

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою 2019 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **200**

1. 15-річна дівчина доставлена до лікаря зі скаргами на біль у суглобах з обмеженням рухів, ранкову скутість. Зі слів пацієнтки все розпочалося з болю та припухання обох колінних суглобів. Протягом 2-х років подібні симптоми поступово розвивались у гомілкових, ліктьових, п'ястково-фалангових та проксимальних міжфалангових суглобах. При обстеженні лімфаденопатія, гепатоспленомегалія та висип відсутні. При лабораторному дослідженні ШЗЕ - 42 мм/год, антинуклеарні антитіла (ANA) не виявлено, ревматоїдний фактор не виявлено. Який діагноз є найбільш імовірним у цієї пацієнтки?

- A) Реактивний артрит
- B) Гостра ревматична лихоманка

*** C) Ювенільний ідіопатичний артрит**

- D) Анкілозивний спондилоартрит
- E) Системний червоний вовчак

2. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргою на невелике безболісне випинання в пахвинній ділянці протягом останнього місяця. Випинання не збільшується, з'являється при стоянні та зникає в положенні лежачи на спині. Утрудненого сечовипускання та закрєпів немає. Пальпація черевної стінки безболісна. Ректальне дослідження патологічних змін не виявило. Що із перерахованого є найбільш доцільним наступним кроком лікаря у даній ситуації?

- A) Накласти биндаж

*** B) Проінформувати пацієнта про ознаки защемлення і відпустити додому**

- C) Направити на КТ-дослідження черевної порожнини та малого тазу
- D) Провести відкриту пластику із застосуванням сітки негайно
- E) Провести тонкоголкову пункційну біопсію

3. На 8-му добу життя у новонародженого хлопчика з масою тіла 3500 г підвищується температура тіла та з'являється висип*. Напередодні дитина була дуже дратівлива та мала субфебрильну температуру, що поступово підвищувалася. Мати повідомила, що до зазначеного епізоду дитина була здорова та ніяких ліків не приймала. Температура тіла - 38,9°C, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., пульс - 160/хв., частота дихання - 17/хв., SpO₂ - 98% при кімнатному повітрі. При огляді виявлено висип у вигляді пухирів, що легко лопаються. Висип займає 60% поверхні тіла, навкруги рота, але не виявлено на слизових оболонках. Позитивний симптом Нікольського. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Вроджена вітряна віспа
- B) Кропив'янка
- C) Синдром Стівенса-Джонсона

*** D) Стафілококовий синдром "обпеченої шкіри" (SSSS, синдром Ріттера)**

- E) Токсичний епідермальний некроліз

4. 54-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на гострий біль за грудниною та задишку. В положенні лежачи біль посилюється. В анамнезі гіперхолестеринемія протягом 4-х років (лікує симвастатином). Задишку пов'язує із нещодавнім захворюванням на грип. При фізикальному обстеженні пульс - 92/хв., частота дихання - 16/хв., артеріальний тиск - 140/80 мм рт.ст. Під час огляду помітно розширені шийні вени. Аускультативних змін в легенях та серці не виявлено. На ЕКГ у всіх відведеннях елевация сегменту ST. На рентгенограмі збільшення тіні серця. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Гострий інфаркт міокарда
- B) Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА)
- C) Міокардит

*** D) Перикардит**

5. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на часте сечовипускання, біль у лівому боці, нудоту та підвищену температуру. При фізикальному обстеженні температура тіла - 39,4°C, артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст., пульс - 89/хв., частота дихання - 18/хв., SpO2 - 98% при кімнатному повітрі. При пальпації болючість у лівому костовертебральному куті та лівому боці. Який наступний крок лікаря у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- A) Розпочати внутрішньовенне введення цефтриаксону
- B) Рекомендувати пройти тест на вагітність
- C) Призначити триметоприм-сульфаметоксазол на 10 днів
- D) Призначити нітрофурантоїн перорально на 10 днів

*** E) Здати загальний аналіз сечі та виконати бактеріологічне дослідження сечі**

6. Чоловік 27-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль та набряк у II та III пальцях лівої стопи, почервоніння та гнійні виділення з очей, різь та біль при виділенні сечі. Зі слів пацієнта має декількох статевих партнерів, зрідка користується презервативами. При фізикальному обстеженні лікарем виявлено двосторонній кон'юнктивіт та дактиліт пальців стопи. Обстеження інших органів і систем патології не виявило. У загальному аналізі крові ШЗЕ - 40 мм/год., біохімічний аналіз без відхилень. На рентгенограмах пальців стопи збільшення об'єму м'яких тканин, звуження суглобової щілини. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Ревматоїдний артрит
- B) Сифіліс
- C) Подагра

*** D) Реактивний артрит**

- E) Синдром Шегрена

7. Жінка 32-х років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на хронічний тазовий біль, який підсилюється під час менструацій, диспареунію, кровомазання напередодні та після менструації. Остання менструація 3 тижні тому. При огляді у дзеркалах: на шийці матки 2 кісти діаметром 3 і 5 мм синьо-багрового кольору, з яких виділяється темно-коричнева рідина. При бімануальному дослідженні: тіло матки шароподібної форми, збільшене до 6 тижнів вагітності, болісне при пальпації. Придатки з обох боків без особливостей. Лікаря проінформовано, що у найближчий час народження дитини не планується. Яка тактика лікування цієї пацієнтки є найбільш доречною?

A) Контрольована гіперстимуляція яєчників

*** В) Призначення комбінованих оральних контрацептивів**

C) Призначення андрогенів

D) Хірургічне втручання

E) Призначення антагоністів гонадотропін-рилізінг гормону

8. Жінка 55-ти років скаржиться на пронос, лущення і пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, рук та стоп), дратівливість і занепокоєння. З анамнезу відомо, що основним продуктом харчування для неї є кукурудза. Салатні овочі і бобові жінка вживає рідко, м'ясо і рибу в їжу не вживає зовсім. Про яке захворювання йдеться?

A) Дерматит Свіфта

*** В) Пелагра**

C) Цинга

D) Псоріаз

E) Бері-бері

9. Чоловік 50-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в стегні після падіння на сходах. Піднятись та ходити не може. Права нога коротша за ліву на 5 см. ступня ротована назовні. Пульс на правій тильній артерії стопи задовільний. Стегно збільшене в об'ємі, деформоване, в середній третині болюча пальпація. Виявляється патологічна рухомість, крепітація. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Забій сідничного нерва

*** B) Перелом діяфіза стегнової кістки**

C) Хибний суглоб

D) Закритий перелом кісток миски

E) Вивих правого стегна

10. У чоловіка 20-ти років невдовзі після екстракції зуба розпочалася сильна кровотеча. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на гемофілію А. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 98г/л, кольоровий показник - 0.92, лейкоцити - $7,4 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $240 \cdot 10^9/л$, швидкість осідання еритроцитів - 11 мм/год. Час кровотечі за Дюке - 3 хв., час зсідання крові за Лі-Уайтом - 20 хв. Яка фармакотерапія є найбільш ефективною для цього пацієнта?

A) Еритроцитарна маса

B) Рекombінантний XI фактор

C) Рекombінантний X фактор

*** D) Рекombінантний VIII фактор**

E) Тромбоцитарна маса

11. Мати привела до лікаря хлопчика 7-ми років на плановий медичний огляд. Вона скаржиться, що дитина дуже багато часу проводить за ґаджетами та дуже мало грає з однолітками на свіжому повітрі. Фізичний розвиток відповідає віку дитини. Згідно з карткою профілактичних щеплень до 6-ти років включно отримав усі щеплення, передбачені Національним календарем. При фізикальному обстеженні температура тіла $-37,1^{\circ}\text{C}$, пульс - 88/хв., артеріальний тиск - 110/80 мм рт.ст., частота дихання - 16/хв. Які подальші дії по веденню хлопчика будуть найбільш доречними?

- A) Призначити вакцину КПК
- B) Призначити оральну поліомієлітну вакцину (ОПВ)
- C) Провести пробу Манту
- * D) Провести бесіду щодо важливості активного способу життя**
- E) Призначити вакцину БЦЖ

12. Чоловік 27-ми років, спортсмен, під час тренування раптово втратив свідомість. Пульс і артеріальний тиск не визначаються. Дихання відсутнє. Тони серця не вислуховуються. Зіниці широкі. На ЕКГ: поліморфна шлуночкова тахікардія. Розпочато компресію грудної клітки. Який наступний крок буде найбільш доречним?

- A) Вагусні проби
- B) Внутрішньовенне введення дигоксину
- * C) Електрична дефібриляція**
- D) Внутрішньовенне введення лідокаїну
- E) Черезстравохідна кардіостимуляція

13. У хірургічний кабінет звернувся хлопець 17-ти років, зі скаргами на наявність рубаної рани правої стопи. Із анамнезу відомо, що травму отримав сокирою під час роботи по господарству. Усі щеплення отримував відповідно до віку за Національним календарем профілактичних щеплень. Об'єктивно: температура тіла - 36.8°C, пульс - 68/хв., артеріальний тиск - 120/75 мм рт.ст. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречними?

A) Ввести правцевий анатоксин з дифтерійним анатоксином

*** B) Динамічне спостереження**

C) Ввести протиправцеву сироватку

D) Ввести правцевий анатоксин

E) Ввести правцевий анатоксин та протиправцевий імуноглобулін

14. Хвора 63-х років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. З технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя і верхніх кінцівок, біль в животі. Позитивні симптоми Хвостека і Труссо. Чим найімовірніше зумовлений такий стан хворої?

*** A) Недостатність паращитоподібних залоз**

B) Трахеомалія

C) Тиреотоксичний криз

D) Пошкодження зворотного нерву

E) Післяопераційний гіпотиреоз

15. До ортопеда звернулись батьки 3-місячної дитини зі скаргами на асиметрію шкірних складок правого стегна. Під час огляду виявлено: різна кількість складок шкіри на правому та лівому стегні, їх асиметрія, обмеження розведення правої нижньої кінцівки зігнутої під кутом 90° в кульшовому та колінному суглобах. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Ушкодження кульшового суглоба під час пологів

B) Контрактура кульшового суглоба

*** C) Дисплазія кульшового суглоба**

D) Вроджений вивих стегна

16. Хворий 60-ти років скаржиться на інтенсивні болі стискаючого характеру, локалізовані за грудниною з іррадіацією у ліву лопатку та нижню щелепу. Біль тривалий, не знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: холодний піт. Хворий збуджений. Аускультативно: тахікардія, приглушеність тонів. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. ЕКГ- комплекси QS та підйом S-T вище ізолінії в I, aVL, V1, V2, V3, V4. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** A) Інфаркт міокарда**

B) Лівосторонній плеврит

C) Стенокардія Принцметала

D) Міжреберна невралгія

E) Тромбоемболія легеневої артерії

17. У пацієнта 64-х років протягом останніх 2 місяців з'явилося відчуття утрудненого ковтання твердої їжі з затримкою її посередині стравоходу. Втрата ваги - 4 кг. Батько хворого помер від раку шлунка. Запідозрено рак стравоходу. За допомогою якого дослідження найбільш імовірно можна верифікувати цю патологію?

- A) Рентгенконтрастне дослідження стравоходу і шлунка
- B) Внутрішньостравохідна рН-метрія
- C) Комп'ютерна томограма грудної клітки

*** D) ФЕГДС з біопсією**

- E) Дихальний уреазний тест

18. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на появу білих плям на тлі засмаглої шкіри. На шкірі тулуба множинні гіпопігментовані плями, при пошкрябуванні спостерігається мукоподібне лущення. Проба Бальцера позитивна. Яке захворювання можна припустити?

- A) Рожевий лишай
- B) Лейкодерма

*** C) Висівкоподібний лишай**

- D) Склеродермія
- E) Вітиліго

19. Хворий 43-х років страждає на виразкову хворобу 12-палої кишки протягом 8-ми років. Під час роботи на садовій ділянці відчув різкий біль у епігастральній ділянці, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс - 102/хв., слабкий, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., живіт не приймає участі у акті дихання, напружений, болісний у епігастрії, печінкова тупість відсутня. Яке захворювання є найбільш імовірним?

A) Інфаркт міокарда

*** B) Перфорація виразки**

C) Загострення панкреатиту

D) Шлункова кровотеча

E) Кишкова непрохідність

20. У заводській їдальні виникло харчове отруєння, клініка якого вказувала на стафілококову етіологію. Захворіло 15 чоловік. Які матеріали від хворого необхідно надіслати на дослідження у лабораторію аби підтвердити харчове отруєння?

A) Кров на гемокультури

B) Кров (клінічний аналіз)

*** C) Блювотні маси хворого**

D) Сечу

E) Слину

21. Жінка 22-х років звернулася до лікаря з метою планування вагітності. В анамнезі цукровий діабет протягом двох років. Діабетичних ускладнень при опитуванні та огляді не виявлено. Глікемія натще в межах 6,0-7,0 ммоль/л. Який аналіз серед перерахованих слід призначити, щоб адекватно оцінити контроль глікемії?

*** А) Рівень глікозильованого (глікованого) гемоглобіну (HbA1c)**

- В) Глюкозуричний профіль
- С) Глікемічний профіль
- Д) Постпрандіальна глікемія
- Е) Рівень С-пептиду

22. Проведено дослідження з метою визначення зв'язку між споживанням мікронутрієнтів та захворюванням на катаракту серед людей похилого віку. Участь у дослідженні взяли 2900 людей у віці від 49 до 97 років. Кожний учасник заповнював опитувальник частоти споживання певних харчових продуктів та проходив офтальмоскопію з фотографуванням кришталика. У результаті дослідження, було виявлено, що достатня кількість у раціоні вітаміну А, рибофлавіну, ніацину та тіаміну попереджують виникнення ядерної катаракти. Який з перерахованих варіантів найбільш точно описує вид проведеного клінічного дослідження?

*** А) Крос-секціональне поперечне дослідження**

- В) Проспективне когортне дослідження
- С) Опис серії клінічних випадків
- Д) Дослідження "випадок-контроль"
- Е) Рандомізоване клінічне дослідження

23. Спортсмен 26-ти років впав з упором на правий плечовий суглоб. Зазначає різкий біль, обмеження пасивних рухів, активні рухи в плечовому суглобі неможливі. Відведену і зігнуту у плечовому суглобі травмовану руку підтримує здоровою. Об'єктивно: в ділянці дельтоподібного м'яза западання, під шкірою різко випинається акроміальний відросток лопатки, голівка плечової кістки пальпується під дзьобоподібним відростком. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- A) Перелом голівки плечової кістки
- B) Перелом анатомічної шийки плеча

*** C) Вивих плеча**

- D) Відрив великого пагорбка плечової кістки
- E) Перелом хірургічної шийки плеча

24. Чоловік 64-х років знаходиться на амбулаторному лікуванні з приводу ішемічної хвороби серця, дифузного кардіосклерозу, постійної форми фібриляції передсердь, серцевої недостатності III функціонального класу. Фармакотерапія складається з кордарону 2 рази на день, торасеміду через день, триметазидину 2 рази на день. Сімейний лікар з метою профілактики тромбоутворення рекомендував хворому прийом варфарину (3 мг на день). Який метод контролю ефективності та безпеки антикоагулянтної терапії в даному випадку буде найбільш доречним?

- A) Кількість тромбоцитів

*** B) Міжнародне нормалізоване співвідношення**

- C) Швидкість зсідання еритроцитів
- D) Рівень фібриногену
- E) Час згортання крові за Лі-Уайтом

25. Дитині 8 років. Скарги на температуру тіла 39,3°C, головний біль, блювання. 1-й день захворювання. Шкіра чиста. Зів гіперемований. Язик обкладений. Кон'юнктивіт. Склерит. Слабко виражена ригідність потиличних м'язів. Позитивний симптом Керніга справа. Ліквор: цитоз - 340/мкл, лімфоцити - 87%, нейтрофіли - 13%, білок - 140 мг/л. Яким буде найімовірніший діагноз?

