

1. Хворий отримав радіаційне опромінення. Скаржиться на слабкість, часті носові кровотечі, "синяки" на тілі, серцебиття, задишку. Часто хворіє на респіраторні захворювання. В крові: ер. –  $1,2 \times 10^{12}/л$ , Hb – 54 г/л, лейкоц.-  $1,7 \times 10^9/л$ , е. – 0%, п. – 0%, с. – 32%, л. – 62%, м. – 6%; ШЗЕ – 52 мм/год.; тромбоц. –  $30 \times 10^9/л$ . Яке лікування найбільш доцільне в даному випадку?

- a. Переливання еритроцитарної маси
- b. Переливання тромбоцитарної маси

**c. Пересадка кісткового мозку**

- d. Переливання цільної крові
- e. Антитимфоцитарний імуноглобулін

2. Жінка 37 років скаржиться на загальну слабкість, роздратованість, складність ковтання їжі, бажання їсти крейду. Об'єктивно:  $t - 36,5^{\circ}C$ , ЧД - 20/хв., Ps - 96/хв., АД - 110/70 мм.рт.ст. Задовільного харчування. Шкірні покриви та видимі слизові бліді. У крові: Hb - 70 г/л, ер.  $3,4 \times 10^{12}/л$ , ЦП - 0,7, рет. - 2%, лейкоц.-  $4,7 \times 10^9/л$ , е. - 2%, п/я. - 3%, с/я. - 64%, л. - 26%, м. - 5%, ШЗЕ - 15 мм/хв. Сироваточне залізо - 7,3 мкмоль/л, загальний білок - 70 г/л. Дефіцит якого із факторів зумовив виникнення захворювання?

**a. Заліза**

- b. Вітаміну B<sub>12</sub>
- c. Фолієвої кислоти
- d. Білку
- e. Вітаміну B<sub>6</sub>

3. У жінки 34 років діагностовано спадкову мікросфероцитарну гемолітичну анемію (хвороба Мінковського-Шоффара). Який механізм спричинив гемоліз еритроцитів у хворої?

- a. Гемоглобінопатія
- b. Ензимопатія

**c. Мембранопатія**

- d. Аутоімунне ураження
- e. Гіпоплазія кісткового мозку

4. Жінка 58 років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкіряні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Ps - 100/хв. АД - 110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.- $3,0 \times 10^{12}/л$ , Hb - 92 г/л, К.П. - 0,9, анізоцитоз, поїкілоцитоз, лейкоц. -  $10 \times 10^9/л$ , е. - 2%, п. - 12%, с. - 68%, л. - 11%, м. - 7%, ШЗЕ - 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

**a. Тромбоцитів**

- b. Часу згортання крові
- c. Фібріногену
- d. Осмотичної резистентності еритроцитів
- e. Ретикулоцитів

5. Чоловік 68 років скаржиться на втому, пітливість, збільшення шийних, підщелепних та пахвових лімфовузлів. В крові: лейкоц.  $35 \times 10^9/л$ , з них лімфоцитів 60%, тільця Боткіна –Гумпрехта; рівень гемоглобіну та кількість тромбоцитів у межах норми. У мієлограмі 40% лімфоцитів. Який у хворого найбільш імовірний діагноз?

**a. Хронічний лімфолейкоз**

- b. Лімфогрануломатоз
- c. Туберкульозний лімфаденіт

- d. Гострий лейкоз
- e. Хронічний мієлолейкоз

6. Хворий 18 років потрапив до гематологічного відділення із скаргами на головний біль, загальну слабкість, відсутній апетит, підвищення температури тіла до 39°C, появу припухлості на шиї. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки різко бліді, пакети лімфовузлів на шиї по обидва боки розміром до 1 см, безболісні. Печінка + 1 см, безболісна, селезінка +0,5 см, t - 38°C. В крові: Нв - 98 г/л, ер. - 2,9×012/л, лейкоц. - 32×09/л, п. - 0%, с. - 28%, м. - %2, л. - %39, бласти - 31%, ретикулоцити - 31%, тромбоцити - 120×09/л, ШЗЕ - 36мм/год. Яка форма лейкозу у хворого?

- a. Гострий мієлобластний лейкоз
- b. Хронічний мієлолейкоз
- c. Недиференційований лейкоз
- d. Гострий лімфобластний лейкоз**
- e. Хронічний лімфолейкоз

7. Жінка 64 років, з нестабільною стенокардією, під час ходи раптово впала. Об'єктивно: констатована відсутність свідомості, пульсації на а. carotis та тонів серця; вузькі зіниці та нечасте, поверхневе дихання. З чого у даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

- a. З інтубації та проведення ШВЛ
- b. З удару кулаком по грудині**
- c. З в/в введення атропіну
- d. З в/в введення адреналіну
- e. З проведення черезстравохідної кардіостимуляції

8. Пацієнт 72 років, з дрібновогнищевим інфарктом міокарда в анамнезі, скаржиться на серцебиття, задиху при помірному фізичному навантаженні. Об'єктивно: ритм серцевої діяльності неправильний, ЧСС – 96/хв., тони серця послаблені, систолічний шум над аортою, ЧД - 16/хв. ЕКГ: відсутність зубців

- a. Неповна блокада правої ніжки пучка Гіса
- b. Миготлива аритмія**
- c. Передсердна екстрасистолія
- d. Шлуночкова екстрасистолія
- e. Атріовентрикулярна блокада

9. Хворий 65 років скаржиться на ядуху, кашель з виділенням червоного харкотиння, яке піниться, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно: ортопное. Шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Дихання жорстке, в нижньо-задніх відділах з обох сторін – вологі дрібно- та середньопухирчаті хрипи. ЧД - 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця – ритм галопу. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Астматичний статус
- b. Інфаркт-пневмонія
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. набряк легенів**
- e. Крупозна пневмонія

10. Хворий 42 років скаржиться на приступоподібний біль за грудиною з ірадіацією в ліву лопатку. Біль з'являється при значному фізичному навантаженні, триває 5-10 хвилин і приходить в стані спокою. Хворіє 3 тижні. Який попередній діагноз?

- a. ІХС: варіантна стенокардія (Принцметала)
- b. ІХС: стабільна стенокардія напруги, ІВФК

с. ІХС: прогресуюча стенокардія

d. ІХС: стенокардія, що виникла вперше

е. ІХС: стабільна стенокардія напруги, І ФК

11. Хворий 26 років скаржиться на задишку в спокої, серцебиття, слабкість, тупий тривалий біль в ділянці серця. Захворів через тиждень після перенесеного гострого бронхіту. Об'єктивно: положення ортопное. ЧД - 26/хв., в легенях вологі хрипи у нижньо-задніх відділах. АТ-110/70 мм рт.ст. Рс - 112/хв., слабого наповнення і напруження. Межі серця розширені вліво і вправо, тони ослаблені. Нижній край печінки +2 см. На ЕКГ: синусова тахікардія, вольтаж знижений, дифузні зміни. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостра пневмонія

b. Інфаркт міокарда

с. Дилатаційна кардіоміопатія

d. Гострий дифузний міокардит

е. Сухий фібринозний перикардит

12. У хворої 18 років через 3 тижні після ангіни з'явилась біль у суглобах, підвищилась температура тіла, слабкість, серцебиття, блідо-рожевий висип на шкірі у вигляді кілець. Об'єктивно: тахікардія. І тон послаблений, систолічний шум на верхівці серця. На ЕКГ інтервал PQ 0.24 с. Антистрептолізін - О- 500 од. Яку профілактику слід призначити хворій після проведення курсу лікування в умовах стаціонару?

a. Біцилін-5 навесні та восени

b. Аспірін 1-2 місяці навесні та восени

с. Аспірін при інтеркурентних інфекціях

d. Біцилін-5 протягом 5 років

е. Біцилін-5 до і після хірургічного та стоматологічного втручання

13. Хворий 35 років скаржиться на підвищення АТ, головний біль, шум у вухах, серцебиття. Об'єктивно: Рс – 100/хв., ритмічний, напружений. АТ – 240/100 мм рт. ст. Ліва межа відносної серцевої тупості зміщена вліво на 1см, І тон на верхівці послаблений, акцент ІІ тону на аорті. Вислуховується грубий систолічний шум біля пупка з обох сторін. Яка патологія найбільш імовірно зумовлює таку клінічну картину?

a. Стеноз ниркових артерій

b. Хронічний гломерулонефрит

с. Синдром Кона

d. Нефроптоз

е. Гіпертонічна хвороба

14. Хворий 65 років скаржиться на ниючий біль у животі . В анамнезі переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: зліва від пупка пальпується болюче пульсуюче утворення, над яким вислуховується дуючий шум. На УЗД: локальне розширення аорти до 4 см. Яка патологія у хворого?

a. Коарктация аорти

b. Дистопія лівої нирки

с. Пухлина товстої кишки

d. Аневризма аорти

е. Парааортальний лімфаденіт

15. У хворого 38 років спостерігається поєднання поліневритичного синдрому на фоні суттєвої втрати ваги, пропасниці, підвищеного кров'яного тиску. В загальноклінічних аналізах - суттєві прозапальні зміни. Яке дослідження є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

a. Мязова біопсія з гістологічним дослідженням матеріалу

b. Електроміографія

c. Визначення HLA антигенів

d. Засів крові на гемокультуру

e. Визначення антинуклеарних антитіл

16. Чоловік 68 років викликав дільничого лікаря у зв'язку з появою приступоподібного кашлю з невеликою кількістю "іржавого" харкотиння, болю в правому боці, пов'язаного з глибоким диханням і кашлем. Хворіє на інсулінзалежний цукровий діабет. Об'єктивно:  $t - 39,2^{\circ}\text{C}$ , ЧД - 24/хв., Ps - 114/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Шкіра суха, гіперемія щік. Під час аускультатії справа в нижніх відділах легень - вологі голосні дрібнопухирчасті хрипи. Якою повинна бути тактика дільничого лікаря?

a. Направити на обстеження в поліклініку

b. Госпіталізувати в ендокринологічне відділення

c. Госпіталізувати в реанімаційне відділення

d. Госпіталізувати в терапевтичне відділення

e. Призначити амбулаторне лікування

17. Чоловік 28 років виписаний із стаціонару після перенесеної позагоспітальної пневмонії. Скарг не пред'являє. Об'єктивно:  $t - 36,6^{\circ}\text{C}$ , ЧД - 18/хв., Ps - 78/хв., АТ - 120/80 мм рт.ст. Під час аускультатії справа в нижніх відділах легень – жорстке дихання. Рентгенологічно: інфільтративних змін немає, визначається посилення легеневого малюнка справа в нижній частці. Протягом якого часу дільничий лікар повинен спостерігати хворого?

a. 6 місяців

b. Постійно

c. 1 місяць

d. 3 місяці

e. 12 місяців

18. Жінка 37 років протягом 15 років хворіє бронхіальною астмою. В останній час напади ядухи виникають 4-5 разів на тиждень, нічні напади - 2-3 рази на місяць. Для купірування нападів використовує сальбутамол. Об'єктивно: стан відносно задовільний. ЧД - 20 дих/хв. ЧСС - 76/хв., АТ - 120/80 мм рт.ст. В легенях дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритм правильний. Який препарат необхідно призначити для профілактики приступів бронхіальної астми на першому етапі?

a. Кортикостероїди таблетовані

b. Кортикостероїди інекційні

c. Регулярне приймання сальбутамолу

d. Кортикостероїди інгаляційні

e. Кромоглікат натрію

19. Хворий 49 років скаржиться на ядуху, кашель. Харкотиння не виділяє. Неодноразово застосовував сальбутамол, інтал, але без ефекту. Об'єктивно: сидить, спираючись на стіл. Ціаноз обличчя, акроціаноз. Периферичних набряків немає. Дихання поверхневе, затруднене, місцями не вислуховується; розсіяні хрипи, значно подовжений видих. Тони серця приглушені, тахікардія. Ps - 112/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги. Який попередній діагноз?

a. Хронічний обструктивний бронхіт

b. Аспірація стороннього тіла

c. Серцева астма

d. Астматичний статус

e. Бронхіальна астма, помірної важкості

20. Чоловік 45 років потрапив у лікарню зі скаргами на біль, що виник раптово у лівій половині грудної клітки та епігастральній ділянці, задишку, нудоту, одноразову блювоту. Захворів гостро, після підняття великої ваги. Об'єктивно: дихання поверхнєве, ЧД - 38/хв, ліва половина грудної клітки відстає при диханні, при перкусії тимпанічний звук, дихання не прослуховується. Рс - 110/хв, слабкого наповнення. АТ - 100/60 мм рт.ст., незначне зміщення серця вправо, тони глухі. Яке обстеження доцільно провести в першу чергу?

a. УЗД черевної порожнини

**b. Рентгенографію**

c. Бронхоскопію

d. Електрокардіографію

e. Езофагогастроскопію

21. Хворий 64 років 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Госпіталізований в клініку зі скаргами на задишку в спокої, болі в ділянці серця стискаючого характеру, інтенсивні болі в правій половині грудної клітки. Об'єктивно: загальний стан важкий, ядуха, загальний ціаноз. Шкіра покрита холодним липким потом. Рс - 92/хв., ритмічний, малий. АТ - 80/ 40 мм рт.ст. Діяльність серця ритмічна, звучність тонів знижена. В легенях - різко послаблене везикулярне дихання в нижніх відділах. На зареєстрованій ЕКГ - відхилення електричної осі серця праворуч. Який вірогідний діагноз?

a. Перикардит

**b. Тромбоемболія легеневої артерії**

c. Розшаровуюча аневризма лівого шлуночка

d. Повторний інфаркт міокарда

e. Пневмонія

22. Хворий 48 років скаржиться на ниючий біль у бокових відділах живота, який зменшується після дефекації та отходження газів, чергування проносів та запорів. 2 роки тому переніс дизентерію. Під час пальпації живота виявляється болісність, чергування спазмованих та атонічних, бурчочущих відділів товстої кишки. Який метод обстеження є найбільш інформативним для визначення діагнозу?

**a. Колоноскопія**

b. Ректороманоскопія

c. УЗД органів брюшної порожнини

d. Кoproцитограма у динаміці

e. Пальцеве дослідження прямої кишки

23. Хворий 55 років скаржиться на здуття та бурчання в животі, підвищене відходження газів, рідке випорожнення пінистого характеру з кислим запахом, що з'являються після вживання страв на молоці. Як називається даний симптомокомплекс?

a. Синдром мальабсорбції

**b. Синдром бродильної диспепсії**

c. Синдром жирової диспепсії

d. Синдром гнилісної диспепсії

e. Синдром дискінезії

24. Жінка 75 років скаржиться на немотивовану слабкість, швидку втому, роздратованість, втрату ваги, нерізкий біль в животі, метеоризм, нестійке випорожнення. Вважає себе хворою біля 2 місяців. Об'єктивно: t - 37,20 С, ЧД - 20/хв., Рс - 90/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Шкіра бліда. Під час пальпації в правій здухвинній ділянці - болісність. У крові: Нв - 82 г/л. Яке захворювання у пацієнтки необхідно виключити в першу чергу?

a. Неспецифічний виразковий коліт

b. Хронічний коліт

**c. Рак товстої кишки**

d. Термінальний ілеїт (хвороба Крона)

e. Поліпоз кишечника

25. Жінка 63 років скаржиться на спастичні болі внизу живота протягом 10 років. Нічних болів не спостерігає. Апетит нестабільний. Закрепи (2-3 дні) чергуються з проносами (2-3 дні). Після випорожнень самопочуття покращується. Об'єктивно: маса тіла збережена, помірна болючість при пальпації відрізків товстої кишки. Hb – 135 г/л, лейкоц. -  $5,7 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ – 8 мм/год. Ректороманоскопія: слизова оболонка не змінена, багато слизу (дослідження болісне через спастичний стан кишки). Яке захворювання найбільш імовірно у даної пацієнтки?

a. Хвороба Крона

b. Неспецифічний виразковий коліт

**c. Синдром подразненої товстої кишки**

d. --

e. Ішемічний коліт

26. Хворий 35 років, що зловживає алкоголем та недотримується дієти, скаржиться на болі в епігастральному відділі, що виникають через 1-1,5 годин після їжі. Фіброгастродуоденоскопія: в антральному відділі шлунку визначається виражена гіперемія, дрібні дефекти, підвищена вразливість слизової оболонки. Яка найбільш вірогідна причина виявленої патології?

**a. Інфікування Helicobacter pylori**

b. Аліментарний чинник

c. Нервово перенапруження

d. Токсична дія алкоголю

e. Наявність антитіл до парієтальних кліток

27. Жінка 32 років скаржиться на біль у лівому підребер'ї, який з'являється через 2 години після їжі, нудоту, здуття живота, схильність до проносу. Об'єктивно: жовтявість склер. Живіт болючий при пальпації в точці Губергриця-Скульського. Печінка - по краю реберної дуги. У крові: амілаза - 288 моль/л, загальний білірубін – 20 мкмоль/л. Яке захворювання найбільш імовірно?

a. Хронічний холецистит

b. Хронічний гастрит

c. Хронічний гепатит

d. Хронічний ентероколіт

**e. Хронічний панкреатит**

28. Чоловік 40 років страждає на аутоімунний гепатит. В крові: А/Г коефіцієнт 0,8, білірубін - 42 мкмоль/л, трансамінази - АЛТ 2,3 ммоль/год.л, АСТ - 1,8 ммоль/год.л. Що із перерахованого найбільш доцільно при лікуванні?

a. Гепатопротектори

b. Антибактеріальні засоби

**c. Глюкокортикоїди, цитостатики**

d. Противірусні препарати

e. Гемосорбція, вітамінотерапія

29. Хворий 26 років перебував на лікуванні з хронічним гломерулонефритом. Лікування було ефективним, відмічалась нормалізація всіх показників. Яке санаторно-курортне лікування може бути рекомендовано?

- a. Не рекомендовано
- b. Миргород
- c. Трускавець

**d. Південний берег Криму**

- e. Моршин

30. Жінка 48 років скаржиться на слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. З 25 років страждає на артеріальну гіпертензію. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності І ст. (креатинін - 0,23 мкмоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

- a. Обмеження вуглеводів
- b. Обмеження жирів

**c. Обмеження білка**

- d. Прийом їжі з підвищеним вмістом "лужних" страв
- e. Збільшення обсягу рідини

31. Хворий 37 років доставлений у реанімаційне відділення. Загальний стан дуже тяжкий. Сопор. Шкіра сірого кольору, волога. Тургор знижений. Пульс частий, напружений. АТ - 160/110 мм рт. ст. Тонус м'язів підвищений. Гіперрефлексія. В повітрі запах аміаку. Який попередній діагноз?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Мозкова кома
- c. Алкогольна кома
- d. Гіперглікемічна кома

**e. Уремична кома**

32. У хворого 35 років, який у зв'язку із хронічним гломерулонефритом 3 останні роки знаходиться на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадікардія, атріовентрикулярна блокада І ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Які біохімічні зміни є найбільш вірогідною причиною вищевказаної клінічної картини?

- a. Гіпокальціємія

**b. Гіперкаліємія**

- c. Гіпокаліємія
- d. Гіпергідратація
- e. Гіпернатріємія

33. Хвора 58 років, бухгалтер, 2 роки страждає на остеоартроз колінних суглобів. 2 тижні лікувалась у стаціонарі. Виписана в задовільному стані із скаргами на незначний больовий синдром після тривалого статичного навантаження. Локальна гіпертермія та ексудативні явища в ділянці суглобів відсутні. Яка подальша тактика ведення хворої найбільш доцільна?

- a. Направлення на МСЕК
- b. Консультація у ортопеда
- c. Повторне стаціонарне лікування
- d. Проведення артроскопії

**e. Лікування в умовах поліклініки**

34. Чоловік 55 років потрапив в клініку у зв'язку з нападом ниркової коліки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглобу знаходяться вузликові утворення, покриті тонкою блискучою шкірою. Рс - 88/хв. АТ - 170/100 мм



рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох сторін. Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільно для встановлення діагнозу?

a. Молочної кислоти

**b. Сечової кислоти**

c. ШЗЕ

d. Ревматоїдного фактору

e. Осаду сечі

35. Хворий 25 років через 2 тижні після фарингіту почав скаржитись на підвищення температури до 38°C, загальну слабкість, задуху під час ходи, припухлість і болі у суглобах летючого характеру. Об'єктивно: ціаноз губ. Пульс слабкого наповнення, ритмічний, 100/хв. Ліва межа серця зміщена назовні від медіаклавікулярної лінії на 1 см. І тон на верхівці послаблений, прослуховується ніжний систолічний шум. Який етіологічний фактор найбільш вірогідно зумовив цей патологічний процес?

**a. beta-гемолітичний стрептокок**

b. Пневмокок

c. Гриби

d. Вірус

e. Стафілокок

36. Хворий 40 років хворіє біля 8 років. Скаржиться на біль в поперековому відділі хребта при фізичному навантаженні, в шийному і грудному відділі (особливо під час кашлю), біль в кульшовому і колінному суглобах праворуч. Об'єктивно: тулуб фіксований в положенні нахилу вперед з опущеною донизу головою, атрофія сідничних м'язів. Рентгенографія хребта: остеопороз хребців, заострення поздовжніх зв'язок. Який з діагнозів є найбільш вірогідним?

**a. Анкілозуючий спондилоартрит**

b. Псоріатична спондилоартропатія

c. Розповсюджений остеохондроз хребта

d. Спондилоартропатія на фоні хвороби Рейтера

e. Туберкульозний спондиліт

37. Хвора 22 років, вихователька дитсадку, скаржиться на загальну слабкість, зниження апетиту, нудоту, дискомфорт в епігастрії, темний колір сечі, знебарвлений кал, жовтяницю. Захворіла 7 днів тому, коли з'явилась загальна слабкість, знизився апетит, тупий біль під правою реберною дугою. Потемніла сеча, став ахолічним кал. В дитсадку контактувала з дітьми, які хворіли на жовтяницю. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки жовтуваті, печінка збільшена на 2-3 см, пальпується селезінка. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Лептоспіроз

b. Інфекційний мононуклеоз

c. Лямбліоз

d. Механічна жовтяниця

**e. Вірусний гепатит А**

38. Хворий 24 років захворів гостро через 16 годин після вживання в'яленої риби. Була нудота, блювота, кволість, млявість, подвоєння в очах. Об'єктивно: зниження м'язового тону, анізокорія, млявий глотковий та сухожильний рефлекс. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Харчова токсикоінфекція

b. Гострий енцефаліт

c. Сальмонельоз

**d. Ботулізм**

e. Гострий гастрит



39. В населеному пункті протягом останніх трьох років відмічається зростання захворюваності на дифтерію, реєструються окремі сімейні спалахи. Який захід може найбільш ефективно вплинути на епідемічний процес дифтерії і зменшити захворюваність до поодиноких випадків?

**a. Імунізація населення**

- b. Виявлення носіїв
- c. Дезинфекція в осередку
- d. Рання діагностика
- e. Госпіталізація хворих

40. У хворого 27 років спостерігається постійне блювання, пронос у вигляді "рисового відвару". Напередодні вживав невідомі спиртні напої та гриби. Три дні тому знаходився у місцевості, де був спалах кишкової інфекції. Об'єктивно:  $t - 35,6^{\circ}\text{C}$ , артеріальний тиск не визначається. Шкіра суха, бліда, складки на ній не розправляються, пульс ниткоподібний, тони серця послаблені. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Отруєння сурогатами алкоголю
- b. Ротавірусний гастроентерит

**c. Холера**

- d. Сальмонельоз
- e. Отруєння грибами

41. Хворий 50 років госпіталізований у тяжкому стані зі скаргами на мороз, високу температуру тіла, сухість у роті, багаторазове блювання, болі в епігастрії, частий водянистий стілець з неприємним запахом, брудно-зеленого кольору, пінистий. Язик та шкіра сухі, АТ - 80/40 мм рт ст. Яка невідкладна допомога необхідна хворому?

**a. Внутрішньовенне введення сольових розчинів**

- b. Призначення поліглюкіну
- c. Проведення гемосорбції
- d. Призначення симпатоміметиків
- e. Переливання свіжозамороженої плазми

42. Хворий 20 років на 2-й день хвороби з раптовим початком, скаржиться на сильний головний біль у скронях та ділянці орбіт, ломоту в тілі, сухий болючий кашель.  $T-39^{\circ}\text{C}$ . Адинамічний, слизова оболонка ротоглотки "палаюча", в легенях хрипи не вислуховуються. Який діагноз є найбільш ймовірним?

- a. Респіраторний мікоплазмоз
- b. Парагрип

**c. Грип**

- d. Пневмонія
- e. Менінгококова інфекція

43. червня у лікарню потрапив мешканець міста. Хвороба почалася гостро, з ознобу, підвищення температури до  $38-39^{\circ}\text{C}$ . Відмічає кволість, різкий головний біль, нудоту, блювоту, біль у всьому тілі, порушення сну. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя, шиї, грудної клітки. Менінгеальні знаки позитивні. 12 днів тому повернувся із Сибіру, з лісу. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Псевдотуберкульоз
- b. Висипний тиф
- c. Грип
- d. Омська геморагічна гарячка
- e. Кліщовий енцефаліт**

44. Жінка 48 років перенесла гостру форму вірусного гепатиту В. Через 3 місяці від початку захворювання відзначалася наявність HBV-ДНК високої концентрації. Хвора живе разом з вагітною невісткою, сином та чоловіком. Який метод первинної профілактики членів родини буде найбільш ефективним?

- a. Інтерферонотерапія членів родини
- b. Вакцинація сина
- c. Вакцинація вагітної жінки
- d. Вакцинація усіх членів родини**
- e. Вакцинація чоловіка

45. Хвора 34 років приймає мерказоліл в дозі 30 мг на добу з приводу дифузного токсичного зоба II ст., тиреотоксикозу середньої важкості. Через 2 місяці після початку лікування відмічене збільшення щитовидної залози до III ст. Ваша подальша лікувальна тактика?

- a. Додати глюкокортикоїди
- b. Додати тироксин**
- c. Оперативне лікування
- d. Відмінити мерказоліл
- e. Радіойодтерапія

46. Хворий 33 років, у якого вперше виявлено цукровий діабет, за допомогою дієти підтримує глікемію після їжі меншу ніж 10,0 моль/л. Від інсулінотерапії утримується. Які дослідження найбільш доцільно провести для диференціації I-го (інсулінзалежний) та II-го (інсуліннезалежний) типів діабету?

- a. Глюкозотолерантний тест
- b. Визначення глікованого гемоглобіну у крові
- c. Визначення фруктозаміну у крові
- d. Визначення антитіл до острівкових кліток**
- e. Дослідження глікемії натще серце

47. Чоловік 35 років прооперований з приводу виразкової хвороби шлунка. Дефіцит маси тіла 10 кг. Після операції рівень глюкози в цільній капілярній крові натще серце 6,7 ммоль/л. При повторному обстеженні - 11,1 ммоль/л (після їжі), рівень глікованого гемоглобіну 10%. Дайте пояснення представленим даним:

- a. Післяопераційна гіпоінсулінемія
- b. Цукровий діабет**
- c. Група ризику за цукровим діабетом
- d. Порушена толерантність до глюкози
- e. Норма

48. Робітник-акумуляторник у кінці робочого дня скаржиться на інтенсивний біль в епігастрії, діарею, субфебрилітет. АТ - 170/110 мм рт. ст., шкіра та склери жовті. В обід випив 250 мл горілки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий гемоліз
- b. Гостре отруєння свинцем**
- c. Гострий панкреатит
- d. Гостре алкогольне отруєння
- e. Жовта дистрофія печінки

49. Робітник 38 років, який працює на виробництві шиферу протягом 15 років, скаржиться на задишку експіраторного характеру при фізичному навантаженні, сухий кашель. Об'єктивно:

притуплення перкуторного звуку в міжлопаточній ділянці, жорстке дихання, сухі розсіяні хрипи. На шкірі пальців рук – бородавки сіруватого кольору. Цеховий лікар запідозрив азбестоз. Який метод є найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

**a. Рентгенографія ОГК**

- b. Спірографія
- c. Дослідження газів крові
- d. Бронхоальвеолярний лаваж
- e. Бронхоскопія

50. У робітника шахти (стаж 24 роки; концентрація пилу на робочому місці 260-280 мг/м<sup>3</sup>, 15% з якого складає вільний двоокис кремнію) на оглядовій рентгенограмі легень виявлені зміни, характерні для пневмоконіозу. Який це різновид пневмоконіозу?

a. Силікоз

**b. Антрако-силікоз**

- c. Силікатоз
- d. Карбоконіоз
- e. Антрако-силікатоз

51. Юнак 20 років мешкає в осередку туберкульозної інфекції. Під час обстеження проведена туберкулінова проба Манту з 2ТО. Проба визначена як гіперергічна. Яке значення визначає гіперергічну пробу у юнака?

- a. Папула 4 мм
- b. Гіперемія 12 мм
- c. Папула 20 мм
- d. Гіперемія 24 мм

**e. Папула 6 мм, некроз**

52. Сім'я складом із 5 осіб. Чоловік - горноробітник очистного забою. Жінка - домогосподарка. Донька - вихователь дитячого дошкільного закладу. Син 18 років - студент. Бабуся - пенсіонерка, хвора на цукровий діабет. Кого із членів родини можна впершу чергу віднести до групи осіб з підвищеним ризиком захворювання туберкульозом під час планування профілактичних оглядів на туберкульоз?

a. Жінку

**b. Бабусю**

- c. Доньку
- d. Чоловіка
- e. Сина

53. У чоловіка 22 років з поліартралгією та гарячкою виявлено правосторонній ексудативний плеврит. Рентгенологічно: праворуч від IV ребра до низу - гомогенне затемнення. Ліворуч у II сегменті - поодинокі щільні вогнищеві тіні. Проба Манту з 2ТЕ – 16 мм папула. У плевральній рідині підвищено зміст білку, позитивна реакція Ривальта, збільшена кількість лейкоцитів з перебільшенням лімфоцитів. Яка найбільш вірогідна етіологія плевриту?

- a. Вірусна
- b. Аутоімунна
- c. Ракова
- d. Стафілококова

**e. Туберкульозна**

54. Тромбоз коронарної артерії спричинив розвиток інфаркту міокарда. Які механізми ушкодження

будуть домінувати під час цієї хвороби?

- a. Ліпідні
- b. Кальцієві**
- c. Ацидотичні
- d. Електролітно-осмотичні
- e. Протеїнові

55. Потерпілого 14 років витягнуто з води у зимовий період через 15 хв. після утоплення без будь-яких проявів життя. Які необхідно взяти заходи?

- a. Не витрачаючи часу на видалення води з дихальних шляхів, перейти до серцево-легеневої реанімації
- b. Транспортувати потерпілого в найближче тепле приміщення для проведення там реанімаційних заходів
- c. Не проводити реанімаційні заходи
- d. Звільнити дихальні шляхи від води, створити дренажне положення та перейти до проведення заходів, що спрямовані на відновлення дихання та кровообігу**
- e. Транспортувати потерпілого в найближчий лікувальний заклад для проведення реанімаційних заходів

56. Після укусу оси у хворого з'явилися свербіж шкіри, осиплість голосу, "гавкаючий кашель", неспокій. Об'єктивно: набряк губ, повік, ціаноз. Які з перерахованих ліків слід застосувати у першу чергу?

- a. Преднізолон**
- b. Еуфілін
- c. Седуксен
- d. Лазікс
- e. Адреналін

57. В психічному статусі хворого 32 років стійке патологічне зниження настрою. Контактний. Коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі, рухи скуті і загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення і самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- a. Антидепресанти**
- b. Гіпнотики
- c. Нормотиміки
- d. Транквілізатори
- e. Нейролептики

58. Хвора 19 років десять років страждає на епілептичну хворобу. Пішла на прийом до лікаря і не повернулась. Через три дні з'явилася додому обірваною, замерзлою. Поводила себе дивно: не розмовляла, ні з ким не спілкувалась, дивилась в одну точку, вночі не спала. На наступний день стан нормалізувався. Хвора не змогла пригадати, що з нею відбувалось протягом останніх чотирьох діб. Оточуючим здавалась задумливою та сонною. Який психопатологічний синдром імовірно виник у хворой?

- a. Оглушення
- b. Онейроїдний синдром
- c. Аментивний синдром
- d. Сутінковий розлад свідомості**
- e. Деліріозний синдром

59. Жінка 19 років скаржиться на болі у животі та суглобах, вимагає все нові уколи знеболюючих та снодійних ліків. Обстежена. Патології гінекологічної та урологічної сфер не виявлено. Вздож поверхневих вен кінцівок сліди старих проколів, походження яких не пояснює. Сухожильні рефлексі верхніх та нижніх кінцівок однакові, жваві. Фотореакція зіниць слабка. Язик обкладений сірим нальотом. В бесіді - афективно неврівноважена. Відзначається пронос без патологічних включень. Яка тактика щодо поліпшення стану хворої?

- a. Консультація лікаря-інфекціоніста
- b. Консультація лікаря-нарколога**
- c. Додаткова консультація хірурга
- d. Призначення ліків, яких вимагає пацієнт
- e. Призначення антибіотикотерапії

60. Хвора 24 років. За характером компанійська, емоційно-лабільна. Після розлучення з чоловіком скаржиться на роздратованість, пригнічений настрій, серцебиття, відчуття перебоїв, колючий біль в ділянці серця, загальну слабкість. Об'єктивно: гіпергідроз долонь, Ps - 72-78/хв., лабільний, серце - без патології. ЕКГ - норма. Яка патологія найбільш вірогідно зумовлює таку картину?

- a. Депресивний невроз
- b. Неврастенія**
- c. Невроз навязливих станів
- d. Іпохондричний невроз
- e. Малопрогредієнтна шизофренія

61. Хвора скаржиться на неприємні відчуття, що виникають в різних частинах тіла та внутрішніх органах, а іноді "дуже тягісні відчуття стягування, скручення, перевертання". Неодноразово зверталась до лікарів, проходила обстеження в терапевтичній клініці, після чого направлена до психіатра. З'ясуйте психопатологічний розлад

- a. Сенестопатії**
- b. Парастезії
- c. Деперсоналізація
- d. Іпохондрія
- e. Синестезії

62. Хвора 75 років не може назвати місяць, число, пору року. Після довгих роздумів називає своє ім'я. Настрій дратівливо-невдоволений. Постійно носить з собою вузлик з речами, ховає у себе на грудях у білизні пакуночки з хлібом та свої черевики, "безцінні книги". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розлад поведінки
- b. Розлад особистості (психопатія)
- c. Атеросклеротична (лакунарна) деменція
- d. Пресенільна меланхолія
- e. Стареча деменція**

63. У хворого 25 років після випадкового статевого контакту, через 30 днів з'явилися виразки на статевому члені. Об'єктивно: на внутрішньому листку передньої шкірочки виявлено округлих обрисів ерозію – 1,5 см в діаметрі, тверду на споді, з рівними краями, без помітних запальних явищ, безболісну. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Первинний сифіліс (твердий шанкр)**
- b. Шанкриформна піодермія
- c. М'який шанк
- d. Короста, ускладнена піококами

е. Простий герпес

64. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину за 4-5 годин температура тіла підвищилася до 39-40°C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів або відшаровуванням епідермісу, з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадували опіки другого ступеня. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бульозний дерматит
- b. Герпетичний дерматит Дюринга
- c. Пухирчатка вульгарна
- d. Поліморфна ексудативна еритема
- e. Гострий епідермальний некроліз**

65. Хворий 65 років скаржиться на біль у правій половині обличчя, головний біль, підвищення температури. Хворіє 3 дні, захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: в області правої половини шкіри чола - запальна гіперемія, набряк. На місцях пухирів - ерозії з некротичним нальотом. По краях вогнища - пухирці з запальною гіперемією. Яка найбільш вірогідна патологія?

- a. Бешиха
- b. Екзема
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Оперізуючий лишай**
- e. Дерматит

66. Хворий 30 років, який страждає головними болями, піднімаючи важкий предмет, відчув сильний головний біль у вигляді удару по голові, з'явилась нудота, блювота, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менингеальний синдром,  $t = 37,6^{\circ}\text{C}$ . Лікар запідозрив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Комп'ютерну томографію
- b. Рентгенографію черепа
- c. Люмбальну пункцію з дослідженням ліквору**
- d. Реоенцефалографію
- e. Церебральну ангіографію

67. Жінка 45 років скаржиться на приступоподібні нестерпні болі в лівій половині обличчя тривалістю 1-2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: болі у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва викликає черговий приступ з тонічною судомою м'язів обличчя. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- a. Невралгія трійчастого нерва**
- b. Артрит нижньощелепного суглобу
- c. Гайморит
- d. Лицева мігрень
- e. Невралгія язикоглоткового нерва

68. Чоловік 69 років з тривалою артеріальною гіпертензією скаржиться на запаморочення, затруднене ковтання, гугнявість голосу, хитку ходу. Ці явища з'явилися близько трьох років тому і поступово прогресують. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Пухлина стовбуру мозку

с. Стівбуровий енцефаліт

d. Дисциркуляційна енцефалопатія

е. Геморагічний інсульт

69. У хворої під час роботи на городі раптово з'явився сильний біль у попереці. Явно виражені симптоми натягу Ласега та Нері праворуч. Згладжений поперековий лордоз, різко обмежені рухи в поперековому відділі хребта. Відсутній правий ахиллів рефлекс. Яке захворювання можна запідозрити?

a. Люмбалгія

b. Ниркова коліка

с. Неврит нерву стегна

d. Попереково-кризовий радикуліт

е. Печінкова коліка

70. У 24-річного чоловіка на 5-й день гостро розвинутого респіраторного захворювання з високою температурою посилились головні болі, з'явилося системне запаморочення, відчуття двоїння, парез мимічних м'язів праворуч, подряпування під час ковтання. Діагностовано гострий вірусний енцефаліт. Визначте основне направлення невідкладної терапії

a. Лазікс

b. Гемодез

с. Глюкокортикоїди

d. Цефтріаксон

е. Зовіракс

71. Хвору 34 років госпіталізовано зі скаргами на збільшення шийних та підпахвинних лімфовузлів, субфебрильну температуру протягом останніх 2 місяців, збільшену пітливість. В пунктаті лімфатичних вузлів – клітини Березовського-Штернберга. Який метод дослідження доцільно використати для з'ясування поширеності пухлинного процесу?

a. Лімфосцинтиграфія

b. Термографія

с. Ангіографія

d. Лімфографія

е. Рентгенологічне дослідження

72. Чоловік 57 років скаржиться на задишку, набряки на гомілкях, "перебої" в роботі серця, біль в лівій половині грудної клітки з ірадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, Ps – 100/хв., аритмічний, АТ – 115/75 мм рт.ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація вяла. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

a. Велоергометрія

b. ЕКГ в динаміці

с. Коронарографія

d. Ехокардіографія

е. Рентгенокімографія

73. Пацієнту 37 років, після вживання жирної їжі раптово з'явився різкий біль у правому підребер'ї. Запідозрено гострий холецистит. Який метод променевого дослідження слід застосувати на етапі первинного обстеження пацієнта?

a. Ультразвуковий



- b. Радіонуклідний
- c. Термографічний
- d. Магнітно-резонансний
- e. Рентгенологічний

74. У хворого 58 років діагностований базальноклітинний рак шкіри I стадії. Пухлина діаметром до 1 см та інфільтрацією в глибину тканин до 0,5 см локалізується в ділянці правої носогубної складки. Виберіть найбільш оптимальний метод лікування:

- a. Далекодистанційна рентгентерапія
- b. Хіміотерапевтичний
- c. Хірургічний
- d. Близькодистанційна рентгентерапія**
- e. Далекодистанційна гамма-терапія

75. Хворій 18 років була проведена субтотальна струмектомія у зв'язку із злоякісною капілярною цистаденомою щитовидної залози. Через 2 місяці виникла підозра на наявність метастазів у легенях. Який з рентгенологічних методів потрібно використати в першу чергу?

- a. Бронхографія
- b. Бронхоскопія
- c. Рентгеноскопія легень
- d. Ангіопульмонографія
- e. Рентгенографія легень**

76. Чоловіку 75 років з ІХС: стенокардією, склеротичною гіпертензією, брадикардією та цукровим діабетом був призначений ніфедипін у початковій дозі 5 мг. Найбільш імовірно, що така початкова доза призначена через:

- a. Збільшення періоду напіввиведення ніфедипіну
- b. Уповільнення метаболізму препарату у печінці
- c. Підвищення ризику церебральної гіперперфузії**
- d. Зниження толерантності до глюкози
- e. Гіпоглікемічний ефект препарату

77. -річному хворому після операції з приводу холецистектомії у зв'язку з лихоманкою призначений гентаміцин (80 мг кожні 8 годин) та цефалотин (2 г кожні 6 годин). Через 10 днів у хворого підвищився креатинін до 310 мкмоль/л. АТ - 130/80 мм рт. ст. Добова кількість сечі - 1200 мл. У аналізах сечі без патології. УЗД: розміри нирок нормальні. Яка найбільш ймовірна причина ниркової недостатності?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Неадекватна інфузія рідини
- c. Гепаторенальний синдром
- d. Нефротоксичність гентаміцину**
- e. Кортикальний некроз нирок

78. У літніх людей підвищується частота виникнення пухлин. Однією із причин цього є:

- a. Зниження активності клітинного імунітету**
- b. Збільшення порушень мітозів
- c. Підвищення активності утворення антитіл
- d. Підвищення активності клітинного імунітету
- e. Зниження інтенсивності утворення антитіл

79. Хлопцю 16 років було проведено щеплення вакциною АКДП. Через 8 діб у нього з'явились скованість та біль у суглобах, субфебрильна температура, уртикарна висипка на шкірі, збільшення пахових, шийних лімфовузлів та селезінки. Який тип алергічної реакції має місце?

- a. Цитотоксичний
- b. Гіперчутливість негайного типу
- c. Імунокомплексний**
- d. Гіперчутливість сповільненого типу
- e. --

80. Хвора 30 років скаржиться на біль, гіперемію вздовж підшкірних вен, підвищення температури тіла. Під час огляду великої підшкірної вени на гомілці гіперемія, біль при натискуванні. Симптоми Хоманса та Люзеса – негативні. Який попередній діагноз?

- a. Тромбоз аорти
- b. Гострий тромбофлебіт підшкірних вен**
- c. Лімфостаз
- d. Гострий ілеофеморальний флеботромбоз
- e. Емболія аорти

81. У хворого 28 років – облітеруючий ендартеріїт нижніх кінцівок, хронічна ішемія II ступеню. Який спосіб профілактики прогресування захворювання є найбільш ефективним у даного хворого?

- a. Санаторно-курортне лікування
- b. Виконання поперекової симпатектомії**
- c. Усунення впливу негативних чинників
- d. Проведення регулярних курсів медикаментозної терапії
- e. Фізіотерапевтичне лікування

82. У хворого 32 років, який лікувався у стаціонарі з діагнозом "Гострий абсцес правої легені" після кашлю раптово зявилося важке дихання, ціаноз, біль у правій половині грудної клітини. Яке ускладнення найбільш вірогідне виникло у хворого?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Піопневмоторакс**
- c. Інфаркт міокарду
- d. Інфаркт-пневмонія
- e. Перфорація стравоходу

83. Хворий скаржиться на надзвичайно різкий біль в епігастрії. Хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки протягом 10 років. Положення хворого вимушене на правому боці з приведеними стегнами до живота. Живіт різко болючий в епігастрії, виражене захисне напруження м'язів черевної стінки. Який попередній діагноз?

- a. Перфоративна виразка**
- b. Загострення виразкової хвороби
- c. Тромбоз мезентеріальних судин
- d. Пенетрація виразки в підшлункову залозу
- e. Гострий панкреатит

84. Хворий скаржиться на наявність патологічного утворення, що з'являється в правій паховій ділянці при фізичному навантаженні. Утвір округлої форми, діаметром близько 4 см, при пальпації м'яко-еластичної консистенції, розташовується біля медіальної частини пупартової зв'язки. Утвір розташований досередини від сім'яного канатика. Який попередній діагноз?

- a. Правостороння коса пахова кила

- b. Варикозне розширення вен правого стегна
- c. Ліпома правої пахової ділянки
- d. Правостороння пряма пахова кила**
- e. Правостороння стегнова кила

85. Хворий 54 років переведений у клініку через 12 діб від початку захворювання гострим панкреатитом. Стан важкий. Температура гектична. Ps - 112/хв. Живіт здутий. В епігастрії пальпується різко болючий інфільтрат відповідно локалізації підшлункової залози. В черевній порожнині – рідина. Набряк поперекової ділянки зліва. В крові: лейкоц. –  $18 \times 10^9/\text{л}$ . Яка подальша тактика?

- a. Перітонеальний діаліз
- b. Продовження консервативного лікування
- c. Оперативне лікування**
- d. Збільшення дози антиферментів
- e. --

86. Хвора 32 років скаржиться на періодичні перешкоди проходження їжі по стравоходу, а також біль за грудниною після їжі, нудоту, іноді блювання. Рентгенологічно: помірне розширення стравоходу, звуження дистальної його частини по типу «мишачого хвоста», короткочасна затримка барію в нижній третині стравоходу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ахалазія кардії**
- b. Рак стравоходу
- c. Рак вихідного відділу шлунка
- d. Дивертикул стравоходу
- e. Опік стравоходу, стриктура

87. У клініці оперується хворий з приводу цирозу печінки, портальної гіпертензії, спленомегалії III ст., гіперспленізму, варикозно розширених вен стравоходу III ст. Який обсяг оперативного втручання слід виконати в даному випадку?

- a. Спленектомія, перевязка вен стравоходу**
- b. Порто-кавальне шунтування
- c. Встановлення зонду Блекмора
- d. Роз'єднання портальної та кавальної систем гастроезофагельного сегменту
- e. Селективне порто-кавальне шунтування

88. Чоловік 40 років скаржиться на сильні болі у анусі після дефекації, домішок слизу та крові немає. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоз гемороїдальних вузлів
- b. Парапроктит
- c. Випадіння та защемлення гемороїдальних вузлів
- d. Дисморфофобія
- e. Тріщина анусу**

89. Хвора 18 років, підвищеного харчування скаржиться на біль у правому підреб'ї, що іррадіює у праве надпліччя, гіркоту у роті, нудоту, одноразову блювоту. Захворювання пов'язує із вживанням жирної їжі. Об'єктивно: язик сухий, обкладений білою смагою на губах. Живіт симетричний, приймає участь в акті дихання. При пальпації - напруга м'язів передньої очеревної стінки та виражена болючість у правому підреб'ї. Який попередній діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий гастрит

с. Гострий панкреатит

d. Гострий холецистит

е. Гострий гепатит

90. Хвора 22 років скаржиться на постійний інтенсивний біль у правій здухвинній ділянці, нудоту. Хворіє 2 доби. Об'єктивно:  $t - 37,8^{\circ}\text{C}$ , тахікардія. При пальпації живота в правій здухвинній ділянці значна болючість та напруга м'язів, позитивні симптоми подразнення парієтальної очеревини. Лейк. -  $10,6 \times 10^9/\text{л}$ , паличкоядерні нейтрофіли - 8%. Який найбільш вірогідний діагноз у хворої?

a. Гостра кишкова непрохідність

b. Гострий панкреатит

с. Правобічна ниркова коліка

d. Гострий простий апендицит

е. Гострий деструктивний апендицит

91. Хворому 56 років проведено зшивання пересіченої внаслідок ножового поранення підколінної артерії. На 7-й день у хворого підвищилась температура до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , з'явилися болі в нозі і гнійні виділення з рани. Після зняття швів з рани з'явилась інтенсивна артеріальна кровотеча, яку було тимчасово припинене накладанням еластичного джгута. Ваша подальша тактика?

a. Провести тугу тампонаду рани

b. Провести електрокоагуляцію кровоточивої судини

с. Перев'язати судину на протязі

d. Перев'язати судину в рані

е. Перев'язати артерію на протязі та прошити її в рані

92. До хірурга звернувся чоловік з колотою раною правої ступні. Дві години тому наступив на дошку з цв'яхом. В амбулаторній карті хворого зазначено, що 3 роки тому він отримав повний курс щеплення проти правцю. Якою повинна бути тактика лікаря щодо профілактики правцю в даному випадку?

a. Ввести 3000 ОД МО протиправцевої сироватки

b. Ввести 1 мл анатоксину і 3000 МО сироватки

с. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину

d. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину

е. Не проводити специфічну профілактику

93. Хвора 28 років чистила рибу і проколола великий палець правої кисті. Через день відмітила почервоніння шкіри пальця, набряк, свербіння, наявність червоних смуг на передпліччі; збільшення і болючість ліктьових лімфатичних вузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Підшкірний панарицій

b. Лімфангоїт

с. Лімфаденіт

d. Еризипелоїд

е. Бешиха

94. Потерпілого доставлено у тяжкому стані, без свідомості. Відомо, що хворий торкнувся рукою до оголеного дроту і протягом 5 хвилин знаходився під дією змінного електричного струму напругою 220 вольт. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на дотик холодні. Дихання послаблене, АТ- 90/50 мм рт.ст., Рс - 60/хв., аритмічний. На правій кисті та на правій ступні ділянки некрозу шкіри. Який попередній діагноз?

a. Судинний колапс внаслідок ураження електрострумом

b. Електротравма, гостра серцево-судинна недостатність

**с. Електроопік правої ступні та правої кисти**

d. Високовольтний електроопік правої ступні та гомілки

e. —

95. Хворий 65 років скаржиться на тупий біль в прямій кишці під час та після дефекації, наявність слизу та невеликої кількості крові, що виділяється всуміш із слизом та калом, має темно-червоний колір, іноді невеликі згустки. Хворіє біля 8 місяців, схуд. Об'єктивно: під час пальцевого ректального дослідження на висоті 4-5 см від ануса округле звуження кишки інфільтратом. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Неспецифічний виразковий коліт

**b. Рак середньоампулярного відділу прямої кишки**

c. Хронічний парапроктит

d. Рубцевий стеноз прямої кишки

e. Хвороба Крона

96. Жінка 35 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення молочної залози. Об'єктивно: права молочна залоза збільшена за розмірами, ущільнена; сосок з ареолою, пастозний та набряклий, має вигляд "лимонної кірки". У правій підпахвинній ділянці пальпується лімфовузол до 1,5 см у діаметрі, щільної консистенції, малорухомий. Який Ваш діагноз?

a. Рак Педжета

b. Гострий мастит

c. Дифузна мастопатія

**d. Набрякло-інфільтративний рак молочної залози**

e. Бешихоподібний рак молочної залози

97. Хворий 62 років скаржиться на біль за грудниною, погане проходження твердої і рідкої їжі, неприємний запах з рота, підвищене виділення слини, схуднення на 15 кг за 2 місяці. Апетит збережений. Об'єктивно: риси обличчя загострені. Шкіра бліда з землистим відтінком, тургор її знижений. Печінка не збільшена. Нв крові - 86 г/л. Реакція Грегерсена позитивна. Яка патологія зумовила дану клінічну картину?

a. Ахалазія стравоходу

b. Хронічний неспецифічний езофагіт

c. Доброякісна пухлина стравоходу

d. Рубцеве звуження стравоходу

**e. Рак стравоходу**

98. Хворий 52 років впав з висоти 3 м на рівну поверхню землі правою поперековою ділянкою. Скаржиться на біль в поперековій ділянці праворуч. У сечі: мікрогематурія. Екскреторна урографія: функція нирок задовільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Паранефральна гематома

b. Відрив нирки

c. Субкапсулярний розрив нирки

d. Множинні розриви нирки

**e. Забій нирки**

99. Хвору турбують раптово виникаючі нападоподібні болі в правій поперековій ділянці. Через 2 години після виникнення болів виникла гематурія. На оглядовому знімку поперекової ділянки патологічних тіней не видно. За даними УЗД - пієлокалікоектазія справа, зліва - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Перекрут кісти правого яєчника

- b. Пухлина миски правої нирки
- c. Гострий апендицит
- d. Заворот кишечника

**e. Камінь правої нирки, ниркова коліка**

100. До приймального передпокою лікарні потрапив хворий з тяжким отруєнням невідомою речовиною в стані гострої судинної недостатності. Який із перелічених препаратів необхідно використати для невідкладної допомоги?

**a. Мезатон**

- b. Ізадрин
- c. --
- d. Анаприлін
- e. Нафтизин

101. У хворого на перший день після операції резекції шлунку спостерігається нормотермія, спонтанне дихання в режимі нормопное. Яка буде добова перспіраційна втрата рідини організмом?

**a. 14,5 мл/кг маси тіла**

- b. 2,5 мл/кг маси тіла
- c. 300 мл
- d. 40 мл/кг маси тіла
- e. 2500 мл

102. Чоловік 30 років постраждав в результаті автодорожньої катастрофи. Свідомість відсутня. Пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. На рівні поясу у потерпілого широкий шкіряний пасок. Які дії необхідно виконати?

- a. негайно почати проведення ШВЛ і зовнішнього масажу серця, не витрачаючи часу на зняття паска
- b. Не чіпати потерпілого до прибуття працівників ДАІ
- c. Покласти потерпілого спиною на щит

**d. Проводити ШВЛ і зовнішній масаж серця після попереднього вивільнення від паска**

- e. Повернути потерпілого на правий бік

103. В клініку потрапив хворий з травматичним відривом обох нижніх кінцівок на рівні колінних суглобів. Хворий різко загальмований, млявий, різко блідий, Ps - 140/хв., ниткоподібний, АД - 50/0 мм рт.ст. На обох нижніх кінцівках накладені джгути. Кровотечі під час вступу немає. За словами лікаря швидкої допомоги, втратив на місці події біля 3 літрів крові. Яка патологія спостерігається у хворого?

- a. Компенсований геморагічний шок
- b. Незворотній геморагічний шок
- c. Синдром малого викиду

**d. Декомпенсований геморагічний шок**

- e. Травматичний шок

104. Хворий 40 років з гострою шлунково-кишковою кровотечею була перелита консервована кров обсягом 400 мл після проведення усіх проб на сумісність. Після гемотрансфузії стан хворої погіршався, з'явилися головні болі та болі в м'язах, підвищилась температура тіла до 38,8°C. Чим пояснюється стан хворої?

a. Повітряною емболією

**b. Пірогенною реакцією середньої важкості**

- c. Алергічною реакцією

- d. Розвитком гемотрансфузійного шоку
- e. Розвитком бактеріально-токсичного шоку

105. Хворий 54 років скаржиться на різкий біль в ділянці правого плечового суглоба. За 10 хвилин до того впав на вулиці на витягнуту руку. Лікар травматологічного пункту виявив різку деформацію контурів правого плечового суглобу, неможливість активних рухів правою кінцівкою. Рентгенологічно: несумісність суглобних поверхонь. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вивих лопатки
- b. Перелом плеча
- c. Вивих плеча
- d. Забій плеча
- e. Вивих ключиці**

106. Швидкою допомогою доставлена хвора 83 років зі скаргами на порушення опороздатності на праву ногу після падіння на правий бік. Об'єктивно: хвора лежить на каталці, права нижня кінцівка ротована назовні, зовнішньою стороною ступні торкається постелі. Позитивний симптом "прилиплої п'яти". Який попередній діагноз?

- a. Перелом шийки стегнової кістки**
- b. Звих стегна
- c. Перелом вертлюжної западини
- d. Забій кульшового суглоба
- e. Перелом діяфізу стегна

107. При огляді потерпілого з підозрою на перелом кісток таза лікар обома руками тисне на крила клубових кісток у зустрічному напрямленні. Чим обумовлений больовий синдром, що виник при цьому у потерпілого?

- a. Переломом крижі
- b. Заочеревинною гематомою
- c. Переломом сідничних кісток
- d. Травматичним пошкодженням внутрішньотазових органів
- e. Порушенням безперервного тазового кільця**

108. Хворий скаржиться на сильний давлячий біль у горлі, більше праворуч, неможливість ковтати навіть рідку їжу. Хворіє 5 діб. Стан тяжкий,  $t = 38,9^{\circ}\text{C}$ , мова ускладнена, голос здавлений, рот відкриває важко. Підщелепові лімфовузли праворуч болісні, збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перитонзиллярний абсцес**
- b. Пухлина глотки
- c. Флегмонозна ангіна
- d. Ангіна Симановського-Венсана
- e. Дифтерія

109. Дитина 5 років протягом 3-х діб хворіє на ГРВІ. Раптово вночі стала неспокійною; дихання часте, гучне, з нападами "гавкаючого" кашлю. Дитина кидається у пошуках полегшення дихання. Який попередній діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Алергічний набряк горлянки
- c. Гострий стенозуючий ларинготрахеобронхіт**
- d. Астматичний бронхіт
- e. Стороннє тіло горлянки



110. Хвора 65 років скаржиться на поступове зниження зору лівого ока протягом 10 місяців. Об'єктивно: гострота зору лівого ока - 0,01, не корегується. Око спокійне, зіниця сіруватого кольору, рефлекс з очного дна відсутній. Очного дна не видно. Внутрішньоочний тиск - 18 мм рт.ст. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Порушення кровообігу в судинах сітківки
- b. Відкритокутова глаукома
- c. Вікова катаракта**
- d. Більмо рогівки
- e. Відшарування сітківки

111. Хвора 72 років знаходилась на лікуванні в урологічному відділенні з приводу сечокам'яної хвороби. Після інекції атропіну з'явилися сильні болі у лівому оці та гостро погіршався зір. Об'єктивно: гострота зору лівого ока - 0,01, око щільне, але безболісне при пальпації, застійна інекція судин очного яблука, рогівка мутна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вторинна глаукома лівого ока
- b. Гострий іридоцикліт лівого ока
- c. Гострий напад первинної глаукоми**
- d. Гострий кератит лівого ока
- e. Дегенерація рогівки лівого ока

112. Потерпілого в автомобільній катастрофі доставлено у нейрохірургічну клініку, оскільки наявні ознаки черепно-мозкової травми. Об'єктивно: симптоми вогнищевих уражень мозку, підозра на забой. Який метод дослідження слід застосувати у цьому випадку?

- a. Ультразвукове дослідження судин головного мозку
- b. Обстеження очного дна
- c. Рентгенографію кісток черепа
- d. Ангіографію судин головного мозку
- e. Комп'ютерну томографію головного мозку**

113. У пологовому будинку під час першого годування у новонародженого було помічено постійне витікання молока з носу. Про яку аномалію розвитку може свідчити цей симптом?

- a. Вовча паща**
- b. Макростома
- c. Заяча губа
- d. Мікростома
- e. Бронхіогенні нориці

114. Дитина 6 місяців потрапила в хірургічну клініку через 16 годин з моменту захворювання, яке розпочалося раптово. Стала неспокійною, терла ніжками, відмовлялася від їжі. Напад неспокою був короткочасним. Хлопчик заспокоївся і заснув. Прокинувся через 20–25 хв., з'явилися блювота і повторний різкий неспокій. Дитина бліда, адинамічна. Пелюшка вимащена темно-червоним виділенням. Попередній діагноз?

- a. Дивертикуліт Меккеля
- b. Ентероколіт
- c. Інвагінація кишечника**
- d. Глистна кишкова непрохідність
- e. Пухлина черевної порожнини

115. У дитини, віком 26 днів, з діагнозом "пупковий сепсис" під час обходу лікар звернув увагу на наявність набряку правого плеча, відсутність активних рухів у плечовому суглобі, звисання правої

кисті. Мати відмічає погіршення стану дитини за останню добу, яке виявилось відмовою від грудей, неспокоєм, плачем при повиванні, підвищенням  $t$  до  $38,8^{\circ}\text{C}$ . Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Перелом ключиці
- b. Епіфізарний остеомієліт плечової кістки**
- c. Травматичний брахіоплексит
- d. Перелом плечової кістки
- e. Флегмона плеча

116. Під час огляду дитини у пологовому залі встановили, що дитина вагою 2800 г, живіт здутий в епігастральній ділянці, під час зондування шлунку отримано 30 мл вмісту жовтуватого кольору. Меконій не відходив. На оглядовій рентгенограмі: на фоні відсутності пневматизації кишечника виявлено два рівні газу та рідини в епігастрії. Яка вада розвитку спостерігається у дитини?

- a. Атрезія хоан
- b. Атрезія 12-палої кишки**
- c. Атрезія здухвинної кишки
- d. Атрезія стравоходу
- e. Атрезія товстої кишки

117. В поліклініку звернулися батьки хлопчика 2-х років зі скаргами на відсутність у дитини в мошні правого яєчка. Об'єктивно: гіоплазія правої половини мошні, яєчко відсутнє. Воно зменшене в розмірах, пальпується по ходу пахового каналу, але в мошну не низводиться. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретракція правого яєчка (псевдокрипторхізм)
- b. Правобічний крипторхізм, черевна форма
- c. Ектопія правого яєчка, лобкова форма
- d. Правобічний крипторхізм, пахова форма**
- e. Лівобічний монорхізм

118. На іригограмі у дитини віком 3 роки з хворобою Гіршпрунга зображено звуження в ділянці прямої та сигмовидної кишок. Яка анатомічна форма хвороби Гіршпрунга спостерігається у цього пацієнта?

- a. Ректальна
- b. Тотальна
- c. Сегментарна
- d. Ректосигмовидна**
- e. Субтотальна

119. Хворий 27 років доставлений в клініку з розтрощеною раною задньої поверхні правої гомілки через 2 години після травми. Під час хірургічної обробки з рани видалені частки брудного одягу та гравій. Які дії з нижчеперерахованих є вирішальними для попередження розвитку анаеробної інфекції?

- a. Призначення раціональної антибіотикотерапії
- b. Проведення гіпербаричної оксигенації
- c. Введення профілактичної дози протигангренозної сироватки
- d. Введення лікувальної дози протигангренозної сироватки
- e. Радикальна хірургічна обробка**

120. У морзі знаходяться трупи осіб, що вмерли від електротравми, раптовою смертю, розриву селезінки з гострим малокрів'ям, одна невідома особа, отруєний етиловим алкоголем та утоплений.

У якого трупа необхідно встановити групу крові?

- a. З раптовою смертю
- b. У всіх трупів невідомих осіб**
- c. У утопленого
- d. У отруєного
- e. З внутрішньою кровотечею

121. Дівчинці 4,5 роки. Мати скаржиться на наявність у дитини нічних страхів, поганий сон, відставання у збільшенні маси тіла. В анамнезі епізоди ацетонемічної блювоти. Інтелектуально добре розвинена. Який вид діатезу найбільш імовірно є у дитини?

- a. Сечокам'яний
- b. Нервово-артритичний**
- c. Ексудативно-катаральний
- d. Лімфатико-гіпопластичний
- e. Неврастенічний

122. Дільничний педіатр оглядає здорову доношену дитину місячного віку, що знаходиться на грудному вигодовуванні. Профілактику якого захворювання має провести лікар у першу чергу?

**a. Рахіту**

- b. Гіпотрофії
- c. Паратрофії
- d. Спазмофілії
- e. Анемії

123. Мати 10-місячної дитини скаржиться на значну блідість, поганий апетит, збільшений живіт малюка. У неонатальному віці дитина лікувалась у стаціонарі з приводу жовтяниці та анемії. Об'єктивно: шкіра бліда із жовтяничним відтінком, зубів немає, живіт збільшений, пальпується селезінка. Hb - 90 г/л, ер. -  $3,0 \times 10^{12}/л$ , КП - 0,9, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз до 20%, білірубін сироватки - 37 мкМ/л, непрямий - 28 мкМ/л. Який тип анемії має місце?

- a. Білководефіцитна анемія
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Гемолітична анемія**
- d. В-12-дефіцитна анемія
- e. Спадковий еліптоцитоз

124. У 2-місячного хлопчика після проведення профілактичного щеплення спостерігалася тривала кровотеча з місця ін'єкції, після чого утворилася внутрішньом'язова гематома. Об'єктивно: значне підвищення споживання протромбіну та виражене подовження активованого часткового тромбoplastинового часу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Шенлейн-Геноха
- b. Хвороба Верльгофа
- c. Гемофілія**
- d. Геморагічна хвороба новонароджених
- e. Вроджена афібриногенемія

125. У 5-річного хлопчика зі стигмами дизембріогенезу (маленьке підборіддя, товсті губи, відкритий рот, гіпертелоризм) - систолічний шум в II міжребер'ї справа від грудини. Шум проводиться на шию і по лівому краю груднини. Пульс на лівій плечовій артерії - зменшений. АТ на правій руці - 110/60 мм рт.ст, на лівій - 100/60. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночка. Який дефект найбільш вірогідний?

- a. Коарктація аорти**

- b. Відкрита аортальна протока
- c. Дефект міжшлуночкової перегородки
- d. Дефект міжпередсердної перегородки

**e. Аортальний стеноз**

126. У дитини 4,5 років з тетрадою Фалло виник задишечно-ціанотиний напад. В чому полягає перша допомога?

- a. В/в ввести еуфіллін, строфантін, кисень
- b. В/в ввести строфантин, фуросемід, кисень
- c. В/в ввести реланіум, анаприлін, кисень**
- d. В/в ввести преднізолон, корглікон, кисень
- e. В/в ввести фуросемід, корглікон, кисень

127. Дитині 12 років. Діагноз - двобічна пневмонія мікоплазмової етіології, легкий перебіг захворювання. Який з нижчеперелічених препаратів Ви призначите для лікування?

- a. Протигрибкові
- b. Макроліди 2-го покоління**
- c. Аміноглікозиди
- d. Цефалоспорини 1-го покоління
- e. Амінопеніциліни

128. У 5-річної дівчинки з транзиторним імунodefіцитом за Т-системою протягом двох місяців спостерігається клінічна картина правобічної пневмонії. Про який перебіг пневмонії слід думати у даному випадку?

- a. Гострий
- b. Затяжний**
- c. Хронічний
- d. Рецидивуючий
- e. Хвилеподібний

129. У дитини 2-х років після гри з "мозаїкою" раптово виник кашель, стридорозне дихання, потяг до блювоти, ціаноз. Що має запідозрити лікар в першу чергу?

- a. Кашлюк
- b. Аспірацію стороннього тіла**
- c. Гострий ларинготрахеїт
- d. Гострий ларингіт
- e. Гостру пневмонію

130. Хлопчик 9 років скаржиться на болі в епігастрії (частіше в нічний час), нудоту, блювання, печію, головний біль. Під час клініко-параклінічного обстеження діагностовано виразку шлунку. Яку дієту за Певзнером та на який термін Ви призначите, розпочинаючи лікувальне харчування даного хворого?

- a. 1а - протягом тижня**
- b. 1в - протягом 2 тижнів
- c. 1в - протягом 3 тижнів
- d. 1а - протягом місяця
- e. 1в - протягом 1,5 тижнів

131. У хлопчика 14-ти років, що протягом трьох років періодично скаржиться на біль в епігастрії натще, нудоту та печію, під час гастродуоденоскопії визначено ознаки гастродуоденіту та

виразковий дефект слизової оболонки дванадцятипалої кишки. Який з препаратів буде найбільш ефективним у лікуванні цієї дитини?

- a. Но-шпа
- b. Папаверин
- c. Де-нол**
- d. Альмагель
- e. Атропін

132. У хлопчика 10 років хронічний вірусний гепатит В з вираженою активністю процесу. Загальний білірубін - 70 мкмоль/л. непрямий - 26 мкмоль/л, прямий - 44 мкмоль/л, АСТ - 6,2 ммоль/год, АЛТ - 4,8 ммоль/год.л. Який механізм полягає в основі підвищення рівня трансаміназ у цього хворого?

- a. Порушення синтетичної функції печінки
- b. Внутрішньопечінковий холестаза
- c. Порушення конюгації білірубіну
- d. Цитоліз гепатоцитів**
- e. Гіперспленізм

133. У хлопчика 4 років через 2 тижні після ангіни з'явилися набряки, головний біль, протягом доби 3 рази відзначалась блювота. Об'єктивно: підвищення АТ, сеча кольору м'ясних помий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інтерстиціальний нефрит
- b. Пієлонефрит
- c. Гломерулонефрит**
- d. Цистит
- e. Уретрит

134. Дитина 7 років гостро захворіла з підвищенням  $t$  до  $38^{\circ}\text{C}$ , з'явилась нежить, кашель, слюзотеча та крупноплямистий сип на шкірі. Слизова оболонка зіву набрякла, гіперемована, з білястими плямами в ділянках щік. Запалення якого характеру полягає в основі змін слизової оболонки?

- a. Фібринозне
- b. Катаральне**
- c. Серозне
- d. Геморагічне
- e. Гнійне

135. Дівчинка 12 років скаржиться на припухлість на передній поверхні шиї. Лікарем діагностована гіперплазія щитовидної залози II ступеня, еутеріоз. За результатами УЗД припущено аутоімунний тиреоїдит. Зібрано кров на титр антитіл до тиреоглобуліну. Який титр антитіл буде діагностично вагомим?

- a. 1:50
- b. 1:200
- c. 1:250
- d. 1:100**
- e. 1:150

136. Дитина, якій 6 місяців, народилася недоношеною і в пологовому відділенні ніяких щеплень не отримала. Проти якої інфекції її треба імунізувати в першу чергу?

- a. Туберкульоз**
- b. Поліомієліт

- c. Кір
- d. Правець
- e. Дифтерія

137. У дитини 2-х років  $t = 38,5^{\circ}\text{C}$ , блювання, дегідратація 2-3-го ступеню, випорожнення до 10 разів на добу, кал рідкий, смердючий, водянистий, буро-зеленого кольору. У матері виникли подібні симптоми після вживання сирих яєць. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ентеровірусна інфекція
- b. Сальмонельоз**
- c. Кампілобактеріоз
- d. Шигельоз
- e. Ротавірусна інфекція

138. Дитина 7 років хворіє близько двох тижнів; з'явилась нежить, приймав краплі в ніс. Страждає на харчову алергію. Звернувся до ЛОР-лікаря з приводу гнійно-кров'янистих виділень з носа, мацерації крил носа та верхньої губи. Під час риноскопії на носовій перетинці білісувато-сірі островці. Слизова ротоглотки не змінена. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Алергічний риніт
- b. Гайморит
- c. Аденовірусна інфекція
- d. Риновірусна інфекція
- e. Дифтерія носа**

139. Дитині 4 роки. 5-й день хвороби. Скарги на кашель, висип на шкірі.  $T = 38,2^{\circ}\text{C}$ , брязклість обличчя, світлобоязнь, кон'юнктивіт. На обличчі, шиї, верхній половині грудної клітини яскравий плямисто-папульозний, місцями злитий сип. Зів гіперемований. З носа - серозно-гнійні відділення. В легенях - сухі хрипи. Ваш попередній діагноз?

- a. Скарлатина
- b. Аденовірусна інфекція
- c. Кір**
- d. Краснуха
- e. Ентеровірусна екзантема

140. У дитини 5 років на 8 день захворювання, яке супроводжувалося підвищенням температури тіла, везикульозним висипом, переважно на шкірі тулуба та волосистої частини голови, з'явився сильний головний біль, блювота, атаксія, загальмованість, дискоординація рухів, тремор кінцівок. Другою хвилиною гарячки діагностовано енцефаліт. Ускладненням якого захворювання може бути енцефаліт у цієї дитини?

- a. Кір
- b. Ентеровірусна інфекція
- c. Герпетична інфекція
- d. Вітряна віспа**
- e. Краснуха

141. У 5-річної дитини гостро виник напад серцебиття, що супроводжувався нудотою, запамороченням, загальною слабкістю. На ЕКГ зафіксована тахікардія з ЧЧС - 220/хв. Шлуночкові комплекси деформовані і розширені. Зубець

- a. Лідокаїн**
- b. Седуксен
- c. Строфантин

- d. Новокаїнамід
- e. Ізоптин

142. Дитина раптово втратила свідомість, з'явилась різка блідість шкіри і слизових оболонок, поширення зіниць. Реєструються окремі судомні вдихи. Пульс на променевій та сонній артерії не визначається. Вкажіть першочергові заходи:

- a. Терміново провести ЕКГ-дослідження
- b. Забезпечити доступ до центральної вени
- c. Терміново запросити досвідченого лікаря для консультації
- d. Опустити голову та підняти ноги хворого
- e. Реанімація за системою АВСД**

143. Дівчинка 12 років потрапила до стаціонару із школи, де під час уроку знепритомніла, почалися судоми. Протягом декількох років страждає на цукровий діабет. Об'єктивно: дівчинка знепритомнена, судом немає, менінгеальні ознаки відсутні. На шкірі рук та стегон багаточисленні сліди після ін'єкцій. Глюкоза крові - 1,6 ммоль/л. В якому стані перебуває дівчинка?

- a. Гіперосмолярна кома
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Гіпоглікемічна кома**
- d. Молочнокисла кома
- e. Надниркова недостатність

144. Під час внутрішньом'язевого введення вакцини АКДП в поліклініці у дитини віком 3 місяці раптово з'явилися явища ларінгоспазму, блідість шкірних покривів, ціаноз губ, «крик півня», зупинка дихання, напруження всього тіла із запрокинутою головою. Алергологічний анамнез дитини не обтяжений. Перед щепленням педіатр відхилень від норми не відмічав. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Менінгізм клоніко-тонічні судоми
- b. Спазмофілія, тонічні судоми**
- c. Менінгоенцефалітична реакція, клоніко-тонічні судоми
- d. Анафілактичний шок, клонічні судоми
- e. Крововилив у головний мозок, тонічні судоми

145. Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на 41 тижні гестації, з вагою 2400 г, зростом 50 см. Об'єктивно: шкіра брезкла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

- a. Незрілий
- b. Недоношений
- c. Доношений із затримкою внутрішньоутробного розвитку**
- d. Переношений
- e. Доношений з нормальною масою тіла

146. У доношеної новонародженої дитини діагностовано гемолітичну хворобу новонароджених за резус-фактором. Цифри білірубіну критичні. Група крові дитини В(III), матері - А (II). Показано заміне переливання крові. Який добір донорської крові необхідний для цього?

- a. Група крові O(I), Rh-
- b. Група крові B(III), Rh-**
- c. Група крові B(III), Rh+
- d. Група крові A(II), Rh-



е. Група крові A(II), Rh+

147. Дитині 12 днів. Мати скаржиться на щоденні зригування малими порціями. Випорожнення щоденні. Вагу набирає добре. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Кишкова інфекція
- b. Проста диспепсія
- c. Пілоростеноз
- d. Парентеральна диспепсія
- e. Пілороспазм**

148. У дитини 6 місяців спостерігається різке відставання у психомоторному розвитку, бліда шкіра із екзематозними змінами, біляві коси, блакитні очі, напади судом. Який із наступних лабораторних аналізів крові та сечі найбільш вірогідні для визначення діагнозу?

- a. Визначення концентрації фенілпірувату**
- b. Визначення концентрації триптофану
- c. Визначення концентрації валіну
- d. Визначення концентрації гістидину
- e. Визначення концентрації лейцину

149. Дівчинка 4 днів народилася від II жаданої вагітності, II пологів у строк 39 тижнів. Об'єктивно: ознаки затримки внутрішньоутробного розвитку, крилоподібні складки на шиї, лімфатичний набряк кистей та ступнів, який минув сам по собі у першу добу. Який Ваш попередній діагноз?

- a. Недорозвиненість лімфатичної системи
- b. Синдром Шерешевського-Тернера**
- c. Склерема
- d. Дитина здорова
- e. Вроджений гіпотиреоз

150. У дівчинки 2-х років у анамнезі повторні пневмонії, що проходять з явищами обструкції. У легенях вислуховуються різнокаліберні вологі та сухі хрипи, дихання послаблене. Важко відхаркується густий вязкий секрет. Відзначена наявність "барабаних паличок", відставання у фізичному розвитку. Який попередній діагноз?

- a. Рецидивуючий бронхіт
- b. Вроджений полікістоз легень
- c. Туберкульоз легень
- d. Муковісцидоз, легенева форма**
- e. Бронхіальна астма

151. Породілля 22 років поступила до пологового будинку з активною пологовою діяльністю. Розміри таза: 23-26-29-18 см. Індекс Соловйова – 15 см. Діагональна кон'югата – 12 см. Ознака Генкель-Вастена негативна. Визначіть акушерську характеристику таза жінки

- a. Плоскорихітичний таз II ступеня
- b. Загальнорівномірнорозвужений I ступеня**
- c. Простий плаский I ступеня
- d. Нормальний
- e. Поперечнозвужений таз

152. Під час огляду плаценти, яка щойно народилася, встановлено наявність дефекту розміром 2х3 см. Кровотечі немає. Яка тактика найбільш виправдана?

- a. Призначення утеротонічних препаратів
- b. Нагляд за породіллем
- c. Інструментальна ревізія порожнини матки
- d. Ручна ревізія порожнини матки**
- e. Зовнішній масаж матки

153. Першовагітна, термін вагітності 41-42 тижні. Поздовжнє положення плода, головне передлежання. Розміри таза 23-26-29-18, обхват живота - 102 см, ВДМ - 40 см. І період пологів триває 8 годин. Серцебиття плода - 140/хв., чітке, ритмічне. Контракційне кільце косе, на рівні пупка, ознака Вастена позитивна. Піхвове дослідження: повне відкриття, головка притиснута до входу у малий таз, навколоплідний міхур відсутній, мале тім'ячко зліва у лона. Яка тактика лікаря?

- a. Ведення пологів через природні пологові шляхи
- b. Акушерські щипці
- c. Посилення пологової діяльності
- d. Плродоруйнівна операція
- e. Кесарський розтин**

154. Роділля, 25 років, ІІ період пологів. Під час внутрішнього акушерського дослідження розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Передлежить голівка, яка повністю виповнює крижову впадину. Сідничні ості не визначаються. Під час потугів промежина випячується. Де знаходиться голівка плода?

- a. В площині широкої частини малого таза
- b. В площині вузької частини малого таза
- c. Малим сегментом у площині входу в малий таз
- d. Великим сегментом у площині входу в малий таз
- e. В площині виходу з малого таза**

155. До пологового відділення надійшла повторновагітна з приводу рясних виділень із піхви. Під час пихвового обстеження: шийка скорочена, маточне вічко відкрите до 3 см, вище внутрішнього вічка пальпується губчаста тканина, поруч з нею визначаються оболонки. При огляді дзеркалами із сторони стінок піхви та шийки матки патологічних змін немає. Про яку йдеться патологію?

- a. Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти
- b. Розрив крайового синусу
- c. Емболія навколоплідними водами
- d. Часткове передлежання плаценти**
- e. Повне передлежання плаценти

156. У породіллі 22 років вагою 80 кг через 10 хвилин після народження плода вагою 4100 г та довжиною 53 см самостійно виділився послід та 100 мл крові. Матка скоротилась, через 10 хвилин кровотеча з'явилася знову, крововтрата сягнула 300 мл. Яка крововтрата вважається припустимою у даної породіллі?

- a. 400 мл**
- b. 500 мл
- c. 300 мл
- d. 650 мл
- e. 1000 мл

157. Роділля 32 років потрапила в акушерський стаціонар у зв'язку з початком регулярної пологової діяльності, раннім відходженням навколоплідних вод. В кінці першого періоду пологів перейми уповільнились, тривають по 25-30 сек., через кожні 4-5 хв. За останні три години відкриття шийки

матки становить 1 см. Яке ускладнення виникло?

- a. Дискоординована пологова діяльність
- b. Первинна слабкість пологової діяльності
- c. Вторинна слабкість пологової діяльності**
- d. Бурхлива пологова діяльність
- e. Дистоція шийки матки

158. Під час піхвового дослідження через 6 годин після початку родової діяльності визначається: розкриття шийки матки до 5 см, передлежання голівки плода, яка притиснута до входу в малий таз. Стрілоподібний шов у поперековому розмірі входу до малого тазу, мале тімечко ліворуч, збоку. Про який момент біомеханізму пологів йдеться мова?

- a. Згинання голівки**
- b. Внутрішній поворот голівки
- c. Внутрішній поворот плечиків
- d. Додаткове згинання голівки
- e. Розгинання голівки

159. Жінки 26 років народила 6 місяців тому. Звернулась в жіночу консультацію зі скаргами на відсутність місячних. Дитина на грудному вигодовуванні. Під час піхвового обстеження: матка звичайних розмірів, щільної консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагітність
- b. Псевдоаменорея
- c. Фізіологічна аменорея**
- d. Синдром Ашермана
- e. Синдром Шихана

160. У гінекологічне відділення госпіталізовано жінку з клінікою гострого живота з підозрою на позаматкову вагітність. Крізь яке анатомічне утворення або його частину буде виконувати пункцію очеревної порожнини гінеколог?

- a. Fornix vaginae anterior
- b. Cervix uteri
- c. Fornix vaginae posterior**
- d. Rectum
- e. --

161. В жіночу консультацію звернулася жінка 32 років зі скаргами на тривалі та рясні місячні протягом півроку, тягнучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. Під час гінекологічного обстеження тіло матки збільшене до 11-12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: Hb=90 г/л. Яку патологію можна запідозрити?

- a. Міома матки, постгеморагічна анемія**
- b. Вагітність
- c. Дисфункціональна маткова кровотеча
- d. Кістома яєчника
- e. Рак тіла матки

162. Хвора 43 років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 6 місяців. Бімануально: шийка матки збільшена у розмірі, обмежена у рухливості. В дзеркалах - шийка матки у вигляді кольорової капусти. Проби Хробака та Шиллера - позитивні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак шийки матки**
- b. Шийкова вагітність

- c. Лейкоплакія
- d. Фіброїд, що народжується
- e. Поліп шийки матки

163. Хвора 18 років скаржиться на затримку менструації на 15 діб. Порушення менструального циклу відмічає вперше. Статеве життя регулярне, від вагітності не охороняється. Об'єктивно: загальний стан задовільний, живіт м'який безболісний, АТ- 120/80 мм рт.ст., Рс - 72/хв, задовільних властивостей. При трансвагінальній ехографії - підозра на прогресуючу трубну вагітність. Яка тактика лікаря ЖК є найбільш правильною?

- a. Виконати пункцію черевної порожнини через заднє склепіння
- b. негайно госпіталізувати хвору для уточнення діагнозу**
- c. Рекомендувати повторно з'явитись через тиждень для контрольного УЗД
- d. Направити хвору для визначення титру хоріонального гонадотропіну крові чи сечі
- e. Провести дослідження за тестами функціональної діагностики

164. Хвора 47 років госпіталізована для хірургічного лікування з приводу підслизової міоми матки, анемії I ст. Під час піхвового дослідження: шийка матки гіпертрофована, тіло матки збільшене до 8-9 тижнів вагітності, щільне, безболісне, додатки з обох сторін не змінені, виділення слизові. Який фактор впливає на вибір об'єму оперативного втручання в даному випадку?

- a. Розміри міоматозного вузла
- b. Локалізація міоматозного вузла
- c. Стан шийки матки**
- d. Розміри тіла матки
- e. Наявність залізодефіцитної анемії

165. Хвора 29 років потрапила у гінекологічне відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення до та після менструації протягом 5 днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. Бімануальне дослідження: матка більша норми, щільна, болюча, гладка. Гістероскопія: в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який діагноз відповідає даній клінічній картині?

- a. Гіперменорея
- b. Поліменорея
- c. Внутрішній ендометріоз**
- d. Субмукозний фіброматозний вузол
- e. Дисфункціональна маткова кровотеча

166. Хвора 29 років скаржиться на безпліддя. Статевим життям живе в шлюбі 4 роки, вагітності не запобігає. Вагітностей не було. Об'єктивно: розвиток статевих органів без відхилень від норми. Маткові труби прохідні. Базальна [ректальна] температура протягом трьох менструальних циклів однофазна. Яка найбільш імовірна причина безпліддя?

- a. Імунологічне безпліддя
- b. Генітальний ендометріоз
- c. Хронічний аднексит
- d. Аномалії розвитку статевих органів
- e. Ановуляторний менструальний цикл**

167. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Матка в підвищеному тонусі. Рухомість плода відчуває. Під час бімануального дослідження: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки скорочена

до 0,5 см, зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кровянисті, мажучі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аборт в ходу
- b. Загроза переривання вагітності
- c. Аборт, що почався**
- d. Неповний аборт
- e. Завмерла вагітність

168. Першовагітна доставлена швидкою допомогою, вагітність - 36 тижнів. Скарги на сильний біль в епігастрії, двічі була блювота. Болі з'явилися після того, як вагітна зіла вінегрет. Набряки нижніх кінцівок. АТ - 140/100 мм рт.ст. Сеча при кип'ятінні згорнулася. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Пієлонефрит в стадії загострення
- b. Прееклампсія**
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Нефропатія III ступеню
- e. Водянка вагітних

169. Хвора 33 років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більше справа, з ірадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Ps - 92/хв., t - 36,6°C, АТ=100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болісний в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабопозитивні. Нb - 98 г/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Ниркова коліка
- b. Апоплексія яєчника**
- c. Кишкова непрохідність
- d. Гострий апендицит
- e. Позаматкова вагітність

170. Породілля 30 років знаходиться в післяпологовому відділенні у зв'язку з слабкістю пологової діяльності. Безводний період складає 14 годин. На 3 добу після пологів стан хворої значно погіршився, з'явилися болі внизу живота, підвищення температури до 39,50 С. Ps - 120 уд/хв. АТ - 100/60 мм рт.ст., загальний стан важкий, шкіра бліда, язик сухий. Живіт здутий, відмічається позитивний симптом Щьоткіна-Блумберна. Перистальтика різко знижена. Яке лікування необхідно провести?

- a. Екстирпація матки з трубами, дренаж черевної порожнини**
- b. Стимуляція кишківника з антибактеріальною терапією
- c. Надвагінальна ампутація матки без придатків
- d. Екстирпація матки без придатків
- e. Консервативне лікування

171. Хвора 25 років скаржиться на значні пінисті виділення із піхви, з неприємним запахом, печію та свербіння в області геніталій. Хворіє протягом тижня. Статеве життя поза шлюбом. Об'єктивно: слизова піхвова оболонка гіперемійована, при дотику кровоточить. В області уретри визначаються білі пінистого характеру. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Гонорея
- b. Кандидомікоз піхви
- c. Бактеріальний вагіноз
- d. Трихомонадний кольпіт**
- e. Хламідіоз

172. Хвора 18 років скаржиться на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 37,5°C, значні слизово-гнійні виділення із статевих шляхів, різі при сечовиділенні. Під час огляду в дзеркалах та під час піхвового дослідження: уретра інфільтрована, шийка матки гіперемована, ерозована; матка пальпаторно болюча, додатки болючі, потовщені; склепіння вільні. При бактеріоскопічному дослідженні виділень виявлені диплококи. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Трихомоніаз
- b. Хронічна гонорея
- c. Хламідіоз
- d. Свіжа гостра висхідна гонорея**
- e. Кандидомікоз

173. Під час огляду хворої в області промежини виявлені нарости у вигляді кондилом на широкій основі. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Противовірусне лікування
- b. Направити жінку у шкірно-венерологічний диспансер**
- c. Хірургічне видалення кондилом
- d. Кріодеструкція кондилом
- e. Лікування хімічним коагулятором

174. В жіночу консультацію звернулась молода жінка з приводу вагітності 4–5 тижнів. Вагітність бажана. З анамнезу встановлено, що в дитинстві перенесла ревматизм, має комбіновану мітральну ваду серця з перевагою недостатності мітрального клапану. В які терміни вагітності потребує стаціонарного лікування?

- a. 16 тижнів, 34 тижні, 39-40 тижнів
- b. 6-7 тижнів, 16 тижнів, 38 тижнів
- c. 8-12 тижнів, 28–32 тижні, 37 тижнів**
- d. 10–12 тижнів, 24 тижні, 37–38 тижнів
- e. 12–16 тижнів, 27-28 тижнів, 37–38 тижнів

175. Хвора 20 років скаржиться на аменорею. Об'єктивно: гірсутизм, ожиріння з переважним розподілом жирової тканини на обличчі, шиї, верхній частині тулуба. На обличчі – acne vulgaris, на шкірі – смуги розтягнення. АТ - 170/100 мм рт.ст. Психічний розвиток та інтелект не порушені. Гінекологічний статус: волосистість на зовнішніх статевих органах подмірна, гостра гіпоплазія піхви та матки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха
- b. Синдром Іценка-Кушинга**
- c. Синдром Штейна-Левенталя
- d. Синдром Шерешевського-Тернера
- e. Синдром Шихана

176. При санітарному обстеженні опікового відділення для дорослих було встановлено, що палати на 4 ліжка мають площу 28 м<sup>2</sup>. Яка мінімальна площа палат повинна бути у цьому відділенні?

- a. 24 м<sup>2</sup>
- b. 30 м<sup>2</sup>
- c. 52 м<sup>2</sup>
- d. 40 м<sup>2</sup>**
- e. 28 м<sup>2</sup>

177. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків широко використовують антропометричні дослідження. Виберіть з наведеного фізіометричний метод досліджень

- a. Визначення форми хребта
- b. Визначення маси тіла
- c. Вимірювання зросту
- d. Визначення форми грудної клітки
- e. Визначення життєвої ємкості легень**

178. У сільському населеному пункті з децентралізованим водопостачанням (шахтні криниці) у дітей раннього віку відзначаються часті випадки подовження строків зарощення тім'ячка, порушення розвитку кістної тканини, затримки розвитку зубів. Такі прояви можуть бути пов'язані з високим рівнем змісту у ґрунті та ґрунтовій воді:

- a. Миш'яку
- b. Йоду
- c. Стронцію**
- d. Фтору
- e. Свинцю

179. На одній із дільниць залізничної станції, де проводиться розвантаження вагонів з пеком навалом, під час фізіолого-гігієнічного дослідження характеру роботи вантажників, що вручну лопатою розбивають запечену масу і перевалюють її, встановлено, що їхня праця належить до III ступеню важкості. За яким із перелічених критеріїв могла бути проведена оцінка праці вантажників?

- a. Величина статичного навантаження за зміну
- b. Час пасивного спостереження, % до тривалості зміни
- c. Інтелектуальна напруга
- d. Максимальна маса вантажу, що переміщується**
- e. Час активних дій, % до тривалості зміни

180. Робітники рибних промислів підпадають під вплив низьких температур оточуючого повітря від  $-5^{\circ}\text{C}$  до  $-15^{\circ}\text{C}$ . Захворювання яких органів і систем частіше зустрічаються у робітників цих виробництв?

- a. Серцево-судинної
- b. Печінки
- c. Шлунково-кишкового тракту
- d. Дихальної системи**
- e. Крові

181. В учня 8 класу після травми відзначається різка атрофія всіх м'язів лівої руки, тонус яких різко знижений, активні рухи збережені тільки в лівому суглобі, ступня учня деформована. Опорна функція лівої ноги відсутня, опорна функція правої ноги збережена. Хлопчик носить ортопедичне взуття. До якої групи фізичного виховання можна віднести хлопчика?

- a. Підготовча
- b. Спеціальна**
- c. Додаткова
- d. Основна
- e. Інша

182. В радіологічному відділенні лікарні для лікування злоякісних новоутворень використовують гамма-установки променевої терапії типу "Агат" та інші закриті джерела іонізуючих випромінювань. Які із перелічених заходів треба використовувати для захисту персоналу при роботі з радіоактивними джерелами такого типу?



- a. Збільшення відстані до джерела та виконання правил індивідуальної гігієни
- b. Систематичне очищення поверхонь від радіоактивних забруднень та скорочення часу роботи
- c. Герметизація установок та організація вентиляції приміщення
- d. Екранування джерела та використання засобів індивідуального захисту органів дихання
- e. Скорочення часу роботи та екранування джерела**

183. Хворий знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострий панкреатит. З метою максимального щадіння підшлункової залози лікар призначив йому повне голодування на 1-3 дні. У період покращення стану здоров'я після скасування режиму голоду хворому дозволяється:

- a. Бульйон
- b. Молоко
- c. Виноградний сік
- d. Картопляно-морквяне пюре**
- e. М'ясо відварене

184. Атмосферне повітря промислового міста інтенсивно забруднюється викидами кількох промислових підприємств. Аналіз захворюваності міського населення показав, що найбільш часте захворювання – хронічна пневмонія, особливо у дітей. Ця картина захворюваності найбільш вірогідно може бути пов'язана з промисловим викидом в атмосферу:

- a. Сполук мишяку
- b. Оксидів сірки**
- c. Метилртуті
- d. Сполук кадмію
- e. Сполук свинцю

185. Хворий скаржиться на зниження працездатності, підвищену втому. Об'єктивно: набряклі розпушені ясна, на шкірних покривах фолікулярний гіперкератоз на фоні відсутності сухості шкіри. Які дослідження доцільно провести для уточнення діагнозу?

- a. Вітаміну А у сироватці крові
- b. Уринарної екскреції вітаміну В<sub>1</sub>
- c. Темної адаптації
- d. Резистентності шкірних капілярів
- e. Уринарної екскреції вітаміну С**

186. На підприємстві по виробництву синтетичних миючих засобів почастишали випадки захворювання ринітами, вазоринітами, фарингітами, дерматитами. В повітрі робітничої зони присутній пил миючих засобів. Спеціалісти вважають, що клінічні прояви та зріст захворюваності зумовлені впливом пилу. Які особливості дії пилу полягають у основі патогенезу?

- a. Канцерогенна дія
- b. Подразнююча дія
- c. Загальнотоксична дія
- d. Фіброгенна дія
- e. Алергічна дія**

187. При оцінці фізичного розвитку хлопчика 8 років по шкалам регресії встановлено, що він має середні показники довжини тіла – 132 см, при цьому маса тіла дорівнює 32,8 кг та обсяг грудної клітини (ОГК) – 68 см. Часткова сигма (сигма-R) маси тіла становить +0,95 сигма-R та часткова сигма ОГК +1,27 сигма-R. Яка загальна оцінка фізичного розвитку хлопчика?

- a. Фізичний розвиток хлопчика вище середнього при середньому зрості
- b. Фізичний розвиток хлопчика середній за зростом, вище середнього – за масою тіла та високий –

за ОГК

с. Фізичний розвиток хлопчика середній

д. Фізичний розвиток хлопчика вище середнього

**е. Фізичний розвиток хлопчика середній при ОГК вище середнього**

188. В приміщенні навчального класу школи концентрація CO<sub>2</sub> в повітрі - 0,2% , світловий коефіцієнт - 1:5, t - 20°C, вологість - 55%. Загальне освітлення лампами накалу 200 лк. Які функціональні або патологічні відхилення найбільш ймовірні?

а. Порушення зору

б. Простудні захворювання

**с. Зниження працездатності, головний біль**

д. Сколіози

е. Вегето-судинні дистонії

189. Під час аналізу на свіжості молока проводять пробу на редуктазу, на здатність зсідання. На основі якого з наведених показників можна ще встановити свіжість молока?

а. Вміст сторонніх домішок

**б. Кислотність**

с. Сухий залишок

д. Щільність

е. Жирність

190. Хворий госпіталізований в лікувально-профілактичний заклад з діагнозом трихінельоз. Вживання в їжу якого продукту спричинило цей гельмінтоз?

а. М'яса кролика

б. Яловичини

**с. Свинини**

д. Баранини

е. М'яса птахів

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

а. Попередження виникнення захворювань

б. Покращення умов життя населення

с. Проведення реабілітаційних заходів

**д. Попередження ускладнень захворювань**

е. Усунення чинників виникнення захворювань

192. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз захворюваності населення на підпорядкованій дільниці. Які із джерел вивчення захворюваності забезпечать найбільш повний облік гострих захворювань?

а. Опитування населення

б. Профілактичні огляди

с. Спеціально організоване вивчення

д. Причини смерті

**е. Звернення в амбулаторно-поліклінічні заклади**

193. Протягом року в поліклініці було зареєстровано 11600 захворювань. Серед них: грип та ГРЗ – 5800, захворювання системи кровообігу – 3480, захворювання органів травлення – 1300, інших

захворювань - 1020. Який відносний показник можна розрахувати за цими даними?

- a. Відносної інтенсивності
- b. Співвідношення
- c. Інтенсивний
- d. Наочності

**e. Екстенсивний**

194. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій ділянці. Які заходи щодо первинної профілактики захворювань він повинен внести в цей план?

- a. Попередження виникнення захворювань**
- b. Заходи щодо підвищення якості життя хворих
- c. Попередження ускладнень захворювань
- d. Заходи щодо покращення умов життя хворих
- e. Направлення хворих на санаторне лікування

195. Дільничному лікарю доручено провести аналіз захворюваності на підпорядкованій дільниці. Який вид захворюваності визначає групу тривало і часто хворіючих?

- a. На найважливіші неепідемічні хвороби
- b. Госпіталізована
- c. Загальна
- d. Гостра інфекційна

**e. З тимчасовою втратою працездатності**

196. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб у віці від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб у віці 50 років та старше склала 20%. Оцініть склад населення, що найбільш влучно характеризує дану демографічну ситуацію

- a. Еміграція населення
- b. Прогресивний склад населення**
- c. Стаціонарний склад населення
- d. Регресивний склад населення
- e. Міграція населення

197. У 200 хворих гіпертонічною хворобою вивчалась величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

- a. Коефіцієнтом Стюдента
- b. Помилкою репрезентативності
- c. Сигмальним відхиленням
- d. Коефіцієнтом кореляції**
- e. Коефіцієнтом варіації

198. В районі проживає 70000 населення. З них у віці 0–14 років – 13,0%, 15–49 років – 52,0%, 50 років та старше – 35,0%. З допомогою якого виду графічного зображення найдоцільніше зобразити вікову структуру населення району?

- a. Стовпчикової діаграми
- b. Картограми
- c. Радіальної діаграми
- d. Лінійної діаграми
- e. Секторної діаграми**

199. Мати, що перебуває у частково-сплачуваній відпустці по догляду за дитиною до 3-х років, захворіла і була госпіталізована. Який документ буде видано в цьому випадку працюючому батькові, який доглядатиме дитину під час хвороби матері?

**a. Листок непрацездатності**

- b. Довідка про необхідність догляду за дитиною
- c. Довідка невстановленої форми
- d. Витяг з медичної карти амбулаторного чи стаціонарного хворого
- e. Довідка про хворобу матері

200. Дільничний лікар сільської лікарської амбулаторії був викликаний до хворого 42 років. При обстеженні хворого лікар запідозрив дизентерію. Який документ повинен оформити лікар?

- a. Витяг з медичної карти амбулаторного хворого
- b. Доповідну записку на ім'я Голови сільської ради
- c. Статистичний талон остаточних (уточнених) діагнозів
- d. Довідку про інфекційне захворювання

**e. Негайне повідомлення про інфекційне захворювання**

201. Хворому 20-ти років, доставленому влітку з вулиці з кровотечею з плечової артерії, в ході надання першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

- a. 15 хвилин
- b. 60 хвилин
- c. 180 хвилин

**d. 120 хвилин**

- e. 30 хвилин

202. У хворої 36-ти років з вираженим менінгеальним синдромом, петехіальними висипами на шкірі, остудою, температурою тіла - 39°C, запальними змінами в периферичній крові та нейтрофільним плейоцитозом у лікворі діагностовано гнійний менінгіт. Який з наявних синдромів у хворої має вирішальне значення для постановки діагнозу менінгіту?

- a. Петехіальні висипання на шкірі
- b. Підвищення температури тіла, остуда
- c. Запальні зміни в периферичній крові

**d. Нейтрофільний плейоцитоз**

- e. Менінгеальний синдром

203. У хворого, що отримав травму з переломом ключиці, з'явився в'ялий атрофічний параліч правої руки з порушенням всіх видів чутливості в ній. Яке захворювання можна припустити?

- a. Поліневрит

**b. Плексит плечового сплетення**

- c. Синдром кубітального каналу
- d. Шийно-грудний радикуліт
- e. Цервікоторакалгія

204. У хворого внаслідок гострої лівошлуночкової серцевої недостатності виник набряк легень. Які інгаляції показані в даному випадку разом з оксигенотерапією?

**a. Інгаляція парів спирту**

- b. Інгаляція соди
- c. Ультразвукові інгаляції
- d. Інгаляція настою прополісу

е. Інгаляція настою ромашки

205. Юнак 17-ти років на призовній комісії поскаржився на шум у вухах, який підсилюється при фізичному навантаженні. АТ150/30 мм рт.ст., вислуховується діастолічний шум над аортою. На оглядовій рентгенограмі тінь серця аортальної конфігурації, збільшені дуга аорти та лівий шлуночок. Легеневий малюнок не змінений. Пульсація аорти підсилена. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гіпертонічна хвороба

б. Атеросклероз аорти

с. Аортальна недостатність

д. Декстрапозиція аорти

е. Коарктація аорти

206. Хвора 48-ми років скаржиться на рясні менструації. Родів - 2, абортів - 2. За останні 2 роки до гінеколога не зверталась. Об'єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 14-15 тижнів вагітності, нерівної поверхні, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, ділянка придатків безболісна. Параметрії вільні. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хоріонепітеліома

б. Рак ендометрію

с. Саркома тіла матки

д. Вагітність 14-15 тижнів

е. Фіброміома матки

207. Хвору 62-х років госпіталізовано зі скаргами на збільшення шийних, надключичних та підпахвинних лімфовузлів, загальну слабкість, підвищену пітливість, субфебрильну температуру протягом останніх 3-х місяців. Вкрові: лейкоцити -  $64 \times 10^9/\text{л}$ , у формулі - лімфоцити 72%. Який метод дослідження доцільно використати для уточнення діагнозу?

а. Рентгенологічне дослідження

б. Термографія

с. Лімфографія

д. Лімфосцинтиграфія

е. Мієлограма

208. У хворої 4 доби тому з'явився висип на шкірі, що супроводжується свербінням. Турбує здуття живота, тупий біль у правому підребер'ї, закріп. За день до цього з'їла копчене м'ясо. Раніше схожі реакції з'являлися після вживання значної кількості томатів, полуниці, шоколаду. Об'єктивно: на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок уртикарний висип. Рівень загального IgE у нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Харчова алергія

б. Ідіосинкразія

с. Псевдоалергія

д. Атопічний дерматит

е. Хронічна кропив'янка

209. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-му класі побудовано фізіологічну криву, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у вступній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини, крива має 4-зубчастий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

а. Урок побудовано правильно

- b. Фізичне навантаження надмірне
- c. Фізичне навантаження достатнє
- d. Тривалі проміжки між вправами**
- e. Фізичне навантаження недостатнє

210. До ревматологічного відділення надійшла хвора 20-ти років з явищами поліартриту. На шкірі обличчя - почервоніння у вигляді "метелика". У сечі: білок - 4,8 г/л. Лікар припустив наявність у хворої системного червоного вовчаку. Який додатковий метод дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

- a. Аналіз крові на ревматоїдний фактор
- b. Аналіз крові на антинуклеарні антитіла**
- c. Імунологічне дослідження крові
- d. Загальний аналіз крові
- e. Аналіз крові на LE-клітини

211. Хвора 39-ти років впродовж 10-ти років хворіє на цукровий діабет. Останній рік зазначає схолодіння пальців ніг, біль та відчуття затерпання. Об'єктивно: шкіра нижніх кінцівок суха, стончена, холодна на дотик; пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Рейно
- b. Діабетична макроангіопатія судин нижніх кінцівок
- c. Діабетична мікроангіопатія судин нижніх кінцівок**
- d. Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок
- e. Облітеруючий ендартеріт судин нижніх кінцівок

212. Хвора 26-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на біль внизу живота, який посилюється під час менструації, мажучі кров'янисті виділення до і після менструації. Захворювання пов'язує зі штучним абортom. Вдзеркала: на шийці матки 5 темно-червоних включень. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дисплазія шийки матки
- b. Зовнішній ендометріоз**
- c. Рак шийки матки
- d. Поліпоз шийки матки
- e. Ерозія шийки матки

213. Хворий страждає на виразкову хворобу шлунка більше 15-ти років, неодноразово лікувався з приводу загострень. Упродовж року зазначає відчуття важкості у шлунку, відрижку з неприємним запахом. За останні три дні декілька раз було блювання неперетравленою їжею. Який з наведених методів дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

- a. Ультразвукове дослідження
- b. Багатоетапне дуоденальне зондування
- c. Дослідження на наявність *Helicobacter pylori*
- d. Рентгенологічне дослідження**
- e. рН-метрія

214. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.- 3, 4×10<sup>12</sup>/л, Нb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.- 190×10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 7,5×10<sup>9</sup>/л, е.- 8%, п.2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

**a. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

- b. Томографія середостіння
- c. Стернальна пункція
- d. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
- e. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини

215. У хворого 35-ти років на 8-му добу після хірургічної обробки гнійного осередку рана очистилася від гнійно-некротичного вмісту, з'явилися грануляції. Проте, на тлі антибактеріальної терапії температура тіла тримається на рівні 38,5-39,5°C, остуди, пітливість, ейфорія, частота пульсу 120/хв. Яке ускладнення місцевого гнійнозапального процесу можна припустити?

- a. Менінгіт
- b. Запалення легень
- c. Гнійно-резорбтивна лихоманка
- d. Тромбофлебіт

**e. Сепсис**

216. Чоловік 61-го року розмовляв під час їжі (гарбузове насіння) і закашлявся. Безперервний кашель змінився через 2 години періодичним. На видиху під час кашлю на відстані вислуховується "хлопання". Під час аускультатії легеневе дихання вислуховується з обох сторін. На рентгенограмі органів грудної порожнини патологічних змін не виявлено. Де локалізується балотуюче стороннє тіло?

- a. Правий бронх
- b. Шлуночки гортані

**c. Трахея**

- d. Лівий бронх
- e. Гортаноглотка

217. Хворий скаржиться на відчуття піску в лівому оці, слизово-гнійні виділення, злипання повік, особливо вранці. Об'єктивно: в ході огляду кон'юнктивальної порожнини спостерігаються слизово-гнійні виділення, кон'юнктивальна ін'єкція. Гострота зору та інші структури ока не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аденовірусний кон'юнктивіт
- b. Алергічний кон'юнктивіт
- c. Хронічний дакриоцистит

**d. Гострий гнійний кон'юнктивіт**

- e. Поверхневі сторонні тіла кон'юнктиви

218. В інфекційне відділення госпіталізовано хворого з імовірною дизентерією (часті випорожнення з домішками крові, схожі на желе з червоної смородини). Через добу встановлено остаточний діагноз - інвагінація. Хворого переведено до спеціалізованого відділення. Які методи лікування можна використати?

- a. Консервативна дезінвагінація
- b. Мануальна дезінвагінація
- c. Паранефральна блокада

**d. Оперативна дезінвагінація**

- e. Інфузійна терапія зі спазмолітиками

219. У дівчинки 6-ти років на фоні ГРВІ з'явилися зміни в аналізі сечі: сліди білку, лейкоцити - 30-40 в п/з, еритроцити (свіжі) 10-12 в п/з. АТ—100/60 мм рт.ст. Який з наведених діагнозів найбільш імовірний?

- a. Вульвовагініт
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Геморагічний васкуліт

**e. Інфекція сечовивідної системи**

220. Хлопчик 10-ти років тиждень тому зазнав тупої травми грудної клітки. Другу добу перебуває у кардіологічному відділенні з приводу травматичного перикардиту. На ехокардіограмі ознаки випоту в перикарді. За останню годину прогресують ознаки серцевої недостатності. Виникла загроза тампонади серця. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

a. Антибіотики в/в

**b. Пункція перикарда**

- c. Постійна оксигенотерапія
- d. Серцеві глікозиди в/в
- e. Діуретики в/в

221. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

a. Народжуваність

b. Загальна смертність

**c. Перинатальна смертність**

- d. Смертність немовлят
- e. Природній приріст

222. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на утруднене сечовиділення, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Під час сонографічного дослідження сечового міхура біля входу в уретру виявлено овальне гіперехогенне утворення з рівними контурами розміром 2х3 см, що переміщується під час дослідження. Який висновок можна зробити?

a. Аденома передміхурової залози

b. Пухлина початкової частини сечоводу

c. Злоякісна пухлина сечового міхура

d. Поліп сечового міхура

**e. Конкремент**

223. У дівчинки 15-ти років 2 роки тому діагностовано хронічний холецистохолангіт. Дієти не дотримувалася. Стан погіршився останні 3 місяці. Спостерігається підвищення температури тіла. Болі у животі нападоподібного характеру після жирної, гострої їжі. Непокоїть свербіння шкіри. Язик обкладений білим нальотом. Живіт м'який, печінка +3 см, пальпація болісна, позитивні міхурні симптоми. У крові: лейкоц.-  $12 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 20 мм/год. Який препарат слід обов'язково включити до комплексу лікувальних заходів?

**a. Антибіотики**

- b. Прокінетики
- c. Ентеросорбенти
- d. Ферменти
- e. Гепатопротектори

224. Хлопчик 12-ти років перебуває у місцевому стаціонарі з приводу крупозної пневмонії з вираженою інтоксикацією, дихальною недостатністю. Впродовж 3-х днів отримує лінкоміцин у сполученні з бісептолом. На тлі терапії, що проводилася, зберігаються гектична лихоманка,



короткий, болісний кашель, ослаблене дихання. Які лікувальні заходи необхідно застосувати?

**a. Заміна антибактеріальної терапії**

- b. Внутрішньоплевральне введення антибіотиків
- c. Призначення серцевих глікозидів
- d. Призначення еуфіліну
- e. Проведення лікувальної бронхоскопії

225. Районний центр не каналізований, нечистоти збираються у вигрібних ямах дворових вбиралень. Для знешкодження нечистот районного центра слід застосувати:

- a. Біологічні ставки
- b. Землеробні поля зрошення
- c. Поля зрошення
- d. Поля фільтрації
- e. Поля асенізації**

226. Роділля вдруге 26-ти років прибула до пологового відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. Внутрішнє акушерське обстеження: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло під час пологів?

- a. Дискоординована пологова діяльність
- b. Клінічно вузький таз
- c. Первинна слабкість пологової діяльності
- d. Вторинна слабкість пологової діяльності
- e. Передчасне вилиття навколоплідних вод**

227. У дитини з політравмою реакція на зовнішні подразники відсутня. Шкірні покриви мармурові з землистим відтінком, вкриті холодним потом. Зіниці розширені, слабо реагують на світло. Кінцівки холодні, гіпотермія. Ознаки дихальної недостатності. PS—132/хв., ниткоподібний. Гіпотонія. Анурія. Який стан виник у дитини?

- a. Пневмоторакс
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Гостра наднирникова недостатність
- d. Кардіогенний шок
- e. Травматичний шок**

228. Дівчинка 13-ти років протягом 5-ти років скаржиться на біль у правому підребер'ї, що відлунює у праву лопатку, напади болю пов'язані з порушенням дієти, вони нетривалі, легко знімаються спазмолітичними засобами. Під час нападу болю пальпація живота болісна, максимально в точці проекції жовчного міхура. З найбільшою імовірністю у хворого має місце:

- a. Хронічний холецистит
- b. Хронічний панкреатит
- c. Виразкова хвороба 12-палої кишки
- d. Дискінезія жовчовивідних шляхів**
- e. Хронічний гастродуоденіт

229. Хворий 23-х років впродовж останніх 6-ти місяців став замкненим, уникав спілкування з оточуючими, усамотнювався, розмовляв сам з собою. Під час розмови з лікарем-психіатром спочатку приховував свої переживання, але потім розповів про особливі, нереальні голоси, що містяться в ньому самому ("гніздяться в мозку"). Які це розлади сприйняття?

- a. Метаморфопсії
- b. Дерекалізація
- c. Ілюзії
- d. Галюцинації справжні
- e. Псевдогалюцинації

230. Хлопчика 3-х років виписано з відділення кардіології, де він перебував у зв'язку з частими задухо-ціанотичними нападами внаслідок тетради Фалло. Який препарат найбільш доцільно використовувати для подальшої профілактики нападів?

- a. Обзідан
- b. Реланіум
- c. Кордарон
- d. Дигоксин
- e. Курантіл

231. Робітники холодильних цехів рибних промислів працюють в умовах низьких температур оточуючого повітря від -5°C до -15°C. Які з перерахованих змін в організмі робітників є найбільш характерними і провідними за наведених впливів?

- a. Зміни систолічного об'єму крові
- b. Зміни хвилинного об'єму крові
- c. Збільшення споживання кисню
- d. Прискорення дихання

e. Звуження судин шкіри і м'язів

232. Врайоні розповсюдженість захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує розповсюдженість захворювань?

- a. Інтенсивний
- b. Екстенсивний
- c. Наочності
- d. Стандартизований
- e. Співвідношення

233. Серед працівників промислового підприємства зареєстровано 1200 випадків непрацездатності та 12000 днів непрацездатності. Який показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності можна розрахувати за цими даними?

- a. Число випадків непрацездатності на 100 працюючих
- b. Відсоток робітників які жодного разу не хворіли на протязі року
- c. Відсоток осіб які тривало та часто хворіли
- d. Середню тривалість одного випадку
- e. Число днів непрацездатності на 100 працюючих

234. Хвора 43-х років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 6 місяців. Бімануально: шийка матки збільшена у розмірі, обмежена у рухливості. Вдзеркалах - шийка матки у вигляді "цвітної капусти". Проби Хробака та Шиллера - позитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Міоматозний вузол, що народжується
- b. Лейкопакія
- c. Поліп шийки матки
- d. Шийкова вагітність
- e. Рак шийки матки

235. Хвора 22-х років скаржиться на нападоподібне побіління кінчиків пальців, що розвивається внаслідок охолодження. При зігріванні пальці набувають спочатку синюшного, потім багряного забарвлення. Препаратом вибору для лікування даного синдрому є:

- a. Аспірин
- b. Нітрати
- c. Дипіридамо́л
- d. Но-шпа
- e. Ніфедипін**

236. Хворий 39-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на ранковий головний біль, зниження апетиту, нудоту, ранкові блювання, періодичні носові кровотечі. У 15річному віці переніс гострий гломерулонефрит. Під час обстеження виявлено підвищення артеріального тиску до 220/130 мм рт.ст., блідість шкіри та слизових оболонок. Який з наведених біохімічних показників крові має діагностичну значущість у даному випадку?

- a. Фібриноген
- b. Креатинін**
- c. Натрій
- d. Білірубін
- e. Сечова кислота

237. Хворий 30-ти років, який страждає на головні болі, під час підняття важкого предмету відчув сильний головний біль схожий на удар по голові; з'явилися нудота, блювання, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менінгеальний синдром, температура тіла - 37, 6°C. Лікар припустив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Церебральна ангіографія
- b. Люмбальна пункція з дослідженням ліквору**
- c. Комп'ютерна томографія
- d. Рентгенографія черепа
- e. Реоенцефалографія

238. Дитина госпіталізована з вогнищевими змінами в складках шкіри. Під час огляду дитина неспокійна, шкіра суха, з окремими папульозними елементами і зонами ліхеніфікації з нечіткими краями. Висип на шкірі супроводжується сильним свербінням. Покращення стану дитини спостерігається в літні місяці, погіршення - взимку. Дитина з 2-х місяців на штучному вигодовуванні, перенесла ексудативний діатез. Бабуся з материного боку страждає на бронхіальну астму. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Строфулюс
- b. Кропивниця
- c. Контактний дерматит
- d. Себорейна екзема
- e. Атопічний дерматит**

239. Впсихічному статусі хворого 32-х років стійке патологічне зниження настрою. Контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення і самоприпинення. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- a. Анксіолітики
- b. Нейролептики
- c. Антидепресанти**

- d. Транквілізатори
- e. Нормотиміки

240. У жінки 40-ка років в ході пальпації щитовидної залози в лівій частці виявлено вузол, ущільнений, помірно болючий під час пальпації. При ультразвуковому обстеженні він підвищеної щільності, "холодний" при сцинтиграфії з йод-131. Яке обстеження найбільш доцільне для уточнення діагнозу?

- a. Термографія
- b. Аспіраційна тонкогolgкова біопсія**
- c. Рефлексометрія
- d. Визначення рівня ТТГ в крові
- e. Визначення екскреції йоду з сечею

241. Хворий 62-х років скаржиться на наявність випинання в лівій пахвинній ділянці, яке поступово збільшується. Об'єктивно: в лівій пахвинній ділянці випинання розміром 5-6 см, щільне, еластичне, болюче, в черевну порожнину не вправляється, шкіра над ним не змінена, зовнішнє пахвинне кільце пропускає кінчик пальця. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлинне утворення
- b. Пахвинний лімфаденіт**
- c. Лівобічна защемлена пахвинна грижа
- d. Вправна лівобічна пахвинна грижа
- e. Невправна лівобічна пахвинна грижа

242. Хворий 58-ми років скаржиться на здуття кишечника, закрепи, різку слабкість, схуднення. Впродовж останнього місяця випорожнення лише після прийому послаблюючих. Під час пальпації живота спостерігається щільне утворення у лівій здухвинній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак сигмоподібної кишки**
- b. Пухлина брижі товстої кишки
- c. Рак лівого сечоводу
- d. Пухлина заочеревинного простору зліва
- e. Рак сліпої кишки

243. Електрозварювальник механічних майстерень виконує роботи зі зварювання і різання металу, що супроводжуються інтенсивним УФ-опроміненням на зварювальному посту, обладнаному ефективною механічною вентиляцією. Розвиток якого професійного захворювання найбільш імовірно у електрогазозварювальника?

- a. Хронічний перегрів
- b. Пневмоконіоз
- c. Тепловий удар
- d. Вегетосудинна дистонія
- e. Електроофтальмія**

244. У хворого з виразковою хворобою 12-палої кишки змінилася клінічна картина: біль постійний з іррадіацією у спину, що посилюється після їжі, погано зупиняється атропіном. Втрата ваги за півроку до 6 кг. Ендоскопічно виявлена виразка цибулини 12-палої кишки з щільними краями, деформація цибулини. Чим можна пояснити зміни клінічної картини?

- a. Перфорація
- b. Малігнізація
- c. Стеноз воротаря

**d. Пенетрація**

e. Дуоденоспазм

245. У чоловіка 47-ми років впродовж останнього місяця з'явилися поширені набряки. 10 років тому лікувався з приводу туберкульозу легень. Об'єктивно: обличчя одутле, набряки ніг, попереку. АТ—160/100 мм рт.ст. Вкрови: ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, лейкоц.- 4,5×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 50 мм/год. Загальний білок - 50 г/л, альбуміни - 42%, глобуліни - 58%, загальний холестерин - 7,2 ммоль/л. У сечі: питома вага - 1020, ер.- 1-2 у п/з, лейкоц. - 4-5 у п/з, циліндри гіалінові - 2-4 у п/з, білок - 4,5 г/добу. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний пієлонефрит

**b. Вторинний амілоїдоз**

c. Гострий гломерулонефрит

d. Хронічний гломерулонефрит

e. Тромбоз ниркових вен

246. У хворої 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилися диплопія, двосторонній птоз, порушення ковтання, поверхнєве дихання частотою 40/хв., м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

a. Промивання шлунку та кишок

b. Введення глюкокортикостероїдів

c. Внутрішньовенна дезинтоксикаційна терапія

**d. Інтубація трахеї для проведення штучного дихання**

e. Введення протиботулінічної сироватки

247. Хвора 47-ми років страждає на гіпомоторну дискінезію товстого кишечника. Як модернізувати харчовий раціон з метою підвищення моторики кишечника?

**a. У раціональній дієті збільшити кількість рослинного волокна та кисломолочних продуктів**

b. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію

c. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

d. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію

e. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію

248. Хвора 19-ти років скаржиться на різкий біль та почервоніння верхньої повіки. Хворіє 2 доби. Об'єктивно: температура тіла - 38,2°C. Гіперемія та набряк верхньої повіки, більше в центральній ділянці. Там же різка болючість при пальпації, флюктуація. Край повіки не змінений. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Халазіон верхньої повіки

b. Блефарит

**c. Абсцес верхньої повіки**

d. Дакріoadеніт

e. Флегмона орбіти

249. Жінка 41-го року протягом 8-ми років хворіє на хронічний холецистит. Турбують майже постійний монотонний ниючий біль або відчуття важкості у правому підребер'ї, гіркота у роті зранку, закреп. Під час пальпації живота спостерігається невелика болючість у точці проекції жовчного міхура. Об'єм міхура після жовчогінного сніданку зменшився лише на 15% (за даними УЗД). Призначення яких лікарських засобів є найбільш доцільним?

a. Міоспазмолітики

b. М-холінолітики

**c. Холекінетики**

- d. Холеспазмолітики
- e. Холеретики

250. Електрик 27-ми років отримав електротравму, доторкнувшись рукою до оголеної електричної проводки. Спостерігалася зупинка кровообігу та дихання. Реанімаційні заходи забезпечили відновлення серцевої діяльності через 5 хвилин. Яке з ускладнень найбільш можливе через кілька годин чи навіть днів після ураження електричним струмом?

- a. набряк легень
- b. Зупинка кровообігу**
- c. Гостра печінкова недостатність
- d. Зупинка дихання
- e. Гостра ниркова недостатність

251. Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. Ванамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені вліво та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систолодіастолічний "машинний" шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. Клапанний стеноз аорти
- d. Відкрита артеріальна протока**
- e. Ізольований стеноз отвору легеневої артерії

252. Жінка 34-х років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тонусу. Виникнення цього стану не пов'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ - без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- a. Нейроциркуляторна дистонія
- b. Іпохондрична депресія
- c. Стенокардія спокою
- d. Неврозоподібна шизофренія
- e. Соматизована депресія**

253. Хворий 42-х років скаржиться на серцебиття, постійну слабкість, болі в ділянці серця, що іррадіюють у ліве плече та підсилюються при диханні, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: АТ105/50 мм рт.ст., PS—120/хв. У зоні абсолютної тупості серця вислуховується двофазний шум. Влегнях дихання послаблене в нижніх відділах. На ЕКГ - конкордантний підйом сегменту ST у V2-V6. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий перикардит**
- b. Інфаркт легень
- c. Позагоспітальна пневмонія
- d. Синдром Дресслера
- e. Інфаркт міокарда

254. На 4-й день після перенесеної застуди хворого госпіталізовано зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких плювок слизового харкотиння. На 2-й день одноразово виділилося близько 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Об'єктивно: стан середньої важкості. ЧД—Р-28-30/хв., PS—96/хв., АТ—110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою

ослаблене, різноманітні вологі хрипи над нижньою часткою та амфоричне дихання біля кута лопатки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Піопневмоторакс

**b. Гострий абсцес легені**

c. Гостра вогнищева пневмонія

d. Ексудативний плеврит

e. Емпієма плеври

255. Праця в умовах впливу електромагнітних хвиль може викликати функціональні розлади певних систем організму. Які системи є найбільш вразливими до дії електромагнітних хвиль діапазону радіочастот?

a. Нервова система і шлунково-кишковий тракт

**b. Нервова і серцево-судинна системи**

c. Серцево-судинна і дихальна системи

d. Шлунково-кишковий тракт і дихальна система

e. Серцево-судинна система і водносольовий обмін

256. До лікаря-терапевта звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на свербіння шкіри, що підсилюється ввечері. Хворіє 1,5 місяця. Об'єктивно: на шкірі міжпальцевих складок кистей, згинальних поверхнях кінцівок, животі, стегнах, сідницях спостерігається висип, що складається з парних папул, вкритих кров'янистими кірочками, лінійні розчухи. Які додаткові методи обстеження слід провести для уточнення діагнозу?

a. Обстеження на гельмінти

**b. Дослідження зіскобу висипних елементів**

c. Серологічне дослідження крові

d. Визначення дермографізму

e. Визначення рівня глюкози в крові

257. Хвора 19-ти років протягом десяти років страждає на епілептичну хворобу. Пішла на прийом до лікаря і не повернулася. Через три дні з'явилася додому обірваною, замерзлою. Поводила себе дивно: не розмовляла, ні з ким не спілкувалась, дивилася в одну точку, вночі не спала. Наступного дня стан нормалізувався. Хвора не змогла пригадати, що з нею відбувалося протягом останніх чотирьох діб. Оточуючим здавалася задумливою та сонною. Який психопатологічний синдром імовірно виник у хворої?

a. Оглушення

b. Онейроїдний синдром

c. Аментивний синдром

**d. Сутінковий розлад свідомості**

e. Деліріозний синдром

258. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована посередині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?

a. Лобне передлежання

b. Лицьове передлежання

c. Передній вид потиличного передлежання

d. Передньо-тім'яне передлежання

**e. Задній вид потиличного передлежання**

259. На диспансерному обліку в сімейного лікаря перебувають реконвалесценти після інфекційних



захворювань, часто та тривало хворіючи, особи з хронічною патологією. Хто, з наведених хворих, має бути зарахований до III групи здоров'я?

- a. Ті, що часто та тривало хворіють
- b. Реконвалесценти після інфекційних захворювань та особи з хронічною патологією
- c. Усі категорії хворих, що наведені в умові
- d. Особи, що страждають на хронічні захворювання**
- e. Хронічна патологія та ті, що часто і тривало хворіють

260. Хворий 62-х років звернувся зі скаргами на періодичне відходження червоподібних кров'яних згустків з сечею. У правій половині живота під час пальпації визначається горbeste, безболісне, рухливе утворення. Який з перерахованих методів обстеження необхідно застосувати у першу чергу?

- a. Екскреторну урографію
- b. Хромоцистоскопію
- c. УЗД нирок та заочеревинного простору**
- d. Цистоскопію
- e. Комп'ютерну томографію тазу

261. На 14-й день після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію й ущільнення у молочній залозі зліва, підвищення температури до 39°C, головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в розмірі лівої молочної залози, посилення болю під час її пальпації. Яку патологію можна припустити?

- a. Фібroadенома лівої молочної залози
- b. Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
- c. Лактаційний мастит**
- d. Рак молочної залози
- e. Флегмона молочної залози

262. Жінка 42-х років скаржиться на появу синців на ногах та тривалі менструації, загальну слабкість, шум у голові. Об'єктивно: велика кількість плямистих геморагій на ногах і тулубі. Тахіпное, тахікардія, систолічний шум у всіх точках. АТ—75/50 мм рт.ст. У крові: ер.- 1, 9×10<sup>12</sup>/л, Нb- 60 г/л, КП- 0,9, лейко.- 6,5×10<sup>9</sup>/л, тр.- 20×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 12 мм/год. Тривалість кровотечі за Дьюком - 12 хвилин. У кістковому мозку - велика кількість молодих незрілих форм мегакаріобластів без ознак відшнурування тромбоцитів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий мегакаріобластний лейкоз
- b. Гемофілія В
- c. Гемофілія А
- d. Хвороба Віллебрандта
- e. Ідеопатична тромбоцитопенічна пурпура**

263. Головний лікар поліклініки дав завдання лікарю загальної практики - сімейної медицини - визначити захворюваність Новою хворобою серед дорослого населення. Який документ дасть можливість визначити патологічну ураженість населення?

- a. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (+)
- b. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (+) і (-)
- c. Журнал профілактично оглянутих**
- d. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком (-)
- e. Медична карта амбулаторного пацієнта

264. Чоловік 68-ми років скаржиться на кашель з виділенням харкотиння, який турбує його



впродовж декількох років, осиплість голосу, загальну слабкість. Проживає поблизу заводу з переробки азбесту. Об'єктивно: в легенях справа - ослаблене дихання з подовженим видихом, сухі хрипи. На рентгенограмі: в ділянці кореня і прикореневої зони справа неоднорідне, з нечіткими контурами затемнення, підвищена повітряність легень. ЛОР - парез правої голосової зв'язки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туберкульоз легень

**b. Центральний рак правої легені**

c. Хронічний пиловий бронхіт

d. Правобічна прикоренева пневмонія

e. Азбестоз

265. Чоловік 55-ти років надійшов до клініки в зв'язку з нападом ниркової кольки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглоба розташовані вузликові утворення, вкриті тонкою блискучою шкірою. PS—88/хв., АТ—170/100 мм рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох боків. Хворому призначено обстеження. Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

a. Осад сечі

b. Молочна кислота

c. Ревматоїдний фактор

d. ШОЕ

**e. Сечова кислота**

266. Жінка 20-ти років скаржиться на біль, неприємне тяжке відчуття у ділянці серця, часте серцебиття. ЕКГ - без патології. Седативні ліки зняли біль, але залишилася тривога, впевненість у важкому серцевому захворюванні, страх смерті, очікування нового нападу і страх перед ним. Який провідний психопатологічний синдром?

a. Депресивний

**b. Кардіофобічний**

c. Обсесивний

d. Іпохондричний

e. Істеричний

267. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали протягом року. Під час аускультатії серця - пресистолічний ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит, пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

**a. Констриктивний перикардит**

b. Рак легенів з проростанням у плевру

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Хронічне легеневе серце

e. Цироз печінки

268. Хвора 14-ти років протягом останнього року різко додала в масі 7 кг, у неї частий головний біль, загальна слабкість. Об'єктивно: накопичення жирової клітковини більш виражене на шиї, грудній клітці, животі. На бокових поверхнях живота смуги розтягу. Молочні залози розвинені недостатньо, менструації відсутні, спостерігається оволосіння за чоловічим типом. АТ160/100 мм рт.ст., ЧСС- 92/хв. На рентгенограмах спостерігається виражений остеопороз, розширене турецьке сидло. Клінічний діагноз:

a. Пубертатний диспітітаризм

**b. Синдром Іценка-Кушинга**

**с. Хвороба Іценка-Кушинга**

- d. Синдром Лоренса-Муна-Барде-Бідля
- e. Синдром Штейна-Левенталя

269. Чоловік 40-ка років хворіє на аутоімунний гепатит. Вкрові: А/Г коефіцієнт - 0,8, білірубін - 42 ммоль/л, трансамінази: АлАТ—2,3 ммоль/л, АсАт- 1,8 ммоль/л. Що з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні?

**a. Глюкокортикоїди, цитостатики**

- b. Гепатопротектори
- c. Гемосорбція, вітамінотерапія
- d. Протівірусні препарати
- e. Антибактеріальні засоби

270. Хворого 43-х років госпіталізовано з приводу перфоративної виразки шлунку через 5 годин з моменту захворювання. Діагноз підтверджений наявністю ознак пневмоперитонеуму на оглядовій рентгенограмі черевної порожнини. Клінічно в хворого нарастають ознаки розлитого перитоніту. Супутнє захворювання - шизофренія. Близьких, родичів не має. Від оперативного втручання категорично відмовився. Які найдоцільніші дії хірургакуратора?

- a. Проводити консервативне лікування за методикою Тейлора
- b. Повідомити начмеда лікарні та проводити консервативне лікування до згоди хворого на операцію
- c. Відмовитися від оперативного втручання і проводити комплексне консервативне лікування
- d. Продовжувати вмовляти хворого, доки не отримає його згоду на операцію

**e. Скликати консиліум з участю адміністрації лікарні та за його рішенням негайно оперувати хворого**

271. Швачка-мотористка 46-ти років звернулась зі скаргами на болі в ділянці серця, загальну слабкість, зниження слуху та втомлюваність. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, PS—80/хв. Серцева діяльність ритмічна. АТ—120/85 мм рт.ст. На аудіограмі виявлено зниження порогу слухової чутливості. Яке захворювання можливе у пацієнтки?

- a. Хвороба Рейно
- b. Порушення кісткової провідності
- c. Вібраційна хвороба
- d. Нейроциркуляторна дистонія

**e. Неврит слухових нервів**

272. Під час топографічної перкусії легенів у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні межі легенів розташовані на одне ребро нижче норми, висота верхівок обох легенів та поля Креніга значно збільшені. Яке захворювання може припустити лікар в першу чергу?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Бронхіальна астма
- c. Пневмоторакс

**d. Емфізема легенів**

- e. Хронічний бронхіт

273. У хворого 50-ти років раптово виник біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ—210/120 мм рт.ст., PS—60/хв., напружений, температура тіла - 37, 8°C. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлексів орального автоматизму. Сухожилкові рефлексів рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

**a. Менінгококовий менінгіт**

**b. Субарахноїдальний крововилив**

- c. Субдуральна гематома
- d. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

274. У доношеної дитини на 3-тю добу з'явилися геморагії на шкірі, криваве блювання, мелена. Діагностована геморагічна хвороба новонароджених. Який препарат необхідний дитині у якості невідкладної допомоги?

- a. Етамзілат
- b. Хлористий кальцій
- c. Еритроцитарна маса
- d. Тромбоцитарна маса

**e. Свіжозаморожена плазма**

275. Хворий 27-ми років на 2-й день хвороби скаржиться на нестерпний головний біль, багаторазове блювання. Об'єктивно: стан важкий. У свідомості, адинамічний. Вліжку набув вимушеного положення із закинutoю головою. Шкіра без висипу. Виражені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського. Температура - 39,5°C, PS—120/хв., АТ—130/80 мм рт.ст. Чим зумовлений провідний синдром захворювання?

- a. Ураження ядер черепно-мозкових нервів
- b. Лікворна гіпотензія

**c. Лікворна гіпертензія**

- d. Крововиливи в надниркові залози
- e. Гіпертермія

276. Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до 37,5°C, біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- a. Порушення метаболізму

**b. Дія бактеріального екзотоксину**

- c. Алергічний компонент
- d. Дія бактеріального ендотоксину
- e. Дисбіотичні зміни

277. Хворого 40-ка років годину тому покусав невідомий собака. На лівій гомілці слід від укусу - рана розмірами 4x2x0,5 см. Яка хірургічна допомога найбільш доцільна в цьому випадку?

- a. Мазьова пов'язка
- b. Асептична пов'язка

**c. Туалет рани мильною водою, провізорні шви на рану**

- d. Глухий шов
- e. Провізорні шви на рану

278. Батьки дитини 2-х місяців скаржаться на часте зригування, блювання після їжі неперетравленим молоком. Об'єктивно: неспокійна. Вага тіла відповідає віку. Тургор м'яких тканин задовільний. Живіт помірно здутий, м'який. Випорожнення 5 разів на добу, жовті, без слизу. Кoproграма та бактеріальне дослідження випорожнень без патології. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кишкова інфекція
- b. Пілоростеноз

**с. Пілороспазм**

- d. Вада розвитку кишечника
- е. Дизбактеріоз кишечника

279. У дитини 3-х років з періодичним болем у животі та піурією в ході УЗД виявлено збільшену нирку та округлої форми порожнини, сполучені з розширеною мискою. Права нирка не змінена. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Полікістоз
- b. Ехінокок
- с. Коралоподібний камінь нирки

**d. Гідронефроз**

- е. Мультикістоз

280. У 60-річного чоловіка розвинулася дисфагія, яка швидко прогресує протягом декількох тижнів. Спостерігається втрата ваги, анемія. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Рак стравоходу**

- b. Ахалазія кардії
- с. Кила стравохідного отвору діафрагми
- d. Дивертикул стравоходу
- е. Стороннє тіло стравоходу

281. Дівчинку 3-х років доставлено до хірургічного відділення у важкому стані. Об'єктивно: PS—126/хв., температура тіла 40, 3°C. Нижня кінцівка зігнута у коліні, дещо приведена до середини, пасивні рухи у колінному і кульшовому суглобах болісні. Пальпація нижньої третини лівого стегна також викликає різкий неспокій хворої. Гіперемії на шкірі немає. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз стегнової кістки
- b. Тифозне ураження лівої стегнової кістки
- с. Остеосаркома

**d. Гострий гематогенний остеомієліт**

- е. Ревматизм

282. Пацієнт 38-ми років висловлює скарги на сильний пекучий біль у ділянці кисті та передпліччя. Ванамнезі: різана рана волярної поверхні нижньої третини передпліччя. Пошкодження якого нерва найчастіше викликає подібні болі?

- a. Променевий
- b. Міжкістковий
- с. Пахвовий

**d. Серединний**

- е. Ліктьовий

283. Хворий після аварії скаржиться на біль у кульшовому суглобі. Нога в положенні згинання, приведення та внутрішньої ротації, значно скорочена. Пружний опір при спробі пасивного приведення чи відведення кінцівки. Великий вертлюг розташований високо над лінією Розера-Нелатона. Спостерігається значний лордоз. Який попередній діагноз?

- a. Сідничний вивих стегна
- b. Черезвертлюговий перелом стегна
- с. Перелом шийки стегнової кістки із зміщенням
- d. Перелом кульшової западини з центральним вивихом стегна

**е. Клубовий вивих стегна**

284. Через 3 тижні після перенесеної гострої ангіни у хворого залишаються слабкість, кволість, субфебрильна температура, збільшені позащелепні лімфатичні вузли. Мигдалики пухкі, спаяні з дужками, в лакунах - гнійні пробки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Паратонзиліт
- b. Пухлина мигдаликів
- c. Хронічний фарингіт
- d. Гостра лакунарна ангіна

**e. Хронічний тонзиліт**

285. Дитина перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу гострої стафілококової деструкції правої легені. Раптово з'явилися гострий біль у правій половині грудної клітки, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа низу - тупість, в верхніх відділах - коробковий звук. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Емпієма плеври
- c. Піопневмоторакс справа**
- d. Ексудативний плеврит
- e. Абсцес правої легені

286. На амбулаторний прийом до сімейного лікаря звернувся пацієнт, якому після обстеження було встановлено діагноз ГРЗ. Який обліковий документ слід заповнити лікарю, щоб зареєструвати цей випадок захворювання?

- a. Талон на прийом до лікаря
- b. Статистичний талон для реєстрації заключного діагнозу**
- c. Листок непрацездатності
- d. Медична карта амбулаторного хворого
- e. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання

287. Фотохронометражне дослідження прийому хворих лікарями-терапевтами поліклініки №1 у 2007 році показало, що на підготовку і ознайомлення з медичною картою витрачається 10,6%, на опитування 15,1%, на огляд і обстеження - 35,9%, на інші елементи роботи - 38,4% загального часу прийому одного хворого. За допомогою яких діаграм можна наочно проілюструвати результати дослідження?

- a. Радіальна діаграма
- b. Столпчикова діаграма
- c. Картодіаграма
- d. Лінійна діаграма
- e. Секторна діаграма**

288. Хвора 68-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини у лівій молочній залозі. Під час огляду у верхньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози наявне утворення діаметром до 2,5 см, щільне, горбисте, безболісне під час пальпації. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фібroadенома
- b. Кіста
- c. Рак**
- d. Мастопатія
- e. Ліпома

289. Госпіталізовано хвору 49-ти років з нападом бронхіальної астми, що затягнувся. Влегенях ослаблене дихання, маса сухих хрипів. ЧД—Р- 32/хв., АТ—140/90 мм рт.ст., Ps90/хв. Зроблена в/м ін'єкція 1 мл адреналіну. Стан не поліпшився: зберігається задишка 28/хв., у легенях зменшилася кількість сухих хрипів. Артеріальний тиск піднявся до 170/110 мм рт.ст., тахікардія 130/хв. Для надання невідкладної допомоги доцільно застосувати:

а. Кордарон внутрішньо

**б. Верапаміл в/в**

с. Атровент через небулайзер

д. β-блокатори в/в

е. Коринфар розжувати

290. Під час збирання зернових у липні температура зовнішнього повітря склала 31°C, у кабіні машиніста комбайну температура - 35°C, швидкість руху повітря - 0,2 м/с, відносна вологість повітря - 55%, температура стінок і стелі - 45°C. Нормалізувати мікроклімат у кабіні можливо шляхом:

а. Теплоізоляції стін і стелі

**б. Охолодження повітря**

с. Збільшення вологості повітря

д. Збільшення швидкості руху повітря

е. Зниження вологості повітря

291. Дитині 1 доба. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300 г. Права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом "шарфа". Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

а. Проксимальний тип акушерського паралічу справа

б. Геміпарез

с. Тетрапарез

**д. Тотальний акушерський параліч справа**

е. Дистальний тип акушерського паралічу справа

292. Хлопчик 11-ти років за останній рік п'ять разів хворів на гострі респіраторні захворювання. До якої групи здоров'я повинен його зарахувати сімейний лікар?

а. До четвертої групи

б. До п'ятої групи

с. До першої групи

д. До третьої групи

**е. До другої групи**

293. Немовля народилося від другої доношеної вагітності, других термінових пологів від матері, яка має групу крові A(II) Rh?. Група крові дитини - 0(I) Rh+. Рівень непрямого білірубіну у крові з пуповини складав 45 мкмоль/л. Через 3 години був отриманий показник вмісту непрямого білірубіну у сироватці крові дитини 170 мкмоль/л. У цей момент дитині слід призначити:

а. Інфузійну терапію

**б. Замінне переливання крові**

с. Фенобарбітал

д. Фототерапію

е. Ентеросорбенти

294. Жінка 22-х років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Вассермана. Дерматолог діагностував вторинний

латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?

- a. Термінове переривання вагітності
- b. Штучне переривання вагітності до курсу протисифілітичної терапії
- c. Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії**
- d. Пролонгування вагітності після першого курсу протисифілітичної терапії
- e. Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності

295. У хворої 54-х років спленомегалія без особливих суб'єктивних скарг. У крові: Hb142 г/л; лейкоцити -  $32 \times 10^9/\text{л}$ , е.- 5%, баз.2%, мієлобласти - 6%, промієлоцити - 5%, мієлоцити - 6%, юні - 8%, паличкоядерні - 4%, с.- 46%, л.- 12%, м.- 6%; ШОЕ- 19 мм/год. Для лікування хворої доцільно використати:

- a. Преднізолон
- b. Лікування не показане
- c. Циклофосфан
- d. Схема 5+2
- e. Мієлосан**

296. Хворий 36-ти років скаржиться на задишку, біль у правому підребер'ї, сухий кашель, набряки гомілок. Хворіє 4 місяці, лікувався з приводу ревматизму - без ефекту. Дифузний ціаноз, набряки ніг, ЧД— 28/хв., температура - 36, 8°C. Над нижніми відділами легенів - дрібноміхурцеві хрипи. Межі серця розширені в усі сторони. Тони серця послаблені, систолічний шум в 5-й точці. PS—90/хв., АТ—100/80 мм рт.ст. Печінка на 4 см нижче реберної дуги. Який попередній діагноз?

- a. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- b. Гострий міокардит
- c. Ревматична недостатність мітрального клапану
- d. Бактеріальний ендокардит аортального клапану
- e. Дилатаційна кардіоміопатія**

297. У хлопчика 8-ми років упродовж 3-х тижнів спостерігаються інтермітуюча лихоманка з остудами; у фебрильні періоди наростають прояви поліартриту, з'являються плямисто-папульозні висипи на тулубі та обличчі. Тахікардія, тони звучні. Гепатолієнальний синдром. Антибактеріальна терапія протягом 2-х тижнів не дала ефекту. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює описану картину?

- a. Ювенільний ревматоїдний артрит**
- b. Сепсис
- c. Системна склеродермія
- d. Системний червоний вовчак
- e. Ревматизм

298. Жінка 62-х років скаржиться на утруднення при сечовипусканні та дефекації, випинання зі статевої щілини пухлини, яка заважає при ходінні. Гінекологічний статус: із статевої щілини виходить пухлина, на нижньому полюсі якої видно отвір. Стінки пухлини подібні на матово-блискучу суху шкіру, видно декілька виразок. У пухлині промацується частина матки, яка повністю виходить зі статевої щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Випадіння задньої стінки піхви
- b. Повне випадіння матки з декубітальною виразкою**
- c. Неповне випадіння матки з виразками шийки матки
- d. Опущення передньої стінки піхви
- e. Випадіння шийки матки з пролежиною



299. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту з сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- a. Цефазолін
- b. Ампіцилін
- c. Ципрофлоксацин**
- d. Азітроміцин
- e. Левоміцетин

300. У хлопчика 14-ти років на тлі хронічного тонзиліту та гаймориту з'явилися відчуття перебоїв у ділянці серця і додаткових пульсових ударів. ЧСС- 83/хв. На ЕКГ: після кожних двох синусових скорочень регулярно виникають імпульси, в яких відсутній зубець Р, QRS поширений більше 0,11 с, різко деформований, дискордантний зубець Т, після чого реєструється повна компенсаторна пауза. Вкажіть характер порушень ритму:

- a. Повна АВ-блокада
- b. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- c. Екстрасистоія за типом бігемінії
- d. Часткова АВ-блокада
- e. Екстрасистоія за типом тригемінії**

301. Працівник перебував на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії 16 днів. Який порядок видачі листка непрацездатності в цьому випадку?

- a. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 10 днів
- b. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 5 днів
- c. Лікарем-куратором спільно з завідувачем відділення за весь період лікування**
- d. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 14 днів
- e. За висновком лікарсько-консультативної комісії за весь період лікування

302. У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтушного кольору. Дитина народилася з вагою 3200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. Над легеньми пуерильне дихання. ЧД— 36/хв. Тони серця ритмічні. ЧСС130/хв. Живіт м'який. Печінка виступає зпід реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атрезія жовчних шляхів
- b. Фізіологічна жовтяниця**
- c. Сепсис новонароджених
- d. Гемолітична хвороба новонароджених
- e. Анемія Мінковського-Шофара

303. До гінекологічного стаціонару звернулася жінка 36-ти років зі скаргами на значну кровотечу зі статевих шляхів та затримку місячних на місяць. Бімануальне дослідження: шийка матки бочкоподібної форми, м'якої консистенції. Матка звичайних розмірів, дещо розм'якшена. Придатки без особливостей з обох сторін. Дзеркальне дослідження: шийка матки синюшна, збільшена у розмірах, зовнішнє вічко розкрите до 0,5 см. Дослідження сечі на ХГ позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Шийкова вагітність**
- c. Аборт у процесі
- d. Маткова вагітність
- e. Загроза переривання вагітності



304. У дитини 5-ти років після ГРВІ погіршився загальний стан, з'явилася швидка втомлюваність. Шкіра бліда, межі серця поширені вліво, І тон на верхівці глухий, ніжний систолічний шум над верхівкою. На ЕКГ - ознаки перевантаження лівого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Неревматичний міокардит**

- b. Застійна кардіоміопатія
- c. Набута вада серця
- d. Природжений кардит
- e. Ревматичний кардит

305. Під час обстеження дитини виявлено, що вона може тривало спостерігати за яскравою іграшкою, посміхається. Вположенні на животі - підіймає та утримує голову. Не сидить. Вік дитини, виходячи з її психосоматичного розвитку:

**a. 2 місяці**

- b. 5 місяців
- c. 7 місяців
- d. 6 місяців
- e. 4 місяці

306. Під час огляду дитини 1,5 років виявлено, що вона захворіла гостро, підвищилася температура до 39°C, відбулося блювання до 5 разів. Дослідження нервової системи виявило позитивні симптоми Керніга, Брудзинського. Перераховані симптоми належать до:

**a. Менінгеальних знаків**

- b. Синдрому рухових розладів
- c. Ознак інфекційного токсикозу
- d. Енцефалічного синдрому
- e. Синдрому дискоординації

307. Хлопчик 13-ти років скаржиться на "голодні" нічні болі у животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Гострий гастрит
- b. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- c. Виразкова хвороба шлунка
- d. Виразкова хвороба 12-палої кишки**
- e. Хронічний гастрит

308. У дитини 2,5 місяців з'явилися гіпотонія м'язів, пітливість, облісіння потилиці. Поряд з масажем і лікувальною гімнастикою призначено вітамін D. Вкажіть його дозування і кратність введення:

- a. 500 МО щоденно
- b. 500 МО через день
- c. 1000 МО через день
- d. 3000 МО щоденно**
- e. 1000 МО щоденно

309. Хворий 67-ми років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,3^{\circ}\text{C}$ ,  $\text{PS} - 96/\text{хв}$ . Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домішок крові дифузно змішаної зі слизом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Рак легенів**

- c. Бронхоектатична хвороба
- d. Великовогнищева пневмонія
- e. Вогнищевий туберкульоз легенів

310. Для населення, яке проживає на радіаційно забрудненій території, з метою виведення з організму радіонуклідів рекомендується включити до раціону харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

- a. М'ясо
- b. Макарони
- c. Хліб
- d. Молоко
- e. Овочі та фрукти

311. Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. Вхолодний період року при помірно низьких температурах повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

- a. Кондукції
- b. Радіації
- c. Випромінювання
- d. Випаровування
- e. Конвекції

312. Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються до річки, вода з якої використовується для господарсько-питного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Така дія факторів навколишнього середовища називається:

- a. Комбінована
- b. Непряма
- c. Поєднана
- d. Пряма
- e. Комплексна

313. Дівчинці 8 місяців: народилася недоношеною. Під час огляду: спостерігаються задуха, тахікардія, гепатоспленомегалія, відставання в фізичному розвитку, ціаноз кінцівок. Визначається парастернальний серцевий горб, у II міжребер'ї зліва вислуховується систолодіастолічний шум, АТ90/0 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити?

- a. Стеноз легеневої артерії
- b. Незарощення міжшлуночкової перегородки
- c. Коарктація аорти
- d. Стеноз аортального клапана
- e. Відкрита артеріальна протока

314. У хворого сильний біль у правому вусі, температура - 38°C, гноетеча з вуха і зниження слуху. Хворіє 13 днів. Об'єктивно: права вушна раковина відстовбурчена, припухлість та болючість м'яких тканин соскоподібного відростка справа. Взовнішньому слуховому ході гній, гіперемія і перфорація барабанної перетинки, випинання задньо-верхньої стінки слухового ходу в кістковому відділі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правобічний гострий гнійний середній отит

b. Фурункул зовнішнього слухового ходу справа

c. Завушний лімфаденіт справа

**d. Правобічний мастоїдит**

e. Правобічний гострий дифузний зовнішній отит

315. 3 дні назад у хлопчика з-під нігтьової пластинки видалено стороннє тіло. Через 2 дні з'явився різкий пульсуючий біль в кінці нігтьової фаланги, особливо під час натискання, гіперемія нігтьового валика, піднялася температура тіла до  $37,5^{\circ}\text{C}$ , змінився колір нігтьової пластинки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Еризипелоїд

b. Абсцес

c. Бешиха

d. Пароніхій

**e. Піднігтьовий панарицій**

316. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , пахвинні лімфатичні вузли збільшились, стали болючими, шкіра над ними почервоніла. Яке ускладнення рани можна припустити?

a. Правець

b. Бешиха

c. Лімфангоїт

d. Флегмона

**e. Лімфаденіт**

317. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , пульсуючий біль та припухлість правої кисті. Напередодні вколов кисть риб'ячою кісткою. При огляді відмічається набряк і різкий біль в долоні та в ділянці підвищення I пальця кисті. Окрім цього відзначається набряк м'яких тканин тилу кисті, почервоніння шкіри та різкий біль при рухах пальців. Яке захворювання у пацієнта?

a. Бешиха кисті

b. Карбункул кисті

**c. Флегмона правої кисті**

d. Сухожилковий панарицій I пальця кисті

e. Стороннє тіло кисті

318. Другі термінові пологи у роділлі 30-ти років, другий період. Після однієї з потуг спостерігається поява кров'янистих виділень з піхви та погіршення стану роділлі. Матка в підвищеному тонусі, в лівому куті матки з'явилося болюче випинання.  $\text{Ps}100/\text{хв.}$ , ритмічний,  $\text{AT}—160/90$  мм рт.ст., серцебиття плода глухе, ритмічне,  $180/\text{хв.}$ . Вхідні внутрішнього дослідження: шийка матки згладжена, розкриття вічка повне. Плодовий міхур відсутній. Голівка плода у вузькій частині порожнини малого тазу, стрілоподібний шов в лівому косому розмірі. Яка тактика лікаря?

a. Прискорити розродження внутрішньовенним введенням окситоцину

b. Провести лікування гіпоксії плода та спостереження за станом роділлі

c. Провести перінеотомію та використати бинт Вербова для прискорення розродження

**d. Прискорити розродження операцією накладання порожнистих акушерських щипців**

e. Призначити спазмолітики та препарати, що посилюють гемокоагуляцію

319. Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?

a. Лікар-куратор із завідувачем відділення

b. Лікарсько-консультативна комісія

**c. Медико-соціальна експертна комісія**

d. Головний лікар лікувальнопрофілактичного закладу

e. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності

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

a. Аналіз рівнів відносних величин

**b. Аналіз динамічних рядів**

c. Кореляційно-регресивний аналіз

d. Аналіз стандартизованих показників

e. Оцінка вірогідності різниці показників

321. До стаціонару надійшла жінка, хвора на подагру. Які з продуктів харчування дозволено передавати хворим на подагру у стаціонар:

a. Смажена риба

**b. Кефір**

c. Смажене м'ясо

d. Хліб білий

e. Хліб чорний

322. Хворий 43-х років надійшов з клінічною картиною ішіоректального парапроктиту. На 12-ту добу лікування стан хворого різко погіршився: почав зростати рівень інтоксикації та печінкової недостатності, температура тіла гектична, АТ—100/60 мм рт.ст. На УЗД в печінці виявлено гідрофільне утворення. У крові: лейкоц.- 19, 6×10<sup>9</sup>/л, ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, Hb- 98 г/л. Чим ускладнився перебіг захворювання?

**a. Абсцес печінки**

b. Кіста печінки

c. Синдром Бадда-Кіарі

d. Некроз печінки

e. Пілефлебіт

323. Хворий 28-ми років надійшов до відділення інтенсивної терапії зі скаргами на болі в животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло ослаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, АТ90/60 мм рт.ст., PS—100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

a. Тіаміну

b. Есенціале

c. Гідрокарбонату натрію

d. 40% розчину глюкози

**e. Етанолу**

324. Хвора 29-ти років скаржиться на відсутність менструації протягом року, швидку втомлюваність, гіпотонію з синкопальними станами зниження пам'яті, сухість шкіри. З анамнезу відомо, що 1,5 роки тому в II періоді пологів була значна кровотеча, проведено екстирпацію матки, гемотрансфузію, знаходилася на ШВЛ 3 доби. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром Чіарі-Фромеля

b. Синдром Аронце дель Кастіліо

с. Адреногенітальний синдром

**d. Синдром Шиєна**

е. Синдром Фарбса-Олбрайта

325. У повної жінки 73-х років на 4-й день після пластики пупкової кири виникла клінічна картина субмасивної тромбоемболії легеневих артерій. Вхіді дуплексної сонографії вен нижніх кінцівок виявлено флотуючий тромб в стегновій вені. Який оптимальний засіб профілактики рецидиву емболії?

**a. Імплантація кава-фільтра**

b. Низькомолекулярні гепарини

с. Плікація нижньої порожнистої вени

d. Тромбектомія

е. Безперервна внутрішньовенна інфузія гепарину

326. У хворій 50-ти років впродовж півтора місяця спостерігається стабільне наростання жовтяниці, анемії з періодичними підвищеннями температури тіла. Під час пальпації виявлено збільшений і безболісний жовчний міхур. Розвиток якого захворювання можна припустити?

a. Ехінококоз печінки

b. Первинний склерозуючий холангіт

с. Рак жовчного міхура

d. Жовчнокам'яна хвороба

**е. Рак головки підшлункової залози**

327. При терміні гестації 32 тижні у вагітної почалися передчасні пологи. Перейми через 10-15 хвилин, по 15-20 сек. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 145/хв. Під час піхвового дослідження шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрите на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла - 36,5°C. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?

**a. Токоліз. Профілактика дистрессиндрому плоду**

b. Пологи вести через природні пологові шляхи

с. Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності

d. Операція кесарського розтину

е. Спазмолітики, анальгетики

328. Цеховий лікар формує для поглибленого спостереження групу осіб, що тривало хворіють. При цьому він бере до уваги тривалість етіологічно пов'язаних випадків захворювань з тимчасовою втратою працездатності протягом останнього року у кожного з робітників. Якою повинна бути ця тривалість, щоб працівника зарахували до вказаної групи?

a. 20 і більше днів

b. 60 і більше днів

**с. 40 і більше днів**

d. 30 і більше днів

е. 10 і більше днів

329. Хвору 24-х років доставлено до стаціонару бригадою швидкої допомоги в зв'язку зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота, рясні, зі згустками кров'янисті виділення зі статевих шляхів, слабкість. АТ100/60 мм рт.ст., PS—90/хв. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Під час огляду шийки матки в дзеркалах спостерігаються залишки ембріональної тканини. Вхіді бімануального дослідження: матка збільшена до 6 тижнів вагітності, безболісна, цервікальний канал пропускає палець. Який попередній діагноз?

- a. Дисфункціональна маткова кровотеча
- b. Запалення придатків матки
- c. Міома матки
- d. Неповний аборт**
- e. Порушена позаматкова вагітність

330. Лікаря швидкої допомоги викликано до постраждалого. Циркулярною пилкою зроблено відрив лівої кисті на рівні променевоzap'ястного суглоба у робітника 25-ти років. Має місце артеріальна кровотеча. Де треба накласти джгута для тимчасової зупинки артеріальної кровотечі?

- a. Верхня третина передпліччя
- b. Нижня третина передпліччя
- c. Середня третина плеча**
- d. Область ліктьового суглоба
- e. -

331. Хворому з застійною СН II Б, систолічний варіант, III ФК, призначені дигоксин, капотен, верошпірон, предуктал. Через 3 тижні виникли втрата апетиту, нудота, запаморочення. На ЕКГ: ЧСС- 52/хв., шлуночкова бігеменія. Р О2 - 0,26 сек. Який із застосованих медикаментів спровокував зазначений стан?

- a. Верошпірон
- b. α-токоферол
- c. Нітрогранулонг
- d. Капотен
- e. Дигоксин**

332. Хвора 18-ти років через 2 тижні після ангіни скаржиться на підвищення температури тіла, болі й припухлість у колінних суглобах, висип у вигляді червоних кілець на гомілках. Через кілька днів почав турбувати біль у гомілково-ступневих суглобах, потім - у ліктях. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Токсико-алергічний дерматит
- c. Деформуючий остеоартроз
- d. Гостра ревматична лихоманка**
- e. Реактивний артрит

333. Жінка 47-ми років скаржиться на біль у суглобах та слабкість у м'язах, швидку втомлюваність, пітливість, серцебиття, підвищення температури. Об'єктивно: дисфагія, висип червоного кольору навколо очей, на вилицях та над міжфаланговими суглобами, набряк верхніх повік, тахікардія. У крові: підвищення ШОЕ та Среактивного білку. Яке захворювання зумовлює таку картину?

- a. Дерматоміозит**
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Системна склеродермія
- d. Системний червоний вовчак
- e. Міастенія

334. Хворий 50-ти років протягом 15-ти років страждає на хронічний обструктивний бронхіт. Палить впродовж 30-ти років. В ході спірографічного дослідження встановлено: ЖЕЛ < 40% від належної, ОФВ1 < 40%, індекс Тіффно < 40%, □□□ < 30%. Яка ступінь вентиляційних порушень має місце у хворого?

- a. I

- b. II
- c. IV**
- d. III
- e. 0

335. Хворого 29-ти років госпіталізовано на 10-й день хвороби. Початок захворювання поступовий, турбують інтенсивний головний біль, відсутність апетиту, закріп, поганий сон, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан важкий, PS—80/хв., АТ—100/60 мм рт.ст. На шкірі живота поодинокі розеолезні висипки. Живіт здутий, збільшені печінка, селезінка. Яке захворювання насамперед можна припустити?

- a. Лептоспіроз
- b. Висипний тиф
- c. Черевний тиф**
- d. Грип
- e. Іерсиніоз

336. Жінка 60-ти років протягом останнього року стала відчувати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка у краю реберної дуги. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- 1, 7×10<sup>12</sup>/л, КР- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

- a. Вітамін B12**
- b. Аскорбінова кислота
- c. Вітамін B1
- d. Препарати заліза
- e. Вітамін B6

337. Хворому 50 років, стаж роботи зварювальником 18 років, скаржиться на ядуху та сухий кашель. Під час рентгенобстеження ОГП: у легенях на тлі підсиленого, сітчастодеформованого легеневого малюнку визначається велика кількість дрібних, округлих чітко окреслених тіней у середніх та нижніх відділах з обох боків, симетрично. Корені легень ущільнені, розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дисемінований туберкульоз легень
- b. Кардіогенний пневмосклероз
- c. Саркоїдоз
- d. Пневмоконіоз**
- e. Міліарний карциноматоз

338. Жінка 35-ти років скаржиться на слабкість, часті випорожнення з домішками крові, зменшення ваги тіла на 8 кг за 6 місяців, періодично - підвищення температури до 37, 8°C. Об'єктивно: tо- 37,5°C, Ps- 86/хв., АТ—110/70 мм рт.ст. Шкіра бліда, пальпаторно живіт помірно болісний. У крові: Hb- 92 г/л, ШОЕ- 35 мм/год. Колоноскопія: слизова прямої та сигмоподібної кишки зерниста, гіперемована, набрякла, нерівномірно потовщена (псевдополіпи), кровить, на її поверхні - ерозії та виразки. Яка патологія найбільш імовірно викликала ураження кишки у хворої?

- a. Синдром подразненого кишківника
- b. Хвороба Крона
- c. Виразковий коліт**
- d. Рак прямої кишки
- e. Поліпоз кишки

339. Чоловік 40-ка років доставлений швидкою допомогою після дорожньотранспортної пригоди зі скаргами на виражену задишку, біль в правій половині грудної клітки та грудини, кашель з невеликою кількістю яскравої пінистої крові. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, ціаноз обличчя, виражена підшкірна емфізема грудної стінки, шиї та обличчя.  $Ps 110/хв.$ , ритмічний,  $AT—90/60$  мм рт.ст. Під час аускультатії легень - справа дихання різко ослаблене на всьому протязі, зліва задовільне. Який метод обстеження необхідно провести для діагностики патології у даного хворого?

- a. Електрокардіографія
- b. Фіброезофагоскопія
- c. Ультразвукове обстеження
- d. Рентгенографія органів грудної клітки та фібробронхоскопія
- e. Комп'ютерна томографія головного мозку

340. У хворої 64-х років на четвертий день перебування у терапевтичному стаціонарі з діагнозом "ІХС: Стенокардія напруги III ФК" виникло серцебиття і різко погіршилося самопочуття. Об'єктивно: тони серця глухі, аритмічні, систолічний шум на верхівці. ЧСС- 94/хв., дефіциту пульсу немає.  $AT—130/85$  мм рт.ст. На ЕКГ: групові, політопні шлуночкові екстрасистоли, епізодами алоритмія. Розвиток якої фатальної клінічної ситуації можна припустити?

- a. Розвиток синдрому слабкості синусового вузла
- b. Синоатріальна блокада
- c. Пароксизм миготливої аритмії
- d. Повна атріовентрикулярна блокада
- e. Фібриляція шлуночків

341. У жінки 46-ти років, що протягом 5ти років страждає на гіпертонічну хворобу, розвинувся гіпертонічний криз. Скарги на серцебиття, відчуття пульсації у голові, ЧСС- 100/хв.,  $AT—190/100$  мм рт.ст. (гіперкінетичний тип гемодинаміки). Якому препарату слід надати перевагу?

- a.  $\alpha$ -адреноблокатор
- b. Дигідропіридиновий антагоніст кальцію
- c. Інгібітор АПФ
- d. Сечогінне
- e.  $\beta$ -адреноблокатор

342. У пацієнта 54-х років м'яка первинна артеріальна гіпертензія, ІХС: стенокардія напруги II ФК, СН II ст. Супутній діагноз: гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, ерозивний езофагіт II стадія. Постійний прийом якого з препаратів може викликати у хворого посилення проявів гастроентерологічної патології?

- a. Метопролол
- b. Омепразол
- c. Гідрохлортіазид
- d. Ізосорбїду динітрат
- e. Еналаприлу малеат

343. Робітник заводу з виготовлення цементу, стаж роботи 21 рік, надійшов зі скаргами на виражене свербіння шкіри. Під час огляду на різних ділянках шкіри визначалися поліморфні висипи. Спочатку вони з'явилися на шкірі кистей і пальців рук, передпліччях, обличчі, а за останні півроку розповсюдилися й на інші ділянки. Місцями є елементи везикуляції і попірлості. Під час перебування у відпустці ці прояви зникали. Шкірна проба з хромом дала позитивний результат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Обмежений нейродерміт



- b. Професійна кропивниця
- c. Себорейна екзема
- d. Професійна екзема**
- e. Мікробна екзема

344. Хворій 20-ти років у зв'язку з перенесеною ангіною були призначені антибіотики, від яких вона відмовилася. Через 2 тижні з'явилися набряки обличчя, підвищився артеріальний тиск, зменшилася кількість виділеної сечі. Об'єктивно: АТ—150/110 мм рт.ст. У сечі: питома вага - 1020; білок 6,3 г/л; еритроцити - 30-40 п/з; поодинокі гіалінові циліндри. Креатинін крові - 340 мкмоль/л, сечовина - 4,2 ммоль/л. Яке захворювання розвинулося у пацієнтки?

- a. Гострий пієлонефрит
- b. Хронічний пієлонефрит
- c. Хронічна ниркова недостатність
- d. Гострий гломерулонефрит**
- e. Хронічний гломерулонефрит

345. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці, задньобоківій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіловий рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L5 корінця?

- a. Ангіографія
- b. Люмбальна пункція
- c. Рентгенографія хребта
- d. Електроміографія
- e. Магнітно-резонансне сканування**

346. У хлопчика 10-ти років діагностовано стрептококове імпетиго. Які з названих препаратів найбільш прийнятні для лікування даної хвороби?

- a. Нізорал
- b. 20% водно-мільна емульсія бензилбензоата
- c. Флуцинар
- d. Зовіракс
- e. Мазь тетрациклінова**

347. На санпропускник доставлено постраждалого зі скаргами на болі у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснутий автомобілем, що перевернувся. Стогне від болю. Об'єктивно: АТ—70/40 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб припинення больового синдрому:

- a. Провідникова анестезія
- b. Наркотичний анальгетик**
- c. Внутрішньотазова анестезія
- d. Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки
- e. Ненаркотичний анальгетик

348. У хворої 37-ми років часті болісні сечовипускання, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Хворіє близько 15-ти років. У сечі: питома вага - 1020, білок - 0,04 г/л, лейкоц.- 20-25 у п/з, ер.- 3-4 у п/з. При ультрасонографії - нирки без особливостей, об'єм сечового міхура - 300 мл, його стінка потовщена до 0,5 см, трабекулярна у просвіті - ехозавис. Який метод додаткового

дослідження необхідний цій пацієнтці у першу чергу для уточнення діагнозу?

- a. Бакпосів сечі
- b. Оглядова урографія
- c. Проба Нечипоренка
- d. Цистоскопія**
- e. Екскреторна урографія

349. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Яке захворювання можна припустити?

- a. Імпетиго
- b. Бульозний епідермоліз
- c. Пухирчатка новонароджених
- d. Пітниця
- e. Везикулопустульоз**

350. Хворий 22-х років скаржиться на кашель з виділенням "іржавого" харкотиння, епізоди потьмарення свідомості, підвищення температури тіла до 40, 1°C, задишку, біль у м'язах. Об'єктивно: ЧД— 36/хв. Справа, нижче кута лопатки - тупий перкуторний звук, при аускультатії - бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.- 17, 8×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ39 мм/год. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Гострий бронхіт
- b. Рак легені
- c. Туберкульоз легені
- d. Бронхоектатична хвороба
- e. Негоспітальна пневмонія**

351. 25-літній жінці з метою лікування гострого пієлонефриту було призначено 10денний комплекс антибіотикотерапії. Після закінчення прийому антибіотиків з'явилися густі білі виділення з піхви сирнистого характеру, які супроводжувалися гіперемією зовнішніх статевих органів, вираженим свербінням вульви. Для описаного типу кольпіту оберіть раціональну терапію:

- a. Вагінальні свічки з сульфаніламидами
- b. Метронідазол
- c. Спринцювання розчином борної кислоти
- d. Естрогенвмісні креми
- e. Протигрибкові препарати**

352. Хвора 25-ти років скаржиться на безпліддя протягом трьох років, періодичні затримки менструації від 2 до 4 місяців. За останній рік вага збільшилась на 12 кг. Виражений гірсутний синдром; базальна температура монофазна. Під час бімануального дослідження: тіло матки менше норми, рухоме, безболісне, яєчники збільшені, щільні, розмірами 5х6 см, безболісні, склепіння піхви глибокі. Яка імовірна причина безплідності?

- a. Гранульозоклітинна пухлина яєчників
- b. Синдром склерокістозних яєчників**
- c. Двобічний сальпінгоофорит
- d. Дисгенезія гонад
- e. Фолікулярні кісти

353. До поліклініки звернулися батьки хлопчика 2-х років зі скаргами на відсутність у дитини в калитці правого яєчка. Вхіді огляду виявляється гіпоплазія правої половини калитки, яєчко

відсутнє. Воно зменшене в розмірах, пальпується за ходом пахвинного каналу, але в каїтку не спускається. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правобічний крипторхізм, пахвинна форма
- b. Лівобічний монорхізм
- c. Ектопія правого яєчка, лобкова форма
- d. Правобічний крипторхізм, черевна форма
- e. Ретракція правого яєчка (псевдокрипторхізм)

354. У хворого на цукровий діабет з правобічною нижньочастковою пневмонією на 7-му добу підвищилася температура до 39, 6°C з остудою, посилилася задишка. Об'єктивно: ЧД— 26/хв., ЧСС- 100/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Нижче кута правої лопатки перкуторно тупий звук, дихання не вислуховується. Рентгенографія ОГК: справа від 6 ребра донизу - інтенсивне затемнення легеневої тканини, синус не диференціюється. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Тромбоемболія дрібних гілок легеневої артерії
- b. Ателектаз нижньої частки правої легені
- c. Пневмоторакс
- d. Гідроторакс
- e. Емпієма плеври

355. Хвора 63-х років висловлює скарги на болі в ділянці серця, задишку. З анамнезу відомо, що 2 місяці назад вона перенесла гострий інфаркт міокарда. Під час огляду грудної клітки відзначається наявність патологічної прекардіальної пульсації в IV міжребер'ї ліворуч від грудини. На ЕКГ - стійкий підйом інтервалу ST і негативний зубець Т у грудних відведеннях. Вхіді рентгенологічного дослідження - зміна конфігурації тіні серця за рахунок мішкоподібного випинання зліва. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Стеноз мітрального клапана
- b. Повторний гострий інфаркт міокарда
- c. Постінфарктна аневризма серця
- d. Стеноз аортального клапана
- e. Недостатність мітрального клапана

356. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості і переповнення в епігастрії, що посилюється після їжі, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні "голодні" болі, з приводу яких приймав ранітидин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: спостерігається "шум плескоту" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Пенетрація виразки шлунка
- b. Стороннє тіло шлунка (безоар)
- c. Малігнізація виразки шлунка
- d. Стеноз пілоруса
- e. Функціональний спазм воротаря

357. Жінка 23-х років. Після перенесеного стресу з'явилися спрага, полідипсія, поліурія, схуднення, наростаюча слабкість, потім з'явилися нудота, блювота, сонливість, непритомність. Госпіталізована. Глікемія 28 ммоль/л, ацетон в сечі різко позитивний. Розпочато лікування кетоацидотичної коми. Коли доцільно розпочати профілактику гіпоглікемії шляхом введення 5% розчину глюкози?

- a. При швидкості зниження рівня глікемії понад 5 ммоль/л за годину
- b. Після зниження рівня глікемії до 13-14 ммоль/л
- c. Після відновлення свідомості хворої

- d. Через 2 години після початку інсулінотерапії
- e. Після нормалізації рівня глікемії

358. Хворий 52 роки, секретарка-друкарка, стаж роботи 30 років. Скаржиться на судомні в кисті правої руки під час роботи та неможливість друкування та писання. Навантаження на кисть - до 80% робочого часу. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: кисть правої руки напружена, тонус м'язів збільшений, під час спроби письма виникають судомні. В ході обстеження патологічних проявів з боку ЦНС не знайдено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Судомна форма координаторного неврозу**
- b. Паретична форма координаторного неврозу
- c. Хронічна марганцева інтоксикація
- d. Істеричний невроз
- e. Невралгічна форма координаторного неврозу

359. У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна припустити?

- a. Силікоз
- b. Карбоконіоз
- c. Бронхіт
- d. Металоконіоз**
- e. Силікатоз

360. Дівчинка 7-ми років скаржиться на болі в ділянці піхви, значні виділення гнійного характеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. Під час огляду лікар виявив значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з піхви з неприємним запахом. Під час УЗД в ділянці піхви визначається ехопозитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?

- a. Вульвовагініт
- b. Наявність стороннього тіла в піхві**
- c. Пухлина шийки матки
- d. Пухлина піхви
- e. Гнійний кольпіт

361. Хвора 22-х років, зниженого харчування, вегетаріанка, звернулася до поліклініки зі скаргами на спотворення нюху, смаку, "заїди" у кутах рота. Об'єктивно: виражена голубизна склер. Був встановлений діагноз: залізодефіцитна анемія. Який клінічний синдром має перевагу?

- a. Анемічний
- b. Гемолітичний
- c. Мієлодиспластичний
- d. Сидеропенічний**
- e. Гемологічний

362. У хворого 49-ти років після значного емоційного напруження вперше в житті виник біль пекучого характеру, локалізований у ділянці серця, без іррадіації. Тривалість нападу близько 12 хвилин. Вжив 1 таблетку нітрогліцерину, яка втамувала біль. В ході огляду через 20 хвилин: підвищеного харчування, тони серця приглушені, АТ 140/90 мм рт.ст., ЧСС - 82/хв., дихання везикулярне, периферичних набряків не виявлено. ЕКГ - без патологічних ознак. Який попередній діагноз?

- a. Прогресуюча стенокардія**

- b. Астеноневротичний синдром
- c. Дрібновогнищевий інфаркт міокарда
- d. Стенокардія, що виникла вперше**
- e. Стан після неускладненого гіпертензивного кризу

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

**a. Загальний білок сироватки крові - 101 г/л**

- b. Гемоглобін - 165 г/л
- c. ?-глобуліни - 14%
- d. Альбуміни - 65%
- e. Лейкоцити - 15,3 г/л

364. За даними річного звіту стаціонару міської лікарні були отримані дані про фактичну кількість ліжко-днів і кількість хворих, що проходили лікування протягом року. Який з показників роботи стаціонару можна розрахувати на підставі цих даних?

- a. Летальність
- b. Ефективність використання ліжкового фонду
- c. Середня зайнятість ліжка
- d. Обіг ліжка
- e. Середня тривалість перебування хворого в стаціонарі**

365. Чоловіка 20-ти років доставлено до лікарні з кровотечею після екстракції зуба, що триває упродовж 4-х годин. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, правий колінний суглоб деформований, рухи в ньому обмежені. У крові: ер.- 3,2×10<sup>12</sup>/л, Hb- 98 г/л, КП- 0,92, лейкоц.- 7, 4·10<sup>9</sup>/л, тромб.- 240·10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 11 мм/год. Час кровотечі за Дьюком - 3 хвилини, час згортання крові за ЛіУайтом - 20 хвилин. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гемофілія**

- b. Геморагічний васкуліт
- c. Синдром ДВЗ
- d. Хвороба Рандю-Ослера
- e. Хвороба Верльгофа

366. Хворий 20-ти років спостерігається у гематолога з приводу гемофілії А. Після падіння з турніка виник гострий гемартроз колінного суглоба. Об'єктивно: правий колінний суглоб різко збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована. Час кровотечі за Дьюком - 3 хвилини, час зсідання крові за Лі-Уайтом - 20 хвилин. Який препарат є найбільш ефективним?

- a. Рекомбінантний X фактор
- b. Рекомбінантний IX фактор
- c. Амінокапронова кислота
- d. Рекомбінантний VIII фактор**
- e. Тромбоконцентрат

367. Чоловік 47-ми років хворіє на цироз печінки невстановленої етіології. Об'єктивно: живіт збільшений, встановлено наявність вільної рідини в черевній порожнині. Який сечогінний препарат обов'язково слід включити до комплексної терапії цього хворого?

- a. Індапамід
- b. Верошпірон**

- c. Манітол
- d. Гіпотіазид
- e. Діакарб

368. У породіллі 23-х років на десяту добу після пологів загальний стан погіршився: з'явилася остуда, біль у правій молочній залозі, температура тіла підвищилася до 39°C. Об'єктивно: права молочна залоза дещо збільшена, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується болісний щільний інфільтрат розмірами 5х7 см з ділянкою розм'якшення в центрі, шкіра над ним гіперемована з синюшним відтінком. Пахвові лімфатичні вузли справа збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброаденома молочної залози
- b. Рак молочної залози
- c. Лактостаз
- d. Серозний мастит
- e. Гнійний мастит**

369. Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" і відчуття жару, які повторюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття, запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведено операцію в обсязі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фізіологічна пременопауза
- b. Післякастраційний синдром**
- c. Ранній патологічний клімакс
- d. Передменструальний синдром
- e. Вторинна психогенна аменорея

370. Хворий 32-х років скаржиться на різку загальну слабкість, болі в животі, нудоту, блювання, запаморочення, виражене схуднення. Об'єктивно: шкіра кольору інтенсивної засмаги. PS—100/хв., ритмічний, слабкого наповнення, АТ—70/30 мм рт.ст. Цукор крові - 3,0 ммоль/л. Для лікування даного стану використовується:

- a. Внутрішньовенне введення адреналіну та інших адреноміметиків
- b. Введення фентоламіну або тропафену
- c. Введення нітрогліцерину, сечогінних
- d. Введення фізіологічного розчину хлориду натрію і великих доз гідрокортизону**
- e. Введення морфіну для зняття больового синдрому

371. У хворої 28-ми років після стресу розвинулися: різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота і втрата свідомості без судом. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра бліда, кінцівки холодні. Зіничні та сухожильні рефлексі збережені. АТ—80/50 мм рт.ст., PS—102/хв., зниженого наповнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епілептичний синдром
- b. Вегетативно-судинний пароксизм
- c. Минущі порушення мозкового кровообігу
- d. Синкопальний стан**
- e. Істеричний припадок

372. У дворічної дитини на тлі задовільного стану періодично відзначаються помірні протеїнурія, мікрогематурія. Під час ультразвукового дослідження ліва нирка не визначається, права збільшена за розмірами, є ознаки подвоєння чашково-мискової системи. Яке дослідження насамперед необхідно провести дитині для уточнення діагнозу?

a. Радіоізотопне сканування нирок

**b. Екскреторна урографія**

c. Ретроградна урографія

d. Мікційна цистографія

e. Допплерографія ниркових судин

373. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі є загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

a. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція

b. Сорткування, евакуація, лікування

**c. Сорткування, надання медичної допомоги, евакуація**

d. Ізоляція, рятування, відновлення

e. Сорткування, відновлення, рятування

374. Хворий 19-ти років останні півроку був млявий, байдужий до себе та оточуючих. Почав погано вчитися, не засвоює матеріал, став пропускати заняття. Спілкується мало, замкнувся у собі, емоції невиразні. Більшу частину часу проводить у ліжку, неохайний, байдужий до зовнішнього вигляду, не миється, схильний до імпульсивних дій. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Параноїдна шизофренія

b. Резидуальна шизофренія

c. Кататонічна шизофренія

d. Гебефренічна шизофренія

**e. Проста шизофренія**

375. У хворої 35-ти років близько року тому виникли слабкість, пітливість, субфебрильна температура, біль та обмеження рухів у лівому колінному суглобі. 2 роки тому лікувалася з приводу дисемінованого туберкульозу легень. Об'єктивно: положення лівої кінцівки вимушене, колінний суглоб збільшений, болючий під час пальпації, рух в ньому обмежений. Проба Манту з 2 ТО - папула 23 мм. Влегенях вогнищеві тіні посиленої інтенсивності. Який попередній діагноз?

a. Пухлина колінного суглоба

b. Ревматоїдний артрит

c. Посттравматичний артрит

d. Хронічний остеомієліт

**e. Туберкульозний гоніт**

376. Хвора на цукровий діабет 64-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні. Поступово ефективність діуретика знизилася, з'явилися нудота, блювання. Контакт з хворою утруднений. Шкіра суха. Запах ацетону відсутній. АТ—180/100 мм рт.ст. Тони серця глухі. PS—98/хв. Дихання везикулярне. Живіт болючий в епігастрії. Печінка +4 см. Глюкоза крові - 48 ммоль/л, N - 156 ммоль/л, К- 5,2 ммоль/л, сечовина - 15 ммол/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

a. Корекція вмісту N a+ у крові

b. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію

c. Перевести хвору на лікування протамінцином інсуліном

**d. Невідкладна гідратація хворої**

e. Призначення бікарбонату натрію

377. Госпіталізовано дитину 7-ми років зі скаргами на підвищення температури тіла до 39, 8°C, млявість, помірний головний біль, блювання. Під час огляду виявлено менінгеальні симптоми.



Проведено люмбальну пункцію. Отримано рідину під підвищеним тиском, прозору, цитоз 450 клітин в 1 мкл (переважно лімфоцити - 90%), вміст глюкози - 2,6 ммоль/л. Яким збудником може бути викликане захворювання у дитини?

- a. Менінгокок
- b. Стафілокок
- c. Пневмокок

**d. Ентеровірус**

- e. Туберкульозна паличка

378. Хвора 28-ми років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. Під час пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення в молочній залозі діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. Ультразвукове дослідження молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Фібroadенома**

- b. Дифузна мастопатія
- c. Мастит
- d. Рак молочної залози
- e. Кіста молочної залози

379. Хвора 23-х років скаржиться на наявність пухлини у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози протягом 1-го року, що перед менструацією стає болісною і збільшується в розмірах. Вхіді пальпації: рухоме утворення, наповнене рідиною, до 3 см, з чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. В результаті ультразвукового дослідження молочних залоз: у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози виявлено об'ємне утворення зниженої ехогенності, розміром 31x29 мм. Який попередній діагноз?

a. Масталгія

**b. Кіста молочної залози**

- c. Фіброзна мастопатія
- d. Фібroadенома
- e. Рак молочної залози

380. Дитині 3-х років у зв'язку із захворюванням на ГРВІ призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсалівація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місці плям з'явилися пухирі. Спостерігалось ураження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- a. Вітряна віспа
- b. Атопічний дерматит

**c. Синдром Стівенса-Джонсона**

- d. Сироваткова хвороба
- e. Бульозний дерматит

381. Хвора 20-ти років скаржиться на відчуття нестачі повітря, тривалі ниючі болі в ділянці серця, дратівливість. Під час обстеження: загальний стан задовільний, лабільність пульсу, АТ—130/60 мм рт.ст. ЕКГ - порушення процесів реполяризації. У пацієнтки діагностована нейроциркуляторна дистонія за кардіальним типом. Вкажіть умови, в яких хвора повинна отримувати лікування:

- a. Стаціонарне лікування в терапевтичному відділенні
- b. Стаціонарне лікування в кардіохірургічному відділенні
- c. Стаціонарне лікування в психіатричному відділенні



**d. Амбулаторне лікування**

е. Стационарне лікування в кардіологічному відділенні

382. Жінка 22-х років скаржиться на плаксивість, депресивний настрій, агресивність, сонливість, погіршення апетиту, нагрудання молочних залоз, які спостерігаються за 4-5 днів до менструації та зникають після її початку. Менструації через 31 добу, протягом 4-5 днів, регулярні, безболісні, нерясні; статевим життям живе від 20-ти років; вагітностей - 0. Під час піхвового дослідження патології геніталій не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Психоневротичний синдром
- b. Тиреотоксикоз
- c. Дисменорея
- d. Фіброзно-кістозна мастопатія

**е. Передменструальний синдром**

383. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. Під час проходження періодичного медичного огляду скарж не висловлює. Вкрові: ер.- 4, 5·10<sup>12</sup>/л, Hb- 80 г/л, лейк.- 2, 8×10<sup>9</sup>/л, тромбоцити 30×10<sup>9</sup>/л. Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючих випромінювань?

- a. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами
- b. Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження
- c. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи

**d. Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючих випромінювань**

е. Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності

384. Внаслідок аварії на АЕС відбулося забруднення великої території радіонуклідами, що призвело до підвищення радіаційного фону. Збільшення частоти яких захворювань слід очікувати у населення цих територій?

- a. Захворювання шлунково-кишкового тракту
- b. ЛОР-захворювання

**c. Злоякісні новоутворення**

- d. Серцево-судинні захворювання
- е. Очні хвороби

385. У породіллі 24-х років післяпологовий період, 4-та доба. Пологи відбулися перші, своєчасні, без ускладнень. Загальний стан породіллі задовільний. Температура тіла - 36, 6°C. PS—78/хв., ритмічний. Молочні залози в стані нагрудання. Дно матки на 2 см нижче пупка. Матка в нормотонусі, безболісна. Лохії кров'яністі, помірні. Випорожнення, сечовиділення в нормі. Яке лікування доцільно призначити?

- a. Анальгетики
- b. Естрогенні гормони
- c. Препарати, які припиняють лактацію

**d. Утеротонічні препарати**

е. Антибіотики

386. У жінки на 3-ю добу після інструментальної ревізії порожнини матки з приводу переривання вагітності з'явилися скарги на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 37, 4°C. Бімануально: матка збільшена до 6-7 тижнів вагітності, болюча при пальпації. Спостерігаються гнійносукровичні виділення. Яку патологію можна припустити?

a. Післяабортна субінволюція матки

**b. Післяабортний метроендометрит**

c. Післяабортний перитоніт

d. Післяабортний параметрит

e. Післяабортний тромбофлебіт

387. Хвору 47-ми років турбує пухлиноподібний утвір на передній поверхні шиї в ділянці щитоподібної залози. Відзначає прогресивне збільшення утвору. Об'єктивно: в правій частці щитоподібної залози спостерігається утвір діаметром близько 4 см з гладенькою поверхнею, рухомий, підвищеної щільності. Незначно виражені симптоми тиреотоксикозу. Який з додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для уточнення діагнозу?

a. Визначення білковозв'язаного йоду

**b. Тонкоголкова пункційна біопсія**

c. УЗД

d. Рентгенографія шиї

e. Визначення тиреоїдних гормонів

388. У структурі населення регіону питома вага осіб віком від 0 до 14 років - 25%, питома вага осіб від 50 років і старше - 30%. Яке поняття найбільш точно характеризує цю демографічну ситуацію?

a. Когортний тип населення

b. Прогресивний тип вікової структури населення

**c. Регресивний тип вікової структури населення**

d. Стаціонарний тип вікової структури населення

e. Імміграція населення

389. Хворого 35-ти років госпіталізовано з нападами лихоманки, які супроводжувалися потовиділенням і повторювалися кожний 4-й день. Об'єктивно: субіктиричність склер, блідість шкіри, збільшення печінки на 2 см та її ущільнення, збільшення селезінки на 5 см. Яке дослідження дозволить верифікувати діагноз?

a. Дослідження активності АлАТ і АсАТ

b. Біохімічний аналіз крові

c. Визначення рівня білірубіну в сироватці крові

d. Серологічне дослідження крові

**e. Мікроскопія товстої краплі та мазку крові на малярійний плазмодій**

390. До лікаря звернувся хворий 35-ти років зі скаргами на болюче утворення в ділянці задньої поверхні шиї, яке з'явилося 1,5 тижня тому та супроводжується болючістю та головним болем. Об'єктивно: на вказаній ділянці різко болючий інфільтрат яскраво-червоного кольору з набряком навколо. З отвору на поверхні інфільтрату виділяється гній. Під час пальпації спостерігається виразна болючість. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Нейродерміт

b. Короста

c. Токсидермія

**d. Фурункул**

e. Екзема

391. Хвора 64-х років впродовж 14-ти років хворіє на цукровий діабет. Близько трьох тижнів тому шкіра дистальної фаланги I пальця лівої стопи стала холодною, синюшно-чорною. Біль неінтенсивний. Пульс на артеріях стопи не визначається, на підколінній - збережений. Рівень глікемії - 12,4 ммоль/л. УЗ сканування стеноз артерій гомілки, кровоплин - колатеральний компенсований. Гомілковоплечовий індекс - 0,7. На рентгенограмі стопи - деструкція дистальної

фаланги I пальця. Визначить ступінь діабетичної стопи за Wagner:

- a. Перша
- b. Третя
- c. П'ята
- d. Четверта**
- e. Друга

392. Дівчинка 3-х років, не щеплена через відмову батьків від профілактичних щеплень, захворіла гостро: підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися слизові виділення з носа, покашлювання. Через 3 дні температура тіла знизилася до 36, 6°C. Вранці дівчинка поскаржилася на біль у правій нозі, перестала ставати на ногу. Вході обстеження в стаціонарі виявлено обмеження рухів, зниження тону м'язів, відсутність сухожильних рефлексів на правій нозі; чутливість збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Полінейропатія при дифтерії
- b. Гострий інфекційний мієліт
- c. Енцефаліт
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Поліомієліт**

393. У дитини 5-ти років, яка відвідує дитячий садок, після 3-х днів помірної млявості з'явилася лихоманка до 39°C, плівчастий тонзилофарингіт, шийна лімфаденопатія у поєднанні з гепатоспленомегалією. Педіатр діагностував інфекційний мононуклеоз, який підтвердив серологічними дослідженнями. Які карантинні заходи проводять в дитячому садку?

- a. Вакцинація неімунних осіб
- b. Карантин на групу на 21 день
- c. Протиепідемічні заходи не проводять**
- d. Введення контактним особам специфічного імуноглобуліну
- e. Призначення ацикловіру усім контактним особам

394. Хворий 25-ти років надійшов до приймального відділення багатопрофільної лікарні у непритомному стані. Дихання утруднене, очі самостійно не розплющує, зіниці різко звужені, мова відсутня, тонічні згинання у відповідь на больовий подразник. На шкірі внутрішнього боку гомілки, у паху сліди від ін'єкцій. Назвіть першочерговий захід невідкладної допомоги хворому:

- a. Введення адреноміметиків
- b. Введення налоксону**
- c. Введення внутрішньом'язово нейролептиків стимулюючої дії
- d. Введення транквілізаторів
- e. Внутрішньом'язове введення бемегриду

395. Хворому 32 роки, скаржиться на гострий "кинджальний" біль у животі, що виник раптово в епігастрії на тлі повного здоров'я. Відбулося підвищення температури тіла до 38, 7°C, застосовується комплекс медичних заходів, які виконуються професійно підготовленими фахівцями, що мають на це право згідно з законодавством. Які складові медичної допомоги повинні бути в цьому випадку?

- a. Обстеження хворого, діагностика захворювання, планова госпіталізація та медикаментозна терапія
- b. Обстеження хворого, діагностика захворювання, ургентна госпіталізація та ургентна операція**
- c. Ургентна госпіталізація та медикаментозне лікування
- d. Госпіталізація в хірургічний стаціонар та ургентна операція
- e. Госпіталізація в хірургічний стаціонар та планова операція

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

- a. Дослідження на хламідії і мікоплазму
- b. КТ легень
- c. Генетичне тестування
- d. Дослідження хлоридів поту**
- e. Рентгенографія органів грудної клітки

397. Серед усіх зареєстрованих захворювань населення, що обслуговується поліклінікою міста, хворі на цукровий діабет склали 21%. Який статистичний показник наведено?

- a. Інтенсивний
- b. Співвідношення
- c. Кореляції
- d. Екстенсивний**
- e. Наочності

398. У хворого 35-ти років після емоційного стресу виникли різкий головний біль, серцебиття, остуда. Вanamнезі: хворіє на артеріальну гіпертензію 5 років. Хворий збуджений, гіперемія обличчя, тремор кінцівок, шкіра зволожена. PS—100/хв., АТ180/100 мм рт.ст. Який препарат необхідно призначити в першу чергу?

- a. Дібазол
- b. Клофелін
- c. Ніфедипін
- d. Фуросемід
- e. Бісопролол**

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

- a. Ниркова колька
- b. Апоплексія яєчника**
- c. Гострий апендицит
- d. Порушена позаматкова вагітність
- e. Кишкова непрохідність

400. Чоловік 62-х років звернувся до уролога зі скаргами на часте сечовипускання в нічний час (5-6 разів), відчуття неповного звільнення сечового міхура, болі внизу живота, уповільнення швидкості сечовипускання. В анамнезі - гіпертонічна хвороба II стадії (максимальні цифри АТ—160/100 мм рт.ст.). Пальпаторно передміхурова залоза збільшена до другого ступеня. PSA2,2 нг/мл. Визначте препарат для тривалої терапії поєднаної патології у хворого:

- a. Пропранолол
- b. Амлодипін
- c. Каптоприл
- d. Доксазозин**

е. Індапамід

401. Після вживання яєчні, приготованої вдома з яєць качки, у хворих через 8 годин виникли наступні симптоми захворювання: температура – 39°C, головний біль, блювання, біль у животі, згодом – діарея. Випорожнення часті, зі слизом, смердючі. Тривалість захворювання – 3 доби. Яка хвороба мікробної природи має місце?

а. Бруцельоз

б. Харчовий ботулізм

с. Сальмонельоз

д. Туляремія

е. Сибірка

402. У хворої на 4-у добу після оперативного втручання з приводу гнійного маститу загальний стан погіршився, зросла температура до 40°C, частота пульсу – 110/хв., частота дихання – 24/хв. Артеріальний тиск -100/60 мм рт.ст. В аналізі крові кількість лейкоцитів –  $18 \times 10^9/\text{л}$ , кількість паличкоядерних форм – 19%. Яке ускладнення можна припустити?

а. Нагноєння рани

б. Перитоніт

с. Гостре респіраторне захворювання

д. Сепсис

е. Газова гангрена

403. У хворої вранці з'явилися нудота, одноразове блювання, сухість у роті. Ввечері зазначила двоїння предметів, "туман" перед очима, похлинання під час ковтання рідкої їжі. Об'єктивно: температура тіла – 36,4°C, птоз, мідріаз, анізокорія, відсутність блювотного і ковтального рефлексів, сухість слизових. З боку внутрішніх органів відхилень не виявлено. Яке захворювання найбільш імовірне?

а. Вірусний менінгоенцефаліт

б. Гостре порушення мозкового кровообігу

с. Ботулізм

д. Туберкульозний менінгоенцефаліт

е. Стовбуровий енцефаліт

404. У дівчинки 15-ти років 2 роки тому діагностований хронічний холецистохолангіт. Дієти не дотримувалася. Стан погіршився останні 3 місяці. Відзначається підвищення температури тіла. Болі у животі нападopodobного характеру після жирної, гострої їжі. Непокій свербіння шкіри. Язик обкладений білим нальотом. Живіт м'який, печінка +3 см, пальпація болісна, позитивні міхурні симптоми. У крові: лейкоцити -  $12 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів - 20 мм/год. Який препарат слід обов'язково включити до комплексу лікувальних заходів?

а. Антибіотики

б. Прокінетики

с. Ентеросорбенти

д. Ферменти підшлункової залози

е. Жовчогінний

405. До жіночої консультації звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу за типом гіперполіменореї протягом півроку, тягнучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. В ході гінекологічного обстеження тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: Hb-90 г/л. Яку патологію можна припустити?

а. Міома матки

- b. Вагітність
- c. Дисфункціональна маткова кровотеча
- d. Кістома яєчника
- e. Рак тіла матки

406. Повторнонароджуюча 26-ти років прибула до пологового відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду поздовжнє, головне передлежання. ОЖ-100 см, ВДМ-42 см. Перейми кожні 4-5 хвилин, протягом 25-ти секунд. Під час внутрішнього акушерського обстеження: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Вторинна слабкість пологової діяльності
- b. Первинна слабкість пологової діяльності
- c. Передчасне вилиття навколоплідних вод
- d. Дискоординована пологова діяльність
- e. Клінічно вузький таз

407. Пацієнтка 37-ми років хворіє більше 10ти років. Розповідає, що її мозком вже давно заволоділи "злочинні вчені-фізики", які випробовують на ній різні типи психотропної зброї. Відчуває на собі вплив лазерних променів, постійно чує повідомлення, які передаються їй безпосередньо в мозок. Емоційно монотонна, майже цілі дні проводить у ліжку, робить якісь записи, які нікому не показує. Свідомість ясна, формальних інтелектуально-мнестичних порушень не виявлено. Який діагноз у даної хворої?

- a. Параноїдна шизофренія
- b. Інволюційний параноїд
- c. Реактивний параноїд
- d. Шизо-афективний психоз
- e. Хронічний маячний розлад

408. Дівчинка 13-ти років протягом 5-ти років скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у праву лопатку, напади болю пов'язані з порушенням дієти, вони нетривалі, легко знімаються спазмолітичними засобами. Під час нападу болю пальпація живота болісна, максимально в точці проекції жовчного міхура. З найбільшою імовірністю у хворої має місце:

- a. Хронічний панкреатит
- b. Виразкова хвороба 12-палої кишки
- c. Хронічний холецистит
- d. Хронічний гастродуоденіт
- e. Дискінезія жовчовивідних шляхів

409. В ході медичного огляду у хворого було виявлено: затримка росту, гіпогонадізм, статевий інфантилізм, відсутність вторинних статевих ознак, збільшення печінки та селезінки. Це свідчить про недостатність у харчуванні такого елемента:

- a. Кальцій
- b. Йод
- c. Вітамін D
- d. Цинк
- e. Мідь

410. До дільничного терапевта звернувся хворий 37-ми років, який внаслідок загострення хронічного обструктивного бронхіту протягом року був тимчасово непрацездатним 117 днів.

Визначте юридично вірну тактику лікаря в даному випадку:

- a. Направлення на лікарськоконсультаційну комісію для продовження листка непрацездатності
- b. Продовження листка непрацездатності терапевтом
- c. Хворий підлягає направленню на медико-соціальну експертну комісію**
- d. Видача трудового (доплатного) листка непрацездатності
- e. Направлення хворого на санаторнокурортне лікування

411. Впершенароджуюча 30-ти років. Голівка у порожнині малого тазу. Серцебиття плоду почало уповільнюватися, з'явилася аритмія.Що слід застосувати?

- a. Вихідні акушерські щипці
- b. Перінеотомію
- c. Шкірно-головні щипці
- d. Порожнинні акушерські щипці**
- e. Кесарів розтин

412. Хворий 20-ти років скаржиться на періодичне запаморочення, головний біль, носові кровотечі, ниючий біль в ділянці серця, судоми м'язів ніг, похолодання ступнів. Об'єктивно: фізичний розвиток супроводжується диспропорцією м'язової системи (м'язи верхньої половини тіла гіпертрофовані, при відносній гіпотрофії м'язів тазу та нижніх кінцівок), ноги на дотик холодні. Пульс – 86/хв., ритмічний, артеріальний тиск: на руках – 200/100 мм рт.ст., на ногах -140/90 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- a. Хвороба Такаюсу
- b. Облітеративний ендартеріїт
- c. Гіпертонічна хвороба
- d. Нейроциркуляторна дистонія
- e. Коарктація аорти**

413. Пацієнтка 46-ти років хворіє на цукровий діабет 9 років, отримує інсулін Монотард 26 од. вранці і 18 од. ввечері. Скарги на слабкість, млявість вранці після сну, головний біль, пітливість вночі. Об'єктивно: пульс – 72/хв., артеріальний тиск – 125/70 мм рт.ст. Межі серця в нормі. Печінка +4 см. Цукор крові: 8:00 – 14 ммоль/л, 12:00 - 9 ммоль/л, 17:00 – 11 ммоль/л. Цукор сечі в межах 0,5-1%. З чим найбільш імовірно пов'язані скарги, що виникають у хворої вночі?

- a. Надлишок дози інсуліну ввечері**
- b. Наявність гепатозу
- c. Недостатність дози інсуліну вранці
- d. Клімактеричний синдром
- e. Недостатня вечірня доза інсуліну

414. Хворий 43-х років скаржиться на кашель з виділенням невеликої кількості безбарвного харкотиння, болі в правій половині грудної клітки при диханні, задишку, підвищення температури до 39°C. Захворів гостро. Приймав аспірин. Об'єктивно: на губах герпес. В проекції нижньої частки правої легені – притуплення перкуторного звуку, посилення голосового тремтіння, бронхіальне дихання. Рентгенологічно: гомогенне затемнення частки з чіткими контурами. Яка етіологія пневмонії найбільш імовірна?

- a. Streptococcus pneumoniae**
- b. Mycoplasma pneumoniae
- c. Klebsiella pneumoniae
- d. Legionella pneumoniae
- e. Staphylococcus pneumoniae



415. Хвора 24-х років звернулася до гінеколога зі скаргами на появу виростів у ділянці статевих органів. Оглянувши хвору, лікар виявив на великих і малих соромітних губах сосочкоподібні розростання, що нагадують цвітну капусту, м'якої консистенції, неболючі, неерозовані. Хвору направлено на консультацію до дерматолога. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Гострокінцеві кондиломи**

- b. Вегетуюча пухирчатка
- c. Папіломатоз
- d. Гранульоматозний кандидоз
- e. Широкі кондиломи

416. Хлопчик 3-х місяців госпіталізований у зв'язку з затяжною жовтяницею і постійними закрепамми. Хворий з дня народження. Вагітність у матері була ускладнена токсикозом. Під час огляду мало активний, обличчя набрякле, макроглотія, шкіра іктерична. Вузькі очні щілини. М'язовий тонус знижений. Брадикардія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хвороба Гіршпрунга

**b. Вроджений пілоростеноз**

- c. Рахіт
- d. Хвороба Дауна
- e. Муковісцидоз

417. Хвора 21-го року без постійного місця проживання скаржиться на послаблення випорожнень впродовж 2-х місяців, втрату ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивуючий герпес. На губах герпетичні висипання, генералізована лімфаденопатія, збільшення печінки до 2 см. У крові: еритроцити -  $4,4 \times 10^{12}/л$ , Hb-115 мг/л, швидкість осідання еритроцитів - 15 мм/год, лейкоцити -  $10,0 \times 10^9/л$ , е.-2%, п.-6%, с.-61%, л.-17%, м.-3%. Атипові мононуклеари - 6%. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Кишковий амебіаз

**c. ВІЛ-інфекція**

- d. Лімфогранулематоз
- e. Сепсис

418. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум у голові, осиплість голосу. Об'єктивно: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної і больової чутливості. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Пальпується селезінка. У крові: Hb-58 г/л, еритроцити -  $1,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $2,8 \times 10^9/л$ , тромбоцити -  $140 \times 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів - 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним у з'ясуванні генезу анемії?

a. Люмбальна пункція

**b. Стернальна пункція**

- c. Пряма проба Кумбса
- d. Непряма проба Кумбса
- e. Фіброгастроскопія

419. Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Зіниці різко звужені, ціаноз і сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Пульс - 60/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., частота дихання - 8-10/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Отруєння опіатами**

b. Отруєння барбітуратами



- с. Отруєння сурогатами алкоголю
- д. Отруєння бензодіазепіновими похідними
- е. Отруєння атропіном

420. Внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою провідною ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

- а. Погіршення якості продуктів рослинного походження
- б. Підвищений рівень захворюваності населення
- с. Обмеження умов санітарно-побутового водокористування
- д. Забруднення атмосферного повітря
- е. Накопичення в ґрунті специфічних хімічних речовин**

421. Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить", "свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не пов'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ – без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- а. Соматизована депресія**
- б. Неврозоподібна шизофренія
- с. Іпохондрична депресія
- д. Нейроциркуляторна дистонія
- е. Стенокардія спокою

422. Хвора 18-ти років звернулася до лікаря у зв'язку з вираженою слабкістю, лихоманкою, прогресивним схудненням, запамороченням. Об'єктивно: при зрості 165 см, вага -40 кг, шкіра бліда з жовтуватим відтінком, суха, лущиться. В крові: еритроцити -  $1,8 \times 10^{12}/л$ , Hb-85 г/л, лейкоцити –  $500 \times 10^9/л$ , формула: мієлобласти – 78%, нейтр.-15%, лімф.-7%. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Лейкемоїдна реакція
- б. Гострий мієлобластний лейкоз**
- с. Хронічний лімфобластний лейкоз
- д. Гострий лімфобластний лейкоз
- е. Хронічна анемія

423. Хвора 42-х років госпіталізована на 12й день хвороби. Захворювання розпочалося гостро – остуда, що змінилася відчуттям жару, температура –  $39,5^{\circ}C$ , інтоксикація. Напад лихоманки продовжувався 6 годин, після чого температура знизилася до  $36,5^{\circ}C$  з надмірною пітливістю. Напади лихоманки повторювалися кожен 3-й день. Об'єктивно: на губах герпетичний висип, легка жовтяничність склер. Гепатолієнальний синдром. Аналіз крові: анемія, лейкопенія, лімфоцитоз, швидкість осідання еритроцитів – 19 мм/год. Який найбільш інформативний метод діагностики при цьому захворюванні?

- а. Посів крові на стерильність
- б. Мазок та товста крапля крові**
- с. Реакція Відаля
- д. Бакпосів сечі
- е. Печінкові проби

424. Хворий напередодні відчув легке нездужання, незначний головний біль, слабкість. Сьогодні температура підвищилася до  $38,5^{\circ}C$  з остудою, значним головним болем, переважно в лобовій ділянці, вираженим болем при рухах очних яблук. Шкіра обличчя і кон'юнктива гіперемовані. Виник

сухий надсадний кашель. Зів гіперемований, на м'якому піднебінні зерниста енантема, місцями точкові крововиливи. Над легеньми дихання з жорстким відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Грип**

- b. Черевний тиф
- c. Ентеровірусна інфекція
- d. Гарячка Ку
- e. Висипний тиф

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

- a. Ателектаз легені
- b. Позагоспітальна пневмонія
- c. Ексудативний плеврит**
- d. ТЕЛА
- e. Абсцес легені

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

**a. Рак правої нирки**

- b. Некротичний папіліт
- c. Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Пухлина сечового міхура

427. Хворий 30-ти років, який страждає на головний біль, при піднятті важкого предмету відчув сильний головний біль, що нагадував удар по голові. З'явилися нудота, блювання, легке запаморочення. Об'єктивно через добу: виражений менінгеальний синдром, температура тіла – 37,6°C. Лікар припустив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести в першу чергу, щоб підтвердити діагноз?

**a. Люмбальна пункція**

- b. Комп'ютерна томографія
- c. Церебральна ангіографія
- d. Реоенцефалографія
- e. Рентгенографія черепа

428. Хвора 37-ми років скаржиться на постійні тупі болі в підребер'ях з іррадіацією в спину, які посилюються після їжі. Турбує здуття живота, часті випорожнення з домішками неперетравленої їжі. Хворіє понад 5 років, схудла на 15 кг. Об'єктивно: помірне здуття живота, болючість в зоні Шоффера, точках Дежардена, Мейо-Робсона. Який з методів дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози?

- a. ЕГДС**
- b. УЗД органів черевної порожнини

- c. Пероральна холецистографія
- d. Ретроградна панкреатографія

**e. Копрограма**

429. У хворого 59-ти років, який 15 років страждає на гіпертонічну хворобу, на тлі гіпертонічного кризу розвинулася гостра лівошлуночкова недостатність. Який препарат найдоцільніше призначити цьому хворому?

- a. Ніфедипін
- b. Спіронолактон
- c. Каптоприл

**d. Нітропрусид натрію**

e. Пропранолол

430. Хворий 62-х років скаржиться на висип в ділянці лівої гомілки. Хворіє більше 2-х місяців. Лікувався самостійно, застосовуючи різні мазі та компреси, без покращення. Об'єктивно: на передній поверхні лівої гомілки вогнище хронічного запального характеру з чіткими краями. Поверхня нерівна, сосочкоподібні розростання. При натисканні виділяються краплі гною. Хворий відчуває незначний біль. RW, PIT, PIF, реакція Манту – негативні. Яка найбільш імовірна патологія у даного хворого?

- a. Бородавчастий туберкульоз
- b. Туберкульозний вовчак

**c. Піодермія**

- d. Третинний сифіліс
- e. Лейшманіоз

431. Забійник 49-ти років, профстаж роботи 14 років, 75% робочого часу працює відбійним молотком, що генерує вібрацію 30-45 Гц. Скаржиться на болі і заніміння кистей, що непокоять у період відпочинку, болі у ліктьових і променевоzap'ясткових суглобах, у шийному відділі хребта, поганий сон, періодичні ниючі болі у ділянці серця. Розвиток якого захворювання можна передбачити на основі скарг хворого?

a. Синдром Рейно

**b. Вібраційна хвороба**

- c. Деформівний артроз ліктьових суглобів
- d. Неврит ліктьового нерва
- e. Остеохондроз шийного відділу хребта

432. У доярки на правій кисті наявна виразка -3х3 см, вкрита чорним щільним струпом. Кисть різко набрякла, безболісна. Колір шкіри у ділянці набряку не змінений. Збільшений пахвовий лімфовузол справа. Пальпація лімфовузла безболісна. Симптоми інтоксикації виражені помірно. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Бешиха

**b. Шкірна форма сибірки**

- c. Виразково-бубонна форма туляремії
- d. Шкірно-бубонна форма чуми
- e. Банальний карбункул

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

- a. Пошкодження зворотнього нерву
- b. Трахеомалія
- c. Післяопераційний гіпотиреоз
- d. Тиреотоксичний криз

**е. Недостатність парациподібних залоз**

434. Жінка 23-х років скаржиться на підвищення температури тіла до 37,4°C, появу геморагічного висипу на нижніх кінцівках, біль в попереку, червоний колір сечі. Захворіла 3 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: шкіра бліда, на поверхні гомілок і стегон – дрібний геморагічний симетричний висип. Частота серцевих скорочень – 90/хв., артеріальний тиск – 115/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького слабкопозитивний з обох боків. В крові: лейкоцити -9,6×10<sup>9</sup>/л, тромбоцити – 180×10<sup>9</sup>/л, швидкість осідання еритроцитів – 31 мм/год. В сечі: білок – 0,33 г/л, ер. Змінені – 3-40 в п/з, лейкоцити – 5-8 в п/з. Який з наведених препаратів є патогенетично обґрунтованим для лікування в даному випадку?

**а. Гепарин**

- b. Аскорбінова кислота
- c. Рутин
- d. Вікасол
- е. Кальцію глюконат

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

**а. Саркоїдоз**

**б. Системна склеродермія**

- c. Дерматоміозит
- d. Системний червоний вовчак
- е. Ревматоїдний артрит

436. Жінка 49-ти років скаржиться на біль у плечових суглобах, що посилюється під час рухів, обмеження рухливості, короточасну вранішню скутість. Хворіє декілька років. В минулому займалася спортивною гімнастикою. На рентгенограмі плечових суглобів – звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз, остеофіти у нижньовнутрішньому відділі головки плечової кістки. Що лежить в основі патогенезу ураження суглобів у хворої?

- a. Відкладення у суглобах пірофосфату кальцію
- b. Пошкодження синовіальної оболонки інфекційним агентом
- c. Відкладення у синовіальній оболонці імунних комплексів
- d. Порушення обміну сечової кислоти

**е. Порушення метаболізму хряща**

437. Жінка 40-ка років госпіталізована до клініки зі скаргами на задуху, яка триває кілька годин і не проходить від дії раніш ефективного астмопенту. З'явилися серцебиття та неспокій. 8 років хворіє на хронічний бронхіт. Об'єктивно: стан тяжкий, хвора сидить, спираючись руками на край столу, блідий ціаноз, на відстані чутно свистяче дихання. В легенях на тлі послабленого дихання вислуховуються в невеликій кількості розсіяні сухі хрипи. Пульс - 108/хв., артеріальний тиск – 140/80 мм рт.ст. Застосування яких препаратів у першу чергу є обов'язковим у лікуванні хворої?

**а. Стабілізатори мембран опасистих клітин**

**b. Глюкокортикоїди**

- c. Антигістамінні
- d. Адреноміметики
- e. Холінолітики

438. Жінка 58-ми років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск – 110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: еритроцити –  $3,0 \times 10^{12}/л$ , Hb-92 г/л, КП-0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейкоцити –  $10 \times 10^9/л$ , е.-2%, п.-12%, с.-68%, л.-11%, м.-7%, швидкість осідання еритроцитів – 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

- a. Ретикулоцити
- b. Осмотична резистентність еритроцитів
- c. Фібриноген

**d. Тромбоцити**

- e. Час згортання крові

439. Жінка 34-х років скаржиться на слабкість, зниження ваги на 12 кг за півроку, пітливість, серцебиття, дратівливість. Об'єктивно: щитоподібна залоза III ступеню, еластична, на тлі дифузного збільшення в правій частці вузол. Шийні лімфатичні вузли не збільшені. Яка лікувальна тактика найбільш обґрунтована?

