

1. У хірургічному відділенні лікується жінка віком 65 років із приводу флегмони сідничної ділянки. Під час мікробіологічного дослідження рани збудником хірургічної інфекції виявлені неклостридіальні анаероби — протей та бактероїди. Яку лікувальну тактику треба застосувати насамперед у лікуванні цієї інфекції?

- A.** Радикальне висічення уражених тканин
- B.** Антибіотикотерапію + профілактичне щеплення
- C.** Промивання гнійної порожнини антисептиками
- D.** Антибактеріальну терапію
- E.** Застосування протигангренозної сироватки

2. У пацієнта віком 23 роки об'єктивно спостерігається: шкірні покриви жовтяничні, склери іктеричні, пульс — 66/хв, АТ — 120/80 мм рт. ст., АЛТ, АСТ, тимолова проба — норма. Загальний білірубін — 34 мкмоль/л за рахунок непрямого. Для якої патології характерні ці симптоми?

- A.** Синдрому Жильбера
- B.** Хронічного криптогенного гепатиту
- C.** Синдрому холестазу
- D.** Хронічного вірусного гепатиту С
- E.** Цирозу печінки

3. Жінці віком 25 років у зв'язку з перенесеним бактеріальним тонзилітом призначено антибіотик, який вона не приймала. Через 2 тижні з'явилися набряки обличчя, олігурія, піднявся артеріальний тиск. Лабораторно виявлено: креатинін крові — 340 мкмоль/л, сечовина — 42 ммоль/л. Яке ускладнення розвинулося у пацієнтки?

- A.** Гострий гломерулонефрит, гостра ниркова недостатність
- B.** Гострий гломерулонефрит, нефротичний синдром
- C.** Гострий гломерулонефрит, нефритичний синдром
- D.** Гострий гломерулонефрит, артеріальна гіпертензія
- E.** Хронічний гломерулонефрит, хронічна ниркова недостатність

4. У чоловіка о 5-й годині ранку стався напад сильного болю за грудиною, що супроводжувався кволістю та холодним потом. На ЕКГ виявлено: куполоподібний підйом сегмента ST у відведеннях II, III, aVF, V5–V6. Після вщухання болю показники ЕКГ повернулися до норми. Який імовірний діагноз?

- A.** Спонтанна стенокардія типу *Prinzmetal*
- B.** Гострий інфаркт міокарда в задньобочковій ділянці лівого шлуночка
- C.** Дилатаційна кардіоміопатія
- D.** Міокардит
- E.** Перикардит

5. У жінки віком 29 років захворювання розпочалося раптово з підвищення температури тіла до 39°C, появи на шкірі обличчя, чола, навколо очей, шиї та передньої поверхні грудної клітки висипань темно-бузкового кольору. Скелетні м'язи в'язі, пальпаторно болючі, сила у них знижена. Відмічає затруднення ковтання. Лабораторно виявлено: різкопозитивні гострофазові показники, ШОЕ — 39 мл/год, еритроцити — $2,9 \cdot 10^{12}$, Нb — 72 г/л. Визначення рівня якого ферменту буде мати найважливіше значення для верифікації діагнозу?

- A.** Креатинфосфокінази
- B.** Трансамінази
- C.** Трансферину
- D.** Лужної фосфатази
- E.** Мідьоксидази

6. Родину з трьох осіб шпиталізовано до стаціонару після вживання рибної консерви домашнього виготовлення. У пацієнтів виявлено: порушення зору, туман перед очима, неможливість читати дрібний шрифт. Який патогенез нервових порушень спостерігається у пацієнтів?

- A.** Блокування виділення ацетилхоліну в синапсах
- B.** Підвищення виділення ацетилхоліну в синапсах
- C.** Демієлінізація нервових волокон
- D.** Стимуляція синтезу аденілатциклази
- E.** Розвиток гіпокоагуляції

7. Чоловіка віком 45 років шпиталізовано до лікарні у тяжкому стані. З анамнезу відомо, що до шпиталізації він хворів протягом 3-х тижнів на пневмонію. Об'єктивно встановлено: шкіра та слизові темно-землистого кольору, температура тіла — 38°C, задишка у стані спокою, дихання зліва різко ослаблено. Спостерігається кашель із рясним харкотинням. Рентгенологічно виявлено затемнення лівого геміторака. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Емпієма плеври
- B.** Бронхіт
- C.** Пухлина легені
- D.** Пневмонія
- E.** Пневмоторакс

8. Дайте оцінку фізичного розвитку десятирічної дівчинки за шкалою регресії, якщо показники ваги тіла та окружності грудної клітки знаходяться у межах ± 1 сигми.

- A.** Гармонійний
- B.** Дисгармонійний
- C.** Середній
- D.** Низький
- E.** Високий

9. Добовий раціон харчування дівчини віком 14 років містить вітаміни: А — 1,5 мг, В₁ — 1,8 мг, В₂ — 2,0 мг, В₆ — 2,0 мг, С — 20 мг. Під час медичного огляду встановлено: дівчина середньої ваги, фізичний розвиток гармонійний, біологічний вік відповідає календарному, слизові оболонки та шкіра без змін. З анамнезу відомо, що часто хворіє гострими респіраторно-вірусними захворюваннями, після яких спостерігаються численні точкові крововиливи у місцях тертя одягу (манжети, гумки, пояси). Симптоми якого гіповітамінозу найімовірніше проявляються у дівчини?

- A.** С-гіповітамінозу
- B.** А-гіповітамінозу
- C.** В₁-гіповітамінозу
- D.** В₂-гіповітамінозу
- E.** В₆-гіповітамінозу

10. Жінка віком 54 роки звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, що триває протягом 2-х місяців, шум у голові, осиплість голосу. З анамнезу відомо, що у 34 роки була субтотальна резекція шлунку з приводу виразкової хвороби. Фізикальне обстеження без особливостей. У загальному аналізі крові спостерігається: Нb — 58 г/л, еритроцити — $1,2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоцити — $2,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити — $140 \cdot 10^9$ /л, швидкість осідання еритроцитів — 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз (++) . Який із наведених нижче діагностичних методів найдоцільніше призначити пацієнтці?

- A.** Визначення рівня ціанкобаламіну крові
- B.** Непряма проба Кумбса
- C.** Пряма проба Кумбса
- D.** Фіброгастроскопію
- E.** Визначення рівня печінкових ферментів крові

11. Пацієнт віком 35 років четверту добу знаходиться у відділенні інтенсивної терапії після перенесеної кровотечі та геморагічного шоку. Добовий діурез — 50 мл. Другу добу відзначає блювання. ЦВТ — 159 мм вод. ст., під час аускультативної в легенях останні 3 години відзначаються поодинокі вологі хрипи, ЧД — 32/хв. За результатами лабораторного аналізу крові виявлено: залишковий азот — 82 ммоль/л, К⁺ — 7,1 ммоль/л, Cl⁻ — 78 ммоль/л, Na⁺ — 130 ммоль/л, Ht — 0,32, Hb — 100г/л, креатинін крові — 0,9 ммоль/л. Яке ускладнення найімовірніше розвинулося у пацієнта?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Гостра надниркова недостатність
- D.** Дегідратація у зв'язку з гіповолемією
- E.** Пневмонія

12. Пацієнтка віком 20 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, головний біль, що локалізується в лобній ділянці, біль в очних яблуках, світлобоязнь, біль у м'язах та сухий кашель. Симптоми з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно спостерігається: стан важкий, обличчя гіперемоване, слизова ротоглотки гіперемована, зерниста, судини розширені. Пульс — 96/хв, ритмічний, тони серця послаблені. Аускультативно в легенях прослуховуються розсіяні сухі хрипи. Менінгеальні симптоми відсутні. У загальному аналізі крові виявлено: лейкоцити — $3 \cdot 10^9$ /л, еозинофіли — 1%, паличкоядерні — 6%, сегментоядерні — 51%, лімфоцити — 35%, моноцити — 7%. Вкажіть імовірний діагноз.

- A.** Грип
- B.** Кір
- C.** Менінгококова інфекція
- D.** Пневмонія
- E.** Висипний тиф

13. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря після повідомлення про випадок активного туберкульозу у колеги, з яким він працює в одному офісному приміщенні. Скарг немає. Після проведення туберкулінової проби розмір папули становить 14 мм. Даних про ре-

зультат попередньої проби немає. Яка тактика лікаря є найбільш доцільною у цьому разі?

- A.** Рентгенографія органів грудної клітки
- B.** Повторна туберкулінова проба через 3 тижні
- C.** Карантин на 3 місяці
- D.** Призначення ізоніазиду, рифампіцину та етамбутолу
- E.** Забір мокротиння для виявлення мікобактерій туберкульозу

14. Під час проведення очисних робіт у шахті концентрація вугільного пилу становить 450 мг/м³ (ПДК — 10 мг/м³). Розвиток якого професійного захворювання органів дихання можливе у гірників очисного забою?

- A.** Антракозу
- B.** Алергічного ринофарингіту
- C.** Бісинозу
- D.** Сидерозу
- E.** Талькозу

15. Через порушення техніки безпеки під час роботи з джерелами іонізуючого випромінювання робітник упродовж години піддавався загальному опроміненню в дозі близько 8 Гр. Яка клінічна форма променевої хвороби розвинеться у нього?

- A.** Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма
- B.** Гостра променева хвороба, токсемічна форма
- C.** Гостра променева хвороба, церебральна форма
- D.** Гостра променева хвороба, кишкова форма
- E.** Хронічна променева хвороба, кістково-мозкова форма

16. У чоловіка маса тіла вище середньої норми на 40% при «індексі Кетле» — 29. Вкажіть ступінь ожиріння у пацієнта.

- A.** Другий
- B.** Надлишкова маса тіла
- C.** Перший
- D.** Третій
- E.** Четвертий

17. Жінка віком 62 роки скаржиться на відчуття перебоїв у роботі серця, періодичні напади серцебиття, зниження працездатності, загальну кволість. Погіршення стану відзначає протягом останніх місяців. Звернулася до лікаря після запаморочення в голові з нетривалою втратою свідомості напередодні. Об'є-

ктивно спостерігається: пульс — 52/хв, аритмічний. Під час аускультативної шумів не виявлено. На ЕКГ спостерігається: ритм синусовий, неправильний, інтервал PQ — 0,20 сек. QRS — 0,08 сек. Поступове зменшення інтервалу RR з наступним випадінням PQRST. Яка найімовірніша причина такого стану пацієнтки?

- A.** Синоаурикулярна блокада
- B.** Атріовентрикулярна блокада I ступеня
- C.** Атріовентрикулярна блокада II ступеня
- D.** Атріовентрикулярна блокада III ступеня
- E.** Трифасцикулярна блокада ніжок пучка Гіса

18. Чоловік віком 40 років скаржиться на різку слабкість, біль у м'язах та суглобах, підвищення температури до 38,6°C, схуднення. Захворів гостро. З анамнезу відомо, що 6 місяців тому хворів на вірусний гепатит. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта середньої тяжкості, пульс — 80/хв, АТ — 175/95 мм рт.ст. На внутрішній поверхні передпліччя пальпуються болючі підшкірні вузли розміром до 1 см. На верхніх кінцівках відзначаються порушення чутливості за типом «рукавичок». За результатами клінічного аналізу крові виявлено помірну анемію, лейкоцитоз, еозинофілію, прискорену ШОЕ. У клінічному аналізі сечі спостерігається помірний протеїнуризм та мікрогематурія. Для якого захворювання характерні такі клініко-лабораторні показники?

