

1. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на хронічну діарею (3-4 рази на день, випорожнення світлі, п
- a. Целіакія
- b. Лактазна недостатність
- c. Хронічний ентероколіт
- d. Синдром мальабсорбції
- e. Муковісцидоз
2. Батьки трирічної дівчинки скаржаться на хронічну діарею (3-4 рази на день, випорожнення світлі, п
- a. Хронічний ентероколіт
- b. Лактазна недостатність
- c. Синдром мальабсорбції
- d. Муковісцидоз
- e. Целіакія
3. Вагітна жінка з п'ятирічним сином вчора випадково контактували з хворою на кір особою. Дитина та
- a. Провести екстрене щеплення матері та дитини вакциною КПК
- b. Провести екстрене щеплення матері та дитини вакциною проти кору
- c. Спостерігати за контактними пацієнтами
- d. Провести екстрене щеплення лише матері вакциною КПК
- e. Провести екстрене щеплення лише дитини вакциною КПК
4. Вагітна жінка з п'ятирічним сином вчора випадково контактували з хворою на кір особою. Дитина та
- a. Провести екстрене щеплення матері та дитини вакциною проти кору
- b. Провести екстрене щеплення матері та дитини вакциною КПК
- c. Спостерігати за контактними пацієнтами
- d. Провести екстрене щеплення лише дитини вакциною КПК
- e. Провести екстрене щеплення лише матері вакциною КПК
5. Для санітарної обробки та дегазації відкритих ділянок шкіри після потрапляння на них фосфороргані
- a. Швидке всмоктування ФОС
- b. Термін прив'язаний до евакуаційної логістики
- c. Нестійкість діючої речовини дегазатора у зовнішньому середовищі
- d. Нестійкість ФОС у зовнішньому середовищі
- e. Термін прив'язаний до кількості потерпілих
6. Для санітарної обробки та дегазації відкритих ділянок шкіри після потрапляння на них фосфороргані
- a. Нестійкість діючої речовини дегазатора у зовнішньому середовищі
- b. Термін прив'язаний до кількості потерпілих
- c. Термін прив'язаний до евакуаційної логістики
- d. Нестійкість ФОС у зовнішньому середовищі
- e. Швидке всмоктування ФОС
7. До сімейного лікаря звернувся пацієнт віком 34 роки через 14 днів після початку ерадикаційної тер
- a. Динамічне спостереження
- b. Призначити ІПП у стандартній дозі 2 рази/добу протягом 4 тижнів
- c. Провести контроль ерадикації негайно
- d. Провести контроль ерадикації через 4 тижні
- e. Скерувати на ЕГДС для підтвердження загоєння виразки
8. До сімейного лікаря звернувся пацієнт віком 34 роки через 14 днів після початку ерадикаційної тер
- a. Скерувати на ЕГДС для підтвердження загоєння виразки
- b. Динамічне спостереження
- c. Провести контроль ерадикації через 4 тижні
- d. Призначити ІПП у стандартній дозі 2 рази/добу протягом 4 тижнів
- e. Провести контроль ерадикації негайно
9. Дівчина віком 24 роки, з поліменореєю в анамнезі, скаржиться на загальну слабкість, ламкість нігт
- a. Гіпохромна, нормоцитарна
- b. Гіперхромна, макроцитарна
- c. Нормохромна, нормоцитарна
- d. Нормохромна, мікроцитарна
- e. Гіпохромна, мікроцитарна
10. Дівчина віком 24 роки, з поліменореєю в анамнезі, скаржиться на загальну слабкість, ламкість ніг

- a. Нормохромна, мікроцитарна
- b. Гіперхромна, макроцитарна
- c. Нормохромна, нормоцитарна
- d. Гіпохромна, нормоцитарна
- e. Гіпохромна, мікроцитарна

11. Жінка віком 24 роки з терміном вагітності 34 тижні перебувала в контакті з пацієнтом, хворим на

- a. Введення анетуованої протикорової вакцини
- b. Введення 10%-го Ig людського нормального
- c. Введення інактивованої протикорової вакцини
- d. Визначення титру IgM
- e. Визначення титру IgA

12. Жінка віком 24 роки з терміном вагітності 34 тижні перебувала в контакті з пацієнтом, хворим на

- a. Введення анетуованої протикорової вакцини
- b. Визначення титру IgA
- c. Визначення титру IgM
- d. Введення 10%-го Ig людського нормального
- e. Введення інактивованої протикорової вакцини

13. Жінка віком 35 років з раніше встановленим діагнозом: синдром подразненого кишківника (СПК) - з

- a. Виразковий коліт
- b. Лямбліоз
- c. Хвороба Крона
- d. Загострення СПК
- e. Геморой

14. Жінка віком 35 років з раніше встановленим діагнозом: синдром подразненого кишківника (СПК) - з

- a. Лямбліоз
- b. Геморой
- c. Хвороба Крона
- d. Загострення СПК
- e. Виразковий коліт

15. Жінка віком 36 років звернулася до сімейного лікаря для профілактичного огляду. На момент огляду

- a. Визначити рівень вітаміну B<sub>9</sub> в крові
- b. Визначити рівень трансферину крові
- c. Провести консультування з приводу необхідності включення тваринних продуктів у раціон
- d. Визначити рівень вітаміну B<sub>12</sub> в крові
- e. Визначити рівень феритину крові

16. Жінка віком 36 років звернулася до сімейного лікаря для профілактичного огляду. На момент огляду

- a. Визначити рівень трансферину крові
- b. Визначити рівень вітаміну B<sub>9</sub> в крові
- c. Визначити рівень вітаміну B<sub>12</sub> в крові
- d. Визначити рівень феритину крові

e. Провести консультування з приводу необхідності включення тваринних продуктів у раціон

17. Жінка віком 36 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на задишку та швидку втомлюваність

- a. 10 хв
- b. 5 хв
- c. 30 хв
- d. 45 хв
- e. 20 хв

18. Жінка віком 36 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на задишку та швидку втомлюваність

- a. 45 хв
- b. 30 хв
- c. 5 хв
- d. 10 хв
- e. 20 хв

19. Жінка віком 58 років скаржиться на частий головний біль, запаморочення протягом останніх двох місяців

- a. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на хронічну

- b. Локальним протоколом амбулаторії ЗПСМ  
c. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гостру ішемічну недостатність м'язів та суглобів  
d. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гострий кишковий інсульт  
e. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гіпертонічну недостатність м'язів та суглобів
20. Жінка віком 58 років скаржиться на частий головний біль, запаморочення протягом останніх двох місяців
- a. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на хронічну міграційну головний біль  
b. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гостру ішемічну недостатність м'язів та суглобів  
c. Локальним протоколом амбулаторії ЗПСМ  
d. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гіпертонічну недостатність м'язів та суглобів  
e. Уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України з надання допомоги пацієнтам, хворим на гострий кишковий інсульт
21. За результатами обстеження десятирічної дівчинки виявлено: ЛПНЩ - 225 мг/дл (норма <100), ЛПВІ - 100 мкг/дл (норма <10)
- a. Функціональні проби нирок. Електрокардіографію. Гормони щитовидної залози  
b. Функціональні проби печінки, нирок. Гормони щитовидної залози  
c. Ультразвукове обстеження печінки та нирок. Гормони щитовидної залози  
d. Гормони щитовидної залози та гіпофізу. Ехокардіографію  
e. Функціональні проби печінки. Електрокардіограму
22. За результатами обстеження десятирічної дівчинки виявлено: ЛПНЩ - 225 мг/дл (норма <100), ЛПВІ - 100 мкг/дл (норма <10)
- a. Функціональні проби нирок. Електрокардіографію. Гормони щитовидної залози  
b. Функціональні проби печінки, нирок. Гормони щитовидної залози  
c. Ультразвукове обстеження печінки та нирок. Гормони щитовидної залози  
d. Функціональні проби печінки. Електрокардіограму  
e. Гормони щитовидної залози та гіпофізу. Ехокардіографію
23. Мати скаржиться, що у її дворічної дитини було блювання шлунковим вмістом і підвищення температури тіла
- a. Ампіцилін  
b. Діазепам  
c. Гентаміцин  
d. Гідазепам  
e. Епінефрин
24. Мати скаржиться, що у її дворічної дитини було блювання шлунковим вмістом і підвищення температури тіла
- a. Гідазепам  
b. Ампіцилін  
c. Гентаміцин  
d. Діазепам  
e. Епінефрин
25. Мати терміново привела трирічну дитину до амбулаторії з ознаками задишки, почервоніння шкіри та підвищення температури тіла
- a. Вести в/м епінефрин 0,3 мг  
b. Перевести пацієнта у позицію на боці  
c. Провести інфузійну терапію  
d. Вести в/м дексаметазон 0,04 мг/кг  
e. Терміново ввести антигістамінний препарат
26. Мати терміново привела трирічну дитину до амбулаторії з ознаками задишки, почервоніння шкіри та підвищення температури тіла
- a. Провести інфузійну терапію  
b. Терміново ввести антигістамінний препарат  
c. Перевести пацієнта у позицію на боці  
d. Вести в/м епінефрин 0,3 мг  
e. Вести в/м дексаметазон 0,04 мг/кг
27. На етапі "Допомога під вогнем" пораненому було накладено кровоспинний джгут - кровотеча зупинена
- a. Синдромом дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові  
b. Порушенням функції згортання крові та розвитком ацидозу  
c. Розвитком компартмент-синдрому  
d. Швидким інфікуванням ранової поверхні  
e. Розвитком артеріовенозної мальформації
28. На етапі "Допомога під вогнем" пораненому було накладено кровоспинний джгут - кровотеча зупинена
- a. Швидким інфікуванням ранової поверхні  
b. Синдромом дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові

- c. Розвитком компартмент-синдрому
  - d. Порушенням функції згортання крові та розвитком ацидозу
  - e. Розвитком артеріовенозної мальформації
29. На консультацію до сімейного лікаря звернувся чоловік віком 42 роки щодо скринінгу на рак передмамарних та яєчниково-маткових гілок.
- a. Відкласти тест на ПСА до досягнення пацієнтом 50-річного віку
  - b. Провести тест на ПСА через 3 роки
  - c. Виконати тест на ПСА негайно та повторювати його кожні 2 роки
  - d. Не рекомендувати тест на ПСА, оскільки у пацієнта немає мутації BRCA2
  - e. Виконати тест на ПСА негайно та повторювати його щороку
30. На консультацію до сімейного лікаря звернувся чоловік віком 42 роки щодо скринінгу на рак передмамарних та яєчниково-маткових гілок.
- a. Відкласти тест на ПСА до досягнення пацієнтом 50-річного віку
  - b. Виконати тест на ПСА негайно та повторювати його щороку
  - c. Виконати тест на ПСА негайно та повторювати його кожні 2 роки
  - d. Провести тест на ПСА через 3 роки
  - e. Не рекомендувати тест на ПСА, оскільки у пацієнта немає мутації BRCA2
31. На місці вибуху відповідно до прийнятого порядку медичної евакуації розпочато перший етап. Усіх
- a. Забезпечення комунікації з рідними та опікунами
  - b. Швидша евакуація з місця надзвичайної ситуації
  - c. Надання спеціалізованої лікарської допомоги
  - d. Визначення однорідних за потребами медичної допомоги груп
  - e. Надання першої кваліфікованої лікарської допомоги
32. На місці вибуху відповідно до прийнятого порядку медичної евакуації розпочато перший етап. Усіх
- a. Швидша евакуація з місця надзвичайної ситуації
  - b. Забезпечення комунікації з рідними та опікунами
  - c. Надання першої кваліфікованої лікарської допомоги
  - d. Визначення однорідних за потребами медичної допомоги груп
  - e. Надання спеціалізованої лікарської допомоги
33. На прийом до сімейного лікаря звернулася мати восьмирічної дитини. Щеплення проводилися за календарем.
- a. ІПВ, гепатит В, КПК
  - b. АДП-М, КПК, БЦЖ
  - c. Hib-інфекція, ІПВ, АКДП
  - d. КПК, АДП-М, ОПВ
  - e. АКДП, ОПВ, БЦЖ
34. На прийом до сімейного лікаря звернулася мати восьмирічної дитини. Щеплення проводилися за календарем.
- a. АДП-М, КПК, БЦЖ
  - b. АКДП, ОПВ, БЦЖ
  - c. КПК, АДП-М, ОПВ
  - d. ІПВ, гепатит В, КПК
  - e. Hib-інфекція, ІПВ, АКДП
35. На підставі чого проводиться медичне сортування потерпілих?
- a. Встановлення прогнозу для життя
  - b. Розпоряджень керівника (старшого лікаря)
  - c. Встановлення попереднього діагнозу
  - d. Розпоряджень рятувальників ДСНС
  - e. Встановлення клінічного діагнозу
36. На підставі чого проводиться медичне сортування потерпілих?
- a. Встановлення прогнозу для життя
  - b. Розпоряджень рятувальників ДСНС
  - c. Встановлення попереднього діагнозу
  - d. Встановлення клінічного діагнозу
  - e. Розпоряджень керівника (старшого лікаря)
37. Онкологічному пацієнту з раком пілоричного відділу шлунка (високодиференційованаadenокарцинома).
- a. Тизанидин, таклофен, дулоксетин
  - b. Парацетамол, метамізол натрію, ібуuprofen
  - c. Преднізолон, дексаметазон, гідрокортизон