- a. Негайне хірургічне втручання
- b. Призначення радіоактивного йоду
- c. Операція після антитиреоїдної терапії**
- d. Консервативна антитиреоїдна терапія
- e. Негайна телегамматерапія

440. Хворому 25-ти років поставлено діагноз: перелом кісток тазу. Стан тяжкий, пульс – 116/хв., артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст. Живіт напружений, болючий, симптоми подразнення очеревини слабо виражені. В крові: еритроцити –  $3,2 \times 10^{12}/л$ ; Hb-110 г/л; Ht-0,37; лейкоцити –  $10 \times 10^9/л$ ; паличкоядерні – 10%. Який додатковий метод обстеження найбільш інформативний?

- a. Лапароцентез
- b. Фіброгастродуоденоскопія
- c. Оглядова рентгенограма черева
- d. Ультразвукове дослідження черева

**e. Лапароскопія**

441. У хлопчика 7-ми років в анамнезі відзначається пікова температура до 40°C, протягом 3-х місяців спостерігається веретеноподібна припухлість суглобів пальців рук, колінного і гомілковостопного суглобів, біль у верхній частині груднини, шийному відділі хребта. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсичний синовіт
- b. Гостра ревматична лихоманка
- c. Ювенільний ревматоїдний артрит**
- d. Септичний артрит
- e. Остеоартрит

442. Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених

ділянках. Стан погіршується. Артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Вкажіть найбільш доцільну комбінацію інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів:

- a. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма
- b. Свіжозаморожена плазма, альбумін
- c. Кріопреципітат, еритроцитарна маса**
- d. Кріопреципітат, глюкоза
- e. Еритроцитарна маса

443. Хворий 70-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль в ділянці серця. Під час аускультативного серця: частота серцевих скорочень – 40/хв., тони ритмічні, I тон періодично значно посилений, артеріальний тиск – 160/90 мм рт.ст. Яка найбільш імовірна причина гемодинамічних порушень?

- a. АВ блокада III ступеня**
- b. Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- c. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- d. Синусова брадикардія
- e. АВ блокада I ступеня

444. У дитини 6-ти місяців 8 годин тому раптово виник інтенсивний переймоподібний біль в животі. Періоди неспокою дитини тривають 5 хвилин, з проміжком в 15 хвилин. Випорожнень не було. Годину тому виникла прямокишкова кровотеча. Під час пальпації: живіт м'який, болючий у правій половині, де нечітко визначається видовжене утворення – 10x4 см. При ректальному дослідженні – сліди крові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Заворот кишківника
- b. Гострий ентероколіт
- c. Кишкова кровотеча
- d. Гострий апендицит
- e. Ілеоцекальна інвагінація**

445. У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит і останні 3 роки перебуває на гемодіалізі, з'явилися перебої в роботі серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні – грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш імовірна причина вказаних змін?

- a. Гіпергідратація
- b. Гіпернатріємія
- c. Гіпокальціємія
- d. Гіперкаліємія**
- e. Гіпокаліємія

446. Хворий скаржиться на раптовий початок хвороби: лихоманка до 39,0°C, неправильного типу, з гострим болем у грудях. Харкотиння з гнилісним запахом та домішками крові, до 400 мл за добу. В ході перкусії: над ураженою ділянкою вкорочення перкуторного звуку, посилене голосове тремтіння. У харкотинні був виділений анаеробний стрептокок. Яку хворобу можна припустити в першу чергу?

- a. Абсцес легені
- b. Бронхоектатична хвороба
- c. Абсцедивна пневмонія
- d. Гангрена легені**
- e. Туберкульоз

447. Хворий 46-ти років скаржиться на свербіння шкіри, пітливість, особливо вночі, підвищення температури до 38,6°C. Об'єктивно: на шкірі грудей сліди розчухів, надключичні лімфовузли збільшені до 3 см, зі шкірою не спаяні. Який метод дослідження є найбільш доцільним?

**a. Біопсія збільшеного лімфовузла**

- b. Оглядова рентгенографія грудної порожнини
- c. Білки крові та білкові фракції
- d. Імунограма
- e. Загальний аналіз крові

448. У хворого 50-ти років раптово виникли кинджальний біль у потиличній ділянці та блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, артеріальний тиск – 210/120 мм рт.ст., пульс – 60/хв., напружений, температура тіла – 37,8°C. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлексии орального автоматизму. Сухожилкові рефлексии рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

- a. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- b. Менінгококовий менінгіт
- c. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- d. Субдуральна гематома

**e. Субарахноїдальний крововилив**

449. Хворий 31-го року звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів зліва над ключицею. Біль у грудях та животі, свербіння шкіри вночі. Хворіє протягом року. Об'єктивно: пальпуються збільшені неболючі лімфовузли зліва в надключичній ділянці. Печінка і селезінка не збільшені. В крові: Hb-70 г/л, лейкоцити – 19,6×10<sup>9</sup>/л, еоз.-1%, пал.-8%, с.- 83%, лімф.-2%, мон.-6%, швидкість осідання еритроцитів – 55 мм/год, тромбоцити -58×10<sup>9</sup>/л. На Ro-графії грудної порожнини у верхівці правої легені визначається інфільтрат, який контрастує з легеневою тканиною. Які дослідження найбільш доцільно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Аналіз сечі на білок Бен-Джонса
- b. Рентгенологічне дослідження шлунку
- c. Трепанобіопсія
- d. Стернальна пункція

**e. Біопсія лімфовузла**

450. Хворий 46-ти років вперше помітив набряки на ногах, слабкість, відчуття "повноти" та важкості в правому підребер'ї. 20 років хворіє на ревматоїдний артрит. Збільшені печінка і селезінка, щільної консистенції. Креатинін крові – 0,23 ммоль/л, протеїнемія – 68 г/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, питома вага сечі – 1012, протеїнурія – 3,3 г/л, поодинокі воскоподібні циліндри, еритроцити вилужені в п/з, лейкоцити -5-6 в п/з. Яке ускладнення найбільш імовірне?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Хронічний гломерулонефрит

**c. Амілоїдоз нирок**

- d. Серцева недостатність
- e. Хронічний пієлонефрит

451. У дівчинки 12-ти років хронічний вірусний гепатит С впродовж 7-ми років. Стан погіршився за останні 6 місяців. Схудла, з'явилася жовтяничність шкірних покривів і склер. Виражене свербіння шкіри, судинні "зірочки", носові кровотечі. Асцит. Печінка +4 см, селезінка на рівні пупкової лінії. З розвитком якого синдрому пов'язане виражене свербіння шкіри у хворої?

- a. Гіперспленізм
- b. Портальна гіпертензія



с. Гепатоцелюлярна недостатність

**d. Холестаз**

е. Набряково-асцитичний синдром

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

а. Перелом анатомічної шийки плеча

б. Перелом голівки плечової кістки

с. Відрив великого пагорбка плечової кістки

**d. Вивих плеча**

е. Перелом хірургічної шийки плеча

453. У хворого 33-х років через 3 місяці після тиреоїдектомії у зв'язку з дифузним токсичним зобом з'явилися остуда, сонливість, апатія, зниження апетиту, закрепи, змінився голос. Об'єктивно: шкіра суха, холодна, бліда, обличчя одутле, щільний набряк губ, кінцівок. Щитоподібна залоза не пальпується. Пульс – 52/хв., артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Тони серця послаблені. Добова протеїнурія – 100 мг. Стан хворого зумовлений:

а. Серцевою недостатністю

б. Нефротичним синдромом

с. Рецидивом токсичного зобу

д. Розвитком вузлового токсичного зобу

**е. Розвитком гіпотиреозу**

454. У чоловіка 37-ти років після гострої респіраторної інфекції поступово протягом тижня розвинулася слабкість ніг, а згодом м'язів тулуба, рук, шиї, обличчя, утруднення ковтання, мови. В неврологічному статусі: дисфагія, дизартрія, дисфонія, порушення дихання, діяльності серця, тетрапарез. Найбільш імовірно, що хворого треба направити:

а. На амбулаторне лікування

**б. До реанімаційного відділення**

с. До інфекційного відділення

д. До терапевтичного відділення

е. До неврологічного відділення

455. У дівчинки 7-ми років скарги на слабкість, підвищену втомлюваність, підвищення температури тіла до 38°C, малу кількість виділеної за добу сечі, кольору "м'ясних помиїв". Об'єктивно: блідість шкіри, набряк обличчя, рук, ніг, біль у попереку. У крові: еритроцити –  $2,7 \times 10^{12}/л$ , Hb-90 г/л, лейкоцити –  $17 \times 10^9/л$ , е.-10%, п.-4%, с.- 60%, л.-16%, м.-10%, швидкість осідання еритроцитів – 30 мм/год. В сечі: лейкоц.- 15 в п/з, еритро.-30 в п/з, гіалінові циліндри - 8-10 в п/з, білок – 4 г/л. Холестерин в крові -8 ммоль/л, загальний білок – 43 г/л. Який провідний механізм розвитку набряків?

а. Дизелектролітні порушення

б. Порушення серцевої діяльності

**с. Зниження онкотичного тиску крові**

д. Гіперальдостеронізм

е. Зниження осмотичного тиску крові

456. Пацієнт 38-ми років висловлює скарги на сильний пекучий біль у ділянці кисті та передпліччя.



В анамнезі: різана рана волярної поверхні нижньої третини передпліччя. Пошкодження якого нерва найчастіше викликає подібні болі?

- a. Ліктьового
- b. Променевого
- c. Серединного**
- d. Міжкісткового
- e. Пахвового

457. Хвора 35-ти років скаржиться на біль в правій гомілці, який посилюється під час ходьби. Об'єктивно: на правій гомілці за ходом варикозно розширеної малої підшкірної вени шкіра червона, гаряча на дотик, під час пальпації в верхній третині гомілки визначається довгасте болюче ущільнення розмірами 3х2 см. Яке ускладнення варикозної хвороби виникло у пацієнтки?

- a. Лімфаденіт
- b. Тромбофлебіт**
- c. Фурункул
- d. Тромбоз глибоких вен
- e. Лімфангіт

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

- a. Кандидоз
- b. Вульгарне імпетиго**
- c. Простий пухирцевий лишай
- d. Дитяча екзема
- e. Контактний дерматит

459. У 5-місячної дитини тричі рецидивував бронхообструктивний синдром без попередніх катаральних явищ, практично постійно спостерігався кашель з важковідділюваним харкотинням. Випорожнення жирні, смердючі з перших днів життя. Припускається муковісцидоз. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

- a. Визначення рівня ліпідів у крові
- b. Хлориди поту**
- c. Копроцитограма
- d. Рентгенографія органів грудної клітки
- e. Сцинтиграфія легень

460. Робітник працює у ливарні з кольоровими металами та сплавами протягом 12-ти років. У повітрі робочої зони зареєстровано підвищений вміст важких металів, оксидів вуглецю та азоту. Під час регулярного медичного огляду у хворого виявлено астено-вегетативний синдром, різкий біль в животі, закрепи, біль в ділянці печінки. У сечі – амінолевулінова кислота та копропорфірін. В крові – ретикулоцитоз, зниження рівню гемоглобіну. Причиною такої інтоксикації є:

- a. Цинк
- b. Свинець та його солі**
- c. Оксид вуглецю
- d. Олово
- e. Оксид азоту

461. У хворого, який вживав три доби тому консервовані гриби – опеньки, спостерігаються розлад зору (диплопія, мідріаз), розлад мовлення, порушення ковтання. Яке харчове отруєння має місце?

- a. Отруєння опеньками
- b. Отруєння солями свинцю
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Фузаріотоксикоз

**e. Ботулізм**

462. У породіллі 24-х років на 5-ту добу раптово підвищилася температура тіла до 38,7°C. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, роздратованість. Об'єктивно: артеріальний тиск – 120/70 мм рт.ст., пульс – 92/хв., температура тіла - 38,7°C. Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 п/п, виділення помірні, каламутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз зі зсувом вліво, лімфопенія, швидкість осідання еритроцитів – 30 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Параметрит
- b. Метрофлебії
- c. Лохіометра

**d. Ендометриї**

e. Пельвіоперитоніт

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

- a. Фенобарбітал
- b. Жарознижувальні
- c. Ввести кальцій
- d. Фізичні методи охолодження

**e. Ввести діазепам**

464. Для визначення впливу мікроклімату на функціональний стан організму досліджувалися наступні фізіологічні показники напруження функцій органів і систем, які беруть участь в теплообмінних процесах: пульс, артеріальний тиск, кількість дихальних актів за хвилину, температура шкіри, потовиділення за хвилину, швидкість зорової та слухової реакцій. Назвіть показник, що найбільш об'єктивно відображає напруження процесів терморегуляції організму:

- a. Кількість дихальних актів за хвилину
- b. Пульс і артеріальний тиск

**c. Температура шкіри**

- d. Потовиділення за хвилину
- e. Швидкість зорової та слухової реакцій

465. У хворої 58-ми років після 10 років менопаузи почалося рясна маткова кровотеча. В ході бімануального дослідження й огляду за допомогою дзеркал, окрім рясних кров'янистих виділень, іншої патології не виявлено. Яке захворювання можна припустити?

**a. Рак тіла матки**

- b. Неповний аборт
- c. Порушення менструального циклу клімактеричного характеру
- d. Міома матки
- e. Геморагічна метроррагія Шредера

466. У дівчинки 12-ти років на шкірі обличчя симптом "метелика", на руках рожево-червоні плями з

білувато-сірими лусочками, спостерігаються випадіння волосся та біль у суглобах, стійка артеріальна гіпертензія, протеїнурія, еритроцитурія, лейкоцитурія, азотемія. Яке захворювання сполучної тканини можна припустити в першу чергу?

- a. Дерматоміозит
- b. Ювенільний ревматоїдний артрит
- c. Системний червоний вовчак**
- d. Склеродермія
- e. Ревматизм

467. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- a. Ампіцилін
- b. Азитроміцин
- c. Левоміцетин
- d. Ципрофлоксацин**
- e. Цефазолін

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

- a. Захворювання шлунково-кишкового тракту
- b. Порушення менструального циклу
- c. Маткова вагітність**
- d. Ектопічна вагітність
- e. Пухлина матки

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

- a. Ціанокобаламін
- b. Феррум-лек
- c. Еритропоетин**
- d. Еритроцитарна маса
- e. Фолієва кислота

470. У пацієнта 2-х місяців у паховостегнових складках спостерігаються чітко окреслені гострозапальні вогнища у вигляді плям, дещо припіднятих над довколишніми ділянками через набряк шкіри. Висипання з'явилися протягом тижня. Везикуляція та поприрість не спостерігались. Яким буде попередній діагноз?

- a. Псоріаз
- b. Ускладнений перебіг корости
- c. Дитяча екзема
- d. Мікоз гладенької шкіри
- e. Пелюшковий дерматит**

471. Працівник перебував 16 днів на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії. Який порядок видачі листка непрацездатності в цьому випадку?

- a. Лікарем-куратором із дня надходження до стаціонару максимально до 10 днів
- b. Лікарем-куратором із дня надходження до стаціонару максимально до 5 днів
- c. Лікарем-куратором спільно з завідувачем відділення за весь період лікування**
- d. Лікарем-куратором із дня надходження до стаціонару максимально до 14 днів
- e. За висновком лікарсько-консультативної комісії за весь період лікування

472. Хвора скаржиться на біль внизу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. Під час піхвового дослідження – ззаду від матки виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ретроцервікальний ендометріоз**
- b. Периметрит
- c. Параметрит
- d. Хронічне запалення придатків матки
- e. Аденоміоз

473. Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до 39-40°C температура тіла, настирливий, частий, глибокий, малопродуктивний кашель, світлобоязнь, закладеність носа. Об'єктивно: одутлість обличчя, слизова оболонка рота пухка, геморагічна енантема на м'якому піднебінні, рештки плям Філатова-Копліка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кір**
- b. Краснуха
- c. Грип
- d. Аденовірусна інфекція
- e. Скарлатина

474. Під час обстеження дитини виявлено, що вона може тривало спостерігати за яскравою іграшкою, усміхається. В положенні на животі – підіймає та утримує голову. Не сидить. Вік дитини, виходячи з її психосоматичного розвитку, відповідає:

- a. 2 місяцям**
- b. 5 місяцям
- c. 7 місяцям
- d. 6 місяцям
- e. 4 місяцям

475. В ході вивчення умов праці робітників, зайнятих на виробництві ртутних термометрів, в повітрі робочої зони виявлено пари ртуті в концентраціях, які перевищують гранично допустимі. Вкажіть основний можливий шлях потрапляння ртуті в організм працівника:

- a. Неушкоджена шкіра
- b. Шлунково-кишковий тракт
- c. Слизові оболонки
- d. Органи дихання**
- e. Ушкоджена шкіра

476. У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонноротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тотальне ураження плечового сплетення
- b. Парез Дюшена-Ерба
- c. Парез Дежерін-Клюмпке**
- d. Парез діафрагми

е. Синдром Горнера-Бернара

477. Оцінюючи стан здоров'я водіїв та постових автоінспекторів лікарі виявили наявність в крові обстежуваних карбоксигемоглобіну, зниження у них рефлексних реакцій, порушення активності ряду ферментів. Виявлені порушення здоров'я людей цих професійних категорій імовірно пов'язані з впливом:

- а. Сірчистого ангідриду
- б. Ароматичних вуглеводів
- с. Оксидів азоту
- д. Оксиду вуглецю**
- е. Нервово-емоційного напруження

478. У новонародженого, що переніс асфіксію у пологах, на 3-тю добу життя з'явилася кровотеча з пупкової ранки. Лабораторно – гіпокоагуляція, тромбоцитопенія, гіпотромбінемія. Чим зумовлені клініколабораторні зміни?

- а. Вродженою ангіопатією
- б. Геморагічною хворобою новонароджених
- с. ДВЗ-синдромом**
- д. Тромбоцитопенічною пурпурою
- е. Травмою пупкової судини

479. Хвора 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C болі внизу живота і виділення з піхви. Три дні тому було проведено штучний аборт в 10 тижнів вагітності. Р.В. шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болюча. Придатки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення з піхви гнійно-кров'яні. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Перфорація матки після аборт
- б. Параметрит
- с. Гематометра
- д. Пельвіоперитоніт
- е. Післяабортний метроендометрит**

480. Хворий 63-х років скаржиться на біль у правій пахвинній ділянці, здуття живота, слабкість, стійкі закрепки більше 7 місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. В правій пахвинній ділянці пальпується утворення 5-7 см, малорухоме, неболюче. Аускультативно: підсилення кишкових шумів. У крові: еритроцити –  $2,9 \times 10^{12}/л$ , Hb- 80 г/л, швидкість осідання еритроцитів – 32 мм/год. Кров у калі. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Рак сліпої кишки**
- б. Поліп сліпої кишки
- с. Спастичний коліт
- д. Рак правої нирки
- е. Хвороба Крона

481. Хворий 67-ми років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно: температура тіла – 37,3°C, пульс – 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні – домішки крові дифузно змішаної зі слизом. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Бронхоектатична хвороба
- б. Великовогнищева пневмонія
- с. Рак легенів**
- д. Вогнищевий туберкульоз легенів

е. Ексудативний плеврит

482. Хвора 29-ти років впродовж 2-х місяців скаржиться на болі в лівій половині грудної клітки, кашель, задишку; температура тіла  $-39,6^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно: ліва половина грудної клітки відстає в акті дихання, ослаблення везикулярного дихання та вкорочення перкуторного звуку зліва. Ро-логічно визначається округла тінь у нижній частці лівої легені. Який попередній діагноз?

а. Хронічна пневмонія

**b. Абсцес легені**

с. Рак легені

d. Гнійний плеврит

е. Емпієма плеври

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

а. Хронічний каналікуліт

b. Гострий дакриоденіт

с. Аденовірусний кон'юнктивіт

d. Бленорейний кон'юнктивіт

**е. Мейбомієвий блефарит**

484. Дівчинці 8 місяців; народилася недоношеною. Під час огляду: спостерігаються задуха, тахікардія, гепатоспленомегалія, відставання в фізичному розвитку, ціаноз кінцівок. Визначається парастернальний серцевий горб, у II міжребер'ї зліва вислуховується систолодіастолічний шум, артеріальний тиск – 90/0 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити?

**а. Відкрита артеріальна протока**

b. Стеноз аортального клапана

с. Незарощення міжшлуночкової перегородки

d. Стеноз легеневої артерії

е. Коарктація аорти

485. У потерпілого опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст. На 20-ту добу після травми у хворого спостерігаються різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, часте везикулярне дихання, загострення рис обличчя, артеріальний тиск -90/50 мм рт.ст., пульс – 112/хв. Яке ускладнення можна припустити?

а. Анаеробна інфекція

**b. Сепсис**

с. Гостра інтоксикація

d. Пневмонія

е. Гнійний бронхіт

486. У поточному році лікарями загальної практики міської поліклініки було направлено до стаціонару 11 хворих з ішемічною хворобою серця. У 3-х випадках діагноз не підтвердився. Яке управлінське рішення найдоцільніше прийняти в цьому випадку?

а. Аналіз матеріально-технічної бази поліклініки

**b. Аналіз кожного випадку розходження діагнозу**

с. Аналіз якості діагностичних досліджень

d. Аналіз якості диспансерного спостереження

е. Аналіз рівня кваліфікації лікарів поліклініки

487. В ході лабораторного дослідження зразку свинини в 24-х зрізах виявлена 1 мертва трихіNELA. Таке м'ясо слід передати для:

a. Технічної утилізації

b. Реалізації через мережу закладів громадського харчування

c. Заморожування до температури 10°C в товщі м'яса з подальшою експозицією протягом 15 діб

d. Переробки для виготовлення варених ковбас

e. Реалізації без обмежень

488. У чоловіка 43-х років під час проведення медичного огляду об'єктивно виявлені блідість шкіри та слизових оболонок, згладженість сосочків язика, поперечні борозни на нігтях, тріщини в кутиках рота, тахікардія. Вміст гемоглобіну в крові – 90 г/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найімовірнішим спричинювальним фактором даного стану є недостатнє надходження до організму:

a. Цинку

b. Міді

c. Заліза

d. Магнію

e. Селену

489. У хворої 52-х років спостерігається ураження слизової оболонки в кутиках рота з утворенням тріщин, ерозій та виразок, вертикальні тріщини на губах при їх зімкненні (хейлоз), зміни язика (глосит), ангулярний стоматит, себорейне лущення шкіри навколо рота та на крилах носа, перикорнеальна ін'єкція. Вищеперераховані симптоми є характерними для:

a. B1-гіповітамінозу

b. PP-гіповітамінозу

c. A-гіповітамінозу

d. B2-гіповітамінозу

e. C-гіповітамінозу

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

a. Аналіз динамічних рядів

b. Кореляційно-регресивний аналіз

c. Аналіз рівнів відносних величин

d. Оцінка вірогідності різниці показників

e. Аналіз стандартизованих показників

491. У хворого 27-ми років внаслідок падіння з висоти стався перелом правої стегнової кістки в нижній третині з випинанням під шкіру дистального фрагменту. Кінцівка тепла, пацієнт пальцями стопи рухає. Лікар швидкої допомоги відмовився від шини Дітеріхса і наклав іммобілізацію трьома драбинчастими шинами на зігнуту в коліні кінцівку. Яке можливе ускладнення він цим попередив?

a. Вторинне зміщення кісткових фрагментів

b. Інтерпозицію м'язів та перфорацію шкіри

c. Розвиток травматичного шоку

d. Розвиток жирової емболії

e. Пошкодження підколінного судиннонервового пучка

492. Хворий 28-ми років надійшов до відділення інтенсивної терапії зі скаргами на біль у животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло ослаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст., пульс –

100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

- a. Гідрокарбонату натрію
- b. Тіаміну
- c. Омепразолу
- d. Етанолу**
- e. 40% розчину глюкози

493. Хвора 29-ти років скаржиться на відсутність менструації протягом року, швидку втомлюваність, гіпотонію з синкопальними станами зниження пам'яті, сухість шкіри. З анамнезу відомо, що 1,5 роки тому в II періоді пологів була значна кровотеча, проведено екстирпацію матки, гемотрансфузію, перебувала на ШВЛЗ доби. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Шиєна**
- b. Синдром Фарбса-Олбрайта
- c. Адреногенітальний синдром
- d. Синдром Аронце дель Кастіліо
- e. Синдром Кіарі-Фроммеля

494. У хворій 50-ти років впродовж півтора місяця спостерігається стабільне наростання жовтяниці, анемії з періодичними підйомами температури тіла. Під час пальпації виявлено збільшений і безболісний жовчний міхур. Розвиток якого захворювання можна припустити?

- a. Жовчнокам'яна хвороба
- b. Рак жовчного міхура
- c. Рак головки підшлункової залози**
- d. Ехінококоз печінки
- e. Первинний склерозивний холангіт

495. До гінеколога звернулася жінка 54-х років зі скаргами на кров'яні виділення з піхви протягом 1 місяця. Остання менструація була 5 років тому. В ході гінекологічного огляду патології не виявлено. Якими будуть дії лікаря?

- a. Кольпоскопія
- b. Взяти мазок для цитологічного дослідження
- c. Призначити симптоматичну терапію
- d. Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки**
- e. УЗД

496. Лікаря швидкої допомоги викликано до постраждалого. Циркулярною пилкою зроблено відрив лівої кисті на рівні променевоzap'ястного суглоба у робітника 25-ти років. Має місце артеріальна кровотеча. Де треба накласти джгут для тимчасової зупинки артеріальної кровотечі?

- a. Нижня третина передпліччя
- b. Ділянка ліктьового суглоба
- c. -
- d. Середня третина плеча**
- e. Верхня третина передпліччя

497. У хворого 35-ти років під час трансфузії 400 мл еритроцитарної маси розвинулися загальний неспокій, короточасне збудження, біль за грудиною, у попереку, задишка, ціаноз, тахікардія – 110/хв., артеріальний тиск знизився до 90/40 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гемотрансфузійний шок**
- b. Тромбоемболія легеневої артерії



- c. Алергічна реакція
- d. Цитратна інтоксикація
- e. Синдром масивних гемотрансфузій

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

- a. Лівобічний гострий фронтит
- b. Гострий риніт (нежить)
- c. Викривлення носової перегородки вліво
- d. Лівобічний гострий гайморит**
- e. Лівобічний гострий етмоїдит

499. У хлопчика 11-ти років під час профілактичного медичного огляду визначали вид постави. Встановлено, що у дитини плечі похилені і зведені вперед, голова нахилена вперед, грудна клітина сплюснена, живіт опуклий. В хребті спостерігається збільшення глибини шийного та поперекового вигинів. Який вид постави виявлений у дитини?

- a. Виправлена
- b. Нормальна
- c. Лордоз
- d. Сутулувата
- e. Кіфоз**

500. Хвора 18-ти років через 2 тижні після ангіни скаржиться на підвищення температури тіла, біль та припухлість у колінних суглобах, висип у вигляді червоних кілець на гомілках. Через кілька днів почав турбувати біль у гомілковостопних суглобах, потім – у ліктях. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- a. Деформівний остеоартроз
- b. Гостра ревматична лихоманка**
- c. Реактивний артрит
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Токсико-алергічний дерматит

501. Хвора 21-го року звернулася до жіночої консультації зі скаргами на значне нездужання, сильний біль у ділянці вульви, подразнення, свербіння, прискорене сечовипускання. З анамнезу з'ясовано, що жінка 10 днів тому мала позашлюбний статевий контакт. Під час огляду зовнішніх статевих органів виявлено: на гіперемованій, набряклій слизовій оболонці великих статевих губ розташовані численні пухирці 2-3 мм в діаметрі. Після проведення додаткових методів діагностики виявлено вірус простого герпесу. Який препарат використовується для лікування даного захворювання?

- a. Тетрациклін
- b. Метронідазол
- c. Прогестерон
- d. Ацикловір**
- e. Сульфадимізін

502. Хвора 47-ми років вагою 100 кг звернулася зі скаргами на ниючий біль в колінних та кульшових суглобах, який виникає під час рухів і в стані спокою, підсилюється під вечір та при фізичному

навантаженні. Об'єктивно: колінні суглоби деформовані, під час пальпації – біль у внутрішній поверхні в місці проекції суглобової щілини, рухи супроводжуються хрускотом. Протягом 16 років хворіє на виразкову хворобу ДПК. Який засіб симптоматичної терапії є найбільш доцільним у даній ситуації?

- a. Індометацин
- b. Целекоксиб**
- c. Піроксикам
- d. Ібупрофен
- e. Диклофенак натрію

503. До жіночої консультації звернулася жінка 24-х років зі скаргами на затримку менструації на 10 тижнів. В анамнезі 2 спонтанних викидні. В ході ультразвукового дослідження виявлено одне плідне яйце, яке відповідає 6-7 тижням вагітності, серцебиття плода не визначається. Яка подальша тактика в даній ситуації?

- a. Призначення антибактеріальної терапії
- b. Вишкрібання стінок порожнини матки**
- c. Призначення гормональної терапії
- d. Застосування утеротонічних засобів
- e. Спостереження протягом 1 тижня з наступним УЗД-контролем

504. Хворого 47-ми років почав турбувати стискальний біль за грудиною, що виникає під час ходи на 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: пульс – 74/хв., артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ з навантаженням 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V 4?V 6. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом
- b. Алкогольна кардіоміопатія
- c. Стенокардія напруги, III функціональний клас
- d. Стенокардія напруги, IV функціональний клас
- e. Стенокардія напруги, II функціональний клас**

505. Хворий 43-х років через 2 місяці після перенесеного тонзиліту госпіталізований у терапевтичне відділення зі скаргами на задишку, біль в ділянці серця, запаморочення, серцебиття. Об'єктивно: загальний стан важкий. Частота дихання – 35/хв., пульс – 100/хв., аритмічний, (екстрасистолія). Артеріальний тиск – 145/60 мм рт.ст. Тони серця аритмічні (екстрасистолія) послаблення I тону, систолічний шум над верхівкою. Печінка збільшена. ЕКГ: синусова тахікардія, поодинокі шлуночкові екстрасистолі. ЕхоКГ порожнини серця в межах норми, ФВ-50%. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Дресслера
- b. Міокардитичний кардіофіброз
- c. Дилатаційна кардіоміопатія
- d. Інфекційний міокардит**
- e. Інфекційний перикардит

506. У хворого 33-х років гостра крововтрата (еритроцити –  $2,2 \times 10^{12}/л$ , Hb-55 г/л), група крові A(II) Rh(+). Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV) Rh(+). Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Пульс – 134/хв., артеріальний тиск – 100/65 мм рт.ст., температура тіла – 38,6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Цитратна інтоксикація
- b. Інфекційно-токсичний шок**

- c. Кардіальний шок
- d. Алергічна реакція на донорську еритромасу
- e. Гостра ниркова недостатність**

507. У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів розвинулася підвищена активність, став балакучим, ейфоричним, мало спав, стверджував, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему раку та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Оберіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Ажитована депресія
- b. Панічний розлад
- c. Маніакальний напад**
- d. Шизоафективний розлад
- e. Кататонічне збудження

508. Хворий 44-х років під час сільськогосподарських робіт отримав рану в ділянці правої гомілки. Профілактичного щеплення проти правця не отримував протягом останніх 20-ти років. Яку профілактику правця слід провести?

- a. Планову, шляхом введення правцевого анатоксину
- b. Потерпілому ввести 3000 АО протиправцевої сироватки
- c. Специфічну – активно-пасивна імунізація
- d. Екстрену, неспецифічну (первинна хірургічна обробка рани), специфічну (активно-пасивна імунізація)**
- e. Виконати первинну хірургічну обробку рани

509. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легень в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, наросла задишка до 35/хв.,  $PaO_2$  знизився до 70 мм рт.ст., появився кашель, виділення великої кількості харкотиння. Під час аускультатії правої та лівої легень – маса різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Яка ступінь дихальної недостатності у цього хворого?

- a. II ступінь**
- b. I ступінь
- c. IV ступінь
- d. 0 ступінь
- e. III ступінь

510. Чоловік 27-ми років скаржиться на задишку, свербіж і відчуття набряку обличчя, що виникли 25 хвилин тому. Їв раків та пив пиво. Стан прогресивно погіршується. Об'єктивно: збуджений, обличчя одутле, щоки та губи збільшені у розмірі. Частота дихання – 28/хв., чути свистячі хрипи на вдиху та видиху, при аускультатії легень провідні шуми, максимум над грудниною. Тони серця гучні, частота серцевих скорочень (пульсу) – 108/хв., артеріальний тиск - 150/90 мм рт.ст. Найбільш імовірною причиною задишки є:

- a. Алкогольне сп'яніння
- b. Набряк гортані**
- c. Гіпертонічний криз
- d. Спазм бронхів
- e. Нейроциркуляторна дистонія

511. У новонародженого від I вагітності з масою 3500 г з першої доби спостерігаються жовтяниця, млявість, зниження рефлексів. Об'єктивно: жовтяничність шкіри II ступеня із шафрановим відтінком, печінка +2 см, селезінка +1 см. Сеча та випороження жовті. У крові: Hb-100 г/л, еритроцити – 3, 2×10<sup>12</sup>/л, лейкоцити – 18, 7×10<sup>9</sup>/л, кров матері 0(I) Rh(+), кров дитини A(II) Rh(-), білірубін – 170

мкмоль/л, фракція непряма. Рівень АЛТ, АСТ – у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

- a. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт
- b. Внутрішньоутробний гепатит
- c. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт**
- d. Атрезія жовчовивідних шляхів
- e. Фізіологічна жовтяниця

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

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

513. Жінка 35-ти років скаржиться на слабкість, часті випорожнення з домішками крові, зменшення ваги тіла на 8 кг за 6 місяців, періодично – підвищення температури до 37,8°C. Об'єктивно: температура тіла - 37,5°C, пульс – 86/хв., артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Шкіра бліда, пальпаторно живіт помірно болючий. У крові: Hb-92 г/л, швидкість осідання еритроцитів – 35 мм/год. Колоноскопія: слизова прямої та сигмоподібної кишки зерниста, гіперемована, набрякла, нерівномірно потовщена (псевдополіпи), кровить, на її поверхні ерозії та виразки. Яка патологія найбільш імовірно викликала ураження кишки у хворої?

- a. Поліпоз кишки
- b. Виразковий коліт**
- c. Синдром подразненого кишківника
- d. Хвороба Крона
- e. Рак прямої кишки

514. Чоловік 47-ми років є робітником ткацького цеху, має стаж роботи в даному виробництві 15 років, і працює в умовах високочастотного інтенсивного шуму. Під час періодичного медичного огляду йому було поставлено діагноз "професійна приглухуватість". Що є підставою для такого діагнозу?

- a. Характеристика шуму на даному виробництві
- b. Стаж роботи на даному виробництві
- c. Дані аудіометрії та гігієнічної оцінки умов праці**
- d. Результати дослідження показників ЦНС
- e. Результати дослідження стану внутрішнього вуха

515. В районі N 30% випадків раку молочної залози і 26% випадків раку шийки матки виявляються в IV стадії. Яке управлінське рішення в цій ситуації слід прийняти?

- a. Організувати і провести попередні медичні огляди жінок
- b. Організувати і провести тотальні медичні огляди жінок
- c. Організувати і провести комплексні медичні огляди жінок
- d. Організувати і провести періодичні медичні огляди жінок
- e. Організувати і провести цільові медичні огляди жінок**

516. Управлінню охорони здоров'я необхідно оцінити ефективність впровадження програм з охорони материнства і дитинства в області. Рівень якого інтегрального показника найдоцільніше

використати для такого аналізу?

- a. Інвалідності дітей
- b. Фізичного розвитку
- c. Перинатальної смертності
- d. Захворюваності дітей
- e. Смертності немовлят**

517. До лікаря жіночої консультації звернулася жінка, 6-7 тижнів вагітності. З анамнезу з'ясовано, що з 15-ти років хворіє на цукровий діабет у тяжкій формі. За заключенням окуліста ретинопатія II ст. Мала 2 вагітності, які закінчилися мертвонародженням. Вміст цукру в крові – 15 ммоль/л. При бімануальному дослідженні встановлено, що матка збільшена (як при вагітності, терміном до 7 тижнів). Яка тактика лікаря?

- a. Показано переривання вагітності**
- b. Консультація генетика
- c. Госпіталізація в критичні терміни вагітності
- d. Консультація ендокринолога
- e. Пролонгування вагітності під контролем рівня цукру в крові

518. Хвора 50-ти років, яка страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юному віці), під час пожежі в квартирі сильно налякалася і знепритомніла. Хвора бліда, холодна, пульс ниткоподібний, частота серцевих скорочень – 120/хв., артеріальний тиск -60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Тампонада серця
- c. Тиреотоксичний криз
- d. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- e. Гостра наднирникова недостатність**

519. У хворої 50-ти років, яка страждає на гіпертонічну хворобу понад 10 років, на тлі стресу раптово підвищився артеріальний тиск до 200/110 мм рт.ст. Стан супроводжувався тремтінням тіла, головним болем, тахікардією, загальним збудженням, відчуттям жару та сухості в роті. Призначення яких препаратів є найбільш обґрунтованим?

- a. ?-адреноблокатори**
- b. Сечогінні
- c. Блокатори рецепторів ангіотензину II
- d. Інгібітори АПФ
- e. Антагоністи кальцію

520. У пацієнта 54-х років м'яка первинна артеріальна гіпертензія, ІХС: стенокардія напруги II ФК, СН II ст. Супутній діагноз: гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, ерозивний езофагіт II стадія. Постійний прийом якого з препаратів може викликати у хворого посилення проявів гастроентерологічної патології?

- a. Омепразол
- b. Гідрохлортіазид
- c. Метопролол
- d. Еналаприл малеат
- e. Ізосорбід динітрат**

521. Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Зазначені симптоми з'явилися поступово протягом 3-х місяців без видимої причини. У

психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи вповільнені, фон настрою знижений, емоційно пригнічена, темп мислення вповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері й погіршується рано вранці. До якого спеціаліста необхідно направити хвору?

a. Медичного психолога

**b. Психіатра**

c. Ендокринолога

d. Невролога

e. Гастроентеролога

522. Хвора 24-х років контактна, правильно орієнтована в місці, часі й власній особистості. Схвильована, не може всидіти на місці. Постійно говорить, що в її "теперішньому стані винуваті бабки", до яких вона ходила; що "голос у голові повторює, що я неправильно поведусь, й постійно мучить мене". Увага звужена в обсязі, прикута до переживань. Критика до стану відсутня. Який з перерахованих препаратів можна призначити пацієнтці в якості основного?

a. Бензобарбітал

b. Препарати літію

c. Іміпрамін

d. Тразадон

**e. Галоперидол**

523. Хворому на цукровий діабет I типу, якого доставили до реанімаційного відділення в стані кетоацидотичної коми, в перші три години в якості лікування внутрішньовенно введено: фізіологічний розчин -2,0 л, розчин Рінгера – 800 мл, розчин каліюхлориду 7,5% – 40 мл. Аналіз газів крові показав рН крові, що дорівнює 6,85. Який ще засіб слід ввести хворому?

a. Розчин кальцію хлориду

b. Еритроцитарна маса

**c. Розчин натрію гідрокарбонату**

d. Плазма крові

e. Промедол

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

a. Екзогенний ступор

**b. Кататонічний ступор**

c. Психогенний ступор

d. Депресивний ступор

e. Апатичний ступор

525. Хворий 34-х років скаржиться на підвищений апетит, надмірну вагу, задишку під час фізичних навантажень. Під час огляду: надмірне накопичення жиру в ділянці живота та плечового поясу, шкіра блідорожева, волоссяний покрив на тілі за чоловічим типом, стрій немає, частота серцевих скорочень – 90/хв., артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Додаткові дослідження: цукор крові – 4,9 ммоль/л, холестерин – 6,2 ммоль/л. Офтальмоскопія: очне дно без змін. Огляд невропатолога: здоровий. Поставте діагноз:

a. Вторинне церебральне ожиріння

b. Первинне аліментарноконституціональне ожиріння гіноїдний тип

**с. Первинне аліментарноконституціональне ожиріння, андроїдний тип**

- d. Вторинне ендокринне гіпотиреоїдне ожиріння
- e. Вторинне ендокринне гіпооваріальне ожиріння

526. Жінка 60-ти років скаржиться на періодичні болі у колінних суглобах, що виникають частіше під час тривалого ходіння, спуску сходами, ввечері, непокоять у першій половині ночі і вщухають до ранку після тривалого відпочинку. В ході обстеження виявлена надмірна маса тіла. Суглоби зовнішньо не змінені, обсяг рухів в них не обмежений. На рентгенограмі правого колінного суглоба видно остеопіти. Для профілактики подальшого прогресування захворювання слід рекомендувати:

- a. Обмежити у дієті продукти, багаті на пурини
- b. Регулярний прийом алопуринолу
- c. Короткочасна іммобілізація суглоба лонгетою
- d. Уникати підвищених навантажень на колінні суглоби**
- e. Щоденний біг підтюпцем

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

- a. Другий період нормальних пологів**
- b. Активна фаза першого періоду нормальних пологів
- c. Прелімінарний період
- d. Стрімкі пологи
- e. Латентна фаза першого періоду нормальних пологів

528. Пацієнтка 30-ти років скаржиться на відсутність вагітності протягом 3-х років після заміжжя. Підвищеного харчування, за середньою лінією живота, на внутрішній поверхні стегон і у навколососковій ділянці відзначається ріст волосся. Менструації з 16-ти років, нечасті та нерясні. УЗД: матка звичайних розмірів, яєчники – 4х5х5 см, з великою кількістю кістозних включень. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний оофорит
- b. Кістома яєчників

**с. Полікістоз яєчників**

- d. Порушення менструального циклу
- e. Двосторонні пухлини яєчників

529. Хворий 38-ми років скаржиться на задишку, відчуття важкості в правому підребер'ї. 2 роки тому переніс туберкульоз легенів. Шийні вени набухли. Пульс – 96/хв., ритмічний, малий, м'який. Тони серця дуже послаблені. Печінка +7 см. Вільна рідина в черевній порожнині. ЕКГ – низький вольтаж, відхилення ЕВС вправо. Рентгенологічно: "мале серце". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертрофічна кардіоміопатія, обструктивна форма
- b. Екссудативний перикардит
- c. Дефект міжпередсердної перетинки

**d. Констриктивний перикардит**

- e. Міокардит

530. Хворий 48-ми років скаржиться на кволість, пітливість, інтенсивне свербіння шкіри, хвилеподібну лихоманку, збільшення шийних і надключичних лімфовузлів. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, шийні лімфовузли – рухомі, щільноеластичні, розміром до 3 см, не болючі, не



спаяні зі шкірою. У крові: еритроцити –  $3,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb-100 г/л, лейкоцити -  $14 \times 10^9/\text{л}$ , еоз.-6%, баз.-3%, пал.-11%, сегм.-69%, лімф.-7%, мон.-4%, тромбоцити –  $280 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 37 мм/год. Які морфологічні ознаки може бути знайдено при біопсії лімфовузла?

- a. Тільця Гейнца
- b. Плазмоцити
- c. Клітини Березовського-Штернберга**
- d. Клітини Боткіна-Гумпрехта
- e. Тільця Меллорі

531. Жінка 72-х років хворіє на цукровий діабет II типу, супутня патологія – гіпертонічна хвороба II ст., серцева недостатність II Б ст. Використовує метформін. Напередодні перенесла гіпертонічний криз після чого з'явилися різка слабкість, міалгії, збільшилася спрага, сухість у роті, поліурія. Артеріальний тиск – 140/95 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 98/хв., набряки та запах ацетону відсутні. Які заходи слід вжити для хворої, щоб попередити розвиток коматозного стану?

- a. Відміна метформіну, призначення інсуліну короткої дії**
- b. Використання гіпотонічного розчину хлориду натрію
- c. Призначення глібенкламіду
- d. Додаткове призначення пролонгованого інсуліну
- e. Збільшення дози метформіну в два рази

532. На диспансерному обліку у терапевта поліклініки стоїть чоловік 59-ти років, у якого гіпертонічна хвороба II ст. Хворий регулярно приймає інгібітори АПФ та антагоністи кальцію. З якою кратністю терапевт повинен оглядати хворого (окрім періодів загострення)?

- a. 1 раз на 9 місяців
- b. 1 раз на 3 місяці**
- c. 1 раз на 4 місяці
- d. 1 раз на 6 місяців
- e. 1 раз на рік

533. Дитина 6-ти років з наявністю анемічного, геморагічного синдромів. В крові Hb-80 г/л, КР-0,9, ретикулоцити - 2%, лейкоцити –  $1,0 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $10 \times 10^9/\text{л}$ . Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Тромбоцитопатія
- b. Тромбоцитопенічна пурпура
- c. Апластична анемія**
- d. Дефіцитна анемія
- e. Лімфобластний лейкоз

534. Під час судово-медичного дослідження трупа судмедексперт описав у тім'яноскроневій ділянці справа рану лінійної форми, розміром – 6,4 см при зведених краях, краї нерівні, вкриті саднами; в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани:

- a. Різана
- b. Забита**
- c. Рубана
- d. Розсічена
- e. Колота

535. На вулиці знайдено труп жінки 24-х років з імовірним отруєнням. Після огляду місця події та трупа слідчий призначив судово-медичне дослідження. Відповідно до чинного Кримінально-процесуального кодексу України призначення такого дослідження в цьому випадку є

обов'язковим для:

- a. Визначення виду смерті
- b. Визначення механізму настання смерті
- c. Визначення роду смерті
- d. Визначення давнини настання смерті
- e. Визначення причини смерті**

536. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості та переповнення в епігастрії, що посилюється після їжі, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому у нього була вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні "голодні" болі, з приводу яких приймав омепразол. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: визначається "шум плескоти" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Пенетрація виразки шлунка
- b. Стороннє тіло шлунка (безоар)
- c. Малігнізація виразки шлунка
- d. Стеноз пілоруса**
- e. Функціональний спазм воротаря

537. Пацієнтка 40-ка років хворіє на фіброміому матки. Протягом останніх 10 років зазначає тривалі рясні менструації. Скарги на слабкість, серцебиття, задишку під час фізичного навантаження, зниження працездатності. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, спостерігаються ламкість нігтів, зниження сили м'язів, атрофія сосочків язика. Частота серцевих скорочень – 96/хв. Систолічний шум на верхівці серця. Еритроцити -  $2,6 \times 10^{12}/л$ , Hb-70 г/л, КП-0,7, ретикулоцити – 1,2, лейкоцити –  $4,6 \times 10^9/л$ , тромбоцити -  $170 \times 10^9/л$ . Яке захворювання може бути у пацієнтки?

- a. Хронічна постгеморагічна анемія**
- b. Таласемія
- c. Гостра анемія
- d. Залізодефіцитна анемія
- e. Гіпопластична анемія

538. Хворий 39-ти років скаржиться на запаморочення, швидку втомлюваність. Три доби тому прооперований з приводу активної виразки дванадцятипалої кишки, ускладненої кровотечею. Операція – вшивання кровоточивої виразки. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст., пульс – 98/хв. В крові: еритроцити -  $2,8 \times 10^{12}/л$ , Hb-76 г/л, КП-0,8, ретикулоцити – 8%, тромбоцити –  $320 \times 10^9/л$ , лейкоцити -9,0 Г/л, швидкість осідання еритроцитів -20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпопластична анемія
- b. Гемолітична анемія
- c. В12-дефіцитна анемія
- d. Гостра постгеморагічна анемія**
- e. Нейроциркуляторна дистонія

539. У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна припустити?

- a. Металоконоїз**
- b. Силікатоз
- c. Бронхіт
- d. Карбоконоїз
- e. Силікоз

540. Чоловік 65-ти років скаржиться на задишку інспіраторного характеру. Хворіє на ІХС 15 років. Артеріальний тиск - 150/90 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 52/хв. Тони серця глухі, акцент II тону над легеневою артерією. У легенях: дрібноміхурцеві хрипи у нижніх відділах. ЕКГ: патологічний Q у III, aVF відвіденнях без динаміки. ЕхоКГ: дилатація лівих відділів, фракція викиду лівого шлуночка - 35%. Що лежить у основі гемодінамічних розладів у хворого?

- a. Діастолічна дисфункція
- b. Метаболічна дисфункція
- c. Порушення периферичного опору
- d. Систолічна дисфункція**
- e. Систоло-діастолічна дисфункція

541. Хворий 62-х років випадково намацав у себе в лівій підключичній ямці щільний, розміром трохи більший за горошину, рухливий, не спаяний зі шкірою вузлик. При розпитуванні з'ясувалося, що за останні 6 місяців він схуд на 12 кг. Зазначає слабкість, зменшення працездатності, зниження апетиту. Яке дослідження є першочерговим для встановлення діагнозу?

- a. Рентгенографія органів грудної клітки
- b. УЗД органів черевної порожнини
- c. Пункція лімфатичного вузла
- d. Стерильна пункція
- e. ЕФГДС**

542. Хворий 25-ти років спостерігається у гематолога з приводу гемофілії А. Після падіння з турніка виник гострий гемартроз колінного суглоба. Об'єктивно: правий колінний суглоб різко збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована. Час кровотечі за Дьюком – 3 хвилини, час осідання крові за Лі-Уайтом – 20 хвилин. Який препарат найбільш ефективний для лікування даного хворого?

- a. Амінокапронова кислота
- b. Рекомбінантний VIII фактор**
- c. Тромбоконцентрат
- d. Рекомбінантний X фактор
- e. Амбен

543. Хвора захворіла гостро, через 2 дні після повернення із поїздки до Нігерії. Скарги на часті рідкі випорожнення у вигляді "рисового відвару", нестримне блювання, судоми в м'язах. Об'єктивно: температура тіла – 35,0°C, пульс – 120/хв., артеріальний тиск – 50/30 мм рт.ст. Риси обличчя загострені, темні кола під очима. Живіт безболісний. Який діагноз найбільш ймовірний?

- a. Малярія
- b. Харчова токсикоінфекція
- c. Холера**
- d. Геморагічна гарячка
- e. Сальмонельоз

544. Після ускладнених пологів у немовляти виник параліч правої руки, м'язовий тонус знижений, рефлекси не викликаються. Яке ускладнення виникло у немовляти?

- a. Плексит правого плечового сплетіння**
- b. Вроджена вада розвитку
- c. Сирингомієлія
- d. Дитячий церебральний параліч
- e. Шийна радикулопатія

545. Хвора 48-ми років скаржиться на біль та слабкість у м'язах шиї, верхніх та нижніх кінцівок,

лихоманку. Хворіє близько 2-х років. Об'єктивно: температура тіла - 37,8°C. Периорбітально бузково-рожевий колір шкіри. При пальпації м'язів верхніх та нижніх кінцівок болючість та ущільнення. Зниження сили м'язів кінцівок. У крові швидкість осідання еритроцитів – 45 мм/год. Для верифікації діагнозу найбільш доцільно виконати:

- a. Дослідження біоптату м'язів
- b. Визначення антитіл до нативної ДНК
- c. Дослідження рівню імуноглобулінів
- d. Дослідження мікроциркуляції
- e. Визначення рівня креатинфосфокінази крові

546. Хлопчику 12 років. Протягом року у дитини періодично виникають напади болю в навколупупкової ділянці та епігастрії, нудота, зниження апетиту, метеоризм, рідкі випорожнення. Пальпаторно: болючість в епігастрії, панкреатичній точці Дежардена, холедохопанкреатичній зоні Шоффа, позитивний симптом Мейо-Робсона. Рівень амілази крові та сечі підвищений, хлориди поту – 17 ммоль/л. УЗД підшлункової залози: підвищення ехогенності, розширення панкреатичної протоки. Яким буде діагноз?

- a. Хронічний панкреатит
- b. Функціональна діарея
- c. Муковісцидоз
- d. Хронічний холецистит
- e. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

547. Хворий 68-ми років звернувся до урологічної клініки зі скаргами на поклики до сечопуску, відсутність сечі протягом останніх 10 годин. Об'єктивно: над лобком пальпується болючий утвір, верхній край якого сягає пупка, в ході ректального дослідження передміхурова залоза збільшена, безболісна, щільної консистенції. Додаткове дослідження виявило рівень простатспецифічного антигену в крові – 3,2 нг/мл. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Склероз передміхурової залози, гостра затримка сечі
- b. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози, гостра затримка сечі
- c. Хронічний парапроктит, гостра затримка сечі
- d. Рак передміхурової залози, гостра затримка сечі
- e. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози, хронічна затримка сечі

548. Хвора на цукровий діабет 64-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні. Поступово ефективність діуретика знизилась, з'явилися нудота, блювання. Контакт з хворою утруднений. Шкіра суха. Запах ацетону відсутній. Артеріальний тиск – 180/100 мм рт.ст. Тони серця глухі. Пульс – 98/хв. Дихання везикулярне. Живіт болючий в епігастрії. Печінка +4 см. Глюкоза крові – 48 ммоль/л, Na-156 ммоль/л, K-5,2 ммоль/л, сечовина – 15 ммоль/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

- a. Невідкладна гідратація хворої
- b. Призначення бікарбонату натрію
- c. Перевести хвору на лікування протамінцином інсуліном
- d. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію
- e. Корекція вмісту Na<sup>+</sup> у крові

549. Дівчинка 14-ти років під час забору крові втратила свідомість. Напередодні скаржилася на головний біль. Шкіра бліда. Частота дихання – 20/хв., частота серцевих скорочень – 80/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Живіт м'який. Менінгеальні симптоми відсутні. Який попередній діагноз?

- a. Непритомність

- b. Гостра лівошлуночкова недостатність
- c. Дихальна недостатність
- d. Епілепсія
- e. Колапс

550. Хворий 39-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 41°C, головний біль, слабкість. Захворів гостро, на 5-й день захворювання з'явився розеолезнопетехіальний висип на бічній поверхні грудної клітки, спини. РЗК з рикетсіями Провачека – 1:640, IgM-89%. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Грип
- b. Висипний тиф**
- c. Хвороба Брілла
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Черевний тиф

551. У хворого 26-ти років півгодини тому після прийому амінопеніциліну з приводу гострого бронхіту з'явилися задишка мішаного характеру, сухий кашель, свербіння шкіри. Об'єктивно: набряк та почервоніння шкіри в ділянці орбіти, дихання свистяче, пульс – 114/хв., артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст. Препаратом невідкладної допомоги буде:

- a. Димедрол
- b. Еуфілін
- c. Преднізолон**
- d. Активоване вугілля
- e. Гепарин

552. У хворого 18-ти років артеріальний тиск – 120/70 мм рт.ст. В III міжребер'ї зліва від краю грудини систолічне тремтіння. Ліва межа серця зміщена на 1 см назовні. У ІІІІ міжребер'ях зліва систоло-діастолічний шум, який посилюється під час систоли, акцент II тону. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Коарктація аорти
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. -
- d. Відкрита артеріальна протока**
- e. Дефект міжшлуночкової перегородки

553. У породіллі через 3 тижні після пологів підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися остуда, слабкість та біль в лівій молочній залозі. Молочна залоза збільшена, нагубла, болюча при пальпації; розм'якшення та флуктуації в ділянці інфільтрату немає. В крові – помірний лейкоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мастопатія
- b. Гангренозний мастит
- c. Лактостаз
- d. Абсцедивний мастит
- e. Серозний мастит**

554. У жінки 28-ми років на 7-му добу після пологів з'явилися скарги на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39°C, остуда, погіршення загального стану. Під час огляду визначається інфільтрат у верхньозовнішньому квадранті молочної залози з ділянкою розм'якшення. Якою буде тактика лікаря?

- a. Динамічне спостереження

- b. Фізіотерапевтичне лікування
- c. Антибактеріальна терапія
- d. Припинення лактації

**e. Хірургічне лікування**

555. В місті N проводилося вивчення захворюваності на інфаркт міокарда за попередні роки (з 2009 по 2013 роки). Який вид епідеміологічного дослідження був використаний?

**a. Ретроспективний**

- b. Проспективний
- c. Аналітичний
- d. Описовий
- e. Експериментальний

556. Хвора 52-х років впродовж 2-х років спостерігає збільшення правої молочної залози. Протягом останніх 3-х місяців з'явилося почервоніння шкіри цієї молочної залози. У правій аксілярній ділянці пальпується туго-еластичної консистенції лімфовузол розміром до 1,5 см. Права молочна залоза збільшена у розмірах, шкіра її гіперемована, симптом лимонної шкірки, сосок втягнутий. Яке захворювання найбільш імовірно у даному випадку?

- a. Пахвовий лімфаденіт
- b. Мастопатія
- c. Мастит
- d. Фібroadенома молочної залози

**e. Рак молочної залози**

557. У хворої 49-ти років скарги на стискання у ділянці серця, слабкість, акроціаноз, розширення підшкірних вен, асцит, набряки ніг, пульсацію вен шиї. ЦВТ-200 мм вод.ст., пульс слабкого наповнення - 100/хв., тони серця приглушені, шуму немає. Рентгенологічно: маленьке із чіткими контурами серце, вапняні відкладення у порожнині перикарду. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Випітний перикардит
- b. Мітральний стеноз
- c. Лівобічна пневмонія

**d. Стискальний (констриктивний) перикардит**

e. Міокардит

558. Хвора 52-х років скаржиться на періодичний нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, який віддає у пахвинну ділянку і внутрішню поверхню правого стегна, порушення сечовиділення, яке супроводжується різями і домішками крові у сечі. У сечі: питома вага – 1014, білок – 0,078 г/л, еритроцити – 1/2 поля зору, лейкоцити -5-7 в полі зору, велика кількість кристалів сечової кислоти. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

**a. Сечокам'яна хвороба**

- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Гострий цистит
- d. Новоутворення нирки
- e. Хронічний пієлонефрит

559. Пацієнтка 20-ти років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців. З анамнезу: в ранньому віці хворіла на дитячі інфекції й ангіни, менархе з 13ти років, місячні регулярні, менструальний цикл 28 днів, менструація триває 5-6 днів, безболісна. 7 місяців тому перенесла стрес. В ході гінекологічного огляду змін з боку матки і додатків не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Первинна аменорея
- b. Олігоменорея
- c. Несправжня аменорея
- d. Вторинна аменорея**
- e. Альгодисменорея

560. Дитині 8 років, скарг немає, активна. Загальний стан не порушений. Помірний систолічний шум з максимальним звучанням в III міжреберному проміжку зліва від грудини, який не змінюється при диханні, роздвоєння другого тону. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки
- b. Відкрита артеріальна протока
- c. Пропалс мітрального клапану
- d. Дефект міжпередсердної перегородки**
- e. Недостатність трикуспідального клапану

561. В ході профогляду встановлено: у жінки 23-х років вагітностей не було. При бімануальному обстеженні виявлено: тіло матки нормальних розмірів, на передній стінці – щільне округле утворення на ніжці, пов'язане з маткою, розмірами в діаметрі до 6-ти см, неболіюче, додатки без особливостей. За допомогою УЗД підтверджено діагноз субсерозної міоми матки. Який метод лікування слід запропонувати?

- a. Консервативна міомектомія**
- b. Дефундація матки
- c. Висока надпівхвова ампутація матки
- d. Екстирпація матки
- e. Ампутація матки

562. Сімейний лікар протягом останніх трьох років спостерігає зростання захворюваності на дифтерію серед населення, яке він обслуговує. Які лікувальнопрофілактичні заходи необхідно провести, щоб зменшити захворюваність дифтерією на дільниці?

- a. Виконати дезінфекцію в осередку та облік контактних осіб
- b. Виконати госпіталізацію хворих на дифтерію
- c. Виконати щеплення населення проти дифтерії**
- d. Виявити носіїв і провести для них курс лікування
- e. Провести біцилінопрофілактику на дільниці

563. Дитині 1 рік, госпіталізована на 4-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, задишку. Об'єктивно: ціаноз носогубного трикутника, при аускультатії легень справа дихання різко ослаблене, вологі крепитуючі хрипи. Стандартна антибактеріальна терапія впродовж перших трьох днів лікування неефективна. Припущено стафілококову етіологію пневмонії. Яка антибактеріальна терапія найдоцільніша у даному випадку?

- a. Еритроміцин
- b. Азитроміцин
- c. Пеніцилін
- d. Ампіцилін
- e. Ванкоміцин**

564. Хлопчик 10-ти років надійшов до відділення політравми після тупої травми грудної клітки в результаті падіння з велосипеда. При надходженні артеріальний тиск -110/80 мм рт.ст., пульс – 96/хв. Рентгенограма грудної клітки необтяжена. На ехокардіограмі виявлена вільна рідина у порожнині перикарду, в кількості до 100 мілілітрів. Через годину після надходження почали



наростати ознаки серцевої недостатності: набрякання шийних вен, зниження артеріального тиску до 90/70 мм рт.ст., прискорення пульсу до 120/хв. Аускультативно серцеві тони ледве чутні. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

a. Пункція перикарду

b. Постійна оксигенотерапія

c. Антибіотики в/в

d. Діуретики в/в

e. Серцеві глікозиди в/в

565. Жінка 38-ми років скаржиться на сверблячий висип на шкірі, який з'явився через день після прийому анальгетика. Об'єктивно: загальний стан хворої середньої тяжкості, на шкірі обличчя, тулуба й кінцівок рясний уртикарний висип, який місцями зливається. Який лікарський засіб слід призначити хворій в першу чергу?

a. Ентеросгель

b. Розчин хлористого кальцію

c. Тавегіл

d. Преднізолон

e. Реосорбілакт

566. Хвора 35-ти років скаржиться на виражену загальну слабкість, пожовтіння склер, важкість у правому підребер'ї, періодичну лихоманку, біль в суглобах, кровоточивість ясен. В крові: АлАТ-1,98 ммоль/г\*л, АсАТ-2,5 ммоль/г\*л, загальний білірубін – 105 мкмоль/л, прямий – 65 мкмоль/л, ANA у титрі 1:160, антитіла до гладеньких м'язів у титрі 1:40, збільшення IgG у 2 рази. HBV-ДНК(-), HCV-РНК(-). Який попередній діагноз?

a. Системний червоний вовчак

b. Вірусний гепатит В

c. Хвороба Вільсона-Коновалова

d. Аутоімунний гепатит

e. Хвороба Жильбера

567. Жінка 45-ти років скаржиться на колькоподібний біль у правому підребер'ї, що виникає після вживання жирної їжі, фізичного навантаження, іррадіює в праву лопатку та праве плече, зменшується при прийомі спазмолітиків. Хворіє впродовж року, періодично зазначає пожовтіння склер під час нападів болю. Який метод обстеження слід призначити в першу чергу для встановлення діагнозу?

a. Дуоденальне зондування

b. Фіброгастродуоденоскопію

c. Комп'ютерну томографію

d. Рентгенографію органів черевної порожнини

e. Ультрасонографію

568. Потерпілий 40-ка років зазнав ножового поранення під праву лопатку. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пульс -96/хв., ритмічний, дихання везикулярне з обох боків, частота дихання – 20/хв., артеріальний тиск – 130/90 мм рт.ст. На спині рана -4,0x0,5 см, кровить. На оглядовій рентгенограмі патології не виявлено. Якою буде тактика?

a. Торакоцентез

b. Пункція плевральної порожнини

c. Первинна хірургічна обробка рани

d. Торакоскопія

e. Торакотомія

569. Хвора 35-ти років скаржиться на нездужання, лихоманку, біль у горлі та в ділянці шиї з іррадіацією в нижню щелепу. Все це протягом 7 днів супроводжувалося підвищеною знервованістю, пітливістю, втратою ваги. Щитоподібна залоза помірно збільшена і обмежено болюча під час пальпації. В ході обстеження виявлені дані, що відповідають тиреотоксикозу. В крові швидкість осідання еритроцитів – 64 мм/год. Діагностовано підгострий тиреоїдит. Причиною тиреотоксикозу при підгострому тиреоїдиті є:

- a. Гіперпродукція ТТГ у відповідь на запальні зміни в щитоподібній залозі
- b. Вироблення антитіл до рецепторів ТТГ
- c. Руйнування тиреоцитів і вихід вмісту фолікулів в кров'яне русло**
- d. Компенсаторна гіперфункція щитоподібної залози у відповідь на запальні зміни
- e. Гіперпродукція тиреоїдних гормонів щитоподібною залозою

570. У породіллі на 6-ту добу підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися лихоманка, слабкість. Під час огляду права молочна залоза збільшена в об'ємі за рахунок інфільтрату без чітких контурів у верхньому квадранті, болюча під час пальпації. Який імовірний діагноз?

- a. Гнійний мастит
- b. Гангренозний мастит
- c. Лактостаз
- d. Інфільтративний мастит**
- e. Флегмонозний мастит

571. Хвора 42-х років скаржиться на виражену слабкість, значне схуднення, посилене випадіння волосся, кровоточивість ясен, порушення менструального циклу, біль в кістках та м'язах, здуття живота, бурчання, випорожнення 5-10 раз на добу. Кал рідкий, смердючий. Хворіє з дитинства. Об'єктивно: язик вологий, сосочки згладжені, живіт помірно здутий, більше навколо пупка. Дані копрограми: виявлено багато жирних кислот, сполучнотканинні волокна, клітковина. Який діагноз у хворої?

- a. Хвороба Кона
- b. Хронічний коліт
- c. Хронічний ентерит**
- d. Хвороба Уіппла
- e. Неспецифічний виразковий коліт

572. Роділля 32-х років у I періоді пологів з переймами середньої сили. Дана вагітність четверта, дві попередні закінчилися медичним абортom, третя – кесаревим розтином через передлежання плаценти. Раптом у роділлі з'явився сильний біль в животі, слабкість, артеріальний тиск знизився до 80/50 мм рт.ст. З піхви з'явилися помірні кров'яністі виділення. Серцебиття плода не прослуховується, дрібні частини визначаються ліворуч від середньої лінії живота. Родова діяльність припинилася. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив матки, що здійснився**
- b. Відшарування нормально розташованої плаценти
- c. Дискоординована пологова діяльність
- d. Клінічно вузький таз
- e. Загроза розриву матки. Дистрес плода

573. Хворий 57-ми років скаржиться на відчуття сухості, болючість під час ковтання, частий настирливий кашель, голос хрипкий. Хвороба розвинулася раптово. В ході ларингоскопії – слизова оболонка гортані гіперемована, голосові складки набрякли, в просвіті гортані в'язкий секрет. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий ларингіт**

- b. Бронхіальна астма
- c. Дифтерія гортані
- d. Флегмонозний ларингіт
- e. Гострий стенозувальний ларинготрахеїт

574. Хворий 42-х років зі скаргами на гострий біль в епігастральній ділянці, що почався раптово на тлі повного здоров'я, та підвищення температури тіла до 38,5°C, з позитивним симптомом Щоткіна Блюмберга, потребує хірургічної медичної допомоги. Який вид хірургічної допомоги за часом може бути наданий хворому?

- a. Планова
- b. Екстрена (невідкладна) або відтермінована
- c. Екстрена (невідкладна)**
- d. Відтермінована або планова
- e. Екстрена (невідкладна) або планова

575. У хворого, оперованого з приводу гострого парапроктиту, протягом 5-ти діб на тлі комплексної терапії, при позитивній динаміці місцевого перебігу захворювання, спостерігаються остуди, гіпертермія, тахікардія, ейфорія. Лікар припустив, що у хворого розвинувся сепсис. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

- a. Рентгенографія легень
- b. Визначення ступеню мікробної контамінації рани
- c. Визначення рівня молекул середньої маси
- d. Посів крові на наявність збудника**
- e. Ультразвукове дослідження печінки

576. У породіллі 25-ти років відбулися пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла -36,8°C, пульс – 72/хв., артеріальний тиск -120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагублі, соски чисті. Живіт м'який, безболісний, дно матки на 3 поперечні пальця нижче від пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який імовірний діагноз?

- a. Післяпологовий метроендометрит
- b. Субінволюція матки
- c. Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**
- d. Залишки плацентарної тканини після пологів
- e. Лактостаз

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

- a. Лаваж бронхіального дерева
- b. Тривала антибіотикотерапія
- c. Кінезотерапія
- d. Генно-інженерна терапія
- e. Видалення уражених сегментів**

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

**а. Дослідження хлоридів поту**

- b. Рентгенографія органів грудної клітки
- c. Генетичне тестування
- d. КТ легень
- e. Дослідження на хламідії та мікоплазму

579. Хворий 55-ти років скаржиться на постійний біль у попереку, кістках тазу, загальну слабкість, пітливість, схуднення. Має апетит, хворіє протягом 6 місяців. Родосліження кісток тазу: виражений остеопороз, множинні округлі деструкції до 1 см в діаметрі з чіткими контурами. Аналіз крові: еритроцити –  $2,7 \times 10^{12}/л$ , швидкість осідання еритроцитів – 70 мм/год, тромбоцити –  $120 \times 10^9/л$ , загальний білок – 110 г/л. У сечі: білок – 7 г/л. Який попередній діагноз?

- a. Рак шлунку з метастазами
- b. Хронічний гломерулонефрит, нефротичний синдром
- c. Хвороба Бехтерева
- d. Хронічний попереково-крижовий радикуліт

**е. Мієломна хвороба**

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

- a. Гнійний лімфаденіт

**b. Гнійний гідраденіт**

- c. Карбункул
- d. Абсцес
- e. Фурункул

581. До невропатолога звернувся хворий 54-х років зі скаргами на тремор рук, головний біль, металевий присмак у роті, безсоння, підсилення слиновиділення. З анамнезу відомо, що він більше 10 років працює на заводі люмінесцентних ламп. Яким буде ваш діагноз?

- a. Інтотоксикація марганцем
- b. Інтотоксикація бензолом
- c. Хронічна інтотоксикація свинцем
- d. Хронічна інтотоксикація нітрофарбами

**е. Хронічна інтотоксикація ртуттю**

582. Хлопчику 2 роки, маса тіла – 9,0 кг, зріст – 80 см, обвід голови – 45 см. Значення маси тіла, зросту, обводу голови перебувають між "-2" та "-3" стандартними відхиленнями. Визначте рівень фізичного розвитку дитини:

- a. Дуже високий

**b. Низький**

- c. Середній
- d. Дуже низький
- e. Високий

583. Пацієнтка 26-ти років скаржиться на дратівливість, плаксивість, головний біль, нагрубання та болючість молочних залоз. Симптоми виникають за 5-6 днів до менструації та зникають в перший день. Вагінально: матка та придатки без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Альгодисменорея
- b. Генітальний ендометріоз
- c. Мастопатія
- d. Передменструальний синдром**
- e. Невроз

584. Бригада екстреної медичної допомоги доставила пацієнта з гострим інфарктом міокарду до обласного кардіологічного центру, де було виконано кардіохірургічне втручання. В межах якого виду медичної допомоги були надані вказані медичні послуги?

- a. Високоспеціалізована медична допомога**
- b. Кваліфікована медична допомога
- c. Паліативна медична допомога
- d. Спеціалізована медична допомога
- e. Екстрена медична допомога

585. Пацієнт 67-ми років хворіє на ІХС, стабільну стенокардію напруги протягом 6 років. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Частота дихання – 16/хв. В легенях в нижніх відділах застійні хрипи. ЕКГ: миготлива аритмія, гіпертрофія та перенавантаження ЛШ, без вогнищевих змін. Частота серцевих скорочень – 96/хв., артеріальний тиск – 156/92 мм рт.ст. Печінка +2,0 см. Помірні набряки на гомілках. Показники: тропонін Т – 0,08 нг/мл, глюкоза натще – 7,2 ммоль/л. Який рекомендований рівень МНВ (міжнародного нормалізованого відношення) в крові для профілактики тромбоемболічних ускладнень?

- a. 1,2-1,5
- b. 2,0-3,0**
- c. 1,0-2,0
- d. 1,0-1,5
- e. 0,8-1,2

586. У хворого в ході обстеження з приводу болю в поперековій ділянці, періодичного підвищення артеріального тиску виявлено: при УЗД права нирка – 7,3х3,2 см, товщина паренхіми – 0,6 см. Структура нирки не змінена. На екскреторних урограмах права нирка зменшена у розмірах, ЧМС не змінена, функція нирки не зменшена. Патологій з боку лівої нирки не знайдено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аплазія правої нирки
- b. Гіпоплазія правої нирки**
- c. Рак правої нирки
- d. Подвоєння правої нирки
- e. Солітарна кіста правої нирки

587. Дільничний педіатр оглянув 1-місячну дитину, яка народилася від I-ї фізіологічної вагітності, в ході нормальних пологів, з масою – 3 400 г. Перебуває на грудному вигодовуванні, за 1-й місяць набрала 750 г. Лікар призначив специфічну профілактику рахіту. Який препарат він обрав?

- a. 0,0625% розчин ергокальциферолу
- b. 0,125% розчин ергокальциферолу
- c. 0,125% розчин холекальциферолу**
- d. 3,44% розчин ретинолу ацетату
- e. 5% розчин токоферолу ацетату

588. Роділлю прийнято на треті пологи в II періоді. Зріст – 172 см, маса – 67 кг. В анамнезі двоє нормальних пологів, три артифіціальних аборти. Народила хлопчика вагою – 3600,0 г. Через 15

хвилин після народження плода розпочалася кровотеча, досягла 380 мл і не припиняється. Ознак відшарування плаценти немає. Яким буде діагноз?

- a. Пологи треті, кровотеча у пізньому післяпологовому періоді
- b. Пологи треті, фізіологічний перебіг III періоду
- c. Пологи треті, термінові, кровотеча в II періоді пологів
- d. Пологи треті, кровотеча у ранньому післяпологовому періоді
- e. Пологи треті, термінові, кровотеча в III періоді пологів**

589. Хворий 36-ти років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на задишку, пришвидшене серцебиття, швидку втому, кровохаркання. Об'єктивно: на щоках рум'янець із ціанотичним відтінком. Під час аускультції: над верхівкою серця посилений I тон, акцент II тону над легеневою артерією, пресистолічний шум над верхівкою; частота серцевих скорочень – 80/хв., ритм регулярний, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст. Лікар направив хворого на ехокардіографічне дослідження. Яким буде попередній діагноз?

- a. Трикуспідальна недостатність
- b. Мітральний стеноз**
- c. Вроджена вада серця
- d. Мітральна вада з переважанням стенозу
- e. Аортальна недостатність

590. Хвора 53-х років скаржиться на гострий біль в правому підребер'ї, який виник через 2 години після вечері, нудоту, блювання жовчю. Хворіє 18 годин. Хвора неспокійна, метушиться в ліжку. Пульс - 98/хв., язик обкладений білими нашаруваннями, вологий. Температура тіла – 38,2°C. Під час огляду: права половина відстає в акті дихання, пальпаторно в правому підребер'ї напруження м'язів, болючість. Позитивні френікус-симптом та симптом Грекова-Ортнера. Симптоми подразнення очеревини негативні. Поставте діагноз:

- a. Гострий панкреатит
- b. Гострий апендицит
- c. Кишкова непрохідність
- d. Гострий холецистит**
- e. Гострий перитоніт

591. Хворий 38-ми років, водій автобуса, у робочий час внаслідок автоаварії отримав важку травму спинного мозку (є акт про нещасний випадок на виробництві). В результаті цього його визнано інвалідом першої групи. Визначити причину інвалідності:

- a. Трудове каліцтво**
- b. Професійне захворювання
- c. Дорожньо-транспортна пригода
- d. Важкість травми
- e. Загальне захворювання

592. Сімейний лікар, що працює в сімейній амбулаторії, має на обслуговуванні родину з онкохворим пацієнтом. В період епідемії грипу всі члени родини захворіли, а в пацієнта грип ускладнився пневмонією; виникла необхідність постійної систематичної терапії та знеболення. Яке рішення повинен прийняти сімейний лікар?

- a. Направити пацієнта до інфекційного відділення лікарні
- b. Викликати лікаря-інфекціоніста для консультації
- c. Призначити пацієнтові вакцинацію
- d. Направити пацієнта до паліативного відділення лікарні або до хоспісу**
- e. Організувати домашній стаціонар

593. У хворого 56-ти років в ході ультразвукового обстеження встановлена наявність вегетацій на штучному мітральному клапані, який було імплантовано 3 роки тому, та підклапанних структурах з ознаками деструкції вегетацій та розвитку недостатності штучного клапану. Яке лікування показане хворому?

- a. Призначення вазодилататорів
- b. Імплантація штучного водія ритму
- c. Обмеження фізичного навантаження
- d. Оперативне (репротезування)**
- e. Подальше спостереження

594. Хвора скаржиться на схуднення, біль в нижній частині живота, випорожнення з домішками слизу та крові до 15 разів на добу. Під час фіброколоноскопії в ділянці сигмовидної кишки виявлені локальні псевдополіпозні розростання, плоскі поверхневі виразкові ділянки неправильної форми, що не зливаються, вкриті слизом та фібрином; контактна кровоточивість. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Поліпоз кишківника
- b. Неспецифічний виразковий коліт**
- c. Синдром подразненої кишки
- d. Псевдомембранозний коліт
- e. Хвороба Крона

595. Хворий 45-ти років скаржиться на нічні напади ядухи до 2-4 разів на місяць, відчуття експіраторної задишки під час фізичного навантаження. В анамнезі – сезонний поліноз впродовж 20-ти років. При проведенні спірометрії отримані наступні дані: ОФВ1 – 62%, ФЖЄЛ-70% від належних. Зворотність бронхообструкції – 17,9%. Які препарати для базисної терапії необхідно призначити даному хворому?

- a. Кромони
- b. Системні глюкокортикоїди
- c. Інгаляційні глюкокортикоїди**
- d. Модифікатори лейкотрієнів
- e. Бронхолітики короткої дії

596. У хворой 32-х років після переохолодження розвинулися біль у нижніх відділах живота, часте та болісне сечовипускання, субфебрильна температура тіла. В аналізі сечі: білок – 0,3 г/л, лейкоцити в полі зору, еритроцити – 12-15 в полі зору. Яке захворювання можна припустити?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Гострий аднексит
- d. Позаматкова вагітність
- e. Гострий цистит**

597. Хворий 38-ми років скаржиться на біль у горлі, задуху. Захворів після вживання холодного молока. Дихання шумне, частота дихальних рухів – 28/хв., температура тіла -39°C. Непряма ларингоскопія: набряк та гіперемія надгортанника, голосову щілину не видно. Який терміновий хірургічний захід необхідно вжити?

- a. Конікотомія
- b. Штучне дихання
- c. Пункція трахеї
- d. Трахеостомія**
- e. Інтубація



598. Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на блювоту з'їденим, схуднення, відсутність апетиту. При огляді тургор шкіри знижений, в лівій надключичній ділянці щільний лімфовузол діаметром 1 см. При пальпації живота визначається перерозтягнутий шлунок, в епігастрії пальпується пухлиноподібне утворення. Яка патологія зумовлює таку картину?

a. Дуоденальна виразка

**b. Рак шлунка**

c. Гастрит

d. Виразкова хвороба шлунка

e. Панкреатит

599. Під час падіння літака на авіашоу серед потерпілих виявилися дорослі та діти з механічними, термічними та комбінованими ураженнями. Всі були у стані психічного стресу. На полі в перші хвилини після катастрофи перебували лише дві бригади швидкої допомоги, інші бригади під'їжджали до автомобільної стоянки. Якій категорії постраждалих в першу чергу слід було надати першу медичну допомогу?

a. Особам похилого віку у важкому стані

b. Особам незалежно від віку у важкому стані

c. Особам похилого віку незалежно від стану

**d. Дітям незалежно від важкості стану**

e. Дітям у важкому стані

600. У пацієнта на фоні ангіни з'явився біль у трубчатих кістках. Об'єктивно: генералізоване збільшення лімфовузлів, гепато-лієнальний синдром, стерналгія. В крові: ер.  $3,6 \times 10^{12}/л$ , Нв 87 г/л, лейкоц.  $13 \times 10^9/л$ , бласти 87%, п/я 1%, с/я 7%, лімф. 5%, тромбоц.  $45 \times 10^9/л$ , ШОЕ 55 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Еритремія

b. Хронічна мієлоїдна лейкемія

c. Мієломна хвороба

**d. Гостра лейкемія**

e. Хронічна лімфоцитарна лейкемія

601. У хворого виявлено генералізоване збільшення лімфовузлів, гепато-лієнальний синдром. В крові: ер.  $2,4 \times 10^{12}/л$ , Нв 58 г/л, КП 0,7, рет. 1%, тромбоц.  $145 \times 10^9/л$ , лейкоц.  $156 \times 10^9/л$ , п/я 1%, с/я 7%, лімф. 87%, мон. 5%, ШОЕ 55 мм/год. Яке захворювання можна запідозрити за клініко-лабораторними показниками?

a. Хронічний мієлолейкоз

b. Апластичну анемію

**c. Хронічний лімфолейкоз**

d. Залізодефіцитну анемію

e. В-12-дефіцитну анемію

602. Хворий 66 років скаржиться на серцебиття, загальну слабкість, парестезії, зниження чутливості в ногах, порушення смаку, нюху. В крові: ер.  $2,1 \times 10^{12}/л$ , Нв 84 г/л, КП 1,2, макроцитоз, полісегментація ядер нейтрофілів. У патогенезі цього стану провідна роль належить:

a. Ушкодженню кісткового мозку токсичними факторами

**b. Порушенню синтезу ДНК, мегалобластичний тип кровотворення**

c. Дизеритропоезу через порушення утилізації заліза на рівні кісткового мозку

d. Порушенню синтезу гемоглобіну через хронічний дефіцит заліза

e. Підвищеному руйнуванню еритроцитів

603. Жінка 30 років скаржиться на запаморочення, слабкість, підвищену ламкість нігтів, випадання волосся, порушення смаку. Об'єктивно: шкіра бліда, Рс 98/хв, АТ 100/60 мм рт.ст. В крові: Нb 80 г/л, ер.  $3,4 \times 10^{12}/л$ , КП 0,7, ШОЕ 20 мм/год. Сироваткове залізо 7,2 мкмоль/л. Який препарат доцільно призначити хворій?

- a. Еритроцитарну масу
- b. Залізо парентерально
- c. Цільну кров
- d. Залізо пер OS**
- e. Вітаміни внутрішньом'язово

604. Хворий 18 років скаржиться на болі в горлі під час ковтання, підвищення температури до  $39,8^{\circ}C$ , озноб, слабкість. Через періодичні головні болі часто приймає анальгін. Захворів гостро 4 дні тому. Слизова порожнини рота вкрита виразками. Мигдалики гіперемійовані. Лакуни вкриті некротичним нальотом. З боку внутрішніх органів патологія не виявлена. В крові: ер.  $4,5 \times 10^{12}/л$ , лейкоц.  $0,9 \times 10^9/л$ , н.11%, б.3%, з.6%, л.68%, м.12%, тромб.  $217 \times 10^9/л$ , ШОЕ 48 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Гострий лімфоїдний лейкоз
- c. Ангін Плаун–Венсана
- d. Лакунарна ангіна
- e. Гапеновий агранулоцитоз**

605. Хворий 73 років скаржиться на епізоди непритомності. 4 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: Рс 42/хв. Під час проведення добового моніторингу ЕКГ виявлені епізоди АВ-блокади II ступеня. Мобітц 2 (2:1–4:1), періоди асистолії шлуночків до 3,5 с. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Постійне приймання атропіну
- b. Постійне приймання ізадрина
- c. Імплантація штучного водія ритму**
- d. Постійне приймання бета-блокаторів
- e. Курс метаболічної терапії

606. Хворий 62 років з післяінфарктним кардіосклерозом та ХСН скаржиться на задишку в стані спокою, біль у серці. Ортопное. Акроціаноз. Набряки шийних вен. Рс 92/хв. Серце розширене в усі боки. Печінка +7см. Набряки гомілок. На фоні терапії відзначається позитивна динаміка. Визначте стадію ХСН:

- a. ХСН-IIA
- b. ХСН III стадія
- c. ХСН-0
- d. ХСН-I
- e. ХСН-IIБ**

607. Хворий 50 років скаржиться на стискуючий біль за грудниною, який виникає при ходьбі у швидкому темпі до 100 м. Біль почав турбувати 2 тижні тому. Амбулаторно медикаментозного лікування не приймав. Об'єктивно: Рс 78/хв, ритмічний, АТ 130/80 мм рт.ст. ЕКГ: дифузні зміни. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стенокардія, яка виникла вперше**
- b. Прогресуюча стенокардія
- c. Інфаркт міокарда
- d. Стенокардія Принцметала

е. Стабільна стенокардія напруження 4 ФК

608. Хворий 55 років скаржиться на загруднинний біль, який виникає під час підйому на 2-й поверх. Протягом останніх 10 днів біль став регулярно з'являтися під час підйому на 1-й поверх, а також в стані спокою. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Прогресуюча стенокардія**

б. Стенокардія напруження III ФК

с. Вазоспастична стенокардія

д. Стенокардія напруження і спокою IV ФК

е. Стенокардія напруження II ФК

609. У хворої 45 років через 2 тижні після перенесеної пневмонії з'явилися задишка при ходьбі, постійні ниючі болі в прекордіальній ділянці, набряки на гомілках. Об'єктивно:  $t^{\circ}=37,2^{\circ}\text{C}$ , межі серця не змінені, I тон на верхівці послаблений. ЕКГ: АВ-блокада I ступеня, зниження амплітуди зубця Т в V2-V6. В крові: Hb 124 г/л, лейкоцити  $5,68 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Метаболічна кардіопатія

б. Тромбоемболія легеневої артерії

**с. Гострий міокардит**

д. ІХС, нестабільна стенокардія

е. Інфекційний ендокардит

610. У чоловіка 32 років на другому тижні після застуди вперше в житті з'явився сильний загруднинний біль. Об'єктивно: осиплість голосу, набухання шийних вен, зникнення межі відносної серцевої тупості. На ЕКГ: підйом сегмента ST в усіх стандартних, посиленних від кінцівок та грудних відведеннях. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Перикардит**

б. Міокардит

с. Інфаркт міокарда

д. Тромбоемболія легеневої артерії

е. Стенокардія

611. Хвора 27 років звернулася зі скаргами на задишку при значному фізичному навантаженні, періодичні напади серцебиття. Об'єктивно: акроціаноз, Ps 98/хв, ритмічний, АТ 105/70 мм рт.ст; перший тон на верхівці посилений, вислуховується тричленний ритм, акцент другого тону над легеневою артерією, пресистолічний шум над верхівкою та в п'ятій точці. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Недостатність мітрального клапана

б. Дефект міжшлуночкової перегородки

с. Недостатність клапана аорти

**д. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору**

е. Протікання мітрального клапана

612. Хворого 17 років непокоять головний біль, носові кровотечі, відчуття холоду в нижніх кінцівках. Об'єктивно: м'язи плечового поясу добре розвинені, нижні кінцівки гіпотрофовані. Пульсація на артеріях ступні та стегновій артерії різко послаблена. АТ 150/90 мм рт.ст. на руках, 90/60 мм рт.ст. на ногах. Над сонними артеріями систолічний шум. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Аортальна недостатність

б. Гіпертонічна хвороба

с. Аневризма аорти

д. Аортальний стеноз

#### е. Коарктація аорти

613. Жінка 45 років протягом 2 останніх років відзначає напади головного болю, які супроводжуються серцебиттям, тремтінням, відчуттям жару у всьому тілі, різким підвищенням АТ (до 240/130 мм рт.ст.), гіперглікемією. Антигіпертензивна терапія бета-блокаторами неефективна. Порушився менструальний цикл, схудла на 7 кг. Під час огляду: АТ 150/90 мм рт.ст., Ps 97/хв, ліва межа серця розширена на 1 см. Аналіз крові: холестерин 6,4 ммоль/л, калій 4,2 ммол/л. Що є найбільш імовірною причиною артеріальної гіпертензії у хворої?

- а. Патологічний клімакс
- б. Гіпертонічна хвороба

#### с. Феохромоцитома

- д. Синдром Кона
- е. Тиреотоксикоз

614. У хворого 25 років після 7-денної постійної лихоманки під час нападу кашлю відійшло 250 мл харкотиння жовтого кольору. Об'єктивно: температура 37,2°C, ЧД 22/хв, Ps 96/хв, АТ 110/70 мм рт.ст. Rh грудної клітки: зліва тінь круглої форми із чіткими межами, з просвітленням у центрі. Яка аускультативна ознака, найбільш імовірно, буде виявлятися в цього хворого?

- а. Крепітація
- б. Дрібнопухирчасті звучні хрипи

#### с. Амфоричне дихання

- д. Бронхіальне дихання
- е. Дрібнопухирчасті незвучні хрипи

615. У хворого 35 років відзначаються нечасті (2 рази на місяць) напади задишки, які легко знімаються інгаляцією бета2- симпатоміметиків короточасної дії. У період нападу в легенях вислуховуються сухі свистячі хрипи, у проміжках між нападами задишки ОФВ1 більше 80% від належної. Який найбільш імовірний діагноз?

#### а. Інтермітуюча бронхіальна астма

- б. Персистуюча астма середньої важкості
- с. Даної інформації недостатня для визначення ступеня важкості бронхіальної астми
- д. Важка персистуюча астма
- е. Легка персистуюча астма

616. Хворий 56 років скаржиться на задишку з утрудненням видиху, виділення харкотиння вранці протягом 22 років. Викурює 1 пачку цигарок вдень з 18-річного віку. Під час проведення проби на ФЗД оборотність обструкції становить 10%. Початкова лікувальна тактика при даному захворюванні полягає в призначенні:

- а. Інгаляційних симпатоміметиків (беротек)
- б. Антибіотикотерапії

#### с. Інгаляційних холінолітиків (атровент)

- д. Мембраностабілізаторів (інтал, тайлед)
- е. Інгаляційних глюкокортикостероїдів

617. Жінка 40 років надійшла до лікарні у важкому стані. Положення вимушене, ортопное. Відзначаються виражена задишка, поверхневе дихання. Шийні вени набухлі, шкіра блідо-сіра, волога. Грудна клітка бочкоподібна, міжреберні проміжки згладжені. Ps 140/хв. АТ 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі. Над легенями не прослуховуються дихальні шуми. Який найбільш імовірний діагноз?

#### а. Астматичний статус

- b. набряк легень
- c. Трахеобронхіальна дисфункція
- d. Напад бронхіальної астми
- e. Серцева астма

618. Хворий 68 років скаржиться на задишку, сухий кашель, частіше вранці, ниючий біль у правому підребер'ї. Хворіє 20 років на хронічний бронхіт. Об'єктивно: дифузний ціаноз обличчя, набухання вен шиї, набряк ніг, асцит. Систолічний шум над мечоподібним відростком, у легенях дихання послаблене, з обох боків вологі різнокаліберні хрипи. ЕКГ: правограма, гіпертрофія правого шлунок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ішемічна хвороба серця
- b. Рак легень з метастазами в печінку та черевну порожнину
- c. Псевдоцироз Піка
- d. Хронічне легеневе серце
- e. Ексудативний перикардит

619. У стаціонарі 3 дні перебуває хворий 45 років з діагнозом лівобічний ексудативний плеврит. Протипоказань до призначення ЛФК немає. Які різновиди спеціальних дихальних вправ вирішать у такого хворого завдання профілактики утворення спайок у відновному періоді?

- a. Статичні дихальні вправи
- b. Вправи з вимовлянням звуків на видиху
- c. Вправи з подовженим видихом
- d. Дихальні вправи з нахиланням тулуба вправо на вдиху
- e. Стискування нижніх відділів грудної клітки на видиху

620. У пацієнта 54 років виявлений центральний рак правої легені з ателектазом середньої долі. Для вибору тактики лікування торакальному хірургу необхідна інформація про наявність метастазів в лімфовузлах середостіння. Який метод променевої діагностики найбільш прийнятний для отримання цієї інформації?

- a. Перфузійна сцинтиграфія
- b. Рентгеномографія грудної порожнини
- c. Комп'ютерна томографія грудної порожнини
- d. Сонографія середостіння
- e. Інгаляційна сцинтиграфія

621. Хворий 35 років скаржиться на часту печію, відрижку повітрям та кислим, пекучі, стискуючі болі за грудниною за ходом стравоходу, які виникають після їди, під час нахилання тулуба вперед. Не обстежувався, самостійно приймає альмагель, після якого відзначає покращення самопочуття. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кардіоспазм
- b. Функціональна диспепсія
- c. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

622. Хворий 25 років пройшов курс лікування у гастроентерологічному відділенні з виразковою хворобою. Через 2 тижні у пацієнта з'явився постійний біль, який наростав і не купірувався лікарськими засобами. Живіт болісний у епігастрії, помірний дефанс у пілородуоденальній ділянці. Розвитком якого ускладнення зумовлене погіршення стану хворого?

- a. Перфорація

b. Стеноз

c. Пенетрація

d. Кровотеча

e. Малігнізація

623. Жінка 43 років протягом 5 років страждає на хворобу Крона. За останні 6 місяців відзначає появу вираженої слабкості, швидкої стомлюваності, задишки під час ходьби, зниження маси тіла, зберігаються проноси. Об'єктивно: шкіра суха, бліда, на гомілках м'які набряки. Аналіз крові: Нв 86 г/л, загальний білірубін 20 ммоль/л, загальний білок 50 г/л. Розвиток якого синдрому можна запідозрити в даному випадку?

a. Синдрому печінково-клітинної недостатності

b. Синдрому подразненої товстої кишки

c. Синдрому мальабсорбції

d. Паранеопластичного синдрому

e. Реактивного панкреатиту

624. Хворого 24 років непокоять біль в епігастральній ділянці, печія, які посилюються після нервових перевантажень. Обстеження не виявили органічних змін в шлунку та дванадцятипалій кишці за винятком підвищеної базальної кислотної продукції. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Невиразкова шлункова диспепсія

b. Хронічний гастрит, пангастрит з підвищеною секрецією

c. Хронічний гастродуоденіт у фазі загострення, ерозивний бульбіт

d. Хронічний гастрит, рефлюкс-гастрит

e. Хронічний гастрит типу В з підвищеною секрецією

625. Хворий 35 років, водій, хворіє на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки із значно підвищеною секреторною та кислотоутворюючою функцією шлунку протягом 2 років. Після лікування в стаціонарі виписаний у задовільному стані. Який препарат слід рекомендувати хворому з профілактичною метою для амбулаторного приймання?

a. Трихопол

b. Атропін

c. Платифілін

d. Но-шпу

e. Фамотидин

626. У хворого 35 років після емоційного напруження виникає переймоподібний біль у животі, який супроводжується частими рідкими випорожненнями з великою кількістю слизу, загальною слабкістю. Пальпуються спазмовані відділи товстої кишки. Під час колоноскопії патологія не виявлена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний ентерит

b. Хронічний коліт

c. Синдром подразнення товстої кишки

d. Хвороба Крона

e. Неспецифічний виразковий коліт

627. Хворий 52 років скаржиться на оперізуючий біль у верхній половині живота, нудоту, блювання 1–2 рази на добу. Хворіє близько 10 років. Загострення 2–3 рази на рік, зазвичай після вживання алкоголю. Зниженого харчування. Шкіра суха, злегка жовтянича. Живіт в епігастрії, а також у зоні Шоффера болісний і резистентний. Відзначається позитивний симптом Мейо–Робсона. Яка головна ланка патогенезу цього захворювання?

- a. Підвищена продукція соляної кислоти у шлунку
- b. Порушення активності ентерокинази в кишечнику
- c. Зниження всмоктування поживних речовин у тонкій кишці
- d. Активация протеолітичних ферментів у підшлунковій залозі**
- e. Утруднення відтоку рідини з печінки

628. Хвора 45 років скаржиться на інтенсивний свербіж шкіри, жовтяничний колір шкіри та слизових оболонок, болі в кістках. Об'єктивно: ділянки гіперпигментації шкіри. На повіках численні ксантелазми. Печінка +6 см, щільна, край загострений. Симптом Курвуазьє негативний. В крові: загальний білірубін 160 мкмоль/л, прямий 110 мкмоль/л, АСТ 2,1 ммоль/л·год, АЛТ 1,8 ммоль/л·год, лужна фосфатаза 4,6 ммоль/л·год, холестерин 9,2 ммоль/л, антимітохондріальні антитіла M2 у високому титрі. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Первинний біліарний цироз печінки**

- b. Хронічний вірусний гепатит В
- c. Первинний рак печінки
- d. Алкогольний цироз печінки
- e. Гострий гепатит В

629. У хворого 48 років, який зловживає алкоголем, визначаються пальмарна еритема, судинні "зірочки" на шкірі грудей, гінекомастія, збільшення живота, асцит, розширені підшкірні вени на животі. Під час УЗД: збільшення печінки і селезінки, розширення портальної та селезінкової вен. Основним патогенетичним механізмом розвитку даного стану є:

- a. Гіперальдостеронізм
- b. Надмірне вживання солі
- c. Холестаз
- d. Гіперспленізм

**e. Внутрішньопечінковий блок**

630. Пацієнтка 32 років протягом року хворіє на хронічний вірусний гепатит В з високою активністю. В крові: загальний білірубін 132 мкмоль/л, прямий 68 мкмоль/л, трансамінази АсАТ 1,98 ммоль/(год·л), АлАТ 2,34 ммоль/(год·л). Полімеразна реакція позитивна, вірус у фазі реплікації. Яке лікування буде найбільш оптимальним?

**a. Протівірусна терапія**

- b. Хофітол
- c. Гептрал
- d. Есенціале
- e. Глюкокортикостероїди

631. Хворий 81 року скаржиться на постійне виділення сечі краплями, відчуття розпирання внизу живота. Об'єктивно: над лобком кулеподібне випинання, над яким перкуторно визначається притуплення, позитивний надлобковий поштовх. Який симптом спостерігається у хворого?

**a. Парадоксальна ішурия**

- b. Дизурия
- c. Полакіурия
- d. Енурез
- e. Нетримання сечі

632. Хворий 38 років, який переніс 10 років тому гострий гломерулонефрит, скаржиться на набряки обличчя, ніг, попереку, головний біль, ниючий біль в попереку. АТ 220/130 мм рт.ст. У сечі: білок 9,9 г/л, лейкоцити 3-4 в п/з, еритроцити 10-12 в п/з, циліндри гіалінові 3-4 в п/з, воскоподібні 2-3 в п/з, креатинін 102



мкмоль/л. Який з перерахованих антигіпертензивних медикаментів необхідно призначити хворому?

- a. Клофелін
- b. Каптоприл**
- c. Допегіт
- d. Анаприлін
- e. Празозин

633. Хвора 42 років скаржиться на ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому відзначено підвищення АТ до 200/110 мм рт.ст. У сечі: білок 0,99 г/л, лейкоц. 10–15 в п/з, ер. 2-4 в п/з, циліндри гіалінові 1–2 в п/з, креатинін 102 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіпертонічна хвороба
- b. Хронічний пієлонефрит**
- c. Туберкульоз нирок
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Амілоїдоз нирок

634. Хворий 34 років, який хворіє на гломерулонефрит 8 років, приймає преднізолон у дозі 30 мг на добу. Обличчя, гомілки, стопи набряклі. Рс 82/хв, АТ 106/74 мм рт.ст. В крові: загальний білок 60 г/л, креатинін 0,14 ммоль/л. В сечі: відн.густ. 1016, білок 3,4 г/л, ер. 2-6 в п/з, лейкоц. 4-9 в п/з. Для лікування цього хворого доцільно:

- a. Збільшити добове споживання білка
- b. Обмежити добове споживання білка**
- c. Відмінити преднізолон
- d. Призначити ніфедипін
- e. Застосувати аскорутин

635. Жінка 30 років, яка страждає на хронічний пієлонефрит, скаржиться на слабкість, сонливість, зниження діурезу до 100 мл/добу. АТ 200/100 мм рт.ст. В крові: креатинін 0,82 ммоль/л, загальний білок 55 г/л, альбуміни 32 г/л, калій 6,2 ммоль/л, нормохромна анемія, підвищена ШОЕ. Які рекомендації є першочерговими для лікування хворої?

- a. Антибактеріальна терапія
- b. Переливання крові
- c. Антиагреганти
- d. Гемодіаліз**
- e. Гіпотензивна терапія

636. 16-річному хворому на ангіну призначили ін'єкції антибіотиків через 3 дні від початку лікування. Стан хворого погіршився: з'явилися неприємні відчуття в поперековій ділянці, запаморочення, нудота. АТ 140/80 мм рт.ст. Аналіз крові: ер.  $3,12 \cdot 10^{12}/л$ , Hb 120 г/л, лейкоц.  $10 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ 28 мм/год. Аналіз сечі: відносна густина 1002, білок 0,99 г/л. Проба за Зимницьким: добова кількість сечі 3,2 л, коливання відносної густини 1002–1005. Рівень креатиніну в крові – 480 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий інтерстиціальний нефрит**
- b. Хронічний гломерулонефрит, сечовий синдром
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Швидкопрогресуючий (злоякісний) гломерулонефрит
- e. Гострий гломерулонефрит, сечовий синдром

637. Хвора 64 років скаржиться на біль у колінних суглобах, який виникає через 2–3 години після ходьби. Під час огляду виявляються деформація колінних суглобів, обмеження рухомості в них унаслідок болісності, хрускіт під час руху, на обох кистях наявні вузлики Гебердена. В анамнезі: виразкова хвороба. Який з перерахованих препаратів доцільно призначити хворій?

a. Ацетилсаліцилова кислота

**b. Німесулід**

c. Індометацин

d. Ортофен

e. Піроксикам

638. У хворого на подагру виник напад гострого артриту 1-го плеснофалангового суглоба правої стопи. Суглоб синюшний, різко болісний, набряклий. В крові: лейкоц.  $17 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ 42 мм/год. Виберіть найбільш ефективний варіант стартової терапії:

a. Діклофенак

b. Етамід

c. Преднізолон

**d. Колхіцин**

e. Алопуринол

639. Хвора 37 років захворіла 3 місяці тому після перенесення гострої респіраторної інфекції. З'явився біль у міжфалангових, а через 2 тижні в колінних суглобах, ранкова скутість, підвищилася температура до  $38^\circ\text{C}$ . Суглоби проксимальні міжфалангові, п'ястковофалангові, колінні припухлі, рух обмежений болем. Тони серця збережені, шуми відсутні. Аналіз крові: ШОЕ 45 мм/год, СРБ  $+++$ , реакція Ваалер–Роузе 1:128. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Остеоартроз

b. Реактивний поліартрит

c. Ревматичний поліартрит

d. Подагрична артропатія

**e. Ревматоїдний артрит**

640. Хвора 42 років страждає на системний червоний вовчак впродовж 4 років. Постійно приймає преднізолон (10 мг) та делагіл (250 мг). 2 тижні тому після переохолодження підвищилася температура, з'явилися болі в суглобах, еритематозні висипання, набряки на кінцівках та обличчі. За день до надходження до стаціонару виникли судоми, тимчасова непритомність. В крові: Нв 92 г/л, ер.  $2,9 \times 10^{12}/\text{л}$ , тр.  $100 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ 62 мм/год. Аналіз сечі: питома вага 1016, білок 3,6 г/л, ер. вкривають все поле зору, лейкоц. 6–10 в п/з. Якою повинна бути адекватна терапія?

a. Преднізолон, делагіл, курантил

b. Нестероїдні протизапальні препарати, курантил, гепарин

c. Збільшити дозу преднізолону та делагілу

d. Нестероїдні протизапальні препарати + азатіоприн

**e. Пульс-терапія метилпреднізолоном та циклофосфамідом**

641. Жінка 42 років скаржиться на відчуття оніміння губ та кистей, біль у суглобах, ранкову скутість, утруднення ковтання, задишку під час руху. Об'єктивно: гіперпігментація шкіри, на грудях телеангіектазії, припухлість дрібних суглобів кистей, помірна слабкість проксимальних м'язів, згинальні контрактури. У нижніх відділах легень крепітації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Аддісонова хвороба

**b. Системна склеродермія**

c. Системний червоний вовчак

d. Дерматоміозит

е. Ревматоїдний артрит

642. Чоловік 28 років захворів гостро, коли з'явилися озноб, відчуття жару, підвищення температури до 38,5°C, нападоподібний біль у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення у вигляді кров'янисто-слизової маси (грудочок слизу з прожилками крові). Під час пальпації живота відзначається болісність у його лівій половині, сигмоподібна кишка спазмована. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ешерихіоз

б. Амебіаз

**с. Гостра дизентерія**

д. Неспецифічний виразковий коліт

е. Злоякісні пухлини товстої кишки

643. Хворий 24 років госпіталізований на 10-й день хвороби зі скаргами на слабкість, головний біль, поганий апетит, покашлювання. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 39,5°C, шкіра бліда. Адинамія. На шкірі передньої стінки живота, грудей – одиничні розеоли. Печінка та селезінка збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Висипний тиф

б. Інфекційний мононуклеоз

**с. Черевний тиф**

д. Бруцельоз

е. Пневмонія

644. Хворий 42 років скаржиться на прогресуючу м'язову слабкість, погіршення зору, двоїння предметів, "сітку" перед очима, порушення ковтання, спрагу. У перший день хвороби спостерігалися разове рідке випорожнення, нудота. За 2 доби до початку захворювання був у гостях, вживав алкоголь, консервовані гриби. Мають місце птоз повік, мідріаз, анізокорія. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Стівінгсовий енцефаліт

б. Тимчасовий розлад мозкового кровообігу

**с. Ботулізм**

д. Отруєння неїстівними грибами

е. Отруєння метиловим спиртом

645. У хворого 35 років гострий початок назофарингіту, різко підвищилася температура 39,5°C, головний біль, блювання, міалгії, геморагічна висипка на склерах, кистях, стопах, сідницях. Під час огляду: ригідність потиличних м'язів, симптоми Керніга, Брудзінського. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Лептоспіроз

б. Тромбоцитопенічна пурпура

с. Висипний тиф

д. Гострий лейкоз

**е. Менінгококова інфекція**

646. У дівчини 17 років захворювання почалося з підвищення температури до 37,8°C, закладеності та серозних виділень з носа, кашлю, помірного болю в горлі. На 2-й день з'явився біль в очах. Об'єктивно: обличчя одутле, очі намагається тримати заплющеними, плівчастий кон'юнктивіт, гіперемія слизової ротоглотки, збільшення шийних лімфовузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Паратиф

б. Риновірусна інфекція

с. РС-вірусна інфекція

d. Грип

**е. Аденовірусне захворювання**

647. Хворий 32 років без постійного місця проживання звернувся до лікаря на 5-й день хвороби зі скаргами на лихоманку, різкий головний біль, безсоння. Об'єктивно:  $t^{\circ}=40^{\circ}\text{C}$ , Ps 110/хв. Хворий збуджений, балакучий. Обличчя гіперемійоване. Склерит. На тулубі значна розеолезно-петехіальна висипка. Позитивний симптом Говорова–Годельє. Пальпуються збільшені печінка та селезінка. Що потрібно з'ясувати в епіданамнезі?

**а. Наявність вошей**

b. Наявність парентеральних втручань

с. Купання в стоячій водоймі

d. Контакт з гризунами

е. Вживання недоброякісної їжі

648. До лікарні звернувся хворий 43 років зі скаргами на високу температуру тіла і сильний головний біль. Хворіє 3 дні. Під час огляду: на передпліччі карбункул, навколо якого виражений набряк і незначна болісність. Регіонарний лімфаденіт. Гепатолієнальний синдром. З анамнезу відомо, що хворий працює на тваринницькій фермі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Екзема

**b. Сибірка**

с. Бешиха

d. Стафілококовий карбункул

е. Еризипелод

649. Чоловік 30 років, ін'єкційний наркоман, скаржиться на слабкість, помірну жовтяницю, важкість у правому підребер'ї. Стан погіршувався поступово. Аналіз крові: загальний білірубін 48,2 мкмоль/л, АЛТ 3,0 ммоль/л•год, АСТ 1,8 ммоль/л•год. Яке обстеження підтвердить діагноз?

**а. Полімеразна ланцюгова реакція (НСУ – РНК)**

b. УЗД печінки

с. Визначення НВ антигена

d. Комп'ютерна томографія

е. Визначення АЛТ у динаміці

650. У хворого 26 років, наркомана, який звернувся до поліклініки до інфекціоніста, виявлено лихоманку протягом 1,5 місяця, генералізовану лімфоаденопатію, втрату маси тіла на 12 кг, пітливість, збільшення печінки на 3 см, сліди перенесеного 2 місяці тому оперізувального лишая. Упродовж 1,5 року страждав на фурункульоз. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. ВІЛ-інфекція**

b. Лімфогранулематоз

с. Гострий лейкоз

d. Хроніосепсис

е. ЦМВ-інфекція

651. Хвора 28 років скаржиться на нервозність, втрату ваги, незважаючи на підвищений апетит, погано переносить спеку. Об'єктивно: тремор рук, шкіра волога, щитоподібна залоза дифузно збільшена, безболісна, м'яка, не зв'язана з прилеглими тканинами. Аналіз крові: підвищений рівень Т3, Т4. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Рак щитоподібної залози

**b. Дифузний токсичний зоб**

- c. Аутоімунний тиреоїдит зі зниженою функцією
- d. Аденома щитоподібної залози
- e. Спорадичний зоб

652. Хвора 38 років, вагітність 10 тижнів, хворіє на цукровий діабет II типу і аліментарно-конституціональне ожиріння I ступеня. Компенсація досягнута метформіном по 0,5 г 2 рази на день. Об'єктивно: зріст 168 см, маса тіла 80 кг. Глюкоза крові натщесерце 6,7 ммоль/л, протягом доби не перевищує 9 ммоль/л. Глюкоза сечі 0,5%, при діурезі 2 л. Очне дно в нормі. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Відмінити метформін, дотримуватися дієти
- b. Перевести хвору на гліпізид
- c. Комбінувати приймання метформіну з інсуліном
- d. Перевести хвору на інсулін**
- e. Призначити додатково акарбозу

653. Хворий 36 років надійшов до лікарні зі скаргами на різку слабкість, запаморочення, головний біль, нудоту, блювання, біль у животі, слинотечу, зниження зору. За 2 години до цього працював на городі, обробленому карбофосом. Який препарат необхідно ввести хворому в першу чергу?

- a. Унітіол
- b. Тіосульфат натрію
- c. Сукцимер
- d. Атропін**
- e. Тетацин кальцію

654. З реанімаційного до неврологічного відділення переведено потерпілого від отруєння рудничним газом важкого ступеня. Був непритомний 2 доби. Під час обстеження виявлена гіпоксична енцефалопатія з лівобічним геміпарезом, рефлекторною пірамідною недостатністю. Який прогноз щодо працездатності хворого в майбутньому?

- a. Працездатність буде обмежена незначно, протипоказаний контакт з токсичними газами
- b. Стійка втрата працездатності, інвалідність II групи**
- c. Працездатність відновиться
- d. Часткова втрата працездатності, регрес 25%
- e. Непрацездатний тільки в підземних умовах

655. Робітник шиферного заводу скаржиться на сухий кашель, біль у грудній клітці, задишку. Об'єктивно: шкіра сірого кольору, із ціанотичним відтінком, акроціаноз. На пальцях рук та ніг бородавки. Перкуторно: легеневий звук з тимпанічним відтінком. Аускультативно: над легеньми жорстке дихання, над базальними відділами – послаблене, сухі хрипи. Ознаки порушення ФЗД за рестриктивним типом. Рентгенологічно: посилення легеневого малюнка, ознаки емпієми легенів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний обструктивний бронхіт
- b. Антропокоз
- c. Рак легенів
- d. Асбестоз**
- e. Бронхіальна астма

656. Комірний протягом дня зважував хімічні реактиви без вентиляції та респіратору. У кінці зміни відчув загальну слабкість, втому, слабкість у кінцівках, головний біль, нудоту, виникло блювання. Об'єктивно: зіниці вузькі, реакція млява, загальний гіпергідроз, посилення слиновиділення. Помірне зниження активності холінестерази сироватки крові. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Отруєння ртутьорганічними сполуками

**b. Гостра інтоксикація фосфорорганічними сполуками**

c. Харчова токсикоінфекція

d. Отруєння бензолом

e. Отруєння миш'якуватими пестицидами

657. Що зобов'язаний зробити лікар у разі виявлення в дитини або підлітка на рентгенограмі вперше внутрішньогрудних лімфовузлів з бічною кальцинацією?

**a. Взяти на диспансерний облік і призначити лікування**

b. Призначити хіміопрофілактику двома препаратами

c. -

d. Взяти на диспансерний облік

e. Призначити хіміопрофілактику одним препаратом

658. Чоловік 58 років, який перебував одну добу в палаті інтенсивної терапії з приводу інфаркту міокарда, раптово неспритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps на a.carotis відсутній. На ЕКГ: фібриляція шлуночків. Які заходи найбільш доцільні в даному випадку?

**a. Електроімпульсна терапія**

b. Введення внутрішньовенно атропіну

c. Введення внутрішньосерцево адреналіну

d. Введення внутрішньовенно лідокаїну

e. Черезстравохідна кардіостимуляція

659. До лікарні доставлений хворий 76 років з вираженою задишкою та набряками ніг. Близько 3 років хворіє на миготливу аритмію, епізодично приймав целанід. Об'єктивно: ортопное, акроціаноз. Ps 72/хв, аритмічний, ЧСС близько 125/хв, АТ 100/70 мм рт.ст. У нижніх відділах легень під час аускультатії велика кількість вологих хрипів. Який препарат доцільно призначити даному хворому?

a. Атенолол

**b. Дігосин**

c. Пропафенон

d. Новокаїнамід

e. Лідокаїн

660. У хворого 64 років 2 години тому з'явилися стискуючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Ps 108/хв. АТ 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС 100/хв, різкий підйом сегмента ST та зубця Т над ізолінією у відведеннях II, III, aVF. Яка патологія виникла у хворого?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Серцева астма

**c. Кардіогенний шок**

d. Розшаровуюча аневризма аорти

e. Тампонада серця

661. Хворий 30 років надійшов до приймального відділення після автомобільної аварії зі скаргами на задишку, біль у лівому боці. Рентгенологічно: широке просвітлення лівого легеневого поля з відсутністю легеневого малюнка, зміщення органів середостіння вправо. Ліва легеня підтиснута до лівого кореня, діафрагма зміщена на одне міжребер'я донизу, синуси контуруються чітко. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Пневмогемоторакс**

b. Ушкодження діафрагми

c. Гемоторакс

d. Забій легені

**e. Пневмоторакс**

662. Хворий 58 років страждає на туберкульоз. За останні кілька тижнів значно посилилася загальна слабкість, з'явилися ціаноз, болі в животі, нудота, періодичне блювання, запах ацетону з рота, гіперпигментація шкірних складок. Об'єктивно: загальний стан важкий, АТ 80/40 мм рт. ст., Рс 124/хв. В крові: Na<sup>+</sup> 125 ммоль/л, Cl<sup>-</sup> 74 ммоль/л, K<sup>+</sup> 5,7 ммоль/л, глюкоза 3,5 ммоль/л. У сечі: протеїнурія, лейкоцитурія, мікрогематурія, циліндрурія. Визначення якого показника дасть змогу встановити попередній діагноз?

a. Кетонових тіл в сечі

**b. Кортизолу в крові**

c. Лужної фосфатази в моче

d. Креатиніну в крові

e. Діастази в сечі

663. У працівника 4-го блоку ЧАЕС через 3 години після аварії з'явилися загальна слабкість, нудота й одноразове блювання. Через добу відзначалися швидка стомлюваність при фізичному навантаженні, зниження здатності до концентрації уваги. Визначте ступінь важкості гострої променевої хвороби:

a. Важкий

b. Середній

**c. Легкий**

d. Дуже важкий

e. -

664. У хворого 41 року із стажем підземної роботи 12 років в останні 3 роки спостерігалися задишка при фізичному навантаженні, кашель з харкотинням до 50 мл на добу, змінився характер (слизова гнійна). ЖСЛ 56% від належної. Хворому встановлено діагноз: хронічний пиловий бронхіт, II стадія. Дайте висновок лікарсько-трудової експертизи:

**a. Перевести на роботу, не пов'язану з пилом, і встановити відсоток втрати працездатності**

b. Потребує переведення на роботу, не пов'язану з пилом

c. Потребує встановлення II групи інвалідності

d. Потребує встановлення III групи інвалідності

e. Працездатний, може працювати на своєму робочому місці

665. Хвора 9 років після конфлікту з батьками перестала розмовляти, була тривожною, невпевненою в собі, уникала контактів, у школі виконувала тільки письмові завдання. Яке порушення мови спостерігається?

**a. Мутизм**

b. Логоневроз

c. Парафазія

d. Афазія

e. Негативізм

666. Хвора 23 років під час прийому в лікаря заявляє: "Я не хочу жити! Даремно я розумію свої недоліки, якщо я не можу їх виправити. Не намагайтеся мене вилікувати, все одно я не зможу жити. Мені неймовірно важко, Ви цього не зрозумієте. Душа так болить, що сили жити більше немає". Якою повинна бути тактика лікаря?



a. Роз'яснювальна бесіда, лікування у психіатра не потребує

**b. Невідкладана госпіталізація до психіатричної лікарні**

c. Лікування в денному психіатричному стаціонарі

d. Планова госпіталізація до психіатричної лікарні

e. Лікування в дільничного психіатра

667. Хворий 30 років, за характером експансивний, діяльний, скаржиться на пригнічений настрій, втому, розбитість уранці. Сон поверховий, удень спостерігається сонливість. Виникає занепокоєння, що захворів на невиліковну хворобу. Цей стан викликає у хворого відчуття власної неповноцінності. З роботою справляється завдяки значним вольовим зусиллям. Хворому в першу чергу необхідно призначити:

a. Психостимулятори

b. Антипсихотики

**c. Антидепресанти**

d. Транквілізатори

e. Ноотропні препарати

668. Хвора 30 років знаходиться в психіатричному відділенні. Демонстративна, вередлива, балакуча, постійно привертає увагу оточуючих. Скаржиться на болі у всьому тілі. Побачивши лікаря, стогне, хапається за голову, голосить, демонструє неможливість ходити, тримається за оточуючі предмети. Наодинці вільно ходить по палаті, співає, накладає макіяж. Визначте стан хворої:

a. Іпохондричний розвиток особистості

b. Невроз навязливих станів

**c. Істеричний невроз**

d. Шизофренія

e. Маніакально-депресивний психоз

669. Жінка 20 років відзначає після куріння своєрідне спяніння з відчуттям припливу сил, піднесення настрою, відчуттям нереальності та змін довколишнього: світ наповнюється яскравими кольорами, предмети збільшуються в розмірах, обличчя людей набувають карикатурного вигляду, втрачається відчуття часу та простору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Нікотиноманія

**b. Гашишоманія**

c. Кокаїноманія

d. Морфінізм

e. Барбітуроманія

670. Жінка 25 років хворіє на параноїдну шизофренію протягом трьох років. У період загострення захворювання напружена, чує "голоси", які наказують вбити себе. Який препарат доцільно призначити хворій у даному випадку?

a. Аміназин

b. Амітриптилін

**c. Галоперидол**

d. Седуксен

e. Сонапакс

671. У хворій 67 років гостро підвищилася  $t^{\circ}$  до 38,70 C, виник головний біль. Невдовзі вона відзначила біль пекучого характеру в ділянці попереку. Об'єктивно: у поперековій ділянці зліва шкіра гіперемійована, набрякла, болісна під час пальпації. Гіперемія у формі доріжки поширюється

на ліву сідницю. На ураженій ділянці дрібна везикульозна висипка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона м'яких тканин
- b. Стрептодермія
- c. Еризипелоїд
- d. Herpes zoster**
- e. Бешиха

672. Хвора 72 років скаржиться на висипання на тулубі, яке з'явилося 5 місяців тому. Об'єктивно: на шкірі живота численні скупчені бурувато-синюшні горбики 0,3–0,5 см у діаметрі, округлої форми, твердої консистенції, не зливаються, безболісні. На окремих елементах бурувато-чорні кірки, після зняття яких з'являються круглі виразки з рівними валикоподібними твердими краями, місцями круглі рубці діаметром 0,3–0,4 см, депігментовані в центрі, гіперпігментовані по периферії, ізольовані.

Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфільтративно-нагнійна піодермія
- b. Третинний горбковий сифіліс**
- c. Інфільтрована виразкова піодермія
- d. Туберкульозний вовчак
- e. Папуло-некротичний туберкульоз

673. У жінки 20 років з терміном вагітності 6 тижнів 2 дні тому збільшилися лімфатичні вузли шиї та потилиці. Хвора помітила дрібноплямисті висипання по всьому тілу без схильності до злиття.  $t^{\circ}=37,2^{\circ}\text{C}$ . Самопочуття задовільне. 2 тижні тому в молодшої сестри спостерігалися подібні симптоми. Якими повинні бути рекомендації щодо вагітності при даному захворюванні?

- a. Введення імуноглобуліну з метою збереження вагітності
- b. Щомісячне ультразвукове обстеження плода
- c. Переривання вагітності**
- d. Консультація в генетичному центрі
- e. Збереження вагітності

674. У 7-річного хлопчика протягом дня відзначаються "відключення" на 10–15 секунд, під час яких він застигає в одній позі, не реагує на запитання, не відгукується на своє ім'я. Про напади нічого не пам'ятає. Неврологічне дослідження не виявило змін. Який метод обстеження доцільно використати для уточнення діагнозу?

- a. Рентгенограму черепа
- b. Ехоенцефалоскопію
- c. Дослідження викликаних потенціалів
- d. Електроенцефалографію**
- e. Комп'ютерну томограму

675. У хворого 27 років на 5-й день респіраторного захворювання виник гострий головний біль, який супроводжується нудотою, повторним блюванням, гіперестезією, світлобоязню. Об'єктивно: лежить із закинутою головою, ноги приведені до тулуба, виражена ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга, симптоми Брудзинського. Парези не виявлені. Вкажіть основний неврологічний синдром:

- a. Менінгеальний синдром**
- b. Синдром лікворної гіпотензії
- c. Вегетативний криз
- d. Корінцевий синдром
- e. Синдром лікворної гіпертензії

676. У хворого 22 років спостерігалось порушення зору на ліве око. Через рік з'явилася слабкість правої стопи. Об'єктивно: горизонтальний ністагм, збліднення скроневої половини диска лівого зорового нерва, відсутність черевних рефлексів, гіперрефлексія на кінцівках, клонус правої стопи, симптоми Бабінського з обох боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невропатія правого маломілкового нерва
- b. Ретробульбарний неврит зорового нерва
- c. Розсіяний склероз**
- d. Поліомієліт
- e. Мієліт

677. Хвору 34 років госпіталізовано зі скаргами на збільшення шийних та пахвових лімфовузлів, субфебрильну температуру протягом останніх 2 місяців, підвищену пітливість. У пунктаті лімфатичних вузлів – клітини Березовського–Штернберга. Діагноз: лімфогранулематоз. Який метод дослідження доцільно використати для з'ясування поширення пухлинного процесу?

- a. Лімфосцинтиграфію**
- b. Термографію
- c. Ангіографію
- d. Лімфографію
- e. Рентгенологічне дослідження

678. Хворий 58 років страждає на артеріальну гіпертензію. Рік тому переніс інфаркт міокарда, відзначалися напади болю за грудниною, перебої в роботі серця. Об'єктивно: ЧСС 90/хв, АТ 180/90 мм рт.ст. ЕКГ: передсердна екстрасистолія, гіпертрофія лівого шлуночка, рубцеві зміни міокарда. RQ 0,16 с. Вкажіть найбільш оптимальний гіпотензивний засіб:

- a. Метопролол**
- b. Клофелін
- c. Тріампур
- d. Празозин
- e. Ніфедипін

679. Хлопець 15 років з дитинства страждає на atopічний дерматит з алергією на м'ясо ракоподібних. В останні 3 місяці, після купівлі акваріумних рибок, з'явилися риніт, кон'юнктивіт, свербіж у носі. Рівень якого імунологічного показника треба визначити у хворого?

- a. Циркуючі імунні комплекси
- b. IgE**
- c. IgM
- d. IgJ
- e. IgA

680. У постраждалого в результаті не діагностованого закритого ушкодження підколінної артерії розвинулися різко виражена контрактура м'язів гомілки і ступні, порушення пасивних рухів у гомілковостопному суглобі, виражений субфасціальний набряк кінцівки на фоні олігурії, гіперазотемії, ацидозу. У хворого IV ступінь ішемії кінцівки, необоротні зміни тканин. Визначте оптимальну тактику лікування:

- a. Ампутація кінцівки**
- b. Інтенсивна дезінтоксикаційна терапія
- c. Непряма ревазуляризація тканин гомілки
- d. Динамічний нагляд, введення великих доз діуретиків
- e. Відновлювальна операція на підколінній артерії

681. Хворому 56 років проведено зшивання розсіченої внаслідок ножового поранення підколінної артерії. На 7-й день у хворого підвищилася  $t^{\circ}$  до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , з'явилися болі в нозі та гнійні виділення з рани. Після зняття швів почалася інтенсивна артеріальна кровотеча, яку було тимчасово зупинено накладанням еластичного джгута. Якою повинна бути подальша тактика лікаря?

- a. Провести тугу тампонаду рани
- b. Провести електрокоагуляцію судини, яка кровоточить
- c. Перев'язати судину на протяжності
- d. Перев'язати судину в рані
- e. Перев'язати артерію на протяжності та прошити її в рані**

682. У хворого 28 років облітеруючий ендартериїт нижніх кінцівок, хронічна ішемія II ступеня. Який спосіб профілактики прогресування захворювання є найбільш ефективним у цього хворого?

- a. Фізіотерапевтичне лікування
- b. Санаторно-курортне лікування
- c. Проведення регулярних курсів медикаментозної терапії
- d. Усунення впливу негативних чинників
- e. Виконання поперекової симпатектомії**

683. Хвора 30 років скаржиться на біль, гіперемію вздовж підшкірних вен, підвищення температури тіла. Під час огляду великої підшкірної вени на гомілці гіперемія, біль при натискуванні. Симптоми Хоманса та Люзеса негативні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий ілеофemorальний флеботромбоз
- b. Емболія аорти
- c. Тромбоз аорти
- d. Гострий тромбофлебіт підшкірних вен**
- e. Лімфостаз

684. Чоловік 40 років після алкогольного сп'яніння протягом 4–5 годин проспав на вулиці. Через 2 дні у нього підвищилася температура, з'явилися болі в грудній клітці. Поступове підвищення температури до  $39^{\circ}\text{C}$ . Через 2 тижні раптово при кашлі відійшло близько 200 мл гною з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак легені з розвитком пневмоніту
- b. Гострий абсцес легені**
- c. Плеврит
- d. Бронхоектатична хвороба
- e. Загострення хронічного бронхіту

685. Хворий 70 років рік тому помітив в обох пахвинних ділянках випинання розміром  $5 \times 5$  см, які зникають у горизонтальному положенні. Сімяні каналці розташовані дозовні від випинань. Зовнішні пахвинні кільця круглі, діаметром 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічні прямі пахвинні грижі**
- b. Двобічний пахвинний лімфаденіт
- c. Метастази пухлини черевної порожнини
- d. Двобічні ліпоми пахвинних ділянок
- e. Двобічні косі пахвинні грижі

686. Хворий 39 років скаржиться на різкий біль в промежині, пульсуючого характеру, який посилюється під час ходьби, акту дефекації, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Хронічний геморой та тріщина прямої кишки впродовж 5 років, часті запори. Захворів гостро 3 дні тому, коли з'явився біль зліва від анального отвору, пізніше підвищилася  $t^{\circ}$  до  $38,7^{\circ}\text{C}$ . Який найбільш

імовірний діагноз?

- a. Аноректальний тромбоз
- b. Защемлений геморой
- c. Гострий парапроктит**
- d. Гострий проктит
- e. Гострий простатит

687. Хворий 50 років надійшов до хірургічного відділення з підозрою на кишкову непрохідність. З якого методу необхідно почати обстеження хворого для уточнення діагнозу?

- a. Іригоскопії
- b. Комп'ютерної томографії черевної порожнини
- c. Оглядової рентгенографії черевної порожнини у горизонтальному положенні
- d. Ультразвукового дослідження черевної порожнини
- e. Оглядової рентгенографії грудної та черевної порожнин у вертикальному положенні**

688. Хвора 35 років госпіталізована до хірургічного відділення з діагнозом гострий апендицит. Хворіє 6 діб. Лікувалася самостійно, приймала аналгетики, спазмолітики. В правій здухвинній ділянці пальпується щільне утворення, практично нерухоме, із чіткими контурами. Був встановлений діагноз: апендикулярний інфільтрат. Хворій показано:

- a. Апендектомія в ургентному порядку
- b. Апендектомія в плановому порядку
- c. Консервативне лікування у відділенні**
- d. Нагляд хірурга поліклінічного відділення
- e. Ендоскопічна апендектомія

689. Хворий 20 років скаржиться на сильний біль в епігастральній ділянці, нудоту, блювання. Біль з'явився раптово, 2 години тому. Язик вологий. Живіт помірно здутий, під час пальпації напружений, болісний у правій половині та в епігастрії. Печінкова тупість відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий перфоративний холецистит
- b. Гострий перфоративний апендицит
- c. Загострення виразкової хвороби
- d. Гострий панкреатит
- e. Перфоративна виразка дванадцятипалої кишки**

690. У хворого 35 років діагностована шлунково-кишкова кровотеча. Загальний стан хворого задовільний. Аналіз крові: Hb 90 г/л, ер.  $2,7 \times 10^{12}/л$ . Який додатковий метод обстеження найбільш інформативний для підтвердження діагнозу?

- a. Визначення кислотності шлункового соку
- b. Лапароскопія
- c. Ендоскопічне дослідження**
- d. Проба Холландера
- e. Рентгеноскопія шлунка

691. У хворої 46 років під час обстеження через 3 місяці після перенесеного гострого панкреатиту виявлена кіста підшлункової залози до 8 см в діаметрі. В аналізах: Hb 130 г/л, лейкоц.  $7,0 \times 10^9$ , амілаза сечі 32 од. Визначте оптимальний спосіб лікування:

- a. Внутрішнє дренування протоки підшлункової залози
- b. Резекція підшлункової залози з видаленням кісти
- c. Зовнішнє дренування кісти

d. Внутрішнє дренивання кісти

**e. Диспансерний нагляд**

692. Хвору протягом місяця непокоять болі в правому підребер'ї, гіркота в роті, слабкість, зниження ваги тіла на 12 кг, періодичне блювання жовчю,  $t^{\circ}$  до  $37,6^{\circ}\text{C}$ . Під час сонографії: у передньому сегменті печінки є округле гіпоехогенне утворення до 5 см в діаметрі, поряд ще два по 1,5 см, стінки утворень – до 0,3 см завтовшки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кістозний рак печінки

b. Паравезикальні абсцеси печінки

c. Рак печінки

d. Абсцес печінки

**e. Ехінокок печінки**

693. Хвора 18 років, підвищеного харчування, скаржиться на біль у правому підребер'ї, що іррадіює у праве надпліччя, гіркоту в роті, нудоту, одноразове блювання. Захворювання пов'язує з вживанням жирної їжі. Об'єктивно: язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт симетричний, бере участь в акті дихання. Під час пальпації: напруження м'язів передньої черевної стінки та виражена болісність у правому підребер'ї. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гастрит

b. Гострий панкреатит

c. Гострий апендицит

d. Гострий гепатит

**e. Гострий холецистит**

694. Хворий 37 років доставлений каретою швидкої допомоги з місця ДТП зі скаргами на помірні болі в правому підребер'ї. Під час огляду: стан важкий, шкіра бліда, АТ 90/60 мм рт.ст., Рс 100/хв. Попередній діагноз: закрита травма живота, ушкодження печінки. Якою повинна бути діагностична тактика лікаря?

a. Ангіографія

**b. Лапароскопія**

c. Оглядове рентгенівське дослідження

d. УЗД

e. Комп'ютерна томографія

695. Хвора 17 років скаржиться на біль і набряк 2-го пальця правої руки, які з'явилися на другу добу після манікюру. Навколони́гтьовий валик набряклий, гіперемійований, нависає над нігтьовою пластинкою, болісний під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Піднігтьовий панарицій

b. Еризипелоїд

c. Підшкірний панарицій

d. Шкірний панарицій

**e. Пароніхія**

696. Хвора 28 років чистила рибу і проколола великий палець правої кисті. Через день відзначила почервоніння шкіри пальця, набряк, свербіж, наявність червоних смуг на передпліччі, збільшення і болісність ліктьових лімфатичних вузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лімфангоїт

b. Лімфаденіт

c. Підшкірний панарицій

d. Бешиха

**е. Еризипелойд**

697. Хворий отримав опік полум'ям обох кистей. На тильних та долоневих поверхнях кистей пухирі, заповнені серозною рідиною. Ділянка променезап'ясткових суглобів гіперемійована. Передпліччя в полум'ї не постраждали. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Опік полум'ям кистей II б ступеня площею 2% поверхні тіла

**б. Опік полум'ям кистей II ступеня площею 4% поверхні тіла**

с. Опік полум'ям кистей III а ступеня площею 4% поверхні тіла

д. Опік полум'ям кистей II ступеня площею 2% поверхні тіла

е. Опік полум'ям кистей III ступеня площею 4% поверхні тіла

698. Хворий 49 років скаржиться на болі в колінних суглобах, сухий кашель. Раніше не хворів. Хронічний курець. Об'єктивно: деформації суглобів немає. ШОЕ 48 мм/год. Гострофазові показники підвищені. Рентгенологічно: у прикореневій зоні тяжистість, у середній долі правої легені кругле неоднорідне затемнення з променеподібними контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ехінокок легені в комбінації з ревматичним артритом

б. Абсцес легені, ревматоїдний артрит

с. Вогнищева пневмонія, ревматоїдний артрит

**д. Рак легені з артропатією**

е. Туберкульоз легені з ураженням суглобів

699. Хворий 62 років скаржиться на біль за грудниною, погане проходження твердої і рідкої їжі, неприємний запах з рота, підвищене виділення слини, схуднення на 15 кг за 2 місяці. Апетит збережений. Об'єктивно: риси обличчя загострені. Шкіра бліда, із землистим відтінком, тургор її знижений. Печінка не збільшена. Нв 86 г/л. Реакція Грегерсена позитивна. Яка патологія зумовила таку клінічну картину?

а. Хронічний неспецифічний езофагіт

**б. Рак стравоходу**

с. Рубцеве звуження стравоходу

д. Доброякісна пухлина стравоходу

е. Ахалазія стравоходу

700. Хворий 67 років ургентно надійшов до хірургічного відділення з приводу кишкової непрохідності. Хворіє 3 місяці, схуд на 10 кг. Живіт здутий. Перистальтика посилена. Пальпаторно в лівій здухвинній ділянці: пухлиноподібне утворення близько 8 см в найбільшому вимірі, обмежено рухоме, помірно болісне, горбисте. Під час пальцевого ректального дослідження: ампула порожня, стінки піддатні, на рукавичці кров і слиз. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Параколичний абсцес

**б. Рак сигмоподібної кишки**

с. Амебіаз

д. Спайкова хвороба

е. Хвороба Крона

701. Хвора 43 років скаржиться на наявність новоутворення, болі в правій грудній залозі, підвищення температури до 37,2°C протягом останніх 3 місяців. Самопочуття погіршується перед місячними. Об'єктивно: права грудна залоза набрякла, гіперемійована, сосок втягнутий. У нижніх квадратах пальпується нечіткий болісний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Хронічний мастит справа

б. Правобічний гострий мастит

**с. Рак правої грудної залози**



- d. Передменструальний синдром
- e. Туберкульоз правої грудної залози

702. Хвору непокоять нападоподібні болі в правій поперековій ділянці, які виникають раптово. Через 2 години після появи болів виникла гематурія. Рентгенологічно: у поперековій ділянці патологічних тіней не видно. УЗД: пієлокалікоектазія справа, зліва – норма. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина миски правої нирки
- b. Камінь правої нирки, ниркова коліка**
- c. Заворот кишкового
- d. Гострий апендицит
- e. Перекрут кісти правого яєчника

703. Хворий 46 років скаржиться на різкий, нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, який іррадіює в пахвинну ділянку, на внутрішню поверхню стегна. Біль з'явився раптово кілька годин тому. Напередодні у хворого виникла профузна безбольова гематурія зі згустками крові червоподібної форми. Раніше ні на що не хворів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина сечового міхура
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки
- d. Рак правої нирки**
- e. Некротичний папіліт

704. У хворого в перший день після операції резекції шлунка спостерігаються нормотермія, спонтанне дихання в режимі нормопное. Якою буде добова перспіраційна витрата рідини організмом?

- a. 40 мл/кг маси тіла
- b. 300 мл
- c. 2500 мл
- d. 2,5 мл/кг маси тіла
- e. 14,5 мл/кг маси тіла**

705. Хворий 40 років з гострою шлунково-кишковою кровотечею була перелита консервована кров об'ємом 400 мл після проведення всіх проб на сумісність. Після гемотрансфузії стан хворої погіршився, з'явилися головні болі та болі в м'язах, підвищилася температура тіла до 38,8°C. Чим зумовлений стан хворої?

- a. Повітряною емболією
- b. Пірогенною реакцією середньої важкості**
- c. Алергічною реакцією
- d. Розвитком гемотрансфузійного шоку
- e. Розвитком бактеріально-токсичного шоку

706. У хворого 32 років діагноз політравма. ЗЧМТ. Закрита травма грудної клітки. Закритий перелом правого стегна. АТ 100/60 мм рт.ст., Рс 124/хв, ЧД 28/хв. Через 2 години після проведення скелетного витягування під місцевою анестезією лідокаїном спостерігалось різке погіршення стану: виник ціаноз обличчя і шиї, АТ 60/40 мм рт.ст., ЧСС 160/хв, ЧД 44/хв. Яке ускладнення, найбільш імовірно, збільшило важкість політравми?

- a. Гостра анемія
- b. Жирова емболія легеневої артерії**
- c. Больовий шок

- d. Інфаркт міокарда, кардіогенний шок
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

707. Хворий 54 років скаржиться на різкий біль у правому плечовому суглобі. За 10 хвилин до того впав на вулиці на витягнуту руку. Об'єктивно: різка деформація контурів правого плечового суглоба, неможливість активних рухів правою верхньою кінцівкою. Рентгенологічно: несумісність суглобових поверхонь. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вивих лопатки
- b. Перелом плеча
- c. Вивих плеча
- d. Удар плеча
- e. Вивих ключиці

708. Під час огляду потерпілого з підозрою на перелом кісток таза лікар обома руками тисне на крила клубових кісток у зустрічному напрямку. Чим зумовлений больовий синдром, що виникає при цьому в потерпілого?

- a. Травматичним ушкодженням внутрішньотазових органів
- b. Переломом сідничних кісток
- c. Порушенням неперервності тазового кільця
- d. Переломом крижа
- e. Заочеревинною гематомою

709. Пацієнт відзначає появу густого гнійного відділку з неприємним запахом з лівої половини носа. Вважає себе хворим протягом тижня, коли відзначив біль в лобній ділянці зліва та появу відчуття важкості в проекції лівої гайморової пазухи. Занятий лікуванням та протезуванням 2, 3, 4, 6 верхніх зубів зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лівобічний гострий гнійний гайморит
- b. Остеомієліт верхньої щелепи
- c. Хронічний атрофічний риносинусит
- d. Лівобічний гнійний одонтогенний гайморит
- e. Лівобічний хронічний холестеатомний гайморит

710. Хворий скаржиться на сильний тиснучий біль у горлі, більше справа, неможливість ковтання навіть рідкої їжі. Хворіє 5 днів. Стан важкий. Температура 38,9°C, мовлення утруднене, голос стиснений, рот відкриває важко. Підщелепні лімфовузли справа болісні, збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ангін Симановського–Венсана
- b. Флегмонозна ангіна
- c. Дифтерія
- d. Пухлина глотки
- e. Перитонзиллярний абсцес

711. Хворий 70 років скаржиться на біль, слюзотечу, зниження гостроти зору правого ока. Захворів 3 дні тому після удару ока гілкою. Об'єктивно: очна щілина звужена, світлобоязнь, змішана інєкція. На рогівці помутніння з нечіткими контурами, прогресуючим краєм та дефектом епітелію. Чутливість рогівки в нормі. Гіпопйон. Хронічний дакриоцистит. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Проникаюче поранення рогівки правого ока
- b. Повзуча виразка рогівки
- c. Вірусний кератит
- d. Гострий кон'юнктивіт

е. Гострий іридоцикліт

712. Хвора 72 років перебувала на лікуванні в урологічному відділенні з приводу сечокам'яної хвороби. Після інекції атропіну з'явилися сильні болі в лівому оці й різко погіршився зір. Об'єктивно: гострота зору лівого ока 0,01, око щільне, але безболісне під час пальпації, застійна інекція судин очного яблука, рогівка мутна. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий кератит лівого ока

б. Дегенерація рогівки лівого ока

с. Гострий іридоцикліт лівого ока

д. Вторинна глаукома лівого ока

е. Гострий напад первинної глаукоми лівого ока

713. У дитини 1,5 місяців у тім'яно-скроневій ділянці справа з народження відзначається пухлиноподібне утворення темно-багряного кольору, яке вивищується над поверхнею шкіри, не зникає при натискуванні, розмірами 2–3 см. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Пігментна пляма

б. Лімфангіома

с. Кавернозна гемангіома

д. Ангіофіброма

е. Вроджена судинна пляма

714. До хірургічного відділення надійшов хлопчик у першу добу після народження з пінистими виділеннями з носа та рота, нападами ціанозу. Рентгенологічно: сліпий кінець стравоходу на рівні II грудного хребця, газовий міхур шлунка під лівим куполом діафрагми. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Атрезія стравоходу тотальна

б. Атрезія стравоходу без нориці

с. Бронхо-стравохідна нориця

д. Атрезія стравоходу, трахео-стравохідна нориця

е. Параезофагеальна грижа стравоходного отвору діафрагми

715. До поліклініки звернулися батьки хлопчика 2 років зі скаргами на відсутність у дитини в мошонці правого яєчка. Об'єктивно: гіпоплазія правої половини мошонки, яєчко в ній відсутнє. Воно зменшене в розмірах, пальпується за ходом пахвинного каналу, але в мошонку не зводиться. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ектопія правого яєчка, лобкова форма

б. Правобічний крипторхізм, пахвинна форма

с. Лівобічний монорхізм

д. Ретракція правого яєчка (псевдокрипторхізм)

е. Правобічний крипторхізм, абдомінальна форма

716. У дитини 26 днів з діагнозом пупковий сепсис відзначаються набряк правого плеча, відсутність активних рухів у плечовому суглобі, звисання правої кисті. Стан погіршився за останню добу, що виявилось у відмові від грудей, неспокої, плачі при повиванні, підвищенні температури до 38,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Перелом ключиці

б. Епіфізарний остеомієліт плечової кістки

с. Травматичний брахіоплексит

д. Перелом плечової кістки

е. Флегмона плеча

717. Хворий 27 років надійшов до клініки з розтрощеною раною задньої поверхні правої гомілки через 2 години після травмування. Під час хірургічної обробки з рани видалені частинки брудного одягу та гравію. Які дії є вирішальними для запобігання розвитку анаеробної інфекції?

- a. Проведення гіпербаричної оксигенації
- b. Радикальна хірургічна обробка**
- c. Введення лікувальної дози протигангренозної сироватки
- d. Введення профілактичної дози протигангренозної сироватки
- e. Призначення раціональної антибіотикотерапії

718. У моргу знаходяться трупи осіб, що вмерли від електротравми, унаслідок раптової смерті, розриву селезінки з гострим малокрів'ям, труп однієї невідомої особи, отруєної етиловим алкоголем, та труп утопленого. У якого трупа необхідно встановити групу крові?

- a. У трупа з внутрішньою кровотечею
- b. У трупа з раптовою смерт
- c. У трупа отруєного
- d. У трупа утопленого
- e. У всіх трупів невідомих осіб**

719. Хвора у непритомному стані, з ушкодженнями голови у вигляді перелому кісток склепіння, АТ 60/40 мм рт.ст., з патологічною неврологічною симптоматикою. Що дало підстави розцінити ушкодження як важкі?

- a. Характер рани
- b. Симптоми, небезпечні для життя**
- c. Стійка втрата працездатності
- d. Неврологічні патологічні симптоми
- e. Терміни розладу стану здоров'я

720. Визначте вік здорової дитини, яка може сидіти за мінімальної підтримки, дотягатися до іграшки, розміщеної в межах досяжності, перевертатися зі спини на живіт, але не утримувати іграшку великим та вказівним пальцями:

- a. 4 місяці
- b. 9 місяців
- c. 1 рік
- d. 6 місяців**
- e. 2 місяці

721. Дільничний педіатр оглядає здорову доношену дитину місячного віку, яка перебуває на грудному вигодовуванні. Профілактику якого захворювання повинен провести лікар у першу чергу?

- a. Паратрофії
- b. Рахіту**
- c. Гіпотрофії
- d. Анемії
- e. Спазмофілії

722. Після перенесеної ГРВІ у дівчинки 5 років з'явилися носова кровотеча та поліморфна, поліхромна, несиметрична висипка (петехії та екхімози) на тулубі та кінцівках. Лімфатичні вузли не збільшені. Патології з боку ШКТ не виявлено. В крові: Нв 105 г/л, ер.  $3,3 \times 10^{12}/л$ , лейкоц.  $7,2 \times 10^9/л$ , тромбоц.  $25 \times 10^9/л$ . Час згортання крові за Лі-Уайтом 7 хв (несилікована пробірка), час кровотечі за Дюке 9 хв, позитивна проба джгута. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний васкуліт**

b. Хвороба Вілебранда

c. ДВЗ-синдром

d. Тромбоцитопенічна пурпура

e. Гемофілія

723. У 2-місячного хлопчика після проведення профілактичного щеплення спостерігалася тривала кровотеча з місця інекції, після чого утворилася внутрішньомязова гематома. В крові: значне підвищення споживання протромбіну та виражене подовження активованого часткового тромбопластинового часу. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Геморагічна хвороба новонароджених

b. Вроджена афібриногенемія

c. Хвороба Верльгофа

d. Хвороба Шенлейн–Геноха

e. Гемофілія

724. У дитини 6 місяців під час огляду визначається збільшення розмірів голови. Окружність голови 48 см. Виражена венозна сітка на шкірі голови. Розходження швів. Симптом "заходу сонця". Велике тім'ячко 3х3 см. Шкіра бліда, чиста. Тони серця ритмічні, звучні. Над легенями пуерильне дихання. Живіт м'який. Випорожнення оформлені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Мікроцефалія

b. Рахіт

c. Гідроцефалія

d. Здорова дитина

e. -

725. У 13-річного хлопчика раптово різко погіршився стан, з'явилися задишка, блідість шкіри із ціанозом. АТ 80/55 мм рт.ст, Ps 128/хв, тони серця послаблені. На ЕКГ: дифузні мязові зміни, політопна екстрасистолія. На рентгенограмі: різке розширення меж серця у всі боки. Два тижні тому спостерігалася медикаментозна реакція на введення аналгіну. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ендокардіальний фіброеластоз

b. Гіпертрофічна кардіоміопатія

c. Ексудативний перикардит

d. Ревматичний міокардит

e. Ідіопатичний міокардит Абрамова–Фідлера

726. У 6-місячної дитини діагностовано задишно-ціанотичний напад на тлі вродженої вади – стенозу легеневої артерії. Два попередні напади минали самостійно за 10–15 хвилин. Подача кисню через маску неефективна. Лікар швидкої допомоги повинен негайно на фоні кисневої терапії ввести:

a. Но-шпу

b. Преднізолон

c. Строфантин

d. Лазикс

e. Морфін

727. Дитині 12 років встановлено діагноз двобічна пневмонія мікоплазмової етіології, легкий перебіг захворювання. Який з перерахованих препаратів необхідно призначити для лікування?

a. Протигрибкові

b. Макроліди 2-го покоління

c. Аміноглікозиди

- d. Цефалоспорины 1-го покоління
- e. Амінопеніциліни

728. Дитина впродовж 3 років хворіє на бронхіальну астму. На фоні ГРВІ у дитини розвинувся напад задишки. Які медикаменти в першу чергу слід призначити для зняття нападу?

- a. Муколітики
- b. Антибіотики
- c. Бета-2 агоністи
- d. Антигістамінні
- e. Кортикостероїди

729. Хлопчик 1 року протягом останніх 6 місяців хворіє на рецидивуючу пневмонію з обструктивним синдромом. Лікування малоефективне. Під час проведення повторної проби рівень хлоридів потової проби становить 70 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Бронхіальна астма
- b. Хронічний бронхіт
- c. Вроджена аномалія легенів
- d. Муковісцидоз
- e. Обструктивний синдром

730. У дитини 5 місяців діагностовано рахіт II ступеня, гострий перебіг. Призначено вітамін D3 в дозі 3 тис. МО на добу терміном на 45 днів. Коли може бути призначений курс УФО?

- a. Через 1 місяць
- b. Через 1 рік
- c. Через 2,5 місяці
- d. Відразу після закінчення курсу вітаміну D3
- e. Одночасно з вітаміном D3

731. Дитині 1 року встановлено діагноз целиакія. На який термін необхідно призначити аглютену дієту?

- a. Усе життя
- b. 6 місяців
- c. 3 роки
- d. 1 рік
- e. 2 тижні

732. Хлопчик 14 років протягом 3 років періодично скаржиться на біль в епігастрії натщесерце, нудоту та печію. Під час гастродуоденоскопії: ознаки гастродуоденіту, виразковий дефект слизової оболонки дванадцятипалої кишки. Який препарат буде найбільш ефективним у лікуванні цього хворого?

- a. Но-шпа
- b. Папаверин
- c. Де-нол
- d. Альмагель
- e. Атропін

733. Хлопчик 12 років перехворів на гострий панкреатит 3 роки тому. Останнім часом скаржиться на біль у верхній частині живота. Під час огляду: позитивний симптом Гротта, Кача. Що є найбільш інформативним критерієм у цьому випадку?

- a. Гіпербілірубінемія

b. Підвищення рівня АСТ

**c. Гіперамілаземія**

d. Гіперпротеїнемія

e. Гіперфосфатемі

734. У дівчинки 10 років діагностовано гострий пієлонефрит. Яке обстеження необхідно провести перед призначенням антибактеріальної терапії?

a. Аналіз крові

**b. Посів сечі на флору і чутливість до антибіотиків**

c. Консультація гінеколога

d. Пробу Нечипоренка

e. УЗД

735. У хлопчика 4 років через 2 тижні після ангіни з'явилися набряки, головний біль, протягом доби 3 рази відзначалося блювання. Об'єктивно: підвищення АТ, сеча кольору м'ясних помиїв. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пієлонефрит

b. Цистит

c. Уретрит

**d. Гломерулонефрит**

e. Інтерстиціальний нефрит

736. Дитина 7 років гостро захворіла з підвищенням температури до 38°C, з'явилися нежить, кашель, слезотеча та великоплямиста висипка на шкірі. Слизова оболонка зів набрякла, гіперемійована, з білуватими плямами в ділянках щік. Запалення якого характеру лежить в основі змін слизової оболонки?

a. Гнійне

b. Фібринозне

c. Геморагічне

d. Серозне

**e. Катаральне**

737. Пацієнт 13 років перебував на лікуванні в дерматологічному стаціонарі з приводу загострення atopічного дерматиту. Виписаний у стані клінічної ремісії. Які рекомендації повинен дати лікар пацієнту щодо догляду за шкірою з метою запобігання новим загостренням?

a. Систематична обробка шкіри дезінфікуючими засобами

b. Запобігання сонячному опроміненню шкіри

c. Часте миття шкіри з мийними засобами

d. Систематичне використання місцевих кортикостероїдів

**e. Використання індиферентних кремів із захисною метою**

738. Дівчинка 12 років надійшла до кардіологічного відділення з ознаками кардиту. Два тижні тому перенесла лакунарну ангіну. Який найбільш імовірний фактор зумовив кардит у даному випадку?

a. Стафілокок

b. Пневмокок

c. Протей

**d. Стрептокок**

e. Клебсієла

739. Хворий 6 років скаржиться на значну слабкість. Захворів гостро з підвищенням температури



тіла, нездужанням, болем у суглобах і за ходом м'язів ніг. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей і над колінними суглобами. ЧСС 120/хв, тони серця ослаблені. В крові: лейк.  $12 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ 40 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Поліміозит
- b. Системний червоний вовчак
- c. Дерматоміозит**
- d. Атопічний дерматит
- e. Реактивний поліартрит

740. У 2-місячної дитини шкіра жовта (морквяна), тургор тканин знижений, обличчя набрякле, язик великий. Голову не тримає. Смокче груди мляво. Пупкова грижа. Маса не набирає. Мати працювала до вагітності в хімічній лабораторії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пологова травма НС
- b. Набута гіпотрофія
- c. Аномалія жовчних шляхів
- d. Хвороба Дауна
- e. Вроджений гіпотиреоз**

741. Батько хлопчика 6 років скаржиться педіатру на малу масу та низький зріст дитини, "заїди" в куточках рота, наявність гнійничкових захворювань на шкірі, часте сечовипускання. Об'єктивно: румянець на щоках, сухість слизових та шкіри, зниження тургору та гнійничкове ураження шкіри. Яке дослідження буде найбільш доцільним у даному випадку?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. УЗД наднирників
- c. Визначення вмісту в крові загального Т3 та Т4
- d. Аналіз крові на цукор**
- e. Ультрасонографія підшлункової залози

742. Хворий 9 років надійшов до лікарні в непритомному стані з ознаками дегідратації. Шкіра і слизові оболонки сухі, запах ацетону з рота, м'язова гіпотонія, зниження сухожильних рефлексів, часте, глибоке дихання, печінка +4см. Яку кому характеризує ця клініка?

- a. Кетоацидотичну**
- b. Лактацидемічну
- c. Мозкову
- d. Гіпоглікемічну
- e. Гіперосмолярну

743. У дитини 1 року спостерігаються  $t^{\circ}=39,8^{\circ}\text{C}$ , рідкі випорожнення. Протягом 5 днів лихоманила з періодами підвищення температури до високих цифр. Змарніла, бліда. Тургор тканин знижений. Тони серця приглушені. Живіт здутий, бурчання в ділянці пупка, болісність під час пальпації. Печінка +3,5 см. Випорожнення рідкі, 10 разів на добу, зеленого кольору, зі слизом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ротавірусна інфекція
- b. Сальмонельоз**
- c. Вірусний гепатит
- d. Дизентерія
- e. Ешерихіоз

744. У дитини 2 років, яка надійшла до стаціонару з приводу пневмонії, на шкірі пігментні плями. Із анамнезу відомо, що перед пневмонією в дитини спостерігалися лихоманка, висипання. Яке

захворювання перенесла дитина?

- a. Кір
- b. Скарлатину
- c. Вітряну віспу
- d. ЕСНО-екзантему
- e. Краснуху

745. Дитина 7 років хворіє близько 2 тижнів. З'явився нежить, дитина приймала краплі в ніс. Страждає на харчову алергію. Об'єктивно: гнійно-кров'янисті виділення з носа, мацерація пазух носа та верхньої губи. Під час риноскопії: на носовій перегородці білувато-сірі островці. Слизова ротоглотки не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифтерія носа
- b. Риновірусна інфекція
- c. Гайморит
- d. Алергічний риніт
- e. Аденовірусна інфекція

746. Дитина раптово знепритомніла, з'явилися різка блідість шкіри і слизових оболонок, розширення зіниць. Реєструються окремі судомні вдихи. Пульс на променевій та сонній артеріях не визначається. Вкажіть першочергові заходи:

- a. Реанімація за системою АВСД
- b. Опустити голову та підняти ноги хворого
- c. Забезпечити доступ до центральної вени
- d. Терміново провести ЕКГ-дослідження
- e. Терміново запросити досвідченого лікаря для консультації

747. Дитина народилася з оцінкою за шкалою Апгар 8–9 балів. Коли її слід прикласти до грудей?

- a. Відразу після народження
- b. Через 30 хвилин після народження
- c. Через 2 години після народження
- d. Після обробки пуповини та проведення профілактики гонобленореї
- e. Після обробки пуповини

748. У новонародженої дитини з терміном гестації 34 тижні під час огляду відзначаються пригнічена свідомість, різко виражена гіпотонія. У спинномозковій рідині підвищена кількість еритроцитів, білка, рівень цукру знижений. В крові: Hb 85 г/л. Ці дані відповідають картині:

- a. Менінгіту
- b. Внутрішньоутробної інфекції
- c. Анемії
- d. Внутрішньочерепного крововиливу
- e. Сепсису

749. До відділення патології вагітних надійшла вагітна жінка з терміном гестації 32 тижні із загрозою передчасних пологів. Який з перерахованих препаратів необхідно призначити вагітній з метою профілактики синдрому дихальних розладів у новонародженого?

- a. Вітаміни
- b. Глюкокортикостероїди
- c. ДОКСА
- d. Сурфактант
- e. Антибіотики

750. Роділля 28 років надійшла до пологового відділення з доношеною вагітністю, пологовою діяльністю. В анамнезі: 1 пологи, 4 медаборти. Положення плода поздовжнє, головне передлежання. Розміри таза 23–26–28–18 см, індекс Соловйова 17 см. Допустима вага плода 3900 г. Роділля неспокійна, перейми болісні, сильні. Контракційне кільце на рівні пупка, нижній сегмент матки болісний. Встановлено діагноз: загроза розриву матки. Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Акушерські щипці
- b. Консервативне проведення пологів
- c. Кесарів розтин**
- d. Стимуляція пологової діяльності
- e. Вакуум-екстракція плода

751. Жінка 27 років скаржиться на нерегулярні місячні із затримками до 2–3 місяців, значне збільшення маси тіла, гірсутизм. Одружена 5 років. Вагітностей не було. Під час піхвового дослідження: матка дещо менша від норми, з обох боків визначаються щільні, рухомі яєчники до 4–5 см в діаметрі. Про яку патологію можна думати в даному випадку?

- a. Двобічні кісти яєчників
- b. Туберкульоз придатків матки
- c. Гіпоменструальний синдром
- d. Синдром склерокістозних яєчників**
- e. Хронічний двобічний сальпінгіт

752. Хвора скаржиться на непереносимий свербіж та печіння у піхві, які посилюються в нічний час. Під час огляду виявлена різка гіперемія вульви, слизової піхви та піхвової частини шийки матки. Виділення рідкі, рясні, пінисті, із зеленуватим відтінком. Патологія матки та придатків не виявлена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Урогенітальний кандидоз
- b. Урогенітальний трихомоніаз**
- c. Гонококова інфекція
- d. Урогенітальний герпес
- e. Бактеріальний вагіноз

753. У жінки 24 років після затримки місячних на 6 тижнів з'явилися болі внизу живота, відчуття тиску на низ. Вдома відзначалася короткочасна непритомність. Аналіз крові: Hb 70 г/л. Запідозрено порушення за типом розриву лівої маткової труби, позаматкову вагітність, геморагічний шок III ступеня. Якою має бути подальша тактика лікаря?

- a. Проведення лапароскопії
- b. Проведення УЗД органів малого таза
- c. Пункція черевної порожнини через заднє піхвове склепіння
- d. Проведення реанімаційних заходів, через 1–2 доби лапаротомія в плановому порядку
- e. Негайна лапаротомія. Проведення реанімаційних заходів**

754. У вагітної 35 років з діагнозом гіпертонічна хвороба II ступеня, АТ 180/110 мм рт.ст. Під час гінекологічного огляду встановлено вагітність 10 тижнів. Якою повинна бути подальша тактика лікаря?

- a. Введення тономоторних засобів
- b. Штучне переривання вагітності**
- c. Інтраамніальне введення граміцидину
- d. Доношування вагітності
- e. Лікування гіпертонічної хвороби

755. У роділлі в ранньому післяпологовому періоді виникла кровотеча. Крововтрата 1500 мл (1,8%). Стан важкий, свідомість сплутана, ступор,  $t^{\circ}$  - 35,7°C, шкіра бліда, периферичний ціаноз.  $P_s$  130–140/хв, АТ 70/40 мм рт.ст., ЦВТ 20 мм вод.ст., ЧД 40/хв, погодинний діурез 15–20 мл/год, Нt 0,25, шоківий індекс 1,4, Нb 70 г/л. Якою буде тактика лікаря?

- a. Введення тампона з ефіром в заднє склепіння
- b. Холод на низ живота
- c. Ручне обстеження порожнини матки і масаж на кулаці
- d. Накладання клем на параметрії, кlemування шийки матки
- e. Лапаротомія. Екстирпація матки без придатків. Інфузійна терапія**

756. Першовагітна жінка 40 років з безпліддям в анамнезі в терміні вагітності 42-43 тижні. Пологова діяльність слабка. Поздовжнє положення плода, I позиція, передній вид. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода 140/хв, ритмічне, приглушене. Відкриття шийки матки 4 см. Дані амніоскопії: зеленуватий колір вод і плодових оболонок. Кістки черепа щільні, шви і мале тім'ячко зменшені в розмірах. Якою буде тактика лікаря?

- a. Медикаментозний сон, амніотомія, пологостимуляція
- b. Кесарів розтин**
- c. Лікування гіпоксії плода, у II періоді – акушерські щипці
- d. Амніотомія, пологостимуляція, лікування гіпоксії
- e. Лікування гіпоксії плода, пологи вести консервативно

757. Вагітна 20 років. Вагітність перша, 37 тижнів. Положення плода поздовжнє, I позиція, передній вид. Третім прийомом Леопольда симптом "балотування" не визначається. Серцебиття плода вище пупка зліва, без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Косе положення плода, головне передлежання
- b. Поздовжнє положення плода, головне передлежання
- c. Поздовжнє положення плода, тазове передлежання**
- d. Поперечне положення плода, I позиція
- e. Поперечне положення плода, II позиція

758. Роділля 30 років надійшла до пологового будинку в терміні 35–36 тижнів з послабленою пологовою діяльністю. Рухів плода не відчуває. Під час УЗД: серцебиття плода не визначається. Під час піхвового обстеження: відкриття шийки матки 6 см, відійшли зелені навколоплідні води, голівка притиснута до площини входу в малий таз. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Вакуум-екстракція плода
- b. Пологи вести консервативно, плід народиться сам
- c. Зробити краніотомію**
- d. Зробити поворот плода за Брекстоном–Гіксом
- e. Накласти акушерські щипці

759. На черговий прийом до лікаря жіночої консультації 05.03.2002 р. прийшла першовагітна. Тиждень тому відзначає появу ворущіння плода. Остання менструація почалася 10.01.2002 р. Коли необхідно надати вагітній декретну відпустку?

- a. 11 липня
- b. 5 вересня
- c. 25 липня
- d. 22 серпня
- e. 8 серпня**

760. Дані функціонального стану дитини при народженні: серцебиття ясне, 136/хв, дихання

самостійне, але без першого крику, шкіра обличчя і тіла рожева, кінцівок – синя, рухи активні, при подразненні підшов дитина відсмикнула ніжку, з'явилася гримаса на обличчі, дитина почала голосно кричати. Оцініть стан новонародженого за шкалою Апгар:

- a. 10 балів
- b. 5 балів
- c. 8 балів**
- d. 6 балів
- e. 9 балів

761. Після народження плоду у першородячої відмічаються помірні кров'яністі виділення з піхви при відсутності ознак відокремлення плаценти. Через 5 хв самостійно відокремилась і народилась плацента без дефектів. Крововтрата 100 мл. Матка добре скоротилась, але кров'яністі виділення з невеликими згортками крові тривають. Вкажіть можливу причину кровотечі:

- a. Розрив шийки матки або піхви**
- b. Залишки плацентарної тканини в матці
- c. Розрив матки
- d. Порушення коагуляції крові
- e. Гіпотонія матки

762. Породілля 22 років надійшла до пологового будинку з активною пологовою діяльністю. Розміри таза: 23–26–29–18 см. Індекс Соловйова 15 см. Діагональна кон'югата 12 см. Ознака Генкель–Вастена негативна. Визначте акушерську характеристику таза жінки:

- a. Поперечнозвужений
- b. Плоскоракітний II ступеня
- c. Нормальний
- d. Простий плоский I ступеня
- e. Загальнорівномірнорозвужений I ступеня**

763. Під час огляду плаценти, яка щойно виділилася, встановлено наявність дефекту розміром 2х3 см. Кровотечі немає. Яка тактика найбільш доцільна?

- a. Нагляд за породіллею
- b. Інструментальна ревізія порожнини матки
- c. Призначення утеротонічних препаратів
- d. Зовнішній масаж матки
- e. Ручна ревізія порожнини матки**

764. Роділля, 25 років, II період пологів. Під час внутрішнього акушерського дослідження: відкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Передлежить голівка, яка повністю заповнює крижову западину. Сідничні ості не визначаються. Під час потуг промежина випинається. Де знаходиться голівка плода?

- a. У площині вузької частини малого таза
- b. У площині виходу з малого таза**
- c. Великим сегментом у площині входу в малий таз
- d. Малим сегментом у площині входу в малий таз
- e. У площині широкої частини малого таза

765. До пологового відділення надійшла повторноагітна з приводу значних виділень з піхви. Під час піхвового обстеження: шийка вкорочена, маткове вічко відкрите до 3 см, вище внутрішнього вічка пальпується губчаста тканина, поряд з нею визначаються оболонки. Під час огляду дзеркалами: стінки піхви та шийка матки без патологічних змін. Про яку патологію ідеться?

a. Емболія навколоплідними водами

**b. Часткове передлежання плаценти**

c. Повне передлежання плаценти

d. Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти

e. Розрив крайового синуса

766. Під час виконання операції штучного переривання вагітності в терміні 8–9 тижнів була зроблена перфорація матки. Якою повинна бути профілактика такого ускладнення?

a. Проведення штучного абортів в більш ранні терміни

b. Хірургічна стерилізація

c. Проведення медико-генетичного консультування

**d. Запобігання абортів**

e. Проведення антибактеріальної терапії

767. Жінка 26 років народила 6 місяців тому. Звернулася до жіночої консультації зі скаргами на відсутність місячних. Дитина на грудному вигодовуванні. Під час піхвового обстеження: матка звичайних розмірів, щільної консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Вагітність

b. Псевдоаменорея

**c. Фізіологічна аменорея**

d. Синдром Ашермана

e. Синдром Шихана

768. Дівчинка 12 років скаржиться на переймоподібні болі внизу живота більше справа, що з'явилися раптово під час занять з фізкультури, нудоту, було блювання,  $t^{\circ} - 38,5^{\circ}C$ . Пальпаторно симптом Щоткіна позитивний у правій здухвинній ділянці. Яке обстеження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

a. Ректальне дослідження

b. Рентгенодослідження черевної порожнини

c. Загальний аналіз крові

d. Загальний аналіз сечі

**e. УЗД**

769. У жінки 60 років скарги на часте сечовипускання, тягучі болі внизу живота, в попереку. В анамнезі: 2 пологів (діти вагою 4500 і 4800 г), важка фізична праця. При фізичному навантаженні із статевої щілини виходить пухлиноподібне утворення, яке легко вправляється. Звести пальці над промежиною біля піхви неможливо. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кіста гартнерового ходу

b. Повне випадання матки

**c. Неповне випадання матки, цистоцеле**

d. Фіброматозний вузол, що народжується

e. Кіста бартолінієвої залози

770. До жіночої консультації звернулася жінка 32 років зі скаргами на тривалі та рясні місячні протягом півроку, тягучі болі в нижніх відділеннях живота, слабкість. Під час гінекологічного обстеження: тіло матки збільшене до 11–12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. У крові:  $Hb\ 90\ г/л$ . Яку патологію можна запідозрити?

a. Рак тіла матки

b. Кістому яєчника

c. Дисфункціональну маткову кровотечу

d. Міому матки, постгеморагічну анемію

e. Вагітність

771. Хвора 43 років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 6 місяців. Бімануально: шийка матки збільшена в розмірі, обмежена в рухомості. У дзеркалах: шийка матки у вигляді цвітної капусти. Проби Хробака та Шіллера позитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Поліп шийки матки

b. Фіброїд, що народжується

c. Лейкоплакія

d. Рак шийки матки

e. Шийкова вагітність

772. Хвора 33 років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більше справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps 92/хв,  $t^{\circ}$  - 36,6°C, АТ 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болісний в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабкопозитивні. У крові: Hb 98 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Позаматкова вагітність

b. Ниркова коліка

c. Гострий апендицит

d. Кишкова непрохідність

e. Апоплексія яєчника

773. Хвора 25 років скаржиться на значні пінисті виділення з піхви, з неприємним запахом, печіння та свербіж у ділянці геніталій. Хворіє протягом тижня. Статеве життя поза шлюбом. Об'єктивно: слизова піхвова оболонка гіперемійована, під час доторкування кровоточить. В ділянці уретри визначаються білі пінистого характеру. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Трихомонадний кольпіт

b. Хламідіоз

c. Бактеріальний вагіноз

d. Кандидомікоз піхви

e. Гонорея

774. До жіночої консультації звернулася молода жінка з приводу вагітності 4–5 тижнів. Вагітність бажана. В анамнезі: у дитинстві перенесла ревматизм, має комбіновану мітральну ваду серця з переважною недостатністю мітрального клапана. У які терміни вагітності необхідне стаціонарне лікування?

a. 10–12 тижнів, 24 тижні, 37–38 тижнів

b. 12–16 тижнів, 27–28 тижнів, 37–38 тижнів

c. 6–7 тижнів, 16 тижнів, 38 тижнів

d. 16 тижнів, 34 тижні, 39–40 тижнів

e. 8–12 тижнів, 28–32 тижні, 37 тижнів

775. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків широко використовують антропометричні дослідження. Вкажіть фізіометричний метод досліджень:

a. Визначення життєвої ємності легень

b. Визначення форми грудної клітки

c. Визначення маси тіла

d. Визначення форми хребта

e. Вимірювання зросту



776. Хворий переніс двобічну пневмонію, отримувач інтенсивну антибактеріальну терапію, у результаті чого у нього виник дисбактеріоз кишок. Які зміни доцільно внести в раціон хворого?

- a. Збільшити кількість продуктів, багатих на жири
- b. Збільшити кількість рослинних олій
- c. Збільшити кількість продуктів, багатих на клітковину
- d. Збільшити кількість м'ясних продуктів

**e. Збільшити кількість кисломолочних продуктів**

777. В ході обстеження санітарного стану харчоблоку лікар СЕС заборонив реалізацію страв, мотивуючи це високою імовірністю виникнення харчового отруєння. Які з перерахованих нижче страв заборонено реалізовувати в організованих колективах?

- a. М'ясні та рибні консерви
- b. Копчені ковбаси
- c. Борщі та супи на м'ясному бульйоні
- d. Каші молочні

**e. Холодці та заливні страви**

778. У населення одного з районів міста відзначався нерівномірний колір зубів. На різцях спостерігалися білі плями, поперечні коричневі смуги. У появі таких симптомів запідозрили питну воду із глибокої свердловини. Яка з хімічних складових води могла бути причиною порушення мінералізації емалі зубів?

- a. F**
- b. Mg
- c. Fe
- d. J
- e. Ca

779. Під час антропометричного обстеження хлопчика 8 років встановлено: візуально – голова нахилена вперед, плечі опущені; інструментально – показники глибини шийного вигину становлять 6 см, поперекового – 3 см. Визначте вид постави:

- a. Випрямлена
- b. Кіфотична
- c. Сутулувата**
- d. Правильна
- e. Лордотична

780. Керівник підприємства опротестував результати бактеріологічних досліджень питної води, проведених СЕС, оскільки була порушена одна з умов відбору проб:

- a. Відбирати пробу в хімічно чистий посуд
- b. Опломбувати пробу
- c. Сполоснути посуд водою, що відбирається для дослідження
- d. Відбирати пробу в бактеріологічно чистий посуд**
- e. Відбирати не менше 2 л води

781. У хворого виявлено порушення зору у вечірній час. Лікар встановив діагноз: "куряча сліпота". З дефіцитом якого вітаміну пов'язана ця хвороба?

- a. Вітаміну C
- b. Вітаміну B-1
- c. Вітаміну A**
- d. Вітаміну D

е. Вітаміну РР

782. На хімічному комбінаті для проведення періодичних медичних оглядів робітників, які контактують із ртуттю, повинна бути сформована бригада лікарів. Лікар якого фаху є основною особою, відповідальною за безпосереднє проведення медичного огляду в цьому випадку?

- а. Гінеколог
- б. Дерматолог
- с. Терапевт
- д. Оториноларинголог

**е. Невропатолог**

783. У хворого через 12 годин після вживання смажених грибів раптово з'явилися сильні болі в животі, блювання, пронос із кров'ю. Наприкінці першої доби захворювання виникли жовтяниця, збільшення печінки, олігурія. Спостерігалися судоми. Смерть настала на третю добу. Що могло спричинити захворювання?

- а. Отруєння мухоморами
- б. Отруєння несправжніми опеньками
- с. Гострий холецистит
- д. Отруєння консервантами, що входять до складу маргарину

**е. Отруєння блідою поганкою**

784. У будинку немовляти зареєстровано захворювання дітей на метгемоглобінемію. Обстеженням встановлено, що дитячі харчові суміші розводили питною водою. Надлишок якої хімічної речовини у питній воді може викликати це захворювання?

- а. Хлоридів
- б. Свинцю
- с. Ртуті

**д. Нітратів**

е. Сульфатів

785. У сільському населеному пункті з децентралізованим водопостачанням (шахтні криниці) у дітей раннього віку відзначаються часті випадки збільшення термінів зарощення тімечка, порушення розвитку кісткової тканини, затримки розвитку зубів. Такі прояви можуть бути пов'язані з високим рівнем вмісту в ґрунті та ґрунтовій воді:

- а. Фтору
- б. Свинцю
- с. Йоду
- д. Арсену

**е. Стронцію**

786. В радіологічному відділенні лікарні для лікування злоякісних новоутворень використовують гамма-установки променевої терапії типу "Агат" та інші закриті джерела іонізуючих випромінювань. Які з перелічених заходів треба проводити з метою захисту персоналу при роботі з радіоактивними джерелами такого типу?

**а. Скорочення часу роботи та екранування джерела**

- б. Екранування джерела та використання засобів індивідуального захисту органів дихання
- с. Систематичне очищення поверхонь від радіоактивних забруднень та скорочення часу роботи
- д. Збільшення відстані до джерела та виконання правил індивідуальної гігієни
- е. Герметизація установок та організація вентиляції приміщення

787. Хворий перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострий панкреатит. З метою максимального щадіння підшлункової залози лікар призначив йому повне голодування на 1–3 дні. У період покращення стану здоров'я після відміни режиму голодування хворому дозволяється:

- a. М'ясо відварене
- b. Бульйон
- c. Картопляно-морквяне пюре**
- d. Молоко
- e. Виноградний сік

788. Атмосферне повітря промислового міста інтенсивно забруднюється викидами кількох промислових підприємств. Аналіз захворюваності міського населення показав, що найбільш часте захворювання – хронічна пневмонія, особливо в дітей. Ця картина захворюваності, найбільш імовірно, пов'язана з промисловим викидом в атмосферу:

- a. Оксидів сірки**
- b. Метилртуті
- c. Сполук миш'яку
- d. Сполук свинцю
- e. Сполук кадмію

789. Робітник хімічного комбінату скаржиться на зниження працездатності, безсоння, головний біль. Працює на виробництві амальгам. Об'єктивно: тремор, асиметрія рефлексів, лабільність пульсу, стійкий червоний дермографізм. Явища екскреторного гінгівіту. Що є причиною захворювання?

- a. Хронічне отруєння аніліном
- b. Хронічне отруєння ртуттю**
- c. Хронічне отруєння бензином
- d. Хронічне отруєння свинцем
- e. Хронічне отруєння кадмієм

790. Працівник приватної фірми захворів на ГРВІ. Звернувся до дільничного лікаря, і той констатував факт тимчасової втрати працездатності, однак відмовився видавати листок непрацездатності, мотивуючи своє рішення тим, що пацієнт працює в приватній, а не в державній установі. Чи видається листок непрацездатності працівникам таких установ?

- a. Видається довідка встановленої форми
- b. Видається довідка довільної форми
- c. Видається тільки працівникам державних установ
- d. Видається за умови гарантії оплати його власником фірми
- e. Видається незалежно від форми власності підприємства**

791. Працівник унаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів. Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів і продовжив його до 10 днів. Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?

- a. Лікарсько-консультативна комісія
- b. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності
- c. Завідувач відділення
- d. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення**
- e. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря

792. Показник дитячої смертності за минулий рік становив 16,3‰, у нинішньому році 15,7‰. Який вид діаграми найбільш прийнятний для представлення цих даних?

- a. Секторна
- b. Радіальна
- c. Лінійна
- d. Внутрішньостовпчикова
- e. Стівчикова**

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

- a. Проведення реабілітаційних заходів
- b. Запобігання ускладненням захворювань**
- c. Усунення чинників виникнення захворювань
- d. Запобігання виникненню захворювань
- e. Покращення умов життя населення

794. Дільничному педіатру доручено провести аналіз смертності немовлят. Що він повинен взяти за одиницю спостереження у вивченні дитячої смертності?

- a. Дитину, що померла у перші 6 днів
- b. Дитину, що померла під час пологів
- c. Дитину, що померла на першому місяці життя
- d. Дитину, що померла після 28 днів життя
- e. Дитину, що померла у віці до 1 року**

795. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз захворюваності населення на підконтрольній дільниці. Які джерела вивчення захворюваності забезпечать найбільш повний облік гострих захворювань?

- a. Профілактичні огляди
- b. Звернення до амбулаторно-поліклінічних закладів**
- c. Причини смерті
- d. Спеціально організоване вивчення
- e. Опитування населення

796. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підконтрольній ділянці. Які заходи первинної профілактики захворювань він повинен внести в цей план?

- a. Заходи щодо покращення умов життя хворих
- b. Запобігання ускладненню захворювань
- c. Направлення хворих на санаторне лікування
- d. Заходи щодо підвищення якості життя хворих
- e. Запобігання виникненню захворювань**

797. Дільничному лікарю доручено провести аналіз захворюваності на підпорядкованій дільниці. Який вид захворюваності визначає групу тих, хто довго і часто хворіє?

- a. З тимчасовою втратою працездатності**
- b. Гостра інфекційна
- c. Госпіталізована
- d. З найважливішими неепідемічними хворобами
- e. Загальна

798. Була вивчена структура первинної захворюваності населення за 17 класами хвороб. За

допомогою якого типу діаграми повинні бути графічно відображені результати даного дослідження?

**a. Секторної діаграми**

b. Радіальної діаграми

c. Картограми

d. Лінійної діаграми

e. Співпчиккової діаграми

799. Дільничний лікар сільської лікувальної амбулаторії був викликаний до хворого 42 років. Під час обстеження хворого лікар запідозрив дизентерію. Який документ повинен оформити лікар?

a. Доповідну записку на ім'я голови сільської ради

**b. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання**

c. Довідку про інфекційне захворювання

d. Статистичний талон остаточних (уточнених) діагнозів

e. Витяг з медичної карти амбулаторного хворого

800. Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці із кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

a. 15 хвилин

b. 60 хвилин

c. 180 хвилин

**d. 120 хвилин**

e. 30 хвилин

801. У хворої після підняття важкої сумки раптово з'явився гострий біль у попереку. Рухи в хребті обмежені. Не викликається ахіловий рефлекс зліва, з'явилась анестезія больової чутливості на зовнішній поверхні лівої гомілки. Яке захворювання запідозрите?

**a. Попереково-крижовий радикуліт**

b. Люмбалгія

c. Спінальний арахноїдит

d. Неврит стегнового нерва

e. Люмбаго

802. У хворої з вираженим менінгеальним синдромом, петехіальними висипаннями на шкірі, ознобом, температурою тіла 39°C, запальними змінами в периферичній крові та нейтрофільним плеоцитозом в лікворі діагностовано гнійний менінгіт. Який із наявних синдромів у хворої має вирішальне значення для постановки діагнозу менінгіту?

a. Підвищення температури тіла

b. Запальні зміни в крові

c. Петехіальні висипання на шкірі

d. Менінгеальний синдром

**e. Нейтрофільний плеоцитоз**

803. У 31-річного хворого з'явився різкий озноб, температура 39°C, що трималась 9 годин і раптово знизилась до нормальної з сильним потовиділенням. Наступного дня температура 36, 8°C, Рс–70/хв. Живіт м'який, не болючий. Печінка +2 см, селезінка +3 см. Рік тому повернувся з Південної Азії, де було декілька нападів гарячки. Яке дослідження найкраще провести для швидкого підтвердження діагнозу?

a. Бактеріоскопія товстої краплі крові на лептоспіроз

**b. Дослідження товстої краплі крові на малярію**

- c. Бактеріоскопія товстої краплі крові на менінгокок
- d. Дослідження крові на стерильність
- e. Дослідження крові на anti-HEV IgM

804. У хворого 37-ми років через 2 доби після дорізу великої рогатої худоби з'явилась пляма на руці, яка за добу перетворилася на пустулу з чорним дном, безболісну під час дотику, з вінцем дочірніх везикул по периферії. На руці та плечі безболісний набряк. Підвищилась температура тіла до 39°C. Рс100/хв., АТ–95/60 мм рт.ст., ЧД–30/хв. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Бруцельоз
- b. Оперізуючий герпес
- c. Чума
- d. Туляремія
- e. Сибірка**

805. Юнак 17-ти років на призовній комісії поскаржився на шум у вухах, який підсилюється при фізичному навантаженні. АТ150/30 мм рт.ст., вислуховується діастолічний шум над аортою. На оглядовій рентгенограмі тінь серця аортальної конфігурації, збільшені дуга аорти та лівий шлуночок. Легеневий малюнок не змінений. Пульсація аорти підсилена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Коарктація аорти
- b. Аортальна недостатність**
- c. Гіпертонічна хвороба
- d. Атеросклероз аорти
- e. Декстрапозиція аорти

806. Дитині 5 років. Знаходиться на диспансерному обліку у кардіолога з приводу вродженої вади серця. Мати звернулась до лікаря зі скаргами на появу задишки при фізичному навантаженні та у спокої, нестійкі набряки гомілок і стоп, які під кінець дня посилюються і зникають після нічного сну. З анамнезу відомо, що 3 тижні назад дитина перехворіла на ангіну. Вкажіть походження периферичних набряків:

- a. Серцеве**
- b. Цирротичне
- c. Внаслідок тромбофлебіту
- d. Ниркове
- e. Ортостатичне

807. Хворий 42-х років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці з іррадіацією в спину, нудоту, блювання, печію. Хворіє на виразкову хворобу duodenum протягом 20-ти років. Об'єктивно: пониженого харчування, язик обкладений, вологий. Живіт напружений, болючий під час пальпації в пілородуоденальній зоні. Позитивний симптом Образцова. Субфебрилітет. У крові: лейкоц.–10,0×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ–24 мм/год. Рентгенологічно: в цибулині duodenum занурена тришарова ніша 0,7х1,0 см. Реакція Грегерсена негативна. Яке ускладнення має місце в даному випадку?

- a. Перфорація
- b. Малігнізація
- c. Стеноз воротаря
- d. Пенетрація**
- e. Кровотеча

808. Чоловік 55-ти років скаржиться на загальну слабкість, зменшення сечовиділення, шкірний свербіж. Протягом 15-ти років страждає на хронічний пієлонефрит. Об'єктивно: шкірні покриви сухі,

з жовтуватим відтінком. Ps–80/хв., ритмічний, АТ–100/70 мм рт.ст. При аускультатії тони серця глухі, вислуховується шум тертя перикарду. Креатинін крові –1,1 ммоль/л, клубочкова фільтрація 5 мл/хв. Яке лікування показано хворому?

- a. Сечогінні
- b. Гемодіаліз**
- c. Неогемодез
- d. Плазмаферез
- e. Ентеросорбент

809. Народилася дитина від фізіологічних пологів у строк. На другу добу у дитини з'явилась іктеричність шкіри та слизових оболонок. Непрямий білірубін дорівнював 136 мкмоль/л. У матері група крові 0(□)Rh?, у дитини –□(□□)Rh+. Який механізм виникнення жовтяниці?

- a. Холестаз
- b. Порушення відтоку жовчі
- c. Порушення обміну білірубину
- d. Гемоліз еритроцитів**
- e. Гепатит

810. У хворої 4 доби тому з'явився висип на шкірі, що супроводжується свербінням. Турбує здуття живота, тупий біль у правому підребер'ї, закреп. За день до цього з'їла копчене м'ясо. Раніше схожі реакції з'являлися після вживання значної кількості томатів, полуниці, шоколаду. Об'єктивно: на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок уртикарний висип. Рівень загального IgE у нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна кропивянка
- b. Псевдоалергія**
- c. Харчова алергія
- d. Ідіосинкразія
- e. Атопічний дерматит

811. Під час бесіди з лікарем хвора розповіла: "Кожну ніч при засинанні до мене приходить "вісник смерті", я проходжу повз неї та роблю вигляд, що її не бачу. Потім вона підкрадається до мого ліжка з сокирою: сокира виблискує, а її очі світяться люттю. Таке відбувається багато разів за ніч". Визначте стан хворого:

- a. Ментизм
- b. Патологічний афект
- c. Псевдогалюцинації
- d. Насильницьки спогади
- e. Гіпнагогічні галюцинації**

812. Жінці 57-ми років з ожирінням III ст. два місяці тому встановлено діагноз цукрового діабету. Ендокринологом хворій було рекомендовано субкалорійну дієту та дозовані фізичні навантаження. Рівень глікемії натще 9,2 ммоль/л. Який цукрознижуючий препарат можна рекомендувати хворій?

- a. Гліквідон
- b. Глібенкламід
- c. Метформін**
- d. Гліпізид
- e. Репаглінід

813. Хвора 73-х років скаржиться на слабкість, сонливість, мерзлякуватість, різке погіршення пам'яті, випадіння волосся, закрепи, набряки. Об'єктивно: нормального харчування. Шкіра суха,



жовтувата. Обличчя та кінцівки набряклі, при натисканні ямки не залишається. Серцеві тони приглушені, брадикардія. Розміри серця розширені. Об'єм щитоподібної залози зменшений. У крові: Hb–85 г/л, холестерин –8,5 ммоль/л, ТТГ 20,5 мкмоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Ниркова недостатність
- b. Виражений атеросклероз мозкових судин
- c. Кардіосклероз, серцева недостатність
- d. Хронічний гепатит

**e. Гіпотиреоз**

814. В ревматологічне відділення поступила хвора 20-ти років з явищами поліартриту. На шкірі обличчя –почервоніння у вигляді метелика. У сечі – білок 4,8 г/л. Лікар запідозрив наявність у хворої системного червоного вовчаку. Який додатковий метод дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

- a. Імунологічне дослідження крові
- b. Загальний аналіз крові

**c. Аналіз крові на антинуклеарні антитіла**

- d. Аналіз крові на LE-клітини
- e. Аналіз крові на ревматоїдний фактор

815. Хворий 19-ти років скаржиться на свербіж у міжпальцевих складках кистей, шкіри живота, який посилюється ввечері. Хворіє протягом 2 тижнів. Об'єктивно: в міжпальцевих складках кистей, на шкірі живота велика кількість розміщених попарно папуловезикул, розчухів, геморагічних кірочок. У зскрібку виявлено *Sarcoptes scabiei hominis*. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Червоний плоский лишай

**b. Короста**

- c. Нейродерміт
- d. Мікробна екзема
- e. Контактний дерматит

816. У хлопчика у віці 1 місяць виникає блювання фонтаном після кожного годування. Блювотні маси являють собою звурджене молоко і перевищують за обсягом попереднє годування. Дитина за перший місяць набрала у вазі 200 г. Сечовиділення рідкі, випорожнення мізерні, нерегулярні. Який метод обстеження ви призначите для верифікації діагнозу?

- a. Копрологічне дослідження

**b. Гастрофіброскопічне дослідження**

- c. Біохімічне дослідження
- d. Ультразвукове дослідження
- e. Рентгенографія черевної порожнини

817. Хвора 39-ти років впродовж 10-ти років хворіє на цукровий діабет. Останній рік відмічає похолодання пальців ніг, біль та відчуття оніміння. Об'єктивно: шкіра нижніх кінцівок суха, витончена, холодна на дотик, пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Рейно
- b. Діабетична макроангіопатія судин нижніх кінцівок
- c. Діабетична мікроангіопатія судин нижніх кінцівок**
- d. Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок
- e. Облітеруючий ендартеріїт судин нижніх кінцівок

818. У хворого 48-ми років після вживання 700 мл горілки та великої кількості їжі з'явилися

нестримне блювання, інтенсивний біль за грудниною та в епігастральній ділянці з іррадіацією у хребет, задишка. Втратив свідомість. Об'єктивно: ЧД–28/хв. Рс–54/хв. АТ–80/50 мм рт.ст. Підшкірна крепітація в ділянці шиї, ціаноз обличчя. Тони серця послаблені. Дихання везикулярне з обох боків. Напруження м'язів у епігастральній ділянці. Чим може бути обумовлений стан хворого?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

**b. Розрив стравоходу**

c. Пневмоторакс

d. Гострий інфаркт міокарда

e. Розшаровуюча аневризма аорти

819. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.–3, 4\*10<sup>12</sup>/л, Hb–100 г/л, КР–0,88, тр.190\*10<sup>9</sup>/л, лейкоц.–7, 5\*10<sup>9</sup>/л, е.–8%, п.–2%, с.–67%, лімф.–23%, ШОЕ–22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

a. Томографія середостіння

b. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини

**c. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

d. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів

e. Стернальна пункція

820. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на перебої в роботі серця, запаморочення, задишку при фізичному навантаженні. До цього часу не хворів. Об'єктивно: Рс74/хв., ритмічний. АТ–130/80 мм рт.ст. При аускультатії: перший тон нормальної звучності, систолічний шум над аортою. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночку, ознаки порушення реполяризації в I, V5, V6 відведеннях. ЕхоКГ: міжшлуночкова перегородка 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гіпертрофічна кардіоміопатія**

b. Гіпертонічна хвороба

c. Коарктація аорти

d. Інфаркт міокарду

e. Стеноз гирла аорти

821. У дівчинки 6-ти років на фоні ГРВІ з'явилися зміни в аналізі сечі: сліди білку, лейкоцити 30-40 в п/з, еритроцити (свіжі) 10-12 в п/з. АТ–100/60 мм рт.ст. Який з наведених діагнозів найбільш імовірний?

a. Геморагічний васкуліт

b. Гострий гломерулонефрит

**c. Інфекція сечовивідної системи**

d. Вульвовагініт

e. Сечокам'яна хвороба

822. Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання –хронічний пиловий бронхіт. Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медикосанітарної частини, територіальної СЕС, відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування. . . "?

a. Профспілкової організації

b. Медико-санітарної частини

c. Підприємства

d. Фонду соціального страхування

#### е. Територіальної СЕС

823. У жінки 38-ми років у крові: Hb–84 г/л, ер.–3,  $5 \times 10^{12}$ /л, КР–0,72, лейкоц.–4,  $1 \times 10^9$ /л; ретик.–2%, ШОЕ–26 мм/год. Залізо сироватки крові –9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?

- a. Нормалізація рівня гемоглобіну
- b. Підвищення колірного показника
- c. Зниження швидкості зсідання еритроцитів

#### d. Підвищення кількості ретикулоцитів

- e. Нормалізація кількості еритроцитів

824. До інфекційного відділення надійшла жінка 47-ми років зі скаргами на високу температуру, озноб, сильну слабкість, головний біль, нудоту і блювання. Стул частий, рідкий. Захворювання почалося через 12 годин після вживання у їжу омлету з качиних яєць. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ботулізм
- b. Стафілококове харчове отруєння

#### c. Сальмонельоз

- d. Харчове отруєння, викликане *B. cereus*
- e. Харчове отруєння, викликане *V. Parahaemolyticus*

825. У хворої вранці з'явилися нудота, одноразове блювання, сухість у роті. Ввечері відзначила двоїння предметів, "туман" перед очима, поперхування під час ковтання їжі. Об'єктивно: температура 36,4°C, птоз, мідріаз, анізокорія, відсутність блювотного і ковтального рефлексів, сухість слизових. З боку внутрішніх органів відхилень не виявлено. Яке захворювання найбільш імовірне?

#### a. Ботулізм

- b. Вірусний менінгоенцефаліт
- c. Стовбуровий енцефаліт
- d. Туберкульозний менінгоенцефаліт
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

826. У хворого 16-ти років, що страждає на виражену кровоточивість при невеликих порізах, ранках, виникло питання про необхідність екстракції коренів зубів. Об'єктивно: збільшення в об'ємі правого колінного суглоба, обмеження рухомості. Інших змін немає. У крові: тенденція до анемії (Hb 120 г/л). Чим необхідно здійснювати профілактику кровоточивості перед втручанням стоматолога?

- a. Фібриноген
- b. Епсилон-амінокапронова кислота

#### c. Кріопреципітат

- d. Суха плазма крові
- e. Вливання хлористого кальцію

827. Хворий 40-ка років скаржиться на болі у лівому кульшовому суглобі, що посилюються під час ходи, підвищення температури до 37,7°C впродовж 2-х місяців. Ванамнезі: вогнищевий туберкульоз легень. На рентгенограмі лівого кульшового суглоба визначається деструкція суміжних поверхонь головки стегнової кістки і даху вертлюгової западини, звуження суглобової щілини. Проба Манту з 2 ТО –папула 14 мм. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний?

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Ревматичний артрит

- c. Саркома лівого кульшового суглоба
- d. Артрозо-артрит лівого кульшового суглоба

**e. Туберкульозний коксит зліва**

828. У хворого 30-ти років, курця, під час нападу кашлю з'явився різкий біль у правій половині грудної клітки, задишка у спокої, різка загальна слабкість. Запідозрено пневмоторакс. Над правою половиною грудної клітки тимпаніт, дихання відсутнє. ЧД36/хв., Рс–120/хв., ритмічний, АТ–90/60 мм рт.ст. У патогенезі даного стану провідна роль належить такому чиннику:

- a. Зниження скоротливої здатності лівого шлуночка
- b. Підвищення тиску в малому колі кровообігу

**c. Різке підвищення внутрішньоплеврального тиску**

- d. Механічна закупорка гілок легеневої артерії
- e. Тромбоз дрібних коронарних артерій

829. Хвора 34-х років захворіла гостро. Скарги на слабкість, млявість, відчуття стискання у грудях, утруднене дихання. У хворі парадоксальний пульс, переповнення вен шиї. Який попередній діагноз?

- a. Пухлина легені
- b. Інфаркт міокарда
- c. Гостра пневмонія
- d. Туберкульозний лобіт

**e. Гострий перикардит**

830. Районний центр не каналізований, нечистоти збираються у вигрібних ямах дворових вбиралень. Для знешкодження нечистот районного центра слід застосувати:

- a. Землеробні поля зрошення

**b. Поля асинізації**

- c. Поля фільтрації
- d. Поля зрошення
- e. Біологічні ставки

831. Пацієнт 40-ка років, гомосексуаліст, звернувся зі скаргами на тривалу гарячку, нічну пітливість, різке зниження маси тіла, біль у м'язах, горлі, суглобах, рецидивуючу діарею. Об'єктивно: генералізована лімфаденопатія. Яке захворювання слід запідозрити?

- a. Лімфолейкоз

**b. СНІД**

- c. Сепсис
- d. Лімфогрануломатоз
- e. Туберкульоз

832. Хворий 42-х років раптово, на фоні повного здоров'я, відчув біль по типу удару по голові, після чого розвилось блювання, втратив свідомість, генералізовані судоми. Об'єктивно: кома І, ригідність потиличних м'язів, ліва зіниця більше у розмірі ніж права, праві кінцівки ротовані, м'язовий тонус значно зменшений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Менінгіт
- b. Ішемічний інсульт
- c. Внутрішньочерепна гематома

**d. Розрив аневризми головного мозку**

- e. Епілепсія

833. Повторнонароджуюча 26-ти років прибула в пологове відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду повздовжнє, головне передлежання. ОЖ–100 см, ВДМ–42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. При внутрішньому акушерському обстеженні: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

**a. Передчасне вилиття навколоплідних вод**

- b. Вторинна слабкість пологової діяльності
- c. Клінічно вузький таз
- d. Дискоординована пологова діяльність
- e. Первинна слабкість пологової діяльності

834. Хвора 35-ти років скаржиться на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скронево-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?

- a. Імунограма
- b. Протеїнограма
- c. Загальний аналіз крові
- d. Реакція Ваалє-Роузе

**e. Рентгенографія кистей рук**

835. Хворий 68-ми років, службовець. Близько двох років тому почалися порушення пам'яті: став забудькуватим в роботі і побуті, не справлявся із службовими обов'язками. Поступово став забувати імена рідних, назви предметів, став безпорадним, порушилася мова. Втратив навички письма, читання, догляду за собою. При комп'ютернотомографічному дослідженні: атрофія кори великих півкуль мозку. Який діагноз є найбільш вірогідним?

a. Прогресивний параліч

**b. Хвороба Альцгеймера**

- c. Атеросклеротична деменція
- d. Хвороба Піка
- e. Сенільна деменція

836. Дівчинка 13-ти років протягом 5-ти років скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у праву лопатку, напади болю пов'язані з порушенням дієти, вони нетривалі, легко знімаються спазмолітичними засобами. Під час нападу болю пальпація живота болісна, максимально в точці проекції жовчного міхура. З найбільшою імовірністю у хворого має місце:

**a. Дискінезія жовчовивідних шляхів**

- b. Хронічний гастродуоденіт
- c. Виразкова хвороба 12-палої кишки
- d. Хронічний панкреатит
- e. Хронічний холецистит

837. Пацієнт 48-ми років при бужуванні стравоходу з причини рубцевої стриктури відчув різкий біль у животі. Раніше хворів на виразкову хворобу 12-ти палої кишки. При огляді: живіт різко напружений, болючий; Рs–110/хв. Болюче ковтання слини. Блідість шкірних покривів. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Перфорація абдомінального відділу стравоходу**

- b. Защемлення діафрагмальної кири
- c. Тромбоз мезентеріальних судин

- d. Перфорація виразки 12-ти палої кишки
- e. Гострий інфаркт міокарда

838. Хвора скаржиться на нападоподібні болі в правому підребір'ї з іррадіацією в праве плече, які виникають після вживання смаженої їжі. Періодично відмічає підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. Хворіє близько 5 років. Які обстеження необхідно провести хворій в першу чергу?

- a. Фіброгастродуоденоскопія
- b. УЗД органів черевної порожнини**
- c. Дуоденальне зондування
- d. Холецистографія
- e. Оглядова рентгенографія

839. Хворий 23-х років впродовж останніх 6-ти місяців став замкненим, уникав спілкування з оточуючими, усамітнювався, розмовляв сам з собою. При розмові з лікарем-психіатром спочатку приховував свої переживання, але потім розповів про особливі, нереальні голоси, що містяться в ньому самому ("гніздяться в мозку"). Які це розлади сприйняття?

- a. Дерееалізація
- b. Псевдогалюцинації**
- c. Галюцинації справжні
- d. Ілюзії
- e. Метаморфопсії

840. У хлопчика 16-ти років без клінічної симптоматики при аускультатії серця виявили акцент II тону і систолічний шум на легеневій артерії. Тони серця звучні, ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Незарощення боталової протоки
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. Стеноз гирла легеневої артерії
- d. Недостатність клапана легеневої артерії
- e. Функціональний шум**

841. Дівчинка 10-ти років потрапила у відділення із проявами кардиту. Ванамнезі: два тижні тому було загострення хронічного тонзиліту. Який етіологічний фактор кардиту найбільш імовірний у цьому випадку?

- a. Протей
- b. Стрептокок**
- c. Пневмокок
- d. Стафілокок
- e. Клебсієла

842. У 3-річної дитини, що має дефіцит маси тіла, відзначається постійний вологий кашель. Ванамнезі декілька перенесених пневмоній, які протікають з явищами обструкції. Об'єктивно: грудна клітка здута, над легеньми вкорочення перкуторного звуку у нижніх відділах, аускультативно велика кількість різнокаліберних вологих хрипів. Рівень хлоридів поту 80 ммоль/л. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Бронхіальна астма
- b. Бронхоектатична хвороба
- c. Гіпоплазія легень
- d. Муковісцидоз**

е. Рецидивуючий бронхіт

843. У хлопчика 1-го року після падіння на прогулянці з'явилася набряклість і болісність лівого гомілковоступневого суглоба. Раніше після невеликих травм відзначалися значні кровопідтікання. Тривалість кровотечі за Дюком –3 хвилини. Згортання крові за Лі-Уайтом –24 хвилини. Яке захворювання можна припустити у хлопчика?

а. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, хронічний перебіг

**б. Гемофілія**

с. Геморагічний васкуліт, суглобова форма

д. ЮРА, переважно суглобова форма

е. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, гострий перебіг

844. На молочній фермі були відібрані проби молока на вміст хлороорганічного пестициду ліндану. Розмір партії 1000 літрів. У токсикологічній лабораторії СЕС було виявлено, що вміст ліндану перевищує максимально допустимі рівні у 4 рази. Дайте заключення про якість молока:

а. Фальсифіковане

б. Біологічно цінний продукт

с. Доброякісне

д. Умовно придатне

**е. Недоброякісне**

845. При проведенні проби на толерантність до глюкози дитині 13-ти років з ожирінням III ступеня встановлено: цукор крові натще –5,4 ммоль/л, через 1 годину після вуглеводного навантаження –10 ммоль/л, через 2 години –7,8 ммоль/л. Які заходи необхідно провести щодо нормалізації вуглеводного обміну?

а. Сульфаніламідні препарати

б. Інсулін

с. Цукрознижуючі збори трав

д. Препарати бігуанідного ряду

**е. Дієта, руховий режим**

846. У 10-річного хлопчика на фоні вживання еритроміцину гостро розвинулися ознаки медикаментозної алергії у вигляді генералізованої кропив'янки та масивного набряку Квінке. Стан дитини важкий. З яких препаратів слід розпочати інтенсивну терапію?

а. Антигістамінні

б. Седативні

с. Кальцію глюконат

**д. Глюкокортикоїди**

е. Діуретики

847. Першородяча 30-ти років. Голівка у порожнині малого тазу. Серцебиття плода почало уповільнюватися, з'явилася аритмія. Що робити?

а. Шкірно-головні щипці

**б. Порожнинні акушерські щипці**

с. Кесарів розтин

д. Вихідні акушерські щипці

е. Перінеотомія

848. В районі розповсюдженість захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує розповсюдженість захворювань?



- a. Екстенсивний
- b. Співвідношення
- c. Інтенсивний**
- d. Стандартизований
- e. Наочності

849. У новонародженого з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце у цьому випадку?

- a. Субарахноїдальний**
- b. Епідуральний
- c. Субтенторіальний
- d. Супратенторіальний
- e. Кефалогематома

850. Хвора 47-ми років страждає на гіпомоторну дискінезію товстого кишечника. Як модернізувати харчовий раціон з метою підвищення моторики кишечника?

- a. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію
- b. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію
- c. У раціональній дієті збільшити кількість рослинного волокна та кисломолочних продуктів**
- d. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- e. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

851. Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. Ванамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені вліво та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систолодіастолічний "машинний" шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Клапанний стеноз аорти
- b. Відкрита артеріальна протока**
- c. Ізольований стеноз отвору легеневої артерії
- d. Дефект міжшлуночкової перегородки
- e. Дефект міжпередсердної перегородки

852. Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не зв'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ – без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- a. Стенокардія спокою
- b. Нейроциркуляторна дистонія
- c. Іпохондрична депресія
- d. Соматизована депресія**
- e. Неврозоподібна шизофренія

853. Хворий 42-х років скаржиться на серцебиття, постійну слабкість, болі в ділянці серця, що іррадіюють у ліве плече та підсилюються при диханні, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: АТ 105/50 мм рт.ст., Рс – 120/хв. У зоні абсолютної тупості серця вислуховується двофазний шум. В легенях дихання послаблене в нижніх відділах. На ЕКГ – конкордантний підйом сегменту ST у V2-V6. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда**

- b. Синдром Дреслера
- c. Позагоспітальна пневмонія
- d. Гострий перикардит**
- e. Інфаркт легень

854. Хворий 29-ти років захворів гостро 3 тижні тому. Різно підвищилась температура, з'явилися сильні болі в лівій гомілці. На рентгенограмах цієї ділянки множинні вогнища деструкції неправильної геометричної форми з нерівними контурами. Вділянках деструкції визначаються щільні тіні секвестрів. Навколо уражених відділів кістки визначаються смужки звапнення відшарованого окістя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульозне ураження кісток лівої гомілки
- b. Фіброзна остеодистрофія кісток лівої гомілки
- c. Метастатичне ураження кісток лівої гомілки
- d. Гострий гематогенний остеомієліт кісток лівої гомілки**
- e. Саркома лівої великогомілкової кістки

855. Хворий 20-ти років скаржиться на сильний головний біль, двоїння в очах, загальну слабкість, підвищення температури тіла, дратівливість. Об'єктивно: температура тіла 38, 1°C, в контакт вступає неохоче, болісно реагує на подразники. Птоз лівої повіки, розбіжна косоглядість, анізокорія S>D. Виражений менінгеальний синдром. При люмбальній пункції ліквор витікає під тиском 300 мм вод.ст., прозорий, з легкою опалесценцією, через добу випала фібринозна плівка. Білок –1,4 г/л, лімфоцити –600/3 в мм<sup>3</sup>, цукор –0,3 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Туберкульозний менінгіт**
- b. Лімфоцитарний менінгіт Армстронга
- c. Паротитний менінгіт
- d. Сифілітичний менінгіт
- e. Менінгококовий менінгіт

856. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?

- a. Лобне передлежання
- b. Лицеве передлежання
- c. Передній вид потиличного передлежання
- d. Передньо-тім'ячне передлежання
- e. Задній вид потиличного передлежання**

857. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Пронеси можуть змінитися закрепками до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. При УЗД виявлені кальцинати, що розташовані в ділянці підшлункової залози. Який попередній діагноз?

- a. Хронічний калькульозний холецистит
- b. Хронічний панкреатит**
- c. Виразка 12-палої кишки
- d. Хронічний гастродуоденіт
- e. Синдром Цолінгера-Елісона

858. Хворий 54-х років скаржиться на часте болісне сечовипускання, озноби, підвищення температури тіла до 38°C. У сечі: білок 0,33 г/л, лейкоцити до 50-60 у п/з, еритроцити –5-8 у п/з,

грамнегативні палички. Який з представлених антибактеріальних препаратів найкращий у цьому випадку?

- a. Еритроміцин
- b. Оксацилін
- c. Ципрофлоксацин**
- d. Тетрациклін
- e. Цепорін

859. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

- a. Епсілон-амінокапронова кислота
- b. Етамзилат натрію
- c. Вітамін К**
- d. Фібриноген
- e. Глюконат кальцію

860. На диспансерному обліку в сімейного лікаря знаходяться реконвалесценти після інфекційних захворювань, часто та тривало хворіючи, особи з хронічною патологією. Хто, з наведених хворих, має бути віднесений до III групи здоров'я?

- a. Усі категорії хворих, що наведені в умовах
- b. Особи, що страждають на хронічні захворювання**
- c. Хронічна патологія та ті, що часто і тривало хворіють
- d. Ті, що часто та тривало хворіють
- e. Реконвалесценти після інфекційних захворювань та особи з хронічною патологією

861. Хворий 62-х років звернувся зі скаргами на періодичне відходження червоподібних кров'яних згустків із сечею. У правій половині живота під час пальпації визначається горбисте, безболісне, рухливе утворення. Який з перерахованих методів обстеження необхідно застосувати у першу чергу?

- a. Комп'ютерну томографію тазу
- b. УЗД нирок та заочеревинного простору**
- c. Екскреторну урографію
- d. Хромоцистоскопію
- e. Цистоскопію

862. Жінка 42-х років скаржиться на появу синців на ногах та тривалі менструації, загальну слабкість, шум у голові. Об'єктивно: велика кількість плямистих геморагій на ногах і тулубі. Тахіпное, тахікардія, систолічний шум у всіх точках. АТ–75/50 мм рт.ст. У крові: ер.–1, 9×10<sup>12</sup>/л, Нb–60 г/л, КПО<sub>9</sub>, лейкоц.–6, 5×10<sup>9</sup>/л, тр.–20×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ–12 мм/год. Тривалість кровотечі за Дуке –12 хвилин. У кістковому мозку –велика кількість молодих незрілих форм мегакаріобластів без ознак відшнування тромбоцитів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ідеопатична тромбоцитопенічна пурпура**
- b. Хвороба Віллебрандта
- c. Гемофілія В
- d. Гострий мегакаріобластний лейкоз
- e. Гемофілія А

863. Головний лікар поліклініки дав завдання лікарю загальної практики –сімейної медицини

визначити захворюваність N-ою хворобою серед дорослого населення. Який документ дасть можливість визначити патологічну ураженість населення?

**a. Журнал профілактично оглянутих**

- b. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком +
- c. Медична карта амбулаторного пацієнта
- d. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком -
- e. Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів зі знаком + і -

864. Чоловік 68-ми років скаржиться на кашель із виділенням харкотиння, який турбує його впродовж декількох років, осиплість голосу, загальну слабкість. Проживає поблизу заводу по переробці азбесту. Об'єктивно: в легенях справа –ослаблене дихання з подовженим видихом, сухі хрипи. На рентгенограмі: в ділянці кореня і прикореневої зони справа неоднорідне, з нечіткими контурами затемнення, підвищена повітряність легень. ЛО? –парез правої голосової зв'язки. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Центральний рак правої легені**

- b. Хронічний пиловий бронхіт
- c. Туберкульоз легень
- d. Азбестоз
- e. Правобічна прикоренева пневмонія

865. Жінка 58-ми років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Ps–100/хв., АТ–110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.– $3,0 \times 10^{12}/л$ , Hb–92 г/л, КП–0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейкоц.– $10 \times 10^9/л$ , е–2%, п–12%, с–68%, л–11%, м–7%, ШЗЕ–12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

- a. Час згортання крові
- b. Ретикулоцити

**c. Тромбоцити**

- d. Осмотична резистентність еритроцитів
- e. Фібриноген

866. Жінка 34-х років скаржиться на слабкість, зниження ваги на 12 кг за півроку, пітливість, серцебиття, дратівливість. Об'єктивно: щитоподібна залоза III ступеню, еластична, на фоні дифузного збільшення в правій частці вузол. Шийні лімфатичні вузли не збільшені. Яка лікувальна тактика найбільш обґрунтована?

a. Негайна телегаматерапія

**b. Операція після антитиреоїдної терапії**

- c. Негайне хірургічне втручання
- d. Призначення радіоактивного йоду
- e. Консервативна антитиреоїдна терапія

867. Чоловік 47-ми років страждає на рак легень в термінальній стадії. Розповідає, що протягом останніх 2-3-х тижнів помітив зміни в своєму психічному стані: бачить ввечері покійну матір, яка кличе до себе, відчуває запах сирової землі, гнилого листа, бачить незнайомих людей, які несуть труну. При цьому відчуває страх. Які симптоми психічних розладів у хворого?