*** А) Серозний менінгіт**

- В) Нейротоксикоз
- С) Арахноїдит
- Д) Гнійний менінгіт
- Е) Пухлина мозку

26. Чоловік 64-х років надійшов у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на набряки нижніх кінцівок, попереку та передньої черевної стінки. В анамнезі хронічний бронхіт з бронхоектазами. При фізикальному обстеженні температура тіла - 37,2°C, артеріальний тиск - 110/75 мм рт.ст., пульс - 82/хв., частота дихання - 19/хв. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі сечі (ЗАС): питома вага - 1025, білок - 9,9 г/л, лейкоцити - 2-3 у полі зору, еритроцити - 1-2 у полі зору, циліндри - немає. Добова протеїнурія - 11,4 г/добу. У біохімічному аналізі крові загальний білок - 52 г/л, альбуміни - 30 г/л, холестерин - 9,6 ммоль/л. Який тип ураження нирок у цього хворого є найбільш імовірним?

- А) Тубуло-інтерстиціальний нефрит, нефротичний синдром
- В) Пієлонефрит, сечовий синдром
- С) Діабетична нефропатія, нефритичний синдром

*** Д) АА амілоїдоз, нефротичний синдром**

- Е) Гломерулонефрит, нефритичний синдром

27. 1-місячна дитина доставлена матір'ю до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на блювання з домішками жовчі після годування та випорожнення із домішками крові. Мати народила дитину у 30 років на 32 тижні гестації. При народженні стан дитини на 5-й хвилині 6 балів за шкалою Апгар, маса тіла - 1300 г. При фізикальному дослідженні дитина млява, значне здуття живота. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

- A) Призначити емпіричну антибіотикотерапію
- B) Направити на езофагогастроскопію
- C) Рекомендувати перейти на безлактозне штучне вигодовування
- D) Направити до дитячого хірурга

*** E) Направити на рентгенографію черевної порожнини**

28. Хлопчик 12-ти років звернувся до хірурга зі скаргою на нестерпний біль кінчика II пальця правої кисті. Лікарем з'ясовано, що 4 дні тому він вколов це місце дротом. Протягом останніх трьох днів з'явився різкий пульсуючий біль, набряк тканин та гіперемія дистальної фаланги пальця. Об'єктивно: температура тіла - 38,1°C. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

*** A) Панарицій**

- B) Целюліт
- C) Пароніхія
- D) Еризипелоїд
- E) -

29. Чоловіку 42-х років, з діагнозом спастичний парапарез призначено міорелаксант тизанідин за схемою поступового збільшення дози. Хворий порушив рекомендацію і вжив відразу добову дозу, після чого відчув загальну слабкість, запаморочення, зниження сили в ногах та на короткий час втратив свідомість. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск -75/55 мм рт.ст., пульс - 69/хв., температура тіла - 36,6°C, загальна м'язова гіпотонія. Який невідкладний стан найбільш імовірно виник у хворого?

*** А) Синкопальний стан**

- В) Симпато-адреналовий криз
- С) Ваго-інсулярний криз
- Д) Транзиторна ішемічна атака
- Е) Панічна атака

30. У регулювальника дорожнього руху з'явилися скарги на головний біль, запаморочення, порушення сну, зниження пам'яті та уваги, задишку, біль у ділянці серця. У крові під час лабораторного обстеження виявлено підвищений вміст карбоксигемоглобіну. Який чинник навколишнього середовища найімовірніше міг спричинити такі зміни в організмі?

А) 3,4-безпірен

*** В) Оксид вуглецю**

- С) Діоксид азоту
- Д) Діоксид вуглецю
- Е) Оксид азоту

31. Хлопчик 5-ти років прийшов з матір'ю на прийом до лікаря зі скаргами на припухлість обличчя, біль у вухах та підвищену температуру протягом останніх 5 днів. Через релігійні переконання матері вакцинація дитини неповна. Під час фізикального обстеження виявлено двосторонній, болючий набряк у ділянці жувального м'яза та гарячку 39,3°C. Що з перерахованого буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

A) Ацикловір

*** B) Парацетамол**

C) Пеніцилін

D) Цефтриаксон

E) Імуноглобулін людини нормальний

32. Дівчинка 6-ти років надійшла зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,2°C, часті та болісні сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. У сечі: сеча каламутна, питома вага - 1012, білок - 0,033%, мікроскопія: лейкоцити - 40-45 в п/з, еритроцити - 8-9 в п/з (свіжі), епітелій плоский: 5-8 в п/з, слиз. Який етіологічний фактор у даному випадку найбільш імовірний?

A) *Klebsiella pneumoniae*

B) *Proteus mirabilis*

C) *Candida albicans*

D) *Staphylococcus aureus*

*** E) *Escherichia coli***

33. Вагітній 20-ти років 2 дні тому в терміні 18 тижнів вагітності виконано кримінальний аборт на дому. Об'єктивно: температура тіла - 39.4°C, лихоманка, загальний стан тяжкий, пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст. Дно матки на 4 см вище лона, матка болюча. Сечі за останні 6 годин - 100 мл. Який наступний крок є найбільш доречним?

- A) Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно. гістеректомія з придатками
- B) Бактеріологічний посів крові, форсований діурез, гістеректомія з придатками
- C) Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, дилатація і кюретаж матки
- * D) Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, інфузійна терапія, дилатація та кюретаж матки**
- E) Бактеріологічний посів крові, інфузійна терапія, гістеректомія з придатками

34. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, при якому сумісний ефект менший від суми ефектів кожної з речовин, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

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

35. Жінка 29-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на остуду, біль у горлі, утруднене ковтання та підвищення температури до 38°C. При фізикальному обстеженні лікарем на обох мигдаликах виявлено нальоти у вигляді сірих щільних плівок, збільшення і болючість підщелепних лімфатичних вузлів. Використання якого діагностичного методу буде найбільш доречним наступним кроком?

- A) Аналіз на гетерофільні антитіла
- B) Рентгенографія м'яких тканин шиї
- C) Експрес-тест для виявлення антигенів стрептококу групи А
- D) Пункція підщелепних лімфовузлів

*** E) Бактеріологічне дослідження мазку із порожнини носа та горла**

36. Дівчина 22-х років прийшла у жовтні до свого сімейного лікаря на профілактичний огляд. Самопочуття задовільне, скарг не має. Протягом 3-х років хворіє на добре контрольований цукровий діабет I типу. Її 70-річна бабуся хворіє на рак грудей. Останній ПАП-тест було зроблено рік тому, відхилень не зафіксовано. Її зріст - 172 см, вага - 61 кг, ІМТ - 20 кг/м². Показник глікованого гемоглобіну A1с складає 6,5%, останній показник глюкометра -6,54 ммоль/л. Яка рекомендація лікаря цій пацієнтці буде найбільш доречною?

- A) Модифікація дієти з метою зниження ваги
- B) Пройти тест на вірус папіломи людини (ВПЛ-тест)
- C) Пройти мамографію

*** D) Вакцинуватися від грипу**

- E) Легкі аеробні вправи щодня

37. Хворий 52-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель із мокротинням з домішками крові, підвищену пітливість вночі. В сімейному анамнезі хворих на рак легень немає. За даними картки профілактичних щеплень вакцину БЦЖ отримав вчасно. При фізикальному обстеженні температура - 37,2°C, артеріальний тиск -110/70 мм рт.ст., пульс - 100/хв., частота дихання - 20/хв., SpO2- 94% при кімнатному повітрі. При аускультативній грудної клітки справа дихальні шуми не прослуховуються. На рентгенограмі ОГК правосторонній гідроторакс. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

A) Проба Манту

*** B) Діагностичний торакоцентез**

C) Тест вивільнення гамма-інтерферону

D) Бронхоскопія

E) УЗД легень

38. Жінка 42-х років прийшла до лікаря на профілактичний прийом. Скарг немає. Загальний стан задовільний. Зріст 162 см, маса тіла 87 кг, ІМТ = 33 кг/м². Артеріальний тиск справа - 140/90 мм рт.ст., зліва - 145/85 мм рт.ст., пульс - 72/хв. Аускультативно тони серця приглушені, шуми не прослуховуються. В легенях дихання везикулярне. Нижній край печінки виступає на 1,5-2 см з-під нижнього краю. Набряків не виявлено. Яку оцінку конституціональній будові тіла цієї пацієнтки має надати лікар (за рекомендаціями ВООЗ)?

A) Нормальна вага

B) Ожиріння III класу

C) Надлишкова вага

D) Ожиріння II класу

*** E) Ожиріння I класу**

39. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

- A) Усунення чинників виникнення хвороб
- B) Покращання умов життя населення
- C) Проведення реабілітаційних заходів

*** D) Попередження ускладнення хвороб**

- E) Попередження виникнення захворювань

40. Жінка 52-х років прийшла до свого лікаря на щорічний профілактичний огляд. Вона ніколи не госпіталізувалася до лікарні та виконує легкі аеробні вправи чотири рази на тиждень. У її батька було захворювання серцево-судинної системи. Її зріст - 172 см, вага - 77 кг, ІМТ- 26 кг/м². При фізикальному обстеженні температура - 36,8°C, пульс - 81/хв., частота дихання - 16/хв., артеріальний тиск сидячи - 160/100 мм рт.ст. на обох руках. Офтальмоскопія очного дна виявила звуження судин сітківки. Лабораторні показники без відхилень. Що з перерахованого буде найбільш доречним призначенням з метою зниження ризику смерті цієї пацієнтки від серцево-судинних захворювань?

- A) Дипіридамо́л

*** B) Еналанрил**

- C) Варфарин
- D) Аспірин
- E) Нітрогліцерин

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

*** А) Гострий кон'юнктивіт**

В) Гострий напад глаукоми

С) Стороннє тіло рогівки

Д) Гострий дакриоцистит

Е) Гострий іридоцикліт

42. 45-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на біль у горлі та лихоманку протягом 10-ти днів. В анамнезі: хворів на виразковий коліт та хронічний біль у спині. Викурює 1 пачку сигарет на день протягом 10-ти років. Батько пацієнта помер у 50 років від раку товстої кишки. При фізикальному обстеженні температура тіла -38,6°C, артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст., пульс - 72/хв., частота дихання - 18/хв., при огляді ротової порожнини глотка еритематозна, у криптах мигдаликів ексудат. Антигенний тест на СГА (стрептокок групи А) позитивний. Яка рекомендація лікаря зі вторинної профілактики онкологічних захворювань найбільш імовірно буде доречною цьому пацієнту?

*** А) Провести колоноскопію**

В) Провести низькодозову КТ легень

С) Зробити ПСА-тест та пройти пальцеве ректальне дослідження

Д) Зробити аналіз калу на приховану кров

Е) Провести гнучку сигмоскопію

43. Хлопчиків 14 років. Протягом 3-х років спостерігається підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст. Лікування анти-гіпертензивними препаратами неефективне. Холтер-АТ: стабільна артеріальна гіпертензія. Доплер судин нирок: часткова візуалізація ниркових артерій зліва. Яким буде попередній діагноз?

- A) Гіпоталамічний синдром
- B) Феохромоцитома
- C) Первинна артеріальна гіпертензія
- D) Адреногенітальний синдром

*** E) Реноваскулярна гіпертензія**

44. Серед пацієнтів загальної лікарської практики за останні роки відбувається неухильне збільшення кількості осіб похилого та старечого віку. Переважання якого типу патології необхідно чекати в структурі захворюваності населення, яке обслуговується?

- A) Інфекційної патології

*** B) Хронічної патології**

- C) Неепідемічної патології
- D) Гострої патології
- E) Виробничої патології

45. 27-річний хлопець вперше за останні декілька років звернувся до свого лікаря занепокоєний результатами ліпідограми. Він повідомив, що не хоче захворіти на атеросклероз та почав робити такий аналіз щорічно з 22-х років. Цього року у нього вперше зафіксовано показник (5,0 ммоль/л), що є вищим у порівнянні з попередніми чотирма роками (не більше 4,1 ммоль/л). Артеріальної гіпертензії, або ранньої ішемічної хвороби серця у сімейному анамнезі немає. Його бабуся хворіє на цукровий діабет II типу з 58-ми років. Його 64-річний дідусь переніс радикальну простатектомію з приводу раку простати. Окрім інформування щодо основних факторів ризику церебро-васкулярної патології та рекомендацій по збалансованому харчуванню, який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

*** А) Повторити визначення рівня загального холестерину через 5 років**

В) Пройти глюкозотолерантний тест

С) Розпочати терапію статинами

Д) Визначити рівень простатспецифічного антигену (ПСА-тест)

46. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення при ковтанні твердої їжі. слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліччя щільна, гладка. Проксимальні суглоби II-IV пальців кистей рук набряклі, болючі при пальпації. Над легенями сухі розсіяні хрипи, межі серця зміщені вліво на 2 см, тони приглушені. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 36 мм/год, у-глобулінів - 24%. У сечі: змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

А) Ревматоїдний артрит

В) Саркоїдоз

С) Системний червоний вовчак

Д) Дерматоміозит

*** Е) Системна склеродермія**

47. Чоловік 58-ми років, скаржиться на постійний біль в епігастрії, що іррадіює в спину і посилюється після прийому жирної їжі. Пацієнт відмічає слабкість, за останні 2 місяці втратив у вазі до 9 кг. Місяць тому з'явилась жовтяниця, що поступово зростає. Живіт м'який, печінка не збільшена. При лабораторному дослідженні крові гемоглобін - 68 г/л, лейкоцити - $9,0 \cdot 10^9$ /л, швидкість зсідання еритроцитів - 36 мм/год. На УЗД: жовчний міхур великих розмірів, конкрементів не містить, холедох розширений, в головці підшлункової залози - округле утворення до 4 см в діаметрі з нечіткими контурами. Який діагноз є найбільш імовірним?

А) Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки з пенетрацією в головку підшлункової залози

*** В) Рак головки підшлункової залози**

С) Хронічний індуративний панкреатит

Д) Рак шлунка з метастазами в печінку

Е) Хронічний холецистопанкреатит

48. Хвора 55-ти років скаржиться на випорожнення 3-4 рази протягом 1-2 годин переважно вранці, після сніданку. Посилення діареї пов'язує з підвищеними вимогами з боку оточення, хвилюванням, очікуванням небезпеки. Об'єктивно: метушлива, багатомовна, збільшеної ваги. Шкіра без змін, тургор нормальний, живіт м'який безболісний. В аналізі крові змін не має; аналіз калу: несформований, незначна кількість крохмальних зерен та м'язових волокон, лейкоцити - 3-4 в п/з; колоноскопія без патології. Призначення якого препарату буде найбільш доречним?