- d. Трамадол, морфін, оксикодон, налоксон
- e. Прегабалін, гебапентин, толперизон

38. Онкологічному пацієнту з раком пілоричного відділу шлунка (високодиференційована аденокарцинома)

- a. Тизанидин, таклофен, дулоксетин
- b. Преднізолон, дексаметазон, гідрокортизон
- c. Трамадол, морфін, оксикодон, налоксон
- d. Прегабалін, гебапентин, толперизон
- e. Парацетамол, метамізол натрію, ібупрофен

39. П'ятирічна дитина скаржиться на підвищення температури тіла та біль у правому вусі впродовж двох днів

- a. Болісна припухлість за вухом
- b. Біль у вусі
- c. Гнійні виділення з вуха впродовж 7 днів
- d. -
- e. Гнійні виділення з вуха впродовж 14 днів

40. П'ятирічна дитина скаржиться на підвищення температури тіла та біль у правому вусі впродовж двох днів

- a. -
- b. Болісна припухлість за вухом
- c. Гнійні виділення з вуха впродовж 14 днів
- d. Гнійні виділення з вуха впродовж 7 днів
- e. Біль у вусі

41. Пацієнт віком 15 років скаржиться на напад вираженого сухого кашлю та задишки. Об'єктивно спостерігається:

- a. Кортикостероїди в середніх дозах внутрішньовенно
- b. Застосувати техніку дихання за Бутейко
- c. Інгаляційні beta\_2-агоністи тривалої дії
- d. Інгаляційні beta\_2-агоністи короткої дії
- e. Пероральні кортикостероїди у високих дозах

42. Пацієнт віком 15 років скаржиться на напад вираженого сухого кашлю та задишки. Об'єктивно спостерігається:

- a. Пероральні кортикостероїди у високих дозах
- b. Інгаляційні beta\_2-агоністи короткої дії
- c. Кортикостероїди в середніх дозах внутрішньовенно
- d. Інгаляційні beta\_2-агоністи тривалої дії
- e. Застосувати техніку дихання за Бутейко

43. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на біль у животі, втрату маси тіла, часті рідкі випорожнення з калом

- a. Метамізол натрію
- b. Месалазин
- c. Пантопразол
- d. Ніфуроксазид
- e. Амоксицилін

44. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на біль у животі, втрату маси тіла, часті рідкі випорожнення з калом

- a. Метамізол натрію
- b. Ніфуроксазид
- c. Амоксицилін
- d. Пантопразол
- e. Месалазин

45. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на загальну слабкість, головний біль, біль у м'язах, суглобах,

- a. Вітряна віспа
- b. ГРВІ
- c. Kip
- d. Скарлатина
- e. Краснуха

46. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на загальну слабкість, головний біль, біль у м'язах, суглобах,

- a. Скарлатина
- b. Kip
- c. Краснуха
- d. ГРВІ

е. Вітряна віспа

47. Пацієнт віком 25 років скаржиться на біль у горлі, кровоточивість ясен, підвищення температури та

а. Інфекційний мононуклеоз

б. Апластична анемія

с. Гострий лейкоз

д. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпуря

е. СНІД

48. Пацієнт віком 25 років скаржиться на біль у ділянці попереку з лівого боку та нудоту. Із анамнез

а. КТ живота

б. Оглядову урографію

с. Рентген грудної та поперекової ділянки

д. Загальний аналіз сечі

е. УЗД сечостатевої системи

49. Пацієнт віком 25 років скаржиться на біль у ділянці попереку з лівого боку та нудоту. Із анамнез

а. Рентген грудної та поперекової ділянки

б. Загальний аналіз сечі

с. УЗД сечостатевої системи

д. Оглядову урографію

е. КТ живота

50. Пацієнт віком 26 років скаржиться на біль у лівій поперековій ділянці, біль під час сечовиділенн

а. Гостра ниркова недостатність

б. Пієлонефрит

с. Ниркова коліка

д. Амілоїдоз

е. Гломелуронефрит

51. Пацієнт віком 26 років скаржиться на біль у лівій поперековій ділянці, біль під час сечовиділенн

а. Пієлонефрит

б. Гломелуронефрит

с. Ниркова коліка

д. Гостра ниркова недостатність

е. Амілоїдоз

52. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на біль та набряк у лівому колінному суглобі та біль у правому

а. Ревматичний артрит

б. Подагричний артрит

с. Ревматоїдний артрит

д. Остеоартроз

е. Реактивний артрит

53. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на біль та набряк у лівому колінному суглобі та біль у правому

а. Ревматоїдний артрит

б. Остеоартроз

с. Ревматичний артрит

д. Подагричний артрит

е. Реактивний артрит

54. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на інтенсивний біль у лівій поперековій ділянці, озnob, що супр

а. Пієлонефрит

б. Ниркова коліка

с. Сечокам'яна хвороба

д. Гостра ниркова недостатність

е. Гломелуронефрит

55. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на інтенсивний біль у лівій поперековій ділянці, озnob, що супр

а. Сечокам'яна хвороба

б. Пієлонефрит

с. Ниркова коліка

д. Гостра ниркова недостатність

е. Гломелуронефрит

56. Пацієнт віком 34 роки звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на збільшення маси тіла на 10 кг
- a. Ожиріння III ступеня
  - b. Ожиріння I ступеня**
  - c. Ожиріння II ступеня
  - d. Надмірна маса тіла
  - e. Метаболічний синдром
57. Пацієнт віком 34 роки звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на збільшення маси тіла на 10 кг
- a. Ожиріння III ступеня
  - b. Надмірна маса тіла
  - c. Ожиріння II ступеня
  - d. Ожиріння I ступеня**
  - e. Метаболічний синдром
58. Пацієнт віком 34 роки пройшов 14-денний курс антихелікобактерної терапії з приводу хронічного не
- a. Через 2 тижні, контрольну ЕФГДС зі швидким уреазним тестом (CLO-тест) на H.pylori
  - b. Через 4 тижні, тест на виявлення антигену H.pylori в калі**
  - c. Через 2 тижні, pH-метрію тіла шлунка
  - d. Через тиждень, дихальний уреазний тест на H.pylori
  - e. Через 4 тижні, тест на виявлення антитіл до H.pylori в крові
59. Пацієнт віком 34 роки пройшов 14-денний курс антихелікобактерної терапії з приводу хронічного не
- a. Через 4 тижні, тест на виявлення антитіл до H.pylori в крові
  - b. Через тиждень, дихальний уреазний тест на H.pylori
  - c. Через 2 тижні, контрольну ЕФГДС зі швидким уреазним тестом (CLO-тест) на H.pylori
  - d. Через 2 тижні, pH-метрію тіла шлунка
  - e. Через 4 тижні, тест на виявлення антигену H.pylori в калі**
60. Пацієнт віком 35 років звернувся до сімейного лікаря з приводу тривоги, яка виникла у пацієнта п
- a. 50 років
  - b. 60 років
  - c. 75 років
  - d. 35 років
  - e. 40 років**
61. Пацієнт віком 35 років звернувся до сімейного лікаря з приводу тривоги, яка виникла у пацієнта п
- a. 75 років
  - b. 50 років
  - c. 60 років
  - d. 35 років
  - e. 40 років**
62. Пацієнт віком 35 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на появу новоутворення рожевого
- a. Направити пацієнта на вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу (впродовж 10 днів)**
  - b. Дерматоскопія
  - c. Обстеження на вірусний гепатит В та ВІЛ-інфекцію
  - d. Рентгенографія органів грудної клітки у 2-х проекціях
  - e. УЗД регіонарних лімфатичних вузлів
63. Пацієнт віком 35 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на появу новоутворення рожевого
- a. Рентгенографія органів грудної клітки у 2-х проекціях
  - b. Направити пацієнта на вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу (впродовж 10 днів)**
  - c. УЗД регіонарних лімфатичних вузлів
  - d. Обстеження на вірусний гепатит В та ВІЛ-інфекцію
  - e. Дерматоскопія
64. Пацієнт віком 35 років скаржиться на появу висипу на шкірі, набряк та біль у гомілковостопних су
- a. Комп'ютерну томографію суглобів
  - b. Ренгенографію гомілковостопних суглобів
  - c. Термографію суглобів
  - d. Денситометрію
  - e. Ультразвукове обстеження гомілковостопних суглобів**
65. Пацієнт віком 35 років скаржиться на появу висипу на шкірі, набряк та біль у гомілковостопних су

a. Термографію суглобів

b. Ультразвукове обстеження гомілковостопних суглобів

c. Комп'ютерну томографію суглобів

d. Денситометрію

e. Рентгенографію гомілковостопних суглобів

66. Пацієнт віком 36 років скаржиться на біль і парастезію в нижній половині правої гомілки, тильній

a. Серединний

b. Сідничний

c. Великогомілковий

d. Стегновий

e. Малогомілковий

67. Пацієнт віком 36 років скаржиться на біль і парастезію в нижній половині правої гомілки, тильній

a. Сідничний

b. Малогомілковий

c. Серединний

d. Стегновий

e. Великогомілковий

68. Пацієнт віком 38 років скаржиться на постійний біль за грудиною середньої інтенсивності, що пол.

a. Гострий міокардит

b. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

c. Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST

d. Сухий плеврит

e. Гострий перикардит

69. Пацієнт віком 38 років скаржиться на постійний біль за грудиною середньої інтенсивності, що пол.

a. Тромбоемболія гілок легеневої артерії

b. Гострий міокардит

c. Гострий перикардит

d. Сухий плеврит

e. Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST

70. Пацієнт віком 38 років скаржиться на появу папул у ділянці тулуба та розгинальних поверхонь рук.

a. Скерувати до лікаря-дерматовенеролога

b. Скерувати до лікаря-ревматолога

c. Відмінити всі препарати, які приймає пацієнт та спостерігати

d. Призначити корекцію харчування та способу життя

e. Призначити лікування місцевими глюококортикоїдами

71. Пацієнт віком 38 років скаржиться на появу папул у ділянці тулуба та розгинальних поверхонь рук.