**a. Справжні галюцинації**

- b. Психосенсорні розлади
- c. Депресивні розлади
- d. Маячні ідеї

е. Ілюзорні розлади

868. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали протягом року. При аускультатії серця – ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит, пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

- а. Цироз печінки
- б. Хронічне легеневе серце
- в. Тромбоемболія легеневої артерії
- г. Констриктивний перикардит**
- д. Рак легенів з проростанням у плевру

869. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

- а. Тільки хірургічна обробка рани
- б. Призначити антибіотик
- в. Ввести правцевий анатоксин
- г. Ввести протиправцеву сироватку
- д. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку**

870. У хворого 50-ти років раптово виник біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ–210/120 мм рт.ст., Ps–60/хв, напружений, температура тіла –37, 8°C. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлексів орального автоматизму. Сухожилкові рефлексів рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

- а. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- б. Менінгококовий менінгіт
- в. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- г. Субдуральна гематома
- д. Субарахноїдальний крововилив**

871. У доношеної дитини віком 6 днів на різних ділянках шкіри виявляються еритема, мляві пухирі, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу, які виглядають ніби після ошпарення окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш імовірний діагноз у цьому випадку?

- а. Екسفоліативний дерматит Ріттера**
- б. Псевдофурункульоз Фігнера
- в. Епідермоліз
- г. Пухирчатка новонародженого
- д. Флегмона новонародженого

872. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- а. Системний червоний вівчак
- б. Хвороба Рейтера
- в. Системна склеродермія
- г. Вузликовий періартеріт
- д. Дерматоміозит**

873. Дитина 8-ми років, що страждає протягом 3-х років на цукровий діабет, доставлена у відділення в стані гіперглікемічної коми. Первинну дозу інсуліну слід призначити із розрахунку:

- a. 0,2-0,3 ОД/кг маси тіла на годину
- b. 0,05 ОД/кг маси тіла на годину
- c. 0,1-0,2 ОД/кг маси тіла на годину
- d. 0,3-0,4 ОД/кг маси тіла на годину
- e. 0,4-0,5 ОД/кг маси тіла на годину

874. До хірургічного відділення через 4 години після травми надійшов потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна. Яка головна умова успішної профілактики газової гангрені у потерпілого?

- a. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД
- b. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД
- c. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани
- d. Інфільтрація м'яких тканин навкруги рани розчином антибіотиків
- e. Промивання рани розчином перекису водню 6%

875. Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до 37, 5°C, біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- a. Дизбіотичні зміни
- b. Порушення метаболізму
- c. Дія бактеріального ендотоксину
- d. Алергічний компонент
- e. Дія бактеріального екзотоксину

876. Хворий після аварії скаржиться на біль у кульшовому суглобі. Нога в положенні згинання, приведення та внутрішньої ротації, значно скорочена. Пружний опір при спробі пасивного приведення чи відведення кінцівки. Великий вертлюг розташований високо над розер-нелатонівською лінією. Виявляється значний лордоз. Який попередній діагноз?

- a. Клубовий вивих стегна
- b. Перелом кульшової западини з центральним вивихом стегна
- c. Черезвертлюговий перелом стегна
- d. Сідничний вивих стегна
- e. Перелом шийки стегнової кістки із зміщенням

877. Хворий 28-ми років скаржиться на біль у животі ріжучого характеру. Захворів різко 1,5 години тому, коли відчув гострий біль під грудьми. До цього нічим не хворів. Об'єктивно: шкіра бліда, хворий лежить на спині. При зміні положення тіла біль загострюється. Ps–70/хв, ритмічний, АТ–100/60 мм рт.ст. З боку серця та легень патології немає. Язик сухий, чистий. Живіт втягнутий, не бере участі в диханні, під час пальпації різко напружений та болісний у всіх відділах. Симптом Щоткіна-Блумберга позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Гострий апендицит
- d. Перфоративна виразка шлунка
- e. Гострий холецистит

878. Дитина знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострої стафілококової деструкції

правій легені. Раптово з'явилися гострий біль у правій половині грудної клітки, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа внизу –тупість, в верхніх відділах –коробковий звук. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у дитини?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Емпієма плеври
- c. Піопневмоторакс справа**
- d. Ексудативний плеврит
- e. Абсцес правої легені

879. На амбулаторний прийом до сімейного лікаря звернувся пацієнт, якому після обстеження було встановлено діагноз ГРЗ. Який обліковий документ слід заповнити лікарю, щоб зареєструвати цей випадок захворювання?

- a. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання
- b. Талон на прийом до лікаря
- c. Медична карта амбулаторного хворого
- d. Листок непрацездатності
- e. Статистичний талон для реєстрації заключного діагнозу**

880. Дівчинка 12-ти років відмічає кровотечу із статевих шляхів останні 2 тижні, після затримки менструації впродовж 3-х місяців, слабкість, головний біль, запаморочення. Менструації з 10 років. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, тахікардія, АТ–100/60 мм рт.ст. У крові: Hb–100 г/л, тромбоцити 200×109/л. Гінекологічне обстеження: virgo. При ректальному обстеженні: тіло матки і придатки без патології. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний діатез
- b. Ювенільна кровотеча**
- c. Хвороба Верльгофа
- d. Перервана вагітність
- e. Синдром склерокістозних яєчників

881. Дитині 1 доба. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300 г. Права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом шарфа. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Геміпарез
- b. Тетрапарез
- c. Проксимальний тип акушерського паралічу справа
- d. Дистальний тип акушерського паралічу справа
- e. Тотальний акушерський параліч справа**

882. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?

- a. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні
- b. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів
- c. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні**
- d. Лікуючий лікар видає довідку і Санаторно-курортну карту на 28 днів
- e. Через ЛКК видається довідка на 4 дні



883. Для визначення впливу мікроклімату на функціональний стан організму досліджувались наступні фізіологічні показники напруження функцій органів і систем, які беруть участь в теплообмінних процесах: пульс, артеріальний тиск, кількість дихань за хвилину, температура шкіри, величина потовиділення за хвилину, швидкість зорової та слухової реакцій. Назвіть показник, що найбільш об'єктивно відображає напруження процесів терморегуляції організму:

- a. Пульс і артеріальний тиск
- b. Потовиділення за хвилину
- c. Швидкість зорової та слухової реакції
- d. Температура шкіри**
- e. Кількість дихальних актів за хвилину

884. Жінка 22-х років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагнував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?

- a. Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії**
- b. Термінове переривання вагітності
- c. Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності
- d. Пролонгування вагітності після першого курсу протисифілітичної терапії
- e. Штучне переривання вагітності до курсу протисифілітичної терапії

885. На північній околиці населеного пункту розташований хімічний комбінат. Протягом року спостерігається така повторюваність вітрів: північний –10%, східний –20%, південний –50%, західний –20%. Назвіть оптимальне місце для розміщення земельної ділянки стаціонару медико-санітарної частини:

- a. На території хімічного комбінату
- b. На південь від хімічного комбінату**
- c. На схід від хімічного комбінату
- d. На північ від хімічного комбінату
- e. На захід від хімічного комбінату

886. Жінка 36-ти років звернулася до жіночої консультації із скаргами на рясні болючі менструації, мажучі, шоколадного кольору виділення із піхви до та після менструації. Ванамнезі 4 абортів. Гінекологічний статус: зовнішні статеві органи, шийка матки та піхва не змінені, матка у ретрофлексії, розмірами 9 на 7 на 8 см, обмежено рухома. Додатки не змінені, склепіння піхви вільні. Який діагноз?

- a. Ендометріоз тіла матки**
- b. Рак ендометрію
- c. Хронічний ендометрит
- d. Дисфункціональна кровотеча
- e. Міома матки

887. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- a. Ампіцилін
- b. Азітроміцин
- c. Левоміцетин
- d. Ципрофлоксацин**
- e. Цефазолін

888. Хвора 18-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на появу бородавчастих підвищень у ділянці статевих органів. Під час огляду зовнішніх статевих органів на великих і малих статевих губах визначаються сосочкоподібні розростання, м'якої консистенції, безболісні. При гінекологічному дослідженні патології з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. Який попередній діагноз?

a. Рак вульви

**b. Гострокінцеві кондиломи**

c. Сифілітичні кондиломи

d. Папіломатоз

e. Вегетуюча пухирчатка

889. У хлопчика 14-ти років на тлі хронічного тонзиліту та гаймориту з'явилися відчуття перебоїв у роботі серця і додаткових пульсових ударів. ЧСС–83/хв. На ЕКГ: після кожних двох синусових скорочень регулярно виникають імпульси, в яких відсутній зубець Р, QRS поширений більше 0,11 с, різко деформований, дискордантний зубець Т, після чого реєструється повна компенсаторна пауза. Вкажіть характер порушень ритму:

a. Повна АВ-блокада

b. Блокада лівої ніжки пучка Гіса

c. Екстрасистолія за типом бігемінії

d. Часткова АВ-блокада

**e. Екстрасистолія за типом тригемінії**

890. У дитини 10-ти років з неревматичним кардитом періодично виникають напади, які проявляються відчуттям болю в ділянці серця, задишкою, блідістю, підвищенням артеріального тиску, різким збільшенням ЧСС до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

**a. Обзидан**

b. Лідокаїн

c. Аймалін

d. Верапаміл

e. Новокаїнамід

891. Дворічна дитина кашляє близько місяця. Протягом останніх 3 тижнів кашель став нападоподібним. Після нападу кашлю блювання. Об'єктивно: одутлість обличчя. Субкон'юнктивальний крововилив справа. На шкірі шиї та грудної клітки поодинокі петехії, виразка на вуздечці язика. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Коклюш**

b. Спастичний бронхіт

c. РС-інфекція

d. Геморагічний васкуліт

e. Туберкульозний бронхоаденіт

892. До гінекологічного стаціонару звернулася жінка 36-ти років зі скаргами на значну кровотечу зі статевих шляхів та затримку місячних на місяць. При бімануальному дослідженні: шийка матки бочкоподібної форми, м'якої консистенції. Матка звичайних розмірів, дещо розм'якшена. Придатки без особливостей з обох сторін. При дзеркальному дослідженні: шийка матки синюшна, збільшена у розмірах, зовнішнє вічко розкрите до 0,5 см. Дослідження сечі на ХГ позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Загроза переривання вагітності

**b. Позаматкова вагітність**

c. Маткова вагітність

d. Аборт у ходу

**e. Шийкова вагітність**

893. Доношена дитина, народилась з масою тіла 3200 г, довжиною тіла 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний строк першого прикладання до грудей?

a. Вперші 48 годин

b. Після 48 годин

c. Вперші 6 годин

d. Вперші 24 години

**e. Вперші 30 хвилин**

894. Після бесіди з матір'ю семимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?

a. 3 рази

b. 6 разів

c. 7 разів

**d. 5 разів**

e. 4 рази

895. Хлопчик 12-ти років скаржиться на "голодні"нічні болі у животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Гострий гастрит

b. Дискінезія жовчовивідних шляхів

c. Виразкова хвороба шлунка

**d. Виразкова хвороба 12-палої кишки**

e. Хронічний гастрит

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

**a. Іридоцикліт**

b. Кератит

c. Гострий напад глаукоми

d. Хоріоїдит

e. Ірит

897. Хворий 67-ми років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно:  $t_{\text{о}}-37^{\circ}\text{C}$ ,  $P_{\text{s}}96/\text{хв}$ . Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні – домішок крові дифузно змішаної зі слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Бронхоектатична хвороба

b. Великовогнищева пневмонія

**c. Рак легень**

d. Вогнищевий туберкульоз легень

e. Ексудативний плеврит

898. Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються у річку, вода з якої

використовується для господарсько-питного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Така дія факторів навколишнього середовища називається:

- a. Комбінована
- b. Непряма**
- c. Поєднана
- d. Пряма
- e. Комплексна

899. Холодний період року характеризувався низькою температурою повітря, постійною хмарністю, снігопадами. У зв'язку з цим, перебування дітей дошкільної установи на відкритому повітрі було обмежено. При медичному огляді діти скаржились на сонливість, кволість, поганий апетит, спостерігалась низька активність на заняттях з фізичного виховання. При лабораторному дослідженні крові виявлено порушення фосфорно-кальцієвого обміну. Причиною такого стану дітей може бути:

- a. Нагріваючий мікроклімат в приміщенні
- b. Дискомфортний мікроклімат в приміщенні
- c. Надмірне фізичне навантаження
- d. Ультрафіолетова недостатність**
- e. Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні

900. Для боротьби з бур'янами на сільськогосподарських угіддях тривалий час застосовували гербіциди, які за ступенем стійкості у навколишньому середовищі відносяться до стійких. Укажіть найбільш імовірний шлях надходження їх з ґрунту в організм людини:

- a. Ґрунт-рослини-людина**
- b. Ґрунт-тварини-людина
- c. Ґрунт-комахи-людина
- d. Ґрунт-найпростіші-людина
- e. Ґрунт-мікроорганізми-людина

901. Хворий 65-ти років тиждень тому переніс гострий інфаркт міокарда. Загальний стан погіршився, турбують задуха в спокої, виражена слабкість, наявність набряків та асцитів. Межі серця розширені, відзначається парадоксальна перикардіальна пульсація латеральніше від верхівкового поштовху зліва. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра аневризма серця**
- b. Гострий перикардит
- c. Ревматична аневризма серця
- d. Кардіосклеротична аневризма серця
- e. Хронічна аневризма серця

902. Хвора 51-го року скаржиться на значні кров'янисті виділення із піхви протягом 15-ти діб. Із анамнезу: порушення менструальної функції впродовж року, хвора відмічає підвищену дратівливість, порушення сну. УЗД: матка відповідає віковим нормам, додатки без особливостей, товщина ендометрію 14 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки**
- b. Гістеректомія
- c. Обстеження на TORCH-інфекцію
- d. Надпівхова ампутація матки без додатків
- e. Консервативне лікування кровотечі

903. Хвора 18-ти років скаржиться на болючість і нагрубання молочних залоз, головний біль, дратівливість, набряклість нижніх кінцівок. Дані симптоми турбують з початку менархе, з'являються за 3-4 дні до початку чергової менструації. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Яке захворювання у жінки?

- a. Неврастенія
- b. Мастопатія
- c. Захворювання серцево-судинної системи
- d. Передменструальний синдром**
- e. Захворювання нирок

904. Хвора 52-х років скаржиться на біль у правій половині грудної клітини, задишку, кашель з великою кількістю пінистого харкотиння у вигляді "м'ясних помий", з неприємним запахом. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз, ЧДР–31/хв, при перкусії вкорочений перкуторний звук над правою легенею, аускультативно –різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Емпієма плеври
- b. Абсцес легені
- c. Гангрена легені**
- d. Бронхоектатична хвороба
- e. Хронічна пневмонія

905. Хвора 23-х років доставлена в клініку після автодорожньої травми. Стан хворої тяжкий, у свідомості, шкірні покрови бліді, Рс–100/хв., АТ–90/60 мм рт.ст., ЧД–29/хв., справа дихання не вислуховується, визначається виражена підшкірна емфізема. Рентгенологічно – права легень колабована, зламані V-VI ребра справа. Яка тактика лікаря?

- a. Дренування плевральної порожнини**
- b. Виконання бронхоскопії
- c. Проведення протишокової терапії
- d. Виконання міжреберної спиртновокаїнової блокади
- e. Термінова торакотомія з ушиванням пошкодженої легені

906. Хворий 15-ти років відстає у фізичному розвитку, періодичне пожовтіння шкіри. Об'єктивно: селезінка 16x12x10 см, холецистолітіаз, виразка шкіри нижньої третини лівої гомілки. У крові: ер.–3, 0×10<sup>12</sup>/л, Нb90 г/л, КП–1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін крові 56 мкмоль/л, непрямий –38 мкмоль/л.Оберіть метод лікування:

- a. Пересадка селезінки
- b. Оментоспленопексія
- c. Оментогепатопексія
- d. Спленектомія**
- e. Портокавальний анастомоз

907. Дівчинці 8 місяців; народилася недоношеною. Під час огляду: відмічається задуха, тахікардія, гепатоспленомегалія, відставання в фізичному розвитку, ціаноз кінцівок. Визначається парастернальний серцевий горб, у II міжребер'ї зліва вислуховується систолодіастолічний шум, АТ–90/0 мм рт.ст. Про яке захворювання слід думати?

- a. Стеноз аортального клапана
- b. Коарктація аорти
- c. Відкрита артеріальна протока**
- d. Стеноз легеневої артерії
- e. Незарощення міжшлуночкової перегородки

908. Лікар швидкої допомоги приїхав на виклик до пацієнтки 76-ти років, яка впала на праву ногу. Скарги на біль в ділянці правого кульшового суглоба. Порушення опорної функції правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: права нижня кінцівка в положенні зовнішньої ротації, позитивний симптом "прилиплої п'ятки", біль при навантаженні по вісі на великий вертлюг. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Задньо-нижній вивих стегна
- b. Забій правого кульшового суглоба
- c. Перелом шийки правого стегна
- d. Правобічний коксартроз
- e. Перелом верхньої третини правого стегна

909. З відмороженнями обох ступней хворий доставлений до приймального відділення. Що необхідно зробити потерпілому?

- a. Розтерти снігом ступні
- b. Накласти спиртовий компрес
- c. Призначити серцеві препарати
- d. Помістити ноги в гарячу воду
- e. Накласти пов'язку, ввести судиннорозширюючі препарати

910. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C, пахвинні лімфатичні вузли збільшились, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

- a. Повець
- b. Бешиха
- c. Лімфангоїт
- d. Флегмона
- e. Лімфаденіт

911. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, пульсуючий біль та припухлість правої кисті. Напередодні уколів кисть риб'ячою кісткою. При огляді відмічається набряк і різкий біль в долоні та в ділянці підвищення I пальця кисті. Окрім цього відзначається набряк м'яких тканин тилу кисті, почервоніння шкіри та різкий біль при рухах пальців. Яке захворювання у пацієнта?

- a. Флегмона правої кисті
- b. Бешиха кисті
- c. Стороннє тіло кисті
- d. Сухожилковий панарицій I пальця кисті
- e. Карбункул кисті

912. У місті на вибірковій сукупності вивчався вплив викидів у повітря відходів металургійного виробництва на захворюваність на обструктивний бронхіт. Розрахований коефіцієнт кореляції становив +0,79. Оцініть силу і напрямок зв'язку:

- a. Зворотній, сильний
- b. Зворотній, середній
- c. -
- d. Прямий, сильний
- e. Прямий, середній

913. До жіночої консультації звернулася жінка 22-х років на 15-ту добу після кесаревого розтину зі скаргами на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39°C, озноб.

Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болюча під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ї доби, молоко зсіджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?

- a. Регуляція менструального циклу
- b. Зсіджування обох молочних залоз після кожного годування
- c. Проведення профоглядів
- d. Регулярне зсіджування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз**
- e. Регулярні профогляди, використання ВМС

914. Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?

- a. Головний лікар лікувальнопрофілактичного закладу
- b. Заступник головного лікаря по експертизі непрацездатності
- c. Лікарсько-консультативна комісія
- d. Лікуючий лікар із завідувачем відділення
- e. Медико-соціальна експертна комісія**

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

- a. Аналіз стандартизованих показників
- b. Оцінка вірогідності різниці показників
- c. Аналіз рівнів відносних величин
- d. Аналіз динамічних рядів**
- e. Кореляційно-регресивний аналіз

916. Хвора 73-х років надійшла в клініку в екстреному порядку із защемленою стегною кілою. Крім того у хворої наявна варикозна хвороба лівої нижньої кінцівки, ожиріння IV ст. Яке найбільш імовірне ускладнення може виникнути у післяопераційному періоді?

- a. Гостра дихальна недостатність
- b. Сепсис
- c. Тромбоемболія легеневої артерії**
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гостра пневмонія

917. Хворий 28-ми років поступив у відділення інтенсивної терапії зі скаргами на болі в животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло ослаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, АТ–90/60 мм рт.ст., Ps–100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

- a. Етанолу**
- b. 40% розчину глюкози
- c. Есенціале
- d. Тіаміну
- e. Гідрокарбонату натрію

918. У хворої 50-ти років впродовж півтора місяця відзначається стабільне наростання жовтяниці, анемії з періодичними підйомами температури тіла. Під час пальпації виявлено збільшений і безболісний жовчний міхур. Розвиток якого захворювання можна припустити?

- a. Первинний склерозуючий холангіт



**b. Рак головки підшлункової залози**

- c. Жовчнокам'яна хвороба
- d. Рак жовчного міхура
- e. Ехінококоз печінки

919. Вагітна з терміном гестації 7 тижнів поступила у пологовий будинок у важкому стані зі скаргами на блювання до 20 разів на добу, слабкість, запаморочення, відразу до їжі. За вагітності маса зменшилася на 10 кг. Рс–105/хв., ритмічний, АТ–90/60 мм рт.ст., температура тіла 37, 9°C. У крові: Нb–154 г/л, у сечі ацетон (++++). Комплексна терапія, що проводиться, неефективна. Яка акушерська тактика?

- a. Продовжити лікування протягом 1 тижня, потім вирішити питання про можливість пролонгування вагітності

**b. Переривання вагітності**

- c. Застосувати у лікуванні хворої плазмаферез
- d. Продовжити консервативну терапію гестозу
- e. Перевести хвору у гастроентерологічне відділення

920. При терміні гестації 32 тижні у вагітної почались передчасні пологи. Перейми через 10-15 хвилин, по 15-20 секунд. Серцебиття плоду ясне, ритмічне –145/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрите на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла 36, 5°C. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?

- a. Операція кесарського розтину
- b. Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності
- c. Спазмолітики, анальгетики
- d. Пологи вести через природні пологові шляхи

**e. Токоліз. Профілактика дистрес-синдрому плоду**

921. Цеховий лікар формує для поглибленого спостереження групу осіб, що часто хворіють. При цьому він бере до уваги кількість етіологічно пов'язаних випадків захворювань з тимчасовою втратою працездатності протягом останнього року у кожного із робітників. Якою повинна бути ця кількість, щоб працівника віднесли до вказаної групи?

- a. 6 і більше

**b. 4 і більше**

- c. 2 і більше
- d. 1 і більше
- e. 3 і більше

922. Хворий 53-х років поступив у клініку з районної лікарні, де 5 днів тому лінійним розрізом був розкритий карбункул спини. В післяопераційному періоді стан залишався важким. Констатовано тахіпноє, тахікардія, лейкоцитоз, гіпертермія. При бактеріологічному обстеженні крові виділений гемолітичний стрептокок. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Септичний шок

**b. Сепсис**

- c. Токсикорезорбтивна гарячка
- d. Карбункул спини в стадії абцедування
- e. Синдром системної запальної відповіді

923. Вагітна 32-х років скаржиться на епізодичні втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією,

що швидко проходить. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш імовірну причину подібного стану?

- a. Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок
- b. Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
- c. Психо-соматичні порушення
- d. Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою**
- e. Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок

924. На 15-ту добу після пологів до гінеколога звернулася жінка зі скаргами на болі в правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 38°C, слабкість. Об'єктивно: у верхньому квадранті правої молочної залози пальпується болючий інфільтрат 10x10 см, шкіра над ним гіперемована, з соска –гнійні виділення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброзно-кістозна мастопатія
- b. Лактостаз
- c. Гнійний мастит**
- d. Мастопатія
- e. Кіста правої молочної залози

925. Для характеристики стану здоров'я населення в районі розраховувалися показники народжуваності, смертності, природного приросту, поширеності хвороб і первинної захворюваності, загальної інвалідності та інвалідизації населення. До якого виду статистичних величин відносяться ці показники?

- a. Стандартизований
- b. Інтенсивний**
- c. Співвідношення
- d. Екстенсивний
- e. Наочності

926. Жінка 33-х років у минулому перенесла дві операції з приводу позаматкової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася на консультацію з питанням: що можна зробити, щоб настала вагітність?

- a. Екстракорпоральне запліднення**
- b. Сурогатне материнство
- c. Індукція овуляції
- d. Штучне запліднення спермою донора
- e. Інсемінація спермою чоловіка

927. Хвора 18-ти років через 2 тижні після ангіни скаржиться на підвищення температури тіла, болі й припухлість у колінних суглобах, висипку у вигляді червоних кілець на гомілках. Через кілька днів почав турбувати біль у гомілково-ступеневих, потім –у ліктях. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- a. Реактивний артрит
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Гостра ревматична лихоманка**
- d. Токсико-алергічний дерматит
- e. Деформуючий остеоартроз

928. У жінки 62-х років спостерігається слабкість, підвищена пітливість. Ванамнезі: часті застудні захворювання. Об'єктивно: температура –37,5°C. Пальпуються шийні лімфовузли розмірами до 1,5-2 см, безболісні під час пальпації, не спаяні, щільноеластичної консистенції. Вкрові: лейкоцити

–30×10<sup>9</sup>/л, лімфоцити –68%, пролімфоцити –6%. Знайдені клітини лейколізу. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

**a. Хронічний лімфолейкоз**

- b. Регіонарний лімфаденіт
- c. Лімфогранулематоз
- d. Лімфосаркома
- e. Лімфома

929. У роділлі під час термінових пологів на тлі бурхливої пологової діяльності з'явився гострий біль у животі, припинилася пологова діяльність, почали наростати явища гіповолемічного шоку. Зовнішня кровотеча незначна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Розрив матки**

- b. Емболія навколоплідними водами
- c. Відшарування природно розташованої плаценти
- d. Передлежання плаценти
- e. Вторинна слабкість пологової діяльності

930. Хворий на алкоголізм заявляє, що постійно чує за вікном чоловічі і жіночі голоси, які сперечаються між собою про нього: одні називають його алкашем, придурком, якого треба зарізати або повішати, інші добрим татом, тому що він приніс дитині яблуко. Про який психопатологічний синдром можна думати?

a. Онейроїдний

**b. Галюцинаторний**

- c. Параноїдний
- d. Деліріозний
- e. Абстинентний

931. У коридорі лікарні хворому 55-ти років раптово стало погано, негайно оглянутий лікарем. При огляді: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно почати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

a. Дефібриляція

**b. Прекардіальний удар**

- c. Зовнішній масаж серця
- d. Дихання рот до рота
- e. Налагодження прохідності дихальних шляхів

932. У дівчинки 3-х місяців спостерігаються нежить, задишка, сухий кашель. Хворіє 2-гу добу. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, дихання поверхневе, P<sub>s</sub>–80/хв., над усією поверхнею легень коробковий звук, велика кількість дрібнопухирцевих хрипів. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий бронхіоліт**

- b. Муковісцидоз
- c. Гострий бронхіт
- d. Стороннє тіло дихальних шляхів
- e. Пневмонія

933. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 □□/□<sup>2</sup>, обвід талії 100 см. Співвідношення обвіду талії до обвіду стегон 0,95. Який попередній діагноз?

a. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип

b. Гіпоталамічне ожиріння за типом ІценкоКушинга, I ст., абдомінальний тип

с. Гіпоталамічне ожиріння за типом ІценкоКушинга, II ст., геноїдний тип

д. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип

**е. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**

934. Хворого 47-ми років почав турбувати стискаючий біль за грудниною, що виникає під час ходи на 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Рс–74/хв., АТ–120/80 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V 4 ? V 6. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Алкогольна кардіоміопатія

**б. Стенокардія напруги, II функціональний клас**

с. Стенокардія напруги, IV функціональний клас

д. Стенокардія напруги, III функціональний клас

е. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом

935. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.–2,  $2 \times 10^{12}$ /л, Hb–55 г/л), група крові A(II)Rh+. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV )Rh+. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Рс134/хв., АТ–100/65 мм рт.ст., температура тіла –38, 6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темнокоричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

а. Інфекційно-токсичний шок

**б. Гостра ниркова недостатність**

с. Алергічна реакція на донорську еритромасу

д. Кардіальний шок

е. Цитратна інтоксикація

936. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ–210/140 мм рт.ст., ЧСС120/хв., над легеньми поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах –вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

а. Лабеталол та фуросемід в/в

б. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину

с. Еналаприл та фуросемід в/в

д. Дігосин та нітрогліцерин в/в

**е. Нітрогліцерин та фуросемід в/в**

937. В інфекційний стаціонар госпіталізована хвора 35-ти років зі скаргами на остуду, підвищення температури до 39°C, нудоту, багаторазове блювання, ниючий біль у животі, часті рідкі випорожнення з неприємним запахом, зеленого кольору до 10-12 раз на добу. Шкірні покриви бліді, тургор тканин дещо знижений, живіт м'який, болючий у мезогастрії, бурчання в правій здухвинній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Харчова токсикоінфекція

б. Шигельоз

с. Ротавірусна інфекція

**д. Сальмонельоз**

е. Холера

938. Хворий 42-х років госпіталізований зі скаргами на головний біль, висип на тілі. Під час огляду: t – 40°C, збуджений, марить, обличчя гіперемоване, язик збільшений, висувається поштовхоподібно, петехіальна висипка на тулубі, кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Немає

постійного місця проживання, безробітний. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Висипний тиф**

b. Грип

c. Черевний тиф

d. Лептоспіроз

e. ВІЛ-інфекція

939. Хворий на гастроезофагеальну рефлюксну хворобу впродовж 5-ти років періодично, за рекомендацією фармацевта, приймає препарат, що знижує кислотність. Виникли наступні побічні ефекти: остеопороз, м'язова слабкість, нездужання. Який препарат має такий побічний ефект?

a. Гастроцепін

**b. Алюмінійвміщуючий антацид**

c. H2-блокатор

d. Інгібітор протонної помпи

e. Метоклопрамід

940. Хворий 44-х років під час сільськогосподарських робіт отримав рану в ділянці правої гомілки. Профілактичного щеплення проти правця не отримував протягом останніх 20-ти років. Яку профілактику правця слід провести?

**a. Екстрена, неспецифічна (первинна хірургічна обробка рани), специфічна (активно-пасивна імунізація)**

b. Виконати первинну хірургічну обробку рани

c. Специфічна –активно-пасивна імунізація

d. Потерпілому ввести 3000 АО протиправцевої сироватки

e. Планова, шляхом введення правцевого анатоксину

941. Жінка 60-ти років протягом останнього року стала відчувати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом –задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка у краю реберної дуги. У крові: Нb–70 г/л, ер.–1, 7\*10<sup>12</sup>/л, КП–1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

a. Вітамін B1

**b. Вітамін B12**

c. Аскорбінова кислота

d. Вітамін B6

e. Препарати заліза

942. Хворому 50 років, стаж роботи зварювальником 18 років, скаржиться на ядуху та сухий кашель. При рентгенобстеженні ОГП: у легенях на фоні підсиленого, сітчастодеформованого легеневого малюнку визначається велика кількість дрібних, округлих чітко окреслених тіней у середніх та нижніх відділах з обох боків, симетрично. Корені легень ущільнені, розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Пневмоконіоз**

b. Міліарний карциноматоз

c. Саркоїдоз

d. Кардіогенний пневмосклероз

e. Дисемінований туберкульоз легень

943. Доношений новонароджений з масою тіла 4500 г народився в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі

загальномозкові розлади, виявлений тотальний верхній млявий парез –рука атонічна, пронована, не викликаються рефлекси – хапальний, Бабкіна, Моро. Укажіть сегменти ураження спинного мозку:

- a. TI –TV
- b. TVI –TV □□
- c. □I –□II
- d. □III –□IV

e. □V –TI

944. Лікарями поліклініки проводиться статистичне дослідження результатів захворювань двох груп пацієнтів (тих, що знаходяться на диспансерному обліку і тих, що не знаходяться) в залежності від віку, статі, рівня гігієнічної культури. Який вид статистичних таблиць найдоцільніше використати для поглибленого аналізу залежності між наведеними ознаками?

- a. Прості
- b. Розробні
- c. Аналітичні
- d. Групові

e. Комбінаційні

945. Жінка 57-ми років скаржиться на відчуття здавлення у стравоході, серцебиття, утруднення дихання при прийомі твердої їжі, іноді з'являється блювання повним ротом, вночі –симптом "мокрої подушки". Хворіє близько 6-ти місяців. Об'єктивно: температура –36, 5°C, зріст –168 см, вага 72 кг, Ps–76/хв., АТ–120/80 мм рт.ст. Рентгенологічно: стравохід значно розширений, у кардіальній частині –звужений. Яка патологія найбільш імовірно викликала дисфагію у хворої?

- a. Рак стравоходу
- b. Рефлюкс-езофагіт
- c. Первинний езофагоспазм
- d. Грижа стравохідного отвору діафрагми

e. Ахалазія кардії

946. Жінка 35-ти років скаржиться на слабкість, часті випорожнення з домішками крові, зменшення ваги тіла на 8 кг за 6 місяців, періодично –підвищення температури до 37, 8°C. Об'єктивно: to–37, 5°C, Ps–86/хв., АТ–110/70 мм рт.ст. Шкіра бліда, пальпаторно живіт помірно болісний. У крові: Hb 92 г/л, ШЗЕ–35 мм/год. Колоноскопія: слизова прямої та сигмоподібної кишки зерниста, гіперемована, набрякла, нерівномірно потовщена (псевдополіпи), кровить, на її поверхні – ерозії та виразки. Яка патологія найбільш імовірно викликала ураження кишки у хворої?

- a. Рак прямої кишки
- b. Поліпоз кишки
- c. Хвороба Крона
- d. Синдром роздратованого кишечника

e. Виразковий коліт

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

a. Остеогенна саркома

- b. Хронічний остеомієліт
- c. Мармурова хвороба
- d. Мієломна хвороба

е. Гіперпаратиреоїдна дистрофія

948. У чоловіка 47-ми років після підняття вантажу з'явилася різка біль у правій половині грудної клітини, почала наростати задуха, ціаноз шкірі та слизистої. Хворий 7 років тому хворів на інфільтративний туберкульоз правої легені. Останні три роки не обстежувався. При об'єктивному обстеженні перкуторно справа тимпаніт, при аускультатії дихання різко послаблене. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Ателектаз правої легені
- b. Госпітальна пневмонія
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Ексудативний плеврит
- е. Спонтанний пневмоторакс**

949. У хворі 50-ти років, яка страждає на гіпертонічну хворобу понад 10 років, на тлі стресу раптово підвищився артеріальний тиск до 200/110 мм рт.ст. Стан супроводжувався тремтінням тіла, головним болем, тахікардією, загальним збудженням, відчуттям жару та сухості в роті. Призначення яких препаратів є найбільш обґрунтованим?

- a. Антагоністи кальцію
- b. Інгібітори АПФ
- c. Блокатори рецепторів ангіотензину II
- d. Бета-адреноблокатори**
- e. Сечогінні

950. У хворі 64-х років на четвертий день перебування у терапевтичному стаціонарі з діагнозом: "ІХС: Стенокардія напруги III ФК" виникло серцебиття і різко погіршилося самопочуття. Об'єктивно: тони серця глухі, аритмічні, систолічний шум на верхівці. ЧСС–94/хв., дефіциту пульса немає. АТ130/85 мм рт.ст. На ЕКГ: групові, політопні шлуночкові екстрасистולי, епізодами алоритмія. Розвиток якої фатальної клінічної ситуації можна передбачити?

- a. Розвиток синдрому слабкості синусового вузла
- b. Синоатріальна блокада
- c. Пароксизм миготливої аритмії
- d. Повна атріовентрикулярна блокада
- е. Фібриляція шлуночків**

951. У жінки 46-ти років, що протягом 5-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, розвинувся гіпертонічний криз. Скарги на серцебиття, відчуття пульсації у голові, ЧСС-100/хв, АТ-190/100 мм рт.ст. (гіпер-кінетичний тип гемодинаміки). Якому препарату слід надати перевагу?

- a. Альфа-адреноблокатор
- b. Дигідропіридиновий антагоніст кальцію
- c. Інгібітор АПФ
- d. Сечогінне
- е. Бетта-адреноблокатор**

952. Хворому на цукровий діабет I типу, якого доставили в реанімаційне відділення в стані кетоацидотичної коми, в перші три години в якості лікування внутрішньовенно введено: фізіологічний розчин 1,2 л, розчин Рінгера 400 мл, розчин калію хлориду 7,5% 200 мл, кокарбоксилаза 5 мл. Який ще засіб обов'язково має бути введений хворому?

- a. 10% розчин кальцію хлориду
- b. Еритроцитарна маса
- c. 4% розчин натрію гідрокарбонату**



- d. Плазма крові
- e. Промедол

953. Хворий 17-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гломерулонефриту. Скарги на виражені набряки по всьому тілі, зменшення кількості сечі, головний біль. У сечі: білок 7,1 г/л, лейкоцити –1-2 у п/з, еритроцити –3-4 у п/з. Білок у добовій сечі 3,8 г/л, діурез –800 мл. Загальний білок 43,2 г/л, сечовина –5,2 ммоль/л. Холестерин –9,2 ммоль/л. Який з перерахованих синдромів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

- a. Сечовий
- b. Нефритичний
- c. Нефротичний**
- d. Гематуричний
- e. Змішаний

954. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження обвід голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2 на 2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Краніостеноз
- b. Пілороспазм**
- c. Пілоростеноз
- d. Менінгіт
- e. Мікроцефалія

955. На прийом до венеролога звернувся пацієнт, якому на підставі клінічних проявів і даних лабораторного обстеження був установлений діагноз трихомоніаз. При призначенні лікування цьому хворому основним препаратом варто вважати:

- a. Тінідазол**
- b. Бісептол
- c. Тетрациклін
- d. Пімідель
- e. Інтерферон

956. Хворий 64-х років госпіталізований зі скаргами на задишку, відчуття важкості у правому підребер'ї, збільшення живота. Під час огляду лікар звернув увагу на відсутність набряків на ногах при явному асциті (ascitis praesens), набухання шийних вен, частий малий пульс. Під час аускультативного дослідження серця визначається перикард-тон. ЕхоКГ: сепарація листків перикарда –0,5 см, діаметр правого передсердя –6 см. На рентгенограмі: серце нормальних розмірів, вздовж краю правих відділів серця визначається рентгеноконтрастний контур. Яке захворювання необхідно запідозрити в даному випадку?

- a. Недостатність мітрального клапана
- b. Констриктивний перикардит**
- c. Інфаркт міокарда в стадії утворення рубця
- d. Дилатаційну кардіоміопатію
- e. Екссудативний перикардит

957. Робітниця заводу з обробки шкіри, стаж роботи у контакті із урсолом 12 років, скаржиться на виражений свербіж шкіри. Об'єктивно: на кистях і пальцях рук, передпліччі, обличчі і шиї наявні симетричні папульозні поліморфні висипання. Стан погіршується після роботи, у вихідні дні та під час відпустки відчуває себе краще. Що із переліченого слід застосувати у даному випадку?

- a. Антигістамінні препарати**

- b. Препарати сірки
- c. Рентгенотерапія
- d. Радіоактивні ізотопи
- e. Дезінфікуючі розчини

958. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці, задньобоківій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіловий рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L5 корінця?

- a. Електроміографія
- b. Рентгенографія хребта
- c. Магнітно-резонансне сканування**
- d. Ангіографія
- e. Люмбальна пункція

959. Хвора 45-ти років доставлена машиною швидкої допомоги зі скаргами на різку загальну слабкість, нудоту, блювання, біль у животі. Останнім часом відзначає зниження апетиту, схуднення. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, АТ–70/45 мм рт.ст., брадикардія. Вдода ткових дослідженнях знижений вміст альдостерону, кортизолу в крові, знижена екскреція 17-КС та 17-ОКС з сечею, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіпокаліємія. Які лікувальні заходи потрібно вжити?

- a. Призначення інсуліну
- b. Призначення глюкокортикоїдів, мінералокортикоїдів, дієти з підвищеним вмістом кухарської солі**
- c. Призначення преднізолону
- d. Призначення дієтотерапії з підвищеним вмістом кухарської солі
- e. Призначення альдостерону

960. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш утруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. Ванамнезі – бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

- a. Зробити інгаляцію ?2-адреноміметика
- b. Ввести підшкірно дексаметазон
- c. Одразу виконати конікотомію
- d. Викликати анестезіолога та чекати на його появу
- e. Виконати прийом Геймліха**

961. На санпропускник доставлено постраждалого зі скаргами на болі у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснутий автомобілем, що перевернувся. Стогне від болю. Об'єктивно: АТ–70/40 мм рт.ст., ЧСС–115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб купірування больового синдрому:

- a. Внутрішньотазова анестезія
- b. Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки
- c. Наркотичний анальгетик**
- d. Ненаркотичний анальгетик
- e. Провідникова анестезія

962. У хворій 37-ми років часті болісні сечовипускання, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Хворіє близько 15-ти років. У сечі: питома вага 1020, білок –0,04 г/л, лейкоц.–20-25 у п/з,

ер.–3-4 у п/з. При ультрасонографії –нирки без особливостей, об'єм сечового міхура 300 мл, його стінка потовщена до 0,5 см, трабекулярна у просвіті –ехозавис. Який метод додаткового дослідження необхідний цій пацієнтці у першу чергу для уточнення діагнозу?

**a. Цистоскопія**

- b. Екскреторна урографія
- c. Проба Нечипоренка
- d. Оглядова урографія
- e. Бакпосів сечі

963. Хворий 77-ми років скаржиться на неможливість помочитися, розпираючий біль над лоном. Захворів гостро 12 годин тому. Об'єктивно: над лоном пальпується наповнений сечовий міхур. Ректально: простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. Міжчасткова борозенка виражена. При ультрасонографії –об'єм простати 120 см<sup>3</sup>, вона вдається в порожнину сечового міхура, паренхіма однорідна. Простатспецифічний антиген 5 нг/мл. Яке найбільш імовірне захворювання викликало гостру затримку сечі?

- a. Туберкульоз простати
- b. Гострий простатит
- c. Рак простати
- d. Склероз простати

**e. Гіперплазія простати**

964. У хлопчика 2-х років на другий день після профілактичного щеплення з'явилися підвищення температури до 38°C та біль у животі без певної локалізації. На 3-й день у дитини виникла червона папульозногеморагічна висипка на розгинальних поверхнях кінцівок і навколо суглобів. Відмічається набряклість та незначна болючість колінних суглобів. З боку інших органів та систем –без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоцитопенічна пурпура
- b. Кропив'янка
- c. ДВЗ-синдром

**d. Геморагічний васкуліт**

e. Менінгококцемія

965. Хворий 73-х років звернувся до лікаря зі скаргами на серцебиття, перебої в діяльності серця, ядуху з переважанням утрудненого вдиху. Ps–96/хв., ЧСС–128/хв., фібриляція передсердь. Тони серця ослаблені, систолічний шум на верхівці. Печінка +5 см. Набряки гомілок, ФВ–51%. Для контролю частоти серцевих скорочень доцільно використати:

- a. Лізіноприл
- b. Триметазидин
- c. Амлодипін

**d. Дигоксин**

e. Фуросемід

966. Хворий 22-х років скаржиться на кашель з виділенням іржавого харкотиння, епізоди затьмарення свідомості, підвищення температури тіла до 40, 1°C, задишку, біль у м'язах. Об'єктивно: ЧД–36/хв. Справа, нижче кута лопатки –тулий перкуторний звук, при аускультатії –бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.–17,8\*10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ–39 мм/год. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Бронхоектатична хвороба
- b. Туберкульоз легені

**c. Негоспітальна пневмонія**

- d. Гострий бронхіт
- e. Рак легені

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

**a. Показник загальної захворюваності**

- b. Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності
- c. Показник основної неепідемічної захворюваності
- d. Показник госпіталізованої захворюваності
- e. Показник патологічної ураженості

968. У 12-ти річної дитини протягом 6-ти місяців періодично з'являється лихоманка до 38, 5°C, кашель, задишка, одноразово кровохаркання. БЦЖ–рубець відсутній. Дідусь хворіє на туберкульоз. Влегенях розсіяні сухі і різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: однотипна рівномірна дрібновогнищева інфільтрація легень, у верхніх частках тонкостінна каверна із слабковираженою перифокальною інфільтрацією. Яке захворювання імовірно?

- a. Бронхіальна астма
- b. Синдром Хамана-Річа
- c. Вогнищева пневмонія
- d. Хронічний бронхіт

**e. Туберкульоз легень**

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

- a. Мікробна екзема

**b. Рубромікоз**

- c. Кандидоз
- d. Висівковий лишай
- e. Мікроспорія

970. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання. Осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

- a. ТЕЛА
- b. Рак гортані

**c. набряк гортані**

- d. Ателектаз легень
- e. Пневмоторакс

971. Хворий 37-ми років госпіталізований до реанімаційного відділення у зв'язку з повторюваними кожні півгодини судомними тоніко-клонічними нападами. Між нападами до свідомості не приходять. АТ–120/90 мм рт.ст., Рs–100/хв. Вчора ввечері був на весіллі, вживав алкоголь. 5 років тому переніс закриту черепно-мозкову травму, забій головного мозку, після чого виникли поодинокі судомні напади з втратою свідомості. Хворий курс протиепілептичного лікування не проходив. Який препарат необхідно першочергово ввести для надання невідкладної допомоги?

- a. Сульфат магнію
- b. Аміназин

с. Тіопентал натрію

d. Сибазон

е. Оксibuтират натрію

972. Під час судово-медичного дослідження трупа судово-медичний експерт описав у тім'яно-скроневій ділянці справа рану лінійної форми, розміром 6,4 см при зведених краях, краї нерівні, вкриті саднами; в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани:

a. Забита

b. Рубана

с. Різана

d. Колена

е. Розсічена

973. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості і переповнення в епігастрії, що посилюється після їжі, відрижку з тухлим запахом, іноді блюванні з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні голодні болі, з приводу яких приймав ранітидин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: визначається шум плескоту в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

a. Стеноз пілоруса

b. Функціональний спазм воротаря

с. Малігнізація виразки шлунка

d. Стороннє тіло шлунка (безоар)

е. Пенетрація виразки шлунка

974. Жінка 23-х років. Після перенесеного стресу з'явилися спрага, полідипсія, поліурія, схудла, наростала слабкість, потім з'явилися нудота, блювота, сонливість, знепритомніла. Госпіталізована. Глікемія –28 ммоль/л, ацетон в сечі різко позитивний. Розпочато лікування кетоацидотичної коми. Коли доцільно розпочати профілактику гіпоглікемії шляхом введення 5% розчину глюкози?

a. Після зниження рівня глікемії до 13-14 ммоль/л

b. Після відновлення свідомості хворої

с. При швидкості зниження рівня глікемії понад 5 ммоль/л за годину

d. Після нормалізації рівня глікемії

е. Через 2 години після початку інсулінотерапії

975. У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна запідозрити?

a. Бронхіт

b. Металоконіоз

с. Силікатоз

d. Силікоз

е. Карбоконіоз

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

a. Ехокардіографія

b. Рентгенографія

с. Реографія

d. Фонокардіографія

е. Електрокардіографія

977. Дівчинка 5-ти років скаржиться на болі в ділянці піхви, значні виділення гнійного характеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. При огляді лікар виявив значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з піхви з неприємним запахом. При УЗД в ділянці піхви визначається ехо-позитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?

- a. Пухлина піхви
- b. Гнійний кольпіт
- c. Вульвовагініт
- d. Наявність стороннього тіла в піхві**
- e. Пухлина шийки матки

978. Постраждалого доставлено в тяжкому стані з місця ДТП. При обстеженні біль при осьовому навантаженні на крила таза та їх рухомість. В якому положенні слід іммобілізувати хворого?

- a. На спині з подушкою під тазом
- b. На спині в положенні за Волковичем**
- c. На животі з подушкою під тазом
- d. На боці з приведеними до живота стегнами
- e. Вположенні напівсидячи

979. Хвора 22-х років, зниженого харчування, вегетаріанка, звернулася в поліклініку зі скаргами на спотворення нюху, смаку, заїди у кутах роти. Об'єктивно: виражена голубизна склер. Був встановлений діагноз: залізодефіцитна анемія. Який клінічний синдром має перевагу?

- a. Мієлодиспластичний
- b. Сидеропенічний**
- c. Гемологічний
- d. Анемічний
- e. Гемолітичний

980. Пацієнт 50-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу 20 років. Впродовж 2-х днів відмічає погіршення стану: головний біль, нудоту, запаморочення, набряк обличчя, задишку при незначних навантаженнях, які пов'язує з надмірним споживанням солоної їжі та перериванням курсу призначеної антигіпертензивної терапії. Об-но: АТ–180/120 мм рт.ст., ЧСС–88/хв., ЧДР–24/хв., послаблення дихання в заднь-базальних відділах легень. Надання допомоги пацієнту в стаціонарі слід розпочати з:

- a. В/в крапельного введення ізокету
- b. В/м введення 2 мл седуксену
- c. В/в введення 80 мг фуросеміду**
- d. Сублінгвального прийому 10 мг корінфару
- e. В/в введення лабеталолу

981. У хворого 37-ми років протягом тижня спостерігається різкий біль у лобній ділянці справа, погіршення дихання через ніс та слизово-гнійні виділення з правої половини. Об'єктивно: набряк слизової оболонки носа, слизово-гнійні виділення із середнього носового ходу. Для якого з перелічених захворювань найбільш характерні наведені симптоми?

- a. Етмоїдит
- b. Гемісинусит
- c. Сфеноїдит
- d. Гайморит

**е. Фронтит**

982. У населеному пункті планується будівництво багатопрофільної лікарні на 500 ліжок. Де на лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

- а. У садово-парковій зоні
- б. Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється
- с. Біля господарської зони
- д. Біля центрального входу**
- е. У центрі ділянки біля лікувальних корпусів

983. Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" відчуття жару, які повторюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття, запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведена операція в об'ємі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Фізіологічна пременопауза
- б. Післякастраційний синдром**
- с. Ранній патологічний клімакс
- д. Передменструальний синдром
- е. Вторинна психогенна аменорея

984. У хворой 28-ми років після стресу розвинулись: різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота і втрата свідомості без судом. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра бліда, кінцівки холодні. Зіничні та сухожильні рефлекси збережені. АТ–80/50 мм рт.ст., Рс–102/хв., зниженого наповнення. Глюкоза крові –5,7 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Синкопальний стан**
- б. Істеричний припадок
- с. Транзиторне порушення мозкового кровообігу
- д. Гіпоглікемічна кома
- е. Епілептичний синдром

985. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі наявні загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

- а. Сортування, відновлення, рятування
- б. Сортування, надання медичної допомоги, евакуація**
- с. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція
- д. Сортування, евакуація, лікування
- е. Ізоляція, рятування, відновлення

986. Хвора 25-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації –безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21 на 18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Мастит
- б. Фібroadенома**
- с. Дифузна мастопатія
- д. Кіста молочної залози
- е. Рак молочної залози



987. Хвора 23-х років скаржиться на наявність пухлини у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози протягом 1-го року, що перед менструацією стає болісним і збільшується в розмірах. При пальпації: рухоме утворення, наповнене рідиною, до 3 см, із чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози об'ємне утворення зниженої ехогенності, розміром 31 на 29 мм. Який попередній діагноз?

- a. Фібroadенома
- b. Рак молочної залози
- c. Масталгія
- d. Кіста молочної залози**
- e. Фіброзна мастопатія

988. У хворого 18-ти років АТ–120/70 мм рт.ст. В ІІІ міжребер'ї зліва від краю груднини –сistolічне тремтіння. Ліва межа серця зміщена на 1 см назовні. У ІІ-ІІІ міжребер'ях зліва систоло-діастолічний шум, який посилюється під час систоли, акцент ІІ тону. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Відкрита артеріальна протока**
- b. Дефект міжшлуночкової перегородки
- c. -
- d. Дефект міжпередсердної перегородки
- e. Коарктація аорти

989. Через 2 тижні після пологів у породіллі з'явилися болі в молочній залозі, що наростали впродовж 3-х днів. Об'єктивно: температура тіла 39°C, мерзлякуватість, слабкість, гіперемія шкіри, збільшення, болючість та деформація молочної залози. При пальпації інфільтрату визначається ділянка розм'якшення та флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфільтративно-гнійний мастит**
- b. Лактостаз
- c. Мастопатія
- d. Серозний мастит
- e. Флегмонозний мастит

990. Дитині 3-х років у зв'язку із захворюванням на ГРВІ призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсалівація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місті плям з'явилися пухирі. Відмічалось враження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- a. Синдром Стівенса-Джонсона**
- b. Вітряна віспа
- c. Бульозний дерматит
- d. Сироваткова хвороба
- e. Атопічний дерматит

991. Хвора 20-ти років скаржиться на відчуття нестачі повітря, тривалі ниючі болі в ділянці серця, дратівливість. Під час обстеження: загальний стан задовільний, лабільність пульсу, АТ–130/60 мм рт.ст. ЕКГ –порушення процесів реполяризації. У пацієнтки діагностована нейроциркуляторна дистонія за кардіальним типом. Вкажіть умови, в яких хвора повинна отримувати лікування:

- a. Амбулаторне лікування**
- b. Стаціонарне лікування в кардіологічному відділенні
- c. Стаціонарне лікування в психіатричному відділенні
- d. Стаціонарне лікування в кардіохірургічному відділенні

е. Стаціонарне лікування в терапевтичному відділенні

992. Пацієнтка 20-ти років звернулась до лікаря жіночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців. З анамнезу: в ранньому віці хворіла на дитячі інфекції і ангіни, менархе з 13-ти років, місячні регулярні, менструальний цикл 28 днів, менструація триває 5-6 днів, безболісна. 7 місяців тому перенесла стрес. При гінекологічному огляді змін з боку матки і додатків не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Несправжня аменорея

**б. Вторинна аменорея**

с. Алюгодисменорея

д. Первинна аменорея

е. Олігоменорея

993. У породіллі 24-х років післяпологовий період, 4-а доба. Пологи відбулися перші, своєчасні, без ускладнень. Загальний стан породіллі задовільний. Температура тіла 36, 6°C. Ps-78/хв, ритмічний. Молочні залози в стані нагрудання. Дно матки на 2 см нижче пупка. Матка в нормотонусі, безболісна. Лохії кров'яністі, помірні. Випорожнення та сечовиділення в нормі. Яке лікування доцільно призначити?

а. Препарати, які припиняють лактацію

**б. Утеротонічні препарати**

с. Антибіотики

д. Аналгетики

е. Естрогенні гормони

994. Хвору 47-ми років турбує пухлиноподібний утвір на передній поверхні шиї в ділянці щитоподібної залози. Відмічає прогресивне збільшення утвору. Об'єктивно: в правій частці щитоподібної залози відмічається утвір діаметром близько 4 см з гладенькою поверхнею, рухомий, підвищеної щільності. Незначно виражені симптоми тиреотоксикозу. Який із додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для уточнення діагнозу?

а. Визначення тиреоїдних гормонів

б. Визначення білковозв'язаного йоду

с. Рентгенографія шиї

д. УЗД

**е. Тонкогolgкова пункційна біопсія**

995. У структурі населення регіону питома вага осіб віком від 0 до 14 років –25%, питома вага осіб від 50 років і старше –30%. Яке поняття найбільш точно характеризує цю демографічну ситуацію?

**а. Регресивний тип вікової структури населення**

б. Когортний тип населення

с. Імміграція населення

д. Стаціонарний тип вікової структури населення

е. Прогресивний тип вікової структури населення

996. Жінка 26 років скаржиться на загальну слабкість, підвищену ламкість нігтів, випадіння волосся. Об'єктивно: пульс - 94/хв, АТ – 110/70 мм рт.ст. Шкіра бліда. У крові: Hb –90 г/л, ер.- 3, 5×10<sup>12</sup>/л, КРП– 0,7, ШЗЕ – 20 мм/год. Сироваткове залізо – 8,7 мкмоль/л. Яке призначення доцільно зробити цій хворій?

а. Вітамін?12 внутрішньом'язово

б. Препарати заліза парентерально

**с. Препарати заліза per os**

- d. Переливання цільної крові
- e. Переливання еритроцитарної маси

997. У пацієнтки 36 років невелика жовтяниця, слабкість, періодичні запаморочення, серцебиття, селезінка виступає на 2,5 см нижче ребер. Сеча кольору міцного чаю. Калтемно-коричневого кольору. В аналізі крові нормохромна анемія з ретикулоцитозом 40:1000. В аналізі сечі реакція на уробілін різко позитивна, жовчні пігменти відсутні. Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- a. Визначення вмісту вітаміну B<sub>12</sub>
- b. Визначення сироваткового заліза крові
- c. Визначення осмотичної стійкості еритроцитів
- d. Електрофорез білків сироватки крові
- e. Стерильну пункцію

998. Хворий отримав радіаційне опромінення. Скаржиться на слабкість, часті носові кровотечі, "синяки" на тілі, серцебиття, задишку. Часто хворіє на респіраторні захворювання. Аналіз крові: ер. –  $1,2 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb – 54 г/л, лейкоц. –  $1,7 \times 10^9/\text{л}$ , е – 0%, п – 0%, с – 32%, л – 62%, м – 6%; ШЗЕ – 52 мм/год.; тромбоцити –  $30 \times 10^9/\text{л}$ . Яке лікування найбільш доцільне в даному випадку?

- a. Переливання еритроцитарної маси
- b. Переливання тромбоцитарної маси
- c. Пересадка кісткового мозку
- d. Переливання цільної крові
- e. Антилімфоцитарний імуноглобулін

999. Хвора 20 років доставлена в стаціонар з приводу коміркової кровотечі після екстракції зуба. Аналіз крові: ер. –  $2,8 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb – 80 г/л, лейкоц. –  $4,0 \times 10^9/\text{л}$ , е – 2%, п – 3%, с – 62%, л – 28%, м – 5%; тромбоцити –  $24 \times 10^9/\text{л}$ ; ШЗЕ – 25 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Агранулоцитоз
- b. Апластична анемія
- c. Гострий лейкоз
- d. Гемофілія В, кровотеча
- e. Тромбоцитопенічна пурпура

1000. Хворий 57 років скаржиться на болі в поперековій ділянці, кістках таза, підвищення температури до 38,0°, пітливість, схуднення за останні місяці. В крові: анемія, незначна тромбоцитопенія, ШЗЕ – 70 мм/год. При рентгенологічному обстеженні деструктивні зміни в кістках черепа, у тілах поперекових хребців L3-L4. В аналізах сечі протеїнурія, осад без патології. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Метастази раку в кістки
- b. Хронічний гломерулонефрит
- c. Рак шлунка
- d. Хвороба Бехтерева
- e. Мієломна хвороба

1001. Чоловік 32 років відмічає загальну слабкість, лихоманку. Хворіє понад 2 місяці, хворобу пов'язує з ангіною. Об'єктивно: температура – 38,90°, ЧД

- a. Хронічний мієлолейкоз
- b. Тромбоцитопенічна пурпура
- c. Хронічний лімфолейкоз
- d. Апластична анемія

#### е. Гострий лейкоз

1002. Хвора 52 років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість, болісне свербіння шкіри після умивання, миття у ванні, важкість у голові. Об'єктивно: шкірні покриви обличчя, шиї, кінцівок гіперемійовані. АТ - 180/100 мм рт.ст. Селезінка на 4 см нижче краю реберної дуги. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Дерматоміозит
- б. Гіпертонічна хвороба

#### с. Еритремія

- д. Алергічний дерматит
- е. Системна склеродермія

1003. Жінка 30 років протягом 4 років у серпні скаржиться на закладеність носа, слизові виділення з нього, чхання, свербіння повік, слизотечу. При вживанні супрастину ці симптоми зникають. Який тип алергічної реакції має місце?

- а. –

#### б. Анафілактичний

- с. Імунокомплексний
- д. Цитотоксичний
- е. Гіперчутливість сповільненого типу

1004. У хворого 50 років протягом 1 години відмічалось три напади тоніко-клонічних судом, між нападами свідомість порушена, АТ - 160/100 мм рт. ст., ЧСС - 100/хв., дихання шумне, з участю допоміжної мускулатури. Який найбільш імовірний стан у хворого?

- а. Транзиторні ішемічні атаки
- б. Церебрально-судинний криз
- с. Тривалий епілептичний напад
- д. Серія епілептичних нападів

#### е. Епілептичний статус

1005. Робітник збагачувальної фабрики 37 років під час пожежі опинився в зоні високої концентрації СО. В клініку доставлений в непритомному стані. В крові: ер - 4,  $5 \times 10^{12}/л$ , Hb - 136 г/л, к.п. - 0,89, лейкоц. -  $17,2 \times 10^9/л$ , е - 0%, п - 15%, с - 55%, л - 22%, м - 3%, ШЗЕ - 3 мм/год., карбоксигемоглобін в крові - 5%. Який критерій найбільш важливий для визначення ступеня важкості стану потерпілого?

- а. Наявність порушень дихання
- б. Поширеність трофічних порушень
- с. Розвиток судинних порушень

#### д. Тривалість втрати свідомості

- е. Результати ЕКГ і спірографії

1006. У хворого 59 років протягом місяця відмічалось короткочасне зниження сили у лівих кінцівках. Потім вранці після сну розвинулась стійка слабкість у цих кінцівках. Об'єктивно: свідомість не втрачена, центральний парез VII і XII пар черепних нервів зліва. З того ж боку центральний геміпарез і гемігіперестезія. Які препарати вибрати при диференційованому лікуванні?

- а. Кортикостероїди

#### б. Антикоагулянти

- с. Гемостатики
- д. Гіпотензивні
- е. Діуретики

1007. Хворий 70 років, прокинувшись ранком, відчув слабкість в лівих кінцівках, яка зростала і протягом доби досягла максимуму. Об'єктивно: свідомість не порушена, менінгеальні симптоми відсутні, лівосторонній геміпарез, сухожильні рефлекси зліва підвищені, гемігіпестезія зліва. Пульс - 74/хв., АТ - 140/90 мм рт.ст., температура 36,5°C. Який попередній діагноз?

- a. Геморагічний інсульт
- b. Пухлина головного мозку
- c. Ішемічний інсульт**
- d. Минущі порушення мозкового кровообігу
- e. Енцефаліт

1008. Слюсар-шліфувальник 43 років скаржиться на болі і оніміння в пальцях рук ввечері, серцебиття, слабкість. 1Хворіє 3 роки. Пальці кистей рук бліді, гіпергідроз долонь. Пульс – 96/хв. АТ – 150/100 мм рт.ст. Температура шкіри рук - 22,0°C. Капіляроскопія – тло бліде, 8-10 капілярів в полі зору, артеріальне коліно звужене. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вібраційна хвороба від загальної дії, 1 стадія
- b. Вібраційна хвороба від локальної дії, 3 стадія
- c. Вібраційна хвороба від загальної дії, 2 стадія
- d. Вібраційна хвороба від локальної дії, 2 стадія**
- e. Вібраційна хвороба від локальної дії, 1 стадія

1009. Пацієнт 72 років, з дрібновогнищевим інфарктом міокарда в анамнезі, скаржиться на серцебиття, задуху при помірному фізичному навантаженні. Об'єктивно: ритм серцевої діяльності неправильний, ЧСС – 96/хв., тони серця послаблені, систолічний шум над аортою, ЧД - 16/хв. При ЕКГ-дослідженні виявлено: відсутність зубців

- a. Атріовентрикулярна блокада
- b. Неповна блокада правої ніжки пучка Гіса
- c. Шлуночкова екстрасистолія
- d. Передсердна екстрасистолія
- e. Миготлива аритмія**

1010. Чоловік 58 років, що перебував одну добу в палаті інтенсивної терапії з приводу інфаркту міокарда, раптово втратив свідомість. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс на а. carotis відсутній, на ЕКГ - фібриляція шлуночків. Які заходи найбільш доцільно провести?

- a. Введення внутрішньосерцево адреналіну
- b. Електроімпульсну терапію**
- c. Вагусні проби
- d. Черезстравохідну кардіостимуляцію
- e. Введення внутрішньовенно лідокаїну

1011. Хвора 65 років скаржиться на напад ядухи, біль в серці, серцебиття після фізичного навантаження. Три місяці тому перенесла великовогнищевий інфаркт міокарда. 1Хвора покрита холодним потом, акроціаноз, вени шиї набухли, пульс 110/хв., АТ - 100/60 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання важке, відчутне на відстані. Під час кашлю виділяється піноподібне харкотиння, забарвлене в рожевий колір. Що обумовлює розвиток цього стану?

- a. Затримка в організмі води та натрію
- b. Гостра судинна недостатність
- c. Гостра лівошлуночкова недостатність**
- d. Гостре легеневе серце
- e. Підвищення виділення катехоламінів

1012. Чоловік 57 років скаржиться на задишку, набряки на гомілкях, "перебої" в роботі серця, біль в лівій половині грудної клітки з іррадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, пульс – 100/хв., аритмічний, АТ – 115/75 мм рт.ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація в'яла. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

- a. ЕКГ в динаміці
- b. Коронарографія
- c. Велоергометрія
- d. Рентгенокімографія
- e. Ехокардіографія

1013. Хворий 58 років доставлений в приймальне відділення з болями у лівій половині грудної клітки. При клінічному обстеженні крім тахікардії (102/хв.) відхилень не виявлено. На ЕКГ патологічний зубець Q у I, aVL, QS у V1, V2, V3 відведеннях та куполоподібний підйом ST з від'ємним T. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розшарування аорти
- b. Варіантна стенокардія
- c. Гострий інфаркт передньої стінки лівого шлуночка
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Ексудативний перикардит

1014. Хворий лікувався з приводу інфаркту міокарда. На 13 день наступило погіршення: болі в грудній клітці, задишка. Об'єктивно: температура 38, 20?, пульс - 112/хв., ЧД 26/хв. Під правою лопаткою вислуховуються дрібнопухирчасті хрипи, а через 2 дні діагностований правобічний ексудативний плеврит. Загальний аналіз крові: лейкоцити

- a. Серцева астма
- b. Повторний інфаркт міокарда
- c. Синдром Дресслера
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e.  $8,9 \times 10^9/?$ , еозинофілів - 8%. ШЗЕ - 24 мм/год. Яке ускладнення інфаркту міокардау хворого?

1015. Хворий 60 років скаржиться на біль за грудниною стискуючого характеру при ходьбі до 200 м. Біль триває до 10 хв., супроводжується відчуттям нестачі повітря, пітливістю. Протягом останніх 2 тижнів біль з'явився в спокої, став частішим, перестав зніматись однією таблеткою нітрогліцерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Варіантна стенокардія
- b. ІХС. Дрібновогнищевий інфаркт міокарда
- c. ІХС. Прогресуюча стенокардія
- d. ІХС. Стабільна стенокардія IV ФК
- e. ІХС. Стабільна стенокардія III ФК

1016. У хворого 28 років на фоні аденовірусної інфекції з'явилися болі в ділянці серця, серцебиття, задишка. Хворий блідий, акроціаноз, пульс 92/хв., ниткоподібний, АТ - 90/60 мм рт.ст., межі серця розширені вправо і вліво на 2 см, тони глухі. На ЕКГ - повна блокада лівої ніжки пучка Гіса, низький вольтаж. Для якого захворювання найбільш характерна дана симптоматика?

- a. Ексудативний перикардит
- b. Ревмокардит
- c. Міокардит
- d. Інфекційний ендокардит

е. Дилатаційна кардіоміопатія

1017. Хвора 50 років скаржиться на тупий біль у ділянці серця, ядуху, підвищення температури до 38 С. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: пульс 100/хв., АТ - 100/70 ммрт.ст., тони серця глухі. ЕКГ – знижений вольтаж, сегмент ST піднятий над ізолінією увсіх відведеннях. На рентгенограмі: тінь серця розширена у всі боки. Пульсація серця малої амплітуди. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Міокардит
- b. Стенокардія
- c. Інфаркт міокарда
- d. Дилатаційна кардіоміопатія
- e. Екссудативний перикардит**

1018. Хворий 25 років через 2 тижні після фарингіту почав скаржитись на підвищення температури до 38, загальну слабкість, задиху під час ходьби, припухлість і болі в суглобах летючого характеру. Об'єктивно: ціаноз губ. Пульс слабкого наповнення, ритмічний, 100/хв. Ліва межа серця зміщена назовні від медіаклавікулярної лінії на 1 см. І тон на верхівці послаблений, прослуховується ніжний систолічний шум. Який етіологічний фактор найбільш вірогідно зумовив цей патологічний процес?

- a. Пневмокок
- b. Стафілокок
- c. ?-гемолітичний стрептокок**
- d. Вірус
- e. Гриби

1019. У хворого 22 років при обстеженні систолічний шум у II міжребер'ї зліва від груднини з проведенням в міжлопаточну ділянку. АТ на руках 160/100 мм рт.ст., на ногах 110/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тетрада Фалло
- b. Дефект міжшлуночкової перегородки
- c. Коарктація аорти**
- d. Стеноз легеневої артерії
- e. Панартеріїт аорти

1020. У хворої 52 років, що страждає на гіпертонічну хворобу, після стресу раптово з'явилися головний біль, серцебиття, біль в ділянці серця, відчуття тривоги, страху. Об'єктивно: хвора збуджена, Ps – 120/хв., АТ – 210/110 мм рт. ст. Тони серця ритмічні, акцент II тону над аортою. Призначення яких препаратів є найбільш доцільним в даному випадку?

- a. Папаверин
- b. ?-адреноблокатори**
- c. Інгібітори АПФ
- d. Ніфедипін
- e. Адельфан

1021. Хворий 18 років скаржиться на високий, резистентний до ліків АТ. Об'єктивно: пульс

- a. Внутрішньовенна урографія
- b. Визначення рівня реніну плазми
- c. Аортографія
- d. Пункційна біопсія нирки
- e. 100/хв. АТ - 210/130 мм рт.ст. Ритм серцевої діяльності правильний, акцент II тону у II міжребер'ї**



справа від груднини. Систолічний шум у зоні проекції лівої ниркової артерії. Аналіз сечі: білок - 0,033 г/л, поодинокі лейкоцити та змінені еритроцити

1022. Хворий 52 років страждає гіпертонічною хворобою II стадії. Палить. Лікується нерегулярно. При обстеженні АТ - 175/105 мм рт.ст., ЧСС - 92/хв., в легенях розсіяні сухі хрипи на фоні ослабленого везикулярного дихання. Печінка +2 см, набряки в ділянці гомілковостопних суглобів. Виберіть оптимальний гіпотензивний препарат:

- a. Ніфедипін
- b. Пропранолол
- c. Еналаприл
- d. Адельфан
- e. Клофелін

1023. Хвора 22 років скаржиться на нападоподібне побіління кінчиків пальців, що розвивається при охолодженні. При зігріванні пальці набувають спочатку синюшного, а потім бурякового кольору. Препаратом вибору для лікування даного синдрому є:

- a. Дипіридамоп
- b. Аспірин
- c. Нітрати
- d. Ніфедипін
- e. Каптоприл

1024. Чоловік 38 років скаржиться на нападоподібний кашель з невеликою кількістю "іржавого" харкотиння, біль у правому боці, пов'язаний з глибоким диханням і кашлем. Занедужав гостро після переохолодження. Об'єктивно: температура - 39, 20°, ЧД

- a. Стафілокок
- b. Мікоплазма
- c. Ентерокок
- d. Пневмокок
- e. Клебсієла

1025. Юнак 20 років мешкає в осередку туберкульозної інфекції. При обстеженні проведена туберкулінова проба Манту з 2 ТО визначена як гіперергічна. Яке значення визначає гіперергічну пробу у юнака?

- a. Папула 4 мм
- b. Гіперемія 12 мм
- c. Папула 20 мм
- d. Гіперемія 24 мм
- e. Папула 6 мм, некроз

1026. Хворому на інфільтративний туберкульоз легень призначено стрептоміцин, рифампіцин, ізоніазид, піразинамід, вітамін С. Через 1 місяць від початку лікування хворий почав скаржитись на зниження слуху, шум у вухах. Які з призначених ліків мають такий побічний вплив?

- a. Ізоніазид
- b. Піразинамід
- c. Вітамін С
- d. Стрептоміцин
- e. Рифампіцин

1027. Чоловік 27 років знаходиться на лікуванні у терапевтичному відділенні з приводу абсцедуючої

пневмонії. Страждає на полінаркоманію. Об'єктивно: температура - 37,8С, ЧДР - 22/хв., пульс - 96/хв., АТ - 120/90 мм рт.ст. Рентгенологічно: справа округла тінь із горизонтальним рівнем рідини. Через який час від початку захворювання можна буде думати про хронізацію процесу?

- a. 6 місяців
- b. 12 місяців
- c. 1 місяць
- d. 3 місяці
- e. 2 місяці**

1028. Чоловік 42 років, що працює на птахофермі, скаржиться на озноб, задишку, температуру тіла 39, 6°С, біль у лівій половині грудей. Два роки тому переніс інфаркт міокарда. При обстеженні: ціаноз, ЧД

- a. Ідіопатичний альвеоліт
- b. з обох боків на всьому протязі легень багато дрібних 2-3 мм вогнищевих тіней малої інтенсивності, які розташовані ланцюжком вздовж судин. ШЗЕ - 30 мм/год. Проба Манту з 2 ТО - інфільтрат 15 мм. Який діагноз найбільш імовірний?**
- c. Застійна пневмонія
- d. Міліарний туберкульоз
- e. Вогнищевий туберкульоз

1029. Хворий 36 років госпіталізований зі скаргами на кашель з виділенням слизово-гнійного харкотиння, підвищення температури тіла до 37, 80°, болі в правому боці при диханні. Перкуторно справа в нижніх відділах легень притуплений перкуторний звук, аускультативно - послаблення везикулярного дихання та крепітація, шум тертя плеври. Для якого патологічного стану характерні приведені дані?

- a. Госпітальна пневмонія
- b. Ексудативний плеврит
- c. Позалікарняна пневмонія**
- d. Туберкульоз легень
- e. Гострий бронхіт

1030. Чоловік 28 років виписаний із стаціонару після перенесеної позагоспітальної пневмонії. Скарг не пред'являє. Об'єктивно: температура - 36, 60°, ЧД

- a. 1 місяця
- b. 6 місяців
- c. Постійно
- d. 12 місяців**
- e. 3 місяців

1031. У чоловіка 27 років, що хворіє на поліноз, 2 роки тому з'явилися напади експіраторної задишки. Приймає тайлед 4 рази на добу. При нападах задишки, що виникають 3-4 рази на тиждень додатково використовує сальбутамол. Який оптимальний варіант подальшого лікування хворого?

- a. Розпочати специфічну імунотерапію
- b. Призначити кортикостероїди перорально
- c. Призначити інгаляційні кортикостероїди**
- d. Замінити тайлед інталом
- e. Продовжити ту ж саму терапію

1032. Чоловік 60 років скаржиться на задишку з утрудненим видихом, що посилюється при фізичному навантаженні, кашель з невеликою кількістю слизово-гнійного харкотиння

здебільшого зранку. 1Хворіє на хронічний обструктивний бронхіт. Об'єктивно: температура – 36, 80?, ЧД

**a. Дифузно-склеротичні зміни**

b. Бронхоспазм

c. Мукостаз

d. Гіперкринія

e. Запальний набряк

1033. У чоловіка 59 років, хворого на хронічний обструктивний бронхіт, емфізему легень, з дихальною недостатністю II-III ступеня, є скарги на періодичні болі в ділянці серця. АТ - 150/100 мм рт.ст. На ЕКГ зареєстровано різке відхилення електричної осі вправоз S I=6 мм і R III=8 мм, QRS - 0,09 с, депресією ST II-III=1,5 мм і інверсією T II-III=1,5 мм, а також

a. Блокада правої ніжки пучка Гіса

b. Блокада лівої ніжки пучка Гіса

**c. Гіпертрофія правого шлуночка і правого передсердя**

d. Гіпертрофія лівого шлуночка і лівого передсердя

e. Гіпертрофія правого і лівого шлуночка

1034. У чоловіка 35 років під час підняття ваги з'явився різкий біль в лівій половині грудної клітки. Погіршення стану прогресувало, зростала задишка, слабкість, запаморочення. Перкуторно зліва тимпаніт, аускультативно - дихання відсутнє. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Пневмоторакс**

b. Інфаркт міокарда

c. Міозит

d. Лівосторонній груднинний радикуліт

e. Тромбоемболія легеневої артерії

1035. У робітника шахти (стаж 24 роки; концентрація пилу на робочому місці 260?280??/?3,15% з якого складає вільний двоокис кремнію) на оглядовій рентгенограмі легень виявлені зміни, характерні для пневмоконіозу. Який це різновид пневмоконіозу?

**a. Антрако-силікоз**

b. Силікатоз

c. Силікоз

d. Антрако-силікатоз

e. Карбоконіоз

1036. У хворої на 4 добу після оперативного втручання з приводу кистоми правого яєчника раптово з'явилися болі в правій половині грудної клітки з відходженням харкотиння рожевого кольору, підвищення температури тіла до 37, 70?. При обстеженні легень виявлено притуплення легеневого звуку в нижніх відділах справа, там же вислуховуються поодинокі вологі хрипи. Яке ускладнення найбільш імовірне?

a. Пневмонія

b. Ексудативний плеврит

c. Пневмоторакс

**d. Інфаркт легені**

e. Абсцес легені

1037. У хворого 47 років раптово з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, щопосилювався під час дихання, при кашлі та нутужуванні. Температура тіла 37, 20?, Нв

a. Інфаркт міокарда

- b. Міжреберна невралгія
- c. Фібринозний плеврит
- d. Напад стенокардії

е. 120 г/л, лейкоц. -  $6 \times 10^9$ /? , п-2%, е-2%, с-67%, л-25%, м-4%, ШЗЕ - 20 мм/год. При рентгенологічному обстеженні відмічається обмеженість рухливості купола діафрагми, зниження прозорості в області лівого синусу. Яка патологія найбільш імовірна?

1038. Хвора 37 років скаржиться на різкий біль, який виник раптово у правому підребер'ї, а потім швидко розповсюдився на весь живіт. Живіт втягнутий, пальпація його болюча, симптом Блюмберга-Щоткіна позитивний. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини, виконаній у вертикальному положенні хворої, визначається серповидне просвітлення під куполом діафрагми. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий холецистит
- b. Печінкова коліка
- c. Гостра кишкова непрохідність

d. Перфорація виразки шлунка

- е. Гострий апендицит

1039. Хворий 56 років скаржиться на печію, відригування, що посилюються при нахилі тулуба, біль при ковтанні за грудниною. При рентгенологічному обстеженні виявлена грижа стравохідного отвору діафрагми. Чим зумовлена дана клінічна симптоматика?

- a. Виразкою шлунка
- b. Хронічним гастритом

c. Рефлюкс-езофагітом

- d. Ерозивним гастритом
- е. Виразкою 12-палої кишки

1040. Хвора 41 року скаржиться на часте рідке випорожнення (10-12 разів на добу) з домішками слизу і крові, біль у нижній частині живота, схуднення. 1Хворіє 2 роки. Діагнози гострих інфекційних захворювань виключені. Шкіра брезкла, суха. Язик червоний, живіт м'який, пальпація сигмовидної кишки болюча. Фіброколоноскопія: в ділянці сигмовидної кишки слизова оболонка бліда, з ділянками псевдополіпозних розростань, плоскі, поверхневі виразки. Який попередній діагноз?

a. Неспецифічний виразковий коліт

- b. Хронічний панкреатит
- c. Поліпоз кишечника
- d. 1Хвороба Крона
- е. Хронічний коліт

1041. Хворий 55 років скаржиться на здуття та бурчання в животі, підвищене відходження газів, рідке випорожнення пінистого характеру з кислим запахом, що з'являються після вживання страв на молоці. Як називається даний симптомокомплекс?

- a. Синдром жирової диспепсії
- b. Синдром гнилісної диспепсії

c. Синдром бродильної диспепсії

- d. Синдром дискінезії
- е. Синдром мальабсорбції

1042. Хворий 49 років страждає виразковою хворобою цибулини 12-палої кишки протягом 12 років. Госпіталізований в важкому стані. Скаржиться на блювання 3-4 рази на добу, біль у м'язах ніг, спрагу, судоми. При рентгенобстеженні шлунок розтягнутий, тонус різко знижений, слабка

перистальтика. При обстеженні через 24 години барій лишається в шлунку, в кишечнику сліди барію. Яка невідкладна допомога потрібна?

**a. Внутрішньовенно розчин хлористого натрію та кальцію**

- b. Внутрішньом'язово спазмолітики, фестал
- c. Антацидні препарати, блокатори протонної помпи
- d. Прокінетики, H<sub>2</sub>-блокатори гістаміну
- e. Внутрішньом'язово розчин аміназіну

1043. Чоловік 32 років скаржиться на печію та ниючий біль в епігастрії через 2 - 3 години після прийому їжі. Загострення – навесні та восени. Харчова непереносимість яєць та риби. Об'єктивно: при пальпації живота – болісність у гастродуоденальній ділянці. ЕФГДС: виразка 5 мм на передній стінці дванадцятипалої кишки. Позитивний уреазний тест. Який найбільш вірогідний провідний механізм розвитку захворювання?

a. Порушення моторики шлунка

**b. Хелікобактерна інфекція**

- c. Продукція аутоантитіл
- d. Харчова алергія
- e. Зниження синтезу простагландинів

1044. Хворий страждає на хронічний рецидивуючий панкреатит з вираженим порушенням зовнішньосекреторної функції. Після вживання жирної гострої їжі, алкоголю, з'являється "масний" кал. Зниження продукції якого фактору є найбільш вірогідною причиною стеатореї?

a. Кислотності шлункового соку

b. Трипсину

**c. Ліпази**

- d. Амілази
- e. Лужної фосфатази

1045. Жінка 32 років скаржиться на біль у лівому підребер'ї, який з'являється через 2 години після їжі, нудоту, здуття живота, схильність до проносу. Об'єктивно: субіктеричність склер. Живіт болючий при пальпації в точці Губергриця-Скульського. Печінка - по краю реберної дуги. У крові: амілаза - 288 ммоль/л, загальний білірубін – 20 мкмоль/л. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Хронічний гастрит

**b. Хронічний панкреатит**

- c. Хронічний ентероколіт
- d. Хронічний гепатит
- e. Хронічний холецистит

1046. Хвора 49 років скаржиться на сильний переймоподібний біль в правому підребер'ї з іррадіацією в праве плече, негловну блювоту, що не приносила полегшення. Об'єктивно: стан середньої важкості. Склери субіктеричні. Пульс - 92/хв. Язик обкладений білим нальотом, сухий. В правому підребер'ї визначається болючість та резистентність м'язів, симптом Курвуазьє. АТ – 115/60 мм рт.ст. Яка тактика лікаря?

**a. Хірургічне лікування**

- b. Жовчогінні препарати
- c. Антибіотики
- d. Гепатопротектори
- e. Фізіотерапевтичне лікування

1047. Хвора 35 років прокинулася вночі від раптового, різкого болю в правому підребер'ї, що

іrrадіював в праву лопатку. Біль супроводжувався нудотою та повторним блюванням. Симптоми Кера та Мерфі позитивні. Що з переліченого є найбільш ефективним для купіювання нападу?

- a. Анестезин
- b. Морфін
- c. Атропін**
- d. Метоклопрамід
- e. Папаверин

1048. У жінки 28 років, що перенесла 1,5 роки тому лапароскопічну холецистектомію, з'явилися болі в правому підребер'ї попередньої інтенсивності. Відмітила ахолічні випорожнення, потемніння сечі. Який метод дослідження найбільш показаний для уточнення діагнозу?

- a. Езофагогастродуоденоскопія
- b. Ретроградна холангіографія**
- c. Сцинтиграфія печінки
- d. Ультразвукове дослідження
- e. Термографія тулуба

1049. Жінка 42 років хворіє на хронічний пієлонефрит протягом 20 років. За останні 6 місяців стан погіршився: з'явилася слабкість, відсутність апетиту, блювання. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. АТ - 200/120 мм рт.ст. В крові: ер. - 2,  $2 \times 10^{12}/?$ ; Hb - 70 г/л; к.п. 0,9; креатинін - 210 мкмоль/л. Накопичення яких речовин в організмі має найбільше значення у патогенезі стану, що розвинувся?

- a. Азот сечовини
- b. Сечовина
- c. Середні молекули**
- d. Креатинін
- e. Сечова кислота

1050. Хворий 38 років, який переніс 10 років тому гострий гломерулонефрит, госпіталізований зі скаргами на набряки обличчя, ніг, попереку, головний біль, ниючий біль в попереку. АТ - 200/110 мм рт.ст. В сечі: білок - 3,9 г/л, лейкоцити - 3-4, еритроцити - 10-12, циліндри гіалінові 3-4 в полі зору, циліндри воскоподібні - 2-3 в препараті. Креатинін сироватки крові - 102 мкмоль/л. Який з перерахованих антигіпертензивних препаратів найбільш доцільно застосувати у даного хворого?

- a. Допегіт
- b. Анаприлін
- c. Каптоприл**
- d. Празозин
- e. Клофелін

1051. У хворого 38 років, кухаря, первинно-хронічний гломерулонефрит, ХН II ст. Знаходиться на амбулаторному лікуванні програмним гемодіалізом з інтервалом двічі на тиждень. Веде відносно активний образ життя. Оцініть працездатність хворого

- a. Може бути визначений інвалідом III групи
- b. Може бути визнаний інвалідом II групи**
- c. Може бути визнаний інвалідом I групи
- d. 1Хворий тимчасово непрацездатний
- e. 1Хворий працездатний

1052. Хворий 37 років доставлений у реанімаційне відділення. Загальний стан дуже тяжкий. Сопор. Шкіра сірого кольору, волога. Тургор знижений. Пульс частий, напружений. АТ - 160/110 мм рт. ст. Тонус м'язів підвищений. Гіперрефлексія. В повітрі запах аміаку. Який попередній діагноз?

- a. Алкогольна кома
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Мозкова кома
- d. Уремична кома**
- e. Гіперглікемічна кома

1053. Хвора 54 років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20 років. За останній місяць з'явилися і поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі протеїнурия 6,6г/л, у крові диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення?2- і?-глобулінів,ШЗЕ - 50 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вторинний амілоїдоз нирок**
- b. Мієломна хвороба
- c. Системний червоний вовчак
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Гострий гломерулонефрит

1054. Жінка 48 років скаржиться на слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. 32 5 років страждає на артеріальну гіпертензію. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності І ст. (креатинін 0,23 ммоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

- a. Обмеження білка**
- b. Обмеження вуглеводів
- c. Збільшення обсягу рідини
- d. Прийом їжі з підвищеним вмістом "лужних" страв
- e. Обмеження жирів

1055. Хворий 60 років працює на фермі, де худоба хворіє на лишаї. Скаржиться на нездужання, головний біль, підвищення температури до 380?, "вузли" на волосистій частині голови. Об'єктивно: на шкірі волосистої частини голови декілька осередків ураження, різко відмежованих, поверхня яких вкрита гноячковими кірками, позитивний симптом "медових стільників". Підщелепні та шийні лімфатичні вузли збільшені, болючі. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку картину?

- a. Фавус
- b. Себорея
- c. Фурункул
- d. Глибока трихофітія**
- e. Акантолітична пухирчатка

1056. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину за 4-5 годин температура тіла підвищилася до 39? 400?. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з, утворенням пухирів або відшаровуванням епідермісу з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадували опіки другого ступеня. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий епідермальний некроліз**
- b. Поліморфна ексудативна еритема
- c. Герпетичний дерматит Дюринга
- d. Бульозний дерматит
- e. Пухирчатка вульгарна

1057. До лікаря звернулася жінка 35 років з ураженням шкіри кистей і нижньої третини передпліччя



у вигляді значного набряку, гіперемії, везикуляції, мацерації. Захворювання розвинулось після використання для прання білизни порошку "Лотос", яким хворакористується протягом місяця. Раніше дерматологічних захворювань не було. Якийнайбільш вірогідний діагноз?

**a. Алергічний дерматит**

- b. Токсикоалергічний дерматит
- c. Обмежений нейродерміт
- d. Мікробна екзема
- e. Простий дерматит

1058. Хворий 34 років скаржиться на болі в колінних і гомілковостопних суглобах при рухах, печіння в очах і ріжучий біль при сечовипусканні. Об'єктивно: лівий коліннийсуглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемійована, гаряча на дотик, рухи всуглобі обмежені через болі. Кон'юнктива гіперемійована. Зу ретри слизово-серознівиділення. Визначення якого виду збудника буде найбільш імовірним при дослідженні зішкребу з уретри?

**a. Хламідії**

- b. Стафілокока
- c. Трихомонади
- d. Мікоплазми
- e. Гонокока

1059. Чоловік58 років скаржиться на біль в правих кульшовому та колінному суглобах,хруст при рухах в них. 1Хворіє 4 роки. Об'єктивно: активні та пасивні рухи в уражених суглобах не в повному обсязі за рахунок больового синдрому. Правий коліннийсуглоб збільшений, на його рентгенограмі звуження суглобової щілини, остеофіти.Який механізм розвитку захворювання є ведучим?

- a. Зміни властивостей суглобової рідини
- b. Відкладення кристалів пірофосфату кальцію
- c. Надмірне утворення імунних комплексів
- d. Зміни протеогліканів основної речовини хряща**
- e. Дія інфекційного агенту

1060. Жінка 56 років скаржиться на біль в променевозап'ястних і колінних суглобах. 1Хворіє8 років. Температура тіла нормальна. Міжфалангові суглоби рук потовщені і болючіпри рухах, хруст в колінних суглобах при згинанні. Рентгенографія колінних суглобів: остеопороз, звуження суглобової щілини, незначні кісткові розростання по краяхсуглобів. В крові: лейкоц.- 6,  $2 \times 10^9 / \text{л}$ , ШЗЕ - 13 мм/год. Про яке захворювання можнадумати в даному випадку?

- a. Ревматичний поліартрит
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Реактивний поліартрит
- d. Деформуючий остеоартроз**
- e. Подагрична артропатія

1061. Хворий 49 років скаржиться на біль та набряк дрібних суглобів правої ступні, почервоніння шкіри над ними, підвищення температури тіла до 38С, що з'явилися три дні тому. За останні 6 років було декілька нападів артриту, що тривали до 7-10 днів. В анамнезі – хронічний тонзиліт. При огляді: плюснефалангові суглоби правої стопи збільшені в об'ємі, дефігуровані, рухи в суглобах різко болючі. Інші суглоби без патологічних змін.ШЗЕ - 26 мм/год. Який механізм розвитку цього захворювання?

**a. Підвищення біосинтезу сечової кислоти**

- b. Гіперпродукція аутоантитіл до колагену
- c. Утворення антитіл до нативної ДНК

- d. Зменшення кількості хондроїтинсульфату
- e. Імунна відповідь на стрептококову інфекцію

1062. Жінка 50 років скаржиться на набряк кистей, зміну кольору шкірних покривів на обличчі та грудях, ускладнення проходження їжі. Хворіє 5 років. Під час огляду: ніс загострений, симетричне потовщення, натяг та індурація шкіри пальців. Над легенями сухі хрипи; тони серця глухі, ритм неправильний, акцент II тону над легеневою артерією, ЧСС – 98/хв. У крові прискорена ШЗЕ, гіпергаммаглобулінемія. Який найбільш вірогідний основний механізм розвитку захворювання?

- a. Утворення антитіл до РНК
- b. Утворення антитіл до міозитів
- c. Порушення фіброутворення та мікроциркуляції**
- d. Утворення антитіл до ендотеліальних клітин
- e. Утворення антитіл до нативної ДНК

1063. Жінка 40 років скаржиться на слабкість, швидку втому, підвищення температури тіла до 38,0°, висип на шкірі обличчя, біль у променевоzap'ястних та ліктьових суглобах. Хворіє 3 роки. При огляді: на щоках еритематозні висипи у вигляді "метелика", променевоzap'ястні та ліктьові суглоби уражені симетрично, припухлі; над легенями шум трітця плеври. У крові анемія, лейкопенія, лімфопенія. У сечі протеїнурія і циліндрурія. Утворення яких антитіл є найбільш вірогідним у механізмі розвитку захворювання?

- a. До ендотеліальних клітин
- b. До міозитів
- c. До нативної ДНК**
- d. До міозину
- e. Ревматоїдного фактора

1064. Жінка 34 років захворіла гостро 3 місяці тому після гострої респіраторної інфекції. З'явився біль в міжфалангових, а ще через 2 тижні - в колінних суглобах, ранковаскутість, підвищилась температура тіла до 38,0°. Міжфалангові, п'ястно-фалангові, колінні суглоби набрякли, малорухомі, гарячі на дотик. В аналізі крові: ШЗЕ - 45 мм/год, СРБ+++, реакція Ваалер-Роузе - 1:128. Про яке захворювання можна думати?

- a. Подагрична артропатія
- b. Ревматичний поліартрит
- c. Ревматоїдний артрит**
- d. Остеоартроз з реактивним синовітом
- e. Реактивний поліартрит

1065. Жінка 32 років страждає на ревматоїдний артрит, суглобова форма, I ст. активності з порушенням функції суглобів I ст. Захворіла 1,5 роки тому після ангіни. Лікувалась нестероїдними протизапальними засобами. Стан хворої значно покращився. Яка по 18 дальша тактика ведення хворої?

- a. Проведення синовектомії
- b. Лікування цитостатиками
- c. Курс плазмаферезу
- d. Санаторно-курортне лікування**
- e. Призначення глюкокортикоїдів

1066. У 23-річної жінки, яка 5 років страждала на синдром Рейно, місяць тому з'явилися підвищення температури тіла до 38, 5-39, 20°, біль у суглобах, гіперемія обличчя, схуднення, слабкість. У крові: лейкоц. - 3, 2×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ - 38 мм/год. Дослідження яких імунологічних показників буде мати

найбільшу діагностичну цінність?

a. Кількість Т-супресорів

**b. Антитіла до dsДНК**

c. Рівень імуноглобулінів сироватки крові

d. Антитіла до фосфоліпідів

e. Кількість Т-лімфоцитів

1067. У хворого 26 років з післяопераційним гіпотиреозом, який отримував тироксин 100мкг 2 рази на день, з'явилися тахікардія, пітливість, роздратованість, порушення сну. Визначте тактику подальшого лікування

a. Призначити  $\beta$ -адреноблокатори

b. Збільшити дозу тироксину

**c. Зменшити дозу тироксину**

d. Додати до лікування мерказоліл

e. Призначити седативні препарати

1068. Чоловік 35 років прооперований з приводу виразкової хвороби шлунка. Дефіцит маси тіла 10 кг. Після операції рівень глюкози в цільній капілярній крові натще 6,7 ммоль/л. При повторному обстеженні - 11,1 ммоль/л (після їди), рівень глікозурованого гемоглобіну 10%. Дайте трактування представленим даним:

a. Порушена толерантність до глюкози

b. Норма

c. Післяопераційна гіпоінсулінемія

**d. Цукровий діабет**

e. Група ризику по цукровому діабету

1069. Хворий 46 років протягом 5 років лікується від гіпертонічної хвороби. Батько хворого єна цукровий діабет. Об'єктивно: зріст 170 см. Вага 96 кг. Пульс - 72/хв., АТ – 190/110 мм рт.ст. Печінка +3 см. Пастозність гомілок. Цукор крові натще 5,4 ммоль/л. Які засоби первинної профілактики цукрового діабету слід застосувати даному хворому?

a. Призначити бігуаніди

b. Нормалізувати артеріальний тиск

**c. Позбавитись зайвої ваги**

d. Призначити гепатопротектори

e. Призначити сечогінні

1070. Жінка 58 років скаржиться на судомні кінцівок. Три тижні тому була прооперована з приводу карциноми щитовидної залози. Об'єктивно: температура - 36,5 $^{\circ}$ C, ЧД

**a. Зниження рівня паратгормону**

b. Зниження рівня тиротропіну

c. Зниження рівня тиреоїдних гормонів

d. Підвищення рівня тиротропіну

e. Зниження рівня тиреокальцитоніну

1071. Дівчина 16 років протягом 2 років скаржиться на підвищення артеріального тиску, збільшення маси тіла, появу бурих смуг на плечах і стегнах, ріст волосся на обличчі, біль в поперековому відділі хребта. Кортизол сироватки 850 нмоль/л, 17-ОКС 0,9 мкмоль/добу. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ендокринно-обмінне ожиріння

b. Функціональний гіперкортицизм

- c. Кортикостерома
- d. Юнацький диспітуїтаризм

**e. 1Хвороба Іценко-Кушинга**

1072. Жінка 32 років перенесла гостру форму вірусного гепатиту В. Протягом двох місяців при проведенні контролю виявляється висока концентрація HBV-ДНК. Яка тактика ведення хворої?

- a. Призначити гепатопротектори
- b. Призначити жовчогінні препарати
- c. Призначити вітаміни групи В

**d. Призначити препарати інтерферону**

- e. Призначити глюкокортикоїди

1073. В населеному пункті протягом останніх трьох років відмічається зростання захворюваності на дифтерію, реєструються окремі сімейні спалахи. Який захід може найбільш ефективно вплинути на епідемічний процес дифтерії і зменшити захворюваність до поодиноких випадків?

- a. Рання діагностика
- b. Дезинфекція в осередку
- c. Госпіталізація хворих
- d. Виявлення носіїв

**e. Імунізація населення**

1074. Діагноз "черевний тиф" було встановлено чоловіку 50 років, який працює слюсарем і мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. В сім'ї крім нього двоє дорослих. Які заходи проводяться щодо осіб, які спілкувались з хворим?

- a. Диспансерний нагляд
- b. вакцинація
- c. Антибіотикопрофілактика
- d. Ізоляція

**e. Бактеріологічне дослідження**

1075. У всьому світі відмічається неухильне зростання ВІЛ-інфекції. Як цю ситуацію треба епідеміологічно трактувати?

- a. –

**b. Пандемія**

- c. Ендемічний антропоноз
- d. Спорадична захворюваність
- e. Епідемія

1076. В травматологічний пункт звернулася жінка 30 років, яку вранці укусив невідомий пес. В даний час лікується з приводу катаральної ангіни. Жінка вагітна, 6 місяців тому хворіла на вірусний гепатит С з тенденцією до хронізації. Чи є протипокази до антирабічної вакцинації в даному випадку?

- a. Вагітність
- b. Реконвалесцент після вірусного гепатиту С
- c. Хронічний гепатит

**d. Протипоказів немає**

- e. Гостре інфекційне захворювання

1077. Хвора 30 років скаржиться на біль, гіперемію вздовж підшкірних вен, підвищення температури тіла. При огляді великої підшкірної вени на гомілці гіперемія, біль при натискуванні. Симптоми

Хоманса та Люзеса – негативні. Який попередній діагноз?

a. Гострий тромбофлебіт підшкірних вен

b. Лімфостаз

c. Тромбоз аорти

d. Емболія аорти

e. Гострий ілеофemorальний флеботромбоз

1078. Хвора 25 років у післяпологовому періоді перенесла тромбоемболію легеневої артерії. Який найбільш ефективний засіб профілактики рецидиву тромбоемболії легеневої артерії необхідно застосувати?

a. Профілактичне щоденне підшкірне введення фраксипарину

b. Операція імплантації кава-фільтру

c. Довічне застосування непрямих антикоагулянтів в профілактичній дозі

d. Еластичне бинтування обох нижніх кінцівок

e. Періодичне накладання цинк-желатинової пов'язки Унна на скомпрометовану кінцівку

1079. Хворий 38 років госпіталізований зі скаргами на кашель з виділенням гнійного харкотиння (до 60-80 мл на добу), підвищення температури тіла до 390°. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Пульс - 96/хв., ритмічний. АТ - 110/60 мм рт.ст. При огляді: відставання правої половини в диханні. ЧД - 30/хв. Перкуторно: локальне притуплення біля кута лопатки. Аускультативно: вологі різнокаліберні хрипи, амфоричне дихання. Який попередній діагноз найбільш імовірний?

a. Хронічний бронхіт

b. Гострий бронхіт

c. Гострий абсцес легені

d. Вогнищева пневмонія

e. Емпієма плеври

1080. Після перенесеної застуди хворий госпіталізований через 4 дні зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких пльовків слизового харкотиння. Через 2 дні одноразово виділилось біля 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Стан середньої важкості. ЧД - 28-30/хв. PS - 96/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою - ослаблене, вологі різнокаліберні хрипи над нижньою часткою та амфоричне дихання біля кута лопатки. Який попередній діагноз?

a. Ексудативний плеврит

b. Емпієма плеври

c. Піопневмоторакс

d. Гострий абсцес легені

e. Гостра вогнищева пневмонія

1081. Хворий 30 років скаржиться на нездужання, задишку, озноб, підвищення температури до 390°. 1Хворіє п'ять днів. Дихання не прослуховується над всією поверхнею правої легені. На рентгенограмі грудної клітки справа рівень рідини досягає II ребра. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Гостра тотальна пневмонія справа

c. Гострий абсцес правої легені

d. Гангрена правої легені

e. Гостра тотальна емпієма плеври справа

1082. Хвора скаржиться на біль в епігастральній ділянці оперізуючого характеру, нудоту, повторне блювання, здуттяживота. наростаючу слабкість. Стан хворої важкий, виражена блідість шкірних покривів. Пульс - 100/хв. АТ - 110/50 мм рт. ст. Язик сухий, обкладений. Живіт здутий, проте м'який при пальпації. Симптоми подразнення очеревинислабопозитивні. Лейкоцитоз  $26 \times 10^9/?$ . Амілаза крові 44 г/(год.л). Який попереднійдіагноз?

a. Гострий апендицит

**b. Гострий панкреатит**

c. Гострий холецистит

d. Перфоративна виразка шлунка

e. Гострий тромбоз мезентеріальних судин

1083. Хворий скаржиться на наявність патологічного утвору, що з'являється в правій паховій ділянці при фізичному навантаженні. Утвір округлої форми, діаметром близько4 см, при пальпації м'яко-еластичної консистенції, розташовується біля медіальноїчастини пупартової зв'язки. Утвір розташований досередини від сім'яного канатика.Який попередній діагноз?

**a. Правостороння пряма пахова грижа**

b. Правостороння стегнова грижа

c. Ліпома правої пахової ділянки

d. Варикозне розширення вен правого стегна

e. Правостороння коса пахова грижа

1084. У хворої 36 років під час операції з приводу гострого катарального калькульозногохолециститу зовнішній діаметр холедоха був 14 мм і після холедохотомії під тискомстала виділятися каламутна з пластівцями жовч. Яке ускладнення холециститу маємісце?

a. Абсцес

b. Водянка

c. Емпієма

d. Панкреатит

**e. Холангіт**

1085. У хворого 30 років, що страждає на шлункову кровотечу, при ендоскопічному дослідженні були виявлені лінійні розриви слизової оболонки стравоходу та кардіальноговідділу шлунка. Який діагноз буде правильним?

**a. Синдром Маллорі-Вейса**

b. 1Хвороба Рандю-Ослера-Вебера

c. Гострі виразки шлунка

d. Синдром Менетріє

e. Ерозивний гастрит

1086. Хворий скаржиться на надзвичайно різкий біль в епігастрії. 1Хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки протягом 10 років. Положення хворого вимушене на правомубоці з приведеними стегнами до живота. Живіт різко болючий в епігастрії, вираженезахисне напруження м'язів черевної стінки. Який попередній діагноз?

a. Тромбоз мезентеріальних судин

**b. Перфоративна виразка**

c. Загострення виразкової хвороби

d. Гострий панкреатит

e. Пенетрація виразки в підшлункову залозу

1087. Пацієнт скажиться на наявність вип'ячувань в ділянці ануса, які з'являються при мініміальному

фізичному навантаженні і потребують вправлення. При огляді аноскопом 23вище гребінцевої лінії на 3, 7, 11 год. візуалізуються синюшні вип'ячування, розміром 1х2 см. Який попередній діагноз?

- a. Гострий парапроктит
- b. Гострий тромбоз гемороїдальних вен
- c. Анальна тріщина
- d. Внутрішній геморой**
- e. Зовнішній геморой

1088. Дівчинка 2,5 років доставлена в приймальне відділення лікарні на другу добу захворювання, яке почалося з підвищення температури тіла до 38С, повторного блювання, скарг на болі в животі. Дитина погано спала вночі, вередувала, відмовлялася від їжі, дефекація залишалася нормальною. У дівчинки виражені явища токсикозу, в контакт не вступає, опирається під час огляду. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

- a. Кишкова інфекція
- b. Гострий менінгоенцефаліт
- c. Інвагінація кишечника
- d. Глистна інвазія
- e. Гострий апендицит**

1089. Хвора 48 років оперована ургентно з приводу гострого деструктивного холециститу. Після лапаротомії встановлено наявність геморагічного ексудату, на набряклій мускульній поверхні багато вогнищ стеатонекрозу, Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перихоледохальний лімфаденіт
- b. Холедохолітаз
- c. Жовчний перитоніт
- d. Перфоративна виразка 12-палої кишки
- e. Гострий асептичний некротичний панкреатит**

1090. Хворий, госпіталізований з діагнозом кишкової непрохідності, відмічає схуднення (12кг за 2 місяці), слабкість, періодично кров в калі. Про яку причину непрохідності слід подумати хірургу?

- a. Неспецифічний виразковий коліт
- b. Копроліти
- c. Глистна інвазія
- d. Спайкова хвороба
- e. Пухлина кишечника**

1091. Хвора 51 року оперована рік тому з приводу перфоративної виразки дванадцятипалої кишки. Зроблена двобічна стовбурова ваготомія з висіченням виразки. Скарги на періодичну появу частого рідкого випорожнення, що виникає раптово (по 2-3 рази на добу протягом тижня), після чого самостійно нормалізується. Визначте діагноз?

- a. Післяваготомна діарея**
- b. Синдром подразненого кишечника
- c. Хронічний коліт
- d. Демпінг-синдром
- e. Хронічний панкреатит з зовнішньосекреторною недостатністю

1092. У жінки 45 років 2 дні тому з'явився біль в епігастральній ділянці, який потім перемістився в низ живота, більше в праву здухвинну ділянку, субфебрильна температура, нудота, одноразове блювання. На 3-й день біль зменшився, але з'явився пухлиноподібний утвір у правій здухвинній ділянці, зберігалась субфебрильна температура. При пальпації живіт м'який, у правій здухвинній



ділянці болючий пухлиноподібний утвір, щільноеластичної консистенції, перитонеальні симптоми відсутні. Яке захворювання виникло у хворої?

- a. Пухлина сліпої кишки
- b. Канцероїд апендикса
- c. Правостонній піосальпінкс
- d. Абсцес простору Дугласа
- e. Апендикулярний інфільтрат**

1093. У новонародженої дитини на першому тижні життя з'явилося блювання після годування, уповільнилося збільшення ваги. На 3 день захворювання спостерігалися задишка, кашель, ціаноз, підвищення температури тіла, справа під кутом лопатки на фоні послабленого дихання вологі дрібнопухирчасті хрипи. При рентгенологічному обстеженні встановлено правобічну пневмонію. При езофагографії з барієм виявлені складки шлунка вище діафрагми. Який патологічний процес ускладнився розвитком пневмонії?

- a. Перфорація стравоходу
- b. Халазія стравоходу**
- c. Пілоростеноз
- d. Пілороспазм
- e. Трахеостравохідна нориця

1094. Хворий 40 років під час покосу одержав різану рану в ділянці лівого підколінного згину. Кровотеча інтенсивна, кров фонтанує. Пальцевим притисненням артерії в пахукровотечу тимчасово зупинено. Для доставки потерпілого в хірургічне відділення вирішено накласти на стегно джгут. Яка допустима тривалість накладання джгута?

- a. 0,5 години
- b. 20 хвилин
- c. 3 години
- d. 2 години**
- e. 4 години

1095. Швидкою допомогою доставлена хвора 83 років зі скаргами на порушення опорожненості на праву ногу після падіння на правий бік. При огляді: хвора лежить накаталці, права нижня кінцівка ротована назовні, зовнішньою стороною ступні торкається постелі. Позитивний симптом "прилиплої п'яти". Який попередній діагноз?

- a. Перелом шийки стегнової кістки**
- b. Звих стегна
- c. Перелом вертлюгової западини
- d. Забій кульшового суглоба
- e. Перелом діафізу стегна

1096. Хворий 27 років доставлений швидкою допомогою через 1,5 години з моменту падіння з висоти 3 метри зі скаргами на болі в спині. При огляді: відмічається вистояння остистого відростка L1, кіфотичне викривлення, локальна болючість при пальпації, обмеження рухів в хребті через біль. Який попередній діагноз?

- a. Компресійний перелом тіла L1**
- b. Перелом остистого відростка L1
- c. Забій поперекового відділу хребта
- d. Звих тіла L1
- e. Перелом поперечного відростка тіла L1

1097. Хворий 36 років в результаті дорожно-транспортної пригоди отримав важку черепномозкову травму, знаходиться в коматозному стані. При М-ЕХО-енцефалографії знайдено зміщення серединних структур мозку вправо на 12 мм. На комп'ютерній томографії в лобно-тім'яній ділянці зліва знайдена субдуральна гематома розміром 6х7х7см. Яка найбільш правильна тактика лікування?

- a. Оксигаротерапія
- b. Динамічне спостереження
- c. Хірургічне лікування**
- d. Краніоцеребральна гіпотермія
- e. Дезинтоксикаційна терапія

1098. У хворого із встановленим діагнозом "закрита травма грудної клітки зліва, малий гемоторакс" під час пункції плевральної порожнини зліва вилучено 100 мл крові.

Проба Рувілу-Грегуара негативна. Яка подальша тактика лікування хворого?

- a. Антиінфекційна терапія та дихальна гімнастика
- b. Повторні пункції плевральної порожнини та антиінфекційна терапія**
- c. Рентгенографія грудної клітки та динамічне спостереження
- d. Дренування плевральної порожнини за Бюлау
- e. Торакотомія зліва

1099. років скаржиться на високу температуру тіла, болі в верхньо-зовнішньому квадранті правої сідниці, що з'явилися після ін'єкції. Хворіє протягом 3 діб. В місці ін'єкції - гіперемія шкіри, болючий інфільтрат з розм'якшенням в центрі. Встановлено діагноз: пост-ін'єкційний абсцес правої сідниці. Яка подальша тактика хірурга?

- a. Розкриття абсцесу, санація і дренування порожнини**
- b. Пункція абсцесу, видалення гною з наступним введенням антисептиків
- c. Жарознижувачі препарати, масаж і сухе тепло на праву сідницю
- d. Низькоінтенсивне лазерне випромінювання по 10-15 хв. на праву сідницю
- e. Госпіталізація, призначення антибіотиків, УВЧ

1100. хворий 43 років протягом 10 років хворіє на цукровий діабет, тип II, важка форма. Скаржиться на біль, появу пухлиноподібного утвору в міжлопатковій ділянці розмірами до 5 см в діаметрі з явищами вираженої гіперемії, набряку. В центрі 5 гнійних верхівок в діаметрі до 0,2-0,3 см. Пальпаторно різка болючість. Яке захворювання уданого хворого?

- a. Карбункул**
- b. Флегмона
- c. Лімфангоїт
- d. Фурункул
- e. Абсцес

1101. В клініку дитячої хірургії доставлено хлопчика 12 років зі скаргами на наявність двох фістул у нижній третині лівого стегна, підвищення температури тіла, загальну слабкість. 6 місяців тому переніс гострий гематогенний остеомієліт лівої стегнової кістки. На рентгенограмі лівого стегна - тотальний секвестр стегнової кістки розмірами 12х3см. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

- a. Туберкульоз
- b. Патологічний перелом стегнової кістки
- c. Вторинний хронічний остеомієліт**
- d. Саркома Юнга
- e. Остеїд-остеома

1102. У хворої 48 років опік полум'ям обох кистей. На долонях і тильних поверхнях має місце відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених серозною рідиною. Передпліччя не уражені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Термічний опік кистей 1 ст
- b. Термічний опік кистей 4 ст
- c. Термічний опік кистей 2 - 3А ст**
- d. Термічний опік кистей 3Б ст
- e. Термічний опік кистей 1-2 ст

1103. У хворого опік полум'ям 2А, 3А, 3Б ступеня обох рук, грудей, живота. Загальна площа опіку близько 35% поверхні тіла, з них глибоких - 28% поверхні тіла. Опік отримав 4 тижні тому. Загальний стан хворого важкий. Температура тіла 38, 1°C, Ps - 92/хв., аритмічний, АТ - 125/70 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- a. Опіковий шок
- b. Реконвалесценція
- c. Хронічний опіковий шок
- d. Опікова септикотоксемія**
- e. Гостра опікова токсемія

1104. На боковій поверхні грудної клітки у хворої 30 років видалено амбулаторно темнокоричневого кольору "родимку". Гістологічне дослідження не проводили. Через 4 місяці в пахвовій ділянці з'явився конгломерат лімфатичних вузлів. Рубець в ділянці видаленого утворення гладенький, м'який. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лімфостаз верхньої кінцівки
- b. Банальний запальний аксиллярний лімфаденіт
- c. Метастази меланоми після нерадикального видалення пухлини**
- d. Туляремійний бубон
- e. Лімфогранульоматоз

1105. Хворий 70 років скаржиться на підвищення температури до 38, 50° протягом 1 місяця. Ефекту від застосування антибіотиків немає. Періодично безбольова макрогематурія. АТ - 130/80 мм рт. ст. , Hb - 165 г/л, ШЗЕ - 54 мм/год. Який діагноз можна припустити у хворого?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Хронічний гломерулонефрит
- c. Рак нирки**
- d. Полікістоз нирок
- e. Амілоїдоз

1106. До районної поліклініки звернулася жінка 29 років зі скаргами на зміну шкіри соска лівої молочної залози у вигляді потемніння, яке супроводжується появою великої кількості виразкувань у білясосковій ділянці, набряком молочної залози, відчуттям печії. 1Хворіє 3 місяці. Раніше зверталась до дерматолога – лікування без позитивного ефекту. При обстеженні лівої пахової ділянки визначається лімфатичний вузол до 1,5 см, щільної консистенції

- a. Екзема соска
- b. Алергійний дерматит
- c. Лімфома молочної залози
- d. Рак соска**
- e. Хронічний мастит

1107. Хвора 64 років скаржиться на постійний тупий біль у правій здухвинній ділянці, схуднення на

20 кг за 6 місяців, стійкі закрепи, відсутність апетиту. Об'єктивно: шкіраземлистого кольору, тургор її знижений. В правій здухвинній ділянці пальпується інфільтрат 6х8 см, щільний, малорухливий, неболючий. Вільна рідина в черевній порожнині не визначається. При аускультатії - посилення кишкових шумів. Нb крові - 80г/л. Реакція Грегерсена позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Заочеревинна пухлина
- b. Злоякісна пухлина тонкої кишки
- c. Рак правої нирки
- d. Апендикулярний інфільтрат

**e. Рак сліпої кишки**

1108. Хворий 62 років скаржиться на біль за грудниною, погане проходження твердої і рідкої їжі, неприємний запах з рота, підвищене виділення слини, схуднення на 15 кг за 2місяці. Апетит збережений. Об'єктивно: риси обличчя загострені. Шкіра бліда з землистим відтінком, тургор її знижений. Печінка не збільшена. Нb крові - 86 г/л. Реакція Грегерсена позитивна. Яка патологія зумовила дану клінічну картину?

- a. Рубцеве звуження стравоходу
- b. Доброякісна пухлина стравоходу

**c. Рак стравоходу**

- d. Ахалазія стравоходу
- e. Хронічний неспецифічний езофагіт

1109. Хворий 50 років скаржиться на раптову появу крові в сечі на фоні нормального самопочуття. Вперше кров в сечі помітив місяць тому, наступного дня був інтенсивний біль у попереку справа. До лікаря не звертався, оскільки вищеозначені явища самотійно зникли. Об'єктивно: шкіра дещо бліда. Варикоцеле справа. Живіт м'який, чутливий при пальпації в правому підребер'ї. В крові: ер. - 2,  $9 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нb - 90 г/л, ШЗЕ - 32мм/год. Аналіз сечі: питома вага - 1018, білок - 0,066 г/л, еритроцити покривають все поле зору. Який попередній діагноз?

**a. Рак правої нирки**

- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Хронічний тромбофлебіт
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Хронічний пієлонефрит

1110. Хворий 57 років скаржиться на захриплість, неприємне відчуття в горлі, періодичний сухий кашель. Голос змінився вперше 2 роки тому. Робота пов'язана з частими переохолодженнями й запиленістю повітря, палить. Непряма ларингоскопія: слизова оболонка складок переддвер'я, особливо голосових складок, рожевого кольору, нерівномірно потовщена, в області задніх відділів голосових складок ділянки білого кольору, обидві половини гортані рухомі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туберкульоз гортані
- b. Склерома гортані
- c. Папіломатоз гортані
- d. Рак гортані

**e. Хронічний гіперпластичний ларингіт**

1111. Хвору турбують раптово виникаючі нападоподібні болі в правій поперековій ділянці. Через 2 години після виникнення болів з'явилась гематурія. На оглядовому знімку поперекової ділянки патологічних тіней не видно. За даними УЗД - пієлокалікоектазія справа, зліва - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий апендицит

- b. Перекрут кисти правого яєчника
- c. Пухлина миски правої нирки
- d. Камінь правої нирки, ниркова коліка**
- e. Заворот кишечника

1112. У дитячому відділенні районної лікарні знаходиться хлопчик у віці 6 тижнів, якому клінічно і рентгенологічно встановлено діагноз: вроджений гіпертрофічний пілоростеноз. Протягом 10 днів приймає спазмолітичну, інфузійну і загальноукріплючу терапію. Зі слів педіатра, стан дитини дещо покращився. Яка подальша тактика лікування?

- a. Призначення антибіотиків
- b. Амбулаторне спостереження
- c. Оперативне втручання**
- d. Внутрішньоорганний електрофорез спазмолітиків
- e. Механічна пілородиляція

1113. В поліклініку звернулися батьки хлопчика 2-х років зі скаргами на відсутність у дитини в мошонці правого яєчка. При огляді виявляється гіпоплазія правої половини мошонки, яєчко відсутнє. Воно зменшене в розмірах, пальпується по ходу пахового каналу, але в мошонку не низводиться. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретракція правого яєчка (псевдокрипторхізм)
- b. Правобічний крипторхізм, черевна форма
- c. Ектопія правого яєчка, лобкова форма
- d. Правобічний крипторхізм, пахова форма**
- e. Лівобічний монорхізм

1114. Потерпілу 12 років дістали з холодної річкової води через 15 хв. після утоплення безознак життя. Яких заходів необхідно вжити?

- a. Звільнити дихальні шляхи від води, створити дренажне положення, розпочати проведення легенево-серцевої реанімації**
- b. Транспортувати потерпілу в найближчий лікувальний заклад для проведення реанімаційних заходів
- c. Виконати конікотомію
- d. Не втрачаючи часу на видалення води, розпочати легенево-серцеву реанімацію
- e. Не проводити реанімаційні заходи

1115. Чоловік 30 років постраждав в результаті автодорожньої катастрофи. Свідомість відсутня. Пульс на сонній артерії не визначається, дихання немає. На рівні пояса у потерпілого широкий шкіряний пасок. Які дії необхідно виконати?

- a. Покласти потерпілого спиною на щит
- b. Проводити ШВЛ і зовнішній масаж серця після попереднього вивільнення від паска**
- c. Повернути потерпілого на правий бік
- d. негайно почати проведення ШВЛ і зовнішнього масажу серця, не втрачаючи часу на зняття паска
- e. Не чіпати потерпілого до прибуття працівників ДАІ

1116. Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на 41 тижні гестації, з вагою 2400 г, зріст - 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра брезкла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексів періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

- a. Недоношений

- b. Переношений
- c. Доношений з нормальною масою тіла
- d. Доношений із затримкою внутрішньоутробного розвитку**
- e. Незрілий

1117. Дитині 3 місяці, на штучному вигодовуванні з 2-х місяців. Годується 4 рази на день розведеним коров'ячим молоком, 1 раз – овочеве пюре та терте яблуко. Які зміни необхідні, щоб вигодовування стало раціональним?

- a. Призначити адаптовану молочну суміш**
- b. Включити в раціон 10-процентну манну кашу
- c. Призначити овочевий відвар
- d. Ввести в раціон яєчний жовток
- e. Призначити цільне коров'яче молоко

1118. Дитині 5 місяців, знаходиться на природному вигодовуванні. Їй призначений вітамін D з профілактичною метою. Вкажіть добову дозу препарату

- a. 400 ME
- b. 300 ME
- c. 500 ME**
- d. 600 ME
- e. 700 ME

1119. У хлопчика 3 років на фоні вродженої вади серця спостерігається одночасна затримка маси та росту. Як називається такий стан?

- a. Нанізм
- b. Гіпостатура**
- c. Гіпоплазія
- d. Гіпотрофія
- e. Субнанізм

1120. Мати 10-місячної дитини скаржиться на значну блідість, поганий апетит, збільшений живіт малюка. У неонатальному віці дитина лікувалась у стаціонарі з приводу жовтяниці та анемії. Об'єктивно: шкіра бліда із жовтяничним відтінком, зубів немає, живіт збільшений, пальпується селезінка. Hb - 90 г/л, ер. - 3, 0?10<sup>12</sup>/л, КП - 0,9, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз до 20%, білірубін сироватки - 37 мкМ/л, непрямий - 28 мкМ/л. Який тип анемії має місце?

- a. Білководефіцитна анемія
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Гемолітична анемія**
- d. ?12-дефіцитна анемія
- e. Спадковий еліптоцитоз

1121. Хлопчик 12 років захворів гостро: лихоманка до 39,0°, проливні поти, озноб. Лікар виявив збільшені шийні лімфатичні вузли зліва щільної консистенції, гіперемію та гіперплазію мигдаликів. Який метод є найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

- a. Біопсія лімфатичного вузла**
- b. Пункція лімфатичного вузла
- c. Пункція селезінки
- d. Радіоізотопне дослідження лімфатичної системи
- e. Лейкоцитарна формула крові

1122. Новонародженому з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце уцьому випадку?

- a. Супратенторіальний
- b. Субтенторіальний
- c. Кефалогематома
- d. Епідуральний
- e. Субарахноїдальний**

1123. У 5-річної дитини гостро виник напад серцебиття, що супроводжувався нудотою, запамороченням, загальною слабкістю. На ЕКГ зафіксована тахікардія з частотою серцевих скорочень 220/хв. Шлуночкові комплекси деформовані і розширені. Зубець Р відсутній. Який першочерговий препарат треба призначити для надання невідкладної допомоги?

- a. Седуксен
- b. Ізоптин
- c. Лідокаїн**
- d. Новокаїнамід
- e. Строфантин

1124. У 6-місячного малюка ціаноз губів, носа, пальців, задишка під час годування і плачу. Об'єктивно: дещо вибухає ліва половина грудної клітки, верхівковий поштовх посилений, в III-IV міжребер'ї зліва визначається систолічне тремтіння. При аускультатії – грубий систолічний шум з епіцентром зліва від груднини, який проводиться під лопатку. На рентгенограмі: серце нормальних розмірів, нагадує формою "черевик", легеневий малюнок збіднений, аорта розташована справа. На ЕКГ – гіпертрофія правого шлуночка, відхилення осі серця вправо. Яку серцеву ваду слід запідозрити у хворого?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. Коарктацію аорти
- d. Незарощення боталової протоки
- e. Тетраду Фалло**

1125. Дитина 6 років знаходиться на диспансерному обліку у кардіоревматолога з приводу вродженої вади серця у стадії субкомпенсації. До якої групи здоров'я буде віднесено даного хворого?

- a. 2-ї
- b. 1-ї
- c. 4-ї**
- d. 3-ї
- e. 5-ї

1126. У дитини 6 років на шкірі верхніх та нижніх кінцівок з'явився папульозний геморагічний висип, здебільше на розгинальних поверхнях. Елементи висипу знаходяться на одній стадії розвитку, не зникають при натискуванні. За два тижні до цього дитина перенесла ангіну. Що лежить в основі патогенезу даного захворювання?

- a. Природжений дефект мезенхімальної стінки судини
- b. Порушення якості тромбоцитів
- c. Зниження кількості тромбоцитів
- d. Ураження судинної стінки бактеріями
- e. Запально-імунна реакція в стінці судини**



1127. У 5-річної дівчинки з транзиторним імунodefіцитом по Т-системі протягом двох місяців спостерігається клінічна картина правобічної пневмонії. Про який перебіг пневмонії слід думати у даному випадку?

- a. Затяжний**
- b. Хронічний
- c. Гострий
- d. Хвилеподібний
- e. Рецидивуючий

1128. Хлопчик 3-х місяців потрапив у клініку на 4-й день захворювання у важкому стані. Температура тіла 38, 5°C, ЧСС – 138/хв. При клініко-рентгенологічному обстеженні встановлено діагноз гострого бронхіоліту. Чим найбільш імовірно обумовлена важкість стану дитини?

- a. Нейротоксикозом
- b. Серцевою недостатністю
- c. Інтоксикацією
- d. Гіпертермією
- e. Обструкцією дихальних шляхів**

1129. У 4-річної дівчинки спостерігається нападоподібний кашель, ціаноз, ядуха, розширення міжреберних проміжків, дистанційні свистячі хрипи. На підставі клініко-інструментального обстеження встановлено діагноз: бронхіальна астма, atopічна форма. Яка добова доза теofilіну є максимальною для даної хворої?

- a. 18 мг/кг
- b. 20 мг/кг
- c. 24 мг/кг**
- d. 16 мг/кг
- e. 14 мг/кг

1130. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 години після народження спостерігається тахіпноє, дихання по типу гоїдалки, западання груднини, експіраторні шуми. ЧД

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

1131. У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38,0°, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легеньми не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пuerильне дихання, хрипів немає. В крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорене ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий простий трахеїт**
- b. Рецидивуючий бронхіт, фаза загострення
- c. Гостра двобічна дрібновогнищцева пневмонія
- d. Гострий простий бронхіт
- e. Гострий обструктивний бронхіт

1132. Дитина 6 місяців страждає на гіпотрофію II ступеня аліментарного генезу, період

реконвалесценції. Перебуває на етапі максимального харчування. При розрахунку харчування виник дефіцит білкової частини раціону. Чим коригувати нестачу білка?

- a. Кефір
- b. Каша
- c. Сир**
- d. Овочеve пюре
- e. Фруктові соки

1133. При проведенні скринінг-дослідження у 2-тижневого новонародженого була виявлена фенілкетонурія. Яке лікування необхідно призначити дитині для попередження важких ускладнень в майбутньому?

- a. Спеціальну дієту**
- b. Вітамінотерапію
- c. Сонячні ванни
- d. Антибіотикотерапію
- e. Гормональну терапію

1134. У 4-місячної дитини з перших днів життя часте водянисте випорожнення. Вигодовування природне. У матері після вживання молока з'являються болі в животі і рідке випорожнення. Дитина активна. Дефіцит маси 24%. Випорожнення 3-5 разів на добу, рідке, водянисте з кислим запахом. Обстеження: хлориди поту – 20,4 мекв/л. Бактеріологічний висів калу - негативний. Показники глікемії після навантаження лактозою: 4,6- 4,8 -4,3- 4,6 - 4,4 мм/л. Який попередній діагноз?

- a. Вроджена лактазна недостатність**
- b. Муковісцидоз
- c. Ентерит
- d. Целіакія
- e. Ексудативна ентеропатія

1135. У хлопчика 14-ти років, що протягом трьох років періодично скаржиться на біль в епігастрії натще, нудоту та печію, під час гастродуоденоскопії визначено ознаки гастродуоденіту та виразковий дефект слизової оболонки дванадцятипалої кишки. Який з препаратів буде найбільш ефективним у лікуванні цієї дитини?

- a. Альмагель
- b. Атропін
- c. Папаверин
- d. Но-шпа
- e. Де-нол**

1136. У дитини 5 років почуття слабкості, голоду, спраги. Відстає у фізичному розвитку, є ознаки дегідратації. Поліурія, глюкозурія (вище 2 г на добу). У членів родини має місце доброякісна глюкозурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фруктозурія
- b. Цукровий діабет
- c. Ниркова глюкозурія**
- d. Пентозурія
- e. Канальцевий некроз

1137. Дівчинка 5 років госпіталізована в нефрологічне відділення з вираженими набряками обличчя, попереку, передньої черевної стінки, зовнішніх статевих органів, олигурією. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, печінка +5 см, асцит. АТ - 90/50 мм рт. ст. В аналізі сечі: білок - 9,2 г/л, мікрогематурія,

циліндрурія. В крові різко збільшена ШЗЕ, гіпоальбумінемія, гіперхолестеринемія. Який препарат патогенетичної терапії необхідно призначити?

- a. Лазікс
- b. Свіжезаморожена плазма
- c. Преднізолон**
- d. Циклофосфан
- e. Верошпірон

1138. Дитина народилася з масою 3700 г, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. На 5 добу життя дитина була виписана додому. На 8 добу життя на шкірі дитини з'явився везикуло-пустульозний висип в місцях природних складок. Загальний стан дитини непорушений. Загальний аналіз крові без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Везикулопустульоз**
- b. Ексфоліативний дерматит Ріттера
- c. Вроджений сифіліс
- d. ВУІ. Краснуха
- e. Епідермічна пухирчатка новонароджених, доброякісна форма

1139. При огляді дитини віком 4 місяців на волосистій частині голівки виявлені лусочки лимонно-жовтого кольору з масними кірочками. З чим має справу педіатр?

- a. Строфулюс
- b. Молочний струп
- c. Гнейс**
- d. Псевдофурункульоз
- e. Дитяча екзема

1140. У дитини 8 років фебрильна лихоманка, що супроводжується появою дрібноплямистого висипу рожевого кольору на тулубі та кінцівках, припуханням міжфалангових суглобів кистей. Окрім того, мають місце "ранкова скутість", ознаки ексудативного перикардиту, збільшення периферичних лімфатичних вузлів, печінки і селезінки. Яке захворювання у дитини слід припустити?

- a. Інфекційно-алергічний поліартрит
- b. Ювенільний ревматоїдний артрит**
- c. Osteomielitis, септична форма
- d. Ревматизм
- e. Системне захворювання сполучної тканини

1141. Після лікування в стаціонарі та санаторії на дільницю виписана 10-річна дівчинка, яка перенесла первинну ревматичну атаку, що перебігала із поліартритом, еритемою на шкірі на фоні хореї. В крові спостерігалось підвищення вмісту гострофазових показників та високий титр антистрептококових антитіл. На даний час ознак активності ревматичного процесу немає. Який оптимальний режим біцилінопрофілактики?

- a. Біцилін-5 в комбінації з преднізолоном
- b. Біцилін-5 один раз на тиждень
- c. Біцилін-5 один раз на 3-4 тижні**
- d. Біцилін-5 в комбінації з аспірином
- e. Біцилінопрофілактика тільки під час інтеркурентних інфекцій

1142. Дівчинка 12 років доставлена в лікарню в непритомному стані. Протягом останнього місяця схудла, хоча апетит збережений. З'явилися болі в животі, блювання. Наросла слабкість, стала загальмованою. При огляді: непритомна, різко виснажена, шкіра блідо-сіра, суха, щоки

гіперемійовані. Дихання глибоке, шумне. Запах ацетона з рота. Тони серця глухі, ритмічні. Пульс 90/хв., АТ – 90/50 мм рт.ст. Живіт запалий. Печінка+3,0 см. Яке захворювання можна запідозрити в першу чергу?

- a. Печінкова кома
- b. Кишечна інфекція з нейротоксикозом
- c. Діабетична кома**
- d. Ацетонемічний стан
- e. Наднирникова недостатність

1143. У хлопчика 9 місяців під час крику з'явилося шумне дихання, ціаноз шкіри, холодний піт, настала короткочасна зупинка дихання, тонічні судоми в руках і ногах. Через декілька хвилин хлопчик знов став активним. При огляді виявлені лише ознаки рахіту, температура тіла – 36,6°C. Вигодовується материнським молоком. Який препарат необхідно призначити в першу чергу після нападу?

- a. Глюконат кальцію**
- b. Вітамін С
- c. Фінлепсин
- d. Оксидутират натрію
- e. Вітамін D

1144. Дитина 11 років, яка прибула на нове місце мешкання, не отримала чергового щеплення за календарем проти дифтерії та правцю. Яким препаратом треба провести імунізацію?

- a. АД-М-анатоксин
- b. АП-анатоксин
- c. АКДП-вакцина
- d. АДП-анатоксин
- e. АДП-М-анатоксин**

1145. Дитина, якій 6 місяців, народилася недоношеною і в пологовому відділенні ніяких щеплень не отримала. Проти якої інфекції її треба імунізувати в першу чергу?

- a. Кір
- b. Туберкульоз**
- c. Поліомієліт
- d. Дифтерія
- e. Правець

1146. Вагітна в терміні 11-12 тижнів доставлена до гінекологічного стаціонару з матковою кровотечею та переймоподібними болями в низу живота. Піхве дослідження: піхва заповнена згортками крові, шийка матки розкрита на 2 см. В каналі визначається напружений плідний міхур. Матка збільшена до розмірів 11-12 тижнів вагітності, напружена. Виділення кров'яністі, дуже рясні. Які міри повинен прийняти лікар?

- a. Призначення прогестерону
- b. Проведення гемотрансфузії
- c. Проведення токолітичної терапії
- d. Консервативне спостереження
- e. Вишкрібання порожнини матки**

1147. Пологи завершилися народженням живого доношеного хлопчика масою 4500 г. Через 10 хвилин після народження дитини почалась маткова кровотеча. Плацента відокремлена і видалена рукою, проведений масаж матки на кулаці, внутрішньовенно введено розчин окситоцину. Через 10

хвилин кровотеча відновилася. Консервативні 37методи підвищення скорочувальної діяльності матки не дали ефекту. Крововтрата за40 хвилин боротьби з кровотечею склала понад 1200 мл. Яка подальша тактика?

- a. Повторне введення розчину окситоцину
- b. Зовнішній масаж матки
- c. Накладання швів на шийку матки

**d. Хірургічна зупинка кровотечі**

- e. Вишкрібання матки

1148. Породілля 28 років, пологи I, термінові. На другу добу з'явились скарги на біль в ділянці симфізу, що підсилюється під час ходьби. При пальпації лонного зчленування виявляється біль та щілина між лонними кістками завширшки 0,8 см. Показники крові та сечі без патологічних змін. Яке найбільш ефективне лікування?

**a. Імобілізація у гамаку, знеболюючі засоби з антибактеріальною терапією**

- b. Лікування у травматологічному відділенні
- c. Гіпсова пов'язка на ділянку таза
- d. Корсет (на 6 місяців)
- e. Металоостеосинтез

1149. У породіллі масивна кровотеча після народження двійні через природні пологові шляхи. Дитяче місце та пологові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка при пальпації м'яка, не реагує на введення скорочуючих матку засобів. Яка найбільш імовірна причина кровотечі?

- a. Розрив матки
- b. Пошкодження шийки матки

**c. Атонія матки**

- d. Затримка частки плаценти
- e. Гіпотонія матки

1150. Роділля, 25 років, II період пологів. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, яка повністю виконує крижову впадину. Сідничні ості не визначаються. При потугах промежина вип'ячується. Де знаходиться голівка плода?

**a. В площині виходу з малого таза**

- b. Великим сегментом у площині входу в малий таз
- c. В площині вузької частини малого таза
- d. В площині широкої частини малого таза
- e. Малим сегментом у площині входу в малий таз

1151. Вагітність 40 тижнів, АТ - 180/120 мм рт.ст. Пологова діяльність відсутня. Набряки нижніх кінцівок, одутлість обличчя, головний біль, порушення зору, вдома був напад судом. Розпочата терапія - без ефекту. Яка подальша тактика ведення вагітної?

- a. Стимуляція пологової діяльності
- b. Спостереження в умовах відділення інтенсивної терапії
- c. Інфузійна терапія
- d. Седативна терапія

**e. Кесарський розтин**

1152. Роділля 25 років в пологах протягом 16 годин. Потуги малоефективні, тривають 1,5 години. Голівка плода в порожнині малого таза. Серцебиття плода раптом стало глухим, аритмічним, 100/хв. При вагінальному дослідженні: відкриття шийки матки повне, плодовий міхур відсутній.

Голівка в порожнині малого таза. Яка подальша акушерська тактика?

- a. Кесарський розтин
- b. Подальше консервативне проведення пологів
- c. Накладення акушерських щипців**
- d. Вакуум-екстракція плода
- e. Родостимуляція окситоцином

1153. Повторнородяча 26 років у терміні 40 тижнів. Перейми почалися 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода поздовжнє, головне передлежання. ОЖ– 100 см, ВДМ – 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Клінічно вузький таз
- b. Первинна слабкість пологової діяльності**
- c. Вторинна слабкість пологової діяльності
- d. Передчасне відходження навколоплідних вод
- e. Дискоординована пологова діяльність

1154. Роділля 28 років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Поліг перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкель-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу у малий таз. Серцебиття плода 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- a. Завершений розрив матки
- b. Надмірна пологова діяльність
- c. Дискоординація пологової діяльності
- d. Загрозливий розрив матки**
- e. Розпочатий розрив матки

1155. У повторнородячої, в терміні вагітності 40 тижнів, при огляді зліва від пупка визначається округле, балотуюче утворення, тут же, ближче до пупка, вислуховується серцебиття плода до 140/хв. Про яке положення плода можна думати в даному випадку?

- a. Навскісне положення плода
- b. Поперечне положення плода, I позиція**
- c. Поздовжнє положення плода, головне передлежання
- d. Поперечне положення плода, II позиція
- e. Тазове передлежання плода

1156. У вагітної в строці 37 тижнів спостерігаються генералізовані набряки, АТ - 170/120мм рт.ст., протеїнурія 4 г/л. Гіпотрофія плода. Яка патологія зумовлює таку картину?

- a. Прееклампсія важкого ступеня**
- b. Прееклампсія легкого ступеня
- c. Еклампсія
- d. Прееклампсія середнього ступеня
- e. Гіпертонічна хвороба

1157. Роділля 29 років доставлена до пологового будинку з вагітністю 39-40 тижнів, з приводу кровотечі з піхви та гострого болю у животі, які з'явилися годину тому. АТ 180/100 мм рт.ст. Серцебиття плода не прослуховується. При піхвовому обстеженні: кров'янисті виділення зі згустками крові. Шийка згладжена, розкриття повне. Плідний міхур цілий, постійно напружений,

передлежить голівка – великим сегментом до входу у малий таз; плацентарна тканина не визначається. Яке ускладнення виникло у пологах?

- a. Розрив тіла матки
- b. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти**
- c. Розрив шийки матки
- d. Повне передлежання плаценти
- e. Розрив варикозного вузла у піхві

1158. Повторнородяча, 34 роки, доставлена до пологового будинку в терміні вагітності 39-40 тижнів. Води відійшли 10 годин тому. Почалися перейми. Серцебиття плода не прослуховується. При піхвовому обстеженні: шийка згладжена, краї тонкі, відкриття маткового вічка до 8 см, плідного міхура немає, передлежить плече плода, у піхві ручка. Як найдоцільніше закінчити пологи?

- a. Закінчити пологи консервативно
- b. Провести клейдотомію
- c. Кесарський розтин
- d. Провести поворот плода на ніжку з подальшою екстракцією за тазовий кінець
- e. Провести декапітацію**

1159. Першовагітна, 40 тижнів. Положення плода повздовжнє, голівка плода притиснута до входу в малий таз. Розміри таза 25-28-30-18,5 см. Індекс Соловйова 14 см. При внутрішньому дослідженні шийка матки повністю розкрита. Плодового міхура немає. Діагональна кон'югата 10,5 см. Яка форма кісткового таза?

- a. Таз нормальних розмірів
- b. Плоскоракітний таз
- c. Поперечнозвужений таз
- d. Простий плоский таз**
- e. Загальнозвужений таз

1160. Хвора 43 років скаржиться на свербіння, біль у вульві і піхві, а також багато виділень з піхви у вигляді "сиру". Із анамнезу – 2 тижні тому приймала антибіотики, сульфаніламідів з приводу пневмонії. Статеве життя не регулярне, вже рік користується гормональною контрацепцією. Яка профілактика даної патології у хворой?

- a. Застосування препаратів метронідазолу
- b. Обмеження споживання глюкози
- c. Визначення гормонального статусу хворой
- d. Підвищення реактивності організму
- e. Застосування антимікотичних препаратів**

1161. Хвора 32 років доставлена в гінекологічне відділення зі скаргами на різкий біль в низу живота. Місячні - 2 тижні тому, у термін. Бімануальне піхве дослідження: піхвата шийка матки без особливостей. Огляд тіла матки та додатків неможливий через болісність та напруження передньо-черевної стінки. Заднє склепіння нависає, болюче. Що потрібно зробити для уточнення діагнозу?

- a. Кульдоскопія
- b. Гістероскопія
- c. Повтор бімануального дослідження під наркозом
- d. УЗ-дослідження
- e. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви**

1162. Хвора 30 років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність місячних протягом 2-х років



після других пологів. Пологи ускладнились масивною кровотечею. Післяпологів хвора відмічає випадіння волосся, втрату ваги. Об'єктивно: хвора астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, шийка матки циліндричної форми, тіло матки мале, безболісне. Додатки матки не визначаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром Штейна-Левенталя
- b. Пухлина гіпофізу (хвороба Іценко-Кушинга)
- c. Маткова вагітність
- d. Первинна аменорея
- e. Гіпофізарна аменорея (синдром Шихана)**

1163. Хвора 52 років госпіталізована в гінекологічне відділення зі скаргами на загальну слабкість, біль в низу живота. Постменопауза 2 роки. При огляді встановлено збільшення розмірів живота, ознаки асцити. При бімануальному дослідженні: шийка матки 41 циліндрична, чиста. Тіло матки невеликих розмірів, відхилено вправо. Зліва і позаду від матки пальпується горбистий, безболісний нерухомий утвір, щільної консистенції, розміром 12x15 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброміома матки
- b. Тубооваріальний абсцес
- c. Генітальний ендометріоз
- d. Рак яєчників**
- e. Киста лівого яєчника

1164. До гінекологічного відділення звернулася жінка зі скаргами на кров'яністі виділення з піхви. Остання менструація була 3,5 місяці тому. УЗД не проходила. Матка при пальпації тістоподібної консистенції, безболісна, ВДМ – 24 см. Частини плода не пальпуються, серцебиття не прослуховується, ворухіння не відчувається. Збох боків матки пальпуються овоїдні утворення 5x6 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Антенатальна загибель плода
- b. Пузирний заніс**
- c. Передлежання плаценти
- d. Загроза аборту
- e. Передчасне відшарування плаценти

1165. Пацієнтка 40 років доставлена зі скаргами на переймоподібні болі в низу живота та надмірні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Останні два роки менструації тривають до 16 днів, надмірні, із згортками, болісні. При бімануальному дослідженні: встановлена наявність фіброматозного вузла, що народжується. Оберіть правильну тактику:

- a. Видалення фіброматозного вузла через вагіну**
- b. Вітамінотерапія
- c. Екстирпація матки без додатків
- d. Надпихова ампутація матки без додатків
- e. Гормональний гемостаз

1166. Жінка доставлена зі скаргами на біль, що раптово виник в низу живота, іррадіюючий в задній прохід, запоморочення, кров'яні виділення зі статевих шляхів, затримку менструації на 4 тижні. Шкірні покриви бліді. Симптоми подразнення очеревини в нижніх відділах живота позитивні. Бімануальне дослідження: матка і додатки чітко не визначаються через різку болючість. Відзначається симптом "плаваючої матки", випинання і болючість склепін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Апоплексія яєчника
- b. Гострий апендицит**

**с. Порушена позаматкова вагітність**

- d. Гострий правостороній аднексит
- e. Перекрут ніжки пухлини яєчника

1167. У жінки 33 років при інструментальній ревізії порожнини матки з приводу неповногоінфікованого абортупотрапилася перфорація стінки матки біля дна. Яка тактика ведення?

- a. Антибіотики, скорочуючі засоби, спостереження
- b. Ушивання перфораційного отвору після висічення країв
- c. Строгий ліжковий режим, спостереження

**d. Екстирпація матки**

- e. Ушивання перфораційного отвору

1168. Хвора 43 років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 6 місяців. Бімануально: шийка матки збільшена у розмірі, обмежена у рухливості. В дзеркалах шийка матки у вигляді цвітної капусти. Проби Хробака та Шиллера - позитивні. Якийнайбільш вірогідний діагноз?

- a. Поліп шийки матки
- b. Фіброїд, що народжується
- c. Лейкоплакія

**d. Рак шийки матки**

- e. Шийкова вагітність

1169. В жіночу консультацію звернулася хвора 27 років зі скаргами на безпліддя. Статевим життям живе в шлюбі 4 роки, вагітності не запобігає. Вагітностей не було. Приобстеженні жінки встановлено: розвиток статевих органів без відхилень від норми.Маткові труби прохідні. Базальна (ректальна) температура протягом трьох менструальних циклів однофазна. Яка найбільш імовірна причина безпліддя?

- a. Генітальний ендометріоз

**b. Ановуляторний менструальний цикл**

- c. Аномалії розвитку статевих органів
- d. Хронічний аднексит
- e. Імунологічне безпліддя

1170. Шахтний колодязь знаходиться на території присадибної ділянки а відстані 20 м віджитлового будинку, 10 м - від вбиральні, 15 м - від будинку сусіда. Яка найменша відстань згідно санітарних норм повина бути між колодязем і джерелом можливого забруднення води?

- a. 15 м
- b. 10 м
- c. 25 м
- d. 20 м

**e. 30 м**

1171. Атмосферне повітря промислового міста інтенсивно забруднюється викидами кількох промислових підприємств. Аналіз захворюваності міського населення показав,що найбільш часте захворювання – хронічна пневмонія, особливо у дітей. Ця картина захворюваності найбільш вірогідно може бути пов'язана з промисловим викидомв атмосферу:

**a. Оксидів сірки**

- b. Метилртуті
- c. Сполук миш'яку
- d. Сполук свинцю
- e. Сполук кадмію

1172. Повітря палат хірургічного відділення, в яких перебувають хворі з нагноєними ранами, забруднене гнійною мікрофлорою в кількостях, що перевищують допустимі рівні. Для попередження забруднення повітря операційної цього хірургічного відділення в операційній повинна бути передбачена вентиляція:

- a. Приточно-витяжна з переважанням притоку
- b. Тільки витяжна
- c. Приточно-витяжна з переважанням витяжки
- d. Приточно-витяжна, рівна за об'ємами притоку і витяжки
- e. Тільки приточна

1173. Лікарем-терапевтом вивчається рівень загальної захворюваності населення. Які обліковостатистичні документи були ним використані з цією метою?

- a. Карти хворих, що вибули із стаціонару
- b. Талони амбулаторного пацієнта з числом "1" чи "2"
- c. Статталони зі знаком "+"
- d. Статталони зі знаком "-"
- e. Статталони зі знаком "+" чи "-"

1174. В радіологічному відділенні лікарні для лікування злоякісних новоутворень використовують гамма-установки променевої терапії типу "Агат" та інші закриті джерела іонізуючих випромінювань. Які із перелічених заходів треба використовувати для захисту персоналу при роботі з радіоактивними джерелами такого типу?

- a. Систематичне очищення поверхонь від радіоактивних забруднень та скорочення часу роботи
- b. Скорочення часу роботи та екранування джерела
- c. Екранування джерела та використання засобів індивідуального захисту органів дихання
- d. Герметизація установок та організація вентиляції приміщення
- e. Збільшення відстані до джерела та виконання правил індивідуальної гігієни

1175. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувальнопрофілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи він повинен внести в цей план щодо первинної профілактики захворювань?

- a. Направлення хворих на санаторне лікування
- b. Заходи щодо покращення умов життя хворих
- c. Попередження ускладнень хвороби
- d. Попередження виникнення захворювань
- e. Заходи щодо підвищення якості життя хворих

1176. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення напідпорядкованій дільниці. Які групи показників будуть залучені до цього аналізу?

- a. Демографічні, захворюваності, інвалідності
- b. Захворюваності, інвалідності, смертності немовлят
- c. Захворюваності, летальності, фізичного розвитку
- d. Народжуваності, захворюваності, способу життя
- e. Способу життя, захворюваності, фізичного розвитку

1177. Цеховим лікарем на підприємстві щорічно проводиться аналіз стану здоров'я робітників. На які диспансерні групи здоров'я розподіляються робітники підприємства у щорічному звіті?

- a. Здорові, хворі на гострі захворювання, хворі з субкомпенсованим перебігом хвороби
- b. Здорові, хворі на важливі неепідемічні захворювання, практично здорові
- c. Здорові, хворі з тимчасовою втратою працездатності, хворі з декомпенсованим перебігом

захворювання

d. Здорові, практично здорові, хворі за 3-ма стадіями компенсації

e. Здорові, часто хворіючі з компенсованим перебігом хвороби

1178. В регіоні Д. за останні 5 років відмічається ріст летальності від інфаркту міокарда. Ситуація вимагає оцінки ефективності роботи кардіологічних стаціонарів регіону. Визначіть одиницю спостереження

a. Випадок госпіталізації в кардіологічний стаціонар

b. Укомплектованість лікарями-кардіологами

c. Оснащення діагностичним обладнанням кардіологічного стаціонару

d. Кардіологічний стаціонар

e. Своєчасність звертання за медичною допомогою в кардіологічний стаціонар

1179. Районним педіатром проведено аналіз дитячої смертності на підпорядкованій території. Які показники були ним використані?

a. Летальність дітей за віком, у стаціонарах

b. Смертність дітей до 1 року, мертвонароджуваність

c. Смертність дітей до 1 року за віком, статтю, причинами

d. Смертність підлітків у районі

e. Смертність немовлят у районі

1180. Аспект діяльності 5.0 Організація охорони здоров'я1Хворий три місяці знаходився на стаціонарному лікуванні з приводу важкої травми. На який максимальний термін може надаватися листок непрацездатності хворому при безперервному лікуванні у лікувально-профілактичному закладі?

a. 5 місяців

b. 4 місяці

c. 2 місяці

d. 1 місяць

e. 3 місяці

1181. В школі після проведення поглибленого медичного огляду в п'ятому класі діти розподілені за групами здоров'я. До якої групи здоров'я слід віднести дітей, які мають функціональні, морфологічні відхилення, функціональні відхилення після перенесених захворювань, та тих, що часто хворіють?

a. 5

b. 2

c. 3

d. 1

e. 4

1182. В лабораторії СЕС при бактеріологічному дослідженні кремових кондитерських виробів, взятих на кондитерській фабриці, виявлено наявність коагулозопозитивного стафілококу в 0,01 г готового продукту. Яке головне джерело забруднення кремових кондитерських виробів патогенними стафілококами?

a. Яєчна маса

b. Згущене молоко

c. Робітники підприємства

d. Цукор або цукрова пудра

e. Вершкове масло

1183. В регіоні Д. протягом останніх 15 років у віковій структурі населення поступово збільшується частка осіб, старших 60 років. Яка буде спостерігатися динаміка витрат на надання медичної допомоги у даному регіоні при інших рівних умовах (рівень цін, інфляції і т. д.)?

**a. Витрати збільшуються**

b. Витрати стабілізуються

c. —

d. Витрати не змінюються

e. Витрати зменшуються

1184. Хворий знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом гострий панкреатит. З метою максимального щадіння підшлункової залози лікар призначив йому повне голодування на 1-3 дні. У період покращення стану здоров'я після скасування режиму 46голоду хворому дозволяється:

a. Виноградний сік

**b. Картопляно-морквяне пюре**

c. М'ясо відварене

d. Бульйон

e. Молоко

1185. Виконання ремонтних робіт в закритому автомобільному боксі проводилось при працюючому двигуні. Через 30-40 хвилин у слюсарів-ремонтників з'явився сильний головний біль в ділянці скронь, шум у вухах, нудота, блювання. Ці ознаки характерні для гострого отруєння:

a. Парами бензину

b. Оксидом азоту

c. Масляним аерозолем

**d. Оксидом вуглецю**

e. Тетраетилсвинцем

1186. У учня 4 класу виявлено різко дисгармонійний фізичний розвиток. Хлопчик страждає на хронічний бронхіт в стадії компенсації. Протягом року гострими захворюваннями він не хворів. До якої групи здоров'я відноситься хлопчик?

a. I

b. IV

c. V

**d. III**

e. II

1187. У дитячій дошкільній установі до меню входять наступні страви: каша гречана молочна, макарони з м'ясним фаршем, салат з огірків, кисіль, хліб житній. Яку з перелічених страв необхідно вилучити з меню?

**a. Макарони з м'ясним фаршем**

b. Кисіль

c. Салат з огірків

d. Хліб житній

e. Кашу гречану молочну

1188. Тепло, що продукується організмом робітника гарячого цеху в умовах високих температур і зниженої вологості, втрачається переважно випаровуванням, що може призвести до судомної хвороби. Який вид обміну є визначальним при цьому?

a. Жировий

b. Вуглеводний

**с. Водно-сольовий**

d. Білковий

e. Вітамінний

1189. При обстеженні групи осіб, що мешкають на одній території, виявлені загальні симптоми захворювання: темно-жовта пігментація емалі зубів, дифузний остеопороз кісткового апарату, осифікація зв'язок, закріплення суглобів, функціональні порушення діяльності ЦНС. Надлишок якого мікроелемента у продуктах або питній воді може бути причиною цього стану?

a. Йод

b. Цезій

c. Мідь

d. Нікель

**e. Фтор**

1190. Жінка 55 років скаржиться на багаторазовий пронос, лущення та пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, кистей та ступней), роздратованість та занепокоєння. Про яку вітамінну недостатність йде мова?

a. Ретинолу

b. Рибофлавіну

c. Пантотенової кислоти

**d. Нікотинової кислоти**

e. Тіаміну

1191. При виконанні медичного контролю за дитячим дошкільним закладом педіатром встановлено: група провітрюється до приходу дітей, перед заняттями та під час прогулянок (наскрізне провітрювання). Спальня провітрюється (кутове провітрювання) перед сном і після сну, під час сну проводиться аерація. Чи правильно організований повітряний режим?

a. Неправильно організовано провітрювання групи

b. Неправильно організовано провітрювання спальні після сну

c. Неправильно організована аерація

**d. Правильно**

e. Неправильно організовано провітрювання спальні перед сном

1192. Умови праці робітників парникового господарства характеризуються несприятливим мікрокліматом: температура повітря складає 31°C, температура огороження – 23°C, відносна вологість – 95%, швидкість руху повітря – 0,2 м/с. Який ефективний шлях віддачі тепла тілом робітників в цих умовах?

a. Кондукція

b. Конвекція

**c. Радіація**

d. Випаровування поту

e. Випаровування вологи з повітрям, що видихається

1193. Хворий госпіталізований в лікувально-профілактичний заклад з діагнозом трихінельоз. Вживання в їжу якого продукту з недостатньою кулінарною обробкою є причиною даного захворювання?

a. М'яса птиці

**b. Свинини**

c. Баранини

d. Риби

1194. У хворого 68 років, що страждає на ІШС з артеріальною гіпертонією (АТ в межах 170/90 мм рт.ст., лікувався нітратами, дібазолом) стали реєструватися тривалі давлячі болі в області серця, шум над черевною аортою. АТ стійко підвищувався до 220/112 мм рт.ст. Відмічає задишку. На ЕКГ - сплюснення зубця Т, гіпертрофія лівого шлуночка. Чим можна пояснити стабілізацію АТ на високому рівні?

- a. Розвитком нефроангіосклерозу
- b. Прогресуванням гіпертонічної хвороби
- c. Розвитком атеросклероза ниркових артерій**
- d. Приєднанням застійної гіпертонії
- e. Неадекватним підбором гіпотензивної терапії

1195. Жінка 32 років скаржиться на інтенсивні болі в колінних суглобах, шиї. Зранку відмічає болі в міжлопатковій ділянці, суглобах ніг; після розминки болі слабшають. Підвищеного харчування, хрустіння в колінах при присіданні, вони дещо дефігуровані, пальпація чутлива. В аналізі крові: ШЗЕ - 18 мм/год., лейкоц. -  $8,0 \times 10^9/\text{л}$ . Рентгенологічно: склероз правої пластинки в лівому колінному суглобі. Що лежить в основі даної патології?

- a. Крововилив в суглоб
- b. Дегенеративні процеси в хрящі**
- c. Відкладення уратів (тофуси) суглобових тканин
- d. Аутоімунний процес в синовії
- e. Інфікованість бета-гемолітичним стрептококом

1196. У хворої 26 років в зв'язку з системними ураженнями шкіри, судин, суглобів, серозних оболонок і серця, що виникли після фотосенсибілізації, підозрюється системний червоний вівчак. Виявлені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК, одиничні антицентромірні антитіла, РФ 1:100, РВ позитивна, ЦІК 120 од. Які імунологічні показники вважаються специфічними для СЧВ?

- a. Підвищення ЦІК
- b. Антитіла до ДНК**
- c. Антицентромірні антитіла
- d. Ревматоїдний фактор
- e. Імуноглобулін А

1197. Чоловік 47 років скаржиться на виражену загальну слабкість, напади серцебиття та піливості, інтенсивні болі в епігастрії, які виникають через 10-15 хвилин після прийому їжі. Протягом 10 років хворіє на виразкову хворобу шлунка. 2 року тому виконана резекція шлунка за Більротом II. При обстеженні живіт м'який, болючий в епігастрії та пілородуоденальній зоні. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у хворого?

- a. Хронічний панкреатит
- b. Холецистит
- c. Гастрит кукси шлунка
- d. Пептична виразка анастомозу
- e. Демпінг-синдром**

1198. Жінка 59 років скаржиться на біль та набряклість дрібних суглобів кистей, ниючий біль у ділянці серця, задуху, слабкість. Хворіє 8 років. Об'єктивно:  $t^{\circ}\text{тіла}$  -  $37,8^{\circ}\text{C}$ , шкіра бліда, дрібноточкові крововиливи на тулубі та кінцівках, ульнарна девіація кистей. Межі серця зміщені вліво, систолічний шум над верхівкою. Пульс - 96/хв. АТ 170/100 мм рт.ст. У крові: ер. -3,  $2 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb - 108 г/л, лейкоц. -  $6,8 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоц.  $220 \times 10^9$ , ШЗЕ - 48 мм/год., С-реактивний білок +++. У сечі: d



- 1016, білок - 2,8 г/л, лейкоцити - 10-12 в п/з., еритроцити - 2-4 в п/з. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоцитопенічна пурпура
- b. Системний червоний вівчак
- c. Хронічний гломерулонефрит
- d. Ревматоїдний артрит**
- e. Ревматизм

1199. Чоловік 47 років скаржиться на перебої, напади серцебиття щодня без видимої причини. Об'єктивно: підвищеного харчування. Межі серця поширені вліво +1 см, тони приглушені, ЧСС=Ps=58/хв., АТ - 140/80 мм рт.ст. ЕКГ без патології. Аналіз крові і сечі без змін. Які дослідження слід провести для вибору лікувальної тактики?

- a. Курантилову пробу
- b. Пробу з атропіном
- c. Холтеровський моніторинг**
- d. Велоергометрію
- e. Допплерівську ехокардіографію

1200. Чоловік 64 років госпіталізований зі скаргами на слабкість, пітливість, підвищення температури тіла до 37, 5°C, які з'явилися протягом 3-х місяців. В анамнезі часті застудні захворювання. Об'єктивно: шкірні покриви звичайного кольору. Пальпуються шийні та пахові лімфатичні вузли розміром до ліщинового горіха, м'якої консистенції, не спаяні з навколишніми тканинами, безболісні. Печінка +2 см, селезінка +3 см, безболісна. У крові: еритроцити - 4, 1×10<sup>12</sup>/л, Hb - 123 г/л, к.п. - 0,9, лейкоцити - 41×10<sup>9</sup>/л, еозинофіли - 1%, паличкові - 2%, сегментоядерні - 21%, лімфоцити - 74%, моноцити - 2%, ШЗЕ - 40 мм/год, тромбоцити - 220×10<sup>9</sup>/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Туберкульоз
- c. Лімфогранульоматоз
- d. Лімфосаркома
- e. Хронічний лімфолейкоз**

1201. У чоловіка 52 років, що страждає ерозивним гастритом, прогресує слабкість, серцебиття, запаморочення. Об'єктивно: блідість і сухість шкіри та слизових оболонок, ангулярний стоматит. Пульс - 104/хв., тони серця приглушені, систолічний шум біля верхівки і основи серця. АТ - 130/75 мм рт.ст. Печінка та селезінка не пальпуються. В крові виражена гіпохромна анемія. Який патогенетичний фактор може бути найважливішим у розвитку анемії в даному випадку?

- a. Гемоліз еритроцитів
- b. Дефіцит фолієвої кислоти
- c. Дефіцит вітаміну B<sub>12</sub>
- d. Інтоксикація
- e. Крововтрата**

1202. Чоловік 23 років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головні болі, запаморочення, зменшення виділення сечі, зміну кольору сечі (темно-червона). Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. При огляді: набряки на обличчі, шкірні покриви бліді, температура - 37, 4°C; ЧСС - 86/хв., АТ - 170/110 мм рт.ст. Серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Який збудник найімовірніше призвів до такого стану?

- a. Гноєтворний стрептокок
- b. Сапрофітний стафілокок
- c. Золотистий стафілокок
- d. Зелений стрептокок

**е. Бета-гемолітичний стрептокок**

1203. Хворого 48 років турбує стискуючий і здавлюючий біль в області серця і за грудиною, який виникає при ходьбі на відстань 150-200 м і підйомі по сходах на 2-ий поверх і зникає в спокої. Пульс і частота серцевих скорочень постійно 50-52/хв. АТ - 120/70 мм рт.ст. На ЕКГ ритм синусовий, правильний. Велоергометрія - ішемічні зміни на ЕКГ при потужності навантаження 40 Вт. Який препарат слід призначити хворому в першу чергу?

а. Дігосин

**б. Нітросорбід**

с. Верапаміл

д. Анаприлін

е. Рибоксин

1204. Чоловік 62 років скаржиться на помірний біль в лівій ступні в області плюсне-фалангового суглобу, який посилюється при рухах. Хворіє протягом 12 років, захворювання почалося з "гострого нападу" болю. 2 роки тому під шкірою суглобу з'явився жовтуватобілий вузлик. При огляді суглоб деформований, синюшний. На рентгенограмі суглоба спостерігається звуження суглобової щілини, чітко обмежені дефекти кісткової тканини в епіфізі ("симптом пробійника"). Який найбільш імовірний діагноз?

а. Синдром Рейтера

**б. Подагра**

с. Деформуючий остеоартроз

д. Ревматоїдний артрит

е. Псоріатичний артрит

1205. Жінка 60 років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися. З'явилася наростаюча задишка, сухий кашель. ЧД

а. Гепарин

б. Дигосин

с. Еуфілін

д. Допамін

**е. Промедол**

1206. У допризовника 17 років на медкомісії виявлено АТ - 180/110 мм рт.ст. Скарг немає. В дитинстві переніс кір, скарлатину, "захворювання нирок". Зріст - 165 см, маса - 68 кг, ЧД

а. Гіпертонічна хвороба

б. Стеноз устя аорти

с. Хвороба Такаюсу

**д. Коарктація аорти**

е. Нейроциркуляторна дистонія

1207. Чоловік 62 років госпіталізований в блок інтенсивної терапії з довготривалим нападом за грудинних болей, які не зникають при прийомі нітрогліцерину. Об'єктивно: АТ 80/60 мм рт.ст., ЧСС - 106/хв., ЧД - 22/хв., при аускультції тони серця глухі, ритм галопу. Чим пояснити зниження АТ?

**а. Зниженням серцевого викиду**

б. Депонуванням крові в черевній порожнині

с. -

д. Блокадою адренергічних рецепторів

е. Зниженням периферичного опору

1208. Чоловік 59 років скаржиться на біль в ділянці серця постійного характеру, підвищення температури. З анамнезу відомо, що 3 тижні тому захворів на гострий інфаркт міокарда. Об'єктивно: ЧСС - 86/хв., ритм правильний, ЧД - 18/хв., АТ - 120/70 мм рт.ст. Над ділянкою серця вислуховується шум тертя перикарда. В нижніх відділах легень послаблене дихання. Аналіз крові: лейкоц.- 9, 2?10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ - 32 мм/год. На ЕКГ динаміка відсутня. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Синдром Дресслера**

- b. Гостра пневмонія
- c. Нестабільна стенокардія
- d. Повторний інфаркт міокарда
- e. Стенокардія напруги

1209. Студент звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, дратівливість, серцебиття. Мати хвора на гіпертонічну хворобу. При обстеженні: пітливість долоней, дрібний тремор рук, стійкий червоний дермографізм. У легенях – везикулярне дихання, межі серця в нормі, серцева діяльність ритмічна, 80/хв., АТ - 150/65 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Феохромоцитома
- b. Вузликовий периартеріт
- c. Тиреотоксикоз
- d. Гіпертонічна хвороба

**e. НЦД за гіпертонічним типом**

1210. Хворий 37 років, ліквідатор ЧАЕС, скаржиться на слабкість, наявність поодиноких синців на шкірі. Загальний аналіз крові: ер. - 2, 5×10<sup>12</sup>/л, рет. - 0,1%, к.п. - 1,0, лейкоц. 2×10<sup>9</sup>/л, тромб. - 10×10<sup>9</sup>/л. В кістковому мозку явища гіпоплазії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. В12-дефіцитна анемія
- b. Хронічна променева хвороба
- c. Агранулоцитоз

**d. Гіпопластична анемія**

e. Гострий лейкоз

1211. У хворого 52 років важкий напад експіраційної задишки, супроводжується важким сухим кашлем з дистанційними хрипами, серцебиттям. Який препарат найдоцільніше ввести при невідкладній допомозі?

- a. Атровент
- b. Преднізолон
- c. Строфантин
- d. Лазолван

**e. Сальбутамол**

1212. У чоловіка 47 років протягом останнього місяця з'явилися поширені набряки. Раніше протягом 10 років лікувався з приводу туберкульозу легень. Об'єктивно: обличчя одутле, набряки ніг, попереку. АТ - 130/80 мм рт.ст. Аналіз крові: ер.- 3, 0×10<sup>12</sup>/л, лейкоц. - 4, 5×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ - 50 мм/год. Загальний білок - 60 г/л, альбуміни - 42%, глобуліни - 58%, загальний холестерин - 7,2 ммоль/л. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1020, ер.- 1-2 в п/з, лейкоц.- 4-5 в п/з, циліндри гіалінові - 2-4 в п/з; білок - 3,5 г/добу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний пієлонефрит
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Хронічний гломерулонефрит
- d. Тромбоз ниркових вен

**e. Амілоїдоз**

1213. У хворого через 3 роки після атаки ревматичного поліартриту з'явилися скарги на посилену пульсацію в кінцівках, голові; запаморочення, болі в серці. Лікар після обстеження встановив діагноз: ревматизм, активна фаза, активність I ст., рецидивуючий ревмокардит, недостатність клапана аорти. Який пульс характерний для цієї вади?

- a. Малий, аритмічний
- b. Рідкий, повільний, малий
- c. Твердий, великий, високий
- d. Швидкий, великий, високий**
- e. Повільний, великий, високий

1214. У хворого 50 років після надмірного вживання їжі та алкоголю раптово виник інтенсивний біль в епігастральній ділянці та правому підреб'ї, який супроводжувався нудотою, блюванням та здуттям живота. Пульс 100/хв, аритмічний, екстрасистолія. АТ - 90/60 мм рт.ст. Тони серця різко послаблені. Пальпаторно: розлите напруження і болючість верхньої половини черевної стінки. Лейкоцитоз 13,8?10<sup>9</sup>/л. ЕКГ - інтервал ST у відведеннях III і aVF вище ізолінії на 6 мм. Яка патологія розвинулась у хворого?

- a. Гострий інфаркт міокарда**
- b. Гострий холецистит
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Перфорація виразки шлунка
- e. Гострий панкреатит

1215. Хвора 42 років госпіталізована із скаргами на тупий ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної. 10 років тому під час вагітності був напад болю в правій половині попереку, підвищення температури до 39°C. Лікувалась антибіотиками. В останні роки почувала себе задовільно. 5 років тому відмічала підвищення артеріального тиску. В аналізі сечі: білок - 0,66 г/л, лейкоц. 10-15 в п/з, ер. - 2-3 в п/з. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гломерулонефрит
- b. Гіпертонічна хвороба
- c. Хронічний пієлонефрит**
- d. Уролітіаз нирок
- e. Туберкульоз нирок

1216. Чоловік 42 років госпіталізований зі скаргами на інтенсивний біль за грудиною, який не купіювався нітрогліцеринном. Об'єктивно: t° - 37, 0°C, ЧД

- a. Лейкопенія
- b. Моноцитоз
- c. Еозинофілія
- d. Лейкоцитоз**
- e. Лімфоцитоз

1217. Жінка 41 року протягом 8 років хворіє на хронічний холецистит. Турбує майже постійний монотонний ниючий біль або відчуття тяжкості у правому підреб'ї, гіркота у роті зранку, закріп. Під час пальпації живота відмічається невелика болючість у точці проекції жовчного міхура. Об'єм міхура після жовчогінного сніданку зменшився лише на 15% (за даними УЗД). Призначення яких лікарських засобів найбільш доцільне?

- a. Холекінетиків**
- b. Міотропних спазмолітиків
- c. Холеретиків
- d. Ненаркотичних анальгетиків

е. Периферичних М-холінолітиків

1218. Хворий 18 років скаржиться на болі в колінних і гомілкових суглобах, підвищення температури тіла до 39, 5°C. За півтора тижні до того переніс респіраторне захворювання. При огляді: температура тіла 38, 5°C. Відмічається припухлість колінних і гомілкових суглобів. Пульс - 106/хв., ритмічний. АТ - 90/60 мм рт.ст. Межі серця не змінені, тони послаблені, м'який систолічний шум на верхівці, підсилений II тон над легеневою артерією. В легенях і органах черевної порожнини змін не виявлено. Запідозрено ревматизм. Який показник найбільш пов'язаний з можливою етіологією процесу?

- a. Ревматоїдний фактор
- b. Серумокоїд
- c. 1-антитрипсин
- d. Креатинкіназа

**е. Антистрептолізин-0**

1219. Жінка 53 років підвищеної вгодованості скаржиться на головний біль, давлячі болі в області серця в спокої. Хворіє 5 років. АТ - 186/100 мм рт.ст. В об'єктивному статусі без особливостей; маса тіла 100 кг. Місячні відсутні 4 роки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Іценко-Кушинга
- b. Клімактерична гіпертонія

**с. Гіпертонічна хвороба**

- d. Гіпоталамічний синдром
- е. Ішемічна хвороба серця зі стенокардією

1220. У хворого 72 років з гострим інфарктом міокарда моніторна реєстрація ЕКГ виявила пароксизмальну шлуночкову тахікардію. В цей же час у хворого розвинулася клініка гострої шлуночкової недостатності. АТ - 90/50 мм рт.ст. Що є найбільш ефективним і безпечним у лікуванні хворого?

**а. Електроімпульсна терапія**

- b. Лідокаїн
- c. Мекситил
- d. Кордарон
- е. Новокаїнамід

1221. Чоловік 67 років скаржиться на втрату апетиту, відчуття важкості і розпирання в епігастральній ділянці після прийому їжі, відрижку повітрям, їжею з затхлим запахом, нудоту. При дослідженні шлункової секреції виявлено ахілію. При проведенні ЕФГДС слизова шлунка витончена, під нею спостерігається течія крові в судинах. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний дискінетичний коліт
- b. Рак шлунка

**с. Атрофічний гастрит**

- d. Хронічний гастродуоденіт
- е. Гастрит з кишковою метаплазією

1222. Чоловік 48 років скаржиться на постійний біль в верхній половині живота, більше зліва, що посилюється після прийому їжі, проноси, схуднення. Зловживає алкоголем. 2 роки тому переніс гострий панкреатит. Амілаза крові 4 г/год.л. Копрограма - стеаторея, креаторея. Цукор крові - 6,0 ммоль/л. Яке лікування показано хворому?

- a. Контрикал
- b. Но-шпа

- c. Інсулін
- d. Гастроцепін

**e. Панзинорм-форте**

1223. Чоловік 36 років, вантажник, страждає цирозом печінки алкогольної етіології, стадія декомпенсація, асцит. Визначить його працездатність

**a. Непрацездатний, інвалідність 2 групи**

- b. Непрацездатний, інвалідність 3 групи
- c. Тимчасово непрацездатний на період загострення
- d. Працездатний, підлягає працевлаштуванню
- e. Непрацездатний, інвалідність 1 групи

1224. У хворого 19 років скарги на переймистий біль в животі, рідке випорожнення до 6-8 разів на добу з домішками слизу та свіжої крові. Хворіє протягом 2 років. Схуд на 12 кг. Об'єктивно: Ps - 92/хв., АТ - 100/70 мм рт.ст., температура - 37, 4°C. Живіт м'який, болючий по ходу товстого кишечника, особливо зліва. Сигмовидна кишка спазмована. В крові: ер. - 3, 2?10<sup>12</sup>/л, Hb - 92 г/л, лейкоц. - 10, 6?10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ - 32 мм/год. Іригоскопія: товста кишка звужена, гаустри відсутні, контури нерівні, нечіткі, симптом

- a. -
- b. Амебна дизентерія
- c. Туберкульоз кишечника

**d. Неспецифічний виразковий коліт**

e. Хронічний ентероколіт

1225. Хвора 36 років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до 38, 7°C, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. При огляді: легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний, 90/хв., АТ - 140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкусія - справа нижче кута лопатки прослуховується тупість з межею до верху. В цій ділянці дихання різко ослаблене, відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гостра правобічна нижньочасткова плевропневмонія
- b. Гостра правобічна вогнищева пневмонія
- c. Абсцес правої легені

**d. Правобічний ексудативний плеврит**

e. Ателектаз правої легені

1226. Чоловік 38 років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилась температура до 38°C. Стан різко погіршився до кінця 1 тижня, коли з'явився озноб, проливний піт, надвечір температура підвищилась до 39°C. За 2 дні до госпіталізації у хворого при кашлю виділилась велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого покращився. Пульс - 80/хв., ЧД - 20/хв., t° - 37, 6°C. Які зміни можливі на рентенограмі грудної порожнини?

- a. Затемнення частки легені
- b. Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини**
- c. Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні
- d. Однорідна округла тінь в легеновому полі
- e. Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею

1227. Чоловік 39 років, який знаходився на лікуванні в хірургічному відділенні з приводу гострого холециститу, переведений в терапевтичне відділення з приводу підвищення АТ до 180/120 мм рт.ст., появи білка в сечі, стійкої лихоманки. Стійкий субфебрилітет був резистентний до

антибіотикотерапії. Через 10 днів після лікування у хворого виник приступ ядухи з важким видихом, згодом з'явилися артралгії та еритематозне ураження шкіри. В аналізі крові - 18% еозинофілів. Яке захворювання виникло у хворого?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Неспецифічний аортоартеріт
- c. Вузликовий периартеріт**
- d. Системний червоний вівчак
- e. Геморагічний васкуліт

1228. Хворий 60 років скаржиться на задишку. Впродовж багатьох років хворіє хронічним бронхітом. Об'єктивно: виражений дифузний ціаноз. Ожиріння. АТ - 180/110 мм рт.ст. В легенях – розсіяні сухі хрипи. Пальпуються збільшені печінка та селезінка. Нв - 180 г/л, ер. -  $6 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоц. -  $12 \cdot 10^9/л$ , тромбоц. -  $5 \cdot 10^{12}/л$ , ШЗЕ - 2 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Еритремія. Хронічний бронхіт**
- b. Хронічний бронхіт. Симптоматичний еритроцитоз
- c. Хронічний мієлолейкоз. Хронічний бронхіт
- d. Синдром Піввіка. Симптоматичний еритроцитоз
- e. Гіпертонічна хвороба. Симптоматичний еритроцитоз

1229. Хворий 42 років скаржиться на серцебиття, постійну слабкість, болі в ділянці серця, що іррадіюють в ліве плече, підсилюються при диханні, полегшуються, коли хворий сідає, підвищення температури тіла до 38, 5°C. Об'єктивно: АТ - 105/50 мм рт.ст., пульс 120/хв. У зоні абсолютної тупості серця вислуховується двофазний шум. В легенях дихання послаблене в нижніх відділах. На ЕКГ - конкордантний підйом сегменту ST у V2-V6. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт легень
- b. Інфаркт міокарда
- c. Перикардит**
- d. Синдром Дресслера
- e. Пневмонія

1230. Чоловік 41 року звернувся до дільничного лікаря зі скаргами на напади стиснення за грудиною, які виникають під час ходьби до 100 м та зникають при зупинці. Вважає себе хворим близько тижня після значної нервової напруги. За цей час напади стали частіші, виникають при меншому навантаженні. Об'єктивно: астеничний, фіксований на власних відчуттях. Межі серця в нормі, тони приглушені, ЧСС=Ps=76/хв., АТ

- a. Ургентна госпіталізація
- b. Планова госпіталізація
- c. Направлення до психіатра
- d. 130/80 мм рт.ст. ЕКГ - без патології. Лікар встановив діагноз ІХС. Яка найбільш обгрунтована тактика ведення хворого?**
- e. Амбулаторне лікування

1231. Чоловік 52 років скаржиться на напади задухи, біль у правому боці при диханні. Захворів раптово. Знам незу відомо, що останній місяць хворий лікувався в зв'язку з тромбофлебітом правої нижньої кінцівки. Раптово втратив свідомість, виникла задуха і біль у боці. Об'єктивно: ЧСС - 102/хв., ЧД - 28/хв., АТ - 90/70 мм рт.ст., аускультативно акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легенями справа під лопаткою дрібнопухирцеві хрипи, шум тертя плеври. Яке дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- a. Вивчення функції зовнішнього дихання
- b. Ехокардіоскопія**



**с. Ангіографія судин легень**

d. ЕКГ

е. Коагулограма

1232. Хвора 64 років скаржиться на загальну слабкість, шум в голові, охриплість голосу. При огляді: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі зглаженими сосочками, асиметрія тактильної і больової чутливості. Пульс 120/хв., АТ - 80/50 мм рт.ст., пальпується селезінка. В аналізі крові: Hb - 58 г/л, ер. -  $1,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. -  $2,8 \times 10^9$ /л, тр.-  $140 \times 10^9$ /л, ШЗЕ - 17 мм/год., анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++)). Яке дослідження буде вирішальним для в'ясування генезу анемії?

a. Ендолюмбальна пункція

**b. Стернальна пункція**

с. Пряма проба Кумбса

d. Непряма проба Кумбса

е. Фіброгастроскопія

1233. В хворого 16 років на 3-му тижні після ГРЗ спостерігається підвищення температури тіла, явища мігруючого поліартриту, на шкірі тулуба та проксимальних відділів кінцівок - блідо-рожеві ледь помітні висипки у вигляді тонкого кільцеподібного обідка. Слабкий систолічний шум на верхівці серця. На ЕКГ - невелике подовження інтервалу Р-Q. ШЗЕ прискорена, позитивний СРБ. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інфекційно-алергічний міокардит

b. Ревматоїдний артрит

**с. Ревматизм**

d. Інфекційний ендокардит

е. Артрит при краснусі

1234. відпочиваючих на лісовій галявині пили алкоголь, їли консервовані гриби, в'ялену рибу. Двоє госпіталізовані з порушенням зору, ковтання, дихання. У третього відмічалась тільки різка загальна слабкість, сухість в роті. Двоє були здорові. На тілі у одного здорового знайдено кліща. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Кліщевий енцефаліт

b. Отруєння грибами

с. Лайм-бореліоз

**d. Ботулізм**

е. Отруєння алкоголем

1235. Хвора 20 років скаржиться на підвищену температуру до  $39^{\circ}\text{C}$ , головний біль в лобній ділянці, біль в очних яблуках, світлобоязнь, біль в м'язах, сухий кашель. Захворіла гостро напередодні. Об'єктивно: стан важкий. Обличчя гіперемійоване, очі блискучі, ін'єкція склер. Пульс - 96/хв., ритмічний. Тони серця послаблені. В легенях розсіяні сухі хрипи. Слизова ротоглотки гіперемійована, зерниста, судини розширені. Менінгеальних симптомів немає. Аналіз крові: лейкоц. -  $3 \times 10^9$ /л, еоз. - 1%, п. - 6%, с. - 51%, лімф. - 35%, мон. - 7%. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Грип**

b. Менінгококова інфекція

с. Висипний тиф

d. Пневмонія

е. Кір

1236. Хворий провідник потягу 39 років госпіталізований на 4-ий день хвороби зі скаргами на головний біль, слабкість, запаморочення, пітливість, безсоння, лихоманку. Обличчя гіперемійоване,

набрякле, кон'юнктивіт. На перехідній складці кон'юнктиви - поодинокі петехії. На шкірі тулуба, грудної клітки, живота, кінцівок рясна розеолезнопетехіальна висипка. Тахікардія. АТ - 100/60 мм рт.ст. Відмічається тремор язика. Пальпується печінка, селезінка. Випорожнення затримане. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Висипний тиф**

b. Грип

c. Лептоспіроз

d. Менінгококцемія

e. Черевний тиф

1237. Хвора 42 років госпіталізована на 12-ий день хвороби. Захворювання розпочалось гостро - озноб, що змінився відчуттям жару, температура 39, 5°C, інтоксикація. Напад лихоманки продовжувався 6 годин, після чого температура знизилася до 36, 5°C з надмірною пітливістю. Напади лихоманки повторювалися кожен 3-й день. Об'єктивно: на губах герпетичний висип, легка жовтяниця склер. Гепатолієнальний синдром. Аналіз крові: анемія, лейкопенія, лімфоцитоз, ШЗЕ - 19 мм/год. Який найбільш інформативний метод діагностики при цьому захворюванні?

a. Серологічна реакція Відаля

b. Бактеріологічне дослідження сечі

**c. Мазок та товста крапля крові**

d. Клінічний аналіз крові

e. Визначення стерильності крові

1238. У хворої 27 років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилась м'язова слабкість, парез кишок, диплопія, двосторонній птоз, порушення ковтання і дихання, поверхневе дихання частотою 40/хв. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

a. Введення протиботулінічної сироватки

b. Промивання шлунка та кишок

**c. Інтубація трахеї для проведення штучного дихання**

d. Введення глюкокортикостероїдів

e. Внутрішньовенна дезинтоксикаційна терапія

1239. На консультацію направлено хворого з діагнозом "лихоманка неясного генезу". Хворіє 8 днів. Хвороба розвивалась поступово, наростав головний біль, безсоння, адинамія. Температура 39, 5°C, блідий, млявий. Пульс 88/хв. Язик по центру обкладений густим сірим нальотом. Живіт здутий, бурчить в правій здухвинній ділянці. Печінка і селезінка збільшені до 2 см. Випорожнення затримане. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Сепсис

**b. Черевний тиф**

c. Висипний тиф

d. Іерсиніоз

e. Аденовірусна інфекція

1240. Підліток 16 років покусаний невідомою собакою. Рана поверхнева, на гомілці. Планове протиправцеве щеплення отримав 3 місяці тому. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика?

a. Ввести протиправцевий глобулін і імуноглобулін

**b. Провести курс щеплень антирабічною вакциною**

c. Ввести АС-анатоксин

d. Ввести антирабічний імуноглобулін

e. Ввести протиправцеву сироватку

1241. Хворий 32 років, ветсанітар, госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 38, 4°C, загальну слабкість, появу в лівій пахвинній ділянці щільного утвору 5х6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором не змінена. Обличчя хворого гіперемійоване, пастозне. ЧСС - 95/хв., АТ - 100/80 мм рт.ст. В загальному аналізі крові - помірна лейкопенія. Який найвірогідніший діагноз?

a. Доброякісний лімфоретикульоз

**b. Туляремія**

c. Чума

d. Гідраденіт

e. Іерсиніоз

1242. Медсестра дитячого садка госпіталізована зі скаргами на різкі болі навколо пупка, судом у нижніх кінцівках, багаторазове блювання з жовчю, часте рідке смердюче випорожнення зеленого кольору у великій кількості. Одночасно захворів весь персонал садка і діти старшої групи. 2 дні тому всі вони вживали сир зі сметаною. Загальний стан хворої середньої важкості. Температура - 38, 2°C. Тони серця ритмічні, приглушені. ЧСС - 95/хв. АТ - 100/60 мм рт.ст. Живіт помірно здутий, болючий. Печінка +2 см. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Сальмонельоз**

b. Харчова токсикоінфекція

c. Ентеровірусна інфекція

d. Холера

e. Дизентерія

1243. Хвора 21 року, без постійного місця проживання, скаржиться на послаблення випорожнення протягом 2-х місяців, втрату ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивуючий герпес. На губах герпетичні висипання, генералізована лімфоаденопатія, збільшення печінки до 2 см. Аналіз крові: ер. - 4, 4×10<sup>12</sup>/л, Hb - 115мг/л, ШЗЕ - 15 мм/год., лейкоц. - 10, 0×10<sup>9</sup>/л, е - 2%, п - 6%, с - 61%, л - 17%, м - 3%. Атипові мононуклеари - 6%. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інфекційний мононуклеоз

b. Затяжна дизентерія

**c. СНІД**

d. Лімфогранульоматоз

e. Амебіаз

1244. Як оцінити тест толерантності до глюкози у 16-річного хлопця: натще - 5,78 ммоль/л, через 1 годину після прийняття 75 г глюкози - 7,21ммоль/л, через 2 години - 5,68 ммоль/л?

**a. Толерантність до глюкози не порушена**

b. Цукровий діабет, латентна форма

c. Симптоматична гіперглікемія

d. Цукровий діабет, легкий перебіг

e. Цукровий діабет середньої важкості

1245. У чоловіка 45 років з нормальною масою тіла вперше виявлено цукровий діабет, лікування дієтою виявилось неефективним, глікемія протягом доби від 10 до 15 ммоль/л. Який препарат найбільш оптимальний в даній ситуації?

**a. Сульфаніламідні цукорзнижуючі препарати**

b. Бігуаніди

c. Інсулін у поєднанні з сульфаніламідними цукорзнижуючими препаратами

d. Бігуаніди у поєднанні з сульфаніламідними цукорзнижуючими препаратами

е. Інсулін

1246. У хворої 27 років з задовільно компенсованим інсулінозалежним діабетом з'явилися часті гіпоглікемії, нудота, розлади кишечника, гіперпегментації, АТ зменшився до 80/50 мм рт.ст., наростає анемія, Нb - 105 г/л. Чим може бути зумовлене зниження тиску?

- a. Діабетичною ентеропатією
- b. Діабетичною гастропатією
- c. Хронічною недостатністю наднирників**
- d. Прогресуючою анемією
- e. Розвитком нецукрового діабету

1247. У хворого 48 років виявлено дифузне збільшення щитовидної залози, витрішкуватість, втрата ваги на 4 кг за 2 місяці, пітливість. ЧСС - 105, АТ - 140/70 мм рт.ст. Випорожнення нормальне. Яка терапія рекомендована в даному випадку?

- a. Радіоактивний йод
- b. Розчин Люголя
- c. Тироксин
- d. Мерказоліл**
- e. Анаприлін

1248. Робітник заводу по виготовленню акумуляторів, 42 роки, стаж роботи 16 років, був госпіталізований у зв'язку з різким болем в животі, відсутністю випорожнення, крововтрат не було. Під час огляду живіт втягнутий, визначається різка болісність з переважною локалізацією в середній половині. Межі серця в нормі, тони чисті. АТ - 180/90 мм рт.ст. В крові: ер. - 4, 8?10<sup>12</sup>/л, Нb - 95 г/л, КП - 1,0, ретикулоцити - 40%, еритроцити з базофільною зернистістю - 60%, ШЗЕ - 10 мм/год. Встановлено діагноз: хронічна свинцева інтоксикація, виражена форма. Який механізм розвитку анемії при свинцевій інтоксикації?

- a. Недостатність заліза в організмі
- b. Пригнічення функції кровотворення
- c. Порушення синтезу порфіринів**
- d. Велика втрата крові
- e. Дефіцит вітаміну?12

1249. Хворий 42 років працює 16 років прохідником в шахті. Два роки відмічає болі в ділянці лопаток, періодичний кашель, задишку при фізичному навантаженні. Над легеньми перкуторно коробковий звук, сухі хрипи. На рентгенограмі - посилення і деформація легеневого малюнка, невелика кількість вузликів тіней розміром 2-3 мм, переважно в середніх відділах. Корені легень обрубані. Який основний діагноз у хворого?

- a. Силікоз I стадії**
- b. Силікотуберкульоз
- c. Дифузний пневмосклероз
- d. Синдром Хаммана-Річа
- e. Хронічний бронхіт

1250. Чоловік 22 років скаржиться на нездужання, слабкість, пітливість, кашель. Палить 10 років. Хворий біля місяця. При об'єктивному дослідженні особливих змін не виявлено. На рентгенограмі органів грудної порожнини в прямій проекції на верхівці лівої легені виявлено групу дрібних вогнищевих тіней малої інтенсивності з нечіткими, нерівними контурами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вогнищевий туберкульоз лівої легені**

- b. Вогнищева пневмонія
- c. Туберкульома
- d. Вогнищевий пневмосклероз
- e. Актиномікоз верхівки лівої легені

1251. Хворий 40 років захворів гостро після переохолодження. Температура підвищилась до 39°C. При кашлі виділяється харкотиння з неприємним запахом. Над 3-м сегментом справа вислуховуються різнокаліберні вологі хрипи. В крові: лейкоцити - 15,0×10<sup>9</sup>, н.п.я. - 12%, ШЗЕ - 52 мм/год. Рентгенологічно в 3-му сегменті справа визначається фокус затемнення до 3 см в діаметрі малої інтенсивності з нечіткими рівними контурами і просвітленням в центрі. Яке захворювання найбільш вірогідне в даному випадку?

- a. Периферичний рак легені
- b. Інфільтративний туберкульоз
- c. Абсцедуюча пневмонія**
- d. Ехінококова киста
- e. Киста легені

1252. У хворого 40 років, що страждає на фібринозно-кавернозний туберкульоз легень, раптово виникла легенева кровотеча. Які препарати призначити в першу чергу?

- a. Підвищуючі згортання крові
- b. Відхаркуючі
- c. Ущільнюючі судинну стінку
- d. Понижуючі тиск в малому колі кровообігу**
- e. Протикашлеві

1253. При профогляді чоловіка 36 років в обох легенях, переважно в верхніх відділах, флюорографічним методом виявлені множинні вогнищеві тіні різної форми, величини та інтенсивності, розміщені на фоні пневмосклерозу. Про яку клінічну форму туберкульозу можна думати?

- a. Дисемінований (підгострий)
- b. Вогнищевий
- c. Фіброзно-кавернозний
- d. Дисемінований (хронічний)**
- e. Міліарний

1254. Хворий 20 років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Зіниці різко звужені, ціаноз і сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Рс - 60/хв., АТ - 80/60 мм рт.ст. ЧД - 8-10/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння опіатами**
- b. Отруєння барбітуратами
- c. Отруєння сурогатами алкоголю
- d. Отруєння бензодіазепіновими похідними
- e. Отруєння атропіном

1255. До приймального відділення доставлено жінку 37 років, яка годину тому з метою самогубства випила 300 мл концентрованого розчину хлорофосу. Шлунок промито вдома співробітниками швидкої медичної допомоги через 20 хв. після випадку. Який механізм дії ФОС у даному випадку повинен бути усунений першочергово?

- a. Надлишкова продукція холінестерази
- b. Блокада холінестерази**

- c. Прискорене руйнування ацетилхоліну
- d. Підвищення активності холінестерази
- e. Припинення синтезу ацетилхоліну

1256. У чоловіка 30 років, що отримав опіки II ступеня загальною площею 40% тіла, на четвертий день різко погіршився загальний стан, розвинулась інспіраторна задишка, частий кашель з пінистим харкотинням, ціаноз шкірних покривів. При аускультатії в легенях велика кількість вологих хрипів. АТ - 110/60 мм рт.ст., ЧСС - 100/хв., ЧД 32/хв., ЦВТ - 100 мм водн. ст. Загальний білок - 50 г/л, Ht - 30%, Hb - 90 г/л. ЕКГ синусова тахікардія. Який механізм в патогенезі набряку легень є головним у даному випадку?

- a. Гіперволемія малого кола кровообігу
- b. Гіповентиляція легень
- c. Порушення сурфактанту
- d. Зниження осмотичного тиску плазми
- e. Зниження скоротливості міокарда

1257. Чоловік 45 років госпіталізований через 2 години від початку інтенсивних за грудинних болей, що тривали близько 45 хв. і супроводжувалися нудотою і пітливістю. На ЕКГ - елевация сегмента ST у відведеннях I, aVL, V5, V6. Пацієнт гемодинамічно стабільний. Анамнез - без особливостей. Який препарат найбільш ефективний для відновлення коронарного кровотоку в даній ситуації?

- a. Стрептокіназа
- b. Ацетилсаліцилова кислота
- c. Гепарин низькомолекулярний
- d. Тиклід
- e. Тканинний активатор плазміногену

1258. Хворий 45 років скаржиться на кашель нападоподібного характеру, першіння в носоглотці. Перебував в зоні забруднення після аварії на ЧАЕС протягом 10 днів. При риноскопії ознаки значного подразнення слизової носоглотки. Який радіонуклід спричинив таке подразнення слизової?

- a. Радіоактивний йод
- b. Радіоактивний стронцій
- c. Радіоактивний кобальт
- d. Радіоактивний плутоній
- e. Радіоактивний цезій

1259. На прийом з'явилася жінка 22 років із скаргами на виникнення виразки на великій статевій губі. Суб'єктивні відчуття відсутні. В анамнезі – місяць тому був статевий контакт з малознайомим чоловіком. Яке дослідження необхідно зробити в першу чергу для встановлення діагнозу?

- a. Обстеження на трихомонади
- b. Обстеження на гонококи
- c. Обстеження на бліду трепонеми
- d. Обстеження на гриби
- e. Обстеження на хламідії

1260. Хворий 17 років звернувся до венеролога із скаргами на рясні виділення з уретри, біль на початку випускання сечі. Хворобу пов'язує із статевим контактом, який був 4 дні тому. Об'єктивно: з уретри помітні виділення гною. Губки отвору припухлі, набряклі. Проба Ядасона позитивна, каламутність в першій склянці. В мазках - диплококи. Який найвірогідніший діагноз?

- a. Передній гонорейний уретрит

- b. Тотальний гонорейний уретрит
- c. Гонорейний уретро-простатит
- d. Латентна гонорея
- e. Задній гонорейний уретрит

1261. Хворий 30 років, який страждав головними болями, при піднятті важкого предмету відчув сильний головний біль у вигляді удару по голові, з'явилась нудота, блювання, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менінгеальний синдром, температура тіла 37,6°C. Лікар запідозрив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести, щоб підтвердити вірогідність діагнозу?

- a. Рентгенографія черепа
- b. Реоенцефалографія
- c. Церебральна ангіографія
- d. Люмбальна пункция з дослідженням ліквору**
- e. Комп'ютерна томографія

1262. Хвора 23 років їхала в потязі біля відкритого вікна, вранці виявилось, що праве око погано закривається, рот перекосило в лівий бік, їжа застрягає між правою щогою і яснами. При огляді: асиметрія обличчя, справа шкірні складки згладжені, праве око ширше лівого, сльозиться, рот перетягнутий вліво, права брова вгору не підіймається, права щока парусить. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лицевий геміспазм
- b. Параліч Белла**
- c. Пухлина мосто-мозочкового кута
- d. Базальний арахноїдит
- e. Міозит обличчя

1263. У чоловіка 30 років сильний головний біль, серцебиття. Хворіє протягом 2 років, коли вперше було встановлено підвищення АТ, яке періодично супроводжувалося вищевказаними симптомами. Об'єктивно: хворий збуджений, обличчя гіперемійоване, шкірні покриви зволожені. Пульс - 95/хв., АТ - 180/95 мм рт.ст. Який препарат найдоцільніше призначити хворому?

- a. Арфонад
- b. Ніфедипін
- c. Лазикс
- d. Каптопріл
- e. Пропранолол**

1264. Хворий 40 років, раніше оперований в зв'язку з гострим холециститом, звернувся до лікаря поліклініки зі скаргами на переймистий інтенсивний біль в череві, багаторазове блювання та відсутність випорожнення протягом доби. Хворий зниженого харчування, блідий. АТ - 90/60 мм рт.ст. Живіт помірно роздутий, м'який, помірно болючий. Симптом Склярова позитивний, симптом Щоткіна - Блумберга слабо позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра спайкова кишкова непрохідність**
- b. Гострий панкреатит
- c. Перфорація ободової кишки
- d. Мезентеріотромбоз
- e. Перфорація злоякісною пухлиною шлунка

1265. Хвора скаржиться на біль в правому підребер'ї, жовтяничність шкіри, склер, знебарв 19 лений кал, потемніння сечі, підвищення температури тіла до 37°C. Жовтяниця з'явилась через 2 доби



після нападу сильного болю в правому підребер'ї. Живіт м'який, болючий в правому підребер'ї, печінка виступає нижче краю реберної дуги на 4 см. Симптом Ортнера позитивний. Пальпується збільшений жовчний міхур. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Абсцес печінки, жовтяниця
- b. Цироз печінки, жовтяниця
- c. Хвороба Боткіна, жовтяниця
- d. Гемолітична жовтяниця
- e. Гострий холецистит, обтураційна жовтяниця**

1266. Хворий 32 років на роботі отримав забій передньої черевної стінки, впавши з підвищення. Через 4 дні, піднявши вантаж, відчув різкий біль в лівому підребер'ї, запаморочення і через 2 години був госпіталізований. Об'єктивно: шкірні покриви бліді; пульс 110/хв.; АТ - 90/50 мм рт.ст.; язик сухуватий, чистий; живіт піддутий, при пальпації м'який, резистентний в лівому підребер'ї з поширенням на ділянки епігастрію та лівого бокового фланку; перкуторно над кишечником тимпаніт, в проекції обох фланків тупий звук; аускультативно - послаблення перистальтики; ознаки подразнення очеревини - слабо позитивні. Яке ушкодження найбільш вірогідне в даному випадку?

- a. Розрив селезінки**
- b. Розрив лівої нирки
- c. Розрив низхідної кишки
- d. Розрив хвоста підшлункової залози
- e. Розрив печінки

1267. Хворий 18 років захворів гостро 3 тижні тому. Різко підвищилась температура, з'явилися сильні болі в лівій гомілці. На рентгенограмах цієї ділянки множинні вогнища деструкції неправильної геометричної форми з нерівними контурами. В ділянках деструкції визначаються щільні тіні секвестрів. Навколо уражених відділів кістки визначаються смужки звапнення відшарованої надкiсничі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Саркома лівої великогомілкової кістки
- b. Туберкульозне ураження кісток лівої гомілки
- c. Гострий гематогенний остеомієліт кісток лівої гомілки**
- d. Фіброзна остеодистрофія кісток лівої гомілки
- e. Метастатичне ураження кісток лівої гомілки

1268. У хворого 36 років, водія за фахом, годину тому виник різкий біль в епігастральній ділянці. Диспептичних явищ не відмічає. Рс - 56/хв. Язик сухий. Спостерігається блідість, пітливість. Положення вимушене. Живіт втягнутий з напруженням м'язів. Печінкова тупість не визначається. Позитивні симптоми подразнення очеревини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит
- b. Гострий гастрит
- c. Перфоративна виразка**
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Гострий холецистит

1269. Хворий скаржиться на сильний біль в верхній половині живота оперізуючого характеру, багаторазову рвоту. Стан важкий, хворий збуджений. Склері іктеричні. Пульс 120/хв., АТ - 70/40 мм рт.ст. Язик сухий. Живіт здутий, при пальпації відмічається різка болючість в верхніх відділах живота. Перистальтика кишечника не визначається. Позитивні симптоми Воскресенського та Мейо-Робсона. Діастаза сечі - 512 ОД. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий панкреатит**
- b. Гострий тромбоз мезентеріальних судин

- c. Гострий апендицит
- d. Гострий холецистит
- e. Перфоративна виразка шлунка

1270. У хворого 56 років, після прийому жирної їжі 3 дні тому з'явився сильний біль в правому підребер'ї, який зменшувався після прийому баральгіну, но-шпи. Температура тіла ближче до вечора 38°C. Живіт м'який, у правому підребер'ї пальпується болючий інфільтрат. Лейк. - 12, 5?10<sup>9</sup>/л, п. - 18%. Про яке захворювання перш за все слід думати?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Гострий панкреатит
- d. Перфоративна виразка 12-палої кишки
- e. Гострий холецистит**

1271. У хворі 65 років при пальпації живота в області пупка і вище пальпується пухлина розміром 13x8 см, помірно болюча при пальпації, не зміщується, пульсує. Аускультативно: систолічний шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина шлунка
- b. Недостатність трьохстулкового клапана
- c. Недостатність двостулкового клапана
- d. Аневризма черевної аорти**
- e. Артеріо-венозна аневризма

1272. У хворого 35 років діагностована шлунково-кишкова кровотеча, що підтвердилось зниженням рівня Hb до 90 г/л та кількості еритроцитів до 2, 7×10<sup>12</sup>/л. Загальний стан хворого задовільний. Який додатковий метод обстеження найбільш інформативний для підтвердження діагнозу?

- a. Лапароскопія
- b. Проба Холландера
- c. Рентгеноскопія шлунка
- d. Ендоскопічне дослідження**
- e. Визначення кислотності шлункового соку

1273. У хворі 48 років 4 доби тому з'явилися болі в правій половині черева, які спочатку наростали і до кінця другої доби стали поступово зменшуватися, підсилюючись при різких рухах та кашлі. Температура тіла спочатку була 38°C і поступово знизилась до 37, 5°C. Стан задовільний, пульс 84/хв. Язик вологий. В правій здухвинній ділянці відмічається слабо виражена напруга м'язів, через яку пальпується щільне болюче пухлиноподібне утворення з нерівним контуром і обмеженою рухливістю. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина сліпої кишки
- b. Апендикулярний абсцес
- c. Апендикулярний інфільтрат**
- d. Пілефлебіт
- e. Правобічний аднексит

1274. Хворий 19 років госпіталізований з ознаками гострого деструктивного апендициту. З анамнезу відомо про наявність у хворого гемофілії В. Які антигемофільні препарати найбільш доцільно включити в комплекс лікування у до- та післяопераційному періоді?

- a. Кріопреципітат
- b. Нативна плазма
- c. Суха плазма

d. Свіжозаморожена плазма

е. Свіжозаморожена кров

1275. Пацієнт 56 років, задовільного стану, скаржиться на біль в правій нозі при ходьбі, відчуття холоду в пальцях правої ступні. Без зупинки, зумовленої болем в литкових м'язах, може пройти 150 м. Об'єктивно: шкіра пальців правої ступні бліда. Порівняно з лівою її температура знижена. Пульсація на стегнових артеріях вище пупартової зв'язки задовільна, на підколінній справа - відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий тромбофлебіт підшкірної вени стегна справа

b. Облітеруючий ендартеріїт, оклюзія стегового сегменту справа

c. Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок, оклюзія підколінно-стегового сегменту справа

d. Хронічний тромбофлебіт правої нижньої кінцівки

е. Хвороба Бюргера

1276. Хворий 62 років звернувся в ургентне відділення зі скаргами на наявність болючого випинання в лівій паховій ділянці, що перестало вправлятися у живіт кілька годин тому, нудоту, блювання. Об'єктивно: язик підсихає, живіт здутий, болючий в ділянці випинання. Симптоми подразнення очеревини не визначаються, перистальтика дещо посилена. При пальпації живота випинання зникло. Хворий відмітив значне полегшення, пройшли біль та нудота. Яка найбільш доцільна тактика ведення хворого?

a. Проведення невідкладної операції

b. Спостереження у приймальному відділенні протягом двох годин

c. Госпіталізація для консервативної терапії

d. Рекомендація планової операції

е. Госпіталізація для спостереження

1277. Хворий 20 років доставлений машиною швидкої допомоги в приймальне відділення з ножовою раною у 4-ому міжребер'ї зліва по парастернальній лінії. Хворий блідий, губи ціанотичні. Пульс 110/хв., м'який. АТ - 40/25 мм рт.ст. Видно застійні вени на шиї. Що є причиною даного стану?

a. –

b. Тампонада серця

c. Больовий шок

d. Порушення систолічної функції серця

е. Електро-механічна дисоціація

1278. Хворий 48 років госпіталізований у хірургічне відділення на 3-й день з рвано-розчавленою раною правої гомілки. Стан хворого важкий, температура 38, 9°C, виражений набряк тканин гомілки, шкіра фіолетово-синюшного кольору, крепітація навколо рани, з якої виділяється сукровична темна рідина. Яка інфекція може викликати такий стан?

a. Кокова мікрофлора

b. Анаеробна неклостридіальна

c. Дифтерія рани

d. Грам-негативна мікрофлора

е. Анаеробна клостридіальна

1279. Чоловік 43 років хворіє на хронічний абсцес правої легені. Біля двох годин тому відмітив різкий раптовий біль в правій половині грудної клітки, задишку. Доставлений в стаціонар машиною швидкої допомоги. Стан важкий. Вимушене сидяче положення. Ціаноз шкірних покривів. ЧД - 44/хв., PS - 108/хв, АТ - 90/55 мм рт.ст. Відставання правої половини в диханні. Перкуторно: притуплені

легеневі звуки від IV ребра донизу. Аускультативно: дихальні шуми над правою легенню не вислуховуються. Яка найбільш імовірна патологія?

- a. Гідроторакс
- b. Ателектаз легені
- c. Піопневмоторакс
- d. Пневмоторакс
- e. Гангрена легені

1280. Хворий 42 років чотири роки тому переніс резекцію шлунка за Гофмейстером-Фінстерером з приводу виразки 12-палої кишки з пенетрацією в підшлункову залозу. Протягом останнього року відмічає біль в епігастрії і правому підребер'ї. Больовий синдром супроводжується масивним блюванням застійним вмістом з великою кількістю жовчі. Після блювання біль зменшується або проходить. Неодноразове стаціонарне лікування покращення не приносило. Хворий схуд на 12 кг. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина кукси шлунка
- b. Хронічний панкреатит
- c. Пептична виразка гастроентероанастомозу
- d. Рецидив виразки
- e. Синдром привідної петлі

1281. Хвора 36 років госпіталізована зі скаргами на гострі болі за грудиною, які виникли після випадкового проковтування риб'ячої кістки. При езофагогастроскопії виявити стороннє тіло не вдалося. Біль підсилювався, локалізувався між лопатками. Через добу підвищилась температура тіла, погіршився стан, підсилилась дисфагія. Яке ускладнення має місце?

- a. Ателектаз легені
- b. Аспіраційна пневмонія
- c. Кровотеча стравоходу
- d. Обтурація стравоходу
- e. Перфорація стравоходу з розвитком медіастиніту

1282. У хворого опік полум'ям 2А, 3А, Б ступеню обох рук, грудей, живота. Загальна площа опіку біля 35% поверхні тіла, з них глибоких - 28% поверхні тіла. Опік отримав 4 тижні тому. Загальний стан хворого важкий. Температура тіла 38, 1°C, Ps - 92/хв., аритмічний, АТ - 125/70 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Опіковий шок
- b. Реконвалесценція
- c. Хронічний опіковий шок
- d. Опікова септикотоксемія
- e. Гостра опікова токсемія

1283. Хвора 50 років скаржиться на розпираючий біль в лівій нижній кінцівці, який посилюється при фізичному навантаженні, припухлість в ділянці гомілки та ступні. При огляді ліва гомілка та ступня пастозні, шкіра в нижній частині гомілки індурована, бронзового відтінку, розширені підшкірні вени, наявна виразка з некротичними масами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- b. Гангрена нижньої кінцівки
- c. Хронічна артеріальна недостатність
- d. Гострий артеріальний тромбоз
- e. Посттромбофлебітичний синдром

1284. Хвора 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на тупий біль в правій молочній залозі, набряк та почуття важкості і дискомфорту, особливо перед місячними. Хворіє 3 місяці. Патологічних виділень із залози немає, ареола не змінена. Пальпаторно в зовнішньо-верхньому квадранті визначається пухлина 3х3 см, досить рухома, помірно болісна та щільна. Шкіра над нею не змінена. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Вогнищева фіброзно-кистозна мастопатія

**b. Фібroadенома молочної залози**

c. Рак молочної залози

d. Дифузна мастопатія

e. Хвороба Педжета

1285. В приймальне відділення лікарні звернувся хворий 62 років зі скаргами на напади кашлю при прийомі рідкої їжі. Два місяці тому хворому встановлено діагноз – рак верхньої третини стравоходу. Одержував променеву терапію. Про яке ускладнення може йти мова?

a. Двостороння пневмонія

**b. Стравохідно-трахеальна нориця**

c. Медіастиніт

d. Стеноз трахеї

e. Дуоденостеноз

1286. У хворого 67 років утворення на шкірі обличчя у вигляді виразки, з кірочкою, з білуватим обідком навколо, розміром 2х3см, з приводу якого самостійно лікувався протягом 2 років. Попередній діагноз: рак шкіри обличчя T2N0M0, кл.гр.II. Який метод найбільш доцільно використати для підтвердження діагнозу?

**a. Інцизійної біопсії**

b. Радіоімунних досліджень

c. Широкого висічення пухлини

d. Термографії

e. Радіоізотопних досліджень

1287. Хворий 76 років скаржитися на закрепи, здуття живота. Кал рідкий, часом з домішками яскравої крові. Протягом 15 років страждає на хронічний коліт. Погіршення останні 2 місяці. Огляд хірурга: пальцеве дослідження прямої кишки - патологічних змін не виявлено. Яка подальша тактика лікаря?

**a. Колоноскопія**

b. Спостереження

c. Санаторне лікування

d. Кровоспинна терапія

e. Протизапальна терапія

1288. Хвора 32 років госпіталізована зі скаргами на тупі ниючі болі в правій поперековій ділянці. За даними оглядової та інфузійної урографії виявлено кораловидний камінь 5х3 см з відсутністю функції нирки. Функція лівої нирки збережена. Привертають увагу головний біль, підвищення АТ до 180/110 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика в даному випадку?

**a. Відкрита хірургічна допомога**

b. Дистанційна чи контактна літотрипсія

c. Антибактеріальна терапія

d. Літолітична терапія

e. Санаторно-курортне лікування

1289. Чоловік 70 років скаржиться на почащене сечовипускання вночі (до 4-5 разів). В сечі патології нема. При пальцевому дослідженні простата 5х4 см, гладенько-еластичної консистенції, міжчасткова боріздка збережена. Залишкової сечі 80 мл. За даними УЗД в просвіт сечового міхура виступає додаткове утворення у вигляді "пагорба" з гладенькими чіткими контурами. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

a. Склероз передміхурової залози

**b. Гіперплазія простати**

c. Хронічний простатит

d. Рак простати

e. Рак сечового міхура

1290. Хворий 36 років з виразковою хворобою шлунка в анамнезі госпіталізований у хірургічне відділення зі скаргами на блювання "кавовою гущею", пронос, помірно виражену спрагу. Об'єктивно: шкіра бліда, покрита холодним потом, язик сухий, АТ - 80/60 мм рт.ст. Рс - 120/хв., ЧД - 28/хв., діурез - 25 мл/год. Аналіз крові: ер. -  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ , Hb 98 г/л. Найбільш доцільним у лікуванні буде в/в вливання:

a. 5% розчину глюкози

b. Еритроцитарної маси

c. Колоїдних розчинів з еритроцитарною масою

**d. Сольових розчинів з колоїдними**

e. Цільної крові

1291. Хворий 25 років госпіталізований в хірургічне відділення з діагнозом: Проникаюче поранення черевної порожнини. Об'єктивно: збуджений, шкірні покриви та видимі слизові оболонки бліді; периферійний пульс слабкого наповнення, частий, АТ - 110/60 мм рт.ст. Позитивний симптом "запустіння" периферійних підшкірних вен. Діурез знижений. Як кваліфікувати цей стан?

**a. Компенсований шок**

b. Декомпенсований оборотний шок

c. Необоротний шок

d. Агонія

e. Преагонія

1292. Хворий після операції резекції шлунка скаржиться на сильну спрагу. Відмічена сухість язика та слизової оболонки порожнини рота. Показники гемодинаміки не порушені. Концентрація плазмового білка і гематокрит не змінені. Проводилась інфузійна терапія хлоридом і гідрокарбонатом натрію. Яка форма порушення водного обміну у хворого?

