

1. У пацієнта діагностовано правобічний пневмоторакс та терміново показано дренування плевральної порожнини. Вкажіть місце проведення плевральної пункції.

- A. У 2-му міжребір'ї по середньоключичній лінії
- B. У 6-му міжребір'ї по задній пахвовій лінії
- C. У 7-му міжребір'ї по лопатковій лінії
- D. У проекції плеврального синуса
- E. У місці найбільшої тупості визначеної під час перкусії

2. Пацієнт віком 29 років хворіє гормонозалежною бронхіальною астмою. Під час флюорографії в С2 правої легені виявлено округлу тінь з чіткими рівними контурами, середньої інтенсивності. Навколо неї кілька поліморфних вогнищевих тіней, у корені — кальцинат. Під час обстеження спостерігається: перкуторний звук над легенями з коробковим відтінком, вислуховуються розсіяні сухі хрипи. Аналіз крові без змін. Реакція на пробу Манту з 2 ТО ППД-Л — папула 22 мм. Який найімовірніший діагноз?

- A. Туберкульома
- B. Периферичний рак
- C. Пневмонія
- D. Аспергільома
- E. Еозинофільний інфільтрат

3. Збуджений пацієнт весь час намагається зазірнути за двері та в сусіднє приміщення, бо переконаний, що там знаходяться його приятелі. Стверджує, що чує розмову друзів та сторонніх людей, хоча в цей час нікого поблизу немає. Намагається переконати лікаря, що за стіною відбувається суперечка з приводу «його покарання», голосно повторює фрази, які ніби то почув з-за стіни. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

- A. Гострий галюциноз
- B. Вербальні ілюзії
- C. Маячення
- D. Конфабуляції
- E. Нав'язливі ідеї

4. Пацієнтка віком 42 роки скаржиться на ранкову скутість у суглобах кистей, відчуття стягнутості шкіри обличчя, утруднення під час ковтання їжі. Об'єктивно спостерігається: амімія обличчя, звуження ротової порожнини по типу «кисета», кінчики пальців рук бліді, холодні на дотик. Під час аускультативного вислуховується: тони серця аритмічні, ослаблені, систолічний шум на верхівці.

У аналізі крові виявлено: еритроцити — $3,2 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити — $6,7 \cdot 10^9/л$, ШОЕ — 35 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- A. Склеродермія
- B. Ревматоїдний артрит
- C. Синдром Шегрена
- D. Системний червоний вовчак
- E. Гостра ревматична лихоманка

5. Пацієнт віком 18 років скаржиться на переймоподібний біль у животі, рідкі випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та свіжої крові. З анамнезу відомо: хворіє впродовж року, схуд на 10 кг. Об'єктивно спостерігається: живіт м'який, болючий за ходом товстої кишки, особливо зліва. Сигмовидна кишка спазмована. У крові виявлено: еритроцити — $3,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін — 92 г/л, лейкоцити — $10,6 \cdot 10^9/л$, ШОЕ — 34 мм/год. Під час іригоскопії виявлено: товста кишка звужена, гаустри відсутні, контури нечіткі, симптом «водопровідної труби». Який найімовірніший діагноз?

- A. Неспецифічний виразковий коліт
- B. Шигельоз
- C. Хронічний ентероколіт
- D. Туберкульоз кишечника
- E. Хвороба Крона

6. Пацієнт скаржиться на висип і свербіж, який посилюється у вечірній та нічний час і турбує протягом 2-х тижнів. Об'єктивно спостерігається: на бокових ділянках грудей, живота, в міжпальцевих складках визначається папульозно-везикулярний висип, що розташований попарно. Який найімовірніший діагноз?

- A. Короста
- B. Нейродерміт
- C. Псоріаз
- D. Екзема
- E. Токсикодермія

7. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на відчуття нереальності, змінності власного тіла. Коли стоїть перед дзеркалом, впізнає себе, але її руки, ноги, обличчя здаються їй чужими, що не належать їй. Який найімовірніший психопатологічний розлад виник у пацієнтки?

- A. Деперсоналізація
- B. Дерезалізація
- C. Галюцинації
- D. Сенестопатії
- E. Ілюзії

8. Пацієнтка віком 26 років протягом

тижня почала виконувати багато нових і незвичних для неї справ зокрема: самотужки взялась фарбувати стіни в під'їзді, ночами писала вірші, водночас роблячи до них ілюстрації. Об'єктивно спостерігається: балакуча, швидко змінює теми розмови, активно жестикулює, жартує, кокетує з чоловіками. Вважає, що в ній загинула велика актриса, письменниця і художниця, запрошує всіх у гості на «мистецькі вечори». Який психопатологічний стан спостерігається у пацієнтки?

- A.** Маніакальний синдром
- B.** Істерично-невротичний синдром
- C.** Гебефренічний синдром
- D.** Псевдопаралітична деменція
- E.** Кататонічне збудження

9. 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

10. Пацієнтка віком 15 років скаржиться на відсутність менструації, періодичний біль у піхві. Під час огляду зовнішніх статевих органів виявлено: оволосіння за жіночим типом, великі статеві губи розвинені нормально, прикривають малі, вхід до піхви прикритий перегородкою синюшно-багряного кольору, що випинається. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Атрезія дівочої пліви
- B.** Ендометріоз вульви
- C.** Генітальний інфантилізм
- D.** Аменорея невідомої етіології
- E.** Дисфункція яєчників

11. Під час огляду плаценти, яка щойно народилася, встановлено: наявність дефекту розміром 2x3 см. Кровотечі немає. Яка подальша тактика ведення пацієнтки?

- A.** Ручна ревізія порожнини матки
- B.** Призначення утеротонічних препаратів
- C.** Зовнішній масаж матки
- D.** Екстирпація матки
- E.** Інструментальна ревізія порожнини матки

12. Пацієнтку віком 27 років із термі-

ном вагітності 17 тижнів шпиталізовано до стаціонару для лікування. З анамнезу відомо: 2 самовільні викидні. Під час бімануального дослідження виявлено: матка збільшена до 17 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Вкажіть подальшу тактику ведення вагітної.

- A.** Накласти шов на шийку матки
- B.** Токолітична терапія
- C.** Переривання вагітності
- D.** Провести гормональне лікування
- E.** Зробити амніоцентез

13. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, за 4 години після народження спостерігається: тахіпное, дихання по типу гойдалки, западання грудини, експіраторні шуми. Частота дихання — 80/хв. Аускультативно над легенями прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. Під час рентгенологічного дослідження легенів виявлено: повітряна бронхограма та нодозноретикулярна сітка. Який найімовірніший діагноз?

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

14. Пацієнт віком 38 років скаржиться на кашель з виділенням гнійного мокротиння (до 60–80 мл на добу), підвищення температури тіла до 39°C. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: пульс — 96/хв, ритмічний. Артеріальний тиск — 110/60 мм рт. ст. Під час огляду виявлено: відставання правої половини в диханні. ЧД — 30/хв. Перкуторно локальне притуплення біля кута лопатки. Під час аускультативного вислуховується: вологі різнокаліберні хрипи, амфоричне дихання. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий абсцес легені
- B.** Гострий бронхіт
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Вогнищева пневмонія
- E.** Емпієма плеври

15. Пацієнтку віком 42 роки шпиталізовано зі скаргами на тупий ниючий біль в попереку більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебриль-

ної. З анамнезу відомо: 10 років тому під час вагітності був напад болю в правій половині попереку, підвищення температури тіла до 39°C . Лікувалась антибіотиками. В останні роки почувала себе задовільно. Остані 5 років спостерігалось підвищення артеріального тиску. В аналізі сечі виявлено: білок — 0,66 г/л, лейкоцити — 10–15 в п/з, еритроцити — 2–3 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний пієлонефрит
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Хронічний гломерулонефрит
- D.** Уролітіаз нирок
- E.** Туберкульоз нирок

16. П'ятирічна дитина скаржиться на нападоподібний спазматичний кашель. З анамнезу відомо: хворіє 2 тижні з появи сухого кашлю, після лікування, що було неефективним, появились репризи. Під час нападу кашлю обличчя дитини червоніє, шийні вени набухають. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка бліда, набрякле обличчя, крововиливи в склери. Аускультативно вислуховується: над легенями коробковий перкуторний звук, сухі хрипи. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: підвищення прозорості легневих полів, посилення бронхіального малюнку. У аналізі крові спостерігається: лейкоцити — $16 \cdot 10^9/\text{л}$, лімфоцити — 72%, ШОЕ — 4 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Кашлюк
- B.** Аденовірусна інфекція
- C.** Стороннє тіло в дихальних шляхах
- D.** Ларинготрахеїт
- E.** Туберкульозний бронхоаденіт

17. У пацієнта віком 29 років 3 дні тому з'явився біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла, загальна слабкість. Пальпаторно виявлено: локальна болючість в анальній ділянці на 6 годині. Під час пальцевого дослідження прямої кишки виявлено: болючий інфільтрат, що досягає не вище гребінцевої лінії. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий парапроктит
- B.** Гостра анальна тріщина
- C.** Гострий геморой
- D.** Пухлина прямої кишки
- E.** Гострий простатит

18. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на різкий біль внизу живота, запаморочення. З анамнезу відомо: остання менструація 2 тижні тому. Тест на ХГЧ

— негативний. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, АТ — 80/60 мм рт. ст. Пульс — 92/хв. Живіт напружений, болючий більше справа в нижніх відділах. Під час піхвового дослідження виявлено: матка нормальних розмірів, придатки болючі під час пальпації, нависання заднього склепіння. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Апоплексія яєчника
- B.** Позаматкова вагітність
- C.** Гострий апендицит
- D.** Загострення хронічного правостороннього аднекситу
- E.** Перекрут ніжки кісти яєчника