a. Призначити корекцію харчування та способу життя

b. Призначити лікування місцевими глюококортикоїдами

c. Відмінити всі препарати, які приймає пацієнт та спостерігати

d. Скерувати до лікаря-дерматовенеролога

e. Скерувати до лікаря-ревматолога

72. Пацієнт віком 38 років скаржиться на щотижневі напади задишки, які турбують протягом року, вини

a. Бронхіальна астма

b. Бронхоектатична хвороба

c. Хронічне обструктивне захворювання легень

d. Хронічний бронхіт

e. Саркідоз

73. Пацієнт віком 38 років скаржиться на щотижневі напади задишки, які турбують протягом року, вини

a. Саркідоз

b. Бронхоектатична хвороба

c. Бронхіальна астма

d. Хронічний бронхіт

e. Хронічне обструктивне захворювання легень

74. Пацієнт віком 39 років скаржиться на надлишкову масу тіла. Об'єктивно спостерігається: зріст - 1

a. 30-35%

- b. 30-40%
- c. 25-30%
- d. 40-45%
- e. 5-10%**

75. Пацієнт віком 39 років скаржиться на надлишкову масу тіла. Об'єктивно спостерігається: зріст - 1  
a. 30-40%  
b. 40-45%  
c. 25-30%  
d. 30-35%

- e. 5-10%**

76. Пацієнт віком 40 років звернувся до сімейного лікаря з приводу уточнення ймовірного ризику розвитку раптової смерті. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:  
a. Колоноскопія в 50 років із подальшим щорічним скринінг-тестом (імуногістохімічний аналіз)  
b. Обстеження даного пацієнта до 50 років є недоцільними

c. Колоноскопія в 50 років із подальшим щорічним скринінг-тестом ("Pap"-тест)

**d. Колоноскопія в 40 років із подальшим скринінгом кожні 5 років**

e. КТ в 40 років із подальшим щорічним контролем

77. Пацієнт віком 40 років звернувся до сімейного лікаря з приводу уточнення ймовірного ризику розвитку раптової смерті. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:  
a. Обстеження даного пацієнта до 50 років є недоцільними  
b. Колоноскопія в 50 років із подальшим щорічним скринінг-тестом (імуногістохімічний аналіз)  
c. КТ в 40 років із подальшим щорічним контролем

d. Колоноскопія в 50 років із подальшим щорічним скринінг-тестом ("Pap"-тест)

**e. Колоноскопія в 40 років із подальшим скринінгом кожні 5 років**

78. Пацієнт віком 40 років скаржиться на короткочасні епізоди серцебиття, головокружіння, раптове появлення діабетичних комплікацій. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:  
a. Аортальна недостатність  
b. Пролапс мітрального клапана  
c. Ізольвана мітральна недостатність

**d. Мітральна вада з перевагою стенозу**

e. Аортальний стеноз

79. Пацієнт віком 40 років скаржиться на короткочасні епізоди серцебиття, головокружіння, раптове появлення діабетичних комплікацій. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:  
a. Пролапс мітрального клапана  
**b. Мітральна вада з перевагою стенозу**

c. Ізольвана мітральна недостатність

d. Аортальна недостатність

e. Аортальний стеноз

80. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на біль у попереку, потемніння сечі, загальну слабкість, запамордження. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:

**a. Гемолітична анемія**

b. Токсичний вплив на кістковий мозок

c. Ниркова недостатність

d. Гепатотоксична реакція

e. Загострення холециститу

81. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на біль у попереку, потемніння сечі, загальну слабкість, запамордження. Важливими позитивними результатами скринінг-тесту є:

a. Токсичний вплив на кістковий мозок

**b. Гепатотоксична реакція**

c. Ниркова недостатність

d. Загострення холециститу

**e. Гемолітична анемія**

82. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на виражений болювий синдромом, що виснажує його. В анамнезі відсутні:

**a. Прегабалін**

b. Холінестеразний препарат

c. Трициклічний антидепресант

d. Ноотропний препарат

e. НПЗЗ іншої молекули

83. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на виражений болювий синдромом, що виснажує його. В анамнезі відсутні:

a. НПЗЗ іншої молекули

**b. Холінестеразний препарат**

c. Прегабалін

d. Ноотропний препарат

e. Трициклічний антидепресант

84. Пацієнт віком 43 роки звернувся до сімейного лікаря через те, що виявив рівень глюкози на рівні

a. Корекція способу життя без додаткової фармакотерапії. Повторний огляд через 6 місяців

b. Метформін або препарат сульфанилсечовини протягом 3 місяців. Повторний огляд, якщо показник HbA1c

c. Корекція способу життя та 2 антидіабетичні препарати. Повторний огляд через 3 місяці

d. Корекція способу життя та 1 антидіабетичний препарат. Повторний огляд через 6 місяців

e. Корекція способу життя та 1 антидіабетичний препарат. Повторний огляд у разі погіршення стану

85. Пацієнт віком 43 роки звернувся до сімейного лікаря через те, що виявив рівень глюкози на рівні

a. Корекція способу життя та 1 антидіабетичний препарат. Повторний огляд через 6 місяців

b. Корекція способу життя та 2 антидіабетичні препарати. Повторний огляд через 3 місяці

c. Корекція способу життя без додаткової фармакотерапії. Повторний огляд через 6 місяців

d. Метформін або препарат сульфанилсечовини протягом 3 місяців. Повторний огляд, якщо показник HbA1c

e. Корекція способу життя та 1 антидіабетичний препарат. Повторний огляд у разі погіршення стану

86. Пацієнт віком 43 роки має артеріальну гіпертензію без ураження органів-мішеней і без супутньої п

a. SCORE

b. ABC

c. GRACE

d. CCS

e. GINA

87. Пацієнт віком 43 роки має артеріальну гіпертензію без ураження органів-мішеней і без супутньої п

a. SCORE

b. GRACE

c. GINA

d. ABC

e. CCS

88. Пацієнт віком 44 роки з діагнозом: артеріальна гіпертензія - приймає комбінацію препаратів: блок

a. Хірургічне лікування

b. Зменшити дозу діуретика

c. Відмінити діуретик

d. Відмінити блокатор рецепторів ангіотензину II

e. Збільшити дозу блокатора кальцієвих каналів

89. Пацієнт віком 44 роки з діагнозом: артеріальна гіпертензія - приймає комбінацію препаратів: блок

a. Відмінити діуретик

b. Хірургічне лікування

c. Відмінити блокатор рецепторів ангіотензину II

d. Збільшити дозу блокатора кальцієвих каналів

e. Зменшити дозу діуретика

90. Пацієнт віком 45 років рік тому переніс ішемічний інсульт, а пів року тому - інфаркт міокарда. У

a. Загальний холестерин

b. Ліпопротеїди низької щільності

c. Коефіцієнт атерогенності

d. Ліпопротеїди дуже низької щільності

e. Ліпопротеїди високої щільності

91. Пацієнт віком 45 років рік тому переніс ішемічний інсульт, а пів року тому - інфаркт міокарда. У

a. Ліпопротеїди високої щільності

b. Ліпопротеїди низької щільності

c. Ліпопротеїди дуже низької щільності

d. Загальний холестерин

e. Коефіцієнт атерогенності

92. Пацієнт віком 47 років протягом 10-ти років лікувався з приводу остеохондрозу хребта з корінцеви

a. Антитіл до двоспіральної ДНК

b. HLA-B27 антигену

c. Антинуклеарних антитіл

d. Антитіл до циклічного цитрулінового пептиду (А-ССР)

e. Ревматоїдного фактора

93. Пацієнт віком 47 років протягом 10-ти років лікувався з приводу остеохондрозу хребта з корінцеви

a. Ревматоїдного фактора

b. Антитіл до двоспіральної ДНК

c. HLA-B27 антигену

d. Антинуклеарних антитіл

e. Антитіл до циклічного цитрулінового пептиду (А-ССР)

94. Пацієнт віком 48 років скаржиться на біль за грудниною стискаючого характеру, що триває 6 год та

a. В/в введення ацетилсаліцилової кислоти (або per os)

b. В/в введення метопрололу

c. В/в введення діазепаму

d. В/в введення аденоzinу

e. В/в введення морфіну

95. Пацієнт віком 48 років скаржиться на біль за грудниною стискаючого характеру, що триває 6 год та

a. В/в введення метопрололу

b. В/в введення морфіну

c. В/в введення діазепаму

d. В/в введення ацетилсаліцилової кислоти (або per os)

e. В/в введення аденоzinу

96. Пацієнт віком 48 років скаржиться на головокружіння, загальну слабкість, задишку під час фізично

a. Фібриляція передсердь

b. Суправентрикулярна екстрасистолія

c. Синусова тахікардія

d. Фібриляція шлуночків

e. Тріпотіння передсердь

97. Пацієнт віком 48 років скаржиться на головокружіння, загальну слабкість, задишку під час фізично

a. Фібриляція шлуночків

b. Синусова тахікардія

c. Суправентрикулярна екстрасистолія

d. Тріпотіння передсердь

e. Фібриляція передсердь

98. Пацієнт віком 48 років скаржиться на задишку, набряки на кінцівках, порушення сну. В анамнезі: і

a. Серцева недостатність зі збереженою фракцією викиду лівого шлуночка

b. Серцева недостатність із помірно зниженою фракцією викиду лівого шлуночка

c. Серцева недостатність зі зниженою фракцією викиду лівого шлуночка

d. Серцева недостатність із недостатньою фракцією викиду лівого шлуночка

e. Серцева недостатність із нормальнюю фракцією викиду лівого шлуночка

99. Пацієнт віком 48 років скаржиться на задишку, набряки на кінцівках, порушення сну. В анамнезі: і

a. Серцева недостатність із помірно зниженою фракцією викиду лівого шлуночка

b. Серцева недостатність із недостатньою фракцією викиду лівого шлуночка

c. Серцева недостатність зі зниженою фракцією викиду лівого шлуночка

d. Серцева недостатність зі збереженою фракцією викиду лівого шлуночка

e. Серцева недостатність із нормальнюю фракцією викиду лівого шлуночка

100. Пацієнт віком 49 років скаржиться на появу сухого тривалого кашлю. Із анамнезу відомо, що хворі

a. Лізиноприл

b. Верапаміл

c. Валсартан

d. Бісопролол

e. Метопролол

101. Пацієнт віком 49 років скаржиться на появу сухого тривалого кашлю. Із анамнезу відомо, що хворі

a. Метопролол

b. Бісопролол

c. Валсартан

d. Верапаміл

е. Лізиноприл

102. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на печію до 2-х разів на день, переважно після вживання їжі, о а. Рентгеноскопію стравоходу та шлунка

б. Тест на H.pylori

с. ЕФГДС

д. pH - моніторінг

е. Тест з ІПП

103. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на печію до 2-х разів на день, переважно після вживання їжі, о а. Тест на H.pylori

б. ЕФГДС

с. Рентгеноскопію стравоходу та шлунка

д. Тест з ІПП

е. pH - моніторінг

104. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на стискаючий біль за грудникою, що іrrадіює у ліве плече, вин а. beta-адреноблокатори

б. Пролонговані нітрати

с. Діуретики

д. Інгібітори АПФ

е. НПЗП

105. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на стискаючий біль за грудникою, що іrrадіює у ліве плече, вин а. Інгібітори АПФ

б. beta-адреноблокатори

с. НПЗП

д. Діуретики

е. Пролонговані нітрати

106. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на інтенсивний стискаючий біль за грудникою без виразної іrrадії а. Гострий коронарний синдром без елевації сегмента S-T

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента S-T

д. Розшаровуюча аневризма аорти

е. Гострий панкреатит

107. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на інтенсивний стискаючий біль за грудникою без виразної іrrадії а. Гострий коронарний синдром без елевації сегмента S-T

