

1. Дитина народилася від 1-ї вагітності, яку супроводжував гестоз 1-ї та 2-ї половини. Пологи відбулися шляхом кесарського розтину. Оцінка за шкалою Апгар - 6 балів. Маса тіла дитини - 3000 г. Груді смоктала активно, не відригувала. За два тижні з'явилося блювання "фонтаном" із домішками створоженого молока, об'єм перевищував з'їдене. Дитина стала в'ялою, погано набирає вагу, зменшилася кількість сечі та випорожнень. Який найімовірніший діагноз?

a. Кишкова непрохідність

b. Хвороба Гіршпрунга

c. Пілоростеноз

d. Адреногенітальний синдром

e. Пілороспазм

2. Пацієнт віком 14 років скаржиться на біль у спині, який посилюється під час сидіння та фізичному навантаженні. Об'єктивно спостерігається: кругла спина в грудному відділі, компенсаторний лордоз в шийному та поперековому відділах. На рентгенограмі хребта: клиноподібна деформація Th7-Th9 грудного відділу хребта. В анамнезі: травма відсутня, біль турбує протягом одного року. Який найімовірніший діагноз?

a. Вроджений кіфоз грудного відділу хребта

b. Сколіоз грудного відділу хребта

c. Компресійний перелом Th7-Th9 грудного відділу хребта

d. Туберкульозний спондиліт грудного відділу хребта

e. Юнацький кіфоз грудного відділу хребта

3. Дванадцятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$  протягом останніх двох тижнів, озноб, нічну пітливість та біль у суглобах. В анамнезі: вроджена вада серця (двостулковий аортальний клапан). Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, петехіальні висипання на кінцівках, безболісні вузлики на подушечках пальців, температура тіла -  $38,7^{\circ}\text{C}$ , ЧСС - 120/хв, АТ - 95/60 мм рт. ст. Аускультативно: систолічний шум у ділянці аортального клапана. В аналізі крові: гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити -  $15,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, тромбоцити -  $470 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 65 мм/год, С-реактивний білок - 78 мг/л. Триразовий посів крові: золотистий стафілокок. ЕхоКГ: вегетації на аортальному клапані (6 мм), легка аортальна регургітація. Який найімовірніший діагноз?

a. Ювенільний ревматоїдний артрит

b. Системний червоний вовчак

c. Інфекційний ендокардит

d. Вірусний міокардит

e. Гостра ревматична гарячка

4. Дворічну дитину шпиталізовано з такими симптомами: сухий непродуктивний кашель та задишка, які з'явилися гостро декілька годин тому. Із анамнезу відомо, що кашель розпочався тоді, коли дитина грала із конструктором. Об'єктивно спостерігається: ЧД - 26/хв, ЧСС - 112/хв, сатурація - 96%. Аускультативно: бронхо-везикулярне дихання, сухі свистячі хрипи праворуч. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: зсув середостіння ліворуч, гіпервентиляція правої половини грудної клітки. Яка оптимальна тактика подальшого ведення дитини в цьому разі?

a. МРТ

b. Біопсія правої легені

c. Комп'ютерна томографія

d. Бронхоскопія

e. Бронхографія

5. У пацієнта віком 14 років, на 8-й день захворювання на вітряну віспу спостерігається погіршення загального стану: підвищення температури тіла до  $38,7^{\circ}\text{C}$ , втрата свідомості, судоми. Об'єктивно виявлено: свідомість за шкалою ком Глазго - 13 балів. На шкірі обличчя, тулуба, кінцівок - поодинокі елементи згасаючого висипу, вкритого кірочками. Який лікарський засіб необхідно призначити для етіотропної терапії?

a. Ацикловір

- b. Цефтріаксон
- c. Озельтамівір
- d. Ванкоміцин
- e. Колхіцин

6. Під час огляду пацієнта віком 16 років виявлено: зріст - 185 см, маса тіла - 70 кг, інтелект знижений, тілобудова євнухоїдна, м'язова система розвинена недостатньо, зовнішні статеві органи сформовані за чоловічим типом, недорозвинення статевого члена, тестикули в мошонці, маленькі, щільні, оволошіння на лобку незначне, за жіночим типом, гінекомастія. Яке дослідження потрібно призначити для встановлення клінічного діагнозу в цьому разі?

- a. Визначення соматотропного гормону
- b. МРТ гіпофіза
- c. Спермограму
- d. Визначення гормонів щитоподібної залози

**e. Каріотипування**

7. Пацієнтка віком 15 років скаржиться на інтенсивний біль у животі, в попереку, особливо під час сечовипускання, головний біль, зниження апетиту, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно спостерігається: шкіра звичайного кольору, набряки відсутні, різко позитивний симптом Пастернацького з обох боків. В аналізі сечі: питома вага - 1,020, білок - 0,033 г/л, лейкоцити - 4-5 в полі зору, еритроцити - 30-40 в полі зору, не змінені, оксалати на все поле зору. Під час УЗД дослідження нирок виявлено: дрібні множинні ехопозитивні включення розміром 4-5 мм в обох нирках. Який невідкладний стан розвинувся в пацієнтки?

**a. Ниркова коліка**

- b. Гострий пієлонефрит
- c. Печінкова коліка
- d. Апоплексія яєчника
- e. Гострий апендицит

8. Дворічну дівчинку шпиталізовано до лікарні зі скаргами матері на підвищення температури тіла до 38,8<sup>o</sup>C та гавкаючий кашель у дитини, що виник під час сну. Об'єктивно спостерігається: дівчинка неспокійна, бліда, інспіраторна задишка. Аускультативно вислуховується послаблене дихання. ЧД - 46/хв, ЧСС - 120/хв, АТ - 80/40 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стороннє тіло нижніх дихальних шляхів
- b. Напад бронхіальної астми

**c. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт**

- d. Ангіоневротичний набряк Квінке
- e. Гострий бронхіт

9. Семирічна дитина скаржиться на кашель, нежить, головний біль, підвищення температури тіла до 38<sup>o</sup>C. Об'єктивно спостерігається: гіперемія кон'юнктив, слезотеча, на слизовій оболонці м'якого та твердого піднебіння енантема, на слизових оболонках щік навпроти малих корінних зубів дрібні, як макове зерно, білуваті плями, навколо них - вінчик гіперемії. Який найімовірніший діагноз?

**a. Скарлатина**

**b. Кір**

- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Краснуха

10. Під час профілактичного огляду хлопчика 2 років виявлено збільшення лівої нирки, під час пальпації болю немає. Пальпаторно виявити праву нирку не вдалося. Під час проведення екскреторної урографії контраст справа відсутній. Під час цистоскопії спостерігається геміатрофія сечоміхурового трикутника, гирло правого сечоводу не знайдене. Яка патологія у дитини?

- a. Агенезія правого сечоводу
- b. Гіпоплазія правої нирки

с. Ектопія гирла правого сечоводу

**d. Агенезія правої нирки**

е. Дистопія правої нирки

11. Пацієнтка віком 40 років із 15-ти років хворіє на епілепсію з генералізованими епілептичними нападами, які виникають 2-3 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням і дефекацією. Після психотравми (смерть батька) напади почастишали, виникають з періодичністю 2-3 хв, між нападами до свідомості не повертається, реакція зіниць на світло відсутня. Який найімовірніший діагноз?

а. Абсанс

б. Істеричний напад

с. Збільшення кількості великих епінападів

**d. Епілептичний статус**

е. Епілептичний психоз

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

а. Фебрильні судоми

**б. Гіпокальціємічні (тетанічні) судоми**

с. Епілептичний напад

д. Задухо-ціанотичний напад

е. Афективно-респіраторні судоми

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

а. Інвагінація кишечника

б. Стеноз клубової кишки

с. Портальна гіпертензія

д. Синдром Ледда

**е. Хвороба Гіршпрунга**

14. Семимісячну дитину шпиталізовано до хірургічного відділення через 8 год після початку захворювання зі скаргами батьків на напади неспокою у дитини, біль в животі, одноразове блювання. Об'єктивно спостерігається: у правій половині живота пальпується пухлиноподібне утворення. Під час ректального дослідження виявлено кров у вигляді "малинового желе". Який найімовірніший діагноз?

а. Ентерокістома

б. Глистна інвазія

с. Пухлина черевної порожнини

**d. Інвагінація кишечника**

е. Подвоєння кишечника

15. У тримісячної дитини з'явилися блювання, пронизливий безпричинний крик, стійкі поприлості, висипання на тілі та характерний "мишачий" запах сечі. Об'єктивно спостерігається неврологічна симптоматика: гіпотонія м'язів, генералізовані судоми. Який найімовірніший діагноз?

а. Хвороба Тея-Сакса

б. Цукровий діабет

с. Целиакія

**d. Фенілкетонурія**

е. Муковісцидоз

16. У новонародженого хлопчика через 18 год після народження спостерігалось одноразове блювання з домішками крові та мелена. Відомо, що народився у терміні гестації 39 тижнів з

оцінкою за шкалою Апгар 8 балів та масою тіла 3500 г. Загальний стан дитини не порушений. Під час проведення тесту Апта відбулася зміна кольору рідини на коричневий. Який найімовірніший діагноз?

- a. ДВЗ-синдром
- b. Синдром проковтнутої материнської крові**
- c. Шлунково-кишкова кровотеча
- d. Геморагічна хвороба новонароджених
- e. Гемофілія

17. У п'ятирічної дівчинки з тетрадою Фалло після психоемоційного збудження виник задухо-ціанотичний напад. У цьому стані мати з дитиною звернулася до лікаря-педіатра. Який лікарський засіб необхідно ввести першочергово дитині в цьому разі?

- a. Пропранолол**
- b. Алопуринол
- c. Калію хлорид
- d. Папаверин
- e. Дигоксин

18. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 год після народження спостерігається: тахіпное, дихання по типу гойдалки, западання груднини, експіраторні шуми. ЧД - 80/хв. Аускультативно над легенями прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. Під час рентгенологічного дослідження легень виявлено: повітряна бронхограма та нодозно-ретикулярна сітка. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пневмонія новонароджених
- b. Синдром масивної меконіальної аспірації
- c. Хвороба гіалінових мембран**
- d. Пологова травма
- e. Ателектази легенів

19. Чотирирічна дівчинка захворіла гостро, коли підвищилася температура тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , з'явилося блювання та діарея, біль у животі. Дитина відвідує дитячий садок, де були схожі симптоми ще у 5-х дітей. Об'єктивно спостерігається: стан середньої тяжкості, апетит знижений, шкіра бліда, волога, слизова оболонка ротоглотки гіперемована, язик обкладений білим нальотом, сухий, серозні виділення з носу, живіт здутий, бурчить, болючий під час пальпації, перистальтика посилена. Діурез достатній. Випорожнення - 8-10 разів на добу, водянисті, жовтого кольору, пінисті з різким запахом. Який найімовірніший діагноз?