- A.** Вузликівого поліартеріїту
- B.** Системного червоного вовчачка
- C.** Геморагічного васкуліту
- D.** Ревматизму
- E.** Дерматоміозиту

19. Чоловік віком 31 рік декілька років періодично лікувався з приводу радикуліту попереково-крижового відділу хребта. Протягом останніх 2-х років з'явився біль у суглобах верхніх та нижніх кінцівок, що посилюється у другій половині ночі. Об'єктивно виявлено: припухлість колінних суглобів, болючість при пальпації попереково-крижового відділу хребта, обмеження рухливості грудної клітки під час глибокого дихання. У зв'язку з підозрою на анкілозуючий спондиліт призначено рентгенограму хребта та тазових кісток. Які зміни на рентгенограмі найімовірніші?

- A.** Двосторонній сакроілеїт
- B.** Остеопороз, узурація суглобової поверхні
- C.** Звуження суглобової щілини, остеофітоз
- D.** Численні кистовидні просвітлення
- E.** Розширення суглобових щілин, субхондральний склероз

20. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря з приводу утворення на шкірі 4-го пальця правої кисті. Об'єктивно спостерігається: на тильній поверхні 4-ого пальця бородавчасті розростання, розмірами 3–8 мм, не болять, поверхня суха, м'яко-еластичної консистенції, спаяні з підлягаючими тканинами, запалення шкіри по периферії розростань немає. Яка патологія спостерігається у пацієнта?

- A.** Звичайні бородавки
- B.** Заразливий молюск
- C.** Вегетуюча піодермія
- D.** Професійний дерматит
- E.** Бородавчастий туберкульоз

21. Під час організації санаторно-курортного харчування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, було запропоновано забезпечити в раціонах регламентовану кількість нутрієнтів, що вступають у конкурентні взаємовідносини з радіонуклідами та запобігають їхньому всмоктуванню у шлунково-кишковому тракті. Які нутрієнти мають пріоритетне значення для забезпечення такої біологічної дії їжі?

- A.** Калій, кальцій, харчові волокна
- B.** Залізо, цинк, легкозасвоювані вуглеводи
- C.** Рослинні жири, харчові волокна
- D.** Жиророзчинні вітаміни, тваринні білки
- E.** Магній, фосфор, рослинні білки

22. Чоловіка віком 34 роки шпиталізовано до неврологічного відділення зі скаргами на інтенсивний головний біль, двоїння при погляді прямо, світлобоязнь. Захворів гостро, напад стався під час підняття ваги. Об'єктивно спостерігається: оглушення, помірна розбіжна коосоокість, диплопія. Позитивні симптоми Керніга з обох боків. Парезів немає. Ліквор геморагічний. Який лікарський засіб необхідно призначити насамперед?

- A.** ε -амінокапронову кислоту
- B.** Ацетилсаліцилову кислоту
- C.** Гепарин
- D.** Нікотинову кислоту
- E.** Глютамінову кислоту

23. Жінка віком 36 років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, біль у животі та жовтяничний колір шкіри, що поступово наростали протягом останніх 3-х місяців. Пацієнтка заперечує вживання наркотиків та незахищені статеві стосунки. Під час фізикального обстеження спостерігається: іктеричність склер та жовтяниця, болісність при пальпації правої підреберної ділянки. Під час лабораторного дослідження сироватки крові виявлено: загальний білірубін — 64,5 мкмоль/л, прямиий — 22,7 мкмоль/л, АСТ — 822 Од/л, АЛТ — 1237 Од/л, НВsAg — позитивно, НВeAg — позитивно. Яка тактика лікування цієї пацієнтки є найбільш доцільною?

- A.** ПЕГ-інтерферон α -2a
- B.** Преднізолон та рибавірин
- C.** Імуноглобулін людини нормальний
- D.** Вакцина для профілактики гепатиту В та ламівудин
- E.** Специфічний імуноглобулін проти вірусу гепатиту В

24. У тримісячної дитини з ознаками рахіту спостерігаються симптоми Хвостека, Труссо, Маслової. Добу тому батьки спостерігали напад ціанозу, дитина не дихала, вкрилася липким потом, однак за одну хвилину гучно видихнула. Після цього стан нормалізувався. Яка причина виникнення вищенаведених симптомів захворювання у дитини?

- A.** Зниження рівня кальцію крові
- B.** Підвищення рівня кальцію крові
- C.** Зниження рівня фосфору крові
- D.** Підвищення рівня фосфору крові
- E.** Підвищення рівня натрію крові

25. Під час вивчення середнього рівня та характеру різноманітності деяких лабораторних показників отримано такі дані: для загального білка крові — середнє квадратичне відхилення ± 4 г/л, коефіцієнт варіації — 6%; для швидкості осідання еритроцитів відповідно ± 2 мм/год, 23%. Яка з ознак, що вивчаються, є найбільш різноманітною?

- A.** Швидкість осідання еритроцитів
- B.** Загальний білок сироватки крові
- C.** Відмінності в різноманітності ознак відсутні
- D.** Для вивчення різноманітності потрібні додаткові розрахунки
- E.** Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження

26. Робоче місце коректора друкарні обладнане письмовим столом та кріслом із регульованими параметрами сидіння і спинки. Робочий день у нього 8 годин, рівень завантаження робочого дня 96%. Розвиток якого професійного захворювання можливо у коректора?

- A.** Міопії
- B.** Остеохондрозу
- C.** Координаторного неврозу
- D.** Варикозного розширення вен
- E.** Ішемічної хвороби серця

27. Для організації водопостачання жителів селища вибрано вододжерело з умістом сульфатів, хлоридів, нітратів, заліза, що відповідає гігієнічним вимогам, проте з підвищеним умістом фтору (3 мг/дм³). До розвитку якого захворювання може призвести вживання води з таким хімічним складом?

- A.** Флюорозу
- B.** Карієсу
- C.** Уролітіазу
- D.** Подагри
- E.** Жовчно-кам'яної хвороби

28. Дівчина віком 13 років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, періодично носові кровотечі, серцебиття, біль у ділянці серця, задишку. Під час огляду спостерігається: блідість шкірних покривів, ослаблення пульсу на стегнових артеріях, АТ на верхніх кінцівках — 125/60 мм рт. ст., на нижніх — 110/60 мм рт. ст. Аускультативно — гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який імовірний діагноз?

- A.** Коарктація аорти
- B.** Дефект міжшлуночкової перетинки
- C.** Відкрита артеріальна протока
- D.** Стеноз устя легеневої артерії
- E.** Стеноз устя аорти

29. До лікаря звернувся чоловік зі скаргами на біль у нижній щелепі. Об'єктивно спостерігається: маса тіла знижена, шкірні покриви бліді, неприємний запах з рота, ясна кровоточать. На рентгенограмі щелепи виявлено явища остеопорозу. Пацієнт протягом 30 років пра-

цював на хімічному підприємстві. Для якого патологічного стану характерні ці симптоми?

- A.** Хронічного отруєння фосфором
- B.** Отруєння перхлоратом калію
- C.** Отруєння метилртуттю
- D.** Флюорозу
- E.** Хронічного остеомієліту нижньої щелепи

30. Жінка віком 25 років шпиталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,7°C, біль унизу живота, гнійні виділення з піхви. З анамнезу відомо, що 6 років тому їй було встановлено внутрішньоматкову спіраль. Під час вагінального обстеження виявлено: шийка матки циліндрична з явищами ендocerвіциту, виділення з цервікального каналу гнійні, пальпуються нитки спіралі. Тіло матки нормальних розмірів, болюче. Придатки з обох боків болючі. Параметри вільні. Яка тактика лікаря найбільш доцільна у цьому разі?

- A.** Видалення внутрішньоматкової спіралі, антибіотикотерапія
- B.** Антибіотикотерапія
- C.** Роздільне вишкрібання матки
- D.** Гістероскопія, антибіотикотерапія
- E.** Аналіз вагінальних виділень, антибіотикотерапія

31. У дитини віком 18 місяців спостерігається облісіння потилиці, неспокійний сон та підвищена пітливість. Яке захворювання ймовірно у немовляти?

- A.** Рахіт
- B.** Спазмофілія
- C.** Анемія
- D.** Фосфат-діабет
- E.** Хондродистрофія

32. Чоловік віком 28 років скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці протягом 6 місяців, переміжну кульгавість, що з'являється після проходження 50–100 м, періодично нічні болі в кінцівці. Під час огляду кінцівка бліда, холодна, артеріальна пульсація відсутня на гоміліці. Який імовірно діагноз у пацієнта?

- A.** Облітеруючий ендартеріїт
- B.** Облітеруючий атеросклероз
- C.** Синдром Рейно
- D.** Емболія стегнової артерії
- E.** Хвороба Такаюса

33. Тривале вживання питної води з високою жорсткістю (20 мг-екв/дм³) негативно впливає на стан здоров'я населен-

ня. Яка з наведених нижче патологій не пов'язана з жорсткістю питної води?

- A.** Кальциноз
- B.** Дерматит
- C.** Жовчнокам'яна хвороба
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Диспепсичні явища

34. На 8-му добу життя у новонародженого хлопчика з масою тіла 3500 г підвищилася температура тіла та з'явився висип. Мати повідомила, що дитина була здорова, ніяких ліків не приймала, проте напередодні стала дратівливою та мала субфебрильну температуру, що поступово підвищувалася. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — $38,9^{\circ}\text{C}$, АТ — 90/50 мм рт. ст., пульс — 160/хв, ЧД — 17/хв, SpO_2 — 98% на кімнатному повітрі. Під час огляду виявлено висип у вигляді пухирів, що легко лопаються. Висип займає 60% поверхні тіла, присутній навкруги рота, але не на слизових оболонках. Позитивний симптом Нікольського. Який імовірний діагноз?

- A.** Синдром Ріттера
- B.** Гостра кропив'янка
- C.** Синдром Стівенса-Джонсона
- D.** Вроджена вітряна віспа
- E.** Токсичний епідермальний некроліз

35. Пацієнт віком 47 років, звернувся до лікаря-невролога зі скаргами на біль у поперековій ділянці. Встановлено попередній діагноз: радикуліт, та проведено курс фізіотерапевтичного лікування. Однак, стан пацієнта не покращився. На рентгенограмі хребта і таза виявлено остеопороз та значні кісткові дефекти. У загальному аналізі крові спостерігається нормохромна анемія, загальний білок — 107 г/л. За результатами загального аналізу сечі виявлено протеїнурію — 4,0 г/л. Яке дослідження необхідно провести для встановлення остаточного діагнозу?

- A.** Стернальну пункцію
- B.** Розгорнутий аналіз крові
- C.** УЗД органів черевної порожнини
- D.** Цитохімічне дослідження клітин крові
- E.** Радіоізотопне дослідження нирок

36. У трирічної дитини на тлі гнійного отиту різко погіршився загальний стан, температура тіла — $38,5^{\circ}\text{C}$. Ліва нижня кінцівка приведена до тулуба, активні рухи відсутні, нижня третина стегна і колінний суглоб потовщені, гіперемовані. Осьове навантаження викликає різкий неспокій. Встановить найбільш імовір-

ний діагноз.

- A.** Лівобічний епіфізарний остеомієліт
- B.** Перелом лівого стегна
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Остеогенна саркома
- E.** Гідрома підколінної ямки

37. Чоловіка віком 58 років турбують часті запаморочення, кволість, схуд на 14 кг протягом 2-х місяців. З анамнезу відомо про перенесений туберкульоз. Об'єктивно встановлено: посилена пігментація шкіри, дефіцит маси тіла — 10 кг, АТ — 90/55 мм рт. ст. У загальному аналізі крові виявлено: Na^+ — 117 ммоль/л, K^+ — 6,4 ммоль/л, Cl^- — 116 ммоль/л, $[HCO_3^-]$ — 27 мекв/л, глюкоза — 2,9 ммоль/л. Який імовірний діагноз?

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

38. До лікарні шпиталізовано шестирічну дитину з анемічним та геморагічним синдромами. За результатами загального аналізу крові спостерігається: Hb — 80 г/л, КП — 0,9, ретикулоцити — $2^{\circ}/_{\infty}$, лейкоцити — $1,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити — $10 \cdot 10^9$ /л. Для якого захворювання характерні такі результати дослідження?

