

## ТЕСТУВАННЯ.УКР Бази тестів

# Буклет 2010 року

Цей тест можна пройти в режимі онлайн тестування на сайті <https://тестування.укр/testkrok/studing/35>

Це офіційні тести з сайту Центру тестування <https://www.testcentr.org.ua/>

1. Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:
  - A. 120 хвилин \*
  - B. 15 хвилин
  - C. 30 хвилин
  - D. 60 хвилин
  - E. 180 хвилин
  
2. Дитина 3-х років надійшла до відділення зі скаргами на осалгії, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан дитини важкий, не може стояти з причини осалгій, виражена інтоксикація, лімфатичні вузли до 1,5 см. Печінка на 3 см та селезінка на 2 см виступають з-під краю реберної дуги. У крові: ер.-  $3.0 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 87 г/л, КП- 0,87, тромб.-  $190 \cdot 10^4$ , лейкоц.-  $3,2 \cdot 10^9/л$ , е.- 1%, п.- 1%, с.- 0, л.- 87%, м.- 2%, ШОЕ- 36 мм/год. Яке дослідження треба зробити для визначення діагнозу?
  - A. Стерильна пункція \*
  - B. Ультразвукове дослідження
  - C. Пункція лімфовузла
  - D. Біопсія лімфовузла
  - E. Комп'ютерна томографія
  
3. Дівчина 22-х років впродовж 2-х діб скаржиться на висипку в ділянці обличчя з свербіжем. Захворювання пов'язує із застосуванням косметичного крему. Об'єктивно: виражене почервоніння та набряк шкіри в ділянці щік, підборіддя, лоба; наявність дрібної папуло-везикулярної висипки. Який найбільш імовірний діагноз?
  - A. Алергічний дерматит \*
  - B. Простий дерматит
  - C. Екзема
  - D. Бешиха
  - E. Нейродерміт
  
4. Народилася дівчинка з оцінкою за шкалою Апгар на 1-5-й хвилині 7-8 балів. Під час пологів спостерігалася короткочасне утруднення при виведенні плечового поясу. Після народження у дитини спостерігається порушення функції проксимального відділу та вимушене положення правої руки. Плече повернуто досередини, лікоть розігнутий, відмічається пронація передпліччя, кисть зігнута у вигляді "руки ляльки". Який клінічний діагноз у даної дитини?
  - A. Парез Дюшена-Ерба \*
  - B. Травма грудного відділу хребта
  - C. Остеомієліт правої руки

- D. Внутрішньочерепний крововилив
- E. Травма м'яких тканин правої руки

5. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?
- A. Дефект міжшлуночкової перегородки \*
  - B. Дефект міжпередсердної перегородки
  - C. Коарктація аорти
  - D. Тетрада Фалло
  - E. Стеноз легеневої артерії
6. Хворого 27-ми років, в анамнезі у якого бронхіальна астма, вжалила бджола. З'явилися відчуття тиску в грудях, нестачі повітря, утруднення видиху, відчуття жару в верхній половині тулуба, запаморочення, виражений свербіж, судомні. Об'єктивно: дихання шумне, свистяче, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв. Аускультативно: серцеві тони ритмічні, ослаблені; над легеньми - жорстке дихання, сухі свистячі хрипи. Яку групу препаратів слід застосувати першочергово?
- A. Глюкокортикоїди \*
  - B. Метилксантини
  - C. Серцеві глікозиди
  - D. Протисудомні
  - E. Анальгетики
7. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. В крові: ер.-3,4 • 10<sup>12</sup>/л, нЬ- 100 г/л, КП- 0,88, тр.-190- 10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 7,5- 10<sup>9</sup>/л, е,- 8%, п,- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?
- A. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів \*
  - B. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
  - C. Томографія середостіння
  - D. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
  - E. Стернальна пункція
8. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на перебої в роботі серця, запаморочення, задишку при фізичному навантаженні. До цього часу не хворів. Об'єктивно: Рс- 74/хв., ритмічний. АТ-130/80 мм рт.ст. При аускультатії: перший тон нормальної звучності, систолічний шум над аортою. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночку, ознаки порушення реполяризації в I, V<sub>5</sub>, V<sub>6</sub> відведеннях. ЕхоКГ: міжшлуночкова перетинка 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гіпертрофічна кардіоміопатія \*
  - B. Стеноз гирла аорти
  - C. Гіпертонічна хвороба

- D. Інфаркт міокарду  
E. Коарктація аорти
9. На 21-й день після появи везикульозного висипу при вітряній віспі у дитини 7-ми років з'явилися атаксія, ністагм, інтенційний тремор, м'язова гіпотонія. У лікворі невисокий лімфоцитарний плеоцитоз, незначно збільшений рівень білку. Яке ускладнення розвинулось у даної дитини?
- A. Енцефаліт \*  
B. Гнійний менінгіт  
C. Пневмоніт  
D. Гострий неврит  
E. Постгерпетична невралгія
10. Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання - хронічний пиловий бронхіт. Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медико-санітарної частини, територіальної СЕС, відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування..." ?
- A. Територіальної СЕС \*  
B. Підприємства  
C. Фонду соціального страхування  
D. Профспілкової організації  
E. Медико-санітарної частини
11. За даними лабораторного контролю санітарного стану ґрунту на території лікарні, за показниками санітарного числа, ґрунт малозабруднений, за титром кишкової палички - забруднений, за титром анаеробів (*Cl. perfringens*) - малозабруднений. Це свідчить про:
- A. Надходження свіжого фекального забруднення \*  
B. Недостатню інтенсивність процесів гуміфікації у ґрунті  
C. Давнє фекальне забруднення  
D. Постійне надходження органічних білкових забруднень  
E. Недостатню інсоляцію та аерацію ґрунту
12. У хворої 28-ми років проведено вишкрібання порожнини матки внаслідок неповного аборту. Крововтрата 900 мл. Розпочата гемотрансфузія. Після введення 60 мл еритромаси з'явилися біль у поперековій ділянці, лихоманка, внаслідок чого гемотрансфузія припинена. Через 20 хвилин стан різко погіршився: адинамія, різка блідість шкіри, акроція-ноз, рясний піт, тривала лихоманка,  $t^{\circ} 38,5^{\circ}C$ ,  $Ps$ - 110/хв.,  $AT$ - 70/40 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гемотрансфузійний шок \*  
B. Геморагічний шок  
C. Септичний шок  
D. Анафілактичний шок  
E. ДВЗ -синдром

13. У фарбувальника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?
- A. Видати "профбюлетень" для амбулаторного лікування \*
  - B. Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм
  - C. Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування
  - D. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності
  - E. Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням
14. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?
- A. Перинатальна смертність \*
  - B. Загальна смертність
  - C. Народжуваність
  - D. Смертність немовлят
  - E. Природній приріст
15. У жінки 38-ми років у крові: НЬ-84 г/л, ер.-  $3,5 \cdot 10^{12}$ /л, КП- 0,72, лейк.-  $4,1 \cdot 10^9$ /л; ретик.- 2%, ШОЕ- 26 мм/год. Залізо сироватки крові - 9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?
- A. Підвищення кількості ретикулоцитів \*
  - B. Нормалізація рівня гемоглобіну
  - C. Нормалізація кількості еритроцитів
  - D. Підвищення колірного показника
  - E. Зниження швидкості зсідання еритроцитів
16. Хворий 58-ми років скаржиться на утруднене проходження твердої їжі по стравоходу, "кашель під час вживання їжі". Вважає себе хворим впродовж чотирьох місяців. Об'єктивно: у надключичних ділянках по одному щільному лімфовузлу до 0,7 см у діаметрі. Який діагноз найбільш імовірний у даному випадку?
- A. Рак стравоходу \*
  - B. Лімфогранулематоз
  - C. Трахеїт
  - D. Езофагіт
  - E. Пухлина середостіння
17. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на утруднене сечовиділення, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Під час сонографічного дослідження сечового міхура біля входу в уретру визначається овальне гіперехогенне утворення з рівними контурами розміром 2x3 см, що переміщується під час дослідження. Який висновок можна зробити?
- A. Конкремент \*
  - B. Злоякісна пухлина сечового міхура
  - C. Поліп сечового міхура
  - D. Аденома передміхурової залози

## Е. Пухлина початкової частини сечоводу

18. Бригадою швидкої допомоги доставлений хворий у непритомному стані, підбраний на вулиці взимку. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе, брадикардія з ЧСС- 54/хв,  $t^{\circ}$ - 35,0 $^{\circ}$ C. АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота і грудей перитонеальних знаків немає. Запах алкоголю з рота. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Загальне охолодження \*
  - В. Гостра серцево-судинна недостатність
  - С. Клінічна смерть
  - Д. Відмороження тулуба, кінцівок
  - Е. -
19. Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?
- А. Операція накладання акушерських щипців \*
  - В. Кесарський розтин
  - С. Плродоруйнівна операція
  - Д. Консервативне проведення пологів з епізіотомією
  - Е. Стимуляція пологової діяльності
20. Хвора 35-ти років скаржиться на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скронево-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?
- А. Рентгенографія кистей рук \*
  - В. Загальний аналіз крові
  - С. Реакція Ваале-Роузе
  - Д. Імунограма
  - Е. Протеїнограма
21. Хвора 68-ми років скаржиться на підвищення температури до 38,3 $^{\circ}$ C, гематурію. ШОЕ- 55 мм/год. Антибактеріальна терапія не ефективна. Який діагноз можливо припустити?
- А. Рак нирок \*
  - В. Полікістоз нирок
  - С. Амілоїдоз нирок
  - Д. Сечокам'яна хвороба
  - Е. Хронічний гломерулонефрит
22. Бактеріальне дослідження житлового приміщення в зимовий період за допомогою апарату Кротова показало, що загальна кількість мікроорганізмів в 1м<sup>3</sup> повітря становить 7200. Яка допустима кількість мікроорганізмів характеризує якість повітря як "чисте"?
- А. До 4500 \*
  - В. До 2500

- C. До 3500
- D. До 5500
- E. До 7500

23. У хронічного курця 52-х років під час піднімання мішка з картоплею раптово виник сильний колочий біль у лівій половині грудної клітки, кашель, сильна задишка, тахікардія, зниження артеріального тиску. На ЕКГ: ознаки перевантаження правих відділів серця. На рентгенограмі органів грудної клітки відсутній легеневий малюнок у лівій половині грудної клітки; органи середостіння зміщені вправо. Якому стану відповідає дана клінічна картина?
- A. Спонтанний пневмоторакс \*
  - B. Гострий інфаркт міокарда
  - C. Тромбоемболія легеневої артерії
  - D. Гостра лівобічна пневмонія
  - E. Ексудативний плеврит
24. Хворий, що тривало харчується рафінованими продуктами, скаржить на головний біль, втомлюваність, депресію, безсоння, дратівливість. Об'єктивно: м'язова астенія, біль і судоми у гомілкових м'язах, у ході наступає на п'ятку, потім на зовнішній край стопи. З боку серцево-судинної системи - тахікардія, гіпоксія, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Відзначаються порушення з боку ШКТ. Який діагноз можна встановити?
- A. Гіповітаміноз B<sub>1</sub> \*
  - B. Гіповітаміноз B<sub>2</sub>
  - C. Гіповітаміноз B<sub>12</sub>
  - D. Гіповітаміноз B<sub>6</sub>
  - E. Гіповітаміноз B<sub>15</sub>
25. Хлопчик 9-ти років з 3-річного віку хворіє на бронхоектатичну хворобу. Загострення виникають часто, 3-4 рази на рік. Після консервативної терапії - короткочасні періоди ремісії. Захворювання прогресує, дитина відстає у фізичному розвитку. Шкіра бліда, акроціаноз, нігті деформовані у вигляді "годинникових скелець". За даними бронхографії виявлено мішкоподібні бронхоектази нижньої частки правої легені. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?
- A. Оперативне лікування \*
  - B. Продовжувати консервативну терапію
  - C. Фізіотерапевтичне лікування
  - D. Санаторно-курортне лікування
  - E. Загартовування дитини
26. Хворий 46-ми років брав участь у ліквідації наслідків аварії на АЕС. В даний час знаходиться на стаціонарному лікуванні. Діагноз: прогресуюча вегетативна недостатність. До якої групи ефектів іонізуючої радіації можна віднести дане захворювання?
- A. Сомато-стохастичні \*
  - B. Соматичні
  - C. Генетичні
  - D. Гормезис