- a. Холера
- b. Лямбліоз
- c. Сальмонельоз
- d. Ешерихіоз
- e. Ротавірусна інфекція**

20. У тринадцятирічної дитини сполучена вада мітрального клапана з переважанням недостатності. На тлі гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) підсилилися задишка та загальна слабкість, з'явилося відчуття стискання в грудях, сухий кашель. У легенях вислуховуються різнокаліберні вологі хрипи. Печінка біля краю реберної дуги. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

- a. Гостра правшлуночкова серцева недостатність
- b. Гостра судинна недостатність
- c. Гостра тотальна серцева недостатність
- d. Хронічна лівошлуночкова серцева недостатність
- e. Гостра лівошлуночкова серцева недостатність**

21. Батьки тримісячної дитини скаржаться на мляве смоктання та появу задишки в дитини, яка посилюється під час годування, неспокій. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися протягом останніх годин. Об'єктивно спостерігається: температура тіла -  $36,8^{\circ}\text{C}$ , ЧД - 66/хв, ЧСС - підрахувати не вдається, пульс слабкий, печінка пальпується на 4 см нижче реберної дуги. На

ЕКГ: ЧСС - 230/хв, ритм правильний, зубець Р на Т, комплекси тривалістю 0,08 с. Який лікарський засіб для надання невідкладної допомоги дитині потрібно використати в цьому разі?

- a. Верапаміл
- b. Лідокаїн
- c. Пропранолол
- d. Дигоксин
- e. Аденозин**

22. У новонародженого, який народився на 29 тижні гестації, внаслідок крайового передлежання плаценти, з перших годин життя спостерігається наростання частоти дихальних рухів до 75/хв, виражені втягіння міжреберних проміжків та мечоподібного відростка в акті дихання, експіраторний стогін, чутний на відстані. Шкірні покриви дитини ціанотичні. Над легеньми вислуховується послаблене дихання та розсіяна крепітація. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий обструктивний бронхіт
- b. Респіраторний дистрес-синдром**
- c. Тяжка асфіксія новонароджених
- d. Пізня вроджена пневмонія
- e. Внутрішньочерепний крововилив у намет мозочка

23. Десятирічного хлопчика шпиталізовано в тяжкому стані зі скаргами на сильну задишку, відчуття нестачі повітря, кашель із виділенням рожевого пінистого мокротиння. Із анамнезу відомо, що скарги виникли раптово, після інтенсивного фізичного навантаження, має вроджену ваду серця. Об'єктивно спостерігається: психомоторне збудження, займає вимушене сидяче положення, шкіра бліда, акроціаноз, ЧД - 50/хв, аускультативно - велика кількість різнокаліберних вологих хрипів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- b. набряк Квінке
- c. Напад бронхіальної астми
- d. набряк легень**
- e. Гострий обструктивний бронхіт

24. У шестирічної дівчинки спостерігається: відставання у фізичному розвитку, напади непритомності, задишка, блідість шкіри, розширення меж серця та систолічне дрижання в II міжребер'ї, акцент II тону над легеневою артерією та систоло-діастолічний шум у міжлопатковій ділянці. Під час рентгенографії ОГК виявлено: посилення легеневого малюнка, кардіомегалія за рахунок лівих відділів серця, випинання дуги легеневої артерії. Який найімовірніший діагноз?

- a. Відкрита артеріальна протока**
- b. Транспозиція магістральних судин
- c. Відкрите овальне вікно
- d. Тетрада Фалло
- e. Стеноз отвору легеневої артерії

25. Десятирічна дівчинка скаржиться на біль в епігастральній ділянці натщесерце, часто вночі, біль полегшується після вживання їжі, також дитину турбують печія та головний біль. Із анамнезу відомо, що хворіє близько 2-х тижнів. Об'єктивно спостерігається: виражена болючість під час пальпації у пілородуоденальній зоні. Позитивний швидкий уреазний тест на *Helicobacter pylori*. Який найімовірніший діагноз?

- a. Функціональна диспепсія
- b. Гострий панкреатит
- c. Гострий гастрит
- d. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки**
- e. Виразкова хвороба шлунка

26. Десятирічна дитина скаржиться на млявість та зниження апетиту. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, легка жовтяниця, субіктиричність склер, глосит, помірна

гепатомегалія. Із анамнезу відомо про хірургічне втручання - резекцію частини тонкого кишківника. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити -  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобін - 90 г/л, кольоровий показник - 1,15, тромбоцити -  $180 \cdot 10^9/л$ , лейкоцити -  $45,3 \cdot 10^9/л$ , паличкоядерні нейтрофіли - 4%, сегментоядерні нейтрофіли - 36%, еозинофіли - 3%, лімфоцити - 52%, моноцити - 5%, ШОЕ - 4 мм/год, макроцитоз, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Який найімовірніший діагноз?

- a. Залізодефіцитна анемія
- b. Постгеморагічна анемія
- c. Апластична анемія

**d. B<sub>12</sub>-фолієводефіцитна анемія**

- e. Гемолітична анемія

27. Батьки семирічного хлопчика скаржаться на постійну непосидючість та неслухняність у дитини, надмірну активність протягом доби. Хлопчик відвідує декілька гуртків: футбол, плавання та уроки гри на гітарі. Згідно оцінки рівень IQ - в межах норми. Із анамнезу відомо, що вчителі скаржаться на надмірну непосидючість, погіршення успішності, не звертає увагу на зауваження, відволікає інших від занять, на перерві постійно в активному русі, бігає по коридору, метушливий. Учитель з гри на гітарі повідомив, що він не може засвоїти навчальний матеріал через неухильність. Об'єктивно спостерігається: не втримується на одному місці, погано фіксує увагу, не фіксує зоровий контакт на співрозмовнику, в поведінці зухвалий, імпульсивний, не втримує свою увагу на одному занятті, на запитання відповідає коротко інколи з насмішкою. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гебефренічна шизофренія
- b. Параноїдний розлад
- c. Дитячий аутизм

**d. Гіперкінетичний розлад поведінки**

- e. Розумова відсталість

28. У чотиримісячної дитини виявлено такі симптоми: діарея до 5-6 разів на добу, випорожнення пінисті, з кислим запахом, часті зригування, живіт здутий, ознаки гіпотрофії 2-го ступеня. Із анамнезу відомо, що симптоми спостерігаються з народження. Перебуває на грудному вигодовуванні. За результатами досліджень виявлено: рівень глюкози крові в нормальних межах, у копрограмі - збільшення крохмалю, клітковини, йодофільної бродильної мікрофлори, зниження рН калу менше - 5,5. Який найімовірніший діагноз?

**a. Лактазна недостатність**

- b. Дисбактеріоз кишечника
- c. Функціональна діарея
- d. Хронічний ентероколіт
- e. Пілороспазм

29. Недоношена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилася з масою тіла 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилася жовтяниця шкіри та слизових оболонок, на другий день - висипання на шкірі (як окремі пухирці, так і цілі їх скупчення) в ділянці грудної клітки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Краснуха
- b. Токсоплазмоз
- c. Пухирчатка новонароджених
- d. Везикулопустульоз

**e. Вроджена герпетична інфекція**

30. У приймальне відділення звернулися батьки з двомісячним хлопчиком, який напередодні ввечері впав із дивана на підлогу. Об'єктивно спостерігається: дитина не контактує, млява, періодичні тоніко-клонічні судоми, у скроневій ділянці ліворуч напружена гематома. Яке дослідження потрібно провести дитині першочергово в цьому разі?

- a. Оглядову рентгенографію голови

**b. Комп'ютерну томографію голови**

- с. Іонограму сироватки крові
- d. Люмбальну пункцію
- е. Електроенцефалографію

31. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до  $39,6^{\circ}\text{C}$ , слабкість та в'ялість, що турбують протягом останніх 2-х днів. Об'єктивно спостерігається: ЧД - 20/хв, ЧСС - 88/хв, сатурація - 98%, над легенями аускультативно - везикулярне дихання, хрипи не вислуховуються. Тест на грип А - позитивний, призначене відповідне лікування. Який оптимальний препарат потрібно призначити дитині з метою зниження температури тіла?

- a. Метамізол натрію
- b. Ацетилсаліцилову кислоту
- с. Дексаметазон
- d. Диклофенак натрію

**е. Ібупрофен**

32. У новонародженої дитини у перші години життя спостерігається генералізований ціаноз, задишка, тахікардія. За результатами рентгенографії органів грудної клітки виявлено: тінь серця у вигляді "курячого яйця". На ЕКГ: ознаки перевантаження правих відділів серця. Яка вроджена вада, найімовірніше, спостерігається в дитини?

- a. Транспозиція магістральних судин**
- b. Атрезія тристулкового клапана
- с. Стеноз легеневої артерії
- d. Вроджений кардит
- е. Тотальний аномальний дренаж легеневих вен

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

- a. Абсцес
- b. Гідраденіт
- с. Бешиха
- d. Фурункул

**е. Карбункул**

34. Дев'ятирічна дівчинка раптово поскаржилася на озноб, ломоту в тілі, різкий головний біль у лобній ділянці, біль при рухах очей. Упродовж кількох годин температура тіла піднялася до  $39,8^{\circ}\text{C}$  та майже не знижувалася після прийому жарознижувальних засобів. Наступного дня приєднався сухий, надсадний кашель, що супроводжувався болем за грудниною. Під час огляду виявлено: шкіра обличчя гіперемована, склери ін'єктовані, яскрава гіперемія слизової ротоглотки з точковими крововиливами на м'якому піднебінні. Аускультативно над легенями дихання жорстке, тони серця приглушені, тахікардія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Респіраторно-синцитіальна інфекція
- b. Аденовірусна інфекція

**с. Грип**

- d. Парагрип
- е. Риновірусна інфекція

35. Пацієнтка віком 18 років скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , кашель зі скудним мокротинням, утруднений вдих. Захворіла після переохолодження 2 доби тому. Під час рентгенологічного дослідження спостерігається: локальне затемнення у нижній частці правої легені. За результатами загального аналізу крові виявлено: лейкоцити -  $14 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 44 мм/год, СРБ - 140 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Бронхіальна астма
- b. Гострий бронхіт
- с. Туберкульоз
- d. Негоспітальна пневмонія**
- е. Госпітальна пневмонія



36. Під час обстеження місячної дитини виявлено: мікрофтальмію, мікроцефалія, гіпотелоризм, двобічна розщілина губи та піднебіння, полідактилія, дефект міжшлуночкової перетинки. Під час генетичного обстеження виявлено трисомію 13 хромосоми. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Робертса
- b. Синдром Арнольда-Кіарі
- c. Синдром Патау**
- d. Синдром Дауна
- e. Синдром Лежена

37. Дівчинка віком 15 років під час огляду лікарем-психіатром повідомила про те, що 3 місяці тому виїхала з окупованого міста на сході України. Повідомляє, що жила у підвалі близько місяця, рідко виходила на вулицю, чула постріли та вибухи ракет. Останні декілька тижнів їй сняться жахи, скаржиться на повторювані спогади про пережиті події, які самі з'являються в думках без її волі, у поведінці відсторонена та замкнена. Об'єктивно спостерігається: на запитання відповідає коротко, по суті, настрій знижений, емоційно лабільна, увага прикута до своїх внутрішніх переживань. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гостра реакція на стрес
- b. Біполярний афективний розлад
- c. Параноїдна реакція
- d. Обсесивно-компульсивний розлад
- e. Посттравматичний стресовий розлад**

38. Пацієнтка скаржиться на сильний біль у горлі з лівого боку, утруднене ковтання та відкривання рота, підвищення температури тіла, загальне нездужання. Із анамнезу відомо, що 4 дні хворіє на гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: тризм жувальної мускулатури, лівий мигдалик зміщений до середньої лінії, передня піднебінна дужка інфільтрована та випинається. Регіонарні лімфовузли ліворуч збільшені та болючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пухлина мигдалика
- b. Скарлатина
- c. Дифтерія
- d. Паратонзиллярний абсцес**
- e. Інфекційний мононуклеоз

39. Пацієнт віком 15 років під час проведення місцевої анестезії в кабінеті лікаря-стоматолога поскаржився на прискорене серцебиття, відчуття стискання в грудях, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, покриті потом, АТ - 80/40 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв. Цей стан розцінено як анафілактична реакція на анестетик, надана невідкладна допомога у вигляді введення епінефрину внутрішньом'язово. Визначення якого лабораторного показника підтвердить діагноз: анафілаксія?