19. Пацієнтку віком 25 років шпиталізовано до пологового будинку з терміном вагітності 34 тижні та скаргами на яскраві кров'яністі виділення зі згустками, що з'явилися після акту дефекації. Об'єктивно спостерігається: голівка плода пальпується біля дна матки. Серцебиття плода — 140/хв. Пологової діяльності немає. Під час піхвового дослідження виявлено: шийка матки довжиною 3 см, зів пропускає кінчик пальця, скрізь склепіння піхви пальпується утворення м'якої консистенції. Виділення геморагічні, яскраві. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Передлежання плаценти
- B.** Розрив матки
- C.** Відшарування нормально розташованої плаценти
- D.** Низьке прикріплення плаценти
- E.** Передчасні пологи

20. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на ниючий біль внизу живота, посилені болючі менструації. З анамнезу відомо: 2 аборти, пологів не було. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, живіт м'який, не болючий, над лоном пальпується пухлиноподібний утвір. Під час бімануального дослідження виявлено: тіло матки збільшене до 14 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, щільне та рухоме. Придатки не пальпуються. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Вузлувата лейоміома матки
- B.** Кістома яєчника
- C.** Вагітність
- D.** Ендометріоз
- E.** Пухлина нирки

21. Пацієнта віком 28 років без постійного місця проживання шпиталізовано з попереднім діагнозом: грип. На 5 день хвороби з'явився розеолезно-петехіальний висип на тулубі та вну-

трішніх поверхнях кінцівок. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 40°C , ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Висипний тиф
- B.** Алкогольний делірій
- C.** Лептоспіроз
- D.** Кір
- E.** Черевний тиф

22. Пацієнтка віком 25 років скаржиться на значні пінисті виділення із піхви, з неприємним запахом, печіння та свербіж в ділянці геніталій. З анамнезу відомо: хворіє протягом тижня, не має постійного статевого партнера. Під час піхвового дослідження виявлено: слизова оболонка піхви гіперемійована, під час дотику кровоточить, виділення пінистого характеру. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Трихомонадний кольпіт
- B.** Гонорейний цервіцит
- C.** Хламідійний цервіцит
- D.** Кандидомікоз піхви
- E.** Бактеріальний вагіноз

23. Пацієнтка віком 19 років скаржиться на відсутність менструацій, млявість, зменшення ваги. З анамнезу відомо: рік тому — патологічні пологи зі значною крововтратою. Після пологів лактація не було. Під час піхвового дослідження виявлено: піхва вузька, матка зменшена, яєчники не пальпуються. Лабораторно виявлено гіпоестрогенемію. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром Шихана
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Астено-вегетативний синдром
- D.** Синдром Штейна-Левенталя
- E.** Туберкульоз геніталій

24. Пацієнтка віком 14 років скаржиться на кров'янисті виділення з піхви протягом 10 днів, що з'явилися після 3-місячної затримки менструації. З анамнезу відомо: менархе — у 13 років, менструальний цикл — нерегулярний. У загальному аналізі крові спостерігається: гемоглобін — 90 г/л. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Ювенільна маткова кровотеча
- B.** Хвороба Верльгофа
- C.** Поліп шийки матки
- D.** Гормонопродукуюча пухлина матки
- E.** Аномалія розвитку матки

25. Пацієнтка віком 12 років скаржиться на слабкість, запаморочення, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно спостерігається: температура тіла $37,8^{\circ}\text{C}$, слизові та шкіра бліді, зів без змін. Пальпуються збільшені до 2-х см підщелепні та шийні лімфовузли, щільні, неболючі. Патологічних змін внутрішніх органів не виявлено. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити — $2,8 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін — 85 г/л, кольоровий показник — 0,9, лейкоцити — $10 \cdot 10^9/\text{л}$, еозинофіли — 0%, паличкоядерні — 1%, сегментоядерні — 8%, лімфоцити — 47%, ретикулоцити — 0,5%, тромбоцити — $60 \cdot 10^9/\text{л}$, бластні клітини — 44%. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий лейкоз
- B.** Гострий еритромієлоз
- C.** Хронічний лімфолейкоз
- D.** Інфекційний мононуклеоз
- E.** Лімфогрануломатоз

26. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль у пальцях ступні, м'язах, особливо під час ходіння, головний біль, свербіж шкіри. Об'єктивно спостерігається: шкіра обличчя з червоно-ціанотичним відтінком. Лімфатичні вузли не пальпуються. Пульс — 76/хв. АТ — 180/100 мм рт. ст. Легені — без особливостей. Межі серця зміщені вліво на 2 см. Печінка — +2 см, селезінка біля краю реберної дуги, щільна, безболісна. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити — $6,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін — 201 г/л, КП — 0,8, лейкоцити — $10,5 \cdot 10^9/\text{л}$, еозинофіли — 4%, паличкоядерні — 7%, сегментоядерні — 62%, лімфоцити — 22%, моноцити — 5%, тромбоцити — $500 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ — 1 мм/год, гематокрит — 55%. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Справжня поліцитемія
- B.** Хвороба Іценко-Кушинга
- C.** Гіпертонічна хвороба
- D.** Облітеруючий ендартеріїт
- E.** Вторинний еритроцитоз

27. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на гострий біль та висип у вигляді пухирців на лівій половині тулуба. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба зліва за ходом нерва згруповані дрібні пухирці, по периферії пухирців — запальна еритема. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Оперізуючий лишай
- B.** Простий пухирчатий лишай
- C.** Екзема
- D.** Дерматит
- E.** Герпетиформний дерматоз Дюрінга

28. Пацієнта віком 50 років у тяжкому стані шпиталізовано до лікарні. На ЕКГ виявлено: ознаки гострого інфаркту міокарда. Об'єктивно спостерігається: пацієнт тривожний, напружений, у місті і часі не орієнтується, у своїй особистості орієнтується коректно. Відчуває слухові, а також яскраві зорові галюцинації страхітливого характеру, під впливом яких збуджений, схильний до агресивних дій. Висловлює уривчасті маячні ідеї. Який провідний психопатологічний синдром спостерігається у пацієнта?

- A.** Деліріозний
- B.** Онейроїдний
- C.** Параноїдний
- D.** Аментивний
- E.** Галюциноз

29. Пацієнт віком 32 роки під час фізичних вправ зненацька відчув нестачу дихання, слабкість, біль в правій половині грудей з іррадіацією в праве плече, задишку, серцебиття. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, тахікардія до 100/хв, АТ — 90/60 мм рт. ст. ЧД — 28/хв, права половина грудної клітки відстає при диханні. Перкуторно справа тимпанічний звук, дихальних шумів немає. Температура тіла — нормальна. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Спонтанний пневмоторакс
- B.** Інфаркт міокарда
- C.** Інфаркт легені
- D.** Судинний колапс
- E.** Пневмонія

30. У 200 пацієнтів з гіпертонічною хворобою досліджувалась величина артеріального тиску та вік пацієнта. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

- A.** Коефіцієнтом кореляції
- B.** Коефіцієнтом Ст'юдента
- C.** Коефіцієнтом варіації
- D.** Помилкою репрезентативності
- E.** Сигмальним відхиленням

31. Пацієнт віком 37 років скаржиться на загальну слабкість, спастичний біль у нижніх відділах живота, переважно у лівій здухвинній ділянці, рідкі випорожнення до 18 разів на добу з домішками слизу та крові. Захворювання почалося

гостро три дні тому з ознобу, відчуття жару, головного болю. Загальний стан середньої важкості, температура тіла — 37,8°C. Під час пальпації виявлено: сигмовидна кишка спазмована і болюча. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Шигельоз
- B.** Амебіаз
- C.** Неспецифічний виразковий коліт
- D.** Іерсиніоз
- E.** Сальмонельоз

32. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на дискомфорт у животі зліва, біль в суглобах, лихоманку, періодичні крововиливи. Об'єктивно спостерігається: гепатолієнальний синдром. У загальному аналізі крові виявлено: лейкоцити — $200 \cdot 10^9/\text{л}$, велика кількість гранулоцитів різної ступені зрілості, мієлобласти — < 5% у кістковому мозку, Ph-хромосома позитивна. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний мієлолейкоз
- B.** Злоякісна пухлина
- C.** Лейкемоїдна реакція
- D.** Мієлофіброз
- E.** Гострий лейкоз

33. Пацієнт віком 65 років скаржиться на задишку, кашель з виділенням рожевої мокротини, що піниться, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно спостерігається: ортопноє, шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Під час аускультативного вислуховується: дихання жорстке, в нижньо-задніх відділах з обох сторін — вологі дрібно- та середньопухирчаті хрипи. ЧД — 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця — ритм галопа. Який найімовірніший діагноз?

- A.** набряк легенів
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Вогнищева пневмонія
- D.** Інфаркт-пневмонія
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

34. Пацієнтка віком 44 роки скаржиться на постійний пекучий біль, почервоніння шкіри та набряк в ділянці лівої гомілки, загальне нездужання, озноб, підвищення температури тіла до 39°C. Початок захворювання пов'язує з подряпиною шкіри лівої гомілки 2 дні тому. Об'єктивно спостерігається: в середній третині лівої гомілки гіперемія шкіри, яскрава, з чіткими межами, які підвищені над незміненою шкірою. Виявлено помірний набряк м'яких тканин, їхня

болючість під час пальпації, в центрі гіперемованої шкіри — струпу 2х0,2 см, що покриває поверхневу ранку. Яке ускладнення мікротравми лівої гомілки спостерігається у пацієнтки?

- A.** Бешиха
- B.** Гострий гнійний остеомієліт
- C.** Флегмона
- D.** Газова гангрена
- E.** Гострий тромбофлебіт глибоких вен

35. Пацієнт скаржиться на нестерпний кашель з виділенням до 600 мл за добу гнійного мокротиння шоколадного кольору з гнилісним запахом. З анамнезу відомо що захворів гостро, температура тіла — 39°C, лихоманка неправильного типу. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: ділянка затемнення з порожниною у центрі, з неправильними контурами та з рівнем рідини. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гангрена легені
- B.** Абсцес легені
- C.** Кавернозний туберкульоз
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Рак легені з розпадом

36. У чотириденного хлопчика з'явилися прояви геморагічної хвороби новонароджених у вигляді мелени. Який препарат повинен був призначити лікар в перші години життя для профілактики цього захворювання?