А) Дротаверин

*** В) Лоперамід**

С) Анаприлін

Д) Бісакодил

Е) Ампіцилін

49. Чоловік 25-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в міжпальцевих проміжках, в ділянці променевоzap'ястних суглобів, паховій ділянці та живота. які супроводжуються сильним свербіжем, особливо в нічний час. Пацієнт зазначає, що після вечірнього душу покращення не настає. Також йому здається, що як тільки висип проходить в одному місці, він одразу з'являється в іншому. При фізикальному обстеженні на фоні неураженої шкіри множинні еритематозні папули та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Епідермофітія

*** B) Короста**

C) Обсесивно-компульсивний розлад

D) Екзема

50. Жінка 53-х років, звернулася до лікаря зі скаргами на розпираючий біль в м'язах лівої гомілки та набряк, що з'явилися тиждень тому. Раніше подібного стану не виникало. Температура тіла - 37,6°C. При огляді гомілка в середній третині збільшена в об'ємі на 5 см. Шкіра гомілки та ступні синюшна, блискуча, відмічається місцева гіпертермія. При пальпації гомілки - різка болючість. Позитивні симптоми Хоманса та Мозеса. Пульс на артеріях стоп задовільний. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Післятромбофлебітичний синдром

B) Хвороба Рейно

C) Гострий тромбоз підколінної артерії

*** D) Гострий тромбоз підколінної вени**

51. Через 1,5 години після народження на 32 тижні у дитини спостерігаються роздування крил носа, хрюкаючий видих, тахіпное та втягіння міжреберних проміжків. Забруднення амніотичної рідини меконієм виявлено не було. Температура новонародженого -37,4°C, пульс - 180/хв., частота дихання - 80/хв. Шкіра ціанотична. Аускультативно в легенях послаблене дихання з обох боків. РаО - 32 мм рт.ст., РаСО₂ - 48 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки дифузний сітчасто-зернистий рисунок, повітряна "бронхограма". Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Респіраторний дистрес-синдром**

- В) Транзиторне тахіпное новонароджених
- С) Аспіраційна пневмонія
- Д) Ідіопатичний легеневий фіброз
- Е) Крововилив у легені

52. Чоловік 46-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в ділянці кистей рук, що супроводжуються сильним свербіжем і турбують протягом тижня. У анамнезі бронхіальна астма, сезонні алергії. Пацієнт відзначає, що має дуже суху шкіру. При фізикальному обстеженні на тильній стороні правої та лівої кисті виявлено множинні еритематозні папули та везикули з серозним вмістом, ділянки ліхеніфікації та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

- А) Контактний дерматит
- В) Псоріаз
- С) Себорейний дерматит

*** D) Екзема**

- Е) Короста

53. Чоловіка 42-х років, шахтаря, через 12 годин звільнено з-під завалу. Об'єктивно: обидві гомілки і ступні блілого кольору. Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. Доставлений із джгутами на обох кінцівках. Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

A) Джгут не знімати, гіпербарична оксигенація

B) Зняти джгут, дезінтоксикаційна терапія

*** C) Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута**

D) Джгут не знімати, дезінтоксикаційна терапія

E) Зняти джгут, гіпербарична оксигенація

54. Під час медичного огляду робітників металургійного заводу після вимірювання індексу маси тіла (ІМТ) у 20% осіб було виявлено надлишкову вагу. Вміст яких продуктів необхідно зменшити в раціоні в першу чергу для нормалізації маси тіла у цієї групи осіб?

A) Овочів

B) Фруктів

*** C) Хлібобулочних виробів**

D) М'ясних та рибних продуктів

E) Молока та молочних продуктів

55. При розслідуванні випадку харчового отруєння встановлено діагноз харчової токсикоінфекції, що спричинена параземолітичним вібрионом. Який із перелічених продуктів і страв може бути найімовірнішою причиною даного отруєння?

*** A) Устриці**

B) Гриби консервовані

C) Виноград

D) Молоко пастеризоване

E) Ковбаса сирокочена

56. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на значне підсилення загальної слабкості за останні кілька тижнів, ціаноз, болі у животі, нудоту, періодичне блювання. запах ацетону з роти, гіперпигментацію шкірних складок. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на туберкульоз. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст., пульс - 124/хв. При лабораторному дослідженні крові: натрій - 125 ммоль/л, хлориди - 74 ммоль/л, калій - 5,7 ммоль/л. глюкоза - 3,5 ммоль/л, сечовина - 14 ммоль/л. У загальному аналізі сечі: білок - 0,66 г/л, лейкоцити - 10-12 в п/з, еритроцити - 5-6 в п/з. циліндри - поодинокі. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- A) Визначення концентрації креатиніну в крові
- B) Визначення концентрації діастази в сечі
- * C) Визначення концентрації кортизолу в крові**
- D) Визначення концентрації лужної фосфатази в крові
- E) Визначення концентрації кетонових тіл в сечі

57. Жінка 60-ти років з нормальною масою тіла отримує з добовим раціоном 50 г білка, 70 г жиру, 300 г вуглеводів. У раціоні переважають зернобобові, достатньо овочів, але обмежена кількість молока і молочних продуктів. Весною щоденно вживає щавель і ревінь. Ризиком якого захворювання для жінки у першу чергу може бути такий раціон?

- A) Сечокам'яної хвороби
- B) Гіпертонічної хвороби
- C) Ожиріння
- * D) Osteoporozу**
- E) Aтеросклерозу

58. Хворого після перенесеного Q-інфаркту міокарда турбує задишка при незначних навантаженнях, нічні напади сухого кашлю, відчуття хрипів у грудній клітці і ортопное. В ході огляду: акроціаноз, частота серцевих скорочень - 96/хв., тахікардія, ослаблення I-го тону над верхівкою, вислуховується III-й тон. В легенях в базальних відділах незвучні хрипи. Під час ехокардіоскопії дилатація лівого шлуночка, витончення і дискінезія міжшлуночкової перегородки, фракція викиду - 39%. Який варіант дисфункції міокарда є найбільш імовірним?

- A) Діастолічна дисфункція правого шлуночка
- B) Діастолічна дисфункція лівого шлуночка
- C) Змішана дисфункція обох шлуночків
- D) Систолічна дисфункція правого шлуночка
- * E) Систолічна дисфункція лівого шлуночка**

59. Вагітна в терміні 34 тижні доставлена в пологовий будинок в зв'язку з кровотечею зі статевих шляхів, що з'явилася під час сну. Біль не турбує. Кровотеча близько 300,0 мл. Який діагноз є найбільш імовірним?

- * A) Передлежання плаценти**
- B) Рак шийки матки
- C) Розрив судин пуповини
- D) Кровоточива ерозія
- E) Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

60. Хвора 60-ти років скаржиться на біль в міжфалангових суглобах кистей, який посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців деформовані, з вузлами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти. субхондральний склероз. Який діагноз найбільш ймовірний?

- A) Хвороба Бехтерева
- B) Ревматичний артрит
- C) Хвороба Рейтера
- D) Псоріатичний артрит

*** E) Деформуючий остеоартроз**

61. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. При огляді стан хворого задовільний, в ділянці операційної рани є нориця з незначним гнійним виділенням, почервоніння, флюктуація. На рентгенограмі: деструкція плечової кістки з секвестрами. Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?

- A) Гематогенний остеомієліт

*** B) Посттравматичний остеомієліт**

- C) Лігатурна нориця
- D) Післятравматична флегмона
- E) Нагноєння рани

62. В ході обстеження дитини 5-ти років зі скаргами на постійний кашель з виділенням гнійного мокротиння та вологі хрипи справа у задньонижніх відділах виявлено: гнійний ендобронхіт II-III ступеня, переважно справа, хлориди поту - 36 ммоль/л (норма - 0-35 ммоль/л). на КТ - циліндричні бронхоектази в S9 та S10. Запропонуйте оптимальний метод лікування даної дитини:

A) Лаваж бронхіального дерева

B) Генно-інженерна терапія

*** C) Видалення уражених сегментів**

D) Кінезотерапія

E) Тривала антибіотикотерапія

63. Дівчинка 13-ти років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, носові кровотечі, серцебиття, біль в ділянці серця, задишку. При огляді блідість шкірних покривів. При пальпації виявлено ослаблення пульсу на стегнових артеріях. Артеріальний тиск на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт.ст., на нижніх - 110/60 мм рт.ст. Аускультативно гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

A) Стеноз устя аорти

B) Стеноз устя легеневої артерії

C) Дефект міжшлуночкової перетинки

*** D) Коарктація аорти**

E) Відкрита артеріальна протока

64. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на болі у ділянці попереку, підвищення температури тіла до 38°С. При фізикальному обстеженні позитивний симптом Пастернацького. більше виражений справа. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: гемоглобін - 115 г/л, еритроцити - $3,9 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $15,2 \cdot 10^9/л$, ШОЕ- 28 мм/год. У загальному аналізі сечі: колір - світло жовтий, питома вага -1018, білок - 0,42 г/л, лейкоцити - 20-30 у полі зору, багато слизу. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Тубулоінтерстиційний нефрит

B) Гострий гломерулонефрит

*** C) Гострий пієлонефрит**

D) Гострий аднексит

E) Гострий апендицит

65. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на дискомфорт під час читання, почервоніння краю повік, білі пінисті виділення в кутах очних щілин протягом останніх двох місяців. Об'єктивно спостерігаються гіперемія та потовщення вільного краю повік, розширення вивідних протоків залоз хряща повік. Яким буде діагноз?

A) Аденовірусний кон'юнктивіт

*** B) Мейбомієвий блефарит**

C) Бленорейний кон'юнктивіт

D) Гострий дакриоденіт

E) Хронічний каналікуліт

66. Жінка 60-ти років надійшла до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на сильний головний біль у потиличній ділянці, нудоту, блювання, запаморочення. При огляді хвора трохи загальмована, обличчя гіперемоване, артеріальний тиск - 220/130 мм рт.ст., пульс - 78/хв. При неврологічному обстеженні парезів не виявлено, рефлекси рівномірно жваві, м'язовий тонус не змінений, чутливість збережена. Менінгеальні симптоми відсутні. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворой?

- A) Ішемічний інсульт
- B) Пухлина головного мозку
- C) Транзиторне порушення мозкового кровообігу

*** D) Гіпертонічний криз**

- E) Субарахноїдальний крововилив

67. Хлопчик 3-х років надійшов з вираженим набряковим синдромом. Об'єктивно: блідий. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Олігурія. Загальний аналіз сечі: колір - жовтий, відносна густина -1020, білок - 3,5 г/л, еритроцити - вилужені, 4-5 в п/з, лейкоцити - 2-3 в п/з. Добова протеїнурія - 6,6 г. Холестерин - 9,8 ммоль/л. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

*** A) Біопсія нирки**

- B) Комп'ютерна томографія без контрасту
- C) Спостереження протягом тижня
- D) Аналіз сечі за Нечипоренко
- E) Проба Зимницького

68. Хворий 38-ми років скаржиться на гнійне виділення із лівої половини носа, утруднене носове дихання, головний біль, важкість в області лівої щоки, підвищення температури тіла до 37,5°C. Хворіє впродовж 6-ти днів. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: болісність при пальпації в області лівої щоки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемована, набухла, в середньому носовому ході - гнійна смужка. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Лівобічний гострий гайморит**

- В) Лівобічний гострий етмоїдит
- С) Лівобічний гострий фронтит
- Д) Гострий риніт (нежить)
- Е) Викривлення носової перегородки вліво

69. Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на білі, внизу живота, більш інтенсивний справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вище зазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс - 92/хв., температуратіла 36,6°C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін - 98 г/л. Який попередній діагноз?

- А) Гострий апендицит
- В) Ниркова колька
- С) Кишкова непрохідність
- * Д) Апоплексія яєчника**
- Е) Порушена позаматкова вагітність

70. У ході проведення медичного огляду студентів, лікар звернув увагу на хлопця 24-х років з ростом 176 см та масою тіла 68 кг, у якого спостерігалась сухість шкіри та гіперкератоз. При офтальмологічному обстеженні виявлене суттєве зниження гостроти сутінкового зору. У харчуванні студента практично ніколи не були включені в раціон молочні продукти, овочі та фрукти. Яке із зазначених захворювань можна припустити?

A) Астигматизм

*** B) А-гіповітаміноз**

C) Діенцефальний синдром

D) С-гіповітаміноз

E) Міопія

71. Чоловік 32-х років звернувся до лікаря зі скаргами на висип, що з'явився на колінах 4 місяці тому і зараз вперше починає з'являтися на ліктях. Зі слів пацієнта болю не відчуває, але місце висипу злегка свербить та кровоточить при розчісуванні. Він відзначив, що на ліктях висип з'явився після подряпин, які йому наніс його домашній кіт. При фізикальному обстеженні лікарем виявлено на колінах та ліктях еритематозні бляшки діаметром від 2 до 3 см із чітким контуром, щільні, вкриті сріблястими лусочками. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Хвороба котячих подряпин

*** B) Псоріаз**

C) Себорейний дерматит

D) Екзема

E) Контактний дерматит

72. У хворого 56-ти років, що знаходиться в палаті інтенсивної терапії з приводу гострого інфаркту міокарда у ділянці передньої стінки лівого шлуночка, посилилась загальна слабкість та з'явилося відчуття "завмирання" у роботі серця. При аналізі ЕКГ виявлено: ритм синусовий, частота серцевих скорочень - 76/хв. Періодично з'являються поширені шлуночкові комплекси тривалістю 0,22 с., неправильної форми, після яких виявляються повні компенсаторні паузи. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- A) Передсердна екстрасистолія
- B) Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- C) Атріовентрикулярна екстрасистолія

*** D) Шлуночкова екстрасистолія**

- E) Повна блокада правої ніжки пучка Гіса

73. Рідні чоловіка 36-ти років звернулися до лікаря зі скаргами на зміни у його поведінці. Під час опитування чоловік повідомив, що чує голоси у своїй голові. Його мовою хтось керує та примушує говорити. Він зазначає, що бачить події, які трапляються за межами кімнати у якій він знаходиться. Думки його плинуть самі по собі, всупереч його бажанням. Інколи навіть два потоки думок одночасно. Під час подальшого опитування він повідомив лікаря, що має підозру щодо свого перебування під наглядом засекреченої наукової організації, яка ставить над ним експерименти. Який першочерговий висновок щодо стану пацієнта буде найбільш точним?

- A) Параноїдний синдром
- B) Синдром слухового галюцинозу

*** C) Синдром психічного автоматизму**

- D) Психосенсорний розлад
- E) Парафренний синдром

74. У хворої 10-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує прогресувати анемічний синдром. Вкажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:

*** А) Еритропоетин**

- В) Фолієва кислота
- С) Еритроцитарна маса
- Д) Препарати заліза
- Е) Ціанокобаламін

75. Чоловік 52-х років звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, роздратованість, підвищену збудливість, підвищену пітливість, кровоточивість ясен. Працює на виробництві медичного обладнання у відділі, що спеціалізується на конструюванні сфігмоманометрів та термометрів. При фізикальному обстеженні неритмічний та асиметричний тремор пальців витягнутих рук, підвищена збудливість вегетативної нервової системи, червоний дермографізм, гінгівіт, стоматит, ціанотична смуга вздовж країв ясен. При лабораторному дослідженні крові виявлено лімфоцитоз і моноцитоз. Хронічне отруєння якою речовиною є найбільш імовірним у пацієнта?

- А) Бензолом
- В) Марганцем
- С) Чотирихлористим вуглецем
- Д) Свинцем

*** Е) Ртуттю**

76. Дитина, що народилась 1 день тому, проходить огляд у зв'язку з виникненням висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не ставала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилині відповідно. При фізикальному обстеженні температура - 37°C, пульс - 145/хв., частота дихання - 33/хв. При аускультатії серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. При огляді по всьому тілу розсіяні петехії. Який збудник найбільш імовірно викликав інфікування дитини?

A) Токсоплазмоз

B) Сифіліс

*** C) Краснуха**

D) Цитомегаловіру

E) Вірус простого герпесу

77. Здорова дівчина 16-ти років прийшла на профілактичний медичний огляд. Під час збору анамнезу вона повідомила, що у 3 роки перехворіла на вітряну віспу. Інших серйозних захворювань в анамнезі немає. Батьки відмов від щеплень не писали, вакцинувалася у дитячому садочку та школі відповідно до Національного календаря профілактичних щеплень. Фізикальне обстеження без відхилень. Призначення яких вакцин буде найбільш доречним на даний момент?

