

1. У хлопчика 7 років раптово виник біль, набрякло праве коліно. Напередодні він брав участь у кросі пересічною місцевістю. У сімейному анамнезі даних про гемофілію та підвищену кровоточивість немає. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — $37,5^{\circ}\text{C}$. Коліно болісне під час пальпації, гаряче на дотик, набрякле з локальним напруженням тканин над ним. У крові виявлено: Нв — 123 г/л, лейкоцити — $5,6 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити — $354 \cdot 10^9/\text{л}$, протромбіновий час — 12 сек (норма — 10–15 сек), частково активований тромбопластиновий час — 72 с (норма — 35–45 с). Час кровотечі нормальний, фактор VIII: — 5% від норми. Поставте діагноз.

- A.** Гемофілія А
- B.** Гемофілія В
- C.** Хвороба Шенлейна-Геноха
- D.** Нестача вітаміну К
- E.** Тромбоцитопенія

2. Чоловік 38 років скаржиться на періодичне утруднення ковтання як твердої, так і рідкої їжі протягом багатьох місяців. Іноді виникає сильний біль за грудниною, особливо після гарячого пиття. Відзначаються напади задухи в нічний час. Вагу не втрачав. Об'єктивно спостерігається: загальний стан задовільний, шкірні покриви звичайного забарвлення. У шлунково-кишковому тракті змін під час огляду не виявлено. На рентгенограмі органів грудної клітки — розширення стравоходу з рівнем рідини в ньому. Поставте діагноз.

- A.** Ахалазія стравоходу
- B.** Міастенія
- C.** Рак стравоходу
- D.** Кандидоз стравоходу
- E.** Гастро-езофагальна рефлюксна хвороба

3. Пацієнт 27 років близько року спостерігає втому, пітливість, важкість у лівому підбер'ї, особливо після прийому їжі. Об'єктивно спостерігається: збільшена селезінка, печінка. В крові виявлено: еритроцити — $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нв — 100 г/л, КП — 0,87, лейкоцити — $100 \cdot 10^9/\text{л}$, базофіли — 7%, еозинофіли — 5%, моноцити — 15%, юні — 16%, паличкоядерні — 10%, сегментоядерні — 45%, лімфоцити — 2%, моноцити — 0%, ретикулоцити — 0,3%, тромбоцити — $400 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ — 25 мм/год. Поставте діагноз.

- A.** Хронічний мієлолейкоз
- B.** Хронічний лімфолейкоз
- C.** Гострий лейкоз
- D.** Еритремія
- E.** Цироз печінки

4. Жінка 30-ти років скаржиться на загальну слабкість, утруднене ковтання їжі, сухість шкіри та ламкість волосся. Об'єктивно: температура тіла — $36,6^{\circ}\text{C}$, ЧД — 16/хв., Рс — 92/хв., АТ — 110/70 мм рт.ст. Шкірні покриви та видимі слизові бліді. У крові: Нв — 65 г/л, еритроцити — $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, КП — 0,6, рет — 3%, лейкоцити — $6,7 \cdot 10^9/\text{л}$, е — 2%, п — 3%, с — 64%, л — 26%, м — 5%, ШОЕ — 17 мм/год. Сироваткове залізо — 7,4 мкмоль/л, загальний білок — 78 г/л. Дефіцит якого фактору зумовив виникнення захворювання?

- A.** Заліза
- B.** Вітаміну B_6
- C.** Білку
- D.** Фолієвої кислоти
- E.** Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази

5. Під час вивчення захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя та шкідливі звички хворих. Який з наведених методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність туберкульозом?

- A.** Обчислення коефіцієнта кореляції
- B.** Обчислення показника відповідності
- C.** Обчислення коефіцієнта регресії
- D.** Обчислення стандартизованих показників
- E.** Обчислення коефіцієнта достовірності

6. Жінка 25-ти років, яка хворіє на цукровий діабет з 9-річного віку, надійшла у нефрологічне відділення із значними набряками на ногах, обличчі, руках. Артеріальний тиск — 200/110 мм рт.ст.; Нв — 90 г/л, креатинін крові — 850 мкмоль/л, білок сечі — 1,0 г/л, лейкоцити — 10-15 в полі зору. Клубочкова фільтрація — 10 мл/хв. Яка тактика лікаря?

- A.** Переведення у відділення гемодіалізу
- B.** Активна консервативна терапія діабетичної нефропатії
- C.** Дієтотерапія
- D.** Переведення у ендокринологічний диспансер
- E.** Трансплантація печінки

7. У курсанта морського коледжу в періанальній ділянці на 2-х годинах умовного циферблату виявлена неболюча щільна виразка розмірами 1,5х0,5

см, дно якої має вигляд "старого сала". Який імовірний діагноз?

- A.** Твердий шанкр (сифіліс) прямої кишки
- B.** Тріщина прямої кишки
- C.** Нориця прямої кишки
- D.** Рак анального відділу прямої кишки
- E.** Нагноєння крипти прямої кишки

8. У дитини 10-ти років, що була на вулиці у вітряну і морозну погоду, з'явився помірний біль і поколювання у пальцях рук і ніг. Хлопчик повернувся додому, батьки виявили побілілі кінчики пальців рук і ніг, втрату чутливості. Розпочато відігрівання уражених ділянок, знову з'явилася болючість і поколювання у пальцях. Бліде забарвлення перейшло у багряне, поколювання щезло, з'явилося легке свербіння і невелика набряклість пальців. Визначте ступінь відмороження у дитини:

- A.** Відмороження I ступеня
- B.** Озноблення
- C.** Відмороження II ступеня
- D.** Відмороження III ступеня
- E.** Відмороження IV ступеня

9. Хворий 55-ти років скаржиться на біль у грудині, поперековому відділі хребта, ребрах. Анамнестично-патологічний перелом кісток правої гомілки. У крові: загальний білок - 110 г/л, позитивний М-градієнт. У сечі: білок Бенс-Джонса. Ваш діагноз:

- A.** Мієломна хвороба
- B.** Остеохондроз
- C.** Стенокардія напруги 2 ФК
- D.** Гломерулонефрит
- E.** Невралгія

10. У жінки 75 років, яка веде помірно активний спосіб життя, під час профілактичного огляду виявлена сироваткова концентрація загального холестерину на рівні 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) та ЛПВЩ – 70 мг/дл. ЕКГ без патології. Яка з наведених дієтичних рекомендацій показана жінці?

- A.** Ніяких змін у дієті
- B.** Зменшити прийом холестерину
- C.** Зменшити прийом насичених жирів
- D.** Зменшити прийом простих вуглеводів
- E.** Збільшити вживання клітковини

11. Хворий 51-го року скаржиться на блювання з домішками крові. Зловживав алкоголем. Хворіє з 40-ка років, коли вперше виникла жовтяниця. При огляді: шкіра та видимі слизові оболон-

ки жовтушні, "судинні зірочки". Зниженого живлення. Живіт збільшений в об'ємі, пупкова грижа, асцит. Край печінки гострий, неболючий, +3 см, селезінка +2 см. Аналіз крові: Hb - 80 г/л, лейкоцити - $3 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити - $85 \cdot 10^9$ /л. Причиною портальної гіпертензії у хворого є:

- A.** Цироз печінки на тлі зловживання алкоголю
- B.** Тромбоз вени селезінки
- C.** Гемохроматоз
- D.** Констриктивний перикардит
- E.** Синдром Бадда-Кіарі

12. Пацієнт 66 років скаржиться на значну слабкість. З'явився озноб, коли відчув підвищення температури тіла, біль у суглобах та за ходом м'язів ніг. Об'єктивно спостерігається: фіолетово-синюшна еритема навколо очей та над колінними суглобами. ЧСС – 120/хв., тони серця ослаблені. В крові виявлено: лейкоцити – $12 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ – 40 мм/год. Поставте діагноз.

- A.** Дерматоміозит
- B.** Системний червоний вовчак
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Атопічний дерматит
- E.** Реактивний поліартрит

13. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести до цього плану?

- A.** Попередження ускладнень захворювань
- B.** Попередження виникнення захворювань
- C.** Усунення чинників виникнення захворювань
- D.** Поліпшення умов життя населення
- E.** Проведення реабілітаційних заходів

14. Хлопчик 7 років перебуває на лікуванні протягом місяця. Під час госпіталізації спостерігалися виражені набряки, білок у добовій сечі – 4,2 г. У біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Установіть провідний синдром гломерулонефриту, який, найвірогідніше, має місце у пацієнта?

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

15. У хворої 26-ти років у зв'язку з системними ураженнями шкіри, судин, суглобів, серозних оболонок і серця, що виникли після фотосенсибілізації, припущено системний червоний вовчак. Виявлені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК, поодинокі антицентромерні антитіла, РФ 1:100, RW позитивна, ЦІК- 120 од. Які імунологічні показники вважаються специфічними для цього захворювання?