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Гострий панкреатит

д. Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента S-T

е. Розшаровуюча аневризма аорти

108. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на біль, набряклість, почервоніння в ділянці лівої гомілки, за а. Піогенна гранульома

б. Флегмона гомілки

с. Тромбоз глибоких вен гомілки

д. Хвороба Ріттера

е. Бешиха

109. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на біль, набряклість, почервоніння в ділянці лівої гомілки, за а. Хвороба Ріттера

б. Бешиха

с. Флегмона гомілки

д. Піогенна гранульома

е. Тромбоз глибоких вен гомілки

110. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на головний біль, шум у вухах, неприємні відчуття в ділянці се а. Подвійна комбінація beta-блокатор + діуретик

б. Подвійна комбінація інгібітор АПФ + діуретик

с. Подвійна комбінація блокатор кальцієвих каналів + beta-блокатор

д. Монотерапія одним з антигіпертензивних препаратів першої лінії

е. Подвійна комбінація інгібітор АПФ + beta-блокатор

111. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на головний біль, шум у вухах, неприємні відчуття в ділянці се

a. Подвійна комбінація блокатор кальцієвих каналів + beta-блокатор

b. Подвійна комбінація інгібітор АПФ + діуретик

c. Подвійна комбінація інгібітор АПФ + beta-блокатор

d. Монотерапія одним з антигіпертензивних препаратів першої лінії

e. Подвійна комбінація beta-блокатор + діуретик

112. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на загальну слабкість, зменшення ваги тіла на 10 кг, діарею. I

a. Лоперамід

b. Омепразол

c. Панкреатин

d. Урсодезоксихолову кислоту

e. Мебеверин

113. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на загальну слабкість, зменшення ваги тіла на 10 кг, діарею. I

a. Омепразол

b. Урсодезоксихолову кислоту

c. Мебеверин

d. Лоперамід

e. Панкреатин

114. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на періодичне незначне здуття живота, дещо послаблений стіле

a. Ендокринна недостатність підшлункової залози

b. Екзокринна недостатність підшлункової залози

c. Дисбіоз кишечника

d. Холестаз

e. Стеаторея

115. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на періодичне незначне здуття живота, дещо послаблений стіле

a. Холестаз

b. Екзокринна недостатність підшлункової залози

c. Ендокринна недостатність підшлункової залози

d. Стеаторея

e. Дисбіоз кишечника

116. Пацієнт віком 53 років, який хворіє на ХОЗЛ, ДН II ступеня, після чергового нападу кашлю відчув

a. В/в введення сечогінних засобів

b. Проведення плевральної пункції

c. В/в введення серцевих глікозидів

d. Оксигенотерапії

e. В/в введення теофіліну

117. Пацієнт віком 53 років, який хворіє на ХОЗЛ, ДН II ступеня, після чергового нападу кашлю відчув

a. В/в введення сечогінних засобів

b. В/в введення теофіліну

c. Оксигенотерапії

d. В/в введення серцевих глікозидів

e. Проведення плевральної пункції

118. Пацієнт віком 54 роки звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на прискорене серцебиття, задиш

a. DAPT

b. GRACE

c. PESI

d. CHA2DS2-VASc

e. HAS-BLED

119. Пацієнт віком 54 роки звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на прискорене серцебиття, задиш

a. PESI

b. DAPT

c. CHA2DS2-VASc

d. HAS-BLED

e. GRACE

120. Пацієнт віком 54 роки скаржиться на малопродуктивний кашель, виділення в'язкого жовто-зелено

a. Амоксицилін

b. Меропенем

c. Ципрофлоксацин

d. Азитроміцин

e. Монтелукаст

121. Пацієнт віком 54 роки скаржиться на малопродуктивний кашель, виділення в'язкого жовто-зелено-

a. Меропенем

b. Монтелукаст

c. Ципрофлоксацин

d. Амоксицилін

e. Азитроміцин

122. Пацієнт віком 57 років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль за грудиною з іrrадіацією в л

a. Антагоністи мінералокортикоїдних рецепторів

b. Блокатори кальцієвих каналів

c. Триметазидин

d. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту

e. Ацетилсаліцилова кислота

123. Пацієнт віком 57 років скаржиться на інтенсивний стискаючий біль за грудиною з іrrадіацією в л

a. Триметазидин

b. Блокатори кальцієвих каналів

c. Ацетилсаліцилова кислота

d. Антагоністи мінералокортикоїдних рецепторів

e. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту

124. Пацієнт віком 58 років скаржиться на сильний біль, почевоніння та набряк у ділянці першого пле

a. Подагра

b. Ревматоїдний артрит

c. Дерматоміозит

d. Остеоартроз

e. Реактивний артрит

125. Пацієнт віком 58 років скаржиться на сильний біль, почевоніння та набряк у ділянці першого пле

a. Остеоартроз

b. Реактивний артрит

c. Подагра

d. Ревматоїдний артрит

e. Дерматоміозит

126. Пацієнт віком 59 років скаржиться на закреп та біль в ділянці промежини під час та після акту д

a. Колоноскопію з біопсією

b. Додаткові обстеження не потрібні

c. Тест на приховану кров

d. Комп'ютерну томографію живота

e. Раковий ембріональний антиген

127. Пацієнт віком 59 років скаржиться на закреп та біль в ділянці промежини під час та після акту д

a. Комп'ютерну томографію живота

b. Раковий ембріональний антиген

c. Тест на приховану кров

d. Колоноскопію з біопсією

e. Додаткові обстеження не потрібні

128. Пацієнт віком 60 років скаржиться на задишку під час звичайної ходьби, кашель з виділенням неве

a. Хроніче обструктивне захворювання легень

b. Саркоїдоз

c. Бронхіальна астма

d. Хронічний бронхіт

e. Бронхоектатична хвороба

129. Пацієнт віком 60 років скаржиться на задишку під час звичайної ходьби, кашель з виділенням неве

a. Бронхіальна астма

b. Бронхоектатична хвороба

c. Хронічне обструктивне захворювання легень

d. Саркоїдоз

e. Хронічний бронхіт

130. Пацієнт віком 60 років скаржиться на задишку, пекучий біль за грудиною, що іrrадіює в нижню ш

a. IXC: Стабільна стенокардія напруження ФК III

b. IXC: Мікроваскулярна стенокардія напруження ФК II

c. IXC: Стабільна стенокардія напруження ФК IV

d. Перманентна синусова брадикардія

e. IXC: Дифузний кардіосклероз ФК III

131. Пацієнт віком 60 років скаржиться на задишку, пекучий біль за грудиною, що іrrадіює в нижню ш

a. Перманентна синусова брадикардія

b. IXC: Дифузний кардіосклероз ФК III

c. IXC: Стабільна стенокардія напруження ФК IV

d. IXC: Стабільна стенокардія напруження ФК III

e. IXC: Мікроваскулярна стенокардія напруження ФК II

132. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на раптове погіршення стану та появу вираженої задишки. Із ан

a. Набряк легень

b. Спонтанний пневмоторакс

c. Гострий інфаркт міокарда

d. Кардіогенний шок

e. ТЕЛА

133. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на раптове погіршення стану та появу вираженої задишки. Із ан

a. ТЕЛА

b. Спонтанний пневмоторакс

c. Кардіогенний шок

d. Гострий інфаркт міокарда

e. Набряк легень

134. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на висип на боковій поверхні носа у вигляді невеликої виразки,

a. Хронічна виразкова піодермія

b. Демодекоз

c. Герпес

d. Базально-клітинний рак шкіри (базаліома)

e. Червоний вовчак

135. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на висип на боковій поверхні носа у вигляді невеликої виразки,

a. Червоний вовчак

b. Хронічна виразкова піодермія

c. Базально-клітинний рак шкіри (базаліома)

d. Герпес

e. Демодекоз

136. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на відчуття здавлювання та тяжкості за грудиною з іrrадіацією

a. Гострий коронарний синдром

b. Гострий трансмуральний інфаркт міокарда

c. Повторний інфаркт міокарда

d. Гострий піелонефрит

e. Гостра постінфарктна стенокардія

137. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на відчуття здавлювання та тяжкості за грудиною з іrrадіацією

a. Гострий трансмуральний інфаркт міокарда

b. Гостра постінфарктна стенокардія

c. Гострий піелонефрит

d. Повторний інфаркт міокарда

e. Гострий коронарний синдром

138. Пацієнт віком 65 років скаржиться на біль у лівій руці, який виник раптово після фізичного нава

a. Біохімічний аналіз крові з визначенням маркерів запалення

b. Рентгенографію легень

с. ЕКГ

д. Рентгенографію лівої руки

е. Загальний аналіз крові

139. Пацієнт віком 65 років скаржиться на біль у лівій руці, який виник раптово після фізичного нава

а. Рентгенографію легень

б. Рентгенографію лівої руки

с. Загальний аналіз крові

д. ЕКГ

е. Біохімічний аналіз крові з визначенням маркерів запалення

140. Пацієнт віком 65 років скаржиться на стискаючий біль за грудиною під час фізичного навантажен

а. ГКС із елевацією сегмента ST

б. Розшаровуюча аневризма аорти

с. Гострий перикардит

д. Гіпертонічний криз

е. ГКС. Нестабільна стенокардія

141. Пацієнт віком 65 років скаржиться на стискаючий біль за грудиною під час фізичного навантажен

а. Гострий перикардит

б. Розшаровуюча аневризма аорти

с. Гіпертонічний криз

д. ГКС. Нестабільна стенокардія

е. ГКС із елевацією сегмента ST

142. Пацієнт віком 65 років, із післяінфарктним кардіосклерозом, після пневмонії на фоні коронавірус

а. Концентрація натрійуретичних пептидів (BNP, ANP)

б. Рівень С-реактивного протеїну

с. Рівень тиреотропного гормону

д. Тропоніновий тест

е. Швидкість клубочкової фільтрації

143. Пацієнт віком 65 років, із післяінфарктним кардіосклерозом, після пневмонії на фоні коронавірус

а. Рівень С-реактивного протеїну

б. Тропоніновий тест

с. Рівень тиреотропного гормону

д. Концентрація натрійуретичних пептидів (BNP, ANP)

е. Швидкість клубочкової фільтрації

144. Пацієнт віком 68 років скаржиться на задишку, тривалий кашель, періодичне кровохаркання, охри

а. Оглядова рентгенографія ОГК в прямій проекції

б. Рентгенографія ОГК у 2-х проекціях

с. Фібробронхоскопія

д. Ультразвукове дослідження ОГК

е. Цитологічне дослідження харкотиння

145. Пацієнт віком 68 років скаржиться на задишку, тривалий кашель, періодичне кровохаркання, охри

а. Оглядова рентгенографія ОГК в прямій проекції

б. Фібробронхоскопія

с. Ультразвукове дослідження ОГК

д. Цитологічне дослідження харкотиння

е. Рентгенографія ОГК у 2-х проекціях

146. Пацієнт віком 68 років скаржиться на різкий біль у животі. Із анамнезу відомо, що протягом 20-т

а. Загострення хронічного панкреатиту

б. Тромбоз мезентеріальних судин

с. Загострення хронічного холециститу

д. Розшаровуюча аневризма черевного відділу аорти

е. Тромбоз судин ниркових артерій

147. Пацієнт віком 68 років скаржиться на різкий біль у животі. Із анамнезу відомо, що протягом 20-т