## Е. Гетерозис

27. Хлопчика 3-х років виписано з відділення кардіології, де він перебував у зв'язку із частими задухо-ціанотичними нападами внаслідок тетради Фалло. Який препарат найбільш доцільно використовувати для подальшої профілактики нападів?
- A. Обзідан \*
  - B. Курантіл
  - C. Реланіум
  - D. Дигоксин
  - E. Кордарон
28. Дитині 4 роки, 5-й день хвороби. Скарги на кашель, висипку на шкірі,  $t^{\circ}$  - 38,2 $^{\circ}$ C, одутлість обличчя, світлобоязнь, кон'юнктивіт. Об'єктивно: на обличчі, шиї, верхній половині грудної клітки яскрава плямисто-папульозна, місцями зливна висипка. Зів гіперемований. З носа - серозно-гнійні виділення. У легенях - сухі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Кір \*
  - B. Аденовірусна інфекція
  - C. Скарлатина
  - D. Краснуха
  - E. Ентеровірусна екзантема
29. Хвору впродовж місяця турбує біль у правому підребер'ї, гіркота у роті, слабкість, зниження маси тіла на 12 кг, періодичне блювання з домішкою жовчі. Температура тіла ввечері 37,6 $^{\circ}$ C. При сонографії: жовчний міхур 5,5x2,7 см, стінка його 0,4 см, загальна жовчна протока - 0,8 см у діаметрі. У передньому сегменті печінки наявне округле гіпоехогенне утворення до 5 см у діаметрі, поруч ще два подібних - по 1,5 см; стінки утворень до 0,3 см завтовшки. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Альвеолярний ехінокок печінки \*
  - B. Рак печінки
  - C. Абсцес печінки
  - D. Кістозний рак печінки
  - E. Паравезікальні абсцеси печінки
30. Жінка 27-ми років висловлює скарги на нерегулярні місячні з затримками до 2-3 місяців, значне збільшення маси тіла, гірсутизм. Заміжнтя 5 років, вагітностей не було. Під час піхвового дослідження матка дещо менше норми, з обох боків визначаються щільні, рухливі яєчники до 4-5 см у діаметрі. Про яку патологію можна думати у даному випадку?
- A. Синдром склерокістозних яєчників \*
  - B. Двобічні кісти яєчників
  - C. Хронічний двобічний сальпінгіт
  - D. Туберкульоз придатків матки
  - E. Гіпоменструальний синдром
31. Хворому 46-ти років, який готується до операції з приводу раку шлунку, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В праву ліктьову вену введено до 3,0 л розчинів. На

наступну добу він відчув тягучий біль у ділянці правого плеча. При огляді: на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смуга гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A. Гострий тромбофлебіт \*
- B. Прокол вени та набряк паравенозної клітковини
- C. Некроз паравенозної клітковини
- D. Гострий лімфангоїт
- E. Флегмона паравенозної клітковини

32. До дитячого табору відпочинку завезли консерви. При зовнішньому огляді банок відмічено - банки мають глибокі вм'ятини, при натисканні вгинаються всередину та не одразу повертаються в початкове положення, іржі не має, банки змащені технічним жиром. Визначити бомбаж:

- A. Фізичний \*
- B. Хімічний
- C. Біологічний
- D. Змішаний
- E. Фізико-хімічний

33. У хворого 56-ти років, наукового працівника, виникає стискаючий біль за грудниною по декілька разів на день під час ходи на відстані 100-150 м, тривалістю до 10 хв. Біль усувається нітроглицерином. Об'єктивно: підвищеного харчування, межі серця в нормі, тони ритмічні, Ps- 78/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. На ЕКГ: знижена амплітуда зубця Т в V4-5. Про яке захворювання можна думати?

- A. Стабільна стенокардія III ФК \*
- B. Нестабільна стенокардія
- C. Стабільна стенокардія I ФК
- D. Стабільна стенокардія II ФК
- E. Стабільна стенокардія IV ФК

34. У хворого 25-ти років восени з'явився біль у епігастрії, що виникає через 1,5-2 години після вживання їжі та вночі. Скаржиться на печію, закрепи. Біль посилюється при прийомі гострої, солоної та кислої їжі, зменшується - після застосування соди та грілки. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: язик не обкладений, вологий. При пальпації живота - болючість у епігастрії справа, в цій же ділянці - резистентність м'язів черевного пресу. Яке захворювання найбільш імовірно?

- A. Виразкова хвороба 12-палої кишки \*
- B. Хронічний холецистит
- C. Діафрагмальна грижа
- D. Виразкова хвороба шлунка
- E. Хронічний панкреатит

35. Чоловік 35-ти років працював 13 років бульдозеристом. Скаржиться на запаморочення, головний біль на кінець робочого дня, затерпання пальців і біль у м'язах ніг вночі. При обстеженні виявлено порушення больової та тактильної чутливості за периферичним типом, болючість литкових м'язів. Пульсація на a. dorsalis pedis збережена. Яке захворювання найбільш імовірно?



- A. Вібраційна хвороба \*
  - B. Хвороба Рейно
  - C. Сирінгомієлія
  - D. Вегетативний поліневрит
  - E. Облітеруючий атеросклероз
36. У хворого 47-ми років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш імовірне патогенетичне обґрунтування цього синдрому:
- A. Гіпохлоремія \*
  - B. Залізодефіцитна анемія
  - C. Гіповолемія
  - D. Кахексія
  - E. Ахлоргідрія
37. На 4-ту добу після ушивання перфоративної виразки шлунка в хворого, який страждає на емфізему легень, розвинувся спонтанний пневмоторакс. Найбільш вигідним місцем дренажу плеуральної порожнини для усунення пневмотораксу є:
- A. Друге міжребер'я по середньоклю-чичній лінії \*
  - B. Восьме міжребер'я по задній акси-лярній лінії
  - C. Сьоме міжребер'я по передній акси-лярній лінії
  - D. Шосте міжребер'я по передній пахвовій лінії
  - E. П'яте міжребер'я по середньоклю-чичній лінії
38. Чоловіка 32-х років впродовж останнього року турбують біль у крижах та кульшових суглобах, болючість та скутість при рухах в поперековому відділі хребта. ШОЕ- 56 мм/год. Рентгенологічно виявлено ознаки двобічного сакроілеїту. Хворий є носієм антигену HLA B27. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Анкілозуючий спондилоартрит \*
  - B. Коксартроз
  - C. Ревматоїдний артрит
  - D. Хвороба Рейтера
  - E. Спондильоз
39. Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Впродовж 15-ти років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: тони серця ритмічні, ЧСС- 76/хв., акцент II тону над аортою, АТ- 180/110 мм рт.ст. У сечі: відносна щільність -1,014. Добова втрата білку з сечею до 1,5 г. Препаратом вибору для лікування артеріальної гіпертензії у цієї пацієнтки буде:
- A. Інгібітор АПФ \*
  - B. β-блокатор
  - C. Антагоніст кальцієвих каналів
  - D. Тіазидний діуретик
  - E. α-блокатор
40. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на

дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

- A. Демографічні, захворюваності, інвалідності \*
- B. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку
- C. Захворюваності, інвалідності, смертності
- D. Народжуваності, захворюваності, інвалідності
- E. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку

41. Діагноз "черевний тиф" було встановлено чоловіку віком 50-ти років, який працює слюсарем і мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. В сім'ї крім нього двоє дорослих. Які заходи проводяться щодо осіб, які спілкувались з хворим?

- A. Бактеріологічне дослідження \*
- B. Антибіотикопрофілактика
- C. Ізоляція
- D. Диспансерний нагляд
- E. Вакцинація

42. Дитина госпіталізована з вогнищевими змінами в складках шкіри. При огляді дитина неспокійна, шкіра суха, з окремими папульозними елементами і зонами ліхеніфікації з нечіткими краями. Висипка на шкірі супроводжується сильним свербінням. Покращення стану дитини відзначається в літні місяці, погіршення - взимку. Дитина з 2-х місяців на штучному вигодовуванні, перенесла ексудативний діатез. Бабуся по материнській лінії страждає на бронхіальну астму. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Атопічний дерматит \*
- B. Контактний дерматит
- C. Себорейна екзема
- D. Строфулюс
- E. Кропивниця

43. В психічному статусі хворого 32-х років стійке патологічне зниження настрою. Об'єктивно: контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення та самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- A. Антидепресанти \*
- B. Нейролептики
- C. Гіпнотики
- D. Транквілізатори
- E. Нормотиміки

44. У хворого 29-ти років 3 дні тому з'явилися біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла, загальна слабкість. Об'єктивно: локальна болісність в анальній ділянці на 6 годині. При пальцевому дослідженні прямої кишки болючий інфільтрат, що досягає гребінцевої лінії. Який найбільш імовірний діагноз?

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

## Е. Гострий простатит

45. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:
- A. 3,0 г/кг \*
  - B. 2,0 г/кг
  - C. 2,5 г/кг
  - D. 3,5 г/кг
  - E. 4,0 г/кг
46. У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ-120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом \*
  - B. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом
  - C. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією
  - D. Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом
  - E. Нирковокам'яна хвороба
47. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?
- A. Промедол \*
  - B. Еуфілін
  - C. Допамін
  - D. Гепарин
  - E. Дигоксин
48. Чоловік 52-х років скаржиться на напади задухи, біль у правому боці під час дихання. Захворів раптово. З анамнезу відомо, що останній місяць він лікувався з приводу тромбофлебиту правої нижньої кінцівки. У приймальному відділенні раптово втратив свідомість, виникла задишка і біль у боці. Об'єктивно: ЧСС- 102/хв., ЧДР- 28/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Аускультативно: акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легенями з правого боку під лопаткою дрібнопухирцеві хрипи, шум тертя плеври. Яке дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?
- A. Ангіографія судин легень \*
  - B. Ехокардіоскопія
  - C. Вивчення функції зовнішнього дихання
  - D. ЕКГ
  - E. Коагулограма

49. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на біль у низу живота, мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Матка в підвищеному тонусі, рухи плода відчуває. При бімануальному дослідженні: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки скорочена до 0,5 см, зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кров'янисті, мажучі. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Аборт, що почався \*
  - B. Загроза переривання вагітності
  - C. Аборт в ході
  - D. Неповний аборт
  - E. Завмерла вагітність
50. Жінка 41-го року впродовж 8-ми років хворіє на хронічний холецистит. Турбує майже постійний монотонний ниючий біль або відчуття тяжкості у правому підребер'ї, гіркота у роті зранку, закреп. Під час пальпації живота відмічається невелика болючість у точці проекції жовчного міхура. Об'єм міхура після жовчогінного сніданку зменшився лише на 15% (за даними УЗД). Призначення яких лікарських засобів найбільш доцільне?
- A. Холекінетики \*
  - B. Периферичні М-холінолітики
  - C. Міотропні спазмолітики
  - D. Ненаркотичні анальгетики
  - E. Холеретики
51. Провідник потягу 39-ти років госпіталізований на 4-й день хвороби зі скаргами на головний біль, слабкість, запаморочення, пітливість, безсоння, лихоманку. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, набрякле, кон'юнктивіт. На перехідній складці кон'юнктиви - поодинокі петехії. На шкірі тулуба, грудної клітки, живота, кінцівок рясна розеолезно-петехіальна висипка. Тахікардія. АТ- 100/60 мм рт.ст. Відмічається тремор язика. Пальпуються печінка, селезінка. Випорожнення затримане. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Висипний тиф \*
  - B. Черевний тиф
  - C. Грип
  - D. Менінгококцемія
  - E. Лептоспіроз
52. На 4-й день після перенесеної застуди хворого госпіталізовано зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких пльовків слизового харкотиння. На 2-й день одноразово виділилось близько 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Об'єктивно: стан середньої важкості. ЧДР- 28-30/хв., Рс-96/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою - ослаблене, вологі різнокаліберні хрипи над нижньою часткою та амфо-ричне дихання біля кута лопатки. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий абсцес легені \*
  - B. Ексудативний плеврит
  - C. Гостра вогнищева пневмонія
  - D. Емпієма плеври
  - E. Піопневмоторакс

53. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунено від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?
- A. Повнота охоплення періодичними медичними оглядами \*
  - B. Частота виявлення захворювань під час оглядів
  - C. Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії
  - D. Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування
  - E. Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи
54. У дівчинки 14-ти років близько року тому з'явилися дратівливість і плаксивість. Тоді ж визначилась дифузно збільшена щитоподібна залоза II ступеня. Стан був розцінений як прояви пубертатного періоду, лікування не проводилося. Дратівливість поступово змінилася повною апатією. З'явилися одутлість обличчя, пастозність м'яких тканин, брадикардія, закрепи. Наросла блідість шкіри, вона набула воскоподібного відтінку. Залоза стала більш щільною. Яке захворювання слід припустити?
- A. Аутоімунний тиреоїдит \*
  - B. Дифузний токсичний зоб
  - C. Рак щитоподібної залози
  - D. Підгострий тиреоїдит
  - E. Пубертатний юнацький базофілізм
55. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?
- A. Задній вид потиличного передлежання \*
  - B. Передній вид потиличного передлежання
  - C. Передньо-тім'ячне передлежання
  - D. Лобне передлежання
  - E. Лицеве передлежання
56. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Проноси можуть змінитися закрепами до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний панкреатит \*
  - B. Хронічний гастродуоденіт
  - C. Виразка 12-палої кишки
  - D. Синдром Цолінгер-Елісона
  - E. Хронічний калькульозний холецистит
57. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з ЧП- 110/хв, артеріальна гіпертензія. АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке лікування поруч з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

- A. Анаприлін \*
- B. Радіоактивний йод
- C. Новокаїнамід
- D. Верапаміл
- E. Коринфар

58. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?
- A. Вітамін К \*
  - B. Етамзилат натрію
  - C. Епсілон-амінокапронова кислота
  - D. Фібриноген
  - E. Глюконат кальцію
59. Серед службовців закладу в поточному році не хворіло ні разу - 10%, один раз - 30%, два рази - 15%, чотири рази хворіло - 5%, всі інші - 5 та більше разів. Яка частина службовців буде віднесена до I-ї групи здоров'я?
- A. 55% \*
  - B. 10%
  - C. 40%
  - D. 60%
  - E. 22%
60. До відділення з підозрою на менінгіт доставлено хворого, що працює геологом у Південно-Східній Азії. Захворювання почалося дуже гостро, розвивалося бурхливо і супроводжувалось гіпертермією, головним болем, блюванням. Об'єктивно: справа у пахвинній ділянці виявлений збільшений до 3x5 см, дуже болісний, з нечіткими контурами, бубон. Шкіра над ним багряного кольору, блищить. Менінгеальні знаки негативні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Чума \*
  - B. Іострий лейкоз
  - C. Туляремія
  - D. Сибірська виразка
  - E. Доброякісний лімфоретикульоз (феліноз)
61. Юнак 16-ти років госпіталізований зі скаргами на некуповану кровотечу з носа і нестерпний біль у правому ліктьовому суглобі. Об'єктивно: уражений суглоб збільшений у розмірах, дефігурований, гіперемія шкіри над ним. Мають місце прояви артропатії інших суглобів. Рс- 90/хв. У крові: ер.-3,9 • 10<sup>12</sup>/л, НЬ- 130 г/л, КП- 1,0, лейкоц.-5, 6 • 10<sup>9</sup>/л, тр.- 220 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 6 мм/год. Час зсідання крові за Лі-Уайтом: початок - 24 хвилини, кінець - 27 хвилин 10 секунд. Який препарат найбільш ефективний у лікуванні даного хворого?
- A. Кріопреципітат \*
  - B. Хлористий кальцій
  - C. Еритромаза
  - D. Амінокапронова кислота

## Е. Вікасол

62. Жінка 42-х років скаржиться на появу синців на ногах та тривалі менструації, загальну слабкість, шум у голові. Об'єктивно: велика кількість плямистих геморагій на ногах і тулубі. Тахіпное, тахікардія, систолічний шум у всіх точках. АТ- 75/50 мм рт.ст. У крові: ер.-  $1,9 \cdot 10^{12}/л$ , НВ- 60 г/л, КП- 0,9, лейкоц.-  $6,5 \cdot 10^9/л$ , тр.-  $20 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ-12 мм/год. Тривалість кровотечі за Дуке -12 хвилин. У кістковому мозку - велика кількість молодих незрілих форм мегакаріобластів без ознак відшнурування тромбоцитів. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Справжня тромбоцитопенічна пурпура \*
  - В. Гемофілія А
  - С. Хвороба Віллебранта
  - Д. Гострий мегакаріобластний лейкоз
  - Е. Гемофілія В
63. Чоловік 43-х років, який має контакт із етильованим бензином, надійшов до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, погіршення пам'яті, сонливість вдень та безсоння вночі, відчуття "волосся" в роті, кольковий біль у правому підребер'ї. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Хронічна інтоксикація тетраетил-свинцем \*
  - В. Алкогольний делірій
  - С. Хронічна інтоксикація ртуттю
  - Д. Хронічна інтоксикація марганцем
  - Е. Хронічна інтоксикація свинцем
64. У жінки 30-ти років, що занедужала грипом, виявлена глікемія натщесерце - 11,3 ммоль/л, глюкозурія - 25 г/л. Зріст 168 см, вага 67 кг. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?
- А. Інсулінемія натщесерце \*
  - В. Добові коливання глікемії
  - С. Добові коливання глюкозурії
  - Д. Глікемія через годину після їжі
  - Е. Тест толерантності до глюкози
65. Чоловік 52-х років впродовж 18-ти років хворіє на цукровий діабет. Рік тому переніс цистит. Приймає манініл 0,005 -3 рази на добу. Об'єктивно: зріст - 176 см, вага - 82 кг. Коливання глікемії натще -10,3-12,4 ммоль/л. Виявлена протеїнурія - 0,033 г/л. Для профілактики прогресування діабетичної нефропатії найбільш доцільно:
- А. Замінити манініл на інсулін \*
  - В. Підвищити дозу манінілу
  - С. Знизити добовий калораж їжі
  - Д. Доповнити терапію інсуліном
  - Е. Призначити антибактеріальну терапію
66. Жінка 34-х років скаржиться на слабкість, зниження ваги на 12 кг за півроку, пітливість, серцебиття, дратівливість. Об'єктивно: щитоподібна залоза III ступеню, еластична, на

фоні дифузного збільшення в правій частці вузол. Шийні лімфатичні вузли не збільшені. Яка лікувальна тактика найбільш обґрунтована?

- A. Операція після антитиреоїдної терапії \*
- B. Призначення радіоактивного йоду
- C. Негайне хірургічне втручання
- D. Консервативна антитиреоїдна терапія
- E. Негайна телегаматерапія

67. У жінки 46-ти років через добу після початку грипу посилюється головний біль, з'явилося запаморочення, нудота. Об'єктивно: свідомість збережена, психомоторне збудження, загальна гіперестезія, помірний менінгеальний синдром, ністагм. Сухожилкові рефлекс справа вище, понижена сила м'язів у правих кінцівках, справа патологічний рефлекс Бабінського. Ліквор: прозорий, тиск 220 мм вод.ст., помірний ци-тоз -  $46, 3 \cdot 10^6$ /л, переважно лімфоцити. Який із діагнозів найбільш імовірний?

- A. Грипозний менінгоенцефаліт \*
- B. Бактеріальний менінгоенцефаліт
- C. Субарахноїдальний крововилив
- D. Паренхіматозно-субарахноїдальний крововилив
- E. Ішемічний інсульт

68. Жінка 19-ти років скаржиться на біль у животі та суглобах, вимагає все нові уколи знеболюючих та снодійних ліків. Обстеження не виявило патології гінекологічної та урологічної сфер. Об'єктивно: вздовж поверхневих вен кінцівок сліди старих проколів, походження яких не пояснює. Сухожилкові рефлекс верхніх та нижніх кінцівок однакові, жваві. Фотореакція зіниць слабка. Язик обкладений сірим нальотом. В бесіді - афективно неврівноважена. Відзначається пронос без патологічних включень. Яка подальша тактика щодо хворої?

- A. Консультація лікаря-нарколога \*
- B. Призначити ліки, які вимагає пацієнт
- C. Додаткова консультація хірурга
- D. Призначити антибіотикотерапію
- E. Консультація лікаря-інфекціоніста

69. При обстеженні хворої 46-ти років встановлено діагноз: рак лівої молочної залози T2N2M0, кл. гр. II-a. Який план лікування цієї хворої?

- A. Променева терапія + операція + хіміотерапія \*
- B. Тільки операція
- C. Операція + променева терапія
- D. Тільки променева терапія
- E. Тільки хіміотерапія

70. Чоловіка 34-х років доставлено до неврологічного відділення зі скаргами на інтенсивний головний біль, двоїння в очах при погляді прямо, нестерпність світла та шуму. Захворів гостро, напад стався під час підняття вантажу. Об'єктивно: оглушення, помірна розбіжна косоокість, диплопія. Симптоми Керніга з обох боків. Парезів немає. Ліквор кров'янистий. Який препарат треба призначити в першу чергу?