- A.** Апластичної анемії
- B.** Тромбоцитопенічної пурпури
- C.** Тромбоцитопатії
- D.** Залізодефіцитної анемії
- E.** Лімфобластного лейкозу

39. До лікаря-гінеколога звернулася вагітна жінка (термін вагітності 20 тижнів), в якій було діагностовано гостру гонорею. Який лікарський препарат із нижченаведених потрібно застосовувати для лікування цієї пацієнтки?

- A.** Бензилпеніцилін
- B.** Тетрациклін
- C.** Стрептоміцин
- D.** Бісептол
- E.** Лікування антибіотиками провести після пологів

40. Жінка віком 45 років скаржиться на загальну слабкість, сонливість, постійне відчуття втоми, зниження працездатності, закрепи, випадіння волосся. З анамнезу відомо, що пацієнтка рік тому перенесла резекцію щитоподібної залози з приводу багатовузлового зобу. Об'єктивно спостерігається: температура ті-

ла — 36°C, шкірні покриви сухі, зморшкуваті, аменорея. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- A.** Гіпотиреоз
- B.** Хронічний тиреоїдит
- C.** Тиреотоксикоз
- D.** Гіпаратиреоз
- E.** Клімактеричний синдром

41. У жінки віком 25 років з'явився висип на шкірі обличчя, шиї, біль у суглобах. Об'єктивно спостерігається: стан важкий, еритема обличчя у вигляді «метелика», температура тіла — 38,7°C, суглоби кистей та променево-зап'ясткові суглоби набрякли. Тони серця приглушені, систолічний шум на верхівці серця, ЧСС = 102/хв. У нижніх відділах легень вислуховується шум тертя плеври. У загальному аналізі сечі виявлено білок — 0,36 г/л. Визначення рівня якого показника найінформативніше для верифікації діагнозу?

- A.** Антитіл до двоспіральної ДНК
- B.** С-реактивного протеїна
- C.** Загального білка та білкових фракцій крові
- D.** Рівні імуноглобулінів А, М, G, E
- E.** Рівні циркулюючих імунних комплексів

42. Пацієнт віком 76 років скаржиться на епізоди втрати пам'яті та запаморочення. З анамнезу відомо, що два роки тому він переніс гострий інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: ЧСС = пульс = 32/хв, АТ — 160/90 мм рт. ст. На ЕКГ виявлено: АВ-блокада III ступеня. Якою повинна бути подальша тактика лікаря?

- A.** Імплантація електрокардіостимулятора
- B.** Спостереження за пацієнтом один раз на місяць постійно
- C.** Призначити пацієнту постійне приймання ізадрину
- D.** Призначити пацієнту постійне приймання атропіну
- E.** Призначити пацієнту приймання β -адреноблокаторів постійно

43. Пацієнта віком 55 років шпиталізовано у непритомному стані до відділення реанімації. Об'єктивно спостерігається: стан важкий, зіниці розширені, реагують на світло, дихання шумне, ЧД — 10/хв, пульс на променевих і сонних артеріях не визначається, АТ — 40/20 мм рт. ст. На ЕКГ виявлено: тріпотіння шлуночків з ЧСС — 210/хв. Які реанімаційні заходи потрібно провести насамперед?

- A.** Електроімпульсну терапію
- B.** Внутрішньовенне введення лідокаїну
- C.** Внутрішньовенне введення адреналіну з атропіном
- D.** Зовнішній масаж серця
- E.** Внутрішньовенне введення норадреналіну

44. Жінка віком 20 років проходить лікування від анемії (гемоглобін — 72 г/л). З анамнезу відомо, що півтора роки тому у терміні вагітності 16 тижнів у неї був мимовільний викидень та значна крововтрата. Пацієнтка відзначає, що після цього спостерігає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів, набряклість, порушення менструальної функції. Об'єктивно встановлено: АТ — 80/55 мм рт. ст., пульс — 54/хв, зріст — 168 см, вага — 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Який із наведених нижче препаратів потрібно призначити цій пацієнтці?

- A.** Гідрокортизон
- B.** Меропенем
- C.** Метотрексат
- D.** Імуноглобулін людини нормальний
- E.** Метронідазол

45. Роділлю віком 20 років шпиталізовано до пологового будинку з регулярною пологовою діяльністю. Під час вагінального обстеження відійшли навколоплідні води густо забарвлені меконієм. Шийка матки згладжена, розкрита до 6 см, голівка прижата до входу в малий таз, серцебиття плода 190/хв. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Дистрес плода
- B.** Відшарування нормально розташованої плаценти
- C.** Надмірна пологова діяльність
- D.** Загроза розриву матки
- E.** Слабкість пологової діяльності

46. До лікарні шпиталізовано чоловіка віком 45 років. В анамнезі пацієнта наявне варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Він раптово відчув біль у грудній клітці та ядуху. Об'єктивно спостерігається: набухання шийних вен, ціаноз. На ЕКГ виявлено: ознака МакДжина-Уайта (QIII-SI), P- pulmonale, відхилення електричної вісі серця вправо, ознаки перевантаження правих відділів серця. Визначення рівня якої речовини в сироватці крові необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** D-димеру
- B.** Серцевого тропоніна
- C.** Креатинфосфокінази
- D.** Аспартатамінотрансферази
- E.** Аланінамінотрансферази

47. Пацієнт віком 67 років скаржиться на запаморочення, загальну слабкість, двічі була втрата свідомості. З анамнезу відомо, що 4 роки тому він переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: стан середньої важкості, шкіра та слизові оболонки звичайного кольору, у легенях дихання везикулярне, хрипів немає. Тони серця приглушені, аритмічні, ЧСС — 62/хв. АТ — 140/90 мм рт. ст. Живіт м'який, безболісний. Периферичних набряків немає. На ЕКГ виявлено: інтервал PQ — 200 мс, QRS — 80 мс, раптове випадіння комплексу QRS без попереднього збільшення інтервалу PQ, з періодичністю — 3:1, 4:1. Яке порушення ритму серця виникло у пацієнта?

- A.** АВ блокада II ступеня, Мобітц II
- B.** АВ блокада II ступеня, Мобітц I
- C.** АВ блокада I ступеня
- D.** Повна АВ блокада
- E.** СА блокада

48. Пацієнт віком 27 років скаржиться на болі в симетричних суглобах рук, лихоманку, ранкову скутість. Захворів гостро. Лабораторно встановлено: ревматоїдний фактор, високий титр С-реактивного білка, високий титр анти-тіл до цитрулінованого віментину. Рентгенологічно виявлено одиничні ерозії міжфалангових суглобів. Яке початкове базисне лікування необхідно призначити у цьому разі?

- A.** Метотрексат
- B.** Целекоксиб
- C.** НПЗП
- D.** Диклофенак
- E.** Інгібітори ксантинооксидази

49. Пацієнт скаржиться на почервоніння, печіння, відчуття стороннього тіла у правому оці. Захворів раптово. Під час огляду виявлено: гострота зору правого та лівого ока — 1,0. У правому оці — гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. У кон'юнктивальному мішку гнійне виділення. Рогівка прозора, колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий кон'юнктивіт
- B.** Гострий іридоцикліт
- C.** Гострий напад глаукоми
- D.** Стороннє тіло рогівки
- E.** Гострий дакриоцистит

50. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на малопродуктивний кашель, переважно вранці. З анамнезу відомо, що він палить упродовж 20 років. Останні 2–3 роки відмічає задуху під час фізичного навантаження. Які спірометричні показники, виявлені у пацієнта, підтвердять діагноз хронічного обструктивного захворювання легень?

- A.** Зниження ОФВ1 < 80% та зниження ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,7
- B.** Зниження ЖЕЛ < 80% та зниження ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,9
- C.** Збільшення ЖЕЛ та збільшення ОФВ1/ФЖЕЛ > 0,8
- D.** Збільшення ОФВ1 > 12% та/або ≤ 200 мл після прийому бронхолітика
- E.** Збільшення ОФВ1 > 10% та/або < 150 мл після прийому бронхолітика

51. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 51 рік зі скаргами на пекучі болі за грудиною тривалістю близько 2 годин. На ЕКГ спостерігається: елевация сегмента ST у II, III, aVF відведеннях. Артеріальний тиск — 150/90 мм рт. ст., пульс — 90/хв. Який із наведених нижче препаратів відноситься до патогенетичної терапії цього захворювання?

- A.** Альтеплаза
- B.** Метронідазол
- C.** Предуктал
- D.** Мілдронат
- E.** Омепразол

52. Чоловік віком 28 років під час проходження чергового медичного огляду скаржився на періодичні напади серцебиття. Об'єктивно спостерігається: АТ — 130/80 мм рт. ст., пульс — 65/хв. За результатами ЕКГ реєструється вкорочення інтервалу P–Q, поява у складі комплексу QRS додаткової хвилі збудження, деформація комплексу QRS та негативний зубець R. Про яку патологію свідчать скарги пацієнта та зміни на ЕКГ?

- A.** Синдром WPW
- B.** Пароксизмальну надшлуночкову тахікардію
- C.** Блокаду ніжки пучка Гіса
- D.** Шлуночкову екстрасистолію
- E.** Пароксизмальну шлуночкову тахікардію

53. У роділлі віком 30 років у I період пологів під час аускультативної серцевих тонів плода виявлено брадикардію. Під час оцінки кардіотокограми жінки виявлено зниження БЧСС до 90/хв, варіабельність — монотонна (2 і менше), пізні децелерації з амплітудою до 50/хв. Встановіть діагноз та визначте акушерську тактику у цьому разі.

- A.** Дистрес плода. Термінове розродження шляхом кесаревого розтину
- B.** Дистрес плода. Вакуум екстракція плода
- C.** Нормальний стан плода. Подальше ведення пологів через природні статеві шляхи
- D.** Дистрес плода. Проведення родостимуляції
- E.** Дистрес плода. Операція накладання порожнинних акушерських щипців

54. Як називається такий тип комбінованої дії, за якого сумісний ефект менший від суми ефектів кожної з речовин, що входить у комбінацію, у разі їх ізольованої дії на організм?

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

55. Мати п'ятирічної дитини звернулася до лікаря-гінеколога з приводу появи у дівчинки відчуття печіння у піхві та сильного свербежу. З анамнезу відомо, що дитина приймала антибіотики для лікування пневмонії. Під час огляду виявлено: гіперемія та набряк вульви, густі, білі, сирністі виділення без запаху. Яке ускладнення виникло у дівчинки?

- A.** Кандидозний вульвовагініт
- B.** Трихомонадний вульвовагініт
- C.** Бактеріальний вульвовагініт
- D.** Гонорейний вульвовагініт
- E.** Бактеріальний вагіноз

56. Жінка віком 56 років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, пітливість уночі та збільшення лімфовузлів у лівій пахвовій та лівій надключичній ділянках. Під час фізикального обстеження в цих

ділянках пальпуються збільшені, безболісні, щільні лімфовузли. Під час рентгенологічного дослідження органів грудної порожнини виявлено: розширення тіні середостіння за рахунок збільшених лімфовузлів. Після ексцизійної біопсії лімфовузла надключичної ділянки, виявлені атипові багатоядерні клітини Рід-Штернберга. З сімейного анамнезу відомо: у бабусі пацієнтки — рак молочної залози. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A.** Лімфоми Ходжкіна
- B.** Інфекційного мононуклеозу
- C.** Метастаз раку молочної залози
- D.** Бронхогенної карциноми
- E.** Туберкульозу

57. Жінка звернулася до лікаря зі скаргами на кров'яністі виділення з піхви, біль у попереку. Остання менструація була 2,5 місяці тому. Під час об'єктивного обстеження спостерігається: шийка матки ціанотична, розширена, зовнішнє вічко розташоване ексцентрично, матка збільшена як до 5 тижнів вагітності (пісочний годинник), придатки з обох боків не пальпуються, виділення з цервікального каналу кров'яністі, незначні. Яка патологія ймовірно у пацієнтки?