- A.** Вітамін К
- B.** Глюконат кальцію
- C.** Етамзилат
- D.** Амінокапронову кислоту
- E.** Вітамін С

37. У триденної доношеної дитини у аналізі крові спостерігається: рівень непрямого білірубину — 345 мкмоль/л, погодинний приріст — 6,8 мкмоль/л. Стан дитини важкий. Об'єктивно спостерігається: зниження рефлексів, гіпотонія м'язів, тремор кінцівок. Кров дитини та матері несумісна за Rh- фактором. Який метод лікування найефективніший у цьому випадку?

- A.** Замінне переливання крові
- B.** Фототерапія
- C.** Прийом фенобарбіталу
- D.** Гемосорбція
- E.** Кортикостероїдна терапія

38. Пацієнта віком 30 років шпиталізовано до лікарні. З анамнезу відомо що пацієнт захворів гостро, хвороба почалась з частих водянистих випорожнень,

потім з'явилось рясне блювання без нудоти, спрага. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 35,4°C. Стан важкий, шкіра холодна. Тургор тканин та еластичність шкіри значно знижені. Риси обличчя загострені. Голос сиплий, акроціаноз. Пульс — 130/хв, слабкий. АТ — 60/30 мм рт. ст. Язик сухий. Живіт запалий, неболючий, під час пальпації виражене гуркотіння в кишечнику. Анурія. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Холера
- B.** Сальмонельоз
- C.** Шигельоз
- D.** Ротавірусний гастроентерит
- E.** Харчова токсикоінфекція

39. Пацієнта віком 43 років шпиталізовано до лікарні за 40 хвилин після виникнення гострого болю в епігастрії, що згодом перемістився у праву здухвинну ділянку. Об'єктивно спостерігається: різке напруження м'язів передньої черевної стінки, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга, Мюссі-Георгієвського, Чугаєва, Бернштейна. Печінкова тупість відсутня. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Перфоративна виразка шлунка
- B.** Гострий апендицит
- C.** Гострий панкреатит
- D.** Гострий холецистит
- E.** Ниркова колька

40. Пацієнт скаржиться на запаморочення, блювання. Блювотні маси темного кольору. З анамнезу відомо, що пацієнт часто вживає алкоголь. Під час ЕФГС виявлено: вміст шлунку схожий на «кавову гущу», в ділянці кардії чотири продольні тріщини слизової оболонки, з яких потрапляє кров у незначній кількості. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром Мелорі-Вейса
- B.** Виразка кардіального відділу шлунка
- C.** Кровотеча з варикозно розширених вен шлунка
- D.** Ерозивний гастрит
- E.** Синдром Золінгера-Елісона

41. Під час дослідження проби молока виявлено: колір — білуватий, запах — без особливостей, смак — характерний для молока, густина — 1,038, кислотність — 35° Тернера, жирність — 3,2%. Визначте ступінь якості молока.

- A.** Молоко недоброякісне
- B.** Молоко доброякісне
- C.** Молоко зниженої якості
- D.** Молоко фальсифіковане
- E.** Молоко умовно придатне

42. Під час дослідження свинини у 24 зрізах на компресоріумі виявлено 2 трихіNELI. Що потрібно зробити з м'ясом?

- A.** Технічно утилізувати
- B.** Проварити дрібними шматками
- C.** Глибоко заморозити
- D.** Переробити на ковбасні вироби
- E.** Реалізувати через мережу громадського харчування

43. Дитячий дошкільний заклад розміщений поблизу автомагістралі, вміст монооксиду вуглецю в повітрі якої перевищує ГДК у 3–4 рази. Виявлення якої речовини у крові дітей підтвердить шкідливий вплив забрудненого повітря?

- A.** Карбоксигемоглобіну
- B.** Карбгемоглобіну
- C.** Метгемоглобіну
- D.** Гемоглобіну
- E.** Редуваного гемоглобіну

44. Десятимісячний хлопчик погано набирає вагу тіла, мати скаржиться на його постійний нав'язливий кашель. Мокротиння густе, в'язке. Тричі переніс пневмонію. Рівень хлоридів поту понад 80 мекв/л. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Муковісцидоз
- B.** Хронічний бронхіт
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Природжена вада легень
- E.** Інородне тіло у бронхах

45. Дівчинка віком 15 років скаржиться на затримку росту, відсутність менструацій і вторинних статевих ознак. Об'єктивно спостерігається: зріст — 153 см, антимонолоїдний розріз очей, широка шия, крилоподібні складки шиї, низька лінія росту волосся на шиї, плечовий пояс переважає над тазовим, молочні залози нерозвинені, відсутнє оволошіння на лобці. Виявлено гіпоплазію матки. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром Шерешевського-Тернера
- B.** Нанізм
- C.** Гіпогеніталізм
- D.** Синдром Клайнфельтера
- E.** Нейрофіброматоз

46. За годину після годування немовляти молочною сумішшю у дитини вини-

кли такі симптоми захворювання: ціаноз губ, слизових оболонок, нігтів, обличчя, потім приєдналася нудота, посилене слиновиділення, біль у надчеревній ділянці, блювання, пронос. Лікар-педіатр виявив у дитини ознаки легенево-серцевої недостатності. В процесі розслідування встановлено, що молочна суміш приготовлена на воді, взятій із колодязя. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Нітратно-нітритна інтоксикація
- B.** Харчова токсикоінфекція
- C.** Стафілококовий токсикоз
- D.** Харчове отруєння хлорорганічними пестицидами
- E.** Харчове отруєння важкими металами

47. У трирічної дитини спостерігаються напади, що супроводжуються ціанозом, різким занепокоєнням, присіданням навпочіпки. Об'єктивно виявлено: деформація фаланг пальців у вигляді «барабаних паличок», нігті у формі «скелець годинника». Межі серцевої тупості зсунуті вліво та вправо, у II міжребер'ї біля лівого краю грудини визначається систолічне дрижання, вислухується грубий систолічний шум з р.тах. у II міжребер'ї, II тон над основою серця ослаблений. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: серце у вигляді «дерев'яного черевика», легеневий малюнок виражений слабо. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Тетрада Фалло
- B.** Дефект міжшлуночкової перетинки
- C.** Дефект міжпередсердної перетинки
- D.** Первинний бактеріальний ендокардит
- E.** Дилатаційна кардіоміопатія

48. Під час хімічного аналізу води встановлено: підвищення концентрації азотистих солей, заліза і сульфатів. Який показник якості води є найінформативнішим та свідчить про свіже забруднення води органічними речовинами тваринного походження?

- A.** NH_3
- B.** NO_2
- C.** NO_3
- D.** Fe
- E.** SO_4

49. Дитина народилася від 1-ї вагітності, яку супроводжував гестоз 1 і 2-ї половини. Пологи відбулися шляхом кесарського розтину. Оцінка за шкалою Апгар — 6 балів. Вага дитини — 3000 г. Груді смоктала активно, не відригувала. За два тижні з'явилося блювання

«фонтаном» із домішками створоженого молока, об'єм перевищував з'їдене. Дитина стала в'ялою, погано набирає вагу, зменшилася кількість сечі та випорожнень. Який імовірний діагноз?

- A.** Пілоростеноз
- B.** Пілороспазм
- C.** Адреногенітальний синдром
- D.** Кишкова непрохідність
- E.** Гостра кишечна інфекція

50. Який недостатньо оброблений продукт харчування може викликати захворювання — дифілоботріоз?

- A.** Риба
- B.** Свинина
- C.** Баранина
- D.** Яловичина
- E.** М'ясо птиці

51. Восьмирічний пацієнт спостерігається через затримку зросту. Народився в асфіксії з масою тіла 2800 г. В школі навчається добре. Батьки середнього зросту. Об'єктивно спостерігається: зріст — 107 см, маса тіла — 23 кг, недорозвинення лицьового скелета на кшталт лялькового обличчя. Волосся тонке, шкіра суха з іктеричним відтінком. Підшкірно-жирова клітковина розвинута добре на шії, грудях, животі. М'язи розвинуті недостатньо. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гіпофізарний нанізм
- B.** Краніофарінгіома
- C.** Хондродистрофія
- D.** Синдром Дауна
- E.** Синдром Фанконі

52. У повторнонароджуючої з початком термінових пологів з'явилися кров'янисті виділення з піхви. Під час внутрішнього акушерського дослідження виявлено: шийка матки згладжена, відкриття вічка на 6 см, внутрішнє вічко на 1/3 перекрито губчастою тканиною. На решті ділянки пальпується плідний міхур. Пологова діяльність активна. Вкажіть подальшу тактику ведення пологів.