- A.** Антитіла до ДНК
- B.** Ревматоїдний фактор
- C.** Антицентромерні антитіла
- D.** Імуноглобулін А
- E.** Підвищення ЦІК

16. Підліток 16 років скаржиться на слабкість, запаморочення, відчуття важкості в лівому подребер'ї. Об'єктивно спостерігається: шкіра та видимі слизові жовтяничні. Баштовий череп. Печінка +2 см, нижній край селезінки на рівні пупка. У крові виявлено: еритроцити – $2,7 \cdot 10^{12}/л$, Hb – 88 г/л, лейкоцити – $5,6 \cdot 10^9/л$, ШОЕ – 15 мм/год. Укажіть найвірогіднішу зміну рівня білірубину в цього пацієнта:

- A.** Підвищення вільного білірубину
- B.** Підвищення зв'язаного білірубину
- C.** Підвищення вільного та зв'язаного білірубінів
- D.** Зниження зв'язаного білірубину
- E.** Зниження вільного білірубину

17. Чоловік 58-ми років скаржиться на появу пухлиноподібних утворень на передній поверхні шиї та в пахвинній ділянці, слабкість. Пальпуються м'які, безболісні, рухливі шийні та пахвинні лімфовузли до 2 см в діаметрі. Печінка виступає на 2 см з-під краю реберної дуги, нижній полюс селезінки на рівні пупка. У крові: еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 88 г/л, лейкоцити - $86 \cdot 10^9/л$, п/я - 1%, с/я - 10%, л - 85%, е - 2%, б - 0%, м - 2%, швидкість осідання еритроцитів - 15 мм/год, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний лімфолейкоз
- B.** Лейкемоїдна реакція лімфоцитарного типу
- C.** Гострий лейкоз
- D.** Хронічний мієлолейкоз
- E.** Лімфогранулематоз

18. У хворої 65-ти років при пальпації живота в ділянці пупка і вище пухлина розміром 13x8 см, помірно болюча, не зміщується, пульсує. Аускультативно: систолічний шум. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Аневризма черевної аорти
- B.** Пухлина шлунка
- C.** Артеріовенозна аневризма
- D.** Недостатність тристулкового клапана
- E.** Недостатність двостулкового клапана

19. Жінка 32-х років скаржиться на посилення спастичного болю внизу живота після психоємційного напруження. Випороження кишечника інтермітуючі: 2-3 випороження після пробудження чергуються із закрепамі протягом 1-2 днів впродовж 6 місяців. Об'єктивно: маса тіла збережена, помірний біль під час пальпації сигмоподібної кишки. Hb- 130 г/л, лейкоцити - 5,2 Г/л, швидкість осідання еритроцитів - 9 мм/год. Ректороманоскопічне дослідження болісне через спастичний стан кишечника, його слизова оболонка не змінена. В просвіті кишечника багато слизу. Яке захворювання найбільш імовірне у даної пацієнтки?

- A.** Синдром подразненого кишечника
- B.** Хвороба Крона
- C.** Неспецифічний виразковий коліт
- D.** Гостра ішемія кишківника
- E.** Синдром мальабсорбції

20. Жінка 31 року протягом 3 років скаржиться на біль та підпухлість променево-зап'ясних та п'ясофалангових суглобів, ранкову скутість до 1,5 години. Два тижні тому з'явився біль, підпухлість та почервоніння колінних суглобів, підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}C$. Під час обстеження внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Поставлено діагноз: ревматоїдний артрит. Які зміни на рентгенограмах суглобів найвірогідніші?

- A.** Звуження суглобової щілини, узури
- B.** Звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз
- C.** Кісти в субхондральній кістці
- D.** Множинні краєві остеопіти
- E.** Остеоліз епіфізів

21. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб віком від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб віком 50 років і старше склала 20%. Який склад населення найбільш влучно характеризує таку демографічну ситуацію?

- A.** Прогресивний склад населення
- B.** Регресивний склад населення
- C.** Стаціонарний склад населення
- D.** Міграція населення
- E.** Еміграція населення

22. Жінка 45-ти років скаржиться на нападоподібний нестерпний біль у лівій половині обличчя тривалістю 1–2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: біль у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва викликає черговий напад з тонічною судомою м'язів обличчя. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- A.** Невралгія трійчастого нерва
- B.** Невралгія язикоглоткового нерва
- C.** Артрит нижньощелепного суглоба
- D.** Лицева мігрень
- E.** Гайморит

23. Пацієнтка 31 року протягом 14 років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалася в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, головний біль, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органа погіршує прогноз цього захворювання?

- A.** Нирок
- B.** Серця
- C.** Легень
- D.** Шлунково-кишкового тракту
- E.** Шкіри та суглобів

24. Пацієнтка 60 років скаржиться на біль у міжфалангових суглобах кистей, яка посилюється під час роботи. Об'єктивно спостерігається: дистальні та проксимальні суглоби II–IV пальців дефігуровані, з вузликами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів виявила: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Поставте діагноз.

- A.** Деформуючий остеоартроз, вузликова форма
- B.** Хвороба Рейтера
- C.** Хвороба Бехтерева
- D.** Ревматичний артрит
- E.** Псоріатичний артрит

25. Пацієнта 28 років госпіталізовано на 9-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 39°C, головний біль, загальну слабкість, закреп, порушення сну. Об'єктивно спостерігається: на шкірі живота – поодинокі розеоли, Ps – 78/хв, печінка збільшена на 2 см. Поставте діагноз.

- A.** Черевний тиф
- B.** Висипний тиф
- C.** Сепсис
- D.** Бруцельоз
- E.** Лептоспіроз

26. У хворої, що страждає на atopічну форму бронхіальної астми, виявлено єдиний алерген до шерсті домашнього собаки ++++. Забрано килими з дому, зроблено косметичний ремонт квартири, використовується кондиціонер повітря. Проте у хворої щонаочі повторюються напади задухи, незважаючи на патогенетичне лікування. Яка лікувальна тактика, розрахована на довгострокову перспективу, потенційно допоможе хворій зменшити чутливість організму до алергену?

- A.** Специфічна гіпосенсибілізація
- B.** Продовження попереднього лікування
- C.** Антигістамінна терапія
- D.** Заняття ЛФК за Бутейко
- E.** Направлення на спелеотерапію

27. Пацієнтка 74 років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та дифузний кардіосклероз. Об'єктивно спостерігається: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії виявлено: у черевній порожнині невелика кількість каламутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Поставте діагноз.

- A.** Тромбоз мезентеріальних судин
- B.** Заворот кишечнику
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Ішемічний абдомінальний синдром
- E.** Бешихове запалення

28. Хворий 20-ти років надійшов у лікарню на 9-й день хвороби. Захворювання пов'язує з вживанням недостатньо про-

смаженої свинини. Захворювання почалося з появи періорбітальних набряків, лихоманки. Об'єктивно: температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$. Обличчя одутле. Різко виражений набряк повік. Пальпація литкових м'язів різко болюча. В крові: гіпереозинофілія. Яка етіологія захворювання?

- A.** Трихінели
- B.** Волосоголовці
- C.** Аскариди
- D.** Ехінококи
- E.** Лептоспіри

29. У дитини 3-х місяців з ознаками рахіту мають місце симптоми Хвостека, Труссо, Маслово. Добу тому батьки спостерігали напад ціанозу, витрішкуватість, дитина не дихала, вкрилась липким потом. Через одну хвилину настав гучний видих, після чого стан нормалізувався. Яка основа виникнення вищезазначених симптомів захворювання дитини?

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

30. Під час сільськогосподарських робіт в полі тракторист отримав відкриту травму кисті. Планового повного курсу щеплення проти правцю не проходив. В чому полягатиме екстрена специфічна профілактика правцю в даному випадку?

- A.** 1,0 мл АП-анатоксину, 3000 МО ППС
- B.** 0,5 мл АП-анатоксину, 3000 МО ППС
- C.** 1,0 мл АП-анатоксину, 50000 МО ППС
- D.** Не проводиться
- E.** 3000 МО ППС

31. Роділля 22-х років доставлена машиною швидкої допомоги зі скаргами на різко болючі перейми по 25-30 секунд, через 4-5 хвилин. Амніотична рідина не виливалася. Положення плода поперечне, серцебиття не страждає. Контракційне кільце різко болюче, розташоване косо на 10 см вище лона. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загроза розриву матки
- B.** Тетанія матки
- C.** Надмірно бурхлива пологова діяльність
- D.** Дискоординована пологова діяльність
- E.** Розрив матки, що відбувся

32. Під час огляду трупа людини, яка померла внаслідок повішення, виявлено: трупні плями під час натискування зникають, відновлюються за 50 сек, трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах, у м'язах шиї та пальців кисті. Температура тіла - $31,0^{\circ}\text{C}$. Визначте час настання смерті?

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

33. Під час оглядової рентгенографії черевної порожнини в пацієнта спостерігається декілька ділянок просвітлення напівсферичної форми, розташованих над чіткими горизонтальними рівнями. Чим зумовлена така рентгенологічна картина?

- A.** Кишковою непрохідністю
- B.** Перфоративною виразкою
- C.** Метеоризмом
- D.** Раком товстого кишечника
- E.** —

34. У хлопчика 14-ти років бронхіальна астма середньої тяжкості, період загострення. Який препарат необхідно призначити для зняття гострого нападу експіраторної задишки?

- A.** Сальбутамол
- B.** Кромолін *Na*
- C.** Дексаметазон
- D.** Лазолван
- E.** Строфантин (серцевий глікозид)

35. У новонародженого терміном гестації 31 тиждень спостерігаються гіпотонія та пригнічення свідомості. Гематокрит - 35%, а в загальному аналізі ліквору виявлено підвищену кількість еритроцитів, білка та знижений вміст глюкози. Ці дані відповідають клінічній картині:

- A.** Внутрішньочерепного крововиливу
- B.** Менінгіту
- C.** Сепсису
- D.** Анемії
- E.** Внутрішньоутробної інфекції

36. Дитині 8 місяців. Тиждень тому перенесла ГРВІ. Фізичний та нервово-психічний розвиток відповідають вікові. Скарги на млявість, зниження апетиту, немотивоване повторне блювання, підвищення температури протягом останньої доби до 38°C , блідість, часте сечовипускання малими порціями. Тахі-

кардія. В аналізі сечі виявлено: білок - 0,099%, лейкоцити - 15-20 в полі зору, бактеріурія - +++, слиз - +++. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Гострий пієлонефрит
- B.** Дисметаболична нефропатія
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Фосфат-діабет
- E.** Дефекти догляду

37. На сільській лікарській дільниці зростає захворюваність на рак шийки матки. Прийнято рішення провести обстеження жінок. Який це вид медичних оглядів?

- A.** Цільовий
- B.** Попередній
- C.** Поточний
- D.** Комплексний
- E.** Скринінговий

38. Дитина 5-ти років хворіє 2 тижні. Спочатку з'явилися напади кашлю, потім - репризи. Під час кашлю обличчя хворого червоніє, вени шиї набухають. Напади кашлю закінчуються блюванням. На рентгенограмі: підсилення бронхіального малюнка. Аналіз крові: лейкоцити - $16 \cdot 10^9/\text{л}$, лімф.- 72%, швидкість осідання еритроцитів - 4 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кашлюк
- B.** Обструктивний бронхіт
- C.** Пневмонія
- D.** Аденовірусна інфекція
- E.** Стороннє тіло

39. Працівник оформлюється на роботу, пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним для роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов працівник?