- a. Загального IgE
- b. Триптази**
- c. Прокальцитоніну
- d. Лужної фосфатази
- e. Діаміноксидази

40. Жінку віком 22 роки в терміні вагітності 33 тижні шпиталізовано з передчасним допологовим розривом плідних оболонок. Пологова діяльність відсутня. Після обстеження запропонована очікувальна тактика з моніторингом стану жінки та плода. Яка курсова доза антенатальних кортикостероїдів (дексаметазону або бетаметазону) призначається для профілактики респіраторного дистрес-синдрому новонароджених?

- a. 48 мг
- b. 24 мг**
- c. 6 мг
- d. 36 мг
- e. 12 мг

41. Пацієнт віком 26 років під час фізичного перенапруження раптово відчув різкий головний



біль у потилиці, втратив свідомість на декілька хвилин, після чого виникло психомоторне збудження. З'явилося блювання. Під час огляду виявлено ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга з обох боків. Який найімовірніший діагноз?

- a. Транзиторна ішемічна атака
- b. Субарахноїдальний крововилив**
- c. Ішемічний інсульт
- d. Паренхіматозний крововилив
- e. Гіпертонічний криз

42. Матір восьмимісячного хлопчика скаржиться на здуття живота у дитини, рясні, пінисті випорожнення 3-4 рази на добу з неприємним запахом, зниження маси тіла. Шкірні покриви дитини під час огляду бліді та сухі, визначається збільшення в об'ємі живота, гепатомегалія. У загальному аналізі крові - анемія. У біохімічному дослідженні крові - гіпопротеїнемія, гіпоальбумінемія, зниження холестерину, загальних ліпідів і  $\alpha$ -ліпопротеїдів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Виразковий коліт
- b. Хвороба Крона
- c. Кишкова форма муковісцидозу
- d. Лактозна недостатність
- e. Целіакія**

43. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на незначні набряки. Із анамнезу відомо, що набряки з'явилися через 2 тижні після перенесеного гострого тонзиліту. АТ - 160/110 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: загальний білок - 63 г/л, альбумін - 41,9 г/л, глобуліни:  $\alpha_1$  - 3,9%,  $\alpha_2$  - 8,8%,  $\beta$  - 12,0%,  $\gamma$  - 13,4%, АСЛ-О - 800 ОД/л. Який найімовірніший етіологічний чинник викликав захворювання?

- a. Токсоплазма
- b. Золотистий стафілокок
- c. Кишкова паличка
- d.  $\beta$ -гемолітичний стрептокок групи А**
- e. Ентеровірус А

44. Пацієнтка віком 16 років скаржиться на біль в очі, сльозотечу, світлочутливість і зниження гостроти зору. Із анамнезу відомо, що пацієнтка користується контактними лінзами. Об'єктивно спостерігається: перикорнеальна ін'єкція, у центрі рогівки - інфільтрат сірого кольору. Глибинні структури без змін. Який найімовірніший діагноз?

- a. Блефарит
- b. Кон'юнктивіт
- c. Кератит**
- d. Іридоцикліт
- e. Катаракта

45. Дванадцятирічну дівчинку під час прогулянки в парку вжалила бджола. Дитина відразу ж поскаржилася на сильний свербіж шкіри, відчуття нестачі повітря, прискорене серцебиття, пульсуючий головний біль. Об'єктивно спостерігається: дитина перелякана, шкіра бліда, дихання утруднене, свистяче, надсадний кашель, у місці ужалення - набряк м'яких тканин, який швидко наростає. Який препарат потрібно першочергово ввести дитині для надання невідкладної допомоги в цьому разі?

- a. Епінефрин внутрішньом'язово**
- b. Дексаметазон внутрішньом'язово
- c. Будесонід інгаляційно
- d. Теофілін внутрішньовенно
- e. Сальбутамол інгаляційно

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

- a. Вітамін К**

- b. Етамзилат
- c. Амінокапронову кислоту
- d. Глюконат кальцію
- e. Вітамін С

47. Пацієнт віком 15 років скаржиться на біль у правій клубовій ділянці, втрату маси тіла, випорожнення до 6-ти разів на добу з домішками слизу та крові. Із анамнезу відомо, що хворіє близько року. Під час фіброколоноскопії виявлено: слизова оболонка товстого кишечника сегментарно гіперемована, горбиста за типом "бруківки", одиничні глибокі афтозні виразки, значне стовщення стінки в місцях ураження. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Крона**
- b. Рак товстого кишечника
- c. Виразковий коліт
- d. Хронічний ентероколіт
- e. Хронічний невиразковий коліт

48. Пацієнт віком 18 років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , зниження апетиту, нудоту, важкість у правому підребер'ї, зміну кольору сечі та калу. Хворіє протягом 5-ти днів. Об'єктивно спостерігається: незначна жовтяниця шкіри та склер, нижній край печінки виступає на 3 см з-під реберної дуги, чутливий під час пальпації. Сеча темно-коричневого кольору, кал світлий. Уживає водопровідну воду. Який найімовірніший діагноз?

- a. Черевний тиф
- b. Вірусний гепатит В
- c. Вірусний гепатит А**
- d. Лептоспіроз
- e. Малярія

49. У семирічній дівчинки в денний період часу виникають короткочасні (до 20 с) напади, під час яких вона завмирає, не реагує на зовнішні подразники, спостерігається розширення зіниць, "відсутній" погляд. Такі епізоди повторюються до 10-ти разів на добу, під час нападу спостерігається повна нерухомість дівчинки та відсутність судом. Про напади не пам'ятає, після нападу самопочуття задовільне. Неврологічний стан - без патології, артеріальний тиск - у межах норми. Укажіть тип нападу, що виникає у дівчинки.

- a. Абсанс**
- b. Генералізований судомний
- c. Тонічний
- d. Фокальний
- e. Клонічний

50. Шестирічну дівчинку шпиталізовано зі скаргами на постійний кашель із гнійним мокротинням, задишку, часті загострення бронхіту. В анамнезі: пневмонії кілька разів на рік, отити, хронічний риніт. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, чисті, пальці у вигляді "барабаних паличок", зворотне розташування внутрішніх органів. Аускультативно: над легенями вологі хрипи в нижніх відділах двобічно. За даними спірометрії: дихальна недостатність за обструктивним типом. Рентгенологічно: бронхоектази. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Хамана-Річча
- b. Синдром Мун'є-Куна
- c. Муковісцидоз
- d. Синдром Картагенера**
- e. Секвестрація легень

51. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на свербіж та почервоніння в ділянці зовнішніх статевих органів, біль і дискомфорт під час сечовипускання. Під час огляду наявна гіперемія та набряк слизової оболонки вульви та піхви, білий сирнистий наліт, тріщини на шкірі. Із анамнезу відомо, що напередодні захворювання дитина отримувала антибіотикотерапію з приводу скарлатини. Який із нижченаведених лікарських засобів рекомендовано використати для

лікування пацієнтки в цьому разі?

- a. Дексаметазон
- b. Ацикловір
- c. Альбендазол
- d. Озельтамівір
- e. Флуконазол**

52. Мати шестимісячної дівчинки скаржиться на порушення режиму сну, занепокоєння та появу висипу на шкірі дитини протягом 2-х тижнів. Об'єктивно в дитини спостерігається: на шкірі тулуба - декілька десятків міліарних папул із тенденцією до попарного розташування, у ділянці долоней та підшов - везикуло-папули, що лінійно вишикувані у вигляді доріжки. Під час огляду матері: декілька міліарних попарно розташованих папул на бокових поверхнях тулуба, розчухи. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дитяча екзема
- b. Алергічний дерматит
- c. Атопічний дерматит
- d. Короста**
- e. Везикулопустульоз

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

- a. Синдром Едвардса
- b. Синдром Шерешевського-Тернера
- c. Синдром Дауна
- d. Синдром Патау
- e. Синдром Клайнфельтера**

54. Семирічна дівчинка скаржиться на біль у животі, запаморочення та швидку стомлюваність. Об'єктивно спостерігається: шкіра та слизові оболонки бліді, чисті, ЧСС - 130/хв, ЧД - 28/хв, АТ - 90/50 мм рт. ст. В аналізі крові: гемоглобін - 55 г/л, еритроцити -  $2,1 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $8,2 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $180 \cdot 10^9/л$ . Яку невідкладну допомогу необхідно надати дитині?

- a. Введення препаратів заліза
- b. Введення епінефрину
- c. Введення антигістамінних препаратів
- d. Переливання еритроцитарної маси**
- e. Електричну дефібриляцію

55. У пацієнта віком 25 років через 4 год після вживання їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка. Із анамнезу відомо, що діарея може змінюватися закрепам до 3-5 днів, хворіє останні 5 років, ефекту від лікувальних схем немає. Пальпаторно: помірна болючість у холедохопанкреатичній зоні. Стеаторея. Рівень амілази у крові не підвищується. Під час УЗД виявлено: кальцинати, що розташовані в ділянці підшлункової залози. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Золлінгера-Еллісона**
- b. Хронічний гастродуоденіт
- c. Виразка дванадцятипалої кишки
- d. Хронічний гепатит
- e. Хронічний калькульозний холецистит

56. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на епізоди частого серцебиття, що виникають раптово та тривають від кількох секунд до кількох хвилин. Під час нападів відзначає запаморочення та слабкість. Болю в грудях та втрати свідомості не було. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися близько року тому, частота нападів - 2-3 рази на місяць, родинний анамнез ускладнений випадком раптової серцевої смерті у дядька по материнській лінії. Об'єктивно спостерігається: ЧСС у стані спокою - 85/хв, АТ - 110/70 мм рт. ст. Аускультативно: тони серця звучні, ритмічні. Нападів серцебиття на момент огляду немає. На ЕКГ у стані

спокою: укорочений інтервал PQ ( $< 120$  мс), дельта-хвиля перед комплексом QRS, широкі комплекси QRS. Ознак ішемії немає. На ЕКГ під час нападу: регулярна вузькокомплексна тахікардія (ЧСС - 210/хв). Який найімовірніший діагноз?