- A.** Шийкова вагітність
- B.** Міома шийки матки
- C.** Субмукозний міоматозний вузол, що народжується
- D.** Рак шийки матки
- E.** Поліп цервікального каналу

58. Пацієнтка віком 32 роки працює вчителем молодших класів та проходить обов'язковий профілактичний медичний огляд. Відомо, що у регіоні проживання спостерігається спалах кору. Жінка відчуває себе здоровою. За даними карти профілактичних щеплень у пацієнтки немає порушень календаря, у дитинстві отримала всі необхідні щеплення. Останнє щеплення від дифтерії та правця їй зроблено у віці 26 років, останній ПАП-тест — у 30 років, без відхилень. Під час фізикального обстеження виявлено: температура тіла — $37,2^{\circ}\text{C}$, пульс — 80/хв, АТ — 130/80 мм рт.ст. Яку тактику відносно цієї пацієнтки доцільно застосувати?

- A.** Визначити рівень IgG до вірусу кору
- B.** Увести вакцину АДС-М
- C.** Направити на мамографію
- D.** Зробити тест на вірус папіломи людини (ВПЛ-тест)
- E.** Вакцинації та скринінгу не потребує

59. Жінці із загрозою передчасних пологів у терміні вагітності 32 тижні проводиться профілактика респіраторного дистрес-синдрому плода. Який препарат застосовується у цьому разі?

- A.** Дексаметазон
- B.** Гініпрал
- C.** Прогестерон
- D.** Окситоцин
- E.** Мізопростол

60. У жінки віком 34 роки з попередньо нормальною менструальною функцією цикли стали нерегулярними, за даними тестів функціональної діагностики — ановуляторними. Молочні залози пальпаторно болючі, виділяється молоко (галакторея). Яке дослідження рекомендовано провести пацієнтці наперед?

- A.** Визначення рівня пролактину
- B.** Ультразвукове дослідження органів малого таза
- C.** Прогестеронову пробу
- D.** Комп'ютерну томографію головного мозку
- E.** Визначення рівня гонадотропінів

61. На 5-й день після пологів породілля скаржиться на біль у лівій молочній залозі та підвищення температури тіла до $38,1^{\circ}\text{C}$. Під час огляду спостерігається: молочна залоза збільшена, болюча під час пальпації, є тріщини та набряк соска, гіперемія верхньо-зовнішнього квадрату залози. Які рекомендації з приводу профілактики ускладнення, що виникло у жінки?

- A.** Годування дитини на вимогу, зцідження залишкового молока, попередження тріщин сосків
- B.** Годування немовляти по годинах
- C.** Постійне зцідження молочних залоз
- D.** Годування не довше 10 хвилин через накладку, зцідження залишкового молока
- E.** Припинення годування дитини у разі появи тріщин

62. Жінка віком 32 роки скаржиться на двосторонній біль у руках і припухлість пальців, відчуття скутості впродовж кількох годин після пробудження, втомлюваність. Об'єктивно спостерігається: набряк другого та третього п'ястково-фалангових і проксимальних міжфалангових суглобів, позитивні симптоми поперечного стискання кисті. Який вид артрити у пацієнтки?

- A.** Ревматоїдний
- B.** Остеоартрит
- C.** Подагричний
- D.** Ревматичний
- E.** Реактивний

63. Чоловік віком 48 років скаржиться на стискаючий біль за грудиною, що виник вперше за 1,5 години після фізичного навантаження та не купірується прийманням нітрогліцерину. Об'єктивно спостерігається: ЧСС — 75/хв, ЧД — 16/хв, АТ — 140/80 мм рт. ст. Під час проведення ЕКГ дослідження виявлено: сегмент ST зміщений донизу від ізолінії на 1–2 мм у відведеннях V4–V6. Визначення рівня якого показника допоможе встановити діагноз пацієнту?

- A.** Тропоніну
- B.** D-димеру
- C.** Натрій уретичного пептиду
- D.** КФК
- E.** АсАТ

64. Дівчина віком 17 років скаржиться на біль у колінних та гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до 39°C . 2 тижні тому перенесла гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: припухлість та різка болючість суглобів, обмеження рухів у них. На шкірі тулуба та кінцівок є ледве помітні кільцеподібні блідо-рожеві плями. ЧСС — 95/хв, АТ — 90/60 мм рт. ст., тони ослаблені, м'який систолічний шум над верхівкою серця. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Гостра ревматична лихоманка
- B.** Хвороба Рейтера
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Вузлувата еритема
- E.** Системна склеродермія

65. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на сильний головний біль, підвищення температури тіла. Захворювання виникло гостро. Об'єктивно спостерігається: повіки набрякли, шкіра на них червоного кольору, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Флегмона орбіти
- B.** Абсцес повіки
- C.** Блефарит
- D.** Ретробульбарний неврит
- E.** Виразка рогівки

66. Пацієнт віком 45 років хворіє на анкілозуючий спондиліт протягом 15 років. Останні три роки відзначає пастозність обличчя та набряки на кінцівках.

Об'єктивно спостерігається: поза «прохача». За результатами рентгенологічного дослідження встановлено: зміни грудного та поперекового відділів хребта за типом «бамбукової палиці». Під час проведення УЗД серця виявлено: аортальна регургітація. У загальному аналізі крові спостерігається: Нв — 106 г/л, лейкоцити — 8,9 Г/л, ШОЕ — 40 мм/год. Добова протеїнурія — 9,6 г/д. Креатинін крові — 230 мкмоль/л. Яка причина розвитку ниркової недостатності?

- A.** Амілоїдоз нирок
- B.** Побічна дія лікарських препаратів
- C.** Пієлонефрит
- D.** Супутня патологія серця
- E.** Сечокам'яна хвороба

67. Пацієнтка скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C протягом останніх 2-х діб. Об'єктивно спостерігається: позитивний симптом Пастернацького зліва. Загальний аналіз сечі: питома вага — 1015, білок — 0,99 г/л, еритроцити — 6–8 в п/з, лейкоцити — 30–32 в п/з. Який попередній діагноз?

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

68. Пацієнт віком 20 років скаржиться на головний біль, загальну слабкість та появу набряків на обличчі вранці. З анамнезу відомо, що 18 днів тому переніс гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, набряки під очима, ЧСС — 60/хв, АТ — 185/100 мм рт. ст. Симптом Пастернацького негативний із обох боків. У загальному аналізі сечі виявлено: колір «м'ясних помиїв», білок — 4,5 г/л, еритроцити змінені — 40–45 в п/з, лейкоцити — 5–6 в п/з. Добовий діурез — 400 мл. Встановіть попередній діагноз.

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

69. У трирічного хлопчика під час ходьби та бігу збільшується права половина мошонки, яка в положенні лежачи зменшується до нормальних розмірів. Встановіть діагноз.

- A.** Сполучне гідроцеле правого яєчка
- B.** Орхіепідидиміт
- C.** Парафімоз
- D.** Фімоз правого яєчка
- E.** Несполучне гідроцеле лівого яєчка

70. Жінка віком 56 років працює дезінфектором упродовж 19 років. Скаржиться на загальну слабкість, нудоту, гіркоту в роті, тяжкість у правому підребер'ї, швидку втомлюваність. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — $37,1^{\circ}\text{C}$, іктеричність склер, печінка збільшена. Загальний білірубін — 40 мкмоль/л. Який імовірний діагноз?

- A.** Токсичний професійний гепатит
- B.** Хронічний холецистит
- C.** Гострий холецистит
- D.** Дискінезія жовчних шляхів
- E.** Хронічний панкреатит

71. Пацієнта віком 37 років шпиталізовано з діагнозом: хронічна хвороба нирок,

І ст. — мезангіопроліферативний гломерулонефрит. Добова втрата білка із сечею становить — 5,1 г. У клінічному аналізі крові: загальний білок — 48,2 г/л, сечовина — 5,7 ммоль/л, креатинін — 76,3 мкмоль/л, холестерин — 8,1 ммоль/л. АТ — 140/90 мм рт. ст. Яку групу препаратів потрібно призначити пацієнту?

- A.** Глюкокортикостероїди
- B.** Нестероїдні протизапальні
- C.** Антибіотики
- D.** Нітрофурани
- E.** Сульфаніламідні

72. Жінку віком 50 років шпиталізовано зі скаргами на серцебиття, перебої в роботі серця, запаморочення, задишку, що виникли вранці. Під час огляду спостерігається: стан важкий, шкірні покриви бліді, кінцівки холодні. Пульс — 150/хв, малого наповнення, АТ — 80/50 мм рт. ст. Тони серця послаблені, аритмія. На ЕКГ виявлено: зубець Р відсутній, f-хвилі, інтервали R–R різні. Яке порушення ритму серця розвинулося у пацієнтки?

- A.** Фібриляція передсердь
- B.** Екстрасистолія
- C.** Надшлуночкова тахікардія
- D.** Шлуночкова тахікардія
- E.** Фібриляція шлуночків

73. Чоловік, рибалка за професією, протягом останніх декількох місяців скаржиться на дискомфорт у правому підребер'ї, періодичні епізоди діареї, що чергуються із закрепками, часті висипання

на шкірі. УЗД органів черевної порожнини виявило збільшення печінки і головки підшлункової залози. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Опісторхоз
- B.** Орнітоз
- C.** Онхоцеркоз
- D.** Трихінельоз
- E.** Теніоз

74. Яку документацію потрібно перевірити з метою проведення експертної оцінки виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів?

- A.** Медичні карти стаціонарних хворих
- B.** Статистичні карти пацієнтів, які виписалися зі стаціонару
- C.** Карти лікарських призначень
- D.** Журнал обліку оперативних втручань
- E.** Річний звіт лікувально-профілактичного закладу

75. Під час складання плану лікування пацієнта прийнято рішення про застосування лікарського препарату з рівнем доказовості А. На яких дослідженнях були отримані такі докази?

- A.** На даних багатьох рандомізованих клінічних досліджень
- B.** На даних одного великого рандомізованого клінічного дослідження
- C.** На даних багатьох нерандомізованих досліджень
- D.** Узгоджені думки експертів
- E.** Опис досліджень типу «випадок-контроль»

76. Жінка віком 35 років скаржиться, що після ГРВІ почалися перебої в роботі серця, зниження ваги, біль передньої поверхні шиї. Об'єктивно спостерігається: пульс — 110/хв, АТ — 130/60 мм рт. ст., щитоподібна залоза незначно збільшена, болюча при пальпації. Лабораторно встановлено: ШОЕ — 40 мм/год, ТТГ — 0,05 мОд/л, Т4 — 34,3 пмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Підгострий тиреоїдит
- B.** Пароксизмальна тахікардія
- C.** Дифузний токсичний зоб
- D.** Гострий тиреоїдит
- E.** Тиреоїдит Хашимото

77. Чоловік віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на слабкість, спрагу, сухість у роті, підвищення АТ. Об'єктивно спостерігається: ІМТ — 35,6 кг/м², АТ — 140/90 мм рт. ст., шкіра суха, підшкірно-жирова клітковина

розподілена за абдомінальним типом. Глікемія натщесерце — 6,0 ммоль/л, постпрандіальна — 11,4 ммоль/л, НbA1c — 6,8%. Яку тактику лікування потрібно вибрати?

- A.** Призначити метформін
- B.** Призначити похідні сульфонілсечовини
- C.** Дієтотерапію та фізичні навантаження
- D.** Призначити статини
- E.** Інсулінотерапію

78. Чоловік віком 52 роки скаржився на утруднення під час ходьби, раптову слабкість та оніміння в лівих кінцівках. Об'єктивно відзначалися лівобічні гемігіпестезія і легкий геміпарез. Через 4 години стан чоловіка нормалізувався, вогнищева симптоматика регресувала, пацієнт зміг нормально ходити. АТ — 120/80 мм рт. ст. Який імовірний діагноз?