**a. Клітинна дегідратація**

b. Позаклітинна гіпергідратація

c. Загальна гіпергідратація

d. Клітинна гіпергідратація

e. Позаклітинна дегідратація

1293. Хворий 42 років лікується в відділенні інтенсивної терапії з приводу синдрому тривалого здавлення, гострої ниркової недостатності. При лабораторному обстеженні: сечовина - 28,4 ммоль/л; креатинін - 820 мкмоль/л; К - 7,4 ммоль/л; Hb - 76 г/л; гематокрит - 26%; ер. -  $2,4 \cdot 10^{12}/л$ . Яке ускладнення може безпосередньо загрожувати життю хворого?

a. Гемічна гіпоксія

b. ДВЗ-синдром

**c. Гіперкаліємічна зупинка серця**

d. Респіраторний дистрес-синдром

е. Анемія

1294. Хворому 20 років для уточнення функціонального стану нирок проводиться рентгенологічне дослідження з в/в введенням кардіотрасту. В кінці введення стан хворого різко погіршився, з'явилась задишка, гіперемія шкіри, сверблячка. АТ - 60/20 мм рт.ст., Рс - 132/хв. Аналогічне дослідження проводилось 3 місяці тому, побічних ефектів не спостерігалось. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Інфаркт міокарда

**б. Медикаментозний анафілактичний шок**

с. Тромбоемболія легеневої артерії

д. Ідіосинкразія до кардіотрасту

е. Непритомність внаслідок стресу на проведену маніпуляцію

1295. У потерпілого при землетрусі уламками зруйнованого будинку було здавлено обидві нижні кінцівки, які вдалося визволити лише чере 4 години. Розвиток якого патологічного процесу загрожує хворому?

**а. Гостра ниркова недостатність**

б. Гіперкоагуляція з розповсюдженим тромбозом

с. Септичний шок

д. Метаболічний алкалоз

е. Фібриноліз

1296. Чоловік 64 років упав на лівий бік на підлогу. Об'єктивно: відмічається вкорочення лівої кінцівки, зовнішня ротація стегна, симптом прилиплої п'яти. Під час пальпації, постукування по п'яті хворий відчуває біль у кульшовому суглобі. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

а. Звих стегна

б. Забій кульшового суглоба

**с. Перелом шийки стегна**

д. Перелом в/3 стегнової кістки

е. Перелом великого вертлюга

1297. При обстеженні пацієнта 22 років зі скаргами на труднощі при відведенні плеча виявлено біль в області правого плечового суглоба і акроміального відростка ключиці. В області ключично-акроміального сполучення було виявлено вип'ячування, яке усувалось при натисканні. Яка травма є найбільш вірогідною причиною даного стану?

**а. Розрив ключично-акроміального сполучення**

б. Перелом ключиці

с. Забій області ключично-акроміального сполучення

д. Перелом акроміона

е. Неповний розрив ключично-акроміального сполучення

1298. Мати 3-місячної дитини звернулась до лікаря зі скаргою на те, що в дитини криві стопи. Об'єктивно: обидві стопи зігнуті донизу, супіновані та приведені в середину. Встановлено діагноз - клишоногість. Який лікувальний метод необхідно застосувати?

а. Ортопедичне взуття

**б. Етапна редресація в гіпсових пов'язках**

с. Оперативне втручання на кістках

д. Оперативне втручання на сухожилках

е. Бинтування ніг по Етінгену



1299. Хворий скаржиться на сильний здавлюючий біль в горлі, більше справа, неможливість ковтання навіть рідкої їжі. Хворіє 5 днів. Стан важкий. Температура - 38, 9°C, мовлення утруднене, глос здавлений, рот відкриває з трудом. Підщелепні лімфовузли справа болючі, збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пухлина глотки

b. Дифтерія

**c. Перитонзиллярний абсцес**

d. Ангін Симановського-Венсана

e. Флегмонозна ангіна

1300. Хворий 32 років скаржиться на почервоніння, печію, відчуття стороннього тіла правого ока. Захворів раптово. При огляді: гострота зору правого та лівого ока =1,0. В правому оці гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. Гнійне виділення в кон'юнктивальному мішку. Рогівка прозора. Колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий дакриоцистит

**b. Гострий кон'юнктивіт**

c. Гострий напад глаукоми

d. Гострий іридоцикліт

e. Стороннє тіло рогівки

1301. В спеціалізоване відділення направлений хворий 43 років зі скаргами на збільшення розмірів долоней і стоп, голови, носа, нижньої щелепи, язика, інтенсивний головний біль в лобних і скроневих відділах. Помітив зміни зовнішності і виникнення головних болей близько 3 років тому, за медичною допомогою не звертався. При огляді офтальмолога визначена бітемпоральна геміанопсія, зниження гостроти зору до 0,3 одиниць з обох боків, первинна атрофія зорових нервів. Яка найбільш вірогідна причина такого перебігу захворювання?

a. Хвороба Іценко-Кушинга

b. Синдром акромегалії

**c. Аденома гіпофізу**

d. Хіазмально-селлярний лептоменінгіт

e. Краніофарингіома

1302. У дитини 5 місяців раптово з'явилися нападоподібні болі в животі, багаторазове блювання, затримка випорожнення і газів. При огляді: живіт м'який, в правому підребер'ї визначається пухлиноподібне утворення, рухоме, злегка болюче. При обстеженні че 28 рез пряму кишку: на пальці сліди крові. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Поліпоз

b. Пухлина черевної порожнини

**c. Інвагінація**

d. Перитоніт

e. Пухлина кишечника

1303. У новонародженого з тривалим безводним періодом з перших годин життя спостерігається задишка, що посилюється в горизонтальному положенні. При огляді: ліва половина грудної клітки вибухає, серце зміщене вправо, справа дихання пуерильне, зліва прослуховуються кишкові шуми, задишка. Живіт запалий. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Напружена киста лівої легені

**b. Діафрагмальна кила зліва**

c. Напружена лобарна емфізема

d. Лівосторонній пневмоторакс

е. Двостороння аспіраційна пневмонія

1304. Дитина 7 років госпіталізована зі скаргами на кашель, підвищення температури тіла, задишку. Стан важкий. Ознаки дихальної недостатності. При перкусії легень укорочення перкуторного звуку в задньо-нижніх відділах, аускультативно - жорстке дихання. В зоні укорочення дихання ослаблене, крепітація, посилена бронхофонія. Встановлено діагноз: двостороння вогнищева пневмонія, гострий перебіг. Зчим пов'язане посилення бронхофонії?

- a. Збільшенням бронхіальних лімфатичних вузлів
- b. Реактивним плевритом
- c. Наявністю ателектазів
- d. Наявністю бронхоектазів

е. Ущільненням легеневої тканини

1305. Хлопчик 6 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, слабкість, багаторазове блювання, болі в животі, кашель. При огляді: стан важкий, виражена задишка змішаного типу, ЧД - 42/хв., в акті дихання приймає участь допоміжна мускулатура. Відмічається відставання правої половини грудної клітки при диханні. Перкуторно - справа внизу тупий звук, аускультативно в цій же ділянці дихання не прослуховується, зліва - дихання жорстке. Тони серця ослаблені, 110/хв. Живіт м'який. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Правосторонній ателектаз
- b. Крупозна пневмонія
- c. Правосторонній пневмоторакс
- d. Інфаркт правої легені

е. Правосторонній ексудативний плеврит

1306. Хлопчик 12 років хворіє на інсулінозалежний цукровий діабет з шести років. Перебіг захворювання лабільний. В останній час періодично відзначаються підйоми АТ. Тест на мікроальбумінурію позитивний. Якій стадії діабетичної нефропатії може відповідати стан даного хворого?

- a. I стадія - гіпертрофія і гіперфункція нирок
- b. IV стадія - явна нефропатія
- c. V стадія - хронічна ниркова недостатність

d. III стадія - початкова нефропатія

е. II стадія - гістологічні зміни в нирках

1307. Хлопчик 10 років переніс 4 роки тому вірусний гепатит В. В теперішній час висловлено припущення про формування цирозу печінки. Яке додаткове обстеження допоможе встановити діагноз?

- a. Протеїнограма
- b. Визначення маркерів гепатиту В
- c. Визначення рівня трансаміназ

d. Пункційна біопсія печінки

е. Ехолецистографія

1308. У дитини 2 років після ГРВІ зберігається лихоманка, з'явилися болі в животі і часте болісне сечовипускання. Рік тому перенесла пієлонефрит. Загальний аналіз сечі каламутна, білок - 0,9 г/л, лейкоцити - все поле зору. Припущено загострення хронічного пієлонефриту. Який найбільш вірогідний етіологічний фактор?

a. Кишечна паличка

b. Хламідії

- c. Грибкова інфекція
- d. Синьогнійна паличка
- e. Віруси

1309. У хлопчика 8 років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Стан важкий. АТ - 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. Загальний аналіз сечі: відносна густина 1015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, покривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати - велика кількість. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом
- b. Ниркокам'яна хвороба
- c. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом
- d. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією
- e. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом

1310. У дитини 4 місяців з менінгококцемією при зверненні: акроціаноз, кінцівки холодні, тахіпное, пульс ниткоподібний, АТ - 30/0 мм рт.ст., анурія, сопор. Який синдром найбільш вірогідний?

- a. Енцефалічний синдром
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Нейротоксикоз
- d. Ексикоз
- e. Інфекційно-токсичний шок

1311. У хлопчика 12 років, що переносить 3-ю атаку ревматизма, при обстеженні в стаціонарі знайдено грубий систолічний шум "дуючого" тембру на верхівці, що проводиться за током крові і не змінює своїх характеристик при зміні положення тіла. Ліва межа серця на 2 см назовні від лівої соскової лінії. Яка причина появи шуму найбільш вірогідна?

- a. Недостатність мітрального клапана
- b. Коарктація аорти
- c. Шум анемічного генезу
- d. Проплапс мітрального клапана
- e. Природжена вада серця

1312. У дівчинки 4 років з народження ціаноз, задишка в спокої і періодично ядухо-ціанотичні напади з присіданням навпочіпки. Різко відстає в фізичному розвитку, серцевий горб. Вислуховується грубий систолічний шум над всією поверхнею серця, який проводиться на спину. ЕКГ - гіпертрофія правого шлуночка. Яка вада серця найбільш вірогідна?

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Ізольований стеноз отвору легеневого стовбура
- c. Тетрада Фалло
- d. Відкрите овальне вікно
- e. Транспозиція магістральних судин

1313. Дівчинка 13 років госпіталізована в кардіологічне відділення зі скаргами на біль у м'язах і суглобах. При огляді обличчя в ділянці перенісся та щік знайдена еритема з набряком у вигляді метелика. Яке захворювання є найбільш вірогідним в даному випадку?

- a. Вузликосий периартеріт
- b. Системний червоний вівчак
- c. Дерматоміозит
- d. Ревматизм
- e. Ревматоїдний артрит

1314. Хлопчик 3-х місяців госпіталізований в зв'язку з жовтяницею, що затяглася, та впертими закрепамми. Хворіє з дня народження. Вагітність у матері була ускладнена токсикозом. При огляді мало активний, обличчя набрякле, макроглюсія, шкіра іктерична. Вузькі очні щілини. М'язовий тонус знижений. Брадикардія. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Вроджений гіпотиреоз**

b. Рахіт

c. Хвороба Гіршпрунга

d. Кишечна форма муковісцидозу

e. Хвороба Дауна

1315. Дівчинка 7 років в стаціонарі з хронічною недостатністю кровообігу отримує дигоксин. На п'ятий день лікування з'явилися блювання, нудота, анорексія, головний біль, порушення кольорового зору, рідке випорожнення. Яка найбільш імовірна причина виникнення даного ускладнення?

a. Ботулізм

**b. Дигіталісна інтоксикація**

c. Гостра ниркова недостатність

d. Загострення основного захворювання

e. Гострий менінгоенцефаліт

1316. У восьмирічній дівчинки з'явилися болі в ногах, лихоманка, крововиливи на шкірі, млявість. При огляді: бліда, виражене геморагічне висипання по всьому тілу. Пальпуються збільшені шийні, підпахвинні та пахові лімфатичні вузли. Печінка + 3,5 см, селезінка + 2,5 см. В загальному аналізі крові: ер.- 1,  $8 \times 10^{12}/л$ , Нb - 60 г/л, тромб.  $25 \times 10^9/л$ , лейкоц. -  $32 \times 10^9/л$ , п. - 1%, с. - 9%, лімф. - 88%, м. - 2%, ШЗЕ - 48 мм/год., тривалість кровотечі - 10 хвилин. Яке дослідження слід провести в першу чергу даній дитині для уточнення діагнозу?

a. Біопсія ураженого лімфатичного вузла

b. Коагулограма

c. УЗД печінки та селезінки

**d. Стернальна пункція**

e. Дослідження адгезивно-агрегаційної функції тромбоцитів

1317. У дитини 10 місяців на тлі легкого перебігу ГРВІ з'явилися повторні клонічні судоми. При огляді констатовано чіткі прояви рахіту середньої важкості. Рівень кальцію крові - 1,6 ммоль/л, інтервал Q-T на ЕКГ подовжений - 0,33 сек. Даних про перинатальне ушкодження ЦНС немає. Спинно-мозкова рідина інтактна, витікала під тиском. Вигодовування штучне, без овочевих страв. Яке захворювання проявилось на тлі ГРВІ?

**a. Спазмофілія**

b. Енцефалітична реакція

c. Енцефаліт

d. Менінгіт

e. Нейротоксикоз

1318. Дитині 5 місяців. Маса при народженні була 3000 г, довжина тіла - 50 см. Вигодовування штучне з використанням адаптованих сумішей. Визначити добовий об'єм їжі дитини

a. 880 мл

b. 930 мл

**c. 950 мл**

d. 890 мл

e. 900 мл

1319. В стаціонар госпіталізована дитина 6 місяців з клініко-лабораторною картиною залізодефіцитної анемії 2 ступеня важкості. Народилася недоношеною з вагою 1800 г. На штучному вигодовуванні з 2-х місяців. За останні 2 тижні дитина значно зблідла. Який препарат використовуватиметься для патогенетичної терапії?

**a. Феррум-лек**

b. Фолієва кислота

c. Преднізолон

d. Еритроцитарна маса

e. Вітамін B12

1320. Дитина госпіталізована з вогнищевими змінами в складках шкіри. При огляді дитина неспокійна, шкіра суха, з окремими папульозними елементами і зонами ліхеніфікації з нечіткими краями. Висипка на шкірі супроводжується сильним свербінням. Покращення стану дитини відмічається в літні місяці, погіршення - взимку. Дитина з 2-х місяців на штучному вигодовуванні, перенесла ексудативний діатез. Бабуся по лінії матері хворіє бронхіальною астмою. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кропивниця

**b. Атопічний дерматит**

c. Себорейна екзема

d. Алергічний контактний дерматит

e. Строфулюс

1321. Дитина 4 місяців хворіла гостро: температура - 38, 5°C. Однократне блювання, в'ялість. Через 10 годин з'явилося висипання на сідницях, нижніх кінцівках у вигляді петехій, плям та папул. Деякі геморагічні елементи з некрозом у центрі. Яке захворювання найбільш вірогідне?

a. Грип

b. Краснуха

**c. Менінгококцемія**

d. Геморагічний васкуліт

e. Скарлатина

1322. Дитина 7 років хворіє другу добу. Турбує кашель, нежить, головний біль, підвищена температура тіла до 38°C. При огляді: гіперемія кон'юнктив, слюзотеча, на слизовій м'якого та твердого піднебіння енантема, на слизових оболонках щік проти малих корінних зубів дрібні, розміром з макове зерно, білуваті плями, навколо них - вінчик гіперемії. Яке захворювання найбільш імовірне в даному випадку?

a. Краснуха

b. Ентеровірусна інфекція

c. Стоматит

**d. Кіп**

e. Скарлатина

1323. У сім'ї, що складається з 4 осіб віком від 3 до 30 років, є випадок менінгококової інфекції. Яку екстрену профілактику необхідно провести серед контактних осіб?

a. Профілактика не проводиться

b. Полоскання ротоглотки антисептиком

c. Провести вакцинацію протименінгоковою вакциною

d. Ввести нормальний імуноглобулін людини

**e. Призначити антибіотик**

1324. У дитини 5 років на 8 день захворювання, яке супроводжувалося підвищенням температури тіла, везикульозним висипом, переважно на шкірі тулуба та волосистої частини голови, з'явився сильний головний біль, блювота, атаксія, загальмованість, дискоординація рухів, тремор кінцівок. Другою хвилиною гарячки діагностовано енцефаліт. Ускладненням якого захворювання може бути енцефаліт у цієї дитини?

- a. Краснуха
- b. Кір
- c. Вітряна віспа
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Герпетична інфекція

1325. У дитини 7 років з епідемічним паротитом на 5 день захворювання підвищилась температура тіла, з'явився головний біль, блювота. При огляді визначалась ригідність м'язів потилиці. Діагностовано менінгіт. Які зміни ліквору найбільш імовірні?

- a. Нормоцитоз
- b. Високий вміст білка
- c. Підвищення рівня цукру
- d. Лімфоцитарний цитоз
- e. Нейтрофільний цитоз

1326. У дитини 5 років захворювання почалося гостро з високої температури, однократного блювання, збільшення тонзиллярних лімфовузлів, в ротоглотці відмежована яскрава гіперемія, гнійний наліт на мигдаликах, на шиї, грудях, в паховій ділянці - дрібноточковий висип, на гіперемійованому фоні блідий носогубний трикутник. Яке захворювання можна запідозрити?

- a. Кір
- b. Ентеровірусна екзантема
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Скарлатина
- e. Краснуха

1327. У хлопчика 10 років після укусу бджоли з'явилася набряклість у параорбітальній області обличчя, яка супроводжувалася гіперемією та свербінням. При клінічному обстеженні: ЧСС - 94/хв., АТ - 100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічний дерматит
- b. Дерматоміозит
- c. Кропивниця
- d. Анафілактичний шок
- e. набряк Квінке

1328. Після народження дитина бліда, має неритмічне дихання, яке не поліпшується на тлі оксигенотерапії. Пульс слабкий і швидкий, артеріальний тиск важко виміряти. набряків немає. Яка найвірогідніша причина цих симптомів?

- a. Внутрішньочерепний крововилив
- b. Застійна серцева недостатність
- c. Асфіксія
- d. Внутрішньоутробний сепсис
- e. Внутрішньоутробна пневмонія

1329. У роділлі 26 років народилась жива дитина вагою 4000 г, довжиною 54 см. Шкіра обличчя та кінцівок ціанотичні, тіло рожеве; дитина дихає, крик слабкий; серцебиття 100/хв.; переважає тонус

згинальних м'язів; на подразнення відповідає гримасою. Якою має бути оцінка новонародженого за шкалою Апгар?

- a. 9 балів
- b. 5 балів**
- c. 7 балів
- d. 6 балів
- e. 8 балів

1330. У новонародженого, з оцінкою за шкалою Апгар при народженні - 7, при повторному огляді через годину привертають увагу підвищене збудження і руховий неспокій. Новонароджений безпричинно кричить, пронизливо скрикує, стогне, дихання поверхневе, тонус м'язів знижений, колінний та п'ятковий рефлекс в'ялі. Шкіра бліда, виражений периоральний ціаноз. Очі відкриті, спрямовані в одну точку (симптом відкритих очей), періодично з'являється збіжна косоглядість. Про яку патологію йде мова?

- a. Пологова травма спинного мозку
- b. Асфіксія новонародженого важкого ступеня
- c. Внутрішньочерепна пологова травма**
- d. Крововилив в наднирники
- e. Пневмопатія новонароджених

1331. Дитина від II вагітності, пологи в строк у жінки з I (0) групою крові, Rh+. З перших днів життя у дитини мала міцність жовтяниці, непрямий білірубін 328 ммоль/л. На 3 добу з'явилися зригування, погане смоктання. Печінка та селезінка збільшені. Hb - 140 г/л, ер. 4×10<sup>12</sup>/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Атрезія жовчних шляхів
- b. Гемолітична хвороба новонароджених**
- c. Фетальний гепатит
- d. Фізіологічна жовтяниця
- e. Кон'югаційна жовтяниця

1332. У високорослих хворих з гіпергонадотропним гіпогонадізмом та з поєднаним вмістом Х- та Y-хроматину в букальному епітелії для заключної діагностики захворювання необхідно дослідити:

- a. Каріотип**
- b. Продукцію соматотропіну
- c. Генеалогічне дослідження
- d. Продукцію інсуліноподібних факторів росту
- e. Морфологічний стан зони гіпофіза

1333. Дівчинці 2,5 місяці. Скарги на часте блювання незалежно від прийому їжі, втрата маси, слабкість. Хворіє понад 1,5 місяця. Народилась з вагою 3400 г. Теперішня вага 2900 г. Бліда, підшкірна клітковина відсутня. Пенісноподібний клітор. Тони серця послаблені, тахікардія. Калій крові - 9,4 ммоль/л, натрій - 86 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Часткова кишкова непрохідність
- b. Адреногенітальний синдром**
- c. Дисбактеріоз кишечника
- d. Пілоростеноз
- e. Ентероколіт

1334. Роділля 27 років перебуває в другому періоді пологів, який триває вже 2 години. Очікувана маса плода 4800 г. Серцебиття плода послаблене, ритмічне, 160/хв. Розміри таза 25-28-30-20 см.



Ознака Вастена позитивна. Піхове дослідження: відкриття шийки матки повне, плідний міхур відсутній, голівка притиснута до входу в малий таз. Мис не досягається. Яка тактика ведення пологів?

**a. Кесарський розтин**

- b. Лікування гіпоксії плоду
- c. Родостимуляція окситоцином
- d. Медикаментозний відпочинок
- e. Консервативно-очікувальна

1335. Вагітна доставлена швидкою допомогою зі скаргами на сильний біль в ділянці шлунка, блювання, головний біль, мерехтіння мушок перед очима. Тиждень тому, у зв'язку з нефропатією І ступеня, запропонована госпіталізація, але хвора відмовилась. Об'єктивно: шкіра бліда, набряки на гомілкях і ступнях, АТ - 160/90 - 160/100 мм рт.ст. Аналіз сечі: лейкоцити - 3-4 в п/з, циліндри гіалінові і зернисті - 4-5 в п/з, білок - 4 г/л, питома вага 1018. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гломерулонефрит
- b. Гострий панкреатит
- c. Харчова інтоксикація
- d. Нефропатія ІІІ

**e. Прееклампсія**

1336. Роділля 30 років, соматично здорова. ІІ період пологів. Передбачувана маса плода 3100 г. Серцебиття плода глухе, 90/хв., ритмічне, голівка на тазовому дні, стріловидний шов в прямому розмірі площини виходу з малого таза, вигляд передній. Яка тактика лікаря найбільш доцільна в даному випадку?

- a. Родостимуляція
- b. Лікування внутрішньоутробної гіпоксії плода
- c. Кесарський розтин
- d. Порожнинні акушерські щипці

**e. Вихідні акушерські щипці**

1337. На 4 добу після операції кесарського розтину у жінки з'явилась лихоманка, біль в животі, температура піднялась до 39°C. Пульс 104/хв. Двічі було блювання. Хвора загальмована, язик сухий, обкладений сіруватим нальотом. Живіт здутий. Симптоми подразнення очеревини позитивні у всіх відділах. Перкуторно - притуплення у пологих місцях живота. Перистальтика не вислуховується. Газу не відходять. Дно матки на рівні пупка. Матка болюча при пальпації. Виділення кров'янисті, помірні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Прогресуючий тромбофлебіт
- b. Метроендометрит

**c. Розлитий перитоніт**

- d. Пельвіоперитоніт
- e. Параметрит

1338. У вагітної, що страждає на гіпертонічну хворобу І ст., в терміні 35 тижнів з'явилися набряки на нижніх кінцівках і передній черевній стінці, в сечі білок до 3 г/л, АТ підвищився до 170/120 мм рт.ст., почав турбувати головний біль і погіршився зір. Проведене протягом 4-х годин інтенсивне лікування ефекту не дало. Яка тактика необхідна в даному випадку?

- a. Проведення родозбудження
- b. Продовження інтенсивної терапії
- c. Негайне розродження шляхом кесарського розтину**
- d. Консервативне розродження

е. –

1339. В процесі пологів при чисто сідничному передлежанні за методом Цов'янова плід народився до нижніх кутів лопаток. Серцебиття плоду не страждає. Що необхідно виконати для народження плода?

- a. Затосувати класичну ручну допомогу
- b. Витягти плід за ніжки
- c. Витягти плід за тазовий кінець
- d. Витягти плід за паховий згин
- e. Провести операцію кесарського розтину

1340. Через 10 годин від початку пологів при повному розкритті маточного вічка відійшли світлі навколоплідні води. Після цього пологова діяльність різко ослабилась: потуги короткі, нерегулярні, слабкі, голівка плода не просувається. Визначіть характер пологової діяльності

- a. Первинна і вторинна слабкість пологової діяльності
- b. Тетанія матки
- c. Дискоординована пологова діяльність
- d. Первинна слабкість пологової діяльності
- e. Вторинна слабкість пологової діяльності

1341. Доношена вагітність. Маса тіла вагітної - 62 кг. Повздожнє положення плода, голівка плода протиснута до входу в малий таз. Обхват живота 100 см. Висота дна матки 35 см. Яка орієнтовна вага плода?

- a. 4 кг 500 г
- b. 3 кг 500 г
- c. 2 кг 500 г
- d. 4 кг
- e. 3 кг

1342. Перша вагітність. Остання менструація 29 травня, перше рухання плода 20 жовтня. При першому звертанні в жіночу консультацію 24 липня була виявлена вагітність 7 тижнів. Передбачається, що пологи можуть настати:

- a. 5 березня
- b. 15 березня
- c. 17 лютого
- d. 29 березня
- e. 17 квітня

1343. При піхвовому дослідженні зліва пальпується передній кут великого тім'ячка, справа надбрівні дуги і корінь носа. Лобний шов в поперечному розмірі входу в малий таз. Про яке передлежання йде мова?

- a. Передній вигляд лицьового
- b. Лобне
- c. Задній вигляд лицьового
- d. Тазове
- e. Передньоголовне

1344. У першовагітної 24 років з початку регулярних перейм минуло 4 години. АТ - 120/80 мм рт.ст. Положення плода поздовжнє, головне передлежання, серцебиття плоду 130/хв. Піхове дослідження: шийка матки згладжена до 1,5 см, відкриття 3 см. Плідний міхур цілий, напружений.

Голівка плоду притиснута до входу у малий таз. У якому періоді пологів знаходиться роділля?

- a. Прелімінарний період
- b. Передвісники пологів
- c. I період пологів**
- d. III період пологів
- e. Початок II періоду пологів

1345. Дівчина 14 років скаржиться на кров'яні виділення з піхви протягом 10 днів, які з'явилися після 3-місячної затримки менструації. Менархе – у 13 років. Менструальний цикл – нерегулярний. Гемоглобін – 90 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гормонопродукуюча пухлина матки
- b. Злоякісне захворювання крові
- c. Рак тіла матки
- d. Поліп шийки матки
- e. Ювенільна маткова кровотеча**

1346. Жінка 19 років скаржиться на відсутність менструацій, млявість, схуднення. Рік тому – патологічні пологи зі значною крововтратою. Після пологів лактації не було. Вагінально: піхва вузька, матка зменшена, яєчники не пальпуються. Лабораторно виявлено гіпоестрогенемію. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Туберкульоз геніталій
- b. Синдром Шихана**
- c. Астено-вегетативний синдром
- d. Гіпотиреоз
- e. Синдром Штейна-Левенталя

1347. Хвора 57 років госпіталізована в гінекологічне відділення для хірургічного лікування з приводу підслизової міоми матки, анемії I ст. При піхвовому дослідженні: шийка матки ерозована, тіло матки збільшене до 8-9 тижнів вагітності, щільне, не болюче, придатки з обох сторін не змінені, виділення слизові. Який оптимальний об'єм операції?

- a. Надпіхвова ампутація матки без придатків
- b. Дефундація матки
- c. Надпіхвова ампутація матки з придатками
- d. Екстирпація матки з придатками**
- e. Консервативна міомектомія

1348. Хвора доставлена ургентно зі скаргами на біль в низу живота з іррадіацією в пряму кишку, кров'янисті виділення зі статевих шляхів, запаморочення. Скарги з'явилися раптово. Остання менструація 2 тижні тому. Шкірні покриви бліді, пульс - 102/хв., t° - 36, 6°C, АТ - 90/60 мм рт.ст. Живіт напружений, незначно болісний в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабопозитивні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Аборт, що розпочався
- c. Фіброїд, який народжується
- d. Кишкова непрохідність
- e. Апоплексія яєчника**

1349. Хвора скаржиться на ниючий біль в низу живота, посилені болючі менструації. В анамнезі 2 аборти, пологів не було. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, живіт м'який, не болючий, над лоном пальпується пухлиноподібний утвір. При бімануальному дослідженні виявлено: тіло матки

збільшене до 14 тижнів вагітності, з нерівною поверх 39 нею, щільне, рухоме. Придатки не пальпуються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вагітність
- b. Кистома яєчника
- c. Вузливата фіброміома матки**
- d. Ендометріоз
- e. Пухлина нирки

1350. Хвора 59 років звернулась в жіночу консультацію зі скаргами на кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Постменопауза 12 років. При вагінальному обстеженні: зовнішні статеві органи з ознаками вікової інволюції, шийка матки не ерозована, з цервікального каналу незначні кров'яністі виділення. Матка звичайних розмірів, придатки не пальпуються. Склепіння глибокі, не болючі. Які додаткові методи дослідження потрібно провести для уточнення діагнозу?

- a. Роздільне діагностичне вишкрібання**
- b. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння
- c. Кульдоскопія
- d. Розширена кольпоскопія
- e. Лапароскопія

1351. Хвора скаржиться на затримку менструації протягом 20 днів, мажучі кров'яністі виділення зі статевих шляхів, болі в низу живота, більше праворуч, які відлунюють в задній прохід, загальну слабкість. Симптом Щоткіна позитивний. Реакція сечі на хоріальний гонадотропін - позитивна. При бімануальному дослідженні: заднє склепіння вип'ячене, напружене, різко болюче на дотик, матка збільшена до 5 тижнів вагітності, в області правих придатків - круглясте утворення, розміром до 4 см в діаметрі, болюче на дотик. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий апендицит
- b. Рак яєчника
- c. Маткова вагітність
- d. Позаматкова вагітність**
- e. Гострий аднексит

1352. Хвора 25 років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на підвищення температури до 38, 5°C, болі в низу живота, гнійні виділення з піхви. Захворіла гостро через тиждень після штучного аборт. Об'єктивно: пульс - 100/хв., АТ 110/70 мм рт.ст., живіт м'який, болючий у нижніх відділах. Гінекологічний статус: матка збільшена у розмірах, м'яка, болюча, придатки без змін, склепіння вагіни вільні. Виділення з піхви значні, гноєподібні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Лохіометра
- b. Гострий метроендометрит**
- c. Пельвіоперитоніт
- d. Гострий аднексит
- e. Септицемія

1353. Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичні болі в низу живота, які посилюються під час менструацій, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'я 40 ні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - бугриста поверхня. При лапароскопії: "синюшні вічка" на яєчниках, очеревині матковопрямокишкового поглиблення та параректальній клітковині. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний сальпінгіт**

b. Полікістоз яєчників

**c. Поширена форма ендометріозу**

d. Туберкульоз статевих органів

e. Кистома яєчників

1354. Хвора 29 років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострі болі в низу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блюмберга – позитивний. Пульс - 88/хв., температура – 37°C. При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, щільноеластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Апоплексія яєчника

b. Гостре запалення придатків матки

c. Кишкова непрохідність

d. Ниркова коліка

**e. Перекрут ніжки пухлини яєчника**

1355. Хвора 58 років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Менопауза 8 років. При гінекологічному дослідженні: матка дещо збільшена, щільна на дотик, обмежена в рухомості, придатки матки не визначаються, параметрії вільні. При фракційному вишкрібанні з порожнини матки одержано значний мозкоподібний зішкреб. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Рак тіла матки**

b. Хоріонепітеліома

c. Гормонопродукуюча пухлина яєчників

d. Рак шийки матки

e. Аденоміоз

1356. Роділля у терміні пологів, доставлена у першому періоді пологів з матковою кровотечею. Шкіра та слизові – бліді. Пульс – 100/хв. АТ - 90/60 мм рт.ст. При піхвовому дослідженні: шийка матки згладжена, відкрита на 6 см. На всьому протязі вічка визначається плацентарна тканина. Кровотеча підсилилюється. Яка тактика лікаря?

**a. Кесарський розтин**

b. Стимуляція пологів окситоцином

c. Накладення порожнинних акушерських щипців

d. Рання анміотомія з накладенням шкірно-головних щипців

e. Консервативне ведення пологів

1357. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на болі по низу живота, мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Матка в підвищеному тонусі, рухомість плода відчуває. При бімануальному дослідженні: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки скорочена до 0,5 см, зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кров'янисті, мажучі. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Неповний аборт

b. Завмерла вагітність

c. Загроза переривання вагітності

d. Аборт в ході

**e. Аборт, що почався**

1358. Вагітна в терміні 7 тижнів направлена для штучного аборту. Під час операції при розширенні

каналу шийки матки розширювачем Гегара №8 лікар запідозрив перфорацію матки. Яка першочергова тактика лікаря для підтвердження діагнозу?

- a. Лапароскопія
- b. Метросальпінгографія
- c. Бімануальне дослідження
- d. Ультразвукове дослідження
- e. Зондування порожнини матки**

1359. В стаціонар доставлена швидкою допомогою хвора зі скаргами на різкі болі в низу живота, запаморочення. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, АТ – 80/60 мм рт.ст. Пульс - 92/хв. Живіт напружений, болючий більше справа в нижніх відділах. При піхвовому дослідженні: матка нормальних розмірів, придатки болючі при пальпації, нависання заднього склепіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Апоплексія яєчника**
- b. Гострий апендицит
- c. Перекрут ніжки кисти яєчника
- d. Загострення хронічного правостороннього аднекситу
- e. Позаматкова вагітність

1360. Хвора 25 років звернулася до лікаря зі скаргами на значні піністі виділення із вагіни, з неприємним запахом, печіння та свербіння в області геніталій. Хворіє протягом тижня. Статеве життя поза шлюбом. При огляді слизова оболонка вагіни гіперемійована, при дотику кровоточить. В області уретри визначаються білі, пінистого характеру. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гонорея
- b. Кандидомікоз вагіни
- c. Бактеріальний вагіноз
- d. Трихомонадний кольпіт**
- e. Хламідіоз

1361. Жінка 25 років госпіталізована в терміні 11 тижнів вагітності. Скаржиться на болі в низу живота. В анамнезі 2 тижні тому перехворіла краснухою в важкій формі. При бімануальному дослідженні: шийка матки сформована, вічко шийки матки закрите. Матка збільшена до 11 тижнів вагітності, придатки матки без особливостей. Яка лікарська тактика найбільш доцільна?

- a. Введення спазмолітиків
- b. Введення утеротоніків
- c. Пролонгування вагітності
- d. Малий кесарів розтин
- e. Штучний аборт**

1362. Вагітна 19 років знаходиться у відділенні патології вагітності з приводу вагітності 36 тижнів, тазового передлежання, крупного плода, тяжкої форми цукрового діабету. На КТТ у плода зареєстрована брадикардія до 100/хв. та глибокі децелерації. Пологової діяльності немає. Яка тактика у відношенні даної жінки?

- a. Продовження вагітності
- b. Екстрений кесарський розтин**
- c. Родостимуляція
- d. Розродження через природні пологові шляхи
- e. Виведення плоду за тазовий кінець

1363. Жінка 30 років скаржиться на безпліддя протягом 10 років подружнього життя. Менструації з

17 років, нерегулярні, з затримками на місяць та більше. Маса тіла надмірна, гірсутизм. При бімануальному дослідженні: тіло матки зменшено у розмірах, яєчники збільшені у розмірах, щільної консистенції, безболісні, рухомі при зміщенні. Базальна температура монофазна, каріопікнотичний індекс - 70%. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Фолікулярні кисти яєчників
- b. Туберкульоз статевих органів
- c. Запальні пухлини яєчників
- d. Синдром Штейна-Левенталя**
- e. Генітальний ендометріоз

1364. Жителю високогірного району Карпат 102 роки. Працював вівчарем протягом 45 років. При медичному огляді скарг на стан здоров'я немає, самопочуття добре, АТ 130/80 мм рт.ст., ЧД - 24/хв., РС - 88/хв., ЖЄЛ - 3,0 л. Інструментальне обстеження стану серцевосудинної системи негативних змін не виявило. Із анамнезу відомо, що батько довгожителя прожив 98 років, дід - 105. Вживав тільки джерельну воду і натуральні харчові продукти. Алкогольні напої вживав рідко. Не палить. Протягом життя ніяких захворювань (окрім нежитю) не було. Який фактор міг найбільше вплинути на тривалість життя?

- a. Відсутність шкідливих звичок
- b. Екологічні аспекти і генетична схильність**
- c. Вживання екологічно чистих харчових продуктів
- d. Підвищена фізична активність протягом тривалого проміжку часу
- e. Відсутність захворювань протягом всього періоду життя

1365. Робітники працюють в умовах високих рівнів запиленості. Для виникнення професійних пилових захворювань мають значення хімічні (вміст діоксиду кремнію) та фізичні властивості аерозолей пилу. Яка головна фізична властивість аерозолей пилу?

- a. Розчинність
- b. Іонізація
- c. Намагнічування
- d. Електрозарядженість
- e. Дисперсність**

1366. До лікарні швидкої допомоги привезли хвору дівчинку. При обстеженні встановлено: температура тіла — 36, 0°C, шкіра і слизові оболонки бліді, дівчинка адинамічна, на запитання відповідає в'яло. Зіниці розширені, реакція на світло знижена, голос сиплий, слизова оболонка рота суха, при ковтанні вода виливається через ніс, два дні не було дефекації. Перед цим їла кашу гречану, борщ, пельмені, яєшню, копчену ковбасу, огірки домашнього консервування, смажену картоплю. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- a. Інфекційна енцефалопатія
- b. Ботулізм**
- c. Стафілококова інтоксикація
- d. Сальмонельоз
- e. Дискінетичний закреп

1367. Праця в умовах впливу електромагнітних хвиль може викликати функціональні розлади певних систем організму. Які системи є найбільш вразливими при дії електромагнітних хвиль діапазону радіочастот?

- a. Нервова і серцево-судинна системи**
- b. Серцево-судинна і дихальна системи
- c. Нервова система і шлунково-кишковий тракт



- d. Серцево-судинна система і водно-сольовий обмін
- e. Шлунково-кишковий тракт і дихальна система

1368. На території міста відмічено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах харчування сільсько-господарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

a. Комплексна

- b. Поєднана
- c. Роздільна
- d. Синергічна
- e. Комбінована

1369. При лабораторному дослідженні питної води з шахтного колодязя, розташованого у селищі міського типу, встановлені наступні показники сольового та мікроелементного складу води: Хлориди - 140мг/дм<sup>2</sup>; Сульфати - 246мг/дм<sup>2</sup>; Нітрати - 90мг/дм<sup>2</sup>; Йод - 3, 5?мг/дм<sup>2</sup>. Яке ендемічне захворювання може виникнути у споживачів питної води з даного колодязя?

- a. Ендемічний карієс
- b. Гафська хвороба

c. Метгемоглобінемія

- d. Ендемічний зоб
- e. Ендемічний флюороз

1370. Добовий раціон харчування дівчини 14 років містить вітамін А—1,5мг, вітамін В1 — 1,8мг, вітамін В2 — 2,0мг, вітамін В6 — 2,0мг, вітамін С — 20мг. Під час медичного огляду встановлено: дівчина середньої ваги, фізичний розвиток гармонійний, біологічний вік відповідає календарному, слизові оболонки та шкіра без змін. Дівчина часто хворіє гострими респіраторно-вірусними захворюваннями, після яких спостерігаються численні точкові крововиливи у місцях тертя одягу (манжети, гумки, пояси). Зна йбільшою вірогідністю у дівчини має місце:

- a. В2-гіповітаміноз
- b. В6-гіповітаміноз
- c. А-гіповітаміноз
- d. В1-гіповітаміноз

e. С-гіповітаміноз

1371. При профілактичному огляді населення міста N (Україна) у 25% виявлені ознаки флюорозу: плямиста емаль зубів, у частини обстежених – генералізований остеосклероз з кальцифікацією міжхребетних зв'язок. Яка найбільш вірогідна причина виникнення флюорозу?

- a. Недостатнє надходження фтору в організм з часм
- b. Недостатній вміст фтору у ґрунті і воді

c. Надмірний вміст фтору у ґрунті і воді

- d. Надмірний вміст фтору в рослинних продуктах
- e. Недостатній вміст фтору в тваринних продуктах

1372. Оператор автокамерної лінії шинного заводу працює стоячи, нахиляючись на кут більше 300 400 разів за зміну, енерговитрати при цьому дорівнюють 25 Вт. Під час праці у оператора зростає пульс (106 уд/хв.). В кінці зміни зменшується увага, знижується витривалість. Який з показників найбільш імовірно свідчить про важкість праці?

a. Витрати енергії

- b. Нахил корпусу
- c. Зниження витривалості

- d. Робоча поза
- e. Частота пульсу

1373. При поглибленому щорічному медичному огляді у школяра 9 років встановлено: нормальний фізичний розвиток, міопія 1,5 Д, 3 рази на рік хворів ГРЗ. З боку інших орга 45 нів та систем відхилень не виявлено. До якої групи здоров'я необхідно віднести цього школяра?

- a. 3 група здоров'я
- b. 4 група здоров'я
- c. 5 група здоров'я
- d. 2 група здоров'я**
- e. 1 група здоров'я

1374. Хвора 45 років. Діагноз: гіпомоторна дискінезія товстого кишечника. Як модернізувати харчовий раціон з метою підвищення моторики кишечника?

- a. У раціональній дієті збільшити кількість рослинного волокна та кисломолочних продуктів**
- b. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію
- c. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію
- d. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- e. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію

1375. У зв'язку з підвищенням рівня гнійно-септичних ускладнень після оперативного лікування здійснено нагальне обстеження медичних працівників хірургічного відділення на носійство стафілококу. При прямому посіві на жовточно-сольовий агар матеріалу з поверхні мигдаликів лікаря N через 48 годин інкубації при температурі 37°C на чашці Петрі виявлено суцільний ріст ізольованих колоній. Який захід з профілактики гнійно-септичних ускладнень в оперованих хворих є першочерговим?

- a. Призначити лікарю N огляд отоларинголога та стоматолога
- b. Тимчасово відсторонити лікаря N від участі в операціях**
- c. Зобов'язати лікаря N носити маску у палатному відділенні
- d. Призначити лікарю N полоскання зіву 1% спиртовим розчином хлорфіліпту 3 рази на день
- e. Призначити лікарю N змащування передніх відділів носа 1% маззю гексахлорофену

1376. -річна дівчинка має середні показники довжини, маси тіла, вище середнього обхват грудної клітки, високі ЖЄЛ та м'язову силу. Яка комплексна оцінка фізичного розвитку?

- a. Різко дисгармонійний
- b. Дисгармонійний
- c. Гармонійний**
- d. Надмірний
- e. Вище середнього

1377. Хворий госпіталізований до лікувально-профілактичного закладу з діагнозом: виразкова хвороба шлунка в фазі загострення. Яка гастроентерологічна дієта використо 46 вується як аліментарний лікувальний фактор в комплексній терапії?

- a. №4
- b. №5
- c. №2
- d. №3
- e. №1**

1378. Результати лабораторного аналізу питної води, відібраної на водопровідній мережі міста,

показали: високий рівень бактеріального забруднення (колі-титр - 25). Яка можлива причина недоброякісності води?

- a. Матеріал водопровідних труб
- b. Застій води в водопровідній мережі
- c. Порушення герметичності водопровідної мережі
- d. Старі, корозовані труби
- e. Замулена мережа, що давно не промивалася

1379. При неправильному зберіганні проросла або позеленіла картопля має гіркуватий смак. Яка отруйна речовина, що міститься в такій картоплі, може спричинити харчове отруєння?

- a. Гельвелова кислота
- b. Фазин
- c. Соланін
- d. Мускарин
- e. Мускариндин

1380. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків широко використовують антропометричні дослідження. Виберіть з наведеного фізіометричний метод досліджень

- a. Визначення форми хребта
- b. Визначення маси тіла
- c. Вимірювання зросту
- d. Визначення форми грудної клітки
- e. Визначення життєвої ємкості легень

1381. Під час вивчення мікрокліматичних умов лікарняної палати встановлено: площа — 6м<sup>2</sup>, середня температура повітря—16°C, відносна вологість—72%, швидкість руху повітря—0,35 м/с, коефіцієнт природної освітленості—0,88%, світловий коефіцієнт — 1:5. Дайте гігієнічну оцінку мікроклімату лікарняної палати

- a. Комфортний
- b. Дискомфортний з підвищеною вологістю повітря
- c. Дискомфортний зі значними коливаннями основних параметрів
- d. Дискомфортний охолоджувального типу
- e. Дискомфортний нагрівного типу

1382. Внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою ведучою ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

- a. Обмеження умов санітарно-побутового водокористування
- b. Погіршення якості продуктів рослинного походження
- c. Підвищений рівень захворюваності населення
- d. Накопичення в ґрунті специфічних хімічних речовин
- e. Забруднення атмосферного повітря

1383. Під час планового внутрішньо-лікарняного контролю за дотриманням санітарно-гігієнічного режиму у палатах терапевтичного відділення відібрано проби повітря для лабораторного аналізу за хімічними та бактеріологічними показниками. Отримано наступні дані: вміст диоксида вуглецю - 0,2%; окислюваність - 15,0мг O<sub>2</sub>/л; загальна кількість мікроорганізмів у 1л - 1500 ; золотистий стафілокок - 3. Встановіть ступінь чистоти повітряного середовища палат

- a. Задовільної чистоти
- b. Помірно забруднене

**с. Забруднене**

d. Чисте

e. Дуже чисте

1384. У районі, який обслуговує дитяча поліклініка, щепленням підлягало 4800 дітей та підлітків, оглянуто дітей 4800, зроблені профілактичні щеплення 4320 особам, у 480 дітей виявлені тимчасові медичні протипокази. Яка величина показника “Повнота охоплення профілактичними щепленнями дітей та підлітків, що підлягають щепленням” у цьому районі?

**a. 90%**

b. 70%

c. 100%

d. 80%

e. 60%

1385. Зберігання медичних карт населення району здійснюється регістратурою поліклініки в комірках, шляхом позначення їх числовим номером і за першою буквою прізвища пацієнта. Яка система зберігання медичних карт використовується в даній поліклініці?

a. Адресна

b. Індексна

c. Змішана

**d. Алфавітно-номерна**

e. Самозбереження

1386. У 12-ти пацієнтів сімейний лікар визначив високий рівень цукру у крові та призначив їм відповідне лікування. Кого з членів родини цих пацієнтів лікарю найбільш доцільно негайно перевірити на рівень цукру у крові, щоб заздалегідь провести профілактичні заходи?

a. Членів родин, де хвора мати

b. Членів родин, де хворий батько

c. Осіб до 15-ти років

d. Осіб, старших 60-ти років

**e. Усіх членів родини**

1387. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті – одного працівника тимчасово усунено від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?

a. Частота виявлення захворювань під час оглядів

b. Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування

c. Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи

**d. Повнота охоплення періодичними медичними оглядами**

e. Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії

1388. На території, що обслуговує сільська дільнична лікарня, проживає 6200 мешканців. Згідно плану підлягало профілактичним оглядам 560 робітників сільських господарств з різними факторами ризику. Проведено профілактичні огляди 400 робітників. У 120 осіб виявлені захворювання серцево-судинної системи, з яких 90 осіб поставлено на диспансерний облік. Який з показників найбільш доцільно використати для оцінки організації диспансеризації у лікарні?

a. Питома вага осіб, у яких виявлені захворювання

b. Частота захворюваності серцево-судинними хворобами

с. Питома вага осіб з вперше встановленим діагнозом

д. Питома вага осіб, які підлягали профілактичним оглядам

**е. Питома вага робітників, охоплених профілактичними оглядами**

1389. Дільничний терапевт міської лікарні після обстеження хворого 37 років, робітника їдальні промислового підприємства, встановив діагноз "дизентерія". Які дії в цій ситуації повинен виконати дільничний лікар?

а. Тимчасово усунути від роботи хворого на дизентерію

б. Надати лист непрацездатності на всі дні хвороби

**с. Госпіталізувати хворого на дизентерію до лікарні**

д. Провести бактеріологічне обстеження хворого

е. Організувати проведення профілактичних щеплень

1390. На який максимальний термін МСЕК може рекомендувати хворому після перенесеного гострого інфаркту міокарда доліковування з відкритим лікарняним листком?

а. На весь термін лікування

**б. Чотири місяці**

с. Два місяці

д. Один місяць

е. Три місяці

1391. В місті мешкає 100 000 населення. 31 60 випадків інфекційних захворювань 75 припадає на грип. Який показник захворюваності грипом по відношенню до всіх інфекційних хвороб треба використати?

а. Співвідношення

б. Відносної інтенсивності

с. Інтенсивний

д. Наочності

**е. Екстенсивний**

1392. При вивченні захворюваності з тимчасовою втратою працездатності робочих машинобудівного заводу середня тривалість одного випадку склала 20 днів. Які захворювання вплинули на величину показника?

а. З підгострим перебігом

б. Гострі

**с. Хронічні**

д. Передхвороби

е. Важко визначити

1393. Чоловік, знаходячись вдома, отримав перелом плечової кістки і був доставлений до травмпункту поліклініки. При оформленні тимчасової непрацездатності потерпілому треба видати:

а. Листок непрацездатності на 6 днів і справку вільної форми

**б. Справку встановленої форми на 5 днів, а з 6-го дня листок непрацездатності**

с. Справку вільної форми

д. Листок непрацездатності з 1-го дня на весь період хвороби

е. Листок непрацездатності за підписом головного лікаря

1394. У хворої 36-ти років із вираженим менінгеальним синдромом, петехіальними висипаннями на шкірі, ознобом, температурою тіла 39°C, запальними змінами в периферичній крові та нейтрофільним плейоцитозом у лікворі діагностовано гнійний менінгіт. Який із наявних синдромів у

хворої має вирішальне значення для постановки діагнозу менінгіту?

- a. Запальні зміни в периферичній крові
- b. Нейтрофільний плейоцитоз**
- c. Менінгеальний синдром
- d. Петехіальні висипання на шкірі
- e. Підвищення температури тіла, озноб

1395. У чоловіка 39-ти років через 2 доби після дорізу телиці, з'явилась пляма на руці, яка за добу перетворилась на пустулу з чорним дном, безболісну при дотику, з вінцем дочірніх везикул по периферії. Об'єктивно: температура 39°C, на руці та плечі безболісний набряк. Рс-100/хв., АТ -95/60 мм рт.ст., ЧД30/хв. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Туляремія
- b. Чума
- c. Сибірка**
- d. Бруцельоз
- e. Герпес

1396. В місті заплановано будівництво промислового підприємства (1А класу небезпеки), у викидах якого будуть міститися діоксид сірки і діоксид азоту. На якій відстані від джерела викиду даного підприємства концентрації зазначених інгредієнтів в атмосферному повітрі повинні відповідати ГДК?

- a. 3000 м**
- b. 500 м
- c. 50 м
- d. 100 м
- e. 1000 м

1397. До лікаря-терапевта районної поліклініки звернувся чоловік 44-х років, що працює у цеху меблевої фабрики, де покривають меблі фарбами та лаком. Скарги хворого і об'єктивні дані свідчили про гостре професійне отруєння. Лікар тимчасово звільнив постраждалого від роботи, призначив лікування і надіслав "Екстрене повідомлення" до:

- a. Районної санітарно-епідеміологічної станції**
- b. У медико-санітарну частину підприємства
- c. У спеціалізовану клініку, що підтверджує захворювання
- d. Головному лікарю ТМО
- e. На підприємство, де працює постраждалий

1398. Хвора 39-ти років скаржиться на задишку, помірний кашель з невеликою кількістю харкотиння, важкість в лівій половині грудної клітки, підвищення температури тіла до 37,7°C. Ця симптоматика з'явилась та посилювалась впродовж тижня. Об'єктивно: ЧД-26/хв. Ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Нижче кута лівої лопатки голосове тремтіння різко послаблене, перкуторно - притуплений тон, аускультативно - послаблене везикулярне дихання. Який попередній діагноз?

- a. Лівобічна міжреберна невралгія
- b. Лівобічна пневмонія
- c. Лівобічний ексудативний плеврит**
- d. Бронхоектатична хвороба
- e. Абсцес нижньої частки лівої легені

1399. Дівчинка 10-ти місяців хвора на гостру респіраторну інфекцію з явищами токсикозу. На шкірі

живота з'явився геморагічний висип, було двічі блювання "кавовою гущею", відмічалася макрогематурія. Які лабораторні обстеження необхідно провести для уточнення причин геморагічного синдрому?

a. Стерильна пункція для дослідження кісткового мозку

**b. Коагулограма**

c. Аналіз крові на вміст імуноглобулінів

d. Аналіз випорожнень на приховану кров

e. Аналіз сечі

1400. Хвора 23-х років звернулася в жіночу консультацію зі скаргами на біль внизу живота, який посилюється під час менструації, мажучі кров'яністі виділення до і після менструації.

Захворювання пов'язує зі штучним абортom. В дзеркалах: на шийці матки 5 темно-червоних включень. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Поліпоз шийки матки

b. Ерозія шийки матки

c. Дисплазія шийки матки

**d. Зовнішній ендометріоз**

e. Рак шийки матки

1401. Чоловік 60-ти років, зі слів дружини, випив значну кількість алкоголю, впав у калюжу обличчям, так і залишився лежати. При дослідженні трупа збільшення і емфізема легень, асфіктичний тип кровонаповнення серця, наявність планктону у печінці та внутрішніх органах, у крові 2,91о/оо етилового спирту. Можлива причина смерті?

a. Причину смерті визначити неможливо

**b. Утоплення у воді**

c. Ішемічна хвороба серця

d. Алкогольна інтоксикація

e. Отруєння невідомою отрутою

1402. У породіллі 32-х років при ручному видаленні посліду і обстеженні матки виявлено розрив шийки матки справа з переходом на нижній сегмент. Крововтрата досягає 1300 мл і продовжується. Яка тактика лікаря?

a. Затискачі за Бакшеевим чи Тікінадзе

**b. Екстирпація матки**

c. Тампонада матки

d. Надпівхова ампутація матки

e. Тампон з ефіром в заднє склепіння

1403. Жінка 32-х років скаржиться на відчуття 2 нереальності, зміненості власного тіла. Коли стоїть перед дзеркалом, впізнає себе, але її руки, ноги, обличчя здаються їй чужими, що не належать їй. Який найбільш імовірний психопатологічний розлад у хворої?

a. Ілюзії

**b. Деперсоналізація**

c. Галюцинації

d. Дереклізація

e. Сенестопатії

1404. Дівчинка 13-ти років останні два тижні скаржиться на задишку, появу набряку в ділянці гомілок та стоп після фізичного навантаження. Після нічного сну набряки значно зменшуються. При клінічному обстеженні виявляється збільшення печінки, грубий систолічний шум над ділянкою



серця. Аналізи сечі і крові не змінені. Яке найбільш імовірне походження набряків у цієї дитини?

**a. Серцева недостатність**

- b. Гострий пієлонефрит
- c. Цироз печінки
- d. Ангіоневротичний набряк
- e. Нефротичний синдром

1405. До лікарні ургентно потрапила хвора 24х років з проявами перитоніту. 16 годин тому перенесла кримінальний аборт. Об'єктивно: бліда, язик сухий. Черевна стінка у диханні участі не бере, під час пальпації вона напружена, симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний у всіх відділах. У крові: лейкоц.  $15 \times 10^9/\text{л}$ , паличкоядерних 20%. Яка лікувальна тактика?

a. Проведення плазмаферезу

**b. Термінова лапаротомія**

- c. Діагностичний лапароцентез
- d. Консервативне лікування, спостереження
- e. Діагностична лапароскопія

1406. У дитини 10-ти років, що знаходився на вулиці у вітряну і морозну погоду, з'явилися помірні болі та поколювання у пальцях рук і ніг. Хлопчик повернувся додому, батьки виявили побілілі кінчики пальців рук і ніг, втрату чутливості. Почато відігрівання уражених ділянок, знову з'явилися болісність і поколювання у пальцях. Бліде забарвлення шкіри перейшло у багряне, поколювання зникло, з'явився легкий свербіж і невелика набряклість пальців. Визначте ступінь відмороження у дитини:

- a. Відмороження III ступеня
- b. Відмороження IV ступеня
- c. Обмороження
- d. Відмороження II ступеня

**e. Відмороження I ступеня**

1407. У дитини 1-го року з бактеріальною пневмонією на 10-у добу рентгенологічно у нижній частці правої легені діагностований субкортикальний абсцес розміром до 4 см у діаметрі з перифокальною інфільтрацією. Оберіть метод лікування абсцесу легені без дренивання його у бронх:

- a. Консервативне лікування
- b. Оклюзія часткового бронху
- c. Бронхоскопічний лаваж
- d. Радикальна операція

**e. Пункція і катетеризація порожнини абсцесу**

1408. У дівчинки 15-ти років 2 роки тому діагностований хронічний холецистохолангіт. Дієти не дотримувалася. Стан погіршився останні 3 місяці. Відзначається підвищення температури тіла. Болі у животі нападоподібного характеру після жирної, гострої їжі. Непокіть шкірний свербіж. Язик обкладений білим нальотом. Живіт м'який, печінка +3 см, пальпація болісна, позитивні міхурні симптоми. У крові: лейкоц. -  $12 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ 20 мм/год. Який препарат слід обов'язково включити у комплекс лікувальних заходів?

- a. Гепатопротектори
- b. Ферменти
- c. Ентеросорбенти

**d. Антибіотики**

e. Прокінетики

1409. Хлопчику 3 місяці. Знаходиться на природному вигодовуванні. З 4-го місяця мати буде вимушена бути відсутня 8 годин на добу. Оберіть оптимальне годування на період відсутності матері:

**a. Зціджене материнське молоко**

- b. Адаптована суміш
- c. Яблучний сік
- d. Молочна каша
- e. Коров'яче молоко

1410. Повторнонароджуюча 27-ми років прибула в пологове відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду поздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. При внутрішньому акушерському обстеженні: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

a. Клінічно вузький таз

**b. Передчасне вилиття навколоплідних вод**

- c. Вторинна слабкість пологової діяльності
- d. Первинна слабкість пологової діяльності
- e. Дискоординована пологова діяльність

1411. Зі слів хворого 38-ми років він чує голоси, які звучать в його голові. Його мовою хтось керує, він іноді говорить поза своєю волею. Бачить події, які трапляються за межами кімнати, де знаходиться. Думки його течуть самі по собі, поза його бажанням, інколи навіть два потоки думок. Підозрює, що знаходиться під наглядом якоїсь наукової організації, яка ставить над ним експерименти. Це може бути: 3

- a. Синдром слухового галюцинозу
- b. Парафренний синдром
- c. Параноїдний синдром

**d. Синдром Кандінського-Клерамбо**

e. Психосенсорне порушення

1412. У хворого 50-ти років гостро з'явилися різкі болі в ділянці плесно-фалангових з'єднань 1-2 пальців правої стопи. При огляді шкіра над ураженими суглобами багряносинюшного кольору, суглоби на дотик гарячі, хворий не може стати на ногу через різкий біль. Для невідкладної допомоги рекомендовано призначити:

- a. Но-шпа
- b. Аплікації димексиду
- c. Антибіотики

**d. Колхіцин**

e. Диклофенак

1413. Дівчинка 14-ти років скаржиться на відчуття стиснення в ділянці шиї, покашлювання, потовщення шиї. Об'єктивно: щитоподібна залоза дифузно збільшена, щільна під час пальпації, неболуча, поверхня гладка. При УЗД - тканина щитоподібної залози неоднорідна. Попередній діагноз: аутоімунний тиреоїдит. Для підтвердження діагнозу слід визначати в плазмі крові:

- a. Вміст кальцитоніну
- b. Вміст паратгормону
- c. Вміст йоду в добовій сечі

**d. Титр антитіл до тиреоглобуліну**

е. Вміст гормону росту

1414. Хвора 37-ми років хворіє більше 10-ти років. Розповідає, що її мозком вже давно заволоділи "злочинні вчені-фізики", які випробовують на ній різні типи психотропної зброї. Відчуває на собі вплив лазерних променів, постійно чує повідомлення, які передаються їй безпосередньо в мозок. Емоційно монотонна, майже цілі дні проводить у ліжку, робить якісь записи, які нікому не показує. Свідомість ясна, формальних інтелектуально-мнестичних порушень не виявлено. Який діагноз у даної хворої?

- a. Шизо-афективний психоз
- b. Реактивний параноїд
- c. Хронічний маячний розлад
- d. Інволюційний параноїд

**е. Параноїдна шизофренія**

1415. У хворій 38-ми років відмічаються задишка, серцебиття, пітливість, стомлюваність, тремор кінцівок, безсоння. За останній місяць схудла на 10 кг. На ЕКГ - миготлива аритмія, тахісistolічна форма (ЧСС105/хв). Який механізм ушкодження серця в даному випадку?

- a. Пухлинний процес (міксوما) у лівому передсерді
- b. Токсична дія на міокард надлишку тиреоїдних гормонів**
- c. Постміокардитичний кардіосклероз
- d. Запальне пошкодження міокарда
- e. Атеросклеротичний кардіосклероз

1416. При вивченні розкладу уроків учнів 8-го класу загальноосвітньої школи встановлено: кількість уроків протягом тижня - 30, у понеділок перший урок - математика, другий - іноземна мова, третій - фізика; всього 6 уроків. Яке порушення має місце у розкладі уроків?

- a. Місце уроку фізики у розкладі
- b. Місце уроку математики у розкладі**
- c. Кількість уроків протягом доби
- d. Кількість уроків протягом тижня
- e. Місце уроку іноземної мови у розкладі

1417. У хлопчика 18-ти років без клінічної симптоматики при аускультції серця виявили акцент II тону і систолічний шум на легеневій артерії. Тони серця звучні, ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Стеноз клапана легеневої артерії
- b. Незрощення боталової протоки
- c. Дефект міжпередсердної перегородки
- d. Функціональний шум**
- e. Недостатність клапана легеневої артерії

1418. До лікаря звернувся хворий 33-х років зі скаргами на біль у ділянці шиї. Хворіє 2 тижні. Має місце загальне нездужання. Об'єктивно: на задній поверхні шиї спостерігається щільний запальний вузол розміром з волоський горіх, з набряком прилеглих тканин, на поверхні вузла, у центрі наявні 5 некротичних стрижнів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Карбункул**
- b. Коліквативний туберкульоз
- c. Лейшманіоз
- d. Вульгарна ектима
- e. Фурункул

1419. Хвора 23-х років, вихователь дитсадка, скаржиться на загальну слабкість, зниження апетиту, нудоту, дискомфорт у епігастрії, темний колір сечі, ахолічний кал, жовтяницю. Захворіла 7 днів тому, коли з'явилися загальна слабкість, зменшення апетиту, тупий біль під правою реберною дугою. Потемніла сеча, став ахолічним кал. В дитсадку мала контакт з дітьми, які хворіли на жовтяницю. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки жовтуваті, печінка збільшена на 2-3 см, пальпується селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Вірусний гепатит А**

- b. Механічна жовтяниця
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Лептоспіроз
- e. Грип

1420. Жінка 38-ми років страждає на поліноз впродовж 7-ми років. Останні 2 роки у серпні-вересні (період цвітіння амброзії) пацієнтка відмічає 2-3 напади ядухи, котрі усуваються 1 дозою сальбутамолу. Об'єктивно: температура - 36,5°C, ЧД-18/хв., Ps-78/хв., АТ -115/70 мм рт.ст. Над легеньми - везикулярне дихання. Тони серця звучні, ритм правильний. Застосування якого препарату дозволить найбільш ефективно запобігти нападам ядухи у критичний для хворої сезон?

- a. Інгаляції атровенту
- b. Інгаляції беротеку

**c. Інгаляції інталу**

- d. Прийом супрастину
- e. Прийом теопеку

1421. Хвора 36-ти років скаржиться на нестерпний свербіж і печіння у піхві, що посилюється у нічний час. Під час огляду виявлена різка гіперемія вульви, слизової піхви і піхвової частини шийки матки. Виділення рідкі, рясні, пінисті з зеленуватим відтінком. Під час огляду матки і додатків патології не виявлено. Про яке захворювання можна думати у даному випадку?

- a. Гонококова інфекція
- b. Урогенітальний герпес

**c. Урогенітальний трихомоніаз**

- d. Бактеріальний вагіноз
- e. Урогенітальний кандидоз

1422. Хворий 62-х років звернувся зі скаргами на задишку, біль у правому боці, серцебиття, що поступово нарастають впродовж доби. Об'єктивно визначаються ціаноз шкіри обличчя та кистей, тахікардія, тимпаніт та послаблення дихання над правою легеню. На рентгенограмі: просвітлення правого легеневого поля зі зміщенням середостіння вліво. Яка патологія найбільш імовірна у даного хворого?

**a. Спонтанний пневмоторакс**

- b. Зовнішній клапанный пневмоторакс
- c. Обтурація правого головного бронха
- d. Тромбоемболія правої легеної артерії
- e. Спонтанний гідропневмоторакс

1423. Хвору на кір дівчинку 7-ми місяців в перший день появи висипу було госпіталізовано. Її брат, якому 4 роки, на кір не хворів і проти цієї інфекції не щеплений у зв'язку з абсолютними протипоказаннями за станом здоров'я. За допомогою якого із перерахованих заходів можна попередити захворювання на кір у цієї дитини?

**a. Фагопрофілактика**

**b. Гама-глобулінопрофілактика**

- c. Застосування антибіотиків
- d. Вакцинація
- e. Застосування хіміопрепаратів

1424. Дитина 8-ми років захворіла гостро з підйому температури тіла до 39,2°C, одноразового блювання. Скарги на переймоподібні болі в животі, тенезми, часті випорожнення - малокалові, з великою кількістю слизу, включенням гною та прожилок крові. Об'єктивно: ущільнена сигмоподібна кишка, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

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

1425. Чоловік 32-х років звернувся до кардіолога з приводу серцебиття, болю в ділянці серця, запаморочення. Хворіє близько 10ти років. При обстеженні виявили блідість шкірних покривів, наявність симптомів Мюсе і Квінке, а також діастолічний шум над аортою з розповсюдженням вліво і вниз. Який інший симптом може відповідати цьому захворюванню?

- a. Малий твердий пульс
- b. Підсилена пульсація сонних артерій**
- c. Зменшення пульсового артеріального тиску
- d. Миготлива аритмія
- e. Гіпертрофія правого шлуночка

1426. Хворий 13-ти років скаржиться на періодично (весна, осінь) виникаючі напади задухи, кашель, спочатку сухий, а пізніше вологий. Об'єктивно: обличчя бліде, дещо набрякле, грудна клітка піднята і розширена у передньо-задньому розмірі, ЧД-3/хв. Чути сухі хрипи. У крові: Hb-120 г/л, лейкоц.  $8 \times 10^9$ /л, п- 1, с- 52, л- 36, мон- 3, ШОЕ- 7 мм/год. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює таку картину?

- a. Муковісцидоз
- b. Бронхіальна астма**
- c. ГРВІ
- d. Бронхіт
- e. Пневмонія

1427. Хворий 43-х років висловлює скарги на різко виражену задишку інспіраторного характеру. В анамнезі: гіпертонічна хвороба, ІХС. Об'єктивно: акроціаноз, клекочуче дихання. ЧД-30/хв, АТ -230/130 мм рт.ст. При аускультатії серця - акцент II тону над легеневою артерією. Оберіть комбінацію медикаментів для лікування:

- a. Морфін, фуросемід, пентамін**
- b. Сальбутамол, атропін, папаверин
- c. Еуфілін, фуросемид
- d. Строфантин, панангін, платифілін
- e. Преднізолон, еуфілін

1428. Хвора 28-ми років скаржиться на біль в правому підребер'ї та суглобах, жовтяничний колір шкіри, зниження маси ваги на 10 кг за рік, підвищення температури до 38°C. Захворювання розпочалося після пологів півроку тому. Об'єктивно: іктеричність шкіри та склер, на повіках - ксантоми. Печінка +4 см, щільна, болісна, край загострений. Селезінка +2 см. У крові: АсАТ -280 ОД/л, 5 АлАТ -340 ОД/л, загальний білірубін - 97,6 мкмоль/л, вільний - 54,6 мкмоль/л, HbsAg не

виявлений. Назвіть основний механізм патогенезу захворювання:

- a. Жирова дистрофія печінки
- b. Токсичне ушкодження гепатоцитів
- c. Аутоімунний**
- d. Порушення відтоку жовчі
- e. Вірусна інфекція

1429. В клініку доставлено пораненого 26-ти років із проникаючою в череп раною в ділянці правої щоки. Навколо рани багато засохлої крові, а також сірувато-чорні цятки невеликих розмірів, частина з них проникла через верхні шари шкіри. Чим спричинені ці ушкодження?

- a. Ушкодження спричинене тупим предметом, бо це типове місце для таких травм
- b. Ця рана утворилася від дії гострого предмету, бо навколо неї багато крові
- c. Травма спричинена вогнепальною зброєю, бо є додаткові фактори пострілу**
- d. Рана виникла при падінні з висоти, бо найчастіше люди в таких випадках травмують голову
- e. Це ураження електричним струмом, бо рана проникаюча

1430. Жінка 41-го року скаржиться на слабкість, швидку втомлюваність, підвищення температури тіла до 38°C, висип на шкірі обличчя, біль у променевоzap'ясткових та ліктьових суглобах. Хворіє 3 роки. При огляді: на щоках еритематозні висипи у вигляді метелика, променевоzap'ясткові та ліктьові суглоби уражені симетрично, припухлі; над легеньми шум тертя плеври. У крові: анемія, лейкопенія, лімфопенія. У сечі протеїнурія і циліндрурія. Утворення яких антитіл є найбільш імовірним у механізмі розвитку захворювання?

- a. До міозину
- b. Ревматоїдного фактора
- c. Міозит-специфічні
- d. До ендотеліальних клітин
- e. До нативної ДНК**

1431. Хвора 24-х років звернулася до гінеколога зі скаргами на появу виростів у ділянці статевих органів. Оглянувши хвору, лікар виявив на великих і малих соромітних губах сосочкоподібні розростання, що нагадують кольорову капусту, м'якої консистенції, не болючі, не ерозовані. Хвору направлено на консультацію до дерматолога. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Вегетуюча пухирчатка
- b. Широкі кондиломи
- c. Гострокінцеві кондиломи**
- d. Гранульоматозний кандидоз
- e. Папіломатоз

1432. У дитини 5-ти місяців, на тлі катаральних явищ, з'явилися блідість, кволість, відмова від грудей, періоральний ціаноз, напруження крил носа, глибокий вологий кашель, дрібноміхурцеві хрипи над лівою легенею, жорстке дихання з подовженим видихом. ЧД-68/хв. ЧСС-168/хв. У крові: ер.3,6×10<sup>12</sup>/л, Ht- 0,38 г/л, лейкоц.- 22,0×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 25 мм/год. Яке дослідження слід провести для верифікації діагнозу?

- a. ЕКГ
- b. Бронхоскопія
- c. Комп'ютерна томографія грудної клітки
- d. Рентгенографія органів грудної клітки**
- e. Томографія легень

1433. Медсестра дитячого садка 27-ми років госпіталізована зі скаргами на різкі болі навколо пупка,

судоми у нижніх кінцівках, багаторазове блювання з жовчю, часті рідкі випорожнення зеленого кольору з неприємним запахом у великій кількості. Одночасно захворів весь персонал садка і діти старшої групи. 2 дні тому всі вони вживали сир зі сметаною. Загальний стан хворої середньої важкості. Температура - 38,2°C. Тони серця ритмічні, приглушені. ЧСС - 95/хв. АТ 100/60 мм рт.ст. Живіт помірно здутий, болючий. Печінка +2 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дизентерія
- b. Холера
- c. Ентеровірусна інфекція

**d. Сальмонельоз**

- e. Харчова токсикоінфекція

1434. Хвора 47-ми років страждає на гіпомоторну дискінезію товстого кишечника. Як модернізувати харчовий раціон з метою підвищення моторики кишечника?

- a. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- b. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію
- c. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію
- d. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію

**e. У раціональній дієті збільшити кількість рослинного волокна та кисломолочних продуктів**

1435. Жінка 34-х років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньовесняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не зв'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину? 6

**a. Соматизована депресія**

- b. Неврозоподібна шизофренія
- c. Іпохондрична депресія
- d. Нейроциркуляторна дистонія
- e. Стенокардія спокою

1436. Хвора 19-ти років звернулася до лікаря у зв'язку з вираженою слабкістю, лихоманкою, прогресивним схудненням, запамороченням. Об'єктивно: зріст 165 см, вага 40 кг. Шкірні покриви сухі, лущаться, шкіра різко бліда з жовтуватим відтінком. У крові: ер.  $1,8 \times 10^{12}/л$ , Hb-85 г/л, лейкоц.-  $500 \times 10^9/л$ , мієобласти - 78%, нейтрофіли - 15%, лімфоцити - 7%. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий мієлобластний лейкоз**

- b. Хронічний лімфобластний лейкоз
- c. Лейкемоїдна реакція
- d. Анемія
- e. Гострий лімфобластний лейкоз

1437. До приймального покою швидкою допомогою доставлено хворого 46-ти років зі скаргами на різкий, нападopodobний біль у правій поперековій ділянці, іррадіюючий у пахвинну ділянку, та на внутрішню поверхню стегна. Біль з'явився раптово кілька годин тому. Напередодні у хворого з'явилась профузна безбольова гематурія зі згустками крові черв'якоподібної форми. Раніше нічим не хворів. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки
- c. Пухлина сечового міхура
- d. Некротичний папіліт

**e. Рак правої нирки**



1438. Хворий 29-ти років захворів гостро 3 тижні тому. Різко підвищилась температура, з'явилися сильні болі в лівій гомілці. На рентгенограмах цієї ділянки множинні вогнища деструкції неправильної геометричної форми з нерівними контурами. В ділянках деструкції визначаються щільні тіні секвестрів. Навколо уражених відділів кістки визначаються смужки звапнення відшарованого окістя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Саркома лівої великогомілкової кістки
- b. Туберкульозне ураження кісток лівої гомілки
- c. Гострий гематогенний остеомієліт кісток лівої гомілки**
- d. Фіброзна остеодистрофія кісток лівої гомілки
- e. Метастатичне ураження кісток лівої гомілки

1439. Чоловік 50-ти років, перебуваючи вдома, отримав перелом плечової кістки і був доставлений до травмпункту поліклініки. Як оформити тимчасову непрацездатність потерпілого?

- a. Листок непрацездатності на 6 днів і довідка довільної форми
- b. Довідка встановленої форми на 5 днів, а з 6-го дня листок непрацездатності**
- c. Довідка довільної форми
- d. Листок непрацездатності з 1-го дня на весь період хвороби
- e. Листок непрацездатності за підписом головного лікаря

1440. Дитина 4,5 місяців перебуває на нераціональному штучному вигодовуванні коров'ячим молоком. При введенні жовтка у дитини з'явилися плямисто-папульозний висип по всьому тілу, мокнучі ділянки, екскоріації. Які симптоми найбільш характерні в клініці даного захворювання?

- a. Свербіж шкіри**
- b. Затримка психомоторного розвитку
- c. Фебрильна температура тіла
- d. Підвищення рівня IgM
- e. Блювання

1441. Чоловік 68-ми років скаржиться на кашель із виділенням харкотиння, який турбує його впродовж декількох років, осиплість голосу, загальну слабкість. Проживає поблизу заводу по переробці азбесту. Об'єктивно: в легенях справа - ослаблене дихання з подовженим видихом, сухі хрипи. На рентгенограмі: в області кореня і прикореневої зони справа неоднорідне, з нечіткими контурами затемнення, підвищена повітряність легень. ЛОР: парез правої голосової зв'язки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз легень
- b. Центральний рак правої легені**
- c. Хронічний пиловий бронхіт
- d. Правобічна прикоренева пневмонія
- e. Азбестоз

1442. Чоловік 49-ти років скаржиться на періодичний головний біль, підвищення артеріального тиску, біль в ділянці серця ниючого характеру, біль та побіління кистей рук при зануренні у холодну воду, які зникають через 15 хвилин після звичної роботи, парестезії та оніміння верхніх кінцівок. Об'єктивно: АТ -160/100 мм рт.ст., акцент II тону над аортою, систолічний шум на верхівці серця. Позитивний симптом "білої плями" , Паля, позитивна холодова проба. Який з діагнозів є найбільш імовірним?

- a. Синдром Рейно
- b. Гіпертонічна хвороба
- c. Вібраційна хвороба**
- d. Остеохондроз хребта з корінцевим синдромом

е. Ішемічна хвороба серця

1443. Жінка 55-ти років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Рс-100/хв., АТ -110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх орга 7 нів змін не виявлено. У крові: ер.-  $3,0 \times 10^{12}/л$ , Hb-92 г/л, КП- 0,9,анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейко.-  $10 \times 10^9/л$ , е- 2%, п- 12%, с- 68%, л- 11%, м- 7%, ШЗЕ- 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

а. Осмотична резистентність еритроцитів

б. Фібриноген

с. Ретикулоцити

д. Час згортання крові

е. Тромбоцити

1444. Чоловіка 57-ми років доставлено до неврологічного відділення зі скаргами на слабкість лівих руки і ноги, головний біль, опущення правої повіки, двоїння. Захворів поступово протягом доби після нервового перевантаження. Об'єктивно: оглушення, мова збережена, розбіжна косоглядість лівого ока, птоз правої повіки, диплопія. Сила м'язів в лівих кінцівках знижена. Сухожилкові рефлекси зліва вищі. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний?

а. Ботулізм

б. Інфаркт мозку

с. Менінгоенцефаліт

д. Субарахноїдально-паренхіматозний крововилив

е. Міастенія

1445. В селищі міського типу, що розташоване на річці, зареєстровано спалах вірусного гепатиту А, можливо водного походження. Збільшення яких показників якості води водойми може підтвердити це припущення?

а. Індекс фекальних колі-форм

б. Кількість колі-фагів

с. Окислюваність

д. Індекс кишкової палички

е. Наявність збудника водяної лихоманки

1446. Хворий 45-ти років, тракторист, доставлений в клініку попутним транспортом. Відомо, що 3 години тому працював на складі з отрутохімікатами. Загальний стан хворого важкий. Відмічається різке звуження зіниць, тремор, судоми м'язів всього тіла, розлад функції сфінктера. У крові відмічається зниження активності холінестерази на 40%. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Гостре отруєння арсеновмісними сполуками

б. Гостре отруєння нітрофенольними сполуками

с. Гостре отруєння хлорорганічними сполуками

д. Гостре отруєння ртутьорганічними сполуками

е. Гостре отруєння фосфорорганічними сполуками

1447. Хвора 56-ти років з надмірною масою тіла скаржиться на біль у колінних суглобах, який посилюється при ходінні, особливо по східцях, при довгому стоянні на ногах. Хворіє 5 років. Об'єктивно: колінні суглоби деформовані, набряклі, під час руху - болючі. На рентгенограмі: суглобова щілина звужена, субхондральний склероз, крайові остеофіти. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Реактивний артрит

b. Ревматичний артрит

**c. Деформуючий остеоартроз**

d. Подагра

e. Ревматоїдний артрит

1448. Хворий 30-ти років скаржиться на ожиріння, слабкість, сонливість, біль голови, зниження потенції, які відзначає 4 роки після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: зріст - 171 см, вага - 101 кг. Відкладення жиру переважно на плечах, тулубі. Шкіра суха, багряно-мармурова. АТ -160/102 мм рт.ст. Рівень АКТГ підвищений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гіпертонічна хвороба

b. Патологічний клімакс

c. Синдром Іценко-Кушінга

d. Ожиріння аліментарне

**e. Хвороба Іценко-Кушінга**

1449. У доношеної дитини віком 6 днів на різних ділянках шкіри виявляються еритема, мляві пухирі, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу, які виглядають ніби після ошпарення окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш імовірний діагноз у цьому випадку?

a. Флегмона новонародженого

b. Пухирчатка новонародженого

c. Епідермоліз

**d. Ексофоліативний дерматит Ріттера**

e. Псевдофурункулез Фігнера

1450. Жінка 32-х років висловлює скарги на висипання у ділянці тулуба, кінцівок, виражений свербіж шкіри. Захворювання почалося раптово після укусів комарів. Супутні захворювання: хронічний тонзиліт, хронічний гастрит, коліт. Об'єктивно: на шкірі тулуба, кінцівок розташована велика кількість набряклих папул розмірами від булавочної голівки до великих зливних вогнищ з фестончастими краями. На окремих ділянках висип регресує. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Токсикодермія

b. Алергійний дерматит

**c. Кропив'янка**

d. Екзема мікробна

e. Екзема справжня

1451. Шихтувальник свинцевоплавильного цеху 22 роки піддавався дії свинцю в концентраціях до 1 мг/м<sup>3</sup>. Який з лабораторних показників відноситься до ранніх і вірогідних ознак хронічної свинцевої інтоксикації?

a. Збільшення концентрації свинцю у біологічних середовищах

b. Ретикулоцитоз, базофільна зернистість еритроцитів

**c. Порфіринурія**

d. Лейкоцитоз

e. Анемія

1452. Дитина 10-ти років, що страждає протягом 3-х років на цукровий діабет, доставлена у відділення в стані гіперглікемічної коми. Первинну дозу інсуліну слід призначити із розрахунку:

a. 0,3-0,4 ОД/кг маси тіла на годину

b. 0,4-0,5 ОД/кг маси тіла на годину

c. 0,05 ОД/кг маси тіла на годину

d. 0,2-0,3 ОД/кг маси тіла на годину

e. 0,1-0,2 ОД/кг маси тіла на годину

1453. Під час обстеження в лікарні у дівчинки 7-ми місяців діагностовано високий дефект міжшлуночкової перегородки. Який відділ серцево-судинної системи буде перенавантажений у першу чергу?

a. Лівий шлуночок

b. Праве передсердя

c. Правий шлуночок

d. Ліве передсердя

e. Велике коло кровообігу

1454. Дівчинку 11-ти років поставлено на диспансерний облік у гастроентеролога в зв'язку із виразковою хворобою дванадцятипалої кишки, дискінезією жовчовивідних шляхів. З якою частотою слід проводити протирецидивні курси лікування?

a. Один раз на рік

b. Тричі на рік

c. Кожні 2 місяці

d. Кожні 3 місяці

e. Двічі на рік

1455. Жінка 60-ти років скаржиться на загальну слабкість, почуття тягара, тиснення, переповнення в епігастрії, нудоту, відрижку після їжі. Хворіє біля 15-ти років. Об'єктивно: температура - 36,4°C, ЧД-20/хв, Рс-88/хв, АТ -115/75 мм рт.ст. Шкіра та слизові бліді. У крові: ер.- 2,0×10<sup>12</sup>/л, Нb-100 г/л. Виявлені антитіла до обкладкових клітин шлунка. Яка найбільш імовірна причина розвитку анемічного синдрому в даної хворої?

a. Порушення синтезу гемоглобіну

b. Порушення всмоктування заліза

c. Підвищена витрата заліза

d. Продукція антитіл до внутрішнього фактору

e. Порушення синтезу еритропоєтину

1456. Хворого 44-х років доставлено в клініку з приводу болю в лівій половині поперекової ділянки, який з'явився після падіння з висоти 2 м. Після травми, під час дворазового сечовипускання помітив наявність макрогематурії. Стан середнього ступеня важкості. Артеріальний тиск та пульс у нормі. З боку органів грудної клітки та черевної порожнини патологічних змін не знайдено. Наявна невелика болісна припухлість у лівій поперековій ділянці. Який попередній діагноз?

a. Гострий пієлонефрит

b. Закрите пошкодження нирки

c. Туберкульоз нирок

d. Сечокам'яна хвороба

e. Пухлина нирки

1457. Пацієнтка 65-ти років звернулася зі скаргами на періодичні болі у проксимальних міжфалангових і променевоzap'ясткових суглобах з періодичним набряканням і почервонінням, які непокоять її протягом 4-х років. На рентгенограмі наявні зміни у вигляді остеопорозу, звуження суглобових щілин і поодинокі узури. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ревматоїдний артрит

b. Подагра

c. Мієломна хвороба

- d. Псевдоподагра
- e. Остеоартроз

1458. Пацієнт 38-ми років висловлює скарги на сильний пекучий біль у ділянці кисті та передпліччя. В анамнезі: різана рана волярної поверхні нижньої третини передпліччя. Пошкодження якого нерва найчастіше викликає подібні болі?

- a. Міжкістковий
- b. Пахвовий
- c. Променевий
- d. Ліктьовий
- e. Серединний**

1459. Хвора 33-х років доставлена в клініку зі скаргами на задишку, що виникла раптово і переходить у ядуху, відчуття "клубка у горлі", тремор кистей рук, страх смерті. Напад розвинувся вперше у зв'язку з сильним хвилюванням. Раніше ні на що не хворіла. Об'єктивно: ЧД-28/хв., Рс-104/хв., ритмічний, АТ -150/85 мм рт.ст. Дихання везикулярне, почашене, поверхневе, з подовженим видихом. Межі серця перкуторно не змінені. Тони серця гучні, ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тиреотоксичний криз
- b. Нейроциркуляторна дистонія**
- c. Гіпертонічний криз
- d. Бронхіальна астма
- e. Серцева астма

1460. Хвора 48-ми років, яка страждає на склеродермію протягом 5-ти років, досягла стійкої ремісії після використання пеніциламіна протягом року. Який механізм дії препарату зумовлює патогенетичну дію?

- a. Зв'язування отрут
- b. Вплив на білковий обмін
- c. Гальмування синтезу колагену**
- d. Вплив на Т-лімфоцити
- e. Пригнічення функції макрофагів

1461. Хворий 28-ми років скаржиться на біль у животі різучого характеру. Захворів різко 1,5 години тому, коли відчув гострий біль під грудьми. До цього нічим не хворів. Об'єктивно: шкіра бліда, хворий лежить на спині. При зміні положення тіла біль загострюється. Рс-70/хв, ритмічний, АТ -100/60 мм рт.ст. З боку серця та легень патології немає. Язик сухий, чистий. Живіт втягнутий, не бере участі в диханні, під час пальпації різко напружений та болісний у всіх відділах. Симптом Щоткіна-Блумберга позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий панкреатит
- c. Перфоративна виразка шлунка**
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Гострий апендицит

1462. У хлопчика 6-ти років після встановлення діагнозу: гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом, період неповної клініко-лабораторної ремісії, без порушення функцій нирок, протягом 7-ми місяців спостерігалась мікрогематурія. Про який перебіг захворювання треба думати в цьому випадку?

- a. Хронічний**

- b. Рецидивуючий
- c. Гострий
- d. Підгострий

**e. Затяжний**

1463. У хворого 49-ти років вперше діагностована відкритокутова глаукома. Призначте краплі:

- a. Атропіну сульфат 1%
- b. Сульфацил-натрій 30%
- c. Тауфон

**d. Пілокарпіну гідрохлорид 1%**

e. Дексаметазон 1%

1464. Роділля 23-х років, II період своєчасних пологів. Почався напад еклампсії. При внутрішньому дослідженні: голівка плоду заповнює всю крижову западину, досягаючи тазового дна, стрілоподібний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко звернене до лобка. Яка тактика ведення пологів на даному етапі?

- a. Консервативне ведення пологів з послідуючою епізіотомією
- b. Кесарів розтин

**c. Накладання акушерських щипців**

- d. Інтенсивна терапія гестоза з продовженням консервативного ведення пологів
- e. Вакуум-екстракція плоду

1465. Хвора 48-ми років, яка страждає на ревматизм, комбіновану мітральну ваду серця, звернулась по медичну допомогу в зв'язку з раптовою появою після фізичного навантаження серцебиття. Об'єктивно: АТ -130/80 мм рт.ст., ЧСС-112/хв., Ps-82/хв, ритм неправильний. На ЕКГ: Р відсутній, QRS без змін, RR = 0,98-0,54 с. У хворой виникло ускладнення:

a. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

**b. Пароксизм миготіння передсердь**

- c. Шлуночкова екстрасистолія
- d. Надшлуночкова екстрасистолія
- e. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія

1466. Викладач 59-ти років скаржиться на нападоподібні болі за грудниною тривалістю до 20 хвилин. Стан погіршився 2 дні тому, напередодні переніс ГРЗ. Об'єктивно: тони серця приглушені, акцент II тону над аортою. АТ -180/100 мм рт.ст., Ps-80/хв. Живіт м'який, печінка біля краю реберної дуги. На ЕКГ у динаміці - негативний зубець Т у V 2 - V 5. Який препарат вибору вважається обов'язковим для лікування на догоспітальному етапі?

a. Серцевий глікозид дигоксин

**b. Ацетилсаліцилова кислота**

- c. Антагоніст кальцію ніфедипін
- d. Тромболітик актилізе (т РА)
- e. Предуктал

1467. Хворий 47-ми років скаржиться на рецидивуючі болі у лівому підребер'ї, які можуть бути спровоковані прийомом гострої їжі. Біль віддає у спину. Відзначається втрата ваги до 3-5 кг у період загострення. Випорожнення нестійкі: закріп змінюється кашкоподібними випорожненнями з домішкою жиру до 3-5 разів на добу. Живіт болісний в епігастрії та лівому підребер'ї. Рубець після холецистектомії. Відрізки товстої кишки під час пальпації чутливі. Амілаза сечі у день госпіталізації - 1024 ОД. Патогенетичне лікування хворого має включати:

a. Спазмолітики (но-шпа)

b. Антибіотики для ерадикації хелікобактеріозу

**c. Антиферментні препарати (контрикал)**

d. Прокінетики (метоклопрамід-церукал)

e. Протизапальні засоби (аспірин)

1468. До жіночої консультації звернулась вагітна 25-ти років зі скаргами на ниючі болі внизу живота і у попереку. Термін вагітності 9-10 тижнів. В анамнезі 2 штучних аборти. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною 3 см, канал шийки матки закритий, матка збільшена відповідно терміну вагітності, виділення слизові, мізерні. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Самовільний викидень, що почався

b. Міхуровий занесок

c. Аборт у ході

**d. Загроза самовільного викидня**

e. Вагітність, що не розвивається

1469. При вступі до дитячого дошкільного закладу лікар встановив у 20% дітей адаптацію, що затягнулася. Який з показників у цих дітей нормалізується у першу чергу? 10

**a. Апетит**

b. Емоційний стан

c. Мовна активність

d. Секреція імуноглобуліну

e. Сон

1470. Госпіталізована хвора 49-ти років з нападом бронхіальної астми, що затягнувся. В легенях ослаблене дихання, маса сухих хрипів. ЧДР- 32/хв., АТ -140/90 мм рт.ст., Ps90/мин. Зроблена в/м ін'єкція 1 мл адреналіну. Стан не поліпшився: зберігається задишка 28/хв., у легенях зменшилася кількість сухих хрипів. Артеріальний тиск піднявся до 170/110 мм рт.ст., тахікардія 130/хв. Для надання невідкладної допомоги доцільно застосувати:

a. Атровент через небулайзер

b. Бета-блокатори в/в

**c. Верапаміл в/в**

d. Коринфар розжувати

e. Кордарон внутрішньо

1471. В районі проживає 70000 населення, з них у віці 0-14 років - 13%, 15-49 років - 52%, 50 років та старші - 35%. За допомогою якого виду графічного зображення найдоцільніше зобразити ці дані?

a. Стовпчикова діаграма

b. Картограма

c. Радіальна діаграма

d. Лінійна діаграма

**e. Секторна діаграма**

1472. На земельній ділянці лікарні 25% площі зайнято будівлями, 60% - зеленими насадженнями і 15% припадає на господарський двір і проїзди. В який спосіб необхідно покращити планування лікарняної ділянки?

a. Зменшити відсоток, що припадає на господарський двір і проїзди

**b. Зменшити відсоток забудови**

c. Збільшити відсоток забудови

d. Зменшити відсоток озеленення



е. Збільшити відсоток озеленення

1473. У дівчинки 14-ти років протягом 2-х місяців відмічається періодичне підвищення температури тіла до 39°C, веретеноподібна припухлість міжфалангових суглобів та біль у верхній частині груднини та шиї, скутість зранку. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Токсичний сінновит

б. Ревматизм

с. Ювенільний ревматоїдний артрит

д. Септичний артрит

е. Остеоартрит

1474. Хворий 19-ти років звернувся до терапевта зі скаргами на погане самопочуття, озноби, нежить, біль у м'язах та суглобах, нудоту та пронос. Просить виписати йому побільше знеболюючих та заспокійливих (трамадол або солпадеїн, котрі краще допомагають, та діазепам). Слизова зіву блідо-рожева, чиста. В легенях - везикулярне дихання. Тахікардія. Зіниці розширені, реакція на світло в'яла. На шкірі передпліч - сліди ін'єкцій. При обстеженні тримається розв'язно, роздратовано, грубий, брехливий. Встановіть діагноз:

а. Опійна наркоманія

б. Токсикоманія при зловживанні транквілізаторів

с. Харчова токсикоінфекція

д. Гостре респіраторне захворювання

е. Залежність від знеболюючих

1475. Хвора 25-ти років раптово відчула інтенсивний головний біль, нудоту, біль в шиї, попереку. Об'єктивно: на тілі геморагічна висипка. Температура 39,2°C. Виражені менінгеальні симптоми. Світлова, тактильна, больова гіперестезія. У крові: лейкоц. - 25×10<sup>9</sup>/л. Який метод обстеження найбільш інформативний?

а. Комп'ютерна томографія

б. Транскраніальна доплерографія

с. Ехоенцефалографія

д. Люмбальна пункція

е. Електроенцефалографія

1476. У хворого 57-ми років під час холецистектомії почалася масивна кровотеча. Вирішено перелити кров. У хворого група крові AB(IV) Rh(-). На станції переливання крові такої групи немає. Донори якої групи можуть бути викликані для здачі крові?

а. Донори резерву

б. Донори рідкісних груп крові

с. Донори-родичі

д. Активної групи

е. Екстрені донори

1477. Хлопчику 5 років, щеплений з порушенням графіку вакцинації. Скарги на біль у горлі при ковтанні, головний біль, кволість, лихоманку. Об'єктивно: дитина бліда, збільшені передньошийні лімфовузли, набряк мигдаликів, їх ціанотична гіперемія, на мигдаликах наліт сіро-білий, не знімається, при насильному знятті - мигдалики кровлять. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Інфекційний моноклеоз

б. Фолікулярна ангіна

с. Лакунарна ангіна

д. Ангіна Сімановського-Венсана

#### е. Дифтерія ротоглотки

1478. Хворий 18-ти років доставлений до лікарні із значними набряками, які з'явилися через два тижні після перенесеної ангіни. Виявлено підвищення артеріального тиску до 160/110 мм рт.ст. Запідозрений гострий гломерулонефрит. Що може виявлятися у сечовому осаді? 11

- а. Незначна протеїнурія, лейкоцитурія
- б. Помірна протеїнурія, макрогематурія, гіалінова циліндрурія
- с. Макрогематурія, лейкоцитурія
- д. Значна протеїнурія, еритроцитурія, циліндрурія**
- е. Мікрогематурія, кристалурія

1479. У хворого 44-х років впродовж тижня кожні 48 годин з'являлись напади ознобу, які змінювались лихоманкою. Температура тіла підвищується до 40°C. Зниження температури через 3-4 години супроводжується потовиділенням. Погіршився апетит, з'явилась загальна слабкість. Шкіра бліда. Збільшені печінка та селезінка. Який найбільш ефективний метод верифікації діагнозу?

- а. Бактеріологічний метод
- б. Імуноферментний аналіз
- с. Мікроскопія висячої краплі
- д. Загальний аналіз крові
- е. Мікроскопія мазку крові та товстої краплі**

1480. На північній околиці населеного пункту розташований хімічний комбінат. Протягом року спостерігається така повторюваність вітрів: північний - 10%, східний - 20%, південний - 50%, західний - 20%. Назвіть оптимальне місце для розміщення земельної ділянки стаціонару медико-санітарної частини?

- а. На північ від хімічного комбінату
- б. На захід від хімічного комбінату
- с. На території хімічного комбінату
- д. На південь від хімічного комбінату**
- е. На схід від хімічного комбінату

1481. У хворої 54-х років спленомегалія без особливих суб'єктивних скарг. У крові: Hb142 г/л; лейкоцити -  $32 \times 10^9$ /л, е- 5%, баз.2%, мієлобласти - 6%, промієлоцити - 5%, мієлоцити - 6%, юні - 8%, паличкоядерні 4%, с- 46%, л- 12%, м- 6%; ШЗЕ- 19 мм/год. Для лікування хворої доцільно використати:

- а. Лікування не показане
- б. Мієлосан**
- с. Схема 5+2
- д. Циклофосфан
- е. Преднізолон

1482. На хімічному заводі відбулося гостре групове отруєння оксидами Нітрогену з летальним кінцем. Для розслідування цього випадку створена комісія. Хто має очолити комісію з розслідування?

- а. Представник профспілкової організації
- б. Представник державного нагляду з охорони праці**
- с. Головний лікар санітарно-епідеміологічної станції
- д. Спеціаліст з профпатології органу управління охороною здоров'я
- е. Власник (керівник) підприємства

1483. Міська соматична лікарня на 300 ліжок складається з головного корпусу, у якому розташовані терапевтичне і хірургічне відділення. У декількох окремих будівлях розташовані пологове, дитяче і радіологічне відділення, сполучені з головним корпусом підземними і наземними критими переходами. Визначте систему забудовлі лікарні:

- a. Децентралізована
- b. Централізована
- c. Централізовано-блочна**
- d. Вільна
- e. Змішана

1484. Джерелом централізованого господарчопитного водопостачання населеного пункту є міжпластовий захищений напірний водоносний горизонт. Вода з підвищеною мінералізацією (до 1,5 г/дм<sup>3</sup>, норма - 1,0 г/дм<sup>3</sup>) та вмістом хлоридів (700 мг/дм<sup>3</sup>, ГДК - 350 мг/дм<sup>3</sup>). Яка патологія може розвинути у населення при споживанні цієї води?

- a. Гастрити
- b. Жовчнокам'яна хвороба
- c. Нефрози
- d. Ентероколіти
- e. Гіпертонічна хвороба**

1485. Хворий 36-ти років скаржиться на задишку, біль у правому підребер'ї, сухий кашель, набряки гомілок. Хворіє 4 місяці, лікувався з приводу ревматизму - без ефекту. Дифузний ціаноз, набряки ніг, ЧД-28/хв., температура - 36,8°C. Над нижніми відділами легенів - дрібноміхурцеві хрипи. Межі серця розширені в усі сторони. Тони серця послаблені, систолічний шум в 5-й точці. Рс90/хв., АТ -100/80 мм рт.ст. Печінка на 4 см нижче реберної дуги. Який попередній діагноз?

- a. Гострий міокардит
- b. Дилатаційна кардіоміопатія**
- c. Бактеріальний ендокардит аортального клапану
- d. Ревматична недостатність мітрального клапану
- e. Гіпертрофічна кардіоміопатія

1486. Хвора 24-х років страждає на ревматизм з 15-ти років. Перенесла 2 ревматичні напади 4 роки тому. Протягом останніх 6ти місяців виникали пароксизми миготливої аритмії 1 раз у 2-3 місяця. Який варіант антиаритмічної терапії або тактики слід запропонувати?

- a. Прийом лідокаїну
- b. Призначення гепарину
- c. Негайна госпіталізація
- d. Дефібриляція
- e. Профілактичний прийом кордарону**

1487. У хворого 54-х років внутрішня кровотеча. Йде операція. При визначенні групи крові аглютинація наступила в першій та третій краплях двох серій стандартних гемаглютинаційних сироваток. Яка група крові у хворого?

- a. A (II)**
- b. B (III)
- c. Визначення слід повторити
- d. AB (IV)
- e. 0 (I)

1488. Під час переливання крові при проведенні біологічної проби хворий поскаржився на озноб,

вкрився холодним потом, відзначає мерехтіння "метеликів" перед очима, незначний біль у поперековій ділянці. Що у хворого?

- a. Напад ниркової кольки
- b. Гемотрансфузійна реакція**
- c. Бактеріально-токсичний шок
- d. Пірогенна реакція
- e. Цитратний шок

1489. У дитини 7-ми років виражений нахил голови праворуч, асиметрія лицевого черепа, правий грудинно-ключично-сосковий м'яз різко напружений, рухи голови обмежені, праве надпліччя припіднято. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Грізеля
- b. Синдром Шерешевського-Тернера
- c. Сколіоз шийного відділу хребта
- d. Хвороба Кліпель-Фейна
- e. Вроджене кривом'яззя**

1490. Хворий 24-х років на другий день хвороби скаржиться на високу температуру, головний біль у ділянці чола, надбрівних дуг, при русі очними яблуками, у м'язах і суглобах. Об'єктивно: температура - 39. Обличчя гіперемоване, склери ін'єковані. Слизова оболонка м'якого піднебіння, задньої стінки глотки яскраво гіперемована з крапковими крововиливами. Які зміни в гемограмі типові для цього захворювання?

- a. Анемія
- b. Прискорена ШОЕ
- c. Лейкоцитоз
- d. Нейтрофільоз
- e. Лейкопенія**

1491. Породілля 30-ти років. Народився живий доношений хлопчик вагою 4100 г, довжиною 54 см. Через 20 хвилин після народження плоду народився послід і виділилось 300 мл крові. Після народження посліду продовжується кровотеча. При огляді плаценти виявлено, що судини проходять через край плаценти на оболонки і там обриваються. При огляді пологових шляхів за допомогою дзеркал травми шийки матки та піхви не знайдено. Кровотеча йде з порожнини матки. Які втручання необхідно провести з метою зупинки кровотечі?

- a. Накласти клеми на параметрії за методом Бакшеєва
- b. Провести ручну ревізію тіла матки**
- c. Ввести утеротоніки
- d. Провести зовнішній масаж матки
- e. Провести тампонаду тіла матки

1492. Хвора 46-ти років надійшла до клініки зі скаргами на диплопію, розлади ковтання, слабкість у правій руці, нестійкість під час ходи. Перераховані скарги виникли через 12 днів після перенесеної ангіни, що супроводжувалася підвищенням температури до 38°C, невеликими болями у горлі і набряком підшкірної клітковини шиї. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Поліомієліт
- b. Ботулізм
- c. Ревматичне ураження нервової системи
- d. Дифтерійний поліневрит**
- e. Вірусний енцефаліт

1493. У підлітка 13-ти років скарги на пронос, слабкість, зниження маси тіла. Стан погіршується після вживання великої кількості борошняних виробів. Такі явища спостерігаються з раннього дитинства. Об'єктивно: стан задовільний, зниженого харчування, відстає у фізичному розвитку. Причиною захворювання у даному випадку є:

- a. Глистяна інвазія
- b. Дисбактеріоз кишечника
- c. Дефіцит лактази
- d. Непереносимість глютену**
- e. Хронічний панкреатит, синдром мальдигестії

1494. Хвора 37-ми років перенесла гепатити А і В. Доставлена у важкому стані. При надходженні блювання рідкою кров'ю і згортками повним ротом. АТ -80/40 мм рт.ст. Рс108/хв. Живіт збільшений, безболісний. З рота "печінковий" запах. Визначте найбільш імовірне джерело кровотечі:

- a. Гострі виразки 12-палої кишки
- b. Хронічна виразка шлунка
- c. Легенева кровотеча
- d. Варикозні вени стравоходу і шлунка**
- e. Розрив слизової кардіального відділу шлунка

1495. При огляді потерпілого 32-х років внаслідок автокатастрофи черговий хірург виявив: живіт м'який, симптоми подразнення очеревини відсутні, зліва від пупка болюче пульсуюче новоутворення, аускультативно над ним систолічний шум, пульсація на артеріях нижніх кінцівок ослаблена. АТ -90/60 мм рт.ст., Рс-90/хв. Який попередній діагноз?

- a. Розрив товстого кишечника
- b. Травматичний розрив селезінки
- c. Гострий тромбоз біфуркації аорти
- d. Травматичне пошкодження лівої нирки
- e. Розшаровуюча аневризма аорти**

1496. У дитини 11-ти років з неревматичним кардитом періодично виникають напади, які проявляються відчуттям болю в ділянці серця, задишкою, блідістю, підвищенням артеріального тиску, різким збільшенням ЧСС до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

- a. Новокаїнамід
- b. Верапаміл
- c. Аймалін
- d. Обзідан**
- e. Лідокаїн

1497. У хворого 46-ти років з гострим абсцесом лівої легені при кашлі раптово виникли сильний біль у грудній клітці та задуха, посилилась тахікардія. На контрольній Ro-грамі виявлено колабовану ліву легеню, повітря в лівій плевральній порожнині з горизонтальним рівнем рідини. Який механізм виникнення даного ускладнення?

- a. Гостра серцево-легенева недостатність
- b. Прорив гнійника в плевральну порожнину**
- c. Перехід запалення на вісцеральну плевру
- d. Розрив булли лівої легені
- e. Ателектаз лівої легені

1498. До гінекологічного стаціонару звернулася жінка 38-ми років зі скаргами на значну кровотечу зі

статевих шляхів та затримку місячних на місяць. При бімануальному дослідженні: шийка матки бочкоподібної форми, м'якої консистенції. Матка звичайних розмірів, дещо розм'якшена. Придатки без особливостей з обох сторін. При дзеркальному дослідженні: шийка матки синюшна, збільшена у розмірах, зовнішнє вічко розкрите до 0,5 см. Дослідження сечі на ХГ - позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загроза переривання вагітності
- b. Позаматкова вагітність
- c. Маткова вагітність
- d. Аборт у ході
- e. Шийкова вагітність**

1499. У дитини 5-ти років після ГРВІ погіршився загальний стан, з'явилась швидка втомлюваність. Шкіра бліда, межі серця поширені вліво, І тон на верхівці глухий, ніжний систолічний шум над верхівкою. На ЕКГ - ознаки перевантаження лівого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ревматичний кардит
- b. Природжений кардит
- c. Набута вада серця
- d. Неревматичний міокардит**
- e. Застійна кардіоміопатія

1500. Хвора 46-ти років скаржиться на головний біль, галюцинації. Під час огляду: 39°C, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Говорова-Годельє, петехіальна висипка на тулубі, кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Вживає алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Який попередній діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Алкогольний психоз
- c. ВІЛ-інфекція
- d. Грип
- e. Висипний тиф**

1501. Хвора 48-ми років хворіє на виразковий коліт 8 років, лікувалась глюкокортикоїдами. Скаржиться на переймоподібний біль у навколупупковій та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно підсилюється, пронос із слизом та кров'ю 4-6 разів на добу, підвищення температури тіла до 38-39°C, головний біль та біль у колінних суглобах. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості, Рс- 108/хв., АТ -90/60 мм рт.ст., серце і легені без особливостей, язик вологий, тонус м'язів живота значно знижений, перистальтичні шуми відсутні. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- a. Рак товстої кишки
- b. Токсична дилатація товстої кишки**
- c. Кишкова кровотеча
- d. Перфорація товстої кишки
- e. Стриктур товстої кишки

1502. Хвора 36-ти років скаржиться на часте, болюче, утруднене сечопускання, постійні позиви до сечопуску, появу декількох крапель крові у сечі в кінці сечопуску. Захворіла раптово після переохолодження. При УЗД - в сечовому міхурі мало сечі, стінки сечового міхура набряклі, рівномірно потовщені. У сечі: лейкоцити - 30-40 в п/з, білок - 0,099 г/л, еритроцити незмінні - 5-7 в п/з. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий сальпінгоофорит
- b. Пухлина сечового міхура

с. Камінь сечового міхура

d. Гострий цистит

е. Уретероцеле

1503. Під час обстеження дитини виявлено, що вона може тривало спостерігати за яскравою іграшкою, усміхається. В положенні на животі - підіймає та утримує голову. Не сидить. Вік дитини, виходячи з її психосоматичного розвитку, відповідає:

a. 4 місяці

b. 6 місяців

с. 7 місяців

d. 2 місяці

е. 5 місяців

1504. Хлопчик 13-ти років скаржиться на "голодні" нічні болі у животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Виразкова хвороба 12-палої кишки

b. Хронічний гастрит

с. Виразкова хвороба шлунка

d. Дискінезія жовчовивідних шляхів

е. Гострий гастрит

1505. Чоловік 50-ти років звернувся до травматологічного пункту з рваною раною гомілки, отриманою в результаті немотивованого нападу бродячого собаки. Які заходи екстреної профілактики сказу мають бути проведені хірургом?

a. Промивання рани мильним розчином, накладення пов'язки з вірусоцидними препаратами, вакцинацію не проводити

b. Хірургічна обробка рани, накладення пов'язки з вірусоцидними препаратами, введення антирабічного імуноглобуліну і антирабічної вакцини

с. Хірургічна обробка рани, накладення пов'язки, призначення антибіотиків з вірусоцидними препаратами

d. Промивання рани мильним розчином, накладення пов'язки з вірусоцидними препаратами, введення антирабічної вакцини

е. Промивання рани мильним розчином, накладення пов'язки з вірусоцидними препаратами, введення антирабічного імуноглобуліну

1506. Дитина від юної родиллі, що палить, пологи ускладнені слабкістю пологової діяльності, були утруднені при виведенні голови і плечиків. Народилася з оцінкою за шкалою Апгар - 4 бали. Що з вказаного є фактором ризику спінальної травми?

a. Утруднення при виведенні голови і плечиків

b. Шкідливі звички

с. Хронічна гіпоксія

d. Слабкість пологової діяльності

е. Юний вік матері

1507. У доношеної дитини є кефалогематома. На 2-у добу з'явилась жовтяниця, на 3-ю добу - змінився неврологічний стан (ністагм, симптом Грефе). Сеча жовта, випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A(II)Rh+, дитини A(II)Rh+. На третю добу білірубін в крові - 58 мкмоль/л за рахунок непрямой фракції. Чим пояснити жовтяницю дитини?

a. Гемолітична хвороба новонароджених

b. Фізіологічна жовтяниця



**с. Черепно-мозковий крововилив**

d. Фетальний гепатит

e. Атрезія жовчовивідних шляхів

1508. На деревообробному комбінаті проводиться сушка деревини за допомогою електромагнітних полів радіочастот, рівні яких перевищують ГДР. З якого матеріалу необхідно виготовити захисні екрани для попередження негативного впливу електромагнітних полів на організм працівників?

**a. З металу**

b. З цегли

c. З скла

d. З пластмаси

e. З дерева

1509. Дівчинка 10-ти років хворіє на скарлатину. Отримувала лікування: парацетамол, вітаміни. На 14-й день хвороби з'явилися млявість, зниження апетиту, блідість шкіри, пастозність та набряки обличчя, олігурія. У сечі: питома вага 1030, білок 1 г/л, еритроцити 60 в п/з, гіалінові циліндри. Яке ускладнення розвинулось у дівчинки?

a. Пієлонефрит

b. Пухлина сечового міхура

c. Поліпи уретри

**d. Гломерулонефрит**

e. Сечокам'яна хвороба

1510. Хворий 34-х років скаржиться на пульсуючий біль у глибині правого вуха, який підсилюється при ковтанні, кашлі, зниження слуху, порушення самопочуття, нежить. Температура 38,5 ? 39°C. Хворіє 2 день. Об'єктивно: при отоскопії видно крововиливи під епідермісом барабанної перетинки і шкіри кісткового відділу правого слухового проходу. Пальпація ділянки соскоподібного відростка безболісна. Який можливий діагноз?

a. Фурункул зовнішнього слухового проходу

b. Гострий зовнішній дифузний отит

c. Загострення хронічного мезотимпаніту

**d. Гострий правобічний середній отит**

e. Гострий мастоїдит

1511. У новонародженого, що переніс асфіксію у пологах, на 3-тю добу життя з'явилася кровотеча з пупкової ранки. Лабораторно - гіпокоагуляція, тромбоцитопенія, гіпотромбінемія. Чим зумовлені клініколабораторні зміни?

a. Геморагічна хвороба новонароджених

b. Тромбоцитопенічна пурпура

c. Травма пупкової судини

**d. ДВЗ-синдром**

e. Вроджена ангіопатія

1512. У потерпілого 40-ка років опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст. На 20-ту добу після травми у хворого різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, часте везикулярне дихання, загострення рис обличчя, АТ -90/50 мм рт.ст., Рс-112/хв. Про яке ускладнення можна думати?

a. Гнійний бронхіт

b. Анаеробна інфекція

c. Пневмонія

d. Гостра інтоксикація

**e. Сепсис**

1513. При відвідуванні вдома дитини 2-х років лікар загальної практики встановив діагноз: кір. Дитина відвідує ясла, має сестру 5-ти років. Який документ необхідно заповнити лікареві для оперативного проведення протиепідемічних заходів на дільниці?

a. Книга запису викликів лікарів додому (форма № 031/о)

b. Листок непрацездатності по догляду за дитиною

c. Довідка по догляду за хворою дитиною

d. Історія розвитку дитини (облікова форма № 112/о)

**e. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання (форма № 058/о)**

1514. Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?

a. Заступник головного лікаря по експертизі непрацездатності

**b. Медико-соціальна експертна комісія**

c. Лікуючий лікар із завідувачем відділення

d. Лікарсько-консультативна комісія

e. Головний лікар лікувальнопрофілактичного закладу

1515. У новонародженого 3-х діб годування майже завжди супроводжується виникненням задишки, нападоподібним кашлем, ціанозом, пінистими виділеннями з рота. Після їди при аускультції кількість вологих великопухирчастих хрипів у легенях збільшується. Годування через зонд не супроводжується кашлем і наростаючим ціанозом. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Незрощення твердого піднебіння

**b. Стравохідно-трахеальна нориця**

c. Атрезія хоан

d. Атрезія стравоходу

e. Діафрагмальна кила

1516. Хвора 47-ми років хворіє на варикозне розширення вен правої нижньої кінцівки. Скарги на біль, гіперемію вздовж підшкірних вен, підвищення температури тіла. При огляді великої підшкірної вени на гомілці і стегні спостерігається гіперемія до середньої третини; під час пальпації болісна, тверда. Яке лікування потрібне хворій?

a. Операція Пальма

**b. Операція Троянова**

c. Склерозуюче лікування

d. Консервативна терапія

e. Операція Фельдера

1517. У хворого 27-ми років внаслідок падіння з висоти стався перелом правої стегнової кістки в нижній третині з випинанням під шкіру дистального фрагменту. Кінцівка тепла, пальцями стопи рухає. Лікар швидкої допомоги відмовився від шини Дітеріхса і наклав іммобілізацію трьома драбинчастими шинами на зігнуту в коліні кінцівку. Яке можливе ускладнення він цим попередив?

a. Розвиток жирової емболії

b. Розвиток травматичного шоку

**c. Пошкодження підколінного судиннонервового пучка**

d. Вторинне зміщення кісткових фрагментів

e. Інтерпозиція м'язів та перфорація шкіри

1518. В жіночу консультацію звернулася хвора 62-х років зі скаргами на наявність водянистих виділень, деколи з домішками крові з піхви. Менопауза 7 років. Періодично у хворої з'являються незначні болі внизу живота, здуття кишківника. Матка при вагінальному огляді збільшена в розмірах до 10 тижнів вагітності, обмежено рухома, чутлива. Додатки не визначаються. Яке дослідження слід провести для уточнення діагнозу?

- a. Цитологічне дослідження мазків
- b. Пункція заднього склепіння
- c. УЗД
- d. Контрастна рентгенографія
- e. Роздільне діагностичне вишкрібання цервікального каналу і порожнини матки**

1519. У повної жінки 73-х років на 4 день після пластики пупкової кири виникла клінічна картина субмасивної тромбоемболії легеневих артерій. При дуплексній сонографії вен нижніх кінцівок виявлено флотуючий тромб в стегновій вені. Який оптимальний засіб профілактики рецидиву емболії?

- a. Плікація нижньої порожнистої вени
- b. Імплантація кава-фільтра**
- c. Низькомолекулярні гепарини
- d. Безперервна довенна інфузія гепарину
- e. Тромбектомія

1520. В пологовий будинок поступила впершенароджуюча 19-ти років з пологовою діяльністю. Перейми через 3-4 хв., по 20-25 секунд. Голівка плоду фіксована у вході в малий таз, серцебиття плоду ясне, ритмічне, 135/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки згладжена, розкриття зовнішнього зіву на 2,5 см, плідний міхур цілий. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. I період пологів, активна фаза
- b. I період пологів, латентна фаза**
- c. Вторинна слабкість пологових сил
- d. Первинна слабкість пологових сил
- e. Фізіологічний прелімінарний період

1521. Вагітна 26-ти років, вагітність друга, перші пологи, термінові. Раптово під час другого періоду пологів померла. На секції встановлено емболію навколоплідними водами, гостру легенево-серцеву недостатність. Який діагноз в "Лікарському свідоцтві про смерть" буде зареєстрований як безпосередня причина смерті?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Гостра легенево-серцева недостатність**
- c. Емболія навколоплідними водами
- d. Патологічна вагітність
- e. Вагітність друга, пологи перші, термінові

1522. Хворий 37-ми років скаржиться на біль у лівому підребер'ї, який посилюється після приймання їжі, нагинанні тулуба. Два роки тому переніс операцію з приводу деструктивного панкреатиту. Об'єктивно: дефіцит маси тіла 15 кг. Рс-80/хв. Живіт не здутий. У лівій підреберній ділянці пальпується утворення щільної консистенції, не рухоме, трохи болюче. Розміри 15 на 20 см, контури чіткі. В крові відхилень від норми немає. Запідозрена кіста підшлункової залози. Назвіть інструментальний метод обстеження, що дозволить встановити діагноз:

- a. УЗД
- b. Комп'ютерна томографія
- c. Поєднання УЗД та КТГ

**d. Діагностична лапароскопія і біопсія**

e. Оглядова рентгенографія черевної порожнини

1523. Для характеристики стану здоров'я населення в районі розраховувалися показники народжуваності, смертності, природного приросту, поширеності хвороб і первинної захворюваності, загальної інвалідності та інвалідизації населення. До якого виду статистичних величин відносяться ці показники?

**a. Інтенсивний**

b. Співвідношення

c. Стандартизований

d. Наочності

e. Екстенсивний

1524. В лікарню доставлено хворого 69-ти років з симптомами задишки, кашлем. Виражена синюшність губ. З анамнезу: хворий їв черешні та подавився кісточкою. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак легень

**b. Стороннє тіло в дихальних шляхах**

c. Гострий бронхіт

d. Бронхіальна астма

e. Запалення легень

1525. Дівчина 16-ти років має нерегулярний менструальний цикл, опсоменорея. Менархе з 14-ти років. Скарги на рясні кров'яністі виділення протягом 4-х днів після 2-місячної затримки. Який найімовірніший діагноз?

a. Поліп шийки матки

b. Субепітеліальний ендометріоз шийки матки

c. Рак тіла матки

d. Злоякісне захворювання крові

**e. Ювенільна маткова кровотеча**

1526. Жінка 47-ми років скаржиться на біль у суглобах та слабкість у м'язах, швидку втомлюваність, пітливість, серцебиття, підвищення температури. Об'єктивно: дисфагія, висип червоного кольору навколо очей, на вилицях та над міжфаланговими суглобами, набряк верхніх повік, тахікардія. У крові: підвищення ШЗЕ та С-реактивного білку. Яке захворювання зумовлює таку картину?

a. Системний червоний вівчак

b. Системна склеродермія

c. Міастенія

d. Ревматоїдний артрит

**e. Дерматоміозит**

1527. Хворого 49-ти років почав турбувати стискаючий біль за грудниною, що виникає під час ходи на 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Ps-74/хв., АТ -120/80 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V 4 ? V 6. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Стенокардія напруги, IV функціональний клас

b. Стенокардія напруги, III функціональний клас

**c. Стенокардія напруги, II функціональний клас**

d. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом

е. Алкогольна кардіоміопатія

1528. У хворого 26-ти років за добу спостерігалось 4 генералізованих судомних напади, між якими хворий не приходив до ясної свідомості (перебуває в комі або сопорі). Визначте стан:

- а. Істеричні напади
- б. Часті складні парціальні напади
- с. Часті генералізовані судомні напади
- д. Часті джексоновські напади

е. Епілептичний статус

1529. Хворий 44-х років під час сільськогосподарських робіт отримав рану в ділянці правої гомілки. Профілактичного щеплення проти правця не отримував протягом останніх 20-ти років. Яку профілактику правця слід провести?

- а. Планова, шляхом введення правцевого анатоксину
- б. Потерпілому ввести 3000 АО протиправцевої сироватки
- с. Специфічна - активно-пасивна імунізація

д. Екстрена, неспецифічна (первинна хірургічна обробка рани), специфічна (активнопасивна імунізація)

е. Виконати первинну хірургічну обробку рани

1530. Хвора 41-го року проколола вказівний палець правої кисті рибною кісткою. Протягом 10-ти днів по медичну допомогу не зверталася, лікувалася самостійно. Скарги на пульсуючий біль, почервоніння, набряк ушкодженого пальця, гнійні виділення з рани. Загальний стан задовільний. Рентгенологічно: остеопороз та крайова деструкція нігтьової фаланги вказівного пальця з утворенням кіркових секвестрів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Кістковий панарицій

- б. Остеогенна саркома
- с. Перелом Буша
- д. Деформуючий артроз
- е. Сирінгомієлітична остеопатія

1531. У хворого 16-ти років при профогляді виявлено підвищення артеріального тиску до 150/90 мм рт.ст. Об'єктивно: зріст - 178 см, маса тіла - 90 кг. Розподіл жирової клітковини рівномірний. На шкірі живота, внутрішніх поверхонь стегон, плечей невелика кількість рожевих стрій. Стан внутрішніх органів без змін. Статевий розвиток відповідає вікові. Який найбільш імовірний діагноз? 17

а. Гіпоталамічний синдром пубертатного періоду

- б. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом
- с. Кортикостерома
- д. Хвороба Іценка-Кушинга
- е. Гіпертонічна хвороба

1532. Хворому 50 років, стаж роботи зварювальником 18 років, скаржиться на ядуху та сухий кашель. При рентгенобстеженні ОГК: у легенях на фоні підсиленого, сітчастодеформованого легеневого малюнку визначається велика кількість дрібних, округлих чітко окреслених тіней у середніх та нижніх відділах з обох боків, симетрично. Корені легень ущільнені, розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Міліарний карциноматоз
- б. Дисемінований туберкульоз легень

с. Пневмоконіоз

д. Кардіогенний пневмосклероз

е. Саркоїдоз

1533. Доношений новонароджений з масою тіла 4500 г народився в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі загальномозкові розлади, виявлений тотальний верхній млявий парез рука атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна, Моро. Укажіть сегменти ураження спинного мозку:

a. ThV I - ThV □□

**b. CV - ThI**

c. CIII - IV

d. CI - CII

e. ThI - ThV

1534. У новонародженого від I вагітності з масою 3500 г з першої доби жовтяниця, млявість, зниження рефлексів. Об'єктивно: жовтяничність шкіри II ступеня із шафрановим відтінком, печінка +2 см, селезінка +1 см. Сеча та випорожнення жовті. У крові: Hb-100 г/л, ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоц.-  $18,7 \times 10^9/л$ , кров матері 0(I) Rh(+), кров дитини A(II) Rh(-), білірубін - 170 мкмоль/л, фракція непряма. Рівень АЛТ, АСТ - у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

a. Фізіологічна жовтяниця

**b. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт**

c. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт

d. Внутрішньоутробний гепатит

e. Атрезія жовчовивідних шляхів

1535. Управлінню охорони здоров'я необхідно оцінити ефективність від впровадження програм з охорони материнства і дитинства в області. Рівень якого інтегрального показника найдоцільніше використати для такого аналізу?

a. Інвалідність дітей

b. Фізичний розвиток

c. Перинатальна смертність

d. Захворюваність дітей

**e. Смертність немовлят**

1536. У чоловіка 58-ми років на 5-й тиждень після перенесеного інфаркту міокарду виник гострий біль в ділянці серця, виражена задишка. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, виражений ціаноз обличчя, набухання і пульсація шийних вен, пульс на периферичних артеріях не визначається, на сонній артерії - ритмічний, 130/хв., АТ - 60/20 мм рт.ст. При аускультатії серця - тони різко ослаблені, при перкусії - розширення меж серця в обидва боки. Яка тактика лікування даного хворого?

a. Дренування плевральної порожнини

**b. Пункція перикарду і негайна торакотомія**

c. Пункція плевральної порожнини зліва

d. Інгаляція кисню

e. Консервативне лікування, інфузія адреноміметиків

1537. Дитину 12-ти років доставлено у лікарню після вжалення її бджолою. Після огляду лікар встановив у дитини анафілактичний шок. Який комплекс невідкладних заходів необхідно призначити у такому випадку?

a. Негайно ввести в/м лазікс

b. Негайно ввести в/м антигістамінний препарат та продовжити спостереження за станом дитини

c. Негайно ввести в/м антигістамінний препарат та в/в лазікс

d. Припинити надходження отрути бджоли до організму дитини, ввести п/ш 0,1% розчин адреналіну, в/в струминно глюкокортикостероїди

e. негайно ввести в/в струминно глюкокортикостероїди та провести інтубацію трахеї

1538. Хвора 39-ти років страждає на хронічну ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру. Протягом двох тижнів скаржиться на запаморочення, різку слабкість, чорний колір калу. Об'єктивно: стан важкий, шкіра бліда, на обличчі і кінцівках багато крапкових геморагій. У крові: ер.-  $1,2 \times 10^{12}/л$ , Нб- 50 г/л, КП- 0,7, тромб.-  $2 \times 10^9/л$ , лейкоц.-  $3,1 \times 10^9/л$ , ШОЕ- 30 мм/год., анізоцитоз, пойкилоцитоз. Який характер анемії у хворої?

a. Постгеморагічна

b. Залізодефіцитна

c. Апластична

d. Мегалобластна

e. Гемолітична

1539. У новонародженого у віці 32 тижнів гестації через 2 год після пологів з'явилися прогресуючий ціаноз, задишка, роздування крил носа, втягування міжребер'їв, ослаблене дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана - 4 бали. Рентгенослідження грудної клітки виявило нодозно-ретикулярний малюнок легенів, знижену пневматизацію. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Інтранатальна асфіксія

b. Пневмоторакс

c. Вроджена вада серця

d. Респіраторний дистрес-синдром

e. Вроджена пневмонія

1540. Хворий 48-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на утруднене ковтання їжі, осиплість голосу, схуднення. Вказані симптоми турбують хворого протягом останніх 3-х місяців, поступово прогресують. Об'єктивно: хворий виснажений, наявні збільшені надключичні лімфовузли. Під час езофагоскопії патології стравоходу не виявлено. Яке з перелічених досліджень є найдоцільнішим в даному випадку?

a. Поліпозиційна рентгеноскопія стравоходу

b. Рентгенографія легень

c. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини та середостіння

d. Радіоізотопне дослідження органів грудної порожнини та середостіння

e. Ультразвукове дослідження органів середостіння

1541. Хворий 64-х років госпіталізований зі скаргами на задишку, відчуття важкості у правому підребер'ї, збільшення живота. Під час огляду лікар звернув увагу на відсутність набряків на ногах при явному асциті (ascitis praesens), набухання шийних вен, частий малий пульс. Під час аускультативного серця визначається перикард-тон. ЕхоКГ: сепарація листків перикарда - 0,5 см, діаметр правого передсердя - 6 см. На рентгенограмі: серце нормальних розмірів, вздовж краю правих відділів серця визначається рентгеноконтрастний контур. Яке захворювання необхідно запідозрити в даному випадку?

a. Констриктивний перикардит

b. Інфаркт міокарда в стадії утворення рубця

c. Недостатність мітрального клапана

d. Екссудативний перикардит

e. Дилатаційну кардіоміопатію

1542. Учні школи-інтернату скаржаться на виділення крові при чищенні зубів, погіршення зору у



вечірній період, появу синців при незначних травмах. Недостатність яких нутрієнтів можливо припустити у цьому випадку?

- a. Селен, мідь, цинк
- b. Аскорбінова кислота та ретинол**
- c. Кальцій і фосфор
- d. Рибофлавін та піридоксин
- e. Токоферол і кальціферол

1543. Під час операції з приводу аутоімунного тиреоїдиту в поєднанні з багатовузловим зобом виповнено видалення правої долі та субтотальна резекція лівої долі. Що необхідно назначити хворому з метою профілактики післяопераційного гіпотиреозу?

- a. Мерказоліл
- b. Препарати літію
- c. Інсулін
- d. L-тироксин**
- e. Йодомарин

1544. Хворий 77-ми років близько півроку скаржиться на утруднення при проходженні їжі, різке схуднення. Останній місяць їжа проходить вільно, але з'явилася охриплість голосу, а потім потужний кашель під час приймання їжі, особливо рідкої. Підвищилась температура тіла. Госпіталізований в тяжкому стані. При рентгеноскопії грудної клітки діагностована нижньочасткова пневмонія. Який попередній діагноз?

- a. Гіпостатична пневмонія
- b. Рак стравоходу з розповсюдженням на зворотний нерв
- c. Абсцедуюча нижньочасточкова пневмонія
- d. Рак стравоходу, стравохідно-бронхіальна нориця**
- e. Рак легень з метастазами у лімфовузлах середостіння

1545. Службовець 35-ти років перебуваючи під час відпустки в іншому місті, захворів і з приводу гострого апендициту був госпіталізований до стаціонару міської лікарні. Чи буде в цьому випадку видаватися листок непрацездатності?

- a. Листок непрацездатності не видається
- b. Листок непрацездатності видається з дозволу завідувача відділення стаціонару
- c. Листок непрацездатності видається з дозволу головного лікаря міської лікарні**
- d. Видається довідка довільної форми на весь термін госпіталізації
- e. Видається довідка встановленої форми на весь термін госпіталізації

1546. У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39°C. Об'єктивно: на еритематозній шкірі в ділянці пупка, живота та грудей з'явилися множинні міхури величиною з горошину, без інфільтрації в основі, місцями визначаються яскраво-червоні вологі ерозії з обривками епідермісу по периферії. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Вульгарне імпетиго
- b. Алергічний дерматит
- c. Сифілітична пухирчатка
- d. Стрептококове імпетиго
- e. Епідемічна пухирчатка новонароджених**

1547. Лікар швидкої допомоги прибув на виклик до чоловіка, якого родичі витягли із зашморгу. Об'єктивно: відсутність пульсу на сонних артеріях, відсутність свідомості, самотійного дихання, корнеальних рефлексів та наявність трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими

ознаками можна констатувати настання смерті?

- a. Відсутність самостійного дихання
- b. Відсутність пульсу
- c. Відсутність свідомості
- d. Наявність трупних плям**
- e. Відсутність корнеальних рефлексів

1548. Через 4 доби після вогнепального кульового поранення м'яких тканин стегна стан хворого став прогресивно погіршуватися. Скарги на розпираючий біль у рані середньої третини стегна, біль наростає за останні 12 годин. Набряк шкіри і підшкірної клітковини швидко збільшується. Температура тіла 38,2°C. Ps-102/хв. Краї рани зяють, тьмяного кольору, ще вчора життєздатні м'язи - вибухають у рану, вареного вигляду, тьмяні, з сіро-брудним нальотом, при захопленні пінцетом - розпадаються. Який вид інфекції розвинувся у рані стегна?

- a. Аеробна грам-позитивна інфекція
- b. Анаеробна клостридіальна інфекція рани**
- c. Аеробна грам-негативна інфекція рани
- d. Дифтерія рани
- e. Гнилісна інфекція рани

1549. Пацієнт 29-ти років звернувся до лікаря з приводу болю в горлі, підвищення температури до 38,2°C. Тиждень тому захворів на ангіну, лікарські призначення виконував несумлінно. Об'єктивно: вимушене положення голови, тризм жувальної мускулатури. Ліва перитонзиллярна ділянка різко гіперемована, випнута. Який попередній діагноз?

- a. Дифтерія глотки
- b. Пухлина мигдалика
- c. Менінгіт
- d. Флегмонозна ангіна
- e. Лівобічний перитонзиллярний абсцес**

1550. Хворий 75-ти років скаржиться на неможливість помочитися, розпираючий біль над лоном. Захворів гостро 12 годин тому. Об'єктивно: над лоном пальпується наповнений сечовий міхур. Ректально: простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. Міжчасткова борозенка виражена. При ультрасонографії - об'єм простати 120 см<sup>3</sup>, вона вдається в порожнину сечового міхура, паренхіма однорідна. Простатспецифічний антиген - 5 нг/мл. Яке найбільш імовірне захворювання викликало гостру затримку сечі?

- a. Склероз простати
- b. Рак простати
- c. Гіперплазія простати**
- d. Туберкульоз простати
- e. Гострий простатит

1551. Хвора 24-х років скаржиться на ниючі болі, відчуття важкості, розпирання в епігастрії після їди, раннього насичення. Описані скарги непокоять протягом 3-х років (по декілька місяців на рік), іноді пов'язані зі стресовою ситуацією. В анамнезі вегетосудинна дистонія. На ФГДС і УЗД органів черевної порожнини органічної патології не виявлено. Провідним у патогенезі даного захворювання є:

- a. Високий рівень шлункової секреції
- b. Порушення моторики шлунка і 12-палої кишки**
- c. Інфекційне запалення слизової оболонки шлунка
- d. Аутоімунне запалення слизової оболонки шлунка

е. Низький рівень шлункової секреції

1552. У хворого 43-х років на передній поверхні правого плеча 3 місяці тому з'явилося округле утворення, незначно болюче щільноеластичної консистенції, малорухоме, розміром до 8 см в діаметрі. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Ліпома

б. Атерома

с. Гідроаденіт

**d. Фібросаркома**

е. Фіброма

1553. До дерматолога звернулася жінка 53-х років зі скаргами на висипку, яка супроводжується свербіжем. Хворіє один тиждень. Спочатку з'явилася велика пляма на тулубі. Після миття в бані кількість висипань різко збільшилась, вони стали яскравими. Об'єктивно: на шкірі тулуба і кінцівок є множинні набряклі плями рожево-жовтого кольору, з легким лущенням в центрі, овальних контурів, які розміщені по лініях натягу шкіри. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Себорейна екзема

**б. Рожевий лишай**

с. Псоріаз, прогресуюча стадія

д. Вторинний свіжий сифіліс

е. Різнокольоровий лишай

1554. Жінка 32-х років скаржиться на відсутність вагітностей впродовж 5-ти років. Проведене повне клінічне обстеження: гормональна функція не порушена, урогенітальна інфекція відсутня, на гістеросальпінгографії - маткові труби заповнені контрастом з обох боків до істмічного відділу, в черевній порожнині контраст не візуалізується. Чоловік здоровий. Яка тактика найбільш доцільна?

а. Інсемінація спермою чоловіка

б. Гідротубація

с. Лапароскопічна пластика труб

**д. Екстракорпоральне запліднення**

е. ІКСІ в програмі екстракорпорального запліднення

1555. Вагітна 28-ми років, термін вагітності 37 тижнів. Вагітна багато палить. Чоловік здоровий. Екстрагенітальної патології не виявлено. Об'єктивно: серцебиття плоду 126/хв., приглушене. За даними УЗД розміри плоду відповідають розмірам 34-тижневої вагітності. Яка найбільш імовірна причина невідповідності у терміні вагітності?

а. Генетична патологія

б. Гормональна недостатність

с. Гіпоксія плоду

д. Вік вагітної

**е. Фетоплацентарна недостатність**

1556. Хвора 37-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на безпліддя протягом 7-ми років. Менструальний цикл двофазний. За даними гістеросальпінгографії маткові труби непрохідні в ампулярних відділах, є спайковий процес у малому тазі. Який метод лікування найбільш доцільний у даному випадку?

а. Аднексектомія

б. Гідротубація

с. Лапаротомія

д. Тубектомія

#### е. Лапароскопія

1557. В холодну пору року в приймальний pokій доставлений пацієнт, вилучений з відкритої водойми. Контакт дихальних шляхів з водою не було. Збуджений, блідий, скаржиться на біль, оніміння рук і ніг, холодове тремтіння. ЧД-22/хв., АТ -120/90 мм рт.ст., Рs-110/хв., ректальна температура 34,5°C. Який вид зігрівання показаний хворому?

#### а. Пасивне зігрівання

- b. Зігрівальні компреси
- c. Гемодіаліз із зігріванням крові
- d. Тепла ванна
- e. Інфузія розчинів 38°C

1558. Хворий 63-х років тиждень тому переніс гострий інфаркт міокарда. Загальний стан погіршився. Турбує задишка у спокої, виражена слабкість. Об'єктивно: набряки нижніх кінцівок, асцит. Межі серця розширені, парадоксальна перикардіальна пульсація на 2 см латеральніше від верхівкового поштовху ліворуч. Який найбільш імовірний діагноз?

#### а. Тромбоемболія легеневої артерії

#### б. Гостра аневризма серця

- c. Гострий перикардит
- d. Повторний інфаркт міокарда
- e. Кардіосклеротична аневризма серця

1559. У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна запідозрити?

- a. Силікатоз
- b. Силікоз

#### с. Металоконоіоз

- d. Карбоконоіоз
- e. Бронхіт

1560. Дівчинка 7-ми років скаржиться на болі в ділянці піхви, значні виділення гнійного характеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. При огляді лікар виявив значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з піхви з неприємним запахом. При УЗД в ділянці піхви визначається ехо-позитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?

- a. Гнійний кольпіт
- b. Вульвовагініт
- c. Пухлина піхви
- d. Пухлина шийки матки

#### е. Наявність стороннього тіла в піхві

1561. За даними річного звіту стаціонару міської лікарні були отримані дані про фактичну кількість ліжко-днів і кількість пролікованих протягом року хворих. Який з показників роботи стаціонару можна розрахувати на підставі цих даних?

- a. Обіг ліжка
- b. Середня зайнятість ліжка

#### с. Середня тривалість перебування хворого в стаціонарі

- d. Летальність
- e. Ефективність використання ліжкового фонду

1562. При вивченні санітарно-гігієнічних умов у 4-х ліжковій терапевтичній палаті встановлено: площа палати - 30м<sup>2</sup>, висота - 3,2 м, температура повітря +20°C, вологість - 55%, швидкість руху повітря - 0,1 м/с, світловий коефіцієнт - 1:5, коефіцієнт природної освітленості - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

- a. Швидкість руху повітря
- b. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі
- c. Площа палати
- d. Коефіцієнт природної освітленості
- e. Світловий коефіцієнт

1563. Хворий 25-ти років спостерігається у гематолога з приводу гемофілії А. Після падіння з турніка виник гострий гемартроз колінного суглоба. Об'єктивно: правий колінний суглоб різко збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована. Час кровотечі за Д'юком - 3 хв., час зсідання крові за Лі-Уайтом - 20 хвилин. Який препарат найбільш ефективний для лікування даного хворого?

- a. Рекомбінантний VIII фактор
- b. Тромбоконцентрат
- c. Амінокапронова кислота
- d. Амбен
- e. Рекомбінантний X фактор

1564. У ході поглибленого медичного обстеження школяра 10-ти років виявлено, що він часто (майже щомісяця) хворіє на гострі респіраторні захворювання. Фізичний розвиток гармонійний. Біологічний вік учня відстає від календарного за кількістю постійних зубів і щорічній прибавці у рості. Визначте, до якої групи здоров'я відноситься школяр:

- a. 3
- b. 1
- c. 2
- d. 4
- e. 5

1565. До дільничного терапевта звернувся пацієнт 45-ти років із скаргами на печію, відрижку кислим, прояви болю під час ковтання їжі, а також неможливість вживати тверду їжу. Хворий повідомив, що печія та відрижка кислим у нього спостерігаються протягом 8-ми років. Погіршення свого стану відзначає останні 3 місяці. Яке обстеження потрібно пройти пацієнту в першу чергу?

- a. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки
- b. Фіброезофагогастроуденоскопія
- c. Добовий езофаго-рН-моніторинг
- d. Тест з інгібітором протонної помпи
- e. Багатодинний езофаго-рН-моніторинг

1566. У породіллі 23-х років на десяту добу після пологів загальний стан погіршився: з'явився озноб, біль у правій молочній залозі, температура тіла підвищилась до 39°C. Об'єктивно: права молочна залоза дещо збільшена, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується болісний щільний інфільтрат розмірами 5х7 см з ділянкою розм'якшення в центрі, шкіра над ним гіперемована з синюшним відтінком. Пахвові лімфатичні вузли справа збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Серозний мастит
- b. Лактостаз
- c. Гнійний мастит
- d. Фібroadенома молочної залози

е. Рак молочної залози

1567. Хворий 32-х років скаржиться на різку загальну слабкість, болі в животі, нудоту, блювання, запаморочення, виражене схуднення. Об'єктивно: шкіра кольору інтенсивної засмаги. Рс-100/хв., ритмічний, слабого наповнення, АТ -70/30 мм рт.ст. Цукор крові - 3,0 ммоль/л. Для лікування даного стану використовується:

- a. Введення морфіну для зняття больового синдрому
- b. Внутрішньовенне введення адреналіну та інших адреноміметиків
- c. Введення фізіологічного розчину хлориду натрію і великих доз гідрокортизону**
- d. Введення фентоламіну або тропафену
- e. Введення нітрогліцерину, сечогінних

1568. У хворої 28-ми років після стресу розвинулись: різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота і втрата свідомості без судом. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра бліда, кінцівки холодні. Зіничні та сухожильні рефлексів збережені. АТ -80/50 мм рт.ст., Рс-102/хв., зниженого наповнення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синкопальний стан**
- b. Істеричний припадок
- c. Минущі порушення мозкового кровообігу
- d. Вегетативно-судинний пароксизм
- e. Епілептичний синдром

1569. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі наявні загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

- a. Ізоляція, рятування, відновлення
- b. Сортування, відновлення, рятування
- c. Сортування, евакуація, лікування
- d. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція
- e. Сортування, надання медичної допомоги, евакуація**

1570. Хвора на цукровий діабет 64-х років лікувалась метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні. Поступово ефективність діуретика знизилась, з'явилися нудота, блювання. Контакт з хворою утруднений. Шкіра суха. Запах ацетону відсутній. АТ -180/100 мм рт.ст. Тони серця глухі. Рс-98/хв. Дихання везикулярне. Живіт болючий в епігастрії. Печінка +4 см. Глюкоза крові 48 ммоль/л, Na 156 ммоль/л, К - 5,2 ммоль/л, сечовина - 15 ммол/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

- a. Корекція вмісту Na<sup>+</sup> у крові
- b. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфата натрію
- c. Перевести хвору на лікування протамінцином інсуліном
- d. Невідкладна гідратація хворої**
- e. Призначення бікарбонату натрію

1571. До дільничного лікаря акушера-гінеколога звернулася пацієнтка 29-ти років зі скаргами на нерегулярні мізерні менструації, швидку втомлюваність, запаморочення, приріст маси тіла на 15 кг за останні півтора року після пологів. Під час вагітності мала місце преєклампсія. Який патологічний синдром у пацієнтки найбільш імовірний?

- a. Післяпологовий нейроендокринний синдром**
- b. Передменструальний синдром
- c. Нейрообмінно-ендокринний синдром, не пов'язаний з вагітністю

- d. Клімактеричний синдром
- e. Післяпологовий гіпітuitarизм

1572. У хворого 59-ти років виник напад за грудничного болю, який тривав понад 1,5 години. Об'єктивно: пацієнт загальмований, адинамічний, шкірні покриви бліді, кінцівки холодні, пульс слабкого наповнення, ЧСС 120/хв., АТ -70/40 мм рт.ст. На ЕКГ: елевація ST у відведеннях II, III, aV F. Для якого стану є характерними вказані зміни?

- a. Гострий перикардит
- b. Гострий панкреатит
- c. Аритмогенний шок
- d. Проривна виразка шлунку
- e. Кардіогенний шок**

1573. Госпіталізовано дитину 7-ми років із скаргами на підвищення температури тіла до 39,8°C, млявість, помірний головний біль, блювання. При огляді виявлені менінгеальні симптоми. Проведено люмбальну пункцію. Отримано рідину під підвищеним тиском, прозору, цитоз 450 клітин в 1 мкл (переважно лімфоцити - 90%), вміст глюкози 2,6 ммоль/л. Яким збудником може бути викликано захворювання у дитини?

- a. Менінгокок
- b. Стафілокок
- c. Пневмокок
- d. Ентеровірус**
- e. Туберкульозна паличка

1574. Хвора 28-ми років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. Під час пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мастит
- b. Фібroadенома**
- c. Дифузна мастопатія
- d. Кіста молочної залози
- e. Рак молочної залози

1575. У хворого 18-ти років високий швидкий пульс. АТ -120/70 мм рт.ст. В III міжребер'ї зліва від краю груднини - систолічне тремтіння. Ліва межа серця зміщена на 1 см назовні. У II-III міжребер'ях зліва систолодіастолічний шум, який посилюється під час систоли, акцент II тону. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Відкрита артеріальна протока (Боталова протока)**
- b. Дефект міжшлуночкової перегородки
- c. Нічого з перерахованого
- d. Дефект міжпередсердної перегородки
- e. Коарктація аорти

1576. Пацієнтка 47-ми років скаржиться на свербіж, печіння в ділянці зовнішніх статевих органів, почашений сечопуск. Симптоми турбують останні 7 місяців. Менструації нерегулярні, 1 раз в 3-4 місяці. Впродовж останніх 2 років турбують припливи жару, підвищена пітливість, порушення сну. Після обстеження патологічних змін з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. Загальні аналізи крові та сечі без патологічних змін. У мазку з піхви - лейкоцитів 20-25 в п/з, флора змішана.



Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Цистит
- b. Вульвіт
- c. Бактеріальний вагіноз
- d. Клімактеричний синдром**
- e. Трихомонадний кольпіт

1577. У хворого 23-х років після вживання гальмівної рідини настуپیла анурія, яка триває 5-й день; рівень креатиніну підвищився до 0,569 ммоль/л. Яка лікувальна тактика в даному випадку?

- a. Гемодіаліз**
- b. Антидотна терапія
- c. Плазмозаміщення
- d. Сечогінні засоби
- e. Дезінтоксикаційна терапія

1578. Більшість робітників телерадіостанції скаржиться на головний біль, запаморочення, втомлюваність, зниження працездатності, адинамію, порушення сну, неприємні відчуття у ділянці серця. Дія якого фактору має місце у даному випадку?

- a. Ультразвук
- b. Інфразвук
- c. Електромагнітне випромінювання**
- d. Шум
- e. Мікроклімат

1579. У жінки 28-ми років на 7-му добу після пологів з'явилися скарги на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39°C, озноб, погіршення загального стану. При огляді визначається інфільтрат у верхньозовнішньому квадранті молочної залози з ділянкою розм'якшення. Яка тактика лікаря?

- a. Антибактеріальна терапія
- b. Динамічне спостереження
- c. Фізіотерапевтичне лікування
- d. Хірургічне лікування**
- e. Припинення лактації

1580. На прийом звернулася жінка 24-х років у терміні вагітності 16 тижнів у зв'язку з репродуктивними втратами в анамнезі (мертвонародження, рання дитяча смерть). Дослідження в зв'язку з обтяженим анамнезом не проводилося. В фенотипі вагітної звертають увагу: високий зріст, розвинені молочні залози. При цитогенетичному дослідженні каріотип жінки - 45,X/46,XX/47,XXX. При ультразвуковому дослідженні плоду виявлені маркерні ознаки хромосомної патології. Яка тактика ведення вагітної?

- a. Переривання вагітності
- b. Проведення інвазивних методів пренатальної діагностики (амніоцентез)**
- c. Проведення цитогенетичного дослідження чоловіка
- d. Проведення ультразвукового соматогенетичного дослідження плоду з синдромологічним аналізом
- e. Проведення молекулярноцитогенетичного дослідження

1581. Хворий 46-ти років висловлює скарги на інтенсивний різкий біль у правому боці, що іррадіює у праве стегно і промежину. Відзначає часті позиви до сечовипускання, сечу кольору м'ясних помийв. Подібний стан описує вперше. Позитивний симптом Пастернацького справа. Який найбільш

імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий холецистит. Ниркова колька
- c. Гострий панкреатит
- d. Сечокам'яна хвороба**
- e. Гострий пієлонефрит

1582. Пацієнтка 34-х років скаржиться на біль і збільшення правої молочної залози. Страждає на безпліддя 15 років. Права молочна залоза збільшена у розмірах, шкіра її пастозна, гіперемована, пальпується інфільтрат тістоподібної консистенції без чітких контурів; симптом "лимонної кірки". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вузлово мастопатія
- b. Мастит
- c. Інфільтративний рак**
- d. Абсцес молочної залози
- e. Фібroadенома молочної залози

1583. Хворий 73-х років звернувся до лікаря зі скаргами на зростаючу слабкість, запаморочення, больові відчуття в епігастральній ділянці, відрижку. В крові: гіперхромія, помірна цитопенія. Після обстеження встановлено діагноз: В12-дефіцитна анемія. Які зміни при обстеженні шлунка з найбільшою імовірністю виявив лікар?

- a. Множинні ерозії шлунка
- b. Недостатність кардії, ерозивний рефлюксогастрит
- c. Атрофічний гастрит**
- d. Поліп антрального відділу шлунка
- e. Гіпертрофічний гастрит

1584. У хворого 37-ми років, лісоруба, в кінці травня з'явилися лихоманка, висока температура тіла, головний біль. На 6-й день приєдналися гикавка, слабкість рук, голова опустилась на груди. У неврологічному статусі виявлено парез рук із атонією м'язів, арефлексією. Голова звисає. Який попередній діагноз?

- a. Плечова плексопатія
- b. Кліщовий енцефаліт**
- c. Ішемічний інсульт
- d. Гострий поліомієліт
- e. Пухлина спинного мозку

1585. Хворого 58-ми років турбує сильний головний біль, запаморочення, нудота. АТ 200/110 мм рт.ст. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Менінгеальних знаків немає. Що виникло у хворого?

- a. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- b. Геморагічний інсульт
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Гіпертонічний криз**
- e. Симпато-адреналовий криз

1586. Чоловік 29-ти років скаржиться на щоденну печію, що виникає після їди, при нахилах вперед, в положенні лежачи, відрижку кислим, покашлювання. Вказані скарги непокоять протягом 4-х років. Об'єктивний статус і лабораторні показники в нормі. При ФГДС виявлений катаральний езофагіт. Провідним у виникненні даного захворювання є:

- a. Гіпергастринемія
- b. Хелікобактерна інфекція
- c. Гіперсекреція хлоридної кислоти
- d. Дуодено-гастральний рефлюкс

**e. Недостатність нижнього стравохідного сфінктера**

1587. Пацієнтка 22-х років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців. З анамнезу: в ранньому віці хворіла на дитячі інфекції та ангіни, менархе з 13-ти років, місячні регулярні, менструальний цикл 28 днів, менструація триває 5-6 днів, безболісна. 7 місяців тому перенесла стрес. При гінекологічному огляді змін з боку матки і додатків не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Вторинна аменорея**

- b. Альгодисменорея
- c. Несправжня аменорея
- d. Олігоменорея
- e. Первинна аменорея

1588. В гінекологічне відділення поступила жінка 46-ти років із скаргами на біль в низу живота справа, в попереку і крижах, закрепи. Під час бімануального дослідження: матка збільшена відповідно 10 тижням вагітності, з нерівною поверхнею, нерухома. В аспіраті з порожнини матки є атипів клітини. Який діагноз можна встановити?

a. Хоріонепітеліома

**b. Рак тіла матки**

- c. Фіброміома матки
- d. Рак шийки матки
- e. Рак товстої кишки

1589. У породіллі 24-х років післяпологовий період, 4-а доба. Пологи відбулися перші, своєчасні, без ускладнень. Загальний стан породіллі задовільний. Температура тіла 36,6°C. Ps-78/хв, ритмічний. Молочні залози в стані нагрудання. Дно матки на 2 см нижче пупка. Матка в нормотонусі, безболісна. Лохії кров'яністі, помірні. Випорожнення, сечовиділення в нормі. Яке лікування доцільно призначити?

- a. Аналгетики
- b. Естрогенні гормони
- c. Препарати, які припиняють лактацію

**d. Утеротонічні препарати**

e. Антибіотики

1590. Дівчинка 14-ти років з метою схуднути відмовлялася вживати їжу, інколи після їди викликала у себе блювання чи вживала проносне. Надмірно дратівлива, експлозивна, схильна до істеричних реакцій. Мають місце виражені шлунково-кишкові розлади, аменорея. Визначте психічний розлад:

**a. Психічна анорексія**

- b. Соматизований розлад
- c. Психогенна депресія
- d. Дисфоричний розлад
- e. Істеричний невроз

1591. Хворий 32-х років поступив до протитуберкульозного диспансеру у зв'язку з виявленими на флюорографії змінами: у S1 правої легені відмічається тінь діаметром до 1 см, слабкої інтенсивності з нечіткими контурами. На томограмі у центрі тіні визначається деструкція. У

харкотинні виявлено МБТ. Хворому встановлено діагноз вогнищового туберкульозу. Яким фазам туберкульозного процесу відповідають виявлені зміни?

- a. Розпаду і обсіменіння
- b. Ущільнення і розсмоктування
- c. Інфільтрації та обсіменіння
- d. Розсмоктування і рубцювання

**e. Інфільтрації та розпаду**

1592. Хвору 47-ми років турбує пухлиноподібне утворення на передній поверхні шиї, відмічає прогресивне збільшення утворення. Об'єктивно: в правій частці щитоподібної залози відмічається утвір діаметром близько 4 см з гладенькою поверхнею, рухомий, підвищеної щільності. Незначно виражені симптоми тиреотоксикозу. Який із додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для уточнення діагнозу?

a. Визначення білковозв'язаного йоду

**b. Пункційна біопсія**

c. УЗД

d. Рентгенографія шиї

e. Визначення тиреоїдних гормонів

1593. У хворої 30-ти років підвищилася температура тіла до 38,5°C, виник біль у дрібних суглобах, а також набряки і еритема обличчя. У крові: ер.- 2,6×10<sup>12</sup>/л; Hb- 98 г/л; лейк.- 2×10<sup>9</sup>/л; ШОЕ- 58 мм/год. У сечі: білок - 3,1 г/л; ер.- 10-15 у п/з. Про яке захворювання можна думати у даному випадку?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Вузликовий періартеріт

**c. Системний червоний вівчак**

d. Системна склеродермія

e. Сепсис

1594. У доношеного новонародженого спостерігається: ЧДР- 26/хв., ЧСС- 90/хв., шкіра синя, мязовий тонус низький, на відсмоктування катетером із носа та рота слизу та навколоплідних вод дитина реагує гримасою. Рефлекси знижені. Аускультативно: над легеньми ослаблене везикулярне дихання. Тони серця звучні. Через 5 хвилин - дихання ритмічне, 38/хв., ЧСС- 120/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пологова травма

**b. Асфіксія**

c. Бронхолегенева дисплазія

d. Синдром дихальних розладів

e. Вроджена пневмонія

1595. Сержант отримав поранення осколком снаряда в ділянку лівого підреб'єра. На полі бою, в порядку взаємодопомоги, йому була накладена пов'язка індивідуальним пакетом. Доставлений до МПП. Скаржиться на запаморочення, слабкість, спрагу, біль у животі. Загальний стан важкий, блідий, Рс- 120/хв. Живіт м'який, болючий під час пальпації. Пов'язка добре фіксована, але трохи просякнута кров'ю. Яким видом транспорту та в яку чергу потрібно евакуювати потерпілого до ОмеДБ?

**a. Санітарним автотранспортом в 1-шу чергу**

b. Попутним автотранспортом в 2-гу чергу

c. Попутним автотранспортом в 1-шу чергу

d. Санітарним автотранспортом в 2-гу чергу

е. Попутним автотранспортом в 3-тю чергу

1596. Хвора 30-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність менструації впродовж 2-х років після пологів, випадіння волосся, втрату ваги тіла. Пологи ускладнилися кровотечею з приводу гіпотонії матки. Об'єктивно: хвора астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, тіло матки малих розмірів, безболісне. Додатки матки не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром галактореї-аменореї
- b. Синдром виснаження яєчників

**c. Синдром Шихана**

- d. Синдром Шерешевського-Тернера
- e. Яєчникова аменорея

1597. У жінки 38-ми років після переохолодження з'явилися біль у м'язах, підвищення температури до 39°C, головний біль, дизурія, позитивний симптом Пастернацького. У сечі: лейкоцитурія, бактеріурія. У крові: зниження гемоглобіну до 103 г/л, лейкоцитоз із зсувом вліво, прискорення ШОЕ до 32 мм/год. Сечовина крові - 6,0 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз нирок

**b. Гострий пієлонефрит**

- c. Гострий цистит
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба

1598. До травмпункту звернувся пацієнт з травмою склом нижньої третини волярної поверхні передпліччя. Об'єктивно: порушено згинання IV та V пальців, знижена чутливість внутрішньої тильної та долонної поверхні кисті та IV пальця. Який нерв травмовано?

- a. Серединний

**b. Ліктьовий**

- c. Пахвовий
- d. М'язово-кістковий
- e. Променевий

1599. При огляді плаценти знайдено дефект. Проведено ручне обстеження порожнини матки, масаж матки на кулаці. Як провести профілактику ендометриту в післяпологовому періоді?

- a. Гемостатична терапія

**b. Антибактеріальна терапія**

- c. Інструментальна ревізія порожнини матки
- d. Скорочуючі засоби
- e. Внутрішньоматкова інстиляція діоксидину

1600. Вагітна 30-ти років при вагітності 32 тижні звернулася до жіночої консультації зі скаргами на появу кров'янистих виділень з піхви яскравого кольору. З підозрою на передлежання плаценти її госпіталізовано до стаціонару. В яких умовах доцільно провести внутрішнє дослідження для встановлення діагнозу?

**a. В операційній при її готовності до операції**

- b. В пологовій залі з дотриманням всіх правил асептики
- c. Не проводити через небезпеку появи профузної кровотечі
- d. В приймальному відділенні пологового будинку
- e. В оглядовій жіночій консультації

1601. При обстеженні хворої 46-ти років встановлено діагноз: рак лівої молочної залози T2N2M0, кл. гр. II-а. Який план лікування цієї хворої?

**a. Променева терапія + операція + хіміотерапія**

b. Тільки операція

c. Операція + променева терапія

d. Тільки променева терапія

e. Тільки хіміотерапія

1602. Хвора 16-ти років оперована 12 років тому з приводу дифузного токсичного зобу III-IV ступеня. На цей час у хворої виник рецидив тиреотоксикозу. Хворій запропоновано оперативне втручання, але перед цим треба з'ясувати, де знаходиться функціонуюча тканина залози. Який саме метод дослідження потрібно використати?

a. Ультразвукове дослідження залози

b. Пункційна аспіраційна біопсія залози

c. Рентгенологічне дослідження шиї

d. Рентгенологічне дослідження стравоходу

**e. Сканування залози**

1603. У хворої 28-ми років проведено вишкрібання порожнини матки внаслідок неповного аборту. Крововтрата 900 мл. Розпочата гемотрансфузія. Після введення 60 мл еритромаси з'явилися біль у поперековій ділянці, лихоманка, внаслідок чого гемотрансфузія припинена. Через 20 хвилин стан різко погіршився: адинамія, різка блідість шкіри, акроціаноз, рясний піт, тривала лихоманка,  $t^{\circ}38,5^{\circ}\text{C}$ , Ps- 110/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Геморагічний шок

**b. Гемотрансфузійний шок**

c. Анафілактичний шок

d. ДВЗ-синдром

e. Септичний шок

1604. У хворого 2 дні тому з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, лихоманка та головний біль. Об'єктивно: зліва в 4-5 міжребер'ї на еритематозному фоні множинні згруповані пухирці, наповнені прозорим вмістом, 2-4 мм у розмірі. Для якого захворювання характерна вказана вище симптоматика?

a. Стрептококове імпетиго

**b. Оперізуючий герпес**

c. Герпетичний дерматоз Дюрінга

d. Простий герпес

e. Пухирчатка

1605. У хворого гострий крупновогнищевий інфаркт міокарда ускладнився кардіогенним шоком. Останній протікає при низькому загальному периферійному опорі та зниженому серцевому викиді. Який антигіпотензивний лікарський засіб слід ввести хворому в першу чергу?

a. Мезатон

**b. Дофамін**

c. Норадреналін

d. Преднізолон

e. Адреналін

1606. У хворого 30-ти років раптова непритомність, тоніко-клонічні судоми, АТ- 150/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/хв. Перед нападом відчував запаморочення, почуття нереальності дійсності, неояснене

почуття страху, про напад судом не пам'ятає. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Транзиторна ішемічна атака
- b. Вестибулярне зомління
- c. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- d. Гіпервентиляційна ішемічна атака
- e. Епілепсія**

1607. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунуто від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?

- a. Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії
- b. Повнота охоплення періодичними медичними оглядами**
- c. Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування
- d. Частота виявлення захворювань під час оглядів
- e. Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи

1608. Працівники лабораторії з виготовлення вимірювальних приладів (манометри, термометри тощо) скаржаться на металічний присмак у роті, стоматит, диспептичні явища, порушення сну, хитку ходу, різке зниження серцевої діяльності. Отруєння якою речовиною викликало зазначені прояви?

- a. Ртуть**
- b. Свинець
- c. Тoluол
- d. Тетраетилсвинець
- e. Марганець

1609. Хворому 46-ти років, який готується до операції з приводу раку шлунку, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В праву ліктьову вену введено до 3,0 л розчинів. На наступну добу він відчув тягнучий біль у ділянці правого плеча. При огляді: на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смуга гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Флегмона паравенозної клітковини
- b. Гострий тромбофлебіт**
- c. Некроз паравенозної клітковини
- d. Гострий лімфангоїт
- e. Прокол вени та набряк паравенозної клітковини

1610. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

- a. Виконати прийом Геймліха**
- b. Ввести підшкірно дексаметазон
- c. Зразу виконати конікотомію
- d. Викликати анестезіолога та чекати на його появу
- e. Зробити інгаляцію  $\beta_2$ -адреноміметика

1611. Жінка 41-го року впродовж 8-ми років хворіє на хронічний холецистит. Турбує майже



постійний монотонний ниючий біль або відчуття тяжкості у правому підребер'ї, гіркота у роті зранку, закреп. Під час пальпації живота відмічається невелика болючість у точці проекції жовчного міхура. Об'єм міхура після жовчогінного сніданку зменшився лише на 15% (за даними УЗД). Призначення яких лікарських засобів найбільш доцільне?

**a. Холекінетики**

- b. Холеретики
- c. Периферичні М-холінолітики
- d. Ненаркотичні анальгетики
- e. Міотропні спазмолітики

1612. Хворий 36-ти років час тому госпіталізований до хірургічного відділення після ДТП. Стан прогресивно погіршується: наростає дихальна недостатність, відмічаються порушення серцевої діяльності. На основі клініко-рентгенологічних даних виявлено зміщення органів середостіння. Який процес викликав це ускладнення?

a. Відкритий пневмоторакс

**b. Клапанний пневмоторакс**

- c. Медіастиніт
- d. Закритий пневмоторакс
- e. Підшкірна емфізема

1613. Юнак 16-ти років госпіталізований зі скаргами на некуповану кровотечу з носа і нестерпний біль у правому ліктьовому суглобі. Об'єктивно: уражений суглоб збільшений у розмірах, дефігурований, гіперемія шкіри над ним. Мають місце прояви артропатії інших суглобів. Рс- 90/хв. У крові: ер.-  $3,9 \times 10^{12}/л$ , Нb- 130 г/л, КП- 1,0, лейкоц.-  $5,6 \times 10^9/л$ , тр.-  $220 \times 10^9/л$ , ШОЕ- 6 мм/год. Час зсідання крові за Лі-Уайтом: початок - 24 хвилини, кінець - 27 хвилин 10 секунд. Який препарат найбільш ефективний у лікуванні даного хворого?

- a. Еритромаза
- b. Вікасол
- c. Амінокапронова кислота
- d. Хлористий кальцій

**e. Кріопреципітат**

1614. Пацієнтці 46-ти років виданий листок непрацездатності на 10 днів з приводу загострення хронічного холециститу. Загальний стан хворої поліпшився, але клінічні прояви хвороби ще мають місце. Хто має право продовжити лікарняний лист?

**a. ЛКК**

- b. Сімейний лікар
- c. Головний лікар
- d. Заступник головного лікаря з питань трудової експертизи
- e. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи

1615. Хвора 50-ти років протягом року скаржитися на напади болю в правому підребер'ї, які виникають переважно після вживання жирної їжі. Останній тиждень напади повторювалися щодня, стали більш болісними. На 3-й день перебування в стаціонарі з'явилися жовтяничність склер і шкірних покривів, випорожнення знебарвилися, сеча набула темного кольору. У крові: нейтрофільний лейкоцитоз -  $13,1 \times 10^9/л$ , ШОЕ- 28 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертонічна дискінезія жовчного міхура
- b. Жирова дистрофія печінки
- c. Хронічний панкреатит, рецидивна форма
- d. Хронічний холангіт в стадії загострення

#### е. Хронічний калькульозний холецистит

1616. До приймального відділення лікарні доставлено хворого через 40 хвилин після незначної травми зі скаргами на біль у ділянці грудного відділу хребта. В анамнезі: туберкульоз легенів. При рентгенографії: підозра на компресійний перелом VIII та IX грудних хребців. Який патологічний процес в хребті міг сприяти патологічному перелому тіл хребців?

- a. Травматичний перелом
- b. Остеомієліт

#### с. Туберкульозний спондиліт

- d. Сифіліс
- е. Метастаз злоякісної пухлини

1617. Робітник, що перебуває під диспансерним наглядом з приводу виразкової хвороби шлунка, звернувся в поточному році з загостренням даного захворювання в лютому, травні та вересні. Як статистично зареєструвати цей випадок?

- a. Три статталони при кожному звертанні із знаком (-)
- b. Три талони амбулаторного пацієнта з кодом 2
- c. Один талон амбулаторного пацієнта з кодом 2 і два талони із кодом 3
- d. Один статталон при першому зверненні зі знаком (+) і два статталони із знаком (-)

#### е. Один статталон із знаком (-) при першому звертанні в поточному році

1618. У жінки 38-ми років у крові: Hb- 84 г/л, ер.- 3,5×10<sup>12</sup>/л, КП- 0,72, лейкоц.- 4,1109/л; ретик.- 2%, ШОЕ- 26 мм/год. Залізо сироватки крові - 9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?

- a. Нормалізація кількості еритроцитів
- b. Підвищення кількості ретикулоцитів
- c. Підвищення колірного показника
- d. Нормалізація рівня гемоглобіну
- е. Зниження швидкості зсідання еритроцитів

1619. У хворого 65-ти років, який тривалий час хворіє на тромбофлебіт глибоких вен нижніх кінцівок, раптово з'явилися задишка, кашель з виділенням харкотиння і домішками крові, біль за грудниною з іррадіацією в правий бік. Рс- 100/хв, АТ- 90/50 мм рт.ст., ЦВТ- 300 мм вод.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Гострий перикардит
- c. Гостра серцево-судинна недостатність
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- е. Гостра пневмонія

1620. Хворий 35-ти років вперше надійшов до психіатричного стаціонару. Встановлено діагноз: шизофренія, параноїдна форма. Який метод лікування доцільно застосувати?

- a. Рефлексотерапія
- b. Вітамінотерапія
- c. Нейролептична терапія
- d. Фізіотерапія
- е. Психотерапія

1621. Хірургом оглянутий хворий 42-х років. Діагноз: фурункул правого передпліччя,

гнійно-некротична стадія. Проведено розтин фурункула. Повязку з яким препаратом треба покласти в фазі гідратації?

- a. Іхтіолова мазь
- b. Мазь Вишневського
- c. Хлорамін
- d. Гіпертонічний розчин**
- e. Димексид

1622. Хлопчику 8 років. Стан фізичного розвитку відповідає віку. З народження над серцем вислуховується шум. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові звичайного кольору. АТ- 100/70 мм рт.ст. Над легеневою артерією вислуховується систоло-діастолічний шум та акцент II тону. На ЕКГ - ознаки перевантаження лівих відділів серця. При рентгеноскопії відмічається посилення легеневого малюнку, затемнення серця звичайної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тетрада Фалло
- b. Стеноз легеневої артерії
- c. Відкрита артеріальна протока
- d. Дефект міжпередсердної перегородки**
- e. Коарктація аорти

1623. Хвора 30-ти років, що страждає на безпліддя протягом 10-ти років висловлює скарги на рясні, тривалі менструації, що супроводжуються переймоподібним болем. При бімануальному дослідженні: матка збільшена відповідно 8 тижням вагітності, додатки не визначаються. При зондуванні порожнини матки визначається її деформація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Альтерменорея
- b. Субмукозна міома матки**
- c. Маткова вагітність
- d. Метрорагія
- e. Хронічний ендометрит

1624. У дитини 3-х місяців з ознаками рахіту мають місце симптоми Хвостека, Труссо, Маслоу. Добу тому батьки спостерігали напад ціанозу, витрішкватість, дитина не дихала, вкрилась липким потом. Через одну хвилину настав гучний вдих, після чого стан нормалізувався. Яка основа виникнення вищезазначених симптомів?

- a. Підвищення рівня кальцію крові
- b. Підвищення рівня фосфору крові
- c. Метаболічний ацидоз
- d. Зниження рівня кальцію крові**
- e. Зниження рівня фосфору крові

1625. Першовагітна 18-ти років у 27-28 тижнів вагітності прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Профілактику яких ускладнень треба проводити у післяопераційному періоді?

- a. Кишкова непрохідність
- b. Гіпотрофія плода
- c. Пізній гестоз
- d. Передчасне відшарування плаценти
- e. Невиношування вагітності**

1626. Хвора 68-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини у лівій молочній залозі. Об'єктивно: у верхньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози наявне утворення

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

**a. Рак**

b. Мастопатія

c. Фіброаденома

d. Кіста

e. Ліпома

1627. У робітника 44-х років, який працює більше 16-ти років на виробництві коксу, концентрація пилу на робочому місці перевищує ГДК у 5-10 разів. При рентгенологічному дослідженні легень виявлені зміни, що характерні для пневмоконіозу. Який вид пневмоконіозу найбільш вірогідний у даному випадку?

a. Антракосилікоз

b. Сидероз

c. Азбестоз

**d. Антракоз**

e. Силікатоз

1628. Жінка 34-х років скаржиться на слабкість, зниження ваги на 12 кг за півроку, пітливість, серцебиття, дратівливість. Об'єктивно: щитоподібна залоза III ступеню, еластична, на фоні дифузного збільшення в правій частці вузол. Шийні лімфатичні вузли не збільшені. Яка лікувальна тактика найбільш обґрунтована?

**a. Операція після антитиреоїдної терапії**

b. Негайна телегаматерапія

c. Негайне хірургічне втручання

d. Призначення радіоактивного йоду

e. Консервативна антитиреоїдна терапія

1629. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці, задньобоківій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіллів рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L5 корінця?

a. Рентгенографія хребта

**b. Магнітно-резонансне сканування**

c. Ангіографія

d. Електроміографія

e. Люмбальна пункція

1630. Хвора 20-ти років на десятю добу після виписки з пологового відділення звернулася зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, біль у правій молочній залозі. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, у верхньому зовнішньому квадранті відмічається ділянка гіперемії, там же пальпується ущільнення з нечіткими контурами, лактостаз, флюктуація відсутня. Лімфатичні вузли в правій пахвовій ямці збільшені, болючі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Абсцес

b. Бешиха

c. Пухлина

**d. Лактаційний мастит**

e. Дерматит

1631. У туманні похмурі грудневі дні в районі розташування ТЕЦ, що працювала на твердому паливі, зросла кількість захворювань з ураженням дихальних шляхів та ознаками загальної інтоксикації. Мали місце смертельні випадки серед мешканців старшого віку. Який найбільш вірогідний фактор спровокував токсичний ефект?

a. Завислі речовини

b. Штіль

c. Знижена температура повітря

d. Температурний градієнт

e. Висока вологість повітря

1632. Чоловік 35-ти років працював 13 років бульдозеристом. Скаржиться на запаморочення, головний біль на кінець робочого дня, затерпання пальців і біль у м'язах ніг вночі. При обстеженні виявлено порушення больової та тактильної чутливості за периферичним типом, болючість литкових м'язів. Пульсація на a. dorsalis pedis збережена. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Хвороба Рейно

b. Вегетативний поліневрит

c. Сирінгомієлія

d. Облітеруючий атеросклероз

e. Вібраційна хвороба

1633. У хлопчика 2-х років на другий день після профілактичного щеплення з'явилися підвищення температури до 38°C та біль у животі без певної локалізації. На 3-й день у дитини виникла червона папульозно-геморагічна висипка на розгинальних поверхнях кінцівок і навколо суглобів.

Відмічається набряклість та незначна болючість колінних суглобів. З боку інших органів та систем - без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Менінгококцемія

b. ДВЗ-синдром

c. Кропив'янка

d. Геморагічний васкуліт

e. Тромбоцитопенічна пурпура

1634. Чоловіка 32-х років впродовж останнього року турбують біль у крижах та кульшових суглобах, болючість та скутість при рухах в поперековому відділі хребта. ШОЕ- 56 мм/год. Рентгенологічно виявлено ознаки двобічного сакроілеїту. Хворий є носієм антигену HLA B27. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Спондильоз

b. Ревматоїдний артрит

c. Коксартроз

d. Анкілозуючий спондилоартрит

e. Хвороба Рейтера

1635. У хворого 56-ти років, наукового працівника, виникає стискаючий біль за грудниною по декілька разів на день під час ходи на відстані 100-150 м, тривалістю до 10 хв. Біль усувається нітрогліцерином. Об'єктивно: підвищеного харчування, межі серця в нормі, тони ритмічні, Ps- 78/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. На ЕКГ: знижена амплітуда зубця Т в V4-5. Про яке захворювання можна думати?

a. Стабільна стенокардія III ФК

b. Нестабільна стенокардія

c. Стабільна стенокардія I ФК

d. Стабільна стенокардія II ФК

е. Стабільна стенокардія IV ФК

1636. Під час судово-медичного дослідження трупа новонародженого виявлено: маса 3500 г, довжина тіла 50 см, пуповина гладенька, волога, блискуча, без ознак висихання. Плавальні легеневі проби позитивні. Про що свідчать результати плавальних проб у даному випадку?

- a. Вторинний ателектаз
- b. Первинний ателектаз
- c. Дитина народилася мертвою
- d. Хвороба гіалінових мембран

**е. Дитина народилася живою**

1637. Народилася дівчинка з оцінкою за шкалою Апгар на 1-5-й хвилині 7-8 балів. Під час пологів спостерігалось короточасне утруднення при виведенні плечового поясу. Після народження у дитини спостерігається порушення функції проксимального відділу та вимушене положення правої руки. Плече повернуто досередини, лікоть розігнутий, відмічається пронація передпліччя, кисть зігнута у вигляді "руки ляльки". Який клінічний діагноз у даної дитини?

a. Травма грудного відділу хребта

**b. Парез Дюшена-Ерба**

- c. Травма м'яких тканин правої руки
- d. Остеомієліт правої руки
- e. Внутрішньочерепний крововилив

1638. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підшв - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, покриті скупченням рогових лусочок, під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?

- a. Руброфітія долоней та підшв
- b. Оомозолістості долоней та підшв
- c. Долонно-підшвовий псоріаз
- d. Множинні бородавки

**е. Сифіліс вторинний**

1639. Хвора 28-ми років через три доби після випадкового статевого акту доставлена до гінекологічного відділення. Непокій біль внизу живота та під час сечовипускання, значні гнійні виділення з піхви, підвищення температури тіла до 37,8°C. Встановлено діагноз: гострий двобічний аднексит. При додатковому обстеженні виявлено: 4 ступінь чистоти піхвового вмісту, лейкоцити вкривають все поле зору, бактерії диплококи, розташовані внутрішньо- та позаклітинно. Яка етіологія гострого аднекситу в хворій?

**a. Гонорейна**

- b. Колі-бацилярна
- c. Трихомонадна
- d. Хламідійна
- e. Стафілококова

1640. Жінка 53-х років скаржиться на біль та перебої в роботі серця. Хворіє з дитинства, батько її страждав на аритмії серця. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 220/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 215/хв., розширення і деформація комплексу QRS з наявністю атріовентрикулярної дисоціації; зубець Р - позитивний. В подальшому частота серцевих скорочень знизилася до 45/хв., повне роз'єднання зубця Р і комплексу QRST. Що з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні хворої?

- a. Серцеві глікозиди
- b. Антагоністи кальцію
- c.  $\beta$ -адреноблокатори
- d. Холінолітики

**e. Імплантація штучного водія ритму**

1641. Дитина госпіталізована з вогнищевими змінами в складках шкіри. При огляді дитина неспокійна, шкіра суха, з окремими папульозними елементами і зонами ліхеніфікації з нечіткими краями. Висипка на шкірі супроводжується сильним свербінням. Покращення стану дитини відзначається в літні місяці, погіршення - взимку. Дитина з 2-х місяців на штучному вигодовуванні, перенесла ексудативний діатез. Бабуся по материнській лінії страждає на бронхіальну астму. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Себорейна екзема
- b. Кропивниця
- c. Контактний дерматит
- d. Строфулюс

**e. Атопічний дерматит**

1642. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

a. Ерісіпелоїд

**b. Сепсис**

- c. Бешихове запалення
- d. Алергічна реакція
- e. Гнилісна флегмона

1643. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на перебої в роботі серця, запаморочення, задишку при фізичному навантаженні. До цього часу не хворів. Об'єктивно: Ps- 74/хв., ритмічний. АТ- 130/80 мм рт.ст. При аускультатії: перший тон нормальної звучності, систолічний шум над аортою. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночку, ознаки порушення реполяризації в I, V5, V6 відведеннях. ЕхоКГ: міжшлуночкова перетинка 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Коарктація аорти
- b. Стеноз гирла аорти
- c. Інфаркт міокарду

**d. Гіпертрофічна кардіоміопатія**

e. Гіпертонічна хвороба

1644. У хворої 44-х років після езофагоскопії та біопсії на наступний день з'явилась емфізема обох надключичних ділянок, біль під час ковтання та за грудниною, ціаноз. Температура 39°C. У крові: лейкоц.- 16×10<sup>9</sup>/л, зсув лейкоцитарної формули вліво. На рентгенограмі визначається обмежене затемнення заднього середостіння на рівні біфуркації трахеї. Поставлено діагноз: розрив стравоходу. Яку тактику лікування найбільш доцільно обрати?

**a. Оперативне: дренування середостіння, накладання гастростоми**

- b. Консервативне антибактеріальне лікування
- c. Оперативне радикальне з зашиванням рани стравоходу
- d. Оперативне: накладання гастростоми
- e. Спостереження



1645. Дівчинка 10-ти років потрапила до лікарні з проявами кардиту. В анамнезі: два тижні тому було загострення хронічного тонзиліту. Який найбільш імовірний етіологічний фактор у цьому випадку?

- a. Клебсієла
- b. Протей
- c. Пневмокок
- d. Стафілокок
- e. Стрептокок**

1646. У хронічного курця 52-х років під час піднімання мішка з картоплею раптово виник сильний колючий біль у лівій половині грудної клітки, кашель, сильна задишка, тахікардія, зниження артеріального тиску. На ЕКГ: ознаки перевантаження правих відділів серця. На рентгенограмі органів грудної клітки відсутній легеневий малюнок у лівій половині грудної клітки; органи середостіння зміщені вправо. Якому стану відповідає дана клінічна картина?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Спонтанний пневмоторакс**
- c. Ексудативний плеврит
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Гостра лівобічна пневмонія

1647. Дитина 1,5 років захворіла гостро: підвищилася температура до 39°C, з'явилося блювання до 5 разів. Дослідження нервової системи виявило позитивні симптоми Керніга, Брудзинського. Перераховані симптоми відносяться до:

- a. Енцефалічного синдрому
- b. Менінгеальних знаків**
- c. Синдрому рухових розладів
- d. Синдрому дискоординації
- e. Ознак інфекційного токсикозу

1648. Хвора 43-х років скаржиться на висип на шкірі правої ноги, біль, слабкість, підвищення температури до 38°C. Захворіла гостро. Об'єктивно: на шкірі правої ноги в ділянці ступні набряк, різко окреслена яскраво-червоного кольору пляма, гаряча на дотик, контур неправильної форми, у вигляді язиків полум'я. В осередку є поодинокі пухирці. Який попередній діагноз?

- a. Бешиха**
- b. Васкуліт геморагічний
- c. Мікробна екзема
- d. Токсикодермія
- e. Контактний дерматит

1649. У підлітка 15-ти років при обстеженні у військкоматі виявлено інтервальний систолічний шум на верхівці серця, акцент II тону над легеневою артерією, тахікардію. Який із додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- a. Реографія
- b. Ехокардіографія**
- c. Електрокардіографія
- d. Рентгенографія
- e. Фонокардіографія

1650. Хворий 22-х років офісний робітник. Працює весь день у кондиціонованому приміщенні. Влітку гостро захворів: висока температура, задишка, сухий кашель, плевральний біль, міалгії,

артралгії. Об'єктивно: справа вологі хрипи, шум тертя плеври. Рентгенологічно тривало зберігається інфільтрація нижньої частки. В крові: лейкоз -  $11 \times 10^9/\text{л}$ , п.- 6%, С.- 70%, лімф.- 8%, ШОЕ- 42 мм/год. Який етіологічний фактор пневмонії?

- a. Стафілокок
- b. Пневмокок
- c. Стрептокок
- d. Легіонела**
- e. Мікоплазма

1651. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

- a. Етамзилат натрію
- b. Епсілон-амінокапронова кислота
- c. Вітамін К**
- d. Глюконат кальцію
- e. Фібриноген

1652. Хворий 47-ми років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час госпіталізації стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ- 80/50 мм рт.ст., Рс- 118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні дії слід здійснити?

- a. Ввести наркотичні анальгетики та протишокові кровозамінники**
- b. Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- c. Некротомія опікової поверхні, гемотрансфузія
- d. Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники
- e. Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія

1653. Хвора 68-ми років скаржиться на підвищення температури до  $38,3^{\circ}\text{C}$ , гематурію. ШОЕ- 55 мм/год. Антибактеріальна терапія не ефективна. Який діагноз можливо припустити?

- a. Амілоїдоз нирок
- b. Хронічний гломерулонефрит
- c. Рак нирок**
- d. Полікістоз нирок
- e. Сечокам'яна хвороба

1654. У хворої 18-ти років через 2 тижні після ГРЗ з'явилися біль і припухлість в гомілково-ступневих суглобах та дифузний біль у животі, який посилюється після вживання їжі, періодичний рідкий геморагічний пронос, папульозно-геморагічна висипка на нижніх кінцівках. У крові: ер.-  $3,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нb- 95 г/л, ШОЕ- 40 мм/год, тромбоцити в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Геморагічний васкуліт**
- b. Інфекційний ендокардит
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Системний червоний вівчак
- e. Хвороба Верльгофа

1655. Чоловік 35-ти років захворів вперше. Скаржиться на інтенсивний біль у попереку, що іррадіює до пахвинної ділянки, зовнішні статеві органи, стегно, почастішене сечовипускання, озноб, нудоту, блювання. Об'єктивно: позитивний симптом Пастернацького. У сечі: еритроцити і лейкоцити вкривають усе поле зору, підвищений вміст білку. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку

клінічну картину?

a. Сечокамяна хвороба, ниркова колька

b. Кишкова непрохідність

c. Остеохондроз, гострий корінцевий синдром

d. Жовчнокамяна хвороба, жовчна колька

e. Інфаркт нирки

1656. Хворий 60-ти років скаржиться на задуху, серцебиття, швидку втомлюваність. Впродовж 8-ми років хворіє на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена на 2 см. вліво від середньоключичної лінії, тони серця ритмічні, ослаблені; над аортою - акцент II тону. АТ- 170/100 мм рт.ст. Печінка +2 см, пастозність гомілок. На ЕКГ: відхилення вісі серця вліво, гіпертрофія лівого шлуночка. ФВ- 63%. Який варіант серцевої недостатності спостерігається в даному випадку?

a. Норма

b. Діастолічний

c. Змішаний

d. Невизначений

e. Систолічний

1657. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з ЧП- 110/хв, артеріальна гіпертензія. АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке лікування поруч з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

a. Верапаміл

b. Радіоактивний йод

c. Анаприлін

d. Коринфар

e. Новокаїнамід

1658. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на утруднене сечовиділення, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Під час сонографічного дослідження сечового міхура біля входу в уретру визначається овальне гіперехогенне утворення з рівними контурами розміром 2х3 см, що переміщується під час дослідження. Який висновок можна зробити?

a. Пухлина початкової частини сечоводу

b. Поліп сечового міхура

c. Аденома передміхурової залози

d. Конкремент

e. Злоякісна пухлина сечового міхура

1659. Бригадою швидкої допомоги доставлений хворий у непритомному стані, підібраний на вулиці взимку. Об'єктивно: блідий, дихання поверхневе, брадикардія з ЧСС- 54/хв,  $t^{\circ}35,0^{\circ}\text{C}$ . АТ- 100/60 мм рт.ст. Під час пальпації живота і грудей перитонеальних знаків немає. Запах алкоголю з рота. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Клінічна смерть

b. -

c. Загальне охолодження

d. Відмороження тулуба, кінцівок

e. Гостра серцево-судинна недостатність

1660. В психічному статусі хворого 32-х років стійке патологічне зниження настрою. Об'єктивно: контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення та

самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- a. Гіпнотики
- b. Нормотиміки
- c. Нейролептики
- d. Антидепресанти**
- e. Транквілізатори

1661. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до 38°C. Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Рс- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоц.-  $10 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?

- a. Антибіотики
- b. Фібринолітики
- c. Прямі антикоагулянти
- d. Нітрати і нітроти
- e. Глюкокортикоїди**

1662. Чоловік 55-ти років, хворий на рак шлунка, був прооперований 1,5 роки тому, проведена хіміотерапія. Впродовж 4-х місяців відмічає важкість у правому підребер'ї, нудоту, гіркий присмак у роті, іноді блювання з домішками жовчі, субфібрилітет ввечері. При УЗД виявлені множинні об'ємні утворення в печінці. Жовчний міхур та підшлункова залоза не змінені. Попередній діагноз: метастатичне ураження печінки. Визначення якої речовини радіоімунологічним аналізом може підтвердити цей діагноз?

- a. Гастрин
- b. СА-19-9**
- c.  $\beta 2$  мікроглобулін
- d. Інсулін
- e. Пролактин

1663. Вагітна 32-х років скаржиться на епізоди втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією, що швидко минає. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш можливу причину подібного стану:

- a. Психо-соматичні порушення
- b. Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
- c. Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою**
- d. Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок
- e. Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок

1664. За даними лабораторного контролю санітарного стану ґрунту на території лікарні, за показниками санітарного числа, ґрунт малозабруднений, за титром кишкової палички - забруднений, за титром анаеробів (*Cl. perfringens*) - малозабруднений. Це свідчить про:

- a. Давнє фекальне забруднення
- b. Недостатню інтенсивність процесів гуміфікації у ґрунті
- c. Недостатню інсоляцію та аерацію ґрунту
- d. Постійне надходження органічних білкових забруднень
- e. Надходження свіжого фекального забруднення**

1665. Хворий 37-ми років доставлений до відділення у непритомному стані. Отримав закриту

травму в ділянку живота. Підозрюється внутрішньочеревна кровотеча, пошкодження внутрішніх органів. Готуються до термінового оперативного втручання. Лікар визначив за допомогою стандартних сироваток групу крові та отримав такий результат: 0(I) - відсутність аглютинації, A(II) - відсутність аглютинації, B(III) - відсутність аглютинації. Яка група крові у постраждалого?

- a. AB(IV)
- b. B(III)
- c. -
- d. 0(I)
- e. A(II)

1666. Хворому з посттравматичним гострим болем після введення морфіну стало значно легше. Який з перелічених механізмів дії забезпечив протишоковий ефект морфіну в цього хворого?

- a. Пригнічення дофамінової медіації
- b. Стимуляція опіатних рецепторів
- c. Збудження бензодіазепінових рецепторів
- d. Підсилення ГАМК-ергічних реакцій
- e. Блокада центральних холінорецепторів

1667. Серед пацієнтів загальної лікарської практики за останні роки відбувається неухильне збільшення кількості осіб похилого та старечого віку. Переважання якого типу патології необхідно чекати в структурі захворюваності населення, яке обслуговується?

- a. Неепідемічна патологія
- b. Гостра патологія
- c. Інфекційна патологія
- d. Хронічна патологія
- e. Виробнича патологія

1668. Жінка 27-ми років висловлює скарги на нерегулярні місячні з затримками до 2-3 місяців, значне збільшення маси тіла, гірсутизм. Заміжня 5 років, вагітностей не було. Під час піхвового дослідження матка дещо менше норми, з обох боків визначаються щільні, рухливі яєчники до 4-5 см у діаметрі. Про яку патологію можна думати у даному випадку?

- a. Синдром склерокістозних яєчників
- b. Гіпоменструальний синдром
- c. Туберкульоз придатків матки
- d. Хронічний двобічний сальпінгіт
- e. Двобічні кісти яєчників

1669. Дитині 5 місяців, народилася доношеною, але в перші дні з'явилися симптоми гемолітичної хвороби новонароджених. В пологовому будинку ніяких щеплень не отримала. Якою вакциною її треба імунізувати в першу чергу?

- a. Корева
- b. АКДП
- c. БЦЖ
- d. АДП-М
- e. АДП

1670. Дитина 3-х років надійшла до відділення зі скаргами на осалгії, підвищення температури до 39°C. Об'єктивно: стан дитини важкий, не може стояти з причини осалгій, виражена інтоксикація, лімфатичні вузли до 1,5 см. Печінка на 3 см та селезінка на 2 см виступають з-під краю реберної дуги. У крові: ер.- 3.0×10<sup>12</sup>/л, Нb- 87 г/л, КП- 0,87, тромб.- 190×10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 3,2×10<sup>9</sup>/л, е.- 1%, п.- 1%,

с.- 0, л.- 87%, м.- 2%, ШОЕ- 36 мм/год. Яке дослідження треба зробити для визначення діагнозу?

a. Стернальна пункція

b. Компютерна томографія

с. Біопсія лімфовузла

d. Пункція лімфовузла

e. Ультразвукове дослідження

1671. Хвора 54-х років госпіталізована до стаціонару з вираженим акроціанозом, набухлими шийними венами, збільшеною печінкою, асцитом. Межі серця розширені. Тони серця не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається. АТ- 100/50 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки виявлена збільшена тінь серця у вигляді трапеції. Яким патологічним станом можна пояснити вказані симптоми у хворої?

a. Гостра серцева недостатність

b. Ексудативний плеврит

с. Комбінована вада серця

d. Тампонада серця

e. Грижа стравохідного отвору діафрагми

1672. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

a. Еуфілін

b. Гепарин

с. Допамін

d. Дигоксин

e. Промедол

1673. Водій ремонтував машину у закритому гаражі, після чого звернувся зі скаргами на головний біль, запаморочення, нудоту, м'язову слабкість, сонливість. Об'єктивно: почастищення пульсу, дихання, збудження, гіпертензія, манія переслідування. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Післятравматична енцефалопатія

b. Інтوكсикація етильованим бензином

с. Гіпертонічний криз

d. Астено-вегетативний синдром

e. Інтоксикація оксидом вуглецю

1674. До хірургічного відділення через 4 години після травми надійшов потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна. Яка головна умова успішної профілактики газової гангрен у потерпілого?

a. Промивання рани розчином перекису водню 6%

b. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД

с. Інфільтрація м'яких тканин навкруги рани розчином антибіотиків

d. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани

e. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД

1675. Дівчинка 11-ти років захворіла гостро: з'явилися біль у поперековій ділянці, нудота, блювання, часте сечовипускання, температура 39°C. Об'єктивно: живіт м'який, болючий під час пальпації в ділянці попереку. В загальному аналізі сечі значна лейкоцитурія, бактеріурія. Із сечі висіяна

кишкова паличка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Гострий пієлонефрит**
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Гострий вульвовагініт

1676. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

- a. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку
- b. Захворюваності, інвалідності, смертності
- c. Демографічні, захворюваності, інвалідності**
- d. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку
- e. Народжуваності, захворюваності, інвалідності

1677. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Ввести правцевий анатоксин
- b. Ввести протиправцеву сироватку
- c. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку**
- d. Призначити антибіотик
- e. Тільки хірургічна обробка рани

1678. Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

- a. 30 хвилин
- b. 120 хвилин**
- c. 60 хвилин
- d. 180 хвилин
- e. 15 хвилин

1679. Хворий 24-х років "інєкційний" наркоман, впродовж 4-х місяців хворіє на інфекційний ендокардит, знаходиться на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні. Пацієнту тричі проводилась антибіотикотерапія за різними схемами. В даний час пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до 37,5°C, спостерігаються ознаки лівошлуночкової недостатності. При клінічному обстеженні виявлена недостатність аортального клапана III ступеня. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика?

- a. Хірургічне лікування (протезування аортального клапана)**
- b. Лікування нестероїдними протизапальними препаратами
- c. Введення в схему лікування пробіотиків
- d. Наступна заміна антибіотика
- e. Терапія імуномодуляторами

1680. Жінка 19-ти років скаржиться на біль у животі та суглобах, вимагає все нові уколи знеболюючих та снодійних ліків. Обстеження не виявило патології гінекологічної та урологічної сфер. Об'єктивно: вздовж поверхневих вен кінцівок сліди старих проколів, походження яких не пояснює. Сухожилкові рефлекс верхніх та нижніх кінцівок однакові, жваві. Фотореакція зіниць слабка. Язик обкладений сірим нальотом. В бесіді - афективно неврівноважена. Відзначається



пронос без патологічних включень. Яка подальша тактика щодо хворої?

- a. Призначити ліки, які вимагає пацієнт
- b. Консультація лікаря-інфекціоніста
- c. Консультація лікаря-нарколога**
- d. Призначити антибіотикотерапію
- e. Додаткова консультація хірурга

1681. У хворого 45-ти років, який хворіє на сечокам'яну хворобу, виник напад ниркової кольки. Який механізм виникнення нападу?

- a. Порушення відтоку сечі з нирки**
- b. Перегини сечоводу
- c. Підвищення відносної густини сечі
- d. Пошкодження ниркових клубочків
- e. Спазм ниркової артерії

1682. Діагноз "черевний тиф" було встановлено чоловіку віком 50-ти років, який працює слюсарем і мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. В сім'ї крім нього двоє дорослих. Які заходи проводяться щодо осіб, які спілкувались з хворим?

- a. Бактеріологічне дослідження**
- b. Антибіотикопрофілактика
- c. Ізоляція
- d. Диспансерний нагляд
- e. Вакцинація

1683. Три дні тому у хлопчика з-під нігтьової пластинки видалено стороннє тіло. Через 2 дні з'явився різкий пульсуючий біль у кінці нігтьової фаланги, особливо при натисканні, гіперемія нігтьового валика, підвищилася температура тіла до 37,5°C, змінився колір нігтьової пластинки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Піднігтьовий панарицій**
- b. Бешиха
- c. Абсцес
- d. Ерісіпелоїд
- e. Пароніхія

1684. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?

- a. Везикулопустулоз**
- b. Імпетиго
- c. Бульозний епідермоліз
- d. Пухирчатка новонароджених
- e. Пітниця

1685. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, слезотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна інєкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Іридоцикліт**
- b. Гострий напад глаукоми
- c. Кератит

- d. Хоріоїдит
- e. Ірит

1686. Хвора 43-х років госпіталізована в тяжкому стані. Хворіє на хворобу Аддісона. Постійно приймала преднізолон. Протягом тижня припинила прийом. Об'єктивно: сопорозний стан, шкіра та видимі слизові пігментовані, тургор шкіри та м'язів знижений. Тони серця приглушені, почашені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, К- 5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону грає провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?

- a. Кортикотропін (АКТГ)
- b. Адреналін
- c. Норадреналін
- d. Кортизол**
- e. Андростендіон

1687. У дівчинки 14-ти років близько року тому з'явилися дратівливість і плаксивість. Тоді ж визначилась дифузно збільшена щитоподібна залоза II ступеня. Стан був розцінений як прояви пубертатного періоду, лікування не проводилося. Дратівливість поступово змінилася повною апатією. З'явилися одутлість обличчя, пастозність м'яких тканин, брадикардія, закрепи. Наросла блідість шкіри, вона набула воскоподібного відтінку. Залоза стала більш щільною. Яке захворювання слід припустити?

- a. Дифузний токсичний зоб
- b. Пубертатний юнацький базофілізм
- c. Аутоімунний тиреоїдит**
- d. Підгострий тиреоїдит
- e. Рак щитоподібної залози

1688. Чоловік 26-ти років скаржиться на колючий біль при диханні, кашель, задишку. Об'єктивно:  $t^{\circ}37,3^{\circ}\text{C}$ , ЧДР- 19/хв., ЧСС =Ps - 92/хв.; АТ- 120/80 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Зліва у нижньолатеральних відділах грудної клітки у фазі вдиху та видиху вислуховується шум, який посилюється при натисканні фонендоскопом та зберігається після кашлю. ЕКГ - без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сухий перикардит
- b. Підшкірна емфізема
- c. Гострий плеврит**
- d. Міжреберна невралгія
- e. Спонтанний пневмоторакс

1689. Військовослужбовець 27-ми років надійшов до МПП через 1,5 години після поранення в живіт уламком авіабомби. Об'єктивно: стан тяжкий, блідий, Ps- 132/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. В ділянці під реберя накладена пов'язка з ІПП, яка просякнута кров'ю. Живіт напружений. Перкуторно: визначається тупість у відлогих місцях, що переміщується при зміні положення тіла. Визначаються симптоми подразнення очеревини. В якому підрозділі повинна бути надана допомога на МПП?

- a. В перев'язочній**
- b. В евакуаційній
- c. В ізоляторі
- d. Шляхом самодопомоги
- e. В приймально-сортувальній палатці

1690. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у поперековому відділі хребта, помірну дизурію. Хворіє близько півроку. Об'єм простати - 45 см<sup>3</sup> (наявні гіпоехогенні вузли в обох частках, інвазія капсули).

Простат-специфічний антиген - 60 нг/мл. За даними біопсії простати - аденокарцинома. Який з додаткових методів дослідження дозволить встановити стадію пухлинного процесу у цього хворого?

- a. Сканування кісток
- b. Комп'ютерна томографія органів малого тазу**
- c. Рентгенографія органів грудної клітки
- d. Екскреторна урографія
- e. Рентгенографія поперекового відділу хребта

1691. На 21-й день після появи везикульозного висипу при вітряній віспі у дитини 7-ми років з'явилися атаксія, ністагм, інтенційний тремор, мязова гіпотонія. У лікворі невисокий лімфоцитарний плеоцитоз, незначно збільшений рівень білку. Яке ускладнення розвинулось у даної дитини?

- a. Енцефаліт**
- b. Гнійний менінгіт
- c. Пневмоніт
- d. Постгерпетична невралгія
- e. Гострий неврит

1692. Пацієнтка 32-х років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та УЗД встановлено діагноз: ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?

- a. Санаторно-курортне лікування
- b. Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
- c. Протизапальна терапія
- d. Оперативна лапароскопія**
- e. Гормональна терапія чоловічими статевими гормонами

1693. При вивченні захворюваності у місті N було встановлено, що населення різних адміністративних районів відрізняється за своїм віковим складом. Який із статистичних методів дозволяє виключити вплив цього чинника на показники захворюваності?

- a. Стандартизація**
- b. Кореляційно-регресивний аналіз
- c. Т-критерій Вілкоксона
- d. Обчислення середніх величин
- e. Аналіз динамічних рядів

1694. Хвора 52-х років, секретарка-друкарка, стаж роботи 30 років. Скаржиться на судоми в кисті правої руки під час роботи та неможливість друкування та писання. Навантаження на кисть - до 80% робочого часу. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: кисть правої руки напружена, тонус м'язів збільшений, при спробі написання виникають судоми. При обстеженні патологічних проявів з боку ЦНС не знайдено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Істеричний невроз
- b. Судомна форма координаторного неврозу**
- c. Хронічна марганцева інтоксикація
- d. Невралгічна форма координаторного неврозу
- e. Паретична форма координаторного неврозу

1695. Дитині 4 роки, 5-й день хвороби. Скарги на кашель, висипку на шкірі,  $t^{\circ}38,2^{\circ}\text{C}$ , одутлість обличчя, світлобоязнь, кон'юнктивіт. Об'єктивно: на обличчі, шиї, верхній половині грудної клітки

яскрава плямисто-папульозна, місцями зливна висипка. Зів гіперемований. З носа - серозно-гнійні виділення. У легенях - сухі хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Краснуха

**b. Кір**

c. Ентеровірусна екзантема

d. Скарлатина

e. Аденовірусна інфекція

1696. Хвора 34-х років звернулася зі скаргами на загальну слабкість, набряк обличчя та кистей, швидко втому при ходьбі, утруднення при ковтанні, перебої в роботі серця. Дані симптоми з'явилися через 11 днів після відпочинку на морі. Об'єктивно: еритема обличчя, набряк м'язів гомілки. Тони серця приглушені, АТ- 100/70 мм рт.ст. В крові: активність АсАТ- 0,95 ммоль/годл, АлАТ- 1,3 ммоль/годл, альдолази - 9,2 ммоль/годл, креатинфосфокінази сироватки - 2,5 ммоль Р/годл. Який метод обстеження є найбільш специфічним?

a. Електроміографія

b. Ехо-КГ

c. Визначення рівня кортизолу в крові та сечі

**d. Біопсія м'язів**

e. ЕКГ

1697. Хвора 67-ми років скаржиться на набряки обличчя і ніг, біль у попереку, що посилюється під час рухів, різку слабкість, іноді - носові кровотечі, підвищення температури тіла до 38,4°C.

Об'єктивно: болючість при пальпації хребта і ребер. При лабораторному обстеженні: протеїнурія - 4,2 г/добу, ШОЕ- 52 мм/год. Які зміни лабораторних показників найбільш очікувані?

a. Альбуміни - 65%

**b. Загальний білок сироватки крові - 101 г/л**

c.  $\gamma$  - глобуліни - 14%

d. Гемоглобін - 165 г/л

e. Лейкоцити -  $15,3 \times 10^9/\text{л}$

1698. Хвора 49-ти років знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу фіброміоми матки. За останній рік пухлина матки збільшилася до 20 тижнів вагітності. Який раціональний метод лікування?

a. Подальше спостереження

**b. Оперативне лікування**

c. Гормональне лікування

d. Емболізація маткових артерій

e. Лікування інгібіторами простагландинів

1699. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

a. Смертність немовлят

b. Природній приріст

c. Загальна смертність

**d. Перинатальна смертність**

e. Народжуваність

1700. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на біль у низу живота, мажучі кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Матка в підвищеному тонусі, рухи плода відчуває. При бімануальному

дослідженні: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки скорочена до 0,5 см, зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кровянисті, мажучі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Загроза переривання вагітності
- b. Неповний аборт
- c. Аборт, що почався**
- d. Аборт в ходу
- e. Завмерла вагітність

1701. Породілля 25-ти років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?

- a. Кров'яні**
- b. Гнійні
- c. Кров'яно-серозні
- d. Слизові
- e. Серозні

1702. Хворий 49-ти років оперується з приводу раку щитоподібної залози. При ревізії пухлини і проведенні експрес-діагностики встановлено: ступінь поширення процесу - T3N0 M0, морфологічно - папілярна форма карциноми. Яким повинен бути обсяг радикального оперативного втручання?

- a. Тиреоїдектомія**
- b. Резекція ураженої частки
- c. Енуклеація пухлини
- d. Резекція ураженої частки з перешийком
- e. Субтотальна резекція залози

1703. Дівчина 22-х років впродовж 2-х діб скаржиться на висипку в ділянці обличчя з свербіжем. Захворювання пов'язує із застосуванням косметичного крему. Об'єктивно: виражене почервоніння та набряк шкіри в ділянці щік, підборіддя, лоба; наявність дрібної папуло-везикулярної висипки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Простий дерматит
- b. Екзема
- c. Алергічний дерматит**
- d. Бешиха
- e. Нейродерміт

1704. Жінка 49-ти років скаржиться на головний біль, "припливи жару" до голови, шиї, підвищену пітливість, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., дратівливість, безсоння, плаксивість, послаблення пам'яті, рідкі мізерні менструації, збільшення маси тіла на 5 кг впродовж останніх півроку. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Посткастраційний синдром
- b. Клімактеричний синдром**
- c. Передменструальний синдром
- d. Вегетосудинна дистонія
- e. Артеріальна гіпертензія

1705. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- a. Хвороба Рейтера**

- b. Системний червоний вівчак
- c. Вузликовий періартеріт
- d. Системна склеродермія

**e. Дерматоміозит**

1706. Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібним болем внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кровянисті, рясні. Який діагноз можна припустити?

- a. Міома шийки матки
- b. Аборт в ходу
- c. Алюгодисменорея
- d. Рак шийки матки

**e. Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується**

1707. Хворий 46-ми років брав участь у ліквідації наслідків аварії на АЕС. В даний час знаходиться на стаціонарному лікуванні. Діагноз: прогресуюча вегетативна недостатність. До якої групи ефектів іонізуючої радіації можна віднести дане захворювання?

**a. Сомато-стохастичні**

- b. Гормезис
- c. Соматичні
- d. Генетичні
- e. Гетерозис

1708. Хворий 58-ми років скаржиться на відчуття оніміння, різкого збліднення II-IV пальців кистей, відчуття скутості в м'язах, перебої в роботі серця. Крім того виявлені поліартралгія, прояви дисфагії, закрепи. Обличчя хворого "маскоподібне", щільний набряк кистей. Розміри серця збільшені, в легенях вислуховуються сухі хрипи. В крові: ШОЕ- 20 мм/год, загальний білок - 85 г/л,  $\gamma$ -глобуліни - 25%. Який діагноз найбільш імовірний в даному випадку?

- a. Дерматоміозит
- b. Хвороба Рейно
- c. Ревматоїдний артрит

**d. Системна склеродермія**

e. Системний червоний вівчак

1709. Після бесіди з матір'ю сьомимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?

- a. 3 рази
- b. 4 рази
- c. 5 разів**
- d. 7 разів
- e. 6 разів

1710. Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?

- a. Аналіз рівнів відносних величин
- b. Аналіз динамічних рядів**

- с. Оцінка вірогідності різниці показників
- d. Кореляційно-регресивний аналіз
- е. Аналіз стандартизованих показників

1711. Провідник потягу 39-ти років госпіталізований на 4-й день хвороби зі скаргами на головний біль, слабкість, запаморочення, пітливість, безсоння, лихоманку. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, набрякле, кон'юнктивіт. На перехідній складці кон'юнктиви - поодинокі петехії. На шкірі тулуба, грудної клітки, живота, кінцівок рясна розеолезно-петехіальна висипка. Тахікардія. АТ- 100/60 мм рт.ст. Відмічається тремор язика. Пальпуються печінка, селезінка. Випорожнення затримане. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Висипний тиф**
- b. Лептоспіроз
- с. Черевний тиф
- d. Грип
- е. Менінгококцемія

1712. Хворий 19-ти років добу тому отримав травму внаслідок падіння з висоти 1,5 метра - "сів верхи" на дерев'яний брус. Сечовиведення різко утруднене, макрогематурія, уретрорагія. На промежині та мошонці - гематома. Під час уретрографії виявлено затікання контрастної речовини у мембранозному відділі уретри. Якою повинна бути лікувальна тактика?

- a. Катетеризація сечового міхура з метою виведення сечі
- b. Операція епіцистостомія**
- с. Холод на промежину, гемостатична терапія
- d. Бужування уретри
- е. Виконання первинного шва уретри

1713. У хворого 26-ти років, з лівобічною нижньочастковою пневмонією, під час кашлю з'явився різкий біль у грудній клітці зліва. Об'єктивно: дифузний ціаноз, розширення лівої половини грудної клітки. Перкуторно - високий тимпаніт. Аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке обстеження буде найбільш інформативним?

- a. Бронхоскопія
- b. Пневмотахометрія
- с. Спірографія
- d. Рентгенографія**
- е. Бронхографія

1714. Раціон дорослої людини містить у перерахунку на мегакалорію (1000 ккал = 4184 кДж) - 30 г білків, 37 г жирів, 137 г вуглеводів, 15 мг вітаміну С, 0,6 мг тіаміну (вітаміну В1). Раціон НЕ СБАЛАНСОВАНИЙ за вмістом:

- a. Жирів
- b. Вуглеводів
- с. Білків
- d. Вітаміну С**
- е. Тіаміну

1715. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені і частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?



**а. Рубромікоз**

- b. Мікроспорія
- c. Кандидоз
- d. Мікробна екзема
- e. Висівковий лишай

1716. Хлопчик 9-ти років з 3-річного віку хворіє на бронхоектатичну хворобу. Загострення виникають часто, 3-4 рази на рік. Після консервативної терапії - короточасні періоди ремісії. Захворювання прогресує, дитина відстає у фізичному розвитку. Шкіра бліда, акроціаноз, нігті деформовані у вигляді "годинникових скелець". За даними бронхографії виявлено мішкоподібні бронхоектази нижньої частки правої легені. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

**а. Оперативне лікування**

- b. Фізіотерапевтичне лікування
- c. Санаторно-курортне лікування
- d. Загартування дитини
- e. Продовжувати консервативну терапію

1717. Дівчинка 10-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на спрагу, часте сечовипускання, схуднення. Вважає себе хворою близько місяця. Об'єктивно: патології внутрішніх органів не виявлено. Яке лабораторне обстеження треба провести у першу чергу?

**а. Аналіз крові на цукор натще**

- b. Проба на толерантність до глюкози
- c. Глюкозурічний профіль
- d. Аналіз сечі на цукор з добового діурезу
- e. Аналіз сечі на ацетон

1718. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена маса тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Склерокістоз яєчників**

- b. Дисгенезія гонад
- c. Передменструальний синдром
- d. Запалення додатків матки
- e. Адреногенітальний синдром

1719. Бактеріальне дослідження житлового приміщення в зимовий період за допомогою апарату Кротова показало, що загальна кількість мікроорганізмів в 1 м3 повітря становить 7200. Яка допустима кількість мікроорганізмів характеризує якість повітря як "чисте"?

- a. До 3500
- b. До 2500
- c. До 5500
- d. До 4500**
- e. До 7500

1720. Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання - хронічний пиловий бронхіт. Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медико-санітарної частини, територіальної СЕС, відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування...?"