- a. Синусова тахікардія
- b. Атріовентрикулярна блокада I ступеня
- c. Синдром Вольфа-Паркінсона-Уайта**
- d. Шлуночкова тахікардія
- e. Синдром подовженого інтервалу QT

57. Шестирічна дівчинка скаржиться на раптове пожовтіння шкіри та зниження апетиту. В анамнезі: гемотрансфузії. Об'єктивно спостерігається: шкіра, слизові оболонки та склери іктеричні, печінка збільшена на 2 см, селезінка не пальпується, сеча темна, кал ахолічний. Біохімічний аналіз крові: загальний білірубін - 85 мкмоль/л, прямий білірубін - 65 мкмоль/л, непрямий білірубін - 20 мкмоль/л, АлАТ - 320 ОД, АсАТ - 280 ОД. Коагулограма: фібриноген - 1,5 г/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Жовчнокам'яна хвороба
- b. Вірусний гепатит В**
- c. Токсичне ураження печінки
- d. Вірусний гепатит А
- e. Черевний тиф

58. Батьки п'ятирічного хлопчика звернулися до педіатра зі скаргами на те, що в дитини біль при сечовипусканні, особливо на початку, свербіж та виділення зі статевого члена. Мати дитини зазначає, що виділення мають жовтуватий відтінок та неприємний запах. Дитина стала більш неспокійною та часто плаче. Об'єктивно спостерігається: почервоніння шкіри навколо отвору уретри та набряк головки статевого члена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Уретрит**
- b. Гострий цистит
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Баланіт
- e. Фімоз

59. Батьки трирічного хлопчика скаржаться на появу в дитини пухлиноподібного утворення в животі. Об'єктивно спостерігається: щільне, неболюче, із рівною поверхнею, малорухоме пухлиноподібне утворення великих розмірів, розташоване під лівою реберною дугою, температура тіла -  $37,5^{\circ}\text{C}$ , ЧСС - 110/хв, АТ - 150/90 мм рт. ст. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити -  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 90 г/л, лейкоцити -  $10,4 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 35 мм/год. У загальному аналізі сечі: еритроцити на все поле зору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Крижово-куприкова тератома
- b. Карбункул нирки
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Пухлина Вільмса**
- e. Вроджений гідронефроз

60. Шестирічна дитина захворіла гостро: підвищилася температура тіла, з'явилися головний біль і біль під час ковтання. Через 3 год з'явилися яскраво-червоний дрібно-крапчастий висип на гіперемованій шкірі, рясніший на боковій поверхні тулуба та в природних складках, відмежована гіперемія слизової оболонки ротоглотки, гнійний наліт на мигдаликах. Яке захворювання виникло в дитини?

- a. Кір
- b. Скарлатина**
- c. Краснуха
- d. Дифтерія
- e. Інфекційний мононуклеоз

61. Восьмирічна дитина скаржиться на слабкість, головний біль, озноб та підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: виражені катаральні явища глотки, плівчастий кон'юнктивіт і помірний гепатолієнальний синдром. Який найімовірніший діагноз?

- a. Парагрип
- b. Риновірусна інфекція
- c. Грип

**d. Аденовірусна інфекція**

- e. Респіраторно-синцитіальна інфекція

62. У дівчинки віком 14 років під час огляду виявлено: низький зріст, широкі плечі, крилоподібні шкірні складки на шиї, відсутні ознаки статевого дозрівання, інтелект у нормі. Під час ультразвукового дослідження органів малого таза спостерігається: гіпоплазія матки, відсутність яєчників. Каріотип дитини: 45, X0. Який патологічний синдром, найімовірніше, спостерігається у дитини?

- a. Едвардса
- b. Клайнфельтера
- c. Дауна

**d. Шерешевського-Тернера**

- e. Патау

63. Пацієнт віком 16 років скаржиться на головний біль, набряки на нижніх кінцівках, загальну слабкість та швидку втому. Із анамнезу відомо, що 14 днів тому переніс ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: шкіра та видимі слизові оболонки блідо-рожеві, набряки на нижніх кінцівках, АТ - 150/100 мм рт. ст., симптом Пастернацького слабко позитивний з обох боків. За результатами загального аналізу сечі виявлено: протеїнурія - 2,7 г/л та еритроцитурія - 15-20 в полі зору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Туберкульоз нирок
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Гострий пієлонефрит

**d. Гострий гломерулонефрит**

- e. Амілоїдоз нирок

64. Пацієнтка віком 14 років скаржиться на спрагу, часте сечовиділення, схуднення, свербіж шкіри, млявість. Об'єктивно спостерігається: шкіра суха, м'язовий тонус і тургор знижені, тони серця приглушені, гепатомегалія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Іценко-Кушинга

**b. Цукровий діабет**

- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Нецукровий діабет
- e. Хвороба Крона

65. Дев'ятирічний хлопчик раптово відчув сильне серцебиття під час уроку фізкультури. Через кілька хвилин з'явилося запаморочення, слабкість, а також біль у грудях. Вчитель помітив, що дитина зблідла, з'явилося поверхнєве дихання. В анамнезі: випадків втрати свідомості не було, нещодавно хворів на вірусну інфекцію, в сім'ї немає випадків раптової серцевої смерті. Об'єктивно спостерігається: ЧСС - 220/хв, АТ - 85/50 мм рт. ст., ЧД - 27/хв, свідомість збережена, пульс слабкого наповнення. На ЕКГ: частий регулярний вузькокомплексний ритм, відсутність видимих зубців Р перед комплексами QRS, нормальні інтервали QRS. Який вид аритмії виник у хлопчика?

- a. Атріовентрикулярна блокада II ступеня (Мобіц 2)
- b. Шлуночкова тахікардія
- c. Синдром подовженого інтервалу QT

**d. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія**

- e. Синусова тахікардія

66. Пацієнтку віком 27 років із терміном вагітності 15 тижнів шпиталізовано до стаціонару для лікування. В анамнезі: 2 самовільні викидні. Під час бімануального дослідження виявлено: матка збільшена до 14-15 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Укажіть подальшу тактику ведення вагітної.

- a. Провести гормональне лікування

**b. Накласти шов на шийку матки**

- c. Зробити амніоцентез
- d. Переривання вагітності
- e. Токолітична терапія

67. В однорічного хлопчика спостерігається зниження апетиту, млявість. Об'єктивно виявлено: стан середньої тяжкості, шкіра бліда, волосся тьмяне, ламке. Аускультативно: у легенях вислуховується пуерильне дихання, тони серця гучні, ритмічні, на верхівці короткий систолічний шум. Живіт м'який, безболісний. Сеча і стілець звичайного кольору. За результатами загального аналізу крові виявлено: гемоглобін - 85 г/л, еритроцити -  $3,1 \cdot 10^{12}/л$ , кольоровий показник - 0,71, лейкоцити -  $7,2 \cdot 10^9/л$ . ШОЕ - 6 мм/год, анізоцитоз еритроцитів, мікросфероцитоз. Залізо сироватки - 7,3 мкмоль/л, залізовв'язувальна здатність сироватки - 87,9 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Гемолітична анемія
- c. Гіпопластична анемія
- d. Таласемія
- e. Залізодефіцитна анемія**

68. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на біль та хрускіт у колінних суглобах, які посилюються під час тривалої ходьби. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 7-ми років. Об'єктивно спостерігається: індекс маси тіла -  $36 \text{ кг}/\text{м}^2$ , колінні суглоби деформовані, набряклі. За результатами рентгенографії колінних суглобів виявлено: звуження суглобової щілини, субхондральний склероз, крайові остеофіти. Який найімовірніший діагноз?

- a. Деформуючий остеоартроз**
- b. Реактивний артрит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Подагра

69. Шестирічна дівчинка скаржиться на відсутність дефекації, яка може тривати 4-5 днів. При цьому дитина вказує на тяжкість відходження калових мас, стілець тугого, запеченого характеру. Вищенаведені скарги турбують протягом кількох місяців, відколи дівчинка почала відвідувати школу. Об'єктивно спостерігається: достатнього відживлення, шкірні покриви та видимі слизові оболонки звичайного кольору. Пальпаторно живіт чутливий у нижніх відділах, печінка біля краю реберної дуги, селезінка не пальпується. За даними іригоскопії: досягнуто виповнення всіх відділів кишечника, структура слизової оболонки не порушена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Доліхоколон
- b. Колоноптоз
- c. Функціональний закреп**
- d. Виразковий коліт
- e. Хвороба Крона

70. У пацієнта, що хворіє на епілепсію, після самостійного припинення вживання протиепілептичних медикаментів раптово виник епілептичний статус генералізованих судомних нападів. Укажіть препарати першої лінії для лікування цього стану.

- a. Левопромазин, клозапін, кветіапін
- b. Габапентин, прегабалін, етосуксимід
- c. Топірамат, окскарбазепін, карбамазепін
- d. Доксепін, амітриптилін, міансерин
- e. Діазепам, лоразепам, мідазолам**

71. Батьки тримісячного хлопчика скаржаться на нахил голови дитини праворуч, обмеження повороту голови в правий бік. Об'єктивно спостерігається: напруження кивного м'яза праворуч, нахил голови в правий бік та поворот обличчя ліворуч. За результатами УЗД виявлено: видиме ущільнення кивного м'яза праворуч у середній третині. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сколіоз шийного відділу хребта**

**b. Вроджена м'язова кривошия праворуч**

с. -

d. Вроджена аплазія кивного м'яза праворуч

e. Міозит кивного м'яза праворуч

72. Дванадцятирічна дівчинка захворіла гостро з підвищення температури тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$  та появи висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: стан середнього ступеня тяжкості, гепатоспленомегалія, дрібнокрапчастий та плямисто-папульозний висип на згинальних поверхнях кінцівок, бічних поверхнях тулуба, внизу живота, відмежоване рожево-ціанотичне забарвлення кистей та стоп. Який найімовірніший діагноз?

**a. Псевдотуберкульоз**

b. Вітряна віспа

с. Кір

d. Скарлатина

e. Інфекційний мононуклеоз

73. Дванадцятирічна дитина скаржиться на закладеність носа з гнійно-кров'янистими виділеннями, які турбують протягом 3-х місяців, осиплість голосу. На КТ легень визначаються інфільтративно-деструктивні зміни в обох легенях. В аналізі крові: підвищенні титри антитіл до протеїнази 3, ШОЕ - 46 мм/год, нормохромна анемія. Який найімовірніший діагноз?

a. Синдром Такаюсу

b. Системний червоний вовчак

**с. Гранулематоз Вегенера**

d. Хвороба Кавасакі

e. Інфільтративно-кавернозна форма туберкульозу

74. Дворічна дитина була в контакті з хворим на оперізуючий герпес. На 15-й день контакту в неї підвищилася температура тіла до  $39,3^{\circ}\text{C}$ , з'явився висип на тулубі, кінцівках, обличчі та волосистій частині голови, який проходив такі стадії: пляма, папула, везикула, кірочка. Який найімовірніший діагноз?

a. Натуральна віспа

b. Простий герпес

с. Ентеровірусна екзантема

**d. Вітряна віспа**

e. Оперізуючий герпес

75. Одинадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , слабкість. Захворіла 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: плямисто-папульозний висип на перенісці та обличчі, суглоби не змінені, тони серця послаблені. АТ - 100/80 мм рт. ст. У загальному аналізі крові: еритроцити -  $2,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , лейкоцити -  $3,7 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $12 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі: білок - 0,063 г/л, еритроцити - 15-20 в п/з, лейкоцити - 10-14 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

a. Геморагічний васкуліт

b. Вузликовий періартеріїт

**с. Системний червоний вовчак**

d. Дерматоміозит

e. Гостра ревматична гарячка

76. Дівчинка віком 15 років з метою отримати бажаний подарунок на день народження від батьків перестала вживати їжу декілька днів тому. У шкільному колективі користується популярністю, за її словами, має багато друзів, часто знаходиться в центрі уваги. За словами матері, дівчинка за будь-яких обставин намагається досягти свого. Декілька днів тому погрожувала втекти з дому, якщо батьки не дозволятимуть їй гуляти до опівночі. У психічному статусі: настрої мінливий, емоційно подразлива, лабільна, дратівлива, схильна до імпульсивних дій. Який найімовірніший діагноз?

a. Депресивний розлад

b. Психічна анорексія

с. Фобічний розлад



**d. Істеричний розлад**

e. Дисфоричний розлад

77. Семирічна дівчинка після перенесеного стрептококового тонзиліту стала емоційно лабільною, погіршився почерк, спостерігаються мимовільні рухи м'язів кінцівок, гримаси на обличчі. Під час об'єктивного огляду виявлено: гіперкінези, сухожильні рефлексy підвищені, м'язова гіпотонія. Аускультативно: тони серця ритмічні, ослаблені, систолічний шум над верхівкою. Похитування в позі Ромберга. Позитивні симптоми Філатова, Гордона, Черні. Який найімовірніший діагноз?

a. Невроз нав'язливих рухів

**b. Ревматична хорея**

c. Астено-невротичний синдром

d. Енцефаліт

e. Хорея Гантінгтона

78. Недоношена дитина народилася з масою тіла 1900 г. Переведена до відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом: перинатальна гіпоксична енцефалопатія. Щеплення БЦЖ у пологовому будинку не проводилося. Коли потрібно щеплювати цю дитину проти туберкульозу?

a. Не щеплювати дитину взагалі

b. У віці 6 місяців

c. Після усунення ознак неврологічної патології

**d. Коли маса тіла збільшиться до 2500 г**

e. Коли їй виповниться 1 рік

79. Батьки семирічного хлопчика скаржаться на тривалий кашель та швидку стомлюваність у дитини. Вказані скарги з'явилися 2 місяці тому та прогресують. Із анамнезу відомо, що у хлопчика часті респіраторні інфекції, atopічний дерматит. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, над- та підключичні лімфатичні вузли до 2 см, м'які, рухомі. За результатами рентгенографії органів грудної клітки виявлено: збільшення тіні середостіння. На КТ органів грудної клітки: кістозне утворення у задньому середостінні. В аналізі крові: анемія та підвищене ШОЕ. У добовій сечі різко підвищений рівень вінілмгдалевої кислоти (VMA). Який найімовірніший діагноз?