- A.** Амніотомія
- B.** Кесарський розтин
- C.** Стимуляція пологової діяльності
- D.** Зняття активної пологової діяльності
- E.** Гемостатична терапія

53. Пацієнтка віком 30 років на п'яту добу після фізіологічних пологів скаржиться на нагрубання лівої молочної залози, біль, почервоніння шкіри, підвищення температури тіла до 38°C. Об'є-

ктивно спостерігається: ліва молочна залоза збільшена у розмірі, шкіра червоного кольору, в верхньо-зовнішньому квадранті з ціанозом, пальпується без чітких меж інфільтрат, різко болісний. Зціджування молока не приносить полегшення. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий інфільтративний мастит
- B.** Інфікована кіста молочної залози
- C.** Лактостаз
- D.** Бешиха
- E.** Рак молочної залози

54. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на безпліддя та порушення менструального циклу по типу олігоменореї. Об'єктивно спостерігається: зріст — 160 см, маса тіла — 91 кг, відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. Під час бімануального дослідження з обох сторін виявлено: збільшені щільної консистенції яєчники розмірами 5x6 см. Ці ж дані підтверджені під час УЗД. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталя)
- B.** Андробластома яєчників
- C.** Передменструальний синдром
- D.** Хронічний двохсторонній аднексит
- E.** Адреногенітальний синдром

55. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на рясні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Відмічає затримку менструації протягом 3-х місяців. З анамнезу відомо: одні пологи та один медичний аборт. Під час піхвового дослідження виявлено: із шийки матки значні геморагічні виділення з пухирцями, тіло матки збільшене до 15–16 тижнів вагітності, м'якувате, неbolюче. Обидва яєчники збільшені, рухомі, неbolючі. Хоріонічний гонадотропін в крові — 200 000 ОД. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Міхуровий занесок
- B.** Позаматкова вагітність
- C.** Вагітність 12 тижнів, загрозливий аборт
- D.** Шийкова вагітність
- E.** Вагітність 12 тижнів, мимовільний аборт в ході

56. Пацієнтка віком 50 років скаржиться на гострий біль в епігастральній ділянці, блювання, різку загальну слабкість. Хворіє протягом 2 діб. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, язик сухий. Пульс — 100/хв, слабкого наповнення, АТ — 110/70 мм рт. ст. Живіт під час

пальпації м'який, помірно болючий в епігастрії та мезогастрії, симптомів подразнення очеревини немає. Перистальтика значно посилена у мезогастрії зліва. Під час рентгенологічного обстеження виявлено: чаші Клойбера зліва. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Кишкова непрохідність
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Перфоративна виразка дванадцятипалої кишки
- D.** Гострий холецистит
- E.** Харчове отруєння

57. У пацієнтки віком 32 роки, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1–2 хв, тривалістю 55–60 с. Об'єктивно спостерігається: настає прорізування голівки плода. Промежина, висота якої 4 см, надмірно випинається. Шкіра промежини бліда, напружена, після припинення потуги із статевої щілини з'явився тоненький струмок крові. Вкажіть подальшу тактику ведення пологів.

- A.** Епізіотомія
- B.** Накладання акушерських щипців
- C.** Кесарський розтин
- D.** Вакуум-екстракція плода
- E.** Очікувальна тактика

58. За даними лабораторного контролю якості питної води з водогону отримані наступні результати: каламутність — 1,5 мг/м³, запах — 3 бали, присмак — металевий — 2 бали, колір — світло-жовтий, колірність — 20°, температура — 12°C. Який із показників не відповідає гігієнічним вимогам?

- A.** Запах
- B.** Каламутність
- C.** Колірність
- D.** Температура
- E.** Присмак

59. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на біль та ранкову скутість в дрібних суглобах рук, їх метеозалежність. Об'єктивно спостерігається: припухлість та деформація проксимальних міжфалангових та II, III п'ястково-фалангових суглобів. Під час рентгенологічного дослідження кистей виявлено: узури, ознаки остеопорозу. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Ревматоїдний артрит
- B.** Системний червоний вовчак
- C.** Системна склеродермія
- D.** Ревматичний поліартрит
- E.** Псоріатичний артрит

60. У жінки віком 32 роки за 6 годин після фіброезофагогастроскопії підвищилася температура тіла до 39°C, з'явився біль за грудиною, сухість у роті та наростає задишка. Під час обстеження виявлено: позитивний симптом Романова-Герке та підшкірну емфізему в надключичному просторі зліва. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий медіастиніт
- B.** Пневмонія
- C.** Гострий абсцес легені
- D.** Емпієма плеври
- E.** Піопневмоторакс

61. Після багаторазової обробки операційного інструменту слабokonцентрованим розчином дезінфікуючої рідини в медичної сестри поступово з'явилося запалення шкіри долоневої поверхні кистей рук. Об'єктивно встановлено: долонні поверхні набрякли, на них визначається дифузна еритема без чітких меж, на її фоні є поодинокі папульозні висипання. Шкірні алергічні проби негативні. Який попередній діагноз?

- A.** Контактний дерматит
- B.** Бешиха
- C.** Екзема
- D.** Токсидермія
- E.** Хімічний опік

62. Пацієнт віком 47 років скаржиться на біль у поперековій ділянці. Встановлено попередній діагноз: радикуліт, проведено курс фізіотерапевтичного лікування. Однак, стан пацієнта не покращився. Під час рентгенологічного дослідження хребта і таза виявлено: остеопороз і значні кісткові дефекти. У загальному аналізі крові спостерігається: нормохромна анемія, загальний білок — 107 г/л. За результатами загального аналізу сечі виявлено: протеїнурія — 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

63. Пацієнтка віком 12 років скаржиться на високу температуру тіла, болі в м'я-

зах, утруднене ковтання їжі. Об'єктивно спостерігається: параорбітальний набряк з рожево-фіолетовим відтінком, під час пальпації біль та зниження тону-су м'язів, капілярити в ділянках подушечок пальців та долонь, розширення меж та приглушеність тонів серця, гепатоспленомегалію. Лабораторно виявлено: збільшення рівня креатиніну в крові та сечі. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Дерматомиозит
- B.** Склеродермія
- C.** Системний червоний вовчак
- D.** Вузликосий періартеріт
- E.** Ювенільний ревматоїдний артрит

64. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на запаморочення, кволість, схудла на 14 кг за 2 місяці. З анамнезу відомо що пацієнтка хворіла на туберкульоз. Об'єктивно спостерігається: посилена пігментація шкіри, дефіцит маси тіла — 10 кг, АТ — 90/55 мм рт. ст. У 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 найімовірніший діагноз?

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

65. Пацієнта віком 18 років шпиталізовано до лікарні після бійки з ознаками внутрішньої кровотечі. З анамнезу відомо, що хворіє на гемофілію А. Діагностовано позаочеревну гематому. Що першочергово потрібно призначити пацієнту?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Амінокапронову кислоту
- C.** Сушу плазму
- D.** Тромбоцитарну масу
- E.** Свіжу кров

66. Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів на шії справа і в пахвовій ділянці, нічну пітливість, підвищення температури тіла вище 38°C. Під час морфологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла виявлено: клітини Березовського-Штенберга. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Лімфогранулематоз
- B.** Хронічний лімфолейкоз
- C.** Злоякісна лімфома
- D.** Туберкульоз лімфатичних вузлів
- E.** Метастази пухлини в лімфатичні вузли

67. Під час проходження допризовної комісії у хлопця віком 17 років виявлено артеріальну гіпертензію — АТ на руках 190/110 мм рт. ст. Скарг немає. Спостерігається непропорційна будова тіла — добре розвинений плечовий пояс і недорозвинені нижні кінцівки. Який найінформативніший метод дослідження потрібно застосувати для встановлення діагнозу?

- A.** Вимірювання АТ на нижніх кінцівках
- B.** Визначення катехоламінів у сечі
- C.** Реносцинтиграфія
- D.** Доплерографія судин
- E.** УЗД нирок і наднирників

68. Мікроклімат виробничого приміщення характеризується такими показниками: середня температура повітря — +35°C, радіаційна температура — +30°C, відносна вологість повітря — 50%, швидкість руху повітря — 0,01 м/с. Вкажіть основний шлях тепловіддачі за таких мікрокліматичних умов.

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

69. Пацієнт віком 38 років скаржиться на біль в попереку, лівих колінному та гомілковостопному суглобах. За результатами аналізу крові виявлено: лейкоцити — $11 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ — 38 мм/год, СРП — ++, Титр АСЛ-«О» — 125 од, сечова кислота — 375 мкмоль/л, ревматоїдний фактор — негативний. У зіскобі з уретри виявлено хламідії. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: зліва суглобові поверхні — нерівні, нечіткі, суглобова щілина звужена. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Реактивний поліартрит
- B.** Анкілозуючий спондиліт
- C.** Ревматоїдний поліартрит
- D.** Остеохондроз хребта
- E.** Подагричний артрит

70. У пацієнта віком 22 роки об'єктивно спостерігається: на шкірі грудей, шії, бокових поверхонь тулуба, плечей — чисельні незапальні плями жовтуватого-коричневого та блідо-рожевого кольо-

ру, у разі пошкрябування яких виявляється «симптом стружки». Хворіє протягом 2-х років, висипи помітив після літнього відпочинку на морі. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Висівкоподібний лишай
- B.** Рожевий лишай Жибера
- C.** Сифілітична розеола
- D.** Еритразма
- E.** Стрептодермія

71. Пацієнтка віком 65 років з цукровим діабетом лікувалась метформіном. У зв'язку з підвищеним АТ приймала сечогінні препарати. Поступово ефективність діуретика знизилась, з'явилась нудота, блювання. Об'єктивно спостерігається: пацієнтка не реагує на подразники, шкіра суха, запах ацетону відсутній. АТ — 180/100 мм рт. ст. Тони серця глухі, пульс — 98/хв, дихання везикулярне. Печінка — +4 см. У аналізі крові виявлено: глюкоза — 48 ммоль/л, Na — 156 ммоль/л, K — 5,2 ммоль/л, сечовина — 15 ммоль/л. Яке ускладнення розвинулось у пацієнтки?

- A.** Гіперосмолярна кома
- B.** Кетоацидотична кома
- C.** Лактацидотична кома
- D.** Дисциркуляторна кома
- E.** Гіпоглікемічна кома

72. Пацієнт віком 56 років скаржиться на зниження апетиту, слабкість, серцебиття, біль та відчуття печіння язика, відчуття важкості в надчеревній ділянці та почуття оніміння кінцівок. Об'єктивно спостерігається: блідність шкіри з лимонним відтінком, глосит Гантера, збільшення печінки, селезінки. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити — $2,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін — 100 г/л, кольоровий показник — 1,2. Еритроцити великі, часто овальні з тільцями Жоллі та кільцями Кебота. Який найімовірніший діагноз?

