплегія, що прогресує
- C.** Окулофарингеальна м'язова дистрофія
- D.** Оливопонтocereбелярна дегенерація
- E.** Синдром Кернса-Сейра

**136.** У дівчинки віком 14 років виявлено низький зріст, широкі плечі, крилоподібні шкірні складки на шиї, відсутні ознаки статевого дозрівання. Інтелект у нормі. Під час ультразвукового дослідження органів малого тазу спостерігаються гіпоплазія матки, відсутність яєчників. Каріотип дитини: 45, X0. Наявність якого патологічного синдрому можна припустити?

- A.** Синдром Шерешевського -Тернера
- B.** Синдром Клайнфельтера
- C.** Синдром Патау
- D.** Синдром Едвардса
- E.** Синдром Дауна

**137.** Під час огляду новонародженої дівчинки виявлено крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки, не пульсує, не болить. Який стан розвинувся у дитини?

- A.** Кефалогематома
- B.** Пологова пухлина
- C.** Внутрішньочерепнапологова травма
- D.** Пухирчатка новонародженого
- E.** Водянка мозку

**138.** Чоловік віком 40 років скаржиться на висипання по всьому тілу, незначне свербіння. Хворіє 3 місяці, висип пов'язує з нервово-психічною травмою. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба, розгинальних поверхнях кінці-

вок і волосистої частини голови наявні множинні рожеві папули, вкриті сріблястими лусочками. Яким буде попередній діагноз?

- A.** Розповсюджений псоріаз
- B.** Червоний плесканий лишай
- C.** Рожевий лишай Жибера
- D.** Папульозний сифілід
- E.** Себорейний дерматит

**139.** Син пацієнтки подав позов до суду після смерті його матері, яка хворіла на рак молочної залози. У зв'язку з тим, що у минулому вона пережила інсульт і мала діабет, їй була протипоказана агресивна терапія раку. Вона страждала від сильного болю, але лікарі амбулаторії не мали змоги отримати навіть 1 мг морфіну на її лікування. Який вид допомоги повинні були надати лікарі первинної ланки для полегшення стану пацієнтки?

- A.** Паліативна медична допомога
- B.** Вторинна медична допомога
- C.** Первинна медична допомога
- D.** Третинна медична допомога
- E.** Екстренна медична допомога

**140.** Гіпертонічна хвороба як важливе неепідемічне захворювання є найпоширенішою формою артеріальної гіпертензії, за якої спостерігається стійке підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт. ст. і на яку впливають екзогенні та ендogenous чинники ризику. Що належить до ендogenous чинників?

- A.** Вік (понад 40 років), стать, спадкова схильність
- B.** Емоційно-нервові перенапруження
- C.** Ожиріння
- D.** Стрес
- E.** Метеозалежність

**141.** Робітник цеху з виробництва акумуляторів для автомобілів звернувся до лікаря зі скаргами на нудоту, втрату апетиту, різкий біль у черевній порожнині, закрепи. Під час огляду лікар виявив підвищення артеріального тиску, брадикардію, збільшення печінки, біль в правому підребер'ї, сірувато-синю смужку на яснах, сірий колір шкірних покривів. Результати лабораторного аналізу крові свідчать про наявність еритроцитів з базофільною зерністістю та знижений вміст гемоглобіну, а у сечі виявлено амінолевулінову кислоту і копропорфірин. Який попередній діагноз найімовірніший?

- A.** Отруєння свинцем
- B.** Харчове отруєння
- C.** Отруєння кадмієм
- D.** Отруєння ртуттю
- E.** Отруєння алюмінієм

**142.** Хлопець віком 18 років у крамниці купив салат з копченою рибою, грибами і майонезом. Через 6 годин після споживання салату відчув слабкість, що прогресувала, погіршення зору, «туман в очах», розлади ковтання. Був госпіталізований до лікарні. Під час обстеження встановлено: температура тіла — 36,0°C, шкіра і слизові оболонки бліді, хлопець адинамічний, на запитання відповідає мляво, зіниці розширені, реакція на світло знижена, голос осиплий, слизова оболонка рота суха. Який вид харчового отруєння можна припустити у хлопця?