- A. Епісон-амінокапронова кислота \*



- В. Ацетилсаліцилова кислота
- С. Гепарин
- Д. Нікотинова кислота
- Е. Глютамінова кислота

71. Мати скаржиться на задишку та кашель у дитини 2-х років. В періоді новонародженості у дівчинки встановлено грубий систолічний шум в серці. Об'єктивно: шкіра бліда, зрушення меж серця у лівий бік та вгору, грубий систоло-діастолічний шум у II міжребер'ї з лівого боку, який проводиться до верхівки серця, на шийні судини, аорту, міжлопатковий простір, посилення II тону на легеневої артерії. Над легенями жорстке дихання, різнокаліберні вологі хрипи. Печінка +3 см. Який попередній діагноз?
- А. Відкрита артеріальна протока \*
  - В. Стеноз легеневої артерії
  - С. Дефект міжпередсердної перегородки
  - Д. Легенева гіпертензія
  - Е. Двобічна бронхопневмонія
72. Хворому з посттравматичним гострим болем після введення морфіну стало значно легше. Який з перелічених механізмів дії забезпечив протишоковий ефект морфіну в цього хворого?
- А. Стимуляція опіатних рецепторів \*
  - В. Блокада центральних холінорецепторів
  - С. Збудження бензодіазепінових рецепторів
  - Д. Пригнічення дофамінової медіації
  - Е. Підсилення ГАМК-ергічних реакцій
73. Розвиток хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок залежить від функціонального стану так званої "м'язовенозної помпи". Відносно якої групи м'язів застосовується цей термін?
- А. Гомілки \*
  - В. Черевної стінки
  - С. Сідничної ділянки
  - Д. Стегна
  - Е. Стопи
74. До травм пункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?
- А. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку \*
  - В. Ввести правцевий анатоксин
  - С. Ввести протиправцеву сироватку
  - Д. Тільки хірургічна обробка рани
  - Е. Призначити антибіотик
75. У жінки 38-ми років після переохолодження з'явилися біль у м'язах, підвищення температури до 39°C, головний біль, дизурія, позитивний симптом Пастернацького. У

сечі: лейкоцитурія, бактеріурія. У крові: зниження гемоглобіну до 103 г/л, лейкоцитоз із зсувом вліво, прискорення ШОЕ до 32 мм/год. Сечовина крові - 6,0 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

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

76. Хворий на виразкову хворобу 12-палої кишки звернувся зі скаргами на слабкість, задишку при незначному фізичному навантаженні, бажання їсти крейду. Об'єктивно: блідий, трофічні зміни шкіри. В крові: Hb- 90 г/л, ер.- $3,6 \cdot 10^{12}$ /л, КП- 0,75, ретик.- 2%, залізо крові - 5,6 мкмоль/л. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A. Залізодефіцитна анемія \*
- B. Гемолітична анемія
- C. Еритремія
- D. Апластична анемія
- E. В<sub>12</sub>-фолієводефіцитна анемія

77. Хвора 50-ти років протягом року скаржиться на напади болю в правому підребер'ї, які виникають переважно після вживання жирної їжі. Останній тиждень напади повторювалися щодня, стали більш болісними. На 3-й день перебування в стаціонарі з'явилися жов-тяничність склер і шкірних покривів, випорожнення знебарвилися, сеча набула темного кольору. У крові: нейтрофільний лейкоцитоз - $13,1 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ-28 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Хронічний калькульозний холецистит \*
- B. Хронічний панкреатит, рецидивна форма
- C. Жирова дистрофія печінки
- D. Хронічний холангіт в стадії загострення
- E. Гіпертонічна дискінезія жовчного міхура

78. Вагітна 30-ти років при вагітності 32 тижні звернулася до жіночої консультації зі скаргами на появу кров'янистих виділень з піхви яскравого кольору. З підозрою на передлежання плаценти її госпіталізовано до стаціонару. В яких умовах доцільно провести внутрішнє дослідження для встановлення діагнозу?

- A. В операційній при її готовності до операції \*
- B. В оглядовій жіночій консультації
- C. В приймальному відділенні пологового будинку
- D. В пологовій залі з дотриманням всіх правил асептики
- E. Не проводити через небезпеку появи профузної кровотечі

79. Хворий 72-х років скаржиться на свербіж шкіри лівої гомілки, особливо навкруги трофічної виразки, де шкіра почервоніла та набрякла, місцями наявні мокнуття, поодинокі жовтуваті кірочки. Межі вогнища ураження чіткі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Мікробна екзема \*
- B. Алергічний дерматит

- C. Себорейна екзема
- D. Туберкульоз шкіри
- E. Стрептодермія

80. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підощв - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, покриті скупченням рогових лусочок, під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?
- A. Сифіліс вторинний \*
  - B. Множинні бородавки
  - C. Долонно-підощвовий псоріаз
  - D. Руброфітія долоней та підощв
  - E. Омозолістості долоней та підощв
81. У хворої 30-ти років підвищилася температура тіла до 38,5°C, виник біль у дрібних суглобах, а також набряки і еритема обличчя. У крові: ер.-2,6 • 10<sup>12</sup>/л; Нb- 98 г/л; лейкоц.- 2 • 10<sup>9</sup>/л; ШОЕ- 58 мм/год. У сечі: білок - 3,1 г/л; ер.- 10-15 у п/з. Про яке захворювання можна думати у даному випадку?
- A. Системний червоний вівчак \*
  - B. Сепсис
  - C. Системна склеродермія
  - D. Вузликосий періартеріїт
  - E. Гострий гломерулонефрит
82. Учень 5-го класу звернувся з приводу розповсюдженої висипки на шкірі, що супроводжується сильним свербіжем, особливо у нічний час. Об'єктивно: у ділянці міжпальцевих складок обох кистей, згинальної поверхні променевоzap'ясткових суглобів, на шкірі живота і сідниць та на внутрішній поверхні стегон виявлені дрібні червоні папули, що мають тенденцію до по-парного розташування. У центрі окремих папул видно міхурці або серозно-геморагічні кірки. Відзначаються множинні екскоріації. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Короста \*
  - B. Дерматит
  - C. Мікоз гладенької шкіри
  - D. Токсикодермія
  - E. Екзема
83. У дитини 2-х років відмічаються часті, тривалі респіраторні захворювання та панкреатогенна форма мальабсорбції. Було запідозрено муковісцидоз. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження цього діагнозу?
- A. Вміст хлоридів у потовій рідині \*
  - B. Бронхоскопія
  - C. Імунограма
  - D. Рентгенограма органів грудної клітки
  - E. Каріотипування

84. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?
- A. Дерматоміозит \*
  - B. Системна склеродермія
  - C. Вузликовий періартеріт
  - D. Системний червоний вівчак
  - E. Хвороба Рейтера
85. Для клінічно здорової дитини 5-ти місяців, що знаходиться на природньому вигодовуванні, потрібно призначити перше підгодовування. Яку страву найбільш доцільно рекомендувати у цьому випадку?
- A. Овочеve пюре \*
  - B. 5% манна каша
  - C. Печиво
  - D. Ячнева каша
  - E. Терте яблуко
86. Хвора 43-х років скаржитися на висип на шкірі правої ноги, біль, слабкість, підвищення температури до 38°C. Захворіла гостро. Об'єктивно: на шкірі правої ноги в ділянці ступні набряк, різко окреслена яскраво-червоного кольору пляма, гаряча на дотик, контур неправильної форми, у вигляді язиків полум'я. В осередку є поодинокі пухирці. Який попередній діагноз?
- A. Бешиха \*
  - B. Мікробна екзема
  - C. Контактний дерматит
  - D. Токсикодермія
  - E. Васкуліт геморагічний
87. До хірургічного відділення через 4 години після травми надійшов потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна. Яка головна умова успішної профілактики газової гангрени у потерпілого?
- A. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани \*
  - B. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД
  - C. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД
  - D. Інфільтрація м'яких тканин навкруги рани розчином антибіотиків
  - E. Промивання рани розчином перекису водню 6%
88. Хворий 35-ти років вперше надійшов до психіатричного стаціонару. Встановлено діагноз: шизофренія, параноїдна форма. Який метод лікування доцільно застосувати?
- A. Нейролептична терапія \*
  - B. Вітамінотерапія
  - C. Фізіотерапія
  - D. Психотерапія
  - E. Рефлексотерапія

89. У хворого гострий крупновогнищевий інфаркт міокарда ускладнився кардіогенним шоком. Останній протікає при низькому загальному периферійному опорі та зниженому серцевому викиді. Який антигіпотензивний лікарський засіб слід ввести хворому в першу чергу?
- A. Дофамін \*
  - B. Норадреналін
  - C. Адреналін
  - D. Мезатон
  - E. Преднізолон
90. У дитини 3-х місяців з ознаками рахіту мають місце симптоми Хвостека, Труссо, Маслової. Добу тому батьки спостерігали напад ціанозу, витрішкуватість, дитина не дихала, вкрилась липким потом. Через одну хвилину настав гучний вдих, після чого стан нормалізувався. Яка основа виникнення вищезазначених симптомів?
- A. Зниження рівня кальцію крові \*
  - B. Підвищення рівня кальцію крові
  - C. Зниження рівня фосфору крові
  - D. Підвищення рівня фосфору крові
  - E. Метаболічний ацидоз
91. До травм пункту звернувся пацієнт з травмою склом нижньої третини волярної поверхні передпліччя. Об'єктивно: порушено згинання IV та V пальців, знижена чутливість внутрішньої тильної та долонної поверхні кисті та IV пальця. Який нерв травмовано?
- A. Ліктьовий \*
  - B. Променевий
  - C. Серединний
  - D. М'язово-кістковий
  - E. Пахвовий
92. До приймального відділення лікарні доставлено хворого через 40 хвилин після незначної травми зі скаргами на біль у ділянці грудного відділу хребта. В анамнезі: туберкульоз легенів. При рентгенографії: підозра на компресійний перелом VIII та IX грудних хребців. Який патологічний процес в хребті міг сприяти патологічному перелому тіл хребців?
- A. Туберкульозний спондиліт \*
  - B. Сифіліс
  - C. Метастаз злоякісної пухлини
  - D. Остеомієліт
  - E. Травматичний перелом
93. У хворій 44-х років після езофагоскопії та біопсії на наступний день з'явилась емфізема обох надключичних ділянок, біль під час ковтання та за грудниною, ціаноз. Температура 39°C. У крові: лейкоцитоз  $16 \cdot 10^9/\text{л}$ , зсув лейкоцитарної формули вліво. На рентгенограмі визначається обмежене затемнення заднього середостіння на рівні біфуркації трахеї. Поставлено діагноз: розрив стравоходу. Яку тактику лікування найбільш доцільно обрати?
- A. Оперативне: дренування середостіння, накладання гастростоми \*
  - B. Спостереження
  - C. Консервативне антибактеріальне лікування

- D. Оперативне радикальне з зашиванням рани стравоходу  
E. Оперативне: накладання гастростоми
94. Жінка 30-ти років, яка довго страждає на хронічний пієлонефрит, скаржиться на значну слабкість, сонливість, зниження діурезу до 100 мл/добу. АТ-200/120 мм рт.ст. В крові: креатинін -0,62 ммоль/л, гіпопротеїнемія, альбуміни - 32 г/л, калій - 6,8 ммоль/л, гіпохромна анемія, підвищена ШОЕ. Що є першочерговим у лікуванні хворої?  
A. Гемодіаліз \*  
B. Антибактеріальна терапія  
C. Ентеросорбція  
D. Гемосорбція  
E. Переливання крові
95. Дівчинка 10-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на спрагу, часте сечовипускання, схуднення. Вважає себе хворою близько місяця. Об'єктивно: патології внутрішніх органів не виявлено. Яке лабораторне обстеження треба провести у першу чергу?  
A. Аналіз крові на цукор натще \*  
B. Аналіз сечі на цукор з добового діурезу  
C. Аналіз сечі на ацетон  
D. Проба на толерантність до глюкози  
E. Глюкозуричний профіль
96. Дитині 10 місяців. Скарги на  $t^{\circ}$ -39,6 $^{\circ}$ C, рідкі випорожнення. На 5-й день:  $t^{\circ}$ - 38,7 $^{\circ}$ C, млява, бліда. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Тони серця приглушені. Живіт помірно здутий, урчання у ділянці пупка, відрізки тонкого і товстого кишечника чутливі під час пальпації. Випорожнення рідкі, 8 разів, темно-зеленого кольору, смердючий, с домішкою слизу. Який попередній діагноз?  
A. Сальмонельоз \*  
B. Дизентерія  
C. Ієрсиніоз  
D. Ешеріхіоз  
E. Ротавірусна інфекція
97. Хворий 19-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася 2 дні тому назад після вживання копченої риби. Висипка зникає через 4-6 годин, але потім з'являється знову. Супроводжується свербіжем. Об'єктивно: на тулубі та верхніх кінцівках наявні багаточисельні пухирі розмірами від горошини до квасолі, рожевого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?  
A. Гостра кропив'янка \*  
B. Алергічний дерматит  
C. набряк Квінке  
D. Токсикодермія  
E. Свербець
98. Хвора 68-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини у лівій молочній залозі. Об'єктивно: у верхньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози наявне

утворення діаметром до 2,5 см, щільне, горбисте, безболісне під час пальпації. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який імовірний діагноз?