- A.** V_{12} (фолієво)-дефіцитна анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Гемолітична анемія
- D.** Апластична анемія
- E.** Хронічний гепатит

73. Пацієнтка віком 44 роки скаржиться на загальну слабкість, сонливість, серцебиття, сухість шкіри, зниження працездатності. Об'єктивно спостерігається: шкіра звичайного кольору, пульс — 72/хв, АТ — 125/80 мм рт. ст., щитоподібна залоза дифузно збільшена до II ступеня, щільна, рухлива, болюча. Під

час УЗД виявлено: зниження ехогенності, неоднорідність ехоструктури, потовщення капсули залози. У аналізі крові спостерігається: рівень Т4 — знижений, ТТГ — підвищений, антитіла до тиреопероксидази та антимікросомальні антитіла значно підвищені. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Аутоімунний тиреоїдит
- B.** Дифузний токсичний зоб II ступеня
- C.** Рак щитоподібної залози
- D.** Підгострий тиреоїдит
- E.** Дифузний еутиреоїдний зоб II ступеня

74. Під час обстеження у юнака віком 14 років високого зросту виявлено: арахнодактилія, килеподібна деформація грудної клітки, кіфосколиоз, плоскостопість, вальгусна деформація стопи, міопічний астигматизм, енофтальм, пролапс мітрального клапана, розширення кореня аорти, позитивний тест великого пальця та зап'ястя. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром Марфана
- B.** Гомоцистинурія
- C.** Синдром Елерса-Данлоса
- D.** Синдром Білса
- E.** Трисомія 8

75. Пацієнтка віком 22 роки збуджена, поведінка неадекватна, свідомість сплутана. В анамнезі — цукровий діабет 1-го типу впродовж 4 років, перебіг лабільний. Отримує інсулінотерапію 54 ОД/добу. Об'єктивно спостерігається: шкіра волога, холодна на дотик, гіперрефлексія, зіниці розширені. Дихання везикулярне. АТ — 140/90 мм рт. ст., пульс — 88/хв. У аналізі крові виявлено: глікемія — 2,3 ммоль/л, аглюкозурія. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гіпоглікемічна кома
- B.** Кетоацидотична кома
- C.** Гіперосмолярна кома
- D.** Лактацидотична кома
- E.** Гостре порушення мозкового кровообігу

76. Пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, озноб, головний біль, поганий сон і апетит. Об'єктивно спостерігається: на задній поверхні шиї великий багряно-ціанотичний різко болючий щільний інфільтрат. У центрі інфільтрату кілька отворів, крізь які виділяється густий жовто-зелений гній. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Карбункул
- B.** Фурункул
- C.** Абсцес
- D.** Бешиха
- E.** Гідраденіт

77. Жінку віком 68 років шпиталізовано зі скаргами на головний біль у потиличній ділянці, виражену задишку в спокої, що посилюється у положенні лежачи та сухий кашель. Об'єктивно встановлено: положення ортопное, акроціаноз. Над легеньми вислуховується ослаблене везикулярне дихання, середньо- і дрібнопухирчасті вологі хрипи в нижніх відділах. Тони серця ослаблені, ритм галопу. Пульс — 102/хв, АТ — 210/110 мм рт. ст. Печінка виступає на 2 см з-під краю реберної дуги, чутлива під час пальпації. Набряки на гомілках. Які препарати необхідно застосувати для надання невідкладної допомоги пацієнтці?

- A.** Нітрогліцерин, фуросемід в/в
- B.** Цефтріаксон, лазолван в/в
- C.** Сульфат магнію в/в, фуросемід в/м
- D.** Лабеталол в/в, фуросемід в/м
- E.** Левофлоксацин в/в, амброксол перорально

78. У пацієнтки на другий день після тиреоїдектомії спостерігаються: судоми, «оніміння» та «повзання мурах» у кистях та стопах, позитивні симптоми Хвостека та Труссо. Яке ускладнення розвинулося у пацієнтки?

- A.** Гіпопаратиреоз
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Тиреотоксична криза
- D.** Травма гортанних нервів
- E.** Залишкові явища тиреотоксикозу

79. У пацієнтки віком 63 роки протягом 5 тижнів прогресує безбольова жовтяниця, шкірний свербіж, схуднення на 10 кг, ахолія. Пальпується позитивний симптом Курвуазьє. Який найімовірніший діагноз?

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

80. Пацієнтка віком 20 років скаржиться, що впродовж трьох років відмічає похолодання пальців рук, вони набувають синюшно-білого кольору та стають нечутливими. За 5–10 хвилин виникає почервоніння шкіри і пальці теплішають, що супроводжується різким болем.

Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хвороба Рейно
- B.** Поліневрит
- C.** Облітеруючий атеросклероз
- D.** Облітеруючий ендартерит
- E.** Хвороба Бюргера

81. 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 антитіл 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.** Інгібітори АПФ
- E.** Інгібітори ксантинооксидази

82. У восьмимісячної дитини під час огляду спостерігається: гучний інтенсивний систолічний шум над усією серцевою ділянкою з епіцентром у III–IV міжребер'ї зліва від груднини та систолічне тремтіння, II тон над легеневою артерією посиленої гучності. АТ — 110/70 мм рт. ст. Скарг немає. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: розміри і форма серцевої тіні не змінені. Який найімовірніший діагноз?

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

83. Пацієнт віком 65 років з артеріальною гіпертензією в анамнезі скаржиться на запаморочення, серцебиття, що виникли протягом 1 години. Об'єктивно спостерігається: АТ — 80/40 мм рт. ст., ЧСС — 150/хв, пульс — 106/хв. На ЕКГ виявлено: зубець Р відсутній, інтервали R-R різні, частота шлуночкових скорочень 136–148/хв. Яку допомогу необхідно надати пацієнту першочергово?

- A.** Невідкладна електрична кардіоверсія
- B.** Призначення внутрішньовенно аміодарону
- C.** Призначення внутрішньовенно блокаторів кальцієвих каналів
- D.** Призначення внутрішньовенно β -блокаторів
- E.** Імплантація кардіостимулятора

84. Пацієнт віком 35 років скаржиться на слабкість, підвищену пітливість, стомлюваність, біль в правому боці під час дихання, підвищену температуру тіла до 38°C. Об'єктивно спостерігається: частота дихання — 28/хв, пульс — 100/хв. Права половина грудної клітки відстає під час акту дихання. Голосове тремтіння справа не проводиться, перкуторно — тупий тон, дихання ослаблене. Межі серця зміщені вліво. У загальному аналізі крові спостерігається: лейкоцити — $12 \cdot 10^9/\text{л}$, паличкоядерні — 13%, лімфоцити — 13%, ШОЕ — 38 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Екссудативний плеврит
- B.** Правобічна пневмонія
- C.** Ателектаз легені
- D.** Інфільтративний туберкульоз
- E.** Пневмоторакс

85. Пацієнт віком 20 років звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба, верхніх кінцівок, задньої поверхні шиї плямистий висип розміром 1–3 см, світло-коричневого кольору, що місцями зливається. Позитивна проба Бальцера. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Різнокольоровий лишай
- B.** Рожевий лишай
- C.** Вторинний сифіліс
- D.** Параспоріаз
- E.** Мікробна екзема

86. У пацієнта віком 19 років після ГРВІ з'явилась стійка макрогематурія, задишка, кровохаркання. Під час рентгенологічного дослідження грудної клітини виявлено: ознаки двобічного дисемінованого ураження. Впродовж 2 тижнів стан пацієнта різко погіршився, рівень креатиніну зріс до 327 ммоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Синдром Гудпасчера
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Гранулематоз Вегенера
- D.** Геморагічний васкуліт
- E.** Паранеопластична нефропатія

87. Пацієнт віком 50 років скаржиться на задишку, що посилюється під час фізичного навантаження. З анамнезу відомо що палить протягом 30 років. Об'єктивно спостерігається: температура тіла 36,5°C, ЧД — 22/хв, ЧСС — 88/хв, АТ — 130/85 мм рт. ст. Грудна клітка бочкоподібної форми, під час аускультатії вислуховується послаблене везикуляр-

не дихання з коробковим відтінком над усією поверхнею легень. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічне обструктивне захворювання легень
- B.** Бронхоектатична хвороба
- C.** Туберкульоз легень
- D.** Позагоспітальна пневмонія
- E.** Бронхогенний рак

88. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано до хірургічного відділення за 2 години після закритої травми живота з клінічними ознаками геморагічного шоку. Під час оперативного втручання діагностовано: розрив селезінки та до 1,5 л рідкої крові в черевній порожнині, пошкодження порожнистих органів не виявлено. Який вид трансфузії потрібно застосувати в цьому випадку?

- A.** Реінфузію
- B.** Пряму гемотрансфузію
- C.** Непряму гемотрансфузію
- D.** Замінну гемотрансфузію
- E.** Трансфузія не показана

89. У пацієнта віком 17 років об'єктивно спостерігається: ріст волосся на обличчі відсутній, гінекомастія, відзначається відкладення жиру на стегнах, високий голос. Пацієнт високого зросту за рахунок подовжених нижніх кінцівок при відносно короткому тулубі. Відзначається розумова відсталість. У букальному епітелії виявлено статевий хроматин. Який найімовірніший діагноз?

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

90. У пацієнтки віком 18 років після укусу бджоли спостерігається: набряк губи, обличчя, шиї, відчуття жару та задишка. Дихання утруднене, шумне, кашель. Шкіра бліда, холодна на дотик. АТ — 75/50 мм рт. ст. Пульс ниткоподібний — 98/хв. Тахікардія, тони серця глухі, ритмічні. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Набряк Квінке
- C.** Кропив'янка
- D.** Гіпотонічний криз
- E.** Астматичний статус

91. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на наявність ущільнення в лівій молочній залозі. Об'єктивно спостеріга-

ється: в верхньо-наружньому квадраті лівій молочній залози пухлиноподібне утворення приблизно 2,5 см в діаметрі без чітких контурів, рухоме, безболісне. Позитивний симптом «лимонної кірки». В лівій пахвовій ділянці збільшений до 1,5 см лімфовузол. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Рак молочної залози
- B.** Фібroadенома молочної залози
- C.** Нелактаційний мастит
- D.** Абсцес молочної залози
- E.** Ліпогранульома

92. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на виражену задуху, сухий кашель, підвищення температури тіла до 39°C, пітливість. Під час бактеріоскопічного аналізу мокротиння виявлено: КСБ [+]. Проба Манту з 2 ТО — папула 21 мм. Під час рентгенологічно обстеження виявлено: в обох легенях візуалізуються численні симетрично розташовані вогнищеві тіні розмірами 1–2 мм, з нечіткими контурами, малої інтенсивності. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Міліарний туберкульоз легень
- B.** Хронічний дисемінований туберкульоз легень
- C.** Саркоїдоз
- D.** Вогнищевий туберкульоз
- E.** Казеозна пневмонія

93. Під час проведення комплексної оцінки мікроклімату приміщень необхідно визначити радіаційну температуру. Який прилад потрібно застосовувати?