**a. Нейробластома**

b. Гістіоцитоз з клітин Лангерганса

c. Кіста стравоходу

d. Саркоїдоз середостіння

e. Лімфома середостіння

80. Пацієнтка віком 17 років скаржиться на підвищену дратівливість, метушливість, схуднення на 5 кг при нормальному харчуванні, погану переносимість спеки. Об'єктивно спостерігається: очі широко відкриті (вираз гніву), щитоподібна залоза дифузно збільшена (II ступінь), щільна під час пальпації, ЧСС - 120/хв. Який найімовірніший діагноз?

a. Феохромоцитома

b. Гіперпаратиреоз

**c. Тиреотоксикоз**

d. Гіпотиреоз

e. Первинний гіперальдостеронізм

81. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано новонародженого з вираженою дихальною недостатністю, ціанозом і тахіпноє. Немовля народилося доношеним, але одразу після народження з'явилося втягнення міжреберних проміжків та асиметрія грудної клітки. Під час аускультатії праворуч відзначається послаблене дихання, а в лівій половині грудної клітки вислуховуються кишкові шуми. Під час перкусії над лівою половиною грудної клітки виявлено тимпанічний звук. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: кишкові петлі в грудній порожнині та зміщення середостіння праворуч. Який найімовірніший діагноз?

a. Синдром аспірації меконію

**b. Вроджена діафрагмальна кила**

- c. Вроджена лобарна емфізема
- d. Пневмоторакс
- e. Неонатальний сепсис

82. У шестирічної дитини захворювання розпочалося з таких симптомів: підвищилася температура тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , з'явилися закладеність носа та нерясні слизові виділення з носа, першіння в горлі. На четвертий день захворювання температура тіла нормалізувалася, проте з'явилися скарги на біль у ногах. Дитина стала накульгувати та "тягнути" ліву ногу. Знизилися м'язовий тонус та рефлекс, чутливість збережена. Який найімовірніший діагноз?

- a. Грип, енцефалічна реакція
- b. Поліомієліт, паралітична форма**
- c. Ботулізм
- d. Дифтерійний поліневрит
- e. Полірадикулоневрит

83. У трирічного хлопчика, який відвідує дитячу спортивну секцію, на шкірі кінцівок та тулуба протягом останніх 2-3 тижнів з'являються новоутворення, що представлені напівсферичними, з гладкою поверхнею, щільної консистенції, блідо-рожевого або кольору шкіри папулами із центральним пупкоподібним заглибленням. Під час механічного їх стискання з боків або видалення - з середини виділяється сироподібна маса. Який найімовірніший діагноз?

- a. Червоний плоский лишай
- b. Плоскі бородавки
- c. Меланома
- d. Простий герпес

**e. Контагіозний молюск**

84. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на періодичні напади серцебиття, біль у ділянці серця, головний біль. Із анамнезу відомо, що під час нападу АТ раптово підвищується до 240/150 мм рт. ст., виникають блідість шкіри, тахікардія, тремтіння, парестезії. У кінці короткочасного нападу - профузний піт, почервоніння шкіри, поліурія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Аддісона
- b. Синдром Іценко-Кушинга
- c. Первинний гіперальдостеронізм
- d. Стенокардія

**e. Феохромоцитома**

85. Дівчинка віком 14 років скаржиться на біль у правому підребер'ї через 15-20 хв після їжі, що триває декілька годин. Біль супроводжується нудотою, відчуттям гіркоти в роті. Із анамнезу відомо, що харчування нерегулярне, в їжі переважають копчені, смажені та жирні страви. Об'єктивно спостерігається: на шкірних покривах грудей і спини - поодинокі елементи у вигляді судинних зірочок, живіт пальпаторно болючий в епігастрії та правому підребер'ї. Нижній край печінки на 2 см нижче реберної дуги, край м'який, еластичний, злегка болісний. Симптом Ортнера - позитивний. УЗД ОЧП: жовчний міхур звичайної форми, стінки 6 мм (норма 2 мм), виражена шаруватість стінок, внутрішні контури нерівні, холедох - до 5,5 мм (норма 4), стінки потовщені. Який найімовірніший діагноз?

**a. Холецистит**

- b. Вірусний гепатит
- c. Дисфункція біліарного тракту
- d. Гастродуоденіт
- e. Функціональна диспепсія

86. Пацієнтка віком 18 років скаржиться на біль у лівій щоці, що виник 2 доби тому, підвищення температури тіла до  $37,3^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: у центрі правої щоки - запальний інфільтрат, що конусоподібно виступає над рівнем шкіри, на верхівці цієї ділянки через потоншену шкіру визначається ділянка некрозу, пальпація зони інфільтрату різко болюча. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лімфаденіт
- b. Карбункул**

**с. Фурункул**

- d. Бешиха
- е. Флегмона

87. Пацієнт віком 15 років скаржиться на нападоподібний біль у животі під час дефекації, діарею до 6-ти разів на добу з домішками гною та темної крові у випорожненнях. Об'єктивно спостерігається: відставання у фізичному та статевому розвитку, шкіра бліда, суха. Живіт здутий, болісний біля пупка та у правій здухвинній ділянці. Встановлено попередній діагноз: хвороба Крона. Яке дослідження доцільно провести для підтвердження діагнозу?

- a. УЗД органів черевної порожнини
- b. Ректороманоскопію

**с. Колоноскопію**

- d. ФГДС
- е. Копроцитограму

88. У тримісячної дитини на тлі субфебрильної температури тіла та риніту спостерігається малопродуктивний кашель, ціаноз носогубного трикутника, виражена експіраторна задишка, ЧД - 80/хв. Перкуторно над легень виявлено коробковий звук. Аускультативно вислуховується з обох боків велика кількість дрібноміхурцевих вологих хрипів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Двобічна пневмонія
- b. Аспірація стороннього тіла
- с. Гострий обструктивний бронхіт

**d. Гострий бронхіоліт**

- е. Гострий бронхіт

89. Семирічний хлопчик скаржиться на стомлюваність, біль у грудях під час навантаження. Батьки відзначають, що напередодні звернення хлопчик уперше знепритомнів. Аускультативно: систолічний шум праворуч у другому міжреберному проміжку вздовж груднини, з іррадіацією в шию. На ЕКГ: ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: незначне розширення висхідної аорти. Який найімовірніший діагноз?

- a. Коарктація аорти
- b. Дефект міжшлуночкової перетинки

**с. Аортальний стеноз**

- d. Стеноз легеневого стовбура
- е. Дефект міжпередсердної перетинки

90. Батьки однорічної дівчинки скаржаться на появу висипу на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок у дитини, виражений свербіж. Із анамнезу відомо, що висип з'явився кілька годин тому, після того, як мати дала дитині полуницю. Об'єктивно спостерігається: температура тіла -  $37,2^{\circ}\text{C}$ , ЧСС - 132/хв, ЧД - 30/хв, АТ - 110/70 мм рт. ст., на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок, уртикарні, плямисті висипання, різних розмірів, зі схильністю до злиття. Аускультативно: дихання над легень везикулярне, серцеві тони задовільної гучності. Пальпація живота без особливостей. Фізіологічні відправлення не порушені. Який найімовірніший діагноз?

- a. набряк Квінке

**b. Гостра кропив'янка**

- с. Синдром Лаелла
- d. Короста
- е. Анафілактичний шок

91. Восьмирічна дівчинка скаржиться на біль у ділянці серця, відчуття серцебиття. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому вона хворіла на ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: фебрильна температура тіла, блідість шкірних покривів, розширення меж серця вліво, ЧСС - 142/хв, парні передсердні екстрасистолі, глухість серцевих тонів, неінтенсивний систолічний шум, максимальний у 5-й точці. Який найімовірніший діагноз?

**a. Міокардит**

- b. набряк легень

- с. Вроджена вада серця
- d. Серцева астма
- е. Ендокардит

92. Жінку віком 26 років шпиталізовано зі скаргами на тягнучий біль у нижніх відділах живота та рясні кров'янисті виділення з піхви. Перебуває на обліку в жіночій консультації, вагітність II, 10 тижнів. Перша вагітність закінчилася викиднем у терміні 8 тижнів. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, пульс - 90/хв, АТ - 100/60 мм рт. ст. Огляд у дзеркалах: шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко відкрите, частини плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. Яке ускладнення вагітності виникло в пацієнтки?

- a. Хоріоамніоніт
- b. Загрозливий аборт
- с. HELLP-синдром
- d. Аборт у ході**
- е. Еклампсія

93. У пацієнта віком 14 років діагностовано: бронхіальна астма середньої тяжкості, період загострення. Який лікарський засіб необхідно призначити для зняття гострого нападу експіраторної задишки в цьому разі?

- a. Фуросемід
- b. Дексаметазон
- с. Амброксол
- d. Строфантин
- е. Сальбутамол**

94. Семирічна дитина захворіла гостро з підвищення температури тіла до  $38,3^{\circ}\text{C}$ , болю в горлі, закладеності носа. Об'єктивно спостерігається: одутість обличчя, утруднене носове дихання, пальпуються всі групи лімфатичних вузлів, гіперемія слизової оболонки ротоглотки, мигдалики гіпертрофовані з ексудативними нашаруваннями. Помірна гепатомегалія та спленомегалія. В аналізі крові: віроцити - 15%. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Дифтерія мигдаликів
- с. Аденовірусна інфекція
- d. Інфекційний моноклеоз**
- е. Гострий лімфобластний лейкоз

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

- a. Туберкульоз нирок
- b. Гострий цистит
- с. Гострий гломерулонефрит
- d. Сечокам'яна хвороба
- е. Гострий пієлонефрит**

96. Шестирічна дитина скаржиться на головний біль, слабкість, біль під час жування. Об'єктивно виявлено: двобічне збільшення слинних залоз, що заповнюють ретромандибулярну ямку, шкіра над залозами напружена, блискуча, колір її не змінений. Температура тіла -  $39^{\circ}\text{C}$ . На слизовій оболонці ротової порожнини спостерігається сухість, набряклість зовнішнього отвору протоку слинної залози. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пухлини слинних залоз
- b. Дифтерія
- с. Інфекційний моноклеоз
- d. Слинокам'яна хвороба
- е. Епідемічний паротит**

97. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано після електротравми. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, без свідомості, самостійне дихання відсутнє. Під час проведення серцево-легеневої реанімації на ЕКГ спостерігаються хвилі різної форми та амплітуди з частотою 320/хв, пульс на периферії та центральних артеріях - відсутній. Яка невідкладна допомога в цьому разі?