- A. Рак \*
- B. Кіста
- C. Фібroadенома
- D. Мастопатія
- E. Ліпома

99. Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібним болем внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кров'яністі, рясні. Який діагноз можна припустити?

- A. Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується \*
- B. Аборт в ході
- C. Рак шийки матки
- D. Міома шийки матки
- E. Альгодисменорея

100. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у поперековому відділі хребта, помірну дизурію. Хворіє близько півроку. Об'єм простати - 45 см<sup>3</sup> (наявні гіпоехогенні вузли в обох частках, інвазія капсули). Простат-специфічний антиген - 60 нг/мл. За даними біопсії простати - аденокарцинома. Який з додаткових методів дослідження дозволить встановити стадію пухлинного процесу у цього хворого?

- A. Комп'ютерна томографія органів малого тазу \*
- B. Рентгенографія поперекового відділу хребта
- C. Екскреторна урографія
- D. Скеннування кісток
- E. Рентгенографія органів грудної клітки

101. Хвора 30-ти років, що страждає на безпліддя протягом 10-ти років висловлює скарги на рясні, тривалі менструації, що супроводжуються переймоподібним болем. При бімануальному дослідженні: матка збільшена відповідно 8 тижням вагітності, додатки не визначаються. При зондуванні порожнини матки визначається її деформація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Субмукозна міома матки \*
- B. Хронічний ендометрит
- C. Метрорагія
- D. Альгодисменорея
- E. Маткова вагітність

102. У робітника 44-х років, який працює більше 16-ти років на виробництві коксу, концентрація пилу на робочому місці перевищує ГДК у 5-10 разів. При рентгенологічному дослідженні легень виявлені зміни, що характерні для пневмоконіозу. Який вид пневмоконіозу найбільш вірогідний у даному випадку?

- A. Антракоз \*

- В. Антракосилікоз
- С. Силікатоз
- Д. Азбестоз
- Е. Сидероз

103. При вивченні захворюваності у місті N було встановлено, що населення різних адміністративних районів відрізняється за своїм віковим складом. Який із статистичних методів дозволяє виключити вплив цього чинника на показники захворюваності?
- А. Стандартизація \*
  - В. Т-критерій Вілкоксона
  - С. Кореляційно-регресивний аналіз
  - Д. Аналіз динамічних рядів
  - Е. Обчислення середніх величин
104. Водій ремонтував машину у закритому гаражу, після чого звернувся зі скаргами на головний біль, запаморочення, нудоту, м'язову слабкість, сонливість. Об'єктивно: почастішання пульсу, дихання, збудження, гіпертензія, манія переслідування. Який найбільш імовірний діагноз?
- А. Інтоксикація оксидом вуглецю \*
  - В. Інтоксикація етильованим бензином
  - С. Післятравматична енцефалопатія
  - Д. Гіпертонічний криз
  - Е. Астено-вегетативний синдром
105. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?
- А. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні \*
  - В. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів
  - С. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні
  - Д. Лікуючий лікар видає довідку і "Санаторно-курортну карту" на 28 днів
  - Е. Через ЛКК видається довідка на 4 дні
106. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до 38°C. Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Рс- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоцити -  $10 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?
- А. Глюкокортикоїди \*
  - В. Антибіотики
  - С. Прямі антикоагулянти
  - Д. Нітрати і нітроти
  - Е. Фібринолітики



107. Загальна площа палати терапевтичного відділення становить 28 м<sup>2</sup>. На яку максимальну кількість ліжок розрахована ця палата?
- A. 4 \*
  - B. 1
  - C. 2
  - D. 3
  - E. 5
108. Дитина 9-ти років впродовж 4-х років лікується з приводу хронічного гломерулонефриту. Перебуває на диспансерному обліку. Яке обстеження необхідно провести для вивчення клубочкової фільтрації?
- A. Кліренс ендogenous креатиніну \*
  - B. Проба Зимницького
  - C. Добова протеїнурія
  - D. Загальний аналіз сечі
  - E. Рівень залишкового азоту та сечовини в крові
109. Хворий 47-ми років скаржиться на підвищення температури, загальну слабкість, розлитий тупий біль у животі, який посилюється перед дефекацією та стихає після неї. Випорожнення до 10 разів на добу, містять кров. Хворіє впродовж 2-х місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Пальпація товстої кишки болюча. Сліпа кишка пальпується у вигляді тяжу. Яке обстеження найбільш інформативне для встановлення діагнозу?
- A. Колоноскопія \*
  - B. Ректороманоскопія
  - C. Іригоскопія
  - D. Фіброгастроскопія
  - E. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
110. У хворого 2 дні тому з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, лихоманка та головний біль. Об'єктивно: зліва в 45 міжребер'ї на еритематозному фоні множинні згруповані пухирці, наповнені прозорим вмістом, 2-4 мм у розмірі. Для якого захворювання характерна вказана вище симптоматика?
- A. Оперізуючий герпес \*
  - B. Пухирчатка
  - C. Простий герпес
  - D. Стрептококове імпетиго
  - E. Герпетиформний дерматоз Дюрінга
111. Військовослужбовець 27-ми років надійшов до МПП через 1,5 години після поранення в живіт уламком авіабомби. Об'єктивно: стан тяжкий, блідий, Рс- 132/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. В ділянці підребер'я накладена пов'язка з ІПП, яка просякнута кров'ю. Живіт напружений. Перкуторно: визначається тупість у відлогих місцях, що переміщується при зміні положення тіла. Визначаються симптоми подразнення очеревини. В якому підрозділі повинна бути надана допомога на МПП?
- A. В перев'язочній \*
  - B. В приймально-сортувальній палатці
  - C. В ізоляторі

- D. В евакуаційній
- E. Шляхом самодопомоги

112. Сержант отримав поранення осколком снаряда в ділянку лівого підребер'я. На полі бою, в порядку взаємодопомоги, йому була накладена пов'язка індивідуальним пакетом. Доставлений до МПП. Скаржиться на запаморочення, слабкість, спрагу, біль у животі. Загальний стан важкий, блідий, Ps-120/хв. Живіт м'який, болючий під час пальпації. Пов'язка добре фіксована, але трохи просякнута кров'ю. Яким видом транспорту та в яку чергу потрібно евакуювати потерпілого до ОмедБ?
- A. Санітарним автотранспортом в 1-шу чергу \*
  - B. Попутним автотранспортом в 1-шу чергу
  - C. Санітарним автотранспортом в 2-гу чергу
  - D. Попутним автотранспортом в 2-гу чергу
  - E. Попутним автотранспортом в 3-тю чергу
113. У породіллі 24-х років, на 5-ту добу після пологів раптово підвищилась температура тіла. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, дратівливість. Об'єктивно: АТ-120/70 мм рт.ст., Ps- 92/хв.,  $t^{\circ}$ - 38,7 $^{\circ}$ C. Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 поперечні пальці, виділення помірні, мутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія, ШОЕ- 30 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Ендометрит \*
  - B. Параметрит
  - C. Пельвіоперитоніт
  - D. Метрофлебіт
  - E. Лохіометра
114. Дівчинка 11-ти років захворіла гостро: з'явилися біль у поперековій ділянці, нудота, блювання, часте сечовипускання, температура 39 $^{\circ}$ C. Об'єктивно: живіт м'який, болючий під час пальпації в ділянці попереку. В загальному аналізі сечі значна лейкоцитурія, бактеріурія. Із сечі висіяна кишкова паличка. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий пієлонефрит \*
  - B. Гострий апендицит
  - C. Хронічний гломерулонефрит
  - D. Гострий вульвовагініт
  - E. Гострий гломерулонефрит
115. Хворий активний, рухливий, метушливий. Протидіє обстеженню. Розмовляє швидко, голосно, висловлювання спонтанні, непослідовні. Визначити психопатологічний стан:
- A. Психомоторне збудження \*
  - B. Кататонічне збудження
  - C. Делірій
  - D. Поведінковий розлад
  - E. Параноїдний синдром
116. У хворі 18-ти років через 2 тижні після ГРЗ з'явилися біль і припухлість в гомілково-

ступневих суглобах та дифузний біль у животі, який посилюється після вживання їжі, періодичний рідкий геморагічний пронос, папульозно-геморагічна висипка на нижніх кінцівках. У крові: ер.-  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , Нб- 95 г/л, ШОЕ- 40 мм/год, тромбоцити в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Геморагічний васкуліт \*
- B. Хвороба Верльгофа
- C. Системний червоний вівчак
- D. Інфекційний ендокардит
- E. Ревматоїдний артрит

117. Хірургом оглянутий хворий 42-х років. Діагноз: фурункул правого передпліччя, гнійно-некротична стадія. Проведено розтин фурункула. Пов'язку з яким препаратом треба покласти в фазі гідратації?

- A. Гіпертонічний розчин \*
- B. Мазь Вишневського
- C. Іхтіолова мазь
- D. Хлорамін
- E. Димексид

118. Хворий 37-ми років доставлений до відділення у непритомному стані. Отримав закриту травму в ділянку живота. Підозрюється внутрішньочеревна кровотеча, пошкодження внутрішніх органів. Готуються до термінового оперативного втручання. Лікар визначив за допомогою стандартних сироваток групу крові та отримав такий результат: 0(1) - відсутність аглютинації, А(II) - відсутність аглютинації, В (III) - відсутність аглютинації. Яка група крові у постраждалого?

- A. 0(I) \*
- B. А(II)
- C. В (III)
- D. ЛВ(1 V)
- E. -

119. Хворий 36-ти років час тому госпіталізований до хірургічного відділення після ДТП. Стан прогресивно погіршується: наростає дихальна недостатність, відмічаються порушення серцевої діяльності. На основі клініко-рентгенологічних даних виявлено зміщення органів середостіння. Який процес викликав це ускладнення?

- A. Клапанний пневмоторакс \*
- B. Відкритий пневмоторакс
- C. Закритий пневмоторакс
- D. Підшкірна емфізема
- E. Медіастиніт

120. Першовагітна 18-ти років у 27-28 тижнів вагітності прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Профілактику яких ускладнень треба проводити у післяопераційному періоді?