- A.** Кульовий термометр
- B.** Ртутний термометр
- C.** Спиртовий термометр
- D.** Термограф
- E.** Кататермометр

94. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на часте, болоче, утруднене сечовипускання, постійні позиви до нього, появу кількох крапель крові у сечі в кінці процесу. Захворіла раптово після переохолодження, коли з'явилися вищеописані скарги. Температура тіла — 36,6°C. Під час пальпації спостерігається: болючість в ділянці сечового міхура. Під час УЗД виявлено: в сечовому міхурі мало сечі, стінки сечового міхура набрякли, рівномірно потовщені. В аналізах сечі спостерігається: лейкоцитурія (30–40 в полі зору), протеїнурія (0,099 г/л), еритроцитурія (5–7 незмінених еритроцитів). Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий цистит
- B.** Гострий сальпінгоофорит
- C.** Уретероцеле
- D.** Пухлина сечового міхура
- E.** Конкремент сечового міхура

95. Пацієнт віком 75 років скаржиться на задуху в стані спокою, виражену слабкість, аритмію. Під час обстеження виявлено: пульсація черевного відділу аорти, систолічний шум дистальніше, пальпаторно — об'ємне утворення в мезогастрії, АТ — 70/40 мм рт. ст., відсутність пульсації на стегнових артеріях, олігоурія. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Розшаровуюча аневризма аорти
- B.** Кіста підшлункової залози
- C.** Гострий перикардит
- D.** Кардіосклеротична аневризма серця
- E.** Гостра аневризма серця

96. Пацієнтка віком 26 років перебуває в шлюбі 5 років. За відсутності контрацепції та наявності регулярного статевого життя вагітність не настає, чоловік обстежений, фертильний. З анамнезу відомо що пацієнтку в 19 років прооперовано через розлитий перитоніт. Які дослідження необхідно провести для з'ясування причин безпліддя?

- A.** Гістеросальпінгографія або лапароскопія
- B.** Дослідження статевих стероїдів, гонадотропінів, фолікулометрія
- C.** Тести функціональної діагностики
- D.** Гістероскопія з оцінкою функціонального стану ендометрію
- E.** Кімографічна пертубація маткових труб

97. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на біль в лівій нижній кінцівці протягом року, переміжну кульгавість через 50–100 м, періодично є нічні болі. Об'єктивно спостерігається: ліва кінцівка бліда, холодна. Артеріальна пульсація відсутня на лівій гомілці. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Облітеруючий ендартеріїт
- B.** Синдром Леріша
- C.** Синдром Рейно
- D.** Емболія аорти
- E.** Тромбоз аорти

98. У двомісячної дитини протягом останнього місяця спостерігаються пароксизми дратівливості, неспокою та крику, що починаються без очевидної причини. Напади виникають під час або відразу після годування. Помітне полег-

шення часто настає після дефекації. Тривалість епізодів близько трьох годин на день. Між нападами дитина спокійна, має добрий апетит, прибавка в масі тіла фізіологічна. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Малюкові кольки
- B.** Функціональна диспепсія
- C.** Лактазна недостатність
- D.** Функціональний закреп
- E.** Дитяча дишезія

99. Пацієнтці у терміні вагітності 32 тижні з загрозою передчасних пологів проводиться профілактика респіраторного дистрес-синдрому плода. Який препарат призначено?

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

100. Водопостачання районного центру здійснюється з міжпластового водоносного горизонту з високим вмістом солей кальцію та магнію. Вкажіть найоптимальніший метод обробки води перед подачею в розподільну мережу.

- A.** Пом'якшення
- B.** Опріснення
- C.** Знезараження
- D.** Озонування
- E.** Відстоювання

101. Юнаку віком 17 років встановлено діагноз: хвороба Прасада, для якої характерні низький зріст, недостатній статевий розвиток, збільшення печінки та селезінки, залізодефіцитна анемія в крові. Недостатність якого мікроелемента в харчовому раціоні викликає це захворювання?

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

102. Під час огляду чотириденної дитини в ділянці шиї, потилиці та сідниць виявлено: пухирці з серозно-гнійним вмістом. Об'єктивно спостерігається: стан задовільний, дитина активна, рефлекси новонароджених викликаються в повному обсязі, пуповина на стадії муміфікації, пупочна ділянка без особливостей. Який найімовірніший діагноз?

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

103. Пацієнтка віком 32 роки з I вагітністю та терміном 38 тижнів скаржиться на нерегулярний переймоподібний біль внизу живота та в попереку протягом 2 діб, вночі спала погано. Під час зовнішнього акушерського дослідження виявлено: тонус матки підвищений, поздовжнє положення плода I позиція, передній вид, голівка плода рухома над входом в малий таз. Під час піхвового дослідження виявлено: шийка матки до 2,5 см, відхилена дозад, розм'якшена нерівномірно, зовнішнє вічко відкрите до 0,5 см, внутрішнє вічко закрито. Який найімовірніший діагноз?

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

104. Пацієнтка віком 12 років захворіла гостро з підвищення температури тіла до 38,5°C та появи висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: стан середнього ступеня тяжкості, гепатоспленомегалія, дрібнокрапчастий та плямисто-папульозний висип на згинальних поверхнях кінцівок, бічних поверхнях тулуба, внизу живота, відмежоване рожево-синюшне забарвлення кистей та стоп. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Псевдотуберкульоз
- B.** Скарлатина
- C.** Інфекційний мононуклеоз
- D.** Вітряна віспа
- E.** Кір

105. Пацієнт віком 57 років скаржиться на біль в грудній клітці, задишку під час фізичного навантаження, пітливість, постійну субфебрильну температуру тіла, кашель з виділенням мокротиння з прожилками крові. З анамнезу відомо: палить близько 40 років (2 пачки цигарок на день), стверджує що часто хворіє «пневмоніями». Під час оглядової рентгенографії органів грудної клітки виявлено: в середній частці правої легені візуалізується трикутної форми затемнення з вершиною, спрямованою до кореня легені, зміщення тіні серця та

середостіння в бік ураження. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Рак правої легені
- B.** Пневмоконіоз
- C.** Правобічна плевропневмонія
- D.** Туберкульоз правої легені
- E.** Хронічний бронхіт

106. Пацієнтка віком 54 роки скаржиться на появу відчуття туману перед правим оком, райдужних кіл, головного болю, нудоти. З анамнезу відомо: подібний стан спостерігала вже двічі за останній місяць, але поступово всі симптоми минали, зір відновлювався. Зараз всі симптоми тривають понад 2 доби. Об'єктивно спостерігається: набряк повік, застійна ін'єкція очного яблука, рогівка тьмяна, дрібна передня камера, зіниця широка, на світло не реагує. Внутрішньоочний тиск — 48 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Затяжний гострий напад глаукоми
- B.** Кератит
- C.** Іридоцикліт
- D.** Ірит
- E.** Цикліт

107. Пацієнт віком 58 років скаржиться на профузну макрогематурію з відходженням безформних згустків крові, странгурію. Макрогематурія, що не супроводжувалась болями та дизурією, вперше з'явилась 5 місяців тому без видимих причин, через декілька днів кровотеча самостійно припинилась. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Пухлина сечового міхура
- B.** Конкремент сечового міхура
- C.** Дивертикул сечового міхура
- D.** Гострий цистит
- E.** Пухлина нирки

108. У жінки віком 30 років в анамнезі три самовільних викидня та одні передчасні пологи. Під час обстеження виявлено: позитивна реакція на антикардіоліпінові антитіла та вовчаковий антикоагулянт. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Антифосфоліпідний синдром
- B.** Синдром Штейна-Левенталя
- C.** Геморагічний синдром
- D.** Синдром Шихана
- E.** Синдром тестикулярної фемінізації

109. У жінки віком 34 роки з попередньо нормальною менструальною функцією цикли стали нерегулярними, за даними тестів функціональної діагностики — ановуляторними. Молочні за-

лози пальпаторно болісні, виділяється молоко (галакторея). Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- A.** Визначення рівня пролактину
- B.** Ультразвукове дослідження органів малого тазу
- C.** Прогестеронова проба
- D.** КТ головного мозку
- E.** Визначення рівня гонадотропінів

110. У однорічної дитини протягом 2-х місяців після введення до раціону манної каші спостерігається: зниження апетиту, дратливість, втрата маси тіла та надбаних навичок, випорожнення рясні, смердючі. Шкіра бліда, суха, волосся ламке. Живіт збільшений у розмірі, кінцівки тонкі. У копрограмі виявлено: підвищений вміст жирних кислот. Який найімовірніший діагноз?

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

111. Для вивчення залежності між тривалістю тютюнопаління та частотою виявлення злоякісних новоутворів легень використовується один зі статистичних методів. Який метод статистичного аналізу доцільно використати в цьому випадку?

- A.** Кореляційний аналіз
- B.** Прямий метод стандартизації показників
- C.** Комплексні оцінки здоров'я
- D.** Динамічний аналіз
- E.** Нормування інтенсивних показників

112. Пацієнтка віком 13 років скаржиться на біль у ділянці серця, серцебиття, відчуття жару, запаморочення, слабкість. З анамнезу відомо: скарги з'явилися 2 місяці тому, схудла на 4 кг, погіршилася успішність в школі, сон. Об'єктивно спостерігається: плаксива, дратівлива, тремор пальців рук, шкіра підвищеної вологості, тургор тканин знижений. ЧСС — 104/хв. Під час пальпації виявлено: щитовидна залоза збільшена до зоба III ступеня, ущільнена, неболюча. Який найімовірніший діагноз ?