- A.** Транзиторна ішемічна атака
- B.** Ішемічний інсульт
- C.** Геморагічний інсульт
- D.** Асоційована мігрень
- E.** Гіпертензивний криз

79. Жінка віком 25 років скаржиться на схуднення, нудоту, утруднене дихання, болі внизу живота, що виникли за два місяці після медикаментозного переривання вагітності. Під час бімануального обстеження встановлено: матка дещо збільшена, щільна, обмеженої рухомості, придатки незмінні. Визначення яких гормонів необхідно провести для диференційної діагностики?

- A.** Хоріонічного гонадотропіну
- B.** Гормонів щитовидної залози
- C.** Тестостерону
- D.** Прогестерону
- E.** Кортизолу

80. У жінки, яка хворіє на ІХС, щотижня виникають напади серцебиття, задишки, перебої у роботі серця. На ЕКГ під час нападу спостерігається: інтервали R–R мають різну тривалість, зубці Р відсутні, хвилі f, зубці R різної амплітуди. На ЕхоКГ виявлено ФВ — 38%. Призначена схема лікування (аміодарон, варфарин). Який із наведених нижче показників у цьому разі потребує постійного моніторингу?

- A.** Міжнародне нормалізоване співвідношення
- B.** Рівень тромбоцитів
- C.** Протромбіновий індекс
- D.** Гемоглобін
- E.** Рівень фібриногену

81. Дівчина віком 19 років скаржиться на напади ядухи до 4–5 разів на тиждень, нічні напади 1–2 рази на тиждень. З анамнезу відомо про наявність у пацієнтки бронхіальної астми, поліпоз носа, часті синусити. Упродовж останніх 5 років приймає симбікорт. Об'єктивно спостерігається: у легенях дихання везикулярне, послаблене, поодинокі розсіяні сухі свистячі хрипи. Додаванням якого з наведених нижче лікарських засобів можна покращити контроль перебігу бронхіальної астми у цієї пацієнтки?

- A.** Монтелукаст
- B.** Теофіліни уповільненого виділення
- C.** Дезлоратадин
- D.** Омалізумаб
- E.** Системні кортикостероїди

82. Пацієнт віком 56 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, кашель із виділенням гнійного мокротиння, незначну задишку. Хворіє протягом трьох днів. З першого дня клінічних проявів приймав амоксицилін-клавуланат, однак стан не покращився. З анамнезу відомо, що пацієнт не палить, протягом останніх шести місяців не приймав антибіотики, п'ять років хворіє на цукровий діабет 2 типу, приймає метформін. Об'єктивно спостерігається: АТ — 130/80 мм рт. ст., пульс — 85/хв. ЧД — 20/хв. Під час перкусії легень виявлено притуплення перкуторного звуку в нижніх відділах правої легені, аускультативно над цією ділянкою вислуховуються ослаблене везикулярне дихання та дрібнопухирчасті вологі хрипи. З боку інших органів та систем патології не виявлено. За результатами загального аналізу крові: нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом формули вліво. Яка подальша тактика сімейного лікаря?

- A.** Призначити фторхінолон III–IV покоління
- B.** Призначити доксициклін
- C.** Збільшити дозу амоксицилін-клавуланата та додати муколітичні засоби
- D.** Направити на консультацію до ендокринолога
- E.** Призначити цефалоспорини I покоління

83. Виявлення яких структур під час патоморфологічного дослідження є патогномонічним для сказу?

- A.** Тілець Негрі
- B.** Тілець Талалаєва
- C.** Вузликів Ашофа
- D.** Тілець Гварнері
- E.** Кристалів Шарко-Лейдена

84. Під час огляду померлого на місці ДТП чоловіка, лікар виявив на всій поверхні його спини та частково на бокових поверхнях тулуба багряно-фіолетові плями, які у разі натискання блідніють та поступово відновлюють своє забарвлення через 5 хвилин. Яке явище спостерігає лікар?

- A.** Трупні плями
- B.** Трупне висихання
- C.** Трупне охолодження
- D.** Трупне заляккання
- E.** Аутоліз

85. Пацієнтка віком 39 років скаржиться на періодичний головний біль, пульсуючий за характером, завжди зліва, частіше перед менструаціями. Які групи препаратів доцільно призначити насамперед?

- A.** Триптани
- B.** Валеріану
- C.** Дексаметазон
- D.** Антидепресанти
- E.** Парацетамол

86. Чоловік віком 35 років скаржиться на періодичні болі в епігастрії в нічний час. Діагностовано виразку цибулини дванадцятипалої кишки. Який неінвазивний метод діагностики інфекції *Helicobacter pylori*, що володіє найбільшою чутливістю і специфічністю, необхідно призначити пацієнту насамперед?

- A.** 13C–сечовинний дихальний тест
- B.** Визначення IgG, IgM у сироватці крові
- C.** Гастроскопія з біопсією
- D.** Визначення IgA, IgM у слині
- E.** Визначення фекального антигену

87. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря зі скаргами на різке збільшення ваги на 27 кг протягом 2 років, слабкість, випадіння волосся на голові, зниження потенції. Об'єктивно спостерігається: зріст — 174 см, вага — 104 кг. Відкладення жиру переважно на шиї та тулубі. Шкіра суха, багряно-ціанотичного кольору. АТ— 160/110 мм рт. ст. Під час лабораторного дослідження виявлено підвищення рівня АКТГ. На комп'ютерній томографії — мікроаденома гіпофіза. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хвороба Іценка-Кушинга
- B.** Синдром Іценка-Кушинга
- C.** Гіпертонічна хвороба
- D.** Аліментарне ожиріння
- E.** Хвороба Аддісона

88. Пацієнту віком 43 роки діагностовано гострий респіраторний дистрес-синдром. На який показник необхідно орієнтуватися під час оцінки ступеня тяжкості цього захворювання?

- A.** Респіраторний індекс
- B.** Дихальний об'єм
- C.** Сатурація гемоглобіну артеріальної крові
- D.** Парціальний тиск кисню в артеріальній крові
- E.** Центральний венозний тиск

89. У пацієнта віком 36 років, після вживання напередодні алкоголю та жирної їжі, вночі виник напад гострого артрити 1-го плесне-фалангового суглоба правої стопи. Під час огляду спостерігається: перший палець набряклий, шкіра синюшна, гаряча на дотик. У загальному аналізі крові виявлено: $L = 12,0 \cdot 10^{12}/л$, зсув вліво, ШОЕ — 42 мм/год. Виберіть варіант стартової терапії.

- A.** Колхіцин
- B.** Преднізолон
- C.** Мазь з НПЗП місцево
- D.** НПЗП
- E.** Дипроспан внутрішньосуглобово

90. До лікарні шпиталізовано вагітну у терміні гестації 38 тижнів, вагітність друга. Перша вагітність завершилася природніми пологами, народився хлопчик вагою 3600 гр. У жінки було виявлено ВІЛ-позитивний статус під час другої вагітності на 12 тижні гестації. Жінка отримує ААРТ із 22 тижня вагітності. Положення плода поздовжне, головне передлежання. Передбачувана вага 3200 ± 200 гр. Серцебиття плода звучне, ритмічне, 122–138/хв. Вірусне

навантаження становить 40 вірусних копій/мл. Яка тактика ведення пологів у цьому разі?

- A.** Вести пологи консервативно
- B.** Кесареві розтин на 38 тижнів вагітності
- C.** Виключити II період пологів
- D.** Провести індукцію пологів на 38 тижні вагітності
- E.** Кесарів розтин на 40 тижнів вагітності

91. До лікаря-гінеколога звернулася мати дванадцятирічної дівчинки для проведення дитині вакцинації проти високоонкогенних типів вірусу папіломи людини. З якого віку доцільно виконувати це щеплення?

- A.** 12–13 років
- B.** 14–15 років
- C.** 16–17 років
- D.** 18–19 років
- E.** 20–21 рік

92. Жінка віком 64 роки хворіє на цукровий діабет 2 типу, отримує цукрознижуючу терапію: метформін по 850 мг 3 рази на добу. Глікемія натщесерце — 7,8 ммоль/л, через дві години після їжі — 10,5 ммоль/л, глікозильований гемоглобін — 8,7%. Під час огляду лікарем-офтальмологом було діагностовано діабетичну проліферативну ретинопатію сітківки обох очей. Яка подальша тактика лікування?

- A.** Перевести на інсулінотерапію
- B.** Не змінювати терапію
- C.** Збільшити дозу метформіну до 3 500 мг на добу
- D.** До цукрознижуючої терапії додати дапагліфлозін 10 мг в день
- E.** До цукрознижуючої терапії додати гліклазид 160 мг в день

93. Контроль міжнародного нормалізованого співвідношення (МНС) потрібно проводити у пацієнтів із фібриляцією передсердь, які приймають препарат із групи антитромботичних засобів. Укажіть цей препарат.

- A.** Варфарин (антагоніст вітаміну К)
- B.** Дабігатран (прямий інгібітор тромбіну)
- C.** Ривароксабан (інгібітори фактора Ха)
- D.** Аспірин (інгібітор ферменту циклооксигенази)
- E.** Клопідогрель (блокатор АДФ рецепторів тромбоцитів)

94. Одинадцятирічна дівчинка скаржи-

ться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38°C, слабкість. Захворіла 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: плямисто-папульозний висип на перенісці та обличчі, суглоби не змінені, тони серця послаблені. АТ — 100/80 мм рт. ст. У загальному аналізі крові: еритроцити — 2,6 т/л, лейкоцити — 3,7 г/л, тромбоцити — 12г/л, ШОЕ — 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі: білок — 0,063 г/л, еритроцити — 15–20 в п/з, лейкоцити — 10–14 в п/з. Вкажіть імовірний діагноз.

- A.** Системний червоний вовчак
- B.** Дерматоміозит
- C.** Гостра ревматична лихоманка
- D.** Вузликівий періартеріт
- E.** Геморагічний васкуліт

95. Роділлю віком 27 років у терміні вагітності 38–39 тижнів шпиталізовано до пологового відділення з приводу кров'янистих виділень зі статевих шляхів, що з'явилися з початком пологової діяльності. Крововтрата склала — 90 мл. Загальний стан пацієнтки задовільний, АТ — 110/70 мм рт. ст. Під час піхвового дослідження спостерігається: шийка матки вкорочена до 0,5 см, розкриття шийки матки 3 см, спереду і праворуч від передлежачої голівки визначається губчаста тканина з нерівною поверхнею, яка доходить до внутрішнього вічка шийки матки. Плідний міхур цілий. Після обстеження кровотеча стала інтенсивнішою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Крайове передлежання плаценти
- B.** Центральне передлежання плаценти
- C.** Бокове передлежання плаценти
- D.** Розрив варикозно розширених вен піхви
- E.** Відшарування нормально розташованої плаценти

96. До пологового відділення шпиталізовано жінку, яка народжує вперше, зі скаргами на перейми нерегулярного характеру та кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Термін вагітності 39 тижнів. Під час зовнішнього акушерського дослідження встановлено: положення плода повздовжнє, головне передлежання. Визначається гіпертонус матки. Під час внутрішнього акушерського дослідження спостерігається: шийка матки довжиною 1 см, цервікальний канал відкритий на 2 см. Передлежить голівка плода, притиснута до входу в малий таз. Виділення кров'янисті, зі згортками. Серцебиття плода аритмічне, 80–100/хв. Яке ускладнення виникло у ро-

діллі?