а. Прямий масаж серця

**б. Електрична дефібриляція**

с. Трансфузія кристалоїдів 10 мг/кг в/в

д. Інтубація трахеї

е. Уведення розчину лідокаїну 20 мг в/в

98. Дворічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами батьків на раптове підвищення температури тіла в дитини до  $39,8^{\circ}\text{C}$ , появу геморагічного висипу зірчастої форми з некрозом у центрі на тулубі та кінцівках. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, ЧСС - 160/хв, ЧД - 40/хв. Встановлено діагноз: менінгококцемія, ускладнена септичним шоком. Який із нижченаведених лікарських засобів рекомендовано використовувати для лікування пацієнта в цьому разі?

а. Пеніцилін

б. Гентаміцин

с. Еритроміцин

д. Метронідазол

**е. Хлорамфенікол**

99. Дівчинку віком 14 років шпиталізовано зі скаргами на виражену слабкість, нудоту, відсутність сечовипускання протягом останньої доби. Із анамнезу відомо, що 3 дні тому спостерігалася діарея та блювання. Під час огляду виявлено: шкірні покриви бліді, тургор знижений, АТ - 90/60 мм рт. ст., тахікардія, набряків немає. В аналізі крові: підвищений рівень сечовини та креатиніну, гіперкаліємія, метаболічний ацидоз. Який найімовірніший діагноз?

а. Сечокам'яна хвороба

б. Гострий панкреатит

с. Гострий холецистит

д. Шигельоз

**е. Гостра ниркова недостатність**

100. У доношеного хлопчика, який народився від II вагітності, через 18 год після народження з'явилося іктеричне забарвлення шкіри та склер. У мами група крові O (I), резус-фактор негативний, у дитини група крові O (I), резус-фактор позитивний. Загальний білірубін сироватки крові - 220 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

а. Анемія Мінковського-Шоффара

б. Гемофілія A

с. Атрезія жовчних шляхів

**д. Гемолітична хвороба новонародженого**

е. Геморагічна хвороба новонародженого

101. Батьки чотиримісячної дівчинки скаржаться на неповне розведення правої ніжки в дитини. Об'єктивно спостерігається: асиметрія пахових та сідничних складок праворуч, вкорочення правого стегна, зовнішня ротація правої кінцівки та обмеження її розведення до відчуття упору. За результатами рентгенографії обох кульшових суглобів у прямій проєкції виявлено: ядра окостеніння обох голівок стегнових кісток відсутні, ліворуч ацетабулярний кут -  $27^{\circ}$ , праворуч -  $44^{\circ}$ , величина d ліворуч - 12 мм, праворуч величина d - 18 мм, величина h ліворуч - 10 мм, праворуч h - 6 мм, лінія Шентона праворуч розірвана. Який найімовірніший діагноз?

а. Вроджене вкорочення правого стегна

б. Ротаційна контрактура правого стегна

с. Травматичний вивих правого стегна

**д. Вроджений вивих правого стегна**

е. Остеомієліт голівки правого стегна

102. Пацієнтка віком 16 років під час огляду в шкільного психолога скаржиться на апатію, пригнічений настрій. Під час огляду на запитання відповідає односкладово, неохоче, з тривалими паузами. Об'єктивно спостерігається: емоційно пригнічена, міміка збіднена, мислення сповільнене за темпом, тугорухоме. Повідомила, що деякі однокласники обговорюють її позаочі та насміхаються з її зовнішнього вигляду. Із анамнезу відомо, що 6 місяців тому батьки дівчинки розлучилися, після чого дівчинка стала замкненою, перестала зустрічатися з друзями, останні 2 тижні не ходить до школи, більшість часу лежить у ліжку, погано їсть, не стежить за зовнішнім виглядом. Якому синдрому відповідають описані симптоми?

- a. Астенічному
- b. Дисфоричному
- c. Депресивному**
- d. Іпохондричному
- e. Тривожному

103. Пацієнтка віком 38 років скаржиться на біль та припухлість суглобів кистей рук, ранкову скутість кистей більше 2-х год, субфебрильну гарячку. Із анамнезу відомо, що захворіла 2 місяці тому після перенесеного COVID-19. Об'єктивно спостерігається: проксимальні міжфалангові та п'ястно-фалангові суглоби обох кистей - набряклі, малорухомі. В аналізі крові: ШОЕ - 52 мм/год, С-реактивний протеїн - + + +, антитіл до нативної ДНК не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гостра ревматична гарячка
- b. Системний червоний вовчак
- c. Подагра
- d. Ревматоїдний артрит**
- e. Деформуючий остеоартроз

104. Пацієнтка віком 14 років скаржиться на часті, болючі сечовипускання, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, дратівливість, порушення сну та енурез. Із анамнезу відомо: захворювання пов'язує із переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: симптом Пастернацького негативний. За результатами аналізу сечі виявлено: лейкоцитурія, бактеріурія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Уретрит
- b. Тубулоінтерстиціальний нефрит
- c. Пієлонефрит
- d. Цистит**
- e. Нейрогенна слабкість сечового міхура

105. У пацієнта віком 18 років раптово виник сильний головний біль, блювання, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: положення в ліжку із закинутою головою та підведеними до живота ногами. Загальна гіперестезія. Позитивні симптоми Брудзинського та Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. За результатами аналізу ліквору виявлено: нейтрофільний плеоцитоз. Який найімовірніший діагноз?

- a. Менінгіт**
- b. Абсцес головного мозку
- c. Субдуральна гематома
- d. Енцефаліт
- e. Субарахноїдальний крововилив

106. Пацієнтка віком 16 років скаржиться на біль у колінних суглобах, серцебиття, задишку, слабкість. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому перехворіла на гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: розширення меж серця вліво та вниз. Аускультативно вислуховується ослаблення I тону і систолічний шум над верхівкою, що проводиться в ліву аксиллярну ділянку, поодинокі екстрасистולי. Пульс - 92/хв, аритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити -  $4,4 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 135 г/л, лейкоцити -  $9,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 26 мм/год. СРБ - 36 мг/л, АСЛ-О - 1250 ОД/мл. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вторинна кардіоміопатія**



- b. Інфекційний міокардит
- c. Реактивний артрит
- d. Ревматоїдний артрит

**e. Гостра ревматична гарячка**

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

- a. Підшкірний панарицій
- b. Піднігтьовий панарицій
- c. Еризипелоїд
- d. Шкірний панарицій

**e. Пароніхія**

108. Мати дев'ятирічної дівчинки звернулася до лікаря зі скаргами, що дитина з шестирічного віку почала швидко набирати масу тіла. Об'єктивно спостерігається: обличчя місяцеподібне, з вираженим фолікулітом, шкіра тонка, має мармуровий малюнок, волосся ламке, на спині виражений гіпертрихоз, підшкірно-жирова клітковина розвинена надмірно, особливо на животі та грудях, стрії на животі, стегнах, шия коротка, товста, "клімактеричний горбик", АТ - 150/65 мм рт. ст. В аналізі крові: підвищений рівень кортизолу. За результатами МРТ виявлено: аденома гіпофіза. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Іценко-Кушинга
- b. Синдром Шерешевського-Тернера
- c. Хвороба Аддісона

**d. Хвороба Іценко-Кушинга**

e. Цукровий діабет

109. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, періодично носові кровотечі, прискорене серцебиття, біль у ділянці серця, задишку. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, ослаблення пульсу на стегнових артеріях, АТ на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт. ст., на нижніх - 110/60 мм рт. ст. Аускультативно: гучний систолічний шум, що іррадіює в сонні артерії. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стеноз устя аорти
- b. Відкрита артеріальна протока
- c. Стеноз устя легеневої артерії

**d. Коарктація аорти**

e. Дефект міжшлуночкової перетинки

110. У десятирічного хлопчика після укусу бджоли з'явилася набряклість у параорбітальній ділянці обличчя, яка супроводжувалася гіперемією та свербжею. Об'єктивно спостерігається: шкіра та слизові оболонки блідо-рожеві. Аускультативно: везикулярне дихання, тони серця ритмічні, звучні. ЧСС - 94/хв, АТ - 100/60 мм рт. ст. Живіт м'який, печінка по краю реберної дуги. Фізіологічні відправлення не порушені. Який найімовірніший діагноз?

- a. Синдром Лаєлла
- b. Синдром Стівенса-Джонсона

**c. Набряк Квінке**

- d. Гостра кропив'янка
- e. Анафілактичний шок

111. Пацієнт віком 28 років скаржиться на сильний біль у животі, короткочасну втрату свідомості після його виникнення. Із анамнезу відомо, що захворів раптово, близько 3-х год тому, біль первинно виник в епігастральній ділянці без будь-яких причин. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, вкрита потом, пульс - 59/хв, ЧД - 22/хв, АТ - 95/60 мм рт. ст., язик вологий, живіт не бере участі в акті дихання, напружений в усіх відділах, під час пальпації болючий в усіх відділах. Під час перкусії живота печінкова тупість не визначається. Аускультативно перистальтичні шуми відсутні. За результатами рентгенографії органів



черевної порожнини виявлено: у черевній порожнині наявний вільний газ. Який найімовірніший діагноз?

**a. Перфорація виразки дванадцятипалої кишки**

- b. Аневризма черевного відділу аорти
- c. Гострий апендицит
- d. Гострий панкреатит
- e. Гострий холецистит

112. П'ятирічна дитина захворіла гостро, спостерігаються: підвищення температури тіла до  $39,2^{\circ}\text{C}$ , одноразове блювання, скарги на переймоподібний біль у животі, тенезми, часті випорожнення - малокалові, із великою кількістю слизу, домішками гною та прожилок крові. Під час огляду виявлено: ущільнена сигмоподібна кишка, болюча під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

**a. Шигельоз**

- b. Гострий апендицит
- c. Ротавірусна інфекція
- d. Сальмонельоз
- e. Холера

113. У дворічної дитини на тлі відносного соматичного здоров'я після гри з "мозаїкою" раптово виникли кашель, стридорозне дихання, потяг до блювання, ціаноз. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий обструктивний бронхіт
- b. Гострий ларинготрахеїт
- c. Пневмонія

**d. Аспірація стороннього тіла**

- e. Кашлюк

114. У двомісячної дитини з'явилися випинання та пульсація великого тім'ячка, ригідність м'язів потилиці та симптом Лесажа. На висоті фебрильної температури в дитини виникають клоніко-тонічні судоми. Встановлено попередній діагноз: менінгіт. Яке першочергове обстеження потрібно зробити для верифікації діагнозу?

- a. Реоенцефалографію
- b. МРТ головного мозку

**c. Люмбальну пункцію**

- d. КТ головного мозку
- e. Нейросонографію

115. Тринадцятирічна дівчинка зі встановленим діагнозом: ювенільний ідіопатичний артрит (олігоартрит) - отримує нестероїдні протизапальні препарати та внутрішньосуглобові глюкокортикоїди. Незважаючи на лікування протягом 3-х місяців, зберігається висока активність захворювання. Який препарат доцільно призначити дівчинці в цьому разі?