- A.** Попередній
- B.** Плановий
- C.** Періодичний
- D.** Цільовий
- E.** Комплексний

40. Для населення, яке проживає на радіаційно-забрудненій території, для виведення з організму радіонуклідів рекомендується включити до раціону харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

- A.** Овочі та фрукти
- B.** Хліб
- C.** Молоко
- D.** М'ясо
- E.** Макарони

41. Для Прикарпатського регіону при-таманно постійно висока (більше 80%) вологість атмосферного повітря. У холодний період року за помірно низьких температур повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Який шлях тепловіддачі тоді збільшується?

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

42. Хвора 46-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'янисті виділення з піхви, які з'явилися після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. Під час піхвального дослідження шийка матки чиста, матка не збільшена, рухома, неболюча, додатки не змінені. Ваш діагноз:

- A.** Дисфункційна маткова кровотеча
- B.** Аденоміоз
- C.** Позаматкова вагітність
- D.** Підслизова міома матки
- E.** Рак тіла матки

43. Пацієнт 15 років відстає у фізичному розвитку, періодично відзначається пожовтіння шкіри. Об'єктивно спостерігається: селезінка 16x12x10 см, холецистолітаз, виразка шкіри нижньої третини лівої гомілки. У крові виявлено: еритроцити - $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб - 90 г/л, КП - 1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін сироватки загальний - 56 мкмоль/л, непрямий - 38 мкмоль/л. Який метод лікування найдоцільніший?

- A.** Спленектомія
- B.** Пересадження селезінки
- C.** Портокавальний анастомоз
- D.** Оментоспленопексія
- E.** Оментогепатопексія

44. Хворий скаржиться на біль в горлі зліва, біль у лівому вусі, підвищення t° до 39°C , гугнявість голосу. Хворіє 5 днів. Виразений тризм, підвищена саливація. Голова нахилена до лівого плеча. Припухлість, гіперемія, інфільтрація лівої половини м'якого піднебіння. Защелепні лімфовузли зліва різко болючі при пальпації. Отоскопічна картина в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лівобічний паратонзиллярний абсцес
- B.** Заглотковий абсцес
- C.** Парафарингеальна флегмона
- D.** Паратонзиліт зліва
- E.** Флегмона шиї зліва

45. У потерпілого опікова травма 15% поверхні тіла II-III ступеня. На 20-ту добу після травми у хворого спостерігається різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, прискорене везикулярне дихання, загострення рис обличчя, 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

46. Хворого 28-ми років доставлено через 2 години після автодорожньої катастрофи в тяжкому стані зі скаргами на біль в животі. Отримав удар рулем у живіт. В ході об'єктивного обстеження виявлено: живіт не бере участі в акті дихання, напружений, під час пальпації різко болісний, спостерігається захисне напруження м'язів живота, позитивні симптоми подразнення очеревини, спостерігається зникнення печінкової тупості. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., пульс - 120/хв. Якою буде подальша тактика лікування?

- A.** Лапаротомія
- B.** Лапароскопія
- C.** Холод на живіт
- D.** Ультразвукове дослідження
- E.** Проведення лапароцентезу

47. Хвора 46-ти років надійшла до клініки з приводу відкритого перелому лівого стегна в середній третині, при надходженні оперована - накістковий остеосинтез пластиною. На 4-й день після операції скаржиться на біль в рані, підвищення температури вище 39°C. Яких заходів необхідно вжити в цьому випадку?

- A.** Розпустити шви, дрениувати рану та призначити антибіотики
- B.** Призначити антибіотики широкого спектра дії та гормональні препарати
- C.** Внутрішньокістково ввести антибіотики, місцево гіпотермію
- D.** Обколоти рану антибіотиками, призначити спазмолітики й анальгетики
- E.** Видалити металевий фіксатор, призначити сульфаніламід

48. У хворого 38-ми років скарги на переймоподібний біль в животі, часті рідкі випорожнення з домішками слизу та свіжої крові. Хворіє 2 роки. Схуд на 12 кг. Об'єктивно: Рс - 92/хв, АТ - 100/70 мм рт.ст., температура тіла - 37,4°C. Живіт м'який, болючий за ходом товстого кишечника. Сигмоподібна кишка спазмована. В крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Нб - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 32 мм/год. Іригоскопія: товста кишка звужена, гаустри відсутні, контури нечіткі, симптом "водопровідної труби". Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Виразковий коліт
- B.** Рак кишечника
- C.** Дивертикульоз кишечника
- D.** Амебна дизентерія
- E.** Хвороба Крона

49. Хвора 55-ти років скаржиться на біль і хруст в лівому колінному суглобі, які виникають при ходьбі по сходах, періодичне "заклинювання" суглобу при рухах. 5 років тому була травма лівого коліна. Клінічний та біохімічний аналізи крові без особливих змін. Рентгенологічно виражений остеосклероз, остеофіти. Звуження суглобової щілини. Який попередній діагноз?

- A.** Остеоартроз
- B.** Ревматоїдний артрит
- C.** Подагричний артрит
- D.** Псоріатичний артрит
- E.** Реактивний артрит

50. У дитини 3-х діб із гіпербілірубінемією (428 мкмоль/л) з'явилися порушення у вигляді періодичного збудження та судом на тлі млявості, гіпотонії, гіподинамії, пригніченості безумовних рефлексів, а також збіжна косоокість, ротаторний ністагм, симптом "призахідного" сонця. Чим пояснити цю симптоматику?

- A.** Білірубінова енцефалопатія
- B.** Черепно-мозкова травма
- C.** Пухлина головного мозку
- D.** Гідроцефалія
- E.** Дитячий церебральний параліч

51. Жінка 43-х років скаржиться на біль в животі, що посилюється нападами, нудоту, багаторазове блювання застійним кишковим вмістом, здуття живота, затримку газів. Хворіє 7 годин. Пульс - 116/хв. Язик сухий, коричневий. Живіт симетрично здутий, м'який, болючий. Перкуторно: тимпаніт. Аускультативно: кишкові шуми з металевим відтін-

ком, шум сплеску, шум падаючої краплі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гостра кишкова непрохідність
- B.** Гострий некротичний панкреатит
- C.** Гострий деструктивний холецистит
- D.** Гострий ерозивний гастрит
- E.** Гострий неспецифічний коліт

52. У жінки 45-ти років після переохолодження гостро з'явився біль в надлобковій та поперековій ділянці, різі в кінці сечовипускання, хибні потяги до сечовипускання. Сеча каламутна, з домішками крові. Лікар припустив наявність інфекції сечових шляхів. Які лабораторні дані найбільш характерні для цього захворювання?

- A.** Лейкоцитурія, макрогематурія
- B.** Макрогематурія
- C.** Підвищення рівню креатиніну та сечовини крові
- D.** Протеїнурія менш ніж 3,0 г на добу
- E.** Протеїнурія більш ніж 3,0 г на добу

53. Жінка 62-х років доставлена у приймальне відділення зі скаргами на сильний пекучий біль за грудиною, задуху. В анамнезі: 10 років гіпертонічна хвороба. Об'єктивно: стан середньої важкості, шкіра бліда, ціаноз губ, над легеньми везикулярне дихання. Тони серця приглушені, ритмічні. Акцент II тону над аортою. Артеріальний тиск - 210/120 мм рт.ст. Частота серцевих скорочень = пульс - 76/хв. На ЕКГ: підвищення сегменту ST в I, aVL, V5-V6 відведеннях. Найбільш імовірний діагноз:

- A.** Гіпертонічний криз, ускладнений гострим інфарктом міокарда
- B.** Неускладнений гіпертонічний криз
- C.** Гіпертонічний криз, ускладнений нестабільною стенокардією
- D.** Гіпертонічний криз, ускладнений гострою лівошлуночковою недостатністю
- E.** ТЕЛА

54. Хворий 48-ми років скаржиться на випорожнення 2-3 рази на день, великий обсяг калових мас з неприємним запахом, супроводжується болем навколо пупка, випадінням волосся, парестезіями. При огляді: блідість шкіри, знижена маса тіла, набряки на нижніх кінцівках. Болючість при пальпації навколо пупка та кишечника. В аналізах: в крові - анемія, в аналізі калу - стеаторея, креаторея, амілорея. Який синдром спостерігається у хворого?

- A.** Синдром мальабсорбції
- B.** Синдром Золлінгера-Еллісона
- C.** Синдром привідної кишки
- D.** Демпінг-синдром
- E.** Синдром гіперкатаболічної ексудативної ентеропатії

55. Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, чорний кал. Під час огляду хворий блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок. При пальцевому дослідженні на рукавичці чорний кал. У крові: Hb - 108 г/л, тромбоцитопенія. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад. Встановіть діагноз:

- A.** Тромбоцитопенічна пурпура
- B.** Гемофілія
- C.** Виразкова кровотеча
- D.** Пухлина прямої кишки
- E.** Неспецифічний виразковий коліт

56. Хвора 37-ми років звернулася зі скаргами на виражену загальну слабкість, набряк обличчя, кистей, швидку втому під час ходьби, затруднене ковтання, перебої в роботі серця. Дані симптоми з'явилися через 11 днів після відпочинку на морі. Об'єктивно: еритема обличчя, симптом "окулярів", набряк м'язів гомілки. Тони серця приглушені, АТ - 100/70 мм рт.ст. В крові: активність АсАТ - 0,95 ммоль/год·л, АлАТ - 1,3 ммоль/год·л, підвищена активність альдолази та креатинфосфокінази. Яке дослідження найбільш інформативне?