- A.** Передчасне відшарування плаценти
- B.** Розрив шийки матки
- C.** Повне передлежання плаценти
- D.** Розрив матки
- E.** Крайове передлежання плаценти

97. Дівчина віком 18 років звернулася до сімейного лікаря з метою вибору методу контрацепції. Статевий розвиток відповідає віку. Зріст 150 см, вага 75 кг. Статевий партнер один. Менархе з 14 років. Менструальний цикл не регулярний, відмічає затримки до 3 місяців. Пацієнтка має надлишковий ріст волосся на стегнах, акне на підборідді та чолі. Який метод контрацепції найбільш прийнятний для цієї дівчини?

- A.** Комбіновані оральні контрацептиви (КОК)
- B.** Методи розпізнавання фертильності за календарем овуляції
- C.** Внутрішньоматкові контрацептиви
- D.** Метод лактаційної аменореї
- E.** Прогестагенові ін'єкційні контрацептиви

98. До лікарні шпиталізовано постраждалого в ДТП чоловіка віком 42 роки з діагнозом: політравма, розрив селезінки, перелом правого стегна. Об'єктивно спостерігається: загальмований, шкіра вкрита липким холодним потом, бліда. Дихання поверхневе, часте. Пульс — 140/хв, слабкого наповнення, АТ — 65/40 мм рт. ст., ЦВТ — 0. Планується операційне втручання під внутрішньовенною анестезією зі штучною вентиляцією легень. Який анестетик необхідно вибрати для проведення загальної анестезії?

- A.** Кетамін
- B.** Тіопентал натрію
- C.** Севофлуран
- D.** Ізофлюран
- E.** Пропофол

99. У шестимісячної дитини різко підвищилася температура тіла до 39°C, з'явилися блювання, відмова від їжі, короткочасні тоніко-клонічні судоми. Дитина в'яла, сонлива. Виявлені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, вибухання та напруження тім'ячка. Яке лабораторно-інструментальне обстеження треба провести для верифікації діагнозу?

- A.** Люмбальну пункцію
- B.** Біохімічне дослідження сироватки крові
- C.** Нейросонографію
- D.** МРТ головного мозку
- E.** Рентгенографію черепа

100. Батьки восьмирічного хлопчика звернулися до лікаря зі скаргами на відставання дитини у зрості. З анамнезу відомо: народжений доношеним, із вагою 3100 г, довжиною тіла 50 см. Батьки нормального зросту. На момент огляду хлопчика співвідношення зросту до віку = -3, вага — теж знаходиться у діапазоні < -2. «Кістковий вік» дорівнює 5 років. Патології з боку інших органів і систем не виявлено. Яке дослідження необхідно призначити дитині для уточнення діагнозу?

- A.** Визначення рівня соматотропного гормону
- B.** Визначення рівня адренкортикотропного гормону
- C.** Визначення рівня тиреотропного гормону
- D.** Визначення рівня гонадотропного гормону
- E.** Визначення рівня лютеїнізуючого гормону

101. Восьмирічна дівчинка скаржиться на біль у навколупупкової ділянці, що з'являється вранці натщесерце. Діагностовано гастродуоденіт, асоційований з *H. pylori*. Які препарати входять до складу ерадикаційної терапії *H. pylori*?

- A.** Пантопразол, кларитроміцин, метронідазол
- B.** Мебеверин, фуразолідон, омепразол
- C.** Колоїдний субцитрат вісмуту, прифінія бромід, азитроміцин
- D.** Тримебутин, рокситроміцин, ранітидин
- E.** Алюмінію фосфат, фамотидин, метронідазол

102. У лікарні з середньорічною кількістю ліжок 330, лікувалося — 4250 пацієнтів, виписано — 4540 пацієнтів, померло в стаціонарі — 42 пацієнти. Який показник можна розрахувати?

- A.** Лікарняну летальність
- B.** Частоту розбіжності діагнозів
- C.** Середнє число днів роботи ліжка на рік
- D.** Подобову летальність
- E.** Загальну смертність

103. В операційній під час проведення контролю за дотриманням санітарно-

гігієнічного режиму відібрано проби повітря для лабораторного аналізу. Отримано такі результати: загальна кількість мікроорганізмів в 1 м³ повітря — 490, зокрема гемолітичний стрептокок — не виявлено. Встановіть ступінь чистоти повітря в операційній.

- A.** Чисте
- B.** Помірно забруднене
- C.** Сильно забруднене
- D.** Дуже чисте
- E.** Забруднене

104. Сімейний лікар визначає у пацієнта наявність шкідливих факторів та проводить профілактичну роботу щодо них. Який це вид медичної профілактики?

- A.** Первинна
- B.** Вторинна
- C.** Третинна
- D.** Долікарська
- E.** Соціальна

105. До лікаря-педіатра звернулася мати з дитиною 3,5 років. Дитина 4-у добу хворіє, лихоманка в межах 38,7–39,2°C. Захворювання почалося гостро з сухого кашлю. На другу добу захворювання з'явилися: одутлість обличчя, світлобоязнь та гнійний двобічний кон'юнктивіт. На четверту добу на тлі температури тіла 39,4°C виникли плямисто-папульозні висипання за вухами та на обличчі. Дихання через ніс утруднене, у нижніх носових ходах невеликі слизисті виділення. У сім'ї є молодший брат віком 7 місяців. Які заходи захисту для цієї дитини повинен рекомендувати сімейний лікар?

- A.** Провести вакцинацію від кору, краснухи, паротиту (КПК)
- B.** Провести хіміопротекцію
- C.** Виконати дом'язеву ін'єкцію 1,5 мл протикоревого імуноглобуліну
- D.** Призначити вітамін А 100 000 МО
- E.** Профілактики не потребує, оскільки дитина захищена трансплацентарно

106. У новонародженого на п'ятий день життя відмічається надмірне здуття живота з контуруванням кишкових петель на передній черевній стінці. Меконій відійшов після клізми. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини було виявлено розширення петель товстого кишківника. Яка вада розвитку ймовірно у дитини?

- A.** Хвороба Гіршпрунга
- B.** Стеноз клубової кишки
- C.** Синдром Леда
- D.** Портальна гіпертензія
- E.** Інвагінація кишківника

107. У недоношеної дитини на 32 тижні гестації за годину після народження з'явилися дихальні розлади, які оцінюються за шкалою Довнеса у 6 балів. Аускультативно над легенями вислуховується ослаблене дихання, ослаблене дихання, розсіяні крепітуючі хрипи. ЧД — 66/хв. На рентгенограмі органів грудної порожини виявлено: зниження прозорості легеневої тканини за рахунок дифузного сітчасто-зернистого малюнка. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Респіраторний дистрес-синдром новонародженого
- B.** Вроджена пневмонія
- C.** Діафрагмальна кила
- D.** Набряково-геморагічний синдром
- E.** Трахео-стравохідна норичя

108. Матір восьмимісячного хлопчика скаржитися на здуття живота у дитини, рясні, пінисті випорожнення 3–4 рази на добу з неприємним запахом, зниження маси тіла. Шкірні покриви дитини під час огляду бліді і сухі, визначається збільшення в об'ємі живота, гепатомегалія. У загальному аналізі крові анемія. У біохімічному дослідженні крові — гіпопротеїнемія, гіпоальбумінемія, зниження холестерину, загальних ліпідів і α -ліпопротеїдів. Встановіть діагноз за результатами дослідження.

- A.** Целіакія
- B.** Кишкова форма муковісцидозу
- C.** Лактозна недостатність
- D.** Хвороба Крона
- E.** Виразковий ентерит

109. Матір шестирічного хлопчика скаржить на підвищення температури тіла у дитини до $37,9^{\circ}\text{C}$, вологий малопродуктивний кашель, інспіраторну задишку під час фізичного навантаження, загальну слабкість. З анамнезу відомо, що захворів гостро 3 дні тому, після контакту із хворою на ГРВІ сестрою. Під час обстеження лікар-педіатр діагностувала позагоспітальну двобічну вогнищеву пневмонію, II ступеня тяжкості, гострий перебіг, неускладнену форму, ДН I ступеня. Який антибактеріальний засіб потрібно призначити дитині?

- A.** Амоксицилін
- B.** Цефалоспорины III покоління
- C.** Макроліди
- D.** Цефалоспорины II покоління
- E.** Аміноглікозиди

110. У шестирічної дитини, яка хворіє на екзантемну інфекцію, на 8-й день захворювання повторно підвищилася температура тіла до $39,6^{\circ}\text{C}$, з'явився головний біль, блювання, спостерігалася хитка хода, скандована мова. Під час огляду виявлено залишкові елементи висипу (кірочки), атаксію, дискоординацію рухів, тремор кінцівок, горизонтальний ністагм, нестійкість у позі Ромберга. Вкажіть препарат вибору для лікування ускладнення, що виникло у дитини.

- A.** Ацикловір
- B.** Занамівір
- C.** Озельтамівір
- D.** Рибавірин
- E.** Варіцело-зостерний імуноглобулін

111. Жінку на четвертий день після приїзду з Індії шпиталізовано до інфекційного відділення зі скаргами на біль у животі, випорожнення рідкої консистенції в невеликій кількості, 7–8 разів за добу, що містять велику кількість склоподібного слизу і кров. Загальний стан задовільний, шкіра бліда, чиста. Живіт м'який, чутливий у ділянці сліпої та висхідної кишок. Який лікарський засіб потрібно призначити жінці?

- A.** Метронідазол
- B.** Ніфуроксазид
- C.** Еритроміцин
- D.** Лоперамід
- E.** Цефтріаксон

112. За 2 місяці після операційного втручання з приводу парапроктиту жінка віком 53 роки звернулася до лікаря зі скаргами на перианальний дискомфорт, тенезми, слизисто-гнійні виділення. Під час ректального обстеження відмічається зовнішній норичевий отвір, при надавлюванні на який виходить гній, по ходу отвору відмічається шнуроподібне ущільнення в напрямку прямої кишки. Під час анаскопії встановлено: слизова облонка кишківника по типу бруківки. Який імовірний діагноз у пацієнтки?

- A.** Хвороба Крона, параректальна нориця
- B.** Гострий парапроктит
- C.** Неповна внутрішня параректальна нориця
- D.** Рак прямої кишки
- E.** Неспецифічний виразковий коліт

113. Пацієнт віком 38 років працює на будівництві відбійним молотком протягом 8 років. Скаржиться на різкий біль у плечовому поясі, особливо в нічний час, оніміння пальців рук у разі охолодження. Об'єктивно встановлено: кисти набряклі, холодні, ціанотичні, різко знижені всі види чутливості (больова, температурна, вібраційна). Під час проведення проби на холод — симптом «мертвих пальців». Відзначається слабкість у привідних м'язах V пальця, змінена електрозбудженість м'язів кистей рук. Сухожилкові та періостальні рефлексивні наявні. Який попередній діагноз?

- A.** Вібраційна хвороба локальної дії
- B.** Вібраційна хвороба загальної дії
- C.** Вузликосий периартеріт
- D.** Синдром Рейно
- E.** Вібраційна полінейропатія

114. За 2 дні після вживання холодної їжі у чоловіка виникли скарги на різкий біль у горлі та ядуху. Дихання шумне, ЧД — 26/хв, температура тіла 39°C. За результатами ларингоскопії: голосова щілина не проглядається, прикрита набряклими тканинами. Які термінові лікувальні заходи потрібно вжити?

- A.** Трахеостомію
- B.** Внутрішньовенне уведення гормонів
- C.** Уведення спазмолітиків
- D.** Штучну кисневу вентиляцію
- E.** Дезінтоксикаційну терапію

115. До гінекологічного стаціонару шпиталізовано жінку зі скаргами на різкі болі внизу живота, запаморочення. З анамнезу відомо: остання менструація була 6 тижнів тому. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, АТ — 80/60 мм рт. ст., пульс — 94/хв. Симптом подразнення очеревини в нижніх відділах позитивний. Бімануально встановлено: матка дещо збільшена, придатки збільшені справа, болючі. Позитивний симптом Промтова. Встановіть ймовірний діагноз.