- A.** Ботулізм
- B.** Сальмонельоз
- C.** Стафілококова інтоксикація
- D.** Отруєння грибами
- E.** Отруєння рибою

**143.** У жінки віком 25 років після пологів посилилися хиткість під час ходи та слабкість в ногах. Хворіє протягом 6 років, зазначає погіршення стану щороку восени. Об'єктивно спостерігається: жінка ейфорична, знижена критичність до свого стану, горизонтальний ністагм, високі сухожилкові рефлексії, клонус стоп, патологічні стопні рефлексії, черевні рефлексії відсутні, атаксія при пробі Ромберга, інтенційний тремор та промахування під час виконання координаторних проб. На очному дні спостерігається темпоральне збліднення дисків зорових нервів. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Розсіяний склероз
- B.** Гострий розсіяний енцефаломієліт
- C.** Бічний аміотрофічний склероз
- D.** Міастенія гравіс
- E.** Дисциркуляторна енцефалопатія

**144.** Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних пологів, а у жінок, які не мають факторів ризику, було 5 передчасних пологів. Який метод статистичної обробки даних буде оптимальним для використання лікарем, щоб оцінити вірогідність розбіжностей у порівнюваних групах?

- A.** Розрахунок критерію Стьюдента
- B.** Розрахунок середніх величин
- C.** Розрахунок відносних величин
- D.** Метод стандартизації
- E.** Кореляційний аналіз

**145.** Чоловік віком 34 роки захворів 3 дні тому після переохолодження. Скаржиться на підвищення температури до 39,2°C, виражену загальну слабкість, пітливість, кашель. Кашель був спочатку сухий, протягом останньої доби з'явилася невелика кількість «іржавого» мокротиння. Під час об'єктивного обстеження спостерігається: герпес на губах, перкуторно над легеньми справа в нижніх відділах спостерігається притуплений звук. Аускультативно виявлені бронхіальне дихання, тахікардія. В органах черевної порожнини змін не виявлено. Який діагноз є найімовірнішим?

- A.** Крупозна пневмонія
- B.** Нозокоміальна пневмонія
- C.** Негоспітальна вогнищева пневмонія
- D.** Ексудативний плеврит
- E.** Абсцес легені

**146.** Пацієнтка віком 26 років, яка хворіє на ревматоїдний артрит впродовж 8 місяців, має набряки ліктьових, променево-зап'ясткових, колінних та гомілковостопних суглобів, ревматоїдні вузлики в ділянці ліктьових суглобів. У загальному аналізі крові спостерігається: ШОЕ — 57 мм/год., С-реактивний білок (+++). На рентгенограмах суглобів визначається виражений остеопороз. Що є базисною терапією в такій ситуації?

- A.** Метотрексат
- B.** Інфліксимаб
- C.** Мелоксикам
- D.** Диклофенак натрію
- E.** Метилпреднізолон

**147.** У потерпілого опікова травма 15 % поверхні тіла II–III ступеня. На двадцять добу після травми у пацієнта спостерігаються різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, часте поверхневе дихання, артеріальний тиск — 90/50 мм рт. ст., пульс — 112/хв. Яке ускладнення можна припустити?

- A.** Сепсис
- B.** Пневмонія
- C.** Гостра інтоксикація
- D.** Гнійний бронхіт
- E.** Анаеробна інфекція

**148.** У 29-річної жінки протягом останніх місяців з'явилися скарги на біль у

правій клубовій ділянці, проноси з домішками слизу і гною, біль у стегнових суглобах, періодичне підвищення температури тіла. Живіт під час пальпації м'який, чутливий в правій клубовій ділянці. В ході іригографії виявлено: рельєф слизової оболонки нагадує «бруківку», ілеоцекальний перехід звужений. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Хвороба Крона
- B.** Хвороба Уїппла
- C.** Глютенова ентеропатія
- D.** Туберкульозний ілеотифліт
- E.** Псевдомембранозний ентероколіт

**149.** Пацієнта віком 38 років турбує біль у ділянці плеснофалангових суглобів 1–2 пальців правої стопи. Під час огляду виявлено: шкіра над ураженими суглобами багряно-синюшного кольору, на дотик гаряча, у ділянці вушних раковин наявні вузликові утворення, вкриті тонкою блискучою шкірою. Який препарат

для уратзнижувальної терапії потрібно призначити пацієнту?

- A.** Алопуринол
- B.** Колхіцин
- C.** Німесулід
- D.** Фебуксостат
- E.** Метотрексат

**150.** Жінка віком 55 років звернулася до лікаря з приводу деформації суглобів пальців рук та болю в них під час рухів. Об'єктивно спостерігається: невеликі кісткові утворення на бічних поверхнях дистальних міжфалангових суглобів, трохи болючі під час пальпації. Як називаються ці утворення?

- A.** Вузлики Гебердена
- B.** Вузлики Бушара
- C.** Тофуси
- D.** Ревматоїдні вузлики
- E.** Нодулярна еритема