- A. Невиношування вагітності \*
- B. Кишкова непрохідність
- C. Гіпотрофія плода

- D. Передчасне відшарування плаценти
- E. Пізній гестоз

121. У хворого 30-ти років раптова непритомність, тоніко-клонічні судоми, АТ- 150/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Перед нападом відчував запаморочення, почуття нереальності дійсності, неояснене почуття страху, про напад судом не пам'ятає. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Епілепія \*
  - B. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
  - C. Вестибулярне зомління
  - D. Транзиторна ішемічна атака
  - E. Гіпервентиляційна ішемічна атака
122. Чоловік 26-ти років скаржиться на колючий біль при диханні, кашель, задишку. Об'єктивно:  $t^{\circ}37,3^{\circ}C$ , ЧДР-19/хв., ЧСС = Ps - 92/хв.; АТ- 120/80 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Зліва у нижньолатеральних відділах грудної клітки у фазі вдиху та видиху вислуховується шум, який посилюється при натисканні фонендоскопом та зберігається після кашлю. ЕКГ - без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Гострий плеврит \*
  - B. Міжреберна невралгія
  - C. Підшкірна емфізема
  - D. Спонтанний пневмоторакс
  - E. Сухий перикардит
123. До яких клітин крові вірус імунодефіциту людини має найбільшу тропність?
- A. Т-хелпери \*
  - B. Т-супресори
  - C. Т-кілери
  - D. Тромбоцити
  - E. Еритроцити
124. Хворий 55-ти років, курець, скаржиться на кашель, виділення харкотиння (іноді з прожилками крові), задишку під час фізичного навантаження. Об'єктивно: відставання у диханні правої половини грудної клітки, надключична ямка втягнута. Дихання справа послаблене, рідкі сухі хрипи. Рентгенологічно - зниження пневматизації верхньої частки, ущільнення, пов'язане з коренем легенів. Для верифікації діагнозу в першу чергу слід провести:
- A. Пробне лікування туберкульозу \*
  - B. Одноразове виявлення мікобактерій
  - C. Трансторакальну біопсію
  - D. Комп'ютерну томографію
  - E. Сканування легень з радіоізотопом
125. Раціон дорослої людини містить у перерахунку на мегакалорію (1000 ккал = 4184 кДж) - 30 г білків, 37 г жирів, 137 г вуглеводів, 15 мг вітаміну С, 0,6 мг тіаміну (вітаміну В). Раціон НЕ СБАЛАНСОВАНИЙ за вмістом:

- A. Вітаміну С \*
- B. Білків
- C. Жирів
- D. Вуглеводів
- E. Тіаміну

126. Хворий 22-х років офісний робітник. Працює весь день у кондиціонованому приміщенні. Влітку гостро захворів: висока температура, задишка, сухий кашель, плевральний біль, міалгії, артралгії. Об'єктивно: справа вологі хрипи, шум тертя плеври. Рентгенологічно тривало зберігається інфільтрація нижньої частки. В крові: лейк.- $11 \cdot 10^9$ /л, п.- 6%, с.- 70%, лімф.- 8%, ШОЕ- 42 мм/год. Який етіологічний фактор пневмонії?
- A. Легіонела \*
  - B. Мікоплазма
  - C. Стрептокок
  - D. Стафілокок
  - E. Пневмокок
127. Жінка 53-х років скаржиться на біль та перебої в роботі серця. Хворіє з дитинства, батько її страждав на аритмії серця. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 220/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 215/хв., розширення і деформація комплексу QRS з наявністю атріовентрикулярної дисоціації; зубець Р - позитивний. В подальшому частота серцевих скорочень знизилася до 45/хв., повне роз'єднання зубця Р і комплексу QRST. Що з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні хворої?
- A. Імплантація штучного водія ритму \*
  - B.  $\beta$ -адреноблокатори
  - C. Холінолітики
  - D. Антагоністи кальцію
  - E. Серцеві глікозиди
128. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабаних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?
- A. Бронхографія \*
  - B. Бронхоскопія
  - C. Оглядова рентгенограма легенів
  - D. Пункція плевральної порожнини
  - E. Бактеріологічне дослідження харкотиння
129. У туманні похмурі грудневі дні в районі розташування ТЕЦ, що працювала на твердому паливі, зросла кількість захворювань з ураженням дихальних шляхів та ознаками загальної інтоксикації. Мали місце смертельні випадки серед мешканців старшого віку. Який найбільш вірогідний фактор спровокував токсичний ефект?
- A. Завислі речовини \*
  - B. Висока вологість повітря
  - C. Штиль
  - D. Знижена температура повітря

## Е. Температурний градієнт

130. Жінка 32-х років звернулася до лікаря із скаргами на ураження шкіри тулуба, обличчя та кінцівок після перорального прийому бісептолу. Встановлено діагноз медикаментозної токсикодермії. Які методи лікування найбільш ефективні для пацієнтки?
- A. Екстракорпоральна терапія \*
  - B. Протизапальна терапія
  - C. Антигістамінна терапія
  - D. Дезінтоксикаційна терапія
  - E. Імунотерапія
131. У жінки 42-х років впродовж останніх 10-ти років менструації протікали по типу гіперполіменореї та прогресуючої альгодисменореї. Гінекологічне дослідження: шийка не змінена, виділення помірні, "шоколадного" кольору, матка трохи збільшена, болюча, додатки не пальпуються, склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Ендометриоз матки \*
  - B. Рак матки
  - C. Субсерозна фіброміома матки
  - D. Ендоміометрит
  - E. Ендометриоз придатків
132. Хвора 20-ти років на десяту добу після виписки з пологового відділення звернулася зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, біль у правій молочній залозі. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, у верхньому зовнішньому квадранті відмічається ділянка гіперемії, там же пальпується ущільнення з нечіткими контурами, лактостаз, флюктуація відсутня. Лімфатичні вузли в правій пахвовій ямці збільшені, болючі. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Лактаційний мастит \*
  - B. Абсцес
  - C. Бешиха
  - D. Дерматит
  - E. Пухлина
133. Хворий 47-ми років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час госпіталізації стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ-80/50 мм рт.ст., Рs-118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні дії слід здійснити?
- A. Ввести наркотичні анальгетики та протишокові кровозамінники \*
  - B. Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
  - C. Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники
  - D. Некротомія опікової поверхні, гемотрансфузія
  - E. Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія
134. Хвора 54-х років госпіталізована до стаціонару з вираженим акроці-анозом, набухлими шийними венами, збільшеною печінкою, асцитом. Межі серця розширені. Тони серця не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається. АТ- 100/50 мм рт.ст. На

рентгенограмі органів грудної клітки виявлена збільшена тінь серця у вигляді трапеції. Яким патологічним станом можна пояснити вказані симптоми у хворой?

- A. Тампонада серця \*
- B. Ексудативний плеврит
- C. Комбінована вада серця
- D. Гостра серцева недостатність
- E. Грижа стравохідного отвору діафрагми

135. Хвора 16-ти років оперована 12 років тому з приводу дифузного токсичного зобу III-IV ступеня. На цей час у хворой виник рецидив тиреотоксикозу. Хворій запропоновано оперативне втручання, але перед цим треба з'ясувати, де знаходиться функціонуюча тканина залози. Який саме метод дослідження потрібно використати?

- A. Сканування залози \*
- B. Ультразвукове дослідження залози
- C. Пункційна аспіраційна біопсія залози
- D. Рентгенологічне дослідження шиї
- E. Рентгенологічне дослідження стравоходу

136. Жінка 26-ти років скаржиться на кров'янисті виділення із статевих шляхів протягом останніх 14-ти днів, біль внизу живота, загальну втому, слабкість, схуднення, підвищення температури тіла, біль у грудях, утруднене дихання. 5 тижнів тому перенесла операцію штучного переривання вагітності у терміні 6-7 тижнів. Об'єктивно: бліда, млява. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 8-9 тижнів вагітності. У крові: Нв- 72 г/л. Дослідження сечі на ХГ різко позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хоріонепітеліома \*
- B. Метроендометрит
- C. Перфорація матки
- D. Фіброміома матки
- E. Рак тіла матки

137. Хворий 49-ти років оперується з приводу раку щитоподібної залози. При ревізії пухлини і проведенні експрес-діагностики встановлено: ступінь поширення процесу -  $T_3N_aM_0$ , морфологічно - папілярна форма карциноми. Яким повинен бути обсяг радикального оперативного втручання?

- A. Тиреоїдектомія \*
- B. Субтотальна резекція залози
- C. Резекція ураженої частки
- D. Енуклеація пухлини
- E. Резекція ураженої частки з перешийком

138. Дитина 1,5 років захворіла гостро: підвищилася температура до  $39^{\circ}\text{C}$ , з'явилося блювання до 5 разів. Дослідження нервової системи виявило позитивні симптоми Керніга, Брудзинського. Перераховані симптоми відносяться до:

- A. Менінгеальних знаків \*
- B. Синдрому дискоординації
- C. Синдрому рухових розладів
- D. Енцефалічного синдрому

## Е. Ознак інфекційного токсикозу

139. Після бесіди з матір'ю сьомимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?
- A. 5 разів \*
  - B. 3 рази
  - C. 4 рази
  - D. 6 разів
  - E. 7 разів
140. У хворого 26-ти років, з лівобічною нижньочастковою пневмонією, під час кашлю з'явився різкий біль у грудній клітці зліва. Об'єктивно: дифузний ціаноз, розширення лівої половини грудної клітки. Перкуторно - високий тимпаніт. Аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке обстеження буде найбільш інформативним?
- A. Рентгенографія \*
  - B. Бронхоскопія
  - C. Бронхографія
  - D. Пневмотахометрія
  - E. Спірографія
141. Хворий 19-ти років добу тому отримав травму внаслідок падіння з висоти 1,5 метра - "сів верхи" на дерев'яний брус. Сечовиведення різко утруднене, макрогематурія, уретрорагія. На промежині та мошонці - гематома. Під час уретрографії виявлено затікання контрастної речовини у мембранозному відділі уретри. Якою повинна бути лікувальна тактика?
- A. Операція епіцистостомія \*
  - B. Катетеризація сечового міхура з метою виведення сечі
  - C. Бужування уретри
  - D. Холод на промежину, гемостатична терапія
  - E. Виконання первинного шва уретри
142. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?
- A. Сепсис \*
  - B. Гнилісна флегмона
  - C. Бешихове запалення
  - D. Алергічна реакція
  - E. Ерізіпелюїд
143. Дитина 10-ти місяців потрапила до лікарні в тяжкому стані з експіраторною задишкою та сухим кашлем. Хворіє тиждень - був нежить, температура 38°C. Об'єктивно: над легеньми



перкуторно тимпаніт, аускультативно - багато сухих свистячих та поодиноких вологих хрипів з обох боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий обструктивний бронхіт \*
- B. Пневмонія
- C. Бронхіальна астма
- D. Кашлюк
- E. Гострий бронхіт

144. Дитині 5 місяців, народилася доношеною, але в перші дні з'явилися симптоми гемолітичної хвороби новонароджених. В пологовому будинку ніяких щеплень не отримала. Якою вакциною її треба імунізувати в першу чергу?

- A. БЦЖ \*
- B. Корева
- C. АКДП
- D. АДП
- E. АДП-М

145. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, слезотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна ін'єкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гридоцикліт \*
- B. Ірит
- C. Кератит
- D. Хоріоїдит
- E. Гострий напад глаукоми

146. Три дні тому у хлопчика з-під нігтьової пластинки видалено стороннє тіло. Через 2 дні з'явився різкий пульсуючий біль у кінці нігтьової фаланги, особливо при натисканні, гіперемія нігтьового валика, підвищилася температура тіла до 37,5°C, змінився колір нігтьової пластинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Піднігтьовий панарицій \*
- B. Бешиха
- C. Пароніхія
- D. Ерізіпелюїд
- E. Абсцес

147. Чоловік 38-ми років під час падіння з висоти двох метрів ударився головою об металевий предмет, короткочасно знепритомнів. Скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення, виділення крапель світлої рідини з правого носового ходу. Об'єктивно: симптом "окулярів", ретроградна амнезія. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Яка найбільш імовірна причина назальної ліквореї?