- A.** Порушена позаматкова вагітність
- B.** Апоплексія яєчника
- C.** Гострий аднексит
- D.** Розрив кісти правого яєчника
- E.** Перекрут ніжки кісти правого яєчника

116. Чоловік віком 27 років скаржиться на кашель із виділенням гнійного харкотиння, біль у грудній клітці під час дихання, підвищення температури тіла до 38,6°C. Захворів гостро після переохолодження. Був госпіталізований до стаціонару. Після лабораторного та рентгенологічного дослідження йому діагностовано позагоспітальну пневмонію. З якого антибіотика найдоцільніше почати лікування?

- A.** Амоксицилін клавуланат
- B.** Гентаміцину сульфат
- C.** Лінкоміцин
- D.** Ванкоміцин
- E.** Тетрацикліну гідрохлорид

117. Жінка віком 67 років звернулася до лікаря зі скаргами на новоутворення у верхньому відділі лівої молочної залози, яке вона виявила випадково. Пацієнтка направлена на маммографію і УЗД молочних залоз. Під час маммографії у верхньо-зовнішньому квадранті залози виявлено утворення високої щільності з тяжистими контурами і поліморфними мікрокальцинатами. Під час УЗД виявлено: гіперехогенне утворення вертикальної орієнтації з нерівними нечіткими контурами і аксілярний лімфатичний вузол розміром 2,5 см із порушенням структури. Встановіть діагноз.

- A.** Злоякісна пухлина з метастатичним лімфовузлом
- B.** Доброякісна пухлина з ураженням лімфовузла
- C.** Гамартома з ураженням лімфовузла
- D.** Фібroadенома із звапненням
- E.** Олеогранульома

118. У чоловіка віком 42 роки на тлі психотравмуючих обставин (втрата роботи, хвороба дружини) поступово з'явилося безсоння, пригнічений настрій, зниження апетиту. Втратив інтерес до повсякденної діяльності, перестав справлятися з роботою, з'явилися думки про небажання жити. Які лікарські засоби потрібно йому призначити?

- A.** Антидепресанти
- B.** Антипсихотики
- C.** Нейролептики
- D.** Анксиолітики
- E.** Снодійні

119. У чоловіка віком 35 років, який хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 4 хвилини. За 10 хвилин після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Який лікувальний засіб є препаратом вибору в цьому клінічному випадку?

- A.** Діазепам
- B.** Карбамазепін
- C.** Вальпроєва кислота
- D.** Амітриптилін
- E.** Галоперидол

120. Дитина народилася із масою 3800 г від перших фізіологічних пологів. На другий день життя у неї з'явилася везикульозна висипка на шкірі та волосяній частині голови, підвищилася температура тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Встановлено діагноз: вітряна віспа. До якого віку дитини вітряна віспа вважається вродженою?

- A.** До 10 дня
- B.** До 14 дня
- C.** До 21 дня
- D.** До 30 дня
- E.** До 6 місяців

121. Роділля віком 29 років, пологи треті, у терміні 40 тижнів народила хлопчика масою 1900 г, зростом 48 см, із оцінкою за шкалою Апгар 7–8 балів. У III періоді пологів народилася плацента розмірами $17 \times 16 \times 1,5$ см, масою 340 г, із множинними петрифікатами, оболонки зеленуватого кольору. Яка патологія найімовірніше спричинила затримку внутрішньоутробного росту плода?

- A.** Плацентарна недостатність
- B.** Внутрішньоутробне інфікування плода
- C.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D.** Гіпотрофія плода I ступеня
- E.** Передчасні пологи

122. У жінки віком 38 років на тлі ясної свідомості виникли клонічні судоми у м'язах правої кисті, що поширилися на праву руку і тривали протягом декількох хвилин. Під час огляду пацієнтки після нападу спостерігається: центральний правобічний верхній монопарез. Укажіть тип епілептичного нападу.

- A.** Фокальний моторний із усвідомленням (джексонівський)
- B.** Генералізований тоніко-клонічний
- C.** Генералізований абсанс
- D.** Фокальний міоклонічний
- E.** Простий фокальний

123. Десятирічна дитина скаржиться на млявість та зниження апетиту. Під час об'єктивного обстеження виявлено: блідість шкіри, легка жовтяниця, субіктеричність склер, глосит, помірна гепатомегалія. З анамнезу відомо про хірургічне втручання — резекцію частини тонкого кишківника. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити — $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін — 90 г/л, кольоровий показник — 1,15, тромбоцити — $180 \cdot 10^9/\text{л}$, лейкоцити — $45,3 \cdot 10^9/\text{л}$, паличкоядерні 4%, сегментоядерні 36%, еозинофіли 3%, лімфоцити 52%, моноцити 5%, ШОЕ 4 мм/год, макроцитоз, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Встановіть імовірний діагноз.

- A.** B_{12} -фолієводефіцитна анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Апластична анемія
- D.** Постгеморагічна анемія
- E.** Гемолітична анемія

124. У хлопчика, який хворіє на гемофілію А, за 7 годин після травми з'явився біль у колінному суглобі. Об'єктивно спостерігається: суглоб збільшився у розмірі, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик, рухи у коліні різко обмежені. Що потрібно призначити хлопчику насамперед?

- A.** Уведення кріопреципітату
- B.** Уведення Е-АКК
- C.** Уведення діцинону
- D.** Пункцію суглоба
- E.** Уведення вікасолу

125. Жінка віком 67 років, скаржиться на слабкість у руках, відчуття важкості в ногах, посіпування у м'язах кінцівок. Захворіла близько 10 місяців тому, коли вперше відмітила слабкість у руках. Об'єктивно спостерігається: виражена гіпотрофія м'язів верхніх кінцівок, дифузні м'язові фасцикуляції в кінцівках, переважно в руках. Знижена м'язова сила у верхніх кінцівках до 2 балів. У ногах м'язова сила збережена. Глибокі рефлексії на кінцівках значно посилені, клонуси стоп із обох боків. Патологічний рефлекс Бабінського з обох боків. Дисфункції тазових органів, чутливих і координаторних порушень не виявлено. Встановіть діагноз.

- A.** Бічний аміотрофічний склероз
- B.** Аміотрофія Вердніга-Гофмана
- C.** Міастенія
- D.** Туберкульозний менінгіт
- E.** Сифілітичний менінгоенцефаліт

126. Чоловік віком 38 років звернувся до лікаря зі скаргами на появи болю та дискомфорту за грудниною, що тривають протягом останніх 4-х годин. Симптоми виникли після вечері, біль то посилюється, то вщухає, іррадіацію в ліву лопатку та руку пацієнт не відзначає. З анамнезу відомо, що батько пацієнта помер у 55 років через гострий інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: температура тіла 37,3°C, АТ — 138/85 мм рт. ст., пульс — 115/хв, ЧД — 16/хв. Під час аускультатції визначається везикулярне дихання. На ЕКГ виявлено синусову тахікардію. Попередньо пацієнт прийняв 3 таблетки нітрогліцерину з інтервалом 5 хвилин та аспірин, що покращило його стан. Яка подальша тактика у веденні цього пацієнта?

- A.** Визначення серцевих біомаркерів (КФК-МВ, тропонін I, N-кінцевий пептид натрійуретичного гормону)
- B.** Рентгенографія з барієвою сумішшю
- C.** КТ грудної клітки та ФГДС
- D.** Провести пробу з фізичним навантаженням
- E.** Дати пацієнту знеболюючий засіб

127. У восьмимісячної дитини відмічається тонічне напруження м'язів, карпопедальний спазм, ларингоспазм. Після цього розвинулися генералізовані клонічні судоми з втратою свідомості на декілька хвилин. Позитивні симптоми Хвостека, Труссо, Люста. Який невідкладний стан спостерігається у дитини?

- A.** Гіпокальціємічні (тетанічні) судоми
- B.** Фебрильні судоми
- C.** Епілептичний напад
- D.** Афективно-респіраторні судоми
- E.** Задухо-ціанотичний напад

128. До лікарні шпиталізовано п'ятирічну дівчинку після електротравми. Стан дитини вкрай тяжкий, дівчинка без свідомості, самостійне дихання відсутнє. Під час проведення серцево-легеневої реанімації на ЕКГ спостерігаються хвилі різної форми та амплітуди з частотою 320/хв, пульс на периферії та центральних артеріях — відсутній. Яка невідкладна допомога у цьому разі?

- A.** Електрична дефібриляція
- B.** Прямий масаж серця
- C.** Трансфузія кристалоїдів 10 мг/кг в/в
- D.** Інтубація трахеї
- E.** Уведення розчину лідокаїну 20 мг в/м

129. У пацієнта віком 16 років уперше раптово виникли біль у потиличній ділянці, миготіння «мушок», одноразове блювання, що не принесло полегшення. Об'єктивно виявлено: пацієнт у свідомості, гіперемія шкіри обличчя, АТ — 160/110 мм рт. ст., пульс — 122/хв, напружений. Сухожилкові рефлексі рівномірні. Стенокардія напруги. Акцент II тону над аортою. Який препарат потрібно насамперед призначити для лікування цього пацієнта?

- A.** Ніфедипін 20 мг сублінгвально
- B.** 25%-й розчин магнію сульфату 0,2 мл/кг в/м
- C.** 2%-й розчин еуфіліну 3 мг/кг у 100 мл ізотонічного розчину натрію хлориду в/в
- D.** 1%-й розчин дибазолу 0,1 мл/рік життя в ізотонічному розчині натрію хлориду в/в
- E.** Пропранолол 2 мг в/в крапельно в ізотонічному розчині натрію хлориду

130. Після тривалого перебування на сонці у восьмирічної дівчинки розвинувся тепловий удар середнього ступеня тяжкості. У дитини об'єктивно спостерігається: виражений пульсуючий головний біль, гіпертермія до 37,5°C, АТ — 110/65 мм рт. ст., гіперемія шкіри, рясне потовиділення, дратівливість. Яка тактика лікування дитини?

- A.** Пероральна регідратація
- B.** Уведення 2%-го розчину папаверину 1 мг/кг в/м
- C.** Уведення розчину седуксену 0,5 мг/кг в/м
- D.** Уведення розчину преднізолону 2 мг/кг в/м
- E.** Оксигенотерапія

131. Десятирічний хлопчик скаржиться на біль та припухлість колінних суглобів, ранкову скутість > 30 хвилин, субфебрильну температуру тіла, загальну слабкість. Під час огляду виявлено: колінні суглоби дефігуровані, теплі на дотик, порушена рухова активність уражених суглобів. Попередній діагноз: ювенільний ревматоїдний артрит. Вкажіть специфічний показник цього захворювання.

- A.** Підвищення антитіл до модифікованого цитрулінованого віментину (anti-MCV до SA-антигену)
- B.** Диспротеїнемія, зниження вмісту альбумінів, гіперглобулінемія
- C.** Підвищений вміст циркулюючих імунних комплексів (ЦІК)
- D.** Підвищення рівня ревматоїдного фактору
- E.** Підвищення рівня С-реактивного протеїну

132. Хлопець віком 15 років хворіє протягом тижня. Скаржиться на лихоманку, яка з субфебрильної у перші дні підвищилася до 39–40°C у наступні 2 дні, загальну слабкість, зниження апетиту, періодичну нудоту, біль у животі, м'язах, суглобах. Спостерігаються прояви фарингіту, язик яскравий із набряклими сосочками, ін'єкція склер, на шкірі плямисто-папульозний висип зі згущенням навколо суглобів, гіперемія і набряклість кистей і стоп. Пульс — 110/хв. Під час УЗД виявлено гепатоспленомегалію, мезаденіт. Фізіологічні випорожнення в нормі. У загальному аналізі крові — нейтрофільний лейкоцитоз. Встановіть попередній діагноз.