- A.** Дифузний токсичний зоб
- B.** Вегето-судинна дисфункція
- C.** Ревматична хорея
- D.** Ендемічний зоб
- E.** Неревматичний кардит

113. Пацієнтка віком 19 років скаржиться на слабкість, помірний головний біль та на біль у горлі під час ковтання. Хворіє 3 дні. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — $38,2^{\circ}\text{C}$, генералізована лімфоаденопатія. Ознаки тонзилофарингіту. Помірна гепатоспленомегалія. Під час загального аналізу крові виявлено: 35% атипівних мононуклеарів. Яке дослідження необхідно призначити для верифікації діагнозу?

- A.** Дослідження крові на *IgManti* — *VCAEBV*
- B.** Дослідження крові на *IgManti* — *CMV*
- C.** Дослідження крові на *IgManti* — *HHV* — 6
- D.** Дослідження крові на *IgManti* — *HHV* — 7
- E.** Дослідження крові на сумарні антитіла до ВІЛ

114. Пацієнту віком 65 років встановлено діагноз: гіпертонічна хвороба та ІХС, призначено фармакотерапію. За 2 тижні після звернувся до лікаря з приводу набряків на гомілкях. Під час обстеження не було виявлено ознак захворювань, які перебігають з набряковим синдромом. Припущено побічну дію лікарського засобу. Який із нижченаведених лікарських засобів має таку побічну дію?

- A.** Амлодипін
- B.** Аторвастатин
- C.** Раміприл
- D.** Ацетилсаліцилова кислота
- E.** Бісопролол

115. Пацієнт віком 20 років скаржиться на головний біль, загальну слабкість, появу набряків на обличчі вранці. За 18 днів до того переніс гострий фарингіт. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, набряки під очима. ЧСС — 60/хв, АТ — 185/100 мм рт. ст. Симптом постукування в поперековій ділянці негативний з обох сторін. В аналізі сечі виявлено: колір — брудно-червоний, білок — 4,5 г/л, еритроцити змінені — 40–45 в п/з, лейкоцити — 5–6 в п/з. Добовий діурез — 400 мл. Який найімовірніший діагноз?

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

116. Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль та дискомфорт в животі, що виникають в стресових ситуаціях. Об'єктивно спостерігається: змін ШКТ

не виявлено. З анамнезу відомо: скарги виникли більше 10 років тому на тлі важкого отруєння алкоголем. Пацієнт неодноразово звертався до лікарів-гастроентерологів, які суттєвих змін не знаходили, призначене лікування було неефективним. Який найімовірніший діагноз?

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

117. У підлітка віком 16 років виникло запаморочення. Об'єктивно спостерігається: ЧСС — 35/хв, АТ — 85/45 мм рт. ст. Межі серця не розширені. Тони серця звучні, чисті. Під час ЕКГ виявлено: зубці Р не пов'язані з комплексами QRS, дисоціація та різний ритм передсердь і шлуночків супроводжується різноманітним розташуванням зубця Р стосовно комплексу QRST. Який найімовірніший діагноз?

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

118. Проведено дослідження щодо встановлення зв'язку між ожирінням і інфарктом міокарду у медичних сестер. Протягом декількох років реєстрували і порівнювали частоту появи нових випадків інфаркту міокарда в групах та зміни ІМТ. Вкажіть, який тип епідеміологічного дослідження використовувався?

- A.** Когортне дослідження
- B.** Поперечне дослідження
- C.** Дослідження «випадок-контроль»
- D.** Дослідження «опис серії випадків»
- E.** Експериментальне дослідження

119. Пацієнтка віком 60 років скаржиться на обмеження рухливості в дистальних міжфалангових суглобах обох кистей впродовж 12 років, періодичний біль у спині. Об'єктивно спостерігається: вузлуваті потовщення дистальних міжфалангових суглобів обох кистей, пальці деформовані, рухливість обмежена. Іншої патології не виявлено. Аналізи крові і сечі в межах норми. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Остеоартроз
- B.** Ревматоїдний артрит
- C.** Анкілозуючий спонділоартрит
- D.** Подагра
- E.** Реактивний артрит

120. Пацієнт віком 45 років скаржиться на постійний головний біль, біль у серці та колінних суглобах. З анамнезу відомо що 3 роки тому пацієнта вкусив кліщ та на місці укусу виникла кільцева еритема на шкірі. Об'єктивно спостерігається: акродерматит, двобічна пірамідна недостатність, розлади координації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Нейробореліоз
- B.** Нейросифіліс
- C.** Вірусний енцефаліт
- D.** Ішемічна енцефалопатія
- E.** Розсіяний склероз

121. Під час планового обстеження пацієнтки віком 22 роки та терміном вагітності 30 тижнів двічі у сечі виявлено ізольовану бактеріюрію. Вагітність перебігає без патології. Вкажіть подальшу тактику ведення вагітної.

- A.** Призначення ампіциліну
- B.** Фітотерапія
- C.** Динамічне спостереження
- D.** Призначення ципрофлоксацину
- E.** Фізіотерапевтичне лікування

122. Чоловік віком 35 років скаржиться на кашель та задишку під час фізичного навантаження впродовж останніх 4 років. З анамнезу відомо: пацієнт 14 років працює в ливарному цеху, де концентрація кварцевого пилу в 4 рази перевищує ГДК. Під час аускультатії встановлено: дихання ослаблене. Під час рентгенографії ОГК виявлено: емфізема, дрібноплямисті тіні на всіх легеневих полях. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Силікоз
- B.** Хронічний бронхіт
- C.** ХОЗЛ
- D.** Туберкульоз легенів
- E.** Азбестоз

123. Пацієнт віком 20 років звернувся до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла, припухлість та болючість суглобів, висип на гомілкках. На рентгенограмі ОГК виявлено: збільшені внутрішньогрудні лімфатичні вузли. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Саркоїдоз
- B.** Лімфогранулематоз
- C.** Рак легень
- D.** Туберкульоз легень
- E.** Медіастиніт

124. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення шийних та пахвових лімфовузлів, важкість у лівому підребер'ї. Під час пальпації виявлено: лімфовузли м'які, безболісні, не спаяні. Спленомегалія. У загальному аналізі крові спостерігається: лейкоцити — $70 \cdot 10^9/\text{л}$, лімфоцити — 80%, тіні Гумпрехта. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хронічний лімфолейкоз
- B.** Лімфогранулематоз
- C.** Неходжкінська лімфома
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Лімфома Беркітта

125. Під час проведення медичного огляду пацієнта лікар звернув увагу на перикорнеальну ін'єкцію судин склери очей («віночок фіалково-блакитного кольору»), кон'юнктивіт, хейлоз, ангулярний стоматит, гіпертрофічний глосит. Недостатність якого вітаміну викликало таку клінічну симптоматику у пацієнта?

- A.** Рибофлавіну
- B.** Тіаміну
- C.** Піридоксину
- D.** Ціанокобаламіну
- E.** Ніацину

126. Пацієнтка віком 35 років звернулася до лікаря зі скаргами на задишку, погіршення зору («туман в очах»), подвоєння зображень, косоокість, ністагм, виражену сухість в роті, гугнявість голосу, утруднене ковтання, м'язеву слабкість та здуття живота. З харчового анамнезу відомо, що 20 годин тому споживала м'ясні консерви, рибу домашнього приготування. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Ботулізм
- B.** Стафілококова інтоксикація
- C.** Харчова токсикоінфекція
- D.** Харчовий мікотоксикоз
- E.** Харчове отруєння хімічного походження

127. 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

128. Пацієнтка скаржиться на сильний біль у горлі ліворуч, утруднене ковтання та відкривання рота, підвищення температури тіла, загальне нездужання. Встановлено попередній діагноз: гострий фарингіт. Під час обстеження спостерігається: тризм жувальної мускулатури, лівий мигдалик зміщений до середньої лінії, передня піднебінна дужка інфільтрована, випинається. Регіонарні лімфовузли зліва збільшені та болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Паратонзиллярний абсцес
- B.** Лакунарна ангіна
- C.** Пухлина мигдалика
- D.** Скарлатина
- E.** Інфекційний мононуклеоз

129. Дитина віком 5 років захворіла гостро з різкого підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, вираженого ознобу, слабкості, млявості, блідості шкірних покривів, головного болю. За 8 годин на шкірі сідниць та нижніх кінцівок з'явився геморагічний висип. Дитина загальмована, температура знизилась, АТ — 80/40 мм рт. ст., ЧД — 28–30/хв, діурез — знижений. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Менінгококцемія
- B.** Геморагічний васкуліт
- C.** Тромбоцитопенічна пурпура
- D.** Синдром Рея
- E.** Кір

130. Пацієнтка 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 невідкладний стан розвинувся у пацієнтки?

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

131. Після перенесеного геморагічного інсульту пацієнт з метою відновлення мови та рухів лівої нижньої та верхньої кінцівок проходить курс масажу, фізпроцедур та занять з логопедом. До якого виду профілактики належать вказані заходи реабілітації?

- A.** Третинна профілактика
- B.** Первинна профілактика
- C.** Вторинна профілактика
- D.** Індивідуальна профілактика
- E.** Громадська профілактика

132. Під час судово-медичного розтину тіла чоловіка віком 59 років, що помер раптово вдома без наявних ознак насильницької смерті, встановлено: 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 виявлено: етиловий спирт в концентрації $1,44^{\circ}/_{\infty}$ та карбоксигемоглобін — 55%. Отруєння якою речовиною стало причиною смерті пацієнта?