A) ІПВ. АаКДП

B) Гепатит В. АДП-М

*** C) АДП-М. ВПЛ**

D) Гепатит В, АаКДП

E) КПК, АДП, ВПЛ

78. У лікаря-стоматолога 26-ти років при обстеженні виявили помірну гіперферментемію, позитивний тест на HBsAg. Його дружина 24-х років не має щеплення від вірусного гепатиту В. Дитина 2-х років належно вакцинована за віковим графіком. Яка профілактика вірусного гепатиту В повинна бути проведена у родині?

- A) Призначення дружині специфічної хіміопрофілактики нуклеозидними аналогами
- * B) Негайна вакцинація дружини при негативному тесті на HBsAg**
- C) Призначення дружині та дитині специфічної хіміопрофілактики нуклеозидними аналогами
- D) Призначення специфічного імуноглобуліну дитині
- E) Призначення специфічного імуноглобуліну дружині та дитині

79. Жінка 27-ми років на 8-му тижні вагітності скаржиться лікарю, що за останні 8 днів вона відмічає тривалу нудоту та блювання майже після усіх прийомів їжі. За останній тиждень пацієнтка втратила 3кг ваги. Зараз при рості 160 см жінка важить 46 кг. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. При огляді відмічаються сухість слизових оболонок, зниження тургору шкіри та астенична статура. Гінекологічний огляд виявив розмір матки, що відповідає 8-му тижню вагітності, без патологічних змін. На УЗД виявлена вагітність одним плодом. Концентрація гемоглобіну - 150 г/л. У загальному аналізі сечі виявлені кетонів тіла (+++). Що із перерахованого є найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнтки?

- A) Постільний режим та часте годування малими порціями
- B) Внутрішньовенне введення в-адreno блокаторів та парентеральне харчування
- * C) Внутрішньовенна інфузійна терапія та призначення антиеметиків**
- D) Пероральний прийом антиеметиків та антихолінергічних препаратів
- E) Ендоскопічне дослідження та промивання шлунка

80. Дівчина 22-х років звернулася до лікаря зі скаргами на задишку, загрудинний біль, відчуття страху та "стороннього тіла" у горлі. Зазначені симптоми з'явилися в момент перегляду фільму з друзями і вже протягом 40 хвилин зберігаються і не зникають. Пацієнтка стверджує, що подібний напад у неї не вперше, але раніше вона могла опанувати цей стан та заспокоїтися. При фізикальному обстеженні перед лікарем тремтяча та спітніла дівчина, температура тіла - 37,5°C, артеріальний тиск - 130/90 мм рт.ст., пульс - 112/хв., частота дихання - 18/хв., SpO2 - 99% при кімнатному повітрі. Лікар не може заспокоїти пацієнтку. Вона стверджує, що помирає та благає про допомогу. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

- A) Призначити нітрогліцерин перорально та спостерігати мінімум 5 хвилин
- * B) Ввести феназепам внутрішньовенно**
- C) Ввести метопролол внутрішньовенно
- D) Розпочати курс флуоксетину перорально
- E) Призначити аспірин перорально та доставити до найближчого реперфузійного центру

81. Хворий 57-ми років перебуває на лікуванні з приводу політравми. Через 8 діб виникли скарги на виражений кашель з виділенням гнійного харкотиння, виражену задишку, підвищення температури до 38,8°C. В анамнезі: хронічний бронхіт, палить 20 років. Об'єктивно: в легенях вислуховується жорстке дихання, в нижніх відділах правої легені - вологі дрібнопухирчасті хрипи. Проба на ВІЛ - негативна. Який діагноз у даного хворого?

- A) Позагоспітальна пневмонія
- B) Пневмонія осіб з імунодефіцитом
- * C) Нозокоміальна пневмонія**
- D) Аспіраційна пневмонія

82. Жінка 28-ми років протягом 12-ти років хворіє на хронічний гломерулонефрит, який весь цей час мав латентний перебіг. За останні півроку виникла загальна слабкість, зниження апетиту, працездатності, нудота. Хвора скаржиться на головний біль, біль у суглобах. При обстеженні: анемія, підвищення рівня сечовини крові до 34,5 ммоль/л, креатинін крові - 766 мкмоль/л, гіперкаліємія. Чим ускладнився перебіг хвороби?

- A) Амілоїдозом нирок
- B) Нефротичним синдромом
- * C) Хронічною нирковою недостатністю**
- D) Пієлонефритом
- E) Гострою нирковою недостатністю

83. У породіллі 22-х років після відходження вод з'явилися безперервні, дуже болючі перейми. Об'єктивно: розміри таза 25-28-31-21 см, маса плода - 4200 г. Матка постійно в тонусі, контракційне кільце на рівні пупка. Нижній сегмент матки болючий. При піхвовому дослідженні: шийка матки відкрита повністю, плідного міхура немає, голівка плода виповнює термінальну лінію, сагітальний шов в прямому розмірі. Серцебиття плода - 136/хв. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

- A) Зробити плодоруйнівну операцію
- B) Накласти акушерські щипці
- C) Провести вакуум-екстракцію плода
- * D) Виключити пологову діяльність та зробити кесарів розтин**
- E) Зробити комбінований поворот плода на ніжку, з наступною його екстракцією

84. Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на задишку при незначному фізичному навантаженні, інколи набряки на ногах, слабкість. В анамнезі часті запальні захворювання легень. Задишка вперше з'явилась у дитинстві та поступово зростала. При фізикальному обстеженні пульс - 78/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст., шкіра ціанотична, набряки на ногах. Аускультативно тони серця ритмічні, грубий систолічний шум уздовж лівого краю груднини, акцент та розщеплення II тону над легеневою артерією. Пальпаторно печінка збільшена. Вибір лікарем якого діагностичного методу буде найбільш доречним?

A) Катетеризація серця

*** B) Ехокардіографія**

C) Електрокардіограма

D) Коронароангіографія

E) Біопсія міокарда

85. Жінка 46-ти років доставлена до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на постійний, інтенсивний абдомінальний біль протягом 8 годин, нудоту та блювання. В анамнезі гіпертригліцеридемія, яку пацієнтка не лікувала. При фізикальному обстеженні температура тіла - 38°C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 122/хв. Іктеричність кон'юнктив, при пальпації черевної стінки позитивний симптом флюктуації, позитивні симптоми Хвостека та Труссо. При лабораторному дослідженні в сироватці крові натрій -142 ммоль/л, калій - 3,1 ммоль/л, бікарбонат - 32 ммоль/л, креатинін - 106 мкмоль/л, кальцій - 0,9 ммоль/л. Який перший крок у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

A) Ендоскопічна ретроградна холангіопан- креатографія (ЕРХПГ)

B) Визначення концентрації алкоголю в крові

*** C) Натрію хлориду 0,9%, кальцію глюконат та фентаніл внутрішньовенно**

D) Негайна літотрипсія

E) Апротиніну 10 000 АТрОд (антитрипсинових одиниць) внутрішньовенно

86. Дівчина 22-х років прийшла до лікаря на планове обстеження. Вона викурює 1 пачку сигарет у день протягом 5-ти років. Має одного постійного статевого партнера, користуються презервативами. Дідусь по татовій лінії помер від серцевого нападу у 60 років. При фізикальному обстеженні пульс - 78/хв., частота дихання - 14/хв., артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. При аускультації серця вислуховується голосистолічний шум у II міжребер'ї зліва від грудини. Яка рекомендація лікаря цій пацієнтці буде найбільш доречною?

- A) Пройти ПАП-тест та здати аналіз на ВПЛ
- B) Кольпоскопія з біопсією
- C) Навчитися самообстеженню молочних залоз

*** D) Пройти ПАП-тест**

- E) Скринінг гіперліпідемії

87. Хворий 42-х років доставлений до травматологічного відділення 2 години тому. Рентгенологічно: перелом кісток тазу. Об'єктивно: виведений з шоку. Самостійно не мочиться. Уретрорагія. Пальпується збільшений сечовий міхур. Болісна припухлість в ділянці промежини. Який попередній діагноз?

*** A) Травма уретри**

- B) Забій промежини
- C) Гостра ниркова недостатність
- D) Рефлекторна затримка сечовипускання
- E) Травма сечового міхура

88. У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плоду - 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?

*** А) Другий період нормальних пологів**

- В) Активна фаза першого періоду нормальних пологів
- С) Прелімінарний період
- Д) Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
- Е) Стрімкі пологи

89. Вагітна 22-х років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів, що розпочалася 2 дні тому, сильну втому та запаморочення. Термін вагітності 13 тижнів. За день вона використала 6 гігієнічних прокладок. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., температура - 37,8°С, пульс - 125/хв., частота дихання - 15/хв. Розпочата інфузійна терапія. При вагінальному дослідженні: кров у піхві, шийка матки згладжена та розкрита. На УЗД плідне яйце в порожнині матки, серцебиття і рухи плода не визначаються. Який з наступних кроків у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- А) Метотрексат
- В) Постільний режим та анальгетики
- С) Магнію сульфат внутрішньовенно

*** Д) Дилатація та кюретаж матки**

- Е) Антибіотикотерапія

90. Чоловік 33-х років прийшов до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. При фізикальному обстеженні лікарем випадково виявлено грубий систолічний шум в точці Боткіна, який проводиться в точку аускультативної верхівки та на судини шиї. Від подальшого обстеження пацієнт відмовився. Через 2 місяці на фоні грипу у пацієнта розвинулися симптоми серцевої недостатності. Яку ваду найбільш імовірно було виявлено лікарем?

*** А) Аортальний стеноз**

- В) Аортальна недостатність
- С) Мітральний стеноз
- Д) Мітральна недостатність
- Е) Вроджене ураження трикуткового клапана

91. До приймального покою швидкою допомогою доставлено хворого 46-ти років зі скаргами на різкий, нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що іррадіює у пахвинну ділянку та на внутрішню поверхню стегна. Біль з'явився раптово кілька годин тому. Напередодні у хворого з'явилася профузна безболісна гематурія зі згустками крові черв'якоподібної форми. Раніше нічим не хворів. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- А) Гострий гломерулонефрит
- В) Пухлина сечового міхура
- С) Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки

*** Д) Рак правої нирки**

- Е) Некротичний папіліт

92. При вивченні середнього рівня та характеру різноманітності деяких лабораторних показників отримані такі дані: для загального білку крові - середнє квадратичне відхилення ± 4 г/л, коефіцієнт варіації - 6%; для швидкості осідання еритроцитів відповідно ± 2 мм/год, 23%. Яка з ознак, що вивчаються, є найбільш різноманітною?

A) Загальний білок сироватки крові

*** B) Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)**

C) Для вивчення різноманітності погіршені додаткові розрахунки

D) Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження

E) Відмінності в різноманітності ознак відсутні

93. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на кашель зі слизово-гнійним мокротинням, задишку при фізичному навантаженні. Зазначені симптоми турбують протягом 14-ти років. Щоденно викурює 1,5 пачки сигарет з 17-ти років. При фізикальному обстеженні пульс - 96/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Перкуторно над усією поверхнею легень коробковий звук. Аускультативно дихання ослаблене, на фоні подовженого видиху розсіяні сухі хрипи. За даними спірометрії співвідношення ОФВ1/ФЖЄЛ - 30%. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Бронхіальна астма

B) Фіброзуючий альвеолі

*** C) Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)**

D) Бронхоектатична хвороба

E) Рак легень

94. Хвора 36-ти років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до 38,7°C, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно; легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний. 90/хв.. артеріальний тиск - 140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа нижче кута лопатки прослуховується тупість. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Плеврит**

- В) Ателектаз легені
- С) Абсцес легені
- Д) ТЕЛА
- Е) Позагоспітальна пневмонія

95. Чоловік 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель, набряки гомілок, збільшення живота. Хворіє більше ніж 20 років на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ). Останні 3 роки є інвалідом II групи у зв'язку з патологією серця. При фізикальному обстеженні пульс - 92/хв, артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., частота дихання - 24/хв. Шкірні покриви ціанотичні, набряки гомілок, при пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації. При аускультатії акцент II тону над легеневою артерією, сухі хрипи над всією поверхнею легень. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого є найбільш імовірним?

- А) Дихальний рефлекс
- В) Рефлекс Бейнбріджа
- С) Кардіоваскулярний рефлекс

*** Д) Вторинна легенева гіпертензія**

- Е) Рефлекс Китаєва

96. Чоловік 19-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на безболісні ерозії на голівці статевого члена, які з'явилися 2-3 дні тому. У анамнезі незахищений статевий контакт приблизно місяць тому. При обстеженні на голівці статевого члена ерозія овальної форми діаметром до 5 мм, безболісна, яскраво-червоного кольору. Пахвинні лімфовузли не збільшені. Яке першочергове лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

*** А) Мікрореакція преципітації з кардіоліпіновим антигеном**

- В) Реакція імунофлюоресценції
- С) Реакція іммобілізації блідих трепонем
- Д) Культуральне дослідження

97. Хлопчика 2-х років госпіталізовано з приводу зменшення маси тіла, нестійких випорожнень, анорексії, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар відсутній. Живіт здутий, напружений. Під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт. шум плеску, випорожнення пінисті, світлого кольору, смердючі. В копрооцитограмі: нейтральний жир - багато. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- А) Негайне оперативне втручання
- В) Призначення антибіотиків широкого спектру дії
- С) Рентгенографія органів черевної порожнини
- Д) Розробка індивідуального плану харчування з великим вмістом клітковини

*** Е) Визначення *Ig*А до тканинної тран*с*глютамінази**

98. Хворий 48-ми років госпіталізований з нападами судом. Багато років страждає на виразку 12-ти палої кишки (ДПК). Протягом останнього місяця спостерігає щоденне блювання, схуд на 20 кг. Об'єктивно: хворий виснажений. В епігастральній ділянці визначається "шум плеску". Нижня межа шлунка на рівні гребінцевої лінії. Лабораторно: загальний білок - 47 г/л; К - 2,1 ммоль/л, Na -118 ммоль/л, Са -1,6 ммоль/л, хлориди - 82 ммоль/л, гематокрит - 64%. Який попередній діагноз?

- A) Компенсований стеноз воротаря
- B) Малігнізована виразка шлунка
- C) Кровоточива виразка 12-ти палої кишки
- * D) Декомпенсований стеноз воротаря**
- E) Субкомпенсований стеноз воротаря

99. Чоловік 36-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на серцебиття, пітливість, схуднення на 5-6 кг за останні 3 місяці. Апетит збережений. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 130/60 мм рт.ст., пульс - 140/хв.. шкіра волога, тепла. При пальпації рівномірне збільшення щитоподібної залози. Призначення якого дослідження буде найбільш доречним?

- A) Рівень тропонінів у крові
- B) Загальний аналіз крові
- C) Загальний аналіз сечі
- * D) Рівень тиреотропних гормонів у крові**
- E) Рівень глюкози крові

100. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність декількох щільних, болючих вузлів у правій пахвовій ділянці, підвищення температури тіла до 38°C, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. Локально: в правій пахвовій області є три вузлоподібних утворення, які підвищуються над поверхнею шкіри, розмірами від 0,5 см до 1,5 см в діаметрі, різко болючі при пальпації, з чіткими контурами, шкіра над ними багрово-синюшного відтінку, підняття верхньої кінцівки обмежено через біль. Поставте діагноз:

- A) Карбункул
- B) Гнійний лімфаденіт
- C) Фурункул
- * D) Гнійний гідраденіт**
- E) Абсцес

101. У дівчини 19-ти років скарги на головний біль пульсуючого характеру в лівій лобно-скронево-тім'яній ділянці, який турбує протягом п'яти років. Головний біль виникає нападopodobно і супроводжується нудотою, блюванням, фонофобією та фотофобією. Тривалість нападу від кількох годин до 2-3 діб. Напад цефалгії часто виникає при перевтомі, емоційному перенавантаженні. Частота нападів 1-2 рази на місяць. Неврологічний статус без патологічних змін. Схожі головні болі були у матері хворої. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Кластерний головний біль
- B) Лікворно-динамічний головний біль
- C) Головний біль напруги
- D) Хронічна цервікокраніалгія
- * E) Мігрень**

102. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легені в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, наросла задишка до 48/хв., PaO_2 знизився до 50 мм рт.ст., $PaCO_2$ підвищився до 65 мм рт.ст., з'явився кашель, виділення великої кількості харкотиння, загальний ціаноз шкіри, гіпотонія - 60/20 мм рт.ст. При аускультатії правої і лівої легень - маса різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Який об'єм невідкладної допомоги потрібно надати хворому першочергово для ліквідації дихальної недостатності?