- A.** Біопсія м'язів
- B.** Визначення циркулюючих імунних комплексів
- C.** Електрокардіографія
- D.** Гастродуоденофіброскопія
- E.** Електроміографія

57. Третя доба після 1-х термінових, нормальних пологів. Дитина на сумісному перебуванні, природному вигодовуванні. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура - 36,4°C, пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Молочні залози м'які, безболісні. Лактація помірна, відтік молока не утруднений. Матка щільна, дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'янисто-серозні, у помірній кількості. Оцініть динаміку зворотного розвитку матки:

- A.** Фізіологічна інволюція
- B.** Субінволюція
- C.** Лохіометра
- D.** Патологічна інволюція
- E.** Гематометра

58. Під час профілактичного медичного огляду у одного з учнів технічного ліцею виявлені ознаки хейлозу, який проявляється в мацерації епітелію в місці змикання губ. Губи яскраво-червоного кольору з одиничними вертикально розташованими тріщинами, які вкриті кірочками червоно-бурого кольору. Дані клінічні прояви, найімовірніше, пов'язані з недостатнім надходженням з їжею в організм:

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

59. Хворий 36-ти років скаржиться на виражену задишку, біль у ділянці серця. Своє захворювання пов'язує з перенесеним 2 тижні тому грипом. Об'єктивно: сидить, нахилившись уперед. Обличчя набрякле, ціанотичне, також спостерігається набряк шийних вен. Межі серця розширені у обидві сторони, тони глухі, частота серцевих скорочень=пульс - 118/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 46 мм/год. На ЕКГ - низький вольтаж. На рентгенограмі - трапецієподібна тінь серця, ознаки застою у легенях. Яка лікувальна тактика?

- A.** Проведення пункції перикарда
- B.** Призначення сечогінних
- C.** Призначення антибіотиків
- D.** Проведення перикардектомії
- E.** Призначення глюкокортикостероїдів

60. Хворий 39-ти років страждає на хронічну ревматичну хворобу серця. Скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, кашель з харкотинням, серцебиття. Аускультативно: I тон підсилений, діастолічний шум, тон відкриття мітрального клапану вислуховується на верхівці серця. Відзначається акцент II тону над легеневою артерією. Ціаноз. На рентгенограмі - розширення кореня легень, збільшення правого шлуночка та лівого передсердя. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Мітральний стеноз
- B.** Стеноз гирла аорти
- C.** Стеноз легеневої артерії
- D.** Коарктація аорти
- E.** Відкрита артеріальна протока

61. У хворого 30-ти років через 3 доби після розкриття флегмони шії з'явилися скарги на задишку, гарячку, біль за грудиною, що посилювався під час закидання голови назад. Стан хворого прогресивно погіршувався. В ході рентгенологічного обстеження виявлено розширення тіні середостіння й зниження прозорості його відділів. Яке ускладнення розвинулося в даного хворого?

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

62. Хворий 23-х років скаржиться на інтенсивний біль у лівому колінному суглобі. Об'єктивно: колінний суглоб збільшений у об'ємі, шкіра над ним гіперемована, при пальпації болючий. Загальний аналіз крові: еритроцити - $3,8 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 122 г/л, лейкоцити - $7,4 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $183 \cdot 10^{12}/л$. Швидкість осідання еритроцитів - 10 мм/год. Час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання крові за Лі-Уайтом - 24 хв. АПТЧ - 89 с. Ревматоїдний фактор - негативний. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гемофілія, гемартроз
- B.** Хвороба Верльгофа
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Тромбоцитопатія
- E.** Геморагічний васкуліт, суглобова форма

63. Хвора 38-ми років звернулась до лікаря зі скаргами на слабкість, сонливість, біль у суглобах, збільшення ваги при зниженому апетиті, закрепи. Шкіра суха, потовщена. Обличчя одутле, амімічне. Очні щілини звужені, язик потовщений. Низький, дещо хриплий голос. Тони серця - послаблені, пульс - 56/хв. Т4 вільний - знижений. Хворій треба постійно приймати:

- A.** Тироксин
- B.** Мерказоліл
- C.** Карбонат літію
- D.** Фуросемід
- E.** Глюконат кальцію

64. У жінки 26-ти років відсутні менструації. 10 місяців тому були дру-

гі пологи, в ранньому післяпологовому періоді була масивна гіпотонічна кровотеча. Грудьми не годує. Останнім часом схудла, почало випадати волосся, турбує нездужання. При гінекологічному обстеженні відзначається атрофія зовнішніх статевих органів, матка менша від норми, придатки не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Синдром Шихана
- B.** Фізіологічна аменорея
- C.** Підозра на прогресуючу позаматкову вагітність
- D.** Синдром Штейна-Левенталя
- E.** Синдром галактореї-аменореї

65. У хворого 26-ти років має місце зовнішня кровотеча з рваної рани гомілки. З рани постійним потоком витікає кров темно-червоного кольору, загальний обсяг крововтрати приблизно 400 мл. Який метод зупинки кровотечі потрібно використати на догоспітальному етапі?

- A.** Стискальна пов'язка на рану
- B.** Пальцеве притиснення стегнової артерії
- C.** Накладання артеріального джгута на стегно
- D.** Накладання затискача на судод, що кровить
- E.** Накладання джгута дистальніше місця кровотечі

66. Хворий 10-ти років надійшов до клініки зі скаргами на експіраторну задишку, частота дихання - 30/хв. Погіршення стану пов'язує з зміною метеорологічних умов. Хлопчик стоїть на диспансерному обліку впродовж 4-х років з діагнозом бронхіальна астма, 3 ступінь, персистуюча. З чого слід розпочати надання невідкладної допомоги?

- A.** β_2 -агоністи короткої дії
- B.** Дексаметазон
- C.** Адреналін
- D.** Еуфілін
- E.** Кларитин

67. Породілля 22-х років на 12 добу після нормальних пологів відзначає підвищення температури тіла до 39°C протягом 3-х днів, біль в правій молочній залозі. Права молочна залоза збільшена, гаряча, напружена, гіперемована, болюча. При пальпації визначається щільний інфільтрат 8×8 см, в центрі якого - флюктуація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Післяпологовий період, 12 доба. Правобічний інфільтративно-гнійний мастит
- B.** Післяпологовий період, 12 доба. Правобічний серозний мастит
- C.** Післяпологовий період, 12 доба. Правобічний гангренозний мастит
- D.** Післяпологовий період, 12 доба. Правобічний флегмонозний мастит
- E.** Післяпологовий період, 12 доба. Правобічний лактостаз

68. Хвора 32-х років скаржиться на втрату маси тіла, незважаючи на підвищений апетит, знервованість, тремор кінцівок. Об'єктивно: шкіра волога, щитоподібна залоза дифузно збільшена, безболісна, м'яка, рухома. Аналіз крові: підвищений рівень Т3, Т4 та знижений рівень ТТГ. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Дифузний токсичний зоб
- B.** Рак щитоподібної залози
- C.** Аутоімунний тиреоїдит Хашимото
- D.** Аденома щитоподібної залози
- E.** Дифузний нетоксичний зоб

69. Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки на обличчі, попереку та ногах, задишку, вологий кашель. Протягом багатьох років хворіє на ХОЗЛ. Останні 5 років відзначає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС-80/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. Добова протеїнурія - 6,6 г. У крові: гіпоальбумінемія, підвищення альфа-2 і гаммаглобулінів, ШОЕ- 50 мм/год. Креатинін крові - 88 мкмоль/л. Який діагноз правильний?

- A.** Вторинний амілоїдоз нирок, нефротичний синдром
- B.** Вторинний амілоїдоз нирок, протеїнурична стадія
- C.** Вторинний амілоїдоз нирок, азотемічна стадія
- D.** Первинний амілоїдоз
- E.** -

70. У чоловіка 33-х років з'явилися множинні висипання на тулубі, розгинальних поверхнях верхніх та нижніх кінцівок, які місцями зливаються з утворенням бляшок, супроводжуються свербінням. Поверхня елементів висипань вкрита сріблясто-білими дрібнопластинчастими лусочками, які при зішкрябанні легко знімаються. При проведенні граттажу спостерігаються три послідовні феномени: стеаринової плями, термінальної плівки та крапкової кровотечі. Який діагноз можна припустити?

- A.** Псоріаз
- B.** Парапсоріаз
- C.** Піодермія
- D.** Червоний плескатий лишай
- E.** Вторинний папульозний сифілід

71. У хворого 35-ти років, який у зв'язку із хронічним гломерулонефритом 3 останні роки перебуває на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотонія, наростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ступеня, високі загострені зубці Т. Напередодні було грубе порушення питного та дієтичного режимів. Які біохімічні зміни є найбільш імовірною причиною вищевказаної клінічної картини?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпокаліємія
- C.** Гіпергідратація
- D.** Гіпернатріємія
- E.** Гіпокальціємія

72. Хворий 48 років. Після загибелі чоловіка місяць тому настало безсоння, погіршився настрій, з'явилися неспокій, страх, думки про самогубство. У лікарні: розмовляє тихим голосом, настрої пригнічений, тривожна, не спить, відмовляється від прийому їжі. Препарати якої групи доцільніше призначити?

- A.** Антидепресанти
- B.** Нейролептики
- C.** Вітаміни групи В
- D.** Ноотропи
- E.** Антиконвульсанти

73. Вагітна у терміні 32 тижня, вагітність II, скаржиться на лихоманку, озноб, нудоту, блювання, біль у попереку, дизурію. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків. Аналіз сечі: піурія, бактеріурія. В крові: лейкоцитоз. Найбільш імовірний діагноз:

- A.** Гестаційний пієлонефрит
- B.** Гострий цистит
- C.** Гострий пієліт
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Безсимптомна бактеріурія

74. Хворий 34-х років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: лежить в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Поза одноманітна, гіпомімічний, наявний симптом "хоботка", воскова гнучкість м'язів, симптом "повітряної подушки". В такому стані перебу-

ває близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

- A.** Кататонічний ступор
- B.** Депресивний ступор
- C.** Психогенний ступор
- D.** Апатичний ступор
- E.** Екзогенний ступор

75. Хвора 17-ти років при зрості 172 см і масі тіла 40 кг вважає себе дуже повною. Останні 2 роки дотримується суворої низькокалорійної дієти, одночасно до знемагання займається фізичними вправами, стягує талію шнурами. Часто викликає штучну блювоту. Скаржиться на неприємні відчуття в епігастрії, аменорею. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A.** Анорексія
- B.** Депресія
- C.** Реакція на стрес
- D.** Розлад особистості
- E.** Булімія

76. Хворий 45-ти років доставлений машиною швидкої допомоги в ургентну клініку зі скаргами на біль в поперековій ділянці, що виникає несподівано, часте болюче сечовипускання, блювання. Об'єктивно: болючість в поперековій ділянці, позитивний симптом Пастернацького, біль при пальпації нирок та за ходом сечовода справа. В сечі: білок, свіжі еритроцити, лейкоцити. Який попередній діагноз?