а. Загострення хронічного холециститу

б. Тромбоз мезентеріальних судин

с. Тромбоз судин ниркових артерій

d. Загострення хронічного панкреатиту

e. Розшаровуюча аневризма черевного відділу аорти

148. Пацієнт віком 76 років скаржиться на виражену задишку, відчуття здавлювання у грудях. В анамн

a. Гостра аневризма серця

b. Набряк легень

c. Постінфарктна стенокардія

d. Гострий пієлонефрит

e. Синдром Дресслера

149. Пацієнт віком 76 років скаржиться на виражену задишку, відчуття здавлювання у грудях. В анамн

a. Синдром Дресслера

b. Гострий пієлонефрит

c. Набряк легень

d. Гостра аневризма серця

e. Постінфарктна стенокардія

150. Пацієнт віком 86 років скаржиться на періодичний біль у грудях, запаморочення, серцебиття. Ауск

a. Пароксизмальна фібриляція передсердь

b. Атріовентрикулярна блокада

c. Пароксизмальна фібриляція шлуночків

d. Пароксизмальна синусова тахікардія

e. Пароксизмальна синусова брадикардія

151. Пацієнт віком 86 років скаржиться на періодичний біль у грудях, запаморочення, серцебиття. Ауск

a. Пароксизмальна фібриляція шлуночків

b. Пароксизмальна синусова брадикардія

c. Пароксизмальна фібриляція передсердь

d. Атріовентрикулярна блокада

e. Пароксизмальна синусова тахікардія

152. Пацієнка віком 24 роки в терміні вагітності 39 тижнів скаржиться на головний біль, порушення з

a. Еклампсія

b. Епілепсія

c. Гіпертонічний криз

d. Тяжка прееклампсія

e. Помірна прееклампсія

153. Пацієнка віком 24 роки в терміні вагітності 39 тижнів скаржиться на головний біль, порушення з

a. Помірна прееклампсія

b. Еклампсія

c. Тяжка прееклампсія

d. Гіпертонічний криз

e. Епілепсія

154. Пацієнка віком 25 років в терміні вагітності 28 тижнів скаржиться на втомлюваність, слабкість,

a. Залізодефіцитна анемія

b. Апластична анемія

c. Постгеморагічна анемія

d. В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

e. Гемолітична анемія

155. Пацієнка віком 25 років в терміні вагітності 28 тижнів скаржиться на втомлюваність, слабкість,

a. Постгеморагічна анемія

b. Апластична анемія

c. Залізодефіцитна анемія

d. Гемолітична анемія

e. В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

156. Пацієнка віком 25 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, заїди в кутиках рота,

a. Сульфат заліза

b. Еритроцитарну масу

c. Фолієву кислоту

d. Преднізолон

е. Ціанокобаламін

157. Пацієнка віком 25 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, заїди в кутиках рота,

а. Ціанокобаламін

б. Преднізолон

с. Еритроцитарну масу

д. Фолієву кислоту

е. Сульфат заліза

158. Пацієнка віком 26 років скаржиться на набряклість і болючість дрібних суглобів кисті, ранішню

а. Гостра ревматична гарячка

б. Ревматоїдний артрит

с. Остеоартрит

д. Подагра

е. Системна склеродермія

159. Пацієнка віком 26 років скаржиться на набряклість і болючість дрібних суглобів кисті, ранішню

а. Подагра

б. Остеоартрит

с. Ревматоїдний артрит

д. Системна склеродермія

е. Гостра ревматична гарячка

160. Пацієнка віком 27 років скаржиться на біль і набряклість п'ястково-фалангового суглоба 2-го пальця

а. Остеоартрит

б. Ревматоїдний артрит

с. Псоріатичний артрит

д. Хвороба Лайма

е. Реактивний артрит

161. Пацієнка віком 27 років скаржиться на біль і набряклість п'ястково-фалангового суглоба 2-го пальця

а. Реактивний артрит

б. Хвороба Лайма

с. Ревматоїдний артрит

д. Остеоартрит

е. Псоріатичний артрит

162. Пацієнка віком 28 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, випадіння волосся, лахана

а. Залізодефіцитна анемія

б. Гострий лімфобластний лейкоз

с. Гемолітична анемія

д. Хронічний мієлоїдний лейкоз

е. Вітамін B<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

163. Пацієнка віком 28 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, випадіння волосся, лахана

а. Хронічний мієлоїдний лейкоз

б. Вітамін B<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

с. Залізодефіцитна анемія

д. Гострий лімфобластний лейкоз

е. Гемолітична анемія

164. Пацієнка віком 28 років у терміні вагітності 24 тижні скаржиться на нудоту, блювання, біль у правому південному квадранті

а. Гострий апендицит

б. Хвороба Крона

с. Загострення хронічного пієлонефриту

д. Гострий гестаційний пієлонефрит

е. Харчова токсикоінфекція

165. Пацієнка віком 28 років у терміні вагітності 24 тижні скаржиться на нудоту, блювання, біль у правому південному квадранті

а. Загострення хронічного пієлонефриту

б. Гострий апендицит

с. Хвороба Крона

д. Харчова токсикоінфекція

е. Гострий гестаційний пієлонефрит

166. Пацієнка віком 29 років скаржиться на періодичне прискорене серцебиття, запаморочення. Консу

- a. Пароксизмальне тріпотіння передсердь
- b. Перманентне тріпотіння шлуночків
- c. Пароксизмальну синусову тахікардію
- d. Пароксизмальну фібриляцію шлуночків
- e. Перманентну синусову брадикардію

167. Пацієнка віком 29 років скаржиться на періодичне прискорене серцебиття, запаморочення. Консу

- a. Пароксизмальну синусову тахікардію
- b. Пароксизмальне тріпотіння передсердь
- c. Перманентне тріпотіння шлуночків
- d. Перманентну синусову брадикардію
- e. Пароксизмальну фібриляцію шлуночків

168. Пацієнка віком 29 років скаржиться на рецидивуючі епізоди циститу (до 4-х разів на рік). В ана

- a. Спорожнення сечового міхура після статевого акту

- b. Постійне вживання пробіотиків
- c. Прийом фосфоміцину трометамолу по 3 г кожні 10 днів
- d. Щоденний прийом нітрофурантоїну по 50 мг 1 р/д
- e. Постійне вживання соків журавлини

169. Пацієнка віком 29 років скаржиться на рецидивуючі епізоди циститу (до 4-х разів на рік). В ана

- a. Прийом фосфоміцину трометамолу по 3 г кожні 10 днів

- b. Спорожнення сечового міхура після статевого акту

- c. Постійне вживання соків журавлини
- d. Постійне вживання пробіотиків
- e. Щоденний прийом нітрофурантоїну по 50 мг 1 р/д

170. Пацієнка віком 30 років скаржиться на дискомфорт у ділянці зовнішніх статевих органів, що з'яв

- a. Дерматит

- b. Еритразма

- c. Сифіліс первинний. Індуративний набряк

- d. Пахова епідермофітія

- e. Генітальний герпес

171. Пацієнка віком 30 років скаржиться на дискомфорт у ділянці зовнішніх статевих органів, що з'яв

- a. Пахова епідермофітія

- b. Сифіліс первинний. Індуративний набряк

- c. Генітальний герпес

- d. Еритразма

- e. Дерматит

172. Пацієнка віком 32 роки звернулася до лікаря з метою проходження планового профілактичного оп

- a. Цитологічну діагностику (ПАП-тест)

- b. Цитологічну діагностику мазка крові

- c. Мікроскопічне дослідження мазка на мікрофлору

- d. Урогенітальний мазок з ідентифікацією мікроорганізмів

- e. Урогенітальний мазок на мікоплазму

173. Пацієнка віком 32 роки звернулася до лікаря з метою проходження планового профілактичного оп

- a. Урогенітальний мазок з ідентифікацією мікроорганізмів

- b. Цитологічну діагностику (ПАП-тест)

- c. Урогенітальний мазок на мікоплазму

- d. Мікроскопічне дослідження мазка на мікрофлору

- e. Цитологічну діагностику мазка крові

174. Пацієнка віком 32 роки скаржиться на часте болісне сечовипускання, відчуття неповного спорожн

- a. Фосфоміцину трометамол

- b. Амоксициліну клавуланат

- c. Меропенем

- d. Ніфуроксазид

- e. Ципрофлоксацин

175. Пацієнка віком 32 роки скаржиться на часте болісне сечовипускання, відчуття неповного спорожн

- a. Ципрофлоксацин
- b. Амоксициліну клавуланат
- c. Фосфоміцину трометамол
- d. Ніфуроксазид
- e. Меропенем

176. Пацієнта віком 33 роки, з терміном вагітності 32 тижні, хворіє на гестаційний цукровий діабет.

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Лактацидемічна кома
- c. Сепсис
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Колапс

177. Пацієнта віком 33 роки, з терміном вагітності 32 тижні, хворіє на гестаційний цукровий діабет.

- a. Лактацидемічна кома
- b. Колапс
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Сепсис

178. Пацієнта віком 34 роки скаржиться на підвищення АТ до 220/140 мм рт. ст., епізоди м'язової сла

- a. Первинний гіперальдостеронізм
- b. Реноваскулярна артеріальна гіпертензія
- c. Гемодинамічна артеріальна гіпертензія
- d. Артеріальна гіпертензія на фоні первинного гіперпаратиреозу
- e. Феохромоцитома

179. Пацієнта віком 34 роки скаржиться на підвищення АТ до 220/140 мм рт. ст., епізоди м'язової сла

- a. Феохромоцитома
- b. Первинний гіперальдостеронізм
- c. Гемодинамічна артеріальна гіпертензія
- d. Реноваскулярна артеріальна гіпертензія
- e. Артеріальна гіпертензія на фоні первинного гіперпаратиреозу

180. Пацієнта віком 35 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3<sup>o</sup>C, нудоту, блюванн

- a. Фторхінолони
- b. Макроліди
- c. Аміноглікозиди
- d. Карбапенеми
- e. Тетрацикліни

181. Пацієнта віком 35 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3<sup>o</sup>C, нудоту, блюванн

- a. Макроліди
- b. Тетрацикліни
- c. Фторхінолони
- d. Карбапенеми
- e. Аміноглікозиди

182. Пацієнта віком 36 років скаржиться на виражену загальну слабкість, запаморочення, які посилили

- a. Значення ширини розподілу еритроцитів
- b. Кількість ретикулоцитів
- c. Рівень феритину
- d. Рівень сатурації трансферину
- e. Кількість лейкоцитів

183. Пацієнта віком 36 років скаржиться на виражену загальну слабкість, запаморочення, які посилили

- a. Рівень феритину
- b. Рівень сатурації трансферину
- c. Кількість лейкоцитів
- d. Кількість ретикулоцитів
- e. Значення ширини розподілу еритроцитів

184. Пацієнта віком 36 років скаржиться на періодичне прискорене серцебиття, запаморочення. Консу

- a. Артеріальна дистонія

- b. Жіноча стат'
- c. Артеріальна гіпертензія
- d. Гіпертиреоз

e. Вік

185. Пацієнка віком 36 років скаржиться на періодичне прискорене серцебиття, запаморочення. Консультація

- a. Жіноча стат'
- b. Артеріальна дистонія
- c. Гіпертиреоз
- d. Вік
- e. Артеріальна гіпертензія

186. Пацієнка віком 39 років скаржиться на головний біль, виражену м'язову слабкість, відчуття паренхиматозу

- a. Доксазозин
- b. Спіронолактон
- c. Бісопролол
- d. Моксонідин
- e. Торасемід

187. Пацієнка віком 39 років скаржиться на головний біль, виражену м'язову слабкість, відчуття паренхиматозу

- a. Торасемід
- b. Доксазозин
- c. Спіронолактон
- d. Бісопролол
- e. Моксонідин

188. Пацієнка віком 45 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на зморщування шкіри та втягування