- A. Перелом основи черепа \*
- B. Лікворна гіпертензія
- C. Порушення відтоку ліквору
- D. Запалення слизової оболонки носа
- E. Забій головного мозку

148. 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. Хронічна патологія \*
  - B. Виробнича патологія
  - C. Неепідемічна патологія
  - D. Гостра патологія
  - E. Інфекційна патологія
149. Хвора 30-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність менструації впродовж 2-х років після пологів, випадіння волосся, втрату ваги тіла. Пологи ускладнилися кровотечею з приводу гіпотонії матки. Об'єктивно: хвора астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, тіло матки малих розмірів, безболісне. Додатки матки не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Синдром Шихана \*
  - B. Яєчникова аменорея
  - C. Синдром Шерешевського-Тернера
  - D. Синдром виснаження яєчників
  - E. Синдром галактореї-аменореї
150. Пацієнт 25-ти років висловлює скарги на різь і біль під час сечовипускання, гнійні виділення з уретри, що з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: губки уретри набрякли, гіперемовані, з уретри рясні гнійні виділення. Попередній діагноз: свіжий гострий гонорейний уретрит. Які додаткові дані клінічних обстежень допоможуть уточнити діагноз?
- A. Мікроскопія виділень з уретри \*
  - B. Серологічне дослідження крові
  - C. Загальний аналіз крові
  - D. Виявлення кокових клітин під час мікроскопії виділень
  - E. Виявлення дріжджових клітин під час мікроскопії виділень
151. Хвора 28-ми років через три доби після випадкового статевого акту доставлена до гінекологічного відділення. Непокоїть біль внизу живота та під час сечовипускання, значні гнійні виділення з піхви, підвищення температури тіла до 37,8°C. Встановлено діагноз: гострий двобічний аднексит. При додатковому обстеженні виявлено: 4 ступінь чистоти піхвового вмісту, лейкоцити вкривають все поле зору, бактерії диплококи, розташовані внутрішньо- та позаклітинно. Яка етіологія гострого аднекситу в хворой?
- A. Гонорейна \*
  - B. Колі-бацилярна
  - C. Хламідійна
  - D. Трихомонадна
  - E. Стафілококова
152. Хлопчику 8 років. Стан фізичного розвитку відповідає віку. З народження над серцем вислуховується шум. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові звичайного кольору. АТ- 100/70 мм рт.ст. Над легеневою артерією вислуховується систоло-діастолічний шум та акцент II тону. На ЕКГ - ознаки перевантаження лівих відділів серця. При рентгеноскопії

відмічається посилення легеневого малюнку, затемнення серця звичайної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Дефект міжпередсердної перегородки \*
- B. Стеноз легеневої артерії
- C. Коарктація аорти
- D. Тетрада Фалло
- E. Відкрита артеріальна протока

153. Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?

- A. Аналіз динамічних рядів \*
- B. Аналіз стандартизованих показників
- C. Кореляційно-регресивний аналіз
- D. Оцінка вірогідності різниці показників
- E. Аналіз рівнів відносних величин

154. У хворого 45-ти років, який хворіє на сечокам'яну хворобу, виник напад ниркової кольки. Який механізм виникнення нападу?

- A. Порушення відтоку сечі з нирки \*
- B. Підвищення відносної густини сечі
- C. Перегини сечоводу
- D. Пошкодження ниркових клубочків
- E. Спазм ниркової артерії

155. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена маса тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Склерокістоз яєчників \*
- B. Запалення додатків матки
- C. Адреногенітальний синдром
- D. Передменструальний синдром
- E. Дисгенезія гонад

156. У хворого 65-ти років, який тривалий час хворіє на тромбофлебіт глибоких вен нижніх кінцівок, раптово з'явилися задишка, кашель з виділенням харкотиння і домішками крові, біль за грудниною з іррадіацією в правий бік. Рс- 100/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЦВТ- 300 мм вод.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Тромбоемболія легеневої артерії \*
- B. Гострий перикардит
- C. Гостра пневмонія
- D. Інфаркт міокарда
- E. Гостра серцево-судинна недостатність

157. Вагітна 32-х років скаржиться на епізоди втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією, що швидко минає. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш можливу причину подібного стану:
- A. Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою \*
  - B. Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок
  - C. Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок
  - D. Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
  - E. Психо-соматичні порушення
158. Жінка 49-ти років скаржиться 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 впродовж останніх півроку. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Клімактеричний синдром \*
  - B. Передменструальний синдром
  - C. Вегетосудинна дистонія
  - D. Артеріальна гіпертензія
  - E. Посткастраційний синдром
159. Робітник, що перебуває під диспансерним наглядом з приводу виразкової хвороби шлунка, звернувся в поточному році з загостренням даного захворювання в лютому, травні та вересні. Як статистично зареєструвати цей випадок?
- A. Один статталон із знаком (-) при першому звертанні в поточному році \*
  - B. Три статталони при кожному звертанні із знаком (-)
  - C. Три талони амбулаторного пацієнта з кодом 2
  - D. Один талон амбулаторного пацієнта з кодом 2 і два талони із кодом 3
  - E. Один статталон при першому зверненні зі знаком (+) і два статталони із знаком (-)
160. У робітниць, що працюють у фарбувальних цехах текстильних фабрик, вивчався зв'язок між стажем роботи і вмістом еозинофілів крові. За допомогою якого показника найбільш доцільно провести аналіз цих даних?
- A. Коефіцієнт кореляції \*
  - B. Критерій Ст'юдента
  - C. Стандартизований показник
  - D. Критерій відповідності
  - E. Показник знаків
161. Хворий 38-ми років скаржиться на квалість, субфебрилітет, збільшення лімфатичних вузлів, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, пальпуються збільшені безболісні лімфовузли, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, безболісна. У крові: ер.- 2,  $7 \cdot 10^{12}$ /л, Нв-84 г/л, лейкоц.-  $58 \cdot 10^9$ /л, е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфобл.- 2%, клітини Боткіна-Імпредта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічний лімфолейкоз \*
  - B. Хронічний мієлолейкоз

- C. Гострий лімфолейкоз
- D. Гострий мієлолейкоз
- E. Лімфогранулематоз

162. Хворий 58-ми років скаржиться на відчуття оніміння, різкого збліднення II-IV пальців кистей, відчуття скутості в м'язах, перебої в роботі серця. Крім того виявлені поліартралгія, прояви дисфагії, закрепи. Обличчя хворого "маскоподібне", щільний набряк кистей. Розміри серця збільшені, в легенях вислуховуються сухі хрипи. В крові: ШОЕ- 20 мм/год, загальний білок -85 г/л, у-глобуліни - 25%. Який діагноз найбільш імовірний в даному випадку?
- A. Системна склеродермія \*
  - B. Дерматоміозит
  - C. Ревматоїдний артрит
  - D. Системний червоний вівчак
  - E. Хвороба Рейно
163. Хвора 34-х років звернулася зі скаргами на загальну слабкість, набряк обличчя та кистей, швидко втому при ходьбі, утруднення при ковтанні, перебої в роботі серця. Дані симптоми з'явилися через 11 днів після відпочинку на морі. Об'єктивно: еритема обличчя, набряк м'язів гомілки. Тони серця приглушені, АТ- 100/70 мм рт.ст. В крові: активність АсАТ- 0,95 ммоль/год-л, АлАТ- 1,3 ммоль/год-л, альдолази - 9,2 ммоль/год-л, креатинфосфокінази сироватки - 2,5 ммоль Р/год-л. Який метод обстеження є найбільш специфічним?
- A. Біопсія м'язів \*
  - B. ЕКГ
  - C. Ехо-КГ
  - D. Електроміографія
  - E. Визначення рівня кортизолу в крові та сечі
164. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.- 2, 2 • 10<sup>12</sup>/л, Hb- 55 г/л), група крові A(II)Rh+. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси АВ (IV)Rh+. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Ps- 134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?
- A. Гостра ниркова недостатність \*
  - B. Кардіальний шок
  - C. Алергічна реакція на донорську еритромасу
  - D. Цитратна інтоксикація
  - E. Інфекційно-токсичний шок
165. У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів з'явилася підвищена активність, став багатомовним, ейфорійним, мало спав, заявляв, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему рака та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Маніакальний напад \*
  - B. Панічний розлад
  - C. Ажитована депресія
  - D. Шизоафективний розлад

## Е. Кататонічне збудження

166. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легеньми поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?
- A. Нітрогліцерин та фуросемід в/в \*
  - B. Еналаприл та фуросемід в/в
  - C. Дігосин та нітрогліцерин в/в
  - D. Лабеталол та фуросемід в/в
  - E. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину
167. Хворий на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу впродовж 5-ти років періодично, за рекомендацією фармацевта, приймає препарат "що знижує кислотність". Виникли наступні побічні ефекти: остеопороз, м'язова слабкість, нездужання. Який препарат має такий побічний ефект?
- A. Алюмінійвміщуючий антацид \*
  - B. Інгібітор протонної помпи
  - C.  $\beta$ 2-блокатор
  - D. Гастроцепін
168. Хворий 26-ти років скаржитися на різку м'язову слабкість, запаморочення, розлитий біль у животі, нудоту, блювання, яке не покращує стан хворого. Захворювання почалося поступово 6 місяців тому. Посилювалася загальна слабкість, потемніла шкіра. Стан різко погіршився після ГРЗ; виникли біль у животі та часте блювання. Об'єктивно: шкіра суха, дифузно пігментована. Тони серця різко послаблені, ЧСС- 60/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. Живіт дещо болючий в епігастральній ділянці. У крові: лейкоц.-  $8,1 \cdot 10^9$ /л, глюкоза - 3,0 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Хронічна надниркова недостатність. Аддісонічний криз \*
  - B. Гострий панкреатит
  - C. Інфекційно-токсичний шок
  - D. Гостре харчове отруєння
  - E. Гострий холецистит
169. Породілля 25-ти років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?
- A. Кров'яні \*
  - B. Кров'яно-серозні
  - C. Слизові
  - D. Гнійні
  - E. Серозні
170. Пацієнтка 32-х років звернулась до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та УЗД встановлено діагноз: ендометріодна кіста правого

яечника. Який оптимальний метод лікування?

- A. Оперативна лапароскопія \*
- B. Протизапальна терапія
- C. Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
- D. Гормональна терапія чоловічими статевими гормонами
- E. Санаторно-курортне лікування

171. Юнак 20-ти років звернувся до лікарні зі скаргою на біль, який виникає в нижній третині стегнової кістки під час навантаження та у спокої. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна - зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Остеогенна саркома \*
- B. Гіперпаратиреоїдна дистрофія
- C. Хронічний остеомієліт
- D. Мієломна хвороба
- E. Мармурова хвороба

172. Хворий скаржить на сильний тиснучий біль у горлі, більше справа, неможливість ковтання навіть рідкої їжі. Хворіє 5 днів. Об'єктивно: стан важкий,  $t^{\circ}$  - 38,9°C, мова утруднена, голос здавлений, рот відкриває насилу. Підщелепні лімфовузли справа болючі, збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Паратонзиллярний абсцес \*
- B. Дифтерія
- C. Пухлина глотки
- D. Ангїна Симановського-Венсана
- E. Флегмонозна ангїна

173. Дівчина 10-ти років потрапила до лікарні з проявами кардиту. В анамнезі: два тижні тому було загострення хронічного тонзиліту. Який найбільш імовірний етіологічний фактор у цьому випадку?