**а. Територіальної СЕС**

- b. Медико-санітарної частини
- c. Профспілкової організації
- d. Підприємства
- e. Фонду соціального страхування

1721. Оцінюючи стан здоров'я випускників загальноосвітньої середньої школи, лікар установив у одного із учнів гіпертрофію мигдаликів III ступеня, хронічний риніт та вегетосудинну дистонію. Функціональні можливості організму знижені. За станом здоров'я цей учень належить до:

- a. II групи
- b. V групи
- c. IV групи
- d. III групи**
- e. I групи

1722. Хворий на гастроезофагеальну рефлюксну хворобу впродовж 5-ти років періодично, за рекомендацією фармацевта, приймає препарат "що знижує кислотність". Виникли наступні побічні ефекти: остеопороз, м'язова слабкість, нездужання. Який препарат має такий побічний ефект?

- a. Інгібітор протонної помпи
- b. Метоклопрамід
- c. Гастроцепін
- d. Алюмінійвміщуючий антацид**
- e. H2-блокатор

1723. На 4-ту добу після ушивання перфоративної виразки шлунка в хворого, який страждає на емфізему легень, розвинувся спонтанний пневмоторакс. Найбільш вигідним місцем дренування плевральної порожнини для усунення пневмотораксу є:

- a. Восьме міжребер'я по задній аксилярній лінії
- b. Сьоме міжребер'я по передній аксилярній лінії
- c. Друге міжребер'я по середньоключичній лінії**
- d. П'яте міжребер'я по середньоключичній лінії
- e. Шосте міжребер'я по передній пахвовій лінії

1724. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легеньми поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

- a. Дігосин та нітрогліцерин в/в
- b. Еналаприл та фуросемід в/в
- c. Лабеталол та фуросемід в/в
- d. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину
- e. Нітрогліцерин та фуросемід в/в**

1725. Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Впродовж 15-ти років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: тони серця ритмічні, ЧСС- 76/хв., акцент II тону над аортою, АТ- 180/110 мм рт.ст. У сечі: відносна щільність - 1,014. Добова втрата білку з сечею до 1,5 г. Препаратом вибору для лікування артеріальної гіпертензії у цієї пацієнтки буде:

- a. Тіазидний діуретик
- b. Антагоніст кальцієвих каналів

- c.  $\beta$ -блокатор
- d.  $\alpha$ -блокатор

**e. Інгібітор АПФ**

1726. Хворий 26-ти років скаржиться на різку м'язову слабкість, запаморочення, розлитий біль у животі, нудоту, блювання, яке не покращує стан хворого. Захворювання почалося поступово 6 місяців тому. Посилювалася загальна слабкість, потемніла шкіра. Стан різко погіршився після ГРЗ; виникли біль у животі та часте блювання. Об'єктивно: шкіра суха, дифузно пігментована. Тони серця різко послаблені, ЧСС- 60/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. Живіт дещо болючий в епігастральній ділянці. У крові: лейкоц.- 8,1×10<sup>9</sup>/л, глюкоза - 3,0 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий панкреатит

**b. Хронічна надниркова недостатність. Адреналічний криз**

- c. Гострий холецистит
- d. Гостре харчове отруєння
- e. Інфекційно-токсичний шок

1727. Чоловік 52-х років впродовж 18-ти років хворіє на цукровий діабет. Рік тому переніс цистит. Приймає манініл 0,005 - 3 рази на добу. Об'єктивно: зріст - 176 см, вага - 82 кг. Коливання глікемії натще - 10,3-12,4 ммоль/л. Виявлена протеїнурія - 0,033 г/л. Для профілактики прогресування діабетичної нефропатії найбільш доцільно:

- a. Знизити добовий калораж їжі
- b. Призначити антибактеріальну терапію
- c. Підвищити дозу манінілу

**d. Замінити манініл на інсулін**

e. Доповнити терапію інсуліном

1728. Хворий 58-ми років скаржиться на утруднене проходження твердої їжі по стравоходу, "кашель під час вживання їжі". Вважає себе хворим впродовж чотирьох місяців. Об'єктивно: у надключичних ділянках по одному щільному лімфовузлу до 0,7 см у діаметрі. Який діагноз найбільш імовірний у даному випадку?

**a. Рак стравоходу**

- b. Езофагіт
- c. Пухлина середостіння
- d. Лімфогранулематоз
- e. Трахеїт

1729. У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів з'явилася підвищена активність, став багатомовним, ейфорійним, мало спав, заявляв, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему рака та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Панічний розлад

**b. Маніакальний напад**

- c. Шизоафективний розлад
- d. Ажитована депресія
- e. Кататонічне збудження

1730. Хворий скаржиться на сильний тиснучий біль у горлі, більше справа, неможливість ковтання навіть рідкої їжі. Хворіє 5 днів. Об'єктивно: стан важкий, t°38,9°C, мова утруднена, голос здавлений, рот відкриває насилу. Підщелепні лімфовузли справа болючі, збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ангіна Симановського-Венсана

**b. Паратонзиллярний абсцес**

- c. Дифтерія
- d. Флегмонозна ангіна
- e. Пухлина глотки

1731. У хворого 25-ти років восени з'явився біль у епігастрії, що виникає через 1,5-2 години після вживання їжі та вночі. Скаржиться на печію, закрепи. Біль посилюється при прийомі гострої, солоної та кислої їжі, зменшується - після застосування соди та грілки. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: язик не обкладений, вологий. При пальпації живота - болючість у епігастрії справа, в цій же ділянці - резистентність м'язів черевного пресу. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Діафрагмальна грижа
- b. Хронічний холецистит

**c. Виразкова хвороба 12-палої кишки**

- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Хронічний панкреатит

1732. Загальна площа палати терапевтичного відділення становить 28 м<sup>2</sup>. На яку максимальну кількість ліжок розрахована ця палата?

- a. 5
- b. 2
- c. 4**
- d. 3
- e. 1

1733. Учень 5-го класу звернувся з приводу розповсюдженої висипки на шкірі, що супроводжується сильним свербіжем, особливо у нічний час. Об'єктивно: у ділянці міжпальцевих складок обох кистей, згинальної поверхні променево-зап'ясткових суглобів, на шкірі живота і сідниць та на внутрішній поверхні стегон виявлені дрібні червоні папули, що мають тенденцію до попарного розташування. У центрі окремих папул видно міхурці або серозно-геморагічні кірки. Відзначаються множинні екскоріації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дерматит

**b. Короста**

- c. Екзема
- d. Токсикодермія
- e. Мікоз гладенької шкіри

1734. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?

- a. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні
- b. Лікуючий лікар видає довідку і Санаторно-курортну карту на 28 днів
- c. Через ЛКК видається довідка на 4 дні
- d. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів
- e. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні**

1735. До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втомлена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плода поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 145/хв. Піхове

дослідження: шийка матки довжиною до 3 см, щільна, розташована дозаду, зовнішнє вічко закрите. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Первинна слабкість пологової діяльності
- b. Дистоція шийки матки
- c. Вторинна слабкість пологової діяльності
- d. Патологічний прелімінарний період**
- e. Фізіологічний прелімінарний період

1736. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки**
- b. Коарктація аорти
- c. Тетрада Фалло
- d. Стеноз легеневої артерії
- e. Дефект міжпередсердної перегородки

1737. До венеролога звернувся хворий зі скаргами на болісне сечовипускання, почервоніння зовнішнього отвору уретри, рясні гнійні виділення із сечівника. Вважає себе хворим 3 дні. Захворювання зв'язує з випадковим половим контактом, приблизно тиждень тому. Якщо попередній діагноз гострого гонорейного уретриту підтвердиться, то при бактеріоскопічному дослідженні у виділеннях з уретри будуть виявлені:

- a. Мікоплазма
- b. Грамнегативні диплококи**
- c. Спірохета
- d. Грампозитивні диплококи
- e. Вульгарний протей

1738. У хворого 29-ти років 3 дні тому з'явилися біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла, загальна слабкість. Об'єктивно: локальна болісність в анальній ділянці на 6 годині. При пальцевому дослідженні прямої кишки болючий інфільтрат, що досягає гребінцевої лінії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий парапроктит**
- b. Пухлина прямої кишки
- c. Гострий геморой
- d. Гостра анальна тріщина
- e. Гострий простатит

1739. У жінки 42-х років впродовж останніх 10-ти років менструації протікали по типу гіперполіменореї та прогресуючої альгодисменореї. Гінекологічне дослідження: шийка не змінена, виділення помірні, "шоколадного" кольору, матка трохи збільшена, болюча, додатки не пальпуються, склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ендометриоз матки**
- b. Ендоміометрит
- c. Рак матки
- d. Ендометриоз придатків
- e. Субсерозна фіброміома матки

1740. Розвиток хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок залежить від функціонального стану так званої "мязововенозної помпи". Відносно якої групи м'язів застосовується цей термін?

- a. Черевної стінки
- b. Гомілки**
- c. Стопи
- d. Стегна
- e. Сідничної ділянки

1741. Жінка 26-ти років скаржиться на кров'яністі виділення із статевих шляхів протягом останніх 14-ти днів, біль внизу живота, загальну втому, слабкість, схуднення, підвищення температури тіла, біль у грудях, утруднене дихання. 5 тижнів тому перенесла операцію штучного переривання вагітності у терміні 6-7 тижнів. Об'єктивно: бліда, млява. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 8-9 тижнів вагітності. У крові: Hb- 72 г/л. Дослідження сечі на ХГ різко позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метроендометрит
- b. Рак тіла матки
- c. Хоріонепітеліома**
- d. Перфорація матки
- e. Фіброміома матки

1742. Хворий 72-х років скаржиться на свербіж шкіри лівої гомілки, особливо навкруги трофічної виразки, де шкіра почервоніла та набрякла, місцями наявні мокнуття, поодинокі жовтуваті кірочки. Межі вогнища ураження чіткі. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Алергічний дерматит
- b. Туберкульоз шкіри
- c. Себорейна екзема
- d. Мікробна екзема**
- e. Стрептодермія

1743. У хворого 47-ми років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш імовірне патогенетичне обґрунтування цього синдрому:

- a. Ахлоргідрія
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Кахексія
- d. Гіповолемія
- e. Гіпохлоремія**

1744. Дитина 9-ти років впродовж 4-х років лікується з приводу хронічного гломерулонефриту. Перебуває на диспансерному обліку. Яке обстеження необхідно провести для вивчення клубочкової фільтрації?

- a. Рівень залишкового азоту та сечовини в крові
- b. Добова протеїнурія
- c. Загальний аналіз сечі
- d. Кліренс ендogenous креатиніну**
- e. Проба Зимницького

1745. Серед службовців закладу в поточному році не хворіло ні разу - 10%, один раз - 30%, два рази - 15%, чотири рази хворіло - 5%, всі інші - 5 та більше разів. Яка частина службовців буде віднесена до I-ї групи здоров'я?

- a. 40%
- b. 22%
- c. 10%
- d. 60%
- e. 55%**

1746. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабаних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- a. Бронхоскопія
- b. Бронхографія**
- c. Бактеріологічне дослідження харкотиння
- d. Оглядова рентгенограма легенів
- e. Пункція плевральної порожнини

1747. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. Об'єктивно: стан хворого задовільний, в ділянці операційної рани є нориця з незначним гнійним виділенням, почервоніння, флюктуація. На рентгенограмі - деструкція плечової кістки з секвестрами. Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?

- a. Післятравматичний остеомієліт**
- b. Післятравматична флегмона
- c. Нагноєння рани
- d. Лігатурна нориця
- e. Гематогенний остеомієліт

1748. До відділення з підозрою на менінгіт доставлено хворого, що працює геологом у Південно-Східній Азії. Захворювання почалося дуже гостро, розвивалося бурхливо і супроводжувалось гіпертермією, головним болем, блюванням. Об'єктивно: справа у пахвинній ділянці виявлений збільшений до 3х5 см, дуже болісний, з нечіткими контурами, бубон. Шкіра над ним багряного кольору, блищить. Менінгеальні знаки негативні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туляремія
- b. Сибірська виразка
- c. Чума**
- d. Гострий лейкоз
- e. Доброякісний лімфоретикульоз (феліноз)

1749. Мати скаржиться на задишку та кашель у дитини 2-х років. В періоді новонародженості у дівчинки встановлено грубий систолічний шум в серці. Об'єктивно: шкіра бліда, зрушення меж серця у лівий бік та вгору, грубий систоло-діастолічний шум у II міжребір'ї з лівого боку, який проводиться до верхівки серця, на шийні судини, аорту, міжлопатковий простір, посилення II тону на легеневій артерії. Над легенями жорстке дихання, різнокаліберні вологі хрипи. Печінка +3 см. Який попередній діагноз?

- a. Стеноз легеневої артерії
- b. Відкрита артеріальна протока**
- c. Дефект міжпередсердної перегородки
- d. Двобічна бронхопневмонія
- e. Легенева гіпертензія



1750. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Пронеси можуть змінитися закрепами до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Виразка 12-палої кишки
- b. Хронічний калькульозний холецистит
- c. Синдром Цолінгер-Елісона
- d. Хронічний гастродуоденіт
- e. Хронічний панкреатит**

1751. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахвові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. В крові: ер.-  $3,4 \times 10^{12}/л$ , Hb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.-  $190 \times 09/л$ , лейкоц.-  $7,5 \times 09/л$ , е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

- a. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- b. Томографія середостіння
- c. Стерильна пункція
- d. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
- e. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

1752. У жінки 46-ти років через добу після початку грипу посилився головний біль, з'явилося запаморочення, нудота. Об'єктивно: свідомість збережена, психомоторне збудження, загальна гіперестезія, помірний менінгеальний синдром, ністагм. Сухожилкові рефлекси справа вище, понижена сила м'язів у правих кінцівках, справа патологічний рефлекс Бабінського. Ліквор: прозорий, тиск 220 мм вод.ст., помірний цитоз -  $46,3 \times 06/л$ , переважно лімфоцити. Який із діагнозів найбільш імовірний?

- a. Грипозний менінгоенцефаліт**
- b. Ішемічний інсульт
- c. Субарахноїдальний крововилив
- d. Паренхіматозно-субарахноїдальний крововилив
- e. Бактеріальний менінгоенцефаліт

1753. Хлопчика 3-х років виписано з відділення кардіології, де він перебував у зв'язку із частими задухо-ціанотичними нападами внаслідок тетради Фалло. Який препарат найбільш доцільно використовувати для подальшої профілактики нападів?

- a. Дигоксин
- b. Обзідан**
- c. Курантіл
- d. Кордарон
- e. Реланіум

1754. Дитина 10-ти місяців потрапила до лікарні в тяжкому стані з експіраторною задишкою та сухим кашлем. Хворіє тиждень - був нежить, температура  $38^{\circ}C$ . Об'єктивно: над легеньми перкуторно тимпаніт, аускультативно - багато сухих свистячих та поодиноких вологих хрипів з обох боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кашлюк
- b. Гострий бронхіт
- c. Гострий обструктивний бронхіт**

- d. Бронхіальна астма
- e. Пневмонія

1755. До дитячого табору відпочинку завезли консерви. При зовнішньому огляді банок відмічено - банки мають глибокі вмятини, при натисканні вгинаються всередину та не одразу повертаються в початкове положення, іржі не має, банки змащені технічним жиром. Визначити бомбаж:

- a. Фізико-хімічний
- b. Змішаний
- c. Фізичний**
- d. Хімічний
- e. Біологічний

1756. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:

- a. 2,5 г/кг
- b. 3,5 г/кг
- c. 3,0 г/кг**
- d. 2,0 г/кг
- e. 4,0 г/кг

1757. Хворий 55-ти років, курець, скаржиться на кашель, виділення харкотиння (іноді з прожилками крові), задишку під час фізичного навантаження. Об'єктивно: відставання у диханні правої половини грудної клітки, надключична ямка втягнута. Дихання справа послаблене, рідкі сухі хрипи. Рентгенологічно - зниження пневматизації верхньої частки, ущільнення, пов'язане з коренем легенів. Для верифікації діагнозу в першу чергу слід провести:

- a. Трансторакальну біопсію
- b. Сканування легень з радіоізотопом
- c. Комп'ютерну томографію
- d. Пробне лікування туберкульозу**
- e. Одноразове виявлення мікобактерій

1758. У дитини 2-х років відмічаються часті, тривалі респіраторні захворювання та панкреатогенна форма мальабсорбції. Було запідозрено муковісцидоз. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження цього діагнозу?

- a. Імунограма
- b. Вміст хлоридів у потовій рідині**
- c. Рентгенограма органів грудної клітки
- d. Каріотипування
- e. Бронхоскопія

1759. На 4-й день після перенесеної застуди хворого госпіталізовано зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких пльовків слизового харкотиння. На 2-й день одноразово виділилось близько 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Об'єктивно: стан середньої важкості. ЧДР- 28-30/хв., Рs- 96/хв, АТ- 110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою - ослаблене, вологі різнокаліберні хрипи над нижньою часткою та амфоричне дихання біля кута лопатки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Піопневмоторакс
- b. Гострий абсцес легені**
- c. Ексудативний плеврит
- d. Гостра вогнищева пневмонія

е. Емпієма плеври

1760. Жінка 30-ти років, яка довго страждає на хронічний пієлонефрит, скаржиться на значну слабкість, сонливість, зниження діурезу до 100 мл/добу. АТ- 200/120 мм рт.ст. В крові: креатинін - 0,62 ммоль/л, гіпопротеїнемія, альбуміни - 32 г/л, калій - 6,8 ммоль/л, гіпохромна анемія, підвищена ШОЕ. Що є першочерговим у лікуванні хворої?

- a. Переливання крові
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Ентеросорбція
- d. Гемосорбція
- e. Гемодіаліз**

1761. У фарбувальника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?

- a. Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм
- b. Видати "профбюлетень" для амбулаторного лікування**
- c. Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування
- d. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності
- e. Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням

1762. У породіллі 24-х років, на 5-ту добу після пологів раптово підвищилась температура тіла. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, дратівливість. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Рс- 92/хв.,  $t^{\circ}38,7^{\circ}\text{C}$ . Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 поперечні пальці, виділення помірні, мутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія, ШОЕ- 30 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Параметрит
- b. Метрофлебіт
- c. Ендометри**
- d. Лохіометра
- e. Пельвіоперитоніт

1763. Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Операція накладання акушерських щипців**
- b. Кесарський розтин
- c. Консервативне проведення пологів з епізіотомією
- d. Стимуляція пологової діяльності
- e. Плродурійнівна операція

1764. Дитині 10 місяців. Скарги на  $t^{\circ}39,6^{\circ}\text{C}$ , рідкі випорожнення. На 5-й день:  $t^{\circ}38,7^{\circ}\text{C}$ , млява, бліда. Язик вологий, обкладений білим нальотом. Тони серця приглушені. Живіт помірно здутий, урчання у ділянці пупка, відрізки тонкого і товстого кишечника чутливі під час пальпації. Випорожнення рідкі, 8 разів, темно-зеленого кольору, смердючий, с домішкою слизу. Який попередній діагноз?

- a. Ієрсиніоз
- b. Дизентерія**

**с. Сальмонельоз**

- d. Ротавірусна інфекція
- e. Ешеріхіоз

1765. Хворий на виразкову хворобу 12-палої кишки звернувся зі скаргами на слабкість, задишку при незначному фізичному навантаженні, бажання їсти крейду. Об'єктивно: блідий, трофічні зміни шкіри. В крові: Hb- 90 г/л, ер.-  $3,6 \times 10^{12}/л$ , КП- 0,75, ретик.- 2%, залізо крові - 5,6 мкмоль/л. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. В12-фолієводефіцитна анемія

**b. Залізодефіцитна анемія**

- с. Еритремія
- d. Гемолітична анемія
- e. Апластична анемія

1766. Хворий 28-ми років доставлений бригадою швидкої допомоги до приймального відділення у непритомному стані з генералізованими епілептичними нападами, що повторюються через 15-20 хвилин. Під час транспортування хворому двічі вводились сибазон, сірчанокисла магnezія, однак рівень свідомості не відновився. У якому відділенні необхідно надавати невідкладну допомогу?

- a. Психіатричне
- b. Неврологічне

**с. Реанімаційне**

- d. Терапевтичне
- e. Хірургічне

1767. Для оцінки стану здоров'я населення складено та проаналізовано звіт про захворювання, що зареєстровані у населення району обслуговування (ф. 12). Який показник розраховують на основі цього звіту?

- a. Показник основної неепідемічної захворюваності
- b. Показник патологічної ураженості

**с. Показник загальної захворюваності**

- d. Показник госпіталізованої захворюваності
- e. Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності

1768. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.-  $2,2 \times 10^{12}/л$ , Hb- 55 г/л), група крові A(II)Rh+. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV)Rh+. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Рс- 134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

**a. Гостра ниркова недостатність**

- b. Алергічна реакція на донорську еритромасу
- с. Цитратна інтоксикація
- d. Кардіальний шок
- e. Інфекційно-токсичний шок

1769. Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

- a. Журнал обліку оперативних втручань

**b. Медичні карти стаціонарних хворих**

- с. Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару

- d. Карти лікарських призначень
- e. Річний звіт лікувально-профілактичного закладу

1770. Чоловік 52-х років скаржиться на напади задухи, біль у правому боці під час дихання. Захворів раптово. З анамнезу відомо, що останній місяць він лікувався з приводу тромбофлебиту правої нижньої кінцівки. У приймальному відділенні раптово втратив свідомість, виникла задуха і біль у боці. Об'єктивно: ЧСС- 102/хв., ЧДР- 28/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Аускультативно: акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легень з правого боку під лопаткою дрібнопухирцеві хрипи, шум тертя плеври. Яке дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- a. ЕКГ
- b. Коагулограма
- c. Ехокардіоскопія
- d. Вивчення функції зовнішнього дихання
- e. Ангіографія судин легень**

1771. Хвору впродовж місяця турбує біль у правому підребер'ї, гіркота у роті, слабкість, зниження маси тіла на 12 кг, періодичне блювання з домішкою жовчі. Температура тіла ввечері 37,6°C. При сонографії: жовчний міхур 5,5х2,7 см, стінка його 0,4 см, загальна жовчна протока - 0,8 см у діаметрі. У передньому сегменті печінки наявне округле гіпоехогенне утворення до 5 см у діаметрі, поруч ще два подібних - по 1,5 см; стінки утворень до 0,3 см завтовшки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Паравезикальні абсцеси печінки
- b. Альвеолярний ехінокок печінки**
- c. Абсцес печінки
- d. Рак печінки
- e. Кістозний рак печінки

1772. Хворий активний, рухливий, метушливий. Протидіє обстеженню. Розмовляє швидко, голосно, висловлювання спонтанні, непослідовні. Визначити психопатологічний стан:

- a. Параноїдний синдром
- b. Делірій
- c. Психомоторне збудження**
- d. Поведінковий розлад
- e. Кататонічне збудження

1773. Хворий 38-ми років скаржиться на кволість, субфебрилітет, збільшення лімфатичних вузлів, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, пальпуються збільшені безболісні лімфовузли, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, безболісна. У крові: ер.- 2,7х10<sup>12</sup>/л, Нb- 84 г/л, лейкоц.- 58х10<sup>9</sup>/л, е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфобл.- 2%, клітини Боткіна-Гумпрехта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Хронічний лімфолейкоз**
- c. Гострий лімфолейкоз
- d. Гострий мієлолейкоз
- e. Хронічний мієлолейкоз

1774. До яких клітин крові вірус імунодефіциту людини має найбільшу тропність?

- a. Тромбоцити
- b. Еритроцити
- c. Т-хелпери**

- d. Т-супресори
- e. Т-кілери

1775. Хворий 19-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася 2 дні тому назад після вживання копченої риби. Висипка зникає через 4-6 годин, але потім з'являється знову. Супроводжується свербіжем. Об'єктивно: на тулубі та верхніх кінцівках наявні багаточисельні пухирі розмірами від горошини до квасолі, рожевого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Свербець
- b. Набряк Квінке
- c. Алергічний дерматит
- d. Гостра кропив'янка
- e. Токсикодермія

1776. Жінка 32-х років звернулася до лікаря із скаргами на ураження шкіри тулуба, обличчя та кінцівок після перорального прийому бісептолу. Встановлено діагноз медикаментозної токсикодермії. Які методи лікування найбільш ефективні для пацієнтки?

- a. Антигістамінна терапія
- b. Дезінтоксикаційна терапія
- c. Екстракорпоральна терапія
- d. Протизапальна терапія
- e. Імунотерапія

1777. Чоловіка 34-х років доставлено до неврологічного відділення зі скаргами на інтенсивний головний біль, двоїння в очах при погляді прямо, нестерпність світла та шуму. Захворів гостро, напад стався під час підняття вантажу. Об'єктивно: оглушення, помірна розбіжна косоглядість, диплопія. Симптоми Керніга з обох боків. Парезів немає. Ліквор кров'янистий. Який препарат треба призначити в першу чергу?

- a. Нікотинова кислота
- b. Ацетилсаліцилова кислота
- c. Епсілон-амінокапронова кислота
- d. Гепарин
- e. Глютамінова кислота

1778. Пацієнт 25-ти років висловлює скарги на різь і біль під час сечовипускання, гнійні виділення з уретри, що з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: губки уретри набряклі, гіперемовані, з уретри рясні гнійні виділення. Попередній діагноз: свіжий гострий гонорейний уретрит. Які додаткові дані клінічних обстежень допоможуть уточнити діагноз?

- a. Виявлення кокових клітин під час мікроскопії виділень
- b. Виявлення дріжджових клітин під час мікроскопії виділень
- c. Загальний аналіз крові
- d. Серологічне дослідження крові
- e. Мікроскопія виділень з уретри

1779. Хвора 35-ти років скаржиться на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скронево-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?

- a. Реакція Ваалє-Роузе
- b. Імунограма
- c. Протеїнограма

d. Загальний аналіз крові

e. Рентгенографія кистей рук

1780. Хворий, що тривало харчується рафінованими продуктами, скаржиться на головний біль, втомлюваність, депресію, безсоння, дратівливість. Об'єктивно: м'язова астенія, біль і судоми у гомілкових м'язах, у ході наступає на п'ятку, потім на зовнішній край стопи. З боку серцево-судинної системи - тахікардія, гіпоксія, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Відзначаються порушення з боку ШКТ. Який діагноз можна встановити?

a. Гіповітаміноз B2

b. Гіповітаміноз B1

c. Гіповітаміноз B6

d. Гіповітаміноз B12

e. Гіповітаміноз B15

1781. Юнак 20-ти років звернувся до лікарні зі скаргою на біль, який виникає в нижній третині стегнової кістки під час навантаження та у спокої. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна - зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Остеогенна саркома

b. Гіперпаратиреоїдна дистрофія

c. Мармурова хвороба

d. Хронічний остеомієліт

e. Мієломна хвороба

1782. У робітниць, що працюють у фарбувальних цехах текстильних фабрик, вивчався зв'язок між стажем роботи і вмістом еозинофілів крові. За допомогою якого показника найбільш доцільно провести аналіз цих даних?

a. Коефіцієнт кореляції

b. Критерій Стюдента

c. Стандартизований показник

d. Критерій відповідності

e. Показник знаків

1783. Хворого 27-ми років, в анамнезі у якого бронхіальна астма, вжалила бджола. З'явилися відчуття тиску в грудях, нестачі повітря, утруднення видиху, відчуття жару в верхній половині тулуба, запаморочення, виражений свербіж, судоми. Об'єктивно: дихання шумне, свистяче, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв. Аускультативно: серцеві тони ритмічні, ослаблені; над легеньми - жорстке дихання, сухі свистячі хрипи. Яку групу препаратів слід застосувати першочергово?

a. Глюкокортикоїди

b. Серцеві глікозиди

c. Метилксантини

d. Протисудомні

e. Анальгетики

1784. Для клінічно здорової дитини 5-ти місяців, що знаходиться на природньому вигодовуванні, потрібно призначити перше підгодовування. Яку страву найбільш доцільно рекомендувати у цьому випадку?

a. Ячнєва каша

b. 5% манна каша



с. Терте яблуко

d. Овочеve пюре

е. Печиво

1785. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2х2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Пілоростеноз

b. Менінгіт

c. Пілороспазм

d. Краніостеноз

е. Мікроцефалія

1786. У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ- 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Нирковокам'яна хвороба

b. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом

с. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом

d. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією

е. Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом

1787. Жінка 42-х років скаржиться на появу синців на ногах та тривалі менструації, загальну слабкість, шум у голові. Об'єктивно: велика кількість плямистих геморагій на ногах і тулубі. Тахіпное, тахікардія, систолічний шум у всіх точках. АТ- 75/50 мм рт.ст. У крові: ер.- 1,9×012/л, Hb- 60 г/л, КРП- 0,9, лейкоц.- 6,5×09/л, тр.- 20×09/л, ШОЕ- 12 мм/год. Тривалість кровотечі за Дуке - 12 хвилин. У кістковому мозку - велика кількість молодих незрілих форм мегакаріобластів без ознак відшнування тромбоцитів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Справжня тромбоцитопенічна пурпура

b. Гемофілія А

с. Хвороба Віллебранта

d. Гострий мегакаріобластний лейкоз

е. Гемофілія В

1788. Чоловік 38-ми років під час падіння з висоти двох метрів ударився головою об металевий предмет, короткочасно знепритомнів. Скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення, виділення крапель світлої рідини з правого носового ходу. Об'єктивно: симптом "окулярів", ретроградна амнезія. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Яка найбільш імовірна причина назальної ліквореї?

а. Запалення слизової оболонки носа

b. Лікворна гіпертензія

с. Порушення відтоку ліквору

d. Перелом основи черепа

е. Забій головного мозку

1789. Хворий 47-ми років скаржиться на підвищення температури, загальну слабкість, розлитий тупий біль у животі, який посилюється перед дефекацією та стихає після неї. Випорожнення до 10 разів на добу, містять кров. Хворіє впродовж 2-х місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. Пальпація товстої кишки болюча. Сліпа кишка пальпується у вигляді тяжу. Яке обстеження найбільш

інформативне для встановлення діагнозу?

- a. Іригоскопія
- b. Фіброгастроскопія
- c. Ректороманоскопія
- d. Колоноскопія**
- e. Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини

1790. Чоловік 43-х років, який має контакт із етильованим бензином, надійшов до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, погіршення пам'яті, сонливість вдень та безсоння вночі, відчуття "волосся" в роті, кольовий біль у правому підребер'ї. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна інтоксикація тетраетилсвинцем**
- b. Алкогольний делірій
- c. Хронічна інтоксикація свинцем
- d. Хронічна інтоксикація марганцем
- e. Хронічна інтоксикація ртуттю

1791. У жінки 30-ти років, що занедужала грипом, виявлена глікемія натщесерце - 11,3 ммоль/л, глюкозурія - 25 г/л. Зріст 168 см, вага 67 кг. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?

- a. Добові коливання глікемії
- b. Глікемія через годину після їжі
- c. Інсулінемія натщесерце**
- d. Добові коливання глюкозурії
- e. Тест толерантності до глюкози

1792. У жінки 34 років діагностовано спадкову мікросфероцитарну гемолітичну анемію (хвороба Мінковського-Шоффара). Який механізм спричинив гемоліз еритроцитів у хворої?

- a. Мембранопатія**
- b. Гемоглобінопатія
- c. Гіпоплазія кісткового мозку
- d. Аутоімунне ураження
- e. Ензимопатія

1793. Хворий 27 років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість в лівому підребер'ї, особливо після їди. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. Загальний аналіз крові: ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ ; Hb - 100 г/л. КП - 0,87; лейкоц.-  $100 \times 10^9/л$ ; баз. - 7%; еоз. - 5%; мієлоц. - 15%; юн. - 16%; пал. - 10%; сег. - 45%; лімф. - 2%; мон. - 0%, ретикулоц. - 0,3%; тромбоц. -  $400 \times 10^9/л$ . ШЗЕ - 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний мієлолейкоз**
- b. Гострий лейкоз
- c. Цироз печінки
- d. Еритремія
- e. Хронічний лімфолейкоз

1794. Хворий 18 років одержав травму черепа, був у стані коми кілька годин. Після виходу з коматозного стану швидко стомлюється, у розмові непродуктивний – з початку бесіди відповідає на 2-3 питання, але потім стомлюється і не може зрозуміти суті питання. Які психотропні препарати повинен одержувати хворий для профілактики психоорганічного синдрому?

- a. Ноотропи**
- b. Транквілізатори

- c. Стимулятори
- d. Антидепресанти
- e. Нейролептики

1795. У хворого 18 років розвинулася жовтяниця. Після обстеження діагностовано синдром Жильбера-Мейленграхта. З чим пов'язаний механізм розвитку жовтяниці у хворого?

- a. Обтурацією загальної жовчної протоки
- b. Недостатністю тирозинсульфотрансферази
- c. Недостатністю глютаматтрансферази
- d. Внутрішньосудинним гемолізом
- e. Недостатністю глюкуронілтрансферази**

1796. Чоловік 30 років скаржиться на сильний біль, почервоніння шкіри, набряк в області гомілковостопного суглоба, підвищення температури до 39°C. Захворів раптово. В минулому були подібні напади тривалістю до 5-6 днів без залишкових змін у суглобі. Шкіра над суглобом гіперемована без чітких контурів та інфільтративного валу на периферії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Остеоартроз
- b. Подагра**
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Інфекційний артрит
- e. Бешихове запалення

1797. Хворий 66 років скаржиться на серцебиття, загальну слабкість, парестезії, зниження чутливості в ногах, порушення смаку, нюху. В крові: ер. -  $2,1 \times 10^{12}/л$ , Ht - 84 г/л, КП - 1,2, макроцитоз, полісегментація ядер нейтрофілів. Що відіграє провідну роль у патогенезі цього стану?

- a. Порушення синтезу гемоглобіну через хронічний дефіцит заліза
- b. Підвищене руйнування еритроцитів
- c. Ушкодження кісткового мозку токсичними факторами
- d. Порушення синтезу ДНК, мегалобластичний тип кровотворення**
- e. Дизеритропоез через порушення утилізації заліза на рівні кісткового мозку

1798. Жінка 30 років скаржиться на запаморочення, слабкість, підвищену ламкість нігтів, випадання волосся, порушення смаку. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps - 98/хв., АТ - 100/60 мм рт.ст. В крові: Hb - 80 г/л, ер. -  $3,4 \times 10^{12}/л$ , КП - 0,7, ШЗЕ - 20 мм/год. Сироваткове залізо - 7,2 мкмоль/л. Який препарат доцільно призначити хворій?

- a. Цільна кров в/в
- b. Залізо per os**
- c. Вітаміни внутрішньом'язово
- d. Еритроцитарна маса в/в
- e. Залізо парентерально

1799. Хворий госпіталізований зі скаргами на виражену слабкість, підвищення температури до 39,2°C, болі в горлі при ковтанні, геморагічне висипання на шкірі тулуба. При обстеженні в аналізі крові анемія, тромбоцитопенія, бласти – 14%, ШЗЕ - 40 мм/год. Яке обстеження необхідне для уточнення діагнозу?

- a. Стернальна пункція**
- b. Розгорнутий аналіз крові
- c. Коагулограма
- d. Посів із мигдаликів

е. Рентгенографія кісток черепа

1800. Хвора 62 років, підвищеної вгодованості, скаржиться на головний біль, запаморочення, давлячі болі в області серця, тривалістю до 25-30 хвилин, свербіння. Об'єктивно: обличчя і долоні червоні, АТ - 170/104 мм рт.ст. Акцент другого тону над аортою. Печінка +3 см, селезінка +2 см . Аналіз крові: Hb - 186 г/л, ер. -  $6,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. - 11,2 г/л, ШЗЕ - 3 мм/год. На ЕКГ – сплюснення зубця Т у відведеннях V1-V4. Який попередній діагноз в даному випадку?

- a. Хвороба Іценко-Кушинга
- b. Гіпертонічна хвороба II ступеня

**c. Еритремія**

- d. Вторинний еритроцитоз на фоні ожиріння
- e. Цироз печінки зі спленоменгальєю

1801. У чоловіка 38 років, бухгалтера за фахом, під час гострого інфекційно-алергічного міокардита з'явилась повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Після лікування та 2 місяців спостереження стан здоров'я хворого задовільний, скарги, об'єктивних та лабораторних проявів хвороби нема, але зберігаються зміни на ЕКГ. Яка тактика лікаря відносно цього пацієнта?

- a. Встановлення кардіостимулятора
- b. Направлення на МСЕК

**c. Спостереження у терапевта**

- d. Повторна госпіталізація
- e. Електрофізіологічне обстеження

1802. Юнак 17 років скаржиться на серцебиття, що раптово виникло 10 хвилин тому. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору. Межі серця не змінені, ЧСС=Ps=200/хв., ритм правильний. АТ - 135/75 мм рт.ст. Тони серця посилені. На ЕКГ: QRS =0,09 сек. Які дії слід виконати на першому етапі допомоги?

- a. Утриматись від лікування

**b. Виконати вагусні проби**

- c. Дати анаприлін per os
- d. Ввести новокаїнамід в/в
- e. Провести кардіоверсію

1803. У хворого 49 років з діагнозом стабільної стенокардії II ФК, раптово виникли типові стенокардіатичні болі, які не знялися нітрогліцерином. Об'єктивно: АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps - 104/хв., поодинокі екстрасистоли. На ЕКГ: ЧСС - 104/хв., рідкі лівошлуночкові екстрасистоли, депресія сегмента S-T у I, aVL та високі, гострокінцеві зубці Т у V2, V3, V4 відведеннях. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Нестабільна стенокардія**

- b. Інфаркт міокарда
- c. Стенокардія варіантна
- d. Стабільна стенокардія, IV ФК
- e. Стабільна стенокардія, II ФК

1804. У хворої 45 років через 2 тижні після перенесеної пневмонії з'явилися задишка при ходьбі, постійні ниючі болі в прекардіальній ділянці, набряки на гомілках. Об'єктивно:  $t^{\circ}=37,2^{\circ}\text{C}$ , межі серця не змінені, I тон на верхівці послаблений. ЕКГ: АВ-блокада I ступеня, зниження амплітуди зубця Т у V2-V6. В крові: Hb - 124 г/л, лейкоц. -  $5,68 \times 10^9$ /л, ШЗЕ - 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. ІХС, нестабільна стенокардія

с. Інфекційний ендокардит

**d. Гострий міокардит**

е. Метаболічна кардіопатія

1805. -річна хвора госпіталізована у зв'язку з випотним перикардитом. Скаржиться на задишку, слабкість, стислість у грудях. Вважає, що захворіла 2 тижні тому, після простуди. Яка із особливостей, виявлених при обстеженні, буде вказувати на хронічний характер ураження перикарда?

**a. Ознаки кальцифікації перикарда**

b. Приглушення тонів серця

с. Значне розширення серцевої тканини, ослаблення пульсації

d. Ознаки застою по великому колу

е. Зменшення вольтажу електрокардіограми

1806. Хвора 27 років звернулася зі скаргами на задишку при значному фізичному навантаженні, періодичні напади серцебиття. Об'єктивно: акроціаноз, Ps - 98/хв., ритмічний, АТ - 105/70 мм рт.ст; перший тон на верхівці посилений, вислуховується тричленний ритм, акцент другого тону над легеневою артерією, пресистолічний шум над верхівкою та в п'ятій точці. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Дефект міжшлуночкової перегородки

b. Недостатність клапана аорти

с. Недостатність мітрального клапана

d. Проплапс мітрального клапана

**е. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору**

1807. Чоловік 24 років звернувся до лікаря в зв'язку з вираженим нападopodobним болем в лівій поперековій ділянці. В анамнезі ревматизм. Вже місяць відчуває слабкість, пітливість, підвищену температуру, подекуди до 39-40°C, з лихоманкою. Об'єктивно: шкіра бліда з помірним жовтяничним відтінком, є синці, тахікардія, над аортою систолічний і діастолічний шуми, зі зміненою інтенсивністю. Збільшені печінка і селезінка. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

**a. Інфекційний ендокардит**

b. Абсцес нирки

с. Інфаркт селезінки

d. Ревматична атака

е. Лівобічна нижньочасткова пневмонія

1808. Хворому 50 років, 15 років хворіє на гіпертонічну хворобу, не лікується. АТ - 220/140 мм рт. ст., Ps - 80/хв., ритмічний. Перкуторно ліва межа серця на 2 см назовні від лівої серединноключичної лінії. І тон помірно послаблений. Акцент II тону над легеневою артерією. Які зміни будуть характерні при ультразвуковому дослідженні серця?

a. Регургітація крові через аортальний клапан

**b. Гіпертрофія і дилатація лівого шлуночка**

с. Дилатація і гіпертрофія правого шлуночка

d. Дилатація лівого передсердя

е. Регургітація крові через мітральний клапан

1809. Хворий 56 років скаржиться на задишку з утрудненням видиху, виділення харкотиння вранці протягом 22 років. Викурює 1 пачку цигарок вдень з 18-річного віку. Під час проведення проби на ФЗД оборотність обструкції становить 10%. Які препарати слід призначити на початку лікування?

**a. Мембраностабілізатори (інтал, тайлед)**

- b. Інгаляційні глюкокортикостероїди
- c. Антибіотики
- d. Інгаляційні симпатоміметики (беротек)
- e. Інгаляційні холінолітики (атровент)**

1810. Жінка 40 років надійшла до лікарні у важкому стані. Положення вимушене, ортопное. Відзначаються виражена задишка, поверхнєве дихання. Шийні вени набухлі, шкіра блідо-сіра, волога. Грудна клітка бочкоподібна, міжреберні проміжки згладжені. Рс - 140/хв. АТ - 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі. Над легеньми не прослуховуються дихальні шуми. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Трахеобронхіальна дисфункція
- b. Астматичний статус**
- c. набряк легень
- d. Серцева астма
- e. Напад бронхіальної астми

1811. У хворого 24 років після прийому диклофенака з приводу головного болю виник напад ядухи з малопродуктивним кашлем і свербіння шкіри. В анамнезі кропивниця. Об'єктивно: набряклість обличчя, здуття шийних вен, сидить, спираючись руками на стілець, чути стридорозне дихання. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Істерична астма
- b. Бронхіальна астма
- c. набряк Квінке**
- d. Серцева астма
- e. Аспірація таблетки диклофенаку

1812. Хворий 64 років скаржиться на кашель з відходженням харкотиння, іноді кровохаркання. Палить 30 років. Схуднув на 8 кг за останні 3 місяці. Рентгенологічно в середній частці правої легені порожнинне утворення, внутрішній контур нерівний, містить незначну кількість рідини, справа збільшені прикореневі лімфовузли. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагноза?

- a. Бронхоскопія з біопсією**
- b. Томографія легень
- c. Спірографія
- d. Бронхографія
- e. Аналіз харкотиння

1813. Хворий 35 років скаржиться на часту печію, відрижку повітрям і кислим, пекучі, стискаючі болі за грудниною, по ходу стравохода, що виникають після їди, при нахилах тулуба вперед. Не обстежувався, самостійно приймає альмагель, після якого відмічає покращення самопочуття. Який попередній діагноз?

- a. Кардіоспазм
- b. Функціональна диспепсія
- c. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба**
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Виразкова хвороба 12-палої кишки

1814. Хворий 25 років з виразковою хворобою пройшов курс лікування у гастроентерологічному відділенні. Через 2 тижні у пацієнта з'явився постійний біль, який нарастає і не купірувався лікарськими засобами. Живіт болісний у епігастрії, помірний дефанс у пілородуоденальній ділянці.

Розвитком якого ускладнення зумовлене погіршення стану хворого?

- a. Стеноз
- b. Кровотеча
- c. Малігнізація
- d. Пенетрація**
- e. Перфорація

1815. Жінка 43 років протягом 5 років страждає на хворобу Крона. За останні 6 місяців відзначає появу вираженої слабкості, швидкої стомлюваності, задишки під час ходьби, зниження маси тіла, зберігаються проноси. Об'єктивно: шкіра суха, бліда, на гомілках м'які набряки. Аналіз крові: Hb - 86 г/л, загальний білірубін - 20 ммоль/л, загальний білок - 50 г/л. Розвиток якого синдрому можна запідозрити в даному випадку?

- a. Синдрому печінково-клітинної недостатності
- b. Синдрому подразненої товстої кишки
- c. Синдрому мальабсорбції**
- d. Паранеопластичного синдрому
- e. Реактивного панкреатиту

1816. Хворий 54 років скаржиться на постійний тупий біль у мезогастральній області, втрату ваги, домішки темної крові в калі, закрепи. Протягом року втрата ваги до 10 кг. В крові: ер. -  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Hb - 87 гл, лейкоц. –  $12,6 \times 10^9/л$ , п-яд. зсув, ШЗЕ – 43 мм/год. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

- a. Рак шлунка
- b. Рак поперечно-ободової кишки**
- c. Хронічний коліт
- d. Виразкова хвороба шлунка
- e. Хронічний панкреатит

1817. Жінка 60 років скаржиться на нестерпні болі в правому підребер'ї. В анамнезі - гострий панкреатит. Температура -  $38,2^{\circ}C$ . Об'єктивно: жовтяничність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергриця-Скульського. Діастаз сечі - 320 г/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий холангіт
- b. Гострий холецистит
- c. Рак підшлункової залози
- d. Хронічний панкреатит**
- e. Хронічний холецистит

1818. У хворого 36 років визначається асцит, спленомегалія, розміри печінки за Курловим  $11 \times 9 \times 8$  см, варикозне розширення вен стравоходу. В анамнезі травма живота, шлункова кровотеча. АСТ – 0,46 ммоль/гл; АЛТ – 0,68 ммоль/гл; білірубін загальний – 21 мкмоль/л, вільний – 17,1 мкмоль/л. Яким буде попередній діагноз?

- a. Тромбоз печінкової вени
- b. Тромбоз нижньої порожнистої вени
- c. Пухлина очеревини (мезотеліома)
- d. Тромбоз ворітної вени**
- e. Конструктивний перикардит

1819. Хворий 81 року скаржиться на постійне виділення сечі краплями, відчуття розпирання внизу живота. Об'єктивно: над лобком кулеподібне випинання, над яким перкуторно визначається



притуплення, позитивний надлобковий поштовх. Який симптом спостерігається у хворого?

- a. Дизурія
- b. Нетримання сечі
- c. Парадоксальна ішурія**
- d. Енурез
- e. Полакіурія

1820. Хворий 38 років, що переніс 10 років тому гострий гломерулонефрит, скаржиться на набряки обличчя, ніг, головний біль, ниючий біль в попереку. АТ - 220/130 мм рт.ст. В сечі: білок - 9,9 г/л, лейкоц. - 3-4 в п/з, еритроц. - 10-12 в п/з, циліндри гіалінові - 3-4 в п/з, воскоподібні - 2-3 в п/з. Креатинін - 102 мкмоль/л. Який з перерахованих антигіпертензивних препаратів доцільно призначити хворому?

- a. Допегіт
- b. Анаприлін
- c. Каптоприл**
- d. Празозин
- e. Клофелін

1821. Хвора 42 років скаржиться на ниючий біль в попереку, більше справа, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому відзначено підвищення АТ до 200/110 мм рт.ст. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоц. - 10-15 в п/з, еритроц. - 2-4 в п/з, циліндри гіалінові - 1-2 в п/з, креатинін - 102 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз нирок
- b. Хронічний гломерулонефрит
- c. Хронічний пієлонефрит**
- d. Амілоїдоз нирок
- e. Гіпертонічна хвороба

1822. Хворий 37 років доставлений в реанімаційне відділення. Загальний стан дуже важкий. Сопор. Шкіра сірого кольору, волога. Тургор знижений. Пульс частий, напружений. АТ - 160/110 мм рт. ст. Тонус м'язів підвищений. Гіперрефлексія. В повітрі запах аміаку. Який попередній діагноз?

- a. Мозкова кома
- b. Уремична кома**
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Алкогольна кома
- e. Гіпоглікемічна кома

1823. Хвора 64 років скаржиться на біль у колінних суглобах, який виникає через 2-3 години після ходьби. Під час огляду виявляються деформація колінних суглобів, обмеження рухомості в них унаслідок болісності, хрускіт під час руху, на обох кистях наявні вузлики Гебердена. В анамнезі: виразкова хвороба. Який з перелічених препаратів доцільно призначити хворій?

- a. Піроксикам
- b. Ацетилсаліцилова кислота
- c. Ортофен
- d. Індометацин
- e. Німесулід**

1824. У хворої 36 років після відпочинку в Криму з'явилися сильні болі в ліктьових суглобах, задишка і слабкість. Температура тіла 37,6°C, блідість шкіри, на щоках і переніссі - еритема,

виразкування слизової губи. Суглоби зовнішньо не змінені, рухи в правому ліктьовому - обмежені. Рс - 114/хв. АТ - 100/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, тахікардія, ритм галопу. В легенях справа нижче кута лопатки - шум тертя плеври. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ревматизм
- b. Інфекційно-алергічний міокардит
- c. Сухий плеврит
- d. Системний червоний вовчак**
- e. Ревматоїдний артрит

1825. Хворий 25 років госпіталізований в терапевтичне відділення зі скаргами на головний біль, запаморочення, тупі болі в попереку. В анамнезі часті переохолодження. При фізикальному обстеженні: блідість шкірних покривів. Слабкопозитивний симптом Пастернацького. Загальний аналіз крові: ер. –  $3,1 \times 10^{12}/л$ ; Hb – 78 г/л; КП – 0,7; лейкоц. –  $9,2 \times 10^9/л$ ; ШЗЕ – 21 мм/год. Аналіз сечі: білок – 0,66 г/л; лейкоц. – 10-18 в п/з. Лікування анемічного синдрому препаратами заліза не дало результату. З якої причини?

- a. Добова доза препаратів заліза виявилась недостатньою
- b. Не призначались переливання еритроцитарної маси
- c. Не призначалася відповідна дієта
- d. Не лікувалося основне захворювання**
- e. Не визначалося сироваткове залізо крові

1826. Діагноз холера був встановлений жінці 26 років, яка за 3 дні до цього повернулася з туристичної поїздки до Індії. Хвора госпіталізована, в осередку проведена заключна дезінфекція. Сім'я, до складу якої входять чоловік і двоє дітей, мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. Які протиепідемічні заходи проводяться щодо членів сім'ї?

- a. Дезінфекція
- b. Ізоляція**
- c. Диспансерний нагляд
- d. Імунопрофілактика
- e. Фагопрофілактика

1827. Хворий 35 років, що зловживає алкоголем та не дотримується дієти, скаржиться на болі в епігастральному відділі, що виникають через 1-1,5 годин після їди. Фіброгастродуоденоскопія: в антральному відділі шлунку визначається виражена гіперемія, дрібні дефекти, підвищена вразливість слизової оболонки. Яка найбільш вірогідна причина виявленої патології?

- a. Токсична дія алкоголю
- b. Нервеве перенапруження
- c. Наявність антитіл до парієтальних кліток
- d. Аліментарний чинник
- e. Інфікування Helicobacter pylori**

1828. Чоловік 28 років захворів гостро, коли з'явилися озноб, відчуття жару, підвищення температури до  $38,5^{\circ}C$ , нападоподібний біль у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення у вигляді кров'янисто-слизової маси. Під час пальпації живота відзначається болісність у його лівій половині, сигмоподібна кишка спазмована. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ешерихіоз
- b. Амебіаз
- c. Гостра дизентерія**
- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Злоякісні пухлини товстої кишки

1829. В санпропускник швидкою допомогою доставлено на другу добу хвороби чоловіка в важкому стані. При огляді температура 36,1°C, риси обличчя загострені, шкіра суха, збирається в складку, афонія, судомні посмикування окремих груп м'язів. Акроціаноз. PS - 102/хв., АТ - 50/20 мм рт.ст. Тони серця глухі. Живіт м'який, втягнутий, безболісний. Анурія. На прийомі - рідкі випорожнення у вигляді рисового відвару. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Кишковий амебіаз

**b. Холера**

c. Сальмонельоз

d. Гостра дизентерія

e. Ешерихіоз

1830. Жінка 65 років захворіла гостро, через 12 годин після вживання консервованих грибів домашнього виготовлення та яєчні, смаженої на салі. З'явилися різка слабкість, нудота, дворазове блювання, „туман” перед очима, розлади ковтання. При огляді:  $t^{\circ}$  - 36,2°C, птоз, мідріаз, анізокорія, інспіраторна задишка. Яке захворювання найбільш імовірно у жінки?

a. Сальмонельоз

b. Загострення хронічного холециститу

c. Харчова токсикоінфекція

**d. Ботулізм**

e. Отруєння грибами

1831. Хвора 16 років скаржиться на головний біль переважно в лобовій та скроневих ділянках, надбрівних дугах, виникнення блювання на висоті болю, біль при рухах очних яблук, в суглобах. Об'єктивно: збуджена,  $t^{\circ}$  - 39°C, Ps - 110/хв. Тонічні і клонічні судоми. Сумнівні менінгеальні ознаки. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Парагрип

b. Аденовірусна інфекція

c. Грип, типовий перебіг

d. Респіраторно-синцитіальна інфекція

**e. Грип з явищами набряку мозку**

1832. Хворий 32 років без постійного місця проживання звернувся до лікаря на 5-й день хвороби зі скаргами на лихоманку, різкий головний біль, безсоння. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  = 40°C, Ps - 110/хв. Хворий збуджений, балакучий. Обличчя гіперемоване. Склерит. На тулубі значна розеолезно-петехіальна висипка. Позитивний симптом Говорова–Годельє. Пальпуються збільшені печінка та селезінка. Який факт потрібно з'ясувати в епіданамнезі?

a. Купання в стоячій водоймі

**b. Наявність вошей**

c. Наявність парентеральних втручань

d. Вживання недоброякісної їжі

e. Контакт з гризунами

1833. Жінка 23 років скаржиться на періодичні озноби з підвищенням температури тіла до 40°C, відчуття жару, яке змінюється проливним потом. Протягом останніх трьох місяців мешкала в одній з країн тропічної Африки. Хвора вже перенесла 3 таких напади, вони виникали через день, продовжувались 12 годин, супроводжувались болем у голові, попереку та м'язах. Обличчя бліде з жовтизною. Губи ціанотичні. Печінка, селезінка — збільшені. В крові: ер. —  $2,5 \times 10^{12}/л$ . Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Гемолітична анемія

**b. Лептоспіроз**

c. Висипний тиф

d. Сепсис

e. Малярія

1834. Чоловік 30 років, ін'єкційний наркоман. Скаржиться на слабкість, помірну жовтяницю, важкість у правому підребер'ї. Стан погіршувався поступово. Біохімічні показники: загальний білірубін - 48,2 ммоль/л; АЛТ - 3,0 ммоль/лгод. АСТ - 1,8 ммоль/лгод. Яке дослідження підтвердить діагноз?

a. Визначення НВ антигену

b. Полімеразна ланцюгова реакція (НСУ – РНК)

c. УЗД печінки

d. Визначення АлАТ у динаміці

e. Комп'ютерна томографія

1835. Робітник-акумуляторник у кінці робочого дня скаржиться на інтенсивний біль в епігастрії, діарею, субфебрилітет. АТ - 170/110 мм рт. ст., шкіра та склери жовті. В обід випив 250 мл горілки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гостре отруєння свинцем

b. Гострий панкреатит

c. Гострий гемоліз

d. Жирова дистрофія печінки

e. Гостре алкогольне отруєння

1836. Чоловік 57 років скаржиться на задишку, набряки на гомілках, "перебої" в роботі серця, біль в лівій половині грудної клітки з іррадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, Ps – 100/хв., аритмічний, АТ – 115/75 мм рт.ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація вяла. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

a. ЕКГ в динаміці

b. Коронарографія

c. Велоергометрія

d. Рентгенокимографія

e. Ехокардіографія

1837. Хворий 65 років скаржиться на ядуху, кашель з виділенням червоного пінистого харкотиння, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно: ортопное. Шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Дихання жорстке, в нижньо-задніх відділах з обох сторін – вологі дрібно- та середньопухирчаті хрипи. ЧД - 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця – ритм галопу. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Набряк легень

b. Крупозна пневмонія

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Інфаркт-пневмонія

e. Астматичний статус

1838. Юнак 20 років мешкає в осередку туберкульозної інфекції. Під час обстеження проведена туберкулінова проба Манту з 2ТО. Проба визначена як гіперергічна. Яке значення визначає гіперергічну пробу у юнака?

a. Папула 6 мм, некроз

b. Гіперемія 24 мм

- c. Гіперемія 12 мм
- d. Папула 4 мм
- e. Папула 20 мм

1839. Хворий 55 років скаржиться на здуття та бурчання в животі, підвищене відходження газів, рідкі випорожнення пінистого характеру з кислим запахом, що з'являються після вживання страв на молоці. Який симптомокомплекс спостерігається?

- a. Синдром мальабсорбції
- b. Синдром бродильної диспепсії**
- c. Синдром жирової диспепсії
- d. Синдром гнилісної диспепсії
- e. Синдром дискінезії

1840. Хвора 23 років скаржиться на збільшення щитовидної залози. Вагітність 10 тижнів. Об'єктивно: Ps – 72/хв., АТ – 110/70 мм рт.ст. Щитовидна залоза збільшена за рахунок всіх відділів, не болюча, рухома. Які дослідження необхідно провести для оцінки функції щитовидної залози?

- a. Сцинтиграфія щитовидної залози
- b. Визначення вмісту ТТГ в крові**
- c. Поглинання I<sub>131</sub> щитовидною залозою
- d. Визначення вмісту Т4 в крові
- e. Ультразвукове дослідження щитовидної залози

1841. Хворий 40 років хворіє біля 8 років. Скаржиться на біль в поперековому відділі хребта при фізичному навантаженні, в шийному і грудному відділі (особливо під час кашлю), біль в кульшовому і колінному суглобах праворуч. Об'єктивно: тулуб фіксований в положенні нахилу вперед з опущеною донизу головою, атрофія сідничних м'язів. Рентгенографія хребта: остеопороз хребців, заострення поздовжніх зв'язок. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- a. Туберкульозний спондиліт
- b. Спондилоартропатія на фоні хвороби Рейтера
- c. Поширений остеохондроз хребта
- d. Анкілозуючий спондилоартрит**
- e. Псоріатична спондилоартропатія

1842. Чоловік 55 років потрапив в клініку у зв'язку з нападом ниркової коліки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглоба знаходяться вузликові утворення, покриті тонкою блискучою шкірою. Ps - 88/хв. АТ - 170/100 мм рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох сторін. Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільно для встановлення діагнозу?

- a. Сечової кислоти**
- b. ШЗЕ
- c. Молочної кислоти
- d. Осаду сечі
- e. Ревматоїдного фактора

1843. Хворий 33 років з вперше виявленим цукровим діабетом за допомогою дієти підтримує глікемію після їди менше 10,0 ммоль/л. Від інсулінотерапії утримується. Яке дослідження найбільш важливо провести для диференціації 1-го (інсулінозалежний) і 2-го (інсулінонезалежний) типів діабету?

- a. Дослідження глікемії натщесерце
- b. Глюкозотолерантний тест**

**с. Визначення антитіл до острівцевих клітин**

- d. Визначення глікозильованого гемоглобіну крові
- e. Визначення фруктозаміну в крові

1844. Чоловік 35 років прооперований з приводу виразкової хвороби шлунка. Дефіцит маси тіла 10 кг. Після операції рівень глюкози в цільній капілярній крові натщесерце 6,7 ммоль/л. При повторному обстеженні - 11,1 ммоль/л (після їди), рівень глікозильованого гемоглобіну 10%. Як можна трактувати представлені дані?

**а. Цукровий діабет**

- b. Група ризику за цукровим діабетом
- c. Післяопераційна гіпоінсулінемія
- d. Норма
- e. Порушена толерантність до глюкози

1845. Хворий 34 років протягом 7 років страждає на туберкульоз легень; скаржиться на мязову слабкість, схуднення, проноси, почащене сечовипускання. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, ясен, внутрішніх поверхонь щік. АТ - 90/58 мм рт. ст. В аналізі крові: ер.-  $3,1 \times 10^{12}/л$ , Hb - 95 г/л, КП - 0,92; лейкоц. -  $9,4 \times 10^9/л$ , е. - 7, с. - 45, п. - 1, л. - 40, м. - 7,  $Na^+$  - 115 ммоль/л,  $K^+$  - 7,3 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Вроджена гіперплазія кори наднирників
- b. Нецукровий діабет
- c. Феохромоцитома
- d. Первинний гіперальдостеронізм

**е. Первинна недостатність кори наднирників**

1846. Хворий 20 років на 2-й день хвороби з раптовим початком, скаржиться на сильний головний біль у скронях та ділянці орбіт, ломоту в тілі, сухий болісний кашель.  $t^{\circ}$  -  $39^{\circ}C$ . Адинамічний, слизова оболонка ротоглотки "палаюча", в легенях хрипи не вислуховуються. Який діагноз є найбільш ймовірним?

- a. Пневмонія
- b. Менінгококова інфекція
- c. Парагрип
- d. Респіраторний мікоплазмоз

**е. Грип**

1847. Хворий 65 років скаржиться на біль у правій половині обличчя, головний біль, підвищення температури. Хворіє 3 дні, захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: в області правої половини шкіри чола - запальна гіперемія, набряк. На місцях пухирів - ерозії з некротичним нальотом. По краях вогнища - пухирці з запальною гіперемією. Яка найбільш вірогідна патологія?

**а. Оперізуючий лишай**

- b. Дерматит
- c. Червоний плескатий лишай
- d. Екзема
- e. Бешиха

1848. Жінка 64 років, з нестабільною стенокардією, під час ходьби раптово впала. Об'єктивно: констатована відсутність свідомості, пульсації на а. carotis та тонів серця; вузькі зіниці та нечасте, поверхневе дихання. З чого у даному випадку необхідно починати реанімаційні заходи?

- a. З проведення черезстравохідної кардіостимуляції
- b. З інтубації та проведення ШВЛ

c. 3 в/в введення адреналіну

d. 3 в/в введення атропіну

**e. 3 удару кулаком по груднині**

1849. Робітник 38 років, який працює на виробництві шиферу протягом 15 років, скаржиться на задишку експіраторного характеру при фізичному навантаженні, сухий кашель. Об'єктивно: притуплення перкуторного звуку в міжлопатковій ділянці, жорстке дихання, сухі розсіяні хрипи. На шкірі пальців рук – бородавки сіруватого кольору. Цеховий лікар запідозрив азбестоз. Який метод є найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

a. Бронхоальвеолярний лаваж

b. Дослідження газів крові

c. Бронхоскопія

d. Спірографія

**e. Рентгенографія ОГК**

1850. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину через 4-5 годин температура тіла підвищилася до 39-40°C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів або відшаровуванням епідермісу, з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадували опіки другого ступеня. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Пухирчатка вульгарна

b. Бульозний дерматит

c. Герпетичформний дерматит Дюринга

**d. Гострий епідермальний некроліз**

e. Поліморфна ексудативна еритема

1851. В технікумі, де навчаються переважно дівчата та юнаки в віці 14 років, необхідно зробити плановий профілактичний огляд на туберкульоз. Який з наведених нижче методів повинен бути використаний?

a. Фізикальне обстеження

**b. Проба Манту з 2 ТО**

c. Дослідження харкотиння на МБТ

d. Флюорографічний

e. Загальний аналіз крові

1852. Які обов'язкові дії лікаря при виявленні у дитини або підлітка на рентгенограмі вперше внутрішньогрудних лімфовузлів з бічною кальцинацією?

a. Взяти на диспансерне спостереження

b. -

c. Призначити хіміопрофілактику одним препаратом

d. Призначити хіміопрофілактику двома препаратами

**e. Взяти на диспансерний облік і призначити лікування**

1853. У хворого 64 років 2 години тому з'явилися стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Рс - 108/хв., АТ - 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС - 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, aVF. Яка патологія виникла у хворого?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Серцева астма



**с. Кардіогенний шок**

- d. Розшаровуюча аневризма аорти
- e. Тампонада серця

1854. У хворого важкий напад бронхіальної астми триває більше 1 години незважаючи на застосування beta-адреноміметиків інгаляційно та внутрішньовенно, еуфіліну та антихолінергічних засобів. Якими медикаментами необхідно доповнити невідкладну терапію?

- a. Антигістамінні засоби
- b. Кортикостероїди інгаляційно

**с. Кортикостероїди внутрішньовенно**

- d. beta-адреноблокатори внутрішньовенно
- e. Нестероїдні протизапальні препарати

1855. Хворий 30 років доставлений в приймальне відділення після автомобільної аварії зі скаргами на задишку, біль у лівому боці. Рентгенологічно: обширне просвітлення лівого легеневого поля з відсутністю легеневого малюнка, зміщення органів середостіння вправо. Ліва легень підтиснута до лівого кореня, діафрагма зміщена на одне міжребер'я донизу, синуси контуруються чітко. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пневмогемоторакс
- b. Ушкодження діафрагми
- c. Гемоторакс
- d. Забій легені

**e. Пневмоторакс**

1856. Чоловік 28 років, оператор системи енергозабезпечення, під час аварії на АЕС перебував на своєму робочому місці. В результаті пароповітряного вибуху в атмосферу було викинуто біля 30 кг радіоактивного йоду ( $I_{131}$ ). Який з радіопротекторів доцільно використати в даному випадку?

- a. Тіосечовина

**b. Йодид калію**

- c. Валін
- d. Цистамін
- e. Лейцин

1857. Жінка 35 років близько 10 років хворіє на туберкульоз легень. Перебуваючи у фтизіатричній клініці почала дивно себе поводити: яскраво нафарбувалася, збирала навколо себе хворих, танцювала, співала з ними. Була підвищено збуджена, весь час проводила в товаристві чоловіків, кокетувала, фліртувала, заводила розмови на сексуальні теми. Всю ніч була відсутня у відділенні ("була на побаченні"). Який провідний синдром психічних розладів у хворої?

- a. Ксенофобний

**b. Маніакальний**

- c. Гебефренічний
- d. Психопатоподібний
- e. Моріоподібний

1858. Хвора скаржиться на неприємні відчуття, що виникають в різних частинах тіла та внутрішніх органах, а іноді "дуже обтяжливі відчуття стягування, скручення, перевертання". Неодноразово зверталась до лікарів, проходила обстеження в терапевтичній клініці, після чого направлена до психіатра. Який психопатологічний розлад найбільш імовірний?

- a. Парастезії
- b. Синестезії

**с. Сенестопатії**

d. Іпохондрія

e. Деперсоналізація

1859. Хвора 30 років знаходиться в психіатричному відділенні. Демонстративна, вередлива, балакуча, постійно привертає увагу оточуючих. Скаржиться на болі у всьому тілі. Побачивши лікаря стогне, хапається за голову, голосить, демонструє неможливість ходити, тримається за оточуючі предмети. Наодинці вільно ходить по палаті, співає, накладає макіяж. Який найбільш вірогідний стан хворої?

a. Шизофренія

b. Маніакально-депресивний психоз

c. Невроз навязливих станів

d. Іпохондричний розвиток особистості

**e. Істеричний невроз**

1860. Жінка 20 років відзначає після куріння своєрідне спяніння з відчуттям припливу сил, піднесення настрою, відчуттям нереальності та змін довколишнього: світ наповнюється яскравими кольорами, предмети збільшуються в розмірах, обличчя людей набувають карикатурного вигляду, втрачається відчуття часу та простору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Барбітуроманія

b. Нікотиноманія

c. Морфінізм

d. Кокаїноманія

**e. Гашишоманія**

1861. Хворий 16 років. Протягом останнього року поступово змінилась поведінка: став усамітнюватись, втратив інтерес до друзів, навчання. Став байдужим до рідних, був безпричинно грубим, сам до себе говорив або сміявся. На питання відповідає формально правильно, малослівно. Вважає себе цілком здоровим, але дещо втомленим, каже, що обмірковує написання книги "Проекція людства на площину Всесвіту", носить при собі зошит, сторінки якого заповнені безліччю однакових хрестиків. Який найбільш ймовірний діагноз?

**a. Шизофренія**

b. Шизоїдний розлад особистості

c. Хвороба Піка

d. Аутичний розлад особистості

e. Депресивний розлад

1862. Хвора скаржиться на періодичну появу протягом року висипки в ділянці ліктьових та колінних суглобів. Вперше висипка з'явилась після стресу. Зараз вона складається з багатьох бляшок, поверхня центральної частини яких вкрита сріблястою лускою. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дерматит

b. Еритематоз

c. Червоний плоский лишай

d. Екзема

**e. Псоріаз**

1863. До інфекційної лікарні доставлений хворий 25 років з підозрою на сказ, стадія збудження. Чотири тижні тому на полюванні за руку вкусила лисиця. Який провідний симптом підтвердить діагноз?

**a. Гідрофобія**

- b. Сухість у роті та горлі
- c. Парастезії
- d. Мляві паралічі кінцівок
- e. Клоніко-тонічні судоми

1864. У хворого 22 років спостерігалось порушення зору на ліве око. Через рік з'явилася слабкість правої ступні. Об'єктивно: горизонтальний ністагм, збліднення скроневої половини диска лівого зорового нерва, відсутність черевних рефлексів, гіперрефлексія на кінцівках, клонус правої ступні, симптоми Бабінського з обох боків. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Невропатія правого маломілкового нерва
- b. Ретробульбарний неврит зорового нерва
- c. Розсіяний склероз
- d. Поліомієліт
- e. Мієліт

1865. Яким групам пацієнтів протипоказані радіонуклідні дослідження, що супроводжуються введенням радіофармпрепаратів в організм пацієнта?

- a. Пацієнтам з захворюванням нирок
- b. Пацієнтам з захворюванням серцево-судинної системи
- c. Пацієнтам з гіперфункцією щитовидної залози
- d. Жінкам під час профілактичного огляду
- e. Дітям до року, вагітним і жінкам в період лактації

1866. У хворого 62 років хронічна серцева недостатність II А ступеня, супроводжується постійною тахікардіальною формою миготіння передсердь. Який препарат слід призначити для лікування складного порушення серцевого ритму?

- a. Кофеїн
- b. Рибоксин
- c. Капотен
- d. Ізоптин
- e. Дигоксин

1867. У літніх людей підвищується частота виникнення пухлин. Одна з основних причин цього:

- a. Підвищення інтенсивності утворення антитіл
- b. Зниження активності клітинного імунітету
- c. Зростання порушень мітозів
- d. Зниження інтенсивності утворення антитіл
- e. Підвищення активності клітинного імунітету

1868. Хлопець 15 років з дитинства страждає на atopічний дерматит з алергією на м'ясо ракоподібних. Останні 3 місяці, після покупки акваріумних рибок, з'явилися риніт, кон'юнктивіт, свербіння у носі. Рівень якого імунологічного показника треба визначити у хворого?

- a. IgA
- b. Циркуючі імунні комплекси
- c. IgJ
- d. IgM
- e. IgE

1869. До приймального відділення лікарні потрапив хворий з тяжким отруєнням невідомою речовиною в стані гострої судинної недостатності. Який із перелічених препаратів необхідно

використати для невідкладної допомоги?

- a. Ізадрин
- b. Теофедрин
- c. Мезатон**
- d. Анаприлін
- e. Нітрогліцерин

1870. Потерпілого 44 років оперують з приводу внутрішньочеревної кровотечі внаслідок автомобільної катастрофи. В яких випадках можна використовувати кров пацієнта з черевної порожнини з метою аутотрансфузії?

- a. Розрив тонкого кишечника
- b. Розрив печінки
- c. Розрив селезінки**
- d. Розрив сечового міхура
- e. Розрив шлунка

1871. Пацієнт 28 років скаржиться на болі в ногах при ходьбі, мерзлякуватість ступнів, пальців. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна, тургор знижений, гіпотрихоз. Пульсація на стегнових і підколінних артеріях ослаблена, на артеріях ступнів пальпується після нітрогліцеринової проби. Реографічний індекс  $<1$ . Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Бюргера
- b. Облітеруючий ендартеріїт**
- c. Облітеруючий атеросклероз
- d. Хронічний тромбофлебіт
- e. Хвороба Рейно

1872. У хворої два роки тому на внутрішній поверхні нижньої третини правої гомілки з'явилась виразка. При огляді виразка округлої форми, діаметром до 5 см, з відлогими краями. На внутрішній поверхні цієї гомілки розширені вени. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Тромбоз підколінної артерії
- b. Варикозне розширення вен, ускладнене трофічною виразкою**
- c. Слоновість
- d. Тромбоз глибоких вен
- e. Бешихове запалення

1873. Хвора 40 років протягом двох тижнів лікується в зв'язку з гострим абсцесом верхньої частки правої легені. Проводилось лікування: антибіотики, сульфаніламідні препарати, вітамінотерапія, хлорид кальцію, інфузійна терапія. Однак зберігається висока лихоманка, кашель з періодичним відходженням великої кількості гнійного харкотиння. Який метод лікування може ефективно доповнити санацію абсцесу?

- a. Постуральний дренаж
- b. Дренаж плевральної порожнини
- c. Трахеостомія
- d. Лікувальна бронхоскопія
- e. Мікротрахеостомія**

1874. Хворий 70 років рік тому помітив в обох пахвинних ділянках випинання розміром 5х5 см, які зникають у горизонтальному положенні. Сімяні каналці розташовані дозовні від випинань. Зовнішні пахвинні кільця круглі, діаметром 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Двобічні ліпоми пахвинних ділянок**

- b. Метастази пухлини черевної порожнини
- c. Двобічні косі пахвинні грижі
- d. Двобічний пахвинний лімфаденіт

**e. Двобічні прямі пахвинні грижі**

1875. Хворий 39 років скаржиться на різкий біль в промежині пульсуючого характеру, який посилюється під час ходьби, акту дефекації, підвищення температури тіла, загальну слабкість. Хронічний геморой та тріщина прямої кишки впродовж 5 років, часті закрепи. Захворів гостро 3 дні тому, коли з'явився біль зліва від анального отвору, пізніше підвищилася  $t^{\circ}$  до  $38,7^{\circ}\text{C}$ . Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий парапроктит**

- b. Аноректальний тромбоз
- c. Гострий простатит
- d. Гострий проктит
- e. Защемлений геморой

1876. Хворий оперований два роки тому з приводу перфоративної виразки дванадцятипалої кишки, проведено ушивання виразки. За останні два місяці схуд на 12 кг, що пов'язує з боязню приймати тверду їжу через біль та виснажливу нудоту, що з'являються після їди. Почав самостійно викликати блювання, останнє приносить полегшення. Який попередній діагноз?

- a. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки, загострення
- b. Пілороспазм
- c. Хронічний післяопераційний панкреатит
- d. Пенетруюча виразка дванадцятипалої кишки

**e. Рубцевий пілородуоденальний стеноз**

1877. Дитина 6 місяців потрапила в хірургічну клініку через 16 годин з моменту захворювання, яке розпочалося раптово. Стала неспокійною, терла ніжками, відмовлялася від їжі. Напад неспокою був короткочасним. Хлопчик заспокоївся і заснув. Прокинувся через 20–25 хв., з'явилися блювання і повторний різкий неспокій. Дитина бліда, адинамічна. Пелюшка вимащена темно-червоним виділенням. Який попередній діагноз?

a. Пухлина черевної порожнини

**b. Інвагінація кишечника**

- c. Дивертикуліт Меккеля
- d. Ентероколіт
- e. Глистна кишкова непрохідність

1878. Хворий скаржиться на наявність патологічного утворення, що з'являється в правій паховій ділянці при фізичному навантаженні. Утвір округлої форми, діаметром близько 4 см, при пальпації м'яко-еластичної консистенції, розташовується біля медіальної частини пупартової зв'язки. Утвір розташований досередини від сім'яного канатика. Який попередній діагноз?

- a. Правостороння коса пахова грижа
- b. Варикозне розширення вен правого стегна
- c. Ліпома правої пахової ділянки

**d. Правостороння пряма пахова грижа**

e. Правостороння стегова грижа

1879. Хвору 49 років прооперовано з приводу гострого катарального апендициту. Через 8 діб у хворої з'явилося блювання, перестали відходити гази та кал. Об'єктивно: живіт роздутий, позитивні симптоми Склярова, Валя. Лейкоцитоз. Підозрюється гостра кишкова непрохідність. Які додаткові

методи обстеження найбільш інформативні для діагностики ускладнення?

- a. УЗД органів черевної порожнини
- b. Лапароскопія
- c. Гастродуоденоскопія
- d. Колоноскопія

**e. Оглядова рентгенографія черевної області**

1880. Хворий 42 років госпіталізований до хірургічного відділення зі скаргами на гострий, оперізуючий біль під грудьми, багаторазове блювання. Захворів гостро 6 годин тому після вживання алкоголю та жирної їжі. Шкіра бліда, пульс ритмічний, 92/хв., АТ - 120/80 мм рт.ст. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт бере участь у акті дихання, при пальпації м'який, болючий у правому та лівому підребер'ях. Позитивні симптоми Мейо-Робсона та Воскресенського. Симптом Щоткіна-Блюмберга негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Виразка дванадцятипалої кишки з пенетрацією в підшлункову залозу
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий панкреатит**
- d. Гострий холецистит
- e. Перфоративна виразка дванадцятипалої кишки

1881. У хірургічне відділення госпіталізовано хворого 75 років з перфоративною виразкою шлунка. За 2 тижні до цього хворий переніс інфаркт міокарда, в анамнезі - гостре порушення мозкового кровообігу. Від операції хворий та його родичі категорично відмовляються. Яка тактика лікаря у такій ситуації?

- a. Антибактеріальне лікування
- b. Інфузійна терапія

**c. Метод Тейлора**

- d. Метод форсованого діурезу
- e. Метод гіпербаричної оксигенації

1882. В приймальне відділення доставлена хвора зі скаргами на біль і наявність ущільнення в лівій сідниці, високу температуру тіла, які виникли через 8 діб після внутрішньом'язової ін'єкції. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гематома
- b. Післяін'єкційний абсцес**

- c. Карбункул
- d. Фурункул
- e. Бешиха

1883. На прийомі хворий скаржиться на підвищення температури до 38,2°C, наявність набряку в області верхньої губи. При огляді: верхня губа різко набрякла, у центрі набряку – конусовидне здуття. Шкіра та слизова оболонка над ним темно-червоного кольору. Діагноз: фурункул верхньої губи. Хірург зробив розтин фурункула, обробив рану розчином перекису водню і наклав пов'язку з гіпертонічним розчином. Який лікувальний режим треба рекомендувати хворому?

**a. Лікування стаціонарне з загальним режимом**

- b. Лікування амбулаторне
- c. -
- d. Лікування стаціонарне з ліжковим режимом
- e. Лікування амбулаторне, потім – стаціонарне

1884. Хворий 58 років взимку був на риболовлі. Прийшовши додому через деякий час відчув біль в

ступнях. Звернувся до лікаря. При огляді ступнів шкіра була бліда, а після зігрівання стала червоною, теплою на дотик. Набряк – незначний, обмежується пальцями. Всі види чутливості збережені. Пухирів немає. Який ступінь відмороження?

- a. IV ступінь
- b. V ступінь
- c. II ступінь
- d. III ступінь
- e. I ступінь

1885. Хворий 25 років скаржиться на біль в I пальці правої кисті. Об'єктивно: палець рівномірно набряклий, знаходиться в зігнутому положенні. При спробі розігнути палець біль посилюється. Різкий біль з'являється і при доторкуванні зондом в проекції сухожилка. Яке захворювання пальця найбільш імовірне?

- a. Сухожилковий панарицій
- b. Суглобовий панарицій
- c. Пароніхія
- d. Кістковий панарицій
- e. Підшкірний панарицій

1886. Внаслідок ДТП потерпілий отримав численні переломи кінцівок та кісток таза. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. АТ - 90/50 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна комбінація інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів?

- a. Кріопреципітат, еритроцитарна маса
- b. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма
- c. Еритроцитарна маса
- d. Кріопреципітат, глюкоза
- e. Свіжозаморожена плазма, альбумін

1887. При обстеженні хворого 49 років встановлено рак правої легені IIA стадії. Яка комбінація TNM відповідає цій стадії?

- a. T1N1M0
- b. T2N0M0
- c. T2NXM0
- d. T2N2M0
- e. T1N2M0

1888. Хвора 67 років протягом 6 місяців скаржиться на слабкість, зниження апетиту, періодичні болі в правій половині живота, більше в здухвинній області, схуднення, чергування проносів та закрепів. В аналізі крові анемія. В аналізі калу виявлена прихована кров. При іригоскопії: дефект наповнення сліпої кишки 2х3 см з нерівними горбистими контурами. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Поліп сліпої кишки
- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Дивертикул сліпої кишки
- d. Пухлина сліпої кишки
- e. Апендикулярний інфільтрат

1889. Хвора 43 років скаржиться на наявність новоутворення, болі в правій грудній залозі, підвищення температури до 37,2°C протягом останніх 3 місяців. Самопочуття погіршується перед місячними. Об'єктивно: права грудна залоза набрякла, гіперемійована, сосок втягнутий. У нижніх



квадрантах пальпується нечіткий болісний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз правої грудної залози
- b. Рак правої грудної залози**
- c. Хронічний мастит справа
- d. Правобічний гострий мастит
- e. Передменструальний синдром

1890. Хвора 55 років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці, що виникає через 30 хвилин після їди, блювання, схуднення за півроку на 10 кг, анорексію. В анамнезі виразкова хвороба шлунка протягом 5 років. Клінічний аналіз крові: Hb - 56 г/л, ШЗЕ - 27 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рак шлунка**
- b. Перфоративна виразка шлунка
- c. Хронічний панкреатит
- d. Висока кишкова непрохідність
- e. Виразкова хвороба шлунка, фаза загострення

1891. Під час огляду дитини у пологовому залі встановили, що дитина вагою 2800 г, живіт здутий в епігастральній ділянці, під час зондування шлунка отримано 30 мл вмісту жовтуватого кольору. Меконій не відходив. На оглядовій рентгенограмі: на фоні відсутності пневматизації кишечника виявлено два рівні газу та рідини в епігастрії. Яка вада розвитку спостерігається у дитини?

- a. Атрезія 12-палої кишки**
- b. Атрезія здухвинної кишки
- c. Атрезія прямої кишки
- d. Атрезія товстої кишки
- e. Атрезія стравоходу

1892. Пацієнт 74 років страждає на доброякісну гіперплазію простати протягом останніх 5 років. Після вживання алкоголю виникла гостра затримка сечовипускання 4 доби тому. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. При огляді: придаток правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий, є гнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- a. Встановлення інтрапростатичного стента
- b. Троакарна або відкрита епіцистостомія**
- c. Встановлення постійного уретрального катетера
- d. Трансуретральна резекція або простатектомія
- e. Мікрохвильова термотерапія простати

1893. Хворий 52 років впав з висоти 3 м на рівну поверхню землі правою поперековою ділянкою. Скаржиться на біль в поперековій ділянці праворуч. У сечі: мікрогематурія. Екскреторна урографія: функція нирок задовільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Відрив нирки
- b. Забій нирки**
- c. Множинні розриви нирки
- d. Субкапсулярний розрив нирки
- e. Паранефральна гематома

1894. При огляді потерпілого з підозрою на перелом кісток таза лікар обома руками тисне на крила клубових кісток у зустрічному напрямку. Чим обумовлений больовий синдром, що виник при цьому у потерпілого?

**а. Порушенням безперервності тазового кільця**

- b. Травматичним пошкодженням внутрішньотазових органів
- c. Заочеревинною гематомою
- d. Переломом крижів
- e. Переломом сідничних кісток

1895. В клініку потрапив чоловік з травматичним відривом обох нижніх кінцівок на рівні колінних суглобів. Хворий різко загальмований, млявий, різко блідий, Рс - 140/хв., ниткоподібний, АД - 50/0 мм рт.ст. На обох нижніх кінцівках накладені джгути. Кровотечі на момент доставлення немає. За словами лікаря швидкої допомоги, хворий втратив на місті пригоди біля 3 літрів крові. Яка патологія спостерігається у хворого?

- a. Незворотній геморагічний шок
- b. Синдром малого викиду
- c. Компенсований геморагічний шок
- d. Травматичний шок

**е. Декомпенсований геморагічний шок**

1896. У хворого після операції з приводу проривної виразки шлунка, термінальної фази розлитого перитоніту, ендотоксичного шоку в післяопераційному періоді проводиться штучна вентиляція легень з інгаляцією 60% киснем. Гази крові: РаО<sub>2</sub> =70-78 мм рт.ст., гіпоксемія не зменшується, ЦВТ - 150-180 мм вод.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. (на фоні застосування великих доз дофаміну). На R-грамі дифузна інфільтрація легень. Яка причина стійкої артеріальної гіпоксемії?

**а. Респіраторний дистрес-синдром**

- b. Пневмоторакс
- c. набряк легень
- d. Синдром Мендельсона
- e. Двостороння пневмонія

1897. Молоду дівчину витягнули з озера через 3 хвилини після утоплення. Непритомна. Дихання відсутнє, з рота виділяється сіра піна. Шкіра фіолетово-ціанотичного кольору. Пульсація над сонною артерією не визначається. Який порядок надання реанімаційної допомоги?

**а. Очистити порожнину рота та горла пальцем, проводити ШВЛ «з рота в рот», закритий масаж серця**

- b. негайно здійснити прекардіальний удар, проводити ШВЛ «з рота в рот» та закритий масаж серця
- c. негайно викликати бригаду швидкої медичної допомоги, до її приїзду – проводити ШВЛ по Сільвестру та закритий масаж серця
- d. звільнити дихальні шляхи від води, натиснувши коліном в ділянці епігастрію, проводити ШВЛ по Сільвестру, електричну дефібриляцію серця
- e. звільнити дихальні шляхи від води, повернувши потерпілу головою вниз і натиснувши на грудну клітку, проводити ШВЛ «з рота в рот» та закритий масаж серця

1898. Хвора 28 років скаржиться на погіршення носового дихання, значні водянисті виділення з порожнини носа, порушення нюху, чхання, слезотечу. Хворіє протягом трьох років. Скарги з'являються під час цвітіння трав і дерев. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини носа набрякла з ціанотичним відтінком, на її поверхні місцями білуваті плями. Пальпація приносових порожнин безболісна. Інші ЛОР-органи без патології. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вазомоторний риніт, нейровегетативна форма
- b. Хронічний катаральний риніт
- c. Гострий риніт
- d. Алергічний сезонний риніт**

е. Хронічний гіпертрофічний риніт

1899. Хворий скаржиться на сильний тиснучий біль у горлі, більше справа, неможливість ковтання навіть рідкої їжі. Хворіє 5 днів. Стан важкий. Температура 38,9°C, мовлення утруднене, голос здавлений, рот відкриває важко. Підщелепні лімфовузли справа болісні, збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ангіна Симановського–Венсана
- b. Флегмонозна ангіна
- c. Дифтерія
- d. Пухлина глотки

**е. Перитонзиллярний абсцес**

1900. Хворий 70 років скаржиться на біль, слюзотечу, зниження гостроти зору правого ока. Захворів 3 дні тому після удару ока гілкою. Об'єктивно: очна щілина звужена, світлобоязнь, змішана інекція. На рогівці помутніння з нечіткими контурами, прогресуючим краєм та дефектом епітелію. Чутливість рогівки в нормі. Гіпопйон. Хронічний дакриоцистит. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий іридоцикліт
- b. Проникаюче поранення рогівки правого ока
- c. Гострий кон'юнктивіт
- d. Вірусний кератит

**е. Повзуча виразка рогівки**

1901. Хворий 60 років скаржиться на виражені болі в правому оці, світлобоязнь, слюзотечу, зниження зору на це око, біль в правій половині голови. Болі з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: Vis OD - 0,03, застійна інекція очного яблука, різкий набряк рогівки, передня камера глибока, зіниця вузька, райдужка атрофічна, на очному дні глаукоматозна екскавація зорового нерва. BOT - 38 мм рт.ст. Vis OS - 0,8, не коректується. Око спокійне, здорове. BOT - 22 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Макулодистрофія

**b. Гострий напад глаукоми**

- c. Кератит правого ока
- d. Увеїт правого ока
- e. Неврит зорового нерва

1902. У дитини 1,5 місяців у тім'яно-скроневій ділянці справа з народження відзначається пухлиноподібне утворення темно-бурякового кольору, яке вивиснується над поверхнею шкіри, не зникає при натискуванні, розмірами 2–3 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ангіофіброма
- b. Вроджена судинна пляма
- c. Лімфангіома
- d. Пігментна пляма

**е. Кавернозна гемангіома**

1903. До хірургічного відділення надійшов хлопчик у першу добу після народження з пінистими виділеннями з носа та рота, нападами ціанозу. Рентгенологічно: сліпий кінець стравоходу на рівні II грудного хребця, газовий міхур шлунка під лівим куполом діафрагми. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Атрезія стравоходу, трахео-стравохідна нориця**

- b. Параезофагеальна грижа стравоходного отвору діафрагми
- c. Бронхо-стравохідна нориця

- d. Атрезія стравоходу без нориці
- e. Атрезія стравоходу тотальна

1904. У пологовому будинку народився хлопчик з масою тіла 3700 г. Загальний стан дитини задовільний. У центрі живота виявляється утворення діаметром біля 12 см. Утворення покриті гладенькими оболонками, крізь які просвічують петлі кишок і печінка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гастрошизис
- b. Ускладнена грижа пупкового канатика
- c. Неускладнена грижа пупкового канатика**
- d. Вентральна грижа
- e. Пупкова грижа

1905. У дитини 26 днів з діагнозом пупковий сепсис відзначаються набряк правого плеча, відсутність активних рухів у плечовому суглобі, звисання правої кисті. Стан погіршився за останню добу, що виявилось у відмові від грудей, неспокої, плачі при повиванні, підвищенні температури до 38,8°C. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епіфізарний остеомієліт плечової кістки**
- b. Травматичний брахіоплексит
- c. Перелом ключиці
- d. Флегмона плеча
- e. Перелом плечової кістки

1906. Двомісячна дитина госпіталізована у хірургічне відділення з температурою 38,5°C, набряком, гіперемією і відсутністю рухів у ділянці лівого плечового суглоба. В анамнезі – омфаліт, псевдофурункульоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Метаепіфізарний остеомієліт**
- b. Плексит
- c. Пошкодження плеча
- d. Флегмона новонародженого
- e. Параліч Ерба

1907. Хвора у непритомному стані, з ушкодженнями голови у вигляді перелому кісток склепіння, АТ - 60/40 мм рт.ст., з патологічною неврологічною симптоматикою. На якій підставі можна розцінювати дані ушкодження як важкі?

- a. Неврологічні патологічні симптоми
- b. Терміни розладу стану здоров'я
- c. Характер рани
- d. Симптоми, небезпечні для життя**
- e. Стійка втрата працездатності

1908. При профілактичному огляді у хлопчика 14 років астеничної будови з тонкою грудною стінкою в горизонтальному положенні аускультативно був виявлений трьохчленний ритм "галопа". Межі серця не розширені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору
- b. Пропалс мітрального клапана
- c. Дифузний міокардит
- d. Дилатаційна кардіоміопатія
- e. Здоровий**

1909. Дільничний педіатр оглядає здорову доношену дитину місячного віку, що знаходиться на грудному вигодовуванні. Профілактику якого захворювання порекомендує лікар в першу чергу?

- a. Гіпотрофія
- b. Анемія
- c. Рахіт**
- d. Спазмофілія
- e. Паратрофія

1910. У 2-місячного хлопчика після проведення профілактичного щеплення спостерігалася тривала кровотеча з місця інекції, після чого утворилася внутрішньом'язова гематома. При обстеженні дитини виявлено значне підвищення споживання протромбіну та виражене подовження активованого часткового тромбoplastинового часу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Верльгофа
- b. Геморагічна хвороба новонароджених
- c. Вроджена афібриногенемія
- d. Гемофілія**
- e. Хвороба Шенлейн-Геноха

1911. У дитини 2 років, яка хворіє на ГРВІ, вночі несподівано з'явилася задишка із затрудненим вдихом. Об'єктивно: шкіра бліда, периоральний ціаноз, легкий акроціаноз. Дихання гучне, ЧД

- a. Бронхіоліт
- b. Бронхіальна астма
- c. Стороннє тіло дихальних шляхів
- d. Обструктивний бронхіт
- e. Стенозуючий ларинготрахеїт II ст**

1912. На ЕКГ у 14-річної дитини з серцевою недостатністю, яка перебуває на стаціонарному лікуванні, були виявлені зміни у вигляді коритоподібного зміщення сегмента ST нижче ізолінії та часті шлуночкові екстрасистולי. Яка найбільш вірогідна причина таких змін?

- a. Міокардіодистрофія
- b. Кардит
- c. Передозування серцевих глікозидів**
- d. Міокардіосклероз
- e. Передозування перепаратів калію

1913. Дитині 8 місяців після обстеження встановлено діагноз атипової позалікарняної пневмонії хламідійної етіології. Який оптимальний варіант антибіотикотерапії в даному випадку?

- a. Макролід II-го покоління**
- b. Амінопеніцилін
- c. Макролід I-го покоління
- d. Аміноглікозиди
- e. Цефалоспорин II-го покоління

1914. Дитина впродовж 3 років хворіє на бронхіальну астму. На фоні ГРВІ у дитини розвинувся напад задишки. Які медикаменти в першу чергу слід призначити для зняття нападу?

- a. Кортикостероїди
- b. beta-2 агоністи**
- c. Муколітики
- d. Антибіотики
- e. Антигістамінні

1915. У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38°C, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легеньми не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пуерильне дихання, хрипів немає. В крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорене ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Двобічна дрібновогнищева пневмонія

**b. Гострий простий трахеїт**

c. Рецидивуючий бронхіт, фаза загострення

d. Гострий обструктивний бронхіт

e. Гострий простий бронхіт

1916. У дитини 2 років з синдромом мальабсорбції на ЕКГ були виявлені зміни у вигляді депресії сегмента ST, інверсія Т та високий U. Чим обумовлені такі зміни?

a. Гіперкаліємією

b. Гіпокальціємією

c. Гіпомагніємією

**d. Гіпокаліємією**

e. Гіперкальціємією

1917. Хлопчик 12 років у стаціонарі скаржиться на біль в епігастрії зранку натщесерце, нудоту. Два роки тому отримувал лікування з приводу виразкової хвороби дванадцятипалої кишки. Який етіологічний фактор найбільш імовірний?

a. Харчова алергія

b. Глистна інвазія

c. Аліментарний фактор

d. Стресові ситуації

**e. Хелікобактер пілорі**

1918. У дитини 7 років з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках, підвищення температури тіла до 37,5°C, потім приєдналися головний біль, блювання, болі в животі. Протягом 2-х тижнів на шкірі елементи стрептодермії. АТ - 130/80 мм рт.ст. Загальний білок крові – 62,4 г/л, холестерин крові – 4,3 ммоль/л. Загальний аналіз сечі: колір «мясних помиїв», білок - 2,0 г/л, лейкоц. – 4-6 в п/з, ер. – змінені і незмінені все п/з. Який попередній діагноз?

a. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом

b. Гострий пієлонефрит

c. Тубулоінтерстиціальний нефрит

**d. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом**

e. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом і гематурією

1919. Хлопчик 7 років перебуває на лікуванні протягом місяця. При госпіталізації спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок в добовій сечі - 4,2 г. В біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з вказаних варіантів гломерулонефриту найвірогідніше має місце у хворого?

a. Нефритичний

b. Гематуричний

c. Змішаний

**d. Нефротичний**

e. Ізольований сечовий

1920. Пацієнт 13 років перебував на лікуванні в дерматологічному стаціонарі з приводу загострення

атопічного дерматиту. Виписаний у стані клінічної ремісії. Які рекомендації повинен дати лікар пацієнту щодо догляду за шкірою з метою запобігання новим загостренням?

- a. Запобігання сонячному опроміненню шкіри
- b. Використання індиферентних кремів із захисною метою**
- c. Систематичне використання місцевих кортикостероїдів
- d. Часте миття шкіри з м'якими засобами
- e. Систематична обробка шкіри дезінфікуючими засобами

1921. У дитини 6 років відмічаються ділянки «облісіння» на волосистій частині голови. При огляді: одиничні великі осередки, в яких волосся обламане на одному рівні - 6-8 мм від поверхні шкіри. Який попередній діагноз?

- a. Поверхнева трихофітія
- b. Круговидне облісіння
- c. Інфільтративно-нагнійна трихофітія
- d. Мікроспорія**
- e. Себорея

1922. Хворий 6 років скаржиться на значну слабкість. Захворів гостро з підвищенням температури тіла, нездужанням, болем у суглобах і за ходом м'язів ніг. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей і над колінними суглобами. ЧСС - 120/хв., тони серця ослаблені. В крові: лейкоц. -  $12 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ - 40 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Атопічний дерматит
- c. Реактивний поліартрит
- d. Дерматоміозит**
- e. Поліміозит

1923. Хлопчик 10 років лікувався у відділенні кардіології з приводу ревматичної лихоманки. Захворювання виникло вперше. Виписаний у задовільному стані. Який препарат найбільш доцільно призначити для профілактики вторинного ревматизму?

- a. Еритроміцин
- b. Біцилін-1
- c. Біцилін-5**
- d. Ампіцилін
- e. Оксацілін

1924. Дівчинка 14 років скаржиться на порушення сну, зниження маси тіла, серцебиття, кардіалгії, стомлюваність. Відзначено гіперплазію щитовидної залози II ст., екзофтальм. Які порушення рівнів гормонів найбільш характерні для цього захворювання?

- a. Підвищення рівня тиреотропного гормону
- b. Зниження рівня тироксину
- c. Зниження рівня трийодтироніну
- d. Підвищення рівня тироксину і трийодтироніну**
- e. Підвищення рівня йоду, зв'язаного з білком

1925. Батько хлопчика 6 років скаржиться педіатру на малу масу та низький зріст дитини, "заїди" в куточках рота, наявність гнійничкових захворювань на шкірі, часте сечовипускання. Об'єктивно: рум'янець на щоках, сухість слизових та шкіри, зниження тургору та гнійничкове ураження шкіри. Яке дослідження буде найбільш доцільним у даному випадку?

- a. Аналіз крові на цукор**



- b. УЗД підшлункової залози
- c. Визначення вмісту в крові загального Т3 та Т4
- d. УЗД наднирників
- e. Загальний аналіз сечі

1926. У хлопчика 10 років хронічний вірусний гепатит В з вираженою активністю процесу. Загальний білірубін - 70 мкмоль/л. непрямий - 26 мкмоль/л, прямий - 44 мкмоль/л, АСТ - 6,2 ммоль/годл, АЛТ - 4,8 ммоль/годл. Який механізм лежить в основі підвищення рівня трансаміназ у цього хворого?

- a. Порушення синтетичної функції печінки
- b. Внутрішньопечінковий холестаза
- c. Порушення конюгації білірубіну
- d. Цитоліз гепатоцитів**
- e. Гіперспленізм

1927. У дитини 1 року спостерігаються  $t^{\circ}=39,8^{\circ}\text{C}$ , рідкі випорожнення. Протягом 5 днів лихоманила з періодами підвищення температури до високих значень. Змарніла, бліда. Тургор тканин знижений. Тони серця приглушені. Живіт здутий, бурчання в ділянці пупка, болісність під час пальпації. Печінка +3,5 см. Випорожнення рідкі, 10 разів на добу, зеленого кольору, зі слизом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ротавірусна інфекція
- b. Сальмонельоз**
- c. Вірусний гепатит
- d. Дизентерія
- e. Ешерихіоз

1928. Дитина 4 років хворіє 5-й день. Скарги на кашель, висип на шкірі,  $t^{\circ}=38,2^{\circ}\text{C}$ , одутлість обличчя, світлобоязнь, кон'юнктивіт. На обличчі, шиї, верхній половині грудної клітки яскравий плямисто-папульозний висип, що місцями зливається. Зів гіперемований. З носа – серозно-гнійне виділення. В легенях - сухі хрипи. Який найбільш вірогідний попередній діагноз?

- a. Кір**
- b. Скарлатина
- c. Ентеровірусна екзантема
- d. Краснуха
- e. Аденовірусна інфекція

1929. У дівчинки 2-х років у анамнезі повторні пневмонії, що проходять з явищами обструкції. У легенях вислуховуються різнокаліберні вологі та сухі хрипи, дихання послаблене. Важко відхаркується густий вязкий секрет. Відзначена наявність "барабаних паличок", відставання у фізичному розвитку. Який попередній діагноз?

- a. Вроджений полікістоз легень
- b. Туберкульоз легень
- c. Рецидивуючий бронхіт
- d. Бронхіальна астма
- e. Муковісцидоз, легенева форма**

1930. У дитини 5 років на 8 день захворювання, яке супроводжувалося підвищенням температури тіла, везикульозним висипом, переважно на шкірі тулуба та волосистої частини голови, з'явився сильний головний біль, блювання, атаксія, загальмованість, дискоординація рухів, тремор кінцівок. Другою хвилиною гарячки діагностовано енцефаліт. Ускладненням якого захворювання може бути енцефаліт у цієї дитини?

a. Краснуха

b. Кір

c. Вітряна віспа

d. Ентеровірусна інфекція

e. Герпетична інфекція

1931. Дитина народилася з оцінкою за шкалою Апгар 8–9 балів. Коли її слід прикласти до грудей?

a. Після обробки пуповини

b. Відразу після народження

c. Після обробки пуповини та проведення профілактики гонобленореї

d. Через 30 хвилин після народження

e. Через 2 години після народження

1932. У доношеної новонародженої дитини діагностовано гемолітичну хворобу новонароджених за резус-фактором. Значення вмісту білірубіну критичні. Група крові дитини B(III), матері - A (II). Показано замінне переливання крові. Який добір донорської крові необхідний для цього?

a. Група крові A(II), Rh-

b. Група крові A(II), Rh+

c. Група крові O(I), Rh-

d. Група крові B(III), Rh-

e. Група крові B(III), Rh+

1933. Доношена дитини перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відмічається блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро і Бабинського. Яка найбільш вірогідна локалізація внутрішньо-черепного крововиливу в даному випадку?

a. Субарахноїдальні крововиливи

b. Субдуральні крововиливи

c. Крововиливи в шлуночки мозку

d. Перивентрикулярні крововиливи

e. Дрібні крововиливи в тканину мозку

1934. У 5-річної дитини гостро виник напад серцебиття, що супроводжувався нудотою, запамороченням, загальною слабкістю. На ЕКГ зафіксована тахікардія з ЧЧС - 220/хв. Шлуночкові комплекси деформовані і розширені. Зубець

a. Ізоптин

b. Новокаїнамід

c. Строфантин

d. Лідокаїн

e. Седуксен

1935. Хлопчик народився на 32-му тижні гестації. Через 2 години після народження з'явилися дихальні розлади. Важкість СД

a. Природженою емфіземою легень

b. Набряково-геморагічним синдромом

c. Сегментарними ателектазами

d. Бронхолегеневою дисплазією

e. Хворобою гіалінових мембран

1936. Хлопчик 9 років скаржиться на болі в епігастрії (частіше в нічний час), нудоту, блювання,

печію, головний біль. Під час клініко-параклінічного обстеження діагностовано виразку шлунка. Яку дієту за Певзнером та на який термін слід призначити, розпочинаючи лікувальне харчування даного хворого?

- a. 1в - протягом 2 тижнів
- b. 1в - протягом 1,5 тижнів
- c. 1а - протягом тижня**
- d. 1а - протягом місяця
- e. 1в - протягом 3 тижнів

1937. Хвора скаржиться на нестерпне свербіння та печіння в піхві, що посилюється вночі. При огляді виявлена різка гіперемія вульви, слизової піхви та піхвової частини шийки матки. Виділення рідкі, значні, пінисті з зеленкуватим відтінком. При огляді матки і придатків патології не виявлено. Про яке захворювання можна думати в даному випадку?

- a. Бактеріальний вагіноз
- b. Урогенітальний кандидоз
- c. Урогенітальний герпес
- d. Гонококова інфекція
- e. Урогенітальний трихомоніаз**

1938. Вагітна в терміні 30 тижнів перенесла вдома напад еклампсії. При госпіталізації в пологове відділення АТ - 150/100 мм рт.ст. Передбачувана маса плода - 1500 г. Пастозність обличчя і гомілок. Білок в сечі – 0,66 0/\_00. Пологові шляхи до пологів не готові. Розпочато інтенсивну комплексну терапію. Яка правильна тактика ведення даного випадку?

- a. Розродити шляхом операції кесарського розтину**
- b. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 3-4 тижні
- c. Лікувати гестоз і пологи вести консервативно
- d. Почати родозбудження шляхом внутрішньовенного введення окситоцину або простагландинів
- e. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 1-2 тижні

1939. Першовагітна жінка 40 років з безпліддям в анамнезі в терміні вагітності 42-43 тижні. Пологова діяльність слабка. Поздовжнє положення плода, І позиція, передній вид. Голівка плода притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода 140/хв., ритмічне, приглушене. Відкриття шийки матки 4 см. Дані амніоскопії: зеленуватий колір вод і плодових оболонок. Кістки черепа щільні, шви і мале тім'ячко зменшені в розмірах. Якою буде тактика лікаря?

- a. Амніотомія, пологостимуляція, лікування гіпоксії плода
- b. Лікування гіпоксії плода, пологи вести консервативно
- c. Медикаментозний сон, амніотомія, пологостимуляція
- d. Кесарський розтин**
- e. Лікування гіпоксії плода, у II періоді – акушерські щипці

1940. Роділля 30 років доставлена до пологового будинку в терміні 35–36 тижнів з послабленою пологовою діяльністю. Рухів плода не відчуває. Під час УЗД: серцебиття плода не визначається. Під час піхвового обстеження: відкриття шийки матки 6 см, відійшли зелені навколоплідні води, голівка притиснута до площини входу в малий таз. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Пологи вести консервативно, плід народиться сам
- b. Зробити поворот плода за Брекстоном–Гіксом
- c. Накласти акушерські щипці
- d. Зробити краніотомію**
- e. Вакуум-екстракція плода

1941. На черговий прийом до лікаря жіночої консультації 05.03.2002 р. прийшла першовагітна. Тиждень тому відзначає появу ворущіння плода. Остання менструація почалася 10.01.2002 р. Коли необхідно надати вагітній декретну відпустку?

- a. 5 вересня
- b. 8 серпня**
- c. 22 серпня
- d. 25 липня
- e. 11 липня

1942. Протягом 2-х годин після народження плода стан роділлі добрий: матка щільна, куляста, дно її на рівні пупка, кровотечі немає. Затискач, накладений на відтинок пуповини, знаходиться на попередньому рівні, при глибокому вдиху і при натискуванні ребром долоні над симфізом пуповина втягується в піхву. Кров'янистих виділень зі статевих шляхів немає. Якою буде подальша тактика лікаря?

- a. Провести кюретаж порожнини матки
- b. Внутрішньовенно ввести окситоцин
- c. Застосувати спосіб Абуладзе
- d. Застосувати спосіб Креде-Лазаревича
- e. Провести ручне відокремлення плаценти**

1943. Дані функціонального стану дитини при народженні: серцебиття ясне, 136/хв., дихання самостійне, але без першого крику, шкіра обличчя і тіла рожева, кінцівок – синя, рухи активні, при подразненні підошов дитина відсмикнула ніжку, з'явилася гримаса на обличчі, дитина почала голосно кричати. Який стан новонародженого за шкалою Апгар?

- a. 6 балів
- b. 9 балів
- c. 5 балів
- d. 10 балів
- e. 8 балів**

1944. У першовагітної 37 років пологова діяльність триває протягом 10 годин. Перейми по 20-25 с через 6-7 хв. Положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 1 см, пропускає 2 поперечні пальці. Плідний міхур відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Патологічний прелімінальний період
- b. Первинна слабкість пологової діяльності**
- c. Нормальна пологова діяльність
- d. Вторинна слабкість пологової діяльності
- e. Дискоординація пологової діяльності

1945. У жінки 30 років при других пологах народилась дитина з анемічно-жовтяничною формою гемолітичної хвороби. Група крові у жінки A(II) Rh-, група крові у новонародженого B(III) Rh+, у батька новонародженого також B(III) Rh+. Яка найбільш вірогідна причина імуноконфлікту?

- a. Резусконфлікт**
- b. Конфлікт по антигену B
- c. Конфлікт по ABO
- d. Конфлікт по антигену AB
- e. Конфлікт по антигену A

1946. Вагітна в терміні 35 тижнів, стан тяжкий. Скаржиться на головний біль, порушення зору,

миготіння “мушок” перед очима. При огляді: анасарка, АТ - 180/120 мм рт. ст. Раптово з'явилися фібрилярні посмикування м'язів обличчя, тонічні судоми. Дихання припинилося. Через 1 хвилину дихання поновилося. З рота значна кількість піни. Амнезія. У клінічному аналізі сечі: білок 7 г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Еклампсія**

b. Гіпертонічний криз

c. Епілепсія

d. Передеклампсія важкого ступеня

e. Черепно-мозкова травма

1947. У роділлі при вагінальному обстеженні відкриття маткового вічка до 2 см, плодовий міхур цілий. Крижова западина вільна, до мису крижж можна підійти тільки зігнутим пальцем, внутрішня поверхня зчленування доступна обстеженню. Передлежить голівка плода. Стрілоподібний шов у поперечному розмірі, мале тім'ячко зліва, збоку. Який період пологів?

a. Послідовий період

**b. Період розкриття шийки матки**

c. Передвісники пологів

d. Прелімінальний період

e. Період вигнання плода

1948. У новонародженої дівчинки на 4 добу спостерігається набухання молочних залоз із виділенням секрету, набухання вульви, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Яка найбільш вірогідна причина даного стану?

a. Гранульозоклітинна пухлина

b. Тестикулярна фемінізація

c. Прийом матір'ю гормонів під час вагітності

d. Підвищення рівня тиреотропного гормону у новонародженої

**e. Перехід естрогенів матері до плоду**

1949. До шкільного лікаря звернулася дівчина 13 років, у якої 2 доби тому вперше з'явилися помірні кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Вторинні статеві ознаки розвинені. Яка найбільш вірогідна причина кров'янистих виділень?

a. Рак ендометрія

b. Хвороба Верльгофа

c. Ювенільна кровотеча

d. Гемофілія

**e. Менархе**

1950. Хвора 64 років госпіталізована з матковою кровотечею і анемією. Після 12-річної відсутності менструації 7-8 місяців тому спочатку з'явилися серозно-водянисті виділення з піхви, потім серозно-кров'янисті, типу "м'ясних помиїв", з'явилися болі внизу живота. Яка патологія найбільш вірогідна?

**a. Рак матки**

b. Міхуровий занос

c. Внутрішній генітальний ендометріоз

d. Хоріонепітеліома

e. Фіброміома матки

1951. Жінка 26 років доставлена у приймальне відділення зі скаргами на раптовий біль в нижній частині живота, слабкість, втрату свідомості вдома. Попередньої менструації не було. Hb - 106 г/л,

Ps - 120/хв., АТ - 80/50 мм рт.ст. Болісність та симптоми подразнення очеревини внизу справа. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гострий апендицит
- b. Перекрут ніжки яєчника
- c. Апоплексія яєчника
- d. Порушена трубна вагітність**
- e. Правосторонній гострий аднексит

1952. У роділлі 33 років другі пологи. Розміри таза: 25, 28, 31, 20. Окружність живота - 100 см, висота дна матки 40 см. Перейми різко болючі через 1-2 хв. по 1 хв. Нижній сегмент також болючий, з'явилися потуги при притиснутій голівці, набряк зовнішніх статевих органів, контракційне кільце на рівні пупка. Симптом Генкель-Вастена позитивний. Яка найдоцільніша тактика лікаря?

- a. Проводити профілактику гіпоксії плода
- b. Створити медикаментозний сон-відпочинок
- c. Ввести спазмолітики
- d. Продовжувати спостереження
- e. Виконати терміново кесарський розтин**

1953. Хвора 33 років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більше справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps - 92/хв, t° - 36,6°C, АТ - 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болісний в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабопозитивні. У крові: Hb - 98 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Позаматкова вагітність
- c. Ниркова коліка
- d. Апоплексія яєчника**
- e. Кишкова непрохідність

1954. Породілля 22 років поступила до пологового будинку з активною пологовою діяльністю. Розміри таза: 23-26-29-18 см. Індекс Соловйова – 15 см. Діагональна кон'югата – 12 см. Ознака Генкель-Вастена негативна. Якою буде акушерська характеристика таза жінки?

- a. Нормальний
- b. Поперечнозвужений
- c. Плоскорихитичний II ступеня
- d. Загальнорівномірнорозвужений I ступеня**
- e. Простий плаский I ступеня

1955. Роділля, 25 років, II період пологів. Під час внутрішнього акушерського дослідження розкриття шийки матки повне. Плодовий міхур відсутній. Передлежить голівка, яка повністю виповнює крижову впадину. Сідничні ості не визначаються. Під час потуг промежина випячується. Де знаходиться голівка плода?

- a. В площині широкої частини малого таза
- b. В площині вузької частини малого таза
- c. Малим сегментом у площині входу в малий таз
- d. Великим сегментом у площині входу в малий таз
- e. В площині виходу з малого таза**

1956. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Матка в підвищеному тонусі. Рухомість плода відчуває. Під час

бімануального дослідження: матка збільшена відповідно терміну вагітності, шийка матки скорочена до 0,5 см, зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кровянисті, мажучі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Неповний аборт
- b. Завмерла вагітність
- c. Загроза переривання вагітності
- d. Аборт в ходу
- e. Аборт, що почався**

1957. Хвора 29 років потрапила у гінекологічне відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кровянисті виділення до та після менструації протягом 5 днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. Бімануальне дослідження: матка більша норми, щільна, болюча, гладенька. Гістероскопія: в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який діагноз відповідає даній клінічній картині?

- a. Дисфункціональна маткова кровотеча
- b. Внутрішній ендометріоз**
- c. Гіперменорея
- d. Поліменорея
- e. Субмукозний фіброматозний вузол

1958. Хвора 20 років скаржиться на аменорею. Об'єктивно: гірсутизм, ожиріння з переважним розподілом жирової тканини на обличчі, шиї, верхній частині тулуба. На обличчі – асне vulgaris, на шкірі – смуги розтягнення. АТ - 170/100 мм рт.ст. Психічний розвиток та інтелект не порушені. Гінекологічний статус: волосистість на зовнішніх статевих органах помірна, гостра гіпоплазія піхви та матки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Іценка-Кушинга**
- b. Синдром Штейна-Левенталя
- c. Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха
- d. Синдром Шихана
- e. Синдром Шерешевського-Тернера

1959. До гінеколога звернулась жінка 27 років зі скаргами на висипання ерозивного характеру, свербіння та пекучі болі під час сечовипускання. Після обстеження встановлено остаточний діагноз: статевий герпес. Який з вказаних препаратів для зовнішнього застосування можна призначити для лікування цієї хвороби?

- a. Тримістин
- b. Ацикловір**
- c. Флуцинар
- d. Міфунгар
- e. Дермовейт

1960. Першовагітна, термін вагітності 41-42 тижні. Поздовжнє положення плода, головне передлежання. Розміри таза 23-26-29-18, обхват живота - 102 см, ВДМ - 40 см. І період пологів триває 8 годин. Серцебиття плода - 140/хв., чітке, ритмічне. Контракційне кільце косе, на рівні пупка, ознака Вастена позитивна. Піхвове дослідження: повне відкриття, головка притиснута до входу у малий таз, навколоплідний міхур відсутній, мале тім'ячко зліва у лона. Яка тактика лікаря?

- a. Посилення пологової діяльності
- b. Ведення пологів через природні пологові шляхи
- c. Акушерські щипці



**d. Кесарський розтин**

e. Плродоруйнівна операція

1961. Під час огляду хворої в області промежини виявлені нарости у вигляді кондилом на широкій основі. Якою повинна бути тактика лікаря?

a. Противірусне лікування

**b. Направити жінку у шкірно-венерологічний диспансер**

c. Хірургічне видалення кондилом

d. Кріодеструкція кондилом

e. Лікування хімічним коагулятором

1962. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб у віці від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб у віці 50 років та старше склала 20%. Який склад населення найбільш влучно характеризує дану демографічну ситуацію?

a. Стаціонарний склад населення

b. Регресивний склад населення

**c. Прогресивний склад населення**

d. Міграція населення

e. Еміграція населення

1963. У 200 хворих на гіпертонічну хворобу вивчалась величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

**a. Коефіцієнтом кореляції**

b. Коефіцієнтом варіації

c. Сигмальним відхиленням

d. Помилкою репрезентативності

e. Коефіцієнтом Стюдента

1964. Атмосферне повітря промислового міста інтенсивно забруднюється викидами кількох промислових підприємств. Аналіз захворюваності міського населення показав, що найбільш часте захворювання – хронічна пневмонія, особливо у дітей. Промисловим викидом в атмосферу яких речовин найбільш вірогідно зумовлена така картина захворюваності?

a. Сполук свинцю

b. Сполук миш'яку

c. Сполук кадмію

d. Метилртуті

**e. Оксидів сірки**

1965. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків широко використовують антропометричні дослідження. Яке з цих досліджень проводять фізіометричним методом?

a. Визначення форми грудної клітки

b. Вимірювання зросту

**c. Визначення життєвої ємкості легень**

d. Визначення форми хребта

e. Визначення маси тіла

1966. У 9-річного хлопчика отримані наступні дані: довжина тіла – 127 см (-0,36), маса тіла – 28,2 кг (+0,96), окружність грудної клітки – 64,9 см (+0,66), ЖМЛ – 1520 мл (-0,16). Якою буде комплексна оцінка фізичного розвитку дитини?

a. Нижче середнього

**b. Гармонічний**

c. Різко дисгармонічний

d. Дисгармонічний

e. Надмірний

1967. Показники рівня біологічного розвитку учнів середнього і старшого шкільного віку такі: довжина тіла, річні прирости зросту, осифікація кисті, кількість постійних зубів. Які ще показники розвитку в ці вікові періоди набувають особливого значення?

**a. Розвиток вторинних статевих ознак**

b. Окружність грудної клітки

c. М'язова сила кисті

d. ЖМЛ

e. Маса тіла

1968. На прийомі у лікаря жінка 55 років скаржилася на задишку при ходьбі. Зріст пацієнтки - 159 см, маса тіла - 77 кг. Робота сидяча, спосіб життя малорухомий, без фізичних навантажень. Харчується регулярно: на сніданок каші, чай або кава з бутербродами; обід в їдальні завжди складається з трьох страв; вечеря вдома включає гарячу страву і чай з печивом. Любить солодке. Який режим харчування повинен рекомендувати лікар пацієнтці у такому віці?

a. Чотириразовий: сніданок - 30%, другий сніданок - 10%, обід - 35%, вечеря - 25%, співвідношення білків, жирів і вуглеводів 1:0,8:3,5

b. Чотириразовий: сніданок - 25%, другий сніданок - 15%, обід - 45%, вечеря - 15%, співвідношення білків, жирів і вуглеводів 1:1:4

**c. Чотириразовий: сніданок - 25%, другий сніданок - 15%, обід - 35%, вечеря - 25%, співвідношення білків, жирів і вуглеводів 1:0,8:3,5**

d. Чотириразовий: сніданок - 25%, другий сніданок - 15%, обід - 35%, вечеря - 25%, співвідношення білків, жирів і вуглеводів 1:1:4

e. Чотириразовий: сніданок - 25%, другий сніданок - 10%, обід - 40%, вечеря - 25%, співвідношення білків, жирів і вуглеводів 1:0,8:3,5

1969. В лабораторію для проведення дослідження надійшла проба молока. Установлені такі дані: колір – білуватий, запах – без особливостей, смак – характерний для молока, густина – 1,038, кислотність – 350 Тернера, жирність – 3,2%. Який ступінь якості молока?

a. Молоко зниженої якості

b. Молоко доброякісне

**c. Молоко недоброякісне**

d. Молоко фальсифіковане

e. Молоко умовно придатне

1970. В результаті аварії на АЕС, яка супроводжувалась викидом радіаційного палива в атмосферу, відбулося забруднення великої території радіонуклідами, що призвело до підвищення фону іонізуючого випромінювання. Збільшення частоти виникнення яких захворювань у населення цих територій слід очікувати у майбутньому?

**a. Новоутворення злоякісні**

b. Серцево-судинні захворювання

c. Очні хвороби

d. ЛОР-захворювання

e. Захворювання шлунково-кишкового тракту

1971. В ході обстеження санітарного стану харчоблоку лікар СЕС заборонив реалізацію деяких страв, мотивуючи це високою імовірністю виникнення харчового отруєння. Які з перелічених нижче страв заборонено реалізовувати в організованих колективах?

- a. М'ясні та рибні консерви
- b. Копчені ковбаси
- c. Борщі та супи на м'ясному бульйоні
- d. Каші молочні

**e. Холодці та заливні страви**

1972. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-ому класі побудована фізіологічна крива, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини, крива має 4-зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

- a. Фізичне навантаження недостатнє
- b. Урок побудований правильно

**c. Тривалі проміжки між вправами**

- d. Фізичне навантаження надмірне
- e. Фізичне навантаження достатнє

1973. Військовий підрозділ після тривалого маршу зупинився на 3 доби для відпочинку поряд з населеним пунктом. За даними санітарно-епідеміологічної розвідки виявлено декілька джерел води. Необхідно вибрати джерело, яке найбільше відповідало б гігієнічним вимогам до питної води в польових умовах

- a. Дощова вода
- b. Тала вода
- c. Вода джерельна
- d. Вода річкова

**e. Вода артезіанських свердловин**

1974. В радіологічному відділенні лікарні для лікування злоякісних новоутворень використовують гамма-установки променевої терапії типу "Агат" та інші закриті джерела іонізуючих випромінювань. Які з перелічених заходів треба проводити з метою захисту персоналу при роботі з радіоактивними джерелами такого типу?

- a. Екранування джерела та використання засобів індивідуального захисту органів дихання
- b. Герметизація установок та організація вентиляції приміщення

**c. Скорочення часу роботи та екранування джерела**

- d. Збільшення відстані до джерела та виконання правил індивідуальної гігієни
- e. Систематичне очищення поверхонь від радіоактивних забруднень та скорочення часу роботи

1975. Робітник хімічного комбінату скаржиться на зниження працездатності, безсоння, головний біль. Працює на виробництві амальгам. Об'єктивно: тремор, асиметрія рефлексів, лабільність пульсу, стійкий червоний дермографізм. Явища екскреторного гінгівіту. Що є причиною захворювання?

- a. Хронічне отруєння кадмієм
- b. Хронічне отруєння аніліном
- c. Хронічне отруєння свинцем
- d. Хронічне отруєння бензином

**e. Хронічне отруєння ртуттю**

1976. У лікувально-профілактичних закладах, незалежно від організаційно-правової форми

власності, повинні дотримуватись права пацієнтів. Яке з цих прав є найбільш значущим?

- a. Право на інформацію
- b. Право свободи вибору
- c. Право на захист своїх інтересів**
- d. Право бути почутим
- e. Право на захист від некомпетентності

1977. Лікар-гінеколог на прохання 18-річної жінки, після попереднього амбулаторного обстеження, при 18-тижневому терміні вагітності в лікувальній установі провів аборт. За якою ознакою аборт може бути кваліфікований як кримінальний?

- a. Термін вагітності**
- b. Виконання аборту під час нічного чергування
- c. Наявність сильних больових відчуттів
- d. Відсутність письмової згоди чоловіка
- e. Вік жінки

1978. При вивченні захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя і шкідливі звички хворих. Який з указаних методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність туберкульозом?

- a. Обчислення показника відповідності
- b. Обчислення стандартизованих показників
- c. Обчислення коефіцієнта достовірності
- d. Обчислення коефіцієнта кореляції**
- e. Обчислення коефіцієнта регресії

1979. Протягом трьох років хворий перебуває на диспансерному обліку в поліклініці з діагнозом хронічний бронхіт. В даному році він тричі звертався за медичною допомогою з приводу загострення цієї хвороби. Як статистично облікувати це захворювання?

- a. Заповнюється статталон з (+) на первинне і з (-) на повторні звертання
- b. На всі три звертання заповнюються статталони зі знаком (+)
- c. Заповнюється один статталон з (-) на первинне звертання**
- d. Заповнюється один статталон з (+) на первинне звертання
- e. На всі три звертання заповнюються статталони зі знаком (-)

1980. Працівник унаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів. Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів і продовжив його до 10 днів. Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?

- a. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення**
- b. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря
- c. Завідувач відділення
- d. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності
- e. Лікарсько-консультативна комісія

1981. На авто-транспортному підприємстві за останні п'ять років зареєстрована наступна динаміка захворюваності робітників радікулітом (у випадках на 100 робітників).

Ріки спостереження	1-й	2-й	3-й	4-й	5-й
Показники	5,3	5,5	5,8	6,1	6,5

Яка група факторів у даному випадку найбільш обумовлює зростання захворюваності?

- a. Рівень побуту
- b. Характер відпочинку

- c. Спадковість
- d. Умови життя
- e. Умови праці

1982. Дільничному педіатру доручено провести аналіз смертності немовлят. Що він повинен взяти за одиницю спостереження у вивченні немовлячої смертності?

- a. Дитину, що померла під час пологів
- b. Дитину, що померла у віці до 1 року
- c. Дитину, що померла після 28 днів життя
- d. Дитину, що померла на першому місяці життя
- e. Дитину, що померла у перші 6 днів життя

1983. Здоров'я населення характеризує група показників. Які з нижче наведених показників відносяться до демографічних?

- a. Інвалідності
- b. Летальності
- c. Загальної смертності
- d. Захворюваності
- e. Фізичного розвитку

1984. Дільничному лікарю доручено провести аналіз захворюваності на підпорядкованій дільниці. Який вид захворюваності визначає групу тих, хто довго і часто хворіє?

- a. З найважливішими неепідемічними хворобами
- b. Госпіталізована
- c. Загальна
- d. Гостра інфекційна
- e. З тимчасовою втратою працездатності

1985. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

- a. Покращення умов життя населення
- b. Проведення реабілітаційних заходів
- c. Попередження виникнення захворювань
- d. Усунення чинників виникнення захворювань
- e. Попередження ускладнень захворювань

1986. Жінка 39 років, в анамнезі 3 вагітності та 3 пологів, скаржиться на маткові кровотечі. При опитуванні встановлено вторинний прогресуючий характер дисменореї. Під час вагінального дослідження визначається тверда, дифузно збільшена матка. Результати біопсії ендометрію без патології. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ендометриоз
- b. Лейоміома
- c. Саркома матки
- d. Аденоміозит
- e. Ендометрит

1987. Хвора доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота з іррадіацією в пряму кишку, кров'янисті виділення зі статевих шляхів, запаморочення. Скарги з'явилися раптово. Остання менструація 2 тижні тому. Шкірні покриви бліді, Ps- 102 уд/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Живіт

напружений, незначно болісний у нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабкопозитивні. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Аборт, що розпочався

**b. Апоплексія яєчника**

c. Позаматкова вагітність

d. Фіброїд, який народжується

e. Кишкова непрохідність

1988. Хвора 49 років надійшла зі скаргами на напади сильного головного болю, який супроводжувався відчуттям пульсації у скронях, підвищення АТ до 280/140 мм рт.ст. Запідозрено феохромоцитому. Який механізм гіпертонічної кризи у цієї хворої?

a. Збільшення виділення тироксину

b. Збільшення рівня альдостерону в крові

c. Збільшення плазмової активності реніну

**d. Збільшення концентрації катехоламінів**

e. Збільшення виділення вазопресину

1989. Головному районному педіатру необхідно провести аналіз рівня показника смертності немовлят. Що він повинен взяти за одиницю спостереження?

**a. Випадок смерті дитини у віці до 1 року**

b. Випадок смерті дитини під час пологів

c. Випадок смерті дитини на першому місяці життя

d. Випадок смерті дитини після 28 днів життя

e. Випадок смерті дитини у перші 7 діб життя

1990. Хворого госпіталізовано до лікувально-профілактичного закладу з діагнозом дифілоботріоз. Під час вживання якої риби відбулося зараження?

a. Окунь морський

b. Палтус морський

c. Мінтай

d. Камбала

**e. Карп річний**

1991. Хворий 62 років звернувся зі скаргами на періодичне відходження червоподібних кров'яних згустків з сечею. У правій половині живота під час пальпації визначається горbeste, безболісне, рухливе утворення. Який з перерахованих методів обстеження необхідно застосувати у першу чергу?

a. Комп'ютерну томографію тазу

**b. УЗД нирок та заочеревинного простору**

c. Хромоцистоскопію

d. Екскреторну урографію

e. Цистоскопію

1992. Дівчинка 14 років скаржиться на порушення сну, зниження маси тіла, серцебиття, кардіалгії, стомлюваність. Відзначено гіперплазію щитовидної залози II ст., екзофтальм. Які порушення рівнів гормонів найбільш характерні для цього захворювання?

a. Зниження рівня трийодтироніну

b. Зниження рівня тироксину

c. Підвищення рівня тиреотропного гормону

d. Підвищення рівня йоду, зв'язаного з білком

**е. Підвищення рівня тироксину та трийодтироніну**

1993. У вагітної 37 років, що народжує вперше, пологова діяльність триває протягом 10 годин. Перейми по 20-25 сек через 6-7 хв. Положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Під час піхвового дослідження: шийка матки довжиною до 1 см, пропускає 2 поперечні пальці. Плідний міхур відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дискоординація пологової діяльності
- b. Нормальна пологова діяльність
- c. Вторинна слабкість пологової діяльності

**d. Первинна слабкість пологової діяльності**

- e. Патологічний прелімінарний період

1994. У хворого з субфебрильною температурою та втратою ваги відзначається погана екскурсія діафрагми, притуплення при перкусії та ослаблене дихання з правого боку. Трахея відхилена праворуч. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пневмоторакс
- b. Ателектаз
- c. Пухлина середостіння
- d. Діафрагмальна кила

**е. Плевральний випіт, зумовлений гістоплазмозом**

1995. У промисловому районі одного із індустріальних міст у дітей дошкільного віку почастишали захворювання на хронічний астматичний бронхіт та бронхіальну астму. Який із постійних забруднювачів повітря міг стати їх причиною?

- a. Оксиди азоту
- b. Діоксид сірки**
- c. Оксид вуглецю
- d. Свинець
- e. Продукти фотохімічних реакцій

1996. Вагітна в терміні 7 тижнів направлена для штучного аборту. Під час операції при розширенні каналу шийки матки розширювачем Геґара № 8 лікар запідозрив перфорацію матки. Яка першочергова тактика лікаря для підтвердження діагнозу?

**a. Зондування порожнини матки**

- b. Ультразвукове дослідження
- c. Лапароскопія
- d. Бімануальне дослідження
- e. Метросальпінгографія

1997. Хворий 54 років скаржиться на задишку під час незначного фізичного навантаження, кашель з харкотинням, що важко відділяється. Об'єктивно: дифузний ціаноз. Грудна клітка бочкоподібної форми. У легенях ослаблене везикулярне дихання з подовженим видихом, сухі свистячі хрипи. АТ- 140/80 мм рт.ст., Ps- 92 уд/хв., ритмічний. Спірографія: ЖЄЛ/ДЖЄЛ- 65%, ОФВ1/ФЖЄЛ- 50%. Визначте тип дихальної недостатності (ДН) у хворого:

- a. Рестриктивний тип ДН
- b. Обструктивний тип ДН
- c. Змішаний тип ДН з переважанням обструкції**
- d. Змішаний тип ДН з переважанням рестрикції
- e. Дихальної недостатності немає



1998. Юнак 17 років скаржиться на серцебиття, що раптово виникло 10 хвилин тому. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору. Межі серця не змінені, ЧСС=Ps- 200 уд/хв., ритм правильний. АТ- 135/75 мм рт.ст. Тони серця посилені. На ЕКГ: QRS- 0,09 сек. Які дії слід виконати на першому етапі допомоги?

- a. Ввести новокаїнамід в/в
- b. Провести кардіоверсію
- c. Виконати вагусні проби**
- d. Дати анаприлін per os
- e. Утриматись від лікування

1999. У хворого 50 років, будівельника, утримується підвищений АТ навіть після призначення трьох антигіпертензивних препаратів. Препаратів, що сприяють підвищенню АТ, хворий НЕ приймає. Об'єктивно: АТ 160/95 мм рт.ст. Результати фізикального обстеження в нормі, електроліти сироватки крові без порушень. Які найбільш доцільні наступні дії лікаря?

- a. Призначити ангіографію нирок
- b. Обстежити пацієнта на наявність коарктації аорти
- c. Обстежити пацієнта на наявність хвороби Кушінга
- d. Перевірити, як пацієнт приймає препарати**
- e. Призначити рентгенографію черепа

2000. У чоловіка 52 років спостерігаються прогресуюча задишка та кашель з гнійним харкотинням протягом 2 днів. Він палить по пачці цигарок на день протягом 30 років. Температура 37,2°C. Дихання послаблене, з поодинокими сухими та свистячими хрипами. У крові: лейкоц.  $9 \cdot 10^9/\text{л}$ , формула не змінена. Мазок харкотиння за Грамом показує велику кількість нейтрофілів та грам-негативних диплококів. На рентгенограмі грудної клітини підвищення повітряності легень. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Астма
- b. Бронхоектатична хвороба
- c. Бронхіт**
- d. Емболія легеневої артерії
- e. Стрептококова інфекція

2001. У хворого 38 років після підняття вантажу з'явився біль в поперековому відділі хребта з ірадіацією по задній поверхні лівої ноги. Біль наростає при зміні положення тіла та у вертикальному положенні. Під час обстеження виявлені позитивні симптоми натягу. Який попередній діагноз?

- a. Арахномієліт
- b. Поліневрит
- c. Патологія міжхребцевих дисків**
- d. Пухлина спинного мозку
- e. Мієлопатія

2002. Хворий 35 років, який протягом 10 років працює прохідником у шахті, скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, кашель з виділенням невеликої кількості харкотиння. Температура тіла у нормі. У легенях хрипи не вислуховуються. ШЗЕ- 8 мм/год, реакція Манту з 2 ТО– папула 10 мм. На рентгенограмі: по всьому об'єму обох легень дрібні, підвищеної інтенсивності вогнища, які чітко контуруються. Який попередній діагноз?

- a. Бронхіоліт
- b. Туберкульоз
- c. Пневмонія
- d. Канцероматоз

#### е. Антракоз

2003. У хворого 42 років на 5 день після падіння на бите скло у ділянці підвищення першого пальця правої верхньої кінцівки з'явилися припухлість, почервоніння, місцеве підвищення температури шкіри. Вказана ділянка болюча при рухах та пальпації, характеризується явищами флюктуації. Яке лікування слід застосувати?

- a. Пункція ділянки нагноєння з введенням протеолітичних ферментів
- b. УВЧ-терапія
- c. Напівспиртові компреси та антибіотикотерапія
- d. Загальна антибактеріальна терапія

#### е. Розкриття флегмони, дронування, антибактеріальна терапія

2004. У хлопчика 2 років спостерігається набряклість очей та кісточок протягом останнього тижня. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв, ЧД- 28/хв. Збільшення живота з позитивним симптомом хвилі. Сироваткова концентрація креатиніну- 0,45 мкмоль/л, альбуміну- 14 г/л та холестерину- 11,8 ммоль/л. У сечі білок +++++, еритроцити не виявлені. Який найбільш

- a. Гемолітико-уремічний синдром
- b. Гострий постстрептококовий гломерулонефрит
- c. Хвороба Шенлейн-Геноха з нефритом

#### d. Нефротичний синдром

- e. Нефротичний синдром внаслідок фокального та сегментарного гломерулосклерозу

2005. Хлопчик 12 років доставлений до лікарні зі скаргами на біль у правому нижньому квадранті живота. Зі слів батьків біль виник вчора у біляпупковій ділянці та супроводжувався дворазовим блюванням протягом ночі. Температура нормальна. При огляді відзначається напруженість передньої черевної стінки у правому нижньому квадранті живота. Кишкові шуми прослуховуються. У крові: лейкоц.- 10,0×09/л. У сечі: лейкоц.- 5-10 у полі зору. Вкажіть, коли необхідна консультація хірурга, враховуючи таку клінічну картину?

- a. У разі проявів симптомів подразнення очеревини

#### b. Невідкладно

- c. У разі підвищення температури тіла
- d. У разі лейкоцитозу вище 15,0×09/л
- e. Немає потреби

2006. Хворий 50 років скаржиться на туман перед лівим оком, райдужні круги, головний біль, нудоту. Такі скарги виникали вже два рази, але поступово всі симптоми миналися, зір відновлювався. Зараз всі симптоми тривають понад 2 доби. Об'єктивно: набряк повік, застійна ін'єкція, рогівка тьмяна, мілка передня камера, зіниця широка, на світло не реагує. Пальпаторно (Т+3). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кератит
- b. Іридоцикліт

#### c. Затяжний гострий напад глаукоми

- d. Ірит
- e. Цикліт

2007. У 5-річної дитини гостро виник напад серцебиття, що супроводжувався нудотою, запамороченням, загальною слабкістю. На ЕКГ зафіксована тахікардія з ЧСС- 220/хв. Шлуночкові комплекси деформовані та розширені. Зубець

- a. Седуксен
- b. Ізоптин

- c. Строфантин
- d. Новокаїнамід

**e. Лідокаїн**

2008. Новонароджена дитина після пологів загальмована, рухи повільні. Народилася з нормальною вагою від 4-ї вагітності у матері 28 років. Вагітність перебігала без ускладнень, пологи швидкі, було застосовано місцеву анестезію та в/в введення промедолу. Що з запропонованого слід зробити для поліпшення стану новонародженого?

- a. Запросити на консультацію невропатолога
- b. Ввести вітамін К
- c. Провести інфузію 10% розчину глюкози
- d. Досліджувати концентрацію електролітів сироватки крові

**e. Ввести налоксон**

2009. До хірургічного відділення госпіталізовано хворого 75 років з перфоративною виразкою шлунку. За 2 тижні до цього хворий переніс інфаркт міокарду, в анамнезі - гостре порушення мозкового кровообігу. Від операції хворий та його родичі категорично відмовляються. Яка тактика лікаря у такій ситуації?

- a. Антибактеріальне лікування
- b. Метод гіпербаричної оксигенації
- c. Інфузійна терапія
- d. Метод форсованого діурезу

**e. Метод Тейлора**

2010. Хворого 28 років госпіталізовано на 9 день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 39°C, головний біль, загальну слабкість, затримку випорожнень та порушення сну. На животі - поодинокі розеоли, Рс- 78 уд/хв., печінка збільшена на 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бруцельоз
- b. Сепсис

**c. Черевний тиф**

- d. Висипний тиф
- e. Лептоспіроз

2011. Хвора 42 років скаржиться на ниючий біль у попереку, більше з правої сторони, інколи підвищення температури тіла до субфебрильної, головний біль. 10 років тому під час вагітності у пацієнтки був напад болю в правій половині попереку, який супроводжувався різким підвищенням температури. 5 років тому спостерігалось підвищення АТ до 200/110 мм рт.ст. У сечі: білок- 0,99 г/л, лейкоц.- 10–15 у п/з, ер.- 2-4 у п/з, циліндри гіалінові- 1–2 у п/з, креатинін- 102 мкмоль/л. Який найбільш

- a. Хронічний гломерулонефрит

**b. Хронічний пієлонефрит**

- c. Гіпертонічна хвороба
- d. Амілоїдоз нирок
- e. Туберкульоз нирок

2012. Пацієнт 50 років вилучений з прісної води з клінікою справжнього утоплення: збудження, ціаноз шкіри, дихання часте, на відстані чути шуми в дихальних шляхах, кашель, тахікардія, артеріальна гіпотензія, блювання. Яка головна

- a. Приступити до штучного дихання та закритого масажу серця
- b. Розпочати масивну інфузійну терапію

**с. Негайно звільнити дихальні шляхи**

- d. Ввести підшкірно кордіамін для збудження дихального центру
- e. Забезпечити інгаляцію кисню

2013. До стаціонару надійшов хворий 33 років із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Під час огляду виснажений, блідий. У крові: Hb– 77 г/л, Ht– 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однокрупної A(II)Rh+ крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажано у даному випадку?

- a. Еритроцитарна маса (нативна)

**b. Відмиті еритроцити**

- c. Еритроцитарна маса, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити
- d. Еритроцитарна взвіль
- e. Свіжоцитратна кров

2014. Працівник унаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів. Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів та продовжив його до 10 днів. Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?

**a. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення**

- b. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря
- c. Лікарсько-консультативна комісія
- d. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності
- e. Забудувач відділення

2015. Чоловік 80 років, раніше ніколи не був госпіталізований, надійшов до хірургічного відділення з ознаками та симптомами непрохідності тонкого кишечника. Які з наступних клінічних знахідок будуть найбільш ефективними у постановці діагнозу?

- a. Аспірат з шлунка кольору "кавової гуці"
- b. pH- 7,5; PCO<sub>2</sub>- 50 мм рт.ст
- c. Лейкоцитоз 40
- d. Утворення у таза, що пальпується

**e. Наявність "чаш" Клойберга на оглядовій рентгенограмі**

2016. Дитина віком 1 тиждень надійшла до приймального відділення у зв'язку з гострим початком хвороби. Об-но: блювання з домішками жовчі. Оглядовий знімок черевної порожнини вказує на обструкцію дванадцятипалої кишки. За допомогою барієвої клізми виявлено диспозицію сліпої кишки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертрофічний стеноз пілоричного відділу шлунку
- b. Інвагінація кишечника
- c. Гострий апендицит
- d. Атрезія порожньої кишки

**e. Вроджена патологія кишечника (нарушение ротації кишечника)**

2017. Хворий 55 років скаржиться на слабкість протягом 2-х місяців, біль у правій половині грудної клітки, кашель, виділення харкотиння з прожилками крові. Рентгенологічно: інтенсивна тінь трикутної форми на ділянці нижньої частки, зв'язана з середостінням. Про яке захворювання слід подумати?

- a. Інфаркт легень
- b. Туберкульоз легень

- c. Плевропневмонія
- d. Бронхоектатична хвороба

**e. Рак легень**

2018. Хвора страждає на ревматоїдний артрит більше 1 року. Перебіг хвороби швидкопрогресуючий. Рентгенологічно підтверджено наявність краєвих узур. Лікування яким базисним препаратом є найдоцільнішим?

- a. Аспірин
- b. Делагіл
- c. Диклофенак-натрію

**d. Метотрексат**

e. Преднізолон

2019. Дівчина 14 років надійшла зі скаргами на рясні кров'янисті виділення зі статевих шляхів протягом 10 днів після затримки місячних на 1,5 місяці. Подібні кровотечі повторюються періодично з 12 років на фоні невстановленого циклу. Під час ректального дослідження патології з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. У крові: Hb– 70 г/л, ер.-  $2,3 \times 10^{12}/л$ , Ht– 20. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром полікістозних яєчників
- b. Гормонпродукуюча пухлина яєчника
- c. Хвороба Верльгофа
- d. Неповний самовільний аборт

**e. Ювенільна кровотеча, постгеморагічна анемія**

2020. Жінка 37 років скаржиться на стискаючий біль за грудниною, що виникає під час фізичного навантаження. Об'єктивно: межі серця розширені вліво, систолічний шум на аорті, ЧСС=Ps- 72 уд/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. На ЕКГ– ознаки гіпертрофії лівого шлуночку. Який метод обстеження є найбільш інформативним у даному випадку?

**a. Ехокардіографія**

- b. Рентгенографія
- c. Фонокардіографія
- d. Сфігмографія
- e. Коронарографія

2021. У новонародженої дівчинки на 4 добу спостерігається набухання молочних залоз із виділенням секрету, набухання вульви, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Яка найбільш вірогідна причина цього стану?

- a. Підвищення рівня тиреотропного гормону у новонародженої
- b. Тестикулярна фемінізація
- c. Прийом матерію гормонів під час вагітності
- d. Гранульозоклітинна пухлина

**e. Перехід естрогенів матері до плоду**

2022. Чоловік 70 років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Подовгу сидить, не змінюючи пози, відповідає не одразу, тихо, монотонним голосом. Вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

**a. Депресивний**

- b. Обсесивний
- c. Астенічний

- d. Параноїдний
- e. Фобічний

2023. У хворої 35 років після застосування синтетичного миючого засобу протягом двох-трьох тижнів трималося почервоніння шкіри нижньої третини передпліччя та кистей, яке супроводжувалося свербіжем. Об'єктивно: гіперемія, набряк, дисеміновані папульозні елементи. Який діагноз найбільш

- a. Токсикодермія
- b. Простий дерматит
- c. Професійна екзема
- d. Алергічний дерматит
- e. Обмежений нейродерміт

2024. До хірургічного відділення надійшов хлопчик у першу добу після народження з пінистими виділеннями з носу та роту, нападами ціанозу. Рентгенологічно: сліпий кінець стравоходу на рівні II грудного хребця, газовий міхур шлунка під лівим куполом діафрагми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бронхо-стравохідна нориця
- b. Атрезія стравоходу, трахео-стравохідна нориця
- c. Атрезія стравоходу без нориці
- d. Параезофагеальна грижа стравоходного отвору діафрагми
- e. Атрезія стравоходу тотальна

2025. Хворий надійшов до клініки зі скаргами на виражену слабкість, підвищення температури до 39,2°C, біль у горлі під час ковтання, геморагічне висипання на шкірі тулуба. У крові анемія, тромбоцитопенія, бласти– 14%, ШЗЕ– 40 мм/год. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Рентгенографія кісток черепа
- b. Посів із мигдаликів
- c. Коагулограма
- d. Стерильна пункція
- e. Розгорнутий аналіз крові

2026. Передбачається будівництво багатопрофільної лікарні в одному із центральних районів міста. Який тип забудови найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Децентралізований
- b. Централізований
- c. Змішаний
- d. Централізовано-блочний
- e. Блочний

2027. У хворого 28 років без постійного місця проживання, госпіталізованого з попереднім діагнозом "грип", на 5 день хвороби з'явився розеолезно-петехіальний висип на тулубі та внутрішніх поверхнях кінцівок. Температура 41°C, ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Кір
- c. Алкогольний делірій
- d. Висипний тиф
- e. Черевний тиф

2028. Жінці 50 років, яка хворіє на хронічний пієлонефрит, в період загострення було призначено комбінацію антибактеріальних засобів - гентаміцин (80 мг 3 рази на добу) та бісептол (960 мг 2 рази на добу). До яких наслідків може призвести призначення такої комбінації антибіотиків?

- a. Хронічна ниркова недостатність
- b. Гостра надниркова недостатність
- c. Гломерулосклероз
- d. Гостра ниркова недостатність**
- e. Комбінація антибіотиків оптимальна та цілком безпечна

2029. Дитина 2-х місяців, що народилася у строк з масою тіла 3500 г, знаходилася на змішаному вигодовуванні. Фактична маса тіла - 4900 г. Дайте оцінку маси тіла дитини:

- a. Гіпотрофія I ступеня
- b. Гіпотрофія II ступеня
- c. На 150 г менше належного
- d. Паратрофія I ступеня
- e. Відповідає вікові**

2030. Вагітна 27 років в терміні 17 тижнів надійшла до стаціонару для лікування. В анамнезі - 2 самовільні викидні. Під час бімануального дослідження: матка збільшена до 17 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Яка тактика лікаря?

- a. Провести гормональне лікування
- b. Переривання вагітності
- c. Накласти шов на шийку матки**
- d. Зробити амніоцентез
- e. Токолітична терапія

2031. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз захворюваності населення на дільниці. Які з джерел вивчення захворюваності забезпечують найбільш повний облік гострих захворювань?

- a. Опитування населення
- b. Причини смерті
- c. Звернення до амбулаторно-поліклінічних закладів**
- d. Спеціально організоване вивчення
- e. Профілактичні огляди

2032. У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38°C, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легеньми не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пуерильне дихання, хрипів немає. В крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий простий бронхіт
- b. Гострий простий трахеїт**
- c. Рецидивуючий бронхіт, фаза загострення
- d. Двобічна дрібновогнищева пневмонія
- e. Гострий обструктивний бронхіт

2033. На одній із дільниць залізничної станції, де проводиться розвантаження вагонів з піском насипом, при фізіолого-гігієнічному дослідженні характеру роботи вантажників, що вручну лопатою розбивають запечену масу та перевалюють її, встановлено, що їх праця відноситься до III ступеня важкості. За яким із перелічених критеріїв могла бути проведена оцінка праці вантажників?



- a. Величина статичного навантаження за зміну
- b. Інтелектуальна напруженість
- c. Максимальна маса вантажу, що переміщується**
- d. Час активних дій, % до тривалості зміни
- e. Час пасивного спостереження, % до тривалості зміни

2034. У жінки 30 років - повторні пологи, що тривають 14 годин. Серцебиття плода приглушене, аритмічне, 100/хв. Вагінальне дослідження: відкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Сагітальний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Яка подальша тактика проведення пологів?

- a. Шкірно-головні щипці за Івановим
- b. Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- c. Використання порожнинних акушерських щипців
- d. Кесарський розтин
- e. Використання вихідних акушерських щипців**

2035. Чоловік 30 років скаржиться на лихоманку та біль у горлі протягом декількох днів. У день звернення до лікаря у хворого з'явилися осиплість, утруднене дихання та слинотеча. Об'єктивно: фебрильна лихоманка та хрипи у легенях на вдиху. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Госпіталізація до відділення ІТ з консультацією отоларинголога**
- b. Призначення посіву мазка з зіву
- c. Призначення бронхоскопії
- d. Призначення рентгенографії грудної клітки
- e. Амбулаторне лікування ампіциліном

2036. У чоловіка 32 років, гомосексуаліста, спостерігаються гнійні виділення з уретри. При посіві виділена *Neisseria gonorrhoeae*, чутлива до пеніциліну. Через тиждень після припинення лікування пеніциліном у пацієнта спостерігається рецидив виділень. Посів знову визначає *N.gonorrhoeae*, чутливу до пеніциліну. І хворий, і його партнер ВІЧ-негативні. Під час огляду у статевого партнера виявлена анальна тріщина; посів з уретри *N.gonorrhoeae* не виявив. Що з перерахованого є найбільш вірогідною причиною рецидиву уретральної інфекції?

- a. Неадекватна пеніцилінотерапія
- b. Реінфікування від партнера**
- c. Виникнення бактеріальної резистентності
- d. Супутня інфекція вірусом герпесу
- e. -

2037. Хворий скаржиться на наявність патологічного утворення, що з'являється в правій пахвинній ділянці під час фізичного навантаження. Утворення округлої форми, діаметром близько 4 см, при пальпації м'яко-еластичної консистенції, розташовується біля медіальної частини пупартової зв'язки. Утворення розташоване досередини від сім'яного канатика. Який попередній діагноз?

- a. Варикозне розширення вен правого стегна
- b. Правобічна коса пахвинна кила
- c. Ліпома правої пахвинної ділянки
- d. Правобічна стегова кила
- e. Правобічна пряма пахвинна кила**

2038. У 23-річної жінки, яка 5 років страждала на синдром Рейно, місяць тому з'явилися підвищення температури тіла до 38,5–39,2°C, біль у суглобах, гіперемія обличчя, схуднення, слабкість. У крові: лейкоц.- 3,2×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ– 38 мм/год. Дослідження яких з імунологічних показників буде мати найбільшу

діагностичну цінність?

a. Кількість Т-лімфоцитів

b. Кількість Т-супресорів

c. Антитіла до dsДНК

d. Антитіла до фосфоліпідів

e. Рівень імуноглобулінів сироватки крові

2039. Чоловік 40 років скаржиться на слабкість, втрату ваги та біль у животі. Об'єктивно: дифузна гіперпигментація шкіри, поліартрит (суглоби зап'ястків та кульшовий суглоб), пальпується збільшена печінка. Цукор крові 9,25 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інсулінзалежний цукровий діабет

b. Хронічний гепатит

c. Карцинома підшлункової залози

d. Хвороба Аддісона

e. Гемохроматоз

2040. Жінці 54 років виконана лапаротомія з приводу великого утворення у тазу, яке виявилось односторонньою пухлиною яєчника з значними метастазами у сальник. Найбільш прийнятна інтраопераційна тактика передбачає:

a. Біопсія яєчника

b. Видалення яєчника та метастазів у сальнику

c. Видалення сальника та обох яєчників з трубами

d. Біопсія сальника

e. Видалення сальника, матки та обох яєчників з трубами

2041. У дівчинки 10 років через 14 днів після ангіни з'явилася макрогематурія. АТ- 170/100 мм рт.ст., помірні набряки ступней та гомілок. Сироватковий азот сечовини 32 ммоль/л. Що з перерахованого є найбільш вірогідною причиною виникнення вказаних симптомів?

a. Збільшення об'єму внутрішньосудинної рідини

b. Зменшення вироблення ендотеліального релаксуючого фактору

c. Збільшення вироблення альдостерону

d. Збільшення вироблення катехоламінів

e. Коарктація аорти

2042. Чоловік 30 років скаржиться на сильний біль, почервоніння шкіри, набряк у ділянці гомілковоступневого суглобу, підвищення температури до 39°C. Захворів раптово. В минулому були подібні напади тривалістю до 5-6 днів без залишкових змін у суглобі. Шкіра над суглобом гіперемована без чітких контурів та інфільтративного валу на периферії. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Бешигове запалення

b. Остеоартроз

c. Інфекційний артрит

d. Подагра

e. Ревматоїдний артрит

2043. У пацієнта 54 років з інфарктом міокарду на другу добу раптово виникла ядуха, загальна слабкість. Об'єктивно: ціаноз, ЧДР- 36/хв, ЧСС- 110/хв, АТ- 130/70 мм рт.ст. Над легенями дихання ослаблене, у нижніх відділах - вологі хрипи. Тони серця ослаблені, акцент II тону над легеневою стовбуром. З якого препарату найбільш раціонально розпочати лікування?

a. Анаприлін

- b. Еуфілін
- c. Дофамін
- d. Нітрогліцерин**
- e. Лазикс

2044. Хворий 65 років скаржиться на біль у правій половині обличчя, головний біль, підвищення температури. Хворіє 3 дні, захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: в ділянці правої половини шкіри чола - запальна гіперемія, набряк. На місцях пухирів - ерозії з некротичним нальотом. По краях вогнища - пухирці з запальною гіперемією. Яка найбільш вірогідна патологія?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Дерматит
- c. Екзема
- d. Бешиха
- e. Оперізуєчий лишай**

2045. Протягом 2-х годин після народження плоду стан роділлі добрий: матка щільна, куляста, дно її на рівні пупка, кровотечі немає. Затискач, накладений на відтинок пуповини, знаходиться на попередньому рівні, при глибокому вдиху та при натискуванні ребром долоні над симфізом пуповина втягується в піхву. Кров'янистих виділень зі статевих шляхів немає. Якою буде подальша тактика лікаря?

- a. Провести кюретаж порожнини матки
- b. Застосувати спосіб Креде-Лазаревича
- c. Застосувати спосіб Абуладзе
- d. Провести ручне відокремлення плаценти**
- e. Внутрішньовенно ввести окситоцин

2046. У жінки 34 роки, яка мала 4 вагітності, без наявності гінекологічних захворювань в анамнезі, на 17 день менструального циклу виникла маткова кровотеча. Яке з обстежень найбільш важливе у даному випадку?

- a. Діагностичне вишкрібання порожнини матки**
- b. Гістеросальпінгографія
- c. Кольпоцитологія
- d. Визначення тиреоїдного профілю
- e. Кольпоскопія

2047. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-ому класі побудована фізіологічна крива, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини, крива має 4-зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

- a. Урок побудований правильно
- b. Фізичне навантаження надмірне
- c. Фізичне навантаження достатнє
- d. Фізичне навантаження недостатнє
- e. Тривалі проміжки між вправами**

2048. Хворий 52 років впав з висоти 3 м на рівну поверхню землі правою поперековою ділянкою. Скарги на біль у правій поперековій ділянці. У сечі - мікрогематурія. За даними екскреторної урографії - функція нирок задовільна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Множинні розриви нирки
- b. Субкапсулярний розрив нирки**

c. Паранефральна гематома

d. Відрив нирки

**e. Забій нирки**

2049. Хвора 20 років скаржиться на аменорею. Об'єктивно: гірсутизм, ожиріння з переважним розподілом жирової тканини на обличчі, шиї, верхній частині тулуба. На обличчі – *acne vulgaris*, на шкірі – смуги розтягнення. АТ- 170/100 мм рт.ст. Психічний розвиток та інтелект не порушені. Гінекологічний статус: волосистість на зовнішніх статевих органах помірна, гостра гіпоплазія піхви та матки. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха

**b. Синдром Іценка-Кушинга**

c. Синдром Шерешевського-Тернера

d. Синдром Шихана

e. Синдром Штейна-Левенталя

2050. Вагітна в терміні 30 тижнів перенесла вдома напад еклампсії. При госпіталізації в пологове відділення АТ- 150/100 мм рт.ст. Передбачувана маса плоду- 1500 г. Пастозність обличчя та гомілок. Білок у сечі – 0,66 г/л. Пологові шляхи до пологів не готові. Розпочато інтенсивну комплексну терапію. Яка правильна тактика ведення даного випадку?

a. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 1-2 тижні

b. Лікувати гестоз і пологи вести консервативно

c. Почати родозбудження шляхом внутрішньовенного введення окситоцину або простагландинів

d. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 3-4 тижні

**e. Розродити шляхом операції кесарського розтину**

2051. Які обов'язкові дії лікаря при виявленні у дитини або підлітка на рентгенограмі вперше внутрішньогрудних лімфовузлів з бічною кальцинацією?

a. Взяти на диспансерне спостереження

**b. Взяти на диспансерний облік та призначити лікування**

c. Призначити хіміопрофілактику одним препаратом

d. -

e. Призначити хіміопрофілактику двома препаратами

2052. Чоловік 45 років з гіпертонічною хворобою 2 ст. та шлуночковими екстрасистолами відзначає появу стенокардитичних нападів під час фізичного навантаження. Об'єктивно: Рс- 80 уд/хв., АТ- 170/100 мм рт.ст. Який препарат найбільш доцільний для лікування хворого?

a. Верапаміл

**b. Пропранолол**

c. Ніфедипін

d. Еналаприл

e. Ізосорбід динітрат

2053. 25-річна хвора госпіталізована у зв'язку з випотним перикардитом. Скаржиться на задишку, слабкість, стиснення у грудях. Вважає, що захворіла 2 тижні тому, після застуди. Яка із особливостей, виявлених при обстеженні, буде вказувати на хронічний характер ураження перикарду?

a. Ознаки застою по великому колу

**b. Ознаки кальцифікації перикарду**

c. Значне розширення серцевої тканини, ослаблення пульсації

d. Зменшення вольтажу електрокардіограми

е. Приглушення тонів серця

2054. Хвора 36 років госпіталізована зі скаргами на гострий біль за грудниною, який виник після випадкового проковтування рибячої кістки. При езофагогастроскопії виявити стороннє тіло не вдалося. Біль підсилюється, локалізувався між лопатками. Через добу підвищилася температура тіла, погіршився стан, підсилилась дисфагія. Яке ускладнення має місце?

**а. Перфорація стравоходу з розвитком медіастиніту**

б. Ателектаз легені

с. Обтурація стравоходу

д. Стравохідна кровотеча

е. Аспіраційна пневмонія

2055. У чоловіка 33 років без будь-яких скарг АТ- 166/112 мм рт.ст. Рівень електролітів у сироватці крові у межах норми. Для зниження вірогідності розвитку якого стану необхідна антигіпертензивна терапія?

а. Інфаркт міокарду

б. Ниркова недостатність

с. Застійна серцева недостатність

**д. Інсульт**

е. Аневризма аорти

2056. У хворого 50 років виявлені жовтяниця, дефанс (напруження м'язів) у правому верхньому квадранті живота, судинні зірочки на шкірі та асцит. Медичні препарати не приймає. Зловживає алкоголем. Що найбільш вірогідно виявлятиметься при обстеженні пацієнта?

а. АлАТ набагато вище АсАТ

б. Спленомегалія

**с. Тільця Малорі при біопсії печінки**

д. Швидке клінічне одужання після припинення прийому алкоголю

е. Напружені яремні вени

2057. У хворого після операції з приводу перфоративної виразки шлунку, термінальної фази розлитого перитоніту, ендотоксичного шоку в післяопераційному періоді проводиться штучна вентиляція легень з інгаляцією 60% киснем. Гази крові: РаО<sub>2</sub>- 70-78 мм рт.ст., гіпоксемія не зменшується, ЦВТ- 150-180 мм вод.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. (на фоні застосування великих доз дофаміну). На R-грамі дифузна інфільтрація легень. Яка причина стійкої артеріальної гіпоксемії?

**а. Респіраторний дистрес-синдром**

б. Синдром Мендельсона

с. Пневмоторакс

д. Двобічна пневмонія

е. набряк легень

2058. Хворого 30 років турбують напади ознобу, гарячки, профузного поту, які повторюються кожний третій день. Хворіє 2 тижні. Скleri та шкіра яскраво жовтяничні. Печінка та селезінка збільшені. Рік тому працював в Африці. Який з діагнозів найбільш вірогідний?

а. Вірусний гепатит

**б. Малярія**

с. Лептоспіроз

д. Сепсис

е. Рак головки підшлункової залози

2059. У доношеній дитини від 1-ї неускладненої вагітності, обтяжених пологів, мала місце кефалогематома. На 2-гу добу з'явилася жовтяниця, на 3-ю - зміни у неврологічному статусі: ністагм, синдром Грефе. Сеча жовта, кал золотисто-жовтого кольору. Група крові матері A(II)Rh-, дитини - A(II)Rh+. На 3 добу Hb у дитини 200 г/л, ер.-  $6,1 \times 10^{12}/л$ , білірубін у крові- 58 мкмоль/л за рахунок незв'язаної фракції, Ht- 0,57. Чим пояснити жовтяницю у дитини?

**a. Черепно-мозкова пологова травма**

- b. Фетальний гепатит
- c. Гемолітична хвороба новонароджених
- d. Фізіологічна жовтяниця
- e. Атресія жовчовивідних шляхів

2060. Під час оформлення дитини у дитячий колектив виявлено систолічний шум з punctum maximum у II-III міжребер'ї по лівому краю груднини. Яку вроджену ваду серця можна

- a. Коарктація аорти
- b. Відкрита артеріальна протока
- c. Фіброеластоз
- d. Стеноз аорти

**e. Септальний дефект**

2061. Хвора 65 років через 10 днів після травми ділянки ступні відзначила утруднене відкривання рота. На наступний день з трудом могла приймати їжу, приєдналися напруження м'язів потилиці, спини, живота. На третій день хвороби відзначено тонічне напруження усіх груп м'язів, генералізовані судоми кожні 10-15 хвилин. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Геморагічний інсульт

**b. Правець**

- c. Епілепсія
- d. Менінгоенцефаліт
- e. Тетанія

2062. У дитини 7 років переймоподібний біль у животі та висипка на спині, ногах, сідницях і розгианьних поверхнях передпліч. У лабораторних показниках - протеїнурія та мікрогематурія. який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Анафілактоїдна пурпура**

- b. Дерматоміозит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Постстрептококовий гломерулонефрит
- e. Артеріїт Такаюсу

2063. У вагітної у третьому триместрі діагностована гостра інфекція сечовивідних шляхів. Якому антибактеріальному препарату слід надати перевагу у цьому випадку?

**a. Цефалексин**

- b. Нітрофурантоїн
- c. Тетрациклін
- d. Гентаміцин
- e. Сульфоніламід

2064. Жінка 33 років, 1 вагітність та 1 пологи в анамнезі, народила дівчинку 2460 г на 38-му тижні вагітності (пологи фізіологічні). У новонародженої гепатоспленомегалія, відкрита артеріальна протока та катаракта. На 8-му тижні вагітності у матері спостерігалися макулопапульозна висипка, збільшення шийних лімфовузлів, біль у горлі та артралгії, які спонтанно припинилися через 1

тиждень. У подальшому пренатальному періоді ускладнень не було. Який з перерахованих аналізів під час вагітності найбільш вірогідно дозволив би передбачити такі відхилення у плода?

**a. Серійні титри антитіл до вірусу краснухи**

b. Культуральне дослідження на вірус Herpes Simplex

c. Тест на сифіліс

d. Аналіз сечі на цитомегаловірус

e. Амніоцентез для визначення каріотипу

2065. Жінка 60 років скаржиться на підвищену втомлюваність та задишку. Палить. Який симптом буде найбільш специфічним доказом застійної серцевої недостатності у цієї хворої?

a. Збільшення ваги

b. Набряки у ділянці кісточок

c. Застійні хрипи у легенях

**d. Протодіастолічний ритм галопу**

e. Посилення задишки

2066. У хворого 32 років, який лікувався у стаціонарі з приводу гострого абсцесу правої легені, після кашлю раптово з'явилися важке дихання, ціаноз, біль у правій половині грудної клітки. Яке ускладнення найбільш вірогідне?

a. Перфорація стравоходу

b. Ексудативний плеврит

c. Інфаркт-пневмонія

d. Інфаркт міокарда

**e. Піопневмоторакс**

2067. Дитину 6 років протягом двох місяців непокоять спрага, поліурія, підвищений апетит. При цьому відзначається зниження маси тіла на 3 кг. Протягом тижня приєднався нічний енурез. Під час обстеження виявлено гіперглікемію 14 ммоль/л. Встановлено діагноз: цукровий діабет, тип I. Який найбільш вірогідний генез даного захворювання?

a. Нейрогенний

b. Вірусно-бактеріальний

**c. Аутоімунний**

d. Бактеріальний

e. Вірусний

2068. Хвора 52 років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість, болісне свербіння шкіри після умивання, миття у ванній, важкість у голові. Об'єктивно: шкірні покриви обличчя, шиї, кінцівок гіперемійовані. АТ- 180/100 мм рт.ст. Селезінка на 4 см нижче краю реберної дуги. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гіпертонічна хвороба

**b. Еритремія**

c. Дерматоміозит

d. Системна склеродермія

e. Алергічний дерматит

2069. Дівчина 18 років скаржиться на слабкість, запаморочення, зниження апетиту, меноррагії. Об'єктивно: на шкірі верхніх кінцівок петехії різного кольору. У крові: Hb– 105 г/л, ер.- 3,2×10<sup>12</sup>/л, КП– 0,95, тромб.–20×10<sup>9</sup>/л. Час зсідання крові за Лі-Уайтом– 5; тривалість кровотечі за Дюком– 8, проби щипка та джгута (+). Який діагноз найбільш вірогідний?

**a. Залізодефіцитна анемія**



b. Гемофілія

**c. Тромбоцитопенічна пурпура**

d. Геморагічний діатез

e. Хвороба Маркіафави-Мікелі

2070. Доношена дитини перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відзначаються блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро та Бабинського. Яка локалізація внутрішньо-черепного крововиливу найбільш вірогідна?

a. Субдуральний крововилив

**b. Субарахноїдальний крововилив**

c. Крововиливи в шлуночки мозку

d. Дрібні крововиливи в тканину мозку

e. Перивентрикулярні крововиливи

2071. У раніше здорового хлопчика 15 років спостерігається переймоподібний біль у ділянці пупка; через декілька годин біль змістився у правий нижній квадрант та став постійним. Спостерігалось декілька епізодів блювання. Живіт болісний під час глибокої пальпації у правому нижньому квадранті. При рентгенографії органи грудної та черевної порожнини без відхилень. У крові лейкоц.  $15 \times 10^9/\text{л}$ . У сечі 3 лейкоцити у п/з. Що з перерахованого є першочерговою дією по відношенню до даного хворого?

a. Симптоматичне лікування вдома; повторна госпіталізація при підсиленні болю

b. Компютерна томографія черевної порожнини

c. Внутрішньовенна пієлографія та цистографія

d. Іригоскопія

**e. Діагностична лапаротомія**

2072. Хвора скаржиться на неприємні відчуття, що виникають в різних частинах тіла та внутрішніх органах, а іноді "дуже обтяжливі відчуття стягування, скручення, перевертання". Неодноразово зверталась до лікарів, проходила обстеження в терапевтичній клініці, після чого направлена до психіатра. Який психопатологічний розлад найбільш вірогідний?

a. Синестезії

**b. Сенестопатії**

c. Парастезії

d. Деперсоналізація

e. Іпохондрія

2073. Заступник головного лікаря з медичної роботи провів дослідження рівня захворюваності населення, яке обслуговується у поліклініці за останні 5 років. За допомогою яких статистичних величин він може обчислити рівні поширеності

a. Абсолютні величини

**b. Відносні величини**

c. Середні величини

d. Динамічний ряд

e. Стандартизовані величини

2074. У хворого 30 років з глибокими опіками до 30% поверхні тіла через 30 днів визначається постійна лихоманка, відсутність апетиту, нічна пітливість. Опікова поверхня вяло гранулює. Визначте стадію опікової хвороби:

a. Вторинний опіковий шок

**b. Септикотоксемія**

- c. Реконвалесценція
- d. Гостра опікова токсемія
- e. Первинний опіковий шок

2075. Чоловік 64 років звернувся до лікаря з скаргами на біль за грудниною, котрий непокоїть його протягом останніх 2-х місяців. Біль носить короткотривалий характер, виникає декілька разів на день та триває 10-15 хвилин. Під час фізикальних досліджень патологічних змін не виявлено. ЕКГ - у межах вікової норми. Який наступний крок повинен бути здійснений для оцінювання наявної симптоматики?

- a. Холтерівське моніторіування
- b. Рентгенографія органів грудної клітини
- c. Ехокардіографія

**d. Велоергометрія**

- e. ФЕГДС

2076. У хворого 35 років, що страждає на хронічний гломерулонефрит та 3 останні роки знаходиться на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотензія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш вірогідна причина вказаних змін?

- a. Гіпернатріємія
- b. Гіпокальціємія
- c. Гіпергідратація
- d. Гіпокаліємія

**e. Гіперкаліємія**

2077. Військовослужбовець 30 років одержав одноразову дозу випромінювання 15 Гр на радіактивно забрудненій території. З'явилися скарги на стискаючий головний біль, підвищення температури тіла до 38°C, нудоту, дворазове блювання. Клініка якої форми гострої променевої хвороби розвинеться у цієї людини?

- a. Церебральна
- b. Кістковомозкова
- c. Токсемічна
- d. -

**e. Кишкова**

2078. У хворої 60 років на третій день після венектомії з приводу тромбофлебиту підшкірних вен раптово з'явилося гостре відчуття нестачі повітря. Шкіра стала спочатку різко ціанотичною, а потім попелястого кольору. Виражене психомоторне збудження, тахіпное, загруднинний біль. Яке ускладнення післяопераційного періоду виникло?

- a. Кровотеча

**b. Тромбоемболія легеневої артерії**

- c. Гіпостатична пневмонія
- d. Інфаркт міокарду
- e. Клапанний пневмоторакс

2079. Хвора у непритомному стані, з ушкодженнями голови у вигляді перелому кісток склепіння, АТ-60/40 мм рт.ст., з патологічною неврологічною симптоматикою. На якій підставі можна розцінювати дані ушкодження як важкі?

- a. Стійка втрата працездатності
- b. Терміни розладу стану здоров'я
- c. Характер рани
- d. Неврологічні патологічні симптоми
- e. Симптоми, небезпечні для життя**

2080. У чоловіка 56 років, що регулярно вживав алкоголь, протягом 20 років неодноразово виникав інтенсивний оперізуючий біль у животі. Останні 2 роки з'явився неоформлений рясний стул, 2-3 рази на добу. Схуд на 8 кг за 2 роки. Об'єктивно: живіт м'який, безболісний. Амілаза крові - 12 г/л. В аналізі калу - нейтральний жир 15 г/добу, зерна крохмалю. Що найбільш доцільно призначити для лікування хворого на цьому етапі?

- a. Контрикал
- b. Амінокапронова кислота
- c. Імодіум
- d. Панкреатин**
- e. Левоміцетин

2081. Під час медичного огляду учня 3-го класу встановлено дисгармонійний фізичний розвиток. Об'єктивно: біологічний вік відповідає календарному, має місце компенсований хронічний бронхіт. Клінічні функціональні зміни з боку інших органів відсутні. До якої групи здоров'я відноситься учень?

- a. V група
- b. III група**
- c. II група
- d. IV група
- e. I група

2082. Чоловік 31 року багато років психічно хворий. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, думки покінчити з собою, намагався повіситись. Настрій помітно знижений, від лікування відмовляється. Які дії є найбільш доцільними для профілактики суїциду у даному випадку?

- a. Психотерапевтична бесіда
- b. Госпіталізація до психлікарні**
- c. Суворий нагляд вдома
- d. Госпіталізація до неврологічного відділення
- e. Амбулаторне лікування

2083. Жінка 55 років страждає на тяжку депресію, поліурію, ніктурію, виражену спрагу. В анамнезі - радикальна мастектомія з приводу карциноми молочної залози (рік тому). У крові: глюкоза- 5,5 ммоль/л, Na<sup>+</sup>- 149 ммоль/л; K<sup>+</sup>- 3,6 ммоль/л; Ca<sup>2+</sup>- 2,37 ммоль/л (сироватка); сечовина (сироватка)- 10,71 ммоль/л. Осмотичність сечі- 150 мОсм/л. Який найбільш івірогідний діагноз?

- a. Нецукровий діабет**
- b. Психогенна полідипсія
- c. Синдром неприйнятної секреції антидиуретичного гормону (SIADH)
- d. Гіперкальціурія
- e. Ниркова глюкозурія

2084. До лікаря-терапевта звернувся хворий 30 років зі скаргами на свербіж шкіри, що посилюється ввечері. Хворіє 1,5 місяці. Об'єктивно: на шкірі міжпальцевих складок кистей, згинальних поверхнях кінцівок, животі, стегнах, сідницях спостерігається висип, що складається з парних папул, вкритих кров'янистими кірочками, лінійні розчухування. Які додаткові методи обстеження слід застосувати для уточнення діагнозу?

а. Обстеження на гельмінти

**б. Дослідження зіскобу висипних елементів**

с. Визначення дермографізму

д. Визначення рівня глюкози крові

е. Серологічне дослідження крові

2085. Медсестра 40 років госпіталізована з приводу високої температури (39,4°C). Така температура зберігається протягом 2 тижнів, етіологія лихоманки не встановлена. Яке захворювання НЕ СЛІД враховувати при проведенні диференційної діагностики та подальшому обстеженні хворої?

**а. Респіраторна інфекція**

б. Хвороба Стілла

с. Лімфома

д. Прихована бактеріальна інфекція

е. Штучна гіпертермія

2086. У дитини, хворої на стафілококову пневмонію, раптово розвинулося тахіпное, дихання поверхневе. Який найбільш вірогідний діагноз, що потребує негайних заходів?

а. Формування пневмоцелі

**б. Напружений пневмоторакс**

с. Напад страху

д. Плевральний випіт

е. Прогресування пневмонії

2087. Під час піхвового дослідження визначається голівка плоду, що виповнює задню поверхню лобкового зчленування та крижову западину, пальпації доступні нижній край лобкового зчленування, ості сідничних кісток, крижово-куприкове зчленування. У якій площині малого тазу розташована голівка?

**а. У площині вузької частини порожнини тазу**

б. У площині широкої частини порожнини тазу

с. Над входом у малий таз

д. У площині входу у малий таз

е. У площині виходу з малого тазу

2088. Дитина 7 років доставлена до приймального відділення. Протягом 3 годин у неї температура 39,5°C та біль у горлі. Дитина налякана, дихання за типом помірного інспіраторного стридору. Що слід зробити негайно?

а. Дослідити гази крові та встановити в/в катетер

б. Госпіталізувати дитину та помістити його в кювез з високою вологістю

с. Провести рентгенографію грудної клітки, рентгенографію шиї у боковій проекції

**д. Приготувати все для встановлення повітроводу**

е. Взяти мазок з зіву для отримання культури

2089. Жінка 74 років скаржиться на пекучий, оперізуючий біль у правому верхньому квадранті живота, епігастральній ділянці, який іррадіює у спину. При огляді: патологічне напруження передньої черевної стінки відсутнє. Під час проведення УЗД - жовчний міхур у нормі. Рівень амілази крові у нормі. Який

а. Дивертикульоз сліпої кишки

б. Безкаменевий холецистит

**с. Herpes zoster**

- d. Загострення хронічного панкреатиту
- e. Пенетруюча виразка цибулини 12-палої кишки

2090. Хворий 33 років з вперше виявленим цукровим діабетом за допомогою дієти підтримує глікемію після їди менше 10,0 ммоль/л. Від інсулінотерапії утримується. Яке дослідження найбільш важливо провести для диференціації 1-го (інсулінозалежний) та 2-го (інсулінонезалежний) типів діабету?

- a. Дослідження глікемії натщесерце
- b. Визначення глікозильованого гемоглобіну крові
- c. Визначення антитіл до острівцевих клітин**
- d. Глюкозотолерантний тест
- e. Визначення фруктозаміну в крові

2091. У хворої на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче муркотіння"), посилений I тон на верхівці, діастолічний шум з пресистолічним посиленням, тон відкриття стулок мітрального клапану, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця у хворої?

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Стеноз легеневої артерії
- c. Недостатність мітрального клапану
- d. Недостатність клапанів аорти
- e. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору**

2092. У хворого з'явилися набряки гомілок, обличчя та повік, підвищився тиск до 160/100 мм рт.ст., Рс- 54 уд/хв., добова втрата білка з сечею - 4 г. Яка терапія є патогенетичною в даному випадку?

- a. Сечогінні
- b. Кортикостероїди**
- c. НПЗП
- d. Антибіотики
- e. Антагоністи кальцію

2093. У жінки 37 років виявлено утворення діаметром 6 см на передній поверхні стегна, яке спостерігається протягом 10 місяців. Утворення фіксовано до підлеглих м'язів, але шкіра над утворенням рухлива. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Пункційна біопсія**
- b. Ампутація
- c. КТ черевної порожнини
- d. Відкрита біопсія
- e. Сканування кісток скелету

2094. Серед населення міста зареєстровано 500 випадків сечокам'яної хвороби на 10000 мешканців. За допомогою якої статистичної величини відображені ці дані?

- a. Показник співвідношення
- b. Показник відповідності
- c. Показник екстенсивності
- d. Показник наочності
- e. Показник інтенсивності**

2095. У жінки 28 років, що раніше не вагітніла, скарги на кровотечі між менструальними циклами та важкі менструальні кровотечі. За останні 2 роки вона перенесла два вишкрібання, які не вирішили

цю проблему. Оральні контрацептиви та антипростагландини також виявилися неефективними. Якою має бути лікарська тактика?

- a. Вишкрябання порожнини матки (повне видалення ендометрію)
- b. Гістеректомія**
- c. Почати терапію високими дозами прогестинів
- d. Гістероскопія
- e. Призначення антагоністів GnRH

2096. Жінка 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на набряклість обличчя, незначні набряки ніг, іноді відзначає сечу кольору "мясних помиїв". У підлітковому віці часто хворіла на ангіни. Об'єктивно: бліді шкірні покриви, температура 36,8°C, Ps- 68 уд/хв., ритмічний. АТ- 170/110 мм рт.ст. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?

- a. Протеїнурія, гематурія, циліндрурія**
- b. Підвищення відносної густини, гематурія, бактеріурія
- c. Еритроцитурія та уринозурія
- d. Зниження відносної густини, протеїнурія, міоглобінурія
- e. Зниження відносної густини, протеїнурія, скудний сечовий осад

2097. Хворому 43 років 6 років тому проведена холецистектомія з приводу хронічного калькульозного холециститу, останні півроку став відзначати біль у правому підребер'ї та минуці жовтяниці. Останні 2 тижні жовтяниця не проходить. Під час обстеження виявлено стенозуючий папіліт протяжністю до 0,5 см. Оберіть найкращий варіант лікування хворого:

- a. Провести трансдуоденальну папілосфінктеротомію
- b. Проводити консервативне лікування: спазмолітики, антибіотики, протизапальні засоби
- c. Провести зовнішнє дренивання холедоха
- d. Провести ендоскопічну папілосфінктеротомію**
- e. Провести холедоходуоденостомію

2098. У хворого 18 років розвинулася жовтяниця. Після обстеження діагностовано синдром Жільбера-Мейленграхта. З чим пов'язаний механізм розвитку жовтяниці у хворого?

- a. Внутрішньосудинним гемолізом
- b. Недостатністю глюкуронілтрансферази**
- c. Обтурацією загальної жовчної протоки
- d. Недостатністю тирозинсульфотрансферази
- e. Недостатністю глютаматтрансферази

2099. У хлопчика 4 тижнів спостерігається блювання протягом 10 днів, частота його збільшується. Блювотні маси не забарвлені жовчю. Дитина їсть з апетитом, виглядає добре, але втрачає вагу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інвагінація
- b. Пухлина головного мозку
- c. Пілоричний стеноз**
- d. Гастроентерит
- e. Непрохідність тонкого кишечника

2100. Чоловік 64 років, що страждає на важку емфізему легень та отримує інгаляції кисню на дому, госпіталізований у зв'язку з кровотечею з верхньої частини ШКТ. Кровотеча скоро припинилася, але у пацієнта розвинулося збудження та дезорієнтація, з приводу чого йому було введено в/м 5 мг діазепаму. Через 20 хвилин не реагує на голос. Хворий у ступорі, прокидається на больове подразнення, має місце набряк сосочка зорового нерву. Гази крові: pH- 7,17; PaO<sub>2</sub>- 42 мм рт.ст.;

PCO<sub>2</sub>- 95 мм рт.ст. Якою має бути невідкладна

a. Корекція гіпоксії інгалацією газової суміші з високим вмістом кисню

**b. Інтубація**

c. В/в введення 10 мг дексаметазону

d. Корекція ацидоза шляхом інфузії бікарбонату

e. Консультація нейрохірурга

2101. Хвора 31 року протягом 14 років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалася в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, головний біль, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органу погіршує прогноз захворювання?

**a. Нирки**

b. Легені

c. Шлунково-кишковий тракт

d. Шкіра та суглоби

e. Серце

2102. У дитини 14 років, що страждає на вегетосудинну дистонію пубертатного періоду, розвинулася симпатoadреналова криза. Який з препаратів показаний для купірування кризи?

a. Корглікон

b. Но-шпа

**c. Обзидан**

d. Амізил

e. Еуфілін

2103. Хворий 58 років скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється під час ходьби, відчуття похолодання та оніміння в обох ступнях. Хворіє 6 років. Об'єктивно: шкіра бліда, суха; гіперкератоз. На лівій гомілці волосяний покрив розвинений слабо, позитивний симптом "борозни". Пульс на артеріях ступні, підколінній артерії не визначається, на стегновій артерії - послаблений. На правій кінцівці пульсація підколінної артерії збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хвороба Бюргера

b. Тромбоз стегнової артерії

c. Хвороба Рейно

**d. Облітеруючий атеросклероз артерій нижніх кінцівок**

e. Облітеруючий ендартеріїт

2104. Пацієнт 13 років перебував на лікуванні в дерматологічному стаціонарі з приводу загострення atopічного дерматиту. Виписаний у стані клінічної ремісії. Які рекомендації повинен дати лікар пацієнту щодо догляду за шкірою з метою запобігання новим загостренням?

**a. Використання індиферентних кремів із захисною метою**

b. Часте миття шкіри з м'якими засобами

c. Систематична обробка шкіри дезінфікуючими засобами

d. Систематичне використання місцевих кортикостероїдів

e. Запобігання сонячному опроміненню шкіри

2105. Чоловік 41 року, скаржиться на кашель, підвищення температури тіла до 39,4°C та біль у лівій половині грудної клітки протягом 3-х днів. Захворювання органів дихання в анамнезі немає. На рентгенографії органів грудної клітини відзначається інфільтрація у нижній долі лівої легені. При забарвленні за Грамом виявлені злуцнені епітеліальні клітини, поодинокі нейтрофіли, змішана грам-позитивна та грам-негативна флора. Яка подальша тактика лікаря?



- a. Дослідження промивних вод бронхів
- b. Проведення 3-х разового дослідження харкотиння на наявність кислотостійкої мікрофлори
- c. Госпіталізація пацієнта для проведення трансбронхіальної біопсії
- d. Призначення еритроміцину**
- e. Проведення томографії нижньої долі лівої легені

2106. Під час обстеження гігієнічних умов навчання у технічному ВНЗ постала необхідність оцінити зоровий режим студентів, які навчаються з 9.00 до 15.00. Який показник природнього освітлення буде найбільш інформативним?

- a. Час інсоляції кімнати
- b. Коефіцієнт природнього освітлення**
- c. Глибина закладення навчальної кімнати
- d. Світовий коефіцієнт
- e. Наявність сумісного (верхньо-бокового) освітлення

2107. Молодий чоловік 18 років доставлений до приймального відділення після ДТП. У свідомості, повністю орієнтований, але свідки повідомляють про короткий період непритомності після травми. На знімку черепа відзначається перелом лівої скроневої кістки. Після рентгенографії пацієнт раптово непритомніє і лікар відзначає дилатацію лівої зіниці. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гостра субдуральна гематома
- b. Розрив артеріовенозної мальформації
- c. Розрив вродженої аневризми
- d. Епідуральна гематома**
- e. Внутрішньочеревна кровотеча

2108. У роділлі 30 років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плоду. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити у даній ситуації?

- a. Захист промежини
- b. Вакуум-екстракція плоду
- c. Епізіотомія**
- d. Перінеотомія
- e. Притриматися вичікувальної тактики

2109. Хлопець 15 років з дитинства страждає на atopічний дерматит з алергією на м'ясо ракоподібних. Останні 3 місяці, після покупки акваріумних рибок, з'явилися риніт, кон'юнктивіт, свербіння у носі. Рівень якого імунологічного показника треба визначити у хворого?

- a. IgJ
- b. IgA
- c. Циркулюючі імунні комплекси
- d. IgE**
- e. IgM

2110. Дитина 7 місяців виписується з хірургічного стаціонару після консервативного розправлення ілеоцекальної інвагінації. Які рекомендації повинен дати лікар матері по профілактиці рецидиву цього захворювання?

- a. Суворе дотримання режиму вигодовування дитини**
- b. Профілактика шлунково-кишкових захворювань
- c. Загартовування дитини
- d. Профілактика застудних захворювань

е. Спостереження за характером стулу дитини

2111. У дитини 1 року спостерігаються  $t^{\circ}=39,8^{\circ}\text{C}$ , рідкі випорожнення. Протягом 5 днів лихоманила з періодами підвищення температури до високих значень. Змарніла, бліда. Тургор тканин знижений. Тони серця приглушені. Живіт здутий, бурчання в ділянці пупка, болісність під час пальпації. Печінка +3,5 см. Випорожнення рідкі, 10 разів на добу, зеленого кольору, зі слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вірусний гепатит
- b. Дизентерія
- c. Сальмонельоз**
- d. Ешерихіоз
- e. Ротавірусна інфекція

2112. Шліфувальник 50 років звернувся до цехового лікаря зі скаргами на загальну слабкість, затерплість кінцевих фаланг пальців та сильний біль у них. Об'єктивно: блідість шкіри пальців рук. Під час дослідження больової, тактильної та температурної чутливості виявлено незначні порушення. З боку інших органів та систем відхилень не було. Який найбільш

- a. Поліневрит
- b. Вібраційна хвороба**
- c. Деформуючий артроз
- d. Сирінгомієлія
- e. Хвороба Рейно

2113. Хвора 22 років скаржиться на нападоподібне побіління кінчиків пальців, що розвивається при охолодженні. При зігріванні пальці набувають спочатку синюшного, а потім бурякового кольору. Препаратом вибору для лікування даного синдрому є:

- a. Аспірин
- b. Дипіридамол
- c. Нітрати
- d. Каптоприл
- e. Ніфедипін**

2114. Хвора 43 років скаржиться на наявність новоутворення, біль у правій грудній залозі, підвищення температури до  $37,2^{\circ}\text{C}$  протягом останніх 3 місяців. Самопочуття погіршується перед місячними. Об'єктивно: права грудна залоза набрякла, гіперемійована, сосок втягнутий. У нижніх квадрантах пальпується нечіткий болісний інфільтрат. Який найбільш

- a. Туберкульоз правої грудної залози
- b. Правобічний гострий мастит
- c. Рак правої грудної залози**
- d. Передменструальний синдром
- e. Правобічний хронічний мастит

2115. До жіночої консультації звернулась хвора 36 років зі скаргами на підвищену дратівливість, плаксивість, головний біль, серцебиття, набряки на руках та ногах, зменшення сечовиділення, нагубання молочних залоз. Ці прояви виникають та поступово зростають за кілька днів до менструації і зникають з її початком. Менструальний цикл без порушень. Перераховані скарги почала відзначати протягом останнього року. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Адреногенітальний синдром
- b. Передменструальний синдром**
- c. Синдром Шихана

- d. Синдром Штейна-Левенталя
- e. Клімактеричний синдром

2116. На прийомі хворий скаржиться на підвищення температури до 38,2°C, наявність набряку в області верхньої губи. При огляді: верхня губа різко набрякла, у центрі набряку – конусовидне здуття. Шкіра та слизова оболонка над ним темно-червоного кольору. Діагноз: фурункул верхньої губи. Хірург зробив розтин фурункулу, обробив рану розчином перекису водню та наклав пов'язку з гіпертонічним розчином. Який лікувальний режим треба рекомендувати хворому?

- a. Лікування стаціонарне з ліжковим режимом
- b. Лікування стаціонарне з загальним режимом**
- c. Лікування амбулаторне, потім – стаціонарне
- d. -
- e. Лікування амбулаторне

2117. З метою швидкого заповнення крововтрати хворому перелито 1000 мл одногрупної резус-сумісної донорської крові, консервованої цитратом натрію. Під кінець гемотрансфузії у хворого виникли збудження, блідість шкіри, тахікардія, судоми м'язів. Про яке ускладнення можна думати в першу чергу?

- a. Алергічна реакція
- b. Анафілактичний шок
- c. Цитратна інтоксикація**
- d. Пірогенна реакція
- e. Цитратний шок

2118. Під час визначення адаптації учнів 1-го класу до навчання у школі встановлено, що у них невисока швидкість переробки інформації на уроці, переважання процесів гальмування над збудженням. Який ступінь адаптації у цих учнів?

- a. Добрий
- b. Уповільнений
- c. Задовільний
- d. Незадовільний
- e. Напружений**

2119. Жінка 26 років доставлена до приймального відділення зі скаргами на раптовий біль у нижній частині живота, слабкість, знепритомнення вдома. Попередньої менструації не було. НЬ- 106 г/л, Рс- 120 уд/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст. Болісність та симптоми подразнення очеревини внизу справа. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Перекрут ніжки яєчника
- b. Гострий апендицит
- c. Правобічний гострий аднексит
- d. Порушена трубна вагітність**
- e. Апоплексія яєчника

2120. Хворий 32 років скаржиться на озноб, біль у попереку, м'язах гомілок, втрату ваги до 10 кг, затерплість кистей. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. Тони серця приглушені,  $t^{\circ}$  до 38,5°C, ЧСС=Рс- 110 уд/хв., АТ- 190/115 мм рт.ст. Симптом Пастернацького - слабкопозитивний з обох боків. У крові: ер.- 2,8×10<sup>12</sup>/л, НЬ- 65 г/л, ШЗЕ- 58 мм/год, А/Г- 0,82, гамма-глоб.- 30%. У сечі: білок – 0,8 г/л, лейкоц.- 20-25 у п/з, ер. до 100 у п/з, креатинін- 0,190 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вузликовий періартеріїт**
- b. Нирково-кам'яна хвороба

- c. Дерматоміозит
- d. Гострий нефрит
- e. Системний червоний вовчак

2121. У новонародженої дитини набряклі повіки, гіперемовані кон'юнктиви та невелика кількість прозорих виділень з очей через 6 годин після народження. Який найбільш вірогідний

- a. Дакріюцистит
- b. Хламідійний кон'юнктивіт
- c. Хімічний кон'юнктивіт**
- d. Гонококовий кон'юнктивіт
- e. Пневмококовий кон'юнктивіт

2122. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

- a. Усунення чинників виникнення захворювань
- b. Попередження виникнення захворювань
- c. Проведення реабілітаційних заходів
- d. Покращення умов життя населення
- e. Попередження ускладнень захворювань**

2123. До хірургічного стаціонару надійшов хлопець 19 років, який отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені численні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?

- a. Лікар-лаборант
- b. Лікар будь-якої спеціальності**
- c. Лікар-анестезіолог
- d. Хірург
- e. Лікар-травматолог

2124. Хвора 24 років, емоційно-лабільна за характером, після розлучення з чоловіком скаржиться на роздратованість, подавлений настрій, серцебиття, відчуття перебоїв та колючого болю в ділянці серця, загальну слабкість. Об'єктивно: гіпергідроз долонь, Ps- 72-78 уд/хв., лабільний, серце - без патології. ЕКГ у нормі. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку

- a. Депресивний невроз
- b. Іпохондричний невроз
- c. Неврастенія**
- d. Малопрогресивна шизофренія
- e. Невроз навязливих станів

2125. Хворий 66 років скаржиться на серцебиття, загальну слабкість, парестезії, зниження чутливості в ногах, порушення смаку, нюху. У крові: ер.- 2,1×10<sup>12</sup>/л, Hb- 84 г/л, КР- 1,2, макроцитоз, полісегментація ядер нейтрофілів. Що відіграє провідну роль у патогенезі цього стану?

- a. Порушення синтезу ДНК, мегалобластичний тип кровотворення**
- b. Підвищене руйнування еритроцитів
- c. Порушення синтезу гемоглобіну через хронічний дефіцит заліза
- d. Дизеритропоез через порушення утилізації заліза на рівні кісткового мозку
- e. Ушкодження кісткового мозку токсичними факторами

2126. Хлопчик 7 років перебуває на лікуванні протягом місяця. При госпіталізації спостерігалися виражені набряки, протеїнурія- 7,1 г/л, білок у добовій сечі- 4,2 г. У біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з вказаних варіантів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

a. Нефритичний

b. Змішаний

**c. Нефротичний**

d. Гематуричний

e. Ізольований сечовий

2127. У першороділлі з розмірами тазу 25-28-31-20 см почалася активна пологова діяльність. Води відійшли, чисті. Маса плоду - 4500 г. Голівка притиснута до входу в малий таз. Ознака Вастена позитивна. Розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 136/хв. Яка тактика ведення пологів?

a. Акушерські щипці

b. Стимуляція пологової діяльності

**c. Кесарський розтин**

d. Консервативне ведення пологів

e. Вакуум-екстракція плоду

2128. В лабораторію для проведення дослідження надійшла проба молока. Установлені такі дані: колір – білуватий, запах – без особливостей, смак – характерний для молока, густина– 1,038, кислотність– 350 Тернера, жирність– 3,2%. Який ступінь якості молока?

a. Молоко доброякісне

**b. Молоко недоброякісне**

c. Молоко зниженої якості

d. Молоко фальсифіковане

e. Молоко умовно придатне

2129. Районним педіатром проведено аналіз дитячої смертності на підпорядкованій території. Які показники ним були використані?

**a. Смертність дітей до 1 року за віком, статтю, причинами**

b. Летальність дітей за віком, у стаціонарах

c. Смертність підлітків у районі

d. Смертність дітей до 1 року, мертвонароджуваність

e. Смертність немовлят у районі

2130. До жіночої консультації звернулася вагітна з супутнім цукровим діабетом. Що має очікувати та враховувати лікар при веденні такої пацієнтки?

**a. Підвищена потреба в інсуліні на пізній стадії вагітності**

b. Тенденція до розвитку гіперглікемії на ранньому етапі вагітності

c. Підвищена потреба в інсуліні на ранньому етапі вагітності

d. Тенденція до розвитку ацидозу на ранньому етапі вагітності

e. Зменшення плацентарного транспорту глюкози у результаті гіперглікемії

2131. У кінці року в стаціонарі були отримані дані по кількості хворих, пролікованих протягом року, та середньорічній кількості ліжок, які використовувалися для лікування хворих. Який з показників роботи стаціонару можна розрахувати, виходячи з цих даних?

a. Середньорічна зайнятість ліжка

b. Ліжковий фонд стаціонару

с. Середня тривалість простою ліжка

**d. Оборот ліжка**

е. Середня тривалість перебування хворих у стаціонарі

2132. У хворого 64 років 2 години тому з'явилися стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Ps- 108 уд/хв., АТ- 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС - 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, aV Яка патологія виникла у хворого?

а. Тромбоемболія легеневої артерії

б. Розшаровуюча аневризма аорти

с. Серцева астма

д. Тампонада серця

**е. Кардіогенний шок**

2133. Хлопчик 15 років двічі переніс важкий анафілактичний шок після бджолиних укусів. Що з перерахованого є найбільш ефективним методом профілактики?

а. Тривале профілактичне лікування антигістамінними препаратами

**б. Десенсибілізація екстрактом бджолиної отрути**

с. Обмеження знаходження поза приміщенням протягом літніх місяців

д. Призначення кортикостероїдів протягом літа

е. Захисний одяг

2134. У дитини віком 40 годин спостерігаються гіперестезія, пригнічення ЦНС, порушення апетиту. Є підозра на сепсис. З чим слід проводити диференційний діагноз?

а. Гіпербілірубінемія

б. Гіпокальціємія

с. Гіпомагніємія

**д. Гіпоглікемія**

е. Гіперкаліємія

2135. Внаслідок ДТП потерпілий отримав численні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. АТ- 90/50 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна комбінація інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів?

а. Свіжозаморожена плазма, альбумін

б. Еритроцитарна маса

с. Кріопреципітат, глюкоза

**д. Кріопреципітат, еритроцитарна маса**

е. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма

2136. Хворий 56 років скаржиться на задишку з утрудненням видиху, виділенням харкотиння вранці протягом 22 років. Викурює 1 пачку цигарок на день з 18-річного віку. Під час проведення проби на ФЗД зворотність обструкції становить 10%. Які препарати слід призначити на початку лікування?

**а. Інгаляційні холінолітики (атровент)**

б. Інгаляційні симпатоміметики (беротек)

с. Мембраностабілізатори (інтал, тайлед)

д. Антибіотики

е. Інгаляційні глюкокортикостероїди

2137. У хлопчика 8 років, що страждає на гемофілію А, через 8 годин після падіння виникла масивна кровотеча з лунки зуба, що випав. Вкажіть провідний метод терапії:

**a. Введення кріопреципітату**

- b. Переливання еритроцитарної маси
- c. Дицинон
- d. Вікасол
- e. Переливання свіжозамороженої плазми

2138. Чоловік 60 років був доставлений до лікарні з приводу гострого панкреатиту. Лабораторні показники: Ht– 42%, лейкоц.– 14,0×10<sup>9</sup>/л, кальцій – 2,1 ммоль/л, сечовина – 5 мг/дл, амілаза – 1000 од/л. Лабораторні аналізи, які відзеркалюють функцію печінки, у межах норми. Після 48 годин інфузійної терапії та спостереження, який з перелічених показників має свідчити про несприятливий прогноз?

- a. Глюкоза 12,0 ммоль/л
- b. АЛТ 0,72 ммоль/(годл)
- c. Амілаза 2000 од/л
- d. Білірубін 42 мкмоль/л

**e. Кальцій 1,8 ммоль/л**

2139. Робітники рибних промислів підлягають впливу низьких температур оточуючого повітря від –5°C до –15°C. Захворювання яких органів та систем найбільш часто зустрічаються у робітників цих виробництв?

- a. Печінки
- b. Крові

**c. Дихальної**

- d. Шлунково-кишкового тракту
- e. Серцево-судинної

2140. У лісовому літньому санаторії дітям з метою загартовування організму проводять різні процедури. Яка з нижчеперелічених процедур є найбільш загартовуючою?

- a. Ванна з гідромасажем
- b. Гігієнічний душ
- c. Ранкова гімнастика на свіжому повітрі

**d. Контрастний душ**

- e. Прогулянка на свіжому повітрі

2141. Дільничий лікар має підготувати доповідь про стан здоров'я населення своєї території обслуговування. Які медичні показники здоров'я населення він повинен використати при

- a. Способу життя, забруднення довкілля, генетичні
- b. Середня тривалість життя
- c. Середня тривалість лікування хворого, питома вага ускладнень
- d. Соціального добробуту, задоволення якістю життя

**e. Захворюваність, інвалідність, демографічні, фізичний розвиток**

2142. Хлопчик 8 років був вкушений домашньою собакою. В анамнезі у дитини були зроблені всі планові щеплення. Собака була щеплена проти сказу. При огляді: на стегні в наявності рана довжиною 1 см, оброблена та закрита пластирем. Які додаткові профілактичні дії потрібні?

- a. Прийом еритроміцину протягом 5 днів
- b. Прийом пеніциліну протягом 2 днів
- c. Одноразовий прийом цефалексину



**d. Прийом антибіотиків недоцільний**

e. Прийом пеніциліну протягом 5 днів

2143. Мати 9-ти місячної дитини звернулася до лікаря з приводу того, що "в сечі дитини з'явилася кров". Загальний стан дитини задовільний. У неї температура в нормі та не було уретральної травми. При макроскопічному дослідженні сеча рожевого кольору, але при мікроскопії еритроцити відсутні. Найбільш вірогідним поясненням цього явища є:

**a. Наявність хромогенів в їжі дитини**

b. Гемоглобінурія

c. Лізис еритроцитів

d. Порфірія

e. Міоглобінурія

2144. Чоловік 32 років протягом 4-х днів відзначає наростаючу слабкість у кінцівках. Був раніше здоровий, але переніс респіраторну інфекцію 10 днів тому. Температура 37,8°C, АТ- 130/80 мм рт.ст., Рс- 94/хв., ЧДР- 42/мин. Дихання поверхневе. Спостерігається симетрична слабкість м'язів обох половин обличчя та проксимальних та дистальних груп м'язів кінцівок. Чутливість збережена. Глибокі сухожилкові рефлекси відсутні; відзначаються згинальні підшовні рефлекси. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Гострий дисемінований енцефаломієліт

b. Поліміозит

c. Міастенія гравіс

**d. Синдром Гійєна-Барре**

e. Поліомієліт

2145. Хворий 50 років, який тривалий час хворіє на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), скаржиться на поступове наростання болю в кінцівках, особливо у зап'ястках, відзначає втрату маси тіла (близько 4 кг). Об'єктивно: шкіра зап'ястків тепла та гіперемована. Оглядова Rh-графія: періостальне потовщення, можливо остеомієліт. Яка наступна дія лікаря?

a. Призначення ципрофлоксацину

**b. Призначення рентгенографії грудної клітки**

c. Призначення біопсії обох зап'ястків

d. -

e. Призначення препаратів золота

2146. Хворий 41 року після підняття важкого предмету відзначив різкий біль у правій половині грудної клітки, різко посилилася задишка. Стан хворого важкий: ціаноз губ та слизових, ЧДР- 28/хв, Рс- 122 уд/хв. Над правою половиною грудної клітки перкуторно - тимпаніт, аускультативно - різко ослаблене дихання; акцент II тону над легеневою артерією. АТ- 80/40 мм рт.ст. Який основний невідкладний захід на догоспітальному

a. Введення адреналіну

b. Введення еуфіліну

c. Викликати кардіологічну бригаду

d. Інгаляція кисню

**e. Аспірація повітря з плевральної порожнини**

2147. Чоловік 65 років, який приймає дигоксин з приводу хронічної серцевої недостатності, доставлений до лікарні з приводу раптового розлитого болю в животі, який виник 2 години тому. При огляді: шкірні покриви вологі, температура в нормі. Рс- 110 уд/хв., аритмічний. АТ- 120/70 мм рт.ст. При пальпації відзначається напруженість передньої черевної стінки на протязі всього

живота. Кишкові шуми відсутні. Амбула прямої кишки пуста. На Rh-графії відзначаються повітряно-рідинні рівні в області кишечника. На ЕКГ: миготлива аритмія без ознак ішемії міокарду. У крові: лейкоц.- 17,0×10<sup>9</sup>/л, рН артеріальної крові - 7,33, амілаза - 110 од/л. Найбільш вірогідним діагнозом є:

- a. Кишкова непрохідність, обумовлена пухлиною
- b. Ішемія кишечника
- c. Тромбоз мезентеріальних судин**
- d. -
- e. Дивертикульоз

2148. 8-місячна дитина була доставлена до лікарні з скаргами на утруднене дихання. Мати дитини повідомила, що 5 днів тому у неї була нежить, невеликий кашель та підвищення температури тіла до 38,3°C. Лихоманка зменшилася, але кашель залишився. Вранці дихання дитини почастишало та шкіра вкрилася пятнами. Об'єктивно: температура нормальна, але зберігається загальне нездужання, на відстанні чути свистячі хрипи. ЧД– 80/хв. Рс- 180 уд/хв. При перкусії легень звук з коробковим відтінком; при аускультції різнокаліберні сухі хрипи. Найбільш важливим кроком у плані обстеження є:

- a. Дослідження цереброспінальної рідини
- b. Посів з носоглотки
- c. Розгорнутий загальний аналіз крові
- d. Визначення газів артеріальної крові**
- e. Проведення бронхоскопії

2149. Хлопчик 3 місяців вигодовується коров'ячим молоком. Добре набирає масу тіла, профілактика рахіту вітаміном D не проводилася. Дитина пітніє, потилиця сплюснена, краніотабес, волосся на потилиці викатане, погано спить. У крові – високий рівень лужної фосфатази. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Рахіт легкий, початковий період, гострий перебіг
- b. Гіпервітаміноз D
- c. Рахіт легкий, період розпалу, підгострий перебіг
- d. Рахіт середньотяжкий, період розпалу, гострий перебіг
- e. Рахіт легкий, період розпалу, гострий перебіг**

2150. Хворий 20 років захворів гостро. На 2-й день хвороби скаржиться на сильний головний біль у скронях та ділянці орбіт, ломоту в тілі, сухий болючий кашель. Об'єктивно: t°-39°C, хворий адинамічний, слизова оболонка ротоглотки "палаюча", в легенях хрипи не вислуховуються

**a. Грип**

- b. Пневмонія
- c. Респіраторний мікоплазмоз
- d. Парагрип
- e. Менінгококова інфекція

2151. У дитини періодично відзначається підвищення температури до 40°C, набряклість суглобів пальців. Скарги на біль у верхній частині груднини. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Ювенільний ревматоїдний артрит**

- b. Токсичний синовіт
- c. Септичний артрит
- d. Ревматизм
- e. Остеоартрит

2152. Хворий 16 років. Протягом останнього року поступово змінилась поведінка: став усамітнюватись, втратив інтерес до друзів, навчання. Став байдужим до рідних, був безпричинно грубим, сам до себе говорив або сміявся. На питання відповідає формально правильно, малослівно. Вважає себе цілком здоровим, але дещо втомленим, каже, що обмірковує написання книги "Проекція людства на площину Всесвіту", носить при собі зошит, сторінки якого заповнені безліччю однакових хрестиків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аутичний розлад особистості
- b. Хвороба Піка
- c. Шизоїдний розлад особистості
- d. Депресивний розлад

**e. Шизофренія**

2153. Дитина народилася з оцінкою за шкалою Апгар 8–9 балів. Коли слід прикласти її до грудей?

- a. Одразу після народження
- b. Після обробки пуповини
- c. Через 30 хвилин після народження
- d. Через 2 години після народження

**e. Після обробки пуповини та проведення профілактики гонобленореї**

2154. Чоловік 28 років захворів гостро, коли з'явилися озноб, відчуття жару, підвищення температури до 38,5°C, нападоподібний біль у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення у вигляді кровянисто-слизової маси. Під час пальпації живота відзначається болісність у його лівій половині, сигмоподібна кишка спазмована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ешерихіоз
- b. Гостра дизентерія**
- c. Амебіаз
- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Злоякісна пухлина товстої кишки

2155. При огляді плаценти, яка щойно народилася, встановлено наявність дефекту розміром 2х3 см. Кровотечі немає. Яка тактика найбільш виправдана?

- a. Ручна ревізія порожнини матки**
- b. Інструментальна ревізія порожнини матки
- c. Призначення утеротонічних препаратів
- d. Зовнішній масаж матки
- e. Нагляд за породіллю

2156. Пацієнт 28 років скаржиться на болі в ногах під час ходіння, мерзлякуватість ступнів, пальців ніг. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна, тургор знижений, гіпотрихоз. Пульсація на стегнових та підколінних артеріях ослаблена, на артеріях ступнів пальпується після нітрогліцеринової проби. Реографічний індекс <1. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний тромбофлебіт
- b. Хвороба Бюргера
- c. Хвороба Рейно

**d. Облітеруючий ендартеріїт**

e. Облітеруючий атеросклероз

2157. Хворий 18 років скаржиться на біль у колінних та гомілковоступневих суглобах, підвищення температури тіла до 39,5°C. За півтора тижні до того переніс респіраторне захворювання. Об'єктивно: температура тіла 38,5°C. Відзначається припухлість колінних та гомілковоступневих

суглобів. Рс- 106 уд/хв., ритмічний. АТ- 90/60 мм рт.ст. Межі серця не змінені, тони послаблені, м'який систолічний шум на верхівці. Який показник найбільш пов'язаний з можливою етіологією процесу?

- a. Креатинкіназа
- b. Антистрептолізин-О**
- c. 1-антитрипсин
- d. Серомукоїд
- e. Ревматоїдний фактор

2158. У хворої 65 років при пальпації живота у ділянці пупка та вище пальпується пухлина розміром 13х8 см, помірно болісна під час пальпації, не зміщується, пульсує. Аускультативно: систолічний шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Недостатність мітрального клапану
- b. Аневризма черевної аорти**
- c. Артеріо-венозна аневризма
- d. Недостатність тристулкового клапану
- e. Пухлина шлунку

2159. Жінка 60 років скаржиться на нестерпний біль у правому підребер'ї. В анамнезі - гострий панкреатит. Температура - 38,2°C. Об'єктивно: жовтяничність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергриця-Скульського. Діастаза сечі - 320 г/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хронічний холецистит
- b. Рак підшлункової залози
- c. Гострий холецистит
- d. Хронічний панкреатит**
- e. Гострий холангіт

2160. Хворий 40 років з клінічними ознаками виразкової хвороби у сполученні з важкою діареєю. В анамнезі - три виразки дванадцятипалої кишки, які часто рецидивують. Одна з виразок локалізується близько до тонкої кишки. Гастрин сироватки 200 пг/мл. Яке дослідження буде найбільш інформативним у цьому випадку?

- a. Колоноскопія
- b. Ендоскопічна ретроградна холангіографія
- c. Рентгенографія ОЧП
- d. КТ живота
- e. Тест з інєкцією секретину**

2161. Під час проведення медичного огляду лікар звернув увагу на студентку ростом 162 см та масою тіла 59 кг, яка скаржилась на те, що у вечірній час втрачає здатність до чіткого бачення предметів, які оточують. Об'єктивно спостерігається сухість шкіри, гіперкератоз. У складі добового раціону студентки виявлений такий вміст основних вітамінів: вітамін А- 0,5 мг, вітамін В\_1- 2,0 мг, вітамін В\_2- 2,5 мг, вітамін В\_6- 2 мг, вітамін С- 70 мг. Визначте вид гіповітамінозу:

- a. С-гіповітаміноз
- b. А-гіповітаміноз**
- c. В\_6-гіповітаміноз
- d. В\_1-гіповітаміноз
- e. В\_2-гіповітаміноз

2162. На земельній ділянці сільської дільничої лікарні на 50 ліжок виділені такі зони: лікувального

корпусу для неінфекційних хворих, лікувального корпусу для інфекційних хворих з відокремленими садово-парковими зонами, а також господарська зона, в якій розташоване патологоанатомічне відділення. Яке порушення допущено при плануванні ділянки?