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

133. Пацієнтка віком 32 роки скаржиться на загальну слабкість, головний біль, надлишкову масу тіла, біль у кістках, порушення менструального циклу. Об'єктивно спостерігається: шкіра суха, ціанотична. У ділянці живота, плечей, стегон багряно-ціанотичні смуги розтягу. Відкладення жиру переважно на обличчі, шії, тулубі. АТ — 165/100 мм рт. ст. У аналізі крові виявлено: глюкоза — 7,2 ммоль/л, рівень АКТГ — підвищений. Під час рентгенологічного дослідження кісток виявлено: ознаки остеопорозу. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хвороба Іценко-Кушинга
- B.** Синдром Іценко-Кушинга
- C.** Патологічний клімакс
- D.** Гіпертонічна хвороба
- E.** Ожиріння аліментарне

134. Пацієнт віком 45 років скаржиться на висип в ділянці шкіри тулуба, верхніх та нижніх кінцівок. Появу висипу пов'язує з нещодавно перенесеною стресовою ситуацією. Об'єктивно спостерігається: на шкірі запальні папули, що мають тенденцію до розповсюдження та вкриті рихлими сріблясто-

жовтими лусочками. Під час пошкрябування елементів висипу спостерігається симптом «стеаринової плями». Генеалогічний анамнез не обтяжений. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Псоріаз
- B.** Червоний плоский лишай
- C.** Дерматофітія
- D.** Екзема
- E.** Алергічний дерматит

135. Пацієнт хворіє на виразкову хворобу шлунку, не лікується, періодично турбує біль у епігастрії, відрижка кислим. Раптово з'явилась загальна слабкість, серцебиття, головокружіння та блювання «кавовою гущею», пізніше з'явилась «мелена». Об'єктивно спостерігається: болючість в епігастрії, позитивний симптом Менделя. У аналізі крові виявлено: гемоглобін — 82 г/л, лейкоцити — $7,5 \cdot 10^9$, ШОЕ — 22 мм/год. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- A.** Шлунково-кишкова кровотеча
- B.** Кишкова непрохідність
- C.** Емпієма плеври
- D.** Портальна гіпертензія
- E.** Малігнізація виразки

136. Лікар-неонатолог оглядає доношену дитину від II вагітності, II термінових пологів, з масою тіла — 3980 г. З анамнезу відомо, що в пологах виникла первинна слабкість пологової діяльності, використовувалась акушерська допомога. Об'єктивно спостерігається: права рука приведена до тулуба, ротована, відсутні рухи в плечовому та ліктьовому суглобах, спостерігається симптом «лялькової ручки», кисть в положенні долонного згинання. Годується грудьми, смокче активно. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Парез Дюшена-Ерба
- B.** Парез Дежерін-Клюмпке
- C.** Тотальний парез плечового сплетення
- D.** Перелом плечової кістки справа
- E.** Вивих плеча справа

137. З анамнезу відомо що у пацієнтки віком 70 років захворювання розпочалось близько півроку тому. Зі слів родичів у пацієнтки відмічалось різке погіршення пам'яті на поточні події, зокрема забувала дорогу додому, повертаючись з магазину, стала відчувати труднощі у виконанні повсякденних справ. Пам'ять на події минулого зберігалась. Спостерігалися прояви семантичної та амнестичної афазії. Періодично відмічається ехололія. Настрій знижений, незначна тривожність. В анамнезі черепномозко-

ва травма. Близько 15 років хворіє на цукровий діабет. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Хвороба Альцгеймера
- B.** Інволюційна депресія
- C.** Енцефаліт
- D.** Пухлина головного мозку
- E.** Судинна деменція

138. Пацієнтка віком 17 років скаржиться на біль та набряк II пальця правої кисті. З анамнезу відомо що 3 доби по тому зробила манікюр. Біль з'явився на другий день. Об'єктивно спостерігається: навколонигтьовий валик набрякший, гіперемований, нависає над нігтьовою пластинкою, болючий під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Пароніхія
- B.** Підшкірний панарицій
- C.** Шкірний панарицій
- D.** Піднігтьовий панарицій
- E.** Еризипелоїд

139. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на дискомфорт під час читання, почервоніння краю повік, білі пінисті виділення в кутах очних щілин протягом останніх двох місяців. Об'єктивно спостерігається: гіперемія та потовщення вільного краю повік, розширення вивідних протоків залоз хряща повік. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Мейбомієвий блефарит
- B.** Бленорейний кон'юнктивіт
- C.** Хронічний каналікуліт
- D.** Гострий дакриоденіт
- E.** Аденовірусний кон'юнктивіт

140. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на раптове почервоніння правого ока, світлобоязнь, «відчуття піску», сльозотечу, що з'явилися 3 дні тому, нежить, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно спостерігається: виражений набряк повік, гіперемія кон'юнктиви перехідних складок, дрібні точкові крововиливи в кон'юнктиві верхньої повіки, незначні слизово-гнійні виділення. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Бактеріальний кон'юнктивіт правого ока
- B.** Аденовірусний кон'юнктивіт правого ока
- C.** Герпетичний кон'юнктивіт правого ока
- D.** Туберкульозний кон'юнктивіт правого ока
- E.** Алергічний кон'юнктивіт правого ока

141. У пацієнтки віком 30 років під час обстеження виявлено добову протеїнурію — 2,2 г. Під час біопсії виявлено: зміни стінок капілярів клубочків у вигляді дротяних петель. Про яку морфологічну форму ураження нирок свідчать результати біопсії?

- A.** Дифузний вовчаковий гломерулонефрит
- B.** Мезангіальний гломерулонефрит
- C.** IgA нефропатія
- D.** Мембранозний гломерулонефрит
- E.** Нефросклероз

142. Пацієнтка віком 14 років скаржиться на наявність плямисто-папульозного висипу вздовж тіла, підвищення температури тіла до 38,5°C та біль у горлі. Об'єктивно спостерігається: збільшені шийні та підщелепні лімфатичні вузли, слизова ротоглотки гіперемована, язик та мигдалики обкладені білим нальотом. Пальпаторно виявлено: гепато- та спленомегалія. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Інфекційний мононуклеоз
- B.** Скарлатина
- C.** Вірусний гепатит А
- D.** Ентеровірусна інфекція
- E.** Хронічний мієлолейкоз

143. Одинадцятирічна дівчинка скаржиться 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 виявлено: еритроцити — $2,6 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити — $3,7 \cdot 10^9/л$, тромбоцити — $12 \cdot 10^9/л$, ШОЕ — 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі спостерігається: 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.** Вузликочковий періартеріт
- E.** Геморагічний васкуліт

144. У шестимісячної дитини гостро підвищилася температура тіла до 39°C, з'явилося блювання, відмова від їжі, короткочасні тоніко-клонічні судоми. Об'єктивно спостерігається: дитина в'яла, сонлива, ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, вибухання та напруження тім'ячка. Яке лабораторно-інструментальне обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Люмбальна пункція
- B.** Біохімічне дослідження сироватки крові
- C.** Нейросонографія
- D.** МРТ головного мозку
- E.** Рентгенографія черепа

145. У новонародженого на п'ятий день життя спостерігається надмірне здуття живота з контуруванням кишкових петель на передній черевній стінці. Меконій відійшов після клізми. Під час оглядової рентгенографії органів черевної порожнини виявлено: розширення петель товстого кишківника. Який найімовірніший діагноз?

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

146. До гінекологічного стаціонару шпиталізовано жінку зі скаргами на біль 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. Під час бімануального обстеження виявлено: матка дещо збільшена, придатки збільшені справа, болючі. Позитивний симптом Промтова. Який найімовірніший діагноз?

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

147. Пацієнт скаржиться на біль, світлобоязнь, слъозотечу, зниження зору в правому оці. Гострота зору правого ока

0,5 не корегується, гострота зору лівого ока 1,0. Об'єктивно спостерігається: в правому оці очна щілина звужена, перикорнеальна ін'єкція очного яблука. Преципітати на задній поверхні рогівки. Зіниця звужена, реакція на світло уповільнена. В передньому відділі склистого тіла плаваючі помутніння. Очне дно в нормі. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Гострий іридоцикліт
- B.** Гострий кератит
- C.** Гострий напад глаукоми
- D.** Бактеріальний кон'юнктивіт
- E.** Задній увеїт

148. Пацієнтка віком 62 роки лікується з приводу двобічного гонартрозу, регулярно приймає диклофенак натрію протягом 2-х років. Останні півроку відмічає підйоми АТ до 160/100 мм рт. ст. Під час рентгенологічного дослідження колінних суглобів виявлено: зниження висоти міжсуглобової щілини, крайові розростання суглобових поверхонь та епіфізарний остеопороз. У загальному аналізі сечі спостерігається: питома вага — 1010, еритроцити — 5–6 в п/з, лейкоцити — 10–12 в п/з, циліндри — 0–1 в п/з, глюкоза — не виявлено, білок — 0,22 г/л. Глюкоза плазми натще — 6,3 ммоль/л. Яка ймовірна причина виявлених змін у загальному аналізі сечі?

- A.** Тубулоінтерстиціальний нефрит
- B.** Гіпертензивна нефропатія
- C.** Діабетична нефропатія
- D.** Сечокам'яна хвороба
- E.** Хронічний гломерулонефрит

149. Пацієнт віком 38 років скаржиться на переймоподібний біль в животі, нудоту, блювання, вздуття живота, невідходження газів, закріп. Із анамнезу відомо, що нещодавно пацієнта проперовано через апендицит. Пальпаторно живіт болісний у всіх відділах, напружений. Визначається шум плескоту, нечіткі симптоми подразнення очеревини, гіперперистальтика. Який найімовірніший діагноз?

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

150. Пацієнт віком 38 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, мерзлякуватість, профузний піт, тупий біль у попереку, що поширюється у надлобкову ділянку. Об'єктивно спостерігається: напруження м'язів у поперековому відділі, болісні відчуття під час постукування у поперековій ділянці з обох боків. У загальному аналізі крові спостерігається: лейкоцитоз — $12 \cdot 10^9/\text{л}$. У загальному аналізі сечі виявлено: протеїнурія — 0,7 г/л, лейкоцитурія 15–20 у полі зору, бактеріурія більше 100 000 на 1 мл сечі. Який найімовірніший діагноз?

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