- A.** Сечокам'яна хвороба, ниркова колька
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** Полікістоз нирок

77. Пацієнтка 22-х років із первинним безпліддям скаржиться на виділення молозива із молочних залоз, нерегулярні менструації. УЗД органів малого тазу: матка гіпопластична, яєчники без особливостей. Рентген-дослідження турецького сідла: патології не виявлено. Концентрація пролактину у 3 рази перевищує норму. Рівні ФСГ, ЛГ, естрадіолу нижчі за норму. Кортизол, тестостерон відповідають нормі. Який медикаментозний засіб слід обрати для лікування цієї патології?

- A.** Агоністи дофаміну
- B.** Глюкокортикоїди
- C.** Прогестагени
- D.** Естрогени
- E.** Комбіновані оральні контрацептиви

78. Вагітна 26-ти років хворіє на ревматизм із дитинства. Вагітність перша, термін - 10 тижнів. Із настанням вагітності стан здоров'я погіршився: посилилась задишка, з'явилися набряки на нижніх кінцівках. Пульс - 86/хв., ціаноз губ, систолічний і діастолічний шуми на верхівці серця. Печінка виступає з-під реберної дуги на 4 см. Діагностовано СН III ступеня, фракція викиду лівого шлуночка менше 40%. Яка подальша тактика ведення вагітної?

- A.** Переривання вагітності методом вакуум-аспірації
- B.** Переривання вагітності шляхом малого кесаревого розтину
- C.** Медикаментозне переривання вагітності
- D.** Пролонгування вагітності з періодичним лікуванням у кардіологічному відділенні
- E.** Пролонгування вагітності, періодична госпіталізація до акушерського стаціонару в критичні терміни

79. У пацієнтки 29-ти років скарги на відсутність менструацій впродовж року. В анамнезі два аборти. Об'єктивно: вторинні статеві ознаки розвинені правильно, оволосіння за жіночим типом, галакторея з молочних залоз. Рівень пролактину значно підвищений. Яке дообстеження необхідно зробити для верифікації діагнозу?

- A.** МРТ головного мозку
- B.** Мамографію
- C.** УЗД молочних залоз
- D.** Визначення рівня пролактину в динаміці
- E.** Генетичне обстеження

80. У хворого 25-ти років на 10-й день захворювання, яке супроводжувалося підвищенням температури тіла, везикульозним висипом, переважно на шкірі тулуба та волосистої частини голови, з'явилися сильний головний біль, блювання, атаксія, загальмованість, дискоординація рухів, тремор кінцівок. Діагностовано енцефаліт. Ускладненням якої хвороби є цей стан?

- A.** Вітряна віспа
- B.** Кір
- C.** Скарлатина
- D.** Везикульозний рикетсіоз
- E.** Краснуха

81. Бригада ШМД прибула до хворого 45-ти років. Зі слів родичів, захворів раптово, після повернення з гірськолижного курорту, коли підвищилась температура тіла до $38,7^{\circ}\text{C}$, з'явився головний біль, блювання. Об'єктивно: шкіра бліда з ціанотичним відтінком, рясна геморагічна висипка по всьому тілу, місцями з некрозом у центрі. АТ- 45/0 мм рт.ст., пульс - 126/хв., слабкого наповнення. Виражена ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Поставте попередній діагноз:

- A.** Менінгококова інфекція
- B.** Поліомієліт
- C.** Грип
- D.** Висипний тиф
- E.** Везикульозний рикетсіоз

82. У хворого 24-х років, який перебував на лікуванні з приводу менінгококцемії, погіршився загальний стан. Об'єктивно: акроціаноз, кінцівки холодні, ЧД- 30/хв., ЧСС- 140/хв., АТ- 40/0 мм рт.ст., анурія. Який невідкладний стан розвинувся?

- A.** Септичний шок
- B.** Гіповолемічний шок
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Тромбоз легеневої артерії
- E.** Гемолітико-уремічний синдром

83. Хворий 26-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на озноб, нежить, сухий кашель, лихоманку до 38°C . В ході огляду: стан середньої тяжкості, на шкірі спини, живота, та кінцівок блідо-рожеві дрібні незливні плями. Пальпуються збільшені потиличні, аксиллярні лімфовузли. Відомостей про щеплення немає. Яка ймовірна етіологія даного захворювання?

- A.** Вірус краснухи
- B.** Вірус Епштейна-Барр
- C.** Стрептокок
- D.** Вірус епідемічного паротиту
- E.** Менінгокок

84. Хворий 19-ти років під час пірнання у воду вдарився головою у дно. Скарги-ться на біль у шії, обмеженість і болючість рухів головою. При огляді: голову, нахилену вперед і вправо, підтримує руками. При пальпації визначається напруження м'язів шії, виступає остистий відросток IV шийного хребця. При на-

тискуванні на нього та голову (навантаження вздовж осі) - посилення болю. Який попередній діагноз?

- A.** Неускладнений перелом шийного відділу хребта
- B.** Забій шийного відділу хребта
- C.** Ускладнений перелом шийного відділу хребта
- D.** Ушкодження м'язів шиї
- E.** Ушкодження корінців спинного мозку

85. Хворий 51-го року був збитий автомобілем. Скаржиться на біль у лівій половині тазу. При огляді з'ясовано, що конфігурація тазу не порушена, визначається припухлість лівої пахвинної ділянки. При пальпації: різка болючість в цій ділянці. Позитивні симптоми Ларрея, Габая і "прилиплої п'яти". Поставте попередній діагноз:

- A.** Перелом верхньої гілки лобкової кістки
- B.** Перелом сідничної кістки
- C.** Перелом верхньої ості клубової кістки
- D.** Перелом дна вертлюгової западини
- E.** Ушкодження лобкового симфізу

86. У хворого 46-ти років з болем сти скального характеру в ділянці серця на стала зупинка кровообігу та дихання. На ЕКГ моніторі: великохвильова фібриляція шлуночків. Що потрібно зробити першочергово?

- A.** Провести дефібриляцію
- B.** Імплантувати електрокардіостимулятор
- C.** Внутрішньовенно ввести допамін
- D.** Внутрішньовенно ввести лідокаїн
- E.** Внутрішньовенно ввести атропін

87. Жінці з терміном вагітності 34 тижні проведена доплерометрія пуповинного кровообігу - встановлений реверсний діастолічний компонент. Об'єктивно: висота дна матки над лоном - 27 см, голівка плода рухома над входом в малий таз. Серцебиття плода - 136/хв. Піхво-ве дослідження: шийка матки закрыта, довжиною 3 см. Якою має бути тактика акушера?

- A.** Негайний кесарів розтин
- B.** Повторна доплерометрія наступної доби
- C.** Біофізичний профіль плода
- D.** Ультразвукова фотометрія плода
- E.** Родозбудження окситоцином

88. У хворі 65-ти років протягом 5 тижнів прогресує безбольова жовтяниця,

шкірне свербіння, схудла на 10 кг, ахолія. Пальпується позитивний симптом Курвуазье. Який попередній діагноз?

- A.** Рак підшлункової залози
- B.** Вірусний гепатит
- C.** Рак печінки
- D.** Рак жовчного міхура
- E.** Малярія

89. У дівчинки 8-ми років, яка страждає на цукровий діабет I типу, при плановому обстеженні виявлена припухлість на передній поверхні правого стегна розміром 3 см у діаметрі, щільна, безболісна при пальпації. Шкіра над утворенням звичайного кольору та температури. Локалізація припухлості співпадає з місцем, куди найчастіше вводиться інсулін. З чим, найімовірніше, пов'язана така клінічна картина?

- A.** З розвитком гіпертрофічної ліподистрофії
- B.** З розвитком атрофічної ліподистрофії
- C.** З формуванням постін'єкційного абсцесу
- D.** З формуванням постін'єкційного інфільтрату
- E.** З алергічною реакцією

90. Хлопчику 15 років. Непокій періодичний головний біль, стомлюваність. При огляді дитина достатньо активна, психо-емоційний розвиток відповідає вікові, шкіра бліда, волога на дотик, з боку внутрішніх органів відхилень не виявлено. Артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Звертає на себе увагу надмірний розвиток жирової підшкірної клітковини, розподіленої рівномірно. Лікарем висловлене припущення про наявність у дитини ожиріння. Який показник першочергово повинен бути врахований для підтвердження діагнозу?

- A.** Індекс маси тіла
- B.** Маса тіла
- C.** Відношення маси тіла до зросту
- D.** Товщина підшкірної жирової складки
- E.** Наявність ожиріння у членів родини

91. Хвора 47-ми років, яка 2 дні тому повернулася з Перу, скаржиться на біль та збільшення лімфатичних вузлів у правій пахвинній ділянці. Діагностована бубонна форма чуми. Який з препаратів необхідно призначити контактним особам для екстреної профілактики захворювання?

- A.** Доксидиклін
- B.** Імуноглобулін людини
- C.** Флуконазол
- D.** Хлорохін
- E.** Гетерологічна сироватка

92. Хлопчик 15-ти років скаржиться на нападоподібний біль в животі під час дефекації, діарею до 6 разів на добу з домішками гною та темної крові у калових масах. Об'єктивно: відставання у фізичному та статевому розвитку. Шкіра бліда, суха. Живіт здутий, болісний біля пупка та у правій здухвинній ділянці. Припущено хворобу Крона. Яке дослідження треба провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Колоноскопія
- B.** ФГДС
- C.** УЗД органів черевної порожнини
- D.** Ректороманоскопія
- E.** Копроцитограма

93. У хворого 37-ми років, ВІЛ-позитивного, впродовж 2-х тижнів наростала задишка, температура підвищилась до $37,7^{\circ}\text{C}$. Діагностована пневмоцистна пневмонія. Який з препаратів етіотропної терапії показаний у цьому випадку?

- A.** Ко-тримоксазол
- B.** Флуконазол
- C.** Ацикловір
- D.** Цефтріаксон
- E.** Метронідазол

94. Вагітній у терміні 32 тижні із загрозою передчасних пологів проводиться профілактика респіраторного дистрес-синдрому плода. Який препарат призначено?