- a. Відокремлення садово-паркових зон
- b. Розташування інфекційного відділення на ділянці лікарні
- c. Поєднання господарської та патологоанатомічної зон**
- d. Розмежування зон для інфекційних та неінфекційних хворих
- e. Розташування патологоанатомічного відділення на ділянці лікарні

2163. Жінка 55 років з декомпенсованим цирозом печінки, що знаходиться у стаціонарі, отримує спіронолактон, розчин хлориду калію та фуросемід. На теперішній момент у хворої виражена загальмованість та гіпотонія без порушення дихання. Спостерігаються симптоми, які характерні для хронічного захворювання печінки, асцит та невеликі периферійні набряки. На ЕКГ регулярний, уповільнений (55/хв) ритм, зубець Р відсутній, розширений змінений комплекс QRS переходить у розширений сегмент ST та зубець Т. Що з перерахованого слід ввести внутрішньовенно?

- a. Фізіологічний розчин
- b. Розчин калію**
- c. Розчин магнію
- d. Розчин кальцію
- e. Розчин лідокаїну

2164. Хвора 37 років скаржиться на різкий біль, який виник раптово у правому підребер'ї, а потім швидко поширився на весь живіт. Живіт втягнутий, пальпація його болюча, симптом Блюмберга-Щоткіна позитивний. На оглядовій рентгенграмі органів черевної порожнини, виконаній у вертикальному положенні хворої, визначається серповидне просвітлення під куполом діафрагми. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Гострий апендицит
- b. Перфорація виразки шлунку**
- c. Гостра кишкова непрохідність
- d. Гострий холецистит
- e. Печінкова колика

2165. Пацієнт 74 років страждає на доброякісну гіперплазію простати протягом останніх 5 років. 4 доби тому після вживання алкоголю виникла гостра затримка сечовипускання. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. При огляді: придаток правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий, є гнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- a. Встановлення постійного уретрального катетера
- b. Мікрохвильова термотерапія простати
- c. Встановлення інтрапростатичного стента
- d. Троакарна або відкрита епіцистостомія**
- e. Трансуретральна резекція або простатектомія

2166. Хлопчика 2 років госпіталізовано зі скаргами на зменшення маси тіла, нестійкі випорожнення, анорексію, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар значно стоншений. Живіт здутий, напружений, під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт, шум плеску, випорожнення піністі, світлого кольору, смердючі. Копроцитограма: нейтральний жир – багато. Яка найбільш вірогідна причина

- a. Муковісцидоз
- b. Целиакія**

- c. Хронічний ентерит
- d. Дисбактеріоз кишечника
- e. Дисахаридна недостатність

2167. Лікарем вивчаються рівні загальної захворюваності населення сільської лікарської дільниці. Який обліково-статистичний документ є джерелом отримання цієї інформації?

- a. Медична карта амбулаторного хворого
- b. Талон на прийом до лікаря
- c. Медична карта профілактично оглянутого
- d. Контрольна карта диспансерного спостереження
- e. Статистичний талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів**

2168. Серед населення, що мешкає поблизу підприємства по виробництву пестицидів, динамічно підвищується рівень вроджених вад розвитку, що проявляються в центральному паралічі, ідіотії та сліпоті новонароджених. Сполуки якого забруднювача навколишнього середовища можуть зумовити розвиток даної патології?

- a. Ртуть**
- b. Залізо
- c. Хром
- d. Стронцій
- e. Кадмій

2169. Хворий 27 років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість у лівому підребер'ї, особливо після приймання їжі. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. У крові: ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , Нб- 100 г/л, КГ- 0,87, лейкоц.-  $100 \times 10^9/л$ , б.- 7%, е.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лімф.- 2%, мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромбоц.-  $400 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Еритремія
- c. Цироз печінки
- d. Хронічний лімфолейкоз
- e. Хронічний мієлолейкоз**

2170. У 12-річної дівчинки після вживання двох таблеток аспірину через 4-5 годин температура тіла підвищилася до  $39-40^{\circ}C$ . Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, раптову появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів або відшаровуванням епідермісу, з ерозуванням поверхні. Ураження на шкірі нагадували опіки другого ступеня. Позитивний симптом Нікольського. Який найбільш вірогідний

- a. Поліморфна ексудативна еритема
- b. Бульозний дерматит
- c. Герпетичний дерматит Дюринга
- d. Пухирчатка вульгарна
- e. Гострий епідермальний некроліз**

2171. Хворий 58 років обстежується у терапевта у зв'язку з загальною слабкістю, втомлюваністю, помірним болем у лівому підребер'ї, іноді - часте сечовипускання з різким болем. Виявлена помірна спленомегалія. У крові: нейтофільний лейкоцитоз із зсувом до мієлоцитів, базофіли- 2%, еозинофіли- 5%. У сечі: маса уратів, ер.- 2-3 у полі зору. Який попередній

- a. Хронічний мієлолейкоз**
- b. Цироз печінки
- c. Лімфогранулематоз

- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Лейкемоїдна реакція

2172. При якій з перерахованих супутніх патологій вагітність має бути перервана?

- a. Аритмія Вольф-Паркінсон-Уайт (WPW-синдром)
- b. Відкрита артеріальна протока
- c. Дефект міжпередсердної перетинки
- d. Синдром Ейзенменгера**
- e. Дефект міжшлуночкової перетинки

2173. У здорової жінки 75 років, що веде помірно активний спосіб життя, при профілактичному огляді виявлена сироваткова концентрація загального холестерину на рівні 5,1 ммоль/л та холестерину ЛПВЩ- 70 мг/дл. ЕКГ без патології. Яка з перерахованих дієтичних рекомендацій найбільш прийнятна?

- a. Зменшення прийому простих вуглеводів
- b. Збільшення вживання клітковини
- c. Зменшення прийому насичених жирів
- d. Ніяких змін у дієті**
- e. Зменшення прийому холестерину

2174. Жінка 43 років протягом 3 тижнів скаржиться на колючий біль у ділянці серця, задишку, перебої в діяльності серця, підвищену стомлюваність. Місяць тому перенесла ГРЗ. Об'єктивно: межі серця +1,5 см вліво, тони приглушені, м'який систолічний шум на верхівці та в т.Боткіна, ЧСС- 98/хв, поодинокі екстрасистולי. АТ- 120/80 мм рт.ст. Печінка не пальпується, набряків немає. У крові: лейкоц.- 6,7×10<sup>9</sup>/л., ШЗЕ- 21 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий міокардит**
- b. ІХС, стенокардія
- c. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- d. Ревматизм, мітральна недостатність
- e. Клімактерична міокардіодистрофія

2175. Хвора 41 року протягом 5 років страждає на неспецифічний виразковий коліт. Під час ректороманоскопії знайдено виражений запальний процес нижніх відділів кишечника, псевдополіпозні зміни слизової оболонки. У крові: лейкоц.- 9,8×10<sup>9</sup>/л, ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, ШЗЕ- 52 мм/год. Який препарат є патогенетичним при лікуванні цієї хвороби?

- a. Вікасол
- b. Сульфасалазин**
- c. Мотиліум
- d. Лінекс
- e. Креон

2176. Хворий 6 років скаржиться на значну слабкість. Захворів гостро з підвищенням температури тіла, нездужанням, болем у суглобах та за ходом м'язів ніг. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей та над колінними суглобами. ЧСС- 120/хв., тони серця ослаблені. У крові: лейкоц.- 12×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 40 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Атопічний дерматит
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Реактивний поліартрит
- e. Дерматоміозит**



2177. Хворий 60 років скаржиться на виражений біль у правому оці, світлобоязнь, слезотечу, зниження зору на це око, біль у правій половині голови. Біль з'явилася 2 дні тому. Об'єктивно: Vis OD- 0,03, застійна інекція очного яблука, різкий набряк рогівки, передня камера глибока, зіниця вузька, райдужка атрофічна, на очному дні глаукоматозна екскавація зорового нерву. BOT- 38 мм рт.ст. Vis OS- 0,8, не коригується. Око спокійне, здорове. BOT- 22 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний

- a. Макулодистрофія
- b. Кератит правого ока
- c. Увеїт правого ока
- d. Гострий напад глаукоми**
- e. Неврит зорового нерву

2178. У жінки 30 років після емоційного потрясіння з'явилися тонічні судоми, які змінилися на клонічні судоми із знепритомленням, супроводжувалися появою піни з роту, мимовільним сечовипусканням. Вогнищевої симптоматики не виявлено. АТ- 120/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Епілепсія**
- b. Неврастенія
- c. Еклампсія
- d. Інсульт
- e. Синкопальний стан

2179. У дитини, яка народилася на 8-му місяці вагітності, виявлено мікроцефалію, катаракту, ваду серця. Мати дитини на 2-му місяці вагітності хворіла: був нетривалий підйом температури до 37,5°C, збільшення лімфатичних вузлів та дрібноплямистий висип на обличчі, тулубі та кінцівках, який пройшов без залишкових явищ. Яке захворювання перенесла мати під час вагітності?

- a. Цитомегаловірусна інфекція
- b. Краснуха**
- c. Хламідійна інфекція
- d. Герпетична інфекція
- e. Токсоплазмоз

2180. Повторнонароджуюча 25 років надійшла у першому періоді пологів з переймами середньої сили. Дана вагітність третя. В анамнезі - кесарів розтин з приводу клінічно вузького тазу та 1 штучний аборт. Раптом у роділлі з'явилися сильний біль у животі, слабкість; АТ знизився до 90/50 мм рт.ст. З піхви з'явилися помірні кров'янисті виділення. Серцебиття плода не прослуховується. Пологова діяльність припинилася. Найбільш вірогідний діагноз:

- a. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- b. Передлежання плаценти
- c. Емболія навколоплідними водами
- d. Синдром нижньої порожнистої вени
- e. Розрив матки**

2181. Хворий 14 років захворів гостро, коли виникли сильна лихоманка та різкий біль у правій гомілці. Через два тижні на рентгенограмі у проекції середньої третини діафізу великогомілкової кістки визначаються ділянки просвітлення (деструктивні вогнища) з нерівними контурами. Впродовж межі кістки на відстані 1-2 мм від її поверхні виявляється вузька смужка затемнення (періостит). Для якої патології характерна

- a. Туберкульоз правої гомілки
- b. Сифіліс правої гомілки**

с. Кісткова кіста

d. Остеомієліт правої гомілки

е. Травма правої гомілки

2182. Хвора 74 років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та атеросклеротичний кардіосклероз. Об'єктивно: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії: у черевній порожнині невелика кількість мутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гостра кишкова непрохідність

b. Бешихове запалення

c. Тромбоз мезентеріальних судин

d. Ішемічний абдомінальний синдром

е. Заворот кишечника

2183. При вивченні захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя та шкідливі звички хворих. Який з указаних методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність на туберкульоз?

a. Обчислення коефіцієнту регресії

b. Обчислення коефіцієнту вірогідності

c. Обчислення стандартизованих показників

d. Обчислення показника відповідності

е. Обчислення коефіцієнту кореляції

2184. Жінка 29 років надійшла до лікарні із скаргами на прогресуючий сильний біль внизу живота та блювоту протягом останніх 2 днів. Відмічає затримку менструації на 6 днів. Живе статевим життям та не використовує контрацептиви. Температура 38,3°C. При огляді відмічається напруженість передньої черевної стінки у нижніх відділах. При вагінальному дослідженні відмічається лейкорея з цервікального каналу та напруженість матки під час бімануального дослідження. Зона придатків дещо напружена, але ніяких ущільнень не пальпується. Яке дослідження являється найбільш доцільним для встановлення?

a. Лапароскопія

b. Визначення людського хоріотропного гонадотропіну

c. Пункція заднього склепіння

d. Посів з цервікального каналу

е. УЗД органів малого тазу

2185. У чоловіка 30 років виявлено вузол у щитовидній залозі. Батько хворого помер від раку щитовидної залози, у брата - сечокам'яна хвороба. У крові: кальцитонін 2000 пг/мл ( $N < 100$ ); кальцій та фосфор сироватки у межах норми. Яке діагностичне дослідження має провести лікар перед направленням пацієнта

a. Визначення концентрації тиреоїдстимулюючого гормону на фоні супресивної дози тирокину

b. Визначення концентрації катехоламінів у сечі

c. Сканування печінки

d. Діагностичний курс лікування радіоактивним йодом

е. Тест з інфузією кальцію

2186. У поточному році лікарями загальної практики міської поліклініки було направлено до стаціонару 11 хворих з ішемічною хворобою серця. У 3 випадках діагноз не підтвердився. Яке управлінське рішення найдоцільніше прийняти в цьому випадку?

- a. Аналіз якості диспансерного спостереження
- b. Аналіз матеріально-технічної бази поліклініки
- c. Аналіз рівня кваліфікації лікарів поліклініки
- d. Аналіз кожного випадку розходження діагнозу**
- e. Аналіз якості діагностичних досліджень

2187. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим - не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Ввести правцевий анатоксин
- b. Ввести протиправцеву сироватку
- c. Призначити антибіотик
- d. Тільки хірургічна обробка рани
- e. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку**

2188. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- a. Системна склеродермія
- b. Хвороба Рейтера
- c. Системний червоний вівчак
- d. Вузликовий періартеріїт
- e. Дерматоміозит**

2189. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 кг/м<sup>2</sup>, окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон 0,95. Який попередній діагноз?

- a. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**
- b. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип
- c. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип
- d. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип
- e. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип

2190. Після обробки поля отрутохімікатами у механізатора з'явилися виражена слабкість, головний біль, нудота, блювання, пронос, порушення зору, слюзотеча. Об'єктивно: хворий збуджений, відмічаються гіперсаливація, гіпергідроз, фібриляція м'язів язика, повік. Зіниці звужені, тахікардія, в легенях вислуховуються вологі дрібно- і середньопухирчасті хрипи. У крові - зміна рівня активності холінестерази. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інтوكсикація фосфорорганічними пестицидами**
- b. Інтоксикація арсеновмісними пестицидами
- c. Інтоксикація похідними карбамінової кислоти
- d. Інтоксикація ртутьорганічними пестицидами
- e. Інтоксикація хлорорганічними пестицидами

2191. До гінекологічного відділення поступила хвора 30-ти років зі скаргами на різкий біль у низу живота, температуру 38,8°C. В анамнезі - статеве життя поза шлюбом, 2 штучних аборти. При гінекологічному обстеженні: матка не змінена. Придатки - збільшені, болючі з обох сторін. Виділення з піхви гнійні, значні. Яке дослідження потрібно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Лапароскопія**

- b. Кольпоскопія
- c. Вишкрібання стінок порожнини матки
- d. Бактеріологічне та бактеріоскопічне дослідження**
- e. Гістероскопія

2192. Після народження дитина бліда, має аритмічне дихання, яке не поліпшується на тлі оксигенотерапії. Пульс слабкий і швидкий, артеріальний тиск важко виміряти. Набряків немає. Яка найімовірніша причина цих симптомів?

- a. Внутрішньоутробна пневмонія
- b. Застійна серцева недостатність
- c. Асфіксія**
- d. Внутрішньоутробний сепсис
- e. Внутрішньочерепний крововилив

2193. Для контрольного огляду і отримання рекомендацій в поліклініку звернулася дитина 7-ми років. Хворіє на бронхіальну астму впродовж 4-х років, напади ядухи виникають здебільшого у весняно-літній період. За результатами алергопроб: підвищена чутливість до пуху тополі, польових трав. Яка найбільш імовірна рекомендація лікаря?

- a. Проведення голкорексфлексотерапії
- b. Проведення санаторно-курортного лікування
- c. Проведення фітотерапії
- d. Проведення фізіотерапії
- e. Проведення специфічної гіпосенсибілізації**

2194. Студент проводить оцінку рівня шуму в цеху холодного штампування. За допомогою якого приладу він проводить це гігієнічне дослідження?

- a. Шумовібровимірювач**
- b. Піранометр
- c. Актинометр
- d. Аналізатор спектру шуму
- e. Аудіотестер

2195. Для профілактики забруднення довкілля використовується механічна сепарація нетоксичних твердих побутових відходів. Назвіть метод, за допомогою якого можна здійснити механічну утилізацію цих відходів:

- a. Гідроліз
- b. Пресування відходів у будівельні блоки**
- c. Спалювання як енергетичне паливо
- d. Полігонне захоронення відходів
- e. Знешкодження в біотермічних камерах

2196. Хворий 20-ти років скаржиться на носові кровотечі, оніміння нижніх кінцівок. Об'єктивно: гіперемія обличчя. На верхніх кінцівках АТ- 160/90 мм рт.ст., на нижніх - 80/50 мм рт.ст. На підколінних артеріях і артеріях стоп пульс слабких наповнення і напруження, над сонними артеріями систолічний шум. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Незарощення артеріальної протоки
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. Дефект міжшлуночкової перегородки
- d. Розшаровуюча аневризма аорти
- e. Коарктація аорти**

2197. У потерпілого під час пожежі чоловіка 30-ти років термічні опіки III-A та III-B ступеня складають 20% загального шкірного покриву. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв. Які трансфузійні засоби найбільш доцільно використати для сліпої інфузійної корекції під час транспортування?

- a. Поліглюкін
- b. Свіжозаморожена плазма
- c. Альбумін
- d. Сольові розчини**
- e. 10% розчин глюкози

2198. Для освітлення учбових приміщень використовують різноманітну освітлювальну арматуру. Який вид освітлювальної арматури створює найбільш прийнятне з гігієнічної точки зору освітлення?

- a. Розсіяного світла
- b. Прямого світла
- c. Відбитого світла**
- d. Напіввідбитого світла
- e. Комбінованого світла

2199. Хворий 50-ти років, будівельник, стаж роботи 20 років, надійшов до клініки зі скаргами на біль у грудній клітці, сухий кашель, незначну задишку. Об'єктивно: шкіра землистого кольору, акроціаноз, на руках азбестові бородавки. Аускультативно: дихання жорстке, розсіяні сухі хрипи. На рентгенограмі - легенеий малюнок посилений, ознаки емфіземи легень. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Азбестоз**
- b. Хронічний обструктивний бронхіт
- c. Туберкульоз
- d. Пневмонія
- e. Рак легень

2200. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Пронеси можуть змінитися закрепамі до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Цолінгер-Елісона
- b. Виразка 12-палої кишки
- c. Хронічний панкреатит**
- d. Хронічний гастродуоденіт
- e. Хронічний калькульозний холецистит

2201. У хворого, працівника підприємства, ГРЗ ускладнилось гострим бронхітом. Лікується амбулаторно. Лікуючий лікар видав йому листок непрацездатності на 5 днів і продовжив ще на 5 днів. Стан здоров'я пацієнта не дозволяє йому приступити до роботи. Хто разом із лікуючим лікарем повинен продовжити листок непрацездатності цьому пацієнтові далі?

- a. Заступник головного лікаря з експертизи працездатності
- b. Головний лікар
- c. Лікарська консультативна комісія
- d. Заступник головного лікаря з медичної частини
- e. Завідувач відділення**

2202. Хворий 49-ти років скаржиться на ядуху, кашель. Харкотиння не виділяє. Неодноразово

застосовував сальбутамол, інтал, але без ефекту. Об'єктивно: сидить, спираючись на стіл. Ціаноз обличчя, акроціаноз. Дихання поверхневе, утруднене, місцями не вислуховується; розсіяні хрипи, значно подовжений видих. Серце - тони приглушені, тахікардія. Ps - 112/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги. Периферичних набряків немає. Який попередній діагноз у хворого?

**a. Астматичний статус**

- b. Серцева астма
- c. Бронхіальна астма, помірної важкості
- d. Аспірація стороннього тіла
- e. Хронічний обструктивний бронхіт

2203. У дівчини 19-ти років, емоційно лабільної, у задушливому приміщенні розвинулись різка слабкість, запаморочення, потемніння в очах, нудота і втрата свідомості без судом. Об'єктивно: непритомна, шкіра бліда, кінцівки холодні. АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 96/хв., зниженого наповнення, дихання поверхневе. Зіничні та сухожилкові рефлексі збережені. Патологічних знаків немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Транзиторна ішемічна атака
- b. Епілептичний напад
- c. Вегетативно-судинний пароксизм
- d. Істеричний невроз

**e. Синкопальний стан**

2204. При топографічній перкусії легенів у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні межі легенів знаходяться на одне ребро нижче норми, висота верхівок обох легенів та поля Креніга значно збільшені. Про яке захворювання повинен подумати лікар в першу чергу?

- a. Хронічний бронхіт
- b. Пневмоторакс
- c. Бронхіальна астма
- d. Ексудативний плеврит

**e. Емфізема легенів**

2205. Хвора страждає на ревматоїдний артрит більше року, перебіг хвороби швидко прогресуючий. Рентгенологічно підтверджено наявність крайових узур. Лікування яким базисним препаратом найбільш доцільне?

- a. Делагіл
- b. Преднізолон
- c. Диклофенак-натрій
- d. Аспірин

**e. Метотрексат**

2206. Дитині 1 рік. Після введення прикорму впродовж останніх місяців відмічається втрата апетиту, проноси з виділенням великої кількості калу, іноді блювання, температура тіла нормальна. Об'єктивно: маса тіла 7 кг, дуже бліда, набряки на ногах, живіт дуже збільшений в об'ємі. У копрограмі багато жирних кислот і мпл. Встановлено діагноз целиакії, призначена аглютеніна дієта. Що виключається з харчування згідно цієї дієти?

a. Легкозасвоювані вуглеводи

**b. Злакові - пшениця, овес**

- c. Молоко та молочні продукти
- d. Фрукти

е. Білок тваринний

2207. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

**а. Демографічні, захворюваності, інвалідності**

б. Захворюваності, інвалідності, смертності

в. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку

г. Народжуваності, захворюваності, інвалідності

е. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку

2208. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:

а. 4,0 г/кг

б. 2,5 г/кг

в. 3,5 г/кг

**г. 3,0 г/кг**

е. 2,0 г/кг

2209. Хлопчик 9-ти років упав з дерева, ударився потиличною ділянкою, спостерігалась короткочасна непритомність. Об'єктивно: стан дитини задовільний, турбують головний біль, запаморочення. На рентгенограмах черепа виявлено вдавлений уламчастий перелом потиличної кістки в ділянці потиличного горба. Яке лікування показане хворому?

а. Протизапальна терапія

б. Розвантажувальні люмбальні пункції

**в. Оперативне втручання**

г. Комплексне консервативне лікування

е. Гемостатична терапія

2210. У доношеної дитини від першої неускладненої вагітності, обтяжених пологів, мала місце кефалогематома. На 2-гу добу з'явилась жовтяниця, на 3-ю - зміни в неврологічному стані: ністагм, синдром Грефе. Сеча жовта, кал золотисто-жовтого кольору. Група крові матері A(II) Rh-, дитини - A(II) Rh+. На 3-тю добу у дитини Hb- 200 г/л, ер.-  $6,1 \times 10^{12}/л$ , білірубін крові - 58 мкмоль/л за рахунок незв'язаної фракції, Ht - 0,57. Що зумовило жовтяницю у дитини?

а. Гемолітична хвороба новонароджених

б. Фетальний гепатит

в. Фізіологічна жовтяниця

г. Атрізія жовчовивідних шляхів

**е. Черепно-мозкова пологова травма**

2211. До яких клітин крові вірус імунодефіциту людини має найбільшу тропність?

а. Тромбоцити

**б. Т-хелпери**

в. Т-супресори

г. Т-кілери

е. Еритроцити

2212. Студентка 19-ти років госпіталізована в екстреному порядку через виражену задишку, болі у лівій половині грудної клітки. Захворіла 3 дні тому. Об'єктивно: температура тіла -  $38,8^{\circ}C$ . ЧДР- 42/хв., дихання поверхневе. Перкуторно справа від середини лопатки притуплення звуку, дихання не вислуховується. Ліва межа серця зміщена назовні на 3 см. Ембріокардія, ЧСС- 110/хв. Пальпація



правого підребер'я болісна. Які невідкладні лікувальні заходи у даній ситуації?

**a. Термінова пункція плевральної порожнини**

b. Введення серцевих глікозидів

c. Введення лазиксу

d. Переведення хворої до відділення торакальної хірургії

e. Призначення антибіотиків групи пеніциліну

2213. Жінка 43-х років висуває скарги на нестійкі випорожнення з переважанням закрепів, здуття живота та біль спастичного характеру в нижній частині живота, а також головний біль, порушення сну. Маса тіла не змінена. Яке захворювання найімовірніше зумовлює таку клінічну картину?

a. Рак кишечника

b. Хронічний панкреатит

**c. Синдром подразненого товстого кишечника**

d. Хронічний ентерит

e. Хронічний атрофічний гастрит

2214. При трансфузії еритроцитарної маси у 8-ми річного хлопчика, хворого на гемофілію А, раптово з'явилися біль за грудниною та у попереку, задишка, холодний піт. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧСС- 100/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. Олігурія, сеча коричневого кольору. В лікуванні даного ускладнення першочерговим є призначення:

a. Еуфіліну

b. Лазиксу

**c. Преднізолону**

d. Адреналіну

e. Анальгіну

2215. У чоловіка 24-х років на 5-й день респіраторного захворювання з високою температурою, посилюється головний біль, з'явилися системне запаморочення, відчуття двоїння, парез мимічних м'язів справа, поперхування під час ковтання. Діагностований гостровірусний енцефаліт. Визначте основний напрямок невідкладної терапії:

a. Глюкокортикоїди

b. Цефтріаксон

**c. Зовіракс**

d. Лазикс

e. Гемодез

2216. Хвора 40-ка років скаржиться на головний біль, запаморочення, м'язову слабкість, іноді - судороги у кінцівках. Приймає антигіпертензивні препарати протягом 10-ти років. АТ- 180/100 мм рт.ст. У крові: калій - 1,8 ммоль/л, натрій - 4,8 ммоль/л. У сечі: реакція лужна, відносна густина - 1012, білок та цукор не виявлені, лейкоцити - 3-4 у п/з, еритроцити - 1-2 у п/з. Запідозрена хвороба Кона. Який препарат слід обрати для лікування артеріальної гіпертензії?

a. Анаприлін

**b. Спіронолактон**

c. Клофелін

d. Еналаприл

e. Гіпотіазид

2217. Породілля 25 років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?

**a. Кров'яні**

- b. Серозні
- c. Слизові
- d. Кров'яно-серозні
- e. Гнійні

2218. Швидкою допомогою доставлена хвора 83-х років зі скаргами на порушення опороздатності на праву ногу після падіння на правий бік. Об'єктивно: хвора лежить на каталці, права нижня кінцівка ротована назовні, зовнішньою стороною ступні торкається ліжка. Позитивний симптом "прилиплої п'яти". Який попередній діагноз?

**a. Перелом шийки стегнової кістки**

- b. Перелом діафізу стегна
- c. Перелом вертлюгової западини
- d. Забій кульшового суглоба
- e. Вивих стегна

2219. Вагітна 32-х років скаржиться на епізоди втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією, що швидко минає. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш можливу причину подібного стану:

- a. Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
- b. Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок
- c. Психосоматичні порушення
- d. Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок
- e. Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою**

2220. Хворий 48-ми років під час роботи на будівництві поранив варикозно змінену підшкірну вену на гомілці, що супроводжувалось інтенсивною венозною кровотечею. Вкажіть оптимальний варіант першої долікарської допомоги:

- a. Накладання джгута Есмарха вище місця травми
- b. Притиснення стегнової артерії в типовому місці
- c. Накладання джгута Есмарха нижче місця травми
- d. Стискаюча пов'язка та еластичне бинтування кінцівки**
- e. Максимальне згинання кінцівки в колінному суглобі

2221. Хворий на 5-ту добу після операції з приводу пошкодження товстої кишки скаржиться на розпираючий біль у післяопераційній рані, слабкість, сонливість, головний біль, підвищення температури до 40°C. Навколо рани припухлість, крепітація газу. Виділення із рани мізерні темно-сірого кольору з гнилісним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона
- b. Нагноєння післяопераційної рани
- c. Бешиха
- d. Анаеробна клостридіальна ранова інфекція**
- e. Абсцес

2222. У хворої 25-ти років після випадкового статевих контакту, який був п'ять днів тому, з'явилися гнійні виділення з статевих шляхів, свербіж. При піхвовому дослідженні: піхвова частина шийки матки гіперемована, набрякла, навколо зовнішнього вічка ділянка ерозії, із цервікального каналу витікають рясні слизово-гнійні виділення; тіло матки та додатки без особливостей. При бактеріоскопічному дослідженні виявлені диплококи бобоподібної форми, при забарвленні за Грамом диплококи набувають червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кандидозний вульвовагініт
- b. Гострий гонорейний ендоцервіцит**
- c. Хламідійний ендоцервіцит
- d. Трихомонадний кольпіт
- e. Бактеріальний вагіноз

2223. У хворого 38-ми років внаслідок отриманого удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Відзначає болі в лівому підребер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст. Рс- 138/хв., слабких наповнення і напруження. На УЗД виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію
- b. Зробити лівобічну торакотомію, а потім одразу ж лапаротомію
- c. Зробити негайно лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра
- d. Дренувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію**
- e. Негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дренувати ліву плевральну порожнину

2224. Чоловік 49-ти років скаржиться на задишку змішаного характеру, кашель, набряки гомілок, збільшення живота за рахунок асцитів. Хворіє більше 20-ти років на хронічний бронхіт. Останні 3 роки є інвалідом II групи через зміни з боку серця. Об'єктивно: ціаноз змішаного характеру, набряки. Рс- 92/хв, ритмічний, АТ- 120/70 мм рт.ст., ЧДР- 24/хв. Акцент II тону над легеневою артерією. Над легенями - коробковий звук. Сухі хрипи над всією поверхнею легенів. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого?

- a. Рефлекс Китаєва
- b. Кардіоваскулярний рефлекс
- c. Рефлекс Ейлера-Ліпштраанда**
- d. Дихальний рефлекс
- e. Рефлекс Бейнбріджа

2225. Хворий на шизофренію вважає себе видатним вченим, геніальним композитором і неперевершеним художником. Скаржиться на те, що рідні та друзі постійно заздять йому і хочуть отруїти. Визначте психопатологічний синдром:

- a. Параноїдний
- b. Маніакальний
- c. Гебефренічний
- d. Паранояльний**
- e. Парафренічний

2226. У жінки 42-х років впродовж останніх 10-ти років менструації протікали по типу гіперполіменореї та прогресуючої альгодисменореї. Гінекологічне дослідження: шийка не змінена, виділення помірні, "шоколадного" кольору, матка трохи збільшена, болюча, додатки не пальпуються, склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ендоміометрит
- b. Ендометриоз придатків
- c. Рак матки
- d. Субсерозна фіброміома матки
- e. Ендометриоз матки**

2227. Пацієнтка 32-х років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального

дослідження та УЗД встановлено діагноз: ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?

**a. Оперативна лапароскопія**

- b. Гормональна терапія чоловічими статевими гормонами
- c. Санаторно-курортне лікування
- d. Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
- e. Протизапальна терапія

2228. Хворий 27-ми років на 2-й день хвороби скаржиться на нестерпний головний біль, багаторазове блювання. Об'єктивно: стан важкий. У свідомості, адинамічний. В ліжку займає вимушене положення із запрокинутою головою. Шкіра без висипу. Виражені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського. Температура 39,5°C, Ps- 120/хв, АТ- 130/80 мм рт.ст. Чим зумовлений провідний синдром захворювання?

- a. Лікворна гіпотензія
- b. Ураження ядер черепно-мозкових нервів
- c. Гіпертермія
- d. Крововиливи в надниркові залози

**e. Лікворна гіпертензія**

2229. В палаті терапевтичного відділення необхідно провести аналіз рівня природного освітлення. Який прилад використовується для визначення рівня природного освітлення?

**a. Люксметр**

- b. Психрометр
- c. Кататермометр
- d. Актинометр
- e. Анемометр

2230. У дівчинки 14-ти років близько року тому з'явилися дратівливість і плаксивість. Тоді ж визначилась дифузно збільшена щитоподібна залоза II ступеня. Стан був розцінений як прояви пубертатного періоду, лікування не проводилося. Дратівливість поступово змінилася повною апатією. З'явилися одутлість обличчя, пастозність м'яких тканин, брадикардія, закрепи. Наросла блідість шкіри, вона набула воскоподібного відтінку. Залоза стала більш щільною. Яке захворювання слід припустити?

a. Пубертатний юнацький базофілізм

**b. Аутоімунний тиреоїдит**

- c. Підгострий тиреоїдит
- d. Рак щитоподібної залози
- e. Дифузний токсичний зоб

2231. Хворий 32-х років протягом 3-х років відзначає напади ядухи, які майже не купіруються беротеком. В останні місяці відзначає болі у суглобах і порушення чутливості шкіри гомілок і ступень. Ps- 80/хв., АТ- 210/100 мм рт.ст. У крові: еозинофілія 15%. Про яке захворювання можна думати?

- a. Системна склеродермія
- b. Дерматоміозит
- c. Хвороба Вегенера

**d. Вузликовий періартеріїт**

e. Системний червоний вівчак

2232. Жінка 62-х років після підняття вантажу відчула гострий біль у поперековій зоні, сідниці,

задньобочковій поверхні правого стегна, зовнішній поверхні правої гомілки та тильній поверхні стопи. Об'єктивно: слабкість переднього великогомілкового м'яза, довгого розгинача великого пальця, короткого розгинача пальців правої стопи. Знижений ахіллів рефлекс справа. Позитивний симптом Ласега. Який найбільш інформативний метод дослідження для уточнення діагнозу дискогенної компресії L5 корінця?

- a. Електроміографія
- b. Люмбальна пункція
- c. Магнітно-резонансне сканування**
- d. Ангіографія
- e. Рентгенографія хребта

2233. Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Впродовж 15-ти років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: тони серця ритмічні, ЧСС- 76/хв., акцент II тону над аортою, АТ- 180/110 мм рт.ст. У сечі: відносна щільність - 1,014. Добова втрата білку з сечею до 1,5 г. Препаратом вибору для лікування артеріальної гіпертензії у цієї пацієнтки буде:

- a. Тіазидний діуретик
- b. Інгібітор АПФ**
- c. Антагоніст кальцієвих каналів
- d. ?-блокатор
- e. ?-блокатор

2234. У дитини 3-х років діагностований цукровий діабет, тип I, гіперосмолярна кома. Діагноз підтверджений лабораторно. Які лабораторні дані характерні для такого стану?

- a. Гіперглікемія + підвищені показники КОС
- b. Гіперглікемія + кетонурія
- c. Висока гіперглікемія за відсутності кетонемії**
- d. Гіперглікемія + глюкозурія
- e. Гіперглікемія + кетонемія

2235. Хворий 28-ми років скаржиться на періодичний стискаючий біль у серці. Брат помер у 34 роки від захворювання серця з аналогічними проявами. Об'єктивно: шкіра бліда. Межі серця суттєво не зміщені. Тони серця звучні, над усіма точками вислуховується систолічний шум з максимумом над аортою. На ЕхоКС - потовщення міжшлуночкової перегородки у базальних відділах, зменшення порожнини лівого шлуночка. Засобом профілактики прогресування захворювання є:

- a. Нітрогліцерин
- b. Каптоприл
- c. Метопролол**
- d. Фуросемід
- e. Дигоксин

2236. Жінка 42-х років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судоми, затьмарення свідомості, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- a. Визначення рівня лужної фосфатази
- b. Визначення вмісту ?-фетопротейну
- c. Визначення аміаку сироватки**
- d. Визначення АлАТ та АсАТ
- e. Визначення ефірів холестерину

2237. Хворий 35-ти років четверту добу знаходиться у реанімаційному відділенні з приводу гострої ниркової недостатності внаслідок синдрому тривалого стиснення. Об'єктивно: неадекватний. ЧДР- 32/хв, в легенях останні 3 години визначаються поодинокі вологі хрипи. На ЕКГ: високі зубці Т, правошлуночкові екстрасистоли. ЦВТ- 159 мм вод.ст. У крові: залишковий азот - 62 ммоль/л, К<sup>+</sup>- 7,1 ммоль/л, Cl<sup>-</sup>- 78 ммоль/л, Na<sup>+</sup>- 120 ммоль/л, Ht- 0,32, Hb- 100 г/л, креатинін крові - 0,9 ммоль/л. Найбільш доцільним методом лікування буде:

- a. Плазмофільтрація
- b. Ультрафільтрація
- c. Гемосорбція
- d. Гемодіаліз**
- e. Плазмосорбція

2238. Потерпілого в автопригоді 25-ти років турбують біль у грудній клітці, задишка. Об'єктивно: стан важкий, Рс- 120/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Патологічна рухомість уламків III-V ребер справа. Перкуторно над легенею справа - коробковий звук, дихання справа не вислуховується. Яке обстеження слід призначити в першу чергу?

- a. Рентгенографія органів грудної клітки**
- b. УЗД органів грудної клітки
- c. Бронхоскопія
- d. Пункція плевральної порожнини
- e. Торакоскопія

2239. Хворий 22-х років офісний працівник. Працює весь день у кондиціонованому приміщенні. Влітку гостро захворів: висока температура, задишка, сухий кашель, плевральний біль, міалгії, артралгії. Об'єктивно: справа вологі хрипи, шум тертя плеври. Рентгенологічно тривало зберігається інфільтрація нижньої частки. В крові: лейкоц.- 11×10<sup>9</sup>/л, п.- 6%, С.- 70%, лімф.- 8%, ШОЕ- 42 мм/год. Який етіологічний фактор пневмонії?

- a. Стрептокок
- b. Легіонела**
- c. Пневмокок
- d. Мікоплазма
- e. Стафілокок

2240. У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів з'явилася підвищена активність, став багатомовним, ейфорійним, мало спав, заявляв, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему рака та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кататонічне збудження
- b. Панічний розлад
- c. Шизоафективний розлад
- d. Маніакальний напад**
- e. Ажитована депресія

2241. У робітниць, що працюють у фарбувальних цехах текстильних фабрик, вивчався зв'язок між стажем роботи і вмістом еозинофілів крові. За допомогою якого показника найбільш доцільно провести аналіз цих даних?

- a. Критерій відповідності
- b. Коефіцієнт кореляції**
- c. Критерій Стюдента
- d. Стандартизований показник
- e. Показник знаків

2242. У хворої 27-ми років скарги на носові кровотечі, множинні синці на шкірі передньої поверхні тулуба і кінцівок, різка загальна слабкість. У крові: Hb- 74 г/л, ретикулоцити - 16%, еритроцити -  $2,5 \times 10^{12}/л$ , тромбоцити –  $30 \times 10^9/л$ , ШОЕ- 25 мм/год. Що є найбільш ефективним в лікуванні тромбоцитопенії?

- a. Цитостатики
- b. Переливання крові
- c. Препарати заліза
- d. Вітамін B12

**e. Спленектомія**

2243. За даними лабораторного контролю якості питної води з водогону отримані наступні результати: каламутність - 1,5 мг/м<sup>3</sup>, запах - 3 бали, присмак - металевий - 2 бали, колір - світло-жовтий, колірність - 20о, температура - 12°C. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

a. Каламутність

**b. Запах**

- c. Присмак
- d. Колірність
- e. Температура

2244. У першовагітної 22-х років з Rh(-) негативною приналежністю крові, чоловік Rh(+) позитивний. До 32 тижнів антитіла до Rh не визначалися. У 35 тижнів вагітності під час повторного визначення антитіл до Rh не виявлено. Яка частота подальшого визначення антитіл?

**a. Один раз на тиждень**

- b. Один раз у три тижні
- c. Один раз на місяць
- d. Один раз на два тижні
- e. Подальше визначення недоцільне

2245. До стаціонару доставлено хворого 52-х років, який страждає на дисемінований туберкульоз легень, зі скаргами на різкий біль у правій половині грудної клітки, який з'явився при підйомі на 3 поверх, кашель, задишку в спокої, виражений ціаноз. Про яке ускладнення слід подумати насамперед?

- a. Серцева недостатність
- b. Легенева недостатність
- c. Плеврит

**d. Спонтанний пневмоторакс**

e. Гострий інфаркт міокарда

2246. У хворого з гнійним отитом різко погіршився стан: з'явилися головний біль, блювання, фебрильна температура, загальна гіперестезія. Виявляються менінгеальні знаки, застійні диски зорових нервів. Вогнищева симптоматика відсутня. Ліквор мутний, тиск підвищений, клітинно-білкова дисоціація за рахунок нейтрофілів. Про яке захворювання слід думати?

- a. Первинний гнійний менінгіт
- b. Менінгоенцефаліт

**c. Вторинний гнійний менінгіт**

- d. Серозний менінгіт
- e. Субарахноїдальний крововилив

2247. Хворий 35-ти років надійшов в стаціонар зі скаргами на біль у лівих грудино-ключичному та



колінному суглобах, в попереку. Захворів гостро, з підвищенням температури до 38°C. Об'єктивно: ліві грудино-ключичний та колінний суглоб набрякли, болісні. У крові: лейкоцити -  $9,5 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ - 40 мм/год, СРБ - 1,5 ммоль/л, фібриноген - 4,8 г/л, сечова кислота - 0,28 ммоль/л. В зіскобі із уретри - хламідії. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хвороба Бехтерева
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Ревматичний артрит
- d. Синдром Рейтера**
- e. Подагра

2248. Хворий 45-ти років, моряк, госпіталізований на 2-й день захворювання. Тиждень тому повернувся з Індії. Скарги на температуру 41°C, сильний головний біль, задишку, кашель з виділенням пінистого іржавого харкотиння. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧДР - 24/хв., тахікардія. В легенях дихання ослаблене, вислуховуються вологі хрипи над обома легеньми, крепітація. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Міліарний туберкульоз
- b. Грип
- c. Сепсис
- d. Чума, легенева форма**
- e. Орнітоз

2249. Хворий 65-ти років скаржиться на біль у поперековому відділі хребта, помірну дизурію. Хворіє близько півроку. Об'єм простати - 45 см<sup>3</sup> (наявні гіпоехогенні вузли в обох частках, інвазія капсули). Простат-специфічний антиген - 60 нг/мл. За даними біопсії простати - аденокарцинома. Який з додаткових методів дослідження дозволить встановити стадію пухлинного процесу у цього хворого?

- a. Рентгенографія органів грудної клітки
- b. Сканування кісток
- c. Комп'ютерна томографія органів малого тазу**
- d. Рентгенографія поперекового відділу хребта
- e. Екскреторна урографія

2250. Жінці 47-ми років зроблена резекція щитоподібної залози з приводу вузлового еутиреоїдного зоба. Призначення якого лікування найбільш імовірно допоможе запобігти рецидиву захворювання?

- a. Радіоактивний йод
- b. Тиротропін
- c. Мерказоліл
- d. Тиреоїдні гормони**
- e. Антиструмін

2251. Швидка допомога вночі доставила до інфекційної лікарні хворого, який з ранку зів гриби. Захворювання почалось раптово - різкий біль у животі, частий пронос, неспинне блювання, нестерпна спрага, головний біль, запаморочення. На третій день хвороба закінчилась смертю. Отруєння якими грибами мало місце?

- a. Бліда поганка**
- b. Мухомори
- c. Смородки
- d. Несправжні опеньки
- e. Сироїжки

2252. Хворого 30-ти років госпіталізовано з діагнозом: кишкова непрохідність. Під час операції виявлено, що непрохідність тонкої кишки викликана клубком глистів. Який вид гельмінту став причиною непрохідності?

- a. Гострики
- b. Філярії
- c. Цистіцерки
- d. Аскариди**
- e. Рішта

2253. У 13-річного хлопчика отримані наступні дані: довжина тіла - 147 см (+2), маса тіла - 38 кг (+1,5), окружність грудної клітки - 72 см (+0,2). Оцініть гармонійність фізичного розвитку дитини:

- a. Надмірний
- b. Гармонійний
- c. Різко дисгармонійний
- d. Вище середнього
- e. Дисгармонійний**

2254. Хлопчик 10-ти років лікувався у відділенні кардіології з приводу діагнозу: ревматизм, I атака, активна фаза, активність II ст. Виписаний у задовільному стані. Який препарат найбільш доцільно призначити для профілактики вторинного ревматизму?

- a. Біцилін-1
- b. Ампіцилін
- c. Біцилін-5**
- d. Еритроміцин
- e. Оксацилін

2255. У хворого 16-ти років, який страждає на виражену кровоточивість при невеликих порізах, ранках, постало питання про необхідність екстракції коренів зубів. Під час огляду виявлено збільшення в об'ємі правого колінного суглоба, обмеження рухливості. Інших змін немає. В аналізі крові тенденція до анемії (Hb- 120 г/л). Чим необхідно здійснити профілактику кровоточивості перед втручанням стоматолога?

- a. Епсилон-амінокапронова кислота
- b. Суша плазма крові
- c. Кріопреципітат**
- d. Фібриноген
- e. Вливання хлористого кальцію

2256. Хворий 62-х років доставлений до хірургічного відділення зі скаргами на раптове виникнення болю у пупковій ділянці, яка супроводжувалась непритомністю, іррадіює у спину, пахвинну ділянку. Об'єктивно: стан важкий, болісність під час пальпації у пупковій ділянці, кишкові шуми послаблені. Відзначається зниження артеріального тиску. На УЗД: вільна рідина у черевній порожнині, потовщення стінки черевної аорти. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перфорація виразки шлунка
- b. Гострий панкреатит
- c. Гострий апендицит
- d. Розрив аневризми черевної аорти**
- e. Перитоніт

2257. Хворий 72-х років скаржиться на біль та виділення крові під час дефекації. При ректальному пальцевому дослідженні виявлено пухлину анального каналу прямої кишки. Отримана верифікація

- плоскоклітинний рак. Де слід в першу чергу шукати вторинну (метастатичну) пухлину?

a. Кістки таза

**b. Легені**

c. Головний мозок

d. Печінка

e. Середостіння

2258. Хвора 24-х років скаржиться на різкий біль у низу живота, який виник раптово після фізичного напруження. Зазначає нудоту, блювання, сухість у роті,  $t^{\circ}36,6^{\circ}\text{C}$ . В анамнезі - кіста правого яєчника. Бімануально: матка щільної консистенції, безболісна, нормальних розмірів. Ліве склепіння глибоке, додатки не визначаються, праве склепіння скорочено. Справа від матки визначається різко болюче утворення, округлої форми, еластичної консистенції, обмежено рухоме, 7x8 см. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Позаматкова вагітність

**b. Кіста яєчника з перекрутом ніжки**

c. Субсерозна фіброміома матки

d. Гостре запалення додатків матки

e. Піосальпінкс справа

2259. Жінка 28-ми років пред'являє скарги на нудоту, блювання до 10 разів впродовж доби. Відзначає зниження маси тіла, сухість шкіри. Серцебиття до 100/хв. Температура тіла  $37,2^{\circ}\text{C}$ . Знижений діурез. Після проведення ультразвукового дослідження була виявлена вагітність у терміні 5-6 тижнів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Харчове отруєння

b. Прееклампсія 1 ступеня

**c. Блювання вагітних середнього ступеня**

d. Блювання вагітних легкого ступеня

e. Передчасне переривання вагітності

2260. У хворого 25-ти років восени з'явився біль у епігастрії, що виникає через 1,5-2 години після вживання їжі та вночі. Скаржиться на печію, закрепи. Біль посилюється при прийомі гострої, солоної та кислої їжі, зменшується - після застосування соди та грілки. Хворіє впродовж року. Об'єктивно: язик не обкладений, вологий. При пальпації живота - болючість у епігастрії справа, в цій же ділянці - резистентність м'язів черевного пресу. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Виразкова хвороба шлунка

**b. Виразкова хвороба 12-палої кишки**

c. Хронічний холецистит

d. Хронічний панкреатит

e. Діафрагмальна грижа

2261. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

a. Етамзилат натрію

**b. Вітамін К**

c. Глюконат кальцію

d. Епсілон-амінокапронова кислота

e. Фібриноген

2262. Жінка 53-х років скаржиться на біль та перебої в роботі серця. Хворіє з дитинства, батько її страждав на аритмію. Об'єктивно: стан важкий, Ps- 220/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. ЕКГ: ЧСС- 215/хв., розширення і деформація комплексу QRS з наявністю атріовентрикулярної дисоціації; зубець Р - позитивний. В подальшому частота серцевих скорочень знизилася до 45/хв., повне роз'єднання зубця Р і комплексу QRST. Що з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні хворої?

- a. Антагоністи кальцію
- b.  $\beta$ -адреноблокатори
- c. Серцеві глікозиди
- d. Імплантація штучного водія ритму**
- e. Холінолітики

2263. Дитині 2 роки. Скаржиться на хриплість голосу, задишку з утрудненням вдиху. Хворіє впродовж 3-х днів. Захворювання почалось з сухого кашлю і закладеності носа. Об'єктивно: загальний стан порушений, відмічається стридорозне дихання. Шкіра бліда. Температура тіла 37,3°C. Піднебінні дужки гіперемовані, нальотів немає. Тони серця ритмічні. В легенях жорстке дихання, хрипів немає. У змиві з носоглотки виявлений вірус парагрипу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ларингоспазм
- b. Дифтерія
- c. Стороннє тіло
- d. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт**
- e. Епіглотит

2264. Хвора 49-ти років 14 днів тому була оперована з приводу перфоративного апендициту, поширеного фібринозно-гнійного перитоніту. Післяопераційний період протікав без ускладнень. На 9-ту добу у хворой з'явилася субфебрильна температура, болі у животі, часті рідкі випорожнення. При УЗД черевної порожнини в лівій мезогастральній ділянці визначається рідинне утворення 9х10 см. У крові: лейкоцитоз із зсувом лейкоцитарної формули вліво. Який попередній діагноз?

- a. Абсцес селезінки
- b. Абсцес печінки
- c. Кіста лівої нирки
- d. Міжпетельний абсцес**
- e. Пухлина черевної порожнини

2265. Чоловік 43-х років, який має контакт із етилованим бензином, надійшов до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, погіршення пам'яті, сонливість вдень та безсоння вночі, відчуття "волосся" в роті, колькоподібний біль у правому підребер'ї. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна інтоксикація ртуттю
- b. Алкогольний делірій
- c. Хронічна інтоксикація тетраетилсвинцем**
- d. Хронічна інтоксикація марганцем
- e. Хронічна інтоксикація свинцем

2266. Оцінюючи стан здоров'я випускників загальноосвітньої середньої школи, лікар установив у одного із учнів гіпертрофію мигдаликів III ступеня, хронічний риніт та вегетосудинну дистонію. Функціональні можливості організму знижені. За станом здоров'я цей учень належить до:

- a. II групи
- b. V групи
- c. I групи

d. III групи

e. IV групи

2267. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

a. Стеноз легеневої артерії

b. Коарктація аорти

c. Дефект міжпередсердної перегородки

d. Дефект міжшлуночкової перегородки

e. Тетрада Фалло

2268. Хвора 62-х років госпіталізована із скаргами на збільшення шийних, надключичних та пахових лімфовузлів, загальну слабкість, підвищену пітливість, субфебрильну температуру протягом останніх 3-х місяців. У крові: лейкоц. -  $64 \cdot 10^9/\text{л}$ , у формулі лімфоцити - 72%. Який метод дослідження доцільно використати для уточнення діагнозу?

a. Лімфографія

b. Рентгенологічне дослідження

c. Термографія

d. Лімфосцинтиграфія

e. Мієлограма

2269. Вчителю загальноосвітньої школи після обстеження встановлено діагноз: туберкульоз легень. На який максимальний термін йому може бути видано листок непрацездатності?

a. 5 місяців

b. 4 місяці

c. 2 місяці

d. На 10 місяців

e. 1 місяць

2270. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, сльозотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна інєкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ірит

b. Кератит

c. Іридоцикліт

d. Хоріоїдит

e. Гострий напад глаукоми

2271. У пацієнта 17-ти років в зоні лівого колінного суглоба виник біль. М'які тканини стегна в зоні болю інфільтровані, функція суглоба обмежена. Рентгенологічно - в дистальному метаепіфізарному відділі лівої стегнової кістки вогнище деструкції з відшаруванням періосту та утворенням на межі дефекту в кірковому шарі кістки трикутника ("дашка") Кодмана. При рентгенологічному дослідженні органів грудної клітки виявлено множинні дрібновогнищеві метастази. Яке лікування показане?

a. Радіоїодтерапія

b. Дистанційна гаматерапія

с. Екзартикуляція нижньої кінцівки

**d. Паліативний курс хіміотерапії**

е. Ампутація нижньої кінцівки

2272. Під час судово-медичного дослідження трупа новонародженого виявлено: маса 3500 г, довжина тіла 50 см, пуповина гладенька, волога, блискуча, без ознак висихання. Плавальні легеневі проби позитивні. Про що свідчать результати плавальних проб у даному випадку?

а. Дитина народилася мертвою

б. Хвороба гіалінових мембран

**с. Дитина народилася живою**

d. Первинний ателектаз

е. Вторинний ателектаз

2273. Хірургом оглянутий хворий 42-х років. Діагноз: фурункул правого передпліччя, гнійно-некротична стадія. Проведено розтин фурункула. Повязку з яким препаратом треба покласти в фазі гідратації?

а. Димексид

б. Хлорамін

**с. Гіпертонічний розчин**

d. Мазь Вишневського

е. Іхтіолова мазь

2274. Доношена дитина народилася з масою тіла 3200 г, довжиною тіла 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний строк першого прикладання її до грудей?

а. В перші 6 годин

б. Після 48 годин

**с. В перші 30 хвилин**

d. В перші 24 години

е. В перші 48 годин

2275. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабаних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

а. Бактеріологічне дослідження харкотиння

б. Бронхоскопія

с. Пункція плевральної порожнини

**d. Бронхографія**

е. Оглядова рентгенограма легенів

2276. У дівчинки, яка народилася від 2-х термінових пологів з масою 3500 г, оцінкою за шкалою Апгар 8 балів, на 1 добу життя з'явилася жовтяниця. Непрямий білірубін в крові - 80 мкмоль/л, через 6 годин - 160 мкмоль/л. Який найбільш оптимальний метод лікування?

а. Фототерапія

б. Інфузійна терапія

с. Призначення фенобарбіталу

d. Ентеросорбенти

**е. Операція замінного переливання крові**

2277. На 14-ту добу після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на біль, що з'явився

раптово, гіперемію і ущільнення у молочній залозі зліва, підвищення температури до 39°C, головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болю під час пальпації. Про яку патологію можна думати у даному випадку?

- a. Флегмона молочної залози
- b. Рак молочної залози
- c. Фібroadенома лівої молочної залози
- d. Лактаційний мастит**
- e. Кіста лівої молочної залози з нагноєнням

2278. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у низу живота нападоподібного характеру, часті рідкі випорожнення до 10 разів на добу. У перші 3 дні була висока температура, з 2-го дня хвороби - рідкі нерясні випорожнення з домішками слизу. Під час пальпації: болісність усіх відрізків товстого кишечника. Сигма спазмована. Який попередній діагноз?

- a. Холера
- b. Кишечний амебіаз
- c. Гостра дизентерія**
- d. Сальмонельоз
- e. Балантидіаз

2279. У хворого 37-ми років після автомобільної катастрофи наявний різкий біль та кровотеча в середній третині правого стегна. Об'єктивно: рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. З чого слід почати надання допомоги?

- a. Ввести знеболюючі засоби
- b. Іммобілізувати кінцівку транспортною шиною
- c. Накласти джгут
- d. Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну
- e. Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії**

2280. Хворий 40-ка років, лісник, скаржиться на сильний головний біль, температуру тіла до 39,5°C, тремтіння кінцівок. Із анамнезу відомо, що нещодавно сильно порізав руку під час розтину вбитої лисиці. Об'єктивно: настрій пригнічений. Просить не вмикати світло, не відчиняти двері. На стук реагує різким руховим збудженням. Коли побачив графин з водою, розвинулися судомні спазми в горлі. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

- a. Госпіталізація до неврологічного відділення
- b. Госпіталізація до реанімаційного відділення
- c. Госпіталізація до інфекційного стаціонару**
- d. Залишити вдома з подальшою консультацією психіатра
- e. Госпіталізація до психіатричного стаціонару

2281. Дитина 5-ти років захворіла гостро з підвищення температури до 38,5°C, нежиті, кашлю та кон'юнктивіту. На 4-й день хвороби з'явився плямисто-папульозний висип на обличчі, новий підйом температури до 39,2°C. В наступні дні висип розповсюдився на тулуб і кінцівки. Слизова піднебіння гіперемована, на слизовій оболонці щік біля нижніх кутніх зубів - залишки дрібних білуватих нашарувань. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- a. Кір**
- b. ГРВІ
- c. Іерсиніоз
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Краснуха



2282. Хвора 54-х років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20 років. За останній місяць з'явилися і поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі протеїнурия 6,6 г/л, у крові диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення ?2- і ?-глобулінів, ШЗЕ - 50 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинний амілоїдоз нирок
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Системний червоний вівчак
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Мієломна хвороба

2283. Роділля 23 років. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі виходу з тазу, мале тім'ячко ближче до лона. Яким розміром голівки народиться плід при даному варіанті передлежання?

- a. Середнім косим
- b. Великим косим
- c. Поперечним
- d. Прямим
- e. Малим косим

2284. Хворий знаходиться на лікарняному 4 місяці безперервно з приводу травми. Лікування ще буде тривати 1-2 місяці. Хто має право продовжити листок непрацездатності даному хворому?

- a. Лікарська консультативна комісія після лікування хворого в стаціонарі
- b. Дільничий лікар після узгодження з завідувачем відділення
- c. Лікарська консультативна комісія після рішення МСЕК
- d. Головний лікар медичного закладу
- e. Медико-соціальна експертна комісія

2285. У дитини 3-х років під час гри у маніжу раптово з'явився нападopodobний кашель і утруднене дихання. Об'єктивно: сухий кашель, задишка змішаного характеру. У легенях аускультативно невелика кількість сухих хрипів. Справа дихання ослаблене. Дитячий колектив не відвідує. Щеплена згідно віку. Який патологічний стан можна запідозрити?

- a. Стороннє тіло дихальних шляхів
- b. Кашлюк
- c. Пневмонія
- d. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- e. Бронхіальна астма

2286. На 21-й день після появи везикульозного висипу при вітряній віспі у дитини 7-ми років з'явилися атаксія, ністагм, інтенційний тремор, мязова гіпотонія. У лікворі невисокий лімфоцитарний плеоцитоз, незначно збільшений рівень білку. Яке ускладнення розвинулось у даної дитини?

- a. Гострий неврит
- b. Постгерпетична невралгія
- c. Гнійний менінгіт
- d. Енцефаліт
- e. Пневмоніт

2287. У 8-місячного немовля протягом тижня спостерігається погіршення дихання через ніс та слизово-гнійні виділення з нього. При огляді встановлено набряк слизової оболонки носа, слизово-гнійні виділення із середнього носового ходу, а також по задній стінці глотки. Для якого з

перелічених захворювань найбільш характерні наведені симптоми?

- a. Гайморит
- b. Сфеноїдит
- c. Гемісинуїт
- d. Фронтит
- e. Етмоїдит**

2288. У хворого 29-ти років 3 дні тому з'явилися біль пульсуючого характеру в ділянці прямої кишки, підвищення температури тіла, загальна слабкість. Об'єктивно: локальна болісність в анальній ділянці на 6 годині. При пальцевому дослідженні прямої кишки болючий інфільтрат, що досягає гребінцевої лінії. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий геморой
- b. Гострий парапроктит**
- c. Гострий простатит
- d. Пухлина прямої кишки
- e. Гостра анальна тріщина

2289. На першому прийомі вагітної акушер-гінеколог дає їй направлення на консультацію до інших лікарів-спеціалістів. У яких спеціалістів вона має обов'язково пройти огляд?

- a. Стоматолог, фтизіатр
- b. Терапевт, стоматолог**
- c. ЛОР, окуліст
- d. Стоматолог, кардіолог
- e. Терапевт, ендокринолог

2290. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

- a. Гепарин
- b. Промедол**
- c. Еуфілін
- d. Дигоксин
- e. Допамін

2291. Вагітна 30-ти років при вагітності 32 тижні звернулася до жіночої консультації зі скаргами на появу кров'янистих виділень з піхви яскравого кольору. З підозрою на передлежання плаценти її госпіталізовано до стаціонару. В яких умовах доцільно провести внутрішнє дослідження для встановлення діагнозу?

- a. В приймальному відділенні пологового будинку
- b. В пологовій залі з дотриманням всіх правил асептики
- c. Не проводити через небезпеку появи профузної кровотечі
- d. В оглядовій жіночій консультації
- e. В операційній при її готовності до операції**

2292. До дитячого табору відпочинку завезли консерви. При зовнішньому огляді банок відмічено - банки мають глибокі вм'ятини, при натисканні вгинаються всередину та не одразу повертаються в початкове положення, іржі немає, банки змащені технічним жиром. Визначити бомбаж:

- a. Біологічний**

- b. Фізико-хімічний
- c. Змішаний
- d. Фізичний**
- e. Хімічний

2293. Розвиток хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок залежить від функціонального стану так званої "мязовенозної помпи". Відносно якої групи м'язів застосовується цей термін?

- a. Черевної стінки
- b. Стегна
- c. Сідничної ділянки
- d. Стопи
- e. Гомілки**

2294. Чоловік 38-ми років вживає алкоголь впродовж 3-х років. Через 3 дні після запою став відчувати тривогу, страх. Бачив навколо себе павуків, черв'яків, стали переслідувати "голоси" осудливого характеру. Поводив себе агресивно. У власній особі орієнтований вірно, в місці та часі - дезорієнтований. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Алкогольний галюциноз
- b. Алкогольна енцефалопатія
- c. Алкогольний делірій**
- d. Алкогольний параноїд
- e. Патологічне сп'яніння

2295. Хворий скаржиться на болісну припухлість у ділянці підборіддя, загальне нездужання, головний біль. У цій ділянці виявлений гостро запальний конусоподібної форми щільний вузол. Шкіра над ним напружена, червона. У центрі вузла наявна виразка з прямовисними краями і некротичним стрижнем брудно-зеленого кольору. Піднижньощелепні лімфатичні вузли справа збільшені і болісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фурункул**
- b. Карбункул
- c. Глибока трихофітія
- d. Третинний сифіліс (гумозний)
- e. Туберкульоз

2296. Хворий 49-ти років скаржиться на порушення ковтання, особливо твердої їжі, гикавку, осиплість голосу, нудоту, зригування, значне схуднення (15 кг за 2,5 місяці). Об'єктивно: маса тіла знижена. Шкірні покриви бліді, сухі. В легенях - дихання везикулярне, тони серця достатньої звучності, діяльність ритмічна. Живіт м'який, під час пальпації безболісний. Печінка не збільшена. Яке дослідження найбільш необхідне для встановлення діагнозу?

- a. Клінічний аналіз крові
- b. Рентгенографія за Тренделенбургом
- c. Дослідження шлункової секреції
- d. Езофагодуоденоскопія з біопсією**
- e. Рентгенографія органів травного тракту

2297. Дівчинка 14-ти років скаржиться на біль у ділянці піхви та низу живота, який триває 3-4 дні, турбує впродовж останніх 3-х місяців приблизно в один і той же час і з кожним разом посилюється. Об'єктивно: молочні залози розвинуті, волосистість відповідає віку. Дівоча пліва без отвору, ціанотична, випинає. Менструацій немає і не було. Лікар поставив діагноз первинної аменореї. Яка причина аменореї?

- a. Вагітність
- b. Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха
- c. Синдром Шерешевського-Тернера
- d. Затримка статевого розвитку

**e. Атрезія гімена**

2298. Хворий 42-х років скаржиться на біль у попереку, потемніння сечі, загальну слабкість, запаморочення, що виникли після лікування застуди аспірином та ампіциліном. Об'єктивно: блідий, склери субіктеричні. ЧСС- 98/хв. Печінка +2 см, селезінка +3 см. У крові: ер.- 2,6\*10<sup>12</sup>/л, Hb- 60 г/л, КП- 0,9, лейкоц.- 9,4\*10<sup>9</sup>/л, б.- 0,5%, е.- 3%, п.- 6%, с.- 58%, л.- 25%, м.- 7%, ШЗЕ- 38 мм/год, ретикулоцити - 24%. Загальний білірубін - 38 ммоль/л. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Жовчнокам'яна хвороба
- b. Агранулоцитоз
- c. Пароксизмальна нічна гемоглобулінурія

**d. Набута гемолітична анемія**

e. Токсичний гепатит

2299. Хвора 43-х років госпіталізована в тяжкому стані. Хворіє на хворобу Аддісона. Постійно приймала преднізолон. Протягом тижня припинила прийом. Об'єктивно: сопорозний стан, шкіра та видимі слизові пігментовані, тургор шкіри та м'язів знижений. Тони серця приглушені, прискорені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, К- 5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону відіграє провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?

- a. Норадреналін
- b. Адреналін
- c. Кортикотропін (АКТГ)
- d. Андростендіон

**e. Кортизол**

2300. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?

a. Пухирчатка новонароджених

**b. Везикулопустульоз**

- c. Імпетиго
- d. Пітниця
- e. Бульозний епідермоліз

2301. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з частотою передсердь 110/хв., артеріальна гіпертензія. АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке лікування поряд з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

a. Новокаїнамід

**b. Анаприлін**

- c. Радіоактивний йод
- d. Коринфар
- e. Верапаміл

2302. Хвора 44-х років надійшла зі скаргами на тупий, ниючий біль у лівій поперековій ділянці, домішок гною в сечі. При обстеженні діагностований зліва коралоподібний камінь II ст. Який метод лікування показаний?

**a. Оперативне лікування**

- b. Дистанційна літотріпсія
- c. Контактна літотріпсія
- d. Висхідний літоліз
- e. Консервативна терапія

2303. Хворий 29-ти років через 2 тижні після перенесеної ангіни помітив набряки обличчя, слабкість, зниження працездатності. Поступово з'явилися задишка, набряки нижніх кінцівок, поперекового відділу хребта. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, ослаблення серцевих тонів, анасарка. АТ- 160/100 мм рт.ст. У сечі: відносна густина - 1021, білок - 5 г/л, еритроцити - 20-30 у п/з, гіалінові циліндри - 4-6 у п/з. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційно-алергічний міокардит
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Гострий гломерулонефрит**
- d. Мікседема
- e. Гіпертонічна хвороба

2304. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. Об'єктивно: стан хворого задовільний, в ділянці операційної рани є нориця з незначним гнійним виділенням, почервоніння, флюктуація. На рентгенограмі - деструкція плечової кістки з секвестрами. Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?

- a. Нагноєння рани
- b. Лігатурна нориця
- c. Гематогенний остеомієліт
- d. Післятравматичний остеомієліт**
- e. Післятравматична флегмона

2305. Хворий 23-х років скаржиться на тупий біль, відчуття важкості та розпирання в епігастрії одразу після їжі, відрижку тухлим, сухість у роті, нудоту натщесерце, проноси. Об'єктивно: худорлявої статури, шкіра бліда. Живіт під час пальпації м'який, відмічається біль у епігастрії. Печінка не виступає з-під краю реберної дуги. В крові: Нb- 110 г/л, ер.-  $3,4 \times 10^{12}/л$ , лейкоцитарна формула без змін. ШЗЕ- 16 мм/год. Яке найбільш інформативне дослідження допоможе встановити діагноз?

- a. Езофагогастродуоденоскопія**
- b. рН-метрія
- c. Рентгенографія органів травлення
- d. Дуоденальне зондування
- e. Дослідження шлункового соку

2306. У дитини 9-ти місяців температура тіла  $36,7^{\circ}C$ , шкіра бліда, волога, виражений біль у м'язах ніг. Рухи в нижніх кінцівках відсутні, чутливість збережена. Діагностовано поліомієліт. До якого роду належить збудник цієї хвороби?

- a. Пікорнавіруси**
- b. Ротавіруси
- c. Тоговіруси
- d. Параміксовіруси
- e. Аденовіруси

2307. Хвора 68-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлини у лівій молочній залозі. Об'єктивно: у верхньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози наявне утворення

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

a. Кіста

**b. Рак**

c. Ліпома

d. Фібroadенома

e. Мастопатія

2308. Під час огляду трупа людини, яка померла від повішення, виявлено: трупні плями при натискуванні зникають, відновлюються через 50 сек., трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах, в м'язах шиї і пальців кисті, температура тіла 31,0°C. Скільки часу минуло після настання смерті?

**a. 6-7 год**

b. 8-10 год

c. 10-18 год

d. 1-2 год

e. 16-24 год

2309. Хворий після аварії скаржиться на біль у кульшовому суглобі. Нога в положенні згинання, приведення та внутрішньої ротації, значно скорочена. Пружний опір при спробі пасивного приведення чи відведення кінцівки. Великий вертлюг розташований високо над розер-нелатонівською лінією. Виявляється значний лордоз. Який попередній діагноз?

**a. Клубовий вивих стегна**

b. Сідничний вивих стегна

c. Перелом кульшової западини з центральним вивихом стегна

d. Черезвертлюговий перелом стегна

e. Перелом шийки стегнової кістки із зміщенням

2310. Хворий 44-х років звернувся зі скаргами на утруднене сечовиділення, відчуття неповного спорожнення сечового міхура. Під час сонографічного дослідження сечового міхура біля входу в уретру визначається овальне гіперехогенне утворення з рівними контурами розміром 2x3 см, що переміщується під час дослідження. Який висновок можна зробити?

a. Поліп сечового міхура

**b. Конкремент**

c. Злоякісна пухлина сечового міхура

d. Пухлина початкової частини сечоводу

e. Аденома передміхурової залози

2311. Хворий 45-ти років скаржиться на появу на шкірі попереку та кінцівок вузликових безболісних елементів, схильних до периферичного росту та злиття. Хворіє 2 роки. Загострення переважно весною. В анамнезі: у батька хворого було подібне ураження шкіри. Об'єктивно: патологічні елементи представлені краплеподібними та монетоподібними вузликами, бляшками, вкритими білими лусочками. Який попередній діагноз?

a. Рожевий лишай

b. Червоний плескатий лишай

**c. Псоріаз**

d. Себорейна екзема

e. Нейродерміт

2312. У хворої 60-ти років після надмірного вживання жирної їжі раптово виник біль у правому

підребері, нудота, блювання жовчю, різке відчуття гіркоти у роті. Через дві доби з'явилася жовтяниця, потемніла сеча. Об'єктивно: склери та шкірні покриви іктеричні, черво здує, печінка збільшена на 3 см, м'яка, болісна під час пальпації, с-ми Ортнера, Мерфі, Кера, Захаріна, Мейо-Робсона позитивні. Який метод необхідно використати для діагностики у першу чергу?

a. Діагностична лапароскопія

**b. УЗД жовчного міхура та жовчної протоки**

c. Радіонуклідне сканування печінки та жовчного міхура

d. Рентгенографія органів черевної порожнини

e. Фіброгастродуоденоскопія

2313. Після контузії правого ока хворий скаржиться на раптову втрату зору до світловідчуття. Об'єктивно: око спокійне, рогівка прозора, реакція зіниці на світло жвава. Ділянка зіниці чорного кольору. Рефлекс з очного дна відсутній. Яка найбільш імовірна причина втрати зору?

a. Травматична катаракта

**b. Гемофтальм**

c. Відшарування сітківки

d. Відрив зорового нерва

e. Гостра оклюзія судин сітківки

2314. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

a. Ввести підшкірно дексаметазон

**b. Виконати прийом Геймліха**

c. Зразу виконати конікотомію

d. Зробити інгаляцію ?2-адреноміметика

e. Викликати анестезіолога та чекати на його появу

2315. У хворого раптово виник гострий біль за грудниною з іррадіацією у ліву руку. Об'єктивно: збуджений, шкірні покриви бліді, ЧДР- 38/хв., АТ- 180/110 мм рт.ст. В подальшому хворий втрачає свідомість, падає. Пульс на магістральних судинах не визначається, зіниці рівномірно розширені. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Серцевий напад

b. Кома

c. Порушення мозкового кровообігу

d. Агональний стан

**e. Клінічна смерть**

2316. Хворий 58-ми років скаржиться на відчуття оніміння, різкого збліднення II-IV пальців кистей, відчуття скутості в м'язах, перебої в роботі серця. Крім того виявлені поліартралгія, прояви дисфагії, закрепи. Обличчя хворого "маскоподібне", щільний набряк кистей. Розміри серця збільшені, в легенях вислуховуються сухі хрипи. В крові: ШОЕ- 20 мм/год, загальний білок - 85 г/л, ?-глобуліни - 25%. Який діагноз найбільш імовірний в даному випадку?

a. Системний червоний вівчак

b. Хвороба Рейно

c. Дерматоміозит

d. Ревматоїдний артрит

**e. Системна склеродермія**



2317. У дитини 3-х років, яку доставлено до лікарні, реєструється сопорозний стан, різке зниження тону м'язів, пригнічення сухожильних та періостальних рефлексів, виявлено міоз, зниження реакції зіниць на світло. Корнеальні рефлекси збережені. Пульс частий, послаблений. АТ- 80/50 мм рт.ст. Батьки підозрюють, що дитина проковтнула таблетки. Отруєнню якими таблетованими ліками відповідає така клінічна картина?

a. Транквілізатори

b. Гіпотензивні препарати

c. Барбітурати

d. Атропіноподібні препарати

e. ?2-адреноміметики

2318. Дитина народилася у гестаційному віці 34 тижні у тяжкому стані. Провідними були симптоми дихальних розладів: звучний подовжений видих, участь додаткових м'язів у диханні, наявність крепітуючих хрипів на фоні жорсткого дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана при народженні - 0 балів, через 3 години - 6 балів з наявністю клінічних даних. Який метод діагностики дозволить встановити вид пневмопатії у дитини?

a. Протеїнограма

b. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітки

c. Встановлення газового складу крові

d. Імунологічне дослідження

e. Клінічний аналіз крові

2319. Умови праці робітника будівельного підприємства характеризуються дією охолоджуючого мікроклімату, пилу з вмістом діоксиду кремнію, їдкого лугу (негашене вапно), шуму. Який лікар-спеціаліст повинен бути головним в комісії, що проводить періодичний медичний огляд робітників вказаної категорії?

a. Невропатолог

b. Офтальмолог

c. Отоларинголог

d. Терапевт

e. Дерматолог

2320. Хворий 47-ми років скаржиться на безсоння, важкість в усьому тілі, постійно пригнічений настрій. Вважає себе нікчемним, неспроможним. Гадає, що є тягарем для своїх рідних, воліє померти. Пригнічений, малорухливий, обличчя гіпомімічне, скорботне. Мова тиха, монотонна, відповіді короткі. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Атеросклеротична депресія

b. Шизофренія з пізнім дебютом

c. Початкова стадія хвороби Альцгеймера

d. Великий депресивний розлад

e. Невротична депресія

2321. Хлопчик 7-ми років знаходиться на лікуванні впродовж місяця. При надходженні спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок у добовій сечі - 4,2 г. В біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з наведених варіантів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

a. Нефритичний

b. Змішаний

c. Ізольований сечовий

d. Гематуричний

#### е. Нефротичний

2322. З 350 робітників металургійного заводу, які підлягали профілактичним оглядам у поточному році, оглянуто у територіальній поліклініці 325 осіб. В результаті - одного працівника тимчасово усунуто від роботи, 15 пройшли подальше оздоровлення у санаторіях-профілакторіях, 10 надане дієтичне харчування. Який показник, що характеризує профілактичну роботу поліклініки, доцільно використати у даному випадку?

**а. Повнота охоплення періодичними медичними оглядами**

b. Питома вага осіб, яких оздоровлено в профілакторії

c. Частота виявлення захворювань під час оглядів

d. Питома вага осіб, тимчасово усунених від роботи

e. Питома вага осіб, яким надано дієтичне харчування

2323. Жінка 26-ти років скаржиться на кров'яністі виділення із статевих шляхів протягом останніх 14-ти днів, біль внизу живота, загальну втому, слабкість, схуднення, підвищення температури тіла, біль у грудях, утруднене дихання. 5 тижнів тому перенесла операцію штучного переривання вагітності у терміні 6-7 тижнів. Об'єктивно: бліда, млява. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 8-9 тижнів вагітності. У крові: Hb- 72 г/л. Дослідження сечі на ХГ різко позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Хоріонепітеліома**

b. Фіброміома матки

c. Метроендометрит

d. Рак тіла матки

e. Перфорація матки

2324. Через 10 хвилин після народження дитини виділився послід з дефектом тканини розмірами 5х6 см. Виділення із статевих шляхів значні, кров'яністі. Тонус матки знижений, дно її розташовано вище пупка. При огляді статевих шляхів: шийка матки, стінки піхви, промежина цілі. Із матки витікає кров, що згортається. Що перш за все необхідно зробити для зупинки кровотечі?

a. Призначити утеротоніки

b. Покласти міхур з льодом на низ черева

c. Ввести тампон з ефіром в заднє склепіння

d. Накласти гемостатичні затискачі на шийку матки

**е. Провести ручну ревізію порожнини матки**

2325. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

a. Алергічна реакція

b. Гнилісна флегмона

c. Бешихове запалення

**d. Сепсис**

e. Ерізіпелоїд

2326. У хворого після підняття вантажу виник нестерпний біль у попереку. Дільничний терапевт діагностував гострий попереково-кризовий радикуліт. Що з нижче перерахованого протипоказано хворому?

**а. Зігріваючі процедури**

- b. Внутрішньовенно еуфілін
- c. Анальгетики
- d. Вітаміни групи B
- e. Дегідратуючі засоби

2327. Хвора 65-ти років 3 години тому відчула різкий біль у животі з іррадіацією в праву лопатку; було одноразове блювання. Лікується з приводу ревматоїдного артрити. Об'єктивно: блідість шкіри, АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 60/хв. Живіт значно болючий та напружений в епігастрії та правому підребер'ї, позитивні симптоми подразнення парієтальної очеревини, над правою реберною дугою - тимпаніт. Яка тактика лікаря швидкої допомоги?

- a. Ввести спазмолітичні препарати
- b. Промити шлунок
- c. Ввести знеболюючі препарати, динамічний нагляд
- d. Доставити хвору в хірургічний стаціонар**
- e. Доставити хвору в ревматологічне відділення

2328. Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

- a. Карти лікарських призначень
- b. Річний звіт лікувально-профілактичного закладу
- c. Медичні карти стаціонарних хворих**
- d. Журнал обліку оперативних втручань
- e. Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару

2329. У хлопчика 4-х місяців через 15 хвилин після другого щеплення вакциною АКДП були зафіксовані ознаки набряку Квінке. Який препарат слід використати для надання дитині невідкладної допомоги?

- a. Фуросемід
- b. Гепарин
- c. Адреналін
- d. Седуксен
- e. Преднізолон**

2330. У повторнонароджуючої з регулярною пологовою діяльністю в анамнезі - кесарів розтин 3 роки тому з приводу гострої внутрішньоутробної гіпоксії плода. Під час перейм відчула розлитий біль у ділянці післяопераційного рубця. Серцебиття плода ритмічне, 140/хв. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки 5 см. Плідний міхур цілий. Яка тактика лікаря?

- a. Пологи через природні статеві шляхи
- b. Стимуляція пологової діяльності
- c. Очікувальна тактика ведення пологів
- d. Акушерські щипці
- e. Кесарів розтин**

2331. У хворої 35-ти років після сильного нервового напруження на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння і набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих запальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербіжем. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Токсикодермія
- b. Простий контактний дерматит

с. Алергічний дерматит

**d. Справжня екзема**

е. Мікробна екзема

2332. Бактеріальне дослідження житлового приміщення в зимовий період за допомогою апарату Кротова показало, що загальна кількість мікроорганізмів в 1 м<sup>3</sup> повітря становить 7200. Яка допустима кількість мікроорганізмів характеризує якість повітря як "чисте"?

a. До 3500

b. До 7500

**с. До 4500**

d. До 2500

е. До 5500

2333. Хвора 39-ти років скаржиться на наявність пухлини на передній поверхні шиї. Захворіла 2 роки тому. Пухлина малорухома, збільшилася в розмірах, змінився тембр голосу, з'явилося відчуття тиску. Об'єктивно: в лівій долі щитоподібної залози пальпується вузол 3 см в діаметрі, підвищеної щільності, горбкуватий, неболючий. Збільшені лімфатичні вузли шиї. Функціональний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Хронічний фіброзний тиреоїдит Ріделя

b. Вузловий гіпертиреоїдний зоб

с. Хронічний лімфоматозний тиреоїдит Хашимото

d. Вузловий еутиреоїдний зоб

**е. Рак щитоподібної залози**

2334. До гінекологічного відділення надійшла вагітна зі скаргами на біль у низу черева, незначні кров'яністі виділення із статевих шляхів впродовж 3-х годин. Остання менструація 3 місяці тому. При вагінальному дослідженні виявлено: тіло матки відповідає 10 тижням вагітності, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення кров'яністі незначні. На УЗД: дрібні міхурці у матковій порожнині. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Міхуровий занесок**

b. Викидень, що розпочався

с. Викидень у ходу

d. Загроза самовільного викидня

е. Неповний викидень

2335. Хворий 58-ми років страждає на цукровий діабет II типу впродовж 3-х років. Дотримувався дієти, регулярно приймав глібенкламід. Доставлений в ургентному порядку з клінікою гострого живота. Об'єктивно: підвищеного харчування, шкіра суха. У легенях - везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, 90/хв. АТ- 130/70 мм рт.ст. Живіт "дошкоподібний". Цукор крові - 9,8 ммоль/л. Хворому показана лапаротомія. Як доцільно продовжити лікування цукрового діабету?

**a. Перевести хворого на простий інсулін**

b. Глюренорм по 1 т. 3 рази на день

с. Манініл по 1 т. 3 рази на день

d. Семилонг - вранці, а вдень і ввечері - інсулін

е. Продовжити прийом глібенкламіду

2336. Хвора 25-ти років скаржиться на відсутність місячних впродовж 3-х років, що пов'язує з важкими пологами, які ускладнились масивною кровотечею, втрату маси тіла, ламкість та випадіння волосся, відсутність апетиту, депресію. При об'єктивному обстеженні: матка та придатки без патологічних змін. Який патогенез захворювання?

- a. З гіперпродукцією пролактину
- b. Зі зниженою продукцією прогестерону
- c. Зі зниженою продукцією гонадотропінів**
- d. З гіперпродукцією андрогенів
- e. З гіперпродукцією естрогенів

2337. Хвора 46-ти років скаржиться на раптово виникаюче серцебиття, яке супроводжується пульсацією в ділянці шиї і голови, страхом, нудотою. Серцебиття продовжується 15-20 хвилин, проходить при затримці дихання з натужуванням. Про яке порушення серцевої діяльності можна думати?

- a. Напад шлуночкової пароксизмальної тахікардії
- b. Напад тріпотіння передсердь
- c. Напад екстрасистолічної аритмії
- d. Напад миготливої аритмії
- e. Напад надшлуночкової пароксизмальної тахікардії**

2338. Хворий 43-х років надійшов з клінікою ішіоректального парапроктиту. На 12-ту добу лікування стан хворого різко погіршився: почав зростати рівень інтоксикації та печінкової недостатності, температура тіла гектична, АТ- 100/60 мм рт.ст. На УЗД в печінці визначається гідрофільне утворення. У крові: лейкоц.- 19,6×10<sup>9</sup>/л, ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, Hb- 98 г/л. Чим ускладнився перебіг захворювання?

- a. Кіста печінки
- b. Некроз печінки
- c. Синдром Бадда-Кіарі
- d. Пілефлебіт
- e. Абсцес печінки**

2339. Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці, який турбує впродовж тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. З анамнезу: затримка менструації - 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 78/хв., t°37,0°C. Бімануально: матка дещо збільшена, розм'якшена, рухома, безболісна. Додатки: справа пальпується болюче утворення 3х4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Маткова вагітність
- b. Кіста правого яєчника
- c. Гострий апендицит
- d. Прогресуюча трубна вагітність**
- e. Трубна вагітність, що перервалася

2340. Хворий 32-х років проживає у районі, ендемічному за ехінококозом. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підребер'ї, підвищення температури. Запідозрено ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

- a. Сканування печінки
- b. Ангіографія
- c. Ультразвукове дослідження**
- d. Оглядова рентгеноскопія черевної порожнини
- e. Біохімічне лабораторне дослідження

2341. У хворого 2 дні тому з'явився різкий біль у лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, лихоманка та головний біль. Об'єктивно: зліва в 4-5 міжребер'ї на еритематозному фоні множинні згруповані пухирці, наповнені прозорим вмістом, 2-4 мм у розмірі. Для якого захворювання

характерна вказана вище симптоматика?

- a. Герпетичформний дерматоз Дюрінга
- b. Оперізуючий герпес**
- c. Простий герпес
- d. Пухирчатка
- e. Стрептококове імпетиго

2342. Закладами, що беруть участь у проведенні медичних експертиз, можуть бути лікувально-профілактичні заклади, медичні комісії Міністерств оборони та внутрішніх справ, медико-соціальні експертні комісії, бюро судово-медичної експертизи тощо. Ким проводиться медико-соціальна експертиза тимчасової непрацездатності?

- a. Медико-соціальними експертними комісіями
- b. Лікувально-профілактичними закладами**
- c. Медичними комісіями Міністерства оборони
- d. Санітарно-профілактичними закладами
- e. Медичними комісіями Міністерства внутрішніх справ

2343. Хворий 30-ти років, тесля. Півроку тому стали проявлятися зміни у поведінці: виник інтерес до філософії, почав писати трактат про мету свого людського існування, залишив свою основну роботу, перестав піклуватися про дітей, виходив на вулицю неохайно одягненим, чув "у голові голоси", які керують його поведінкою. Впевнений, що він - посол від Бога Землі і постійно відчуває на собі його вплив. До хвороби не критичний. Який діагноз можна припустити у хворого?

- a. Шизофренія**
- b. Алкогольний психоз
- c. Органічний психоз
- d. Соматогенний психоз
- e. Реактивний психоз

2344. Хворий 58-ми років скаржиться на головний біль у ділянці потилиці, нудоту, ядуху, мерехтіння "метеликів" перед очима, що виникли після фізичного навантаження. Об'єктивно: збуджений, обличчя гіперемоване, шкіра бліда. Тони серця ритмічні, акцент II тону над аортою. АТ- 240/120 мм рт.ст. ЧСС- 92/хв. В нижніх відділах легень невелика кількість дрібнопухирчастих вологих хрипів. Печінка не збільшена. На ЕКГ ознаки гіпертрофії та перевантаження лівого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Неускладнений гіпертонічний криз
- b. Загострення бронхіальної астми
- c. Негоспітальна пневмонія
- d. Гострий інфаркт міокарда, набряк легенів
- e. Ускладнений гіпертонічний криз, набряк легенів**

2345. Жінка 54-х років звернулася зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів після 2-річної аменореї. Під час ультразвукового та бімануального дослідження - патології з боку геніталій не виявлено. Яка тактика лікаря?

- a. Гістеректомія
- b. Кровоспинюючі препарати
- c. Фракційне вишкрібання шийки та порожнини матки**
- d. Естрогенний гемостаз
- e. Скорочуючі препарати

2346. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря на 7-й день хвороби. Захворів гостро: після ознобу

підвищилась температура тіла до 40°C, трималась до 7 годин, після чого різко знизилась з наступним профузним потом. Подібні напади повторювались тричі через день. Два тижні тому прибув із Африки. Об'єктивно: шкіра бліда. Склери субіктичні. Значно збільшені печінка і селезінка. Чим зумовлений розвиток нападу лихоманки при даному захворюванні?

- a. Гаметоцити
- b. Тканинна шизогонія
- c. Еритроцитарна шизогонія**
- d. Дія ендотоксину збудника
- e. Дія екзотоксину збудника

2347. У хворого 56-ти років, наукового працівника, виникає стискаючий біль за грудниною по декілька разів на день під час ходи на відстані 100-150 м, тривалістю до 10 хв. Біль усувається нітроглицерином. Об'єктивно: підвищеного харчування, межі серця в нормі, тони ритмічні, Ps- 78/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. На ЕКГ: знижена амплітуда зубця Т в V4-5. Про яке захворювання можна думати?

- a. Стабільна стенокардія I ФК
- b. Стабільна стенокардія IV ФК
- c. Нестабільна стенокардія
- d. Стабільна стенокардія III ФК**
- e. Стабільна стенокардія II ФК

2348. Чоловік 54-х років скаржиться на ниючий біль у поперековій ділянці, що посилюється після перебування у вертикальному положенні, фізичного навантаження, переохолодження; слабкість у другій половині дня. Біль у поперековій ділянці відзначає близько 10-ти років. Об'єктивно: блідість шкірних покривів,  $t^{\circ}37,2^{\circ}\text{C}$ , АТ- 180/100 мм рт.ст. Слабопозитивний симптом Пастернацького. У крові: ер.-  $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$ , лейкоц.-  $6,5 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 22 мм/год. У сечі: відносна густина - 1010, лейкоц.- 12-15 у п/з, ер.- 2-3 у п/з. Мікробне число сечі - 100000 в 1 мл. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Полікістоз нирок
- b. Амілоїдоз
- c. Нирково-камяна хвороба
- d. Хронічний пієлонефрит**
- e. Хронічний гломерулонефрит

2349. Дитина 10-ти років спостерігається з приводу дилатаційної кардіоміопатії. Відзначаються задишка, кардіалгії. На нижніх кінцівках і крижах щільні, малорухливі набряки. Ps- 120/хв. Межі серця розширені у поперечнику. Тони серця приглушені, дмухаючий систолічний шум на верхівці та над мечоподібним відростком. Печінка +3 см. Зниження діурезу. У крові загальний білок - 58,6 г/л. У сечі: білок - 0,025 г/л, лейкоц.- 2-4 у п/з, ер.- 2-3 у п/з. Вкажіть основний механізм розвитку набрякового синдрому:

- a. Розвиток вторинної нефропатії
- b. Наслідок гіпопротеїнемії
- c. Венозний застій у малому колі кровообігу
- d. Венозний застій у великому колі кровообігу**
- e. Порушення периферичного кровообігу

2350. У хлопчика 10-ти років періодично виникають короточасні стани (до 10-15 секунд) у вигляді "раптового відключення", які супроводжуються зупинкою і фіксацією погляду у прямому положенні, відсутнім беззмистовним виразом обличчя, зупинкою рухів та наступною амнезією. Який найбільш імовірний стан описано?

- a. Фуга



- b. Транс
- c. Шперрунг
- d. Обнубіляція

**e. Абсанс**

2351. Хвора 58-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів типу м'ясних помиїв. Постменопауза 12 років. Під час гінекологічного обстеження: зовнішні статеві органи і піхва з явищами вікової інволюції; шийка матки не змінена, з каналу шийки матки нерясні кров'янисті виділення; матка звичайних розмірів; придатки не визначаються; параметрії вільні. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Атрофічний кольпіт
- b. Порушення менструального циклу клімактеричного характеру
- c. Рак шийки матки
- d. Гранульозоклітинна пухлина яєчника

**e. Рак тіла матки**

2352. У дівчинки 3-х років відзначається кашлюкоподібний кашель з виділенням густого харкотиння. Стійкі зміни в легенях з 6-ти місяців, коли вперше діагностована гостра пневмонія. Хлориди в поті - 112 мекв/л. Діагностовано муковісцидоз. Що є основою цієї хвороби?

- a. Порушення клітинного транспорту іонів хлору та натрію**
- b. Кісти легенів
- c. Дефіцит  $\alpha$ -1-антитрипсину
- d. Гіпоплазія легеневих артерій
- e. Відкладення в альвеолах трифосфатів і карботатів кальцію

2353. Хвора 22-х років, зниженого харчування, вегетаріанка, звернулася в поліклініку зі скаргами на збочення нюху, смаку, "заїди" у кутах роту. Об'єктивно: виражена голубизна склер. Був встановлений діагноз: залізодефіцитна анемія. Який клінічний синдром має перевагу?

- a. Мієлодиспластичний
- b. Гемологічний
- c. Гемолітичний

**d. Сидеропенічний**

e. Анемічний

2354. До гінекологічного відділення машиною швидкої допомоги доставлена жінка 21-го року зі скаргами на переймоподібний біль у низу живота та кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Бімануально: матка збільшена до 6 тижнів вагітності, м'якої консистенції, у цервікальному каналі пальпується плідне яйце. Придатки не пальпуються. Склепіння вільні, глибокі, безболісні. Виділення зі статевих шляхів кров'янисті, рясні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шийкова вагітність
- b. Порушена трубна вагітність
- c. Загроза викидня
- d. Викидень, що розпочався

**e. Викидень у ходу**

2355. Хлопчик 10-ти років доставлений в клініку після того, як його вжалила бджола з скаргами на набряки губи, обличчя, шиї, відчуття жару і нестачі повітря. Дихання утруднене, шумне, пінисті виділення з рота, кашель. Шкіра бліда, холодна. Брадикард. Тони серця глухі, аритмічні. Пульс ниткоподібний. Який діагноз поставить лікар-реаніматолог?

- a. Набряк Квінке**

- b. Церебральна кома
- c. Гостра серцево-судинна недостатність
- d. Бронхіальна астма

**e. Анафілактичний шок**

2356. Під час оперативного втручання у хворого 30-ти років виявлено тонко-тонкокишковий конгломерат темного кольору, кишка в якому визнана нежиттєздатною. Привідна кишка розширена до 7-8 см, роздута, переповнена кишковим вмістом та газом. Яка патологія призвела до оперативного втручання?

a. Странгуляційна непрохідність

**b. Інвагінаційна (змішана) непрохідність**

- c. Спастична непрохідність
- d. Паралітична непрохідність
- e. Обтураційна непрохідність

2357. До гінеколога звернулась жінка 54-х років зі скаргами на кров'яні виділення з піхви впродовж 1 місяця. Остання менструація 5 років тому. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Які дії лікаря?

a. УЗД

b. Призначити симптоматичну терапію

**c. Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки**

- d. Взяти мазок для цитологічного дослідження
- e. Кольпоскопія

2358. Чоловіка 32-х років впродовж останнього року турбують біль у крижах та кульшових суглобах, болючість та скутість при рухах в поперековому відділі хребта. ШОЕ- 56 мм/год. Рентгенологічно виявлено ознаки двобічного сакроілеїту. Хворий є носієм антигену HLA B27. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Анкілозуючий спондилоартрит**

- b. Коксартроз
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Хвороба Рейтера
- e. Спондилоз

2359. Хвора 35-ти років на 2 добу після операції з приводу змішаного токсичного зобу IV скаржиться на біль у ділянці серця. На ЕКГ: подовження інтервалу Q-T. Симптоми Хвостека, Трускачітко не визначені. Виставлено попередній діагноз прихованої тетанії. Яке дослідження треба провести для підтвердження діагнозу?

- a. Визначити вміст натрію
- b. Визначити вміст тиреоїдних гормонів у крові
- c. Визначити вміст тиреотропного гормону
- d. Визначити вміст калію
- e. Визначити вміст кальцію і фосфору у крові**

2360. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C, пахвинні лімфатичні вузли збільшились, стали болісні, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

a. Бешиха

**b. Лімфаденіт**

c. Правець

- d. Флегмона
- e. Лімфангоїт

2361. Хвора 43-х років скаржиться на висип на шкірі правої ноги, біль, слабкість, підвищення температури до 38°C. Захворіла гостро. Об'єктивно: на шкірі правої ноги в ділянці ступні набряк, різко окреслена яскраво-червоного кольору пляма, гаряча на дотик, контур неправильної форми, у вигляді язиків полум'я. В осередку є поодинокі пухирці. Який попередній діагноз?

- a. Бешиха
- b. Токсикодермія
- c. Мікробна екзема
- d. Контактний дерматит
- e. Васкуліт геморагічний

2362. Житель пунктового села, чоловік 50-ти років, після отриманої амбулаторно-поліклінічної допомоги в сільській лікарській амбулаторії з приводу пневмонії не одужав, хвороба ускладнилась ексудативним плевритом. В який заклад повинен бути скерований хворий сімейним лікарем для продовження надання допомоги?

- a. Міська лікарня
- b. Центральна районна лікарня
- c. Протитуберкульозний диспансер
- d. Обласна лікарня
- e. Фтизіо-пульмонологічний диспансер

2363. В дитяче хірургічне відділення госпіталізовано хлопчика віком 1 місяць, якому пренатально встановлено діагноз лівосторонньої пієлоектазії. На підставі аналізу даних інфузійно-краплинної урографії, цистографії, УЗД у дитини виявлено гідронефроз початкової стадії. Даних щодо вторинного пієлонефриту немає. Яка тактика ведення цього хворого найбільш доцільна?

- a. Термінова нефростомія
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Операція Андерсена-Хайнса
- d. Нема потреби у нагляді та лікуванні
- e. Спостереження впродовж 6-ти місяців

2364. У повітрі робочої зони ливарника присутній аерозоль конденсації з розміром пилових частинок 2 нм (90%), 2-5 нм (2%), більше 5 нм (6%), до 2 нм (біля 2%). Охарактеризуйте дисперсність пилу:

- a. Ультрадрібнодисперсний
- b. Туман
- c. Середньодисперсний
- d. Дрібнодисперсний
- e. Великодисперсний

2365. Хворому на двосторонній гідроторакс неодноразово проводили плевральні пункції з обох боків. Після чергової пункції виникло погіршення стану - лихоманка, біль у грудях. Наступного дня лікуючим терапевтом під час плевральної пункції справа одержано гній. Який механізм виникнення правосторонньої гострої емпієми?

- a. Лімфогенний
- b. Гематогенний
- c. Контактно-аспіраційний
- d. Імплантаційний

е. Повітряний

2366. У дівчинки 6-ти років після вживання газованої забарвленої води з'явилося відчуття тиску в глотці. Через 30 хвилин з'явився набряк губ. Поступово розвинулися набряк обличчя і утруднене гортанне дихання. Дитина збуджена. Рс- 120/хв., ЧДР- 28/хв., дихання шумне, втягіння міжреберних проміжків. Яка базова допомога найдоцільніша для відновлення гортанного дихання?

а. Трахеостомія

**б. Кортикостероїдні препарати**

с. Седативні препарати

д. Антибактеріальні препарати

е. Конікотомія

2367. Чоловік 62-х років госпіталізований в блок інтенсивної терапії з довготривалим нападом за груднинного болю, який не зникає при прийомі нітрогліцерину. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧСС- 106/хв., ЧДР- 22/хв. Тони серця глухі, ритм галопу. Чим пояснити зниження артеріального тиску?

**а. Зниження серцевого викиду**

б. Блокада адренергічних рецепторів

с. Зниження периферичного опору

д. Депонування крові в черевній порожнині

е. Внутрішня кровотеча

2368. Хворий 38-ми років скаржиться на кволість, субфебрилітет, збільшення лімфатичних вузлів, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, пальпуються збільшені безболісні лімфовузли, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, безболісна. У крові: ер.-  $2,7 \times 10^{12}/л$ , Нb- 84 г/л, лейкоц.-  $58 \times 10^9/л$ , е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфобл.- 2%, клітини Боткіна-Гумпрехта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Хронічний лімфолейкоз**

б. Гострий лімфолейкоз

с. Лімфогранулематоз

д. Гострий мієлолейкоз

е. Хронічний мієлолейкоз

2369. Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. В холодний період року при помірно низьких температурах повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

а. Випаровування

б. Кондукції

**с. Конвекції**

д. Випромінювання

е. Радіації

2370. Жінка 28-ми років впродовж 12-ти років хворіє на хронічний гломерулонефрит, який мав латентний перебіг. За останні півроку виникли загальна слабкість, зниження апетиту, працездатності, нудота. Скаржиться на головний біль, біль у суглобах. При обстеженні: анемія, сечовина крові - 34,5 ммоль/л, креатинін крові - 0,766 ммоль/л, гіперкаліємія. Чим ускладнився перебіг хвороби?

а. Нефротичний синдром

б. Пієлонефрит

с. Гостра ниркова недостатність

**d. Хронічна ниркова недостатність**

е. Амілоїдоз нирок

2371. Хворий 39-ти років при підйомі вантажу раптово відчув сильний головний біль, біль у міжлопатковій ділянці; виникло блювання. Об'єктивно: пульс ритмічний, 60/хв., АТ- 180/100 мм рт.ст. Хворий збуджений. Світлобоязнь, гіперакузія. Позитивні симптоми Керніга, Брудзинського з обох сторін. У крові: лейкоц.- 10×10<sup>9</sup>/л. Ліквор кров'янистий, цитоз 240/3. Який з діагнозів найбільш імовірний?

а. Симпато-адреналовий криз

б. Менінгококовий менінгіт

**с. Субарахноїдальний крововилив**

д. Ішемічний інсульт

е. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

2372. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2х2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Пілоростеноз

б. Краніостеноз

с. Мікроцефалія

**д. Пілороспазм**

е. Менінгіт

2373. У жінки 30-ти років хвороба виникла раптово, коли через півгодини після того, як зіла торт з кремом, з'явилися різучий біль у животі, нудота, блювання. Об'єктивно: температура 36,0°C, шкіра бліда, ЧДР- 20/хв., Рс- 100/хв., АТ- 95/65 мм рт.ст., тони серця звучні. Язик сухий. Живіт болісний в епігастрії, симптомів подразнення очеревини немає. З якого заходу треба починати лікування?

а. Введення церукалу

б. Проведення внутрішньовенної регідрації

с. Призначення ентеросорбенту

д. Антибіотикотерапія

**е. Промивання шлунка**

2374. Зварювальник на роботі отримав опік першого ступеня середньої третини правої гомілки. Через 5 днів навколо опіку з'явилися набряклість шкіри, свербіж. Об'єктивно: на фоні еритеми з чіткими межами поліморфний висип, представлений папулами, везикулами, пустулами, ерозіями з серозним виділенням. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Мікробна екзема**

б. Токсикодермія

с. Професійна екзема

д. Істинна екзема

е. Стрептодермія

2375. У чоловіка 59-ти років раптово з'явилися біль у попереку справа та макрогематурія, Подібне явище було декілька тижнів тому. Об'єктивно: t°37,7°C, Рс- 88/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. З боку легень та серця змін не виявлено. Живіт м'який, безболісний. Печінка +1 см. Набряків нижніх кінцівок немає. Варикозне розширення вен сім'яного канатику справа. У крові: анемія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія. У сечі: протеїнурія, еритроцитурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Пухлина нирки**

- b. Туберкульоз нирок
- c. Хронічний гепатит
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба

2376. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підшов - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, покриті скупченням рогових лусочок, під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?

- a. Множинні бородавки
- b. Долонно-підшвовий псоріаз
- c. Оmozолення долоней та підшов
- d. Руброфітія долоней та підшов
- e. Сифіліс вторинний**

2377. У доношеної дитини 3-ї доби життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби опарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий: виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Флегмона новонародженого
- b. Ексфоліативний дерматит**
- c. Мікотична еритема
- d. Пухирчатка новонародженого
- e. Псевдофурункулез Фігнера

2378. За даними звіту стаціонару міської лікарні отримана інформація про кількість оперованих хворих, у тому числі про кількість померлих після операції. Який показник, що характеризує роботу стаціонару, можна розрахувати на підставі цих даних?

- a. Післяопераційна смертність
- b. Післяопераційна летальність**
- c. Стандартизована летальність
- d. Показник пізньої госпіталізації від початку захворювання
- e. Летальність загальна

2379. У хворої 20-ти років після тривалого перебування на сонці з'явилися субфебрильна температура, біль і припухлість в колінних і гомілковоступневих суглобах, еритема на обличчі і переніссі, лейкопенія, прискорена ШЗЕ. Встановлено попередній діагноз системного червоного вічка. Які патогномонічні лабораторні дані підтверджують цей діагноз?

- a. Наявність антинуклеарного фактору**
- b. Прискорена ШЗЕ
- c. Лімфоцитоз
- d. Присутність С-реактивного протеїну
- e. Анемія

2380. У жінки 38-ми років нападopodobно підвищується артеріальний тиск до 240/120 мм рт.ст., при цьому спостерігаються нудота, блювання, тахікардія, підвищене потовиділення, виявляється гіперглікемія. Після нападу рясне виділення сечі. Під час сонографії нирок виявлено додаткове утворення, що прилягає до верхнього полюсу правої нирки, можливо, відноситься до наднирника. Який лабораторний тест допоможе уточнити діагноз?

- a. Визначення швидкості клубочкової фільтрації за ендogenousним креатиніном

- b. Визначення рівня реніну крові
- c. Визначення тироксину і тиреотропного гормону у крові
- d. Визначення екскреції катехоламінів і ванілілмигдалевої кислоти з сечею**
- e. Визначення інсуліну і С-пептиду в крові

2381. На прийом до педіатра привели дитину 3-х років. В останній час нічим не хворіла. Під час об'єктивного огляду патології з боку внутрішніх органів не виявлено. Проти якого захворювання необхідно імунізувати цю дитину у плановому порядку?

- a. Дифтерія і правець
- b. Кашлюк
- c. Кір, краснуха, паротит
- d. Гепатит В
- e. Поліомієліт**

2382. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені та частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

- a. Мікроспорія
- b. Кандидоз
- c. Мікробна екзема
- d. Висівковий лишай
- e. Рубромікоз**

2383. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали протягом року. При аускультатії серця - пресистолічний ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит, пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

- a. Цироз печінки
- b. Констриктивний перикардит**
- c. Рак легенів з проростанням у плевру
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Хронічне легеневе серце

2384. Чоловік 24-х років хворіє на хронічний гломерулонефрит. У сечі: відносна щільність - 1010, білок - 1,65 г/л, ер.- 5-7 у п/з, лейкоц.- 2-3 у п/з. Креатинін крові - 0,350 ммоль/л. Натрій сироватки - 148 ммоль/л. Яка основна причина гіперазотемії у хворого?

- a. Зниження клубочкової фільтрації**
- b. Посилена протеїнурія
- c. Затримка в організмі натрію
- d. Зниження канальцевої реабсорбції
- e. Зменшення ниркового кровотоку

2385. У хворого 26-ти років, з лівобічною нижньочастковою пневмонією, під час кашлю з'явився різкий біль у грудній клітці зліва. Об'єктивно: дифузний ціаноз, розширення лівої половини грудної клітки. Перкуторно - високий тимпаніт. Аускультативно - відсутність дихальних шумів над лівою половиною грудної клітки. Зміщення правої межі серця до середньоключичної лінії. Яке обстеження буде найбільш інформативним?

- a. Пневмотахометрія
- b. Спірографія**



**с. Рентгенографія**

d. Бронхоскопія

e. Бронхографія

2386. Під будівництво лікарні в районному центрі відведена земельна ділянка загальною площею 2,0 гектара. Стаціонар якої максимальної потужності може бути збудований на цій земельній ділянці?

a. На 800 ліжок

b. На 400 ліжок

**с. На 100 ліжок**

d. На 200 ліжок

e. Понад 1000 ліжок

2387. У новонародженого після патологічних пологів з першого дня життя відсутні активні рухи у правій руці. Стан порушений. Рефлекс Моро праворуч не викликається. Різко знижені сухожилково-періостальні рефлекси на ураженій руці. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Внутрішньочерепна пологова травма

b. Остеомієліт правої плечової кістки

c. Травматичний плексит, дистальний тип

**d. Травматичний плексит, тотальний тип**

e. Травматичний перелом правої плечової кістки

2388. До лікарні швидкої допомогою доставлено хлопчика 7-ми років. Скарги на неприємні відчуття в ділянці серця, біль в епігастрії, запаморочення, блювання. Об'єктивно: виражена блідість шкірних покривів, задишка, пульсація яремних вен. Межі серця в межах норми. Тони серця ясні, ЧСС- 170/хв, пульс малого наповнення. АТ-90/50 мм рт.ст. На ЕКГ: пароксизм шлуночкової тахікардії. Для зняття пароксизму педіатр призначила:

a. Морфін

b. Ніфедіпін

c. Еналаприл

d. Строфантин

**e. Лідокаїн**

2389. У хворого 28-ми років без постійного місця проживання, госпіталізованого з попереднім діагнозом "грип", на 5-й день хвороби з'явився розеолезно-петехіальний висип на тулубі та внутрішніх поверхнях кінцівок. Температура 41°C, ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Черевний тиф

**b. Висипний тиф**

c. Лептоспіроз

d. Кіп

e. Алкогольний делірій

2390. Хворий 42-х років після підняття важкого предмету відзначив різкий біль у правій половині грудної клітки, різко посилилася задишка. Стан хворого важкий: ціаноз губ та слизових, ЧДР- 28/хв, Рс- 122/хв. Над правою половиною грудної клітки перкуторно - тимпаніт, аускультативно - різко ослаблене дихання; акцент II тону над легеневою артерією. АТ- 80/60 мм рт.ст. Який основний невідкладний захід на догоспітальному етапі?

**a. Аспірація повітря з плевральної порожнини**

b. Інгаляція кисню

- c. Введення еуфіліну
- d. Введення адреналіну
- e. Викликати кардіологічну бригаду

2391. У чоловіка 65-ти років з утрудненим сечовиділенням, у зв'язку з доброякісною аденомою передміхурової залози, виникли лихоманка з ознобом, гіпотензія, синусова тахікардія. Шкірні покриви теплі, сухі. У крові - абсолютна нейтропенія. Чим викликані такі гемодинамічні зміни?

a. Вторинні ендотеліальні зміни, в результаті бактеріального ураження

**b. Ендотоксемія з активацією системи комплементу**

- c. Вторинна рефлексорна вазодилатація, у результаті зменшення серцевого викиду
- d. Вторинна недостатність кровообігу зі збереженою систолічною функцією, у результаті периферичної вазоконстрикції
- e. Рефлексорна вагусна стимуляція зі зменшенням серцевого викиду

2392. Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичний біль внизу живота, який посилюється під час менструацій, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'яні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - горбиста поверхня. При лапароскопії: на яєчниках, очеревині матково-прямокишкового поглиблення та параректальній клітковині - "синюшні вічка". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кістома яєчників
- b. Хронічний сальпінгіт
- c. Туберкульоз статевих органів

**d. Поширена форма ендометріозу**

e. Полікістоз яєчників

2393. До атмосферного повітря промислового центру поступають викиди металургійних підприємств: оксиди сірки, азоту, металів, вуглецю, які негативно впливають на стан здоров'я населення. Дія цих шкідливих факторів характеризується як:

**a. Комбінована**

- b. Сполучна
- c. Комплексна
- d. Змішана
- e. Суміжна

2394. Чоловік 70-ти років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Подовгу сидить, не змінюючи пози, відповідає не одразу, тихо, монотонним голосом. Вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

- a. Параноїдний
- b. Обсесивний
- c. Фобічний
- d. Астенічний

**e. Депресивний**

2395. Хворий 28-ми років, що 2 дні тому поранив дистальну фалангу вказівного пальця правої руки голкою, скаржиться на різкий біль пульсуючого характеру та набряк у ділянці цієї фаланги, виражене порушення рухомості пальця. Через біль, останньої ночі заснути не зміг. Об'єктивно: вказівний палець дещо зігнутий, дистальна фаланга його гіперемована, значно збільшена в об'ємі. Зондом чітко визначається точка максимальної болючості. Температура тіла 36,9°C. Яким повинно

бути місцеве лікування?

- a. Обколювання ураженої ділянки антибіотиками з новокаїном
- b. Застосування напівспиртових компресів
- c. Розтин та дренування гнійника після місцевої інфільтративної анестезії
- d. Розтин та дренування гнійного процесу пальця**
- e. Резекція дистальної фаланги пальця

2396. У хворого 15-ти років під час проходження медичної комісії зафіксовано АТ- 170/85 мм рт.ст. Скарг немає. Об'єктивно: м'язи нижніх кінцівок погано розвинені, пульсація на артеріях ступень послаблена. Межі серця розширені вліво, при аускультатії - акцент другого тону над аортою, систолічний шум. У крові - без змін. У сечі: питома вага - 1020, лейкоц.- 2-4 у п/з, еритроц.- 0-1 у п/з, кристали сечової кислоти. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Коарктація аорти**
- b. Вегетосудинна дистонія
- c. Есенціальна гіпертензія
- d. Ренопаренхіматозна гіпертензія
- e. Вазоренальна гіпертензія

2397. Жінка 62-х років хворіє на бронхіальну астму. Скаржиться на появу болю за грудниною стенокардитичного характеру, перебої в роботі серця. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 36,6 $^{\circ}$ C, Рс- 78/хв, екстрасистолічна аритмія, АТ- 160/95 мм рт.ст., ЧДР- 18/хв. В легенях вислуховується жорстке дихання з подовженим видихом, розсіяні сухі хрипи. Який з препаратів ПРОТИПОКАЗАНИЙ в даній ситуації?

- a. Ритмілен
- b. Сустан
- c. Нітросорбід
- d. Обзідан**
- e. Коринфар

2398. Студент 18-ти років протягом 7-ми днів скаржиться на слабкість, температуру тіла до 37,8 $^{\circ}$ C, слизові виділення з носа, біль у горлі під час ковтання, відчуття "піску" в очах. Об'єктивно: збільшення задньошийних, кутовощелепних лімфовузлів, набряк та інекція судин кон'юнктив, гіперемія слизової оболонки ротоглотки, гіпертрофія мигдаликів, нальоту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аденовірусна інфекція**
- b. Риновірусна інфекція
- c. Парагрип
- d. Грип
- e. Інфекційний моновірусоз

2399. У хворого 10 років тому був перелом середньої третини лівої стегнової кістки, після чого протягом останніх 7-ми років у ділянці колишнього перелому періодично з'являється гостре запалення з утворенням нориці, через яку виділяється гнійний вміст з дрібними фрагментами кісткової тканини. Через деякий час нориця закривається. Про яке ускладнення перелому можна думати?

- a. Флегмона м'яких тканин
- b. Хронічний остеомієліт**
- c. Несправжній суглоб
- d. Трофічна виразка
- e. Туберкульоз кісток

2400. Дитині 2 дні. Народилася доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, у зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми та дорослими, а дози - нижчі?

- a. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансфери
- b. У новонароджених більш низька концентрація білку та альбумінів у крові
- c. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації
- d. У новонароджених більш високий гематокрит
- e. У новонароджених знижений рН крові

2401. Хворий 74-х років страждає на гіпертонічну хворобу близько 20-ти років. Скаржиться на частий біль голови, запаморочення; приймає еналаприл. Об'єктивно: акцент II тону над аортою, Ps-84/хв, ритмічний, АТ- 180/120 мм рт.ст. Яку групу гіпотензивних препаратів доцільно призначити додатково, з урахуванням віку?

- a. beta-адреноблокатори
- b. alpha-адреноблокатори
- c. Тазидні діуретики
- d. Центральні симпатолітики
- e. Петльові діуретики

2402. До жіночої консультації звернулася жінка 22-х років на 15-ту добу після кесаревого розтину зі скаргами на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C, озноб. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болісна під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ої доби, молоко зсіджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?

- a. Проведення профоглядів
- b. Регуляція менструального циклу
- c. Регулярні профогляди, використання ВМС
- d. Регулярне зсіджування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз
- e. Зсіджування обох молочних залоз після кожного годування

2403. У чоловіка 58-ми років 4 години тому розвинувся гострий інфаркт міокарда, і він знаходиться у відділенні невідкладної терапії. На ЕКГ реєструються короткі пароксизми шлуночкової тахікардії. Введення якого препарату є найбільш доцільним?

- a. Флекаїнід
- b. Лідокаїн
- c. Верапаміл
- d. Пропафенон
- e. Аміодарон

2404. Жінка 75-ти років з ІХС постійно приймає варфарин. Госпіталізована до відділення невідкладної терапії зі скаргами на раптову появу слабкості у лівій половині тіла і відхилення очного яблука в правий бік. Яке першочергове дослідження слід провести пацієнтці?

- a. МРТ мозку
- b. Спинальна пункція
- c. Ультразвукове дослідження сонних артерій
- d. Електроенцефалограма
- e. Комп'ютерна томографія мозку

2405. Дитина народилася з масою 3250 г та довжиною тіла 52 см. У віці 1,5 місяців фактична маса достатня (4350 г), психофізичний розвиток відповідає вікові. Дитина знаходиться на природному

вигодовуванні, періодично відзначаються зригування. Чим зумовлені зригування у дитини?

- a. Гострий гастроентерит
- b. Аерофагія**
- c. Атрезія стравоходу
- d. Пілороспазм
- e. Пілоростеноз

2406. Вагітна стала на облік у жіночій консультації з терміном вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового будинку?

- a. Індивідуальна карта вагітної
- b. Направлення на госпіталізацію
- c. Листок непрацездатності
- d. Довідка із санепідстанції
- e. Обмінна карта**

2407. Під час флюорографічного обстеження в 45-ти річного чоловіка вперше на верхівці правої легені виявлені нечисленні вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами. Самопочуття хворого не порушене. Палить багато років. Об'єктивно: над легенями перкуторно - легеневий звук, дихання везикулярне, хрипи не прослуховуються. Аналіз крові без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Еозинофільна пневмонія
- b. Периферичний рак легені
- c. Вогнищевий туберкульоз легень**
- d. Дисемінований туберкульоз легень
- e. Бронхопневмонія

2408. Хлопчик 8-ми років скаржиться на постійний кашель з виділенням зеленуватого харкотиння, задишку при фізичному навантаженні. Вперше захворів у віці 1 рік 8 місяців двобічною пневмонією, яка мала затяжний перебіг. В подальшому спостерігалися рецидиви хвороби 5-6 разів на рік, в періоди ремісії стійко утримувався вологий кашель. Результати якого обстеження будуть найбільш вагомими для встановлення остаточного діагнозу?

- a. Бронхографія**
- b. Рентгенографія органів грудної клітки
- c. Спірографія
- d. Бронхоскопія
- e. Бакпосів харкотиння

2409. Хворому 43-х років 6 років тому проведена холецистектомія з приводу хронічного калькульозного холециститу. Останні півроку став відзначати біль у правому підребер'ї та минулці жовтяниці. Останні 2 тижні жовтяниця не проходить. Під час обстеження виявлено стенозуючий папіліт протяжністю до 0,5 см. Оберіть найкращий варіант лікування хворого:

- a. Проводити консервативне лікування: спазмолітики, антибіотики, протизапальні засоби
- b. Провести ендоскопічну папілосфінктеротомію**
- c. Провести трансдуоденальну папілосфінктеротомію
- d. Провести холедоходуоденостомію
- e. Провести зовнішнє дренивання холедоха

2410. Хворий 34-х років 3 роки тому переніс ЧМТ. Під час навчання у ВУЗі епізодично вживав гашиш. Протягом останніх 2-х місяців з'явилися "вкладання" та "відняття" думок, їх передача,

маячіння впливу ззовні, які відносяться до його думок. Відзначається неврологічна мікросимптоматика. Соматичний стан без патології. Критеріям якого психічного захворювання відповідає даний стан?

a. Посттравматичний психоз

b. Інтоксикаційний психоз

c. Шизофренія

d. Маніакально-депресивний психоз

e. Епілептична особистість

2411. На машинобудівному заводі проводиться зачистка відливів за допомогою шліфувальних машин, які є джерелом локальної вібрації. Які найбільш ефективні профілактичні заходи необхідно вжити для попередження шкідливого впливу вібрації на організм працюючих?

a. Масаж кистей рук

b. Використання рукавичок, що зменшують вібрацію

c. Проведення санітарно-проствітницької роботи серед робітників

d. Приймання теплих ванн для рук

e. Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів

2412. У хворого 60-ти років протягом місяця відмічалось короточасне зниження сили у лівих кінцівках. Пізніше вранці після сну з'явилася стійка слабкість у кінцівках. Об'єктивно: притомний, АТ-140/90 мм рт.ст., центральний парез VII та XII пар черепних нервів зліва, з того ж боку центральний геміпарез та гемігіперестезія. Які препарати вибору при диференційованому лікуванні даного хворого?

a. Гіпотензивні

b. Гемостатики

c. Кортикостероїди

d. Антикоагулянти

e. Діуретики

2413. Доношена дитина перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відзначаються блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро та Бабинського. Яка локалізація внутрішньочерепного крововиливу найбільш вірогідна?

a. Крововиливи в шлуночки мозку

b. Перивентрикулярні крововиливи

c. Дрібні крововиливи в тканину мозку

d. Субдуральний крововилив

e. Субарахноїдальний крововилив

2414. У здорової жінки 75-ти років, що веде помірно активний спосіб життя, при профілактичному огляді виявлена сироваткова концентрація загального холестерину на рівні 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) та холестерину ЛПВЩ- 70 мг/дл. ЕКГ - без патології. Яка з перерахованих дієтичних рекомендацій найбільш прийнятна?

a. Зменшення прийому холестерину

b. Зменшення прийому насичених жирів

c. Зменшення прийому простих вуглеводів

d. Ніяких змін у дієті

e. Збільшення вживання клітковини

2415. Мати новонародженої дитини страждає на хронічний пієлонефрит. Перед пологами

перенесла ГРВІ. Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозне висипання, у подальшому - пухирі розміром близько 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського - позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява, температура тіла субфебрильна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дерматит Ріттера
- b. Псевдофурункульоз
- c. Пухирчатка новонародженого**
- d. Везикулопустульоз
- e. Сепсис

2416. Чоловік 42-х років скаржиться на слабкість, серцебиття, носові кровотечі, появу крововиливів на шкірі. Стан прогресивно погіршується протягом місяця. Об'єктивно: стан тяжкий, на шкірі кінцівок і тулуба петехіальні та плямисті крововиливи, лімфовузли не пальпуються, Ps- 116/хв, печінка +2 см, селезінка не пальпується. У крові: виражена панцитопенія. Про яке захворювання треба думати в першу чергу?

- a. Геморагічний васкуліт
- b. Гіпопластична анемія**
- c. Гострий лейкоз
- d. Гострий агранулоцитоз
- e. Хвороба Верльгофа

2417. Хворий 67-ми років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно:  $t^{\circ}$ - 37,3°C, Ps- 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домішок крові, що дифузно змішаний зі слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Великовогнищева пневмонія
- b. Вогнищевий туберкульоз легень
- c. Рак легень**
- d. Бронхоектатична хвороба
- e. Ексудативний плеврит

2418. Хвора 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, біль внизу живота та виділення із піхви. Три дні тому було проведено штучний аборт в 10 тижнів вагітності. Р.В.: шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болюча. Придатки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення із піхви гнійно-кров'яні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Післяабортний метроендометрит**
- b. Пельвіоперитоніт
- c. Параметрит
- d. Перфорація матки після аборту
- e. Гематометра

2419. У чоловіка 65-ти років гостро виникли біль, парестезії, блідість лівої нижньої кінцівки. Об'єктивно: пульс на A.dorsalis pedis зліва відсутній. Відзначається похолодання шкіри та блідість, які поступово поширюються вгору по кінцівці. Ці симптоми з найбільшим ступенем вірогідності свідчать про:

- a. Тромбофлебіт глибоких вен
- b. Грижа поперекового хребтового диска
- c. Тромбофлебіт поверхневих вен
- d. -
- e. Артеріальну оклюзію**



2420. Протягом 8-ми років хворого турбує кашель зранку з відходженням невеликої кількості харкотиння, задишка. Палить більше 10-ти років. Об'єктивно: ціаноз, збільшення тривалості видиху, сухі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хронічний обструктивний бронхіт**

- b. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- c. Хронічний необструктивний бронхіт
- d. Бронхіальна астма
- e. Бронхоектатична хвороба

2421. У робітника бензозаправки зі стажом роботи 15 років, що має контакт з етильованим бензином, відзначається зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волосся в роті, шкірні парестезії. Інтоксикацію якою речовиною слід запідозрити в цьому випадку?

**a. Тетраетилсвинець**

- b. Хлорид свинцю
- c. Фосфорорганічні сполуки
- d. Нітробензол
- e. Бензол

2422. У дитини 3-х місяців після декількох днів занепокоєння, анорексії, субфебрилітету з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія; сеча темно-жовтого кольору, знебарвлення калу. У віці 1 місяць були гемотрансфузії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Конюгаційна жовтяниця
- b. Вірусний гепатит А

**c. Вірусний гепатит В**

- d. Атрезія біліарних шляхів
- e. Гемолітична анемія

2423. У чоловіка 44-х років виникла дизартрія, синдром Горнера з правого боку, гикавка, правобічна атаксія, втрата больової чутливості обличчя праворуч та тулуба ліворуч. Свідомість збережена. КТ мозку в межах норми. Найбільш раціональною дією буде:

a. Ендартеректомія правої сонної артерії

**b. Введення прямих антикоагулянтів та спостереження**

- c. Ендартеректомія лівої сонної артерії
- d. Хірургічна декомпресія мозку
- e. Амбулаторне спостереження

2424. У хворої, яка протягом 6-ти років контактує з бензолом, у крові спостерігається не дуже виражена лейкопенія, помірний ретикулоцитоз, кровоточивість ясен, запаморочення, астеновегетативний синдром. Який ступінь важкості хронічної інтоксикації бензолом відповідає вказаній картині?

- a. Середній
- b. Важкий
- c. Захворювання не пов'язане з умовами праці
- d. -

**e. Легкий**

2425. Хвора 43-х років протягом п'яти місяців скаржиться на біль голови, переважно у ранковий час, блювання. За останній час біль посилювався при зміні положення голови. Об'єктивно: аностія, застій сосочків зорових нервів, атаксія, симптом Янішевського, зниження пам'яті та критики. Краніограма: ознаки гіпертензійно-лікворного синдрому. На ЕхоЕГ: зміщення серединних структур

мозку в правий бік на 5 мм. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Альцгеймера
- b. Хронічна недостатність мозкового кровообігу
- c. Пухлина лобної частки головного мозку**
- d. Пухлина лівої півкулі мозочка
- e. Абсцес потиличної частки головного мозку

2426. У новонародженого з пупкової ранки гнійні виділення, шкіра навколо пупка припухла. Об'єктивно: шкіра бліда, з жовто-сірим відтінком, генералізована геморагічна висипка. Температура тіла носить гектичний характер. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сепсис**
- b. Гемолітична хвороба новонароджених
- c. Омфаліт
- d. Тромбоцитопатія
- e. Геморагічна хвороба новонароджених

2427. У пацієнта, який приймає діуретики, розвинулася аритмія у результаті передозування серцевими глікозидами. Яка тактика лікування в цьому випадку?

- a. -
- b. Підвищення концентрації калію в крові**
- c. Підвищення концентрації натрію в крові
- d. Зниження концентрації магнію в крові
- e. Підвищення рівня кальцію в крові

2428. Жінка 34-х років, 29 тижнів вагітності, 4-ті пологи. Надійшла до акушерського відділення зі скаргами на раптові болісні виділення з піхви, що з'явилися 2 години тому. Виділення рясні, з наявністю згортків. Серцева діяльність плоду ритмічна - 150/хв, тонус матки в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кров'яністі виділення
- b. Передлежання плаценти**
- c. Відшарування нормально розташованої плаценти
- d. Передлежання судини
- e. ДВЗ-синдром

2429. У хворого 30-ти років на 9-ту добу хвороби, яка почалась поступово з повільним наростанням гарячки та інтоксикації, з'явився нерясний розеолезний висип на шкірі живота. Об'єктивно: блідий,  $t^{\circ}$  -  $40^{\circ}\text{C}$ ,  $Ps$  - 80/хв,  $AT$  - 100/65 мм рт.ст. Язик обкладений, живіт здутий, пальпується селезінка та збільшена печінка. Обстеження на яке захворювання потрібно провести в першу чергу?

- a. Сепсис
- b. Скарлатина
- c. Висипний тиф
- d. Черевний тиф**
- e. Кір

2430. У юнака у навколососкових ділянках обох молочних залоз відзначаються болісні ущільнення. Ці ущільнення слід:

- a. Взяти аспірат для бакпосіву та цитології
- b. Видалити
- c. Розкрити та дрениувати
- d. Залишити у спокої**

е. Призначити місцево стероїди

2431. У робітниці свиноферми, на фоні повного здоров'я, з'явилися різкий озноб, підвищення температури тіла до 39,9°C, інтенсивний біль голови, нудота. На наступний день відзначалися біль у м'язах нижніх кінцівок, носова кровотеча. Об'єктивно: на 3-й день хвороби стан важкий, обличчя гіперемоване, склерит, субіктиричність склер. Печінка +3 см. Добовий діурез 700 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Іерсиніоз
- b. Грип
- c. Вірусний гепатит
- d. Геморагічна лихоманка з нирковим синдромом

е. Лептоспіроз

2432. Хворий 56-ти років скаржиться на біль стискаючого характеру, який з'являється вночі в один і той же час. Біль іррадіює у ліву лопатку, не проходить після прийому нітрогліцерину. На ЕКГ під час нападу: ST вище ізолінії на 5 мм у V5, V6; після нападу - повертається до ізолінії. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

а. Варіантна стенокардія

- b. Стенокардія спокою
- c. Сухий перикардит
- d. Остеохондроз шийного відділу
- e. Інфаркт міокарда

2433. У літніх людей підвищується частота виникнення пухлин. Одна з основних причин цього:

- a. Зниження інтенсивності утворення антитіл
- b. Підвищення активності клітинного імунітету
- c. Підвищення інтенсивності утворення антитіл

d. Зниження активності клітинного імунітету

е. Зростання порушень мітозів

2434. На прийом до лікаря звернувся пацієнт з ГРВІ. Хворий визнаний непрацездатним. Лікуючий лікар видав листок непрацездатності на 5 днів. Пацієнт продовжує хворіти. Як поступити лікуючому лікарю, щоб далі оформити непрацездатність пацієнта?

- a. Направити пацієнта на лікарсько-консультативну комісію
- b. Направити пацієнта на медико-соціальну експертну комісію

c. Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 10 днів сумарно

d. Продовжити листок непрацездатності самостійно, але не більше, ніж на 6 днів сумарно

е. Продовжити листок непрацездатності сумісно із завідувачем відділення

2435. Чоловік 43-х років, проходить медичний огляд. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, згадженість сосочків язика, поперечна посмугованість нігтів, тріщини в кутах рота, тахікардія. Вміст гемоглобіну в крові - 90 г/л; анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найбільш вірогідним причинним фактором цього стану є недостатнє надходження до організму наступного мікроелементу:

а. Залізо

- b. Цинк
- c. Магній
- d. Селен
- e. Мідь

2436. Жінка 32-х років, 39 тижнів вагітності, другі пологи. Почалася регулярна пологова діяльність. Маткові скорочення кожні 3 хвилини. Які з перелічених критеріїв найбільш точно визначають початок II періоду пологів?

- a. Тривалість скорочень матки більше 30 секунд
- b. Згладження шийки матки більше 90%
- c. Розрив навколоплідного міхура
- d. Розкриття шийки матки не менш 4 см**
- e. Передлежача частина у нижній частині малого тазу

2437. У хлопчика 16-ти років, без клінічної симптоматики, при аускультції серця виявили акцент II тону та систолічний шум над легеневою артерією. Тони серця звучні, ритмічні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Незарощення Боталової протоки
- b. Функціональний шум**
- c. Стеноз клапана легеневої артерії
- d. Недостатність клапана легеневої артерії
- e. Дефект міжпередсердної перегородки

2438. Пацієнт 20-ти років скаржиться на почервоніння очей, сльозотечу, помірні гнійні виділення з кон'юнктивальної порожнини, відчуття стороннього тіла в очах. Об'єктивно: гіперемія кон'юнктиви повік. На очних яблуках кон'юнктивальна інєкція. Рогівка прозора. Зіниця 3 мм в діаметрі, на світло реагує жваво. Кришталік та склисте тіло прозорі. Очне дно в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий бактеріальний кон'юнктивіт**
- b. Аденовірусний кератокон'юнктивіт
- c. Гострий іридоцикліт
- d. Гонобленорея
- e. Алергічний кон'юнктивіт

2439. Хворий 32-х років проживає в районі ендемічному на ехінококоз. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підребер'ї, підвищення температури. Запідозрене ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

- a. Біохімічне лабораторне дослідження
- b. Сканування печінки
- c. Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- d. Ультразвукове дослідження**
- e. Ангіографія

2440. Хворий 52-х років скаржиться на біль у суглобах та м'язах, слабкість у м'язах. Хворіє близько року. Лікування нестероїдними протизапальними препаратами було неефективним. Об'єктивно: самостійні рухи тулуба та кінцівок утруднені, у параорбітальній ділянці - темна еритема. Пальпація м'язів плечового поясу та стегон болісна. Тони серця послаблені, систолічний шум над верхівкою. Який найбільш вірогідний основний патогенетичний механізм розвитку цього захворювання?

- a. Утворення антитіл до РНК
- b. Синтез міозин-специфічних антитіл**
- c. Гіперпродукція колагену
- d. Утворення циркулюючих імунних комплексів
- e. Утворення антитіл до нативної ДНК

2441. У хворої з нижньочастковою пневмонією лівої легені з'явилися скарги на біль у лівій половині

грудної клітки. Об'єктивно: визначається широка зона притуплення на лівій половині грудної клітки (лінія Соколова-Елісон-Дамуазо). З якого метода дослідження легень доцільно почати обстеження з метою уточнення діагнозу?

- a. Бронхоскопія з біопсією
- b. Спірографія
- c. Бронхографія
- d. Рентгенографія**
- e. Торакоскопія

2442. Підліток 13-ти років, який страждає на гемофілію А, після бійки у школі потрапив до лікарні. Діагностовано правобічний гемартроз колінного суглоба, позаочеревинна гематома. Що слід призначити хворому в першу чергу?

- a. Свіжозаморожена плазма**
- b. Альбумін плацентарний
- c. Відмиті тромбоцити
- d. Суха плазма
- e. Амінокапронова кислота

2443. Під час медичного огляду в чоловіка було виявлено "географічний язик". Про нестачу яких вітамінів у раціоні свідчить цей мікросимптом?

- a. С
- b. А
- c. РР
- d. D
- e. В**

2444. Хворий 27-ми років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість у лівому підребер'ї, особливо після приймання їжі. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. У крові: ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , Нb- 100 г/л, КП- 0,87, лейк.-  $100 \times 10^9/л$ , б.- 7%, е.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лімф.- 2%, мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромб.-  $400 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний лімфолейкоз
- b. Цироз печінки
- c. Еритремія
- d. Гострий лейкоз
- e. Хронічний мієлолейкоз**

2445. У хворої 29-ти років, яка скаржиться на безпліддя та порушення менструального циклу за типом олігоменореї, при обстеженні виявлено: зріст 160 см, маса тіла 91 кг; відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. При бімануальному дослідженні з обох боків виявлені збільшені, щільної консистенції яєчники, розмірами 5х6 см. Ці ж дані підтверджені при УЗД. Яка причина скарг жінки?

- a. Адреногенітальний синдром
- b. Андробластома яєчників
- c. Передменструальний синдром
- d. Хронічний двобічний аднексит
- e. Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталю)**

2446. Жінка 52-х років госпіталізована до відділення невідкладної терапії з епілептичним нападом. Першою дією під час надання допомоги в даному випадку є:

- a. Ввести 5 мг діазепама з послідуючим введенням фенітоїну

b. Викликати медикаментозну пентобарбіталову кому

**c. Упевнитися у прохідності дихальних шляхів та достатній оксигенації пацієнтки**

d. Ввести в/в струминно 50% розчин декстрози

e. Зафіксувати язик

2447. У дитини 10-ти років, що знаходиться в олігоануричній стадії гострої ниркової недостатності, з'явилися відчуття поколювання в слизовій оболонці порожнини рота, язика, оніміння кінцівок, зниження рефлексів, розлад дихання, аритмія. Чим зумовлена вказана симптоматика?

**a. Гіперкаліємія**

b. Гіперазотемія

c. Алкалоз

d. Гіпонатріємія

e. Ацидоз

2448. Жінка 32-х років скаржиться на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 38,0°C, гнійні виділення зі статевих шляхів. Захворіла 5 днів тому після випадкового статевих контакту. Об'єктивно: у ділянці вивідних протоків бартолінієвих залоз відзначається гіперемія. Бімануально: матка не збільшена, рухлива, чутлива під час пальпації. Придатки з обох боків збільшені, пастозні, різко болісні. Виділення гноєподібні, зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Параметрит

**b. Гострий гонорейний аднексит**

c. Пельвіоперитоніт

d. Кольпіт

e. Метроендометрит

2449. У 10-ти річного хлопчика, хворого на гемофілію, спостерігаються явища гострої респіраторної вірусної інфекції з лихоманкою. Який з наведених препаратів, що вводиться із жарознижувальною метою, є ПРОТИПОКАЗАНИМ цьому хворому?

a. Піпільфен

b. Парацетамол

c. Панадол extra

d. Анальгін

**e. Ацетилсаліцилова кислота**

2450. Хворий 46-ти років тривалий час хворіє на хронічний пієлонефрит. З'явилися набряки, збільшилася маса тіла. Артеріальний тиск стабілізувався - 160/110 мм рт.ст. Яку переважаючу фракцію білку слід очікувати при електрофореграмі сечі?

a. gamma-глобулін

b. beta-глобулін

**c. Альбумін**

d. alpha\_1- та alpha\_2-глобулін

e. Фібриноген

2451. Дитині 2 місяці. У пахвинно-стегнових складках виявлені гострозапальні вогнища з чіткими межами у вигляді плям, які злегка виступають над оточуючими ділянками за рахунок набряку шкіри. Висипання з'явилися протягом тижня. Везикуляція та мокнуття не спостерігаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дитяча екзема

b. Псоріаз

с. Мікоз гладенької шкіри

d. Пелюшковий дерматит

е. Ускладнений перебіг корости

2452. Роділля 30-ти років доставлена до пологового будинку зі скаргами на різко болючі, регулярні перейми по 25-30 секунд, кожні 1,5-2 хвилини. Пологова діяльність розпочалася 6 годин тому. Матка в підвищеному тонусі. Голівка плоду - над входом в малий таз. Серцебиття плоду - 136/хв. Р.У: відкриття шийки матки 4 см, маткове вічко спазмується на висоті переймів. Голівка у площині входу в малий таз, відштовхується. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дискоординована пологова діяльність

b. Первинна слабкість пологової діяльності

с. Вторинна слабкість пологової діяльності

d. Нормальна пологова діяльність

е. Патологічний прелімінарний період

2453. У дитини спостерігається раптове припинення дихання, посиніння шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах та звуження зіниць. Які оптимальні першочергові заходи?

a. Внутрішньосерцеве введення адреналіну

b. Внутрішньовенне введення еуфіліну

с. Штучна вентиляція легень, закритий масаж серця

d. Оксигенотерапія

е. Промивання шлунка

2454. Хвора 5-ти років надійшла до клініки зі скаргами на набряки, олігурію, гіпертензію. Загальний стан дитини важкий. Після клініко-лабораторного обстеження встановлено діагноз: гострий гломерулонефрит. Який з клініко-лабораторних показників при цьому захворюванні є безумовним показанням для включення в терапію глюкокортикоїдних гормонів?

a. Добова протеїнурія більше 3 г

b. Добова протеїнурія до 3 г

с. Макрогематурія

d. Підвищення креатиніну

е. Анемія

2455. Хвора 63-х років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. У зв'язку з технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя та верхніх кінцівок, біль у животі. Позитивні симптоми Хвостека та Труссо. Чим найвірогідніше зумовлений такий стан хворої?

a. Тиреотоксичний криз

b. Пошкодження зворотнього нерва

с. Післяопераційний гіпотиреоз

d. Недостатність паращитоподібних залоз

е. Трахеомалія

2456. Хворий скаржиться на періодичний рясний домішок алої крові в калі після акту дефекації. Хворіє більше 5-ти років. Захворювання пов'язує з важкими фізичними навантаженнями. Кровотеча посилюється після фізичних навантажень або вживання алкогольних напоїв. Випорожнення 1 раз на 2-3 доби, безболісні, кожного разу супроводжуються випадінням гемороїдальних вузлів. Який найбільш вірогідний діагноз?



- a. Дивертикульоз тонкої кишки
- b. Зовнішній кровоточивий геморой
- c. Рак прямої кишки
- d. Гострий проктосигмоїдит
- e. Внутрішній кровоточивий геморой**

2457. У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38°C, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легенями не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пуерильне дихання, хрипів немає. В крові: лейкопенія, лімфоцитоз, прискорена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий простий бронхіт
- b. Гострий обструктивний бронхіт
- c. Гострий простий трахеїт**
- d. Двобічна дрібновогнищева пневмонія
- e. Рецидивний бронхіт, фаза загострення

2458. До інфекційного відділення госпіталізовано 8 осіб зі скаргами на біль голови, болючість у литкових м'язах, набряк обличчя та повік, біль у грудній клітці під час дихання, підвищення температури тіла до 40°C. Всі хворі 10 днів тому були на полюванні та їли м'ясо дикого кабана. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бруцельоз
- b. Псевдотуберкульоз
- c. Трихінеліоз**
- d. Черевний тиф
- e. Лептоспіроз

2459. Хворий 47-ми років тривало спостерігається з приводу бронхіальної астми інфекційної етіології. Останнім часом напади почастишали, не купіруються інгаляціями астмопента та беротека. З призначення якого препарату доцільно почати інтенсивне лікування?

- a. Глюкокортикоїди**
- b. Бронходилататори
- c. Серцеві глікозиди
- d. Оксигенотерапія
- e. Інфузійна терапія

2460. Жінка 33-х років у минулому перенесла дві операції з приводу позаматкової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася з питанням про можливість мати дитину. Що слід рекомендувати для настання вагітності в цьому випадку?

- a. Сурогатне материнство
- b. Штучне запліднення спермою донора
- c. Індукція овуляції
- d. Інсемінація спермою чоловіка
- e. Екстракорпоральне запліднення**

2461. У потерпілого під час пожежі чоловіка 30-ти років термічні опіки III-А та III-Б ступеня складають 20% загального шкірного покриву. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв. Які трансфузійні засоби найбільш доцільно використати для сліпої інфузійної корекції під час транспортування?

- a. Свіжозаморожена плазма
- b. 10% розчин глюкози

с. Альбумін

**d. Сольові розчини**

е. Поліглюкін

2462. Хворий 15-ти років відстає в фізичному розвитку, відмічає періодичне пожовтіння шкіри. Об'єктивно: селезінка 16x12x10 см, холецистолітаз, виразка шкіри на нижній третині лівої гомілки. У крові: ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, Нb- 90 г/л, КП- 1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін крові - 56 мкмоль/л, непрямий - 38 мкмоль/л. Оберіть метод лікування:

a. Портокавальний анастомоз

b. Оментогепатопексія

с. Оментоспленопексія

d. Пересадка селезінки

**е. Спленектомія**

2463. У хворої 35-ти років, після сильного нервового напруження, на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння та набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих запальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербінням. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Алергічний дерматит

b. Токсикодермія

с. Мікробна екзема

d. Простий контактний дерматит

**е. Справжня екзема**

2464. У 60-ти річного чоловіка розвинулась дисфагія, яка швидко прогресує протягом декількох тижнів. Відмічені втрата ваги, анемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Рак стравоходу**

b. Грижа стравохідного отвору діафрагми

с. Стороннє тіло стравоходу

d. Дивертикул стравоходу

е. Ахалазія кардії

2465. В палаті терапевтичного відділення необхідно провести аналіз рівня природного освітлення. Вкажіть, який прилад використовується для визначення рівня природного освітлення:

a. Анемометр

b. Актинометр

**с. Люксметр**

d. Кататермометр

е. Психрометр

2466. Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до фебрильних цифр протягом місяця, біль у суглобах, періодичний висип на шкірі. При обстеженні в крові встановлено стійке підвищення ШЗЕ, LE-клітини. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Гострий лімфобластний лейкоз

b. Ревматизм

с. Системна склеродермія

d. Ювенільний ревматоїдний артрит

**е. Системний червоний вовчак**

2467. У хворого після підняття вантажу виник нестерпний біль у попереку. Дільничний терапевт

діагностував гострий попереково-крижовий радикуліт. Що з нижче перерахованих призначень ПРОТИПОКАЗАНО хворому?

- a. Вітаміни групи В
- b. Внутрішньовенно еуфілін
- c. Аналгетики
- d. Дегідратуючі засоби

**e. Зігрівальні процедури**

2468. Під час капітального ремонту лікарні було передбачено оновити колірне оформлення лікарняних приміщень, тому що останнє має велике психологічне та естетичне значення; при цьому стіни палат для хворих вирішили фарбувати з урахуванням:

- a. Захворювань хворих, які були госпіталізовані в ці палати
- b. Створення відчуття затишку
- c. Коефіцієнту відображення стін

**d. Орієнтації вікон**

e. Профілю лікарні

2469. У дитини 8-ми років з'явилися субфебрильна температура, артрит, минущий колікоподібний біль у животі, пурпуроподібна висипка на нижніх кінцівках. У сечі: еритроцитурія та протеїнурія. У крові: кількість тромбоцитів у нормі. Найбільш вірогідним діагнозом є:

- a. Післястрептококовий гломерулонефрит
- b. СЧВ
- c. Лихоманка Скелястих гір
- d. Хвороба Верльгофа

**e. Хвороба Шенляйн-Геноха**

2470. У хворого 38-ми років після підняття вантажу з'явився біль в поперековому відділі хребта з іррадіацією по задній поверхні лівої ноги. Біль наростає при зміні положення тіла та у вертикальному положенні. Під час обстеження виявлені позитивні симптоми натягу. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Патологія міжхребцевих дисків**

- b. Арахномієліт
- c. Пухлина спинного мозку
- d. Поліневрит
- e. Мієлопатія

2471. У роділлі 30-ти років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плоду. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити в даній ситуації?

- a. Захист промежини
- b. Вакуум-екстракція плоду

**c. Епізіотомія**

- d. Перінеотомія
- e. Притриматися вичікувальної тактики

2472. У чоловіка 20-ти років колоте ножове поранення у лівій половині грудної клітки медіальніше соска. Об'єктивно: АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 130/хв, ЧДР- 32/хв. Під час вдиху відзначається посилення пульсової хвилі в ділянці югулярної вени, послаблення периферичного артеріального пульсу і зниження артеріального тиску. Дихальні шуми не змінені. Рентгенограма органів грудної клітки без особливостей. Після введення двох літрів ізотонічного розчину артеріальний тиск

залишається низьким, ЦВТ піднявся до 32 см вод.ст. Першим кроком у подальшому веденні пацієнта є:

- a. Продовження парентерального введення рідини до підвищення артеріального тиску
- b. Катетеризація лівої плевральної порожнини з розташуванням зовнішнього кінця катетера під водою

**c. Проведення ЕКГ**

- d. Введення петльових діуретиків з метою зниження ЦВТ
- e. Введення периферичних вазодилаторів з метою зниження ЦВТ

2473. У хлопчика 1 року виникло защемлення пахвинної грижі. Об'єктивно: гіперемія та пастозність тканин гризового випину. Який метод лікування оптимальний?

a. Призначення барбітуратів

**b. Негайне оперативне втручання**

- c. Ручне вправлення грижі
- d. Комплекс консервативних заходів, розрахованих на самовправлення грижі
- e. Негайне вправлення грижі під короткочасним наркозом

2474. Робітницю з діагнозом "гостра дизентерія", лікарем здоров'я, було направлено до інфекційного відділення лікарні. Який документ слід використати для обліку даного захворювання?

- a. Медична карта стаціонарного хворого
- b. Статистичний талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів

**c. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання**

- d. Статистична карта хворого, що вибув із стаціонару
- e. Медична карта амбулаторного хворого

2475. До пологового будинку надійшла роділья з регулярною пологовою діяльністю, вилились навколоплідні води. Головка плода щільно притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода чітке, ритмічне - 136/хв. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки 7 см, стрілоподібний шов у правому косому розмірі, мале тім'ячко спереду та нижче великого, розташоване ліворуч. Визначити позицію та вид плода:

- a. Друга позиція, передній вид
- b. Перша позиція, задній вид

**c. Перша позиція, передній вид**

- d. Друга позиція, задній вид
- e. Потиличне передлежання, передній вид

2476. Дівчинка 10-ти років має середні показники довжини тіла та окружність грудної клітки вище середніх величин, показник ваги тіла збільшений за рахунок жировідкладення. Функціональні ознаки фізичного розвитку нижче середнього. Фізичний розвиток цієї дитини можна комплексно оцінити як:

**a. Дисгармонічний**

- b. Нижче середнього
- c. Різко дисгармонічний
- d. Гармонічний
- e. Середній

2477. Хворий 65-ти років тиждень тому переніс гострий інфаркт міокарда. Загальний стан погіршився, турбують задуха в спокої, виражена слабкість, наявність набряків та асцитів. Межі серця розширені, відзначається парадоксальна перикардіальна пульсація латеральніше від верхівкового поштовху зліва. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічна аневризма серця
- b. Ревматична аневризма серця
- c. Гострий перикардит
- d. Гостра аневризма серця**
- e. Кардіосклеротична аневризма серця

2478. Першовагітна 23-х років з терміном 37-38 тижнів. Стан важкий. Вдома відбувся напад еклампсії. Об'єктивно: АТ- 180/100 мм рт.ст., Рс- 98/хв, генералізовані набряки, свідомість затьмарена. Визначити тактику ведення вагітної:

- a. Накладання акушерських щипців
- b. Інтенсивна терапія протягом 2-3-х днів з наступним пологорозрішенням
- c. Пролонгація вагітності на тлі інтенсивної терапії
- d. Термінове розродження шляхом кесарева розтину на тлі інтенсивної терапії**
- e. Рання амніотомія

2479. Робітник фарфорового заводу 37-ми років після 10-ти років стажу скаржиться на кашель, задишку, біль у грудній клітці. Для якого професійного захворювання скарги є найбільш типовими?

- a. Силікоз**
- b. Професійна бронхіальна астма
- c. Бронхоектатична хвороба
- d. Хронічний пиловий бронхіт
- e. Хронічне легеневе серце

2480. Хвора 32-х років була збита автомобілем. Скарги на біль унизу живота над лобком з іррадіацією у промежину, пряму кишку, часте, утруднене та болісне сечовипускання малими порціями, домішок крові в сечі. Об'єктивно: визначається напруження над лобком, перкуторно - притуплення, що поширюється на здухвинну ділянку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розрив сечоводу
- b. Розрив нирки
- c. Забій нирки
- d. Розрив уретри
- e. Позаочеревинний розрив сечового міхура**

2481. Кількість народжень життєздатних плодів на 1000 жінок від 15-ти до 44-х років у популяції визначає:

- a. Рівень народжуваності
- b. Репродуктивний рівень
- c. Перинатальний рівень
- d. Акушерський рівень
- e. Показник дітородності**

2482. Чоловік 65-ти років палить протягом 40 років. За останні місяці схуд на 10 кг. Скаржиться на біль у епігастральній ділянці після вживання їжі, діарею, жовтяницю. Об'єктивно: збільшений, безболісний жовчний міхур. Кал знебарвлений, глиноподібний. У крові: збільшення рівня загального та прямого білірубіну, лужної фосфатази і глютамінпіруваттрансферази. У сечі: позитивна реакція на білірубін і негативна на уробіліноген. Де розташований первинний процес, який призвів до зазначених змін?

- a. Загальна жовчна протока
- b. Печінка
- c. Дванадцятипала кишка

d. Жовчний міхур

e. Підшлункова залоза

2483. Громадянин Пакистану 30-ти років захворів гостро: з'явилися часті водянисті випорожнення, які нагадують "рисовий відвар". Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 35,4 $^{\circ}$ C, кінцівки холодні, акроціаноз, сухість у роті, різко знижений тургор тканин. Що слід зробити для оцінки ступеня зневоднення?

a. Визначити рівень гемоглобіну

b. Визначити густину плазми крові

c. Визначити рівень сечовини та креатиніну в крові

d. Виміряти центральний венозний тиск

e. Виміряти артеріальний тиск

2484. Чоловік 21-го року скаржиться на біль у спині, яка виникає останні 3 місяця, в ранкові часи. Біль зменшується протягом дня та після фізичних навантажень. Об'єктивно: обмеження рухливості в поперековому відділі хребта, підвищення м'язового тонуусу в поперековій ділянці і згорбленість під час рухів. На рентгенограмі хребта: двобічні склеротичні зміни в попереково-крижовому відділі. Проведення якого тесту буде найбільш доцільне для підтвердження діагнозу?

a. HLA-B27

b. ШЗЕ

c. Антинуклеарні антитіла

d. Сечова кислота в плазмі крові

e. Ревматоїдний фактор

2485. Пацієнту 38-ми років проведено тест толерантності до глюкози: натщесерце глюкоза капілярної крові - 5,9 ммоль/л, через 2 години - 8,9 ммоль/л. Оцініть результати тесту:

a. Сумнівний тест

b. Порушення толерантності до глюкози

c. Порушення глікемії натще

d. Нормальний тест

e. Явний цукровий діабет

2486. Дитині 1 рік. Після введення прикорму, протягом останніх місяців, відзначаються втрата апетиту, проноси з виділенням великої кількості калу, іноді блювання. Об'єктивно: температура тіла в нормі, маса тіла 7 кг., виражена блідість шкіри, набряки на ногах, живіт збільшений в об'ємі. У копрограмі багато жирних кислот та мпл. Встановлено діагноз: целиакія. Призначена аглутонова дієта. Що виключається із раціону харчування при цій дієті?

a. Молоко та молочні продукти

b. Легкозасвоювані вуглеводи

c. Фрукти

d. Білок тваринний

e. Злакові - пшениця, овес

2487. Дитина 8-ми років скаржиться на головний біль, блювання. Хворіє 1 день. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 39,3 $^{\circ}$ C, шкіра чиста, зів гіперемований, язик обкладений, кон'юнктивіт, склерит. Слабко виражена ригідність м'язів потилиці. Позитивний симптом Керніга з правого боку. Ліквор: цитоз - 340, лімф.- 87%, нейтроф.- 13%, білок - 140 мг/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Серозний менінгіт

b. Нейротоксикоз

c. Пухлина мозку

d. Гнійний менінгіт

е. Арахноїдит

2488. Хворий 62-х років скаржиться на наявність випинання в лівій пахвинній ділянці, яке поступово збільшувалось. Об'єктивно: в лівій пахвинній ділянці випинання розміром 5-6 см, щільне, еластичне, болісне, в черевну порожнину не вправляється, шкіра над ним не змінена, зовнішнє пахвинне кільце пропускає кінчик пальця. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Лівобічна защемлена пахвинна грижа
- б. Вправима лівобічна пахвинна грижа
- в. Пухлинний утвір

**г. Пахвинний лімфаденіт**

- е. Невправима лівобічна пахвинна грижа

2489. В районі Н поширеність захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує поширеність захворювань?

- а. Співвідношення
- б. Стандартизований

**в. Інтенсивний**

- г. Екстенсивний
- е. Наочності

2490. До лікаря сільської лікарської амбулаторії двічі протягом календарного року (у березні та в листопаді) звертався пацієнт. В обох випадках йому було поставлено однаковий діагноз - ГРВІ. Як заповнити статистичні талони для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів з метою обліку цих випадків захворювань?

- а. На перший випадок - з позначкою (+), на другий - з позначкою (-)
- б. На перший випадок з позначкою (+), на другий - не заповнюється

**в. На кожен випадок окремо з позначкою (+)**

- г. На кожен випадок окремо з позначкою (-)
- е. Не заповнюється на жодний з випадків

2491. Жінка 37-ми років скаржиться на біль в горлі. Температура тіла - 36,9°C, загальний стан задовільний. Хвора з приводу іншої хвороби тривалий час приймає преднізолон.

Орофарингоскопія: слизова оболонка горла дещо гіперемована, на піднебінних мигдаликах та передніх дужках м'якого піднебіння спостерігаються білувато-сірі нашарування, які легко знімаються; поверхня слизистої під ними дещо ерозована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Виразково-плівчаста ангіна Плаута-Венсана
- б. Туберкульоз глотки
- в. Лакунарна ангіна

**г. Фарингомікоз**

- е. Дифтерія зіву

2492. Коли з найбільшою точністю можна встановити термін вагітності за величиною матки?

**а. До 12 тижнів**

- б. Між 21 та 30 тижнями
- в. Після 40 тижнів
- г. Між 12 та 20 тижнями
- е. Між 31 та 40 тижнями

2493. У хворого скарги на никтурію, постійний ниючий біль у промежині та надлобковій ділянці, вялий струмінь сечі, почастішене, утруднене та болісне сечовипускання. Хворіє протягом декількох



місяців, коли поступово почало утруднюватися сечовипускання, з'явився біль у промежині. Під час ректального дослідження - простата збільшена в розмірах (більше за рахунок правої частки), щільна, асиметрична, центральна борозна згладжена, права частка кам'янистої щільності, неbolюча, горбиста. Про яке захворювання слід думати?

- a. Склероз простати
- b. Сечокам'яна хвороба, камінь правої частки простати
- c. Туберкульоз простати
- d. Рак простати**
- e. Хронічний конгестивний простатит

2494. У жінки під час відвідування лікаря 10 липня 1997 року тест на вагітність позитивний. У неї регулярний 28-ми денний цикл. Остання менструація була з 1 по 4 травня 1997 року. Який передбачуваний термін пологів?

- a. 1 лютого 1998 року
- b. 15 лютого 1998 року
- c. 28 лютого 1998 року
- d. 22 лютого 1998 року
- e. 8 лютого 1998 року**

2495. На диспансерному обліку в дільничного терапевта знаходяться реконвалесценти після інфекційних захворювань, часто та тривало хворіючи, особи з хронічною патологією. Хто, з наведених хворих, має бути віднесений до III групи здоров'я?

- a. Хронічна патологія та ЧТХ
- b. Особи, що страждають на хронічні захворювання**
- c. Часто та тривало хворіючи
- d. Реконвалесценти після інфекційних захворювань та особи з хронічною патологією
- e. Усі категорії хворих, що наведені в умовах

2496. Хвора 65-ти років впала та забила правий бік тіла, самостійно дісталася до ліжка. Лежить на спині, права нижня кінцівка ротована назовні, явного вкорочення немає, зі сторонньою допомогою може сісти в ліжку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Забій правого кульшового суглоба
- b. Перелом діафізу стегнової кістки
- c. Перелом кісток таза
- d. Перелом проксимального відділу стегнової кістки**
- e. Забій таза та грудної клітки

2497. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум у голові, охриплість голосу. Об'єктивно: шкіра бліда з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної та больової чутливості, Ps- 120/хв, АТ- 80/50 мм рт.ст., пальпується селезінка. У крові: Hb- 58 г/л, ер.-  $1,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц.-  $2,8 \times 10^9$ /л, тр.-  $140 \times 10^9$ /л, ШЗЕ- 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним у з'ясуванні генезу анемії?

- a. Ендолюмбальна пункція
- b. Фіброгастроскопія
- c. Непряма проба Кумбса
- d. Пряма проба Кумбса
- e. Стернальна пункція**

2498. Під час обстеження гігієнічних умов навчання у технічному ВНЗ постала необхідність оцінити зоровий режим студентів, які навчаються з 9.00 до 15.00. Який показник природнього освітлення

буде найбільш інформативним?

- a. Час інсоляції кімнати
- b. Наявність сумісного (верхньообокового) освітлення
- c. Коефіцієнт природнього освітлення**
- d. Глибина закладення навчальної кімнати
- e. Світловий коефіцієнт

2499. Хвора 46-ти років скаржиться на нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що віддає в низ живота, нудоту. Раніше подібний біль не спостерігався. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не визначається. На ультразвуковій сонограмі, у збільшеній правій нирковій мисці, визначається гіперехогенне утворення діаметром близько 1,5 см, від якого відходить "ультразвукова доріжка". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина нирки доброякісна
- b. Камінь у нирці**
- c. Туберкульоз нирки
- d. Кіста у нирці
- e. Пухлина нирки злоякісна

2500. Холодний період року характеризувався низькою температурою повітря, постійною хмарністю, снігопадами. У зв'язку з цим перебування дітей дошкільної установи на відкритому повітрі було обмежено. При медичному огляді діти скаржились на сонливість, кволість, поганий апетит, спостерігалась низька активність на заняттях з фізичного виховання. При лабораторному дослідженні крові виявлено порушення фосфорно-кальцієвого обміну. Причиною такого стану дітей може бути:

- a. Надмірне фізичне навантаження
- b. Нагріваючий мікроклімат в приміщенні
- c. Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні
- d. Дискомфортний мікроклімат в приміщенні
- e. Ультрафіолетова недостатність**

2501. У хворої 36-ти років під час профілактичного огляду в дзеркалах виявлено деформацію шийки матки старими післяпологовими розривами. При кольпоскопічному дослідженні на задній губі виявлені поля дисплазії. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?

- a. УЗД органів малого тазу
- b. Цистоскопія, ірігоскопія
- c. Бактеріологічне обстеження виділень
- d. Діагностичне вишкрібання
- e. Біопсія шийки матки**

2502. У дитини 9-ти місяців, яка хворіла на ГРВІ, раптово з'явилися судоми, загальний ціаноз, втрата свідомості. Об'єктивно: клоніко-тонічні конвульсії, шкіра ціанотична, піна на губах, ознаки рахіту. З боку внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Які препарати необхідно ввести дитині першочергово?

- a. Протисудомні**
- b. Антирахітичні
- c. Глюкокортикоїди
- d. Седативні
- e. Препарати кальцію

2503. У хворої на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче

муркотіння"), посилений I тон на верхівці, діастолічний шум з пресистолічним посиленням, тон відкриття стулок мітрального клапану, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця у хворої?

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Недостатність клапанів аорти
- c. Стеноз легеневої артерії
- d. Недостатність мітрального клапану
- e. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору**

2504. Чоловіку 75-ти років з діагнозом - ІХС: дифузний кардіосклероз, миготлива аритмія, СН 2 Б стадії, хронічний пієлонефрит, призначено дигоксин. Перші 6 днів доза дигоксину дорівнювала 0,25 мг двічі на день, завдяки чому зменшилися задишка, набряки, ціаноз. Однак на 7 добу у хворого з'явилися нудота, брадикардія. Яка найбільш вірогідна причина інтоксикації дигоксином?

- a. У комплексі лікування відсутній унітіол
- b. Порушення метаболізму дигоксину в печінці
- c. Занадто довгий прийом насичуючої дози
- d. Перевищення добової насичуючої дози
- e. Порушення елімінації препарату нирками**

2505. У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниця, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. В анамнезі - затримка відпадання пуповинного залишку. У крові: Hb- 120 г/л, ер.-  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , ШЗЕ- 3 мм/год. Білірубін сироватки загальний - 28 мкмоль/л, непрямий - 20 мкмоль/л, прямий - 8 мкмоль/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Конюгаційна жовтяниця
- b. Природжений гепатит
- c. Природжений гіпотиреоз**
- d. Цитомегаловірусна інфекція
- e. Гемолітична анемія

2506. Дитина 1,5 років захворіла гостро, температура тіла -  $38,5^{\circ}\text{C}$ , біль голови, слабкість. На п'ятий день хвороби температура знизилася. Вранці у правій нозі виникли біль у м'язах, відсутність рухів та сухожилкових рефлексів; чутливість збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Поліатропатія
- b. Остеомієліт
- c. Артрит кульшового суглоба
- d. Поліомієліт**
- e. Вірусний енцефаліт

2507. У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит та 3 останні роки знаходиться на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотензія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш вірогідна причина вказаних змін?

- a. Гіпокальціємія
- b. Гіперкаліємія**
- c. Гіпернатріємія
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіпергідратація

2508. У чоловіка 30-ти років на шкірі тулуба з'явилася багаточисельна висипка, що складається з дрібних парних елементів, які розкидані по шкірі неупорядковано та переважно фокусно і супроводжуються свербіжем. Висипка виникла через кілька днів після відвідування ним спортивно-оздоровчого центру та сауни. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Екзема
- b. Контактний дерматит
- c. Алергічний дерматит
- d. Нейродерміт

**e. Короста**

2509. На прийом до гінеколога звернулася жінка 62-х років зі скаргами на свербіж вульви. Страждає на хронічний панкреатит 8 років. Підвищеного харчування, маса тіла 102 кг, зріст 158 см.

Пальпуються пахвинні лімфовузли до 0,8 см. На шкірі промежини сліди розчухувань. Цукор крові - 7,8 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Цукровий діабет**

- b. Алергічний дерматит
- c. Лімфогранулематоз
- d. Вульвіт
- e. Ожиріння аліментарного генезу

2510. Хворий 26-ти років 2 дні тому, в наслідок автомобільної аварії, отримав закриту травму грудної клітки. Скарги на біль в ураженій ділянці, сильну задишку, тахікардію, загальну слабкість. Над легенями з правого боку, нижче VI ребра, притуплення перкуторного звуку, різко ослаблене дихання. Під час пункції плевральної порожнини отримано геморагічну рідину. Про яке посттравматичне ускладнення йде мова?

- a. Закритий пневмоторакс
- b. Ексудативний плеврит
- c. Правобічний гемоторакс**
- d. Посттравматичний хілоторакс
- e. Правобічний гідроторакс

2511. У хворого 64-х років 2 години тому з'явилися стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Рс- 108/хв., АТ- 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. На ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС- 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, aVF. Яка патологія виникла в хворого?

**a. Кардіогенний шок**

- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Тампонада серця
- d. Серцева астма
- e. Розшаровуюча аневризма аорти

2512. До гінеколога звернулася жінка 54-х років зі скаргами на кров'яні виділення з піхви протягом 1 місяця. Остання менструація 5 років тому. Під час гінекологічного огляду патології не виявлено. Ваші дії:

- a. УЗД
- b. Кольпоскопія
- c. Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки**
- d. Взяти мазок для цитологічного дослідження
- e. Призначити симптоматичну терапію

2513. Хвора 46-ти років скаржиться на раптово виникаючі напади серцебиття, які супроводжуються пульсацією в ділянці шиї та голови, страхом, нудотою. Напади продовжуються 15-20 хвилин, минають після затримки дихання з натужуванням. Яке порушення серцевої діяльності виникає в хворой?

- a. Напад тріпотіння передсердь
- b. Напад миготливої аритмії
- c. Напад шлуночкової пароксизмальної тахікардії
- d. Напад екстрасистолічної аритмії
- e. Напад надшлуночкової пароксизмальної тахікардії**

2514. У хворой варикозне розширення вен нижньої кінцівки ускладнилося гострим тромбофлебітом. Інфільтрат збільшився в об'ємі, набув різкої болючості, шкіра гіперемована. Температура гектичного характеру. В лікарні за місцем проживання лікувалась за звичайною схемою. За 2 доби до госпіталізації утворився другий інфільтрат під пупартовою звязкою. З'явився озноб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий тромбоз глибоких вен
- b. Хвороба Бюргера
- c. Висхідний тромбофлебіт поверхневих вен**
- d. Післятромбофлебітичний синдром
- e. Бешихове запалення

2515. Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки ніг, задишку, анорексію. Протягом багатьох років хворіє на хронічний бронхіт. Останні 5 років відзначає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС- 80/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. У сечі: значна протеїнурія, циліндрурія. Вкажіть найбільш вірогідний патологічний процес у нирках:

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Хронічний гломерулонефрит
- c. Амілоїдоз нирок**
- d. Хронічний пієлонефрит
- e. Інтерстиціальний нефрит

2516. Хвора 54-х років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20-ти років. За останній місяць з'явилися та поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі: протеїнурія - 6,6 г/л. У крові: диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення alpha<sub>2</sub>- та gamma-глобулінів, ШЗЕ- 50 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Вторинний амілоїдоз нирок**
- c. Системний червоний вовчак
- d. Мієломна хвороба
- e. Хронічний гломерулонефрит

2517. Хвора 32-х років протягом 14-ти років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалась в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, біль голови, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органу погіршує прогноз захворювання?

- a. Нирки**
- b. Легені
- c. Серце
- d. Шкіра та суглоби

е. Шлунково-кишковий тракт

2518. Хворий 35-ти років надійшов до стаціонару зі скаргами на біль в лівому груднино-ключичному та колінному суглобах, попереку. Захворів гостро, з підвищенням температури до 38°C. Об'єктивно: лівий груднино-ключичний та колінний суглоби набряклі, болісні під час пальпації. У крові: лейкоцити -  $9,5 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ - 40 мм/год, СРБ - 1,5 мм, фібриноген - 4,8 г/л, сечова кислота - 0,28 ммоль/л. У зискобі із уретри - хламідії. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Подагра
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Хвороба Бехтерева
- d. Синдром Рейтера
- e. Ревматичний артрит

2519. Хворий 37-ми років скаржиться на ураження нігтьових пластинок упродовж 2-х років. Об'єктивно: нігтьові пластинки I, II, III пальців обох стоп та II, III пальців кистей потовщені, тьмяні, з явищами піднігтьового гіперкератозу; по вільному краю нігті обламані. На підшвах та правій долоні - гіперкератоз, в складках шкіри - мукоподібне лущення. Інші ділянки шкіри без висипки. Які додаткові методи дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Мікроскопічне та бактеріологічне дослідження лусочок
- b. Серологічне дослідження крові
- c. Аналіз крові на цукор
- d. Біопсія шкіри
- e. Загальний аналіз крові

2520. Чоловік 47-ми років страждає на рак легень в термінальній стадії. Розповідає, що протягом останніх 2-3-х тижнів помітив зміни в своєму психічному стані: бачить ввечері покійну матір, яка кличе до себе, відчуває запах сирової землі, гнилого листа, бачить незнайомих людей, які несуть труну. При цьому відчуває страх. Які симптоми психічних розладів у хворого?

- a. Маячні ідеї
- b. Психосенсорні розлади
- c. Ілюзорні розлади
- d. Справжні галюцинації
- e. Депресивні розлади

2521. Хвора 43-х років скаржиться на періодичні напади болю у ділянці правої половини обличчя. Під час нападу спостерігається спазм мимічної мускулатури правої половини обличчя, шкірні покриви на цьому боці обличчя червоніють. У крові - без патології. Було діагностовано невралгію трійчастого нерва з правого боку. Який препарат найбільш доцільно призначити?

- a. Преднізолон
- b. Анальгін
- c. Індометацин
- d. Актовегін
- e. Фінлепсин

2522. Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються у річку, вода з якої використовується для господарсько-питного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Як називається така дія факторів навколишнього середовища?

- a. Непряма

- b. Комплексна
- c. Пряма
- d. Комбінована
- e. Поєднана

2523. Каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- a. Травматичний шок 2 ст
- b. Травматичний шок 1 ст
- c. Травматичний шок 3 ст
- d. Непритомність
- e. Травматичний шок 4 ст

2524. У дитини 14-ти років, що страждає на вегето-судинну дистонію пубертатного періоду, розвинулася симпатоадреналова криза. Який з препаратів показаний для купірування кризи?

- a. Еуфілін
- b. Амізил
- c. Обзидан
- d. Корглікон
- e. Но-шпа

2525. У хворої 56-ти років, під час холецистектомії, почалася масивна кровотеча. Вирішено перелити кров. У хворої група крові АВ(IV) Rh-. На станції переливання крові такої групи немає. Донори якої групи можуть бути викликані для здачі крові?

- a. Донори рідкісних груп крові
- b. Екстренні донори
- c. Донори-родичі
- d. Активної групи
- e. Донори резерву

2526. Дитина 2-х місяців, що народилася у строк з масою тіла 3500 г, знаходилася на змішаному вигодовуванні. Фактична маса тіла - 4900 г. Дайте оцінку маси тіла дитини:

- a. На 150 г менше належного
- b. Паратрофія I ступеня
- c. Гіпотрофія I ступеня
- d. Гіпотрофія II ступеня
- e. Відповідає вікові

2527. Серед причин смерті населення на дільниці в лікаря загальної практики, в останньому році, перше місце займають серцево-судинні захворювання (60%), друге - новоутворення (18%), потім - травми (8,3%) та інші. Які діаграми найбільш інформативно ілюструють структуру явищ, що вивчаються?

- a. Картограма
- b. Радіальна
- c. Лінійна
- d. Секторна
- e. Стовпчикова



2528. Хвора 18-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на ниючий біль внизу живота. Остання менструація 2 місяці тому. При бімануальному дослідженні шийка матки довжиною до 2 см, ціанотична, зовнішній зів закритий. Тіло матки кулястої форми, мякуватої консистенції, збільшено відповідно 7-8 тижням вагітності. Який діагноз найбільш вірогідний?

**a. Загрозливий аборт**

- b. Аборт, що розпочався
- c. Фіброміома тіла матки
- d. Аборт у ході
- e. Неповний аборт

2529. На рентгенограмі органів грудної клітки з правого боку, на рівні 4-го ребра, відзначається інтенсивна негомогенна з нечіткими контурами тінь великих розмірів. У центрі вказаної тіні визначається горизонтальний рівень та просвітлення легеневої тканини над ним. Якому захворюванню відповідає дана рентгенологічна картина?

- a. Периферичний рак
- b. Туберкулома правої легені
- c. Бульозна хвороба
- d. Правобічний пневмоторакс

**e. Абсцес правої легені**

2530. На 15-ту добу після дрібної травми правої ступні хворий відчув нездужання, стомлюваність, дратівливість, головний біль, підвищення температури тіла, відчуття стискання, напруження та посмикування м'язів правої гомілки. Про яке захворювання можна подумати?

- a. Гострий тромбофлебіт
- b. Тромбоемболія підколінної артерії

**c. Правець**

- d. Бешиха
- e. Анаеробна газова гангрена

2531. У хворого на фоні цирозу печінки після вживання алкоголю з'явилися головний біль, блювання, відраза до їжі, безсоння, жовтяниця, "печінковий" запах з рота, здуття живота. Про яке ускладнення цирозу печінки можна подумати?

- a. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- b. Портальна гіпертензія
- c. Тромбоз мезентеріальних судин
- d. Гостра виразка шлунка

**e. Печінково-клітинна недостатність**

2532. Чоловік 25-ти років, який 4 роки хворіє на розсіяний склероз, скаржиться на посилення хиткості, слабкість нижніх кінцівок, затримку сечі. Об'єктивно: центральний тетрапарез. Мозочкова атаксія. Порушення функції тазових органів. Яка найбільш доцільна терапія в цьому випадку?

**a. Глюкокортикоїди**

- b. Вітаміни
- c. Десенсибілізуючі
- d. Ноотропи
- e. Антибіотики

2533. Жінка 23-х років, що страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, доставлена до відділення невідкладної терапії зі сплутаною свідомістю, неадекватною метушливою поведінкою, пітливістю, підвищеним слиновиділенням, тахікардією. Яке дослідження, у першу чергу, необхідно

провести?

- a. Сечовина та креатинін крові
- b. Електроліти плазми
- c. Газовий склад артеріальної крові
- d. Загальний аналіз крові
- e. Аналіз крові на цукор**

2534. Хворий 39-ти років скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, набряки на гомілках, серцебиття, перебої в роботі серця. Об'єктивно: ЧСС- 150/хв, миготлива аритмія. Межі серця розширені в обидва боки. Тони серця приглушені. Печінка на 6 см нижче краю реберної дуги. ЕхоКГ- дилатація камер серця (КД

- a. Рестриктивна кардіоміопатія
- b. Дилатаційна кардіоміопатія**
- c. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- d. Екссудативний перикардит
- e. Тиреотоксична кардіоміопатія

2535. У жінки 30-ти років при других пологах народилася дитина з анемічно-жовтяничною формою гемолітичної хвороби. Група крові у жінки A(II) Rh-, група крові в новонародженого B(III) Rh+, у батька новонародженого також B(III) Rh+. Яка найбільш вірогідна причина імунконфлікту?

- a. Конфлікт по АВ0
- b. Конфлікт по антигену АВ
- c. Резус-конфлікт**
- d. Конфлікт по антигену В
- e. Конфлікт по антигену А

2536. Після ручної репозиції та накладання гіпсової лонгети, у хворого з переломами кісток передпліччя виник набряк кисті та пальців, біль, порушення чутливості. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Повторити репозицію
- b. Зняти гіпсову пов'язку
- c. Призначити анагетика та сечогінні
- d. Це закономірне явище, набряк самостійно зменшиться через добу
- e. Розрізати бинт, яким фіксовано лонгету**

2537. Хвора 29-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на дратівливість, плаксивість, головний біль, нудоту, інколи - блювання, біль у ділянці серця, напади тахікардії, зниження пам'яті, метеоризм. Ці скарги виникають за 6 днів до менструації та зникають напередодні або в перші два дні. Вагінально: матка та придатки без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Невроз
- b. Апоплексія яєчників
- c. Передменструальний синдром**
- d. Алігодисменорея
- e. Генітальний ендометріоз

2538. Дівчинка 14-ти років на уроці математики отримала незадовільну оцінку та догану вчителя, з приводу чого довго плакала. Після уроку раптово знепритомніла і впала. Об'єктивно: шкіра блідо-рожевого кольору, Рс- 100/хв, задовільних властивостей, АТ- 110/70 мм рт.ст. Повіки щільно стулені. Видимих ушкоджень не відмічено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Істеричне зомління**

- b. Симпатикотонічний колапс
- c. Ваготонічне зомління
- d. Синдром подовженого інтервалу Q-T
- e. Епілепсія

2539. Хворий 39-ти років з клінічними ознаками виразкової хвороби у сполученні з важкою діареєю. В анамнезі - три виразки дванадцятипалої кишки, які часто рецидивують. Одна з виразок локалізується близько до тонкої кишки. Гастрин сироватки крові 200 пг/мл. Яке дослідження буде найбільш інформативним у цьому випадку?

- a. Ендоскопічна ретроградна холангіографія
- b. Рентгенографія ОЧП
- c. КТ живота
- d. Тест з інєкцією секретину**
- e. Колоноскопія

2540. Жінці 50-ти років, яка страждає на хронічний пієлонефрит, в період загострення було призначено комбінацію антибактеріальних засобів - гентаміцин (80 мг 3 рази на добу) та бісептол (960 мг 2 рази на добу). До яких наслідків може призвести призначення такої комбінації антибіотиків?

- a. Хронічна ниркова недостатність
- b. Гостра ниркова недостатність**
- c. Гломерулосклероз
- d. Гостра надниркова недостатність
- e. Комбінація антибіотиків оптимальна та цілком безпечна

2541. Хвора 60-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, важкість у верхній частині живота, парестезії пальців рук та ніг. Об'єктивно: жовтяничність шкіри, язик малинового кольору, гладенький. Гепатомегалія. У крові: Hb- 90 г/л, ер.-  $2,3 \times 10^{12}/л$ , ретикулоцити - 0,2%; КП- 1,2, макроцитоз; тільця Жоллі, кільця Кебота. Який препарат для лікування найбільш доцільний?

- a. Вітамін B12**
- b. Фероплекс
- c. Дисферол
- d. Еритроцитарна маса
- e. Преднізолон

2542. Після тривалого періоду субфебрилітету хворий помітив посилення задишки, біль у правому підребер'ї, набряки ніг. Об'єктивно: шийні вени набрякли. Ps- 120/хв, інколи зникає під час вдиху. Тони серця різко послаблені. На ЕКГ: зниження вольтажу зубців шлуночкового комплексу. Місяць тому відзначався підйом сегменту ST V<sub>1</sub>-V<sub>4</sub>. Тінь серця розширена, округла. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Післяінфарктний кардіосклероз
- b. Дрібновогнищевий інфаркт міокарда
- c. Метаболічна післяінфекційна міокардіопатія
- d. Первинний ревмокардит
- e. Ексудативний перикардит**

2543. У дитини 3-х років, яку доставлено до лікарні, реєструється сопорозний стан, різке зниження тону м'язів, пригнічення сухожилкових та періостальних рефлексів; виявлено міоз, зниження реакції зіниць на світло. Корнеальні рефлекси збережені. Пульс частий, послаблений. АТ- 80/50 мм рт.ст. Батьки підозрюють, що дитина проковтнула таблетовані ліки. Отруєнню якими

таблетованими ліками відповідає така клінічна картина?

- a. beta\_2-адреноміметики
- b. Атропіноподібні препарати
- c. Барбітурати
- d. Гіпотензивні препарати
- e. Транквілізатори**

2544. Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до 39-40°C температура тіла, нападоподібний, частий, глибокий малопродуктивний кашель, світлобоязнь, закладеність носа. Об'єктивно: одутлість обличчя; слизова оболонка рота пухка, геморагічна енантема на м'якому піднебінні, рештки плям Філатова-Копліка. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Кір**

- b. Грип
- c. Скарлатина
- d. Аденовірусна інфекція
- e. Краснуха

2545. Хвора 58-ми років, бухгалтер, 2 роки хворіє на остеоартроз колінних суглобів. 2 тижні лікувалась в стаціонарі. Виписана в задовільному стані із скаргами на незначний больовий синдром після тривалого статичного навантаження. Локальні гіпертермія та ексудативні явища у ділянці суглобів відсутні. Яка найбільш доцільна подальша тактика ведення хворої?

- a. Консультація у ортопеда
- b. Повторне стаціонарне лікування
- c. Провести артроскопію
- d. Лікування в умовах санаторію**
- e. Направити на МСЕК

2546. У чоловіка 75-ти років приблизно через 30 хвилин після вживання їжі виникає гострий біль у навколупупкової ділянці, що супроводжується блюванням і відчуттям здуття живота. За останні декілька місяців він схуд на 10 кг, тому що не їсть, запобігаючи болю. Між больовими нападами змін під час огляду живота немає. Над правою стегною артерією прослуховується шум, периферична пульсація на нижніх кінцівках ослаблена. Рентгенологічне дослідження шлунка і колоноскопія змін не виявили. Що є провідним у патогенезі вказаних змін?

**a. Ішемія**

- b. Психогенні зміни
- c. Неопластичний процес
- d. Минула обструкція
- e. Запалення

2547. Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних, а у жінок, які не мають факторів ризику, - 5 передчасних. Який метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?

- a. Розрахунок відносних величин
- b. Розрахунок критерію Стюдента**
- c. Метод стандартизації
- d. Розрахунок середніх величин
- e. Кореляційний аналіз

2548. Хвора скаржиться на сильний головний біль у лобовій ділянці, гнійну нежить, закладеність носа, зниження нюху. Хворіє тиждень після перенесеного ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан

задовільний, шкіра чиста,  $t^{\circ}$  - 37,5°C. Пальпація точок виходу першої гілки трійчастого нерва болісна, дихання через ніс помірно утруднене, після закрапування у ніс 0,1% р-ну нафтизину висякує багато слизу та гною, після чого дихання покращується. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гострий гнійний синусит**

b. Гостра вірусна інфекція

c. ГРПІ, ускладнена невралгією трійчастого нерва

d. Хронічний гнійний синусит у стадії загострення

e. Хронічний риніт у стадії загострення

2549. У жінки 30-ти років повторні пологи, що тривають 14 годин. Серцебиття плода приглушене, аритмічне, 100/хв. Вагінальне дослідження: відкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Сагітальний шов у прямому розмірі, мале тімечко біля лона. Яка подальша тактика проведення пологів?

a. Шкірно-головні щипці за Івановим

b. Кесарський розтин

c. Використання порожнинних акушерських щипців

**d. Використання вихідних акушерських щипців**

e. Стимуляція пологової діяльності окситоцином

2550. У промисловому районі одного із індустриальних міст у дітей дошкільного віку почастишали випадки захворювання на хронічний і астматичний бронхіт та на бронхіальну астму. Який із постійних забруднювачів повітря міг стати їх причиною?

**a. Діоксид сірки**

b. Оксид вуглецю

c. Свинець

d. Оксиди азоту

e. Продукти фотохімічних реакцій

2551. До хірургічного стаціонару надійшов хлопець 19-ти років, який отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені численні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?

**a. Лікар будь-якої спеціальності**

b. Лікар-лаборант

c. Хірург

d. Лікар-травматолог

e. Лікар-анестезіолог

2552. У хлопчика 10-ти років встановлений діагноз цукровий діабет. Під час огляду відмічається запах ацетону з рота. В крові: цукор - 20,5 ммоль/л. В сечі: цукор - 20 г/л, ацетон - (+++). Чим можна пояснити появу ацетону у видихаємому повітрі та сечі?

a. Порушення водно-електролітного балансу

b. Порушення процесів фосфорилування глюкози

**c. Посилений розпад кетогенних амінокислот та ліпідів**

d. Порушення кислотно-лужного балансу

e. Послаблення процесів гліколізу

2553. Хвора 60-ти років скаржиться на біль у міжфалангових суглобах кистей, який посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців дефігуровані, з вузлами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини

звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Псоріатичний артрит
- b. Хвороба Бехтерева
- c. Ревматичний артрит
- d. Деформуючий остеоартроз, вузлова форма**
- e. Хвороба Рейтера

2554. Хворий 20-ти років пройшов курс поліхіміотерапії за схемою ВАМП з приводу гострого лімфобластного лейкозу. Яка морфологічна картина крові може свідчити про настання ремісії?

- a. Вміст бластних клітин до 10%
- b. Вміст бластних клітин до 1%
- c. Вміст бластних клітин до 15%
- d. Вміст бластних клітин до 5%**
- e. Відсутність бластних клітин

2555. У хворої 27-ми років, через 10 годин після вживання консервованих грибів, з'явилася диплопія, двобічний птоз, порушення ковтання, поверхнєве дихання частотою 40/хв, м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

- a. Інтубація трахеї для проведення штучного дихання**
- b. Введення глюкокортикостероїдів
- c. Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія
- d. Промивання шлунка та кишок
- e. Введення протиботулінічної сироватки

2556. Жінка 50-ти років протягом 2-х років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з вживанням жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування,  $t^{\circ}$  - 36,9°C, язик обкладений біля кореня, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу?

- a. Дуоденоскопія
- b. Холецистографія
- c. УЗД**
- d. Дуоденальне зондування
- e. Сканування печінки

2557. У жінки 42-х років виявлені зміни в молочній залозі. Які симптоми найбільш часто передують малігнізації?

- a. Безболісне рухливе ущільнення
- b. Болісне рухливе ущільнення
- c. Чисті виділення з соска
- d. Ущільнення шкіри з втягнутим соском**
- e. Кров'яністі виділення з соска

2558. Хворий 29-ти років скаржиться на гнійні виділення з уретри, різь під час сечовипускання. Ці симптоми з'явилися через 5 днів після випадкового статевих зв'язку. У мазку з виділень уретри, забарвленим за Грамом, виявлені парні коки червоно-фіолетового кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гонорейний уретрит**
- b. Трихомонадний уретрит
- c. Хламідійний уретрит

- d. Дріжджовий уретрит
- e. Бактеріальний уретрит

2559. Першовагітна звернулася до жіночої консультації 22.03.03 зі скаргами на тягнучий біль внизу живота. З анамнезу - остання менструація була 4.01.03 року. При бімануальному дослідженні: шийка матки збережена, зовнішнє вічко закрите, матка збільшена до 9 тижнів вагітності, рухома, безболісна. Яке ускладнення слід запідозрити?

- a. Міхуровий занесок
- b. Міома матки
- c. Завмерла вагітність
- d. Аборт, що розпочався в 9 тижнів вагітності
- e. Загроза викидня в 9 тижнів вагітності

2560. На оглядовій рентгенограмі легень визначається інтенсивне однорідне затемнення, що відповідає положенню нижньої частки лівої легені. На боковій рентгенограмі особливо чітко видно, що ушкоджена вся частка, причому вона зменшена, а її передній контур різкий та випрямлений. Серце дещо зміщене ліворуч та дозад. Яким захворюванням обумовлена вказана рентгенологічна картина?

- a. Периферичний рак лівої легені
- b. Лівобічний ексудативний плеврит
- c. Крупозна пневмонія
- d. Ехінокок лівої легені
- e. Ателектаз нижньої частки лівої легені

2561. До кардіологічного відділення госпіталізована хвора зі скаргами на ниючий біль у передсердній ділянці, помірну задишку, набряки ніг, мерзлякуватість. На ЕКГ: негативні зубці T V<sub>2</sub>-V<sub>6</sub> (до 3-4 мм). Об'єктивно: шкіра суха, голос охриплий, обличчя одутлувате, з жовтяничним відтінком, тони серця глухі, Ps- 60/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст., нижні кінцівки набряклі, під час натискання на шкіру гомілок ямка утворюється з утрудненням. У крові: Hb- 76 г/л, ШЗЕ- 17 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпотиреоз, міокардіодистрофія
- b. Гіпертонічна хвороба II ст., СН II ст
- c. В12-дефіцитна анемія
- d. Хронічний гломерулонефрит, ХНН
- e. ІХС: дрібновогнищевий інфаркт міокарда, СН II ст

2562. Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 78/хв, t°- 37,0°C. Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3х4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Трубна вагітність, що перервалася
- b. Маткова вагітність
- c. Гострий апендицит
- d. Кіста правого яєчника
- e. Прогресуюча трубна вагітність

2563. Хвора 46-ти років звернулася до ЖК зі скаргами на помірні кровянисті виділення з піхви, які з'явилися після затримки чергової менструації на 1,5 місяця. При піхвовому дослідженні шийка матки чиста, матка не збільшена, рухома, неболюча, придатки не змінені. Який найбільш вірогідний



діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Підслизова міома матки
- c. Аденоміоз
- d. Дисфункціональна маткова кровотеча**
- e. Рак тіла матки

2564. Хворий скаржиться на відчуття важкості за грудниною та періодичне відчуття зупинки їжі, дисфагію. Під час рентгенологічного обстеження барієвий контраст виявляє поодинокі мішкоподібне випинання правої передньої стінки стравоходу з рівними контурами та чітко окресленою шийкою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Поліп стравоходу
- b. Варикозне розширення вен стравоходу
- c. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- d. Дивертикул стравоходу**
- e. Рак стравоходу

2565. Хворий 34-х років протягом 7-ми років страждає на туберкульоз легень; скаржиться на мязову слабкість, схуднення, проноси, почастішене сечовипускання. Об'єктивно: гіперпігментація шкіри, ясен, внутрішніх поверхонь щік. АТ- 90/58 мм рт.ст. У крові: ер.-  $3,1 \times 10^{12}/л$ , Hb- 95 г/л, КР- 0,92; лейкоц.-  $9,4 \times 10^9/л$ , е.- 7, с.- 45, п.- 1, л.- 40, м.- 7, Na+- 115 ммоль/л, К+- 7,3 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Первинний гіперальдостеронізм
- b. Феохромоцитома
- c. Нецукровий діабет
- d. Первинна недостатність кори наднирників**
- e. Вроджена гіперплазія кори наднирників

2566. Вагітна 25-ти років з терміном вагітності 40 тижнів. Розміри тазу 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положення плоду подовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду приглушене - 160/хв. Перейми, які почалися 6 годин тому, болісні, рясні. Відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рівні пупка та косо розташоване. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Емболія навколоплідними водами
- b. Повний розрив матки
- c. Кінець I періоду пологів
- d. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- e. Загроза розриву матки**

2567. У вагітної 23-х років спостерігаються підвищення температури тіла, гіркота в роті, біль у правому підребер'ї, позитивні симптоми Мерфі та Кера. Який з діагностичних методів є найбільш доцільним в такому випадку?

- a. Пероральна холецистографія
- b. Ультразвукове сканування**
- c. Ретроградна панкреатохолангіографія
- d. Термографія
- e. Внутрішньовенна холецистографія

2568. Чоловік 45-ти років скаржиться на інтенсивний біль в епігастрії через 1,5-2 години після вживання їжі. Протягом 11-ти років страждає на виразкову хворобу. Об'єктивно:  $t^{\circ}$ -  $36,5^{\circ}C$ , ЧДР-

16/хв, Рс- 70/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Пальпаторно: локальна болісність у правій епігастральній ділянці. Які показники внутрішньошлункової рН-метрії в ділянці тіла шлунка будуть найхарактернішими для захворювання цього пацієнта?

- a. рН =4,0 - 5,0
- b. рН =3,0 - 4,0
- c. рН =1,0 - 2,0**
- d. рН =6,0 - 7,0
- e. рН =5,0 - 6,0

2569. Чоловік 30-ти років за характером завжди був замкнений. У психіатрів ніколи не лікувався. Скаржиться на головний біль, відчуття, "наче під шкірою голови щось лопається, рухається, закипає". Об'єктивно: патології не виявлено. Який найбільш вірогідний психопатологічний симптом у цьому випадку?

- a. Дисморфопсія
- b. Галюцинація
- c. Сенестопатія**
- d. Парестезія
- e. Гіперестезія

2570. До стаціонару надійшов хворий 33-х років із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Під час огляду виснажений, блідий. У крові: Нb- 77 г/л, Ht- 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однокрупної А(II)Rh+ крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажано в даному випадку?

- a. Еритроцитарна маса, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити
- b. Еритроцитарна маса (нативна)
- c. Еритроцитарна завись
- d. Відмиті еритроцити**
- e. Свіжоцитратна кров

2571. Хворий 70-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль у ділянці серця. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв, тони ритмічні, I-й тон глухий, періодично значно посилений. АТ- 180/90 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина гемодинамічних порушень?

- a. Синусова брадикардія
- b. Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- c. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- d. АВ блокада I ступеня
- e. АВ блокада III ступеня**

2572. Для населення, яке проживає на радіаційно забрудненій території, з метою виведення з організму радіонуклідів, рекомендується включити до раціону харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

- a. Овочі та фрукти**
- b. М'ясо
- c. Макарони
- d. Молоко
- e. Хліб

2573. У хворої 60-ти років, на 4-ту добу після інекції, в лівій сідниці з'явилися біль та ущільнення

тканин. Об'єктивно: в верхньо-зовнішньому квадранті лівої сідниці шкіра червоного кольору, гаряча на дотик, під час пальпації визначається інфільтрат 6х6 см, болісний, у центрі розмякшення. Температура тіла - 37,9°C. Що слід зробити для визначення наявності абсцесу?

- a. Рентгенографія
- b. Загальний аналіз крові
- c. Ультразвукове дослідження
- d. Пункція**
- e. Біопсія

2574. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи провів дослідження рівня захворюваності населення, яке обслуговувалося в поліклініці останні 5 років. За допомогою яких статистичних величин він може обчислити рівні поширеності хвороб?

- a. Динамічний ряд
- b. Стандартизовані величини
- c. Відносні величини**
- d. Абсолютні величини
- e. Середні величини

2575. Хворий 28-ми років наркоман. Хворіє протягом року, коли відзначив загальну слабкість, підвищену пітливість, схуднення. Часто хворів на респіраторні захворювання. За останні 2 дні була переміжна гарячка з профузною нічною пітливістю, посилилася загальна слабкість, приєднався пронос з домішками слизу та крові. При огляді: полілімфаденопатія, у порожнині рота герпетичні висипання, під час пальпації живота - збільшені печінка та селезінка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний лімфолейкоз
- b. Хроніосепсис
- c. Рак товстого кишечника
- d. Туберкульоз
- e. СНІД**

2576. Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені вліво та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систолодіастолічний "машинний" шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. АТ- 100/20 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Відкрита артеріальна протока**
- b. Дефект міжпередсердної перегородки
- c. Клапанний стеноз аорти
- d. Ізольований стеноз отвору легеневої артерії
- e. Дефект міжшлуночкової перегородки

2577. Жінці 54-х років виконана лапаротомія з приводу великого утворення у тазу, яке виявилось однобічною пухлиною яєчника з значними метастазами у сальник. Найбільш прийнятна інтраоперативна тактика передбачає:

- a. Видалення сальника та обох яєчників з трубами
- b. Біопсія сальника
- c. Біопсія яєчника
- d. Видалення сальника, матки та обох яєчників з трубами**
- e. Видалення яєчника та метастазів у сальнику

2578. Хворий 35-ти років надійшов до районної лікарні через тиждень після ДТП з клінікою згорненого гемотораксу. Яка доцільна лікувальна тактика в плані профілактики розвитку гострої емпієми плеври в хворого?

- a. Дренування плевральної порожнини активним дренажем
- b. Лікування плевральними пункціями
- c. Дренування плевральної порожнини пасивним дренажем
- d. Комплексна консервативна терапія
- e. Хірургічне усунення згорненого гемотораксу**

2579. Хворий страждає на хронічний рецидивний панкреатит з вираженим порушенням зовнішньосекреторної функції. Після вживання жирної гострої їжі, алкоголю, з'являється "масний" кал. Зниження продукції якого фактору є найбільш вірогідною причиною стеатореї?

- a. Кислотність шлункового соку
- b. Трипсин
- c. Лужна фосфатаза
- d. Амілаза
- e. Ліпаза**

2580. Постраждалий у стані травматичного шоку. Об'єктивно: АТ- 70 мм рт.ст., ЧСС- 140/хв. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоківим індексом:

- a. 40%
- b. 50%
- c. 30%**
- d. 60%
- e. 20%

2581. Хвора 74-х років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та дифузний кардіосклероз. Об'єктивно: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії: у черевній порожнині невелика кількість мутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ішемічний абдомінальний синдром
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Заворот кишкового петлі
- d. Бешигове запалення
- e. Тромбоз мезентеріальних судин**

2582. На авіаційному заводі проводиться обробка матеріалів з використанням оптичних квантових генераторів. Встановлено, що установка випромінює у видимому спектрі та рівні лазерного випромінювання на робочих місцях перевищують гранично-допустимий рівень. Вкажіть, які органи будуть уражатися в першу чергу?

- a. Очі**
- b. Шкіра
- c. Печінка
- d. Селезінка
- e. Нирки

2583. Дитина 3-х місяців захворіла гостро з підвищення температури до 37,8°C, покашлювання. На 3-й день кашель посилюється, приєдналася задишка. Перкуторно: над легенями тимпанічний звук, аускультативно - з обох боків велика кількість дрібнопухирчастих вологих та свистячих хрипів під

час видиху. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. ГРВІ, бронхіоліт

b. ГРВІ, бронхіт з астматичним компонентом

c. ГРВІ, бронхопневмонія

d. ГРВІ, бронхіт

e. ГРВІ, вогнищева пневмонія

2584. Жінка 45-ти років скаржиться на прогресуючу слабкість протягом останніх 6 тижнів, дискомфорт та здуття живота. Вагу не втрачала, але стала апатичною. Постійно вживає алкоголь. Об'єктивно: живіт збільшений у розмірах, напружений. Дефекація не порушена. УЗД органів черевної порожнини - невелика кількість асцитичної рідини; печінка, нирки, селезінка без змін, у лівому яєчнику декілька кіст, правий не візуалізується через утворення, пов'язане з сальником. У сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Лімфома товстого кишечника

b. Рак сигмоподібної кишки

c. Алкогольна хвороба печінки

d. Карцинома яєчника

e. Хвороба Крона

2585. У хворого 46-ти років діагностовано стенокардію напруги II функціонального класу на фоні гіпертонічної хвороби II стадії. Артеріальний тиск в межах 160/105 мм рт.ст. Якому антигіпертензивному препарату слід надати перевагу?

a. Еналаприл

b. Метопролол

c. Адельфан

d. Клофелін

e. Доксозазин

2586. Чоловік 57-ми років відзначає серцебиття, пітливість, порушення сну, наростаючу слабкість, втрату ваги. Лікувався з приводу ІХС, без ефекту. Об'єктивно: температура 36,8°C, ЧСС- 128/хв., Рс- 112/хв., аритмічний, АТ- 160/70 мм рт.ст. Шкіра тепла, волога. Тремор пальців витягнутих рук. Тони серця посилені, систолічний шум над верхівкою. Щитоподібна залоза не пальпується. Яке з перерахованих досліджень найбільш важливе для уточнення діагнозу?

a. Проба з дозованим фізичним навантаженням

b. Ліпідний спектр крові

c. Ультразвукове дослідження серця

d. Ультразвукове дослідження щитоподібної залози

e. Дослідження рівня тиреоїдних гормонів у крові

2587. Хвора 20-ти років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на свербіж, печіння і біль у ділянці зовнішніх статевих органів, підвищення температури тіла, дратівливість, порушення сну, головний біль. Хвора незаміжня, веде безладне статеве життя. Під час огляду зовнішніх статевих органів на фоні гіперемованої, набряклої слизової оболонки визначаються везикули, група яких займає до 2 см ураженої поверхні. Яка найбільш імовірна причина зумовлює таку клінічну картину?

a. Генітальна герпетична інфекція

b. Цитомегаловірусна інфекція

c. Кандидоматоз

d. Папіломавірусна інфекція

e. Первинний сифіліс

2588. Жінка 57-ми років скаржиться на відчуття стиснення у стравоході, серцебиття, утруднення дихання при прийомі твердої їжі, іноді з'являється блювання повним ротом, вночі - симптом "мокрої подушки". Хворіє близько 6-ти місяців. Об'єктивно: температура - 39°C, зріст - 168 см, вага - 72 кг, Рс- 76/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Рентгенологічно: стравохід значно розширений, у кардіальній частині - звужений. Яка патологія найбільш імовірно викликала дисфагію у хворої?

- a. Рефлюкс-езофагіт
- b. Рак стравоходу
- c. Первинний езофагоспазм
- d. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- e. Ахалазія кардії**

2589. Жінка 36-ти років страждає на поліноз впродовж 7-ми років. Останні 2 роки у серпні-вересні (період цвітіння амброзії) пацієнтка відмічає 2-3 напади ядухи, котрі усуваються 1 дозою сальбутамолу. Об'єктивно: температура - 36,5°C, ЧД - 18/хв., Рс - 78/хв., АТ- 115/70 мм рт.ст. Над легенями - везикулярне дихання. Тони серця звучні, ритм правильний. Застосування якого препарату дозволить найбільш ефективно запобігти нападам ядухи у критичний для хворої сезон?

- a. Інгаляції інталу**
- b. Інгаляції атровенту
- c. Прийом супрастину
- d. Інгаляції беротеку
- e. Прийом теопеку

2590. Хворого 56-ти років доставлено бригадою швидкої допомоги з носовою кровотечею. Хворіє на гіпертонічну хворобу. На момент огляду: АТ- 200/130 мм рт.ст., введено гіпотензивні засоби. Об'єктивно: з носової порожнини виділяється кров, переважно затікаючи в глотку. Одноразове блювання згустками крові. Яку допомогу слід надати хворому?

- a. Введення гемостатичних та гіпотензивних засобів
- b. Перевязка зовнішньої сонної артерії
- c. Задня тампонада носа**
- d. Передня тампонада носа
- e. Електрокоагуляція кровоточивої судини

2591. Хворий 39-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 41°C, головний біль, слабкість. Захворів гостро, на 5-й день захворювання з'явився розеолезно-петехіальний висип на бічній поверхні грудної клітки, спини. РЗК з рикетсіями Провачека 1:640, IgM - 89%. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ентеровірусна інфекція
- b. Висипний тиф**
- c. Черевний тиф
- d. Хвороба Брилла
- e. Грип

2592. На авіаційному заводі проводиться обробка матеріалів з використанням оптичних квантових генераторів. Встановлено, що установка випромінює у видимому спектрі, рівні лазерного випромінювання на робочих місцях перевищують ГДР. Який орган буде уражатись в першу чергу?

- a. Селезінка
- b. Нирки
- c. Очі**
- d. Печінка
- e. Шкіра

2593. Дитині 7 років. Скаржиться на біль нападоподібного характеру, який виникає після психічного навантаження, вживання холодних напоїв, морозива. Після клініко-інструментального обстеження виставлений діагноз: дискінезія жовчного міхура за гіпертонічним типом. Препарати яких груп слід призначити в першу чергу для лікування?

**a. Спазмолітики та холеретики**

b. Антибіотики

c. Антиоксиданти

d. Холеретики та холекінетики

e. Седативні та холекінетики

2594. Терапевти міської лікарні протягом дня обслуговують населення в 3-х ланках: прийом, дільниця, стаціонар. Через кожні 2 роки на 3-4 місяці лікарі-терапевти направляються в стаціонар. За якою системою дільничності працюють лікарі?

a. Триланкова

b. Дволанкова

**c. Чергування**

d. Територіальна дільничність

e. Цехова дільничність

2595. У хворого 38-ми років після автокатастрофи діагностовано перелом кісток тазу. Протягом 24-х годин турбує часте, болюче, малими порціями, з домішкою крові сечовипускання. На висхідній цистограмі, яку виконано в зв'язку з підозрою на розрив сечового міхура, - сечовий міхур у вигляді боксерської груші, променеподібне затікання контрастної речовини. Яку лікувальну тактику слід застосувати?

**a. Термінове хірургічне втручання**

b. Капілярна пункція сечового міхура

c. Антибактеріальна, гемостатична терапія

d. Встановлення постійного уретрального катетера

e. Холод на надлобкову ділянку, спостереження

2596. У хворого 35-ти років на 8-му добу після хірургічної обробки гнійного осередку рана очистилась від гнійно-некротичного вмісту, з'явилися грануляції. Проте, на фоні антибактеріальної терапії температура тіла тримається на рівні 38,5-39,5°C. Озноби, пітливість, ейфорія, Ps- 120/хв. Про яке ускладнення місцевого гнійно-запального процесу можна думати?

**a. Сепсис**

b. Запалення легень

c. Гнійно-резорбтивна лихоманка

d. Менінгіт

e. Тромбофлебіт

2597. Сімейний лікар на виклику засвідчив смерть. На підставі якого медичного документу реєструється цей випадок смерті та в який максимальний термін має відбутись реєстрація смерті в РАГСі?

a. Медична довідка про смерть. Термін - 3 місяці

b. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 1 місяць

c. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 7 діб

**d. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 3 доби**

e. Медична довідка про смерть. Термін - 3 доби

2598. Хворий 70-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на неритмічність серцевої діяльності,



задишку. Об'єктивно: АТ- 150/90 мм рт.ст., екстрасистолічна аритмія (10-12 екстрасистол за хвилину), систолічна дисфункція лівого шлуночка (фракція викиду 42%). Який із антиаритмічних препаратів в якості початкової терапії слід призначити в даному випадку?

- a. Морацизин
- b. Флекаїнід
- c. Дигоксин
- d. Аміодарон**
- e. Енкаїнід

2599. Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не зв'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ - без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- a. Стенокардія спокою
- b. Іпохондрична депресія
- c. Неврозоподібна шизофренія
- d. Соматизована депресія**
- e. Нейроциркуляторна дистонія

2600. Хворий 56-ти років хворіє на інсулінонезалежний діабет. Хвороба компенсується дієтою та глюренормом. Хворий чекає на операцію з приводу панарицію. Тактика гіпоглікемізуючої терапії?

- a. Призначити монокомпонентний інсулін
- b. Відмінити глюренорм
- c. Призначити рекомбінантний інсулін
- d. Призначити манініл
- e. Не змінювати терапію**

2601. У 12-річної дитини протягом 6-ти місяців періодично з'являється лихоманка до 38,5°C, кашель, задишка, одноразово кровохаркання. БЦЖ-рубець відсутній. Дідусь хворіє на туберкульоз. В легенях - розсіяні сухі та різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: однотипна рівномірна дрібновогнищева інфільтрація легень, у верхніх частках тонкостінна каверна із слабковираженою перифокальною інфільтрацією. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Хронічний бронхіт
- b. Туберкульоз легень**
- c. Вогнищева пневмонія
- d. Синдром Хамана-Річа
- e. Бронхіальна астма

2602. У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна запідозрити?

- a. Силікатоз
- b. Силікоз
- c. Бронхіт
- d. Металоконоїз**
- e. Карбоконоїз

2603. В харчоблок лікарні завезли знежирений кефір. На кришці фляги виставлена дата його зберігання до моменту доставки. Зазначте оптимальний термін (години) зберігання кефіру:

- a. 40
- b. 50
- c. 20
- d. 60
- e. 36**

2604. На 8-му добу життя у дитини, яка народилась у строк, з масою 3500 г, піднялась температура тіла до 37,5°C, стала мляво брати груди. Дитина була прикладена до грудей матері на 3-тю добу в звязку з післяпологовим ендометритом у матері. Об'єктивно: дитина активна. На шкірі грудей, живота, стегон виявлені поверхневі вялі пухирі числом 10, діаметром 5-10 мм, з мутним вмістом. Деякі з них зруйнувались, при цьому з'явилась яскраво-рожева поверхня. З боку внутрішніх органів змін немає. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

**a. Пухирчатка новонароджених**

- b. Екسفоліативний дерматит Ріттера
- c. Везикулопустульоз
- d. Інфікована попрілість
- e. Синдром Лайєла

2605. У постраждалого з ножовим пораненням грудної клітки справа визначається ціаноз, АТ- 70/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв., ЧД- 34/хв., відставання правої половини грудної клітки при диханні. Першочерговим заходом надання допомоги буде:

a. Негайне переведення хворого на ШВЛ

**b. Пункція правої плевральної порожнини**

- c. Введення препаратів крові
- d. Введення інотропних фармакологічних препаратів
- e. Міжреберна блокада

2606. Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, пульсуючий біль та припухлість правої кисті. Напередодні уколів кисть рибячою кісткою. При огляді відмічається набряк і різкий біль у долоні та в ділянці підвищення I пальця кисті. Окрім цього відзначається набряк м'яких тканин тилу кисті, почервоніння шкіри та різкий біль при рухах пальців. Яке захворювання у пацієнта?

- a. Стороннє тіло кисті
- b. Сухожилковий панарицій I пальця кисті
- c. Карбункул кисті

**d. Флегмона правої кисті**

e. Бешиха кисті

2607. У хворої 53-х років діагностований гострий абсцес легені. З анамнезу виявлено, що 2 тижні тому вона була виписана у задовільному стані із терапевтичного стаціонару, де знаходилась з приводу гострої нижньодольової пневмонії. Назвіть найбільш імовірний шлях виникнення абсцесу легені у хворій:

a. Емболічний шлях інфікування

**b. Бронхіальна обструкція**

- c. Лімфогенний шлях інфікування
- d. Гематогенний шлях інфікування
- e. Травматичний шлях інфікування

2608. Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" і відчуття жару, які повторюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття,

запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведена операція в об'ємі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Фізіологічна пременопауза

**b. Післякастраційний синдром**

c. Вторинна психогенна аменорея

d. Передменструальний синдром

e. Ранній патологічний клімакс

2609. Хворому 51-го року проведена успішна серцево-легенева реанімація після суїцидальної спроби шляхом повішання. Через 1,5 години: непритомний, АТ- 130/90 мм рт.ст., Рs- 130/хв. Наростає дихальна недостатність: ЧД- 28/хв., задишка інспіраторного характеру, втягіння надключичних ямок на вдосі, у диханні беруть участь крила носа. Аускультативно: над трахеєю грубий свист, над легеньми - жорстке дихання. Яка основна причина дихальної недостатності у хворого?

a. Пригнічення дихального центру

b. Нейрогенний набряк легень

c. Бронхообтураційний синдром

d. Аспіраційний синдром

**e. Ушкодження хрящової гортані**

2610. Жінка 43-х років висловлює скарги на болі у променевозап'ясткових, міжфалангових суглобах кистей і стоп, скутість рухів вранці. Хворіє 7 років. Захворювання почалося з симетричного ураження дрібних суглобів кистей і стоп. Відзначається деформація кистей і стоп, атрофія міжкісткових м'язів, набряк і запалення променевозап'ясткових суглобів; рухи у них обмежені і різко болісні. Внутрішні органи без особливостей. Який показник найбільш інформативний для встановлення діагнозу?

a. Диспротеїнемія

b. С-реактивний протеїн

c. Прискорена ШЗЕ

d. Лейкоцитоз

**e. Ревматоїдний фактор**

2611. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?

a. Лобне передлежання

b. Лицеве передлежання

c. Передній вид потиличного передлежання

**d. Задній вид потиличного передлежання**

e. Передньо-тім'яне передлежання

2612. Хвора 45-ти років скаржиться на захриплість голосу, яка триває протягом 7-ми років після перенесеної операції на щитоподібній залозі. Об'єктивно: слизова оболонка гортані рожева, голосові складки світлі. Під час фонації рухається тільки ліва голосова складка, права голосова складка знаходиться у серединному положенні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Стеноз гортані в стадії неповної компенсації

b. Лівобічний парез гортані

c. Стеноз гортані в стадії компенсації

**d. Правобічний парез гортані**

e. Новоутворення правої голосової складки

2613. Хворому 78-ми років з аденомою передміхурової залози виконано грижосічення з приводу прямої пахвинної грижі. Після операції відсутнє сечовипускання. Над лоном визначається збільшений сечовий міхур. Що необхідно виконати?