- a. Дуктографія
- b. МРТ грудних залоз
- c. УЗД молочної залози
- d. Рентгенографія ОГК
- e. Мамографія

189. Пацієнка віком 45 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на зморщування шкіри та втягування

- a. МРТ грудних залоз
- b. Дуктографія
- c. Рентгенографія ОГК
- d. УЗД молочної залози
- e. Мамографія

190. Пацієнка віком 45 років скаржиться на загальну слабкість, схуднення протягом останнього року

- a. Оглядову рентгенографія органів черевної порожнини
- b. Фіброгастродуоденоскопію
- c. Фіброколоноскопію
- d. Ректороманоскопію
- e. Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

191. Пацієнка віком 45 років скаржиться на загальну слабкість, схуднення протягом останнього року

- a. Ректороманоскопію

- b. Фіброколоноскопію
- c. Фіброгастродуоденоскопію
- d. Оглядову рентгенографія органів черевної порожнини
- e. Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

192. Пацієнка віком 48 років скаржиться на періодичне підвищення АТ до 140/90-150/95 мм рт. ст. Об'єктив

- a. Інгібітори АПФ або антагоністи рецепторів до ангіотензину II
- b. Тіазидоподібні діуретики
- c. Блокатори кальцієвих каналів
- d. Антагоністи мінералокортикоїдних рецепторів
- e. beta-адреноблокатори

193. Пацієнка віком 48 років скаржиться на періодичне підвищення АТ до 140/90-150/95 мм рт. ст. Об'єктив

- a. Тіазидоподібні діуретики
- b. Інгібітори АПФ або антагоністи рецепторів до ангіотензину II

c. Антагоністи мінералокортикоїдних рецепторів

d. Блокатори кальцієвих каналів

e. beta-адреноблокатори

194. Пацієнка віком 50 років скаржиться на появу протягом останніх 3-х місяців нерегулярних скудних

a. Екстирпація матки з придатками

b. Гістероскопічна абляція/резекція ендометрію, біопсія ендометрію

c. Призначення комбінованих оральних контрацептивів

d. Введення внутрішньоматкової системи з левоноргестрелом

e. Метод дилатації шийки матки та вишкрібання стінок порожнини матки

195. Пацієнка віком 50 років скаржиться на появу протягом останніх 3-х місяців нерегулярних скудних

a. Метод дилатації шийки матки та вишкрібання стінок порожнини матки

b. Гістероскопічна абляція/резекція ендометрію, біопсія ендометрію

c. Введення внутрішньоматкової системи з левоноргестрелом

d. Екстирпація матки з придатками

e. Призначення комбінованих оральних контрацептивів

196. Пацієнка віком 53 роки скаржиться на біль у ділянці правого підребер'я. Встановлено попередній

a. Діагностична лапароскопія

b. Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

c. Магнітно-резонансна томографія органів черевної порожнини

d. Фіброгастродуоденоскопія

e. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини з внутрішньовенним введенням контрасту

197. Пацієнка віком 53 роки скаржиться на біль у ділянці правого підребер'я. Встановлено попередній

a. Фіброгастродуоденоскопія

b. Діагностична лапароскопія

c. Ультразвукове обстеження органів черевної порожнини

d. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини з внутрішньовенним введенням контрасту

e. Магнітно-резонансна томографія органів черевної порожнини

198. Пацієнка віком 56 років скаржиться на виражену втому, скутість, м'язову слабкість, періодичні

a. Гіпертиреоз

b. Дифузний токсичний зоб

c. Дерматоміозит

d. Гіпотиреоз

e. Системна склеродермія

199. Пацієнка віком 56 років скаржиться на виражену втому, скутість, м'язову слабкість, періодичні

a. Системна склеродермія

b. Дерматоміозит

c. Гіпертиреоз

d. Гіпотиреоз

e. Дифузний токсичний зоб

200. Пацієнка віком 58 років, яка прооперована 7 років тому з приводу колоректального раку, звернула

a. Ацетилсаліцилова кислота, диклофенак

b. Аналгетик периферичної дії, ад'юvantна терапія

c. Метамізол натрію, ібуuprofen

d. Бупренорфін, ад'юvantна терапія

e. Трамадол, ад'юvantна терапія

201. Пацієнка віком 58 років, яка прооперована 7 років тому з приводу колоректального раку, звернула

a. Бупренорфін, ад'юvantна терапія

b. Трамадол, ад'юvantна терапія

c. Аналгетик периферичної дії, ад'юvantна терапія

d. Ацетилсаліцилова кислота, диклофенак

e. Метамізол натрію, ібуuprofen

202. Пацієнка віком 59 років скаржиться на підвищення АТ до 170/100 мм рт. ст., періодичний головний

a. Модифікація стилю життя, алопуринол, індапамід

b. Модифікація стилю життя, амлодипін, фуросемід

c. Модифікація стилю життя, амлодипін, гіпотіазид

d. Модифікація стилю життя, лозартан, алопуринол

e. Модифікація стилю життя, періодично бендазол, папаверин

203. Пацієнта віком 59 років скаржиться на підвищення АТ до 170/100 мм рт. ст., періодичний головний

a. Модифікація стилю життя, амлодипін, фуросемід

b. Модифікація стилю життя, амлодипін, гіпотіазид

c. Модифікація стилю життя, алопуринол, індапамід

d. Модифікація стилю життя, періодично бендазол, папаверин

e. Модифікація стилю життя, лозартан, алопуринол

204. Пацієнта віком 62 роки викликала лікаря додому у зв'язку з нападом задишки, що супроводжується

a. Кардіологічному або терапевтичному відділенні стаціонару

b. Денному стаціонарі амбулаторії ЗПСМ

c. Кардіохірургічному відділенні стаціонару

d. Гастроenterологічному відділенні стаціонару

e. Амбулаторно, не шпиталізуючи до стаціонару

205. Пацієнта віком 62 роки викликала лікаря додому у зв'язку з нападом задишки, що супроводжується

a. Гастроenterологічному відділенні стаціонару

b. Кардіологічному або терапевтичному відділенні стаціонару

c. Денному стаціонарі амбулаторії ЗПСМ

d. Кардіохірургічному відділенні стаціонару

e. Амбулаторно, не шпиталізуючи до стаціонару

206. Пацієнта віком 62 роки скаржиться на загальну слабкість, оніміння кінчика язика та правої щоки

a. HADS

b. FAST

c. Бартел

d. EDSS

e. Ренкін

207. Пацієнта віком 62 роки скаржиться на загальну слабкість, оніміння кінчика язика та правої щоки

a. Ренкін

b. FAST

c. EDSS

d. HADS

e. Бартел

208. Пацієнта віком 62 роки скаржиться на слабкість, нудоту, біль, що посилюється вночі та після вж

a. Дексаметазон

b. Ібuprofen

c. Трамадол

d. Диклофенак

e. Прегабалін

209. Пацієнта віком 62 роки скаржиться на слабкість, нудоту, біль, що посилюється вночі та після вж

a. Диклофенак

b. Прегабалін

c. Дексаметазон

d. Трамадол

e. Ібuprofen

210. Пацієнта віком 64 роки скаржиться на частий стискаючий біль за грудиною, що виникає під час

a. Модифікація стилю життя, бісопролол, раміприл, розувастатин

b. Модифікація стилю життя, нітрати, індапамід, моксонідин

c. Модифікація стилю життя, амлодипін, гіпотіазид, аторвастиatin

d. Модифікація стилю життя, бісопролол, індапамід, еналаприл

e. Модифікація стилю життя, анаприлін, розувастатин, нітрати

211. Пацієнта віком 64 роки скаржиться на частий стискаючий біль за грудиною, що виникає під час

a. Модифікація стилю життя, анаприлін, розувастатин, нітрати

b. Модифікація стилю життя, нітрати, індапамід, моксонідин

c. Модифікація стилю життя, амлодипін, гіпотіазид, аторвастиatin

d. Модифікація стилю життя, бісопролол, індапамід, еналаприл

е. Модифікація стилю життя, бісопролол, раміприл, розувастатин

212. Пацієнту встановлено діагноз: подагра, призначена уратзнижувальна терапія (алопуринол). Якого

а. <380 мкмоль/л

б. <460 мкмоль/л

с. <400 мкмоль/л

д. <360 мкмоль/л

е. <420 мкмоль/л

213. Пацієнту встановлено діагноз: подагра, призначена уратзнижувальна терапія (алопуринол). Якого

а. <400 мкмоль/л

б. <460 мкмоль/л

с. <420 мкмоль/л

д. <380 мкмоль/л

е. <360 мкмоль/л

214. Пацієнту віком 25 років з пневмонією призначено введення цефтріаксону в/в. Через 10 хв після ін

а. Набряк легень

б. Напад астми

с. Анафілактичний шок

д. Ортостатичний колапс

е. Пневмоторакс

215. Пацієнту віком 25 років з пневмонією призначено введення цефтріаксону в/в. Через 10 хв після ін

а. Напад астми

б. Анафілактичний шок

с. Пневмоторакс

д. Ортостатичний колапс

е. Набряк легень

216. Пацієнту віком 48 років зі скаргами на стискаючий біль за грудиною, який наростає та іrrадіє

а. Ехокардіографія

б. Проба з дозованим фізичним навантаженням (бігова доріжка)

с. Заспокоєння пацієнта та амбулаторне лікування

д. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки

е. Вимірювання серцевих біомаркерів

217. Пацієнту віком 48 років зі скаргами на стискаючий біль за грудиною, який наростає та іrrадіє

а. Заспокоєння пацієнта та амбулаторне лікування

б. Проба з дозованим фізичним навантаженням (бігова доріжка)

с. Вимірювання серцевих біомаркерів

д. Ехокардіографія

е. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки

218. Пацієнту віком 50 років сімейний лікар призначив колоноскопію. На момент огляду скарги відсутні

а. Скринінг раку товстої кишки

б. Діагностика виразкового коліту

с. Скринінг хвороби Крона

д. Скринінг раку тонкої кишки

е. Виявлення прихованої кровотечі

219. Пацієнту віком 50 років сімейний лікар призначив колоноскопію. На момент огляду скарги відсутні

а. Скринінг хвороби Крона

б. Скринінг раку тонкої кишки

с. Скринінг раку товстої кишки

д. Діагностика виразкового коліту

е. Виявлення прихованої кровотечі

220. Пацієнту віком 54 роки встановлено діагноз: ІХС, стабільна стенокардія напруги, ФК II класу. Гі

а. Прийом метопрололу

б. Недостатня доза інгаляційного сальматеролу

с. Прийом розувастатину

д. Прийом раміприлу

е. Прийом клопідогрелю

221. Пацієнту віком 54 роки встановлено діагноз: ІХС, стабільна стенокардія напруги, ФК II класу. Гі

- a. Прийом клопідогрелю
- b. Недостатня доза інгаляційного сальматеролу
- c. Прийом раміприлу
- d. Прийом розувастатину
- e. Прийом метопрололу

222. Пораненому з масивною вузловою кровотечею виконано тампонування рані з використанням гемо

- a. Антибіотикотерапія (Моксифлоксацин 400 мг)
- b. Прямий тиск на рану протягом не менше ніж 3 хв
- c. Перевірка рівня свідомості за шкалою AVPU
- d. Переведення в стабільне положення на боці
- e. Знеболення (Мелоксикам 15 мг)

223. Пораненому з масивною вузловою кровотечею виконано тампонування рані з використанням гемо

- a. Знеболення (Мелоксикам 15 мг)
- b. Антибіотикотерапія (Моксифлоксацин 400 мг)
- c. Перевірка рівня свідомості за шкалою AVPU
- d. Переведення в стабільне положення на боці
- e. Прямий тиск на рану протягом не менше ніж 3 хв

224. Працівник ДСНС у процесі медичного сортування помітив особу, що лежить на землі. Під час подал

- a. Чорним кольором
- b. Зеленим кольором
- c. Жовтим кольором
- d. Червоним кольором
- e. -

225. Під час ліквідації наслідків землетрусу під завалом будинку виявлено потерпілого із закритою че

- a. Догоспітальний
- b. Медичне сортування
- c. Госпітальний
- d. Постгоспітальний
- e. Медичне рекогносцирування

226. Під час ліквідації наслідків землетрусу під завалом будинку виявлено потерпілого із закритою че

- a. Медичне рекогносцирування
- b. Медичне сортування
- c. Постгоспітальний
- d. Госпітальний
- e. Догоспітальний

227. Під час огляду десятимісячної дитини виявлено: петехіальний висип на нижніх кінцівках, ЧД - 40/

- a. Діазепам і фенобарбітал
- b. Ампіцилін і гентаміцин
- c. Цефтріаксон і преднізолон
- d. Парацетамол і метамізол натрію
- e. Ондансетрон і метоклопрамід

228. Під час огляду десятимісячної дитини виявлено: петехіальний висип на нижніх кінцівках, ЧД - 40/

- a. Парацетамол і метамізол натрію
- b. Ампіцилін і гентаміцин
- c. Діазепам і фенобарбітал
- d. Цефтріаксон і преднізолон
- e. Ондансетрон і метоклопрамід

229. Під час огляду пацієнта віком 42 роки сімейний лікар виявив клінічні ознаки інфаркту міокарда.