- A) Положення ортопное
- B) Провести лаваж трахеобронхіального дерева
- C) Киснева терапія
- D) Пункція плевральної порожнини

*** E) Провести інтубацію трахеї з ШВЛ**

103. Жінка 56-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури до $38,5^{\circ}C$, підвищену пітливість вночі та збільшення лімфовузлів в лівій пахвовій та лівій надключичній ділянках. У сімейному анамнезі рак молочної залози у бабусі. При фізикальному обстеженні в зазначених ділянках пальпуються збільшені, безболісні, щільні лімфовузли. При рентгенологічному дослідженні органів грудної порожнини розширення тіні середостіння за рахунок збільшених лімфовузлів. Після ексцизійної біопсії лімфовузла надключичної ділянки, виявлені атипові багатоядерні клітини Рід- Штернберга. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Інфекційний мононуклеоз
- B) Туберкульоз
- C) Бронхогенна карцинома

*** D) Лімфома Ходжкіна**

- E) Метастази раку молочної залози

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

*** А) Рибофлавіну**

В) Кальциферолів

С) Аскорбінової кислоти

Д) Ретинолу

Е) Тіаміну

105. Хворий 30-ти років працює клепальником протягом 6-ти років. Скарги на різкий біль у плечовому поясі, особливо в нічний час. Пальці рук німіють та біліють при охолодженні. Став дратівливим. Об'єктивно: кисті набряклі, холодні, ціанотичні. Різко знижені всі види чутливості (больова, температурна, вібраційна). При пробі на холод - симптом "мертвих пальців" Відзначається слабкість у привідних м'язах V пальця; змінена електрозбудженість. Сухожилкові та періостальні рефлекси живі. Який попередній діагноз?

А) Вегетативно-сенсорна полінейропатія

В) Синдром Рейно

С) Вузликовий пері артеріїт

*** Д) Вібраційна хвороба локальної дії**

Е) Вібраційна хвороба загальної дії

106. Мати прийшла на прийом до педіатра зробити своїй 2-місячній дитині планові щеплення. Для зручності, вона бажає аби дитині було введено комбіновану 6-компонентну вакцину, що містить антигени усіх збудників, проти яких рекомендовано вакцинуватися у цьому віці. Під час збору анамнезу вона зазначила, що іноді після пробудження її дитина починає раптово напружуватися, згинати голівку, ручки та ніжки. Зазвичай такі напади тривають не більше декількох секунд з інтервалами "спокою" у 10 секунд. Останній напад був декілька днів тому. Температура тіла - 37,2°C . частота дихання - 25/хв.. пульс - 104/хв., артеріальний тиск -100/70 мм рт.ст. Яке рішення має прийняти лікар щодо подальшої імунізації цієї дитини?

*** А) Провести вакцинацію за схемою АДП+поліо+гепатит В+Hib-інфекція**

- В) Ввести комбіновану 6-компонентну вакцину
- С) Провести вакцинацію за схемою АКДП+гепатит В+Hib-інфекція
- Д) Провести вакцинацію за схемою гепатит В+Hib-інфекція
- Е) Введення будь-яких вакцин на даний момент протипоказано

107. Хвора 37-ми років, хімік-технолог. Турбує поява синців на животі, стегнах, гомілкях після невеликих травм або без причини. Під час огляду виявлені численні дрібні та дещо більші синці, які місцями зливаються (від 1х1 до 4х5 см). Інших змін немає. Менструація триває до 7 днів. Селезінка не пальпується. В крові: Hb- 92г/л, лейкоцити - $7.2 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити - $6 \cdot 10^9/\text{л}$. швидкість осідання еритроцитів - 33 мм/год. Який патогенез даного захворювання?

*** А) Скорочення тривалості життя тромбоцитів**

- В) Підвищення фібринолітичної активності
- С) Зниження рівня антигемофільного глобуліну
- Д) Зниження рівня протромбіну крові
- Е) Зниження рівня фібриногену

108. Хвора 21-го року скаржиться на часті позиви до сечовиділення, біль та печію при сечовипусканні. Захворювання пов'язує з випадковим статевим актом 4 дні тому. При огляді: уретра пальпується у вигляді потовщеного болючого тяжа, набряк та гіперемія зовнішнього отвору сечівника, при натискуванні на уретру виділяється краплина гною. При бактеріоскопічному дослідженні виділень з уретри виявлено розміщені всередині лейкоцитів грамнегативні диплококи. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Вагініт

B) Неспецифічний уретрит

C) Гострий цистит

*** D) Уретрит викликаний *Neisseria gonorrhoeae***

E) Уретрит викликаний *Chlamidiya trachomatis*

109. Чоловік 32-х років госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 38,4°C, загальну слабкість, появу в лівій пахвовій ділянці щільного утвору 5х6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором не змінена. Обличчя хворого гіперемоване, пастозне. Частота серцевих скорочень - 95/хв., артеріальний тиск - 100/80 мм рт.ст. В загальному аналізі крові - помірна лейкопенія. Працює ветсанітаром. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Гідраденіт

B) Ієрсиніоз

C) Чума

*** D) Туляремія**

E) Доброякісний лімфоретикульоз

110. До лікаря звернувся чоловік 36-ти років зі скаргами на пекучий за грудинний біль, що зазвичай виникає через 1-1,5 години після вживання їжі. Зазначає, що біль підсилюється в горизонтальному положенні. При верхній ендоскопії виявлені 2 вогнищевих ураження нижньої третини слизової оболонки стравоходу до 5 мм в межах однієї складки. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

- A) Призначення ненаркотичних анальгетиків
- * B) Призначення інгібіторів протонної помпи**
- C) Призначення кларитроміцину
- D) Хірургічне лікування

111. 63-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на пекучий та ниючий біль шкіри грудної клітки протягом 5-ти днів. Три дні тому на цій ділянці виникло почервоніння та макулопапульозна висипка, яка через день прогресувала у везикули. По буднях він доглядає двох онуків віком 1 та 3 роки, які щеплені згідно Національного календаря профілактичних щеплень. Фізикальне обстеження виявило везикулярний висип на грудній клітці ззаду в межах дерматомів T6-T8 . Неврологічний статус без змін. Який метод постконтактної профілактики дітям буде найбільш ефективним та доречним?

- * A) Призначити Varicella Zoster-вмісну вакцину дітям**
- B) Призначити терапію ацикловіром дітям
- C) Призначити терапію ацикловіром дідусеві
- D) Уникати контакту з дідусем до зникнення у нього висипу
- E) Призначити дітям специфічний імуноглобулін до збудника Varicella Zoster

112. Хворий 34-ти років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: перебуває в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Позиціонна, пацієнт гіпомімічний, наявний симптом "хоботка", воскова гнучкість м'язів, симптом "повітряної подушки". В такому стані лишається близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

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

113. Чоловік 53-х років хворіє на цукровий діабет протягом 5-ти років. Звертається до лікаря зі скаргами на болі та судоми в нижніх кінцівках, відчуття оніміння в них, мерзлякуватість. При обстеженні нижніх кінцівок ступні звичайного кольору, теплі на дотик, усі види чутливості значно знижені, гіперкератози, пульсація на артеріях кінцівок збережена. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у пацієнта?

- A) Синдром діабетичної стопи, ішемічна форма
- B) Хронічна венозна недостатність
- C) Синдром діабетичної стопи, змішана форма
- D) Облітеруючий ендартеріїт
- * E) Синдром діабетичної стопи, нейропатична форма**

114. Чоловік 58-ми років, протягом 20-ти років страждає на варикозне розширення поверхневих вен правої нижньої кінцівки. Рік тому у нього по медіальній поверхні в нижній третині правої гомілки утворилася трофічна виразка, яка після консервативного лікування загоїлась. Хворому запропоновано оперативне лікування - видалення поверхневих варикозних вен та перев'язка перфорантних. Яке інструментальне обстеження перед операцією буде найбільш доречним?

- A) Флебومانометрія
- B) Осцилографія
- C) Реовазографія
- D) Плетизмографія

*** E) Ультразвукове дуплексне сканування вен**

115. Чоловіка 48-ми років доставлено до лікаря у непритомному стані. В анамнезі зловживання алкоголем. При обстеженні шкіра бліда, на тулубі "судинні зірочки", печінковий запах з рота, язик обкладений коричневим нальотом. Підшкірні вени передньої стінки живота розширені у вигляді (сарит medusae). При пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації, гепатомегалія, спленомегалія. Набряки нижніх кінцівок. Який стан у хворого є найбільш імовірним?

- A) Перфоративна виразка шлунка
- B) Госгра шлунково-кишкова кровотеча
- C) Гіперглікемічна кома

*** D) Гостра печінкова недостатність**

- E) Гіпоглікемічна кома

116. У хворої 33-х років після нападу епілептичних судом виникли задуха, сухий кашель та підвищення температури тіла. При аускультації легень справа знизу дихання відсутнє, перкуторно - притуплення звуку. Огляд ротової порожнини виявив відсутність одного різця нижньої щелепи. Який діагностичний метод найбільш імовірно дозволить лікарю визначити причину дихальних розладів пацієнтки?

*** А) Бронхоскопія**

В) Фіброезофагогастроскопія

С) Пряма ларингоскопія

Д) Непряма ларингоскопія

117. Жінка 52-х років звернулася до лікаря зі скаргами на швидку втомлюваність та задишку протягом останнього року з періодичним сухим кашлем. Пацієнтка відзначає, що останнім часом їй стало важко піднімати обидві руки та розчісувати волосся. При фізикальному обстеженні температура тіла - 37,4°C пульс - 76/хв., артеріальний тиск - 130/85 мм рт.ст., SpO2-95% при кімнатному повітрі. При неврологічному дослідженні незначне зниження сили дельтоподібного м'яза. При аускультації легень - розповсюджені сухі хрипи. На щоках, навколо орбіт та на ліктях еритематозний висип. Який метод найбільш імовірно підтвердить діагноз у цієї пацієнтки?

А) Виявлення антинуклеарних антитіл

В) Біопсія шкіри

*** С) Біопсія м'яза**

Д) КТ легень

Е) Рентгенографія ОГП

118. Здорова жінка 47-ми років прийшла до свого гінеколога на планове взяття мазку Папаніколау. Скарг не має. Викурює 20 сигарет на день протягом 30-ти років (індекс паління - 30 пачко/років). Рік тому самостійно зробила аналіз крові на визначення концентрації загального холестерину. ЛПНЩ, ЛПВЩ та тригліцеридів. Усі показники аналізу в межах норми. При фізикальному обстеженні температура - 37,1°C. пульс - 76/хв., частота дихання - 13/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Аускультативних змін у легенях не виявлено. Лабораторні показники без відхилень. Який наступний крок є найбільш доречним?

- A) Колоноскопія через 1 рік
- B) Колпоскопія після ПАП-тесту
- C) Низькодозова КТ легень через 3 роки

*** D) Мамографія через *3 *роки**

- E) Визначення загального холестерину та ЛПВЩ через 2 роки

119. В гінекологічне відділення онкодиспансеру доставлено хвору 35-ти років зі скаргами на кров'яністі виділення після статевого акту. При дослідженні в дзеркалах: на шийці матки навколо зовнішнього вічка дефект епітелію. Матка, додатки і параметрії без патологічних змін. При гістологічному дослідженні біоптату шийки матки виявлено рак *in situ*. Яке лікування буде найбільш доречним?

- A) Кріодеструкція шийки матки
- B) Хіміотерапевтичне лікування
- C) Розширена екстирпація матки з додатками

*** D) Конусоподібна електроексцизія шийки матки**

- E) Променева терапія

120. Хворий 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на тремор рук. більше справа, загальну скутість, сповільнення ходи, мовлення, утруднення при виконанні звичайної домашньої роботи. При фізикальному обстеженні загальна брадикінезія, гіпомімія, емппростотонус, хода "човгаюча", ахейрокінез, тремор спокою в руках, D>S, підвищений м'язовий тонус за пластичним типом, феномен "зубчастого колеса" виражена носгуральна нестійкість. Які ліки, насамперед, мають бути у схемі лікування цього хворого?

*** А) Препарати, що містять леводопу**

- В) Препарати, що покращують мікроциркуляцію
- С) Антидепресанти
- Д) Холінолітики
- Е) Антихолінестеразні препарати

121. Жінка 40-ка років звернулася до лікаря зі скаргами на тупий ниючий біль в лівій поперековій ділянці, пітливість, зниження працездатності, субфебрильну температуру. У дитинстві перенесла туберкульоз шийних хребців. Лікувалася, знята з диспансерного обліку. При фізикальному обстеженні нирки не пальпуються, болючість в проекції лівої нирки. При лабораторному дослідженні в загальному аналізі сечі спостерігаються протеїнурія, піурія. Реакція сечі кисла. Яке дослідження найбільш імовірно дозволить уточнити діагноз цієї хворої?

- А) Екскреторна урографія
- В) Ультразвукове дослідження нирок
- С) Цистографія

*** Д) Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР) сечі**

- Е) Проба Манту та повторний візит через 2 дні

122. Чоловік 45-ти років, доставлений у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптовий інтенсивний біль у поперековій ділянці, часте болісне сечовиділення, блювоту. Температура тіла - 36,8°C, пульс - 82/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. При фізикальному обстеженні болісність при пальпації поперекової ділянки, позитивний симптом Пастернацького. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі сечі білок - 0,06 г/л, реакція - слабо кисла, лейкоцити - 3-4 в полі зору, еритроцити - 30-40 в полі зору. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Гострий пієлонефрит
- B) Полікістоз нирок
- C) Гострий гломерулонефрит

*** D) Сечокам'яна хвороба**

- E) Гостра ниркова недостатність

123. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на пригнічений настрій, тривожність, дратівливість та нагрубання молочних залоз, що виникають кожного місяця. Найчастіше подібні симптоми виникають за 2 тижні до менструації та зникають після неї. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

*** A) Передменструальний синдром**

- B) Альгодисменорея
- C) Преклімактеричний синдром
- D) Ранній патологічний клімакс
- E) Вторинна психогенна аменорея

124. Чоловік 38-ми років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилася температура до 38,0°C. Стан різко погіршився до кінця 1-го тижня, коли з'явилися остуда, проливний піт, надвечір температура підвищилася до 39,0°C. За 2 дні до госпіталізації у хворого під час кашлю виділилася велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого покращився. Пульс - 80/хв., частота дихання - 20/хв., температура тіла - 37,6°C. Які зміни можливі на рентгенограмі грудної порожнини?