- A. Стрептокок \*
- B. Стафілокок
- C. Пневмокок
- D. Клебсієла
- E. Протей

174. Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

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

175. Працівники лабораторії з виготовлення вимірювальних приладів (манометри, термометри тощо) скаржаться на металічний присмак у роті, стоматит, диспептичні явища, порушення сну, хитку ходьбу, різке зниження серцевої діяльності. Отруєння якою речовиною викликало зазначені прояви?
- A. Ртуть \*
  - B. Свинець
  - C. Марганець
  - D. Толуол
  - E. Тетраетилсвинець
176. Оцінюючи стан здоров'я випускників загальноосвітньої середньої школи, лікар установив у одного із учнів гіпертрофію мигдаликів III ступеня, хронічний риніт та вегетосудинну дистонію. Функціональні можливості організму знижені. За станом здоров'я цей учень належить до:
- A. III групи \*
  - B. II групи
  - C. I групи
  - D. IV групи
  - E. V групи
177. У доношеного новонародженого спостерігається: ЧДР- 26/хв., ЧСС-90/хв., шкіра синя, м'язовий тонус низький, на відсмоктування катетером із носа та рота слизу та навколоплідних вод дитина реагує гримасою. Рефлекси знижені. Аускультативно: над легеньми ослаблене везикулярне дихання. Тони серця звучні. Через 5 хвилин - дихання ритмічне, 38/хв., ЧСС- 120/хв. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Асфіксія \*
  - B. Вроджена пневмонія
  - C. Пологова травма
  - D. Бронхолегенева дисплазія
  - E. Синдром дихальних розладів
178. При огляді плаценти знайдено дефект. Проведено ручне обстеження порожнини матки, масаж матки на кулаці. Як провести профілактику ендометриту в післяпологовому періоді?
- A. Антибактеріальна терапія \*
  - B. Інструментальна ревізія порожнини матки
  - C. Гемостатична терапія
  - D. Скорочуючі засоби
  - E. Внутрішньоматкова інстиляція дію-кисидину
179. Чоловік 35-ти років захворів вперше. Скаржить на інтенсивний біль у попереку, що іррадіює до пахвинної ділянки, зовнішні статеві органи, стегно, почашене сечовипускання, озноб, нудоту, блювання. Об'єктивно: позитивний симптом Пастернацького. У сечі: еритроцити і лейкоцити вкривають усе поле зору, підвищений вміст білку. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?
- A. Сечокам'яна хвороба, ниркова колька \*
  - B. Жовчнокам'яна хвороба, жовчна колька



- C. Інфаркт нирки
- D. Кишкова непрохідність
- E. Остеохондроз, гострий корінцевий синдром

180. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2x2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?
- A. Пілороспазм \*
  - B. Менінгіт
  - C. Пілоростеноз
  - D. Мікроцефалія
  - E. Краніостеноз
181. До венеролога звернувся хворий зі скаргами на болісне сечовипускання, почервоніння зовнішнього отвору уретри, рясні гнійні виділення із сечівника. Вважає себе хворим 3 дні. Захворювання зв'язує з випадковим половим контактом, приблизно тиждень тому. Якщо попередній діагноз гострого гонорейного уретриту підтвердиться, то при бактеріоскопічному дослідженні у виділеннях з уретри будуть виявлені:
- A. Грамнегативні диплококи \*
  - B. Грампозитивні диплококи
  - C. Спірохета
  - D. Вульгарний протей
  - E. Мікоплазма
182. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці, задньобоковій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіллів рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L5 корінця?
- A. Магнітно-резонансне сканування \*
  - B. Рентгенографія хребта
  - C. Електроміографія
  - D. Ангіографія
  - E. Люмбальна пункція
183. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?
- A. Виконати прийом Геймліха \*
  - B. Зразу виконати конікотомію
  - C. Викликати анестезіолога та чекати на його появу
  - D. Зробити інгаляцію  $\beta_2$ -адреноміметика
  - E. Ввести підшкірно дексаметазон

184. Чоловік 55-ти років, хворий на рак шлунка, був прооперований 1,5 роки тому, проведена хіміотерапія. Впродовж 4-х місяців відмічає важкість у правому підребер'ї, нудоту, гіркий присмак у роті, іноді блювання з домішками жовчі, субфібрилітет ввечері. При УЗД виявлені множинні об'ємні утворення в печінці. Жовчний міхур та підшлункова залоза не змінені. Попередній діагноз: метастатичне ураження печінки. Визначення якої речовини радіоімунологічним аналізом може підтвердити цей діагноз?
- A. СА-19-9 \*
  - B.  $\beta_2$  мікроглобулін
  - C. Пролактин
  - D. Гастрин
  - E. Інсулін
185. Хворий 28-ми років доставлений бригадою швидкої допомоги до приймального відділення у непритомному стані з генералізованими епілептичними нападами, що повторюються через 15-20 хвилин. Під час транспортування хворому двічі вводились сибазон, сірчаноокисла магnezія, однак рівень свідомості не відновився. У якому відділенні необхідно надавати невідкладну допомогу?
- A. Реанімаційне \*
  - B. Неврологічне
  - C. Хірургічне
  - D. Терапевтичне
  - E. Психіатричне
186. У хлопчика 2-х років на другий день після профілактичного щеплення з'явилися підвищення температури до 38°C та біль у животі без певної локалізації. На 3-й день у дитини виникла червона папульозно-геморагічна висипка на розгинальних поверхнях кінцівок і навколо суглобів. Відмічається набряклість та незначна болючість колінних суглобів. З боку інших органів та систем - без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Геморагічний васкуліт \*
  - B. Тромбоцитопенічна пурпура
  - C. Менінгококцемія
  - D. Кропив'янка
  - E. ДВЗ -синдром
187. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?
- A. Везикулопустульоз \*
  - B. Пухирчатка новонароджених
  - C. Пітниця
  - D. Імпетиго
  - E. Бульозний епідермоліз
188. Хворий 60-ти років скаржитися на задуху, серцебиття, швидку втомлюваність. Впродовж 8-ми років хворіє на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена на 2 см. вліво від середньоключичної лінії, тони серця ритмічні, ослаблені; над аортою -акцент II

тону. АТ-170/100 мм рт.ст. Печінка +2 см, пастозність гомілок. На ЕКГ: відхилення вісі серця вліво, гіпертрофія лівого шлуночка. ФВ- 63%. Який варіант серцевої недостатності спостерігається в даному випадку?

- A. Діастолічний \*
- B. Систолічний
- C. Змішаний
- D. Норма
- E. Невизначений

189. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. Об'єктивно: 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. Післятравматичний остеомієліт \*
- B. Гематогенний остеомієліт
- C. Нагноєння рани
- D. Післятравматична флегмона
- E. Лігатурна нориця

190. Для оцінки стану здоров'я населення складено та проаналізовано звіт про захворювання, що зареєстровані у населення району обслуговування (ф. 12). Який показник розраховують на основі цього звіту?

- A. Показник загальної захворюваності \*
- B. Показник патологічної ураженості
- C. Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності
- D. Показник госпіталізованої захворюваності
- E. Показник основної неепідемічної захворюваності

191. Хвора 49-ти років знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу фіброміоми матки. За останній рік пухлина матки збільшилася до 20 тижнів вагітності. Який раціональний метод лікування?

- A. Оперативне лікування \*
- B. Гормональне лікування
- C. Подальше спостереження
- D. Емболізація маткових артерій
- E. Лікування інгібіторами простагландинів

192. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лушення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені і частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

- A. Рубромікоз \*
- B. Висівковий лишай
- C. Кандидоз
- D. Мікроспорія
- E. Мікробна екзема

193. Пацієнтці 46-ти років виданий листок непрацездатності на 10 днів з приводу загострення хронічного холециститу. Загальний стан хворої поліпшився, але клінічні прояви хвороби ще мають місце. Хто має право продовжити лікарняний лист?
- A. ЛКК \*
  - B. Сімейний лікар
  - C. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи
  - D. Заступник головного лікаря з питань трудової експертизи
  - E. Головний лікар
194. Хвора 43-х років госпіталізована в тяжкому стані. Хворіє на хворобу Аддісона. Постійно приймала преднізолон. Протягом тижня припинила прийом. Об'єктивно: сопорозний стан, шкіра та видимі слизові пігментовані, тургор шкіри та м'язів знижений. Тони серця приглушені, почашені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, К-5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону грає провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?
- A. Кортизол \*
  - B. Кортикотропін (АКТГ)
  - C. Адреналін
  - D. Норадреналін
  - E. Андростендіон
195. Під час судово-медичного дослідження трупа новонародженого виявлено: маса 3500 г, довжина тіла 50 см, пуповина гладенька, волога, блискуча, без ознак висихання. Плавальні легеневі проби позитивні. Про що свідчать результати плавальних проб у даному випадку?
- A. Дитина народилася живою \*
  - B. Дитина народилася мертвою
  - C. Первинний ателектаз
  - D. Вторинний ателектаз
  - E. Хвороба гіалінових мембран
196. До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втомлена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плоду поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. Піхвове дослідження: шийка матки довжиною до 3 см, щільна, розташована дозад, зовнішнє вічко закрите. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Патологічний прелімінарний період \*
  - B. Дистоція шийки матки
  - C. Первинна слабкість пологової діяльності
  - D. Фізіологічний прелімінарний період
  - E. Вторинна слабкість пологової діяльності
197. Хвора 52-х років, секретарка-друкарка, стаж роботи 30 років. Скаржиться на судоми в кисті правої руки під час роботи та неможливість друкування та писання. Навантаження на кисть - до 80% робочого часу. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: кисть правої руки напружена, тонус м'язів збільшений, при спробі написання виникають судоми. При обстеженні патологічних проявів з боку ЦНС не знайдено. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Судомна форма координаторного неврозу \*

- В. Невралгічна форма координаторного неврозу
- С. Паретична форма координаторного неврозу
- Д. Істеричний невроз
- Е. Хронічна марганцева інтоксикація

198. У підлітка 15-ти років при обстеженні у військкоматі виявлено інтервальний систолічний шум на верхівці серця, акцент II тону над легеневою артерією, тахікардію. Який із додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- А. Ехокардіографія \*
- В. Електрокардіографія
- С. Рентгенографія
- Д. Фонокардіографія
- Е. Реографія

199. Хвора 67-ми років скаржиться на набряки обличчя і ніг, біль у попереку, що посилюється під час рухів, різку слабкість, іноді - носові кровотечі, підвищення температури тіла до 38,4°C. Об'єктивно: болючість при пальпації хребта і ребер. При лабораторному обстеженні: протеїнурія - 4,2 г/добу, ШОЕ- 52 мм/год. Які зміни лабораторних показників найбільш очікувані?

- А. Загальний білок сироватки крові -101 г/л \*
- В. Лейкоцити -15, 3 • 10<sup>9</sup>/л
- С. Гемоглобін -165 г/л
- Д. Альбуміни - 65%
- Е. γ-глобуліни -14%

200. Хворий 24-х років "ін'єкційний" наркоман, впродовж 4-х місяців хворіє на інфекційний ендокардит, знаходиться на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні. Пацієнту тричі проводилась антибіотикотерапія за різними схемами. В даний час пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до 37,5°C, спостерігаються ознаки лівошлуночкової недостатності. При клінічному обстеженні виявлена недостатність аортального клапана III ступеня. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика?

- А. Хірургічне лікування (протезування аортального клапана) \*
- В. Наступна заміна антибіотика
- С. Лікування нестероїдними протизапальними препаратами
- Д. Терапія імуномодуляторами
- Е. Введення в схему лікування пробіотиків