- a. Лефлуномід
- b. Сульфасалазин
- c. Гідроксихлорохін

**d. Метотрексат**

- e. Адаліумаб

116. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано з носовою кровотечею. Зі слів батьків, у дитини травми не було. Об'єктивно спостерігається: на шкірі поодинокі екхімози, петехії, кровоточивість ясен. В аналізі крові: гемоглобін - 120 г/л, еритроцити -  $4 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , лейкоцити -  $6 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $15 \cdot 10^9/\text{л}$ . Що рекомендовано використати для лікування дівчинки в цьому разі?

- a. Еритроцитарну масу
- b. Препарати заліза
- c. Антибіотики
- d. Глюкокортикоїди
- e. Тромбоконцентрат**

117. Мати дворічної дівчинки скаржиться, що протягом останнього місяця, після перенесеного бронхіту, що лікували антибіотиками, у дитини в куточках рота почали з'являтися тріщини. Під час огляду виявлено: в кутах рота з обох сторін наявні тріщини, невеликі мацеровані ерозії червоно-малинового кольору з білим нальотом на поверхні, обідком відшарованого епідермісу по краю. У зішкрібі з ураженої ділянки виявлено елементи псевдоміцелія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стафілодермія
- b. Простий герпес
- c. Туберкульоз
- d. Екзема
- e. Кандидоз**

118. Доношена дівчинка народилася від II вагітності, яка перебігала із загрозою переривання на 25-27 тижнях, із хронічною фетоплацентарною недостатністю. Під час пологів було одноразове туге обвиття пуповини навколо шиї плода, утруднення виведення плечиків. Після народження дитина була оцінена за шкалою Апгар на першій хвилині: дихання відсутнє, ЧСС - 50/хв, тотальний ціаноз, атонія, арефлексія. Яка це оцінка за шкалою Апгар?

- a. 0 балів
- b. 1 бал**
- c. 3 бали
- d. 4 бали
- e. 2 бали

119. Пацієнт віком 17 років скаржиться на відчуття дискомфорту в правому підребер'ї. Із анамнезу відомо, що нещодавно отримувач протигельмінтну терапію. Об'єктивно спостерігається: склери іктеричні, нижній край печінки виступає з-під реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується, з боку інших органів і систем без патологічних змін. Біохімічний аналіз крові: АлАТ - 200 ОД, АсАТ - 340 ОД. Імуноферментні аналізи до anti-HBsAg та anti-HCV негативні. Який найімовірніший діагноз?

- a. Токсичне ураження печінки**
- b. Черевний тиф
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Вірусний гепатит Е
- e. Псевдотуберкульоз

120. Шестирічна дівчинка скаржиться на підвищення температури тіла до 37,2<sup>o</sup>C, часте та болісне сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. В аналізі сечі: сеча каламутна, питома вага - 1,012, білок - 0,033 г/л, лейкоцити - 40-45 у п/з, еритроцити - 8-9 у п/з (свіжі), епітелій плоский - 5-8 у п/з, слиз. Який етіологічний фактор, найімовірніше, спричинив захворювання в дитини?

- a. Escherichia coli**
- b. Staphylococcus aureus
- c. Proteus mirabilis
- d. Candida albicans
- e. Klebsiella pneumoniae

121. Мати чотиримісячної дівчинки скаржиться, що в дитини спостерігається зниження апетиту, закрепи, холодні стопи та кисті, набряки обличчя. Із анамнезу відомо, що дівчинка народилася від переношеної вагітності, із масою тіла - 4200 г. На 3-тю добу з'явилася жовтяниця, що досі триває. Об'єктивно спостерігається: набрякле обличчя, губи та повіки, напіввідкритий рот із широким розпластаним язиком, низький грубий голос, вузькі очні щілини, брадикардія, гіпотонія. Затримка психомоторного розвитку. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Гіршпрунга
- b. Трисомія по 21-ій хромосомі
- c. Атрезія позапечінкових жовчних протоків
- d. Вроджений гіпотиреоз**
- e. Муковісцидоз

122. Дівчинка віком 15 років скаржиться на підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , що тримається 7 днів, сильний головний біль, запаморочення, блювання. Об'єктивно спостерігається: ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга, двобічний параліч лицевого нерва. У лікворі: виражений лімфоцитоз (200/мкл). З анамнезу відомо, що місяць тому дитину кусав кліщ. Який найімовірніший діагноз?

**a. Кліщовий енцефаліт**

b. Стрептококова інфекція

c. Герпетичний енцефаліт

d. Менінгококова інфекція

e. Хвороба Лайма

123. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , біль у лівому колінному суглобі. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворів на ГРВІ, лікувався симптоматично. Об'єктивно спостерігається: лівий колінний суглоб збільшений у розмірах, контури згладжені, шкіра над суглобом гіперемована, тепла на дотик, відзначається помірна болючість під час пальпації. Аускультативно: тони серця ритмічні, звучні. В аналізі крові: лейкоцити -  $15,8 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 25 мм/год, СРБ - 35 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

a. Туберкульозний артрит

b. Подагричний артрит

**c. Реактивний артрит**

d. Ювенільний ревматоїдний артрит

e. Дерматоміозит

124. Батьки п'ятирічної дівчинки скаржаться на появу задишки в дитини під час фізичного навантаження, стомлюваність. Аускультативно: систолічний шум у другому міжреберному проміжку ліворуч, що іррадіює в спину, другий тон над легеневою артерією розщеплений. На ЕКГ: відхилення електричної осі серця вправо, ознаки гіпертрофії правого шлуночка. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: незначне розширення легеневого стовбура. Який найімовірніший діагноз?

a. Дефект міжпередсердної перетинки

b. Аортальний стеноз

**c. Стеноз легеневого стовбура**

d. Коарктація аорти

e. Дефект міжшлуночкової перетинки

125. Восьмирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на блювання, частий рідкий стілець, загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що він захворів добу тому, після вживання крабів, куплених на ринку. Об'єктивно спостерігається: температура тіла -  $36,6^{\circ}\text{C}$ , дитина в'яла, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, сухі, тургор шкіри знижений, язик сухий із "крейданим нальотом", ЧСС - 110/хв, АТ - 85/55 мм рт. ст., дихання прискорене, ЧД - 28/хв. Живіт - м'який, не болючий. Діурез знижений. Випорожнення рясні, водянисті, без запаху, нагадують "рисовий відвар". Який найімовірніший діагноз?

a. Ешерихіоз

**b. Холера**

c. Лямбліоз

d. Черевний тиф

e. Ротавірусна інфекція

126. Хлопчик віком 14 років скаржиться на біль у животі, який не має чіткої локалізації, більше в нижніх відділах живота, втрату маси тіла, випорожнення до 5-ти разів на добу з домішками темної крові та слизу. Із анамнезу відомо, що вищевказані скарги періодично турбують протягом року, погіршення стану спостерігає впродовж 2-х тижнів, після перенесеного вірусного захворювання. Об'єктивно спостерігається: пониженого відживлення, шкірні покриви бліді, язик обкладений, живіт пальпаторно болючий в епігастрії, навколопупочній ділянці, здухвинних ділянках. У загальному аналізі крові: гемоглобін - 86 г/л, лейкоцити -  $20 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 25 мм/год. УЗД ОЧП: потовщення стінок товстого кишечника до 6 мм, зі згладженою структурою слизової оболонки. Який найімовірніший діагноз?

**а. Виразковий коліт**

- b. Синдром подразненого кишечника
- c. Поліпоз кишечника
- d. Еозинофільний коліт
- e. Туберкульоз кишечника

127. Дванадцятирічна пацієнтка скаржиться на високу температуру тіла, біль у м'язах, утруднене ковтання їжі. Об'єктивно спостерігається: параорбітальний набряк із рожево-фіолетовим відтінком, під час пальпації - біль і зниження тону м'язів, капілярити в ділянках подушечок пальців і долонь, розширення меж і приглушеність тонів серця, гепатоспленомегалія. За результатами лабораторних досліджень виявлено: збільшення рівня креатиніну в крові та сечі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Склеродермія
- b. Вузликовий періартеріт
- c. Системний червоний вовчак
- d. Ювенільний ревматоїдний артрит

**е. Дерматоміозит**

128. Пацієнт віком 18 років скаржиться на нападоподібний біль у животі, блювання, затримку випорожнень та газів. Із анамнезу відомо, що від початку появи болю пройшло 12 год, рік тому був оперований із приводу флегмонозного апендициту. Об'єктивно спостерігається: живіт здутий, асиметричний, перистальтичні шуми підсилені. Який метод обстеження потрібно застосувати першочергово в цьому разі?

- a. Колоноскопію
- b. Фіброезофагогастроуденоскопію
- c. Іригографію
- d. УЗД органів черевної порожнини

**е. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини**

129. Пацієнтка віком 48 років скаржиться на переймоподібний біль у навіколопупковій та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно посилюється, діарея з домішками слизу та крові 4-6 разів на добу, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , головний біль та біль у колінних суглобах. Із анамнезу відомо, що хворіє на виразковий коліт протягом 8-ми років, лікувалася глюкокортикоїдами. Об'єктивно спостерігається: загальний стан середньої тяжкості, пульс - 108/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст., серце та легені без особливостей, язик вологий, тону м'язів живота значно знижений, перистальтичні шуми відсутні. Яке ускладнення розвинулося в пацієнтки?

- a. Рак товстої кишки
- b. Перфорація товстої кишки
- c. Стриктур товстої кишки
- d. -

**е. Кишкова кровотеча**

130. В однорічній дівчинки з першого місяця життя спостерігається постійний кашель, мокротиння відділяється важко. Відзначається відставання у фізичному розвитку. Об'єктивно спостерігається: ціаноз носогубного трикутника. За результатами аналізу крові виявлено: нейтрофільний лейкоцитоз, електроліти сировотки ( $\text{Na}^{+}$  - 130 ммоль/л,  $\text{Cl}^{-}$  - 88 ммоль/л). Електроліти поту ( $\text{Cl}^{-}$  - 80 ммоль/л). Який найімовірніший діагноз?

- a. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- b. Синдром Картагенера
- c. Бронхіоліт

**d. Муковісцидоз**

- e. Гострий обструктивний бронхіт

131. У п'ятирічної дитини раптово виникли такі симптоми: припинення дихання, ціаноз шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах, звуження зіниць. Яку невідкладну допомогу необхідно надати дитині в цьому разі?