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

95. Під час зовнішнього акушерського дослідження вагітної сімейним лікарем висоту стояння дна матки визначено на рівні пупка. Який передбачуваний термін вагітності?

- A.** 24 тижні
- B.** 8 тижнів
- C.** 16 тижнів
- D.** 32 тижні
- E.** 40 тижнів

96. До стаціонару госпіталізовано вагітну 28-ми років з наступним діагнозом:

вагітність III, 7-8 тижнів; ревматизм, неактивна фаза, мітральний стеноз III ступеня. Який план ведення вагітної?

- A.** Переривання вагітності за медичними показаннями
- B.** Переривання вагітності після проведення оперативного лікування вади (мітральної комісуротомії)
- C.** Призначення кортикостероїдів та імунодепресантів
- D.** Збереження вагітності, планова госпіталізація в критичні терміни, консервативна терапія
- E.** Збереження вагітності, оперативне лікування (мітральна комісуротомія)

97. При огляді дитини на 4-ту добу життя в ділянці шиї, потилиці і сідниць з'явилися пухирці з серозно-гнійним вмістом. Стан задовільний, дитина активна, рефлекс новонароджених викликаються в повному обсязі, пуповина на стадії муміфікації, пупочна ділянка без особливостей. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Везикулопустульоз
- B.** Пухирчатка новонароджених
- C.** Пітниця
- D.** Флегмона
- E.** Бульозний епідермоліз

98. Дитина 3-х років надійшла зі скаргами матері на набряклість ніг, задишку, кашель, біль в животі. З раннього віку виявлений шум в серці, від обстеження батьки відмовилися. Після перенесеної ГРВІ 1 місяць тому мати помітила, що дитина стала малорухомою, періодично неспокійною, стала з'являтися набряклість на гомілкях. Стан тяжкий. ЧД- 40/хв. Набряки гомілок і стоп. У легенях в задньонижніх відділах вологі хрипи. Ліва межа відносної серцевої тупості проходить вздовж лівої передньої пахової лінії. Тони серця глухі, аритмічні. ЧСС- 120/хв. Печінка +5 см. Діурез понижений. Який патогенез набряків у дитини?

- A.** Зниження серцевого викиду і венозний застій
- B.** Зниження білковосинтетичної функції печінки
- C.** Порушення ниркової гемодинаміки
- D.** Підвищення проникності судинної стінки
- E.** Втрата білку з калом

99. Хворий скаржиться на наявність запального інфільтрату в середній третині лівого передпліччя. Захворів вперше.

У середній третині лівого передпліччя на зовнішній його поверхні є запальний інфільтрат до 3 см в діаметрі, який конусоподібно виступає над поверхнею шкіри. Шкіра над ним гіперемована, набрякла, пальпація різко болюча. На вершині інфільтрату невелике скупчення гною з чорною точкою в центрі. Температура тіла - $37,6^{\circ}\text{C}$. Яке захворювання описано?

- A.** Фурункул передпліччя
- B.** Карбункул передпліччя
- C.** Флегмона передпліччя
- D.** Запальний інфільтрат передпліччя
- E.** Еризипелюїд передпліччя

100. В оперативно-диспетчерську службу Центру екстреної медичної допомоги і медицини катастроф зателефонував житель міста. Скаржився на за грудиний біль стискалього характеру з іррадіацією в ліву руку. Біль не знімається нітроглицерином. Вкажіть термін прибуття бригади екстреної медичної допомоги у цьому випадку:

- A.** 10 хвилин з моменту звернення
- B.** 20 хвилин з моменту звернення
- C.** 15 хвилин з моменту звернення
- D.** 60 хвилин з моменту звернення
- E.** 30 хвилин з моменту звернення

101. Хвора 55-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відчуття важкості в лівій гомілці, періодичні нічні судоми литкових м'язів. Хворіє близько 5 років, відколи виникли вищевказані скарги. Не лікувалася. Об'єктивно: на медіальній поверхні лівої гомілки та стегна наявні щільні, варикозно розширені підшкірні вени, не болючі при пальпації. Встановіть діагноз:

- A.** Варикозне розширення підшкірних вен лівої нижньої кінцівки
- B.** Гострий тромбоз глибоких вен лівої нижньої кінцівки
- C.** Гострий висхідний тромбофлебіт підшкірних вен лівої нижньої кінцівки
- D.** Посттромботичний синдром лівої нижньої кінцівки
- E.** Облітеруючий атеросклероз судин лівої нижньої кінцівки

102. У дитини 10-ти років, що проживає у великому промисловому центрі, відзначаються енцефалопатія, поліневрит, зміна психічного розвитку, зниження здатності до навчання. У крові: ретикулоцитоз, базофільна зернистість еритроцитів. Отруєння якою речовиною можна припустити?

- A.** Свинцем
- B.** Ртуттю
- C.** Цинком
- D.** Залізом
- E.** Міддю

103. Амортизаційні видатки на відновлення томографу закладено у вартість томографії у розмірі 10% річних від його первісної вартості. Через який термін стане можливим оновлення томографу?

- A.** Через 10 років
- B.** Через 5 років
- C.** Через 7 років
- D.** Через 15 років
- E.** Через 20 років

104. Пацієнтка на 3-тню добу після штучного аборту госпіталізована до гінекологічного відділення у тяжкому стані з симптомами інтоксикації, болем у животі, гнійними виділеннями з піхви. Об'єктивно: стан жінки тяжкий, температура тіла - $38,8^{\circ}\text{C}$, пульс - 100/хв., АТ-110/70 мм рт.ст., матка м'яка, дно її на рівні пупка, симптоми подразнення очеревини позитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пельвіоперитоніт
- B.** Гострий метроендометрит
- C.** Перфорація матки
- D.** Гострий гнійний сальпінгоофорит
- E.** Позаматкова вагітність

105. Хвора 55-ти років скаржиться на наявність пухлинного утворення, що пальпується в зоні ниркової ділянки зліва, помірний тупий біль у лівому боці, періодичну появу яскраво-червоної крові при сечовипусканні. Об'єктивно: хвора схудла, шкіра бліда, суха. При пальпації живота в лівій нирковій ділянці наявне еластичне утворення, що зміщується, безболісне. Аналіз сечі: макрогематурія, атипові клітини. Нв крові - 87 г/л, ШОЕ - 70 мм/год. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину?

- A.** Пухлина лівої нирки
- B.** Хронічний панкреатит
- C.** Гострий піелонефрит
- D.** Пухлина товстої кишки
- E.** Пухлина лівого сечоводу

106. У хворого частота дихання - 28/хв., тахікардія - до 100/хв., ознаки інтоксикації. В зоні правої лопатки притуплення перкуторного звуку, бронхіальне дихання, поодинокі дрібноміхурчасті та крепітуючі хрипи. Рентгенологічно: масивна запальна інфільтрація в середньому ле-

геновому полі. Через три доби на фоні лікування, що проводилось, виник напад кашлю з виділенням 200 мл гнійної мокроти, після чого температура тіла знизилась до субфебрильної, стан покращився. На рівні кута лопатки на фоні інфільтрації легені виявлено округле просвітлення з горизонтальним рівнем. Встановіть діагноз:

- A.** Абсцес легені
- B.** Правобічний бронхіт
- C.** Емпієма плеври
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Гангрена правої легені

107. Хлопчик 10-ти років звернувся в поліклініку зі скаргами на закладеність носу. Відомо, що подібні симптоми виникають періодично (весна, осінь). З анамнезу життя: atopічний дерматит. Батько дитини хворіє на бронхіальну астму. Об'єктивно: обличчя бліде, трохи набрякле. ЧД- 22/хв. Аускультативно: над легенями везикулярне дихання. Риноскопично: слизова носової порожнини набрякла, бліда. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Алергічний риніт
- B.** Рекурентне респіраторне захворювання
- C.** Гострий риніт
- D.** Гострий гайморит
- E.** Гострий аденоїдит

108. Недоношена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилась з масою 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилась жовтяниця шкіри і слизових, на другий день - висипання на шкірі: як окремі пухирці, так і цілі їх скупчення в ділянці грудної клітки. Поставте попередній діагноз:

- A.** Вроджена герпетична інфекція
- B.** Пухирчатка новонароджених
- C.** Краснуха
- D.** Везикулопустульоз
- E.** Токсоплазмоз

109. Пацієнтці 32-х років під час профогляду проведено кольпоскопію і виявлено наступне: ділянка пунктуації в I зоні шийки матки, цитологічно визначається дисплазія 3 ступеня. Після дообстеження встановлено діагноз: *Ca in situ* шийки матки. Який метод лікування слід обрати?

- A.** Конізація шийки матки
- B.** Екстирпація матки без додатків
- C.** Екстирпація матки з додатками
- D.** Операція Вертгайма
- E.** Променева терапія

110. Хлопчик 9-ти років упав з дерева, вдарився потиличною ділянкою, спостерігалась короткочасна втрата свідомості. Стан дитини задовільний, турбують головний біль, запаморочення. На рентгенограмах черепа виявлено втиснений уламчастий перелом потиличної кістки в ділянці потиличного горба. Яка лікувальна тактика показана хворому?

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

111. Хворий 45-ти років звернувся на прийом до гематолога зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла, пітливість, збільшення шийних лімфатичних вузлів. Об'єктивно: температура тіла - $37,5^{\circ}\text{C}$, шкіра бліда, суха, задньошийні лімфатичні вузли щільно-еластичної консистенції, до 2 см в діаметрі, рухомі. Серце та легені без особливостей. Гепатоспленомегалія. Яке дослідження необхідно провести хворому, щоб оцінити поширеність процесу?