- A) Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні
- B) Затемнення частки легені
- C) Однорідна округла тінь в легеновому полі
- D) Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею

*** E) Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини**

125. Робітник очисної лави вугільної шахти зі стажом роботи, 15 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у грудній клітці, задишку, сухий кашель, швидку втомлюваність. На рентгенограмі легень дифузний інтерстиціальний фіброз, емфізема, дрібновогнищеві утворення 3-5 мм у нижніх і середніх відділах. На спірограмі порушення функції зовнішнього дихання відсутні. За даними санітарно-гігієнічної характеристики робочої зони запиленість повітря кам'яним вугіллям становить 138 мг/м³, вміст силіцію (IV) оксиду 2% (норма - 10 мг/м³, якщо вугільний пил вміщує до 5% вільного діоксиду кремнію). Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Силікоз
- B) Коніотуберкульоз
- C) Аденокарцинома
- D) Саркоїдоз

*** E) Антракоз**

126. Жінка 39-ти років вперше звернулась до лікаря зі скаргами на значні менструації протягом 10-12 днів. Остання менструація почалась 3 тижні тому та триває дотепер. З анамнезу: цикл порушився 3 місяці тому, пологів - 2, абортів - 5. При дослідженні: шийка матки циліндричної форми, вічко зімкнуте. Матка та придатки без патологічних змін. Виділення кров'яні, надмірні. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

*** А) Вишкрібання порожнини матки**

- В) Кріокоагуляція ендометрію
- С) Надпівхова ампутація матки
- Д) Гормональна терапія
- Е) Гемостатична терапія

127. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість, швидку стомлюваність, запаморочення, поганий апетит, утруднене ковтання їжі. В анамнезі під час вагітності 5 років тому у хворої відзначалося зниження гемоглобіну до 86 г/л. При лабораторному дослідженні в загальному аналізі крові: еритроцити - 3,4 - 10¹²/л, Нb- 70 г/л, колірний показник - 0,6, ретикулоцити - 2%, лейкоцити - 4,7- 10⁹/л, е- 2%, п- 3%, с- 64%, лімф,- 26%. мон,- 5%. швидкість осідання еритроцитів - 40 мм/год. Сироваткове залізо - 6,3 мкмоль/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Залізодефіцитна анемія**

- В) Анемія Мінковського-Шоффара
- С) Гіпопластична анемія
- Д) Аутоімунна гемолітична анемія
- Е) Фолієводефіцитна анемія

128. Хлопчик 12-ти років надійшов до клініки зі скаргами на відчуття серцебиття, перебої та біль у серці, задишку. Ці симптоми найчастіше виникали після фізичних навантажень і закінчувались синкопальними станами. Згодом лікарем було встановлено діагноз гіпертрофічної обструктивної кардіоміопатії. Який препарат* ПРОТИПОКАЗАНИЙ при лікуванні цієї патології?

A) Верапаміл

B) Еналаприл

*** C) Дигоксин**

D) Бісопролол

129. Чоловік 65-ти років надійшов до стаціонару з приводу хірургічного лікування гострого некротичного панкреатиту. Оперативне втручання пройшло без ускладнень. На 5-й день після операції стан погіршився. При фізикальному обстеженні температура тіла підвищена до 38,5°C, артеріальний тиск - 110/65 мм рт.ст., пульс - 118/хв., частота дихання - 28/хв., SpO2 - 92%. При аускультації легень звучні хрипи у правій нижній ділянці легень. Післяопераційна рана загоюється добре, живіт при пальпації безболісний, ненапружений. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Злоякісна гіпертермія

B) Медикаментозна лихоманка

C) Синдром системної запальної відповіді неінфекційної природи

*** D) Сепсис**

130. Дівчинка вагою 3100 г народилася від третьої вагітності в домашніх умовах. На 3-й день мати помітила дрібні крововиливи у пупковій ранці, а також "червоні цятки" на склерах очей. Мати на обліку по вагітності у допологовому періоді не перебувала. Вигодовує дитину грудним молоком за потребою. При фізикальному обстеженні субкон'юнктивальні геморагії. При лабораторному дослідженні концентрація гемоглобіну - 155 г/л, група крові у матері В (III) Rh- позитивна, у дитини - А (II) Rh- негативна. Яка тактика з метою попередження прогресування цього стану у дитини буде найбільш доречною?

A) Введення імуноглобуліну антирезус Rh0 (D) людини

B) Переливання еритроцитарної маси

*** C) Ввести вітамін К**

D) Призначити пероральний прийом препаратів заліза

E) Перехід на штучне вигодовування залізовмісними сумішами

131. Жінка 32-х років, вчителька молодших класів, проходить обов'язковий профілактичний медичний огляд. Відомо, що у регіоні проживання спалах кору. Жінка скарг не має. За даними карти профілактичних щеплень порушень календаря немає, у дитинстві отримала усі необхідні щеплення. Останнє щеплення від дифтерії та правця у 26 років. Останній ПАП-тест зроблено у 30 років, без відхилень. При фізикальному обстеженні Температура тіла - 37,2°C, пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Що з перерахованого є найбільш доречною тактикою лікаря відносно цієї пацієнтки?

*** A) Визначити рівень IgG до вірусу кору**

B) Ввести вакцину АДС-М

C) Направити на мамографію

D) Зробити тест на вірус папіломи людини (ВПЛ-тест)

E) Вакцинації та скринінгу не потребує

132. Чоловіка 45-ти років доставлено до лікаря після повідомлення про випадок активного туберкульозу у його колеги з яким він працює в одному офісному приміщенні. Скарг не має. Після проведення туберкулінової проби розмір папули становить 14 мм. Даних прорезультат попередньої проби немає. Який з наступних кроків лікаря є найбільш доречним?

*** А) Рентгенографія органів грудної клітки**

- В) Карантин на 3 місяці
- С) Повторна туберкулінова проба через 3 місяці
- Д) Забір мокротиння для виявлення мікобактерій туберкульозу
- Е) Призначення ізоніазиду, рифампіцину та етамбутолу

133. Раніше здорова жінка 47-ми років звернулася до сімейного лікаря через підвищену температуру та кашель із жовтим мокротинням, що тривають вже 5 днів. Температура тіла - 37,4°C , пульс - 82/хв..частота дихання - 15/хв.. артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. При аускультатії вислуховуються двосторонні розсіяні сухі хрипи. На оглядовій рентгенограмі грудної клітки патологічних змін не виявлено. Яка тактика лікування буде найбільш доречною для цієї пацієнтки?

А) Комбінований препарат із противірусним та антигістамінним компонентом перорально на 5 днів

*** В) Вживання достатньої кількості рідини**

- С) Аскорбінова кислота (вітамін С) перорально на 5 днів
- Д) Інтерферону альфа-2b у сиропі протягом тижня
- Е) Ципрофлоксацин перорально на 7 днів

134. Чоловік 25-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність висипки протягом 2 тижнів, яка з'явилась несподівано. Під час збору анамнезу пацієнт повідомив, що відчуває себе повністю здоровим, але зазначив що 2 місяці тому влітку мав "жахливу, грипоподібну" застуду. При фізикальному обстеженні на шкірі лобка, геніталій та стегон розташовані сферичні папули, рожевого та тілесного кольору, без запалення, з центральним заглибленням. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Вторинний сифіліс
- B) Оперізуючий герпес
- C) Фурункул
- D) Папілома

*** E) Контагіозний моллюск**

135. Хвора 38-ми років, бухгалтер. На прийомі багато говорить, мова прискорена, швидко переключається з теми на тему, що робить розуміння мови хворої скрутним. Не може всидіти на стільці, жестикулює, несподівано починає співати, сміятися, декламувати вірші. Вважає себе "найздоровішою", "найщасливішою" заявляє, що "всі заздять її зовнішності та чудовому голосу". Зі слів родичів, останні 5 днів не спить вночі, відзначається підвищений апетит, гнівливість. 3 роки тому лікувалася у психіатра з приводу депресії. Який синдромальний діагноз є найбільш імовірним?

- A) Депресивний синдром
- * B) Маніакальний синдром**
- C) Деліріозний синдром
- D) Синдром гіперактивності з дефіцитом уваги
- E) Шизофренія, параноїдна форма

136. 60-річна жінка доставлена у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптовий інтенсивний головний біль та нудоту. Останні нівроку спостерігалася легка диплопія. Протягом багатьох років хворіє на артеріальну гіпертензію та цукровий діабет II типу. Артеріальний тиск - 160/90 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 82/хв. Фізикальне обстеження виявило правосторонній птоз, легку анізокорію та ригідність потиличних м'язів. Атаксія не спостерігається. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Субарахноїдальний крововилив**

- В) Лакунарний інсульт
- С) Гліома стовбура головного мозку
- Д) Метаболічна енцефалопатія
- Е) Невралгія трійчастого нерва

137. Чоловік 34-х років звернувся до лікаря зі скаргами на ранкову скутість, болі в поперековій ділянці, плечових суглобах, суглобах шиї, хребта, які посилюються при різких рухах. Захворювання почалося з болів у поперековій ділянці після переохолодження. При фізикальному обстеженні болючість при пальпації остистих відростків та здухвинно-крижового сполучення, сегментарна ригідність поперекової ділянки хребта, атрофія прилеглих м'язів. На рентгенограмі поперекового відділу хребта осифікація зв'язок і сухожиль, синдесмофіти, повне зрощення хребців. При лабораторному дослідженні в крові лейкоцити - $4,3 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 37 мм/год. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?

*** А) Анкілозуючий спондилоартрит**

- В) Реактивний артрит
- С) Остеоартроз
- Д) Псоріатичний артрит
- Е) Ревматоїдний артрит

138. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії. при якому сумісний її ефект перевищує суму ефектів кожної речовини, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

- A) Комплексна дія
- B) Антагонізм
- C) Поєднана дія

*** D) Потенціювання**

- E) Ізольована дія

139. 35-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на сильний біль у правому оці, світлобоязнь, сльозотечу, погіршення зору. Скарги з'явилися після роботи зі зварювальним апаратом. Контактні лінзи не використовує. Під час огляду: очна щілина звужена, помірна перикорнеальна ін'єкція, гострота зору збережена. Після інстиляції розчину анестетика, стан полегшився, що дало можливість провести огляд у щілинній лампі та виявити дефект рогівки розміром 3 мм, що зафарбувався флюоресцеїном. Яке лікування буде найбільш доречним?

*** A) Інстиляція офлоксацину**

- B) Інстиляція таурину
- C) Інстиляція сульфацилу натрію
- D) Інстиляція дексаметазону
- E) Сухе тепло

140. При проведенні медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті, кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку у ці вікові періоди найбільш імовірно мають включити лікарі?

A) Обвід грудної клітки

B) Маса тіла

*** C) Розвиток вторинних статевих ознак**

D) Життєва ємність легень

E) М'язова сила кисті

141. Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. Артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Вкажіть найбільш доцільну комбінацію інфузійних препаратів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів:

*** A) Кріопреципітат, еритроцитарна маса**

B) Кріопреципітат, глюкоза

C) Свіжозаморожена плазма, альбумін

D) Еритроцитарна маса

E) Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма

142. Чоловік 63-х років був госпіталізований 5 днів тому з приводу інфаркту міокарда. Раптом він поскаржився на сильний біль у грудях та втратив свідомість. Пульс не визначається, тони серця відсутні. ЕКГ: синусовий ритм, QS та підйом сегмента ST в V1-V4. Реанімаційні заходи неефективні. При пункції виявлена кров в порожнині перикарда. Вкажіть найбільш імовірне ускладнення:

A) Порушення цілісності міжшлуночкової перегородки

B) Гостра мітральна недостатність

*** C) Порушення цілісності стінки лівого шлуночка**

D) Гострий перикардит

E) Тромбоемболія легеневої артерії

143. Жінка 49-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на головний біль, припливи жару до голови, шиї, підвищену пітливість, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., дратівливість, безсоння, плаксивість, послаблення пам'яті, рідкі мізерні менструації, збільшення маси тіла на 5 кг протягом останніх півроку. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Посткастраційний синдром

B) Соматоформний розлад

C) Передменструальний синдром

*** D) Клімактеричний синдром**

E) Артеріальна гіпертензія

144. У лікарню швидкої допомоги поступив хворий, що скаржиться на нудоту, багаторазове блювання, пронос, розлади зору - поява сітки перед очима, нечітке бачення ближніх предметів. З анамнезу хворого з'ясувалося, що напередодні ввечері він споживав м'ясну консерву домашнього приготування зі смаженою картоплею. Перші симптоми з'явилися вночі. Який діагноз найбільш імовірний?

A) Стафілококовий токсикоз

B) Шигельоз

C) Дизентерія

*** D) Ботулізм**

E) Сальмонельоз

145. Восьмирічна дитина скаржиться на тривалий вологий кашель з виділенням великої кількості харкотиння гнійного характеру з неприємним запахом, інколи з домішкою крові. Загальний стан тяжкий, температура тіла $-38,7^{\circ}\text{C}$, шкіра бліда, периоральний ціаноз, пальці у вигляді "барабаних паличок". Над легеньми: ослаблене дихання. різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: ателектатичні ділянки. Яке з обстежень для уточнення діагнозу буде найбільш доцільним?

A) Бронхоскопія

B) Рентгенографія ОГК

*** C) Комп'ютерна томографія з високою розподільною здатністю**

D) Ехокардіографія

146. Чоловік 78-ми років, правильно називає своє прізвище, ім'я, дату народження. Не може назвати поточну дату, свій вік, дезорієнтований у місці перебування. Не пам'ятає про смерть дружини, яка померла 5 років тому, а також нічого не може повідомити про останні роки свого життя. Мова уповільнена, словниковий запас обмежений, часто не може згадати назви предметів. У пробі на запам'ятовування десяти слів відтворює три слова. Прості арифметичні дії виконує з помилками. Не може пояснити сенсу поширених прислів'їв і приказок. Який синдромальний діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Деменція**

- В) Галюцинаторний синдром
- С) Маячний синдром
- Д) Депресивний синдром
- Е) Маніакальний синдром

147. Хворий 29-ти років на другий день після приїзду з Індії госпіталізований у клініку зі скаргами на біль у животі, рідкі випорожнення зі склоподібним слизом та кров'ю у вигляді "малинового желе". Загальний стан задовільний, шкіра бліда, висипу немає. Живіт м'який, чутливий в ділянці сліпої і висхідної кишок. Який етіотропний препарат для лікування цієї патології буде найбільш доречно застосувати?

*** А) Метронідазол**

- В) Еритроміцин
- С) Ніфуроксазид
- Д) Цефтриаксон
- Е) Дексазон

148. Дівчина 21-го року звернулася до лікаря з грипоподібною картиною захворювання, субфебрильною температурою, нездужанням та легкою жовтяницею протягом 2-х днів. Лабораторні показники сироватки крові: аспартатамінотрансфераза (АСТ) - 456 Од/л, аланінамінотрансфераза (АЛТ) - 745 Од/л, IgM до HAV - позитивний результат. Яка тактика по відношенню до контактних осіб буде найбільш доречною?

- A) Профілактичний прийом софосбувіру/ледіпасвіру протягом 1 місяця
- B) Введення інтерферону альфа-2b протягом першого тижня
- C) Вакцинація від гепатиту В протягом першого тижня
- D) Введення імуноглобуліну людини нормального протягом 24 годин

*** E) Вакцинація від гепатиту А протягом першого тижня**

149. Дівчинку 7-ми років доставлено до відділення невідкладної допомоги у важкому стані. Зі слів матері дитина почала скаржитися на біль у спині та шиї, після чого згодом їй було дуже важко вимовляти слова та випити склянку води. Об'єктивно: спастичність жувальних м'язів. Під час збору анамнезу лікар дізнався, що тиждень тому дитина гуляла надворі з друзями та уколола палець дерев'яною палицею, після якої у шкірі залишилася скіпка. Матір про інцидент завчасно повідомлена не була і видалила стороннє тіло декілька днів тому, коли випадково його помітила. Дівчинка не отримала жодного щеплення через особисті переконання матері. Скільки доз входить у первинний вакцинальний комплекс від збудника, що найбільш імовірно викликав захворювання у дівчинки?