- a. GRACE
- b. GINA
- c. CCS
- d. ABC
- e. Killip

230. Під час огляду пацієнта віком 42 роки сімейний лікар виявив клінічні ознаки інфаркту міокарда.

- a. ABC
- b. CCS
- c. GINA
- d. GRACE**
- e. Killip

231. Під час огляду потерпілого з травмою грудної клітки виявлено: девіацію трахеї на протилежний бік

- a. Обструкція нижніх дихальних шляхів кров'ю
- b. Розрив діафрагми з дислокацією шлунка у плевральну порожнину
- c. Напружений пневмоторакс**
- d. Травматичний розрив аорти
- e. Тампонада серця

232. Під час огляду потерпілого з травмою грудної клітки виявлено: девіацію трахеї на протилежний бік

- a. Тампонада серця
- b. Обструкція нижніх дихальних шляхів кров'ю
- c. Напружений пневмоторакс**
- d. Травматичний розрив аорти
- e. Розрив діафрагми з дислокацією шлунка у плевральну порожнину

233. Під час огляду семирічної дитини лікар виявив відсутність рубчика після щеплення проти туберкулу

- a. Введення додаткової дози вакцини через 2 тижні після проведення проби Манту
- b. Контрольний огляд лікарем-фтизіатром кожні 6 місяців
- c. Введення додаткової дози вакцини після негативного результату ПЦР
- d. Введення додаткової дози вакцини в 7 років
- e. Введення додаткової дози вакцини не потрібно**

234. Під час огляду семирічної дитини лікар виявив відсутність рубчика після щеплення проти туберкулу

- a. Контрольний огляд лікарем-фтизіатром кожні 6 місяців
- b. Введення додаткової дози вакцини в 7 років
- c. Введення додаткової дози вакцини після негативного результату ПЦР
- d. Введення додаткової дози вакцини не потрібно**
- e. Введення додаткової дози вакцини через 2 тижні після проведення проби Манту

235. Під час проведення евакуаційно-транспортного сортування пацієнтів з місця надзвичайної ситуації

- a. Черговість евакуації**
- b. Наявність евакуаційного паспорта
- c. Медична розвідка
- d. Забезпечення комунікації з рідними та опікунами
- e. Санітарно-епідеміологічна розвідка

236. Під час проведення евакуаційно-транспортного сортування пацієнтів з місця надзвичайної ситуації

- a. Наявність евакуаційного паспорта
- b. Черговість евакуації**
- c. Санітарно-епідеміологічна розвідка
- d. Медична розвідка
- e. Забезпечення комунікації з рідними та опікунами

237. Семирічний хлопчик скаржиться на загальну слабкість, виражений головний біль, біль у м'язах, за

- a. Інтоксикаційний**
- b. Ацетонемічний
- c. Імунозапальний
- d. Диспептичний
- e. Дегідратаційний

238. Семирічний хлопчик скаржиться на загальну слабкість, виражений головний біль, біль у м'язах, за

- a. Ацетонемічний
- b. Імунозапальний
- c. Диспептичний
- d. Інтоксикаційний**
- e. Дегідратаційний

239. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищення температури тіла до 38<sup>o</sup>C у вечірні години

- a. Дослідження сечі за Нечипоренком

b. Бактеріологічне дослідження сечі

c. Проба за Зимницьким

d. Проба Реберга

e. Загальний аналіз крові

240. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищення температури тіла до 38<sup>o</sup>C у вечірні години.

a. Проба за Зимницьким

b. Загальний аналіз крові

c. Дослідження сечі за Нечипоренком

d. Бактеріологічне дослідження сечі

e. Проба Реберга

241. У дворічного хлопчика спостерігається: "гавкаючий" кашель, підвищення температури тіла до 38,5<sup>o</sup>C

a. Дексаметазон

b. Цефтріаксон

c. Теофілін

d. Сальбутамол

e. Парацетамол

242. У дворічного хлопчика спостерігається: "гавкаючий" кашель, підвищення температури тіла до 38,5<sup>o</sup>C

a. Парацетамол

b. Цефтріаксон

c. Дексаметазон

d. Сальбутамол

e. Теофілін

243. У дворічної дівчинки спостерігається: підвищення температури тіла до 38,7<sup>o</sup>C упродовж 3-х діб.

a. Пневмонія

b. Гострий бронхіт

c. Гострий бронхіоліт

d. Гострий фарингіт

e. Бронхіальна астма

244. У дворічної дівчинки спостерігається: підвищення температури тіла до 38,7<sup>o</sup>C упродовж 3-х діб.

a. Бронхіальна астма

b. Пневмонія

c. Гострий бронхіоліт

d. Гострий фарингіт

e. Гострий бронхіт

245. У дворічної дівчинки спостерігається: підвищення температури тіла до 38,7<sup>o</sup>C упродовж 3-х діб.

a. Ацикловір

b. Сальбутамол

c. Ампіцилін

d. Дексаметазон

e. Доксициклін

246. У дворічної дівчинки спостерігається: підвищення температури тіла до 38,7<sup>o</sup>C упродовж 3-х діб.

a. Доксициклін

b. Ацикловір

c. Ампіцилін

d. Сальбутамол

e. Дексаметазон

247. У дев'ятимісячної дитини після введення прикорму з'явилася діарея, здуття живота, зниження апетиту.

a. Визначення IgE до коров'ячого молока

b. Визначення рівня IgA до тканинної трансглутамінази

c. Дослідження кальпротектину в калі

d. Копограму

e. Аналіз калу на вуглеводи

248. У дев'ятимісячної дитини після введення прикорму з'явилася діарея, здуття живота, зниження апетиту.

a. Копограму

b. Аналіз калу на вуглеводи

c. Визначення IgE до коров'ячого молока

d. Дослідження кальпротектину в калі

e. Визначення рівня IgA до тканинної трансглутамінази

249. У новонародженої дівчинки під час огляду виявлено: відсутні дихальні розлади, вона активна, сеч

a. Вакцинація проти гепатиту В на першій добі життя

b. Ізоляція дитини від матері

c. Скрінінг дитини на HBsAg

d. Вакцинація проти гепатиту В протипоказана

e. Повторний скринінг матері на HBsAg

250. У новонародженої дівчинки під час огляду виявлено: відсутні дихальні розлади, вона активна, сеч

a. Вакцинація проти гепатиту В на першій добі життя

b. Вакцинація проти гепатиту В протипоказана

c. Скрінінг дитини на HBsAg

d. Ізоляція дитини від матері

e. Повторний скринінг матері на HBsAg

251. У пацієнта віком 17 років діагностовано загострення бронхіальної астми. Для лікування призначен

a. Термінова шпиталізація у відділення невідкладної допомоги стаціонару

b. Термінова консультація зі спеціалістом вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги

c. Кортикостероїди в середніх дозах перорально

d. Термінове внутрішньовенне введення ксантинів короткої дії

e. Термінова інтубація із внутрішньовенним введенням ксантинів короткої дії

252. У пацієнта віком 17 років діагностовано загострення бронхіальної астми. Для лікування призначен

a. Кортикостероїди в середніх дозах перорально

b. Термінова інтубація із внутрішньовенним введенням ксантинів короткої дії

c. Термінове внутрішньовенне введення ксантинів короткої дії

d. Термінова шпиталізація у відділення невідкладної допомоги стаціонару

e. Термінова консультація зі спеціалістом вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги

253. У пацієнта віком 35 років із необтяженим анамнезом протягом 4-х місяців поступово розвинулися с

a. Гіпертрофічна кардіоміопатія

b. Дифузний кардіосклероз

c. Дифузний міокардит

d. Ексудативний перикардит

e. Дилатаційна кардіоміопатія

254. У пацієнта віком 35 років із необтяженим анамнезом протягом 4-х місяців поступово розвинулися с

a. Ексудативний перикардит

b. Дифузний кардіосклероз

c. Гіпертрофічна кардіоміопатія

d. Дифузний міокардит

e. Дилатаційна кардіоміопатія

255. У пацієнта віком 64 роки після фізичного навантаження раптово вночі гостро виникла важка задиш

a. Нітрогліцерин в/в, фуросемід в/в

b. Нітрогліцерин в/в, метопролол в/в

c. Фуросемід в/в, кордіамін в/в

d. Магнезії сульфат в/в, дібазол в/в

e. Метопролол в/в, фуросемід в/в

256. У пацієнта віком 64 роки після фізичного навантаження раптово вночі гостро виникла важка задиш

a. Нітрогліцерин в/в, метопролол в/в

b. Метопролол в/в, фуросемід в/в

c. Нітрогліцерин в/в, фуросемід в/в

d. Фуросемід в/в, кордіамін в/в

e. Магнезії сульфат в/в, дібазол в/в

257. У пацієнта віком 70 років після надмірного фізичного навантаження раптово виник напад тахікард

a. Пароксизм фібриляції передсердь

b. Пароксизм трипотіння передсердь

c. Суправентрикулярна тахікардія

d. Фібриляція шлуночків

e. Пароксизм шлуночкової тахікардії

258. У пацієнта віком 70 років після надмірного фізичного навантаження раптово виник напад тахікардії

a. Фібриляція шлуночків

b. Суправентрикулярна тахікардія

c. Пароксизм трипотіння передсердь

d. Пароксизм шлуночкової тахікардії

e. Пароксизм фібриляції передсердь

259. У пацієнта діагностовано напад суправентрикулярної тахікардії з широкими комплексами QRS, AT -

a. Аміодарон

b. Верапаміл

c. Добутамін

d. Метопролол

e. Епінефрин

260. У пацієнта діагностовано напад суправентрикулярної тахікардії з широкими комплексами QRS, AT -

a. Верапаміл

b. Епінефрин

c. Добутамін

d. Аміодарон

e. Метопролол

261. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття зареєстровано часті передсердні екстрасистоли

a. Верапаміл

b. Дилтіазем

c. Добутамін

d. Лідокаїн

e. beta-адреноблокатор

262. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття зареєстровано часті передсердні екстрасистоли

a. Дилтіазем

b. Лідокаїн

c. Верапаміл

d. beta-адреноблокатор

e. Добутамін

263. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття та структурно здоровим серцем зареєстровано

a. -

b. Регулярне моніторування за Холтером

c. Планова абляційна терапія

d. Регулярний прийом антиаритмічних препаратів

e. Усушення факторів ризику

264. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття та структурно здоровим серцем зареєстровано

a. Регулярний прийом антиаритмічних препаратів

b. Планова абляційна терапія

c. Усушення факторів ризику

d. -

e. Регулярне моніторування за Холтером

265. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття та структурно здоровим серцем зареєстровано

a. Пояснення доброкісного характеру аритмії

b. Регулярний прийом антиаритмічних препаратів

c. -

d. Регулярне моніторування за Холтером

e. Планова абляційна терапія

266. У пацієнта зі скаргами на нерегулярне серцебиття та структурно здоровим серцем зареєстровано

a. Регулярний прийом антиаритмічних препаратів

b. -

c. Пояснення доброкісного характеру аритмії

d. Планова абляційна терапія

е. Регулярне моніторування за Холтером

267. У пацієнта зі скаргами на прискорене серцебиття, яке виникло раптово, на ЕКГ зареєстровано супр