- A.** КТ
- B.** Рентгенографію ОЧП
- C.** УЗД шийних лімфатичних вузлів
- D.** Загальний аналіз крові
- E.** Остеосцинтиграфію

112. Дівчинка 5-ти днів, від першої вагітності. Маса при народженні - 3100 г, довжина тіла - 51 см. Оцінка за шкалою Апгар - 8/9 балів. На 3-тю добу з'явилася іктеричність шкірних покривів. При огляді на 4-й день життя стан задовільний, смокче добре, крик гучний. Пупкова ранка чиста. В легенях дихання пуерильне, серцеві тони звучні. Живіт м'який, печінка +1 см, селезінка "-". Випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A (II) Rh(+). Група крові дитини 0 (I) Rh(+). Білірубін на 4-ту добу: непрямий - 140 мкмоль/л, прямий - 0, АЛТ- 25 ммоль/л, АСТ- 18 ммоль/л. Визначте діагноз:

- A.** Фізіологічна жовтяниця
- B.** Гемолітична хвороба новонароджених
- C.** Гемолітична анемія
- D.** Вроджений гепатит
- E.** Атрезія жовчовивідних шляхів

113. У жінки 20-ти років головний біль, запаморочення, плаксивість, блювання, біль в ділянці серця, тахікардія, яка наростає за 6-7 днів до менструації. У перші дні менструації симптоми зникають. Поставте діагноз:

- A.** Передменструальний синдром
- B.** Альгоменорея
- C.** Метаболічна краніопатія
- D.** Діенцефальний синдром
- E.** Синдром Штейна-Левенталя

114. На 5-й день після пологів породілля скаржить на біль в лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 38,1°C. При огляді: молочна залоза збільшена, болюча при пальпації, є тріщини та набряк соска, гіперемія верхньо-зовнішнього квадранту залози. Яка профілактика ускладнення, що виникло?

- 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
- E.** Припинення годування дитини при появі тріщин

115. Дитині 2,5 років. Хворіє другу добу. Захворювання почалось з підвищення температури до 37,8°C, одноразового блювання, водянистої діареї до 5 разів на добу. Сьогодні блювання було двічі, температура тіла - 38,0°C, апетит знижений, продовжується водяниста діарея. З чого потрібно почати лікування дитини?

- A.** Призначити оральну регідратацію
- B.** Призначити ніфуроксазид
- C.** Призначити цефтріаксон
- D.** Призначити поліміксин
- E.** Призначити лоперамід

116. Дівчина 17-ти років хворіє на цироз печінки впродовж 3-х років. Останніми днями у дівчини періоди збудження змінюються депресією, спить мало. Об'єктивно: стан тяжкий, дівчина загальмована, говорить поодинокі слова, тремор кінцівок, шкірні покриви іктеричні, на шкірі поодинокі геморагічні висипи. Найімовірніше ускладнення хвороби:

- A.** Печінкова енцефалопатія
- B.** Ниркова недостатність
- C.** Біполярний афективний розлад
- D.** Сепсис
- E.** Синдром Рея

117. У хворого 40-ка років ранковий кашель з виділенням слизово-гнійного харкотиння, підвищення температури тіла до 37,6°C. Тютюнопаління з 17-ти років. Об'єктивно: при аускультатії в легенях жорстке дихання, розсіяні сухі хрипи. ЗАК: Л- 12 Г/л, ШОЕ- 18 мм/год. При бронхоскопії: катарально-гнійний ендобронхіт. Поставте діагноз:

- A.** Хронічний бронхіт
- B.** Позагоспітальна пневмонія
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Туберкульоз легень
- E.** Рак легень

118. Дівчина 19-ти років скаржить на помірний свербіж та випадіння волосся на голові. Об'єктивно: на шкірі потиличної ділянки голови одиничне еритематозне вогнище округлої форми з чіткими межами, діаметром 3 см, з азбестоподібним луценням на поверхні. Волосся у вогнищі обламане на висоті 6-8 мм. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Мікроспорія
- B.** Трихофітія
- C.** Псоріаз
- D.** Себорея
- E.** Короста

119. Чоловік 43-х років скаржить на появу набряку обличчя, задухи та утрудненого ковтання через 3 години після укусу комах. Об'єктивно: шкіра повік, щік та губ різко гіперемована й набрякла. Які засоби невідкладної допомоги слід призначити хворому?

- A.** Глюкокортикостероїди
- B.** Антигістамінні
- C.** Міорелаксанти
- D.** Нестероїдні протизапальні
- E.** Діуретики

120. Хвора 68-ми років із застійною серцевою недостатністю, ФВ ЛШ <40%, отримує наступну схему фармакотерапії: раміприл, торасемід, бісопролол, клопідогрель, дигоксин. Під час чергового обстеження була виявлена часта поліморфна шлуночкова екстрасистолія. Який з призначених препаратів необхідно вилучити зі схеми лікування?

- A.** Дигоксин
- B.** Торасемід
- C.** Раміприл
- D.** Клопідогрель
- E.** Бісопролол

121. У пацієнтки 23-х років, хворої на цукровий діабет I типу, на другому тижні позалікарняної пневмонії виникли нудота, блювання. Ввечері втратила свідомість. Госпіталізована. Об'єктивно: шкіра суха та бліда. Дихання шумне, язик сухий, з нашаруванням коричневого кольору. ЧСС - 129/хв., АТ - 85/50 мм рт.ст. На пальпацію живота не реагує. Печінка +3 см. Реакція на ацетон різко позитивна, глюкоза крові - 26 ммоль/л. Попередній діагноз:

- A.** Кетоацидотична кома
- B.** Печінкова кома
- C.** Лактацидемічна кома
- D.** Гіперосмолярна кома
- E.** Інфекційно-токсичний шок

122. У хворого 60-ти років скарги на задуху, парестезії, запаморочення, втомлюваність. В анамнезі: атрофічний гастрит. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, іктеричні. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка не збільшені. ЗАК: Нь- 77 г/л, ер.- 1,65 Г/л, КП- 1,4, ретикулоцити - 0,2%, Л- 2,8 Г/л; ШОЕ- 22 мм/год, макроцити. Яке додаткове обстеження дозволить виявити причину анемії?

- A.** Визначення рівня вітаміну B_{12}
- B.** Визначення рівня заліза
- C.** Визначення рівня міді
- D.** Визначення рівня вітаміну D
- E.** Визначення рівня кальцію

123. Хвора 17-ти років має скарги на біль в колінних та гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до $39^{\circ}C$. 2 тижні тому перенесла гострий тонзиліт. Об'єктивно: припухлість та різка болючість, обмеження рухів в суглобах. 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. Поставте попередній діагноз:

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

124. Хвора 30-ти років скаржиться на свербіж шкіри, переважно у вечірній

та нічний час. Хворіє 2 тижні. На шкірі міжпальцевих складок, молочних залоз, живота, сідниць та стегон множинні дрібнопапульозні та папуловезикульозні висипки, розташовані попарно, екскоріації. Висипки відсутні на обличчі та шиї. Подібну висипку має чоловік хворої. Найбільш імовірний діагноз:

- A.** Короста
- B.** Нейродерміт
- C.** Екзема
- D.** Герпес
- E.** Епідермофітія

125. Після перенесеного ішемічного інсульту, зумовленого кардіоемболією, хворому з фібриляцією передсердь у якості засобу вторинної профілактики призначають:

- A.** Оральні антикоагулянти
- B.** β -адреноблокатори
- C.** Аспірин чи клопідогрель
- D.** Антагоністи кальцію
- E.** Ноотропні препарати

126. При відходженні у жінки навколоплідних вод помічено, що вони значно забруднені меконієм. При народженні дитина не дихає, неактивна, шкіра ціанотична, забруднена меконієм, ЧСС- 98/хв. Яких реанімаційних заходів слід вжити після народження дитини?

- A.** Пряму ларингоскопію, інтубацію, санацію трахеї
- B.** Санацію ВДШ гумовим балоном
- C.** Тактильну стимуляцію новонародженого
- D.** Внутрішньовенне введення адреналіну
- E.** ШВЛ маскою та мішком Амбу

127. Жінка 58-ми років з цукровим діабетом 2 типу, що компенсується дієтою та метформіном, готується до холецистектомії. Об'єктивно: зріст - 164 см, вага - 90 кг. ЧСС- 72/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у правому підребер'ї. Печінка не збільшена. Глюкоза натще - 6,2 ммоль/л. Глікований гемоглобін - 6,5%. Яка подальша тактика цукрознижувальної терапії?

- A.** Призначення інсуліну короткої дії
- B.** Призначення суміші інсулінів
- C.** Призначення інсуліну подовженої дії
- D.** Збереження схеми лікування
- E.** Призначення глюренорму

128. Хворий 60-ти років скаржиться на легкі порушення пам'яті, координації, ходи. Підтверджений церебральний ате-

росклероз, АТ в межах норми. МРТ: перивентрикулярно - лейкоареоз. Найбільш імовірний діагноз:

- A.** Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія
- B.** Хвороба Бінсвангера
- C.** Лакунарний інфаркт мозку
- D.** Хвороба Альцгеймера
- E.** Транзиторні ішемічні атаки

129. Лікар при обстеженні хворого встановив ураження очей (гемералопія, синдром Біто), шкіри та її придатків, слизових оболонок та травного тракту. Попередній діагноз: хвороба Прасада. Чим зумовлений розвиток вказаної патології?

- A.** Дефіцитом цинку
- B.** Дефіцитом ванадію
- C.** Дефіцитом заліза
- D.** Дефіцитом марганцю
- E.** Дефіцитом міді

130. У дитини 2-х років на тлі відносного соматичного здоров'я після гри з "мозаїкою" раптово виникли кашель, стридозне дихання, потяг до блювання, ціаноз. При огляді дитини першочергово лікар має припустити:

- A.** Аспірацію стороннього тіла
- B.** Гострий ларинготрахеїт
- C.** Кашлюк
- D.** Пневмонію
- E.** Гострий обструктивний бронхіт

131. Хвора 45-ти років звернулася зі скаргами на прогресуюче збільшення маси тіла за останній рік. При огляді: місяцеподібне обличчя, ламке волосся, гірсутизм, на животі смуги розтягу, кінцівки непропорційно тонкі. Зріст - 162 см, маса тіла - 94 кг, ІМТ - 35,8 кг/м². Який тип ожиріння притаманний для хворої?