- A) Чотири
- B) Дві
- C) Три
- D) Шість

*** E) П'ять**

150. Мати дитини 1-го року скаржиться на постійний нав'язливий, частий, малопродуктивний кашель, іноді до блювання. Під час об'єктивного дослідження у пацієнта спостерігається прискорене дихання, помірне втягнення нижніх міжреберних м'язів, збільшення передньозаднього розміру грудної клітки. Під час респіраторних інфекцій з'являється бронхообструкція. У періоді новонародженості переніс меконіальний ілеус. Оберіть першочергове обстеження:

*** А) Дослідження хлоридів поту**

- В) Рентгенографія органів грудної клітки
- С) КТ легень
- Д) Дослідження на хламідії та мікоплазму
- Е) Генетичне тестування

151. 64-річний чоловік прийшов до лікаря на щорічний профілактичний огляд. Скарг не має. Хворіє на артеріальну гіпертензію, ХОЗЛ та глаукому. Викурює одну пачку сигарет на день протягом 30-ти років (індекс паління - 30 пачко/років). При фізикальному обстеженні: температура - 37,2°C, артеріальний тиск - 140/70 мм рт.ст, пульс - 79/хв., частота дихання - 16/хв., пряма, співдружна реакція зіниць на світло. При аускультатії серця акцент ІІ тону над аортою, аускультатія легень без патологічних змін, грудна клітка "бочкоподібна". Який з перерахованих методів скринінгу є найбільш доречним для цього пацієнта?

- А) Легеневі функціональні тести
- В) Рентгенографія ОГК
- С) Бронхоальвеолярний лаваж
- Д) МРТ легень

*** Е) Низькодозова КТ легень**

152. Пацієнтка 30-ти років впродовж 5-ти років хворіє на системний червоний вовчак (СЧВ) і щоденно приймає 16 мг метил преднізолону. Яке твердження щодо вакцинації у даному випадку є вірним?

A) Будь-яка вакцинація протипоказана

*** B) Рекомендована щорічна планова вакцинація від грипу**

C) Вакцинація від грипу після зменшення дози преднізолону до мінімальної

D) Вакцинація від грипу протипоказана хворим, що отримують глюкокортикоїди

E) Вакцинація від грипу проводиться під прикриттям антигістамінних препаратів

153. У породіллі через 4 тижні після термінових пологів підвищилась температура тіла до 39°C, з'явилися слабкість та біль у правій молочній залозі, озноб. Молочна залоза нагрубла, збільшена, чутлива при пальпації. Флуктуації у ділянці інфільтрату немає. В аналізі крові помірний лейкоцитоз. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Мастопатія

B) Гангренозний мастит

*** C) Серозний мастит**

D) Абсцедуючий мастит

E) Лактостаз

154. Мати привела на прийом до лікаря хлопчика 5-ти років зі скаргами на висип обличчя, що з'явився 5 днів тому. Об'єктивно: на обличчі помітні декілька пухирів розмірами 0,5-1,5 см в діаметрі, з тонкими в'ялими кришками, виповнені серозним каламутним ексудатом і розташовані на гіперемованій, набряклій основі. Поряд з цими вогнищами ураження спостерігаються ерозії з виділенням серозно-гнійної рідини та товсті медово-жовті кірки. Поставте клінічний діагноз:

A) Дитяча екзема

*** B) Вульгарне імпетиго**

C) Контактний дерматит

D) Простий пухирцевий лишай

E) Кандидоз

155. Жінка 54-х років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість протягом 2-х місяців, шум у голові, осиплість голосу. У 34 роки перенесла субтотальну резекцію шлунка з приводу виразкової хвороби. Фізикальне обстеження без особливостей. У загальному аналізі крові: Hb- 58 г/л, еритроцити -1,2-10¹²/л. лейкоцити -2,8-10⁹/л. тромбоцити -140 • 10⁹/л, швидкість осідання еритроцитів - 17 мм/год. анізоцитоз, поїкілоцитоз - виражені (++) . Який з наступних діагностичних методів буде найбільш доречно призначити пацієнтці?

*** А) Рівень ціанокобаламіну крові**

- В) Непряма проба Кумбса
- С) Фіброгастроскопія
- Д) Пряма проба Кумбса
- Е) Рівень печінкових ферментів крові

156. Серед причин смертності населення України переважають нещасні випадки, отруєння та травми, злоякісні новоутворення, хвороби системи кровообігу, ендокринні, органів дихання тощо. Який клас хвороб найбільш імовірно посідає перше рангове місце?

- А) Ендокринні захворювання
- В) Хвороби органів дихання
- С) Злоякісні новоутворення

*** Д) Хвороби системи кровообіг*у**

- Е) Нещасні випадки, отруєння та травми

157. Мати з дівчинкою 11-ти років звернулись в приймальне відділення лікарні зі скаргами на виражений біль в правій здухвинній ділянці. При обстеженні виявлені зміни в сечі: протеїнурія, лейкоцитурія, бактеріурія. Ультразвукове дослідження (УЗД) показало відсутність правої нирки в типовому місці. Яке дослідження найдоцільніше провести для уточнення діагнозу виявленого під час УЗД?

A) Оглядова урографія

*** B) Магнітно-резонансна томографія**

C) Мікційна цистографія

D) Ниркова артеріографія

E) Цистографія

158. Чоловік 23-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність набряків обличчя, головні болі, запаморочення, зменшення виділення сечі, бурий колір сечі. Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. При фізикальному обстеженні температура тіла - 37,4°C, артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст., пульс - 86/хв., набряки на обличчі, шкірні покриви бліді. Аускультативно серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Які зміни найбільш імовірно будуть спостерігатись у загальному аналізі сечі?

*** A) Еритроцитурія, протеїнурія, гіалінові циліндри**

B) Еритроцитурія, оксалатурія, еритроцитарні циліндри

C) Еритроцитурія, лейкоцитурія, лейкоцитарні циліндри

D) Гемоглобінурія, білірубінурія, зернисті циліндри

E) Лейкоцитурія, протеїнурія, епітеліальні циліндри

159. Серед мешканців присадибних ділянок с. Іванівка, які прилягають до поля агрофірми "Дружба", через 1 тиждень після зрошування його пестицидами (гексахлораном) з'явилися симптоми отруєння пестицидами. В результаті лабораторних досліджень вміст гексахлорану в ґрунті сусідніх з полем приватних садів перевищував гранично допустиму концентрацію в 2 рази, в повітрі - в 10 разів, у воді криниць (водопостачання населеного пункту є децентралізованим) - в 2 рази. Назвіть вид виливу пестицидів на організм людей, що має місце:

A) Комбінований

*** B) Комплексний**

C) Ізольований

D) Поєднаний

160. Жінка 32-х років звернулась до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. У анамнезі: 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та ультразвукового дослідження (УЗД) встановлено діагноз:* ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?

A) Протизапальна терапія

B) Терапія андрогенами

C) Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами

D) Санаторно-курортне лікування

*** E) Оперативна лапароскопія**

161. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переймоподібним боєм в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'янисті. Поставте попередній діагноз:

- A) Гострий правобічний аднексит
- B) Апоплексія правого яєчника

*** C) Позаматкова вагітність, що перервалася**

- D) Аборт в ході
- E) Апендицит

162. Чоловік, 52 роки, звернувся до лікаря зі скаргами на епізоди нестерпного болю у великому пальці руки. Під час збору анамнезу лікар виявив, що пацієнт нещодавно розпочав приймати гідрохлортіазид. Під час фізикального обстеження зліва в області проксимального міжфалангового суглобу 1 пальця виявлені припухлість, еритематозна та тепла на дотик шкіра. Лабораторний аналіз синовіальної рідини виявив кристали моноурату натрію. Яку рекомендацію має дати лікар стосовно дієти пацієнта?

- A) Збільшити вживання молочних продуктів
- B) Збільшити вживання овочів та фруктів
- C) Зменшити вживання зернових продуктів

*** D) Зменшити вживання м'ясних продуктів**

- E) Змін у дієті не потребує

163. Потерпілий, робочий хімзаводу, працюючи з агресивною рідиною, по необережності вилив її собі на спецодяг, отримавши хімічний опік правого стегна та гомілки. Після зняття одягу виявлено: на передньо- внутрішній поверхні правого стегна, передній поверхні правої гомілки з переходом на тил стопи ділянки жовтаво-сірого кольору, місцями обривки епідермісу. Тактильна та больова гіпестезія уражених ділянок шкіри. Який з наступних кроків невідкладної допомоги має бути виконаний першочергово?

A) Обробка розчином соди

B) Обробка етиловим спиртом

*** C) Промивання проточною водою**

D) Накладання жирових пов'язок

E) Накладання асептичної пов'язки

164. На репрезентативній сукупності хворих на грип проведено вивчення зв'язку між температурою тіла і частотою пульсу. Розрахований коефіцієнт кореляції дорівнює +0,5. Яка характеристика сили і направленості зв'язку між ознаками, що вивчаються є найбільш точною?

A) Середній зворотній

B) Сильний прямий

*** C) Середній прямий**

D) Слабкий прямий

165. Жінка 35-ти років надійшла до відділення інтенсивної терапії з нападами судом з періодичністю 2-3 хвилини, між якими не відбувається покращення свідомості, реакція зіниць на світло відсутня. З дитинства хворіє на епілепсію. Зазвичай напади виникають 1-2 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Почастішання нападів та вищевказані ускладнення виникли на тлі перенесеного грипу. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

A) Епілептичний психоз

*** B) Епілептичний статус**

C) Гіпокальціємічний криз

D) Істеричний невроз

E) -

166. Чоловік 45-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на дратівливість, підвищену втомленість, схуднення, серцебиття, перебої в роботі серця. При пальпації лівої долі щитоподібної залози пальпується утворення, щільно-еластичної консистенції, безболісне. яке при ковтанні зміщується разом з щитоподібною залозою. Позитивні очні симптоми, екзофтальм, порушення конвергенції. Артеріальний тиск - 135/80 мм рт.ст., пульс - 110/хв. При ультразвуковому дослідженні щитоподібної залози у лівій долі візуалізується гіперехогенне округле утворення розмірами 2х3 см, з чіткими контурами, однорідної структури. Який висновок лікаря після проведеного обстеження буде найбільш коректним?

*** A) Вузол щитоподібної залози**

B) Кіста щитоподібної залози

C) Рак щитоподібної залози

D) Гострий тиреоїдит

E) Дифузно-токсичний зоб

167. Хлопчика 5-ти років привели на прийом до лікаря зі скаргами на стрибкоподібне підвищення температури до 39.3°C протягом 12-ти днів. При фізикальному обстеженні виявлені: ін'єкція бульбарних кон'юнктив з обох сторін, потріскані червоні губи та "малиновий" язик, шийна лімфаденопатія та еритематозний папульозний висип промежини, набряклість рук та ніг. Що з перерахованого лікар має призначити першочергово?

*** А) Імуноглобулін людини нормальний внутрішньовенно**

- В) Фуросемід перорально
- С) Пеніцилін внутрішньовенно
- Д) Преднізолон внутрішньовенно
- Е) Валацикловір перорально

168. Хвора 50-ти років скаржиться на напад болю у правому підребер'ї, блювання з домішками жовчі, впродовж 5-ти років турбував біль у епігастрії, нудота, порушення випорожнення. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 92/хв. Підвищеної повноти, язик обкладений, іктеричні склери. Живіт м'який, болючий у проекції жовчного міхура, локальне м'язове напруження у правому підребер'ї, позитивний симптом Мерфі. В загальному аналізі крові: лейкоцити - $9,6 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 14 мм/год. Яке дослідження доцільно призначити для підтвердження діагнозу в даному випадку?

*** А) Ультразвукове дослідження жовчного міхура**

- В) Холецистографію
- С) Бактеріологічне дослідження жовчі
- Д) Ретроградну холангіопанкреатографію
- Е) Сцинтиграфію печінки

169. Хвора 54-х років скаржиться на мерзлякуватість, сонливість, слабкість. В минулому лікувалася з приводу аутоімунного вузлового зоба. За рік її стан погіршився: з'явилася слабкість, набрала вагу, стала повільною. Щитоподібна залоза - І ст. Шкіра холодна, суха, бліда, язик потовщений. Голос захриплий. Тони серця ритмічні, глухі, частота серцевих скорочень - 56/хв., живіт здутий. Випорожнення - закрепи. Який препарат слід призначити для профілактики значного збільшення щитоподібної залози?

A) Преднізолон

B) Метилтіоурацил

*** C) Тироксин**

D) Радіоактивний йод

E) Мерказоліл

170. Жінка 58-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Вранці, після прийому каптоприлу та празозину різко піднялася з ліжка та короткочасно знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. Пульс - 100/хв., слабкий. артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ознаки перенавантаження лівого шлуночка. Змін з боку центральної нервової системи не виявлено. Яка причина стану хворої є найбільш імовірною?

A) Напад Морганьї-Адамса-Стокса

B) Анафілактичний шок

*** C) Ортостатична гіпотензія**

D) Кардіогенний шок

171. Хлопець 27-ми років під час купання в річці раптово знепритомнів та зник з поверхні води. Через 2 хвилини був доставлений до берега. Об'єктивно: непритомний, шкіра вираженого синюшного кольору, пінисті виділення з рота та носа, дихання та пульс на сонних артеріях відсутні. Який вид допомоги необхідно надати в цьому випадку?

A) Первинна медична допомога

*** B) Екстрена медична допомога**

C) Паліативна медична допомога

D) Вторинна медична допомога

E) Третинна медична допомога

172. Дівчинка, 7 років, надійшла у відділення зі скаргами на біль у горлі, підвищення температури до 39°C. Під час огляду стан дитини важкий, шийні лімфатичні вузли до 1,5 см. При пальпації печінка на 3 см, селезінка на 2 см виступає з-під краю реберної дуги. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити - $4.0 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 121 г/л, кольоровий показник - 0.9, тромбоцити - $190 \cdot 10^9/л$, лейкоцити - $19 \cdot 10^9/л$, е- 0, п/я- 1, с/я- 0, л- 87, м- 2, швидкість зсідання еритроцитів - 36 мм/год. Що з перерахованого буде найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнта?

*** A) Аналіз крові на виявлення гетерофільних антитіл**

B) Повторний загальний аналіз крові через 1 тиждень

C) Спостереження протягом 2 тижнів

D) Дослідження кісткового мозку

173. Хвора 65-ти років госпіталізована в реанімаційне відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II-го типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалися виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мОсм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- A) Гіпокоагуляція
- B) Гіпонатріємія
- C) Підвищення канальцевої реабсорбції
- D) Підвищення клубочкової фільтрації

*** E) Дегідратація**

174. Дівчинка 14-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відчуття стиснення у ділянці шиї, покашлювання, потовщення шиї. При фізикальному обстеженні щитоподібна залоза дифузно збільшена, щільна при пальпації, неболюча, поверхня гладка. При ультразвуковому дослідженні тканина щитоподібної залози неоднорідна. Яке лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

- A) Вміст йоду в добовій сечі
- B) Вміст кальцитоніну
- C) Вміст паратгормону

*** D) Титр антитіл до тиреоглобуліну**

- E) Вміст гормону росту

175. Мати хлопчика 6-ти місяців прийшла на прийом до педіатра стурбована тим, що її дитина не отримувала жодних щеплень. Скарг не мають. Об'єктивно: температура - 37.1 °С, частота дихання - 20/хв., артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Зріст та вага відповідають діапазону між 50 та 75 перцентилем. Відповідно до нормативно-правових документів МОЗ, якої тактики має дотримуватися лікар щодо імунізації цієї дитини?

*** А) Провести пробу Манту та записати на прийом через 2 дні**

В) Відкласти вакцинацію та записати на прийом через тиждень

С) Ввести вакцину БЦЖ, КПК та АКДС

Д) Ввести вакцину БЦЖ

176. При проведенні профогляду робітниць промислового підприємства була виявлена група жінок з лабораторно підтвердженою залізодефіцитною анемією. Окрім медикаментозного лікування, які продукти, як основні носії засвоюваного заліза, повинен рекомендувати лікар для споживання?