- a. Внутрішньосерцеве введення адреналіну (епінефрину)

b. Промивання шлунка

**c. Закритий масаж серця, ШВЛ**

d. Оксигенотерапія

e. Внутрішньовенне введення теофіліну

132. У п'ятирічної дитини спостерігаються напади кашлю, потім - репризи. Із анамнезу відомо, що дитина хворіє протягом 2-х тижнів. Під час кашлю обличчя дитини червоніє, вени шиї набухають. Напади кашлю закінчуються блюванням. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: підсилення бронхіального малюнка. Аналіз крові: лейкоцити -  $16 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити - 72%, швидкість осідання еритроцитів - 4 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

a. Аденовірусна інфекція

b. Обструктивний бронхіт

**c. Кашлюк**

d. Стороннє тіло в дихальних шляхах

e. Пневмонія

133. У юнака віком 16 років виникло запаморочення. Об'єктивно спостерігається: ЧСС - 35/хв, АТ - 85/45 мм рт. ст. Межі серця не розширені. Аускультативно вислуховується: тони серця звучні та чисті. За результатами ЕКГ виявлено: зубці Р не пов'язані з комплексами QRS, дисоціація та різний ритм передсердь і шлуночків супроводжується різноманітним розташуванням зубця Р відносно комплексу QRST. Який найімовірніший діагноз?

a. Фібриляція передсердь

b. Атріовентрикулярна блокада II ступеня

c. Екстрасистолія

**d. Атріовентрикулярна блокада III ступеня**

e. Синусова брадикардія

134. Однорічна дівчинка захворіла на гостру кишкову інфекцію, яка супроводжувалася тяжким токсикозом, гарячкою. Раптово стан дитини різко погіршився, стала бліда, іктеричність склер, на шкірі з'явилися петехіальні висипання, в калових масах - домішки крові. Олігурія. В аналізі крові: еритроцити -  $2,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 80 г/л, ретикулоцити - 8%, лейкоцити -  $17,5 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $45 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 23 мм/год, загальний білірубін - 95,0 мкмоль/л, (прямий - 6,0 мкмоль/л, непрямий - 89,0 мкмоль/л), креатинін - 0,4 ммоль/л, сечовина - 36 ммоль/л. Який невідкладний стан розвинувся в дитини?

a. Анафілактичний шок

b. Гостра ниркова недостатність

c. Гемолітичний криз

d. ДВЗ-синдром

**e. Гемолітико-уремічний синдром**

135. У пацієнта під час огляду виявлено: рвана рана в ділянці правої гомілки, з якої постійно витікає темна кров. Яку невідкладну допомогу необхідно надати?

a. Накласти джгут нижче рани

**b. Накласти тиснучу пов'язку**

c. Імобілізувати кінцівку

d. Прикласти холод до рани

e. Накласти джгут вище рани

136. Пацієнт віком 17 років скаржиться на кровоточивість ясен. В анамнезі: носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно спостерігається: помірна блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій оболонці щік, язика та м'якого піднебіння множинні петехії. В аналізі крові: еритроцити -  $3,8 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 104 г/л, КР - 0,82, лейкоцити -  $4,9 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $80 \cdot 10^9/\text{л}$ , час зсідання крові - 5 хв, ШОЕ - 18 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

a. В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

b. Множинна мієлома

c. Хронічний лімфоцитарний лейкоз

d. Залізодефіцитна анемія

#### е. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура

137. У трирічної дитини з гарячкою протягом 6-ти днів під час огляду виявлено: поліморфний висип з еритемою долоней та підшв, двобічна кон'юнктивальна ін'єкція, гіперемія слизової оболонки ротової порожнини, шийна лімфаденопатія. Який найімовірніший діагноз?

а. Інфекційний мононуклеоз

**б. Хвороба Кавасакі**

с. Синдром Стівена-Джонсона

д. IgA-асоційований васкуліт

е. Аденовірусна інфекція

138. Пацієнт віком 15 років скаржиться на різкий оперізувальний біль у животі, нудоту, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, підвищення температури тіла, почастищення дефекації. Із анамнезу відомо, що скарги турбують протягом кількох років, захворювання розпочалося після перенесеного епідемічного паротиту, це загострення пов'язує із неправильним харчуванням. Об'єктивно спостерігається: пониженого відживлення, шкірні покриви бліді, язик обкладений, живіт помірно збільшений в об'ємі, виражене вурчання, випорожнення у великій кількості, блискучого характеру, жирної консистенції, з неприємним запахом. В аналізі крові: лейкоцити -  $14 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 18 мм/год, СРБ - 12 мг/л, амілаза - 70 Од/л. Панкреатична еластаза - 78 мкг/г. Загострення якого захворювання виникло в пацієнта?

а. Хронічного холецистити

**б. Хронічного панкреатиту**

с. Хронічного гастродуоденіту

д. Виразкового коліту

е. Виразкової хвороби дванадцятипалої кишки

139. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла, біль у ногах. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, на кінцівках численні екхімози, пальпуються всі групи лімфовузлів до 1,0-1,5 см у діаметрі, рухливі, безболісні. Аускультативно: у легенях дихання везикулярне, тони серця ясні, тахікардія. Під час пальпації живіт м'який, гепатоспленомегалія. В аналізі крові: гемоглобін - 52 г/л, еритроцити -  $1,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , ретикулоцити - 1%, тромбоцити - поодинокі, лейкоцити -  $205 \cdot 10^9/\text{л}$ , бласти - 72%, паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні нейтрофіли - 4%, лімфоцити - 19%, моноцити - 4%, ШОЕ - 64 мм/год. Мієлограма: кістковий мозок гіперплазований, бласти - 96%. Реакція на мієлопероксидазу негативна. Який найімовірніший діагноз?

а. Набута гіпопластична анемія

б. Хронічний мієлоїдний лейкоз

с. Гострий мієлоїдний лейкоз

д. Лейкемоїдна реакція нейтрофільного типу

**е. Гострий лімфобластний лейкоз**

140. Під час огляду дитини на 4-ту добу життя в ділянці шиї, потилиці та сідниць з'явилися пухирці із серозно-гнійним вмістом. Об'єктивно спостерігається: стан задовільний, дитина активна, рефлекси новонароджених викликаються в повному обсязі, пуповина на стадії муміфікації, пупкова ділянка без особливостей. Який найімовірніший діагноз?

а. Флегмона

б. Бульозний епідермоліз

**с. Везикулопустульоз**

д. Пітниця

е. Пухирчатка новонароджених

141. Хлопець віком 16 років звернувся до лікаря після падіння з висоти 2-х метрів під час тренування на скейтборді. На момент травми відзначав короточасну (близько 5 хв) втрату свідомості. Після приходу до тями скаржиться на інтенсивний головний біль, нудоту, одноразове блювання та запаморочення. Під час неврологічного огляду: легка нестійкість у позі Ромберга, реакція зіниць на світло сповільнена, менінгеальні симптоми негативні. На комп'ютерній томографії головного мозку патологічних змін не виявлено. Який найімовірніший

діагноз?

- a. Епідуральна гематома
- b. Перелом основи черепа
- c. Забій головного мозку легкого ступеня
- d. Субдуральна гематома
- e. Струс головного мозку**

142. У дванадцятирічної дівчинки із хронічним панкреатитом, період реконвалесценції - порушується питання про подальше продовження замісної терапії препаратом панкреатину та розширення режиму харчування. За яким методом дослідження можна найкоректніше оцінити екзокринну функцію підшлункової залози?

- a. Визначення еластази-1 у калі**
- b. Визначення рівня амілази в сироватці крові та в сечі
- c. Визначення рівня трипсину в сироватці крові
- d. Рівень стеатореї під час копрологічного дослідження
- e. Визначення еластази-2 у сироватці крові

143. Семирічний хлопчик скаржиться на біль у грудній клітці, що іррадіює в ший, охриплість голосу та підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ . Із анамнезу відомо, що він хворіє протягом 3-ох місяців, часто хворіє простудними захворюваннями. Об'єктивно спостерігається: пульс - 90/хв, ЧД - 22/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст., периферичні лімфатичні вузли до 2 см, не щільні, не болючі. Аускультативно над легенями жорстке дихання. З боку інших органів і систем без патологічних змін. За результатами рентгенографії органів грудної клітки в прямій проєкції виявлено: розширення переднього середостіння та зміщення трахеї праворуч. Який найімовірніший діагноз?

- a. Міокардит
- b. Тимома**
- c. Коарктація аорти
- d. Туберкульоз
- e. Рак легень

144. Восьмимісячного хлопчика шпиталізовано зі скаргами батьків на задишку, блідість шкіри, швидку стомлюваність у дитини. За результатами ЕхоКГ виявлено: розширення камер серця, зниження фракції викиду, недостатність мітрального та трикулкового клапанів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Рестриктивна кардіоміопатія
- b. Інфекційний ендокардит
- c. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- d. Дилатаційна кардіоміопатія**
- e. Аритмогенна дисплазія правого шлуночка

145. Пацієнтка віком 16 років скаржиться на помірний свербіж та випадіння волосся на голові. Об'єктивно спостерігається: на шкірі потиличної ділянки голови одиничне еритематозне вогнище округлої форми з чіткими межами, діаметром 3 см, з азбестоподібним лущенням на поверхні. Волосся у вогнищі обламане на висоті 6-8 мм. Який найімовірніший діагноз?

- a. Мікроспорія**
- b. Короста
- c. Себорея
- d. Псоріаз
- e. Трихофітія

146. Пацієнта віком 18 років шпиталізовано на 2-й день хвороби. Об'єктивно спостерігається: загальний стан тяжкий, температура тіла -  $39^{\circ}\text{C}$ , на шкірі рясні геморагічні елементи неправильної форми. Встановлено діагноз: менінгококцемія. Наступного дня температура тіла раптово знизилася, АТ - 80/40 мм рт. ст., частота пульсу - 120/хв, акроціаноз. Яке ускладнення розвинулося в пацієнта?

- a. Гостра печінкова недостатність
- b. Гостра кровотеча**



с. Гостра серцева недостатність

d. Церебральна кома

**e. Гостра надниркова недостатність**

147. П'ятирічна дитина захворіла гостро з різкого підвищення температури тіла до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , вираженого ознобу, слабкості, млявості, блідості шкірних покривів, головного болю. Через 8 год на шкірі сідниць та нижніх кінцівок з'явився геморагічний висип. Об'єктивно спостерігається: дитина загальмована, АТ - 80/40 мм рт. ст., ЧД - 28-30/хв, діурез - знижений. Який найімовірніший діагноз?

a. Синдром Рея

b. Геморагічний васкуліт

**c. Менінгококцемія**

d. Тромбоцитопенічна пурпура

e. Кір

148. До педіатра звернулася мати восьмирічного хлопчика зі скаргами на зниження апетиту, загальну слабкість, нудоту, важкість в надчеревній ділянці, періодичний біль у животі, періодичну діарею в дитини. Останнім часом дитина стала дратівливою, довго не може заснути, з'явився головний біль. Кілька разів мати помічала в калі дитини рухомі білі стрічкоподібні фрагменти. Із анамнезу відомо, що хлопчик проживає в сільській місцевості, вживає недостатньо термічно оброблену яловичину, шашлики. Який найімовірніший діагноз?

a. Стронгілоїдоз

**b. Теніаринхоз**

c. Дифілоботріоз

d. Теніоз

e. Дирофіляріоз

149. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на свербіж у ділянці геніталій та виділення зі статевих шляхів із неприємним запахом. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися через тиждень після незахищеного статевого акту. Гінекологічне дослідження: гіперемія вульви, виділення рясні, пінисті, жовтого кольору, на слизовій оболонці вагінальної частини шийки матки - петехіальні крововиливи. Який найімовірніший діагноз?

a. Гонококова інфекція

b. Хламідійна інфекція

c. Кандидоз

**d. Трихомоніаз**

e. Бактеріальний вагіноз

150. Дванадцятирічний хлопчик захворів гостро, коли підвищилася температура тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , з'явився головний біль, загальна слабкість. На третій день хвороби приєднався біль у м'язах нижніх кінцівок, сідниць, спини, живота та рук. Об'єктивно спостерігається: набряки обличчя та повік, кон'юнктивіт, поліморфний висип на шкірі. Із анамнезу відомо, що сім'я часто вживає в їжу напівсирі свинячі стейки. Який найімовірніший діагноз?

a. Гіменолепідоз

b. Аскаридоз

**c. Трихінельоз**

d. Трихоцефальоз

e. Опісторхоз