а. В/в введенні верапамілу

б. Проведенні СЛР

с. В/в введенні метопрололу

д. Проведенні синхронізованої кардіоверсії

е. В/в введенні аденоzinу

268. У пацієнта зі скаргами на прискорене серцебиття, яке виникло раптово, на ЕКГ зареєстровано супр

а. Проведенні СЛР

б. Проведенні синхронізованої кардіоверсії

с. В/в введенні верапамілу

д. В/в введенні метопрололу

е. В/в введенні аденоzinу

269. У пацієнта зі скаргами на прискорене серцебиття, яке виникло раптово, на ЕКГ зареєстровано супр

а. Проведенні вагусних проб

б. В/в введенні аденоzinу

с. Проведенні синхронізованої кардіоверсії

д. В/в введені епінефрину

е. В/в введенні верапамілу

270. У пацієнта зі скаргами на прискорене серцебиття, яке виникло раптово, на ЕКГ зареєстровано супр

а. В/в введенні верапамілу

б. Проведенні вагусних проб

с. Проведенні синхронізованої кардіоверсії

д. В/в введенні аденоzinу

е. В/в введені епінефрину

271. У пацієнтки віком 30 років в терміні вагітності 32 тижні з'явився різкий біль у животі та темні

а. Загроза передчасних пологів

б. Гострий панкреатит вагітної

с. Загроза розриву матки

д. Передчасне відшарування плаценти

е. Центральне передлежання плаценти

272. У пацієнтки віком 30 років в терміні вагітності 32 тижні з'явився різкий біль у животі та темні

а. Центральне передлежання плаценти

б. Гострий панкреатит вагітної

с. Загроза передчасних пологів

д. Передчасне відшарування плаценти

е. Загроза розриву матки

273. У пацієнтки віком 58 років, яка 12 років хворіє на цукровий діабет 2-го типу та лікується метфо

а. Заліза

б. Тіаміну

с. Ціанокобаламіну

д. Піридоксину

е. Фолієвої кислоти

274. У пацієнтки віком 58 років, яка 12 років хворіє на цукровий діабет 2-го типу та лікується метфо

а. Тіаміну

б. Ціанокобаламіну

с. Піридоксину

д. Заліза

е. Фолієвої кислоти

275. У півторарічної дитини у момент введення АКДП-вакцини з'явилися задишка, виражений акроціанс

а. Преднізолон

б. Дексаметазон

с. Адреналін (епінефрин)

д. Супрастин (хлоропірамін)

е. Фізіологічний розчин

276. У півторарічної дитини у момент введення АКДП-вакцини з'явилася задишка, виражений акроціанс
- a. Супрастин (хлоропірамін)
  - b. Фізіологічний розчин
  - c. Адреналін (епінефрин)
  - d. Преднізолон
  - e. Дексаметазон
277. У разі виникнення надзвичайної ситуації, що супроводжується забрудненням шкіри, слизових оболі
- a. На догоспітальному/ранньому госпітальному етапі
  - b. На етапі надання спеціалізованої допомоги
  - c. На етапі транспортування пацієнта
  - d. На етапі надання долікарської допомоги
  - e. На ранньому та пізньому госпітальному етапі
278. У разі виникнення надзвичайної ситуації, що супроводжується забрудненням шкіри, слизових оболі
- a. На етапі надання долікарської допомоги
  - b. На етапі надання спеціалізованої допомоги
  - c. На догоспітальному/ранньому госпітальному етапі
  - d. На ранньому та пізньому госпітальному етапі
  - e. На етапі транспортування пацієнта
279. У семимісячної дитини спостерігається: в'ялість, зниження апетиту, блідість шкірних покривів. I
- a. Парентеральне введення препаратів заліза
  - b. Фолієва кислота, вітаміни групи В
  - c. Харчування продуктами, збагаченими залізом
  - d. Пероральне введення препаратів заліза
  - e. Переливання еритроцитарної маси
280. У семимісячної дитини спостерігається: в'ялість, зниження апетиту, блідість шкірних покривів. I
- a. Переливання еритроцитарної маси
  - b. Харчування продуктами, збагаченими залізом
  - c. Пероральне введення препаратів заліза
  - d. Парентеральне введення препаратів заліза
  - e. Фолієва кислота, вітаміни групи В
281. У сечі жінки з терміном вагітності 12 тижнів виявлено кишкову паличку. Скарг у жінки немає. Заг
- a. Хронічний пієлонефрит
  - b. Безсимтомна бактеріурія
  - c. Гострий цистит
  - d. Гострий пієлонефрит
  - e. Гестаційний пієлонефрит
282. У сечі жінки з терміном вагітності 12 тижнів виявлено кишкову паличку. Скарг у жінки немає. Заг
- a. Хронічний пієлонефрит
  - b. Гострий цистит
  - c. Безсимтомна бактеріурія
  - d. Гестаційний пієлонефрит
  - e. Гострий пієлонефрит
283. У трирічної дитини із проявами гострої респіраторно-вірусної інфекції на другу добу хвороби вно
- a. Напад бронхіальної астми
  - b. Пневмонія
  - c. Несправжній круп
  - d. -
  - e. Типовий перебіг гострої респіраторно-вірусної інфекції
284. У трирічної дитини із проявами гострої респіраторно-вірусної інфекції на другу добу хвороби вно
- a. Пневмонія
  - b. Напад бронхіальної астми
  - c. Несправжній круп
  - d. -
  - e. Типовий перебіг гострої респіраторно-вірусної інфекції
285. У чотирирічної дитини спостерігаються рідкі випорожнення без патологічних домішок до 6-7 разів

- a. Розпочати антибактеріальну терапію перорально
- b. Розпочати антибактеріальну терапію ін'єкційно
- c. Розпочати оральну регідратацію (ентеросорбенти)
- d. Розпочати оральну регідратацію (низькоосмолярні ОРС)**
- e. Визначити титр IgA

286. У чотирирічної дитини спостерігаються рідкі випорожнення без патологічних домішок до 6-7 разів

- a. Розпочати антибактеріальну терапію ін'єкційно
- b. Розпочати оральну регідратацію (ентеросорбенти)
- c. Визначити титр IgA
- d. Розпочати антибактеріальну терапію перорально

**e. Розпочати оральну регідратацію (низькоосмолярні ОРС)**

287. У чотирирічної дитини спостерігається: загальна слабкість, закладеність носа, нав'язливий кашель

- a. Kip**
- b. Епідемічний паротит
- c. Алергічна екзантема
- d. Скарлатина
- e. ГРВІ

288. У чотирирічної дитини спостерігається: загальна слабкість, закладеність носа, нав'язливий кашель

- a. Скарлатина
- b. ГРВІ
- c. Алергічна екзантема
- d. Kip**
- e. Епідемічний паротит

289. У шестирічного хлопчика спостерігаються рідкі випорожнення без патологічних домішок до 6 разів

- a. Призначити антибактеріальну терапію
- b. Збільшити об'єм рідини перорально**
- c. Призначити імунотерапію
- d. Збільшити об'єм рідини парентерально
- e. Призначити ентеросорбенти

290. У шестирічного хлопчика спостерігаються рідкі випорожнення без патологічних домішок до 6 разів

- a. Призначити ентеросорбенти
- b. Збільшити об'єм рідини парентерально
- c. Призначити імунотерапію
- d. Збільшити об'єм рідини перорально**
- e. Призначити антибактеріальну терапію

291. Укажіть, яка комбінація препаратів застосовується для підтримувальної терапії (MART) у пацієнті

- a. Будесонід/тіотропіум
- b. Будесонід/формотерол**
- c. Флутикозон/формотерол
- d. Мометазон/формотерол
- e. Будесонід/сальбутамол

292. Укажіть, яка комбінація препаратів застосовується для підтримувальної терапії (MART) у пацієнті

- a. Флутикозон/формотерол
- b. Мометазон/формотерол
- c. Будесонід/формотерол**
- d. Будесонід/тіотропіум
- e. Будесонід/сальбутамол

293. Упродовж року пацієнтці тричі надавалася невідкладна допомога з приводу нападів суправентрику

- a. Імплантация кардіостимулятора
- b. Прийом таблетованого метопрололу
- c. Прийом таблетованого дилтіазему
- d. Проведення абляційної терапії**
- e. Прийом таблетованого верапамілу

294. Упродовж року пацієнтці тричі надавалася невідкладна допомога з приводу нападів суправентрику

- a. Прийом таблетованого метопрололу

b. Прийом таблетованого дилтіазему

c. Проведення аблляційної терапії

d. Імплантація кардіостимулятора

e. Прийом таблетованого верапамілу

295. Чоловік віком 76 років звернувся до сімейного лікаря у супроводі доньки, через погіршення стану  
a. Фракція викиду - 38%, COVID-19 у анамнезі, SpO<sub>2</sub> - 90%

b. Втрата 10% ваги за 2 місяці, хронічні болі, фракція викиду - 38%

c. AT - 146/90 мм рт. ст., втрата 10% ваги за 2 місяці, хронічні болі

d. Фракція викиду - 38%, прогресуюча задишка, потреба у догляді

e. Хронічні болі, SpO<sub>2</sub> - 90%, звисання шкірних складок

296. Чоловік віком 76 років звернувся до сімейного лікаря у супроводі доньки, через погіршення стану  
a. Фракція викиду - 38%, прогресуюча задишка, потреба у догляді

b. Втрата 10% ваги за 2 місяці, хронічні болі, фракція викиду - 38%

c. Фракція викиду - 38%, COVID-19 у анамнезі, SpO<sub>2</sub> - 90%

d. AT - 146/90 мм рт. ст., втрата 10% ваги за 2 місяці, хронічні болі

e. Хронічні болі, SpO<sub>2</sub> - 90%, звисання шкірних складок

297. Яку тактику планової імунізації проти дифтерії, правця і кашлюка необхідно застосувати місячній  
a. Проводити імунізацію інактивованою вакциною протипоказано

b. Проводити імунізацію згідно з календарем профілактичних щеплень

c. Проводити імунізацію після визначення кількості CD4+ клітин/мм<sup>3</sup>

d. Визначення титру IgA

e. Проводити імунізацію, якщо рівень CD4+ >200 клітин/мм<sup>3</sup> (>15%)

298. Яку тактику планової імунізації проти дифтерії, правця і кашлюка необхідно застосувати місячній  
a. Проводити імунізацію інактивованою вакциною протипоказано

b. Визначення титру IgA

c. Проводити імунізацію після визначення кількості CD4+ клітин/мм<sup>3</sup>

d. Проводити імунізацію, якщо рівень CD4+ >200 клітин/мм<sup>3</sup> (>15%)

e. Проводити імунізацію згідно з календарем профілактичних щеплень