- a. Призначити підшкірно спазмолітики
- b. Призначити внутрішньом'язово прозерин
- c. Катетеризація сечового міхура**
- d. Призначити УВЧ на післяопераційну рану
- e. Покласти на ділянку сечового міхура холод

2614. Пацієнтка 20-ти років звернулась до лікаря жіночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців. З анамнезу: в ранньому віці хворіла на дитячі інфекції і ангіни, менархе з 13-ти років, місячні регулярні, менструальний цикл 28 днів, менструація триває 5-6 днів, безболісна. 7 місяців тому перенесла стрес. При гінекологічному огляді змін з боку матки і додатків не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Олігоменорея
- b. Альгодисменорея
- c. Несправжня аменорея
- d. Вторинна аменорея**
- e. Первинна аменорея

2615. Дайте оцінку фізичного розвитку дівчинки 12-ти років за методом сигмальних відхилень, якщо показник ваги тіла дорівнює  $+0,5$  сигми:

- a. Середній**
- b. Нижче середнього
- c. Вище середнього
- d. Високий
- e. Низький

2616. Хвора 45-ти років висловлює скарги на головний біль, серцебиття, стискаючий біль за грудниною. Протягом семи років хворіє на гіпертонічну хворобу. Під час лікування з'явилися набряки нижніх кінцівок. Лікар припустив побічну дію ліків. Який з перерахованих препаратів міг викликати таку реакцію?

- a. Лізиноприл
- b. Ірбесартан
- c. Небіволл
- d. Метопролол
- e. Фелодипін**

2617. Хворий 67-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні у протитуберкульозному диспансері впродовж двох місяців з приводу рецидиву туберкульозу (24.02.2005) S6 лівої легені (інфільтративний). Хворому призначено наступне лікування: ізоніазид + рифампіцин + стрептоміцин + піразинамід + етамбутол. У хворого з'явилися скарги на диплопію, обмеження поля зору. Який з вищезазначених препаратів викликав таку побічну дію?

- a. Рифампіцин
- b. Піразинамід
- c. Етамбутол**
- d. Ізоніазид
- e. Стрептоміцин

2618. При терміні гестації 32 тижні у вагітної почалися передчасні пологи. Перейми через 10-15

хвилин, по 15-20 сек. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрите на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла 36,5°C. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?

- a. Операція кесарського розтину
- b. Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності
- c. Спазмолітики, анальгетики
- d. Пологи вести через природні пологові шляхи

**e. Токоліз. Профілактика дистрес-синдрому плоду**

2619. Чоловік 27-ми років скаржиться на задишку, свербіж і відчуття набряку обличчя, що виникли 25 хвилин тому, їв раків та пив пиво. Стан прогресивно погіршується. Об'єктивно: збуджений. Обличчя одутле, щоки та губи збільшені у розмірі. ЧД- 28/хв., чутні свистячі хрипи на вдиху та видиху, при аускультції легень провідні шуми, максимум над грудниною. Тони серця гучні, ЧСС=Ps=108/хв., АТ- 150/90 мм рт.ст. Найбільш імовірною причиною задишки є:

- a. Спазм бронхів
- b. Нейроциркуляторна дистонія

**c. набряк гортані**

- d. Алкогольне сп'яніння
- e. Гіпертонічний криз

2620. Чоловік 55-ти років впродовж 1,5 років спостерігається з приводу вірусного цирозу печінки з явищами портальної гіпертензії. За останній місяць посилилась слабкість, з'явилося блювання кольору "кавової гущі". При фіброгастродуоденоскопії виявлена кровотеча з розширених вен стравоходу. Який препарат необхідно використати для зниження тиску в ворітній вені?

a. Фуросемід

**b. Вазопресин**

- c. Резерпін
- d. Глюконат кальцію
- e. Дицінон

2621. Дитина 3 років хворіє 3-й день: температура 38-38,5°C, незначний біль при ковтанні, збільшені передньошийні лімфовузли. При огляді: піднебінні мигдалики набряклі, їх поверхня вкрита білуватو-сірими нальотами з гладенькою поверхнею, які щільно зв'язані з прилеглими тканинами. Встановлено діагноз дифтерії. Який процес лежить в основі утворення дифтеритичних нальотів?

- a. Гнійне запалення
- b. Катаральне запалення
- c. Некротичний процес
- d. Дистрофічний процес

**e. Фібринозне запалення**

2622. У дитини 1 місяця зригування, що виникають щоразу, як тільки після годування грудьми малюка вкладають у ліжечко. Під час огляду педіатр відхилень у стані дитини не виявив. Виникнення зригувань лікар пояснив особливостями травної системи в даному віці та дав поради по догляду за дитиною. В чому полягають ці поради?

- a. Дача соски зразу після годування грудьми
- b. Теплові процедури на живіт
- c. Укладання дитини на живіт після годування
- d. Масаж живота

**е. Вертикальне положення дитини зразу після годування**

2623. Хвора 29-ти років скаржиться на відсутність менструації протягом року, швидку втомлюваність, гіпотонію з синкопальними станами зниження пам'яті, сухість шкіри. З анамнезу відомо, що 1,5 роки тому в II періоді пологів була значна кровотеча, проведено екстирпацію матки, гемотрансфузію, знаходилася на ШВЛ 3 доби. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Синдром Шиєна**

- b. Адреногенітальний синдром
- c. Синдром Фарбса-Олбрайта
- d. Синдром Чіарі-Фромеля
- e. Синдром Аронце дель Кастіліо

2624. Повторновагітна 24-х років з Rh-негативним типом крові знаходиться під наглядом перинатолога. В анамнезі: у попередніх пологах проведене ручне відділення плаценти з приводу кровотечі у III періоді. В 36 тижнів вагітності підвищився титр антитіл з 1:16 до 1:64. При УЗД - потовщення плаценти і сповільнення рухів плода. З якою частотою в подальшому необхідно проводити дослідження крові на Rh-антитіла?

**а. 1 раз на 3 тижні**

**b. Щоденно до розродження**

- c. 1 раз на 2 тижні
- d. 1 раз на тиждень
- e. Перед пологами

2625. У чоловіка 43-х років при проведенні медичного огляду об'єктивно виявлені блідість шкіри і слизових оболонок, згладженість сосочків язика, поперечна посмугованість нігтів, тріщини у кутиках рота, тахікардія. У крові: Hb- 90 г/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найбільш імовірним причинним фактором даного стану є недостатнє надходження до організму:

- a. Магнію
- b. Селену
- c. Міді

**d. Заліза**

- e. Цинку

2626. Хворий 62-х років скаржиться на втрату 10 кг ваги за 2 місяці, появу сечі кольору м'ясних помиїв, біль у поперековій ділянці, підвищення температури до 39°C. При пальпації лівої нирки скаржиться на біль. У крові: ер.-  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 90 г/л, лейкоц.-  $8,8 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ- 42 мм/год. У сечі: питома вага - 1018, білок - 0,66 г/л, еритроцити на все поле зору. Який попередній діагноз?

**а. Карбункул нирки**

**b. Пухлина нирки**

- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Туберкульоз нирки
- e. Гострий гломерулонефрит

2627. Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини з'явилися: головний біль, слабкість, блювання. При об'єктивному огляді: обличчя гіперемоване, температура тіла 38,8°C, ЧД- 28/хв, ЧСС- 130/хв. Найбільш імовірною причиною такого стану є:

**а. Сонячний удар**

- b. Анафілактичний шок
- c. Синкопальний стан
- d. Колапс

е. Запаморочення

2628. Дитина 5-ти років півроку тому була оперована з приводу УВС. Скарги на лихоманку впродовж 3-х тижнів, біль у ділянці серця, м'язах та кістках. При огляді - шкіра кольору "кави з молоком", аускультативно - систолічний шум в ділянці серця з шумом в III-IV міжребер'ї. На кінчиках пальців встановлено плями Джейнуеля. Який попередній діагноз?

- a. Сепсис
- b. Гостра ревматична лихоманка
- c. Інфекційний ендокардит**
- d. Неревматичний кардит
- e. Черевний тиф

2629. Хворий 38-ми років поступив у наркологічне відділення із скаргами на безсоння, тривогу. Ввечері став неспокійним, зривався з ліжка, струшував з ковдри і одягу "павуків", скрізь бачив "здорових щурів і змії", відганяв неіснуючих мух. Вважає, що він дома, чує за вікном "голоси циган", хоче бігти, щоб їх "вигнати з городу". Соматичний стан: температура - 37,8°C, виражений гіпергідроз, тремор усього тіла. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Патологічне спяніння
- b. Алкогольний галюциноз
- c. Алкогольний делірій**
- d. Гострий алкогольний параноїд
- e. Істеричний сутінковий стан

2630. Доношений новонароджений з масою тіла 4500 г народився в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі загальномозкові розлади, виявлений тотальний верхній м'явий парез – рука атонічна, пронована, не викликаються рефлекси - хапальний, Бабкіна, Моро. Укажіть сегменти ураження спинного мозку:

- a. ThVI - ThVII
- b. C1 - CII
- c. ThI - ThV
- d. CV - ThI**
- e. CIII - CIV

2631. У хворого 38-ми років внаслідок отриманого удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Відзначає болі у лівому підребер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 138/хв., слабких наповнення і напруження. На УЗД виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку лікувальну тактику слід обрати?

- a. негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дренувати ліву плевральну порожнину
- b. Зробити лівобічну торакотомію, а потім одразу ж лапаротомію
- c. Дренувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію**
- d. Зробити негайно лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра
- e. Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію

2632. У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Горнера-Бернара
- b. Парез Дежерін-Клюмпке**
- c. Парез діафрагми



- d. Парез Дюшена-Ерба
- e. Тотальне ураження плечового сплетення

2633. Жінка 58-ми років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Ps- 100/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.- 3,01012/л, Hb- 92 г/л, КП- 0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейко.- 10109/л, е- 2%, п- 12%, с- 68%, л- 11%, м- 7%, ШЗЕ- 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

- a. Час згортання крові
- b. Фібриноген
- c. Тромбоцити
- d. Ретикулоцити
- e. Осмотична резистентність еритроцитів

2634. У хворого опік полум'ям 2А, 3А, Б ступеня обох рук, грудей, живота. Загальна площа опіку приблизно 35% поверхні тіла, з них глибоких - 28% поверхні тіла. Опік отримав 4 тижні тому. Загальний стан хворого важкий, температура тіла 38,1°C, Ps- 92/хв., аритмічний, АТ- 125/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний опіковий шок
- b. Опіковий шок
- c. Опікова септикопемія
- d. Гостра опікова токсемія
- e. Реконвалесценція

2635. При вивченні санітарно-гігієнічних умов у 4-х ліжковій терапевтичній палаті встановлено: площа палати - 30 м<sup>2</sup>, висота - 3,2 м, температура повітря +20°C, вологість - 55%, швидкість руху повітря - 0,1 м/с, світловий коефіцієнт (СК) - 1:5, коефіцієнт природної освітленості (КПО) - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

- a. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі
- b. Світловий коефіцієнт (СК)
- c. Площа палати
- d. Коефіцієнт природної освітленості (КПО)
- e. Швидкість руху повітря

2636. У дитини 10-ти років з неревматичним кардитом періодично виникають напади, які проявляються відчуттям болю в ділянці серця, задишкою, блідістю, підвищенням артеріального тиску, різким збільшенням ЧСС до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

- a. Обзідан
- b. Новокаїнамід
- c. Лідокаїн
- d. Верапаміл
- e. Аймалін

2637. У районі, який обслуговує дитяча поліклініка, щепленням підлягало 4800 дітей та підлітків, оглянуто дітей 4800, зроблені профілактичні щеплення 4320 особам, у 480 дітей виявлені тимчасові медичні протипоказання. Яка величина показника "Повнота охоплення профілактичними щепленнями дітей та підлітків, що підлягають щепленням" у цьому районі?

- a. 60%

- b. 70%
- c. 90%**
- d. 100%
- e. 80%

2638. При визначенні груп крові виявилась позитивною реакція ізогемаглютинації із стандартними сироватками A(II) і B(III) груп і негативною - із 0(I) і AB(IV) груп. Про що свідчить даний результат?

- a. Друга група крові
- b. Четверта група крові
- c. Третя група крові
- d. Непридатність стандартних сироваток**
- e. Перша група крові

2639. Під час огляду пацієнта 32-х років, з надлишковою вагою, шкіра міжпальцевих ділянок обох ступнів еритематозна, мацерована, дрібно лущиться, у складках між V, IV та III пальцями є поодинокі тріщини, що мокнуть. Турбує незначний свербіж. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Епідермікоз**
- b. Мікробна екзема
- c. Рубромікоз
- d. Алергічний дерматит
- e. Стрептодермія

2640. Хвора 45-ти років доставлена машиною швидкої допомоги зі скаргами на різку загальну слабкість, нудоту, блювання, біль у животі. Останнім часом відзначає зниження апетиту, схуднення. Об'єктивно: гіперпігментація шкіри, АТ- 70/45 мм рт.ст., брадикардія. В додаткових дослідженнях знижений вміст альдостерону, кортизолу в крові, знижена екскреція 17-КС та 17-ОКС з сечею, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіпокаліємія. Які лікувальні заходи потрібно вжити?

- a. Призначення інсуліну
- b. Призначення дієтотерапії з підвищеним вмістом кухарської солі
- c. Призначення глюкокортикоїдів, мінералокортикоїдів, дієти з підвищеним вмістом кухарської солі**
- d. Призначення преднізолону
- e. Призначення альдостерону

2641. Хворий 22-х років на другий день хвороби скаржиться на високу температуру, головний біль у ділянці чола, надбрівних дуг, при русі очними яблуками, у м'язах і суглобах. Об'єктивно: температура - 39°C. Обличчя гіперемоване, склери інєковані. Слизова оболонка м'якого піднебіння, задньої стінки глотки яскраво гіперемована з крапковими крововиливами. Які зміни в гемограмі типові для цього захворювання?

- a. Лейкопенія**
- b. Прискорена ШОЕ
- c. Лейкоцитоз
- d. Нейтрофіліоз
- e. Анемія

2642. Жінка 37-ми років звернулась до лікаря з приводу загострення хронічного гепатиту. У крові знайдено підвищення рівня непрямого білірубину, АсАТ, АлАТ та зниження рівня альбуміну і протромбіну. Який з патологічних процесів найбільш імовірно обумовив ці зміни?

- a. Холестаз
- b. Гіперспленізм
- c. Цитоліз**

- d. Портальна гіпертензія
- e. Порушення гемостазу

2643. Жінка 40-ка років, що страждає на комбіновану мітральну ваду з переважанням стенозу, скаржиться на задишку, напади ядухи вночі, перебої у роботі серця. У теперішній час не може виконувати легку домашню роботу. Яка оптимальна тактика ведення хворої?

**a. Проведення мітральної комісуротомії**

- b. Лікування серцевої недостатності
- c. Проведення антиаритмічної терапії
- d. Імплантація штучного клапана
- e. Призначення протиревматичної терапії

2644. Аналіз проб ґрунту, відібраних з шару 0-20 см, на земельній ділянці, відведеній під житлову забудову, показав, що кількість кишкових паличок (клітин в 1 г ґрунту) становить 15, ентерококів - 9, титр perfringens - 0,1, санітарне число - 0,99, нежиттєздатних форм яєць гельмінтів (екземплярів в 1 кг ґрунту) - 5. Який з перелічених показників не відповідає гігієнічним нормативам і вказує на необхідність оздоровлення ґрунту на цій земельній ділянці?

- a. Наявність нежиттєздатних форм яєць гельмінтів
- b. Титр perfringens

**c. Кількість кишкових паличок**

- d. -
- e. Кількість ентерококів

2645. Хворий 48-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у попереку. Хворіє 3 дня після переохолодження. Після огляду лікар поставив діагноз: гострий попереково-крижовий радикуліт. Які ліки слід призначити хворому?

- a. Десенсибілізуючі
- b. Антибактеріальні

**c. Нестероїдні протизапальні засоби**

- d. Кортикостероїди
- e. Вітаміни

2646. Дитина знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострої стафілококової деструкції правої легені. Раптово з'явилися гострий біль у правій половині грудної клітки, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа внизу - тупість, в верхніх відділах - коробковий звук. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Ексудативний плеврит

**c. Піопневмоторакс справа**

- d. Абсцес правої легені
- e. Емпієма плеври

2647. Хвора 30-ти років після перебування на заробітках звернулась до дерматолога із скаргами на висипання по всьому шкірному покриву. За останні 3 місяці відмічає різке похудання, загальну слабкість, постійний субфебрилітет. На предмет якого захворювання доцільно обстежити пацієнтку?

- a. Цитомегаловірусна інфекція
- b. Туберкульоз
- c. Сифіліс
- d. Злоякісні новоутворення шкіри

## е. СНІД

2648. У хворого 50-ти років раптово виникли біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ- 210/120 мм рт.ст., Рс- 60/хв, напружений, температура тіла - 37,8°C. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлекси орального автоматизму. Сухожилкові рефлекси рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

### а. Субарахноїдальний крововилив

- б. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- с. Менінгококовий менінгіт
- д. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- е. Субдуральна гематома

2649. Хворий 36-ти років поступив із скаргами на кашель з виділенням гнійного харкотиння до 150 мл на добу, кровохаркання, періодичне підвищення температури до 37,8°C, знижений апетит, загальну слабкість. Хворіє протягом 10-ти років, загострення захворювання навесні і восени. Об'єктивно: блідість, легкий акроціаноз, потовщення нігтьових фаланг пальців. Аускультативно: вологі хрипи під лівою лопаткою. На Ro-грамах: розширення кореня легені, тяжистість і шпаристість легеневого малюнка зліва. Який найбільш вірогідний метод для уточнення діагнозу?

- а. Рентгеноскопія
- б. Торакоскопія
- с. Бронхоскопія

### д. Бронхографія

- е. Томографія

2650. Хвора 25-ти років скаржиться на значне зниження зору на праве око, що виникло раптово. При обстеженні окуліста: ознаки ретробульбарного невриту. Об'єктивно: черевні рефлекси відсутні, вібраційна чутливість знижена. Встановіть діагноз:

- а. Бічний аміотрофічний склероз

### б. Розсіяний склероз

- с. Пухлина головного мозку
- д. Фунікулярний мієлоз
- е. Атрофія зорових нервів

2651. У хворого 45-ти років після тупої травми грудної клітки з переломом груднини виникли слабкість, гіпотонія, ціаноз верхньої половини тулуба, набухання вен шиї. При плевральній пункції вміст відсутній. Рс- 120/хв., ритмічний, слабого наповнення. Який діагноз найбільш імовірний?

- а. Гострий інфаркт міокарда

### б. Тампонада серця

- с. Тромбоемболія легеневої артерії
- д. Згорнений гемоперикард
- е. Струс серця

2652. Хворий 17-ти років звернувся до терапевта зі скаргами на погане самопочуття, озноби, нежить, біль у м'язах та суглобах, нудоту та пронос. Просить виписати йому побільше знеболюючих та заспокійливих (трамадол або солпадеїн, котрі краще допомагають, та діазепам). Слизова зіву блідо-рожева, чиста. В легенях - везикулярне дихання. Тахікардія. Зіниці розширені, реакція на світло вяла. На шкірі передпліч - сліди інєкцій. При обстеженні тримається розв'язно, роздратовано, грубий, брехливий. Встановіть діагноз:

- а. Харчова токсикоінфекція
- б. Гостре респіраторне захворювання

**с. Опійна наркоманія**

- d. Токсикоманія при зловживанні транквілізаторів
- е. Залежність від знеболюючих

2653. У хворого 33-х років після введення пеніциліну з'явилася уртикарна висипка на шкірі тулуба і кінцівок, загальна слабкість. Під час транспортування хворого машиною швидкої допомоги до спеціалізованого відділення у нього виник напад ядухи. Об'єктивно: ЧД- 28/хв., Рс- 94/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Який спосіб вентиляції легень найбільш доцільний у даному випадку?

- а. Застосування ларингеальної маски

**b. Інтубація трахеї**

- с. Застосування кисневої маски
- d. Застосування мішка Амбу
- е. Застосування повітропроводу

2654. Хвора віком 50-ти років скаржиться на біль у правій пахвинній ділянці. При дослідженні у положенні стоячи виявлено, що нижче правої шкірної пахвинної складки наявне випинання розмірами 3 на 3 см, яке в положенні лежачи вправляється під пахвинну зв'язку, по зовнішньому краю визначається пульсація стегнової артерії. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Пахвинна грижа
- b. Метастаз злоякісної пухлини

**с. Стегнова грижа**

- d. Доброякісна пухлина
- е. Пахвинний лімфаденіт

2655. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до 39°C, кашель з виділенням харкотиння та домішками крові, задишку, загальну слабкість, герпетичне висипання на губах. Об'єктивно: ЧД- 32/хв. Справа під лопаткою - посилення голосового тремтіння, там же - притуплення перкуторного звуку. Аускультативно: бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.- 14109/л, ШЗЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз?

- а. Екссудативний плеврит

**b. Крупозна правобічна пневмонія**

- с. Кавернозний туберкульоз правої легені
- d. Вогнищева правобічна пневмонія
- е. Рак легені

2656. Лікар швидкої допомоги прибув на виклик до особи, яку родичі витягли із зашморгу. Об'єктивно: відсутність пульсу на сонних артеріях, відсутність свідомості, самостійного дихання, корнеальних рефлексів та наявність трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими ознаками можна констатувати настання смерті?

- а. Відсутність корнеальних рефлексів
- b. Відсутність пульсу
- с. Відсутність свідомості
- d. Відсутність самостійного дихання

**е. Наявність трупних плям**

2657. Дитині 12 років. Скарги на тупий ниючий біль у епігастрії та правій підреберній ділянці, який посилюється після прийому жирної або смаженої їжі, головний біль, загальну слабкість, нудоту, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. При пальпації живота відмічається резистентність м'язів у правій підреберній ділянці, позитивні симптоми Кера, Ортнера, Мерфі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Гострий гастрит
- c. Вірусний гепатит
- d. Гострий панкреатит
- e. Хронічний холецистит**

2658. Хвора 32-х років висловлює скарги на знижений настрій. Чує "голоси" сусідів, які їй загрожують, коментують її дії. Вважає, що вони стежать за нею через стіни, на вулиці, у магазині. Визначте синдром:

- a. Паранояльний
- b. Парафренний
- c. Депресивний
- d. Параноїдний**
- e. Галюциноз

2659. Чоловік 26-ти років скаржиться на спрагу, підвищене сечовиділення, загальну кваліть, зменшення ваги тіла. Об'єктивно: шкіра суха, червоні щоки, дихання везикулярне. Тони серця звучні. Язик сухий. Симптомів подразнення очеревини немає. Яке дослідження є найбільш інформативним для уточнення діагнозу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Аналіз крові на цукор**
- c. Аналіз крові на печінкові проби
- d. Загальний аналіз сечі
- e. Аналіз сечі за Зимницьким

2660. В поліклініку звернувся хворий з карбункулом верхньої губи. Температура тіла 39°C. Виражений набряк верхньої губи, повік. Як повинен вчинити хірург з цим хворим?

- a. Розкрити карбункул, лікувати амбулаторно
- b. Розкрити карбункул і призначити антибіотики
- c. Призначити фізіотерапевтичні процедури і зігріваючі компреси
- d. Госпіталізувати до хірургічного відділення**
- e. Амбулаторно призначити курс антибіотикотерапії

2661. У дівчинки 7-ми років скарги на слабкість, підвищену втомлюваність, підвищення температури тіла до 38°C, малу кількість виділеної за добу сечі, кольору "м'ясних помиїв". Об'єктивно: блідість шкіри, набряк обличчя, рук, ніг, біль у попереку. У крові: ер.- 2,71012/л, Нб- 90 г/л, лейкоц.- 17109/л, е.- 10%, п.- 4%, с.- 60%, л.- 16%, м.- 10%, ШЗЕ- 30 мм/год. В сечі: лейкоц.- 15 в п/з, еритроц.- 30 в п/з, гіалінові циліндри - 8-10 в п/з, білок - 4 г/л. Холестерин в крові - 8 ммоль/л, загальний білок - 43 г/л. Який провідний механізм розвитку набряків?

- a. Зниження онкотичного тиску крові**
- b. Дизелектролітні порушення
- c. Порушення серцевої діяльності
- d. Гіперальдостеронізм
- e. Зниження осмотичного тиску крові

2662. Хвора з ожирінням II ступеня (ІМТ 36 кг/м<sup>2</sup>) звернулася до ендокринолога з метою схуднути. Який вид дієтотерапії слід запропонувати хворій?

- a. Голодування протягом 2-х тижнів
- b. Дієта з обмеженням жирів
- c. Дієта з обмеженням білків

**d. Фізіологічна субкалорійна дієтотерапія**

e. Дієта з обмеженням вуглеводів

2663. У хворої 54-х років на оглядовій рентгенограмі органів грудної порожнини зліва паратрахеально виявлені множинні утворення розмірами від 2 до 4 см в діаметрі. Скарги на покашлювання та задишку при незначних фізичних навантаженнях. В анамнезі рак молочної залози після радикальної терапії 5 років тому. Діагноз: пролонгація хвороби, метастатичне ураження легень. Яку тактику терапії слід обрати?

a. Протизапальна антибактеріальна терапія

**b. Паліативна хіміо- та променева терапія**

c. Радикальна хіміотерапія

d. Радикальна променева терапія

e. Операційне втручання

2664. У пацієнта 54-х років м'яка первинна артеріальна гіпертензія, ІХС: стенокардія напруги ІІ ФК, СН ІІ ст. Супутній діагноз: гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, ерозивний езофагіт ІІ стадія. Постійний прийом якого з препаратів може викликати у хворого посилення проявів гастроентерологічної патології?

a. Еналаприлу малеат

b. Гідрохлортіазид

c. Метопролол

d. Омепразол

**e. Ізосорбіду динітрат**

2665. Студент звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, дратівливість, серцебиття. Мати хвора на гіпертонічну хворобу. При обстеженні: пітливість долоней, дрібний тремор рук, стійкий червоний дермографізм. У легенях - везикулярне дихання, межі серця в нормі, серцева діяльність ритмічна, 80/хв., АТ- 150/65 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Феохромоцитома

**b. ВСД за гіпертонічним типом**

c. Гіпертонічна хвороба

d. Вузликовий періартеріїт

e. Тиреотоксикоз

2666. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничному лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

a. Статистичні талони (+) та (-)

b. Статистичні талони (+)

c. Талони на прийом до лікаря

d. Статистичні талони (-)

**e. Журнал профоглядів**

2667. Хвору 22-х років через 5 тижнів після переохолодження турбує підвищення температури тіла, слабкість, м'язовий біль, неможливість самостійно рухатись. Об'єктивно: болючість, ущільнення м'язів плечей, гомілок; активні рухи мінімальні; еритема грудної клітки спереду. Періорбітальний набряк з геліотропною еритемою. Позитивний симптом Готтрона. Яке дослідження необхідно провести для верифікації діагнозу?

a. Активність амінотрансфераз

b. Ревматоїдний фактор



c. Рентгенографія суглобів

d. Титр АСЛО

**e. Біопсія м'язів**

2668. Жінка 22-х років скаржиться на нудоту, блювання 1 раз на добу, сонливість, затримку менструації на 2 місяця. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до розмірів жіночого кулака, помякшена, особливо в ділянці перешийка, безболісна. Придатки не пальпуються. Виділення слизові, молочного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Міома матки

b. Позаматкова вагітність

c. Ендометриоз матки

d. Порушення менструального циклу

**e. Вагітність 8 тижнів**

2669. Хворого госпіталізовано з підозрою на гостру кишкову непрохідність. Який з методів дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

**a. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини**

b. УЗД

c. Лапароскопія

d. ФГДС

e. Лапароцентез

2670. Хворий 27-ми років скаржиться на біль у правому оці, що посилюється вночі, зниження зору, світлобоязнь, слезотеча. Тиждень тому перехворів на грип. Об'єктивно: очна щілина звужена, зіниця вузька, колір райдужної оболонки змінений, опалесценція вмісту передньої камери. Циклічна болісність. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ірит

b. Кератит

c. Кон'юнктивіт

d. Дакріоденіт

**e. Іридоцикліт**

2671. У дитини під час огляду після народження відзначена брахіцефалічна форм черепа, деформація вушних раковин у вигляді виступаючої протизавитки, епікант, косий розріз очей, вкорочення мізинця, двобічна поперечна складка на долоні. При аускультатії серця вислуховується грубий систолічний шум з максимумом у 3-4 міжребер'ях по лівому краю груднини. Яка вроджена вада серця найбільш часто супроводжує цю патологію?

a. Відкрита артеріальна протока

b. Фіброеластоз

**c. Вади Фало**

d. Коарктація аорти

e. Стеноз легеневої артерії

2672. У чоловіка через 16 годин після вживання в їжу вяленої риби і грибів виникло блювання, з'явилися слабкість, задишка, сухість у роті, запаморочення. Затримка стулу. На наступний день хворий госпіталізований у важкому стані з частим пульсом при нормальній температурі тіла, зі скаргами на поганий зір і двоїння в очах. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Харчова токсикоінфекція

b. Опісторхоз

c. Стафілококовий токсикоз

**d. Ботулізм**

е. Отруєння грибами

2673. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.-  $3,4 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.-  $190 \cdot 10^9/л$ , лейкоц.-  $7,5 \cdot 10^9/л$ , е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

а. Томографія середостіння

б. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини

с. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів

д. Стерильна пункция

**е. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

2674. Хвора 55-ти років скаржиться на ниючий біль у епігастральній ділянці, нудоту, печію. Зазначені прояви з'явилися після лікування індометацином. Об'єктивно: живіт м'який, болючий в епігастральній ділянці. Печінка, селезінка не збільшені. Відділи кишечника безболісні. Що треба здійснити в даному випадку в першу чергу?

а. Призначити голод на 2 дні

**б. Відмінити індометацин**

с. Призначити антацидні засоби

д. Промити шлунок

е. Призначити препарати, які впливають на *Helicobacter pylori*

2675. У доношеного хлопчика на 2-гу добу життя виникла помірна жовтяниця шкіри та слизових оболонок. Загальний стан дитини не порушений. У крові: непряма гіпербілірубінемія - 120 мкмоль/л. Група крові дитини A(II) Rh(+), група крові матері B(III) Rh (+). Якою повинна бути тактика лікаря?

а. Призначити ентеросорбенти

б. Призначити преднізолон

с. Провести замінне переливання крові

**д. Утриматись від медикаментозної терапії**

е. Призначити холекінетики

2676. Дівчинка 13-ти років з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки знаходиться на диспансерному обліку впродовж року. Яким повинен бути термін диспансеризації після загострення виразкової хвороби?

а. 2 роки

б. 3 роки

**с. 5 років**

д. 4 роки

е. 1 рік

2677. Родина мешкає в районному центрі, що належить до зони радіаційного забруднення. Дитина шести років хворіла на ГРВІ протягом 19-ти днів. Лікувалася амбулаторно. За дитиною доглядала мама, працівниця кафе. Визначте порядок проведення експертизи непрацездатності:

**а. Листок непрацездатності видається на весь термін захворювання дитини**

б. Листок непрацездатності видається на 7 днів, після чого довідка по догляду

с. Листок непрацездатності не видається, тільки довідка по догляду на весь термін

д. Листок непрацездатності видається загалом на 14 днів, після чого – довідка по догляду

е. Листок непрацездатності видається на 14 днів, після чого жодного документу не видається

2678. У місті на вибірковій сукупності вивчався вплив викидів у повітря відходів металургійного виробництва на захворюваність обструктивним бронхітом. Розрахований коефіцієнт кореляції становив +0,79. Оцініть силу і напрямок зв'язку:

**a. Прямий, сильний**

b. -

c. Прямий, середній

d. Зворотній, середній

e. Зворотній, сильний

2679. Хворому було виконано резекцію шлунка. Під час операції ліва верхня кінцівка хворого була відведена і зафіксована до операційного столу для виконання анестезіологічного забезпечення. В післяопераційному періоді у хворого з'явилися порушення функції верхньої кінцівки у вигляді звисаючої кисті. Пошкодження якого нерва привело до виникнення цього симптому?

**a. Промієвий нерв**

b. Ліктьовий нерв

c. Середній нерв

d. Пахвовий нерв

e. М'язово-шкірний нерв

2680. Хворий 39-ти років скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, загальну слабкість, пітливість. Об'єктивно: бочкоподібна грудна клітка, ЧД- 20/хв., Рс- 84/хв., ритмічний. АТ- 130/90 мм рт.ст. Перкуторно: коробковий відтінок легеневого звуку, дихання послаблене, тони серця приглушені, ритмічні. Периферійні набряки відсутні. Яке порушення функції зовнішнього дихання буде у хворого?

a. Нормальні показники

**b. Зниження дихальних об'ємів**

c. Підвищення швидких параметрів вдиху за секунду

d. Нападopodobне погіршення параметрів потік-об'єм

e. Зниження пікової швидкості вдиху при збереженні параметрів видиху

2681. Хлопчик 12-ти років скаржиться на періодичний головний біль, серцебиття, дратівливість, непереносимість поїздки у транспорті. Скарги турбують 2 місяці. За цей час тричі відмічались напади підвищеного артеріального тиску до 140/100 мм рт.ст., це супроводжувалось підвищенням температури до 38°C, тахікардією, тремором, відчуттям страху. Закінчувався напад значним сечовипусканням. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Епілепсія

b. Вроджена вада серця

**c. Вегетативна дисфункція**

d. Міокардит

e. Пухлина мозку

2682. Хвора 32-х років скаржиться на біль у епігастрії, що виникає вночі і зранку натще та через 2 години після прийому їжі, блювання "кавовою гущею", печію, періодичні запаморочення, загальну слабкість. Об'єктивно: болючість в гастродуоденальній зоні, позитивний симптом Менделя. У крові: Нb- 90 г/л; лейкоц.- 8,0109/л; ШЗЕ- 20 мм/год. Чим ускладнився перебіг захворювання?

a. Пенетрація

b. Перфорація

c. Малігнізація

d. Стеноз

**e. Шлунково-кишкова кровотеча**

2683. 3 дні назад у хлопчика з-під нігтьової пластинки видалено стороннє тіло. Через 2 дні з'явився різкий пульсуючий біль у кінці нігтьової фаланги, особливо при натисканні, гіперемія нігтьового валика, піднялась температура тіла до 37,5оС; колір нігтьової пластинки не змінився. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Піднігтьовий панарицій**

b. Пароніхія

c. Еризипелоїд

d. Абсцес

e. Бешиха

2684. Хвора 35-ти років звернулася до гінекологічного стаціонару зі скаргами на періодичні болі в нижніх відділах живота, що посилюються під час менструації, темно-коричневі мажучі виділення зі статевих шляхів. При бімануальному дослідженні: тіло матки трохи збільшено, придатки не визначаються, при дзеркальному дослідженні шийки матки виявляються синюшні "глазки". Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

a. Рак шийки матки

b. Ерозія шийки матки

**c. Ендометриоз шийки матки**

d. Фіброїд шийки матки

e. Поліп шийки матки

2685. Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?

a. Лікуючий лікар із завідувачем відділення

**b. Медико-соціальна експертна комісія**

c. Лікарсько-консультативна комісія

d. Головний лікар лікувально-профілактичного закладу

e. Заступник головного лікаря по експертизі непрацездатності

2686. На рентгенограмі легень визначається ущільнення і різке зменшення верхньої частки правої легені. Середня і нижня частки правої легені різко пневмотизовані. Корінь правої легені підтягнутий до ущільненої частки. У верхньому і середньому відділах лівого легеневого поля множинні вогнищеві тіні. В прикореневій ділянці лівого легеневого поля чітко контуруються 2 поряд розміщені кільцеподібні тіні з досить товстими і нерівними стінками. Якому захворюванню відповідає вказана рентгенологічна картина?

**a. Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень**

b. Периферичний рак

c. Пневмонія з абсцедуванням

d. Рак Пенкоста

e. Ателектаз верхньої частки правої легені

2687. Пацієнтка 35-ти років звернулася до лікаря жіночої консультації з питанням: що можна зробити для настання вагітності. Із анамнезу: перенесла дві операції з приводу позаматкової вагітності, обидві маткові труби видалені при операціях. Які можливі методи лікування безпліддя у жінки слід застосовувати?

a. Інсемінація спермою чоловіка

b. Індукція овуляції

c. Сурогатне материнство

d. Оперативна лапароскопія

**e. Екстракорпоральне запліднення**

2688. Хворий 30-ти років надійшов у приймальне відділення після автомобільної аварії зі скаргами на задишку, біль у лівому боці. На оглядовій рентгенограмі органів грудної клітки визначається просторе просвітлення лівого легеневого поля з відсутністю легеневого малюнка, зміщення органів середостіння вправо. Ліва легеня притиснута до лівого кореня, діафрагма зміщена на одне міжребер'я донизу, синуси контуруються чітко. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Пневмоторакс**

b. Гемоторакс

c. Пошкодження діафрагми

d. Пневмогемоторакс

e. Забій легені

2689. У дитини 9-ти років виник біль у верхній третині правої гомілки, підвищилась температура до 39°C, не може стати на ногу. В анамнезі мав травму гомілки та переніс ангіну. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом кістки

b. Туберкульозний остеомієліт

c. Злоякісна пухлина

**d. Гострий гематогенний остеомієліт**

e. Гострий ревматизм

2690. Дівчинка 12-ти років проживає у незадовільних соціально-побутових умовах. Скаржиться на періодичний переймистий біль у животі, закрепи, швидко втомлюваність. Дитина емоційно лабільна. При пальпації живота визначається болючість по ходу товстої кишки, спазмована сигмоподібна кишка. При колоноскопії змін з боку слизової оболонки товстої кишки не виявлено. Копрологічне дослідження: калові маси фрагментовані, із домішками невеликої кількості слизу, не містять решток їжі чи продуктів запалення. Яким є найбільш імовірний діагноз?

a. Паралітична кишкова непрохідність

**b. Синдром подразнення товстої кишки**

c. Хвороба Крона

d. Дизентерія

e. Неспецифічний виразковий коліт

2691. У фарбувальника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?

a. Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм

b. Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування

c. Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням

**d. Видати профбюлетень для амбулаторного лікування**

e. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності

2692. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі наявні загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

a. Ізоляція, рятування, відновлення

**b. Сортування, надання медичної допомоги, евакуація**

c. Сортування, евакуація, лікування

d. Сортування, відновлення, рятування

e. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція

2693. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до 38°C. Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Ps- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоц.- 10109/л, ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?

**a. Глюкокортикоїди**

b. Антибіотики

c. Фібринолітики

d. Прямі антикоагулянти

e. Нітрати і нітроти

2694. Хворий 64-х років звернувся до уролога зі скаргами на утруднене, млявим струменем, сечовипускання. При ректальному дослідженні виявлені зміни простати, що не дозволяють диференціювати аденому і рак. Яке дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

a. Загальний аналіз секрету простати

b. Визначення кількості залишкової сечі

c. Уретроцистографія

d. Визначення рівня сечовини і креатиніну сироватки крові

**e. Дослідження крові на простатоспецифічний антиген**

2695. Пацієнт 53-х років 5 років знаходиться під спостереженням дільничного лікаря з приводу підвищеного артеріального тиску. Протягом останнього місяця артеріальний тиск не знижувався менш ніж 160/110 мм рт.ст. Ps- 60/хв. На ЕКГ: ознаки гіпертрофії лівого шлуночка серця. Яку з груп гіпотензивних засобів слід призначити хворому як патогенетично обґрунтовану?

a. Блокатори бета-адренорецепторів

b. Антагоністи кальцію з підгрупи верапамілу

c. Препарати з групи раувольфії

**d. Дигідроперидини пролонгованої дії**

e. Препарати групи клофеліну

2696. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ниючого характеру впродовж 10-ти днів, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття. Захворів 2 тижні тому після респіраторної інфекції. Об'єктивно: акроціаноз, АТ- 90/75 мм рт.ст., Ps- 96/хв. Межі серця зміщені вліво і вправо. Тони серця ослаблені, тричленний ритм, систолічний шум на верхівці. ЕКГ: ритм синусовий, повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Інфекційний ендокардит

b. Міокардитичний кардіосклероз

c. Ексудативний перикардит

d. Вегето-судинна дистонія

**e. Інфекційно-алергічний міокардит**

2697. При проведенні комплексу реакцій, необхідних для гемотрансфузії, хворому з виразковою хворобою шлунка з групою крові A(II) Rh+ встановлено: кров в ампулі групи A(II) Rh+ (при повторній перевірці). При реакції на індивідуальну сумісність за резус-фактором - аглютинація є. Яка подальша тактика?

a. Перелити хворому вказану кров з профілактикою гемотрансфузійного шоку

**b. Індивідуальний підбір крові на станції переливання крові**

c. Повністю відмовитися від проведення гемотрансфузії

d. Повторно провести індивідуальну пробу на резус-сумісність

e. Перелити хворому кров A(II) Rh+

2698. Хвора 49-ти років госпіталізована зі скаргами на слабкість, жовтяницю, свербіж шкіри. Захворіла 2,5 місяці тому. При госпіталізації – значна жовтяниця. Печінка не пальпується. Жовчний міхур збільшений, безболісний. Білірубін крові - 190 мкмоль/л, за рахунок прямого. Кал ахолічний. Яка найбільш імовірна причина жовтяниці?

a. Механічна жовтяниця

b. Паренхіматозна жовтяниця

c. Гемолітична жовтяниця

d. Хвороба Жильбера

e. Синдром Каролі

2699. Хлопчику 6-ти років був введений донорський імуноглобулін у зв'язку з контактом по вірусному гепатиту в сім'ї. По графіку вакцинації на цей час була запланована ревакцинація проти кору. Дитина оглянута дільничим педіатром та визнана здоровою. З якої причини лікар-імунолог не дав дозволу на вакцинацію?

a. Можливий розвиток вірусного гепатиту на фоні вакцинації проти кору

b. Висока імовірність захворювання на кір після вакцинації

c. -

d. Неефективність вакцинації на фоні введеного імуноглобуліну

e. Можлива анафілактична реакція на вакцину

2700. Пацієнтка 55-ти років, у якої менструації припинились 5 років тому, скаржиться на відчуття сухості в піхві, часте та болісне сечовипускання. Лікар-гінеколог при обстеженні виявив ознаки атрофічного кольпіту. У сечі: без особливостей. Які засоби місцевої дії дадуть належний терапевтичний ефект?

a. Вагінальні свічки Овестін

b. Вагінальний крем Далацин

c. Вагінальний крем Меротін-Комбі

d. Вагінальні таблетки Тержинан

e. Вагінальний гель Метронідазол

2701. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

a. Азитроміцин

b. Ампіцилін

c. Ципрофлоксацин

d. Левоміцетин

e. Цефазолін

2702. У хворої 64-х років діагностований рак шлунка, вона готується до радикальної операції. Має місце супутня патологія: посттромбофлебітичний синдром, набряково-больова форма. В анамнезі - тромбоемболія легеневої артерії 3 роки тому. Вкажіть найбільш ефективний метод профілактики розвитку у хворої повторної ТЕЛА у післяопераційному періоді після радикальної операції на шлунку:

a. Призначення непрямого антикоагулянту в перед- та післяопераційному періоді

b. Накладання цинк-желатинової пов'язки Унна у передопераційному періоді

c. Застосування еластичного бинтування кінцівок у післяопераційному періоді

d. Гепаринотерапія у післяопераційному періоді

e. Імплантація кава-фільтру в передопераційному періоді



2703. Вагітна 25-ти років в терміні 38-39 тижнів, яка проживає в сільській місцевості, звернулася до акушерки сільського ФАПу із скаргами на переймоподібні болі в низу живота та поперековій ділянці. Яку допомогу має надати медпрацівник?

- a. Ввести спазмолітичний засіб
- b. Госпіталізувати жінку в обласну лікарню, пологове відділення
- c. Заспокоїти жінку
- d. Спостерігати протягом доби
- e. Госпіталізувати жінку в районну лікарню, пологове відділення**

2704. Хвора 41-го року звернулася до лікаря на другий день захворювання зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38-39°C, рідкі випорожнення до 4-6 разів на добу зеленуватого кольору зі слизом, повторне блювання, біль у надчеревній ділянці та біля пупка. Об'єктивно: стан середньої важкості. Шкіра бліда. Рс- 92/хв., АТ- 105-75 мм рт.ст. Язик обкладений. Живіт при пальпації болючий в надчеревній і правій здухвинній ділянках. Яке з обстежень найбільш імовірно підтвердить діагноз?

- a. Вірусологічні дослідження випорожнень
- b. Копрологічне дослідження випорожнень
- c. Бактеріологічне дослідження випорожнень**
- d. УЗД органів черевної порожнини
- e. Ректороманоскопія

2705. Дільничим лікарем після тривалого диспансерного спостереження прийнято рішення щодо переведення хворого на інвалідність. Хто буде направляти хворого на медико-соціальну експертну комісію?

- a. Дільничий лікар
- b. Завідувач стаціонарного відділення
- c. Лікарська консультативна комісія**
- d. Лікар вузької спеціальності
- e. Завідувач відділенням поліклініки

2706. Хворий 35-ти років скаржиться на біль у верхній третині плеча, який посилюється вночі. Об'єктивно: помірний набряк у верхній третині плеча, шкіра над ним підвищеної температури, болісність під час пальпації, обмеження рухів у плечовому суглобі. На рентгенограмах - ділянка деструкції плечової кістки у метадіафізарному відділі з явищами гомілкового періоститу (спікули) і відшаруванням окістя у вигляді "дашка". Встановіть попередній діагноз:

- a. Хондробластома
- b. Остеома
- c. Остеогенна саркома**
- d. Гемангіома
- e. Хондрома

2707. В жіночу консультацію звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу по типу гіперполіменореї протягом півроку, тягнучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. При гінекологічному обстеженні тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: Нb- 90 г/л. Яку патологію можна запідозрити?

- a. Рак тіла матки
- b. Кістома яєчника
- c. Дисфункціональна маткова кровотеча
- d. Вагітність
- e. Міома матки**

2708. Хворий страждає на дисемінований туберкульоз легень 5 років. Останнім часом з'явилися біль у поперековій ділянці, часті сечовипускання. У сечі: кисла реакція, протеїнурія; при бактеріоскопії мазка сечі - кислотостійкі бактерії. Яке ураження нирок у цього хворого?

- a. Амілоїдоз
- b. Туберкульоз нирок**
- c. Пієлонефрит
- d. Гломерулонефрит
- e. Гідронефроз

2709. У 48-річної жінки ІХС на протязі півроку з прогресуючими нападами стенокардії. Після проведеної коронаровентрікулографії виявлено: стеноз > 70% передньої міжшлуночкової артерії (ПМША) в середній третині на протязі 0,7 см. В інших артеріях - пристінкові атеросклеротичні зміни, гемодинамічно незначимі. Хворій показано:

- a. Операція АКШ однієї артерії
- b. Операція АКШ 2-3 артерій
- c. Медикаментозна терапія
- d. Операція МКШ до ПМША
- e. Балонна ангіопластика ПМША**

2710. Хворий 63-х років з постійною формою фібриляції передсердь, скаржиться на помірну задишку. Об'єктивно: периферичні набряки відсутні, дихання везикулярне, ЧСС- 72/хв., АТ- 140/90 мм рт.ст. Який комплекс медикаментів є найбільш доцільним у вторинній профілактиці серцевої недостатності?

- a. бета-адреноблокатори, серцеві глікозиди
- b. Серцеві глікозиди, і-АПФ
- c. Серцеві глікозиди, діуретики
- d. бета-адреноблокатори, і-АПФ**
- e. Діуретики, бета-адреноблокатори

2711. Хлопчик 11-ти років за останній рік п'ять разів хворів на гострі респіраторні захворювання. До якої групи здоров'я повинен його віднести сімейний лікар?

- a. Третя група
- b. Четверта група
- c. Перша група
- d. П'ята група
- e. Друга група**

2712. Потерпілий в автомобільній катастрофі доставлений в клініку нейрохірургії, оскільки були наявними ознаки черепно-мозкової травми. Під час огляду виявлені симптоми вогнищового ушкодження мозку, запідозрено його забій. Який метод дослідження слід застосувати в даному випадку?

- a. Рентгенографія кісток черепа
- b. Ангіографія судин головного мозку
- c. Комп'ютерна томографія**
- d. Обстеження очного дна
- e. Ультразвукове дослідження судин головного мозку

2713. Хворий 38-ми років скаржиться на утрудненне ковтання твердої їжі, яке з'явилося біля місяця тому, а в останній час і напіврідкої. Відмічає також слабкість, погіршення загального стану, зниження апетиту, втрату маси тіла, підвищення температури. Об'єктивно: шкіра суха, бліда, язик

обкладений, інших відхилень не виявлено. У крові: гіпохромна анемія, підвищення ШОЕ. Який попередній діагноз?

- a. Склеродермія
- b. Рак стравоходу**
- c. Рак шлунку
- d. Езофагіт
- e. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба

2714. Жінка 60-ти років протягом останнього року стала відзначати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка у краю реберної дуги. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- 1,71012/л, КП- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

- a. Препарати заліза
- b. Вітамін B6
- c. Вітамін B12**
- d. Аскорбінова кислота
- e. Вітамін B1

2715. Хворому 29-ти років проведена первинна хірургічна обробка розчавленої рани верхньої третини лівого стегна. Через 2 дні стан хворого погіршився: при огляді рана з незначними виділеннями, м'язи сіруватого кольору, кінцівка набрякла, шкіра холодна, вкрита синюшними плямами, при пальпації визначається крепітація. Свідомість запаморочена. Температура тіла 40,3°C. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Бешиха
- b. Правець
- c. Анаеробна газова гангрена**
- d. Флегмона стегна
- e. Артеріальний тромбоз

2716. Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Вказані симптоми з'явилися поступово впродовж 3-х місяців без видимої причини. У психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи уповільнені, емоційно пригнічена, темп мислення уповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері і погіршується вранці. Який передбачуваний діагноз?

- a. Інволюційна меланхолія
- b. Маніакально-депресивний психоз: депресивна фаза**
- c. Реактивна депресія
- d. Депресивний синдром внаслідок органічного ураження центральної нервової системи
- e. Циклотимія

2717. Жінка 40-ка років госпіталізована в клініку в зв'язку з загостренням хронічного обструктивного бронхіту. Скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, кашель з виділенням мокроти, набряки нижніх кінцівок. Об'єктивно: температура - 37,2°C, ЧД- 24/хв., Рс- 90/хв., ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Акцент II тону над легеневою артерією. Пальпується збільшена на 4 см печінка. Які зміни ЕКГ найбільш імовірні у хворої?

- a. Миготлива аритмія
- b. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- c. Патологічний зубець Q
- d. Гіпертрофія правого шлуночка**

е. Гіпертрофія лівого шлуночка

2718. Хвора 30-ти років в психіатричному відділенні демонстративна, вередлива, балакуча, постійно привертає до себе увагу оточуючих. Скаржиться на болі у всьому тілі. Побачивши лікаря - стогне, хватається за голову, голосить, демонструє неможливість ходити, тримається за оточуючі предмети. Наодинці вільно ходить по палаті, співає, накладає макіяж. Визначте стан хворої:

а. Шизофренія

**б. Істеричний невроз**

с. Маніакально-депресивний психоз

д. Іпохондричний розвиток особистості

е. Невроз навязливих станів

2719. Жінка 27-ми років, що активно живе статевим життям, скаржиться на наявність численних везикул на правій статевій губі, свербіж та печію. Висипання періодично з'являються перед менструацією і зникають через 8-10 днів. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Бартолініт

б. Генітальний кондиломатоз

с. Первинний сифіліс

д. Цитомегаловірусна інфекція

**е. Вірус простого герпесу**

2720. Жінка 63-х років скаржиться на загальну слабкість, почуття тягара, тиснення, переповнення в епігастрії, нудоту, відрижку після їжі. Хворіє біля 15 років. Об'єктивно: температура - 36,4°C, ЧД- 20/хв, Рс- 88/хв, АТ- 115/75 мм рт.ст. Шкіра та слизові бліді. У крові: ер.- 2,01012/л, Нб- 100 г/л. Виявлені антитіла до обкладкових клітин шлунка. Яка найбільш імовірна причина розвитку анемічного синдрому в даної хворої?

а. Підвищена витрата заліза

**б. Продукція антитіл до внутрішнього фактору**

с. Порушення синтезу еритропоетину

д. Порушення синтезу гемоглобіну

е. Порушення всмоктування заліза

2721. У хворої з підозрою на феохромоцитому, у період між нападами, артеріальний тиск в межах норми, відзначається тенденція до тахікардії. У сечі патології немає. Вирішено провести провокаційну пробу з гістаміном. Який препарат слід підготувати для надання екстреної допомоги при позитивному результаті проби?

а. Преднізолон

б. Мезатон

**с. Фентоламін**

д. Піпільфен

е. Ніфедипін

2722. В операційній обласної клінічної лікарні проведено вимірювання мікрокліматичних показників. Результати проведених досліджень: середня температура повітря складає 22°C, відносна вологість повітря - 48%, швидкість руху повітря - 0,1 м/с. Дайте гігієнічну оцінку мікроклімату операційної:

**а. Мікроклімат комфортний**

б. Мікроклімат дискомфортний

с. Мікроклімат дискомфортний з підвищеною швидкістю руху повітря

д. Мікроклімат дискомфортний з підвищеною вологістю

е. Мікроклімат дискомфортний охолоджуючий

2723. Випадок сімейного харчового отруєння характеризувався класичною клінічною картиною ботулізму. Напередодні всі хворі вживали в їжу яєчно, борщ, котлети, варену ковбасу з консервованою кабачковою ікрою, абрикосове варення, морозиво. Який продукт найбільш імовірно викликав отруєння?

- a. Котлети
- b. Морозиво
- c. Варена ковбаса
- d. Варення
- e. Консервована кабачкова ікра**

2724. Хворий 45-ти років висловлює скарги на інтенсивний різкий біль у правому боці, що іррадіює у праве стегно і промежину. Відзначає часті позиви до сечовипускання, сечу кольору "мясних помиїв". Подібний стан описує вперше. Позитивний симптом Пастернацького справа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сечокам'яна хвороба**
- b. Гострий холецистит. Ниркова колька
- c. Гострий панкреатит
- d. Гострий апендицит
- e. Гострий пієлонефрит

2725. У хворої 26-ти років, оперованої з приводу дифузного токсичного зобу III ступеня, тиреотоксикозу середньої важкості, на 2 добу після операції з'явилися судоми кистей, стоп та обличчя. Симптоми Хвостека, Трусса позитивні. Хвора скаржиться на болі в ділянці серця. На ЕКГ - подовження інтервалу Q-T. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Тиреотоксична міокардіодистрофія
- b. Парез гортанних нервів
- c. Гіпопаратиреоз**
- d. Гіперпаратиреоз
- e. Тиреотоксичний криз

2726. Під час медичного огляду у хворого було виявлено затримку росту, гіпогонадізм, статевий інфантилізм, відсутність вторинних статевих ознак, збільшення печінки та селезінки. Це свідчить про недостатність у харчуванні такого елемента:

- a. Йод
- b. Мідь
- c. Кальцій
- d. Вітамін D
- e. Цинк**

2727. У хворого на лімфогранулематоз збільшені шийно-надключичні лімфатичні вузли справа. Загальний стан задовільний, пітливості немає, температура тіла 36,7°C. Яке лікування треба призначити?

- a. Комбінована хіміотерапія
- b. Монохіміотерапія + радіотерапія
- c. Комбінована хіміотерапія + радіотерапія
- d. Монохіміотерапія
- e. Радіотерапія**

2728. У структурі населення регіону питома вага осіб віком від 0 до 14 років - 25%, питома вага осіб від 50 років і старше - 30%. Яке поняття найбільш точно характеризує цю демографічну ситуацію?

- a. Імміграція населення
- b. Стаціонарний тип вікової структури населення
- c. Когортний тип населення
- d. Прогресивний тип вікової структури населення
- e. Регресивний тип вікової структури населення**

2729. Жінка 40-ка років з 15-ти років страждає на епілепсію з генералізованими епіпадами, які виникають 2-3 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Після психотравми (смерть батька) напади почастишали, виникають з періодичністю 2–3 хвилини, між нападами до свідомості не повертається, реакція зіниць на світло відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Збільшення кількості великих епіпадів
- b. Істеричний напад
- c. Епілептичний психоз
- d. Епілептичний статус**
- e. Абсанс

2730. У дівчинки 10-ти місяців, яка страждає на тривалий, з частими рецидивами, кашель, клінічно була запідозрена легенева форма муковісцидозу. Який діагностичний метод доцільно використати для його підтвердження?

- a. Хлориди поту**
- b. Уреазний тест
- c. Копрограма
- d. Протеїнограма
- e. Рентгенографія органів грудної клітки

2731. Через 2 тижні після пологів у породіллі з'явилися болі в молочній залозі, що наростали впродовж 3-х днів. Об'єктивно: температура тіла 39°C, озноб, слабкість, гіперемія шкіри, збільшення, болючість та деформація молочної залози. При пальпації інфільтрату визначається ділянка розмякшення та флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Серозний мастит
- b. Мастопатія
- c. Лактостаз
- d. Флегмонозний мастит
- e. Інфільтративно-гнійний мастит**

2732. В поліклініку звернувся пенсіонер 72-х років. Ранком цього ж дня на дачі наступив на цвях і травмував праву стопу. Даних про попередні вакцинації відсутні. Об'єктивно: стан задовільний. Права стопа незначно набрякла, на підшві колота рана. З метою запобігання можливого розвитку правця насамперед потрібно:

- a. В/м ввести 0,5 мл правцевого анатоксину
- b. Обробити рану мильним розчином
- c. Призначити курс антибіотикотерапії
- d. В/м ввести 3000 МО протиправцевої сироватки
- e. В/м ввести 1 мл правцевого анатоксину, 3000 МО протиправцевої сироватки**

2733. У хлопчика 14-ти років на тлі хронічного тонзиліту та гаймориту появились відчуття перебоїв у ділянці серця і додаткових пульсових ударів. ЧСС- 83/хв. На ЕКГ: після кожних двох синусових скорочень регулярно виникають імпульси, в яких відсутній зубець Р, QRS поширений більше 0,11 с, різко деформований, дискордантний зубець Т, після чого реєструється повна компенсаторна пауза.

Вкажіть характер порушень ритму:

- a. Часткова AV-блокада
- b. Екстрасистолія за типом тригемінії**
- c. Повна AV-блокада
- d. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- e. Екстрасистолія за типом бігемінії

2734. Хвора 23-х років скаржиться на наявність пухлини у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози протягом 1-го року, що перед менструацією стає болісним і збільшується в розмірах. При пальпації: рухоме утворення, наповнене рідиною, до 3 см, із чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у нижньому зовнішньому квадранті лівої молочної залози об'ємне утворення зниженої ехогенності, розміром 31x29 мм. Який попередній діагноз?

- a. Кіста молочної залози**
- b. Фіброаденома
- c. Фіброзна мастопатія
- d. Масталгія
- e. Рак молочної залози

2735. На першу добу після операції з приводу дифузного токсичного зобу у хворої виникли скарги на утруднення дихання, холодний піт, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, температура тіла 38,5°C, ЧДР- 25/хв., Ps- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення раннього післяопераційного періоду розвинулося у хворої?

- a. Стиснення трахеї гематомою
- b. Післяопераційна тетанія
- c. Гіпотиреоїдний криз
- d. Тиреотоксичний криз**
- e. Гострий тиреоїдит

2736. Пацієнт 18-ти років хворіє з раннього дитинства. У крові: Hb- 110 г/л, ер.-  $3,9 \cdot 10^{12}/л$ , КП- 0,8, лейкоц.-  $6,0 \cdot 10^9/л$ ; ШЗЕ- 30 мм/год. Коагулограма: протромбіновий індекс 95%, ретракція кров'яного згортка 50%, час згортання крові - через 40 хвилин не відбулось, тривалість кровотечі - 3 хвилини. Які механізми лежать в основі патогенезу даного захворювання?

- a. Імунне пригнічення кісткового мозку
- b. Дефіцит вітаміну С
- c. Наявність специфічних антитіл до ендотеліальних стінок судин
- d. Екзогенний дефіцит заліза
- e. Недостатність у крові антигемофільного глобуліну А**

2737. Хворий 18-ти років скаржиться на припухлість правого гомілковоступневого суглоба, обмеження рухливості, болі, що посилюються під час ходи. В анамнезі "віраж" туберкулінових проб у 7-річному віці. Лікування не приймав через відмову батьків. Рентгенологічно: дистальне епіметафізне вогнище з деструкцією епіфізу великогомілкової кістки, суглобова щілина різко звужена. Реакція Манту з 2 ТО- 18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Травматичний артрит
- b. Епіфізарний остеомієліт
- c. Саркома правого гомілковоступневого суглоба
- d. Сифіліс правого гомілковоступневого суглоба
- e. Туберкуліновий остит правого гомілковоступневого суглоба**



2738. Хворий 52-х років постраждав, коли в підїзді будинку спрацював невідомий вибуховий пристрій. В ділянці лівої поверхні шиї, в проекції m. Sternocleidomastoideus спостерігаються три осколкових поранення діаметром 2х3 мм, з яких постійно поступає темна кров. Спостерігається різко виражений набряк лівої половини шиї, тут же відмічається гематома, що постійно збільшується, неппульсуюча. Визначте обсяг першої допомоги:

- a. Накладання оклюзійної пов'язки
- b. Накладання джгута
- c. Імобілізація шийного відділу хребта комірцем Шанца
- d. Застосування протромбінової губки
- e. Накладання стискаючої пов'язки**

2739. Хлопчик 4-х років прокинувся вночі внаслідок нападу кашлю, задишки. В анамнезі - atopічний дерматит. Стан порушений: дихальна недостатність II ступеня. Дитина бліда, перелякана, грудна клітка здута, вислуховуються дистантні хрипи. Над легенями - тимпаніт, видих значно подовжений, розсіяні сухі та вологі хрипи з обох боків. Чим обумовлені виявлені зміни?

- a. Стридор
- b. Пневмонія
- c. Стенозуючий ларинготрахеїт
- d. Аспірація стороннього тіла
- e. Бронхообструктивний синдром**

2740. Повторнонароджуюча 26-ти років прибула в пологове відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду повздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. При внутрішньому акушерському обстеженні: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Дискоординована пологова діяльність
- b. Передчасне вилиття навколоплідних вод**
- c. Клінічно вузький таз
- d. Вторинна слабкість пологової діяльності
- e. Первинна слабкість пологової діяльності

2741. Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температура тіла до 37,4°C впродовж останніх 2-х місяців після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: худя, щитоподібна залоза дифузно збільшена (II ступінь), щільна при пальпації; екзофтальм, тахікардія. Який патологічний синдром має місце у хворой?

- a. Тимомегалія
- b. Гіпаратиреоз
- c. Тиреотоксикоз**
- d. Гіпотиреоз
- e. Гіперпаратиреоз

2742. Дитина з 10-річного віку хворіє на ревматизм. Перенесла 2 атаки. Вкажіть заходи вторинної профілактики ревматизму у дитини:

- a. Цілорічна біцилінотерапія протягом 3-х років
- b. Цілорічна біцилінотерапія протягом 5-ти років**
- c. Курси нестероїдних протизапальних засобів навесні та восени
- d. Кардіотрофіки + вітаміни навесні і восени
- e. Призначення імунокорегуючих засобів двічі на рік

2743. У хворого 38-ми років раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, ядуха. Об'єктивно: стан середньої важкості, Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., дихання зліва не вислуховується. При рентгенографії грудної клітки - колапс лівої легені до 1/2. Яке лікування потрібно призначити хворому?

- a. Активне дренування плевральної порожнини
- b. Оперативне лікування
- c. Пасивне дренування плевральної порожнини**
- d. Плевральні пункції
- e. Покій, розсмоктуюча терапія

2744. До дільничного педіатра звернулася мати 4,5 місячної дівчинки за порадою стосовно частоти проведення дитині гігієнічних ванн. Яка частота проведення гігієнічних ванн є найбільш прийнятною у цьому віці?

- a. 1 раз на 2 дні
- b. 1 раз на 10 днів
- c. 1 раз на 3 дні
- d. 1 раз на тиждень
- e. 1 раз на день**

2745. На підприємстві в процесі виробництва утворюються особливо токсичні неутилізовані промислові відходи. Запропонуйте метод утилізації та знешкодження:

- a. Використання як сировини для повторної переробки
- b. Захоронення в котлованах полігонів з ізоляцією дна і стінок ущільненим шаром глини
- c. Біотермічна переробка на удосконалених звалищах
- d. Захоронення в котлованах полігонів в контейнерній тарі**
- e. Термічна обробка

2746. Фотохронометражне дослідження прийому хворих лікарями-терапевтами поліклініки №1 у 1997 році показало, що на підготовку і ознайомлення з медичною карткою витрачається 10,6%, на опит - 15,1%, на огляд і обстеження - 35,9%, на інші елементи роботи - 38,4% загального часу прийому одного хворого. За допомогою якого вигляду діаграм можна наочно проілюструвати результати дослідження?

- a. Лінійна діаграма
- b. Секторна діаграма**
- c. Радіальна діаграма
- d. Картодіаграма
- e. Стопчикова діаграма

2747. Першовагітну госпіталізовано зі скаргами на головні болі. Жіночу консультацію не відвідувала. Встановлено термін вагітності 35-36 тижнів. АТ- 180/120 мм рт.ст. праворуч, 140/90 мм рт.ст. ліворуч, набряки нижніх і верхніх кінцівок. У сечі: білок 3,97 г/л, гіалінові та зернисті циліндри. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Прееклампсія легкого ступеня
- b. Поєднаний НПГ-гестоз
- c. Прееклампсія середнього ступеня
- d. Прееклампсія тяжкого ступеня**
- e. HELLP-синдром

2748. Хворий 20-ти років скаржиться на сильний головний біль, двоїння в очах, загальну слабкість, підвищення температури тіла, дратівливість. Об'єктивно: температура тіла 38,1°C, в контакт вступає

неохоче, болісно реагує на подразники. Птоз лівої повіки, розбіжна косоокість, анізокорія S>D. Виражений менінгеальний синдром. При люмбальній пункції ліквор витікає під тиском 300 мм вод.ст., прозорий, з легкою опалесценцією, через добу випала фібринозна плівка. Білок - 1,4 г/л, лімфоцити - 600/3 в мм<sup>3</sup>, цукор - 0,3 ммоль/л. Який попередній діагноз слід поставити хворому?

- a. Менінгококовий менінгіт
- b. Паротитний менінгіт
- c. Лімфоцитарний менінгіт Армстронга
- d. Туберкульозний менінгіт**
- e. Сифілітичний менінгіт

2749. У доношеної дитини віком 6 днів на різних ділянках шкіри виявляються еритема, мляві пухирі, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу, які виглядають ніби після опарення окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш імовірний діагноз у цьому випадку?

- a. Пухирчатка новонародженого
- b. Флегмона новонародженого
- c. Епідермоліз
- d. Ексфоліативний дерматит Ріттера**
- e. Псевдофурункульоз Фігнера

2750. Хворий 81-го року скаржиться на постійне виділення сечі краплями, відчуття розпирання внизу живота. Об'єктивно: над лобком кулеподібне випинання, над яким перкуторно визначається притуплення, позитивний надлобковий поштовх. Який симптом спостерігається у хворого?

- a. Енурез
- b. Парадоксальна ішурія**
- c. Полакіурія
- d. Дизурія
- e. Неутримання сечі

2751. Хвора 25-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кіста молочної залози
- b. Дифузна мастопатія
- c. Фібroadенома**
- d. Рак молочної залози
- e. Мастит

2752. До гінекологічного стаціонару звернулася жінка 36-ти років зі скаргами на значну кровотечу зі статевих шляхів та затримку місячних на місяць. При бімануальному дослідженні: шийка матки бочкоподібної форми, м'якої консистенції. Матка звичайних розмірів, дещо розмякшена. Придатки без особливостей з обох сторін. При дзеркальному дослідженні: шийка матки синюшна, збільшена у розмірах, зовнішнє вічко розкрите до 0,5 см. Дослідження сечі на ХГ - позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Шийкова вагітність**
- c. Аборт у ході
- d. Маткова вагітність

е. Загроза переривання вагітності

2753. Громадянин зловживає спиртними напоями, пропиває майно і заробітну плату, чим ставить себе, свою дружину і двох неповнолітніх дітей у важке матеріальне становище. Був на обліку в наркологічному диспансері за місцем проживання. Дружина звернулася до свого сімейного лікаря за порадою, з якою заявою до суду вона має право звернутися?

**а. Про обмеження цивільної дієздатності чоловіка**

б. Про визнання чоловіка частково дієздатним

с. Про визнання чоловіка неправоздатним

д. Про визнання чоловіка непрацездатним

е. Про визнання чоловіка недієздатним

2754. Гірничий робітник очисного вибою 37-ми років після довготривалого вимушеного зігнутого положення тулуба у шахті відчув інтенсивний, стріляючого характеру біль у поперековому відділі хребта, який поширювався вниз у ліву ногу до підколінної ямки. Рухи хребта у поперековій ділянці різко обмежені. Позитивний симптом Ласега зліва. Пальпаторна болючість паравертебральних точок L5-S1. Сухожилкові рефлекс на нижніх кінцівках - знижений лівий ахіловий рефлекс. Гіпотонія м'язів лівого стегна і гомілки. Встановіть попередній клінічний діагноз:

а. Перелом поперекового хребця

б. Спінальний інсульт

с. Транзиторна ішемічна атака

**д. Попереково-крижова радикулопатія**

е. Ниркова коліка

2755. Хвора 26-ти років страждає на ревматизм з 15-ти років. Перенесла 2 ревматичні напади 4 роки тому. Протягом останніх 6-ти місяців виникали пароксизми миготливої аритмії 1 раз у 2-3 місяця. Який варіант антиаритмічної терапії або тактики слід запропонувати?

а. Призначення гепарину

б. Дефібриляція

с. Прийом лідокаїну

д. Негайна госпіталізація

**е. Профілактичний прийом кордарону**

2756. Жінка 42-х років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судом, затьмарення свідомості, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

а. Визначення ефірів холестерину

б. Визначення рівня лужної фосфатази

с. Визначення вмісту  $\alpha$ -фетопротейну

**д. Визначення аміаку сироватки**

е. Визначення АлАТ та АсАТ

2757. Третя доба після 1-х термінових нормальних пологів. Дитина на сумісному перебуванні, природньому вигодовуванні. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура 36,4°C, Ps-80/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози м'які, безболісні. Лактація помірна, відтік молока не утруднений. Матка щільна, дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'янисто-серозні, у помірній кількості. Оцініть динаміку зворотного розвитку матки:

**а. Фізіологічна інволюція**

б. Лохіометра

с. Патологічна інволюція

- d. Гематометра
- e. Субінволюція

2758. У жінки 40-ка років 5 років тому проведена двостороння аднексектомія. Скаржиться на слабкість, втомлюваність, відсутність менструації, біль у попереку, зниження пам'яті, не пам'ятає чинні події. При обстеженні наявність ожиріння, остеопорозу та гіперхолестеринемії. Який синдром спостерігається у пацієнтки?

- a. Післякастраційний синдром
- b. Клімактеричний синдром
- c. Адіпозо-генітальна дистрофія
- d. Адреногенітальний синдром
- e. Антифосфоліпідний синдром

2759. Хворого 47-ми років почав турбувати стискаючий біль за грудниною, що виникає під час ходи на 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Рс- 74/хв. АТ- 120/80 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V4-V6. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом
- b. Стенокардія напруги, IV функціональний клас
- c. Стенокардія напруги, III функціональний клас
- d. Алкогольна кардіоміопатія
- e. Стенокардія напруги, II функціональний клас

2760. Хвора 50-ти років скаржиться на розпираючий біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється при фізичному навантаженні, припухлість в ділянці гомілки та ступні. Об'єктивно: ліві гомілка та ступня пастозні, шкіра в нижній частині гомілки індурована, бронзового відтінку, розширені підшкірні вени, наявна виразка з некротичними масами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна артеріальна недостатність
- b. Гострий артеріальний тромбоз
- c. Посттромбофлебітичний синдром
- d. Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- e. Гангрена нижньої кінцівки

2761. В ході розслідування випадку масового отруєння у автомеханіків, які проводили випробування дизельних двигунів у боксі майстерні, де була зіпсована витяжна вентиляція, наприкінці робочого дня з'явилися симптоми: головний біль, нудота, блювання, шум у вухах, лабільність пульсу. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки вишнево-червоного кольору. Який токсичний чинник став причиною масового отруєння автомеханіків?

- a. Оксид азоту
- b. Сірковуглець
- c. Діоксид вуглецю
- d. Діоксид сірки
- e. Оксид вуглецю

2762. Хвора 51-го року скаржиться на постійні кров'яні виділення із статевих шляхів мажучого характеру протягом останніх 3-х місяців, контактні кровотечі. При бімануальному обстеженні: шийка матки збільшена, обмежена в рухомості, щільна на дотик. У дзеркалах: кратероподібна виразка по центру. Проба Хробака позитивна. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

- a. Рак шийки матки

- b. Шийкова вагітність
- c. Ерозія шийки матки
- d. Лейкоплакія шийки матки
- e. Поліп шийки матки

2763. Чоловік 55-ти років надійшов до клініки в зв'язку з нападом ниркової кольки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглоба знаходяться вузликові утворення, вкриті тонкою блискучою шкірою. Рс- 88/хв. АТ- 170/100 мм рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох боків. Хворому призначено обстеження. Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільно для встановлення діагнозу?

- a. Ревматоїдний фактор
- b. Молочна кислота
- c. Сечова кислота**
- d. ШЗЕ
- e. Осад сечі

2764. Робітниця заводу з обробки шкіри, стаж роботи у контакті із урсолом 12 років, скаржиться на виражений свербіж шкіри. Об'єктивно: на кистях і пальцях рук, передпліччях, обличчі і шиї наявні симетричні папульозні поліморфні висипання. Стан погіршується після роботи, у вихідні дні та під час відпустки відчуває себе краще. Що із переліченого слід застосувати у даному випадку?

- a. Рентгенотерапія
- b. Антигістамінні препарати**
- c. Дезинфікуючі розчини
- d. Радіоактивні ізотопи
- e. Препарати сірки

2765. Хворий 25-ти років надійшов до інфекційного відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на головний біль, біль у попереку, литкових м'язах, високу гарячку, озноб. Стан середньоважкий. Склери іктеричні. Зів гіперемований. Язик сухий, обкладений сухим коричневим нальотом. Живіт здутий. Печінка +2 см. Селезінка не збільшена. Пальпація м'язів, особливо литкових, болісна. Сеча темна. Кал звичайного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лептоспіроз**
- b. Малярія
- c. Іерсиніоз
- d. Вірусний гепатит А
- e. Інфекційний мононуклеоз

2766. При вивченні розкладу занять учнів 3-го класу встановлено: кількість уроків протягом тижня - 30; у вівторок перший урок українська мова, 2-й - музика, 3 і 4 - фізичне виховання, усього 5 уроків. Яке провідне місце в розкладі уроків?

- a. Місце уроку української мови в розкладі
- b. Кількість уроків фізкультури**
- c. Кількість уроків протягом дня
- d. Місце уроку музики в розкладі
- e. Кількість уроків протягом тижня

2767. У населеному пункті планується будівництво багатoproфільної лікарні на 500 ліжок. Де на лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

- a. У центрі ділянки біля лікувальних корпусів
- b. Біля господарської зони

с. У садово-парковій зоні

**d. Біля центрального входу**

е. Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється

2768. Хлопчик 8-ми років впродовж 2-х років страждає на появу плямистих висипів та свербіж, які виникають після вживання цитрусових. З анамнезу: вперше висипка виникла у 6 місяців після введення до раціону харчування соків. Батько страждає на бронхіальну астму, мати - на алергічний риніт. Який діагноз можна припустити?

**a. Атопічний дерматит**

b. Розовий лишай

с. Кропив'янка

d. Псоріаз

е. Набряк Квінке

2769. Чоловік 35-ти років скаржиться на зростаючу слабкість, серцебиття, "метелики" перед очима, запаморочення. В анамнезі: пептична виразка шлунка. Об'єктивно: шкіра бліда. В легенях - везикулярне дихання. Над верхівкою серця - систолічний шум. Рс- 100/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст. Пальпаторно - незначна болючість в епігастрії. У крові: ер.- 3,21012/л, Hb- 100 г/л, КР- 0,95. Який характер анемії в даному випадку?

a. Гіпопластична анемія

b. Хронічна залізодефіцитна анемія

с. Гемолітична анемія

d. Сидеробластна анемія

**е. Постгеморагічна анемія**

2770. Чоловік 44-х років надійшов до інфекційного відділення з діагнозом: фолікулярна ангіна. Температура тіла - 38,6°C, шкіра та слизові звичайного кольору. Рс- 102/хв., АТ- 130/70 мм рт.ст. У крові: ер.- 2,71012/л, Hb- 90 г/л, КР- 1,0; лейкоц.- 38109/л, бласти - 68%, п- 2%, с - 14%, л- 14%, м- 2%, ШЗЕ- 46 мм/год. Яке захворювання слід запідозрити у хворого?

a. Хронічний лімфолейкоз

b. Хронічний мієлолейкоз

**с. Гострий лейкоз**

d. Лейкемоїдна реакція

е. Гострий агранулоцитоз

2771. Хворий 30-х років поступив до протитуберкульозного диспансеру у зв'язку з виявленими на флюорографії змінами: у S1 правої легені відмічається тінь діаметром до 1 см, слабкої інтенсивності з нечіткими контурами. На томограмі у центрі тіні визначається деструкція. У харкотинні виявлено МБТ. Хворому встановлено діагноз вогнищового туберкульозу. Яким фазам туберкульозного процесу відповідають виявлені зміни?

a. Ущільнення і розсмоктування

**b. Інфільтрації та розпаду**

с. Розсмоктування і рубцювання

d. Інфільтрації та обсіменіння

е. Розпаду і обсіменіння

2772. Хворий 19-ти років скаржиться на серцебиття та задуху при фізичному навантаженні. Об'єктивно: межі серця зміщені вправо. При аускультатії вислуховуються систолічний шум у II-III міжребер'ї зліва від груднини, акцент II тону на легеневій артерії, іноді шум Грехем-Стіла. На ЕКГ фіксуються ознаки гіпертрофії правого шлуночка та блокада правої ніжки пучка Гіса. Яка найбільш



імовірна патологія зумовила таку картину?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки
- b. Стеноз легеневої артерії
- c. Відкрита артеріальна протока
- d. Передсердний септальний дефект
- e. Тетрада Фалло

2773. У 3-х денної доношеної новонародженої дитини спостерігається рівень непрямого білірубіну - 345 мкмоль/л, погодинний приріст - 6,8 мкм/л. Стан дитини важкий: зниження рефлексів, гіпотонія м'язів, тремор кінцівок. Кров дитини та матері несумісна за Rh-фактором. Який метод лікування найбільш ефективний?

- a. Гемосорбція
- b. Кортикостероїдна терапія
- c. Прийом фенobarбіталу
- d. Фототерапія
- e. Замінне переливання однокрупної та Rh-сумісної крові

2774. Хворий 50-ти років протягом 15-ти років працював на хімічному заводі. В роботі використовував розчинник - ксилол. Був госпіталізований з підозрою на хронічну інтоксикацію. Встановлено анемічний синдром. Який захід вторинної профілактики анемії буде першочерговим?

- a. Призначення глюкокортикоїдів
- b. Включення в їжу м'ясних продуктів
- c. Застосування залізовмісних препаратів
- d. Включення в дієту морепродуктів
- e. Зміна місця роботи

2775. Батьки хлопчика 7-ми років звернулись до лікаря зі скаргами на те, що у дитини останні 2-3 тижні спостерігається поліурія, спрага, втрата маси тіла до 4 кг. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, на щоках румянець, губи і язик сухі, тургор тканин знижений, запах ацетону із рота. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Нирковий діабет
- b. Ацетонемічний синдром
- c. Цукровий діабет
- d. Нецукровий діабет
- e. Синдром Альпорта

2776. Хворий скаржиться на раптовий початок хвороби: лихоманка до 39,0°C, неправильного типу, з гострим болем у грудях. Харкотиння з гнилісним запахом та домішками крові, до 400 мл за добу. При перкусії: над ураженою ділянкою укорочення перкуторного звуку, посилене голосове тремтіння. У харкотинні був виділений анаеробний стрептокок. Яку хворобу можна запідозрити в першу чергу?

- a. Туберкульоз
- b. Бронхоектатична хвороба
- c. Абсцедуюча пневмонія
- d. Абсцес легені
- e. Гангрена легені

2777. У хворого, що страждає на цукровий діабет, раптово опустилася верхня повіка правого ока. Лікар виявив розширення правої зіниці і розбіжну косоокість справа. Інших змін в неврологічному статусі не відмічено. Яке захворювання виникло у хворого?

- a. Пухлина головного мозку

- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Діабетична поліневропатія
- d. Вторинний менінгіт

**e. Невропатія правого окорухового нерва**

2778. Хвора 47-ми років хворіє на виразковий коліт 8 років, лікувалась глюкокортикоїдами. Скаржиться на переймоподібний біль у навколупупковій та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно підсилюється, пронос із слизом та кров'ю 4-6 разів на добу, підвищення температури тіла до 38-39°C, головний біль та біль у колінних суглобах. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості, Рс- 108/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., серце і легені без особливостей, язик вологий, тонус м'язів живота значно знижений, перистальтичні шуми відсутні. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

- a. Перфорація товстої кишки
- b. Рак товстої кишки
- c. Токсична дилатація товстої кишки**
- d. Стриктура товстої кишки
- e. Кишкова кровотеча

2779. Жінка 30-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на свербіж шкіри, який посилюється увечері і турбує її вже тиждень. Патологічний процес поширюється з кистей на шкіру живота, сідниць, лобка. Об'єктивно: поліморфний висип, що складається з дрібних парних міхурців, цяткових папул, екскоріацій, розчухів, запальних папул червоно-коричневого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Нейродерміт
- b. Дисгідротична екзема
- c. Короста**
- d. Педикульоз
- e. Контактно-алергійний дерматит

2780. Госпіталізовано дитину 8-ми років із скаргами на підвищення температури тіла до 39,8°C, млявість, помірний головний біль, блювання. При огляді виявлені менінгеальні симптоми. Проведено люмбальну пункцію. Отримано рідину під підвищеним тиском, прозору, цитоз 450 клітин в 1 мкл (переважно лімфоцити – 90%), вміст глюкози 2,6 ммоль/л. Яким збудником може бути викликано захворювання у дитини?

- a. Ентеровірус**
- b. Менінгокок
- c. Туберкульозна паличка
- d. Стафілокок
- e. Пневмокок

2781. На 10-ту добу післяпологового періоду породілля скаржиться на болі в молочних залозах. Температура тіла - 38,2°C, Рс- 96/хв. В молочних залозах значний і рівномірний набряк, болі під час пальпації. При натисненні із сосків виділяються крапельки молока. Яка тактика по відношенню до цієї хворої?

- a. Припинення лактації
- b. Спорожнити груди шляхом зціджування або за допомогою молоковідсмоктувача**
- c. Призначити антибіотикотерапію та сечогінне
- d. Компрес на молочні залози
- e. Тимчасове обмеження обсягу рідини в раціоні

2782. Жінка 32-х років скаржиться на біль у лівому підребер'ї, який з'являється через 2 години після їжі, нудоту, здуття живота, схильність до проносу. Об'єктивно: субіктичність склер. Живіт болючий при пальпації в точці Губергриця-Скульського. Печінка - біля краю реберної дуги. У крові: амілаза - 288 ммоль/л, загальний білірубін - 20 мкмоль/л. Яке захворювання найбільш імовірно?

a. Хронічний панкреатит

b. Хронічний ентероколіт

c. Хронічний гепатит

d. Хронічний холецистит

e. Хронічний гастрит

2783. Хворий 54-х років скаржиться на часте болісне сечовипускання, озноби, підвищення температури тіла до 38°C. У сечі: білок - 0,33 г/л, лейкоцити до 50-60 у п/з, еритроцити - 5-8 у п/з, грамнегативні палички. Який з представлених антибактеріальних препаратів найкращий у цьому випадку?

a. Цепорін

b. Тетрациклін

c. Оксацилін

d. Ципрофлоксацин

e. Еритроміцин

2784. При профілактичному ультразвуковому обстеженні органів черевної порожнини в середній школі у учениці 5-го класу (11 років) ліва нирка візуалізується на 3 см нижче за норму, нормальних розмірів, форми та структури, контрлатеральна нирка в типовому місті не виявлена. Попередній діагноз: уроджена аномалія розвитку нирок, дистопія лівої нирки, відсутність правої нирки або її тазова дистопія. Який метод променевої діагностики доцільно застосувати для встановлення остаточного діагнозу та визначення функціональної здатності обох нирок?

a. Динамічна реносцинтиграфія

b. Екскреторна урографія

c. Радіонуклідна ренографія

d. Радіоімунний аналіз

e. Термографія

2785. Аналіз організації медичної допомоги у обласному центрі показав, що кожен рік біля 12% пацієнтів отримують стаціонарну допомогу при захворюваннях, що не потребують цілодобового нагляду та інтенсивного догляду. Які організаційні перетворення найдоцільніше провести для вирішення даної проблеми?

a. Розвиток первинної медико-санітарної допомоги

b. Зміцнення матеріально-технічної бази стаціонарів

c. Зміна статуту амбулаторно-поліклінічних закладів

d. Структурна перебудова спеціалізованої допомоги

e. Розвиток стаціонарозамінюючих видів допомоги

2786. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до 39°C, кашель з виділенням харкотиння та домішками крові, задишку, загальну слабкість, герпетичне висипання на губах. Об'єктивно: ЧД- 32/хв. Справа під лопаткою - посилення голосового тремтіння, там же - притуплення перкуторного звуку. Аускультативно: бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.-  $14 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз?

a. Вогнищева правобічна пневмонія

b. Ексудативний плеврит

c. Кавернозний туберкульоз правої легені

**d. Крупозна правобічна пневмонія**

e. Рак легені

2787. Дільничний лікар встановив, що у порівнянні з минулим роком рівень захворюваності на грип збільшився на 30%. Яким відносним показником він скористався у даному випадку?

a. Екстенсивним

**b. Наочності**

c. Співвідношення

d. Відносної інтенсивності

e. Інтенсивним

2788. Жінка 32-х років звернулася до лікаря із скаргами на ураження шкіри тулуба, обличчя та кінцівок після перорального прийому бісептолу. Встановлено діагноз медикаментозної токсикодермії. Які методи лікування найбільш ефективні для пацієнтки?

**a. Екстракорпоральна терапія**

b. Імунотерапія

c. Антигістамінна терапія

d. Протизапальна терапія

e. Дезінтоксикаційна терапія

2789. У дитини 2-х років після гри з мозаїкою раптово виник кашель, стридорозне дихання, поклик до блювання, ціаноз. Що запідозрить лікар в першу чергу?

a. Гострий ларинготрахеїт

b. Гострий ларингіт

c. Пневмонія

d. Кашлюк

**e. Аспірація стороннього тіла**

2790. Хвора скаржиться на набрякання нижніх кінцівок, ламкість нігтів, сухість шкіри, зниження пам'яті, слабкість. Місячні відсутні з моменту пологів. Об'єктивно: гіпотрофія статевих органів та молочних залоз. З анамнезу: 2 роки тому під час пологів виникла масивна кровотеча понад 2000 мл. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Синдром Шихана**

b. Гіпотиреоз

c. Серцево-судинна недостатність

d. Післяпологове ожиріння

e. Інфантилізм

2791. У хворого 38-ми років внаслідок отриманого удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Відзначає болі у лівому підребер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 138/хв., слабких наповнення і напруження. На УЗД виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку лікувальну тактику слід обрати?

**a. Дренувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію**

b. негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дренувати ліву плевральну порожнину

c. Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію

d. Зробити лівобічну торакотомію, а потім одразу ж лапаротомію

e. Зробити негайно лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра

2792. Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль,

порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Стимуляція пологової діяльності
- b. Консервативне проведення пологів з епізіотомією
- c. Операція накладання акушерських щипців**
- d. Плродурійнівна операція
- e. Кесарський розтин

2793. Хворий 50-ти років скаржиться на гострий біль у епігастральній ділянці, часте блювання, різку загальну слабкість. Хворіє впродовж 2-х діб. Об'єктивно: різка блідість шкірних покривів, язик сухий. Рс- 100/хв., слабого наповнення, АТ- 110/70 мм рт.ст. Живіт при пальпації м'який, помірно болючий в епігастрії та мезогастрії, симптомів подразнення очеревини немає. Перистальтика значно посилена у мезогастрії зліва. При оглядовій рентгенографії є чаші Клойбера зліва. Про яку патологію слід думати?

- a. Харчове отруєння
- b. Проривна виразка 12-палої кишки
- c. Кишкова непрохідність**
- d. Гострий панкреатит
- e. Гострий холецистит

2794. Хворий 20-ти років скаржиться на сильний головний біль, двоїння в очах, загальну слабкість, підвищення температури тіла, дратівливість. Об'єктивно: температура тіла 38,1°C, в контакт вступає неохоче, болісно реагує на подразники. Птоз лівої повіки, розбіжна косоглядість, анізокорія S>D. Виражений менінгеальний синдром. При люмбальній пункції ліквор витікає під тиском 300 мм вод.ст., прозорий, з легкою опалесценцією, через добу випала фібринозна плівка. Білок - 1,4 г/л, лімфоцити - 600/3 в мм<sup>3</sup>, цукор - 0,3 ммоль/л. Який попередній діагноз слід поставити хворому?

- a. Сифілітичний менінгіт
- b. Лімфоцитарний менінгіт Армстронга
- c. Паротитний менінгіт
- d. Менінгококовий менінгіт
- e. Туберкульозний менінгіт**

2795. У доношеного хлопчика на 2-гу добу життя виникла помірна жовтяниця шкіри та слизових оболонок. Загальний стан дитини не порушений. У крові: непряма гіпербілірубінемія - 120 мкмоль/л. Група крові дитини A(II) Rh(+), група крові матері B(III) Rh (+). Якою повинна бути тактика лікаря?

- a. Призначити холекінетики
- b. Утриматись від медикаментозної терапії**
- c. Провести замінне переливання крові
- d. Призначити преднізолон
- e. Призначити ентеросорбенти

2796. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підшов - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, вкриті скупченням рогових лусочок, під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?

- a. Омозолості долоней та підшов
- b. Долонно-підшвовий псоріаз
- c. Руброфітія долоней та підшов

**d. Сифіліс вторинний**

e. Множинні бородавки

2797. Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібними болями внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кровянисті, рясні. Який діагноз можна припустити?

a. Рак шийки матки

b. Алігодисменорея

**c. Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується**

d. Аборт в ході

e. Міома шийки матки

2798. У дитини 1-го року, яка народилася недоношеною з ознаками внутрішньоутробної інфекції, виявлено хоріоретиніт, гідроцефалію. Вкажіть найбільш імовірну причину захворювання:

a. ВІЛ-інфекція

**b. Токсоплазмоз**

c. Мікоплазмоз

d. Хламідіоз

e. Вірусний гепатит В

2799. На території міста відмічено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах харчування сільськогосподарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

a. Поєднана

b. Роздільна

**c. Комплексна**

d. Синергічна

e. Комбінована

2800. У хворої 32-х років при бімануальному дослідженні зліва від матки виявлене пухлинне утворення щільно-еластичної консистенції, діаметром до 10 см, рухоме, безболісне. Матка та придатки справа без особливостей. Менструальна та дітородна функції не порушені. Соматично здорова. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак яєчника

b. Піосальпінкс

**c. Пухлина лівого яєчника**

d. Позаматкова вагітність

e. Гідросальпінкс

2801. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали впродовж року. При аускультатії серця - пресистолічний ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит, пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

**a. Констриктивний перикардит**

b. Хронічне легеневе серце

c. Цироз печінки

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Рак легенів з проростанням у плевру

2802. Породілля 25-ти років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?

- a. Кров'яні
- b. Слизові
- c. Серозні
- d. Гнійні
- e. Кров'яно-серозні

2803. При терміні гестації 32 тижні у вагітної почались передчасні пологи. Перейми через 10-15 хвилин, по 15-20 сек. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 145/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрите на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла 36,5°C. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?

- a. Пологи вести через природні пологові шляхи
- b. Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності
- c. Токоліз. Профілактика дистрес-синдрому плода
- d. Операція кесарського розтину
- e. Спазмолітики, анальгетики

2804. Хворого 60-ти років 2 дні турбував сильний біль у правій руці. На 3-й день з'явилися пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка на шкірі плеча, передпліччя та кисті. Чутливість в ділянці висипань знижена. Яке захворювання найбільш імовірно?

- a. Дерматит
- b. Алергія
- c. Шийно-грудний радикуліт
- d. Псоріаз
- e. Герпетичний гангліоніт

2805. До санпропускнику доставлена дитина 11-ти років, непритомна. Об'єктивно: дихання Кусмауля, знижений тонус очних яблук, серцеві тони глухі, аритмія. У крові: сечовина - 6,8 ммоль/л, залишковий азот - 17,3 ммоль/л, креатинін - 0,049 ммоль/л, загальний білірубін - 18,5 мкмоль/л за рахунок непрямого, АсАТ- 0,32 ммоль/л, АлАТ- 0,26 ммоль/л, цукор - 20 ммоль/л. Яка причина розвитку вказаної симптоматики?

- a. Гостра судинна недостатність
- b. Кетоацидотична кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Печінкова кома
- e. Гостра ниркова недостатність

2806. Хвора 32-х років відзначає на передній поверхні шиї пухлиноподібне утворення, яке з'явилося два роки тому. Останні три місяці пухлина швидко збільшується, з'явилися перешкоди при ковтанні, розмові, відчуття тиску пухлиною. Об'єктивно: шкіра звичайної вологості, Рс- 80/хв., ритмічний, АТ- 130/80 мм рт.ст. В правій частці щитоподібної залози визначається вузол 3,0х3,5 см, щільний, горбистий, який зміщується під час ковтання. На сканограмі в щитоподібній залозі - "холодний вузол". Який попередній діагноз?

- a. Аутоімунний тиреоїдит
- b. Рак щитоподібної залози
- c. Кіста щитоподібної залози
- d. Вузловий зоб
- e. Аденома щитоподібної залози



2807. У хворого, що страждає на цукровий діабет, раптово опустилася верхня повіка правого ока. Лікар виявив розширення правої зіниці і розбіжну косоокість справа. Інших змін в неврологічному статусі не відмічено. Яке захворювання виникло у хворого?

- a. Гостре порушення мозкового кровообігу
- b. Пухлина головного мозку
- c. Невропатія правого окорухового нерва**
- d. Діабетична поліневропатія
- e. Вторинний менінгіт

2808. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4°C. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

- a. Промедол**
- b. Еуфілін
- c. Допамін
- d. Дигоксин
- e. Гепарин

2809. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легенями поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

- a. Дигоксин та нітрогліцерин в/в
- b. Еналаприл та фуросемід в/в
- c. Нітрогліцерин та фуросемід в/в**
- d. Лабеталол та фуросемід в/в
- e. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину

2810. Завідувач відділення поліклініки хоче провести експертну оцінку виконання лікарями медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

- a. Статистичні талони заключних (уточнених) діагнозів
- b. Щоденники роботи лікаря поліклініки
- c. Медичні карти амбулаторних пацієнтів**
- d. Талони амбулаторних пацієнтів
- e. Контрольні карти диспансерного спостереження

2811. У хворого 38-ми років раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, ядуха. Об'єктивно: стан середньої важкості, Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., дихання зліва не вислуховується. При рентгенографії грудної клітки - колапс лівої легені до 1/2. Яке лікування потрібно призначити хворому?

- a. Пасивне дренивання плевральної порожнини**
- b. Активне дренивання плевральної порожнини
- c. Оперативне лікування
- d. Покій, розсмоктуюча терапія
- e. Плевральні пункції

2812. У дитини 2,5 років на 15-у добу після контакту з хворим на поліомієліт з'явилися помірні

катаральні прояви у вигляді нежиттю та сухого покашлювання. На 2-у добу захворювання приєдналися зниження апетиту, млявість, порушився сон. При огляді дитина вередлива, млява, мязи потилиці ригідні, гіперестезії за ходом правого сідничного нерва,  $t_{0}$ - 38,2°C. Який період розвитку паралітичної форми поліомієліту має місце в даної дитини?

- a. Резидуальний
- b. Відновний
- c. Препаралітичний**
- d. Паралітичний
- e. Інкубаційний

2813. У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ- 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією
- b. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом
- c. Нирковокам'яна хвороба
- d. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом**
- e. Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом

2814. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничому лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

- a. Талони на прийом до лікаря
- b. Статистичні талони (-)
- c. Статистичні талони (+) та (-)
- d. Журнал профоглядів**
- e. Статистичні талони (+)

2815. У місті на вибірковій сукупності вивчався вплив викидів у повітря відходів металургійного виробництва на захворюваність на обструктивний бронхіт. Розрахований коефіцієнт кореляції становив +0,79. Оцініть силу і напрямок зв'язку:

- a. Зворотній, середній
- b. -
- c. Прямий, сильний**
- d. Прямий, середній
- e. Зворотній, сильний

2816. Хворий 53-х років скаржиться на слабкість, відсутність апетиту, схуднення, підвищення температури. Об'єктивно: полілімфаденопатія, вузли тістуватої консистенції, гепатомегалія. У крові: ер.-  $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , Нб- 110 г/л, лейкоц.-  $100 \cdot 10^9/л$ , б.- 1%, е.- 1%, п.- 4%, с.- 42%, м.- 25%, л.- 50%, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Лімфогрануломатоз
- b. Хронічний лімфолейкоз**
- c. Хронічний мієлолейкоз
- d. Мієломна хвороба
- e. Гострий лейкоз

2817. Чоловік 47-ми років скаржиться на періодичний головний біль, серцебиття і порушення серцевого ритму. Об'єктивно: тони серця приглушені, ЧСС- 108/хв., АТ- 170/100 мм рт.ст. На ЕКГ:

гіпертрофія лівого шлуночка, шлуночкові екстрасистולי 10-15/хв. Які препарати найбільш доцільно призначити для лікування хворого?

- a. Інгібітори АПФ
- b. ?-блокатори**
- c. Нітрати
- d. Симпатолітики
- e. Діуретики

2818. Хлопчик 8-ми років впродовж 2-х років страждає на появу плямистих висипів та свербіж, які виникають після вживання цитрусових. З анамнезу: вперше висипка виникла у 6 місяців після введення до раціону харчування соків. Батько страждає на бронхіальну астму, мати - на алергічний риніт. Який діагноз можна припустити?

- a. Псоріаз
- b. Атопічний дерматит**
- c. Набряк Квінке
- d. Розовий лишай
- e. Кропив'янка

2819. У хворого 50-ти років раптово виникли біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ- 210/120 мм рт.ст., Ps- 60/хв, напружений, температура тіла - 37,8°C. Горизонтальний ністагм. Виражені рефлексии орального автоматизму. Сухожилкові рефлексии рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

- a. Субдуральна гематома
- b. Менінгококовий менінгіт
- c. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- d. Субарахноїдальний крововилив**
- e. Гостра гіпертонічна енцефалопатія

2820. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабаних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- a. Оглядова рентгенограма легенів
- b. Пункція плевральної порожнини
- c. Бронхоскопія
- d. Бактеріологічне дослідження харкотиння
- e. Бронхографія**

2821. Чоловік 36-ти років проходить профогляд перед працевлаштуванням, скарг не висуває. Загальний аналіз сечі: світло-жовта, прозора, питома вага - 1008, рН- 6,5; білок - 0,6 г/л, ер.- 18-20 в п/з, змінені; лейкоц.- 2-3 в п/з; циліндри - 2-3 в п/з, зернисті. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Хронічний гломерулонефрит**
- c. Хронічний пієлонефрит
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Амілоїдоз нирок

2822. Жінка 42-х років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судоми, затьмарення свідомості, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- a. Визначення ефірів холестерину
- b. Визначення вмісту  $\gamma$ -фетопротеїну
- c. Визначення АлАТ та АсАТ
- d. Визначення рівня лужної фосфатази
- e. Визначення амоніаку сироватки**

2823. В житловому приміщенні були зареєстровані наступні показники повітряного середовища: температура повітря 35°C, швидкість руху повітря - 0,1 м/с, відносна вологість 95%, температура поверхонь стін та стелі 33°C. Який із засобів віддачі тепла організмом буде в даних умовах основним?

- a. Потовиділення
- b. Випаровування
- c. Випромінювання**
- d. Кондукція
- e. Конвекція

2824. Хвора 35-ти років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температуру, біль та обмеження рухів у лівому колінному суглобі. 2 роки тому лікувалась з приводу дисемінованого туберкульозу легень. Об'єктивно: положення лівої кінцівки вимушене, колінний суглоб збільшений, болючий при пальпації, рух в ньому обмежений. Проба Манту з 2 ТО - папула 23 мм. В легенях вогнищеві тіні посиленої інтенсивності. Який попередній діагноз?

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Хронічний остеомієліт
- c. Пухлина колінного суглоба
- d. Туберкульозний гоніт**
- e. Посттравматичний артрит

2825. У чоловіка 59-ти років раптово з'явилися біль у попереку справа та макрогематурія, Подібне явище було декілька тижнів тому. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,7^{\circ}\text{C}$ ,  $P_{\text{с}} - 88/\text{хв.}$ ,  $АТ - 140/80 \text{ мм рт.ст.}$  З боку легень та серця змін не виявлено. Живіт м'який, безболісний. Печінка +1 см. Набряків нижніх кінцівок немає. Варикозне розширення вен сім'яного канатика справа. У крові: анемія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія. У сечі: протеїнурія, еритроцитурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Туберкульоз нирок
- b. Хронічний гепатит
- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Хронічний гломерулонефрит
- e. Пухлина нирки**

2826. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Гнилісна флегмона
- b. Еризипелоїд
- c. Сепсис**
- d. Бешихове запалення
- e. Алергічна реакція

2827. При вимірах тазу у вагітної зростом 160 см і масою 58 кг встановлені такі розміри тазу:

26-29-31-20 см. Як інтерпретувати отримані результати?

- a. Перший ступінь звуження
- b. Третій ступінь звуження
- c. Другий ступінь звуження
- d. Розміри тазу нормальні**
- e. Четвертий ступінь звуження

2828. Чоловік 48-ми років скаржиться на болі в лівій половині грудної клітки, кашель, помірну задишку, які з'явилися після травми. Об'єктивно: зліва в 6-8 міжребер'ї болюча припухлість, ребра не ушкоджені. ЧСС - 85/хв. В легенях зліва від нижнього кута лопатки легеневий звук вкорочений, ослаблене дихання. Рентгенограма легень: гомогенне затемнення від кута лопатки. При пункції отримана геморагічна рідина. Рентгенографія після пункції - гомогенна, без чітких контурів, інфільтрація лівого кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пухлина лівої легені**
- b. Емболія легеневої артерії
- c. Лівобічна посттравматична пневмонія
- d. Інфільтративний туберкульоз, туберкульозний плеврит
- e. Травматичний плеврит

2829. Вагітна звернулась до лікаря жіночої консультації зі скаргами на зменшення рухової активності плоду в терміні 34-35 тижнів. За даними УЗД виявлено: плацента потовщена, 52 мм, зерниста, з петрифікатами, голівка та тулуб плода мають подвійний контур, діаметр живота збільшений, рухова активність плоду млява, ЧСС плоду 160-170/хв. Група крові вагітної 0(I) Rh(-). Титр антирезусних антитіл 1:128. Яка тактика?

- a. Повторити УЗД через 4 дні
- b. Дострокове розродження шляхом кесарського розтину**
- c. Ввести 1 дозу (300 мкг) анти-Rho (D) імуноглобуліну
- d. Провести пересадку шкірного клаптя від чоловіка
- e. Провести інфузійну антигіпоксичну терапію для плоду

2830. У фарбувальника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?

- a. Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням
- b. Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування
- c. Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм
- d. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності
- e. Видати "профбюлетень" для амбулаторного лікування**

2831. У хворого після падіння з висоти другого поверху при натисканні на крила тазу виявляється патологічна рухомість, симптом прилиплої п'яти зліва, зовнішня ротація та вкорочення лівої нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перелом вертлюжної западини із вивихом стегна
- b. Перелом кісток тазу за типом метелика
- c. Перелом шийки лівого стегна
- d. Крайовий перелом крила клубової кістки
- e. Вертикальний перелом кісток тазу (типу Мельгента)**

2832. У чоловіка 43-х років при проведенні медичного огляду об'єктивно виявлені блідість шкіри і слизових оболонок, згладженість сосочків язика, поперечна посмугованість нігтів, тріщини у кутиках

рота, тахікардія. У крові: Нb- 90 г/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Найбільш імовірним причинним фактором даного стану є недостатнє надходження до організму:

- a. Магнію
- b. Селену
- c. Заліза**
- d. Цинку
- e. Міді

2833. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені і частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

- a. Мікроспорія
- b. Кандидоз
- c. Висівковий лишай
- d. Мікробна екзема
- e. Рубромікоз**

2834. Жінка 57-ми років скаржиться на відчуття стиснення у стравоході, серцебиття, утруднення дихання при прийомі твердої їжі, іноді з'являється блювання повним ротом, вночі - симптом "мокрої подушки". Хворіє близько 6-ти місяців. Об'єктивно: температура - 39°C, зріст - 168 см, вага - 72 кг, Ps- 76/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Рентгенологічно: стравохід значно розширений, у кардіальній частині - звужений. Яка патологія найбільш імовірно викликала дисфагію у хворої?

- a. Рефлюкс-езофагіт
- b. Рак стравоходу
- c. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- d. Ахалазія кардії**
- e. Первинний езофагоспазм

2835. У хворого 66-ти років через тиждень після аденомектомії раптово виник біль у грудній клітці, задишка, серцебиття, слабкість. Згодом з'явився біль у правому підребер'ї. Об'єктивно: стан важкий, дифузний ціаноз, задишка в спокої. ЧД- 38/хв. Шийні вени набухлі. Межі серця не змінені, тони чисті, тахікардія. Ps- 124/хв., малого наповнення, ритмічний. АТ- 80/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ознаки блокади правої ніжки пучка Гіса. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пневмонія
- b. Розшарувальна аневризма
- c. Інфаркт міокарда
- d. Серцева астма
- e. Тромбоемболія легеневої артерії**

2836. Хворому 54-х років з виразковою кровотечею, група крові 0(I), Rh-негативний, перелита 200 мл еритроцитарної маси. Через кілька годин після трансфузії у хворого виникли такі симптоми: послаблення пульсу, зниження артеріального тиску до 80/50 мм рт.ст., блідість шкіри обличчя, запаморочення, головний біль, болі в усьому тілі, особливо в поперековій ділянці. Рік тому хворому вже проводилася гемотрансфузія із приводу кровотечі. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Несумісність крові за груповими факторами
- b. Недоброякісність донорської крові
- c. Цитратна інтоксикація
- d. Анафілактичний шок
- e. Несумісність крові по Rh-фактору**

2837. Хвора 35-ти років скаржиться на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скронево-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?

- a. Імунограма
- b. Протеїнограма
- c. Загальний аналіз крові
- d. Рентгенографія кистей рук**
- e. Реакція Ваалє-Роузе

2838. Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Вказані симптоми з'явилися поступово впродовж 3-х місяців без видимої причини. У психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи уповільнені, емоційно пригнічена, темп мислення уповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері і погіршується вранці. Який передбачуваний діагноз?

- a. Інволюційна меланхолія
- b. Циклотимія
- c. Депресивний синдром внаслідок органічного ураження центральної нервової системи
- d. Маніакально-депресивний психоз: депресивна фаза**
- e. Реактивна депресія

2839. У хлопчика 6-ти років підвищення температури до 39°C, болі в животі, кашель, виражена задишка змішаного типу, відставання правої половини грудної клітки при диханні, справа внизу над легеньми тупий звук, дихання не прослуховується. Живіт м'який. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Правосторонній ателектаз
- b. Пневмонія**
- c. Правосторонній пневмоторакс
- d. Вроджена вада легені
- e. Правосторонній ексудативний плеврит

2840. Жінка 27-ми років, що активно живе статевим життям, скаржиться на наявність численних везикул на правій статевій губі, свербіж та печію. Висипання періодично з'являються перед менструацією і зникають через 8-10 днів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вірус простого герпесу**
- b. Первинний сифіліс
- c. Цитомегаловірусна інфекція
- d. Бартолініт
- e. Генітальний конділоматоз

2841. Чоловік 55-ти років скаржиться на постійну задишку, котра підсилюється при фізичному навантаженні, вранішній кашель з невеликою кількістю слизово-гнійного харкотиння. Хворіє біля 10-ти років. Курить 40 років. Об'єктивно: ЧД- 20/хв, зріст - 175 см, вага - 95 кг. Грудна клітка бочкоподібної форми. Над легеньми на фоні послабленого везикулярного дихання - невелика кількість розсіяних сухих хрипів. Який механізм порушення альвеолярної вентиляції є провідним?

- a. Порушення функції нервово-м'язового апарату
- b. Порушення функції дихального центру
- c. Рестриктивна недостатність зовнішнього дихання
- d. Бронхіальна обструкція**
- e. Порушення рухливості грудної клітки



2842. У дитини 3-х років з періодичним болем у животі та піурією при УЗД виявлена збільшена нирка та округлої форми порожнини, що сполучені з розширеною мискою. Права нирка не змінена. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Полікістоз
- b. Коралоподібний камінь нирки
- c. Ехінокок
- d. Мультикістоз
- e. Гідронефроз

2843. Хворий 59-ти років скаржиться на болі у лівому оці та лівій половині голови, значне зниження зору в лівому оці, нудоту і блювання. Гострота зору правого ока - 1,0. Гострота зору лівого ока - 0,03, з корекцією не поліпшується. Внутрішньоочний тиск правого ока - 21 мм рт.ст., лівого ока - 65 мм рт.ст. У лівому оці на склері застійна інекція. Рогівка набрякла, потовщена. Передня камера мілка, волога, прозора. Зіниця розширена, на світло не реагує, очне дно не видно. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий іридоцикліт лівого ока
- b. Панофтальміт лівого ока
- c. Ендофтальміт лівого ока
- d. Внутрішньоокова пухлина II ст. лівого ока
- e. Гострий напад глаукоми лівого ока

2844. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тімечком. При якому передлежанні голівки плоду відбулися пологи?

- a. Задній вид потиличного передлежання
- b. Лобне передлежання
- c. Передній вид потиличного передлежання
- d. Лицеве передлежання
- e. Передньо-тім'яне передлежання

2845. Юнак 20-ти років звернувся до лікарні зі скаргою на біль, який виникає в нижній третині стегнової кістки під час навантаження та у спокої. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна - зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний остеомієліт
- b. Мармурова хвороба
- c. Гіперпаратиреоїдна дистрофія
- d. Остеогенна саркома
- e. Мієломна хвороба

2846. Хворий 32-х років 4 дні тому застудився: з'явилося дертя у глотці, швидка втомлюваність. Вранці наступного дня з'явився сухий кашель, підвищилася температура тіла до 38,2°C, погіршилось самопочуття, з'явилося слизово-гнійне харкотиння. Перкуторно: над легенями - легеневий тон, дихання везикулярне, послаблене нижче кута лопатки з правого боку, там же вислуховуються дрібноміхурцеві звучні та не звучні хрипи. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гангрена легені
- b. Бронхіальна астма
- c. Гострий бронхіт
- d. Вогнищева правобічна пневмонія

е. Рак легені

2847. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

- a. Епіллон-амінокапронова кислота
- b. Фібриноген
- c. Глюконат кальцію
- d. Етамзилат натрію
- e. Вітамін К**

2848. Хворий 38-ми років впродовж 13-ти років працює на заводі залізобетонних виробів. Робота пов'язана з дією загальної та місцевої вібрації. Скаржиться на загальну слабкість, головний біль, оніміння кінцівок, запаморочення, періодичний біль у ділянці серця. Об'єктивно: Ps- 84/хв, ритмічний, АТ- 150/100 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Шкіра кінцівок холодна на дотик. На кистях ціанотична, при натискуванні залишаються білі плями. При пальпації м'язів гомілки відмічається біль. Больова, тактильна і температурна чутливість знижені. ЕКГ: ознаки гіпоксії міокарда. На рентгенограмі кісток гомілково-плеснових суглобів відмічається помірний остеопороз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Міопатія
- b. Фунікулярний мієлоз
- c. Вібраційна хвороба**
- d. Поліневрит
- e. Нейроциркуляторна дистонія

2849. Роділля в пологах 8 годин. Пологова діяльність слабка, перейми по 25 секунд, 2 перейми за 10 хв. При піхвовому дослідженні: розкриття шийки матки - до 6 см, передлежить голівка. При огляді вилилися навколоплідні води з домішками меконію. Серцебиття плоду 108/хв., глухе. Яка тактика ведення пологів?

- a. Спостереження. Лікування дистресу плоду
- b. Продовжити консервативне ведення пологів під постійним моніторингом стану плоду
- c. Термінове розродження шляхом операції кесаревого розтину**
- d. Призначити пологостимуляцію із застосуванням розчину окситоцину
- e. Накласти акушерські щипці

2850. Дівчинка 13-ти років скаржиться на тривалу кровотечу протягом 3-х тижнів з піхви, слабкість, запаморочення. Остання менструація була 4 місяці тому. У крові: Hb- 74 г/л, ер.- 2,8×10<sup>9</sup>/л, тромб.- 280×10<sup>9</sup>/л. Вагінально: матка не збільшена, придатки без змін. Який імовірний діагноз?

- a. Хвороба Віллібрандта
- b. Хвороба Верльгофа
- c. Ювенільна маткова кровотеча**
- d. Аборт в ході
- e. Тромбоцитопенічна пурпура

2851. Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" і відчуття жару, які повторюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття, запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведена операція в об'ємі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вторинна психогенна аменорея

**b. Післякастраційний синдром**

- c. Фізіологічна пременопауза
- d. Передменструальний синдром
- e. Ранній патологічний клімакс

2852. У працівника 47-ми років стався серцевий напад. Встановлено діагноз: інфаркт міокарда. Після завершення курсу лікування у хворого сформувалась аневризма серця, серцева недостатність II ступеня. Враховуючи характер захворювання, вирішено скерувати пацієнта на освідчення з приводу встановлення стійкої непрацездатності. На хворого було оформлено відповідне направлення. Хто має право його видати?

- a. Лікуючий лікар спільно із завідувачем відділення
- b. Лікуючий лікар самостійно
- c. Медико-соціальна експертна комісія
- d. Лікарсько-консультаційна комісія**
- e. Заступник головного лікаря з експертизи працездатності

2853. Хворий 27-ми років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу облітеруючого ендартеріїту. Хворіє впродовж 2-х років. Ефекту від консервативного лікування не відмічає. Яке оперативне втручання може бути найбільш ефективним?

- a. Періартеріальна симпатектомія
- b. Поперекова симпатектомія**
- c. Видалення IV-V поперекових симпатичних вузлів
- d. Резекція наднирника
- e. Видалення II-III грудних симпатичних вузлів

2854. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- a. Цефазолін
- b. Ципрофлоксацин**
- c. Левоміцетин
- d. Азітроміцин
- e. Ампіцилін

2855. У шахті проходка виконується за рахунок буропідричних робіт і ручного навантаження зруйнованої породи. У забої працює бригада гірників з 6-ти осіб, при бурінні шпурів використовується ручний інструмент. Якому ступеню механізації відповідають зазначені умови праці?

- a. Четвертий
- b. П'ятий
- c. Третій
- d. Другий
- e. Перший**

2856. У хворого 77-ми років при обстеженні визначаються жовтяничність склер, симетричні парестезії, збільшення селезінки. У крові - анемія, макроцитоз, лейкопенія, тромбоцитопенія. ФГДС - атрофічний гастрит з ахлоргідрією. Яке дослідження слід провести для верифікації захворювання?

- a. Білірубін крові
- b. Стернальна пункція**

- c. Вміст вітаміну B12 у крові
- d. Біопсія слизової оболонки шлунка
- e. Вміст фолатів у крові

2857. У мешканців населеного пункту, що розташований у третьому кліматичному поясі масове ураження на флюороз зубів. При якій концентрації F-іону в питній воді може спостерігатися флюороз?

- a. 1,0 мг/л
- b. 0,7 мг/л
- c. 0,3 мг/л
- d. 0,1 мг/л
- e. 1,5 мг/л**

2858. Хворому із поширеним післяінєкційним абсцесом правої сідниці лікар-хірург провів спочатку пункцію, а потім оперативне розкриття абсцесу з випорожненням гнійного вмісту та налагодженням постійного промивання порожнини розчинами антисептиків, введенням протеолітичних ферментів. Призначив антибіотики широкого спектру дії та імунорегуючу терапію. Яка із виконаних та призначених дій хірурга є провідним компонентом профілактики сепсису?

- a. Призначення медикаментозної імунореєкції
- b. Призначення антибіотикотерапії
- c. Пункція абсцесу
- d. Місцеве застосування протеолітичних ферментів
- e. Хірургічне розкриття абсцесу**

2859. Дитині 4 місяці. Розвивається нормально. Об'єктивно: права межа відносної серцевої тупості знаходиться по правій парастернальній лінії, верхня - друге ребро, ліва - на 2 см назовні від середньоключичної лінії. Як інтерпретувати отримані результати?

- a. Гіпертрофія, кардит
- b. Кардіоміопатія
- c. Легенева гіпертензія
- d. Вікова норма**
- e. Вроджена вада серця

2860. Хворий 24-х років звернувся в поліклініку зі скаргами на болі в епігастрії через 1-1,5 години після вживання їжі, нічний біль, часте блювання, яке дає полегшення. Багато палить, вживає алкоголь. Об'єктивно: язик чистий. При поверхневій пальпації живота виявлений м'язовий дефанс, болі справа вище пупка. Лабораторно: реакція на приховану кров у калі позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний коліт
- b. Виразкова хвороба**
- c. Хронічний гастрит
- d. Хронічний холецистит
- e. Хронічний ентерит

2861. Чоловік 40-ка років доставлений швидкою допомогою після дорожньо-транспортної пригоди зі скаргами на виражену задишку, біль в правій половині грудної клітки та груднини, кашель з невеликою кількістю яскравої пінистої крові. Об'єктивно: стан хворого вкрай важкий, ціаноз обличчя, виражена підшкірна емфізема грудної стінки, шиї та обличчя, пульс ритмічний, 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. При аускультції легень - справа дихання різко ослаблене на всьому протязі, зліва - задовільне. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Розрив діафрагми
- b. Розрив правого головного бронха**
- c. Травматичний пульмоніт
- d. Правобічний пневмоторакс
- e. Правобічний тотальний гемоторакс

2862. Пацієнтка 55-ти років, у якої менструації припинились 5 років тому, скаржиться на відчуття сухості в піхві, часте та болісне сечовипускання. Лікар-гінеколог при обстеженні виявив ознаки атрофічного кольпіту. У сечі: без особливостей. Які засоби місцевої дії дадуть належний терапевтичний ефект?

- a. Вагінальний гель "Метронідазол"
- b. Вагінальні таблетки "Тержинан"
- c. Вагінальні свічки "Овестін"**
- d. Вагінальний крем "Меротин-Комбі"
- e. Вагінальний крем "Далацин"

2863. Породілля 24-х років. Пологи перші. Вага новонародженого 5400 г. Під час пологів діагностовано розрив лонного зчленування. Яка тактика в післяпологовому періоді?

- a. Оперативне лікування
- b. Імобілізація в пов'язці "гамак" на ділянку таза**
- c. Постільний режим
- d. Фіксація апаратом зовнішньої фіксації
- e. Гіпсова імобілізація

2864. У хворого цироз печінки. Останні два місяці з'явилися задишка, набряки обох ніг, асцит. Хворий приймає гепатопротектори, глюкокортикоїди. Яку комбінацію ліків найбільш доцільно додати до лікування?

- a. Альдактон + фуросемід**
- b. Альдактон + аскорутин
- c. Ліпокаїн + гіпотіазид
- d. Нерабол + фуросемід
- e. Альбумін + аскорутин

2865. В природному осередку чуми (Казахстан) виявлено хворого на бубонну форму чуми. Усіх, хто спілкувався з хворим, розмістили в ізоляторі. Що потрібно негайно провести ізольованим?

- a. Фагопрофілактика
- b. Введення індукторів інтерферону
- c. Хіміопротекторна ремантадином
- d. Введення інтерферону
- e. Антибіотикопрофілактика**

2866. Хвора 64-х років надійшла в відділення з матковою кровотечею і анемією. Після 12-річної відсутності менструації 7-8 місяців тому спочатку появились серозно-водянисті виділення з піхви, потім серозно-кров'яністі, типу "мясних помиїв", з'явилися болі в низу живота. Яка патологія найбільш імовірна?

- a. Рак матки**
- b. Міхуровий занесок
- c. Хоріонепітеліома
- d. Неповний аборт
- e. Внутрішній генітальний ендометріоз

2867. Учениця 10-го класу не щеплена, раптово захворіла: підвищилась температура до 38°C, турбують головний біль, кашель, нежить, загальна слабкість та сльозотеча. Через 4 дні з'явилась плямисто-папульозна висипка на шкірі обличчя. На м'якому піднебінні - енантема. Незначно збільшені шийні лімфовузли. Тахікардія, дихання жорстке, печінка і селезінка не збільшені. Який попередній діагноз?

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

2868. Хворий 30-ти років, який страждає на головні болі, при піднятті важкого предмету відчув сильний головний біль у вигляді удару по голові; з'явились нудота, блювання, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менінгеальний синдром, температура тіла - 37,6°C. Лікар запідозрив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Рентгенографія черепа
- c. Реоенцефалографія
- d. Церебральна ангіографія
- e. Люмбальна пункція з дослідженням ліквору**

2869. Хвора 39-ти років під час самообстеження виявила пухлину в нижньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози. При пальпації відзначається рухоме утворення до 2 см, із чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. Яка подальша тактика?

- a. Ультразвукове дослідження молочних залоз, мамографія, тонкогільова аспіраційна біопсія**
- b. Протизапальна терапія, фізіотерапія
- c. Радикальна мастектомія
- d. Ультразвуковий моніторинг геніталій протягом усього курсу терапії антиестрогенами, системної ензимотерапії, фітотерапії
- e. Динамічне спостереження

2870. При визначенні груп крові виявилась позитивною реакція ізогемаглютинації із стандартними сироватками A(II) і B(III) груп і негативною - із 0(I) і AB(IV) груп. Про що свідчить даний результат?

- a. Третя група крові
- b. Четверта група крові
- c. Друга група крові
- d. Непридатність стандартних сироваток**
- e. Перша група крові

2871. Хвора 73-х років скаржиться на слабкість, сонливість, мерзлякуватість, різке погіршення пам'яті, випадіння волосся, закрепи, набряки. Об'єктивно: помірного харчування. Шкіра суха, жовтувата. Набряки обличчя, кінцівок (після натискання на шкіру гомілки ямка не залишається). Межі серця розширені, серцеві тони приглушені, брадикардія. Щитоподібна залоза зменшена у розмірах. У крові: Hb- 85 г/л, холестерин - 8,5 ммоль/л; ТТГ - 20,5 мкМоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Гіпотиреоз**
- b. Ниркова недостатність
- c. Кардіосклероз, серцева недостатність
- d. Хронічний гепатит

е. Виражений атеросклероз мозкових судин

2872. Чоловік 26-ти років скаржиться на колючий біль при диханні, кашель, задишку. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} = 37,3^{\circ}\text{C}$ , ЧДР- 19/хв., ЧСС =  $P_s$  - 92/хв.; АТ- 120/80 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Зліва у нижньолатеральних відділах грудної клітки у фазі вдиху та видиху вислуховується шум, який посилюється при натисканні фонендоскопом та зберігається після кашлю. ЕКГ - без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Гострий плеврит**

б. Підшкірна емфізема

с. Сухий перикардит

д. Спонтанний пневмоторакс

е. Міжреберна невралгія

2873. Хворий 45-ти років 3 місяці тому переніс великогогнищевий інфаркт міокарда, скаржиться на періодичне серцебиття та задишку при прискореній ході. Об'єктивно: тони серця дещо приглушені. АТ- 170/90 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги, периферичних набряків немає. На ЕКГ: ЧСС- 94/хв, рубцеві зміни в ділянці задньої стінки лівого шлуночка. Супутньої патології немає. Яку комбінацію ліків можна призначити для найбільш ефективної профілактики повторного інфаркту міокарда?

**а. Аспірин + обзидан**

б. Теонікол + нітросорбіт

с. Тиклопідин + нітронг

д. Аспірин + нітрати

е. Курантил + ніфедипін

2874. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

а. Дефект міжпередсердної перегородки

б. Коарктація аорти

с. Тетрада Фалло

**д. Дефект міжшлуночкової перегородки**

е. Стеноз легеневої артерії

2875. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?

а. Пухирчатка новонароджених

**б. Везикулопустульоз**

с. Бульозний епідермоліз

д. Пітниця

е. Імпетиго

2876. Жінка 60-ти років протягом останнього року стала відзначати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка у краю реберної дуги. У крові: Hb- 70 г/л, ер.-  $1,7 \times 10^{12}/\text{л}$ , КР- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?



a. Аскорбінова кислота

**b. Вітамін B12**

c. Препарати заліза

d. Вітамін B1

e. Вітамін B6

2877. Лікар швидкої допомоги під час надання медичної допомоги особі, витягнутої із зашморгу родичами, відзначив: відсутність пульсу на сонних артеріях, відсутність свідомості, самостійного дихання, корнеальних рефлексів та наявність трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими ознаками можна констатувати настання смерті?

a. Відсутність самостійного дихання

**b. Наявність трупних плям**

c. Відсутність корнеальних рефлексів

d. Відсутність свідомості

e. Відсутність пульсу

2878. Більшість робітників телерадіостанції скаржиться на головний біль, запаморочення, втомлюваність, зниження працездатності, адинамію, порушення сну, неприємні відчуття у ділянці серця. Дія якого фактору має місце у даному випадку?

a. Інфразвук

b. Ультразвук

c. Шум

**d. Електромагнітне випромінювання**

e. Мікроклімат

2879. Хвора скаржиться на часті, рясні, без патологічних домішок, пінисті випорожнення, переймоподібний біль у навколупупкової ділянці, урчання у животі, високу лихоманку. Захворювання пов'язує з вживанням у їжу яєць, зварених некруто. Який найбільш імовірний збудник захворювання?

a. *Escherichia coli*

**b. *Salmonella enteritidis***

c. *V. Cholerae*

d. *Shigella sonnei*

e. *Salmonella typhi*

2880. Дитина 5-ти років півроку тому була оперована з приводу УВС. Скарги на лихоманку впродовж 3-х тижнів, біль у ділянці серця, м'язах та кістках. При огляді - шкіра кольору "кави з молоком", аускультативно - систолічний шум в ділянці серця з шумом в III-IV міжребер'ї. На кінчиках пальців встановлено плями Джейнуеля. Який попередній діагноз?

a. Черевний тиф

b. Гостра ревматична лихоманка

c. Неревматичний кардит

d. Сепсис

**e. Інфекційний ендокардит**

2881. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівним краями. Яка подальша тактика лікаря?

a. Тільки хірургічна обробка рани

b. Ввести правцевий анатоксин

**с. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку**

d. Ввести протиправцеву сироватку

е. Призначити антибіотик

2882. Пацієнт 32-х років надійшов в лікарню через 3 години після рівномірного ураження іонізуючим випромінюванням від закритого джерела цезію-137 протягом 10-ти хвилин. Скарги виникли через 1,5 години після опромінення. Об'єктивно: невелика гіперемія склер. Ps- 82/хв. АТ- 110/70 мм рт.ст. У крові на кінець II доби перебування в стаціонарі: ер.-  $4 \times 10^{12}/л$ , Hb- 135 г/л, тромб.-  $230 \times 109/л$ , лейкоц.-  $10 \times 109/л$ , е.- 2%, п.- 5%, с.- 80%, л.- 7%, м.- 6%, ШЗЕ- 15 мм/год. Амілаза крові - 200 мг/мл/год. Яку групу препаратів доцільно призначити потерпілому в період первинної реакції?

a. Антибіотики

b. Антидоти-комплексони

с. Препарати йоду

**d. Протиблювотні засоби**

е. Антикоагулянти

2883. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до  $38^{\circ}C$ . Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Ps- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоц.-  $10 \times 10^9/л$ , ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?

**a. Глюкокортикоїди**

b. Прямі антикоагулянти

с. Антибіотики

d. Нітрати і нітроти

е. Фібринолітики

2884. У хворої 36-ти років після фізичного навантаження з'явилися ядуха, кашель з виділенням рожевого харкотиння. Страждає на ревматизм та мітральну ваду серця. Аускультативно над серцем та нижніми відділами легенів дрібно- та середньопухирчасті вологі хрипи. Який механізм погіршення стану є провідним?

a. Зниження лімфатичного відтоку

b. Підвищення агрегації еритроцитів та тромбоцитів

с. Підвищення онкотичного тиску крові

d. Зниження онкотичного тиску крові

**е. Підвищення гідростатичного тиску крові**

2885. Чоловік 61-го року їв зернята гарбуза, розмовляв і закашлявся. Безперервний кашель змінився через 2 години періодичним. На видиху під час кашлю на відстані вислуховується "хлопання". При аускультативній легеневої дихання вислуховується з обох боків. На рентгенограмі органів грудної клітки патологічних змін не виявлено. Де локалізується балотуюче стороннє тіло?

a. В гортаноглотці

b. В правому бронху

**с. В трахеї**

d. В шлуночках гортані

е. В лівому бронху

2886. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка  $2 \times 2$  см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Пілороспазм**

b. Менінгіт

c. Пілоростеноз

d. Мікроцефалія

e. Краніостеноз

2887. Хворий 25-ти років надійшов до інфекційного відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на головний біль, біль у попереку, литкових м'язах, високу гарячку, озноб. Стан середньоважкий. Склери іктеричні. Зів гіперемований. Язик сухий, обкладений сухим коричневим нальотом. Живіт здутий. Печінка +2 см. Селезінка не збільшена. Пальпація м'язів, особливо литкових, болісна. Сеча темна. Кал звичайного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Малярія

**b. Лептоспіроз**

c. Інфекційний мононуклеоз

d. Вірусний гепатит А

e. Іерсиніоз

2888. Хворий 37-ми років доставлений до відділення у непритомному стані. Отримав закриту травму в ділянку живота. Підозрюється внутрішньочеревна кровотеча, пошкодження внутрішніх органів. Готуються до термінового оперативного втручання. Лікар визначив за допомогою стандартних сироваток групу крові та отримав такий результат: 0(I) - відсутність аглютинації, A(II) - відсутність аглютинації, B(III) - відсутність аглютинації. Яка група крові у постраждалого?

a. -

**b. 0(I)**

c. B(III)

d. A(II)

e. AB(IV)

2889. В стаціонарі гінекологічного відділення протягом року лікувалось 6500 жінок, які провели там 102000 ліжко-днів. Який показник діяльності гінекологічного відділення можна розрахувати по цих даних?

a. Оберт ліжок

**b. Середню тривалість перебування хворої в стаціонарі**

c. Середнє число роботи ліжка за рік

d. Число ліжок по відділеннях

e. Планове число роботи ліжка за рік

2890. У хлопчика 5-ти років, хворого на гострий лімфобластний лейкоз, завершується фаза консолідації ремісії за протоколом поліхіміотерапії. У периферичній крові лейкоз.-  $2,9 \times 10^9/\text{л}$ , тромбо.-  $120 \times 10^9/\text{л}$ , нормохромна анемія I ст. У кістковому мозку 5% бластів. Яким хіміопрепаратом проводитиметься підтримуюча терапія?

**a. 6-меркаптопурином**

b. Циклофосфаном

c. Преднізолоном

d. Метотрексатом

e. Даунорубіцином

2891. Робітник, що перебуває під диспансерним наглядом з приводу виразкової хвороби шлунка, звернувся в поточному році з загостренням даного захворювання в лютому, травні та вересні. Як статистично зареєструвати цей випадок?

- a. Три талони амбулаторного пацієнта з кодом 2
- b. Один статталон при першому зверненні зі знаком (+) і два статталони із знаком (-)
- c. Три статталони при кожному зверненні із знаком (-)
- d. Один статталон із знаком (-) при першому зверненні в поточному році**
- e. Один талон амбулаторного пацієнта з кодом 2 і два талони із кодом 3

2892. Електрогазозварювальник зварює великогабаритні конструкції у незручній робочій позі, зігнувшись, у несприятливій акустичній обстановці (Лекв. = 83,2 дБА при ГДР - 80 дБА). Концентрація шкідливих речовин у повітрі робочої зони перевищує ГДК у 3-4 рази. Намітьте першочергові заходи з метою поліпшення умов праці:

- a. Раціоналізація режиму праці та відпочинку
- b. Облицювання приміщень звукопоглинаючими матеріалами
- c. Застосування засобів індивідуального захисту
- d. Аерація
- e. Місцева витяжна вентиляція**

2893. У хворої з підозрою на феохромоцитому у період між нападами артеріальний тиск в межах норми, відзначається тенденція до тахікардії. У сечі патології немає. Вирішено провести провокаційну пробу з гістаміном. Який препарат слід підготувати для надання екстреної допомоги при позитивному результаті проби?

- a. Піпольфен
- b. Ніфедипін
- c. Фентоламін**
- d. Преднізолон
- e. Мезатон

2894. Аналіз організації медичної допомоги у обласному центрі показав, що кожен рік біля 12% пацієнтів отримують стаціонарну допомогу при захворюваннях, що не потребують цілодобового нагляду та інтенсивного догляду. Які організаційні перетворення найдоцільніше провести для вирішення даної проблеми?

- a. Розвиток первинної медико-санітарної допомоги
- b. Зміцнення матеріально-технічної бази стаціонарів
- c. Зміна статуту амбулаторно-поліклінічних закладів
- d. Розвиток стаціонарозамінюючих видів допомоги**
- e. Структурна перебудова спеціалізованої допомоги

2895. Хворий 30-ти років надійшов у приймальне відділення після автомобільної аварії зі скаргами на задишку, біль у лівому боці. На оглядовій рентгенограмі органів грудної клітки визначається просторе просвітлення лівого легеневого поля з відсутністю легеневого малюнка, зміщення органів середостіння вправо. Ліва легеня притиснута до лівого кореня, діафрагма зміщена на одне міжребер'я донизу, синуси контуруються чітко. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гемоторакс
- b. Пошкодження діафрагми
- c. Пневмогемоторакс
- d. Пневмоторакс**
- e. Забій легені

2896. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ниючого характеру впродовж 10-ти днів, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття. Захворів 2 тижні тому після респіраторної інфекції. Об'єктивно: акроціаноз, АТ- 90/75 мм рт.ст., Рс- 96/хв. Межі серця зміщені

вліву і вправо. Тони серця ослаблені, тричленний ритм, систолічний шум на верхівці. ЕКГ: ритм синусовий, повна блокада лівої ніжки пучка Гіса. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вегето-судинна дистонія
- b. Інфекційний ендокардит
- c. Екссудативний перикардит
- d. Інфекційно-алергічний міокардит**
- e. Міокардитичний кардіосклероз

2897. Хворий 55-ти років, курець, скаржиться на кашель, виділення харкотиння (іноді з прожилками крові), задишку під час фізичного навантаження. Об'єктивно: відставання у диханні правої половини грудної клітки, надключична ямка втягнута. Дихання справа послаблене, рідкі сухі хрипи. Рентгенологічно - зниження пневматизації верхньої частки, ущільнення, пов'язане з коренем легенів. Для верифікації діагнозу в першу чергу слід провести:

- a. Одноразове виявлення мікобактерій
- b. Сканування легень з радіоізотопом
- c. Трансторакальну біопсію
- d. Пробне лікування туберкульозу**
- e. Комп'ютерну томографію

2898. Хворий 63-х років скаржиться на біль у правій пахвинній ділянці, здуття живота, слабкість, стійкі закрепки більше 7-ми місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. В правій здухвинній ділянці пальпується утворення 5-7 см., малорухоме, безболісне. Аускультативно: підсилення кишкових шумів. У крові: ер.- 2,9×10<sup>12</sup>/л, Hb- 80 г/л, ШЗЕ- 32 мм/год. Кров у калі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак сліпої кишки**
- b. Поліп сліпої кишки
- c. Хвороба Крона
- d. Спастичний коліт
- e. Рак правої нирки

2899. Чоловік 24-х років скаржиться на рідкі випорожнення до 20 разів на добу з наявністю крові та слизу, тенезми, загальну слабкість, схуднення, болі у колінних суглобах. Хворіє 2 роки, захворювання перебігає з періодичними загостреннями. Об'єктивно: температура тіла 38,4°C, ЧД- 20/хв., ЧСС- 82/хв. Сухість шкірних покривів, афтозний стоматит. Печінка +2 см. Відрізки товстого кишечника спазмовані та болісні. Який найбільш інформативний метод діагностики при цьому захворюванні?

- a. Колоноскопія**
- b. Бактеріальний посів калу
- c. Копрограма
- d. Ректороманоскопія
- e. Іригоскопія

2900. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- a. Системний червоний вівчак
- b. Хвороба Рейтера
- c. Системна склеродермія
- d. Дерматоміозит**

е. Вузликовий періартеріїт

2901. При дорожньо-транспортній пригоді загинули 2 особи. Штатний судово-медичний експерт був зайнятий оглядом іншого місця події, у зв'язку з чим слідчий запросив для огляду місця і трупів згідно з діючим КПК України:

- а. Фельдшера
- б. Зубного техніка найближчої стоматологічної лікарні
- с. Провізора найближчої аптеки
- д. Найближчого лікаря**
- е. Медичну сестру хірургічного відділення

2902. У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Синдром Горнера-Бернара
- б. Парез діафрагми
- с. Парез Дюшена-Ерба
- д. Тотальне ураження плечового сплетення
- е. Парез Дежерін-Клюмпке**

2903. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 кг/м<sup>2</sup>, окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон 0,95. Який попередній діагноз?

- а. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип
- б. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип
- с. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**
- д. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип
- е. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип

2904. Хворий 32-х років впродовж 3-х років відзначає напади ядухи, які майже не купіруються беротеком. В останні місяці відзначає болі у суглобах і порушення чутливості шкіри гомілок і ступень. Рс- 80/хв., АТ- 210/100 мм рт.ст. У крові: еозинофілія 15%. Про яке захворювання можна думати?

- а. Вузликовий періартеріїт**
- б. Системна склеродермія
- с. Хвороба Вегенера
- д. Дерматоміозит
- е. Системний червоний вівчак

2905. Хворий на цукровий діабет 65-ти років почав прийом антибіотиків з приводу пневмонії та за відсутності апетиту відмінив глібенкламід. Незабаром посилилась спрага, з'явилися сонливість, судоми м'язів гомілок. Знепритомнів, був госпіталізований. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра суха. Тонус очних яблук знижений, дихання поверхневе, прискорене. Глюкоза крові - 36 ммоль/л. Реакція сечі на ацетон негативна, на глюкозу - позитивна. Визначте стан хворого:

- а. Алергічна реакція уповільненої дії
- б. Гіперосмолярна кома**
- с. Церебральна кома
- д. Лактацидемічна кома
- е. Кетоацидотична кома

2906. Жінка 40-ка років госпіталізована зі скаргами на напади ядухи, кашель з харкотинням. Хворіє 4 роки. Вперше напад ядухи з'явився у хворої при перебуванні у селі. Надалі напади турбували при прибиранні помешкання. Через 3 дні перебування у стаціонарі стан значно покращився. Назвіть найбільш імовірний етіологічний фактор:

- a. Інфекційний
- b. Побутові алергени**
- c. Хімічні речовини
- d. Психогенний
- e. Пилок рослин

2907. До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втоmlена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плоду поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. Піхове дослідження: шийка матки довжиною до 3 см, щільна, розташована дозаду, зовнішнє вічко закрите. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дистоція шийки матки
- b. Первинна слабкість пологової діяльності
- c. Патологічний прелімінарний період**
- d. Вторинна слабкість пологової діяльності
- e. Фізіологічний прелімінарний період

2908. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

- a. Народжуваності, захворюваності, інвалідності
- b. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку
- c. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку
- d. Захворюваності, інвалідності, смертності
- e. Демографічні, захворюваності, інвалідності**

2909. Чоловік 55-ти років впродовж 1,5 років спостерігається з приводу вірусного цирозу печінки з явищами портальної гіпертензії. За останній місяць посилилась слабкість, з'явилося блювання кольору кавової гущі. При фіброгастродуоденоскопії виявлена кровотеча з розширених вен стравоходу. Який препарат необхідно використати для зниження тиску в ворітній вені?

- a. Резерпін
- b. Глюконат кальцію
- c. Фуросемід
- d. Вазопресин**
- e. Дицінон

2910. Хвора 50-ти років скаржиться на розпираючий біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється при фізичному навантаженні, припухлість в ділянці гомілки та ступні. Об'єктивно: ліві гомілка та ступня пастозні, шкіра в нижній частині гомілки індурована, бронзового відтінку, розширені підшкірні вени, наявна виразка з некротичними масами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гангрена нижньої кінцівки
- b. Хронічна артеріальна недостатність
- c. Гострий артеріальний тромбоз
- d. Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- e. Посттромбофлебітичний синдром**

2911. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш



затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

- a. Зробити інгаляцію ?2-адреноміметика
- b. Ввести підшкірно дексаметазон
- c. Зразу виконати конікотомію
- d. Виконати прийом Геймліха**
- e. Викликати анестезіолога та чекати на його появу

2912. До хірурга звернувся чоловік з колотою раною правої ступні. Дві години тому наступив на дошку із цвяхом. В карті амбулаторного хворого зазначено, що він 3 роки тому отримав повний курс щеплення проти правцю. Як проводиться в даному випадку екстрена профілактика правцю?

- a. Не проводиться**
- b. Ввести 1 мл анатоксину та 3000 МО сироватки
- c. Ввести 3000 МО протиправцевої сироватки
- d. Ввести 0,5 мл правцевого анатоксину
- e. Ввести 1,0 мл правцевого анатоксину

2913. Хворий 27-ми років надійшов до лікарні зі скаргами на різкий біль у правій половині калитки, збільшення її в розмірах, підвищення температури тіла до 39°C, пітливість, загальну слабкість. Захворів після переохолодження, коли з'явився і поступово посилювався біль у калитці, підвищилась температура, збільшилась права половина калитки. Травм не було. Об'єктивно: праве яєчко з додатком збільшені в розмірах, щільні, різко болючі під час пальпації, шкіра калитки гіперемована. У крові: лейкоцитоз зі зсувом формули вліво. Про яке захворювання слід думати?

- a. Гострий тромбоз вен сім'яного канатика
- b. Гострий орхіепідидиміт**
- c. Гострий орхіт
- d. Гострий колікуліт
- e. Гострий фунікуліт

2914. Пацієнт 25-ти років висловлює скарги на різь і біль під час сечовипускання, гнійні виділення з уретри, що з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: губки уретри набряклі, гіперемовані, з уретри рясні гнійні виділення. Попередній діагноз: свіжий гострий гонорейний уретрит. Які додаткові дані клінічних обстежень допоможуть уточнити діагноз?

- a. Виявлення кокових клітин під час мікроскопії виділень
- b. Загальний аналіз крові
- c. Виявлення дріжджових клітин під час мікроскопії виділень
- d. Серологічне дослідження крові
- e. Мікроскопія виділень з уретри**

2915. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з ЧП-110/хв, артеріальна гіпертензія. АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке лікування поруч з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

- a. Анаприлін**
- b. Коринфар
- c. Верапаміл
- d. Радіоактивний йод
- e. Новокаїнамід

2916. У населеному пункті планується будівництво багатопрофільної лікарні на 500 ліжок. Де на

лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

- a. У центрі ділянки біля лікувальних корпусів
- b. Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється
- c. Біля господарської зони
- d. Біля центрального входу**
- e. У садово-парковій зоні

2917. Хвора 45-ти років доставлена машиною швидкої допомоги зі скаргами на різку загальну слабкість, нудоту, блювання, біль у животі. Останнім часом відзначає зниження апетиту, схуднення. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, АТ- 70/45 мм рт.ст., брадикардія. В додаткових дослідженнях знижений вміст альдостерону, кортизолу в крові, знижена екскреція 17-КС та 17-ОКС з сечею, гіпонатріємія, гіпохлоремія, гіпокаліємія. Які лікувальні заходи потрібно вжити?

- a. Призначення альдостерону
- b. Призначення інсуліну
- c. Призначення глюкокортикоїдів, мінералокортикоїдів, дієти з підвищеним вмістом кухарської солі**
- d. Призначення дієтотерапії з підвищеним вмістом кухарської солі
- e. Призначення преднізолону

2918. Жінка 40-ка років, що страждає на комбіновану мітральну ваду з переважанням стенозу, скаржиться на задишку, напади ядухи вночі, перебої у роботі серця. У теперішній час не може виконувати легку домашню роботу. Яка оптимальна тактика ведення хворої?

- a. Проведення мітральної комісуротомії**
- b. Лікування серцевої недостатності
- c. Імплантація штучного клапана
- d. Проведення антиаритмічної терапії
- e. Призначення протиревматичної терапії

2919. В результаті удару вантажівки в ділянку середньої третини лівого стегна потерпілий відчув різкий біль, який значно посилюється при спробі рухів. Самостійно пересуватися не зміг. При клінічному обстеженні визначається крововилив, деформація стегна за типом "галіфе", різка болючість при пальпації в середній третині лівого стегна, вкорочення нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Центральний вивих стегна
- b. Пошкодження чотириголового м'яза стегна
- c. Забій та гематома м'яких тканин
- d. Перелом діафіза стегнової кістки**
- e. Передній вивих стегна

2920. У хворого 42-х років діагностована шлунково-кишкова кровотеча, що підтвердилось реакцією Грегерсена та зниженням рівня гемоглобіну до 90 г/л та кількості еритроцитів до  $2,7 \times 10^{12}/л$ . Загальний стан хворого задовільний. Які додаткові методи обстеження треба виконати?

- a. Лапароскопія
- b. Фіброгастродуоденоскопія**
- c. Проба Холландера
- d. Рентгеноскопія шлунка
- e. Визначення кислотності шлункового соку

2921. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні,

на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?

- a. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні
- b. Лікуючий лікар видає довідку і "Санаторно-курортну карту" на 28 днів
- c. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів
- d. Через ЛКК видається довідка на 4 дні
- e. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні**

2922. Робітник-поліграфіст 49-ти років звернувся до дільничного терапевта зі скаргами на субфебрильну температуру, загальну слабкість, запаморочення та втрату апетиту. Об'єктивно: сірий відтінок обличчя, сіро-бузова облямівка на яснах. З боку шлунково-кишкового тракту: постійні кольки в ділянці епігастрію, періодичні закрепи. У крові: ер.-  $3,8 \times 10^{12}/л$ , Hb- 105 г/л, КП- 0,9, базофільна зернистість еритроцитів. Підвищена кількість гематопорфірину у сечі. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Хронічний гастрит
- b. Хронічний ентероколіт
- c. Гіпохромна анемія
- d. Отруєння свинцем**
- e. Вегето-судинна дистонія

2923. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:

- a. 4,0 г/кг
- b. 3,0 г/кг**
- c. 2,5 г/кг
- d. 2,0 г/кг
- e. 3,5 г/кг

2924. В гематологічне відділення надійшов юнак 16-ти років зі скаргами на біль у правому плечовому суглобі, який виник після забою суглоба. З анамнезу відомо, що така клінічна картина спостерігалась неодноразово з раннього дитинства. Об'єктивно: суглоб збільшений в об'ємі, різко болючий при пальпації. У крові: ер.-  $3,7 \times 10^{12}/л$ , Hb- 110 г/л, тромб.-  $115 \times 10^9/л$ , лейкоц.-  $6,9 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 25 мм/год. Протромбіновий індекс - 90%, час рекальцифікації - 280 хв., час згортання крові - 38 хв, фібриноген - 3,5 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тромбоцитопатія
- b. Гемофілія**
- c. Імунна коагулопатія
- d. Геморагічний васкуліт
- e. Імунна тромбоцитопенія

2925. У хворого 47-ми років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш імовірне патогенетичне обґрунтування цього синдрому:

- a. Кахексія
- b. Гіпохлоремія**
- c. Гіповолемія
- d. Залізодефіцитна анемія
- e. Ахлоргідрія

2926. У хворого сильний біль у правому вусі, температура  $38^{\circ}C$ , гноетеча з вуха і зниження слуху.

Хворіє 13 днів. Об'єктивно: права вушна раковина відстовбурчена, припухлість та болючість м'яких тканин соскоподібного відростка справа. В зовнішньому слуховому ході гній, гіперемія і перфорація барабанної перетинки, випинання задньо-верхньої стінки слухового ходу в кістковому відділі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фурункул зовнішнього слухового ходу справа
- b. Завушний лімфаденіт справа
- c. Правобічний гострий дифузний зовнішній отит
- d. Правобічний мастоїдит**
- e. Правобічний гострий гнійний середній отит

2927. Хвора 27-ми років скаржиться на періодичні болі у ділянці серця, серцебиття, відчуття нестачі повітря, запаморочення. В анамнезі часті ГРЗ. Об'єктивно: Ps- 98/хв, АТ- 100/70 мм рт.ст. Результати лабораторних досліджень без особливостей. Рівень Т3, Т4 в межах норми. ВЕМ-проба негативна, реакція серцево-судинної системи за дистонічним типом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тиреотоксикоз
- b. Нейроциркуляторна дистонія**
- c. Міокардит
- d. Стабільна стенокардія напруги
- e. Нестабільна стенокардія

2928. При лабораторному дослідженні питної води встановлено що сухий залишок складає 1200 мг/л, загальна твердість - 5,5 мг-екв/л, загальна лужність - 4,5 мг-екв/л, вміст магнію - 20 мг/л, вміст фтору - 0,8 мг/л. Чи відповідає за показниками фізіологічної адекватності питна вода вимогам ДсанПіНу?

- a. Не відповідає за вмістом фтору
- b. Не відповідає за показниками твердості
- c. Не відповідає за вмістом магнію
- d. Не відповідає за показниками лужності
- e. Не відповідає за загальною мінералізацією**

2929. Вагітна 39-ти років надійшла з вагітністю 12 тижнів та скаргами на кров'яністі виділення із статевих шляхів. При огляді у дзеркала: на шийці матки навколо зовнішнього вічка розміром з 2-х копійкову монету нерівні горбкуваті розростання у вигляді цвітної капусти з вогнищами некрозу і крововиливів, які легко кровоточать. Виділення кров'яністі, рідкі, з іхорозним запахом. Тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, розмякшене, рухоме. Додатки не визначаються, параметрії вільні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вагітність 12 тижнів. Рак шийки матки**
- b. Позаматкова вагітність
- c. Міхурцевий занесок
- d. Шийкова вагітність
- e. Вагітність 12 тижнів. Початковий мимовільний викидень

2930. Дільничий лікар поліклініки встановив у пацієнта діагноз дизентерії. Який обліковий документ відображає даний вид захворюваності?

- a. Екстрене повідомлення**
- b. Контрольна карта диспансерного хворого
- c. Листок непрацездатності
- d. Повідомлення про найважливіше неепідемічне захворювання
- e. Статистичний талон

2931. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 години після народження спостерігається тахіпное, дихання за типом гойдалки, западання грудини, експіраторні шуми. Частота дихання 80/хв. Над легенями прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. На рентгенограмі легенів - повітряна бронхограма та нодозно-ретикулярна сітка. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Хвороба гіалінових мембран**

- b. Пневмонія новонароджених
- c. Синдром масивної меконіальної аспірації
- d. Ателектази легенів
- e. Пологова травма

2932. Хворий 54-х років скаржиться на часте болісне сечовипускання, озноби, підвищення температури тіла до 38°C. У сечі: білок - 0,33 г/л, лейкоцити до 50-60 у п/з, еритроцити - 5-8 у п/з, грамнегативні палички. Який з представлених антибактеріальних препаратів найкращий у цьому випадку?

- a. Оксацилін
- b. Цепорін
- c. Еритроміцин
- d. Ципрофлоксацин**
- e. Тетрациклін

2933. Лікар отримав завдання щодо проведення аналізу інфекційної захворюваності населення підпорядкованого поліклініці №1. Які документи будуть використані для чинного аналізу?

- a. Підтверджені ф.058/о в СЕС**
- b. Звіт про захворюваність
- c. Журнал обліку інфекційних хвороб
- d. Лікарські "Зошити контактних осіб"
- e. Направлення в інфекційне відділення

2934. Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температура тіла до 37,4°C впродовж останніх 2-х місяців після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: худа, дифузне збільшення щитоподібної залози II ступеня, щільність її при пальпації, екзофтальм, тахікардія. Який патологічний синдром має місце у хворої?

- a. Гіперпаратиреоз
- b. Гіпотиреоз
- c. Гіпопаратиреоз
- d. Тиреотоксикоз**
- e. Тимомегалія

2935. Хворий 42-х років скаржиться на серцебиття, постійну слабкість, болі в ділянці серця, що іррадіюють в ліве плече, підсилюються при диханні, полегшуються, коли хворий сідає, підвищення температури тіла до 38,5°C. Об'єктивно: АТ- 105/50 мм рт.ст., Ps- 120/хв. У зоні абсолютної тупості серця вислуховується двофазний шум. В легенях дихання послаблене в нижніх відділах. На ЕКГ - конкордантний підйом сегменту ST у V2-V6. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Дреслера
- b. Інфаркт міокарда
- c. Перикардит**
- d. Пневмонія
- e. Інфаркт легень

2936. Жінці 57-ми років з ожирінням III ст. два місяці тому встановлено діагноз цукрового діабету. Ендокринолог рекомендував субкалорійну дієту та дозовані фізичні навантаження. Рівень глікемії натще 9,2 ммоль/л. Який цукрознижуючий препарат можна призначити хворій?

- a. Глібенкламід
- b. Репаглінід
- c. Гліквідон
- d. Метформін**
- e. Гліпізид

2937. Хворий 39-ти років три дні тому був прооперований з приводу гострого апендициту. Післяопераційний період без ускладнень, відзначено деяку подразливість, неспокійний сон. Ввечері на третю добу після операції став неспокійним, метушливим, чув, як на вулиці співають дівчата. Відганяв від себе "білих мух", кричав, що в кімнаті повно пацієнтів. Вважає, що він у себе вдома, в часі дезорієнтований. Соматично: гіпергідроз, АТ- 160/100 мм рт.ст., температура тіла - 37,4°C, тахікардія. Зі слів родичів багато років зловживає спиртним. Діагностуйте психічний розлад хворого:

- a. Гіпертоксична шизофренія
- b. Гострий шизо-афективний психоз
- c. Синдром Ганзера
- d. Алкогольний делірій**
- e. Токсико-інфекційний психоз

2938. Хворий 73-х років страждає на атеросклероз аорти та великих артерій. Скаржиться на біль у правій гомілці. Поступово пальці правої ступні почорніли, ступня холодна. Шкіра на пальцях та в дистальному відділі ступні суха, зморщена, темного кольору. Пульсація на підколінній артерії різко ослаблена, а на задній великогомілкової та тильній артерії ступні відсутня. Яке ускладнення атеросклерозу виникло у хворого?

- a. Некротична бешиха правої ступні
- b. Облітерація артерій гомілки та суха гангрена ступні**
- c. Тромбоз глибоких вен правої гомілки
- d. Волога гангрена правої ступні
- e. Емболія правої підколінної артерії

2939. Хворий, що тривало харчується рафінованими продуктами, скаржиться на головний біль, втомлюваність, депресію, безсоння, дратівливість. Об'єктивно: м'язова астенія, біль і судороги у гомілкових м'язах, у ході наступає на п'ятку, потім на зовнішній край стопи. З боку серцево-судинної системи - тахікардія, гіпоксія, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Відзначаються порушення з боку шлунково-кишкового тракту. Який діагноз можна встановити?

- a. Гіповітаміноз B12
- b. Гіповітаміноз B2
- c. Гіповітаміноз B15
- d. Гіповітаміноз B6
- e. Гіповітаміноз B1**

2940. Дитині 12 років. Скарги на тупий ниючий біль в епігастрії та правій підреберній ділянці, який посилюється після прийому жирної або смаженої їжі, головний біль, загальну слабкість, нудоту, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. При пальпації живота відмічається резистентність м'язів у правій підреберній ділянці, позитивні симптоми Кера, Ортнера, Мерфі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вірусний гепатит

- b. Гострий апендицит
- c. Гострий гастрит
- d. Гострий панкреатит
- e. Хронічний холецистит**

2941. Внаслідок аварії на АЕС відбулося забруднення великої території радіонуклідами, що призвело до підвищення радіаційного фону. Збільшення частоти яких захворювань слід очікувати у населення цих територій?

- a. Злоякісні новоутворення**
- b. Серцево-судинні захворювання
- c. ЛОР-захворювання
- d. Очні хвороби
- e. Захворювання шлунково-кишкового тракту

2942. На місці ДТП чоловік 45-ти років, без свідомості, шкірні покриви синюшні, пульс на сонних артеріях не визначається, самостійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду медиків, зіниці широкі, реакція на світло відсутня. Зі слів сторонніх, ДТП сталася 15-20 хвилин тому, весь час у пацієнта спостерігалось нерівномірне дихання. Який прогноз виникнення необоротних змін кори мозку в пацієнта?

- a. Менше, ніж 4-5 хвилин**
- b. Через 6-7 хвилин
- c. Більше, ніж через 7 хвилин
- d. Через 4-5 хвилин
- e. Через 5-6 хвилин

2943. Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?

- a. Аналіз динамічних рядів**
- b. Аналіз стандартизованих показників
- c. Кореляційно-регресивний аналіз
- d. Оцінка вірогідності різниці показників
- e. Аналіз рівнів відносних величин

2944. У хворого на гостру лейкемію на тлі цитостатичного лікування виникли жовтяниця, диспептичні розлади. Виявлено помірне збільшення та болючість печінки, підвищення рівнів як прямого (40 мкмоль/л) так і непрямого (10 мкмоль/л) білірубину, АлАТ- 2,1 ммоль/г×л, АсАТ- 2,2 ммоль/г×л. Реакція на антигени гепатитів В та С негативна. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a. Гострий панкреатит
- b. Вірусний гепатит
- c. Гемолітична анемія
- d. Токсичний гепатит**
- e. Гострий холецистит

2945. Хворий скаржиться на висипання по всій поверхні тіла, свербіж, відчуття стягнення шкіри, які через місяць після психотравми з'явилися на волосистій частині голови, потім на розгинальній поверхні верхній і нижніх кінцівок, на спині. Об'єктивно: висипання представлені мономорфною папульозною висипкою, яскраво-червоного кольору, округлої форми, розміром від 0,5 до 3 см у діаметрі. Поверхня папул в центрі вкрита сріблясто-білими лусочками, по периферії - обідок яскраво-червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?



a. Рожевий лишай

**b. Псоріаз**

c. Червоний плескатий лишай

d. Себорея

e. Вторинний папульозний сифіліс

2946. На першу добу після операції з приводу дифузного токсичного зобу у хворої появились скарги на утруднення дихання, холодний піт, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, температура тіла 38,5°C, ЧДР- 25/хв., Рс- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення раннього післяопераційного періоду розвинулося у хворої?

a. Гострий тиреоїдит

b. Стиснення трахеї гематомою

c. Гіпотиреоїдний криз

d. Післяопераційна тетанія

**e. Тиреотоксичний криз**

2947. У доношеної дитини на 3-тю добу з'явились геморагії на шкірі, криваве блювання, мелена. Діагностована геморагічна хвороба новонароджених. Який препарат необхідний дитині у якості невідкладної допомоги?

a. Еритроцитарна маса

b. Етамзилат

**c. Свіжозаморожена плазма**

d. Тромбоцитарна маса

e. Хлористий кальцій

2948. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

a. Смертність немовлят

b. Природній приріст

**c. Перинатальна смертність**

d. Загальна смертність

e. Народжуваність

2949. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, сльозотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна інєкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Ірит

**b. Іридоцикліт**

c. Кератит

d. Гострий напад глаукоми

e. Хоріоїдит

2950. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Аденогенітальний синдром

**b. Склерокістоз яєчників**

- с. Дисгенезія гонад
- d. Передменструальний синдром
- е. Запалення додатків матки

2951. У 13-річного хлопчика раптово виникли втрата свідомості, генералізовані клоніко-тонічні судоми. Об'єктивно: зіниці розширені, фотореакція відсутня, виражений ціаноз обличчя, прикушування язика, виділення білої піни з рота, мимовільне сечовипускання і дефекація. З анамнезу відомо, що дані напади відбуваються з трирічного віку декілька разів на рік, дитина постійно приймає седативні та протисудомні препарати. Бригадою швидкої медичної допомоги діагностований епілептичний статус. Оберіть препарат для купірування нападу:

- a. Аміназин
- b. Адреналін
- с. Корглікон
- d. Діазепам**
- е. Атропін

2952. Хворому 43-х років 2 роки тому був діагностований силікоз I стадії. Скаржиться на посилення задишки, появу болю у підлопаткових ділянках. На рентгенограмі відзначається дифузне посилення та деформація легеневого малюнку, на фоні якого численні вузликові тіні діаметром 2-4 мм. Ущільнення міжчасткової плеври справа. Корені легенів ущільнені, розширені. Яка рентгенологічна форма пневмокніозу в даному випадку має місце?

- a. Вузлова
- b. Інтерстиціальна
- с. Інтерстиціально-вузликова
- d. Вузликова**
- е. Туморозна

2953. На рентгенограмі легень визначається ущільнення і різке зменшення верхньої частки правої легені. Середня і нижня частки правої легені різко пневмотизовані. Корінь правої легені підтягнутий до ущільненої частки. У верхньому і середньому відділах лівого легеневого поля множинні вогнищеві тіні. В прикореневій ділянці лівого легеневого поля чітко контуруються 2 поряд розміщені кільцеподібні тіні з досить товстими і нерівними стінками. Якому захворюванню відповідає вказана рентгенологічна картина?

- a. Периферичний рак
- b. Рак Пенкоста
- с. Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень**
- d. Пневмонія з абсцедуванням
- е. Ателектаз верхньої частки правої легені

2954. В поліклініку звернувся хворий з карбункулом верхньої губи. Температура тіла 39°C. Виражений набряк верхньої губи, повік. Як повинен вчинити хірург з цим хворим?

- a. Призначити фізіотерапевтичні процедури і зігріваючі компреси
- b. Розкрити карбункул і призначити антибіотики
- с. Розкрити карбункул, лікувати амбулаторно
- d. Госпіталізувати до хірургічного відділення**
- е. Амбулаторно призначити курс антибіотикотерапії

2955. Дитина знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострої стафілококової деструкції правої легені. Раптово з'явилися гострий біль у правій половині грудної клітки, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа внизу - тупість, в верхніх

відділах - коробковий звук. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло?

- a. Емпієма плеври
- b. Піопневмоторакс справа**
- c. Ексудативний плеврит
- d. Абсцес правої легені
- e. Спонтанний пневмоторакс

2956. Хвора 25-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21х18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фібroadенома**
- b. Дифузна мастопатія
- c. Рак молочної залози
- d. Кіста молочної залози
- e. Мастит

2957. У хворої 58-ми років під час проведення курсу хіміотерапії з приводу онкологічного захворювання з'явився біль у горлі. При обстеженні у глотці на мигдаликах, слизовій оболонці виявлені ділянки некрозу. Багато каріозних зубів. В крові на фоні лейкопенії майже повністю відсутні нейтрофільні гранулоцити. Лейкоцити представлені в основному лімфоцитами та моноцитами. Про яке з перелічених захворювань слід думати?

- a. Ангіна агранулоцитарна**
- b. Ангіна сифілітична
- c. Ангіна лакуарна
- d. Дифтерія
- e. Ангіна Венсана-Симановського

2958. Хворий 51-го року скаржиться на відчуття важкості в епігастрії після прийому їжі, відрижку з тухлим запахом, блювання після переїдання. Довгий час хворіє на виразку пілоричного відділу шлунка з частими загостреннями. Об'єктивно: маса тіла знижена, нижня межа шлунка на 4-5 см нижче пупа, шум плескоту натщесерце. Яке ускладнення виразкової хвороби розвинулось у хворого?

- a. Перивісцерит
- b. Перфорація виразки
- c. Пілоростеноз**
- d. Малігнізація виразки
- e. Пенетрація

2959. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.-  $3,4 \times 10^{12}/л$ , Hb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.-  $190 \times 10^9/л$ , лейко.-  $7,5 \times 10^9/л$ , е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

- a. Стернальна пункция
- b. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
- c. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- d. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

е. Томографія середостіння

2960. До дерматолога звернулася хвора 32-х років зі скаргами на появу висипань в ділянці кутиків губ, що супроводжуються незначним свербіжем. Хворіє близько трьох днів. Об'єктивно: на фоні незначної гіперемії поодинокі дрібні фліктени та поверхневі ерозії, вкриті медово-жовтими кірочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дерматит
- b. Герпес
- c. Стрептодермія**
- d. Екзема
- e. Атопічний хейліт

2961. Пацієнтка 40-ка років доставлена зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота та надмірні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Останні два роки менструації тривають до 16 днів, надмірні, із згортками, болісні. При бімануальному дослідженні: наявний фіброматозний вузол, що народжується. Оберіть правильну тактику:

- a. Вітамінотерапія
- b. Екстирпація матки без додатків
- c. Надпихова ампутація матки без додатків
- d. Видалення фіброматозного вузла через вагіну**
- e. Гормональний гемостаз

2962. Хвора 29-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення до та після менструації впродовж 5-ти днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, щільна, болісна, гладенька. При гістероскопії в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Внутрішній ендометріоз**
- b. Дисфункціональна маткова кровотеча
- c. Гіперменорея
- d. Поліменорея
- e. Субмукозний фіброматозний вузол

2963. Хворий 49-ти років оперується з приводу раку щитоподібної залози. При ревізії пухлини і проведенні експрес-діагностики встановлено: ступінь поширення процесу - T3N0 M0, морфологічно - папілярна форма карциноми. Яким повинен бути обсяг радикального оперативного втручання?

- a. Енуклеація пухлини
- b. Тиреоїдектомія**
- c. Резекція ураженої частки з перешийком
- d. Субтотальна резекція залози
- e. Резекція ураженої частки

2964. У хлопчика 14-ти років на тлі хронічного тонзиліту та гаймориту появились відчуття перебоїв в ділянці серця і додаткових пульсових ударів. ЧСС- 83/хв. На ЕКГ: після кожних двох синусових скорочень регулярно виникають імпульси, в яких відсутній зубець Р, QRS поширений більше 0,11 с, різко деформований, дискордантний зубець Т, після чого реєструється повна компенсаторна пауза. Вкажіть характер порушень ритму:

- a. Екстрасистолія за типом тригемінії**
- b. Повна AV-блокада
- c. Часткова AV-блокада

- d. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- e. Екстрасистолія за типом бігемії

2965. Хворому 45-ти років було проведено консервативний курс терапії з приводу гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби. Яку з перерахованих груп препаратів найбільш доцільно використовувати для профілактики рецидивів?

- a. Репаранти
- b. H2-блокатори**
- c. Антациди
- d. Антикампілобактерні засоби
- e. Холінолітики

2966. Внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою провідною ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

- a. Накопичення в ґрунті специфічних хімічних речовин**
- b. Підвищений рівень захворюваності населення
- c. Погіршення якості продуктів рослинного походження
- d. Обмеження умов санітарно-побутового водокористування
- e. Забруднення атмосферного повітря

2967. Хворому було виконано резекцію шлунка. Під час операції ліва верхня кінцівка хворого була відведена і зафіксована до операційного столу для виконання анестезіологічного забезпечення. В післяопераційному періоді у хворого з'явилися порушення функції верхньої кінцівки у вигляді "звисячої кисті". Пошкодження якого нерва привело до виникнення цього симптому?

- a. Ліктьовий нерв
- b. Проміневий нерв**
- c. М'язово-шкірний нерв
- d. Серединний нерв
- e. Пахвовий нерв

2968. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після вживання їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка і лівіше. Пронеси можуть змінитися закрепам до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Цолінгер-Елісона
- b. Хронічний калькульозний холецистит
- c. Виразка 12-палої кишки
- d. Хронічний панкреатит**
- e. Хронічний гастродуоденіт

2969. У 10-річної дитини з отруєнням грибами розвинулась клініка токсичного гепатиту з ознаками печінкової недостатності. Напади збудження чергуються з загальмованістю. З'явився "печінковий" запах у видихуваному повітрі. Чим зумовлений розвиток описаної клініки у хворого?

- a. Портальна гіпертензія
- b. Порушення венозного відтоку з органів черевної порожнини
- c. -
- d. Жирова інфільтрація печінки
- e. Токсичний вплив на центральну нервову систему продуктів метаболізму азотистих сполук**

2970. Двомісячна дитина госпіталізована до хірургічного відділення зі скаргами на температуру 38°C, набряк, гіперемію та відсутність рухів у ділянці лівого плечового суглоба. В анамнезі: омфаліт, псевдофурункульоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пошкодження плеча
- b. Флегмона новонародженого
- c. Плексит
- d. Параліч Ерба
- e. Метаепіфізарний остеомієліт**

2971. Жінка 20-ти років скаржиться на біль, неприємне тяжке відчуття у ділянці серця, часте серцебиття. ЕКГ - без патології. Седативні ліки зняли біль, але залишилась тривога, впевненість у важкому серцевому захворюванні, страх смерті, очікування нового нападу і страх перед ним. Який провідний психопатологічний синдром?

- a. Обсесивний
- b. Іпохондричний
- c. Істеричний
- d. Депресивний
- e. Кардіофобічний**

2972. Жінка 46-ти років вперше доставлена до психіатричного стаціонару у зв'язку з суїцидальною спробою. Зі слів родичів: стала подавленою, висловлювала думку, що марно прожила життя. Під час бесіди з лікарем напружена, настрій знижений, песимістично оцінює свій стан та майбутнє. Суїцидальну спробу заперечує, відмовляється від госпіталізації, наполягає, щоб її відпустили додому. Яка тактика щодо цієї хворої?

- a. Направити на амбулаторне лікування
- b. Невідкладна госпіталізація до стаціонару**
- c. Взяти письмову відмову
- d. Провести психотерапевтичну бесіду
- e. Направити до денного стаціонару

2973. Після бесіди з матір'ю сьомимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань встановлена для дитини даного віку?

- a. 4 рази
- b. 5 разів**
- c. 6 разів
- d. 3 рази
- e. 7 разів

2974. Хвору 22-х років через 5 тижнів після переохолодження турбує підвищення температури тіла, слабкість, м'язовий біль, неможливість самостійно рухатись. Об'єктивно: болючість, ущільнення м'язів плечей, гомілок; активні рухи мінімальні; еритема грудної клітки спереду. Періорбітальний набряк з геліотропною еритемою. Позитивний симптом Готтрона. Яке дослідження необхідно провести для верифікації діагнозу?

- a. Ревматоїдний фактор
- b. Активність амінотрансфераз
- c. Рентгенографія суглобів
- d. Титр АСЛО
- e. Біопсія м'язів**

2975. Робітники працюють в умовах високих рівнів запиленості. Для виникнення професійних пилових захворювань мають значення хімічні (вміст діоксиду кремнію) та фізичні властивості аерозолів пилу. Яка головна фізична властивість аерозолів пилу?

**a. Дисперсність**

b. Електрозарядженість

c. Іонізація

d. Розчинність

e. Намагнічування

2976. У дитини з жовтяницею, гепатоспленомегалією, підвищенням печінкових проб встановлена типова легка форма вірусного гепатиту А. Головним у лікуванні є:

a. Призначення гепатопротекторів

b. Призначення глюкокортикоїдів

**c. Дотримання режиму та дієти**

d. Призначення протівірусних препаратів

e. Проведення інфузійної терапії

2977. У хворої 27-ми років скарги на кровотечі з ясен, носові кровотечі, множинні синці на шкірі передньої поверхні тулуба і кінцівок, різка загальна слабкість. У крові: Hb- 64 г/л, ер.-  $2,5 \cdot 10^{12}/л$ , ретикулоцити - 16%, тромбоцити –  $30 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 25 мм/год. Що є найбільш ефективним в лікуванні даної патології?

a. Добезилат кальцію

b. Вітаміни групи В

**c. Спленектомія**

d. Переливання тромбомаси

e. Цитостатики

2978. У пацієнтки сумний вираз обличчя, уповільнене мислення. Відмічає пригнічений настрій, зниження працездатності, апетиту. Переважають думки про власну неповноцінність, безнадійність своєї життєвої ситуації та песимістичні прогнози на майбутнє. Визначте психічний розлад:

a. Астенія

b. Апатія

c. Дисфорія

d. Амнезія

**e. Депресія**

2979. Через 2 тижні після пологів у породіллі з'явилися болі в молочній залозі, що наростали впродовж 3-х днів. Об'єктивно: температура тіла  $39^{\circ}C$ , озноб, слабкість, гіперемія шкіри, збільшення, болючість та деформація молочної залози. При пальпації інфільтрату визначається ділянка розмякшення та флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Серозний мастит

b. Лактостаз

c. Флегмонозний мастит

d. Мастопатія

**e. Інфільтративно-гнійний мастит**

2980. Жінка 25-ти років скаржиться на підвищення температури до  $39^{\circ}C$ , гноєподібні виділення з піхви, які виникли на 3-й день після штучного аборту. Рс- 100/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст. Живіт під час пальпації болісний у нижніх відділах. При бімануальному дослідженні матка збільшена до 6 тижнів вагітності, розмякшена та болісна. Додатки матки не визначаються внаслідок болю при



дослідженні. Виділення гноєподібні, з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Перекрут кісти яєчника
- b. Гострий апендицит
- c. Гострий аднексит
- d. Гострий ендоміометрит**
- e. Апоплексія яєчника

2981. У дитини 3-х років на фоні переносимої ГРВІ, з приводу якої отримувала ампіцилін, з'явилися висипання на кінцівках та сідницях, набряклість і болісність променево зап'ясткових та колінних суглобів, болі у животі, одноразове блювання. Висип симетрично розташований, папульозно-геморагічний. В анамнезі: харчова алергія. Яке дослідження необхідне для призначення патогенетичної терапії?

- a. Протромбіновий індекс
- b. Визначення фібриногену сироватки
- c. Гострофазні показники
- d. Циркуючі імунні комплекси
- e. Згортання крові за Лі-Уайтом**

2982. У жінки 38-ми років у крові: Hb- 84 г/л, ер.-  $3,5 \times 10^{12}/л$ , КП- 0,72, лейкоц.-  $4,1 \times 10^9/л$ ; ретик.- 2%, ШОЕ- 26 мм/год. Залізо сироватки крові - 9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?

- a. Нормалізація рівня гемоглобіну
- b. Підвищення кількості ретикулоцитів**
- c. Підвищення колірного показника
- d. Нормалізація кількості еритроцитів
- e. Зниження швидкості зсідання еритроцитів

2983. Жінка 30-ти років скаржиться на загальну слабкість, утруднення ковтання їжі, сухість шкіри та ламкість волосся. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 36,6^{\circ}\text{C}$ , ЧД- 16/хв., Рс- 92/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Шкірні покрови та видимі слизові оболонки бліді. У крові: Hb- 65 г/л, ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , КП- 0,6, рет.- 3%, лейкоц.-  $6,7 \times 10^9/л$ , е.- 2%, п.- 3%, с.- 64%, л.- 26%, м.- 5%, ШОЕ- 17 мм/год. Сироваткове залізо - 7,4 ммоль/л, загальний білок - 78 г/л. Дефіцит якого фактору зумовив виникнення захворювання?

- a. Залізо**
- b. Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназа
- c. Фолієва кислота
- d. Білок
- e. Вітамін B6

2984. У хворого, ліквідатора аварії на АЕС, є підозра на наявність легеневої патології. Виникає необхідність в проведенні рентгенологічного дослідження. Який метод обстеження є оптимальним для даного хворого?

- a. Рентгеноскопія
- b. Ядерно-магнітний резонанс
- c. Компютерна томографія
- d. Флюорографія
- e. Рентгенографія**

2985. Чоловік 27-ми років виглядає старшим за свій вік, дратівливий, довгий час "нюхає порошок", після чого настає стан ейфорії з відчуттям підйому сил, активності, прискорення плину думок,

з'являється балакучість, прагнення до діяльності, рухове збудження, з відчуттям легкості у всьому тілі. Який діагноз найбільш імовірний у даному випадку?

**a. Кокаїноманія**

b. Морфінізм

c. Нікотинomanія

d. Гашишоманія

e. Барбітуроманія

2986. У хворого 35 років, який у зв'язку із хронічним гломерулонефритом 3 останні роки знаходиться на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадікардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Які біохімічні зміни є найбільш вірогідною причиною вищевказаної клінічної картини?

a. Гіпокальціємія

**b. Гіперкаліємія**

c. Гіпергідратація

d. Гіпокаліємія

e. Гіпернатріємія

2987. У жінки 58 років виникла рясна кровотеча з розірваного варикозно розширеного вузла на лівій гомілці. Надайте першу допомогу:

a. Накладання джгута проксимальніше джерела кровотечі

b. Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол

c. Накладання джгута дистальніше джерела кровотечі

**d. Підвищене положення кінцівки, стискаюча стерильна пов'язка**

e. Операція Троянова-Тренделенбурга

2988. У квітні, під час медичного огляду груп населення, 27% осіб скаржилися на зниження працездатності та підвищену втомлюваність. Під час огляду були виявлені набряклі пухкі ясна, виражена кровоточивість під час натискання на них; на шкірі - фолікулярний гіперкератоз, на фоні нормальної вологості шкіри. З якою патологією, найбільш вірогідно, пов'язані такі прояви?

**a. Гіповітаміноз C**

b. Полігіповітаміноз

c. Парадонтоз

d. Гіповітаміноз B1

e. Гіповітаміноз A

2989. У хворого 44 років, що страждає на гіпертонічну хворобу, з'явилися головний біль, серцебиття, страх. Об'єктивно: Ps- 100/хв, АТ- 200/100 мм рт.ст. Ліва межа серцевої тупості зміщена вліво на 1,5 см, дихання везикулярне. На ЕКГ: синусова тахікардія, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Який препарат необхідно призначити для надання невідкладної допомоги?

a. Дібазол

b. Фуросемід

c. Сульфат магнію

d. Резерпін

**e. Обзідан**

2990. Вагітна стала на облік у жіночій консультації в терміні вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового будинку?

- a. Листок непрацездатності
- b. Індивідуальна карта вагітної
- c. Направлення на госпіталізацію

**d. Обмінна карта**

- e. Довідка із санепідстанції

2991. У дівчинки 3-х років протягом 2-х діб спостерігається підвищення температури тіла до 38°C, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легеньми не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пuerильне дихання, хрипів немає. У крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Двобічна дрібновогнищева пневмонія
- b. Рецидивний бронхіт, фаза загострення
- c. Гострий обструктивний бронхіт
- d. Гострий простий бронхіт

**e. Гострий простий трахеїт**

2992. Хлопчик 13 років скаржиться на сухий кашель, задишку. Хворіє протягом року. Напади ядухи короткочасні - 1-2 рази на місяць. Об'єктивно: дитина неспокійна, шкіра бліда, ціаноз носогубного трикутника, задишка експіраторного типу. ЧДР- 48/хв. Перкуторно: над легеньми звук з коробковим відтінком; аускультативно - дихання послаблене, сухі свистячі хрипи з обох боків. Об'єм форсованого видиху - 80% від належного. Який з препаратів найбільш доцільно призначити хворому?

- a. Преднізолон
- b. Еуфілін
- c. Супрастин
- d. Індометацин

**e. Сальбутамол**

2993. У роділлі 30 років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плоду. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити у даній ситуації?

- a. Захист промежини
- b. Перінеотомія
- c. Дотримуватися вичікувальної тактики
- d. Вакуум-екстракція плоду

**e. Епізіотомія**

2994. Повторнонароджуюча 25 років надійшла в першому періоді пологів з переймами середньої сили. Дана вагітність третя. В анамнезі - кесарів розтин з приводу клінічно вузького таза та 1 штучний аборт. Раптом у роділлі з'явилися сильний біль у животі, слабкість; артеріальний тиск знизився до 90/50 мм рт.ст. З піхви з'явилися помірні кров'яністі виділення. Серцебиття плоду не прослуховується. Пологова діяльність припинилася. Найбільш вірогідний діагноз:

- a. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- b. Емболія навколоплідними водами
- c. Передлежання плаценти
- d. Синдром нижньої порожнистої вени

**e. Розрив матки**

2995. У хворого 32 років, який переніс апендектомію з приводу гангренозного апендициту, на 6 добу після операції виявлена клініка тазового абсцесу. Вкажіть оптимальний спосіб розкриття

тазового абсцесу в цього хворого:

- a. Через затульний отвір
- b. Через передню черевну стінку
- c. Через післяопераційну рану
- d. Сакральним доступом
- e. Через пряму кишку**

2996. Жінка 78 років скаржиться на спонтанний біль у поперековій ділянці. Біль посилюється під час рухів та зменшується у спокої, не іррадіює. Температура у нормі, маса тіла не змінювалася. Об'єктивно: периферичні суглоби без особливостей, помірне ожиріння, обмеження рухливості в поперековому відділі хребта. Локальне напруження м'яких тканин над 2 поперековим хребцем. У крові: Hb- 147 г/л, лейкоц.-  $8,8 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоц.-  $222 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 5 мм/год,  $\text{Na}^+$ - 140 ммоль/л,  $\text{K}^+$ - 4,2 ммоль/л,  $\text{Ca}^{2+}$ - 2,35 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вторинний гіперпаратиреоїдизм
- b. Амілоїдоз
- c. Остеопороз з патологічним переломом**
- d. Ішіалгія
- e. Мієломна хвороба

2997. У хворого 32 років після переохолодження з'явилися загальна слабкість, пітливість; підвищилася температура, з'явився кашель. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкіра волога, ціаноз губ. Грудна клітка симетрично бере участь у диханні, з правого боку під лопаткою незначне притуплення перкуторного звуку, послаблене везикулярне дихання, вологі звучні дрібнопухирчасті хрипи. Над рештою поверхні легенів - жорстке дихання, розсіяні сухі хрипи. Тони серця підсилені, акцент II тону над легеневою артерією. У крові: лейкоц.-  $8,2 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 21 мм/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Туберкульоз
- b. Правобічна вогнищева пневмонія**
- c. Гострий бронхіт
- d. Хронічний необструктивний бронхіт в стадії загострення
- e. Рак легені

2998. У хворого гостро виникли озноб, головний біль, блювання, підвищення температури тіла до  $38,5^\circ\text{C}$ . Надвечір з'явилися ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга. На слизових губ та носа відмічаються герпетичні пухирці. Вогнищевої неврологічної симптоматики не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Крововилив у мозок
- b. Менінгококовий менінгіт**
- c. Абсцес мозку
- d. Герпетичний енцефаліт
- e. Субарахноїдальний крововилив

2999. Хлопчик 7 років захворів 2 тижні тому, коли з'явився нежить. Приймав краплі в ніс. Звернувся до ЛОР-лікаря з приводу гнійно-кров'янистих виділень з носа, мацерації крил носа та верхньої губи. При риноскопії: на носовій перетинці білувато-сірі островці. Слизова ротоглотки не змінена. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- a. Гайморит
- b. Аденовірусна інфекція
- c. Дифтерія носа**
- d. Риновірусна інфекція

е. Алергічний риніт

3000. Чоловік 25 років скаржиться на слабкість, прогресуючу задишку та набряки гомілок. До цього був здоровий, однак останнім часом приймав ібупрофен з приводу розтягнення зв'язок гомілковоступневого суглоба. Об'єктивно: Рс- 90/хв, АТ- 180/100 мм рт.ст. Тони серця звучні. У легенях - притуплення перкуторного звуку в нижньому відділі праворуч. Печінка +3 см. У крові: Нb- 103 г/л, лейкоц.- 6,7×10<sup>9</sup>/л, тромбоцит.- 236×10<sup>9</sup>/л, сечовина - 24,6 ммоль/л, креатинін - 0,254 мкмоль/л, Na<sup>+</sup>- 135 ммоль/л, К<sup>+</sup>- 5,6 ммоль/л, альбумін - 27 г/л. На рентгенографії ОГК - правобічний плеврит, серце у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Нефротичний синдром**

б. Гострий пієлонефрит

с. Нефритичний синдром

д. Туберкульоз нирок

е. Гостра ниркова недостатність

3001. У роділлі 38 років III пологи, 5 штучних абортів в анамнезі. Через 5 хвилин після народження дитини розпочалася кровотеча із статевих шляхів (350 мл). Стан жінки задовільний, Рс- 92/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Ознаки відділення плаценти відсутні. Проведено ручне її відділення: плацента відшарувалася з деякими труднощами в окремих ділянках. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Защемлення плаценти, що відділилася

б. Гіпотонічна кровотеча

с. Тотальне щільне прикріплення плаценти

**д. Часткове щільне прикріплення плаценти**

е. Прирощення плаценти

3002. Хворий знаходиться на лікарняному 4 місяці безперервно з приводу травми. Лікування ще буде тривати 1-2 місяці. Хто має право продовжити листок непрацездатності цьому хворому?

**а. Лікарська консультативна комісія після рішення МСЕК**

б. Медико-соціальна експертна комісія

с. Лікарська консультативна комісія після лікування хворого в стаціонарі

д. Головний лікар медичного закладу

е. Дільничий лікар після узгодження з завідувачем відділення

3003. Чоловік 39 років знаходився на лікуванні в хірургічному відділенні з приводу гострого холециститу. Переведений до терапевтичного відділення у зв'язку з підвищенням артеріального тиску до 180/120 мм рт.ст., появою білка в сечі, стійкою лихоманкою. Стійкий субфебрилітет був резистентний до антибіотикотерапії. Через 10 днів після лікування в хворого виник приступ ядухи з утрудненим видихом; згодом з'явилися артралгії та еритематозне ураження шкіри. У крові: еозинофіли - 18%. Яке захворювання виникло у хворого?

а. Неспецифічний аортоартеріт

**б. Вузликовий периартеріт**

с. Гострий гломерулонефрит

д. Системний червоний вовчак

е. Геморагічний васкуліт

3004. Чоловік 60 років скаржиться на відчуття важкості в ділянці мошонки. Об'єктивно: набряк мошонки зліва. Яєчко нормальних розмірів, але над ним пальпується м'який набряк, обмежений мошонкою, що піддається стисненню та зникає, коли пацієнт лягає. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Варикоцеле**

- b. Пахвинна лімфаденопатія
- c. Ектопічне яєчко
- d. Варикоз підшкірних вен
- e. Пахвинна грижа

3005. Хворий 54 років, що 4 роки тому переніс вірусний гепатит В та зловживає алкоголем, останні два місяці відзначає печію, пекучий біль за грудниною. Вранці після прийняття їжі та підняття важкості з'явилося блювання свіжою темною кров'ю. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі, Рs- 92/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. Склери жовтяничні, живіт збільшений у розмірі за рахунок асцити, гепатоспленомегалія. Назвіть найбільш вірогідну причину кровотечі:

a. Виразкова хвороба 12-ти палої кишки

**b. Розрив варикозних вен стравоходу**

- c. Синдром Бадда-Кіарі
- d. Синдром Малорі-Вейса
- e. Ахалазія стравоходу

3006. До лабораторії для проведення дослідження надійшла проба молока. Установлені такі дані: колір - білуватий, запах - без особливостей, смак - характерний для молока, густина - 1,038, кислотність - 350 Тернера, жирність - 3,2%. Який ступінь якості молока?

- a. Молоко доброякісне
- b. Молоко умовно придатне
- c. Молоко зниженої якості
- d. Молоко фальсифіковане

**e. Молоко недоброякісне**

3007. У доношеній новонародженій дитини діагностовано гемолітичну хворобу новонароджених за резус-фактором. Показники вмісту білірубіну критичні. Група крові дитини - В(III), матері - А(II). Показано замінне переливання крові. Який добір донорської крові необхідний для цього?

- a. Група крові В(III), Rh+
- b. Група крові А(II), Rh+
- c. Група крові О(I), Rh-
- d. Група крові А(II), Rh-

**e. Група крові В(III), Rh-**

3008. До лікаря сільської лікарської амбулаторії двічі протягом календарного року (у березні та в листопаді) звертався пацієнт. В обох випадках йому було поставлено однаковий діагноз - ГРВІ. Як заповнити статистичні талони для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів з метою обліку цих випадків захворювань?

**a. На кожен випадок окремо з позначкою (+)**

- b. Не заповнюється на жодний з випадків
- c. На перший випадок з позначкою (+), на другий - не заповнюється
- d. На перший випадок - з позначкою (+), на другий - з позначкою (-)
- e. На кожен випадок окремо з позначкою (-)

3009. Жінка 76 років скаржиться на прогресуюче порушення ковтання, переважно твердої їжі, протягом останніх 6 тижнів. Іноді відзначає зригування твердими масами. Болю під час ковтання не відзначає. Схудла на 6 кг. 10 років тому перенесла інфаркт міокарда, постійно приймає аспірин та пролонговані нітрати. Алкоголь вживає помірно, палить. Об'єктивно: шкіра іктерична, шия без особливостей, лімфатичні вузли не збільшені. Грудна клітка не змінена; з боку серцево-судинної системи виражених змін немає. Печінка +3 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Ахалазія стравоходу

**b. Рак стравоходу**

c. Діафрагмальна грижа

d. Міастенія

e. Дифузне звуження стравоходу

3010. Жінка 33 років у минулому перенесла дві операції з приводу позаматкової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася з питанням про можливість мати дитину. Що слід рекомендувати для настання вагітності в цьому випадку?

**a. Екстракорпоральне запліднення**

b. Штучне запліднення спермою донора

c. Сурогатне материнство

d. Індукція овуляції

e. Інсемінація спермою чоловіка

3011. Хворий 65 років скаржиться на ядуху, кашель з виділенням рожевого харкотиння, яке піниється, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно: ортопное, шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Дихання жорстке, в нижньозадніх відділах з обох боків - вологі дрібно- та середньопухирчасті хрипи. ЧДР- 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця - ритм галопу. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інфаркт-пневмонія

b. Тромбоемболія легеневої артерії

**c. Набряк легенів**

d. Крупозна пневмонія

e. Астматичний статус

3012. На підприємстві з шкідливими умовами праці проводять комплекс заходів з метою зниження рівня захворюваності. Для досягнення більш високого ефекту цеховий лікар виділяє групу тривало та часто хворіючих. При якому виді захворюваності визначається група тривало та часто хворіючих?

a. Захворюваність на найважливіші неепідемічні захворювання

b. Загальна захворюваність

c. Гостра інфекційна захворюваність

**d. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності**

e. Госпіталізована захворюваність

3013. Проводиться аналіз стаціонарної допомоги населенню району. Який з наведених показників доцільно використовувати під час вирішення питання про скорочення наявної кількості лікарняних ліжок?

**a. Середньорічна зайнятість ліжка**

b. Рівень летальності

c. Середня тривалість перебування в стаціонарі

d. Обіг ліжка

e. Середня тривалість лікування

3014. У чоловіка 39 років раптово на шкірі тулуба з'явилася висипка, що складається з дрібних сверблячих протягом дня висипань червоного кольору. Елементи висипки розкидані по шкірі неупорядковано та переважно фокусно. Появу висипки хворий пов'язує з відвідуванням спортивно-оздоровчого центру та сауни за кілька днів до цього. Подібні симптоми відзначаються і у товариша, що був тоді з ним. Який діагноз найбільш вірогідний?



- a. Алергічний дерматит
- b. Короста
- c. Контактний дерматит
- d. Вошивість**
- e. Екзема

3015. В технікумі, де навчаються переважно дівчата та юнаки у віці 14 років, необхідно зробити плановий профілактичний огляд на туберкульоз. Який з нижченаведених методів повинен бути використаний?

- a. Фізикальне обстеження
- b. Загальний аналіз крові
- c. Проба Манту з 2 ТО**
- d. Флюорографія
- e. Дослідження харкотиння на МБТ

3016. Хвора 54 років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20 років. За останній місяць з'явилися та поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі: протеїнурія - 6,6 г/л. У крові: диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення  $\alpha_2$ - та  $\gamma$ -глобулінів, ШЗЕ- 50 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гломерулонефрит
- b. Мієломна хвороба
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Системний червоний вовчак
- e. Вторинний амілоїдоз нирок**

3017. Працівник внаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів. Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів та продовжив його до 10 днів. Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?

- a. Завідувач відділенням
- b. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення**
- c. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності
- d. Лікарсько-консультативна комісія
- e. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря

3018. Жінка 35 років скаржиться на прогресуючий протягом 4 місяців біль у лівій руці, що посилюється після фізичного навантаження на цю кінцівку. Також відзначає відчуття холоду та "поколювання голками" у руці. Біль дещо зменшується вночі при положенні руки зведеною вниз з ліжка. Крім того відзначає погіршення зору, схудла на 4 кг. Не палить. Об'єктивно: зниженого харчування, на лівій руці пульс не визначається. На лівій сонній артерії пульсації немає, над правою сонною артерією вислуховується шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Неврологічна аміотрофія
- b. Артеріальний тромбоз лівої верхньої кінцівки
- c. Облітеруючий аортоартеріїт**
- d. Системний червоний вовчак
- e. Дерматоміозит

3019. Хворий 27 років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість у лівому підребер'ї, особливо після приймання їжі. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. У крові: ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , Нb- 100 г/л, КП- 0,87, лейкоц.-  $100 \times 10^9/л$ , б.- 7%, е.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лімф.- 2%,

мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромб.- 400×109/л, ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Хронічний мієлолейкоз**

b. Хронічний лімфолейкоз

c. Еритремія

d. Гострий лейкоз

e. Цироз печінки

3020. Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних, а у жінок, які не мають факторів ризику, - 5 передчасних. Який метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?

a. Кореляційний аналіз

b. Метод стандартизації

c. Розрахунок середніх величин

d. Розрахунок відносних величин

**e. Розрахунок критерію Стюдента**

3021. Мати дівчинки 5 років звернулася зі скаргами на нічне нетримання сечі у дитини, нічні страхи, порушений сон, відставання у прирості маси тіла. Об'єктивно: дівчинка зниженого харчування, інтелектуально добре розвинена, вміє читати, по-дорослому пояснює життєві ситуації. Шкіра бліда, печінка збільшена. Мати хворіє на жовчокам'яну хворобу. Який тип діатезу, найбільш вірогідний, у дитини?

**a. Нервово-артритичний**

b. Лімфатико-гіпопластичний

c. Алергічний

d. Екссудативно-катаральний

e. Сечокислий

3022. Жінка 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на набряклість обличчя, помірні набряки ніг, періодично відзначає сечу кольору "м'ясних помиїв". У підлітковому віці часто хворіла на ангіни. Об'єктивно: шкірні покриви бліді,  $t^{\circ}$ - 36,8°C, Ps- 68/хв, ритмічний. АТ- 170/110 мм рт.ст. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?

**a. Протеїнурія, гематурія, циліндрурія**

b. Еритроцитурія та уринозурія

c. Зниження відносної густини, протеїнурія, міоглобінурія

d. Підвищення відносної густини, гематурія, бактеріурія

e. Зниження відносної густини, протеїнурія, незначний сечовий осад

3023. У породіллі на п'яту добу після термінових пологів з'явилися підвищення температури тіла до 38,8°C, біль у животі, загальна слабкість. Об'єктивно: АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps- 100/хв. Молочні залози помірно нагубілі. Живіт м'який, бере участь в акті дихання. Дно матки на три пальці нижче пупка. При вагінальному дослідженні: шийка матки пропускає палець, матка м'якої консистенції, збільшена до 13 тижнів вагітності, болісна. Виділення зі статевих шляхів гнійно-серозні, з неприємним запахом. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Септичний шок

b. Лактостаз

**c. Післяпологовий гнійний метроендометрит**

d. Післяпологовий ендометрит

e. Субінволюція матки

3024. До стаціонару бригадою швидкої допомоги доставлено хворого з діагнозом ГРВІ. Захворів

гостро з підвищення температури тіла до 39,9°C. Скарги на головний біль у лобно-скроневих ділянках, біль в очних яблуках, ломоту у всьому тілі, закладеність носа, дряпання у горлі, сухий кашель. Вдома двічі була носова кровотеча. Який вид ГРВІ у хворого?

- a. РС-інфекція
- b. Парагрип
- c. Аденовірусна інфекція
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Грип**

3025. Хворий 41 року після підняття важкого предмету відзначив різкий біль у правій половині грудної клітки, різко посилилася задишка. Стан хворого важкий: ціаноз губ та слизових, ЧДР- 28/хв, Рс- 122/хв. Над правою половиною грудної клітки перкуторно - тимпаніт, аускультативно - різко ослаблене дихання; акцент ІІ тону над легеневою артерією. АТ- 80/40 мм рт.ст. Який основний невідкладний захід на догоспітальному етапі?

- a. Аспірація повітря з плевральної порожнини**
- b. Викликати кардіологічну бригаду
- c. Введення адреналіну
- d. Інгаляція кисню
- e. Введення еуфіліну

3026. До стаціонару надійшов хворий 33 років із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Під час огляду виснажений, блідий. У крові: Hb- 77 г/л, Ht- 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однокрупної A(II)Rh+ крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного середовища бажано у даному випадку?

- a. Еритроцитарна маса (нативна)
- b. Свіжоцитратна кров
- c. Відмиті еритроцити**
- d. Еритроцитарна маса, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити
- e. Еритроцитарна суміш

3027. У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниця, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. В анамнезі - затримка відпадання пуповинного залишку. У крові: Hb- 120 г/л, ер.-  $4,5 \times 10^{12}/л$ , ШЗЕ- 3 мм/год. Білірубін сироватки загальний - 28 мкмоль/л, непрямий - 20 мкмоль/л, прямий - 8 мкмоль/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Конюгаційна жовтяниця
- b. Природжений гіпотиреоз**
- c. Гемолітична анемія
- d. Цитомегаловірусна інфекція
- e. Природжений гепатит

3028. Чоловік 70 років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Тривалий час сидить, не змінюючи пози, відповідає не одразу, тихо, монотонним голосом. На обличчі вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

- a. Астенічний синдром
- b. Депресивний синдром**
- c. Фобічний синдром
- d. Параноїдний синдром

е. Обсесивний синдром

3029. Дівчинка 2 місяців переводиться на штучне вигодовування. Народилася з масою тіла 3500 г. У теперішній час маса тіла - 3900 г. Який добовий об'єм харчування для цієї дитини?

- a. 650 мл
- b. 730 мл
- c. 750 мл
- d. 690 мл
- e. 600 мл

3030. У хворої 35 років після сильного нервового напруження на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння та набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих запальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербіжем. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Токсикодермія
- b. Простий контактний дерматит
- c. Мікробна екзема
- d. Алергічний дерматит
- e. Справжня екзема

3031. Жінка 37 років скаржиться на задуху, стискуючий біль за грудниною. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: акроціаноз, ЧСС- 98/хв, АТ- 90/75 мм рт.ст., ЧДР- 26/хв. Межі серця зміщені вліво та вправо на 3 см. Тони серця глухі, над верхівкою протодіастолічний ритм галопу, систолічний шум. НЬ- 100 г/л, ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Екссудативний перикардит
- b. Дилатаційна кардіоміопатія
- c. ІХС, стенокардія
- d. Інфекційно-алергічний міокардит
- e. Міокардіодистрофія

3032. Хворий 46 років скаржиться на свербіж шкіри, пітливість, особливо вночі, підвищення температури до 38,6°C. Об'єктивно: на шкірі грудей сліди розчухів, надключичні лімфовузли величиною з голубине яйце, з шкірою не спаяні. Який метод дослідження є найбільш доцільним?

- a. Загальний білок та білкові фракції
- b. Загальний аналіз крові
- c. Оглядова рентгенографія грудної клітки
- d. Пункція збільшеного лімфовузла
- e. Імунограма

3033. У дитини з хронічним кардитом, НК ІІА, яка знаходиться на лікуванні дигоксином, з'явилися наростання брадікардії, нудота, блювання, запаморочення, порушення сну. На ЕКГ- екстрасистолія, RQ- 0,18. Яка найбільш вірогідна причина даного стану?

- a. Гостра кишкова інфекція
- b. Передозування або непереносимість серцевих глікозидів
- c. Набряк легень
- d. Гіпокаліємія
- e. Атріовентрикулярна блокада І ступеня

3034. Доношена дитина перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відзначаються

блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлекси Моро та Бабинського. Яка локалізація внутрішньочерепного крововиливу найбільш вірогідна?

- a. Субдуральний крововилив
- b. Перивентрикулярні крововиливи
- c. Дрібні крововиливи в тканину мозку
- d. Крововиливи в шлуночки мозку

**e. Субарахноїдальний крововилив**

3035. Жінка 60 років скаржиться на нестерпний біль у правому підребер'ї. В анамнезі - гострий панкреатит. Температура - 38,2°C. Об'єктивно: жовтяничність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергриця-Скульського. Діастаза сечі - 320 г/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хронічний холецистит
- b. Рак підшлункової залози

**c. Хронічний панкреатит**

- d. Гострий холецистит
- e. Гострий холангіт

3036. У жінки 40 років, на 40-му тижні 6-ї патологічної вагітності (загроза зриву, гестоз I типу II половини), від 3-х пологів народився хлопчик в асфіксії. Стан дитини важкий, вага 2 кг, ознаки недозрілості, синдром гідроцефалії. Шкіра бліда, з жовтяничним відтінком, акроціаноз. Тони серця глухі, грубий систолічний шум в усіх точках аускультції. Живіт збільшений, печінка +3 см. Сеча насичена, кал світлий. Окулістом виявлено хоріоретиніт. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вроджений гепатит
- b. Гемолітична хвороба новонародженого
- c. Сепсис
- d. Вроджена вада серця

**e. Вроджений токсоплазмоз**

3037. Хлопчик 7 років перебуває на лікуванні протягом місяця. При госпіталізації спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок у добовій сечі - 4,2 г. У біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з вказаних варіантів гломерулонефриту, найвірогідніше, має місце в хворого?

**a. Нефротичний**

- b. Змішаний
- c. Нефритичний
- d. Ізольований сечовий
- e. Гематуричний

3038. Хвора 37 років протягом останніх 6 років відзначає часті носові кровотечі, виражені метрорагії, періодичне утворення синців на шкірі. 10 днів тому, після значної носової кровотечі, підсилилася слабкість, з'явилися запаморочення та серцебиття. Об'єктивно: шкірні покриття бліді, на передній поверхні тулуба, ніг та рук поширені петехіальні геморагії та поодинокі екхімози. У крові: Hb- 80 г/л, ер.- 4,0×10<sup>12</sup>/л, КР- 0,7; лейкоц.- 5,3×10<sup>9</sup>/л; п- 2%, с- 65%, е- 2%, л- 24%, м- 5%, тромбоцит.- 10×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ-15 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Залізодефіцитна анемія**

**b. Хвороба Верльгофа**

- c. Геморагічний васкуліт
- d. Апластична анемія
- e. Гемофілія

3039. Чоловік 28 років захворів гостро, коли з'явилися озноб, відчуття жару, підвищення температури до 38,5°C, нападоподібний біль у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення у вигляді кров'янисто-слизової маси. Під час пальпації живота відзначається болісність у його лівій половині, сигмоподібна кишка спазмована. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Гостра дизентерія**

b. Амебіаз

c. Ешерихіоз

d. Неспецифічний виразковий коліт

e. Злоякісні пухлини товстої кишки

3040. Під час медичного огляду машиніст портового крана скаржився на запаморочення, нудоту, відчуття тиску на барабанні перетинки, тремор, задуху, кашель. Роботи виконуються на висоті, пов'язані з нервово-емоційною напругою. Крім того, на робочих діють вібрація (загальна та локальна), шум, інфразвук, мікроклімат, нагріваючий влітку та охолоджуючий взимку. З дією якого фактора можна пов'язати скарги робочого?

a. Вібрація

b. Напруженість праці

c. Шум

d. Роботи на висоті

**e. Інфразвук**

3041. Мати новонародженої дитини страждає на хронічний пієлонефрит, перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи у строк, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилася еритематозна висипка, у подальшому - пухирі розміром близько 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом; при розтині їх утворюються ерозії. Симптом Нікольського позитивний. Дитина млява, температура тіла субфебрильна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Везикулопустульоз

b. Псевдофурункульоз

c. Дерматит Ріттера

**d. Пухирчатка новонародженого**

e. Сепсис

3042. У хворого 60 років протягом місяця відмічалася короткочасне зниження сили у лівих кінцівках. Пізніше вранці після сну з'явилася стійка слабкість у кінцівках. Об'єктивно: АТ- 140/90 мм рт.ст., притомний, центральний парез VII та XII пар черепних нервів зліва, з того ж боку центральний геміпарез і гемігіперестезія. Які препарати вибору при диференційованому лікуванні даного хворого?

a. Гемостатики

b. Діуретики

c. Гіпотензивні

**d. Антикоагулянти**

e. Кортикостероїди

3043. У першовагітної 37 років пологова діяльність триває протягом 10 годин. Перейми по 20-25 сек. через 6-7 хв. Положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 1 см, пропускає 2 поперечні пальці. Плідний міхур відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Первинна слабкість пологової діяльності**

b. Дискоординація пологової діяльності

c. Нормальна пологова діяльність

- d. Патологічний прелімінарний період
- e. Вторинна слабкість пологової діяльності

3044. До медпункту заводу звернувся робітник з проникаючим пораненням правого ока уламком металу. Половина уламку знаходиться в передній камері ока, друга половина - зовні. Лікар видалив уламок, наклав біокулярну пов'язку, ввів протиправцеву сироватку та терміново направив хворого до стаціонару. Яку помилку допустив лікар під час надання першої допомоги?

- a. Не направив пацієнта на рентгенівський знімок очниці
- b. Ввів протиправцеву сироватку
- c. Видалив уламок металу**
- d. Не закрапав мідріатик
- e. Наклав біокулярну пов'язку

3045. У хворої 51 року затримки менструації на 2,5 місяці. Скаржиться на значні кровяністі виділення із піхви протягом 15 діб, підвищену дратівливість, порушення сну. В анамнезі - порушення менструальної функції протягом року. На УЗД: матка відповідає віковим нормам, придатки без особливостей, товщина ендометрія 14 мм. Яка тактика лікаря?

- a. Обстеження на TORCH-інфекцію
- b. Надпівхова ампутація матки без додатків
- c. Консервативне лікування кровотечі
- d. Гістеректомія
- e. Діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки**

3046. У здорової жінки 75 років, що веде помірно активний спосіб життя, при профілактичному огляді виявлена сироваткова концентрація загального холестерину на рівні 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) та холестерину ЛПВЩ- 70 мг/дл. ЕКГ без патології. Яка з перерахованих дієтичних рекомендацій найбільш прийнятна?

- a. Зменшення прийому простих вуглеводів
- b. Ніяких змін у дієті**
- c. Зменшення прийому насичених жирів
- d. Збільшення вживання клітковини
- e. Зменшення прийому холестерину

3047. Жінці 50 років, яка страждає на хронічний пієлонефрит, в період загострення було призначено комбінацію антибактеріальних засобів - гентаміцин (80 мг 3 рази на добу) та бісептол (960 мг 2 рази на добу). До яких наслідків може призвести призначення такої комбінації антибіотиків?

- a. Комбінація антибіотиків оптимальна та цілком безпечна
- b. Гломерулосклероз
- c. Гостра надниркова недостатність
- d. Гостра ниркова недостатність**
- e. Хронічна ниркова недостатність

3048. У жінки 30 років повторні пологи, що тривають 14 годин. Серцебиття плоду приглушене, аритмічне, 100/хв. Вагінальне дослідження: відкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого тазу. Сагітальний шов у прямому розмірі, мале тімечко біля лона. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Використання вихідних акушерських щипців**
- b. Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- c. Використання порожнинних акушерських щипців



- d. Кесарський розтин
- e. Шкірно-головні щипці за Івановим

3049. Каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рs- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- a. Непритомність
- b. Травматичний шок 3 ст
- c. Травматичний шок 1 ст
- d. Травматичний шок 2 ст**
- e. Травматичний шок 4 ст

3050. У дитини 10 років, що знаходиться в олігоануричній стадії гострої ниркової недостатності, з'явилися відчуття поколювання в слизовій оболонці порожнини рота, язика, оніміння кінцівок, зниження рефлексів, розлад дихання, аритмія. Чим зумовлена вказана симптоматика?

- a. Гіпонатріємія
- b. Ацидоз
- c. Гіперкаліємія**
- d. Алкалоз
- e. Гіперазотемія

3051. У вагітної 12 тижнів, без видимої причини, з'явився біль внизу живота та незначні кров'яністі виділення. Під час піхвового дослідження: шийка матки сформована, зовнішнє вічко закрито. Тіло матки збільшено відповідно вказаного терміну вагітності. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Аборт, що почався
- b. Загрозливий аборт**

- c. Вагітність, що не розвивається
- d. Аборт у ході
- e. Неповний аборт

3052. Дитина народилася з оцінкою за шкалою Апгар 8–9 балів. Коли її слід прикласти до грудей?

- a. Через 2 години після народження
- b. Після обробки пуповини
- c. Через 30 хвилин після народження
- d. Після обробки пуповини та проведення профілактики гонобленореї**
- e. Відразу після народження

3053. Хворий 28 років, що 2 дні тому поранив дистальну фалангу вказівного пальця правої руки голкою, скаржиться на різкий біль пульсуючого характеру та набряк у ділянці цієї фаланги, виражене порушення рухомості пальця. Через біль, останньої ночі заснути не зміг. Об'єктивно: вказівний палець дещо зігнутий, дистальна фаланга його гіперемована, значно збільшена в об'ємі. Зондом чітко визначається точка максимальної болючості. Температура тіла 36,9°C. Яким повинно бути місцеве лікування?