- A.** Псевдотуберкульоз, тяжка форма
- B.** Лептоспіроз, тяжка форма
- C.** Хвороба Кавасаки
- D.** Скарлатина, тяжка форма
- E.** Інфекційний мононуклеоз

133. Дівчина віком 17 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на кволість, постійну стомлюваність, дратівливість, підвищену сонливість, погіршення концентрації, погіршення сутінкового зору. Своє харчування вважає задовільним, вживає хлібо-булочні, макаронні та ковбасні вироби, консерви, солодощі, каву, безалкогольні газовані напої. Добовий харчовий раціон фактично не містить гарячі страви, салати, свіжі фрукти та овочі, натуральні фруктові соки. Під час огляду дівчини лікар звернув увагу на кілька синців на руках, колінах, ціаноз носа, губ, нігтів, ясен, поодинокі петехіальні шкірні крововиливи, блідість і сухість шкіри, виражений гіперкератоз ліктьового суглоба, ороговіння волосяних фолікулів. Яких інгредієнтів, що викликали скарги та симптоми у дівчини, не вистачає у харчовому раціоні?

- A.** Вітамінів А і С
- B.** Білків
- C.** Са і Р
- D.** Вітамінів групи В
- E.** Вітамінів D і К

134. На другий день після тиреоїдектомії у пацієнтки з'явилися судоми. Яке лікування вона потребує насамперед?

- A.** Внутрішньовенне введення 10%-го кальція хлориду
- B.** Кетамін внутрішньовенно
- C.** Внутрішньовенне введення 40%-го розчину глюкози
- D.** Магній В₆+ калій внутрішньо
- E.** Внутрішньовенне введення калія хлориду

135. Жінку віком 24 років шпиталізовано зі скаргами на блювання за типом «кавової гущі», запаморочення, загальну слабкість. Під час об'єктивного обстеження встановлено: пацієнтка у свідомості, шкіра бліда, суха, над легенями аускультативно — жорстке дихання. ЧД — 20/хв, АТ — 100/80 мм рт. ст, пульс — 100/хв. Живіт м'який, безболісний. Перитонеальні симптоми негативні. Стілець рідкий, чорний. Діурез збережений. У клінічному аналізі крові виявлено: Нв — 95 г/л, еритроцити — 3,1 г/л, лейкоцити — 9,8 г/л. Який показник шокowego індекса Альговера у цієї пацієнтки?

- A.** 1
- B.** 0,85
- C.** 1,25
- D.** 1,5
- E.** 2

136. У пацієнта віком 48 років, який хворіє на артеріальну гіпертензію, раптово виникло запаморочення, біль у потиличній ділянці, нудота та світлобоязнь. Об'єктивно спостерігається: сопор, гіперемія обличчя, АТ — 190/100 мм рт. ст., пульс — 70/хв, температура тіла 36,8°C. Горизонтальний ністагм. Сухожилльні рефлексії — без чіткої різниці сторін, посилені. Ригідність потиличних м'язів — 4 поперечні пальці, двобічний симптом Керніга (+). Який попередній діагноз?

- A.** Субарахноїдальний крововилив
- B.** Інсульт-гематома гіпертензивна
- C.** Субдуральна гематома
- D.** Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- E.** Абсцес головного мозку

137. Чоловік віком 52 роки звернувся зі скаргами на періодичні болі за грудною, порушення проходження твердої їжі, схуднення на 5 кг за 3 тижні. Під час фіброезофагогастроскопії виявлено: вільна прохідність стравоходу до рівня 37,5–38 см від краю верхніх різців, де

визначається верхній полюс екзофітного утворення, що звужує просвіт до 1/2 від норми. За результатами біопсії: аденокарцинома. Яке передракове захворювання найімовірніше у пацієнта?

- A.** Стравохід Баррета
- B.** Поліп стравоходу
- C.** Ліпома стравоходу
- D.** Дивертикул стравоходу
- E.** Стан після опіку стравоходу

138. Вагітна віком 25 років шпиталізована у зв'язку з матковою кровотечею. Загальна крововтрата — 250 мл. Після проведеного обстеження встановлено: вагітність 10–11 тижнів, самовільний викидень в ходу. Укажіть лікувальну тактику у цьому разі.

- A.** Провести видалення плодового яйця
- B.** Призначити спазмолітики
- C.** Провести гемотрансфузію
- D.** Призначити утеротонічні препарати
- E.** Суворий ліжковий режим

139. Вагітна віком 25 років направлена до стаціонарного відділення для лікування. В анамнезі — 2 самовільних викидня. Під час обстеження виявлено вагітність 14–15 тижнів. Вагінально спостерігається: шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Яка тактика лікаря у цьому разі?

- A.** Накласти циркулярний шов на шийку матки
- B.** Ліжковий режим із призначенням седативних препаратів
- C.** Не чекати виникнення самовільного аборту, увести утеротонічні препарати
- D.** Провести гормональне лікування
- E.** Провести амніоцентез та перервати вагітність

140. У десятирічного хлопчика зріст становить 129 см, що знаходиться в групі нижче середніх величин шкали регресії, маса тіла — 30,8 кг і ОГК — 60,5 см відповідають зросту. Число постійних зубів — 14 за норми 18 ± 3 . Щорічне збільшення зросту — 3 см за норми 4–6, ЖЄЛ — 1800 мл, м'язова сила правої руки — 16,5 і лівої — 15,5 кг відповідають віку. За минулий рік переніс пневмонію. Хворіє на хронічний бронхіт. Оцініть фізичний розвиток дитини.

A. Біологічний вік відстає від календарного, фізичний розвиток нижче середнього, гармонійний, 3 група здоров'я

B. Біологічний вік згідно календарного, фізичний розвиток нижче середнього, дисгармонійний, 3 група здоров'я

C. Біологічний вік випереджає календарний, фізичний розвиток середній, гармонійний, 2 група здоров'я

D. Біологічний вік відповідає календарному, фізичний розвиток низький, дисгармонійний, 4 група здоров'я

E. Біологічний вік відстає від календарного, фізичний розвиток низький, гармонійний, 4 група здоров'я

141. Пацієнт скаржиться на різкий біль у горлі праворуч, що іррадіює в ліве вухо, неможливість відкрити рот, підвищення температури тіла до 40°C . Об'єктивно спостерігається: виражений тризм жувальних м'язів, асиметрія праворуч, лівий піднебінний мигдалик гіперемований, зміщений до середини ротоглотки, язичок зміщений ліворуч. Неприємний запах із рота. Гіперсалівація. Защелпні лімфатичні вузли праворуч збільшені, болісні під час пальпації. Риноскопична і отоскопична картини в нормі. Встановіть діагноз.

A. Правобічний паратонзиллярний абсцес

B. Підщелепний лімфаденіт праворуч

C. Правобічний парафарингеальний абсцес

D. Правобічний сіалоаденіт

E. Пухлина правого піднебінного мигдалика

142. Пацієнт віком 27 років упродовж 5 років лікувався з приводу НВК. Чоловік звернувся зі скаргами на виражений біль у животі, що з'явився 3 години тому, гази не відходять. Об'єктивно спостерігається: сухий язик, живіт не бере участі в акті дихання, позитивні симптоми подразнення очеревини. Пульс — 120/хв. Встановіть імовірний діагноз.

A. Перфорація товстої кишки. Перитоніт

B. Гострий апендицит

C. Гостра шлунково-кишкова кровотеча

D. Механічна кишкова непрохідність

E. Інвагінація товстої кишки

143. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на тупий біль у правій та лівій поперекових ділянках. Під час об'єктивного обстеження в лівому підребер'ї та мезогастрії пальпується безболісна, горбиста нирка еластичної консистен-

ції, права нирка не пальпується. Під час УЗД виявлено множинні чіткі порожнисті утвори з ехонегативним умістом у паренхімі правої нирки, розмірами від 1,2x1,7 см до 2x2,5 см, та аналогічні утвори у паренхімі лівої нирки розмірами 2,5x3,7 см, одна з яких локалізується у ділянці нижнього полюса і має розмір 8,3x11,7 см. Встановіть імовірний діагноз.

- A.** Полікістоз нирок
- B.** Двобічний гідронефроз
- C.** Солітарні кісти нирок
- D.** Мультикістоз
- E.** Мегакалікоз

144. Під час огляду у дванадцятирічної дівчинки виявлено ущільнення і незначну припухлість у ділянці лівої грудної залози, гіперемія відсутня. Вкажіть подальші рекомендації.

- A.** Динамічне спостереження без лікування
- B.** Радіарний розріз над припухлістю з наступним дренажуванням
- C.** Параареоллярний розріз із дренажуванням
- D.** Антибіотикотерапія
- E.** УВЧ на грудну залозу

145. Чоловік віком 38 років скаржиться на переймоподібні болі в животі, нудоту, блювоту, вздуття живота, невідходження газів, відсутність стільця. Із анамнезу відомо, що нещодавно пацієнта проперовано з приводу апендициту. Пальпаторно живіт болісний у всіх відділах, напружений. Визначається шум плескоту, нечіткі симптоми подразнення очеревини, гіперперистальтика. Який попередній діагноз?

- A.** Злукова кишкова непрохідність
- B.** Розлитий перитоніт
- C.** Дивертикулярний коліт
- D.** Рак товстого кишечника
- E.** Виразкова хвороба шлунка

146. Пацієнт віком 47 років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час шпиталізації спостерігається: стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ — 80/50 мм рт. ст., пульс — 118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні заходи необхідно провести насамперед?

- A.** Увести наркотичні анальгетики, почати інфузійну терапію
- B.** Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- C.** Призначити дезінтоксикаційну терапію
- D.** Провести некротомію опікової поверхні, гемотрансфузію
- E.** Призначити антибактеріальну та дезінтоксикаційну терапію

147. Пацієнт віком 40 років був прооперований із приводу флегмони поперекової ділянки. Після операції у нього різко підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. У післяопераційній рані, на місці некротичної тканини, з'явилися бліді грануляції, заповнені гнійним умістом. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

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

148. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на біль у правій гомілці, який посилюється під час ходьби. Об'єктивно спостерігається: на правій гомілці за ходом варикозно розширеної малої підшкірної вени шкіра червона, гаряча на дотик, під час пальпації у верхній третині гомілки визначається довгасте болюче ущільнення розмірами 3x2 см. Яке ускладнення виникло у пацієнтки?

- A.** Тромбофлебіт
- B.** Тромбоз глибоких вен
- C.** Фурункул
- D.** Лімфангіт
- E.** Лімфаденіт

149. Семимісячна дитина шпиталізована до хірургічного відділення за 8 годин після захворювання зі скаргами на напади неспокою, біль у животі, одноразове блювання. Об'єктивно спостерігається: у правій половині живота пальпується пухлиноподібне утворення. Під час ректального дослідження виявлено кров у вигляді «малинового желе». Яке захворювання можна припустити?

- A.** Інвагінацію кишечника
- B.** Подвоєння кишечника
- C.** Пухлину черевної порожнини
- D.** Глистну інвазію
- E.** Ентерокістому

150. У пацієнта, який хворіє на хронічну хворобу нирок протягом останньо-

го місяця з'явилися скарги на швидку втомлюваність, порушення сну, відчуття нудоти, свербіж шкіри. Об'єктивно спостерігається: свідомість загальмована, шкірні покриви бліді, одутловатість обличчя. Під час аускультатії серця спостерігається: тони аритмічні, глухі, ЧСС — 105/хв, АТ — 170/100 мм рт. ст. Під час аускультатії легень спостерігається: дрібно-пухирчасті хрипи в нижніх відді-

лах. У біохімічному налізі крові виявлено: креатинін — 0,65 ммоль/л. Який рівень швидкості клубочкової фільтрації є показанням для замісної терапії?

- A.** 15 мл /хв
- B.** 35 мл/хв
- C.** 30 мл/хв
- D.** 25 мл/хв
- E.** 20 мл/хв