А) Овочі та фрукти

*** В) М'ясо та м'ясопродукти**

С) Хліб та рибу

Д) Молоко та молокопродукти

Е) Хліб та хлібобулочні вироби

177. Чоловік 18-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на переймоподібний біль в животі, часті рідкі випорожнення з домішками слизу та свіжої крові, що тривають 4 місяці. За цей час схуд на 10 кг. При фізикальному обстеженні живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки зліва, сигмоподібна кишка спазмована. При лабораторному дослідженні крові еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/л$, ШЗЕ- 34 мм/год. Результат бак. посіву ви порожнень негативний. На колоноскопії виявлено запалення із втратою судинного малюнку, ділянка підвищеної кровоточивості 25 см з чіткими межами починаючи від краю анусу. Яка лікувальна тактика буде найбільш доречною?

- A) Призначення метронідазолу
- B) Переливання еритроцитарної маси
- C) Хірургічне лікування
- D) Повторний забір випорожнень на бактеріологічне дослідження

*** E) Призначення преднізолону та месаламіну**

178. Чоловік 31-го року доставлений до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на утруднене дихання, відчуття стороннього тіла в горлі, осиплість, сильний набряк обличчя та шиї. Вищевказані симптоми швидко наростають та з'явилися протягом декількох хвилин після куштування меду. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворого?

- A) Гострий ларинготрахеїт
- B) Синдром Стівенса-Джонсона
- C) Запальний набряк гортані

*** D) Ангіоневротичний набряк Квінке**

- E) Токсичний епідермальний некроліз

179. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, біль у животі та пожовтіння шкіри. Зазначені скарги поступово наростали протягом останніх 3-х місяців. Пацієнтка повідомила, що не мала серйозних захворювань в анамнезі. Вживання наркотиків та незахищені статеві стосунки заперечує. При фізикальному обстеженні іктеричність склер та жовтушність шкіри, болісність при пальпації правої підреберної ділянки. При лабораторному дослідженні сироватки крові: загальний білірубін - 64.5 мкмоль/л, прямий - 22,7 мкмоль/л, АСТ- 822 Од/л. АЛТ- 1237 Од/л, HBsAg - позитивно, HBeAg - позитивно. Яка тактика лікування цієї хворої є найбільш доречною?

- A) Вакцина для профілактики гепатиту В та ламівудин
- B) Преднізолон та рибавірин
- C) Імуноглобулін людини нормальний
- D) Специфічний імуноглобулін проти вірусу гепатиту В

*** Е) ПЕГ-інтерферон альфа-2а**

180. Хвора 38-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, які виникли після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. В ході вагінального обстеження: шийка матки не ерозована, симптом "зіниці" (+++): матка не збільшена, щільна, рухома, неболюча; придатки з обох боків не збільшені, неболючі; склепіння глибокі. Який діагноз найімовірніший?

- A) Маткова вагітність
- B) Рак тіла матки
- C) Внутрішній ендометріоз тіла матки
- D) Позаматкова вагітність

*** Е) Дисфункціональна маткова кровотеча**

181. Мати 22-місячного хлопчика звернулася до лікаря зі скаргами на погане набирання ваги та худобу у дитини. Годує грудним молоком на вимогу, не менше 5 разів на день. Вага та зріст хлопчика нижче 3-го стандартного відхилення для його віку. У нього дугоподібна деформація ніг та потовщені зап'ястя. При лабораторному дослідженні підвищений рівень лужної фосфатази. Дефіцит якого вітаміну найбільш імовірно спричинив подібний стан у дитини?

A) Вітаміну PP

B) Вітаміну A

C) Вітаміну E

*** D) Вітаміну D**

E) Вітаміну B6

182. Чоловік 56-ти років, звернувся до лікаря з носовою кровотечею, що розпочалася з лівої ніздрі 30 хвилин тому. Будь-які травми носа пацієнт заперечує. В анамнезі: частих носових кровотеч немає, подібний епізод вперше. Хворіє на фібриляцію передсердь (приймає варфарин) та артеріальну гіпертензію (лікується гідрохлортиазидом, атенололом). Температура тіла - 37,2°C, пульс - 86/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Перед тим, як визначити необхідність тампонади носа, який першочерговий крок лікаря буде найбільш доречним?

A) Призначити каптонрил перорально

B) Ввести вітамін K внутрішньом'язово

*** C) Оксиметазоліну інтраназально, попросити хворого затиснути крило носа та нахилитися вперед**

D) Прикласти холодний компрес на перенісся

183. Роділля 28-ми років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Пологи перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу у малий таз. Серцебиття плода - 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- A) Завершений розрив матки
- B) Розпочатий розрив матки
- C) Дискоординація пологової діяльності
- D) Надмірна пологова діяльність

*** E) Загроза розриву матки**

184. Породілля 27-ми років, пологи II, термінові. нормальні. 3 доба післяпологового періоду. Температура тіла - 36,8°С, пульс - 72/хв., артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагублі, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який можна встановити діагноз?

- A) Залишки плацентарної тканини після пологів
- B) Лактостаз
- C) Післяпологовий метроендометрит

*** D) Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**

- E) Субінволюція матки

185. Пацієнтка 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації протягом 1,5 місяців, нудоту, втомлюваність, сонливість, дратівливість. В ході огляду на її обличчі та сосках виявлена виражена пігментація. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Під час огляду в дзеркалах визначається ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки; в ході бімануального дослідження - збільшення матки, її гіперантефлексія, асиметрія. З чим найімовірніше пов'язані перераховані скарги та дані бімануального дослідження?

*** А) Маткова вагітність**

- В) Порушення менструального циклу
- С) Ектопічна вагітність
- Д) Пухлина матки
- Е) Захворювання шлунково-кишкового тракту

186. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на зростаючий біль під час менструації протягом 1-го року. Тривалість менструального циклу 28 днів. 2 роки тому була проведена лапароскопічна перев'язка маткових труб. При пальпації матка збільшена до 8 тижнів вагітності, м'якої консистенції, болюча. Придатки з обох сторін не збільшені, при пальпації безболісні. Який діагноз є найбільш імовірним?

- А) Зовнішній ендометріоз
- В) Позаматкова вагітність
- С) Гідросальпінкс
- Д) Полікістоз яєчників

*** Е) Аденоміоз**

187. Хлопчик 8-ми років, звернувся до лікаря зі скаргами на підвищену втомлюваність, зниження апетиту, іктеричність склер, біль у животі. У періоді новонародженості була затяжна жовтяниця. У фізичному розвитку не відстає. Об'єктивно: шкіра бліда, слизові оболонки і склери іктеричні. Печінка +2 см, злегка болюча при пальпації. Випорожнення і сечовиділення в нормі. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити - $4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$. гемоглобін - 115 г/л, лейкоцити - $7 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 8 мм/год, білірубін прямий - 10 мкмоль/л. непрямої - 39 мкмоль/л, аспартатамінотрансфераза (АСТ) - 17 Од/л, аланінамінотрансфераза (АЛТ) - 21 Од/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Гемолітична анемія
- B) Дискінезія жовчовивідних шляхів
- * C) Синдром Жильбера**
- D) Хронічний вірусний гепатит

188. 35-річного чоловіка доставлено до приймального відділення у непритомному стані. Його дружина повідомила, що він втратив свідомість після відкриття крану з водою. За день до цього протягом тижня чоловік скаржився на запаморочення, слабкість та порушення координації. Працює спелеологом, проводить екскурсії печерами. Під час лікування у стаціонарі, спостерігалися постійні парестезії, дисфагія, дезорієнтація та атаксія. Стан швидко прогресував. пацієнт почав нерозбірливо говорити, приєдналися галюцинації, ажитація, що потребували седації та інтубації пацієнта. На 14-й день госпіталізації пацієнт помер. Вакцинація від якого збудника найбільш імовірно попередила б смерть цього пацієнта?

- * A) Вірусу сказу**
- B) Вірусу кліщового енцефаліту
- C) Вірусу японського енцефаліту
- D) Вакцина від цього збудника не розроблена
- E) Вірусу поліомієліту

189. 26-річна вагітна жінка доставлена до відділення невідкладної терапії на 36-му тижні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобній ділянці. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 170/90 мм рт.ст., пульс - 85/хв., частота дихання - 15/хв., температура - 36,9°C, набряки кінцівок. Серцебиття плоду - 159/хв. Під час огляду у жінки розвивається напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який препарат лікар має ввести першочергово?

*** А) Магнію сульфат**

В) Натрію вальпроат

С) Ламотриджин

Д) Фенітоїн

Е) Діазепам

190. Раніше здоровий хлопець 22-х років прийшов на прийом до лікаря зі скаргами на підвищену температуру та кашель з жовтим мокротинням, що продовжуються протягом 7-ми днів. При фізикальному обстеженні температура - 38,3°C, артеріальний тиск - 130/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 79/хв., частота дихання - 17/хв., SpO2 - 95% при кімнатному повітрі. При аускультії звучні вологі хрипи зліва. На оглядовій рентгенограмі консолідація у нижній частці лівої легені. Який з перерахованих препаратів буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

А) Левофлоксацин

*** В) Азитроміцин**

С) Триметоприм-сульфаметоксазол

Д) Гентаміцин

Е) Ципрофлоксацин

191. До жіночої консультації звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу за типом гіперполіменореї протягом півроку, тягнучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. В ході гінекологічного обстеження тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: Нb - 90 г/л. Яка патологія є найбільш імовірною?

A) Кістома яєчника

B) Вагітність

*** C) Міома матки**

D) Дисфункціональна маткова кровотеча

E) Рак тіла матки

192. Пацієнтка 20-ти років проходить лікування з приводу анемії (гемоглобін - 72 г/л). Півтора роки тому після мимовільного викидня у терміні 16 тижнів та крововтрати, відмічає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів. набряклість, порушення менструальної функції. Об'єктивно: артеріальний тиск - 80/55 мм рт.ст.. пульс - 54/хв., зріст - 168 см. вага - 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Призначення якого з перерахованих препаратів буде найбільш доречним цій пацієнтці?

A) Імуноглобулін людини нормальний

B) Інфліксимаб

C) Метотрексат

*** D) Гідрокортизон**

E) Гідроксихлорохін

193. Хлопчика 7-ми років, привели до лікаря зі скаргами на виражений тотальний ціаноз з фіолетовим відтінком, задишку, яка полегшується в положенні навпочіпки з притискуванням до живота колін. При огляді пальці у вигляді "барабанних паличок" та нігті як "годинникові скельця", аускультативно дуючий шум над легеневою артерією. При інструментальному дослідженні на електрокардіограмі вертикальна вісь серця. На ехокардіографії стеноз отвору легеневої артерії, гіпертрофія стінок правого шлуночка, дефект міжшлуночкової перегородки, декстрапозиція аорти. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A) Відкрита артеріальна протока
- B) Дефект міжшлуночкової перегородки
- C) Транспозиція магістральних судин
- D) Стеноз отвору легеневої артерії

*** E) Тетрада Фалло**

194. Давність виникнення синців можна визначити за:

*** A) Забарвленням синця**

- B) Температурою шкіри в синці
- C) Швидкістю поширення крові по підшкірній клітковині
- D) Зміною форми синця
- E) За кількістю синців

195. З дому надійшла дитина 3-х років, у якої на тлі гігієртермічного синдрому, спричиненого грипом, протягом 50-ти хвилин тривають тоніко-клонічні генералізовані судоми. Терапія не проводилася. Для негайного лікування судомного синдрому необхідно:

*** A) Ввести лоразепам внутрішньовенно**

- B) Ввести кальцію глюконат внутрішньовенно
- C) Терміново накласти дитині холодні компреси
- D) Призначити парацетамол у високих дозах
- E) Ввести фенобарбітал внутрішньом'язово

196. Жінка 65-ти років, вранці після сну відмітила затерплість в правих кінцівках, запаморочення, гикавку, зміну голосу, похлинання при вживанні рідини, затерплість та біль у лівій половині обличчя, хиткість ходи. Останні показники артеріального тиску-160/100 мм рт.ст. У анамнезі гіпертонічна хвороба (систематично не лікується). При фізикальному обстеженні горизонтальний середньоамплітудний ністагм, більше виражений вліво, синдром Горнера ліворуч, гіпестезія лівої половини обличчя за цибулинним типом, правобічна гемігінестезія, атаксія в позі Ромберга. Мова змінена - нечітка артикуляція, проте зміст і розуміння мови не порушені. Пацієнтці важко висунути язик з рота. Парезів кінцівок немає. Який метод буде найбільш доречним у підтвердженні діагнозу цієї пацієнтки?

- A) Електроенцефалографія
- B) Реоенцефалографія
- C) Магнітно-резонансна томографія (МРТ) головного мозку
- * D) Комп'ютерна томографія (КТ) головного мозку**
- E) Ангіографія

197. Чоловік 52-х років надійшов до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптову задишку та прискорене серцебиття. Протягом місяця лікувався у стаціонарі з приводу септичного шоку, що розвинувся після інфекції сечовивідних шляхів. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 128/хв., частота дихання - 28/хв.. SpO2- 89%. При лабораторному дослідженні у сироватці крові креатинін - 96 мкмоль/л, тропонін 1-1,0 нг/мл (норма <0,1 нг/мл). На рентгенограмі органів грудної порожнини незначний гідроторакс праворуч та субсегментарний ателектаз. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса та інверсія зубців Т у відведеннях III та VI. Який перший крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

A) Ехокардіографія

*** B) КТ-ангіографія**

C) Призначення аспірину та внутрішньовенне введення метопрололу

D) Компресійна ультрасонографія вен

E) Невідкладна катетеризація серця

198. Дівчина 18-ти років звернулася ввечері до лікаря зі скаргами на сильний біль "знизу справа" нудоту та одиничний епізод блювання. Зранку відвідувала фестиваль вуличної їжі. Біль розпочався 4 години тому, почався з епігастрію і поступово перейшов у праву здухвинну ділянку. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст.. частота серцевих скорочень - 79/хв., частота дихання - 16/хв., температура - 37,4°C. При пальпації лівого нижнього квадранту черевної стінки, біль виникає у правому. Гінекологічний та ректальний огляд без патологічних змін. Дані лабораторних досліджень: лейкоцити - $12 \cdot 10^9$ /л, еритроцити - $4,4 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобін - 130 г/л, гематокрит - 39%, тромбоцити - $225 \cdot 10^9$ /л, в-ХГЛ - 2 мОд/мл (норма - менше 5 мОд/л у невагітних жінок). Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Трубна вагітність

*** B) Гострий апендицит**

C) Кишкова непрохідність

D) Харчова токсикоінфекція

E) Емболія мезентеріальних судин

199. Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечопуск вночі, нетримання сечі, біль у надлобковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому вийшла заміж. Об'єктивно: загальний стан задовільний. В легенях - везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, частота серцевих скорочень - 78/хв., артеріальний тиск - 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У сечі: еритроцити -12-18 в полі зору, лейкоцити - 12-15, бактерій +++ в полі зору. Який найбільш імовірний діагноз?

*** A) Інфекція нижніх сечових шляхів - цистит**

B) Інфекція верхніх сечових шляхів - пієлонефрит

C) Первинний сифіліс

D) Сечокам'яна хвороба

E) Гонорея

200. Пацієнт 28-ми років скаржиться на періодичні болі в ногах та руках, мерзлякуватість стоп, зміну кольору 3 пальців кистей. Болі тривають вже протягом 1 року, але зміна кольору пальців виникла вперше. Він викурює по 20 сигарет в день протягом 12-ти років. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна, тургор знижений, гіпотрихоз. Який діагноз є найбільш імовірним?

A) Облітеруючий атеросклероз

B) Діабетична нейропатія

*** C) Облітеруючий тромбангіїт**

D) Системна склеродермія

E) -