- A.** Диспластичне
- B.** Андроїдне
- C.** Гіноїдне
- D.** Аліментарно-конституційне
- E.** Церебральне

132. Хвора 45-ти років госпіталізована зі скаргами на періодичний інтенсивний головний біль на тлі підвищення артеріального тиску до 180/90 мм рт.ст., м'язову слабкість, часте сечовипускання (в тому числі вночі). З анамнезу відомо, що, незважаючи на комбінацію та дозування антигіпертензивних препаратів, артеріальну гіпертензію коригувати не вдається. Рівень калію сироватки крові - 2,0 ммоль/л, рівень натрію сироватки

крові - 160,0 ммоль/л. В ході УЗД виявлено об'ємні утворення близько 1,0 см в діаметрі в обох наднирниках. Виконано селективний ендovasкулярний забір крові з наднирникових вен - визначається значне підвищення рівню кортизолу та альдостерону. Який діагноз у хворої?

- A.** Альдостерома
- B.** Андростерома
- C.** Феохромоцитома
- D.** Хвороба Іценка-Кушинга
- E.** Синдром Іценка-Кушинга

133. До лікаря звернулася хвора 55-ти років зі скаргами на збільшення щитоподібної залози, що спостерігається протягом останніх двох років, дискомфорт під час ковтання. Об'єктивно: ознаки гіпотиреозу, пальпаторно щитоподібна залоза щільна, не спаяна з навколишніми тканинами та рухлива при ковтанні. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. У сироватці антитиреоїдні антитіла. Найбільш імовірний діагноз:

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

134. Хвора 35-ти років захворіла гостро з лихоманки до 39,0°C та кашлю. Через 3 дні задишка спокою зросла до 35/хв. Вниз від кута правої лопатки перкуторно визначається тупий звук, відсутнє голосове тремтіння, дихальні шуми не вислуховуються. Яка тактика лікування?

- A.** Плевральна пункція
- B.** Антибіотикотерапія
- C.** Штучна вентиляція легень
- D.** Оксигенотерапія
- E.** Фізіотерапія

135. У дітей населеного пункту спостерігається крихкість зубів, неправильний прикус, ерозії емалі зубів, пігментація зубів у вигляді жовто-коричневих плям. Який чинник може бути причиною такої симптоматики?

- A.** Високий вміст фтору у воді
- B.** Низький вміст фтору у воді
- C.** Високий вміст сульфатів у воді
- D.** Низький вміст сульфатів у воді
- E.** Високий вміст нітратів

136. Хвора 30-ти років скаржиться на субфебрилітет впродовж 3-х тижнів, зниження апетиту та працездатності, пі-

тливості (особливо в нічний час), нездування. Об'єктивно: при перкусії легень зміни відсутні; при аускультатії хрипи в проекції верхньої долі правої легені. Рентгенологічно в S2 сегменті визначається щільне вогнище середньої інтенсивності 6 мм в діаметрі. Встановіть попередній діагноз:

- A.** Вогнищевий туберкульоз легень
- B.** Негоспітальна пневмонія
- C.** Туберкульоз легені
- D.** Метастатичний рак легень
- E.** Периферичний рак легень

137. Другі пологи у повторнороділлі в терміні 36-37 тижнів. Навколоплідні води вилились 8 годин тому, пологова діяльність триває 4 години, регулярна, перейми через 3-4 хвилини по 35 секунд. Передлегла голівка притиснута до входу в малий таз. Роділля поскаржилась на раптовий різкий біль в животі. Пульс - 100/хв., АТ- 110/70-100/70 мм рт.ст. Матка напружена, не розслабляється поза переймами. Серцебиття плода приглушене - 100/хв. Підтікають навколоплідні води, забарвлені кров'ю. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B.** Розрив матки
- C.** Розрив судин пуповини
- D.** Неповне передлежання плаценти
- E.** Розрив шийки матки

138. Жінка звернулася до гінеколога з приводу планування вагітності і одержала рекомендацію збільшити споживання продуктів із високим вмістом фолієвої кислоти, зокрема сої, хліба з борошна грубого помелу, фруктів, зелених листяних овочів. Такі зміни в раціоні харчування вагітної сприятимуть профілактиці:

- A.** Незарощення невральної трубки у плода
- B.** Рахіту
- C.** Незарощення тім'ячка
- D.** Залізодефіцитної анемії у вагітної
- E.** Багатоводдя

139. У неврологічне відділення клінічної лікарні госпіталізовано хворого зі скаргами на порушення ходи, вимушений сміх. Об'єктивно: маскоподібне обличчя, гіпертонус м'язів. Хворий тривалий час працював на різних промислових об'єктах, де реєструвались перевищення гігієнічних нормативів хімічних речовин. Який шкідливий виробничий чинник міг зумовити виникнення вказаної

патології?

- A.** Марганець
- B.** Свинець
- C.** Ртуть
- D.** Кадмій
- E.** Бензол

140. Перед випискою додому на третій день життя у доношеної новонародженої дівчинки спостерігались кількаразове блювання з домішкою крові і випорожнення у вигляді "малинового желе". Відомо, що матір відмовилась від внутрішньом'язових ін'єкцій своїй дитині. Виберіть найбільш інформативний лабораторний показник для підтвердження діагнозу:

- A.** Протромбіновий час
- B.** Тривалість кровотечі
- C.** Кількість тромбоцитів
- D.** Парціальний (частковий) тромбoplastинний час
- E.** Тромбіновий час

141. У хворого, що 1 рік тому переніс Q-інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка, протягом останніх 2-х тижнів щодня виникають напади фібриляції передсердь та епізоди брадикардії, що супроводжуються запамороченнями. Яка найбільш доцільна тактика?

- A.** Імплантація кардіостимулятора
- B.** Призначити новокаїнамід
- C.** Призначити дигоксин
- D.** Призначити аміодарон
- E.** Призначити бісопролол

142. До сімейного лікаря звернулася жінка 35-ти років зі скаргами на рясні менструації, які тривають до 10 днів. При гінекологічному огляді виявлено: шийка матки не змінена, матка в *anterflexio*, звичайних розмірів, рухома, неболюча. Придатки з обох боків без особливостей. Сімейний лікар поставив попередній діагноз: аномальна маткова кровотеча. Який із вказаних інструментальних методів є першочерговим у діагностиці цієї патології?

- A.** УЗД трансвагінальне
- B.** УЗД трансабдомінальне
- C.** Кульдоскопія
- D.** Лапароскопія
- E.** Кольпоскопія

143. Хворий 21-го року госпіталізований на 2-й день хвороби. Загальний стан тяжкий, температура тіла - 39°C. На шкірі рясні геморагічні елементи неправильної форми. Діагноз: менінгоко-

кцемія. Наступного дня температура раптово знизилась, АТ- 80/40 мм рт.ст., частота пульсу - 120/хв. Акроціаноз. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A.** Гостра надниркова недостатність
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Гостра печінкова недостатність
- D.** Церебральна кома
- E.** Гостра кровотеча

144. До лікарні машиною швидкої допомоги доставлено хворого у непритомному стані. Об'єктивно: температура тіла - 39°C, судоми, шкіра червона, суха. Відомо, що потерпілий працює кочегаром в котельній. Який імовірний діагноз?

- A.** Тепловий удар
- B.** Гостре харчове отруєння
- C.** Отруєння CO
- D.** ГРВІ
- E.** Гіпертонічний криз

145. Хвора 34-х років після швидкої зміни положення тіла з горизонтального на вертикальне різко зблідла, впала, шкіра стала вологою, кінцівки холодні, зіниці розширились, пульс пришвидшений, ниткоподібний, АТ- 50/25 мм рт.ст. Який стан у неї, імовірно, розвинувся?

- A.** Колапс
- B.** Кома
- C.** Фібриляція шлуночків
- D.** Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- E.** Шок

146. Дівчина 23-х років без очевидних причин стала конфліктною на роботі, вважала, що її недооцінює керівництво, стверджувала, що вона спроможна займати посаду заступника директора, оскільки володіє чотирма мовами, є дуже привабливою й може покращити контакти компанії. Екстравагантно вдягалася, фліртувала з колегами, голосно співала у кабінеті. Має освіту оператора ЕОМ, іноземними мовами не володіє. Який імовірний клінічний діагноз?

- A.** Маніакальний епізод
- B.** Депресивний розлад
- C.** Шизофренія
- D.** Легка розумова недорозвиненість
- E.** Епілепсія

147. В районі відзначається зростання серцево-судинних захворювань серед населення. Сімейний лікар (лікар загальної практики) планує вжити заходів з профілактики серцево-судинних захворювань. Визначте, які з наведених

заходів належать до первинних:

- A.** Модифікація факторів ризику
- B.** Направлення на стаціонарне лікування
- C.** Направлення на санаторно-курортне лікування
- D.** Направлення на лікування в профільний диспансер
- E.** Комплексне обстеження

148. Повторнороділля 34-х років надійшла до пологового відділення з регулярною пологовою діяльністю. Розміри тазу: 26-29-32-22 см. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки матки 6 см, плодовий міхур цілий. Передлежать сидниці плода, притиснуті до входу у малий таз. Мис недосяжний, екзостозів немає. ЧСС плода - 140/хв., передбачувана маса - 2800 г. Якою має бути тактика пологів?

- A.** Розродження через природні пологові шляхи
- B.** Зовнішній акушерський поворот плода
- C.** Класичний комбінований зовнішньо-внутрішній поворот плода
- D.** Кесарів розтин в ургентному порядку
- E.** Екстракція плоду за тазову частину

149. Наркоман 31-го року скаржиться на кашель з кровохарканням, задишку, персистуючу лихоманку, набряки нижніх кінцівок. Визначається набухання яремних вен, грубий пансистолічний шум над основою мечоподібного відростка та у другому міжребер'ї зліва, біля краю грудини. Серцеві тони ясні, аритмія, ЧСС- 128/хв., пульс - 82/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Інфекційний ендокардит
- B.** Негоспітальна пневмонія
- C.** Коарктація аорти
- D.** Тромбоемболія легеневої артерії
- E.** Синдром Лютембаше

150. Під час судово-медичного розтину трупа чоловіка 59-ти років, що помер раптово вдома без наявних ознак насильницької смерті, встановлені рожевий колір шкіри та слизових оболонок, рідка кров яскраво-червоного кольору, повнокрів'я та яскраво-червоне забарвлення внутрішніх органів. В результаті судово-токсикологічного аналізу в крові був виявлений етиловий спирт в концентрації 1,44‰ та карбоксигемоглобін - 55%. Яка причина смерті?

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