- a. Застосування напівспиртових компресів
- b. Обколювання ураженої ділянки антибіотиками з новокаїном
- c. Розтин та дренирування гнійного процесу пальця після анестезії за Оверстом-Лукашевичем**
- d. Резекція дистальної фаланги пальця
- e. Розтин та дренирування гнійника після місцевої інфільтративної анестезії

3054. Хвора 20 років скаржиться на аменорею. Об'єктивно: гірсутизм, ожиріння з переважним розподілом жирової тканини на обличчі, шиї, верхній частині тулуба. На обличчі - аспе vulgaris, на шкірі - смуги розтягнення. АТ- 170/100 мм рт.ст. Психічний розвиток та інтелект не порушені. Гінекологічний статус: волосистість на зовнішніх статевих органах помірна, гостра гіпоплазія піхви та матки. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Синдром Іценка-Кушинга**

b. Синдром Шерешевського-Тернера

c. Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха

d. Синдром Шихана

e. Синдром Штейна-Левенталя

3055. Хлопчик 15 років двічі переніс напад бджіл, наслідком чого - був важкий анафілактичний шок. Що з перерахованого є найбільш ефективним методом профілактики?

a. Тривале профілактичне лікування антигістамінними препаратами

b. Обмеження знаходження поза приміщенням протягом літніх місяців

c. Призначення кортикостероїдів протягом літа

**d. Десенсибілізація екстрактом бджолиної отрути**

e. Захисний одяг

3056. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести в цей план?

a. Попередження виникнення захворювань

b. Усунення чинників виникнення захворювань

c. Покращення умов життя населення

d. Проведення реабілітаційних заходів

**e. Попередження ускладнень захворювань**

3057. У хворого в соматичному стаціонарі на фоні високої температури розвинулося психомоторне збудження: намагався бігати по відділенню; вважав, що по стінах тече вода, а по підлозі бігають пацюки, таргани. Заявляв, що знаходиться у гуртожитку, "впізнавав" знайомих. Після введення седативних ліків заснув. На ранок пам'ятав про перенесений стан. Визначте психопатологічний синдром:

a. Маніакальний синдром

b. Онейроїдний синдром

c. Присмерковий розлад свідомості

d. Галюцинаторно-параноїдний синдром

**e. Деліріозний синдром**

3058. У результаті справжнього утоплення в морській воді, у хворого констатована клінічна смерть. Вкажіть правильну послідовність реанімаційних заходів:

**a. Відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів, ШВЛ, непрямий масаж серця**

b. ШВЛ, непрямий масаж серця, відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів

c. Непрямий масаж серця, ШВЛ, відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів

d. Непрямий масаж серця, ШВЛ

e. -

3059. У хворого 60 років, що знаходиться в стаціонарі з приводу лівостороннього ексудативного плевриту, відмічається швидко накопичення ексудату після кожної його евакуації. Якому захворюванню відповідає така динаміка?

- a. Травматичний плеврит
- b. Системний червоний вовчак
- c. Синдром Дресслера
- d. Постпневмонічний плеврит
- e. Бластоматозний процес**

3060. У жінки 40 років під час пальпації щитоподібної залози у лівій частці виявлено вузол, ущільнений, помірно болючий. При ультразвуковому обстеженні він підвищеної щільності, "холодний" при сцинтиграфії з I131. Яке обстеження найбільш доцільне для уточнення діагнозу?

- a. Визначення екскреції йоду з сечею
- b. Термографія
- c. Визначення рівня ТТГ у крові
- d. Рефлексометрія
- e. Аспіраційна тонкоіголова біопсія**

3061. Дівчинка 5 років випадково була замкнена на кілька хвилин в темній кімнаті. Коли двері було відчинено, дитина стояла нерухомо посеред кімнати, погляд був фіксований в одній точці, на обличчі застигла гримаса жаху, на подразники не реагувала. Через 40 хвилин стан дівчинки змінився на плач. Наступного дня нічого не пам'ятала про вчорашній випадок. Який найбільш вірогідний механізм даної реакції?

- a. Екзогенно-органічний
- b. Ендогенно-органічний
- c. Ендогенний
- d. Умовно-рефлекторний
- e. Психогенний**

3062. Жінка 26 років доставлена до приймального відділення зі скаргами на раптовий біль в нижній частині живота, слабкість, втрату свідомості. Попередньої менструації не було. Об'єктивно: Ps- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст., болісність та симптоми подразнення очеревини внизу з правого боку. У крові: Hb- 106 г/л. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Правосторонній гострий аднексит
- b. Порушена трубна вагітність**
- c. Апоплексія яєчника
- d. Перекрут ніжки яєчника
- e. Гострий апендицит

3063. Чоловік 58 років скаржиться на появу пухлини в пахвинній ділянці, що збільшується під час натужування та кашлю. Об'єктивно відзначається пульсуюче пухлиноподібне утворення нижче та латеральніше пупартової зв'язки, що не зменшується під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ектопічне яєчко
- b. Стегнова грижа
- c. Пахвинна грижа
- d. Невринома стегового нерва
- e. Аневризма стегової артерії**

3064. У дівчинки 8 років вранці виникли скарги на загальну слабкість та біль під час ковтання. Вдень батьки викликали лікаря тому, що у дівчинки прогресувала слабкість та розвинулася двобічна припухлість дещо нижче та попереду вух. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина каротидного тіла

**b. Паротит**

- c. Пухлина слинних залоз
- d. Лімфаденопатія
- e. Дермоїдні кісти

3065. Госпіталізована жінка 72 років з носовою кровотечею. Останні 6 років артеріальний тиск підвищувався до 180/100 мм рт.ст. Об'єктивно: шкіра бліда, тони серця досить звучні, акцент II тону над аортою, чутно систолічний шум. АТ- 150/80 мм рт.ст. У крові: Hb- 92 г/л, ер.-  $2,7 \times 10^{12}$ /л. У сечі: пит.вага - 1022, лейкоц.- 3-7 у п/з, ер.- 0-2 у п/з. Яка найбільш вірогідна причина гіпертензії?

a. Хронічний гломерулонефрит

**b. Атеросклероз аорти**

- c. Хронічний пієлонефрит
- d. Коарктація аорти
- e. Гіпертонічна хвороба

3066. Чоловік 30 років скаржиться на сильний біль, почервоніння шкіри, набряк в області гомілковостопного суглоба, підвищення температури до  $39^{\circ}\text{C}$ . Захворів раптово. В минулому були подібні напади тривалістю до 5-6 днів без залишкових змін у суглобі. Шкіра над суглобом гіперемована, без чітких контурів та інфільтративного валу на периферії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешихове запалення
- b. Інфекційний артрит
- c. Остеоартроз
- d. Ревматоїдний артрит

**e. Подагра**

3067. До відділення, через 8 годин після ДТП, доставлено потерпілого із закритою черепно-мозковою травмою, непритомного. Об'єктивно: анізокорія, рана у тімянній ділянці -  $3,0 \times 1,0$  см, ригідність м'язів шиї, Рс- 58/хв, напружений. Судомний синдром. Що є найголовнішим показником до негайного оперативного втручання?

- a. Наявність ран
- b. Наростання судом
- c. Непритомність

**d. Внутрішньочерепна кровотеча**

e. Анізокорія

3068. Під час грижосічення у пацієнта 12 років виявили знаходження яєчка в гризовому мішку. Яка грижа в хворого?

a. Набута коса пахвинна грижа

**b. Вроджена коса пахвинна грижа**

- c. Стегнова грижа
- d. Пряма пахвинна грижа
- e. Затульна грижа

3069. До лікаря звернулася породілля на 14-й день після пологів зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію та ущільнення у лівій молочній залозі, підвищення температури до  $39^{\circ}\text{C}$ , головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болю під час її пальпації. Про яку патологію слід думати в цьому випадку?

a. Рак молочної залози

**b. Лактаційний мастит**

- c. Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
- d. Фібroadенома лівої молочної залози
- e. Флегмона молочної залози

3070. У дитини 2,5 місяців з'явилися гіпотонія м'язів, пітливість, облісіння потилиці. Поряд з масажем та лікувальною гімнастикою призначений вітамін D. Вкажіть його дозування та кратність прийому:

- a. 500 МО щоденно
- b. 3000 МО щоденно**
- c. 1000 МО через день
- d. 1000 МО щоденно
- e. 500 МО через день

3071. Жінка 63 років скаржиться на немотивовану слабкість, швидку втомлюваність, зниження апетиту, відразу до м'ясних продуктів. Два тижні тому - шлункова кровотеча. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 37,5°C, ЧДР- 20/хв, Рs- 96/хв, АТ- 110/75 мм рт.ст. Під час пальпації в епігастрії - біль та напруження м'язів. У крові: Hb- 82 г/л, ШЗЕ- 35 мм/год. Яке дослідження найбільш достовірно надасть змогу встановити діагноз?

- a. Цитологічне**
- b. Копрологічне дослідження
- c. Дослідження шлункового вмісту
- d. Рентгенологічне
- e. Ендоскопічне

3072. Жінка 31 року протягом 3-х років скаржиться на біль та підпухлість променево-зап'ястних та пласно-фалангових суглобів, ранкову скутість до 1,5 годин. Два тижні тому з'явився біль, підпухлість та почервоніння колінних суглобів, підвищення температури тіла до 37,5°C. При обстеженні внутрішніх органів патологічних змін не знайдено. Встановлено діагноз - ревматоїдний артрит. Які зміни на рентгенограмах суглобів найбільш вірогідні?

- a. Звуження суглобової щілини, узори**
- b. Звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз
- c. Остеоліз епіфізів
- d. Множинні краєві остеофіти
- e. Кісти в субхондральній кістці

3073. У хворого після операції з приводу проривної виразки шлунка, термінальної фази розлитого перитоніту та ендотоксичного шоку, в післяопераційному періоді проводиться штучна вентиляція легень з інгаляцією 60% киснем. Гази крові: РаО<sub>2</sub>- 70-78 мм рт.ст., гіпоксемія не зменшується, ЦВТ- 150-180 мм вод.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. (на фоні застосування великих доз дофаміну). На R-грамі - дифузна інфільтрація легень. Яка причина стійкої артеріальної гіпоксемії?

- a. Набряк легень
- b. Пневмоторакс
- c. Синдром Мендельсона
- d. Двостороння пневмонія
- e. Респіраторний дистрес-синдром**

3074. Чоловік 76 років скаржиться на біль в епігастральній ділянці з періодичним блюванням протягом останніх 2 місяців. Дисфагії та блювання "кавовою гущею" не відзначалося. За цей період схуд на 5 кг, апетит знижений. Не палить, алкоголем не зловживає. Раніше у зв'язку з шлунковою диспепсією приймав антациди та інгібітори протонної помпи, в останній час ці препарати

полегшення не приносять. Об'єктивно: зниженого харчування, у лівій надключичній ямці пальпується лімфатичний вузол. Печінка не збільшена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Виразка шлунка
- b. Пілоростеноз
- c. Пухлина стравоходу
- d. Карцинома шлунка**
- e. Діафрагмальна грижа

3075. Хворий 34 років протягом 7 років страждає на туберкульоз легень; скаржиться на мязову слабкість, схуднення, проноси, почастіше сечовипускання. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, ясен, внутрішніх поверхонь щік. АТ- 90/58 мм рт.ст. У крові: ер.-  $3,1 \times 10^{12}/л$ , Hb- 95 г/л, КП- 0,92; лейкоц.-  $9,4 \times 10^9/л$ , е.- 7, с.- 45, п.- 1, л.- 40, м.- 7, Na+- 115 ммоль/л, К+- 7,3 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- a. Вроджена гіперплазія кори наднирників
- b. Первинна недостатність кори наднирників**
- c. Нецукровий діабет
- d. Первинний гіперальдостеронізм
- e. Феохромоцитома

3076. Хворий 18 років надійшов до стаціонару на 7-й день хвороби зі скаргами на головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла, біль у горлі. Об'єктивно: збільшення всіх груп лімфовузлів до 1-3 см в діаметрі. Під час пальпації: лімфовузли щільнуваті, еластичні, малоболісні, не спаяні між собою. На збільшених мигдаликах - гнійні нашарування. Печінка +3 см. У крові: лейкоцитоз, відносний лімфоцитоз, віроцити - 15%. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аденовірусна інфекція
- b. Гострий лімфоблейкоз
- c. Інфекційний мононуклеоз**
- d. Дифтерія
- e. Ангіна

3077. Жінка 47 років скаржиться на нападоподібний головний біль протягом останніх 5 років. Біль має односторонній характер, інтенсивний, локалізується у лобовій ділянці, супроводжується нудотою та дискомфортом у животі, починається раптово. Перед нападами відзначається зутуманеність зору. В анамнезі - епізоди підвищення артеріального тиску, однак на даний момент постійно ніяких медикаментів не приймає. Між нападами головного болю - стан задовільний. Об'єктивно: підвищеного харчування (індекс маси тіла - 29), АТ- 170/95 мм рт.ст. Неврологічний статус без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гіпертензивна енцефалопатія
- b. Хронічна субдуральна гематома
- c. Епілепсія
- d. Мігрень**
- e. Доброякісна інтракраніальна гіпертензія

3078. Хворий 67 років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно:  $t^{\circ}$ -  $37,3^{\circ}C$ , Ps- 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домішок крові дифузно змішаної зі слизом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Великовогнищева пневмонія
- b. Вогнищевий туберкульоз легень
- c. Рак легень**

- d. Ексудативний плеврит
- e. Бронхоектатична хвороба

3079. Дівчинка 13 років скаржиться на підвищення температури тіла до фебрильних цифр протягом місяця, біль у суглобах, періодичний висип на шкірі. При обстеженні в крові встановлено стійке підвищення ШЗЕ, LE-клітини Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ювенільний ревматоїдний артрит
- b. Системна склеродермія
- c. Системний червоний вовчак**
- d. Ревматизм
- e. Гострий лімфобластний лейкоз

3080. Жінка 51 року протягом 2 років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з вживанням жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування,  $t^{\circ} - 36,9^{\circ}\text{C}$ , язик обкладений біля кореня, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу?

- a. УЗД**
- b. Дуоденоскопія
- c. Дуоденальне зондування
- d. Холецистографія
- e. Сканування печінки

3081. При оглядовій рентгенографії черевної порожнини в хворого визначається декілька ділянок просвітлення напівсферичної форми, розміщених над чіткими горизонтальними рівнями. Чим зумовлена така рентгенологічна картина?

- a. Метеоризм
- b. Рак товстого кишечника
- c. Кишкова непрохідність**
- d. Хвороба Прайса
- e. Перфоративна виразка

3082. Хвора 63 років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. З технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя та верхніх кінцівок, біль у животі. Позитивні симптоми Хвостека та Труссо. Чим, найвірогідніше, зумовлений такий стан хворої?

- a. Трахеомалія
- b. Недостатність паращитоподібних залоз**
- c. Тиреотоксичний криз
- d. Післяопераційний гіпотиреоз
- e. Пошкодження зворотнього нерва

3083. Новонародженому з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце в цьому випадку?

- a. Епідуральний
- b. Супратенторіальний
- c. Субтенторіальний
- d. Субарахноїдальний**
- e. Кефалогематома



3084. До хірургічного стаціонару надійшов хлопець 19 років, який отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені множинні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?

- a. Лікар-анестезіолог
- b. Хірург
- c. Лікар-лаборант
- d. Лікар будь-якої спеціальності**
- e. Лікар-травматолог

3085. Хворого 28 років госпіталізовано на 9-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 39°C, головний біль, загальну слабкість, запор, порушення сну. Об'єктивно: на шкірі живота - поодинокі розеоли, Ps- 78/хв, печінка збільшена на 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сепсис
- b. Черевний тиф**
- c. Лептоспіроз
- d. Висипний тиф
- e. Бруцельоз

3086. Вагітна в терміні 7 тижнів направлена для штучного аборт. Під час операції, при розширенні каналу шийки матки розширювачем Гегара №8, лікар запідозрив перфорацію матки. Яка першочергова тактика лікаря для підтвердження діагнозу?

- a. Бімануальне дослідження
- b. Метросальпінгографія
- c. Лапароскопія
- d. Ультразвукове дослідження
- e. Зондування порожнини матки**

3087. Для освітлення учбових приміщень використовують різноманітну освітлювальну арматуру. Який вид освітлювальної арматури створює найбільш прийнятне, з гігієнічної точки зору, освітлення?

- a. Арматура розсіяного світла
- b. Арматура напіввідбитого світла
- c. Арматура прямого світла
- d. Арматура комбінованого світла
- e. Арматура відбитого світла**

3088. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-ому класі побудована фізіологічна крива, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини; крива має 4-х зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

- a. Тривалі проміжки між вправами**
- b. Фізичне навантаження недостатнє
- c. Фізичне навантаження достатнє
- d. Урок побудований правильно
- e. Фізичне навантаження надмірне

3089. Хворий 16 років. Протягом останнього року поступово змінилася поведінка: став усамітнюватися, втратив інтерес до друзів, навчання. Став байдужим до рідних, був безпричинно грубим, сам до себе говорив або сміявся. На питання відповідає формально правильно,

малослівно. Вважає себе цілком здоровим, але дещо втомленим, каже, що обмірковує написання книги "Проекція людства на площину Всесвіту", носить при собі зошит, сторінки якого заповнені безліччю однакових хрестиків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Депресивний розлад
- b. Хвороба Піка
- c. Аутичний розлад особистості
- d. Шизофренія**
- e. Шизоїдний розлад особистості

3090. Жінка 46 років прокинулася о 3 годині ранку від різкого болю в правому підребер'ї з іррадіацією в праве плече. Неспокійна, двічі було блювання, відзначає жар та пітливість. Температура 39,0°C. Об'єктивно: напруження м'язів живота в правому підребер'ї. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нестабільна стенокардія
- b. Доброякісна стриктура загальної жовчної протоки
- c. Жовчнокам'яна хвороба
- d. Гострий холецистит**
- e. Виразкова хвороба

3091. Хворий 70 років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль у ділянці серця. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв, тони ритмічні, I-й тон глухий, періодично значно посилені. АТ- 180/90 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина гемодинамічних порушень?

- a. АВ блокада I ступеня
- b. Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- c. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- d. АВ блокада III ступеня**
- e. Синусова брадикардія

3092. У 12-річної дівчинки після прийому двох таблеток аспірину через 4 години температура тіла підвищилася до 39-40°C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям та пухирів на шкірі. Об'єктивно: ураження на шкірі нагадують опіки другого ступеня, місцями з ерозуванням поверхні або відшаровуванням епідермісу. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Герпетичний дерматит Дюринга
- b. Поліморфна ексудативна еритема
- c. Пухирчатка вульгарна
- d. Гострий епідермальний некроліз**
- e. Бульозний дерматит

3093. Хлопчик 8 років, рік тому перехворів на гепатит В. Останні два місяці скаржиться на підвищену втомлюваність, порушення сну, погіршення апетиту, нудоту, особливо зранку. Шкірні покриви не жовтяничні, печінка та селезінка пальпуються на 1 см нижче реберних країв, безболісні. Активність АлАТ- 2,2 мкмоль/л. Як можна розцінити даний стан?

- a. Розвиток цирозу печінки
- b. Залишкові явища перенесеного гепатиту В
- c. Дискінезія жовчних ходів
- d. Рецидив вірусного гепатиту В
- e. Розвиток хронічного гепатиту**

3094. Під час обстеження гігієнічних умов навчання в технічному ВНЗ, постала необхідність оцінити зоровий режим студентів, які навчаються з 9.00 до 15.00. Який показник природнього освітлення буде найбільш інформативним?

- a. Час інсоляції кімнати
- b. Світовий коефіцієнт
- c. Коефіцієнт природнього освітлення**
- d. Наявність сумісного (верхньо-бокового) освітлення
- e. Глибина закладення навчальної кімнати

3095. Пацієнт 28 років скаржиться на біль у ногах під час ходи, мерзлякуватість ступнів, пальців. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна; тургор знижений, гіпотрихоз. Пульсація на стегнових та підколінних артеріях ослаблена, на артеріях ступнів пальпується після нітроглицеринової проби. Реографічний індекс  $<1$ . Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Бюргера
- b. Облітеруючий атеросклероз
- c. Хвороба Рейно
- d. Хронічний тромбофлебіт
- e. Облітеруючий ендартеріїт**

3096. Вагітна 25 років у терміні 34 тижнів госпіталізована до пологового будинку в тяжкому стані. Скаржиться на головний біль, порушення зору, нудоту. Об'єктивно: суцільні набряки, АТ- 170/130 мм рт.ст. Раптом у вагітної з'явилися фібрилярні посмикування м'язів обличчя, тонічні та клонічні судоми, припинилося дихання. Через 1,5 хв. дихання відновилося, з рота з'явилася піна, забарвлена кров'ю. У сечі: білок- 3,5 г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Еклампсія**
- b. набряк головного мозку
- c. Виразка шлунка
- d. Епілепсія
- e. Крововилив у мозок

3097. Чоловік 20 років під час гри в футбол, різко присів на праву ногу з поворотом вліво, при цьому з'явився гострий біль у правому колінному суглобі. Постраждалого доставлено до травмпункту. Об'єктивно: об'єм рухів у правому колінному суглобі 100-150, бокової рухливості немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Підвивих надколінка, можливо звичний
- b. Напружений гемартроз колінного суглоба
- c. Пошкодження внутрішнього меніску**
- d. Пошкодження передньої хрестоподібної зв'язки
- e. Пошкодження внутрішньої бокової зв'язки

3098. Жінка 22 років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагностував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?

- a. Штучне переривання вагітності після нормалізації реакції Васермана
- b. Пролонгування вагітності після курсу протисифілітичної терапії
- c. Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії**
- d. Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності
- e. Штучне переривання вагітності після встановлення діагнозу

3099. Хворий 42 років надійшов через 3 години після травми з вираженою підшкірною емфіземою

верхньої половини тулуба, задишкою, тахікардією 120/хв. Рентгенологічно пневмотораксу не виявлено, значне розширення середостіння в обидва боки. Яка невідкладна допомога?

- a. Дренування переднього середостіння
- b. Торакоскопія
- c. Торакотомія
- d. Пункція плевральної порожнини
- e. Дренування плевральної порожнини

3100. Чоловік 42 років звернувся зі скаргами на відчуття тяжкості внизу живота, часте та болюче сечовипускання, забарвлення сечі кров'ю наприкінці сечовипускання. Захворів після переохолодження. При пальцевому ректальному дослідженні передміхурової залози змін не визначається. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоцити - 30-40 у п/з, еритроцити - на все п/з, велика кількість бактерій. Про яке захворювання слід думати?

- a. Гострий цистит
- b. Рак сечового міхура
- c. Гострий простатит
- d. Рак передміхурової залози
- e. Туберкульоз сечового міхура

3101. Під час медичного огляду населення виявлялися та реєструвалися хронічні захворювання, різні патологічні стани, відхилення. Який вид захворюваності вивчався в даному випадку?

- a. Загальна захворюваність
- b. Первинна захворюваність
- c. Поширеність
- d. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності
- e. Патологічна ураженість

3102. Хлопчика 2 років госпіталізовано зі скаргами на зменшення маси тіла, нестійкі випорожнення, анорексію, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар значно стоншений. Живіт здутий, напружений, під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт, шум плеску; випорожнення піністі, світлого кольору, смердючі. Копроцитограма: нейтральний жир - багато. Яка найбільш вірогідна причина захворювання?

- a. Хронічний ентерит
- b. Муковісцидоз
- c. Целіакія
- d. Дисбактеріоз кишечника
- e. Дисахаридозна недостатність

3103. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб у віці від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб у віці 50 років та старше склала 20%. Який склад населення найбільш влучно характеризує дану демографічну ситуацію?

- a. Еміграція населення
- b. Регресивний склад населення
- c. Міграція населення
- d. Стаціонарний склад населення
- e. Прогресивний склад населення

3104. Хворий 20 років надійшов до клініки на 7-й день хвороби із скаргами на жовтяничність шкіри та склер, темну сечу, одноразове блювання, зниження апетиту, підвищення температури тіла до

38°C протягом 2-х днів. Три тижні тому на рибалці користувався одним посудом з друзями. Об'єктивно: млявий,  $t^{\circ}$  - 36,8°C, шкіра та склери жовтяничні, печінка виступає з-під краю реберної дуги на 3 см, чутлива під час пальпації; селезінка пальпаторно не визначається. Сеча темна, кал частково ахолічний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Кишковий ієрсиніоз
- c. Вірусний гепатит А**
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Гемолітична анемія

3105. Хлопчику в пологовому будинку встановлено діагноз природженої вади серця (дефект міжшлуночкової перетинки). У 2-х місячному віці з'явилися скарги на задишку. Об'єктивно: ЧД

- a. Нестероїдні протизапальні
- b. Глюкокортикоїди
- c. Препарати калію
- d.  $\beta$ -адреноблокатори
- e. Серцеві глікозиди**

3106. Дитина народилася з масою 3250 г та довжиною тіла 52 см. У віці 1,5 місяців фактична маса достатня (4350 г), психофізичний розвиток відповідає вікові. Дитина знаходиться на природному вигодовуванні, періодично відзначаються зригування. Чим зумовлені зригування у дитини?

- a. Атрезія стравоходу
- b. Гострий гастроентерит
- c. Пілоростеноз
- d. Аерофагія**
- e. Пілороспазм

3107. У місті з населенням 400000 чоловік за рік зареєстровано 5600 випадків смерті, у тому числі 3300 випадків від хвороб системи кровообігу, 730 - від новоутворень. Який показник дозволить охарактеризувати смертність від хвороб системи кровообігу в місті?

- a. Показник співвідношення
- b. Показник відносної інтенсивності
- c. Показник наочності
- d. Екстенсивний показник
- e. Інтенсивний показник**

3108. Жінка 42 років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судом, затьмарення свідомості, посилилася жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- a. Визначення рівня лужної фосфатази
- b. Визначення ефірів холестерину
- c. Визначення АлАТ та АсАТ
- d. Визначення аміаку сироватки**
- e. Визначення вмісту  $\alpha$ -фетопротеїну

3109. У жінки 38 років відзначаються епізоди нападоподібного підвищення артеріального тиску до 240/120 мм рт.ст., що супроводжуються нудотою, блюванням, тахікардією, підвищеним потовиділенням. У крові під час нападу - гіперглікемія. Після нападу рясне сечовиділення. При сонографії нирок виявлене додаткове утворення, що прилягає до верхнього полюсу правої нирки, що можливо відноситься до наднирника. Який лабораторний тест допоможе уточнити діагноз?

a. Визначення інсуліну та С-пептиду в крові

**b. Визначення екскреції катехоламінів та ванілілмигдалевої кислоти з сечею**

c. Визначення рівня реніну в крові

d. Визначення тироксину та тиреотропного гормону в крові

e. Визначення швидкості клубочкової фільтрації за ендogenousним креатиніном

3110. До хірургічного відділення надійшов хлопчик у першу добу після народження з пінистими виділеннями з носа та рота, нападами ціанозу. Рентгенологічно: сліпий кінець стравоходу на рівні II грудного хребця, газовий міхур шлунка під лівим куполом діафрагми. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Атрезія стравоходу тотальна

**b. Атрезія стравоходу, трахео-стравохідна нориця**

c. Бронхо-стравохідна нориця

d. Атрезія стравоходу без нориці

e. Параезофагеальна грижа стравохідного отвору діафрагми

3111. Під час флюорографічного обстеження у 45-річного чоловіка вперше на верхівці правої легені виявлені нечисленні вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами. Самопочуття хворого не порушене. Палить багато років. Об'єктивно: над легенями перкуторно - легеневий звук, дихання везикулярне, хрипи не прослуховуються. Аналіз крові без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Периферичний рак легені

**b. Вогнищевий туберкульоз легень**

c. Бронхопневмонія

d. Дисемінований туберкульоз легень

e. Еозинофільна пневмонія

3112. Хвора 31 року протягом 14 років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалася в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, головний біль, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органа погіршує прогноз захворювання?

a. Легені

b. Шкіра та суглоби

**c. Нирки**

d. Серце

e. Шлунково-кишковий тракт

3113. Чоловік 55 років скаржиться на загальну слабкість, зменшення виведення рідини, біль в ділянці серця ниючого характеру. Протягом 15 років страждає на хронічний пієлонефрит, лікувався в стаціонарах. Об'єктивно: шкірні покриви сухі, з жовтуватим відтінком. Рс- 80/хв, ритмічний, АТ- 100/70 мм рт.ст. Під час аускультатії серця - тони глухі, шум тертя перикарду. Після додаткових досліджень: креатинін - 1,1 ммоль/л, клубочкова фільтрація 5 мл/хв. Яке лікування показано хворому?

a. Сечогінні

b. Антибіотики

**c. Гемодіаліз**

d. Ксиліт, сорбіт

e. Реополіглюкін

3114. До клініки госпіталізовано хворого з діагнозом: анаеробна газова гангрена стегна. Який

антисептик обов'язково повинен бути використаний під час обробки інструментів після перев'язки?

- a. 0,02% розчин декаметоксину
- b. 0,1% розчин марганцевокислого калію
- c. Розчин фурациліну
- d. 6% розчин перекису водню**
- e. 5% розчин йоду

3115. У дитини дошкільного віку встановлено гармонійний фізичний розвиток та відповідність біологічного віку календарному. Хронічних захворювань немає. Протягом року 5 разів хворів на гострі захворювання. До якої групи здоров'я слід віднести цю дитину?

- a. III
- b. V
- c. II**
- d. IV
- e. I

3116. Жінка 24 років звернулася зі скаргами на довготривалу лихоманку, нічну пітливість. За останні три місяці схудла на 7 кг. Мала безладні статеві стосунки. Об'єктивно: збільшення всіх груп лімфатичних вузлів, гепатолієнальний синдром. У крові: лейкоз -  $2,2 \times 10^9/\text{л}$ . Яке захворювання можна запідозрити?

- a. Хронічний сепсис
- b. Туберкульоз
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Лімфогранулематоз
- e. ВІЛ-інфекція**

3117. У хворого з анеризмою мозкової судини при фізичному навантаженні раптово виникли сильний головний біль, нудота, непритомність, блювання. Об'єктивно: хворий збуджений, хоче кудись бігти, Рс- 62/хв, ритмічний, АТ- 140/90 мм рт.ст.,  $t^\circ$  -  $37,5^\circ\text{C}$ . Виявляються ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Визначте попередній діагноз:

- a. Менінгіт
- b. Субарахноїдальний крововилив**
- c. Ішемічний інсульт
- d. Крововилив у мозок
- e. Гіпертонічний криз

3118. Хворий 52 років скаржиться на напади стискаючого за груднинного болю з іррадіацією в ліву руку, що виникають рідко, при значному фізичному навантаженні. Хворіє 1 рік. Об'єктивно: розміри серця розширені вліво, тони приглушені. Рс- 76/хв, ритмічний, АТ- 155/80 мм рт.ст. На ЕКГ: відхилення електричної осі серця вліво, решта показників без особливостей. Яке додаткове дослідження необхідне для підтвердження діагнозу?

- a. Визначення ліпопротеїдів крові
- b. Трансамінази крові
- c. Велоергометрична проба**
- d. Загальний аналіз крові
- e. Ехокардіоскопія

3119. Протягом 2-х годин після народження плода стан роділлі добрий: матка щільна, куляста, дно її на рівні пупка, кровотечі немає. Затискач, накладений на відтінок пуповини, знаходиться на



попередньому рівні, при глибокому вдиху та при натискуванні ребром долоні над симфізом пуговина втягується в піхву. Кров'янистих виділень зі статевих шляхів немає. Якою буде подальша тактика лікаря?

- a. Внутрішньовенно ввести окситоцин
- b. Застосувати спосіб Абуладзе
- c. Застосувати спосіб Креде-Лазаревича
- d. Провести ручне відокремлення плаценти**
- e. Провести кюретаж порожнини матки

3120. Чоловік 35 років скаржиться на біль у грудній клітці протягом декількох місяців, епізодично наявний гіркий присмак у роті. Біль локалізований за грудниною, виникає у спокої та іноді іррадіює в шию, не посилюється при фізичному навантаженні, може посилюватися після прийому алкоголю та великої кількості їжі. Стан погіршується вночі. Ковтання не порушене, маса тіла підвищена. Під час огляду змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина стравоходу
- b. Діафрагмальна грижа
- c. Globus hystericus
- d. Гастро-езофагальна рефлюксна хвороба**
- e. Ахалазія стравоходу

3121. Для населення, яке проживає на радіаційно-забрудненій території, з метою виведення з організму радіонуклідів рекомендується включити в раціон харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

- a. Молоко
- b. М'ясо
- c. Хліб
- d. Макарони
- e. Овочі та фрукти**

3122. У дитини 14 років, що страждає на вегето-судинну дистонію пубертатного періоду, розвинулася симпато-адреналова криза. Який з препаратів показаний для купірування кризи?

- a. Амізил
- b. Корглікон
- c. Еуфілін
- d. Обзидан**
- e. Но-шпа

3123. Жінка 45 років скаржиться на прогресуючу слабкість, протягом останніх 6 тижнів, дискомфорт та здуття живота. Вагу не втрачала, але стала апатичною. Постійно вживає алкоголь. Об'єктивно: живіт збільшений у розмірах, напружений. Дефекація не порушена. УЗД органів черевної порожнини - невелика кількість асцитичної рідини; печінка, нирки, селезінка без змін, у лівому яєчнику декілька кіст, правий не візуалізується через утворення, пов'язане з сальником. У сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Карцинома яєчника**
- b. Алкогольна хвороба печінки
- c. Рак сигмоподібної кишки
- d. Лімфома товстого кишечника
- e. Хвороба Крона

3124. У хворої на 4 добу після оперативного втручання з приводу кістоми правого яєчника раптово

з'явився біль у правій половині грудної клітки з відходженням харкотиння рожевого кольору, підвищення температури тіла до 37,7°C. Під час обстеження легень виявлено притуплення легеневого звуку та поодинокі вологі хрипи в нижніх відділах з правого боку. Яке ускладнення найбільш вірогідне?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Абсцес легені
- c. Пневмоторакс
- d. Пневмонія

**e. Інфаркт легені**

3125. Після ручної репозиції та накладання гіпсової лонгети, у хворого з переломами кісток передпліччя виник набряк кисті та пальців, біль, порушення чутливості. Якою має бути тактика лікаря?

- a. Повторити репозицію
- b. Розрізати бинт, яким фіксовано лонгету**
- c. Призначити анальгетики та сечогінні
- d. Це закономірне явище, набряк самостійно зменшиться через добу
- e. Зняти гіпсову пов'язку

3126. Працівник, що брав участь у ліквідації пожежі в приміщенні, де зберігалася 2 кг металевої ртуті, доставлений до клініки зі скаргами на емоційну нестриманість, серцебиття, пітливість, тремтіння тіла, біль у ділянці серця. Погіршення стану сталося протягом доби. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. У хворого стан депресії, стійкий червоний дермографізм, еретизм, нестійкий рівень артеріального тиску. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?

- a. Амілнітрит
- b. Тетацин кальцію
- c. Діпіроксам
- d. Унітіол**
- e. Атропіну сульфат

3127. Хворий 6 років скаржиться на значну слабкість. Захворів гостро з підвищенням температури тіла, нездужанням, болем у суглобах та за ходом м'язів ніг. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей та над колінними суглобами. ЧСС- 120/хв., тони серця ослаблені. У крові: лейкоцити -  $12 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 40 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Атопічний дерматит
- c. Дерматоміозит**
- d. Системний червоний вовчак
- e. Реактивний поліартрит

3128. Хворий 33 років, з вперше виявленим цукровим діабетом, за допомогою дієти підтримує глікемію після вживання їжі менше 10,0 ммоль/л. Від інсулінотерапії утримується. Яке дослідження найбільш важливо провести для диференціації 1-го (інсулінозалежний) та 2-го (інсулінонезалежний) типів діабету?

- a. Визначення фруктозаміну в крові
- b. Дослідження глікемії натщесерце
- c. Визначення глікозильованого гемоглобіну в крові
- d. Визначення антитіл до острівцевих клітин**
- e. Глюкозотолерантний тест

3129. Чоловік 38 років скаржиться на періодичне утруднення ковтання як твердої, так і рідкої їжі протягом багатьох місяців. Іноді виникає сильний біль за грудниною, особливо після гарячого пиття. Відзначаються напади задухи в нічний час. Вагу не втрачав. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкірні покриви звичайного забарвлення. З боку шлунково-кишкового тракту змін під час огляду не виявлено. На рентгенограмі органів грудної клітки - розширення стравоходу з рівнем рідини в ньому. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Міастенія
- b. Гастро-езофагальна рефлюксна хвороба
- c. Ахалазія стравоходу
- d. Кандидоз стравоходу
- e. Рак стравоходу

3130. Для Прикарпатського регіону притаманно постійно висока (більше 80%) вологість атмосферного повітря. В холодний період року, при помірно низьких температурах повітря, населення цього регіону відчуває сильний холод. Який шлях тепловіддачі збільшується при цьому?

- a. Випромінювання
- b. Радіація
- c. Випаровування
- d. Конвекція
- e. Кондукція

3131. Хворий 28 років проходить курс лікування з приводу туберкульозу легень. Скарги на гострий біль у правій половині грудної клітки, що виник раптово, задишку. Перкуторно над правою легенею визначається коробковий звук, дихання не прослуховується. Рентгенографічно: права легеня колабована до кореня на  $\frac{1}{2}$  об'єму, серце та органи середостіння зміщені вліво. Яке ускладнення виникло в хворого?

- a. Спонтанний пневмоторакс
- b. Інфаркт легені
- c. Емпієма плеври
- d. Ексудативний плеврит
- e. Сухий плеврит

3132. Жінка 76 років скаржиться на безсоння вночі та раннє пробудження вранці, зниження пам'яті. Непокоїться через можливий розвиток недоумкуватості; відчуває непотрібність своїй родині. На КТ головного мозку змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вікове порушення пам'яті
- b. Судинна деменція
- c. Деменція у зв'язку з ураженням лобної частки
- d. Депресія
- e. Хвороба Альцгеймера

3133. Хворий 58 років в ургентному порядку виконана холецистектомія, дренивання черевної порожнини. У післяопераційному періоді призначався гепарин, відзначався геморагічний синдром. Який препарат треба застосувати для усунення побічної дії гепарину?

- a. 10% розчин хлориду кальцію
- b. 1% розчин вікасолу
- c. 1% розчин хлориду кальцію
- d. 5% розчин амінокапронової кислоти
- e. 1% розчин протаміну сульфату

3134. Хворий 52 років надійшов зі скаргами на задишку при помірному фізичному навантаженні, кашель з харкотинням, що важко відділяється. Хворіє протягом 12 років. Об'єктивно: ЧДР- 26/хв. Перкуторно - легеневий тон з коробковим відтінком; послаблене везикулярне дихання з подовженим видихом, розсіяні сухі хрипи. Раніше лікувався лише теопеком, або еуфіліном в/в. Призначте базисну терапію після ліквідації загострення:

- a. Тайлед
- b. Амінофілін
- c. Атровент**
- d. Інгакорт
- e. Алупент

3135. Хворий 70 років, 3 дні тому травмував око гілкою дерева. Скаржиться на біль, сльозотечу, зниження гостроти зору правого ока. Об'єктивно: очна щілина звужена, світлобоязнь, змішана інекція. На рогівці помутніння з нечіткими контурами, прогресуючим краєм та дефектом епітелію. Чутливість рогівки в нормі. Гіпопіон. Хронічний дакриоцистит. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий кон'юнктивіт
- b. Вірусний кератит
- c. Проникаюче поранення рогівки правого ока
- d. Повзуча виразка рогівки**
- e. Гострий іридоцикліт

3136. Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичний біль внизу живота, який посилюються під час менструацій, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'яні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - бугриста поверхня. При лапароскопії: на яєчниках, очеревині матково-прямокишкового поглиблення та параректальній клітковині - "синюшні вічка". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кистома яєчників
- b. Туберкульоз статевих органів
- c. Полікістоз яєчників
- d. Хронічний сальпінгіт
- e. Поширена форма ендометріозу**

3137. Хвора 18 років скаржиться на болючість та нагрубання молочних залоз, головний біль, дратівливість, набряклість нижніх кінцівок. Вказані симптоми турбують з початку менархе, з'являються за 3-4 дні до початку чергової менструації. Під час гінекологічного огляду патології не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Передменструальний синдром**
- b. Неврастенія
- c. Мастопатія
- d. Захворювання нирок
- e. Захворювання серцево-судинної системи

3138. У хлопчика 7 років раптово з'явився біль та набряк правого коліна. Напередодні в школі брав участь у кросі по пересіченій місцевості. У сімейному анамнезі даних за гемофілію та підвищену кровоточивість немає. Об'єктивно: температура тіла - 37,5°C. Коліно болісне при доторканні, гаряче на дотик, набрякле з локальним напруженням тканин над ним. У крові: Нb- 123 г/л, лейк.-  $5,6 \cdot 10^9$ /л, тромб.-  $354 \cdot 10^9$ /л, протромбіновий час - 12 сек (норма - 10-15 сек), частково активований тромбoplastиновий час - 72 сек (норма - 35-45 сек). Час кровотечі нормальний, фактор VIII:C - 5% від норми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хвороба Шенлейна-Геноха
- b. Нестача вітаміну К
- c. Тромбоцитопенія
- d. Гемофілія А**
- e. Гемофілія В

3139. Хворий 15 років відстає у фізичному розвитку, періодично відзначається пожовтіння шкіри. Об'єктивно: селезінка 16х12х10 см, холецистолітаз, виразка шкіри нижньої третини лівої гомілки. У крові: ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, Hb- 90 г/л, КП- 1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін сироватки загальний - 56 мкмоль/л, непрямий - 38 мкмоль/л. Який метод лікування найбільш доцільний?

- a. Оментогепатопексія
- b. Оментоспленопексія
- c. Пересадження селезінки
- d. Портокавальний анастомоз
- e. Спленектомія**

3140. До лікаря звернувся хворий 48 років, при дослідженні крові якого реакція Васермана та осадові реакції тричі були позитивними. Дослідження крові на РІБТ дало також позитивний результат. При обстеженні хворого клінічних проявів сифілісу ані з боку шкіри, ані з боку внутрішніх органів та нервової системи не виявлено. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Вторинний рецидивний сифіліс
- b. Сифіліс прихований ранній**
- c. Сифіліс прихований рецидивний
- d. Третинний сифіліс
- e. Первинний серопозитивний сифіліс

3141. Жінку 32 років протягом 5 місяців турбує біль в поперековій ділянці, субфебрилітет, часте сечовиділення. У сечі: помірна протеїнурія, лейкоцити на все поле зору, бактеріурія. У крові: лейкоцитоз, збільшення ШЗЕ. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Хронічний гломерулонефрит
- d. Хронічний пієлонефрит**
- e. Гострий пієлонефрит

3142. Електрик 27 років отримав електротравму, доторкнувшись рукою до оголеної електричної проводки, після чого спостерігалися зупинка кровообігу та дихання. Реанімаційні заходи забезпечили відновлення серцевої діяльності через 5 хв. Яке з ускладнень можливе через кілька годин чи навіть днів після ураження електричним струмом?

- a. Зупинка кровообігу**
- b. Гостра печінкова недостатність
- c. набряк легень
- d. Зупинка дихання
- e. Гостра ниркова недостатність

3143. Чоловік 55 років на 3 день після гострого переднього інфаркту міокарда скаржиться на тупий біль за грудниною, що зменшується при нахилах вперед, задишку. Об'єктивно: АТ- 140/80 мм рт.ст., тони серця глухі. На ЕКГ: фібриляція передсердь з частотою скорочень шлуночків 110/хв, патологічний зубець Q та підйом сегмента S-T у правих грудних відведеннях. Від тромболізу відмовився. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Синдром Тітце

**b. Гострий перикардит**

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Розшаровуюча аневризма аорти

e. Синдром Дреслера

3144. Хвора 60 років скаржиться на біль у міжфалангових суглобах кистей, яка посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців дефігуровані, з вузлами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Псоріатичний артрит

b. Хвороба Бехтерева

c. Хвороба Рейтера

**d. Деформуючий остеоартроз, вузлова форма**

e. Ревматичний артрит

3145. Внаслідок ДТП потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток таза. В анамнезі: гемофілія А. Об'єктивно: на ушкоджених ділянках виникають гематоми. Стан погіршується. АТ- 90/50 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна комбінація інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів?

a. Свіжозаморожена плазма, альбумін

b. Еритроцитарна маса

**c. Кріопреципітат, еритроцитарна маса**

d. Кріопреципітат, глюкоза

e. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма

3146. У 200 хворих на гіпертонічну хворобу вивчалася величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

a. Сигмальне відхилення

b. Коефіцієнт Стюдента

c. Помилка репрезентативності

d. Коефіцієнт варіації

**e. Коефіцієнт кореляції**

3147. До клініки госпіталізовано фермера 48 років зі скаргами на головний біль, нудоту, вологий кашель, утруднене дихання, погіршення зору, пітливість, слинотечу. Працював у бригаді по обробці саду фосфорорганічними пестицидами. У крові: ер.-  $4,1 \times 10^{12}/л$ , Hb- 136 г/л, КП- 0,9, лейкоц.-  $13,0 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 17 мм/год. Встановлено діагноз: гостра інтоксикація фосфорорганічними пестицидами. Який найбільш важливий діагностичний критерій для цієї патології?

a. Тромбоцитопенія

b. Ретикулоцитоз

c. Лейкоцитоз

**d. Зниження рівня холінестерази**

e. Анемія

3148. У хворої на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче муркотіння"), посилений I тон на верхівці, діастолічний шум з пресистолічним посиленням, тон відкриття стулок мітрального клапана, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця в хворої?

**а. Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору**

- b. Недостатність клапанів аорти
- c. Відкрита артеріальна протока
- d. Стеноз легеневої артерії
- e. Недостатність мітрального клапана

3149. Хвора 17 років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на рясні кровянисті виділення зі статевих шляхів, переймоподібний біль внизу живота. Остання менструація 10 тижнів тому. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст, Ps- 90/хв. При піхвовому дослідженні: зовнішнє вічко шийки матки пропускає палець. Матка збільшена до 6 тижнів вагітності, безболісна. Придатки не визначаються, склепіння вільні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Повний аборт
- b. Відмерла вагітність
- c. Загроза аборту
- d. Аборт, що почався

**е. Неповний аборт**

3150. Хвора 22 років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 78/хв, t°- 37,0°C. Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3х4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий апендицит
- b. Трубна вагітність, що перервалася
- c. Маткова вагітність

**d. Прогресуюча трубна вагітність**

- e. Кіста правого яєчника

3151. Хворий 32 років проживає в районі ендемічному на ехінококоз. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підребер'ї, підвищення температури. Запідозрене ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

- a. Біохімічне лабораторне дослідження
- b. Ангіографія

**с. Ультразвукове дослідження**

- d. Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- e. Сканування печінки

3152. Хворий 18 років надійшов до гематологічного відділення зі скаргами на головний біль, загальну слабкість, відсутність апетиту, підвищення температури тіла до 39°C, появу припухлості на шиї. Об'єктивно: t°- 38°C, шкіра та слизові оболонки різко бліді, пакети лімфовузлів на шиї по обидва боки розміром до 1 см, неболючі. Печінка +1 см, неболюча, селезінка +0,5 см. У крові: Нb- 98 г/л, ер.- 2,9×10<sup>12</sup>/л, лейкоц.- 32×10<sup>9</sup>/л, п- 0%, с- 28%, м- 2%, л- 39%, бласт- 31%, рет.- 31%, тромб.- 120×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 36мм/год. Яка форма лейкозу в хворого?

- a. Гострий мієлобластний лейкоз
- b. Недиференційований лейкоз

**с. Гострий лімфобластний лейкоз**

- d. Хронічний мієлолейкоз
- e. Хронічний лімфолейкоз

3153. Чоловік 54 років надійшов до лікарні зі скаргами на раптовий сильний головний біль у



потиличній ділянці та блювання. В анамнезі помірна артеріальна гіпертензія, приймає гіпотіазид. Три дні тому звертався до терапевта з приводу сильного головного болю, який був купіруваний прийманням анальгетика. Об'єктивно: свідомість сплутана, ліва зіниця розширена. Виражена фотофобія та напруження м'язів шиї. Лівобічний геміпарез з підвищеними м'язовим тонусом та рефlekсами. Температура знижена, висипу немає. АТ- 230/130 мм рт.ст., Рs- 50/хв, ЧДР- 12/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розсіяний склероз
- b. Міастенія
- c. Гострий бактеріальний менінгіт
- d. Гостра субдуральна гематома**
- e. Мігрень

3154. Пологи у строк завершилися народженням живої доношеної дівчинки, без асфіксії. Об'єктивно: дитина млява, шкіра бліда, з жовтяничним відтінком, набряків немає. Живіт м'який, печінка та селезінка збільшені. Дослідження показали, що у матері група крові - A(II)Rh-, у дитини - A(II)Rh+. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гемолітична хвороба новонародженого**
- b. Аномалія розвитку паренхіматозних органів
- c. Внутрішньочерепна пологова травма
- d. Порушення мозкового кровообігу
- e. Фізіологічна жовтяниця

3155. Хворий 50 років надійшов зі скаргами на наявність крові в сечі. Болю та порушення сечовипускання не спостерігалось; гематурія продовжується протягом 3-х днів. Об'єктивно: нирки не пальпуються, надлобкова ділянка без особливостей, зовнішні статеві органи без патології. Під час ректального дослідження - передміхурова залоза не збільшена. При цистоскопії змін не виявлено. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Рак нирки**
- b. Туберкульоз сечового міхура
- c. Дистопія нирки
- d. Варикоцеле
- e. Некротичний папіліт

3156. Дитина 1,5 років захворіла гостро: озноб, підвищення температури тіла до 40,1°C, згодом швидке зниження до 36,2°C, на шкірі рясний геморагічний висип, багряно-ціанотичні плями. Кінцівки холодні, риси обличчя загострені. Діагноз: менінгококова інфекція, блискавична форма, інфекційно-токсичний шок. Який антибактеріальний препарат слід використати на догоспітальному етапі?

- a. Левоміцетину сукцинат розчинний**
- b. Сульфамонетоксин
- c. Гентаміцин
- d. Пеніцилін
- e. Лінкоміцин

3157. У дитини 3-х років спостерігається утруднене дихання, відмова від їжі, t°- 40°C, гугнявість голосу. Впродовж 10 днів були явища риніту. Об'єктивно: м'яке піднебіння симетричне, гіперемія та вибухання сферичної форми задньої стінки глотки, більше праворуч. По передньому краю грудниноключичноскоподібного м'яза, за кутом нижньої щелепи, припухлість, болісна під час пальпації. Дихання утруднене, помірний стридор. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Правосторонній паратонзиліт**

- b. Правосторонній паратонзиллярний абсцес
- c. Правостороння аденофлегмона шиї
- d. Заглотковий абсцес**
- e. Дифтерія ротоглотки

3158. Жінка 35 років звернулася зі скаргами на періодичний біль у навколопупковій та лівій клубовій ділянках, що зменшується після дефекації або відходження газів. Випорожнення до 6 разів на день, неоформлені, з домішками слизу. Апетит нормальний, вагу не втрачала. Схожі симптоми відзначає протягом 1,5 років, але за даними колоноскопії органічних змін не виявлено. Об'єктивно: живіт м'який, дещо болісний під час пальпації в лівій клубовій ділянці. У крові та сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Диспанкреатизм
- b. Хвороба Крона
- c. Псевдомембранозний коліт
- d. Синдром подразненого кишечника**
- e. Целіакія

3159. Хворий скаржиться на болючість, почервоніння шкіри на правій литці. Об'єктивно: температура тіла 38,5°C, збільшені та болючі пахвинні лімфатичні вузли з правого боку. Шкіра кінцівки набрякла, гіперемована, з елементами висипу у вигляді пухирців з темною рідиною всередині; пальпація її болюча. Видна чітка межа між почервонінням та здоровою шкірою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вітряна віспа
- b. Герпетична інфекція
- c. Флегмона гомілки
- d. Бешиха, геморагічна форма**
- e. Сибірка, шкірна форма

3160. Підліток 16 років скаржиться на слабкість, запаморочення, відчуття важкості в лівому підребер'ї. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові жовтяничні. Вежовий череп. Печінка +2 см, нижній полюс селезінки на рівні пупка. У крові: ер.-  $2,7 \times 10^{12}/л$ , Нб- 88 г/л, лейк.-  $5,6 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 15 мм/год. Вкажіть найбільш вірогідну зміну рівня білірубіну в цього хворого:

- a. Зниження зв'язаного білірубіну
- b. Підвищення зв'язаного білірубіну
- c. Зниження вільного білірубіну
- d. Підвищення вільного та зв'язаного білірубінів
- e. Підвищення вільного білірубіну**

3161. Хвора 74 років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та атеросклеротичний кардіосклероз. Об'єктивно: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії: у черевній порожнині невелика кількість каламутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ішемічний абдомінальний синдром
- b. Тромбоз мезентеріальних судин**
- c. Заворот кишечника
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Бешихове запалення

3162. На прийомі хворий скаржиться на підвищення температури до 38,2°C, наявність набряку в

області верхньої губи. Об'єктивно: верхня губа різко набрякла, в центрі набряку - конусоподібне здуття. Шкіра та слизова оболонка над ним темно-червоного кольору. Діагноз: фурункул верхньої губи. Хірург зробив розтин фурункула, обробив рану розчином перекису водню та наклав пов'язку з гіпертонічним розчином. Який лікувальний режим треба рекомендувати хворому?

- a. Лікування амбулаторне, потім - стаціонарне
- b. Лікування стаціонарне з ліжковим режимом
- c. -
- d. Лікування амбулаторне

e. Лікування стаціонарне з загальним режимом

3163. Пацієнт 74 років протягом останніх 5 років страждає на доброякісну гіперплазію простати. 4 доби тому, після вживання алкоголю, виникла гостра затримка сечовипускання. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. Під час огляду: придаток правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий; є гнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- a. Трансуретральна резекція або простатектомія
- b. Мікрохвильова термотерапія простати
- c. Встановлення постійного уретрального катетера

d. Троакарна або відкрита епіцистостомія

e. Встановлення інтрапростатичного стента

3164. До шкільного лікаря звернулася дівчина 13 років. Вперше з'явилися помірні кров'янисті виділення із статевих шляхів 2 доби тому. Вторинні статеві ознаки розвинені. Яка найбільш вірогідна причина кров'янистих виділень?

- a. Рак ендометрію
- b. Ювенільна кровотеча

c. Менархе

- d. Хвороба Верльгофа
- e. Гемофілія

3165. Хвора 53 років скаржиться на ниючий біль у низу живота, значне його збільшення за останні 5 місяців, схуднення, слабкість. Об'єктивно: шийка матки чиста, матка не збільшена, безболісна, малорухома. З обох боків визначаються пухлини розміром 10х13 см, з нерівною поверхнею, щільної консистенції, нерухомі. При перкусії живота визначається флюктуація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фіброміома матки
- b. Ендометріоз
- c. Тубооваріальна пухлина

d. Рак яєчників

e. Блукаюча нирка

3166. Чоловік 54 років доставлений до лікарні зі скаргами на гострий раптовий біль у грудній клітці, який з'явився під час підняття важкого вантажу. Біль локалізований у центральній частині грудної клітки без іррадіації, не посилюється при зміні положення тіла, супроводжується нудотою, без блювання. Респіраторних симптомів немає. В анамнезі гіпертонічна хвороба, приймає інгібітори АПФ. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. Рс- 115/хв, ЧДР- 20/хв. З боку внутрішніх органів значущих змін не виявлено. На ЕКГ- синусова тахікардія. На рентгенограмі органів грудної клітки - затемнення у верхній лівій та правій нижній зонах. Рівень серцевих ензимів у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Защемлена грижа стравохідного отвору

**b. Розшаровуюча аневризма аорти**

- c. Гострий інфаркт міокарда
- d. Гострий перикардит
- e. Міокардит

3167. Шахтний колодязь знаходиться на території присадибної ділянки на відстані 20 м від житлового будинку, 10 м - від вбиральні, 15 м - від будинку сусіда. Яка найменша відстань, згідно санітарних норм, повинна бути між колодязем та джерелом можливого забруднення води?

- a. 10 м
- b. 30 м**
- c. 25 м
- d. 15 м
- e. 20 м

3168. Для проведення періодичного медичного огляду робітників хімічного заводу з виробництва хром- та нікельвмісних мінеральних сполук створена лікарська комісія в складі: терапевт, дерматолог, травматолог, окуліст, невропатолог, імунолог, хірург, отоларинголог, гематолог. Визначте мінімальний склад лікарської комісії з урахуванням особливостей продукції, що випускається заводом:

- a. Терапевт, гематолог, окуліст
- b. Терапевт, окуліст, невропатолог
- c. Отоларинголог, терапевт, дерматолог**
- d. Терапевт, імунолог, хірург
- e. Терапевт, дерматолог, травматолог

3169. Хвора 29 років впродовж 2 місяців скаржиться на біль у лівій половині грудної клітки, кашель, задишку, підвищення температури тіла до 39,6°C. Об'єктивно: ліва половина грудної клітини відстає в акті дихання, ослаблення везикулярного дихання та укорочення перкуторного звуку зліва. Рентгенологічно визначається округла тінь у нижній частці лівої легені. Який попередній діагноз?

- a. Рак легені
- b. Емпієма плеври
- c. Абсцес легені**
- d. Хронічна пневмонія
- e. Гнійний плеврит

3170. Жінка 36 років скаржиться на біль в надчеревній ділянці, що виникає після вживання їжі, нудоту, відрижку, послаблення випорожнень. Хвороба поступово прогресує біля 2 років. Об'єктивно: блідість та сухість шкіри, язик обкладений, вологий, з відбитками зубів по краях. Під час пальпації живота - розповсюджений біль у надчеревній ділянці. Який найбільш інформативний метод дослідження слід застосувати?

- a. Фіброгастроскопія з біопсією слизової шлунка**
- b. Компютерна томографія черевної порожнини
- c. Рентгенологічне дослідження шлунка та кишечника
- d. Розгорнутий клінічний аналіз крові
- e. Фракційне дослідження шлункової секреції

3171. У дитини 3 років з'явилися кашель та нежить. Двоє інших членів сім'ї мали такі ж симптоми. На третю добу від початку захворювання кашель посилювався, став сухим, навязливим; підвищилася температура до 37,8°C. Об'єктивно: дихання за участю допоміжних м'язів; при перкусії - з обох боків легеневиий звук з коробковим відтінком. Дихання жорстке, видих подовжений, розсіяні середньо- та

великопухирчасті вологі і місцями сухі свистячі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бронхіальна астма
- b. Стенозуючий ларинготрахеїт
- c. Гострий бронхіоліт
- d. Гострий обструктивний бронхіт**
- e. Двобічна бронхопневмонія

3172. Чоловік 58 років, що зловживає алкоголем та тютюнопалінням, надійшов до лікарні зі скаргами на постійний кашель, задишку. За останній час схуд. Об'єктивно: шийні лімфатичні вузли збільшені, щільні, тканини над ними не напружені. На рентгенограмі органів грудної клітки - фіброз верхньої частки легені, лівобічний плеврит. Плевральна порожнина соломяного кольору з вмістом білку 52 г/л та великою кількістю лімфоцитів. Злоякісні клітини не виявлені. При посіві плевральної рідини через тиждень - росту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бронхоектатична хвороба
- b. Туберкульоз легень**
- c. Системний червоний вовчак
- d. Атипова пневмонія
- e. Саркоїдоз

3173. У жінки 30 років після емоційного потрясіння з'явилися тонічні судоми, які змінилися клонічними; супроводжувалися знепритомнінням, виділенням піни з рота, мимовільним сечовиділенням. Вогнищевої симптоматики не виявлено. АТ- 120/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інсульт
- b. Синкопе
- c. Еклампсія
- d. Епілепсія**
- e. Неврастенія

3174. У хворого 32 років, який лікувався в стаціонарі з приводу гострого абсцесу правої легені, після кашлю раптово з'явилися важке дихання, ціаноз, біль у правій половині грудної клітки. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Інфаркт-пневмонія
- c. Піопневмоторакс**
- d. Перфорація стравоходу
- e. Ексудативний плеврит

3175. У чоловіка 42 років, що протягом 20 років хворіє на виразку дванадцятипалої кишки, з'явилося постійне відчуття важкості в шлунку після їжі, відрижка тухлим, блювання вжитою напередодні їжею, схуднення. Об'єктивно: стан відносно задовільний, тургор тканин знижений. Живіт під час пальпації м'який, симптомів подразнення очеревини немає, "шум плеску" в епігастрії. Випорожнення 1 раз на 3 дні. Яке ускладнення найбільш відповідає стану хворого та зазначеній клініці?

- a. Рак шлунка
- b. Пенетрація виразки
- c. Прикрита перфорація виразки
- d. Хронічний панкреатит
- e. Виразковий стеноз вихідного відділу шлунка**

3176. У хворого в стані клінічної смерті проводиться штучна вентиляція легень методом "з рота до

рота" та непрямий масаж серця. Лікар звернув увагу на те, що повітря не надходить до дихальних шляхів хворого, а його голова та тулуб знаходяться в одній площині. Яка причина неефективності штучного дихання в цьому випадку?

**a. Западиння язика**

- b. Проведення непрямого масажу серця
- c. Маленький рот у хворого
- d. Відсутність зонду в шлунку
- e. Малий об'єм повітря, що вдихається

3177. Хворий 48 років другу добу знаходиться у реанімаційному відділенні з приводу гострого передньоперетинкового інфаркту міокарда. Під час огляду раптово "захропів". Відзначалося одноразове тонічне скорочення скелетних м'язів; зіниці розширилися. Пульс на A.carotis відсутній. Яка першочергова тактика?

- a. Введення адреналіну з атропіном внутрішньосерцево
- b. "Потрійний прийом" за Сафаром

**c. Електрична дефібриляція**

- d. Прекардіальний удар
- e. Запис ЕКГ

3178. Під час огляду трупа людини, яка померла внаслідок повішення, виявлено: трупні плями при натискуванні зникають, відновлюються через 50 сек, трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах, в м'язах шиї та пальців кисті. Температура тіла 31,0°C. Визначте час настання смерті?

- a. 8-10 годин
- b. 10-18 годин
- c. 16-24 години
- d. 1-2 години

**e. 6-7 годин**

3179. У хворого 28 років без постійного місця проживання, госпіталізованого з попереднім діагнозом "грип", на 5 день хвороби з'явився розеолезно-петехіальний висип на тулубі та внутрішніх поверхнях кінцівок. Температура - 41°C, ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лептоспіроз
- b. Черевний тиф

**c. Висипний тиф**

- d. Алкогольний делірій
- e. Кір

3180. Хвора 25 років скаржиться на підвищення температури тіла до 37°C, біль внизу живота та виділення із піхви. Три дні тому, в 10 тижнів вагітності, було проведено штучний аборт. Об'єктивно: шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болісна. Придатки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення із піхви гнійно-кров'яністі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перфорація матки після аборт
- b. Пельвіоперитоніт
- c. Гематометра
- d. Параметрит

**e. Післяабортний метроендометрит**

3181. Хворий 18 років скаржиться на біль у колінних та гомілковоступневих суглобах, підвищення температури тіла до 39,5°C. За півтора тижні до того переніс респіраторне захворювання. Об'єктивно: температура тіла 38,5°C, припухлість колінних та гомілкових суглобів. Ps- 106/хв, ритмічний. АТ- 90/60 мм рт.ст. Межі серця не змінені, тони послаблені, м'який систолічний шум на верхівці. Який показник найбільш пов'язаний з можливою етіологією процесу?

- a. Серумокоїд
- b. Антистрептолізин-0**

- c. 1-антитрипсин
- d. Ревматоїдний фактор
- e. Креатинкіназа

3182. У робітниці свиноферми, на фоні повного здоров'я, з'явилися різкий озноб, підвищення температури тіла до 39,9°C, інтенсивний головний біль, нудота. На наступний день відзначалися біль у м'язах нижніх кінцівок, носова кровотеча. Об'єктивно: на 3-й день хвороби стан важкий, обличчя гіперемоване, склерит, субіктеричність склер. Печінка +3 см. Добовий діурез 700 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вірусний гепатит

**b. Лептоспіроз**

- c. Грип
- d. Іерсиніоз
- e. Геморагічна лихоманка з нирковим синдромом

3183. У чоловіка 45 років з нормальною масою тіла вперше виявлений цукровий діабет. Коригувати глюкозу крові за допомогою дієти не вдалося, глікемія протягом доби від 10 до 15 ммоль/л. Який препарат оптимальний у цьому випадку?

- a. Інсулін у поєднанні з сульфаніламідними цукровознижуючими препаратами
- b. Бігуаніди
- c. Бігуаніди у поєднанні з сульфаніламідними цукровознижуючими препаратами
- d. Сульфаніламідні цукровознижуючі препарати**
- e. Інсулін

3184. Під час вивчення захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя та шкідливі звички хворих. Який з указаних методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність туберкульозом?

- a. Обчислення коефіцієнта достовірності
- b. Обчислення показника відповідності
- c. Обчислення коефіцієнта кореляції**
- d. Обчислення коефіцієнта регресії
- e. Обчислення стандартизованих показників

3185. У дитини спостерігається раптове припинення дихання, посиніння шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах, звуження зіниць. Які першочергові заходи?

- a. Оксигенотерапія
- b. Внутрішньовенне введення еуфіліну
- c. Внутрішньосерцеве введення адреналіну
- d. ШВЛ, закритий масаж серця**
- e. Промивання шлунка

3186. Хворого 64-х років 2 дні турбували сильні болі в правій руці. На 3-й день з'явилися пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка на шкірі плеча, передпліччя та кисті. Чутливість в ділянці висипань



знижена. Яке захворювання можна діагностувати?

- a. Шийно-грудний радикуліт
- b. Дерматит
- c. Герпетичний гангліоніт**
- d. Псоріаз
- e. Алергія

3187. Хвора 55-ти років звернулась зі скаргами на ниючий біль внизу живота. З анамнезу: менструальний цикл без порушень. У 40 років оперована з приводу виразки шлунка. При обстеженні: живіт м'який, в гіпогастральному відділі чітко визначається цупка, горбиста пухлина, обмежено рухома. При вагінальному дослідженні: шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки окремо не пальпується, з обох сторін від матки визначаються цупкі, нерівної поверхні пухлини, нерухомі, що наповнюють всю порожнину малого тазу. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Субсерозна фіброміома матки
- b. Рак Крукенберга**
- c. Гранульозоклітинна пухлина яєчників
- d. Фіброміома яєчників
- e. Двосторонній піооваріум

3188. Хворий 40-ка років скаржиться на різку задишку, яка посилюється при фізичному навантаженні. Скарги з'явилися різко 2 години тому на роботі: різкий біль зліва у грудній клітці, кашель. Біль зменшувався, але зростали задишка, запаморочення, блідість, холодний піт, ціаноз. Відсутнє везикулярне дихання; рентгенологічно - затемнення з лівого боку. Яку патологію можна запідозрити?

- a. Спонтанний лівобічний пневмоторакс**
- b. Плеврит
- c. Абсцес легені
- d. Лівобічна пневмонія
- e. Інфаркт легені

3189. До відділення травматології поступив хлопчик двох років зі скаргами на біль та деформацію правого стегна. На рентгенограмі має місце перелом стегна зі зміщенням по довжині. Який метод лікування показаний даному пацієнту?

- a. Закрита репозиція
- b. Накладання апарата Ілізарова
- c. Наокісний остеосинтез
- d. Скелетне витягіння за Шеде**
- e. Інтрамедулярний остеосинтез

3190. Який сік порекомендує включити в комплексну медикаментозно-дієтичну терапію хворим з виразковою хворобою шлунка або 12-палої кишки з високою кислотністю шлункового соку з метою прискорення загоєння виразкового дефекту?

- a. Яблучний, березово-яблучний
- b. Капустяний, капуста-моркв'яний
- c. Селери, петрушки
- d. Картопляний, картопляно-моркв'яний**
- e. Гарбузовий

3191. Дівчинка 5-ти років скаржиться на свербіж, шкірні папульозно-еритематозні висипання, сухість шкіри. Об'єктивно: в підколінних ямках та в ділянці ліктьових згинів явища ліхеніфікації.

Дослідження якого із наведених нижче імунологічних показників у сироватці крові верифікує діагноз (атопічний дерматит)?

- a. Імуноглобулін D
- b. Загальний імуноглобулін E**
- c. Імуноглобулін M
- d. Секреторний імуноглобулін A
- e. Імуноглобулін G

3192. Хлопчик 8-ми років скаржиться на підвищення температури до 39°C, сухий кашель, біль у боці живота. Об'єктивно: ціаноз носогубного трикутника, інспіраторна задишка за участю допоміжної мускулатури. Перкуторно укорочення легеневого звуку, аускультативно - ослаблене дихання, крепітуючі хрипи. ЧД-50/хв., ЧСС-120/хв. Який ступінь дихальної недостатності у хворого?

- a. IV
- b. 0 (Відс)
- c. I
- d. III
- e. II**

3193. Чоловік 46-ти років, хворий на алкоголізм, останні дві доби алкоголь не вживав. Увечері "побачив щурів і відчув, як вони почали гризти його ноги" . Дезорієнтований в навколишньому, збуджений, весь час поривається кудись бігти. Визначить психопатологічний синдром:

- a. Хореатичний
- b. Сутінковий
- c. Аментивний
- d. Онейроїдний
- e. Деліріозний**

3194. Хворий 69-ти років скаржиться на висипку, сильний біль у підлопатковій ділянці справа. Об'єктивно: на шкірі в підлопатковій ділянці справа розміщені лінійно рожево-червоні набряклі вогнища, дещо інфільтровані, з чіткими межами. На поверхні вогнищ згруповані везикули з прозорим вмістом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дерматит Дюринга
- b. Алергічний дерматит
- c. Імпетиго
- d. Оперізуєчий лишай**
- e. Бешиха

3195. До приймального відділення звернулися батьки хлопчика 10-ти років з приводу того, що протягом 9-х місяців дитину турбують 2 болі у правому колінному суглобі. Останнім часом мати помітила деяке обмеження рухів у правій нозі та ранкову скутість дитини, яка зникає під вечір. Яке захворювання найімовірніше має місце у дитини?

- a. Реактивний артрит
- b. Травматичний артрит
- c. Ревматизм
- d. Остеомієліт колінного суглоба
- e. Ювенільний ревматоїдний артрит**

3196. Дівчинка 14-ти років поступила до гінекологічного відділення зі скаргами на значні кров'янисті виділення зі статевих шляхів протягом 10-ти днів. В анамнезі - нерегулярний менструальний цикл з початку менархе. Менархе з 11-ти років. При ректоабдомінальному обстеженні патології не

виявлено. Який попередній діагноз?

- a. Поліп ендометрію
- b. Ювенільна маткова кровотеча**
- c. Травма зовнішніх статевих шляхів
- d. Аденоміоз
- e. Хвороба Верльгофа

3197. Хворий 68-ми років впродовж 35-ти років страждає на хронічний панкреатит. В останні 5 років відмічає зменшення больового синдрому, здуття живота, часті випорожнення сіруватого кольору, блискучі, з домішками неперетравленої їжі до 3-4 разів на добу, прогресуючу втрату ваги тіла. Зміна симптоматики у хворого обумовлена приєднанням:

- a. Зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози**
- b. Синдрому лактазної недостатності
- c. Хронічного ентероколіту
- d. Синдрому подразненого кишківника
- e. Внутрішньосекреторної недостатності підшлункової залози

3198. Хворий 54-х років з декомпенсованим цирозом печінки під час обходу лікаря скаржиться на появу запаморочення, серцебиття, мерехтіння "мушок" перед очима, загальну кволість. Шкіра бліда, Рс-110/хв, АТ 90/50 мм рт.ст. Яке ускладнення найбільш імовірно має місце у пацієнта?

- a. Кровотеча з варікозно розширених вен стравоходу**
- b. Печінкова енцефалопатія
- c. Пароксизмальна тахікардія
- d. Гострий коронарний синдром
- e. Гепатоцелюлярна недостатність

3199. Хворий 47-ми років скаржиться на інтенсивний біль у правій підреберній ділянці з іррадіацією в праву надключичну ділянку. Шкіра і склери іктеричні. При пальпації напруження і болісність у правому підребер'ї. Температура тіла - 38,8°C, лихоманка. У крові: лейкоцитоз  $11,2 \times 10^9/\text{л}$ , білірубін загальний 112 мкмоль/л (прямий - 86 мкмоль/л, непрямий - 26 мкмоль/л). Яка патологія найбільш імовірна?

- a. Холангіт**
- b. Гострий апендицит
- c. Проривна дуоденальна виразка
- d. Пухлина підшлункової залози
- e. Гострий панкреатит

3200. У дівчинки 4-х років протягом чотирьох днів спостерігається підвищення температури тіла до 38,5°C. Дитина відмовляється від їжі. Останні дві доби погіршилось дихання носом і ротом. При мезофарингоскопії спостерігається гіперемія і збільшення піднебінних мигдаликів, а також гіперемія і випинання задньої стінки ротоглотки, що суттєво звужує просвіт ротоглотки. Яке ускладнення ангіни виникло?

- a. Паратонзиллярний абсцес
- b. Флегмона дна порожнини рота
- c. Стеноз гортані
- d. Заглотковий абсцес**
- e. Парафарингеальний абсцес

3201. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану

ситуацію?

- a. Загальна смертність
- b. Смертність немовлят
- c. Природній приріст
- d. Перинатальна смертність**
- e. Народжуваність

3202. В одному з хірургічних відділень проведений контроль якості стерилізації хірургічного інструментарію. При дії на інструмент 1% розчину фенолфталеїну розчин дав рожеве забарвлення. Це свідчить, що на інструменті є:

- a. Залишки дезінфікуючих засобів
- b. Залишки синтетичних миючих засобів**
- c. Залишки лікарських речовин
- d. Залишки крові
- e. Залишки тканин

3203. Хвора 23-х років звернулася зі скаргами на свербіж, печіння, водянисті виділення з піхви з "рибним" запахом. При огляді у дзеркалах слизова оболонка шийки матки і стінок піхви звичайного рожевого кольору. При піхвовому дослідженні тіла матки і додатки не змінені. У мазках, забарвлених за Грамом, виявлені ключові клітини. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює таку картину?

- a. Хламідіоз
- b. Трихомоніаз
- c. Кандидоз
- d. Бактеріальний вагіноз (г Gardnerella)**
- e. Гонорея

3204. У хворого на кір 11-ти років на 6-й день від початку висипу з'явилися задишка, "гавкаючий" кашель, стенохічне дихання. Об'єктивно: на обличчі, шиї, тулубі коровий висип набув коричневого кольору, спостерігається дрібне лущення. ЧД-22/хв. Яке ускладнення слід діагностувати?

- a. Бронхіт
- b. Фарингіт
- c. Ангіна
- d. Ларинготрахеїт**
- e. Пневмонія

3205. Повторнонароджуюча 24-х років прибула в пологове відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду повздовжнє, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. При внутрішньому акушерському обстеженні: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Вторинна слабкість пологової діяльності
- b. Первинна слабкість пологової діяльності
- c. Передчасне вилиття навколоплідних вод**
- d. Дискоординована пологова діяльність
- e. Клінічно вузький таз

3206. Під час обстеження хворого на ревматизм 36-ти років виявили: права межа серця 1 см

назовні від правої парастернальної лінії, верхня - нижній край 1 ребра, ліва - 1 см досередини від лівої середньоключичної лінії. Аускультативно: миготлива аритмія, підсилений I тон на верхівці, акцент II тону над легеневою артерією. ЕКГ виявляє Пподібний рух стулок мітрального клапана. Картині якої вади серця відповідає наявна симптоматика?

- a. Недостатність мітрального клапану
- b. Проплапс мітрального клапану
- c. Мітральний стеноз**
- d. Стеноз гирла аорти
- e. Недостатність трикуспідального клапана

3207. Хворий 56-ти років, інженер. У віці 35-ти років був заражений сифілісом, лікувався "народними методами" . Близько 5-ти років тому став забудькуватим, не справлявся з роботою, цинічно жартував, скуповував непотріб, збирав на вулиці недопалки. Об'єктивно: байдужий, мова сповільнена, дизартрична, судження примітивні, не може виконати прості арифметичні дії, пояснити прості метафори. Неохайний, нічим не цікавиться, бездіяльний. Вважає себе повністю здоровим. Кваліфікуйте психічний стан хворого:

- a. Оглушеність
- b. Лакунарна (дисмнестична) деменція
- c. Тотальна деменція**
- d. Корсаківський (амнестичний) синдром
- e. Істерична псевдодеменція

3208. У 14-річного хлопчика із гіпертрофічною кардіоміопатією скарги на задишку при мінімальному фізичному навантаженні. При проведенні ЕхоКС виявлено асиметричну гіпертрофію лівого шлуночка, ознаки легеневої гіпертензії, дилатацію порожнини лівого передсердя, ФВ- 64%. Виявлені зміни свідчать про:

- a. Систолічну серцеву недостатність
- b. Первинну артеріальну гіпертензію
- c. Симптоматичну артеріальну гіпертензію
- d. Діастолічну серцеву недостатність**
- e. Первинну легеневу гіпертензію

3209. При визначенні показників природного освітлення робочого місця в класі загальноосвітньої школи встановлено, що кут падіння сонячних променів складає 25о, кут отвору - 3о, світловий коефіцієнт - 1:4, коефіцієнт природної освітленості - 0,5%, коефіцієнт заглиблення - 2. Який показник не відповідає гігієнічним нормативам?

- a. Коефіцієнт природної освітленості**
- b. Світловий коефіцієнт
- c. Кут падіння
- d. Коефіцієнт заглиблення
- e. Кут отвору

3210. Пекарі хлібопекарного виробництва працюють в умовах високої температури повітря та інтенсивного теплового випромінювання. Для підвищення стійкості організму до несприятливого впливу цих шкідливих чинників виробничого середовища використовують:

- a. Молоко
- b. Лікувально-профілактичний раціон №1
- c. Лікувально-профілактичний раціон №3
- d. Вітамінні препарати**
- e. Пектин

3211. Хворий 27-ми років отримав колоту травму нижче пупартової зв'язки, що супроводжувалась інтенсивною артеріальною кровотечею. Найкращим методом тимчасової зупинки кровотечі у хворого буде:

- a. Спроба перетиснути судину затискачем
- b. Зашивання рани
- c. Накладання джгута Есмарха
- d. Максимальне згинання кінцівки
- e. Стискаюча пов'язка**

3212. Хвора 29-ти років захворіла гостро 5 днів тому. Об'єктивно: виражений головний біль, блювання, слабкість, поганий апетит, температура 39°C. Об'єктивно: стан середньої важкості, збуджена. Обличчя гіперемоване, склери ін'єковані. Язик обкладений коричневим нальотом. На тулубі і кінцівках рясний розеолезно-петехіальний висип. Гепатоспленомегалія. РЗК з рикетсіями. Провачека позитивна у титрі 1:640. Який препарат необхідно призначити? 4

- a. Левоміцетин
- b. Стрептоміцин
- c. Метронідазол
- d. Доксикілін**
- e. Пеніцилін

3213. Хвора 39-ти років скаржиться на задишку під час ходьби, серцебиття, появу набряків ввечері. Ріст 164 см, маса тіла - 104 кг. Об'єктивно: хвора підвищеного живлення. Тони серця ослаблені, тахікардія. Менструальний цикл не порушений, цукор крові - 5,6 ммоль/л, функціональні проби з введенням АКТГ не порушені. На рентгенограмі турецького сідла патології не виявлено. Про яке захворювання слід думати?

- a. Аліментарне ожиріння**
- b. Гіпофізарне ожиріння
- c. Синдром Іценко-Кушинга (первинний гіперкортицизм)
- d. Цукровий діабет
- e. Клімакс

3214. Хвора 25-ти років скаржиться на висипу на шкірі верхньої губи, що виникла на тлі грипу із високою гарячкою і супроводжується болючістю, печінням. Висипку відзначає протягом 3-х днів. Об'єктивно: на шкірі верхньої губи на тлі еритеми та набрякlostі розміщені згруповані везикули, наповнені серозною рідиною, із грубою покришкою. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Багатоформна еритема
- b. Герпетичний везикулярний дерматит**
- c. Контактний дерматит
- d. Екзема
- e. Герпетиформний дерматит

3215. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль нападоподібного характеру, який виникає після психічного навантаження, вживання холодних напоїв, морозива. Після клінікоінструментального обстеження виставлений діагноз: дискінезія жовчного міхура за гіпертонічним типом. Препарати яких груп слід призначити в першу чергу для лікування?

- a. Антиоксиданти
- b. Антибіотики
- c. Холеретики та холекінетики
- d. Седативні та холекінетики
- e. Спазмолітики та холеретики**

3216. Пацієнт 17-ти років звернувся до дерматолога зі скаргами на болісне утворення в пахвовій ямці. Об'єктивно: вузол розміром з волоський горіх, лімфаденіт, інфільтрація навколишніх тканин. Встановлено діагноз гідраденіту. Який найбільш імовірний збудник цього захворювання?

- a. Вульгарний протей
- b. Стрептококи
- c. Стафілококи**
- d. Синьогнійна паличка
- e. Мікст-інфекція

3217. При вивченні структури причин смертності міського населення, хвороби системи кровообігу становили 55% усіх випадків смерті. За допомогою якої статистичної величини відображені ці дані?

- a. Показник екстенсивності**
- b. Показник наочності
- c. Показник відповідності
- d. Показник співвідношення
- e. Показник інтенсивності

3218. Хвора 28-ми років скаржиться на виражену слабкість, сонливість, потемніння в очах, запаморочення, порушення смаку. У анамнезі: менорагії. Об'єктивно: виражена слабкість, блідість шкірних покривів, тріщини в кутах рота, розшарування нігтів, систолічний шум над верхівкою. У крові: ер.  $3,4 \times 10^{12}/л$ , Hb- 70 г/л, КГП- 0,75., тромб.  $140 \times 10^9/л$ , лейкоц.-  $6,2 \times 10^9/л$ . Який найбільш імовірний діагноз?

- a. В12-дефіцитна анемія
- b. Хвороба Верльгофа
- c. Гострий лейкоз
- d. Гостра постгеморагічна анемія
- e. Хронічна постгеморагічна анемія**

3219. Робітниця ткацького цеху 54-х років, стаж роботи 15 років, при проведенні періодичного медогляду висловила скарги на часті головні болі, поганий сон, поколювання у ділянці серця, дратівливість, швидко втомлюваність, зниження слуху. Протягом багатьох років рівень шуму перевищує ГДК на 10-15 дБ. Рік тому проходила курс лікування з приводу гіпертонічної хвороби. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Енцефалопатія атеросклеротична
- b. Шумова хвороба**
- c. Неврастенія
- d. Гіпертонічна хвороба
- e. Астено-вегетативний синдром

3220. Хворому 49-ти років, який готується до операції з приводу раку шлунку, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В праву ліктьову вену введено до 3,0 л рідини. На наступну добу він відчув тягнучий біль у ділянці правого плеча. Об'єктивно: на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смуга гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Прокол вени та набряк паравенозної клітковини
- b. Гострий лімфангоїт
- c. Флегмона паравенозної клітковини
- d. Гострий тромбофлебіт**
- e. Некроз паравенозної клітковини



3221. Серед населення одного з районів міста відмічався нерівномірний колір зубів. На різцях спостерігалися білі плями, поперечні коричневі смуги. У появі даних симптомів запідозрили питну воду із глибокої свердловини. Який з наведених нижче складників води міг бути причиною захворювання?

- a. J
- b. Fe
- c. Ca
- d. Mg
- e. F**

3222. Хвора 23-х років госпіталізована у хірургічну клініку в ургентному порядку із симптомами гострої кишкової непрохідності. З анамнезу відомо, що 2 роки тому вона оперована з приводу гострого деструктивного апендициту. Протягом цих двох років її неодноразово непокоїли здуття живота та болі. Який з перерахованих нижче етіологічних факторів призвів до виникнення кишкової непрохідності у хворої?

- a. Глистяна інвазія
- b. Спайки у черевній порожнині**
- c. Доліхосигма
- d. Дивертикул клубової кишки
- e. Порушення харчового режиму

3223. Мати 9-місячної дитини скаржиться на значну блідість, поганий апетит, збільшений живіт у дитини. У неонатальному віці дитина лікувалась у стаціонарі з приводу жовтяниці та анемії. Об'єктивно: шкіра бліда із жовтяничним відтінком, зубів немає, живіт збільшений, пальпується селезінка. Hb- 90 г/л, ер.-  $3 \times 10^{12}$ /л, КП- 0,9 г/л, мікрофероцитоз, ретикулоцитоз до 20%, білірубін сироватки - 37 мкмоль/л, непрямий - 28 мкмоль/л. Який тип анемії має місце?

- a. Залізодефіцитна анемія
- b. 12-дефіцитна анемія
- c. Спадковий еліптоцитоз
- d. Гемолітична анемія**
- e. Білководефіцитна анемія

3224. У новонародженого з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце у цьому випадку?

- a. Супратенторіальний
- b. Субтенторіальний
- c. Кефалогематома
- d. Епідуральний
- e. Субарахноїдальний**

3225. Жінка 45-ти років скаржиться на інтенсивні болі у колінних суглобах, шиї. Вранці відзначає болі у міжлопатковій ділянці, суглобах ніг, після розминки болі послабляються. Підвищеного харчування, хрускіт у колінах під час присідання, вони дещо дефігуровані, пальпація чутлива. У крові: ШЗЕ18 мм/год, лейкоц.-  $8,0 \times 10^9$ /л. Рентгенологічно: субхондральний склероз у лівому колінному суглобі. Що лежить в основі даної патології?

- a. Відкладення уратів (тофус) суглобових тканин
- b. Аутоімунний процес у синовії
- c. Дегенеративні процеси у хрящі**
- d. Інфікованість бета-гемолітичним стрептококом
- e. Крововилив у суглоб

3226. Жінка 30-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не зв'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ - без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- a. Стенокардія спокою
- b. Нейроциркуляторна дистонія
- c. Іпохондрична депресія
- d. Соматизована депресія**
- e. Неврозоподібна шизофренія

3227. В хірургічному стаціонарі у хворого 54-х років за годину до планової операції різко підвищився артеріальний тиск, з'явилися тахікардія, тремор рук. Хворий розгублений, тривожний, пригнічений, переживає страхи, песимістично оцінює свою перспективу, відмовляється від операції. Якою повинна бути тактика лікаря-хірурга?

- a. Ізолювати хворого
- b. Організувати нагляд за хворим силами медичного персоналу та консультації психіатра
- c. Організувати нагляд за хворим силами рідних
- d. Розпочинати операцію після корекції артеріального тиску та седативної терапії**
- e. Прогнозувати психологічний стан хворого

3228. Жінка 36-ти років скаржиться на посилення спастичних болів внизу живота після психоемоційного напруження. Випорожнення кишечника інтермітуючі: 2-3 випо 6 рожнення після пробудження чергуються із запорами протягом 1-2 днів. Об'єктивно: маса тіла збережена, помірний біль під час пальпації сигмоподібної кишки. Нв- 130 г/л, лейкоц.- 5,2×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 9 мм/год. Ректороманоскопічне дослідження болісне через спастичний стан кишечника, його слизова оболонка не змінена. В просвіті кишечника багато слизу. Яке захворювання найбільш імовірно у даної пацієнтки?

- a. Синдром мальабсорбції
- b. Синдром подразненої товстої кишки**
- c. Неспецифічний виразковий коліт
- d. Хвороба Крона
- e. Гостра ішемія кишків

3229. Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, у зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

- a. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації**
- b. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази
- c. У новонароджених більш високий гематокрит
- d. У новонароджених знижений рН крові
- e. У новонароджених більш низька концентрація білка і альбумінів у крові

3230. У хворої 34-х років після відпочинку у Криму з'явилися сильні болі у ліктьових суглобах, задишка і слабкість. Температура тіла 37,6°C, блідість шкіри, на щоках і перенісці - еритема, звирозкування слизової губи. Суглоби зовнішньо не змінені, рухи у правому ліктьовому суглобі - обмежені. У легенях справа нижче кута лопатки - шум тертя плеври. Тони серця глухі, тахікардія, ритм галопу, Ps-114/хв., АТ -100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційно-алергічний міокардит
- b. Сухий плеврит

- c. Ревмокардит
- d. Ревматоїдний артрит

**e. Системний червоний вовчак**

3231. Хворий 64-х років скаржиться на кашель із виділенням слизового харкотиння і прожилками крові, задуху, субфебрилітет, загальну слабкість. Хворіє 3 місяця. Курить з дитинства. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,4^{\circ}\text{C}$ , ЧД26/хв,  $P_s - 82/\text{хв}$ , ритмічний, АТ -130/85 мм рт.ст. Права половина грудної порожнини відстає в акті дихання, там же визначається притуплення перкуторного звуку і різке послаблення дихання. Рентгенологічно: гомогенне затемнення легеневого поля справа із зміщенням середостіння в хвору сторону. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативний плеврит
- b. Туберкульоз легень
- c. Бронхоектатична хвороба

**d. Центральний рак легень**

e. Плевропневмонія

3232. У хворого 28-ми років хвороба почалась бурхливо: з ознобу, підвищення температури до  $39^{\circ}\text{C}$ , блювання, болю в епігастрії, проносу з водянистими смердючими випорожненнями. За 6 годин до захворювання з'їв сире яйце, смажену картоплю з тушкованим м'ясом, випив сік. Який збудник, найбільш вірогідно, викликав подібний стан?

- a. Кишкова паличка
- b. Шигела
- c. Холерний вібріон

**d. Сальмонела**

e. Кампілобактер

3233. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничому лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

- a. За статистичними талонами (+)
- b. За статистичними талонами (+) і (-)
- c. За талонами на прийом до лікаря

**d. За журналом профоглядів**

e. За статистичними талонами (-)

3234. Чоловік 74-х років звернувся до терапевта зі скаргами на повільне відходження сечі малим струменем. З боку серця скарг не мав. При обстеженні виявлено миготливу аритмію з ЧСС-72/хв, без дефіциту пульсу. Ознаки серцевої недостатності відсутні. ЕКГ підтверджує наявність миготливої аритмії. З анамнезу відомо, що аритмію знаходили три роки тому. Якою повинна бути тактика терапевта відносно лікування миготливої аритмії у хворого?

- a. Обзидан
- b. Аймалін
- c. Дигоксин
- d. Верапаміл

**e. Лікування не потребує**

3235. Чоловік 58-ми років надійшов до клініки у зв'язку з нападом ниркової кольки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглоба знаходяться вузликові утворення, покриті тонкою блискучою шкірою.  $P_s - 88/\text{хв.}$ , АТ -170/100 мм рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох сторін. Хворому призначено обстеження.

Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільно для встановлення діагнозу? 7

- a. Осад сечі
- b. Молочна кислота
- c. Ревматоїдний фактор
- d. ШЗЕ

e. Сечова кислота

3236. Жінка 52-х років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Рс-100/хв., АТ -110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.-  $3,0 \times 10^{12}/л$ , Hb-92 г/л, КП- 0,9,анізоцитоз, поїкілоцитоз, лейко.-  $10 \times 10^9/л$ , е- 2%, п- 12%, с- 68%, л- 11%, м- 7%, ШЗЕ- 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника найбільш доцільне для встановлення діагнозу?

a. Тромбоцити

- b. Час згортання крові
- c. Фібриноген
- d. Осмотична резистентність еритроцитів
- e. Ретикулоцити

3237. Хворий 51-го року перебував на стаціонарному лікуванні з діагнозом: гіпертонічна хвороба II-Б ст. З анамнезу відомо, що він працює в конструкторському бюро. Робота пов'язана з нервово-емоційною напругою. Які з перелічених продуктів не збуджують центральну нервову систему і можуть бути рекомендовані хворому?

- a. Грибні відвари
- b. М'ясні бульйони

c. Незбиране молоко

- d. Овочеві відвари
- e. Газовані напої

3238. В селищі міського типу, що розташоване на річці, зареєстровано спалах вірусного гепатиту А, можливо водного походження. Збільшення яких показників якості води водойми може підтвердити це припущення?

- a. Індекс кишкової палички
- b. Наявність збудника водяної лихоманки
- c. Індекс фекальних колі-форм

d. Кількість колі-фагів

e. Окислюваність

3239. Хворий 48-ми років скаржиться на біль у нижніх кінцівках, особливо при ходінні, переміжну кульгавість, відчуття заніміння в пальцях ступнів, похолодання кінцівок, неспроможність пройти більше 100 м. Спить з опущеною ногою. Пацієнт палить з 16-ти років, зловживає алкоголем, страждає на ІХС. Ліва нижня кінцівка холодніша за праву, виявляється сухість шкіри кінцівок, пульсація на артеріях ступнів не визначається, на стегнових артеріях збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хвороба Рейно
- b. Глибинний тромбофлебіт
- c. Діабетична ангіопатія
- d. Синдром Леріша

e. Облітеруючий ендартеріїт

3240. Чоловік 36-ти років скаржиться на тонічне напруження жувальних м'язів, внаслідок чого він не може відкрити рота. За 12 днів до захворювання його покусав невідомий пес. Виражене напруження та судомне скорочення жувальних м'язів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Істерія

b. Сказ

**c. Правець**

d. Невралгія трійчастого нерва

e. Тетанія

3241. У 70-річного чоловіка відмічався помірний головний біль, на фоні якого протягом двох діб з'явилися і поглибилися розлади мови, слабкість у правих кінцівках. В анамнезі: інфаркт міокарда, страждає на аритмію. В неврологічному статусі: елементи моторної афазії, центральний парез VII і XII пар черепних нервів з правого боку; з того ж боку геміпарез за центральним типом та гемігіперестезія. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Транзиторна ішемічна атака

b. Геморагічний інсульт

**c. Ішемічний інсульт**

d. Епідуральна гематома

e. Пухлина мозку

3242. Хвора 26-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'янисті виділення до та після менструації протягом 5 днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, щільна, болюча, гладка. При гістероскопії в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який діагноз відповідає даній клінічній картині?

a. Дисфункціональна маткова кровотеча

**b. Внутрішній ендометріоз**

c. Гіперменорея

d. Поліменорея

e. Субмукозний фіброматозний вузол

3243. У студента 22-х років через 2 тижні після ангіни з'явилися набряки обличчя, помірний біль у крижах. Об'єктивно: температура 37,5°C, АТ -100/80 мм рт.ст. В сечі: ер.свіжі до 100 в п/з, білок - 2,2 г/л, гіалінові циліндри - до 10 в п/з, відносна щільність 1002. Який найбільш імовірний діагноз? 8

a. Сечокам'яна хвороба

b. Хронічний гломерулонефрит

c. Рак нирки

d. Гострий пієлонефрит

**e. Гострий гломерулонефрит**

3244. Хвора 36-ти років скаржиться на швидку стомлюваність, сонливість, сухість шкіри, випадання волосся, набряк обличчя. Місяць тому оперувалася з приводу тиреотоксикозу. Функція якої залози порушена у хворой?

a. Гіпофізу, внаслідок пухлини

b. Парацитоподібних, внаслідок видалення під час операції

c. Яєчника, внаслідок пухлини

**d. Щитоподібної (гіпотиреоз), внаслідок порушень техніки операції**

e. Надниркових (гіпернефрома)

3245. У хворого 29-ти років з'явилися сильний головний біль, нудота та блювання. Об'єктивно: температура 38,9°C, на ногах - геморагічна зірчаста висипка. Менінгеальна поза в ліжку. Різко позитивні менінгеальні симптоми. Глибокі рефлексиві, рівномірні. Патологічні рефлексивідсутні. Виникла підозра на епідемічний цереброспінальний менінгіт. Який з додаткових методів обстеження необхідно в першу чергу провести хворому для уточнення діагнозу?

- a. Ехоенцефалографія
- b. Електроенцефалографія
- c. Оглядова краніограма
- d. Люмбальна пункція**
- e. Реоенцефалографія

3246. У хворого 68-ми років 3 години тому з'явився пекучий біль за грудниною з іррадіацією у шию, ліве передпліччя. Наростала задишка. Нітрогліцерин біль не зняв, але дещо зменшив задишку. Багряний ціаноз обличчя. ЧД-28/хв. Дихання везикулярне, поодинокі свистячі хрипи. Тони серця глухі, ритм галопу. Рс-100/хв, АТ -100/65 мм рт.ст. На ЕКГ - негативний зубець Т у V2 ? V6. Який лікувальний препарат здатний зменшити потребу серця хворого у кисні, не погіршив перебігу захворювання?

- a. Стрептокіназа
- b. Еуфілін
- c. Коринфар
- d. Атенолол
- e. Ізосорбіт динітрат**

3247. У дівчинки 7-ми років протягом двох місяців спрага, поліурія. Підвищений апетит. При цьому відзначається зниження маси тіла на 3 кг. Протягом тижня приєднався нічний енурез. При обстеженні виявлена гіперглікемія 14 ммоль/л. Встановлений цукровий діабет, тип I. Який найбільш імовірний діагноз даного захворювання?

- a. Вірусний
- b. Нейрогенний
- c. Вірусно-бактеріальний
- d. Аутоімунний**
- e. Бактеріальний

3248. Дитина 8-ми років, що страждає протягом 3-х років на цукровий діабет, доставлена у відділення в стані гіперглікемічної коми. Первинну дозу інсуліну слід призначити із розрахунку:

- a. 0,3-0,4 ОД/кг маси тіла на годину
- b. 0,4-0,5 ОД/кг маси тіла на годину
- c. 0,05 ОД/кг маси тіла на годину
- d. 0,2-0,3 ОД/кг маси тіла на годину
- e. 0,1-0,2 ОД/кг маси тіла на годину**

3249. Школяра 11-ти років поставлено на диспансерний облік у гастроентеролога в зв'язку із виразковою хворобою дванадцятипалої кишки, дискінезією жовчовивідних шляхів. З якою частотою слід проводити протирецидивні курси лікування?

- a. Кожні 3 місяці
- b. Кожні 2 місяці
- c. Двічі на рік**
- d. Один раз на рік
- e. Тричі на рік

3250. Хворий 29-ти років на 2-й день хвороби скаржиться на нестерпний головний біль, багаторазове блювання. Об'єктивно: температура 39,5°C, Ps-120/хв, АТ -130/80 мм рт.ст. Стан тяжкий. У свідомості. Адинамічний. В ліжку займає вимушене положення із запрокинутою головою. Шкіра без висипу. Виражені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, Брудзинського. Чим зумовлений провідний синдром захворювання?

**a. Лікворна гіпертензія**

- b. Ураження ядер черепномозкових нервів
- c. Гіпертермія
- d. Крововиливи в надниркові залози
- e. Лікворна гіпотензія

3251. Хворому 49-ти років 2 роки тому був діагностований силікоз I стадії. Скаржиться на посилення задишки, появу болю у підлопаткових ділянках. На рентгенограмі відзначається дифузне посилення та деформація легеневого малюнку, на фоні якого численні вузликові тіні діаметром 2-4 мм. Ущільнення міжчасткової плеври справа. Корені легенів ущільнені, розширені. Яка рентгенологічна форма пневмоконіозу в даному випадку має місце?

**a. Вузликова**

- b. Інтерстиціально-вузликова
- c. Туморозна
- d. Вузлово
- e. Інтерстиціальна

3252. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, відчуття тягаря, тиснення, переповнення в епігастрії, нудоту, відрижку після їжі. Хворіє біля 15-ти років. Об'єктивно: температура - 36,4°C, ЧД-20/хв, Ps-88/хв, АТ -115/75 мм рт.ст. Шкіра та слизові бліді. У крові: ер.- 2,0×10<sup>12</sup>/л, Hb-100 г/л. Виявлені антитіла до обкладкових клітин шлунку. Яка найбільш імовірна причина розвитку анемічного синдрому в даній хворій?

- a. Порушення синтезу гемоглобіну
- b. Порушення всмоктування заліза
- c. Підвищена витрата заліза
- d. Продукція антитіл до внутрішнього фактору**
- e. Порушення синтезу еритропоєтину

3253. При перев'язці в'ялогогранулюючої рани виявлено ураження її синьогнійною паличкою. Який засіб найкраще використати для санації даної рани?

- a. Біогенні стимулятори
- b. Саліцилова кислота
- c. Антибіотики
- d. Розчин борної кислоти**
- e. Сульфаніламід

3254. Чоловік 29-ти років скаржиться на неінтенсивний біль та наростаючу останні 3 тижні слабкість у м'язах плечового і тазового поясу, спини, значні труднощі при вставанні з ліжка, пересуванні сходами, голінні. Запідозрений дерматоміозит. В крові: Hb114 г/л, лейкоц.- 10,8×10<sup>9</sup>/л, е- 9%, ШЗЕ- 22 мм/год, С-реактивний протеїн - (++) . Зміни якого лабораторного показника матимуть вирішальне діагностичне значення?

- a. Сіалові кислоти
- b. Церулоплазмін
- c. Креатинфосфокіназа**
- d. Антитіла до нДНК



е. Гама-глобуліни

3255. Пацієнт 62-х років звернувся зі скаргами на періодичні болі у проксимальних міжфалангових і променевоzap'ясткових суглобах з періодичним набряканням і почервонінням, які непокоять його протягом 4-х років. На рентгенограмі наявні зміни у вигляді остеопору, звуження суглобових щілин і поодинокі узори. Який найбільш імовірний діагноз?

**а. Ревматоїдний артрит**

b. Подагра

c. Мієломна хвороба

d. Псевдоподагра

е. Остеоартроз

3256. Хвора 36-ти років доставлена в клініку зі скаргами на задишку, що виникла раптово і переходить у ядуху, відчуття "комка у горлі", тремор кистей рук, страх смерті. Напад розвинувся вперше у зв'язку з сильним хвилюванням. Раніше ні на що не хворіла. Об'єктивно: ЧД-28/хв., Рс-104/хв., ритмічний, АТ -150/85 мм рт.ст. Дихання везикулярне, почашене, поверхнєве, з подовженим видихом. Межі серця перкуторно не змінені. Тони серця гучні, ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Серцева астма

b. Тиреотоксичний криз

c. Бронхіальна астма

d. Гіпертонічний криз

**е. Нейроциркуляторна дистонія**

3257. У хворої 45-ти років, що страждає на гіпертонічну хворобу, з'явився головний біль, серцебиття, страх. Об'єктивно: Рс-100/хв, АТ -200/100 мм рт.ст., ліва межа серцевої тупості на 1,5 см зміщена вліво, дихання везикулярне. На ЕКГ синусова тахікардія, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Який препарат необхідно призначити для невідкладної допомоги?

a. Фуросемід

**b. Обзидан**

c. Резерпін

d. Дибазол

е. Сульфат магнію

3258. Хворий 38-ми років хворіє на цукровий діабет середнього ступеня важкості. На лівій половині обличчя - карбункул. Які важкі ускладнення можуть виникнути у хворого?

a. Тромбофлебіт

b. Тромбоемболія

c. Лімфангоїт

d. Ендартеріїт

**е. Тромбоз кавернозного синуса**

3259. Хвора 48-ми років скаржиться на тупий біль у лівому боці, наявність субфебрильної температури, прискорене болісне сечовипускання малими порціями. Хворіє 3 роки. Тривалий час страждає на цистит з частими загостреннями. В анамнезі: туберкульоз легенів. В сечі: мікрогематурія, лейкоцитурія. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

a. Хронічний цистит

**b. Туберкульоз нирки**

c. Затяжний пієлонефрит

d. Сечокам'яна хвороба

е. Пухлина нирки

3260. Вагітна в терміні 30 тижнів перенесла вдома напад еклампсії. При поступленні в 10 пологове відділення АТ -150/100 мм рт.ст. Передбачувана маса плоду 1500 г. Пастозність обличчя і гомілок. Білок в сечі 0,66/. Пологові шляхи до пологів не готові. Розпочато інтенсивну комплексну терапію. Яка правильна тактика ведення даного випадку?

а. Лікувати гестоз і пологи вести консервативно

**б. Розродження шляхом операції кесарського розтину**

с. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 3-4 тижні

д. На фоні лікування пролонгувати вагітність на 1-2 тижні

е. Розпочати родозбудження шляхом внутрішньовенного введення окситоцину або простагландинів

3261. Під час огляду трупа людини, яка померла від повішання, виявлено: трупні плями при натискуванні зникають, відновлюються через 50 секунд, трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах та у м'язах шиї та пальців кисті, температура тіла 31°C. Час настання смерті:

а. 16-24 години

б. 1-2 години

**с. 6-7 годин**

д. 8-10 годин

е. 10-18 годин

3262. Чоловік 66-ти років скаржиться на задишку, що підсилюється при фізичному навантаженні, кашель частіше зранку з слизуватим мокротинням. Близько 15-ти років перебуває на диспансерному обліку з приводу хронічного обструктивного бронхіту. Приймає беродуал (16 інгаляційних доз за добу). Об'єктивно: температура 36,8°C; ЧДД24/хв., Рс-110/хв., АТ -145/90 мм рт.ст. Над легеньми - значна кількість сухих хрипів. ОФВ1- 65%. Яка краща тактика подальшого ведення даного хворого?

а. Збільшити добову дозу беродуала

б. Додати ?2-агоністи короткої дії

с. Призначити антибіотики

д. Призначити теофілін

**е. Призначити інгаляційні кортикостероїди**

3263. У мешканця сільської місцевості 47-ми років на тильній поверхні правої кисті папула, що свербить, у центрі якої утворився міхурець із сукровичним вмістом. У наступні 2 дні розвинувся безболісний набряк кисті та передпліччя. На 4-й день підвищилася температура до 38,5°C, в паховій ділянці справа виявлений великий безболісний лімфовузол. За добу до початку хвороби оглядав загибле теля. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Карбункул

б. Чума, шкірно-бубонна форма

**с. Сибірка, шкірна форма**

д. Туляремія, шкірно-бубонна форма

е. Бешиха

3264. У працівника бензоаправки зі стажем роботи 15 років, що має контакт з етилованим бензином, відзначається зниження пам'яті, брадикардія, відчуття волоса у роті, шкірні парестезії. Інтоксикацію якою речовиною слід припустити в даному випадку?

а. Хлорид свинцю

**б. Бензол**

с. Нітробензол

**d. Тетраетилсвинець**

е. Фосфорорганічні сполуки

3265. У жінки 37-ми років раптово на шкірі тулуба з'явився рясний гострозапальний висип, що складається з рожеол, папул, уртік, які розкидані по шкірі неупорядковано та переважно фокусно і виникли через кілька годин після відвідання нею ресторану. Скарги на свербіж шкіри. Який діагноз найбільш імовірний?

а. Алергічний дерматит

б. Екзема

с. -

**d. Токсикодермія**

е. Контактний дерматит

3266. Закладами, що приймають участь у проведенні медичних експертиз можуть бути лікувально-профілактичні заклади, медичні комісії Міністерств оборони, внутрішніх справ, медико-соціальні експертні комісії, бюро судово-медичної експертизи тощо. Визначте, ким проводиться медикосоціальна експертиза тимчасової непрацездатності:

**a. Лікувально-профілактичні заклади**

б. Медико-соціальні експертні комісії (МСЕК)

с. Медичні комісії Міністерства внутрішніх справ

д. Медичні комісії Міністерства оборони

е. Санітарно-профілактичні заклади

3267. Чоловік 38-ми років після підняття важкості відчув сильний біль у поперековій ділянці, який поширювався в праву ногу, підсилювався при рухах ногою, кашлі. Об'єктивно: напруження довгих м'язів спини справа. Ахіловий рефлекс справа знижений. Виражена болючість паравертебральних точок в поперековій ділянці. Позитивний симптом натягу Ласега справа. Який додатковий метод обстеження слід призначити в першу чергу?

а. Комп'ютерна томографія

б. Електроміографія

с. Люмбальна пункція 11

**d. Рентгенографія хребта**

е. Магнітно-резонансна томографія

3268. Юнак 15-ти років звернувся до терапевта зі скаргами на погане самопочуття, озноби, нежить, біль у м'язах та суглобах, нудоту та пронос. Просить виписати йому побільше знеболюючих та заспокійливих (трамадол або солпадеїн, котрі краще допомагають, та діазепам). Слизова зіву блідо-рожева, чиста. В легенях - везикулярне дихання. Тахікардія. Зіниці розширені, реакція на світло в'яла. На шкірі передпліч- сліди ін'єкцій. При обстеженні тримається розв'язно, роздратовано, грубий, брехливий. Встановіть діагноз:

а. Харчова токсикоінфекція

**б. Опійна наркоманія**

с. Токсикоманія при зловживанні транквілізаторів

д. Залежність від знеболюючих

е. Гостре респіраторне захворювання

3269. Хлопчику 4 роки, щеплений з порушенням графіку вакцинації. Скарги на біль у горлі при ковтанні, головний біль, кволість, лихоманку. Об'єктивно: дитина бліда, збільшені передньощийні лімфовузли, набряк мигдаликів, їх ціанотична гіперемія, на мигдаликах наліт сіро-білий, не

знімається, при насильному знятті - мигдалики кровлять. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Лакунарна ангіна
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. Фолікулярна ангіна
- d. Дифтерія ротоглотки**
- e. Ангіна Сімановського-Венсана

3270. Дитячі ясла-сади проектуються як в одному, так і в декількох одноповерхових будівлях, з'єднаних між собою закритими переходами. Який з наведених принципів є основою планування будівлі дитячого дошкільного закладу?

- a. Принцип вікового розподілу
- b. Принцип незалежності
- c. Принцип групової ізоляції**
- d. Принцип статевого розподілу
- e. Принцип статево-вікового розподілу

3271. Міська соматична лікарня на 300 ліжок складається з головного корпусу, у якому розташовані терапевтичне і хірургічне відділення. У декількох окремих будівлях розташовані пологове, дитяче і радіологічне відділення, сполучені з головним корпусом підземними і наземними критими переходами. Визначте систему забудови лікарні:

- a. Централізована
- b. Вільна
- c. Змішана
- d. Централізовано-блочна**
- e. Децентралізована

3272. Жінка 47-ми років скаржиться на задишку, набряки ніг, збільшення живота, колючі болі в серці. В анамнезі: туберкульозний бронхоаденіт, ангіни. Стан погіршився 6 місяців тому. Об'єктивно: ціаноз, набухлішийні вени. Дихання везикулярне. Межі серця не зміщені. Тони приглушені. Ps-106/хв., печінка +4 см, асцит. Низький вольтаж ЕКГ. На рентгенограмі: тонка смужка відкладень вапна по лівому контуру серця. Яке лікування буде рекомендоване хворій?

- a. Лікування у кардіохірурга**
- b. Протитуберкульозні препарати
- c. Вазодилататори, нітрати
- d. Діуретичні препарати
- e. Дигіталісні препарати

3273. Хворий 29-ти років страждає на ревматизм з 15-ти років. Переніс 2 ревматичні напади 4 роки тому. Протягом останніх 6ти місяців виникали пароксизми миготливої аритмії 1 раз у 2-3 місяця. Який варіант антиаритмічної терапії або тактики слід запропонувати?

- a. Дефібриляція
- b. Негайна госпіталізація
- c. Профілактичний прийом кордарону**
- d. Прийом лідокаїну
- e. Призначення гепарину

3274. При визначенні груп крові виявилась позитивною реакція ізогемаглютинації із стандартними сироватками А (II) і В (III) груп і негативною - із 0 (I) і АВ (IV) груп. Про що свідчить даний результат?

- a. Третя група крові
- b. Четверта група крові

с. Перша група крові

д. Друга група крові

**е. Непридатність стандартних сироваток**

3275. Дівчинка 10-ти років потрапила до лікарні з високою температурою (39,8°C), болісним сухим кашлем, болем у животі справа. При обстеженні - вкорочення перкуторного звуку справа, послаблення дихання, крепітація. Яке обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

а. Ультразвукове дослідження органів грудної порожнини

б. Бронхоскопія

с. Бронхографія

**д. Рентгенограма органів грудної порожнини**

е. Плевральна пункція

3276. У новонародженого з пупкової ранки гнійні виділення, шкіра навколо пупка припухла. Шкіра бліда, з жовто-сірим відтінком, генералізована геморагічна висипка. Температура тіла носить гектичний характер. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний?

**а. Сепсис**

б. Гемолітична хвороба новонароджених

с. Омфаліт 12

д. Тромбоцитопатія

е. Геморагічна хвороба новонароджених

3277. Вагітна 28-ми років надійшла в стаціонар із скаргами на болі внизу живота та кров'яністі виділення із статевих шляхів. Бімануально: матка м'яка, збільшена до 9 тижнів вагітності, цервікальний канал вільно пропускає палець. У вічку промацується частини ембріональної тканини. Із піхви помірна кровотеча. Яке лікування слід провести хворій?

а. Спостереження за хворою

б. Гемостатична та антианемічна терапія

с. Призначення зберігаючої вагітність терапії

**д. Інструментальне вилучення ембріональної тканини**

е. Призначення гормонів

3278. Хворий 28-ми років на другий день хвороби скаржиться на високу температуру, головний біль у ділянці чола, надбрівних дуг, при русі очними яблуками, у м'язах і суглобах. Об'єктивно: температура - 39°C. Обличчя гіперемоване, склери ін'єковані. Слизова оболонка м'якого піднебіння та задньої стінки глотки яскраво гіперемована з крапковими крововиливами. Які зміни в гемограмі типові для цього захворювання?

а. Анемія

б. Прискорена ШЗЕ

с. Лейкоцитоз

д. Нейтрофіліоз

**е. Лейкопенія**

3279. Хворий 46-ти років скаржиться на сильний біль у животі нелокалізованого характеру, біль у правому надпліччі, багаторазове блювання, почервоніння сечі. Початок захворювання пов'язує із вживанням алкоголю. Об'єктивно: обличчя гіперемоване, АТ - 70/40 мм рт.ст. При рентгенографії живота - патологічних тіней не виявлено. Амілаза крові - 54 мг/год/л. Протромбін - 46%. Який попередній діагноз?

а. Тромбоз мезентеріальних судин

б. Розшаровуюча аневризма черевного відділу аорти

- c. Гострий інфаркт міокарда
- d. Перфоративна виразка шлунка

**e. Гострий панкреатит**

3280. Хвора 47-ми років доставлена у непритомному стані. Протягом попередніх 7 днів у зв'язку з застудою приймала великі дози бісептолу. Напередодні ввечері стала непокоїти задишка, особливо у положенні лежачи, набрякли ноги, не мочилася 2 доби. Вранці розвинулися судоми, знепритомніла. Об'єктивно: шумне дихання, 30/хв., набряки ніг і попереку, Рс-50/хв. Креатинін плазми 0,586 ммоль/л, калій плазми - 7,2 ммоль/л. Якого лікування потребує дана хвора?

- a. Призначення великих доз верошпірону
- b. Призначення глюкокортикостероїдів
- c. Застосування гепарину

**d. Гемодіаліз**

- e. Введення плазмозаміщуючих засобів

3281. У хлопчика 11-ти років з неревматичним кардитом періодично виникають напади, які проявляються відчуттям болю в ділянці серця, задишкою, блідістю, підвищенням артеріального тиску, різким збільшенням ЧСС до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

**a. Обзидан**

- b. Лідокаїн
- c. Аїмалін
- d. Верапаміл
- e. Новокаїнамід

3282. У хворого 48-ми років з гострим абсцесом лівої легені при кашлі раптово виникли сильний біль у грудній клітці та задуха, посилилась тахікардія. На контрольній Ro-грамі виявлено колабовану ліву легеню, повітря в лівій плевральній порожнині з горизонтальним рівнем рідини. Який механізм виникнення даного ускладнення?

- a. Перехід запалення на вісцеральну плевру
- b. Розрив булли лівої легені

**c. Прорив гнійника в плевральну порожнину**

- d. Ателектаз лівої легені
- e. Гостра серцево-легенева недостатність

3283. Хворому 27-ми років виставлено діагноз - дифузний токсичний зоб III ступеня, тиреотоксикоз середньої важкості. Хворому запропоновано оперативне лікування, на яке він погодився. Які заходи під час передопераційної підготовки треба застосувати для профілактики тиреотоксичного кризу у післяопераційному періоді?

- a. Малотравматична хірургічна техніка
- b. Детоксикаційна терапія
- c. Застосування кортикостероїдів

**d. Застосування антитироїдних препаратів**

- e. Ліжковий режим

3284. Хворий 21-го року скаржиться на біль у правому колінному суглобі, що посилюється під ранок. Два тижні тому звертався до уролога у зв'язку з простатитом. Об'єктивно: кон'юнктивіт, периартикулярний набряк колінного суглоба, гіперемія шкіри над ним. Ревматоїдний фактор у крові відсутній. З якого антибіотика доцільно почати лікування до уточнення діагнозу?

- a. Пеніциліни

b. Цефалоспорини

c. Тетрацикліни

d. Аміноглікозиди

e. Лінкозаміди

3285. Хвора 65-ти років поступила зі скаргами на присутність масивної макрогематурії з відходженням безформених згортків 13 крові, частий болючий сечопуск. Відзначає також помірне схуднення впродовж 3-4 місяців. Макрогематурія, яка не супроводжується болями та дизурією, вперше з'явилась 3 місяці тому без видимих причин, та через декілька днів кровотеча самостійно припинилась. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сечокам'яна хвороба

b. Хронічний цистит

c. Гострий цистит

d. Пухлина сечового міхура

e. Пухлина нирки

3286. До гінекологічного стаціонару звернулася жінка 39-ти років зі скаргами на значну кровотечу зі статевих шляхів та затримку місячних на місяць. При бімануальному дослідженні: шийка матки бочкоподібної форми, м'якої консистенції. Матка звичайних розмірів, дещо розм'якшена. Придатки без особливостей з обох сторін. При дзеркальному дослідженні: шийка матки синюшна, збільшена у розмірах, зовнішнє вічко розкрите до 0,5 см. Дослідження сечі на ХГ позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Аборт у ходу

b. Маткова вагітність

c. Шийкова вагітність

d. Загроза переривання вагітності

e. Позаматкова вагітність

3287. Хвора 53-х років хворіє на виразковий коліт 8 років, лікувалась глюкокортикоїдами. Скаржиться на переймоподібний біль у навколупупковій та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно підсилюється, пронос із слизом та кров'ю 4-6 разів на добу, підвищення температури тіла до 38 ? 39°C, головний біль та біль у колінних суглобах. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості, Рс- 108/хв., АТ -90/60 мм рт.ст., серце і легені без особливостей, язик вологий, тонус м'язів живота значно знижений, перистальтичні шуми відсутні. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

a. Стриктур товстої кишки

b. Рак товстої кишки

c. Перфорація товстої кишки

d. Кишкова кровотеча

e. Токсична дилатація товстої кишки

3288. Дитина від юної роділлі, що палить. Пологи ускладнені слабкістю пологової діяльності, були утруднені при виведенні голови і плечиків. Народилася з оцінкою за шкалою Апгар - 4 бали. Що з вказаного є фактором ризику спінальної травми?

a. Шкідливі звички

b. Юний вік матері

c. Утруднення при виведенні голови і плечиків

d. Слабкість пологової діяльності

e. Хронічна гіпоксія



3289. Хвора 30-ти років протягом 3-х днів відзначала підвищення температури до 38°C, слабкість, поганий апетит, нудоту, одноразове блювання. З 4-го дня температура нормалізувалася, стан поліпшився, але з'явилася жовтяниця. Об'єктивно: помірна жовтяничність шкіри, печінка збільшена +3 см, еластичної консистенції. Симптом Ортнера, Кера, Воскресенського негативні. Яке дослідження підтверджує діагноз?

- a. Білірубін загальний
- b. Активність АсАТ
- c. Загальний аналіз крові
- d. УЗД органів черевної порожнини
- e. Виявлення anti HAV Ig M**

3290. Школярка 11-ти років імунізована відповідно віку з дотриманням календарних термінів. Яке щеплення треба зробити дитині в цьому віці?

- a. Проти туберкульозу
- b. Проти вірусного гепатиту В
- c. Проти кашлюку
- d. Проти дифтерії та правцю**
- e. Проти поліомієліту

3291. Хворий 43-х років впродовж останніх 6ти місяців відмічає важкість в епігастральній ділянці. Не обстежувався. Напередодні ввечері зловживав горілкою. Ранком було блювання, а після фізичного навантаження через 30 хвилин запаморочення і гематемезис великою кількістю. Про яку патологію слід думати в першу чергу?

- a. Синдром Золлінгера-Еллісона
- b. Синдром Мелорі-Вейса**
- c. Виразка шлунка
- d. Хвороба Менетріє
- e. Перфоративна виразка

3292. Хвора 54-х років скаржиться на сильний свербіж, печіння та різь у очах, почервоніння шкіри у ділянці зовнішніх куточків очної щілини. Об'єктивно: шкіра біля зовнішніх куточків очної щілини мацерована, екзематозно змінена, наявні поодинокі мокнучі тріщини. Кон'юнктива повік гіперемована, розпушена. Виділення незначні у вигляді тягучого слизу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ячмінь
- b. Гострий кон'юнктивіт
- c. Хронічний кон'юнктивіт**
- d. Блефарит
- e. Алергічний дерматит повік

3293. У дитини віком 3 місяці з'явилося облісіння потилиці, неспокійний сон, підвищена пітливість. Про яку хворобу можна думати?

- a. Спазмофілія
- b. Фосфат-діабет
- c. Хондродистрофія
- d. Рахіт**
- e. Анемія

3294. До відділення інтенсивної терапії в важ 14 кому стані доставлений чоловік 60-ти років. З анамнезу: працює у сільському господарстві та 3 годин тому назад проводив обробку насаджень

картоплі отрутою проти колорадського жука. При поступленні: акроціаноз, бронхорея, тахіпное, АТ -100/60 мм рт.ст., Рс-44/хв. Який метод еферентної терапії є найбільш доцільним на даному етапі?

- a. Плазмаферез
- b. Гемодіаліз
- c. Гемосорбція**
- d. Лімфосорбція
- e. Плазмадіаліз

3295. Хворий 76-ти років скаржиться на постійне виділення сечі краплями, відчуття розпирання внизу живота. Об'єктивно: над лобком кулеподібне випинання, над яким перкуторно визначається притуплення. Позитивний надлобковий поштовх. Який симптом спостерігається у хворого?

- a. Дизурія
- b. Неутримання сечі
- c. Парадоксальна ішурія**
- d. Енурез
- e. Полакіурія

3296. Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. В холодний період року при помірно низьких температурах повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

- a. Конвекції**
- b. Випаровування
- c. Радіації
- d. Кондукції
- e. Випромінювання

3297. Дівчина 16-ти років скаржиться на болючість і нагрубання молочних залоз, головні болі, подразливість, набряклість нижніх кінцівок. Дані симптоми турбують з початку менархе, з'являються за 3-4 дні до початку чергової менструації. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Яке захворювання у дівчини?

- a. Мастопатія
- b. Захворювання серцево-судинної системи
- c. Неврастенія
- d. Захворювання нирок
- e. Передменструальний синдром**

3298. Хворий 56-ти років доставлений до приймального відділення з відмороженнями обох ступень. Що необхідно зробити потерпілому?

- a. Накласти спиртовий компрес
- b. Накласти пов'язку, ввести судиннорозширюючі препарати**
- c. Помістити ноги в гарячу воду
- d. Призначити серцеві препарати
- e. Розтерти снігом ступні

3299. Хворий 28-ми років отримав глибоку різану рану правого стегна. У приймальному відділенні черговий хірург виконав первинну хірургічну обробку рани з накладанням первинного шва. Через 4 доби в ділянці рани з'явилися біль, почервоніння шкіри, набряк, гнійні виділення із щілини рани, підвищення температури тіла до 39°C. Про яке ускладнення рани можна думати і що потрібно зробити?

- a. Лімфангоїт, накласти зігріваючий компрес
- b. Нагноєння рани, потрібно зняти шви і дренувати рану**
- c. Бешиха, призначити антибіотики
- d. Інфільтрат, накласти зігріваючий компрес
- e. Правець, активно-пасивна імунізація проти правцю

3300. При відвідуванні дитини 2-х років вдома лікар загальної практики встановив діагноз: кір. Дитина відвідує ясла, має сестру 5-ти років. Який документ необхідно заповнити лікареві для оперативного проведення протиепідемічних заходів на дільниці?

- a. Довідка по догляду за хворою дитиною
- b. Книга запису викликів лікарів додому (форма №031/о)
- c. Листок непрацездатності по догляду за дитиною
- d. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання (форма № 058/о)**
- e. Історія розвитку дитини (облікова форма №112/о)

3301. Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити експертизу непрацездатності даного хворого?

- a. Лікуючий лікар із завідувачем відділення
- b. Лікарсько-консультативна комісія
- c. Медико-соціальна експертна комісія**
- d. Головний лікар лікувальнопрофілактичного закладу
- e. Заступник головного лікаря по експертизі непрацездатності

3302. У новонародженого запідозрена вроджена діафрагмальна кила (асфіктичне защемлення). Що необхідно зробити для підтвердження діагнозу?

- a. Оглядова рентгенографія грудної порожнини**
- b. Іригографія
- c. Фіброезофагогастродуоденоскопія
- d. Пневмоіригографія
- e. Оглядова рентгенографія черевної порожнини

3303. При обстеженні жінки 26-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності протягом 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння 15 стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Склерокістоз яєчників**
- b. Аденогенітальний синдром
- c. Дисгенезія гонад
- d. Передменструальний синдром
- e. Запалення додатків матки

3304. Цеховий лікар формує для поглибленого спостереження групу осіб, що часто хворіють. При цьому він бере до уваги кількість етіологічно пов'язаних випадків захворювань з тимчасовою втратою працездатності протягом останнього року у кожного із робітників. Якою повинна бути ця кількість, щоб працівника віднесли до вказаної групи?

- a. 2 і більше
- b. 1 і більше
- c. 4 і більше**
- d. 3 і більше
- e. 6 і більше

3305. До гінеколога на 20-у добу післяпологового періоду звернулась жінка 22-х років зі скаргами на біль у лівій молочній залозі, гнійні виділення з соска. Об'єктивно: Ps120/хв., t- 39C. Ліва молочна залоза болюча, більша за праву, шкіра її гіперемована, у верхньому квадранті - інфільтрат 10х15 см із розм'якшенням всередині. У крові: ШЗЕ50 мм/год., лейкоц.- 15,0×10<sup>9</sup>/л. Якою буде тактика лікаря?

**a. Госпіталізувати до хірургічного відділення для оперативного лікування**

b. Направити у післяпологове відділення

c. Розітнути абсцес молочної залози в жіночій консультації

d. Направити до хірурга поліклініки для консервативного лікування

e. Направити до гінекологічного відділення

3306. Родина мешкає в районному центрі, що належить до зони радіаційного забруднення. Дитина шести років хворіла на ГРВІ протягом 19 днів. Лікувалася амбулаторно. За дитиною доглядала мама, працівниця кафе. Визначте порядок проведення експертизи непрацездатності:

a. Листок непрацездатності не видається, тільки довідка по догляду на весь термін

b. Листок непрацездатності видається загалом на 14 днів, після чого - довідка по догляду

**c. Листок непрацездатності видається на весь термін захворювання дитини**

d. Листок непрацездатності видається на 14 днів, після чого жодного документу не видається

e. Листок непрацездатності видається на 7 днів, після чого довідка по догляду

3307. Жінка 39-ти років, хвора на шизофренію, весь час до чогось прислухається, твердить, що "в голові у неї працює телефон вона чує голос рідного брата, який наказує їй повернутися додому". Тривожна, підозріла, постійно озирається. Визначити психопатологічний синдром:

a. Тривожний

b. Парафренічний

c. Депресивний

**d. Галюцинаторний**

e. Параноїдний

3308. У доношеного хлопчика після виписки з пологового будинку при первинному патронажі педіатр виявив симетричну припухлість молочних залоз без змін шкіри над ними, набряк калитки. Температура тіла 36,5°C. Дитина спокійна, груди матері смоче активно. Про який стан слід подумати?

**a. Статевий криз новонародженого**

b. Склерема новонародженого

c. Вроджена дисфункція наднирників

d. Некротична флегмона новонародженого

e. Мастит новонародженого

3309. Хвора 35-ти років скаржиться на кволість, субфебрилітет, кровоточивість ясен, часті ангіни, болі в кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, безболісна. У крові: ер.- 2,7×10<sup>12</sup>/л, Нb-80 г/л, лейкоц.- 3×10<sup>9</sup>/л, е- 4%, б- 5%, бласти 480×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 57 мм/год. Яке дослідження слід провести для верифікації діагнозу?

a. Рентгенографія органів грудної клітки

**b. Стернальна пункція**

c. Біопсія лімфатичного вузла

d. Трепанобіопсія

e. Люмбальна пункція

3310. Хвору 44-х років турбує періодичний біль у епігастральній ділянці, який з'являється через 1,5 години після прийому їжі та вночі. Об'єктивно: ЧСС-70/хв, АТ -125/75 мм рт.ст., болючість у

епігастральній ділянці. ЕФГДС - виразка дванадцятипалої кишки до 0,6 см у діаметрі. Тест на Н. Руді позитивний. Який з наведених протисекреторних засобів буде обов'язковою складовою схеми лікування даного хворого?

- a. Атропін
- b. Маалокс
- c. Фамотидин
- d. Пірензепін
- e. Омепразол**

3311. Хворого 48-ми років почав турбувати стискаючий біль за грудниною, що виникає під час ходи на 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Рс-74/хв. АТ -120/80 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V 4 ? V 6. Який найбільш імовірний діагноз? 16

- a. Алкогольна кардіоміопатія
- b. Стенокардія напруги, II функціональний клас**
- c. Стенокардія напруги, IV функціональний клас
- d. Стенокардія напруги, III функціональний клас
- e. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом

3312. Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3 доба післяпологового періоду. Температура тіла 36,8°C, Рс-72/хв, АТ -120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагубли, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 поперечних пальця нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який діагноз можна встановити?

- a. Післяпологовий метростеномітрит
- b. Субінволюція матки
- c. Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**
- d. Залишки плацентарної тканини після пологів
- e. Лактостаз

3313. Потерпілий 29-ти років з вогнепальним пораненням терміново доставлений у стаціонар без свідомості. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, ціанотичні, дихання справа різко ослаблене, в нижніх відділах не вислуховується, на рівні 6 ребра по передній пахвовій лінії раньовий отвір з помірною кровотечею та проходженням повітря на вдосі. Рентгенологічно: куля в плевральній порожнині. Яка лікувальна тактика?

- a. Термінова торакотомія**
- b. Переведення клапанного пневмотораксу у відкритий
- c. Туга пов'язка на рану
- d. Дренування плевральної порожнини
- e. Торакоскопія з видаленням кулі

3314. У хворої 37-ми років за добу спостерігалось 4 генералізованих судомних напади, між якими вона не приходила до ясної свідомості (перебуває в комі або сопорі). Визначте стан:

- a. Часті джексоновські напади
- b. Часті генералізовані судомні напади
- c. Епілептичний статус**
- d. Істеричні напади
- e. Часті складні парціальні напади

3315. У юнака 17-ти років після вживання в їжу консервованих овочів виникли нудота, часте

повторне блювання. Об'єктивно: сухість слизових оболонок, м'язова гіпотонія, анізокорія, мідріаз, дисфагія та дизартрія. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шигельоз
- b. Холера
- c. Ієрсиніоз
- d. Ботулізм**
- e. Сальмонельоз

3316. Доношений новонароджений з масою тіла 4500 г народився в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. У пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі загальномозкові розлади, виявлений тотальний верхній млявий парез - рука атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна, Моро. Укажіть сегменти ураження спинного мозку:

- a. □V - ThI**
- b. □III - □IV
- c. ThV I - ThV □□
- d. ThI - ThV
- e. □I - □II

3317. У новонародженого від I вагітності, з масою 3500 г з першої доби жовтяниця, млявість, зниження рефлексів. Об'єктивно: жовтяничність шкіри II ступеня із шафрановим відтінком, печінка +2 см, селезінка +1 см. Сеча та випорожнення жовті. У крові: Hb-100 г/л, ер.-  $3,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоц.  $18,7 \times 10^9/л$ , кров матері O(I) Rh(+), кров дитини A(II) Rh(-), білірубін - 170 мкмоль/л, фракція непряма. Рівень АЛТ, АСТ - у нормі. Яке захворювання імовірно у дитини?

- a. Атрезія жовчовивідних шляхів
- b. Фізіологічна жовтяниця
- c. Внутрішньоутробний гепатит
- d. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт
- e. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт**

3318. Хворий 46-ти років внаслідок ДТП отримав політравму: закриті переломи правої плечової кістки та костей лівого передпліччя із зміщенням відламків, закрыта тупа травма живота. Доставлений до приймального відділення через 30 хвилин після травми. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. АТ -90/20 мм рт.ст. В місцях переломів деформація, біль. Живіт напружений, під час пальпації різкий біль, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Яка тактика лікування?

- a. Блокади переломів місцевим анестетиком
- b. Додаткове обстеження з метою визначення точного діагнозу
- c. Інфузійна терапія з метою стабілізації артеріального тиску
- d. Накладення іммобілізації на переломи, знеболення
- e. Термінова діагностична лапаротомія**

3319. Хворий 33-х років повернувся з Таджикистану. Скаржиться на підвищення температури тіла через день до 40°C, що супроводжується ознобом, пітливістю. Гепатоспленомегалія 17 номегалія. У крові: ер.-  $3 \times 10^{12}/л$ , Hb-80 г/л, лейкоц.-  $4 \times 10^9/л$ , е- 1%, п- 5%, с- 60%, л- 24%, м- 10%, ШЗЕ- 25 мм/год. Який попередній діагноз?

- a. Малярія**
- b. Сепсис
- c. Лептоспіроз
- d. Черевний тиф
- e. Інфекційний мононуклеоз

3320. Хлопець 25-ти років звернувся до лікарні зі скаргами на біль, який виникає в нижній третині лівого стегна під час навантаження і без такого. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мієломна хвороба
- b. Мармурова хвороба
- c. Гіперпаратиреоїдна дистрофія
- d. Хронічний остеомієліт
- e. Остеогенна саркома**

3321. У районі організується сільська лікарська амбулаторія. Лікарі яких спеціальностей будуть здійснювати прийом хворих?

- a. Педіатр, терапевт, офтальмолог
- b. Акушер-гінеколог, терапевт
- c. Терапевт, педіатр, невропатолог
- d. Педіатр, акушер-гінеколог, офтальмолог
- e. Терапевт, стоматолог, педіатр, акушергінеколог**

3322. Дівчинка 12-ти років має незначні функціональні та морфологічні відхилення: міопія 1,0 Д, знижена опірність організму. Хронічних захворювань немає. За останній рік 4 рази хворіла респіраторними захворюваннями. До якої групи здоров'я належить дівчинка?

- a. I
- b. IV
- c. V
- d. II**
- e. III

3323. У жінки 54-х років на 5-й тиждень після перенесеного інфаркту міокарду виник гострий біль у ділянці серця, виражена задишка. Об'єктивно: стан хворої вкрай важкий, виражений ціаноз обличчя, набухання і пульсація шийних вен. Пульс на периферичних артеріях не визначається, на сонній артерії - ритмічний, 130/хв., АТ -60/20 мм рт.ст. При аускультації серця - тони різко ослаблені, при перкусії - розширення меж серця в обидва боки. Яка тактика лікування даної хворої?

- a. Інгаляція кисню
- b. Консервативне лікування, інфузія адреноміметиків
- c. Дренування плевральної порожнини
- d. Пункція перикарду і негайна торакотомія**
- e. Пункція плевральної порожнини зліва

3324. Породілля 31-го року, пологи перші, термінові, стрімкі. III період пологів без особливостей, матка скорочена, щільна. При огляді пологових шляхів: розрив задньої стінки піхви зліва - ушито кетгуттом. Через дві години жінка скаржиться на відчуття тиснення на задній прохід, болючість у ділянці промежини; виділення з піхви незначні, набряк вульви. На що, найбільш імовірно, вказує дана клінічна картина?

- a. Геморой
- b. Розрив шийки матки
- c. Гематома піхви**
- d. Розрив матки, що стався
- e. Гіпотонічна кровотеча



3325. На харчоблок лікарні привезли яловичину. Санітарний лікар при обстеженні яловичини виявив наявність 5 фін на 40 см<sup>2</sup> м'яса. Дайте гігієнічну оцінку м'яса:

- a. Недоброякісне
- b. Підлягає технічній утилізації**
- c. Фальсифіковане
- d. Умовно придатне
- e. Доброякісне

3326. Хвора 52-х років скаржиться на біль при ковтанні та утруднене проходження твердої їжі на протязі останніх двох місяців. Хвора перейшла на вживання рідкої та напіврідкої їжі. За останній тиждень ледве проходить напіврідка їжа. Загальний стан задовільний, зниженого харчування, апетит збережений, є острах вживання їжі. Який попередній діагноз?

- a. Варикозне розширення вен стравоходу
- b. Ахалазія стравоходу
- c. Стриктур стравоходу
- d. Стороннє тіло стравоходу
- e. Рак стравоходу**

3327. Хвора 34-х років скаржиться на безплідність, відсутність менструації протягом 2-х років після штучного аборту, що ускладнився ендометритом. Об'єктивно: зовнішні статеві органи - без патології, оволошіння за жіночим типом. За даними функціональних тестів - двофазний овуляторний яєчниковий цикл. Яка форма безплідності має місце у даному випадку?

- a. Імунологічна
- b. Маткова**
- c. Гіпофізарна
- d. Яєчникова
- e. Гіпоталамічна

3328. Хворий 50-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на утруднене ковтання їжі, осиплість голосу, схуднення. Вказані симптоми 18 турбують хворого протягом останніх 3-х місяців, поступово прогресують. Об'єктивно: хворий виснажений, наявні збільшені надключичні лімфовузли. Під час езофагоскопії патології стравоходу не виявлено. Яке з перелічених досліджень є найдоцільнішим в даному випадку?

- a. Ультразвукове дослідження органів середостіння
- b. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини та середостіння**
- c. Поліпозиційна рентгеноскопія стравоходу
- d. Рентгенографія легень
- e. Радіоізотопне дослідження органів грудної порожнини та середостіння

3329. Хворий 39-ти років скаржиться на головний біль, утруднення носового дихання, гнійні виділення з носа протягом 2 тижнів. Місяць назад пломбував верхній премолар праворуч. Рентгенологічно визначається інтенсивне затінення правої гайморової пазухи. При діагностичній пункції її отримана велика кількість густого крихтоподібного гною з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний атрофічний гайморит
- b. Пухлина гайморової пазухи
- c. Гострий гнійний гайморит
- d. Хронічний гнійний гайморит
- e. Хронічний гнійний одонтогенний гайморит**

3330. У хлопчика 6-ти років у анамнезі: повторні пневмонії, часті гострі респіраторновірусні захворювання. Об'єктивно: задишка при фізичному навантаженні, незначна втомлюваність. Систолічний шум з епіцентром у IV міжребер'ї зліва. Ліва відносна тупість по середньоключичній лінії. Згідно з даних інструментальних методів дослідження (електрокардіографія, ехокардіографія) був встановлений діагноз: дефект міжшлуночкової перегородки, стадія субкомпенсації. Який основний метод лікування?

- a. Призначити індометацин
- b. Оперативне лікування**
- c. Лікування не потребує
- d. Фітотерапія
- e. Консервативне лікування

3331. Під час операції з приводу аутоімунного тиреоїдиту в поєднанні з багатовузловим зобом виконано видалення правої долі та субтотальна резекція лівої долі. Що необхідно назначити хворій з метою профілактики післяопераційного гіпотиреозу?

- a. Мерказоліл
- b. Препарати літію
- c. Інсулін
- d. L-тироксин**
- e. Йодомарин

3332. У жінки 46-ти років, хворої на цукровий діабет 1-го типу середньої важкості, захворювання ускладнилося ретинопатією і полінейропатією. Крім того, при неодноразовому дослідженні добової сечі на екскрецію альбуміну виявлена мікроальбумінурія (200-300 мг/добу). Швидкість клубочкової фільтрації 105 мл/хв. Артеріальний тиск у межах норми. Для вторинної профілактики діабетичної нефропатії слід перш за все намагатися нормалізувати наступний показник:

- a. С-пептид
- b. Глікемія натще
- c. Глікемія через 2 години після їди
- d. Глікозильований гемоглобін**
- e. Інсулін крові

3333. Лікар швидкої допомоги прибув на виклик до особи, яку родичі витягли із зашморгу. Об'єктивно: відсутність пульсу на сонних артеріях, відсутність свідомості, самостійного дихання, корнеальних рефлексів та наявність трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими ознаками можна констатувати настання смерті?

- a. Відсутність свідомості
- b. Наявність трупних плям**
- c. Відсутність корнеальних рефлексів
- d. Відсутність самостійного дихання
- e. Відсутність пульсу

3334. Хворий 66-ти років доставлений до лікарні із загальним охолодженням тіла. Об'єктивно: хворий блідий, дихання поверхневе. АТ -100/60 мм рт.ст., Ps-60/хв. Під час пальпації живота та грудей - патологічних знаків не виявлено. Температура тіла 34,8°C. Запах алкоголю з рота. Які рекомендації при наданні допомоги?

- a. Розтирання снігом і алкоголем
- b. Протишокова терапія
- c. Зігрівання тіла грілками
- d. Форсований діурез

**е. Тепла ванна + в/в введення теплих розчинів**

3335. Студент 23-х років звернувся до лікаря з приводу болю в горлі, підвищення температури до 38,2°C. Тиждень тому захворів на ангіну, лікарські призначення виконував несумлінно. Об'єктивно: вимушене положення голови, тризм жувальної мускулатури. 19 Ліва перитонзиллярна ділянка різко гіперемована, випнута. Який попередній діагноз?

а. Пухлина мигдалика

**б. Лівобічний перитонзиллярний абсцес**

с. Флегмонозна ангіна

д. Менінгіт

е. Дифтерія глотки

3336. Студентка 20-ти років госпіталізована в екстреному порядку через виражену задишку, болі у лівій половині грудної клітки. Температура тіла - 38,8°C. Захворіла 3 дні тому. ЧД-42/хв., дихання поверхневе. Перкуторно справа від середини лопатки притуплення звуку, дихання не вислуховується. Ліва межа серця зміщена назовні на 3 см. Ембріокардія, ЧСС-110/хв. Пальпація правого підребер'я болісна. Які невідкладні лікувальні заходи у даній ситуації?

а. Призначення антибіотиків групи пеніцилінів

б. Введення серцевих глікозидів

с. Переведення хворої у відділення торакальної хірургії

**д. Термінова пункція плевральної порожнини**

е. Введення лазиксу

3337. Хворий 70-ти років скаржиться на неможливість помочитися, розпираючий біль над лоном. Захворів гостро 12 годин тому. Об'єктивно: над лоном пальпується наповнений сечовий міхур. Ректально: простата збільшена, щільно-еластична, з чіткими контурами, без вузлів. Міжчасткова борозенка виражена. При ультрасонографії - об'єм простати 120 см<sup>3</sup>, вона вдається в порожнину сечового міхура, паренхіма однорідна. Простатспецифічний антиген 5 нг/мл. Яке найбільш імовірне захворювання викликало гостру затримку сечі?

а. Туберкульоз простати

б. Гострий простатит

с. Рак простати

д. Склероз простати

**е. Гіперплазія простати**

3338. У доношеної дитини, яка народилася з обвиттям пуповини навколо шиї, на 1-й хвилині життя відмічається тотальний ціаноз, апное, ЧСС-80/хв., м'язова гіпотонія і арефлексія. Ознак аспірації меконію немає. Після санації дихальних шляхів дихання не з'явилося. Яка наступна дія лікаря?

а. В/в введення адреналіну

б. Інтубація трахеї та ШВЛ

с. Подразнення шкіри вздовж хребта

**д. ШВЛ за допомогою маски 100%O<sub>2</sub>**

е. В/в введення етамзілату

3339. У хлопчика 11-ти років при огляді відмічено: часті носові кровотечі, втомлюваність під час ходьби, відставання в розвитку нижньої половини тулуба, збільшення артеріального тиску на верхніх кінцівках та зниження на нижніх, розширення меж серця за рахунок лівих відділів, дмухаючий систолічний шум в міжлопатковій ділянці. ЕКГ: горизонтальна вісь серця. Рентгенографія: кардіомегалія за рахунок лівих відділів серця, узурація ребер. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Дефект міжпередсердної перегородки

**b. Коарктація аорти**

c. Відкрита артеріальна протока

d. Стеноз гирла аорти

e. Дефект міжшлуночкової перегородки

3340. При профогляді юнак 16-ти років скарг не висуває. Об'єктивно: зниженого живлення, астеник, АТ -110/70 мм рт.ст., Ps-80/хв., межі серця в нормі. При аускультатії над верхівкою серця вислуховується три тони, шуми відсутні. ЕКГ- патологічних змін не виявлено, ФКГ- над верхівкою визначається третій тон через 0,15 с після II тону. Як можна трактувати вказані зміни?

**a. III-й фізіологічний тон**

b. Протодіастолічний ритм "галоу"

c. IV-й фізіологічний тон

d. Пресистолічний ритм "галоу"

e. Ритм "перепілки"

3341. У пацієнта 41-го року з хворобою Аддісона після грипу з'явились адинамія, депресія, нудота, блювання, пронос, гіпоглікемія. АТ -75/50 мм рт.ст. У крові: зниження рівню кортикостерону, кортизолу, 13- ОКС, 17ОКС. Який стан розвинувся у хворого?

**a. Гостра надниркова недостатність**

b. Гострий ентероколіт

c. Цукровий діабет

d. Колапс

e. Гострий гастрит

3342. Жінка скаржиться на відсутність вагітностей впродовж 5-ти років. Проведене повне клінічне обстеження: гормональна функція не порушена, уrogenітальна інфекція відсутня, на гістеросальпінгографії маткові труби заповнені контрастом з обох боків до істмічного відділу, в черевній порожнині контраст не візуалізується. Чоловік здоровий. Яка тактика найбільш доцільна?

a. Гідротубація

b. Лапароскопічна пластика труб

c. Інсемінація спермою чоловіка

d. ІКСІ в програмі екстракорпорального запліднення

**e. Екстракорпоральне запліднення**

3343. У впершенароджуючої 20-ти років з масою тіла 54,5 кг у терміні 38 тижнів відбулися термінові нормальні пологи. Народилася жива доношена дівчинка вагою 2180 г, довжиною тіла 48 см. З анамнезу: жінка палить протягом 8-ми років, під час вагітності паління не припиняла. Вагітність перебігала з ускладненнями - блювання вагітних середнього ступеня важкості з 9 по 12 тиждень, набряки вагітних з 32 по 38 тиждень. Що, 20 найбільш імовірно є причиною народження дитини з малою вагою?

a. Гестоз I половини вагітності

b. Гестоз II половини вагітності

c. Низька вага жінки

d. Вік жінки

**e. Фетоплацентарна недостатність**

3344. В холодну пору року в приймальний покій доставлений пацієнт, вилучений з відкритої водойми. Контакт дихальних шляхів з водою не було. Збуджений, блідий, скаржиться на біль, оніміння рук і ніг, холодове тремтіння. ЧД-22/хв. АТ -120/90 мм рт.ст., Ps-110/хв., ректальна

температура 34,5°C. Який вид зігрівання показаний хворому?

a. Гемодіаліз із зігріванням крові

**b. Пасивне зігрівання**

c. Зігріваючі компреси

d. Інфузія розчинів 38°C

e. Тепла ванна

3345. Хворий 60-ти років тиждень тому переніс гострий інфаркт міокарда. Загальний стан погіршився. Турбує задишка у спокої, виражена слабкість. Об'єктивно: набряки нижніх кінцівок, асцит. Межі серця розширені, парадоксальна перикардіальна пульсація на 2 см латеральніше від верхівкового поштовху ліворуч. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий перикардит

b. Повторний інфаркт міокарда

**c. Гостра аневризми серця**

d. Кардіосклеротична аневризми серця

e. Тромбоемболія легеневої артерії

3346. До дерматолога звернувся хворий 47ми років зі скаргами на зміну кольору, потовщення, ламкість нігтьових пластинок ступнів. Хворіє близько п'яти років. Об'єктивно: нігтьові пластинки усіх пальців ступнів потовщені, брудно-жовтого кольору, тьмяні, кришаться по краю. При мікроскопії обробленого лугом матеріалу нігтьових пластин знайдені нитки міцелію. При посіві на середовище Сабуро - ріст колонії *Trichophyton rubrum*. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Епідермофітія нігтів

**b. Руброоніхомікоз ступнів**

c. Псоріаз нігтів

d. Кандидозна оніхія

e. Дистрофія нігтів

3347. У школяра 13-ти років періодично виникають короткочасні стани (до 10-15 секунд) у вигляді "раптового відключення", які супроводжуються зупинкою і фіксацією погляду у прямому положенні, відсутнім беззмистовним виразом обличчя, зупинкою рухів та наступною амнезією. Який найбільш імовірний стан описано?

a. Фуга

b. Шперрунг

c. Обнубіляція

d. Транс

**e. Абсанс**

3348. При вивченні санітарно-гігієнічних умов у 4-х ліжковій терапевтичній палаті встановлено: площа палати - 30м<sup>2</sup>, висота - 3,2 м, температура повітря +20°C, вологість - 55%, швидкість руху повітря - 0,1 м/с, світловий коефіцієнт (СК) - 1:5, коефіцієнт природної освітленості (КПО) - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

a. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі

b. Площа палати

c. Швидкість руху повітря

d. Світловий коефіцієнт (СК)

**e. Коефіцієнт природної освітленості (КПО)**

3349. Хворий 27-ми років, тракторист. Чотири дні тому відчув біль у лівій аксиллярній ділянці, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38°C. По медичну допомогу не звертався до

появи болючого затвердіння в зазначеній ділянці. Об'єктивно: в лівій пахвовій ділянці різко болюче конусоподібне утворення розміром 3х2,5 см, з деструкцією на гострій верхівці в центрі, виділяється гній, гіперемія шкіри навколо. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фурункул
- b. Карбункул
- c. Гідраденіт**
- d. Лімфаденіт
- e. Абсцес

3350. Юнак 15-ти років скаржиться на інтенсивний біль у лівому колінному суглобі. Об'єктивно: лівий колінний суглоб збільшений у об'ємі, шкіра над ним гіперемована, під час пальпації болючий. У крові: ер.-  $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 122 г/л, лейкоц.-  $7,4 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоц.-  $183 \times 10^9/\text{л}$ . ШЗЕ- 10 мм/год. Час кровотечі за Дюке - 4 хв., час згортання крові за Лі-Уайтом - 24 хв. АПТЧ – 89 с. Ревматоїдний фактор - негативний. Який найбільш імовірний діагноз? 21

- a. Геморагічний васкуліт, суглобова форма
- b. Гемофілія, гемартроз**
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Хвороба Верльгофа
- e. Тромбоцитопатія

3351. Хвора 39-ти років скаржиться на задишку та серцебиття при фізичному навантаженні. Зі слів матері в дитинстві вислуховували шуми в серці, не обстежувалась. Об'єктивно: шкіра бліда, Рс-94/хв, ритмічний. АТ -120/60 мм рт.ст. В ІІ міжребер'ї зліва вислуховується грубий систолодіастолічний шум, акцент ІІ тону над легеневою артерією. Загальний аналіз крові та сечі без змін. Який найбільш імовірний діагноз у хворої?

- a. Коарктація аорти
- b. Тетрада Фалло
- c. Дефект міжпередсердної перегородки
- d. Дефект міжшлуночкової перегородки
- e. Відкрита артеріальна протока**

3352. Хлопчик 7-ми років хворів на ангіну. Через 9 днів з'явилися набряки на обличчі, кінцівках, тулубі, погіршився стан. Сеча стала мутною. Об'єктивно: виражені набряки, асцит. АТ -100/55 мм рт.ст., діурез - 0,2 л сечі на добу. Біохімічне дослідження крові: загальний білок - 50 г/л, холестерин - 11,28 ммоль/л, сечовина - 7,15 ммоль/л, креатинін - 0,08 ммоль/л. У сечі: білок - 3,8 г/л, лейкоцити - 3-5 в п/з, еритроцити відсутні. Який попередній діагноз?

- a. Сечокам'яна хвороба
- b. Гострий пієлонефрит
- c. Гострий гломерулонефрит**
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. Хронічний гломерулонефрит

3353. Хлопчика 12-ти років протягом останніх 3-х років турбують біль у животі, здуття, нудота, періодично рідкі випорожнення, масткі, сірого кольору, з гнилісним запахом. Під час пальпації болючість в епігастрії, панкреатичній точці Дежардена, зоні Шоффара, позитивний симптом Мейо-Робсона. Запідозрено недостатність зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який метод є найбільш інформативним для визначення стану зовнішньосекреторної функції підшлункової залози?

- a. Копрологічне дослідження
- b. Визначення еластази-1 в калі**

- c. Ехографія підшлункової залози
- d. Визначення рівня трипсину в сироватці крові
- e. Визначення рівня амілази в крові та в сечі

3354. Постраждалий 34-х років доставлений в травматологічний пункт із відкритим переломом кісток гомілки. При огляді констатується наявність кровотечі: з ран пульсуючим фонтаном витікає кров. Які лікувальні дії слід виконати на цьому етапі медичної допомоги?

- a. Накласти джгут на стегно дистальніше джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну
- b. Накласти імобілізацію та транспортувати хворого в операційну
- c. Накласти джгут на стегно проксимальніше джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну**
- d. Зупинити кровотечу стискаючою пов'язкою та транспортувати хворого в операційну
- e. Транспортувати хворого в операційну

3355. У амбулаторно-поліклінічній ланці міської лікарні розгорнуто денний стаціонар для соматичних хворих на 60 ліжок. Робота підрозділу здійснюється у 1 зміну. Який спеціаліст здійснює відбір хворих для госпіталізації у денний стаціонар?

- a. Начальник медичної частини
- b. Головний лікар стаціонару
- c. Лікар-ординатор стаціонару
- d. Завідувач поліклініки
- e. Дільничий лікар**

3356. У хворої 57-ми років на тлі гіпертензивного кризу виникли задуха, кашель з виділенням пінистого, рожевого харкотиння, вологі хрипи в легенях. Хвора сидить, ЧД40/хв., АТ -214/136 мм рт.ст., ЧСС-102/хв. Найбільш раціональною тактикою буде:

- a. Негайно вкласти хвору в ліжко
- b. Термінова рентгенографія легенів
- c. Внутрішньовенно ввести фуросемід**
- d. Внутрішньовенно ввести  $\beta$ -блокатор
- e. Визначити тактику після ЕКГ і рентгенограми легенів

3357. До пологового відділення госпіталізована першовагітна 25-ти років у терміні 39 тижнів зі скаргами на нерегулярні перейми. Інтенсивність скорочень матки не змінюється, проміжки між ними залишаються довгими. При бімануальному дослідженні шийка матки центрована, м'яка, довжиною до 1,5 см, розкриття шийки матки немає. Який діагноз має бути виставлений? 22

- a. Вагітність I, 39 тижнів, пологи I, 1 період, фаза прискорення
- b. Вагітність I, 39 тижнів, патологічний прелімінальний період
- c. Вагітність I, 39 тижнів, пологи I, 1 період, латентна фаза
- d. Вагітність I, 39 тижнів, пологи I, 1 період, активна фаза
- e. Вагітність I, 39 тижнів, прелімінальний період**

3358. Хворий 50-ти років скаржиться на біль за грудниною, печію, зниження ваги на 8 кг за останній рік, закрепи, слабкість. Палить протягом 20 років, останні 10 років страждає на ГЕРХ. Хворий астеничний, шкіра суха. При проведенні ФГДС виявлена циркулярна виразка у нижній третині стравоходу на тлі стриктури стравоходу з набряком, гіперемією слизової оболонки з множинними ерозіями. Для уточнення діагнозу необхідно:

- a. Біопсія слизової оболонки стравоходу**
- b. Дихальний тест з аналізом на хелікобактер



- c. Дослідження калу на приховану кров
- d. рН-метрія стравоходу та шлунку
- e. Рентгенологічне дослідження стравоходу

3359. Чоловік 77-ми років з постійною формою фібриляції передсердь, скаржиться на помірну задишку. Об'єктивно: периферичні набряки відсутні, дихання везикулярне, ЧСС-72/хв., АТ -140/90 мм рт.ст. Який комплекс медикаментів є найбільш доцільним у вторинній профілактиці серцевої недостатності?

- a. ?-адреноблокатори, іАПФ**
- b. Серцеві глікозиди, діуретики
- c. Діуретики, ?-адреноблокатори
- d. Серцеві глікозиди, іАПФ
- e. ?-адреноблокатори, серцеві глікозиди

3360. У хворой 55-ти років виник напад за груднинного болю, який тривав понад 1,5 години. Об'єктивно: пацієнтка загальмована, адинамічна, шкірні покриви бліді, кінцівки холодні, пульс слабого наповнення, ЧСС120/хв. АТ -70/40 мм рт.ст. На ЕКГ: елевація ST у відведеннях II, III, aVF. Для якого стану є характерними вказані зміни?

- a. Проривна виразка шлунку
- b. Аритмогенний шок
- c. Кардіогенний шок**
- d. Гострий перикардит
- e. Гострий панкреатит

3361. Студентка 20-ти років під час екзамену зомліла. Росла в багатодітній родині, часто хворіла на гострі респіраторні захворювання. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді, волосся посічене, нігті крихкі. У крові: ер.-  $2,7 \times 10^{12}/л$ , Hb- 75 г/л, КП- 0,7,лейк.-  $3,2 \times 10^9/л$ , тромб.-  $210 \times 10^9/л$ , ШЗЕ- 30 мм/год. Залізо сироватки крові - 6 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Вегето-судинна дистонія
- c. Апластична анемія
- d. Залізодефіцитна анемія**
- e. В12-дефіцитна анемія

3362. У хворого 72-х років під час проведення УЗД сонних і вертебральних артерій виникло запаморочення, загальна слабкість, нудота, розвинулась короткочасна непритомність. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ -80/60 мм рт.ст, Ps-96/хв., слабого наповнення та напруження. ЕКГ: синусова тахікардія, гіпертрофія лівого шлуночка. Вогнищевих неврологічних симптомів не виявлено. Який попередній діагноз?

- a. Напад Морганьї-Адамса-Стокса
- b. Ортостатична непритомність
- c. Синокаротидна непритомність**
- d. Повна атріовентрикулярна блокада
- e. Гостре порушення мозкового кровообігу

3363. На 10-ту добу післяпологового періоду породілля 26-ти років скаржиться на болі й почуття тяжкості у лівій молочній залозі. Температура тіла -  $38,8^{\circ}C$ , Ps-94/хв, права молочна залоза з набряком, у зовнішньоверхньому квадранті шкіра гіперемована. Симптом флюктуації відсутній. При натисненні із сосків виділяються крапельки молока. Яка тактика лікаря?

- a. Антибіотикотерапія, імобілізація й зціджування молочної залози**

- b. Пригнічення лактації
- c. Розкриття абсцесу й дренивання молочної залози
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Компрес на молочні залози

3364. Хвора 39-ти років під час самообстеження виявила пухлину в нижньому внутрішньому квадранті лівої молочної залози. При пальпації відзначається рухоме утворення до 2 см, із чіткими контурами, периферичні лімфатичні вузли не змінені. Яке подальше обстеження хворої?

- a. Радикальна мастектомія
- b. Протизапальна терапія, фізіотерапія
- c. Ультразвукове дослідження молочних залоз, маммографія, тонкогочкова аспіраційна біопсія
- d. Ультразвуковий моніторинг геніталій протягом усього курсу терапії антиестрогенами, системної ензимотерапії, фітотерапії
- e. Динамічне спостереження

3365. Госпіталізовано дівчинку 9-ти років із скаргами на підвищення температури тіла до 39,8°C, млявість, помірний головний біль, блювання. При огляді виявлені менінгеальні симптоми. Проведено люмбальну пункцію. Отримано рідину під підвищеним тиском, прозору, цитоз 450 клітин в 1 мкл (переважно лімфоцити - 90%), вміст глюкози 2,6 ммоль/л. Яким збудником може бути викликано захворювання у дитини? 23

- a. Стафілокок
- b. Пневмокок
- c. Менінгокок
- d. Туберкульозна паличка
- e. Ентеровірус

3366. Хвора 26-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кіста молочної залози
- b. Рак молочної залози
- c. Мастит
- d. Фібroadенома
- e. Дифузна мастопатія

3367. Пацієнтка 49-ти років скаржиться на свербіж, печіння в ділянці зовнішніх статевих органів, почашений сечопуск. Симптоми турбують останні 7 місяців. Менструації нерегулярні, 1 раз в 3-4 місяці. Впродовж останніх 2 років турбують припливи жару, підвищена пітливість, порушення сну. Після обстеження патологічних змін з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. Загальні аналізи крові та сечі без патологічних змін. У мазку з піхви - лейкоцитів 20-25 в п/з, флора змішана. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вульвіт
- b. Бактеріальний вагіноз
- c. Цистит
- d. Трихомонадний кольпіт
- e. Клімактеричний синдром

3368. Хворий 47-ми років висловлює скарги на інтенсивний різкий біль у правому боці, що іррадіює

у праве стегно і промежину. Відзначає часті позиви до сечовипускання, сечу кольору "м'ясних помиїв". Подібний стан описує вперше. Позитивний симптом Пастернацького справа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий холецистит. Ниркова колька
- b. Гострий панкреатит
- c. Гострий апендицит
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба**

3369. Хворий 39-ти років, із туберкульозом легень в анамнезі, після відпочинку в Криму відчув підсилення слабкості, періодичне запаморочення, послаблення випорожнень з болем у животі, необхідність додаткового підсолювання їжі. Помітив, що стан також покращується після солодкого чаю та валідолу під язик. Об'єктивно: інтенсивне потемніння шкіри, АТ -70/50 мм рт.ст., глікемія 3,0 ммоль/л. Назвіть можливу причину погіршення стану:

- a. Хронічна надниркова недостатність**
- b. Ішемічна хвороба серця
- c. Туберкульоз легенів
- d. Хронічний панкреатит
- e. Цукровий діабет

3370. Хворий 40-ка років доставлений у тяжкому стані зі скаргами на ядуху, кашель із відходженням гнійного харкотиння, підвищення температури до 39,5°C. Хворіє протягом 3-х тижнів. Дільничний терапевт 2 тижні тому встановив діагноз гострої правобічної пневмонії. Погіршення стану останні 3 доби - зростали задуха, слабкість, відсутність апетиту. За даними рентгенографії органів грудної клітки: округла тінь в нижній долі правої легені з горизонтальним рівнем, правий синус чітко не візуалізується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Емпієма плеври справа
- b. Гостра плевропневмонія
- c. Абсцес правої легені**
- d. Ателектаз правої легені
- e. Ексудативний плеврит

3371. Дівчинка 12-ти років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,2°C, біль та припухлість колінних суглобів, відчуття перебоїв в роботі серця. Дитина 3 тижні тому перенесла ангіну. Колінні суглоби припухлі, відмічається почервоніння шкіри в ділянці колінних суглобів, локальне підвищення температури, обмеження рухів. Тони серця ослаблені, екстрасистолія; на верхівці вислуховується систолічний шум, який не проводиться в ліву пахову ділянку. ШЗЕ- 38 мм/год, СРБ 2+, титри антистрептолізину-О - 400. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Реактивний артрит
- b. Гостра ревматична лихоманка**
- c. Неревматичний кардит
- d. Вегетативна дисфункція
- e. Ювенільний ревматоїдний артрит

3372. Чоловік 35-ти років скаржиться на щоденну печію, що виникає після їди, при нахилах вперед, в положенні лежачи, відрижку кислим, покашлювання. Вказані скарги непокоять протягом 4-х років. Об'єктивний статус і лабораторні показники в нормі. При ФГДС виявлений катаральний езофагіт. Провідним у виникненні даного захворювання є:

- a. Хелікобактерна інфекція**

**b. Недостатність нижнього стравохідного сфінктера**

- c. Дуодено-гастральний рефлюкс
- d. Гіперсекреція хлоридної кислоти
- e. Гіпергастринемія

3373. Хвора 38-ми років поступила зі скаргами на різкі болі внизу живота, підвищення температури тіла до 38,8°C, виділення 24 слизово-гнійні. Пологів не було, 2 штучних аборти. Статеве життя поза шлюбом. При гінекологічному обстеженні: матка не змінена. Придатки - збільшені, болючі з обох сторін. Виділення з піхви гнійні, значні. Яке дослідження потрібно провести для підтвердження діагнозу?

a. Лапароскопія

**b. Бактеріологічне та бактеріоскопічне дослідження**

- c. Вишкрібання стінок порожнини матки
- d. Гістероскопія
- e. Кольпоскопія

3374. Пацієнтка 22-х років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців. З анамнезу: в ранньому віці хворіла на дитячі інфекції та ангіни, менархе з 13ти років, місячні регулярні, менструальний цикл 28 днів, менструація триває 5-6 днів, безболісна. 7 місяців тому перенесла стрес. При гінекологічному огляді змін з боку матки і додатків не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Несправжня аменорея

**b. Вторинна аменорея**

- c. Альгодисменорея
- d. Первинна аменорея
- e. Олігоменорея

3375. В гінекологічне відділення поступила жінка 46-ти років із скаргами на біль у низу живота справа, в попереку і крижах, закрепи. Під час бімануального дослідження: матка збільшена відповідно 10 тижням вагітності, з нерівною поверхнею, нерухома. В аспіраті з порожнини матки є атипові клітини. Який діагноз можна встановити?

- a. Рак товстої кишки
- b. Хоріонепітеліома
- c. Рак шийки матки
- d. Фіброміома матки

**e. Рак тіла матки**

3376. Хворий 29-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на болі в нижній третині правого стегна під час навантаження і без такого. Два роки тому лікувався в травматологічному відділенні з приводу відкритого перелому нижньої третини правої стегнової кістки. Перелом зростався повільно з нагноєнням. Об'єктивно: набряклість нижньої третини стегна, підвищена місцева температура. На рентгенограмі: ознаки деструкції та секвестри. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз стегнової кістки
- b. Остогенна саркома

**c. Хронічний посттравматичний остеомієліт**

- d. Гематогенний остеомієліт
- e. Мієломна хвороба

3377. Хворий 33-х років поступив до протитуберкульозного диспансеру у зв'язку з виявленими на флюорографії змінами: у S1 правої легені відмічається тінь діаметром до 1 см, слабкої

інтенсивності з нечіткими контурами. На томограмі у центрі тіні визначається деструкція. У харкотинні виявлено МБТ. Хворому встановлено діагноз вогнищового туберкульозу. Яким фазам туберкульозного процесу відповідають виявлені зміни?

- a. Розпаду і обсіменіння
- b. Ущільнення і розсмоктування
- c. Інфільтрації та обсіменіння
- d. Розсмоктування і рубцювання
- e. Інфільтрації та розпаду**

3378. Жінка 47-ми років скаржиться на значну слабкість, болі в горлі, появу множинних синців на шкірі. Погіршення стану відмічає протягом тижня, хворобу пов'язує з перенесеною ангіною. Об'єктивно: температура - 38,9°C, ЧДР- 24/хв., Ps-110/хв., АТ 100/65 мм рт.ст. Шкіра бліда, петехіальна висипка на кінцівках, збільшені лімфовузли. В крові: Hb-80 г/л; ер.- 2,2×10<sup>12</sup>/л; лейкоц.3,5×10<sup>9</sup>/л; бласти - 52%; е- 2%; п- 3%; с19%; л- 13%; м- 1%; тромб.- 35×10<sup>9</sup>/л.ШЗЕ47 мм/год. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- a. Протеінограма
- b. Визначення титру антитромбоцитарних антитіл
- c. Цитогенетичне дослідження
- d. Імунофенотипування**
- e. Біопсія лімфатичного вузла

3379. Хворий 45-ти років скаржиться на стискаючий біль за грудиною, що виникає як в спокої, так і при невеликому фізичному навантаженні, перебої в серцевій діяльності. Ці скарги з'явилися 3 місяці тому. Брат хворого раптово помер у віці 30-ти років. Об'єктивно: Ps - 84/хв., аритмічний АТ -130/80 мм рт.ст. На ЕКГ- ознаки гіпертрофії лівого шлуночка, патологічні зубці Q в V4 ?V6 відведеннях. За даними ЕхоКГ - міжшлункова перегородка 1,7 см, товщина стінки лівого шлуночка - 1,2 см. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Міокардит
- b. Перикардит
- c. Нейроциркуляторна дистонія
- d. Стенокардія напруги
- e. Гіпертрофічна кардіоміопатія**

3380. Спустя 4 суток после огнестрельного пулевого ранения мягких тканей средней трети бедра состояние больного внезапно стало ухудшаться. Жалобы на распирающую боль в ране; боль нарастает в последние 12 часов. Отек кожи и подкожной клетчатки быстро увеличивается. Температура тела 38,2°C, Ps- 102/мин. Края раны зияют, тусклого цвета, еще вчера жизнеспособные мышцы - выбухают в рану, вареного вида, тусклые, с серо-грязным налётом, при захвате пинцетом - распадаются. Какой вид инфекции развился в ране?

- a. Аэробная грамм-положительная
- b. Аэробная грамм-отрицательная
- c. Анаэробная**
- d. Гнилостная
- e. Дифтерия раны

3381. У ребёнка при осмотре после рождения отмечена брахицефалическая форма черепа, деформация ушных раковин в виде выступающего противозавитка, эпикант, косой разрез глаз, укорочение мизинца, двусторонняя поперечная складка на ладони. При аускультации сердца выслушивается грубый систолический шум с максимумом в 3-4 межреберьях по левому краю грудины. Какой врожденный порок сердца наиболее часто сопровождает эту патологию?

а. Коарктация аорты

**б. Пороки Фалло**

с. Открытый артериальный проток

д. Стеноз легочной артерии

е. Фиброзластоз

3382. Мужчина 38-ми лет предъявляет жалобы на головную боль, мелькание "мушек" перед глазами, общую слабость. В юношеском возрасте часто болел ангинами. Объективно: температура - 36,8°C, Рс- 66/мин., ритмичный, АД- 180/100 мм рт.ст. Какое исследование необходимо для уточнения генеза артериальной гипертензии?

а. Рентгенограмма черепа

б. ЭКГ

**с. Исследование морфо-функционального состояния почек**

д. Исследование глазного дна

е. Рентгенограмма грудной клетки

3383. Больной 77-ми лет жалуется на невозможность помочиться, распирающие боли над лобком. Заболел остро 12 часов назад. Объективно: над лобком пальпируется наполненный мочевой пузырь. Ректально: простата увеличена, плотно-эластичная, с чёткими контурами, без узлов. Междолевая бороздка выражена. При ультрасонографии - объём простаты 120 см<sup>3</sup>, она вдаётся в полость мочевого пузыря, паренхима однородная. Простатоспецифический антиген - 5 нг/мл. Какое наиболее вероятное заболевание вызвало острую задержку мочи?

**а. Гиперплазия простаты**

б. Острый простатит

с. Рак простаты

д. Туберкулёз простаты

е. Склероз простаты

3384. Больной 20-ти лет. Состояние тяжёлое. Жалобы на боль в горле, кровотечение из дёсен, повышение температуры до 38,5°C, слабость, обморок, боль в костях. В крови: Hb- 56 г/л, эр.- 2,21012/л, лейкоц.- 16109/л, бластные клетки - 40% с положительной реакцией на пероксидазу, п.- 2%, с.- 28%, л.- 12%, м.- 18%, ЦП- 0,8, ретикулоциты - 0,1%, тромбоц.- 76109/л, СОЭ - 38 мм/час. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Хронический лимфолейкоз

**б. Острый лейкоз**

с. Гипопластическая анемия

д. Агранулоцитоз

е. Лейкемоидная реакция

3385. При проведении периодического медосмотра слесаря-сборщика (работает на пайке деталей припаиванием) жалоб на состояние здоровья не было. При углублённом исследовании обнаружены признаки астено-вегетативного синдрома; в крови - эритроциты с базофильной зернистостью и несколько повышенное количество ретикулоцитов, в моче - повышенное содержание дельта-аминолевулиновой кислоты. Комплекс симптомов свидетельствует о начальной стадии хронической интоксикации:

а. Ртутью

б. Этанолом

**с. Свинцом**

д. Марганцем

е. Оловом

3386. У больного 38-ми лет в результате полученного удара тупым предметом по левой половине грудной клетки обнаружен перелом X ребра слева со смещением отломков, пристеночный пневмоторакс. Отмечает боли в левом подреберье. Объективно: бледен, АД- 80/40 мм рт.ст., Ps- 138/мин., слабых наполнения и напряжения. На УЗИ обнаружена жидкость в левой половине живота. Обнаружен разрыв селезёнки. Какую лечебную тактику следует выбрать?

- a. Немедленно выполнить верхне-срединную лапаротомию и потом дренировать левую плевральную полость
- b. Сделать немедленно лапаротомию и спирт-новокаиновую блокаду X ребра
- c. Сделать левостороннюю торакотомию, а потом сразу же лапаротомию
- d. Дренировать левую плевральную полость и сделать лапаротомию**
- e. Провести противошоковые мероприятия, и после повышения артериального давления сделать лапаротомию

3387. Больной 28-ми лет обратился к хирургу с жалобами на боль, наличие отёка и гиперемии левой половины лица, слабость, повышение температуры тела до 39°C. Болеет 3 суток. Объективно: воспалительный инфильтрат левой носо-губной складки размером 4x4 см с некротическим стержнем в центре, резкий отёк левой половины лица, умеренно выраженное напряжение затылочных мышц. Какое лечение необходимо?

- a. Физиотерапевтическое лечение, иммуномодуляторы
- b. Влажные высыхающие повязки с антисептиками, аспирин
- c. Госпитализация, антибиотики, антикоагулянты, щадящий режим**
- d. Антибиотики, операция под общим обезболиванием
- e. Антибиотики, ангиопротекторы, ежедневные перевязки

3388. При определении групп крови обнаружилась положительная реакция изогеммаглютинации со стандартными сыворотками A(II) и B(III) групп и отрицательной - с 0(I) и AB(IV) групп. О чём свидетельствует данный результат?

- a. Четвёртая группа крови
- b. Первая группа крови
- c. Вторая группа крови
- d. Третья группа крови
- e. Непригодность стандартных сывороток**

3389. Цеховой врач формирует для углублённого наблюдения группу длительно болеющих лиц. При этом он принимает во внимание длительность этиологически связанных случаев заболеваний с временной потерей трудоспособности в течение последнего года у каждого из работников. Какой должна быть эта длительность, чтобы работника отнесли к указанной группе?

- a. 20 и более дней
- b. 40 и более дней**
- c. 30 и более дней
- d. 60 и более дней
- e. 10 и более дней

3390. Больная 37-ми лет жалуется на резкие боли в области наружных половых органов, отёк половых губ, боль при ходьбе. Объективно: температура тела 38,7°C, Ps- 98/мин. В толще правой половой губы определяется плотное, болезненное опухолеподобное образование 5,0x4,5 см, кожа и слизистые наружных половых органов гиперемированы, выделения значительные с неприятным запахом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Рак вульвы
- b. Острый вульвовагинит



**с. Острый бартолит**

- d. Фурункул большой половой губы
- e. Киста бартолиниевой железы

3391. У молодой женщины с жирной себореей на коже туловища и плеч многочисленные не зудящие светло-коричневые и белые пятна с чёткими границами и с отрубевидным шелушением. Какой предварительный диагноз?

**a. Разноцветный (отрубевидный) лишай**

- b. Себорейный дерматит
- c. Розовый лишай
- d. Витилиго
- e. Дерматофития туловища

3392. Больной жалуется на дёргающие, пульсирующие боли в III пальце правой кисти. Начало заболевания связывает с наколом пальца иголкой. Объективно: кожа пальца гиперемирована, напряжена, пальпация пуговчатым зондом обнаруживает зону наибольшей болезненности. Какой предварительный диагноз?

- a. Суставной панариций
- b. Пандактилит
- c. Паронихия
- d. Костный панариций
- e. Подкожный панариций**

3393. Больной 62-х лет в прошлом перенёс сыпной тиф. Заболел остро: лихорадка 39,5°C, головная боль, бессонница. На 6-й день на коже живота и боковых поверхностей грудной клетки появилась скудная розеолёзная сыпь. Увеличены печень и селезёнка, тахикардия, глухость тонов сердца, гипотония. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a. Бруцеллёз
- b. Сепсис
- c. Лептоспироз
- d. Болезнь Брилла**
- e. Брюшной тиф

3394. У больного после контакта с химическими веществами на производстве внезапно возникло стридорозное дыхание. Появились осиплость голоса, "лающий кашель", стала нарастать одышка. Объективно: акроцианоз. Какой предварительный диагноз?

**a. Отёк гортани**

- b. ТЭЛА
- c. Ателектаз лёгких
- d. Рак гортани
- e. Пневмоторакс

3395. Девочка 13-ти лет жалуется на повышение температуры тела до 37,4°C в течение последних 2-х месяцев после перенесенной ОРВИ. Объективно: пониженного питания, щитовидная железа диффузно увеличена (II степень), плотная при пальпации; экзофтальм, тахикардия. Какой патологический синдром имеет место у больной?

**a. Тиреотоксикоз**

- b. Гиперпаратиреоз
- c. Тимомегалия
- d. Гипотиреоз

е. Гипопаратиреоз

3396. На первом приёме беременной акушер-гинеколог даёт ей направление на обязательную консультацию к другим врачам. К кому была направлена женщина?

- a. Терапевт, окулист
- b. Терапевт, хирург
- c. Хирург, окулист
- d. Терапевт, стоматолог**
- e. Стоматолог, хирург

3397. Больной 64-х лет жалуется на выраженные боли в правой половине грудной клетки, одышку, сухой кашель, которые появились внезапно при физической нагрузке. Объективно: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Перкуторно - тимпанический звук. Аускультативно - дыхание резко ослаблено справа. Рс- 100/мин., слабый, аритмичный. АД- 100/50 мм рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Какое заболевание можно заподозрить у больного?

- a. Правосторонний сухой плеврит
- b. Правосторонний пневмоторакс**
- c. ТЭЛА
- d. Правосторонняя плевропневмония
- e. Правосторонний гидроторакс

3398. Больной жалуется на слабость, отсутствие аппетита, боли и жжение в языке, онемение дистальных отделов конечностей, поносы. Объективно: кожа бледная с лимонно-жёлтым оттенком, лицо одутловато, коричневая пигментация в виде "бабочки"; на языке ярко-красные участки. Печень на 3 см ниже края рёберной дуги, мягкая. В крови: эр.- 1,51012/л, ЦП- 1,2, лейкоц.- 3,8109/л, тромбоц.- 180109/л; э.- 0%; п.- 1%; с.- 58%, л.- 38%; м.- 3%, макроцитоз эритроцитов. СОЭ - 28 мм/час. Какому диагнозу соответствует эта клиническая картина?

- a. Острый эритромиелоз
- b. В12-дефицитная анемия**
- c. Хроническая надпочечниковая недостаточность
- d. Апластическая анемия
- e. Железодефицитная анемия

3399. Больной получил ожог пламенем обеих кистей. На тыльных и ладонных поверхностях кистей рук пузыри, заполненные серозной жидкостью. Область лучезапястных суставов гиперемирована. Предплечья в пламени не пострадали. Какой предварительный диагноз?

- a. Ожог пламенем кистей рук II степени, площадью 2% поверхности тела
- b. Ожог пламенем кистей рук IIIa степени, площадью 4% поверхности тела
- c. Ожог пламенем кистей рук IIб степени, площадью 2% поверхности тела
- d. Ожог пламенем кистей рук II степени, площадью 4% поверхности тела**
- e. Ожог пламенем кистей рук III степени, площадью 4% поверхности тела

3400. У доношенного мальчика на 2-е сутки жизни возникла умеренная желтуха кожи и слизистых оболочек, общее состояние ребёнка не нарушено. В крови: непрямая гипербилирубинемия - 120 мкмоль/л. Группа крови ребёнка A(II) Rh(+), группа крови матери B(III) Rh (+). Какой должна быть тактика врача?

- a. Назначить энтеросорбенты
- b. Воздержаться от медикаментозной терапии**
- c. Провести переливание крови
- d. Назначить преднизолон

е. Назначить холекинетики

3401. Больной 24-х лет обратился к врачу с жалобой на увеличение подчелюстных лимфоузлов. Объективно: увеличенные подчелюстные, подмышечные и паховые лимфатические узлы. На рентгенограмме органов грудной клетки: увеличенные лимфоузлы средостения. В крови: эр.- 3,41012/л, Hb- 100 г/л, ЦП- 0,88, тр.- 190109/л, лейко.- 7,5109/л, э.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лимф.- 23%, СОЭ- 22 мм/час. Какое исследование показано для верификации причины лимфаденопатии?

**а. Открытая биопсия лимфатических узлов**

б. Томография средостения

в. Стерильная пункция

г. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

е. Пункционная биопсия лимфатических узлов

3402. У мужчины 42-х лет в анализе желудочного сока свободная соляная кислота отсутствует во всех фазах. При эндоскопии - бледность, истончение слизистой желудка, складки сглажены. Микроскопически: атрофия желез с метаплазией по кишечному типу. Для какого заболевания характерна подобная ситуация?

**а. Хронический гастрит тип А**

б. Хронический гастрит тип В

в. Рак желудка

г. Болезнь Менетрие

е. Хронический гастрит тип С

3403. При санитарном обследовании ожогового отделения для взрослых было установлено, что палаты на 4 койки имеют площадь 28 м<sup>2</sup>. Какая минимальная площадь палат должна быть в этом отделении?

а. 30 м<sup>2</sup>

**б. 40 м<sup>2</sup>**

в. 28 м<sup>2</sup>

г. 24 м<sup>2</sup>

е. 52 м<sup>2</sup>

3404. На первые сутки после операции по поводу диффузного токсического зоба у больной появились жалобы на затруднение дыхания, холодный пот, слабость. Объективно: кожа бледная, температура тела 38,5°C, ЧДД- 25/мин., Ps- 110/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Какое осложнение раннего послеоперационного периода развилось у больной?

**а. Тиреотоксический криз**

б. Гипотиреозный криз

в. Послеоперационная тетания

г. Сдавление трахеи гематомой

е. Острый тиреоидит

3405. Больной 24-х лет доставлен в торакальное отделение с диагнозом: закрытая травма грудной клетки, перелом IV, V, VI ребер справа. На обзорной Ro-грамме обнаружен уровень жидкости в плевральной полости справа до III ребра. При пункции получена кровь со сгустками. Какая лечебная тактика?

а. Лечебная торакоскопия

б. Плевральная пункция

**в. Неотложная торакотомия**

г. Гемостатическая терапия

е. Торакоцентез и дренирование плевральной полости

3406. Больной 24-х лет получил колотую травму ниже пупартовой связки, что сопровождалось интенсивным артериальным кровотечением. Наилучшим методом временной остановки кровотечения у больного будет:

а. Максимальное сгибание конечности

б. Зашивание раны

с. Наложение жгута Эсмарха

**д. Давящая повязка**

е. Попытка пережать сосуд зажимом

3407. Мальчика 13-ти лет стали беспокоить боли в верхней трети левого бедра, повысилась температура тела до 39°C. Была отмечена припухлость бедра в верхней трети и сглаженность паховой складки. Конечность в полусогнутом положении. Активные и пассивные движения невозможны из-за резких болей. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Абсцесс Броди

**б. Острый гематогенный остеомиелит**

с. Межмышечная флегмона

д. Острый коксит

е. Остеосаркома

3408. У больного 45-ти лет с острым абсцессом левого лёгкого при кашле внезапно возникли сильные боли в грудной клетке, удушье, усилилась тахикардия. На контрольной Ro-грамме обнаружено коллабированное левое лёгкое, воздух в левой плевральной полости с горизонтальным уровнем жидкости. Какой механизм данного осложнения?

а. Разрыв буллы левого лёгкого

б. Острая сердечно-сосудистая недостаточность

**с. Прорыв гнойника в плевральную полость**

д. Переход воспаления на висцеральную плевру

е. Ателектаз левого лёгкого

3409. Больной 45-ти лет жалуется на повышение температуры тела до 40°C, общую слабость, головную боль, болезненность и спастическое сокращение мышц в области раны на голени. Пять суток назад, при обработке земельного участка, получил рану. За медицинской помощью не обращался. О какой раневой инфекции можно думать?

а. Грамм-положительная

б. Рожа

**с. Столбняк**

д. Сибирская язва

е. Грамм-отрицательная

3410. Больной 48-ми лет жалуется на слабость, субфебрильную температуру, ноющую боль в области почек. Заболел 3 месяца назад после переохлаждения. Объективно: болезненность при пальпации почек, положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. В моче: реакция кислая, выраженная лейкоцитурия, микрогематурия, небольшая протеинурия - 0,165-0,33 г/л. При посеве мочи на обычные среды бактериурии не обнаружено. Какое исследование является наиболее необходимыми в данном случае?

**а. Анализ мочи на наличие микобактерий туберкулёза**

б. Проба по Нечипоренко

с. Суточная протеинурия

- d. Изотопная ренография
- e. Проба по Зимницкому

3411. У больной 31-го года при рентгенологическом исследовании сердца с контрастированным пищеводом, при тугом заполнении, в средней трети пищевода на задней стенке обнаружен краевой дефект наполнения с чётким овальным контуром, размером 1,8х1,3 см. Складки слизистой оболочки сохранены, огибают указанный дефект, перистальтика и эластичность стенок не изменена. Жалоб со стороны пищеварительного канала не предъявляет. Какой предварительный диагноз?

**a. Опухоль пищевода**

- b. Ожог пищевода
- c. Дивертикул
- d. Пищевод Баретта
- e. Ахалазия кардии

3412. У мальчика 14-ти лет с обострением вторичного обструктивного пиелонефрита из мочи выделена синегнойная палочка в титре 1000000 микробных тел на 1 мл. Какой антибактериальный препарат наиболее целесообразно назначить в данном случае?

**a. Ципрофлоксацин**

- b. Левомецетин
- c. Цефазолин
- d. Ампициллин
- e. Азитромицин

3413. Мужчина 46-ти лет в течение 10-ти последних лет страдает бронхиальной астмой. При выполнении работ на дачном участке почувствовал ухудшение дыхания, появился кашель, дистанционные хрипы, начала усиливаться одышка. Препарат какой фармакологической группы лучше рекомендовать больному для снятия подобных приступов удушья?

**a. Стимулятор  $\beta_2$ -адренорецепторов**

- b. Блокатор мембранстабилизирующих клеток
- c. Ингаляционный глюкокортикоид
- d. Блокатор  $\beta_2$ -адренорецепторов
- e. Метилксантины

3414. Больная 28-ми лет доставлена с жалобами на острую боль в нижней части живота. Был кратковременный обморок. Задержка менструации 2 месяца. Объективно: кожа бледная, АД- 90/50 мм рт.ст., Ps- 110/мин. Живот резко болезненный в нижних отделах. При вагинальном исследовании: матка увеличена. Положительный симптом Промтова. Справа придатки увеличены, резко болезненные. Задний свод нависает. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a. Пельвиоперитонит
- b. Апоплексия правого яичника

**c. Правосторонняя трубная беременность**

- d. Острый правосторонний сальпингоофорит
- e. Начавшийся аборт

3415. При обследовании в клинике у девочки 13-ти лет диагностирован острый гломерулонефрит, нефритический синдром, период начальных проявлений, без нарушения функции почек. Какой препарат является ведущим для базисной терапии больного?

- a. Гепарин
- b. Салуретик

- c. Курантил
- d. Преднизолон

**e. Антибиотик**

3416. Больной 18-ти лет страдает повышенной кровоточивостью после незначительных травм с раннего возраста. Младший брат также страдает повышенной кровоточивостью со случаями гемартроза. Какие из лабораторных исследований являются информативными для уточнения диагноза?

**a. Время свёртывания крови**

- b. Определение протромбинового срока
- c. Уровень фибриногена
- d. Ретракция кровяного сгустка
- e. Количество тромбоцитов

3417. У больной утром возникли тошнота, неприятные ощущения в животе, однократная рвота, сухость во рту. Вечером отметила нарастающую общую слабость, двоение предметов перед глазами, затруднение при глотании твёрдой пищи. Объективно: птоз, мидриаз, анизокория, отсутствие рвотного и глоточного рефлекса, сухость слизистых. Накануне вечером был ужин с домашними консервированными мясными продуктами и алкогольными напитками. Какой предполагаемый диагноз?

**a. Ботулизм**

- b. Отравление неизвестным ядом
- c. Острое нарушение мозгового кровообращения
- d. Пищевая токсикоинфекция
- e. Полиомиелит

3418. Женщина 45-ти лет жалуется на частый жидкий стул с большим количеством слизи, гноя и крови, боль по всему животу; похудела на 7 кг за 6 месяцев. В течение года болеет неспецифическим язвенным колитом. Какую группу препаратов предпочтительно назначить данной больной?

**a. Кортикостероиды**

- b. Нитрофурановые
- c. Антибактериальные
- d. Полиферментные
- e. Сульфаниламиды

3419. У девушки 16-ти лет в течение 2-х месяцев наблюдалась полиурия, полидипсия. Похудела на 8 кг при хорошем аппетите. В связи с появившимися жалобами на боли в животе и тошноту была в срочном порядке госпитализирована. Обнаружена гликемия 18 ммоль/л, глюкозурия 24 г/л. На фоне назначения инсулина и инфузий изотонических растворов хлорида натрия и глюкозы указанные жалобы, в том числе и жажда, исчезли. Какой наиболее вероятный диагноз?

**a. Сахарный диабет тип 1**

- b. Сахарный диабет тип 2
- c. Несахарный диабет
- d. Почечная глюкозурия
- e. Вторичный (симптоматический) сахарный диабет

3420. В стационар поступила больная 28-ми лет. Считает себя больной в течение 12-ти лет. При обследовании установлен диагноз: бронхоэктатическая болезнь с поражением нижней доли левого лёгкого. Какая тактика лечения больной?

- a. Бронхо-легочной лаваж
- b. Активное дренирование левой плевральной полости
- c. Левосторонняя пульмонэктомия
- d. Нижняя лобэктомия слева**
- e. Антибиотикотерапия

3421. У 9-месячного ребёнка высокая температура, кашель, одышка. Заболел 5 дней назад после контакта с больными ОРВИ. Объективно: состояние ребёнка тяжёлое. Температура 38°C, цианоз носогубного треугольника. ЧД- 54/мин, раздувание крыльев носа при дыхании. Перкуторно: над лёгкими укорочение звука справа ниже угла лопатки, над другими участками - тимпанический оттенок звука. При аускультации - мелкопузырчатые влажные хрипы с обеих сторон, больше справа. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Острая пневмония**
- b. Острый бронхит
- c. ОРВИ
- d. Острый бронхиолит
- e. Острый ларинготрахеит

3422. Больную 22-х лет через 5 недель после переохлаждения беспокоит повышение температуры тела, слабость, мышечная боль, невозможность самостоятельно передвигаться. Объективно: болезненность, уплотнение мышц плечей, голеней; активные движения минимальны; эритема грудной клетки спереди. Периорбитальный отёк с гелиотропной эритемой. Положительный симптом Готтрона. Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза?

- a. Ревматоидный фактор
- b. Титр АСЛО
- c. Рентгенография суставов
- d. Биопсия мышц**
- e. Активность аминотрансфераз

3423. У больного, оперированного по поводу острого парапроктита, в течение 5-ти суток на фоне антибактериальной и дезинтоксикационной терапии, при положительной динамике местного течения заболевания, наблюдаются ознобы, гипертермия, тахикардия, эйфория. Врач заподозрил сепсис. Какое исследование подтвердит диагноз?

- a. Определение уровня молекул средней массы
- b. Ультразвуковое исследование печени
- c. Рентгенография лёгких
- d. Посев крови на наличие возбудителя**
- e. Определение степени микробной контаминации раны

3424. Пациентка 49-ти лет жалуется на зуд, жжение в области наружных половых органов, учащённое мочеиспускание. Симптомы беспокоят последние 7 месяцев. Менструации нерегулярные, 1 раз в 3-4 месяца. В течение последних 2-х лет беспокоят приливы жара, повышенная потливость, нарушение сна. После обследования патологических изменений со стороны внутренних половых органов не обнаружено. Общие анализы крови и мочи без патологических изменений. В мазке из влагалища - лейкоцитов 20-25 в п/з, флора смешанная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Бактериальный вагиноз
- b. Климактерический синдром**
- c. Трихомонадный кольпит
- d. Вульвит



е. Цистит

3425. Во время медицинского осмотра 19-летнего рабочего обнаружено генерализованное увеличение лимфатических узлов с преимущественным поражением задне-шейных, подмышечных и локтевых. На коже локтевых сгибов – множественные следы от инъекций. Приём наркотиков отрицает, следы от инъекций объясняет лечением гриппа. В крови: эр.- 3,21012/л, Hb- 100 г/л, лейкоц.- 3,1109/л, умеренная лимфопения. Какое исследование необходимо сделать в первую очередь?

**а. ИФА на ВИЧ**

- b. Стерильная пункция
- c. Иммунограмма
- d. Рентгенография лёгких
- e. Биопсия лимфоузлов

3426. У мужчины 43-х лет при проведении медицинского осмотра, объективно выявлены бледность кожи и слизистых оболочек, сглаженность сосочков языка, поперечная исчерченность ногтей, трещины в уголках рта, тахикардия. В крови: Hb- 90 г/л, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Наиболее вероятным причинным фактором данного состояния является недостаточное поступление в организм:

**а. Железа**

- b. Меди
- c. Цинка
- d. Магния
- e. Селена

3427. У больной 25-ти лет на фоне респираторного заболевания покраснел правый глаз, появилось отделяемое на ресницах и в углу глазной щели, появились жалобы на ощущение инородного тела в глазу, зуд. Окулист поставил диагноз - острый конъюнктивит. Какое дополнительное исследование поможет установить этиологию заболевания?

- a. Биомикроскопия переднего отдела глаза
- b. Гониоскопия

**c. Бактериальный посев отделяемого из конъюнктивальной полости**

- d. Исследование методом бокового освещения
- e. Офтальмоскопия

3428. Больной 40-ка лет состоит на учёте у нарколога. Соматически: кожные покровы резко гиперемизированы, склеры инъектированы, гипергидроз. АД- 140/100 мм рт.ст., ЧСС- 100/мин. Психическое состояние: аутопсихическая ориентировка сохранена, аллопсихическая нарушена. Двигательно возбуждён. На лице выражение страха. О своих переживаниях говорить отказывается, просит срочно отпустить его, т.к. его "могут убить". Данное состояние возникло через сутки после очередного запоя. Какой предварительный диагноз?

**а. Алкогольный делирий**

- b. Алкогольный галлюциноз
- c. Органический делирий
- d. Алкогольный параноид
- e. Параноидная шизофрения

3429. У ребёнка 8-ми лет жалобы на температуру 38,8°C боль в горле при глотании, сыпь на коже. Объективно: лакунарная ангина, отграниченная гиперемия и энантема мягкого нёба, мелкоточечная сыпь на коже, преимущественно в складках, на сгибательных поверхностях

конечностей; лицо с бледным носогубным треугольником. Какой антибактериальный препарат необходимо назначить в первую очередь?

a. Тетрациклин

**b. Пенициллин**

c. Линкомицин

d. Гентамицин

e. Ампициллин

3430. Ребёнку 3 недели. Со дня рождения периодически отмечается рвота, возникающая через несколько минут после кормления. Объём рвотных масс не превышает объёма предыдущего кормления. Масса тела соответствует возрасту. Какая наиболее вероятная причина указанной симптоматики?

a. Пилоростеноз

b. Халазия пищевода

c. Ахалазия пищевода

**d. Пилороспазм**

e. Аденогенитальный синдром

3431. Больной 63-х лет с постоянной формой фибрилляции предсердий жалуется на умеренную одышку. Объективно: периферические отёки отсутствуют, дыхание везикулярное, ЧСС - 72/мин., АД- 140/90 мм рт.ст. Какой комплекс медикаментов является наиболее целесообразным во вторичной профилактике сердечной недостаточности?

a. Диуретики, β-адреноблокаторы

b. Сердечные гликозиды, иАПФ

c. β-адреноблокаторы, сердечные гликозиды

d. Сердечные гликозиды, диуретики

**e. β-адреноблокаторы, иАПФ**

3432. Больной 19-ти лет жалуется на одышку при физической нагрузке. Часто болеет бронхитом и пневмонией. С детства прослушивается шум в сердце. Аускультативно: расщепление II тона над легочной артерией, систолический шум в 3 межреберье около левого края грудины. На ЭКГ: блокада правой ножки пучка Гиса. Какой предварительный диагноз?

a. Аортальный стеноз

b. Коарктация аорты

**c. Дефект межпредсердной перегородки**

d. Недостаточность митрального клапана

e. Открытый артериальный проток

3433. Женщина 60-ти лет в течение последнего года стала отмечать слабость, головокружение, быструю утомляемость. В последнее время - одышка, парестезии. Объективно: кожа и слизистые оболочки бледные с иктерическим оттенком. Сосочки языка сглажены. Печень, селезёнка у края рёберной дуги. В крови: Hb- 70 г/л, эр.- 1,71012/л, ЦП- 1,2, макроциты. Назначение какого препарата является патогенетически обоснованным?

a. Витамин B1

b. Витамин B6

c. Аскорбиновая кислота

**d. Витамин B12**

e. Препараты железа

3434. У больного 48-ми лет обнаружено диффузное увеличение щитовидной железы, пучеглазие,

потеря веса на 4 кг за 2 месяца, потливость. Объективно: ЧСС- 105/мин, АД- 140/70 мм рт.ст. Стул в норме. Какая терапия рекомендована в таком случае?

- a. Тироксин
- b. Анаприлин
- c. Мерказолил**

- d. Радиоактивный йод
- e. Раствор Люголя

3435. У больного тиреотоксикозом во время приступа сердцебиения (ЧСС - 115/мин), пульс неправильный, разного наполнения; наблюдается дефицит пульса. На ЭКГ: отсутствует зубец Р, наблюдаются небольшие по амплитуде, нерегулярные желудочковые комплексы обычной конфигурации. Какой вид нарушения ритма наблюдается у больного?

- a. Синоатриальная блокада
- b. Мерцательная аритмия**
- c. Желудочковая экстрасистолия
- d. Узловая тахикардия
- e. Пароксизмальная желудочковая тахикардия

3436. Больная 46-ти лет жалуется на периодически возникающие боли в пояснице после поднятия тяжести. В течение 2-х лет пребывает под наблюдением у врача по поводу остеохондроза поясничного отдела позвоночника. Объективно: объём движений в поясничном отделе позвоночника не ограничен, изменений в рефлекторной сфере нет, нарушения чувствительности и мышечного тонуса отсутствуют. Симптомы Ласега, Вассермана отрицательные. Какие мероприятия необходимо назначить с целью профилактики появления боли в пояснице?

- a. Постоянный приём нестероидных противовоспалительных препаратов
- b. Курсовой приём диуретиков
- c. Постоянный приём анальгетиков
- d. Курсовой приём витаминов группы В
- e. Фиксирующий пояс-корсет при физических нагрузках**

3437. Во время операции по поводу аутоиммунного тиреоидита в сочетании с многоузловым зобом выполнено удаление правой доли и субтотальная резекция левой доли. Что необходимо назначить больному с целью профилактики послеоперационного гипотиреоза?

- a. Препараты лития
- b. Йодомарин
- c. Мерказолил
- d. L-тироксин**
- e. Инсулин

3438. Больной 55-ти лет 6 недель назад перенёс инфаркт миокарда. В настоящее время беспокоят загрудинные боли при небольшой физической нагрузке, при подъёме по лестнице на 2-й этаж, иногда в покое. Получает терапию: антиагреганты, нитраты, ингибиторы АПФ, β-адреноблокаторы, статины. Какая дальнейшая тактика?

- a. Назначить коронарографию**
- b. Назначить ФГДС
- c. Коррекция медикаментозной терапии
- d. Назначить велоэргометрию
- e. Назначить суточное мониторирование ЭКГ

3439. Для борьбы с бурьянами на сельскохозяйственных угодьях длительное время использовали

гербициды, которые по степени устойчивости в окружающей среде относятся к устойчивым. Укажите наиболее вероятный путь поступления их из почвы в организм человека:

- a. Почва-микроорганизмы-человек
- b. Почва-насекомые-человек
- c. Почва-животные-человек
- d. Почва-простейшие-человек
- e. Почва-растения-человек**

3440. Больной 25-ти лет поступил в клинику с жалобами на слабость, потливость, зуд кожи, похудание, увеличение подчелюстных, шейных, подмышечных, паховых лимфоузлов. Объективно: гепатомегалия. Биопсия лимфоузлов: гигантские клетки Березовского-Штернберга-Рида, полиморфноклеточная гранулёма, образованная лимфоцитами, ретикулярными клетками, нейтрофилами, эозинофилами, фиброзной тканью, плазматическими клетками. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Метастазы рака в лимфоузлы
- b. Туберкулёз лимфатических узлов
- c. Лимфоретикулосаркома
- d. Лимфогранулематоз**
- e. Макрофолликулярная форма ретикулёза

3441. У больного 50-ти лет внезапно возникли боль в затылочной области, рвота. Объективно: сопор, гиперемия кожи лица, АД- 210/120 мм рт.ст., Ps- 60/мин., напряжённый, температура тела - 37,8°C. Горизонтальный нистагм. Выраженные рефлексy орального автоматизма. Сухожильные рефлексy равномерные. Ригидность затылочных мышц, двусторонний симптом Кернига. Какой предварительный диагноз?

- a. Субархноидальное кровоизлияние**
- b. Субдуральная гематома
- c. Геморрагический паренхиматозный инсульт
- d. Менингококковый менингит
- e. Острая гипертоническая энцефалопатия

3442. В населённом пункте планируется строительство многопрофильной больницы на 500 коек. Где на врачебном участке необходимо разместить поликлинику?

- a. Около центрального входа**
- b. В центре участка около лечебных корпусов
- c. В садово-парковой зоне
- d. Размещение поликлиники на территории участка не разрешается
- e. Около хозяйственной зоны

3443. Осуществляя медицинский контроль за трудовым обучением школьников 6-го класса, врач школы установил: уроки в столярной мастерской проводятся в пятницу, четвёртым и пятым уроком общей продолжительностью 90 минут, моторная плотность 1-го урока - 69%, 2-го - 65%. Соответствует ли организация урока труда гигиеническим требованиям?

- a. Не соответствует по продолжительности занятия
- b. Не соответствует по моторной плотности 1-го урока
- c. Не соответствует по спаренности урока
- d. Соответствует требованиям**
- e. Не соответствует по моторной плотности 2-го урока

3444. У больного, страдающего сахарным диабетом, внезапно опустилось верхнее веко правого

глаза. Врач обнаружил расширение правого зрачка и расходящееся косоглазие справа. Других изменений в неврологическом статусе не отмечено. Какое заболевание возникло у больного?

- a. Опухоль головного мозга
- b. Невропатия правого глазодвигательного нерва**
- c. Диабетическая полиневропатия
- d. Острое нарушение мозгового кровообращения
- e. Вторичный менингит

3445. Девочка 13-ти лет жалуется на периодическую боль в области сердца колющего характера. Перкуторно: границы сердца без изменений. Аускультативно: тоны сердца аритмичные, усиленные, экстрасистолия на 20-25 сердечном толчке. На ЭКГ - синусовый ритм, нарушение реполяризации, единичные наджелудочковые экстрасистолы покоя. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Интоксикационный синдром
- b. Вегето-сосудистая дисфункция**
- c. Дистрофия миокарда
- d. Ревматизм
- e. Неревматический кардит

3446. Больной 40-ка лет жалуется на повышение температуры до 39°C, кашель с выделением мокроты и примесями крови, одышку, общую слабость, герпетическое высыпание на губах. Объективно: ЧД- 32/мин. Справа под лопаткой - усиление голосового дрожания, там же - притупление перкуторного звука. Аускультативно: бронхиальное дыхание. В крови: лейкоз - 14109/л, СОЭ- 35 мм/час. Какой предварительный диагноз?

- a. Кавернозный туберкулёз правого лёгкого
- b. Рак лёгкого
- c. Экссудативный плеврит
- d. Очаговая правосторонняя пневмония
- e. Купозная правосторонняя пневмония**

3447. В посёлке городского типа, расположенного на речке, зарегистрирована вспышка гепатита А, возможно водного происхождения. Увеличение каких показателей качества воды водоёма может подтвердить это предположение?

- a. Количество коли-фагов**
- b. Индекс кишечной палочки
- c. Окисляемость
- d. Индекс фекальных коли-форм
- e. Наличие возбудителя водной лихорадки

3448. Пациент 26-ти лет обратился к врачу по поводу боли в горле, повышения температуры до 38,2°C. Неделю назад заболел ангиной, врачебные назначения выполнял недобросовестно. При осмотре у больного вынужденное положение головы, тризм жевательной мускулатуры. Левая перитонзиллярная область резко гиперемирована, выпячена. Какой предварительный диагноз?

- a. Левосторонний перитонзиллярный абсцесс**
- b. Опухоль миндалины
- c. Дифтерия глотки
- d. Менингит
- e. Флегмонозная ангина

3449. Среди всей суммы зарегистрированных заболеваний городского населения болезни органов

кровообращения составили 15%. Какой статистический показатель приведен?

- a. Интенсивный
- b. Наглядности
- c. Соотношения
- d. Экстенсивный**
- e. Средняя величина

3450. Больной 54-х лет болеет сахарным диабетом 5 лет, соблюдает только диету. За последние полгода похудел на 7 кг, отмечает жажду, головокружение при вставании с постели, снижение эректильной функции, частый стул, особенно ночью. Объективно: пониженного питания, кожа сухая. Артериальное давление в положении лёжа - 160/90 мм рт.ст., стоя – 170/85 мм рт.ст. Отёков нет. Сахар крови натощак – 12 ммоль/л. Гликозилированный гемоглобин – 11%. Экскреция альбумина с мочой 20 мг/сутки. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Сахарный диабет 2 типа с висцеральной нейропатией**
- b. Сахарный диабет 1 типа с кетоацидозом
- c. Сахарный диабет 2 типа с нефропатией
- d. Сахарный диабет 2 типа с полинейропатией
- e. Сахарный диабет 1 типа с энцефаломиелопатией

3451. В гинекологическое отделение поступила женщина 48-ми лет с жалобами на боль внизу живота справа и в пояснице, запоры. При бимануальном обследовании: матка увеличена соответственно 10 неделям беременности, с неровной поверхностью, неподвижна. В аспирате из полости матки имеются атипичные клетки. Какой диагноз можно установить?

- a. Рак толстой кишки
- b. Рак тела матки**
- c. Фибромиома матки
- d. Хорионэпителиома
- e. Рак шейки матки

3452. Мужчина 28-ми лет жалуется на ежедневную изжогу, возникающую после еды, при наклоне вперёд, в положении лёжа; отрыжку кислым, покашливание. Указанные жалобы беспокоят на протяжении 4-х лет. Объективный статус и лабораторные показатели в норме. При ФГДС выявлен катаральный эзофагит. Ведущим в возникновении данного заболевания является:

- a. Гипергастринемия
- b. Недостаточность нижнего пищеводного сфинктера**
- c. Дуодено-гастральный рефлюкс
- d. Хеликобактерная инфекция
- e. Гиперсекреция соляной кислоты

3453. У больной 42-х лет длительное время нарушение овариально-менструального цикла, сопровождающееся меноррагиями. В крови: Hb- 70 г/л, эр.- 2,81012/л, ЦП- 0,7, СОЭ- 20 мм/час, тромб.- 190109/л, железо сыворотки крови - 7,8 мкмоль/л. Для коррегирования анемии больной показано:

- a. Анаболические препараты
- b. Рекормон
- c. Цианокобаламин
- d. Трансфузии эритроцитарной массы
- e. Препараты железа**

3454. У мальчика 15-ти лет в зоне левого коленного сустава появились боли. Объективно: мягкие

ткани бедра в зоне боли инфильтрированы, функция сустава ограничена. Рентгенологически: в дистальном метаэпифизарном отделе левой бедренной кости очаг деструкции с отслойкой периоста и образованием на границе дефекта в корковом слое кости треугольника ("крышки") Кодмана. На Ro-грамме органов грудной клетки обнаружены множественные мелкоочаговые метастазы. Какая наиболее вероятная патология обусловила такую картину?

a. Хондросаркома

b. Фибросаркома

c. Саркома Юинга

d. Остеогенная саркома

e. Юкстакортикальная саркома

3455. Ребёнок 5-ти лет полгода назад был оперирован по поводу УВС. Жалобы на лихорадку в течение 3-х недель, боль в области сердца, мышцах и костях. При осмотре - кожа цвета "кофе с молоком", аускультативно - систолический шум в области сердца с шумом в III-IV межреберье. На кончиках пальцев установлены пятна Джейнуэля. Какой предварительный диагноз?

a. Брюшной тиф

b. Острая ревматическая лихорадка

c. Неревматический кардит

d. Сепсис

e. Инфекционный эндокардит

3456. Больная 45-ти лет доставлена машиной скорой помощи с жалобами на резкую общую слабость, тошноту, рвоту. Последнее время отмечает также отсутствие аппетита, похудение. Объективно: гиперпигментация кожи, АД- 70/45 мм рт.ст., брадикардия. В дополнительных исследованиях снижено содержание альдостерона, кортизола в крови, снижена экскреция 17-КС та 17-ОКС с мочой, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокалиемия. Какие лечебные мероприятия нужно предпринять?

a. Назначение глюкокортикоидов, минералокортикоидов, диеты с повышенным содержанием поваренной соли

b. Назначение инсулина

c. Назначение альдостерона

d. Назначение диетотерапии с повышенным содержанием поваренной соли

e. Назначение преднизолона

3457. У Rh-отрицательной беременной в сроке 32 недели при обследовании обнаружено нарастание титра Rh-антител в 4 раза в течение 2-х последних недель, титр которых равен 1:64. Первые две беременности закончились антенатальной гибелью плода вследствие гемолитической болезни. Какая тактика ведения беременности?

a. Введение анти-Rh (D) иммуноглобулина

b. УЗИ для определения признаков гемолитической болезни плода

c. Обследование на Rh-антитела через 2 недели и при нарастании антител осуществить родоразрешение беременной

d. Досрочное родоразрешение

e. Родоразрешение в сроке 37 недель

3458. При обследовании группы лиц, проживающих на одной территории, выявлены общие симптомы заболевания: тёмно-жёлтая пигментация эмали зубов, диффузный остеопороз костного аппарата, оссификация связок, заострение суставов, функциональные нарушения деятельности ЦНС. Избыток какого микроэлемента в продуктах или питьевой воде может быть причиной этого состояния?



- a. Медь
- b. Никель
- c. Цезий
- d. Фтор**
- e. Йод

3459. У больного 62-х лет в течение последних трех лет без видимой причины стали нарастать беспомощность, снижение памяти. В психическом состоянии: правильно называет свою фамилию, имя, отчество; год рождения и возраст назвать не может. Дезориентирован в месте, времени. Память снижена на текущие и отдалённые события. Интеллект снижен. Нарушены высшие корковые функции с явлениями афазии, апраксии, агнозии. Критика отсутствует. Определите ведущий патогенетический механизм формирования описанного состояния:

- a. Избыток серотонина в синаптической щели
- b. Гиперлипидемия
- c. Дефицит норадреналина
- d. Нейродегенеративный**
- e. Избыток ацетилхолинэстеразы

3460. Больной 30-ти лет поступил в приёмное отделение после автомобильной аварии с жалобами на одышку, боль в левом боку. На обзорной легочной рентгенограмме органов грудной клетки определяется просторное просветление левого легочного поля с отсутствием легочного рисунка, смещение органов средостения вправо. Левое лёгкое поджато к левому корню, диафрагма смещена на одно межреберье книзу, синусы контурируются чётко. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Пневмогемоторакс
- b. Гемоторакс
- c. Ушиб лёгкого
- d. Повреждение диафрагмы
- e. Пневмоторакс**

3461. Больной 20-ти лет жалуется на сильную головную боль, двоение в глазах, общую слабость, повышение температуры тела, раздражительность. Объективно: температура тела 38,1°C, в контакт вступает неохотно, болезненно реагирует на раздражители. Птоз левого века, расходящееся косоглазие, анизокория S>D. Выраженный менингеальный синдром. При люмбальной пункции ликвор вытекал под давлением 300 мм вод.ст., прозрачный, с лёгкой опалесценцией, через сутки выпала фибринозная плёнка. Белок - 1,4 г/л, лимфоциты - 600/3 в мм<sup>3</sup>, сахар - 0,3 ммоль/л. Какой предварительный диагноз?

- a. Паротитный менингит
- b. Лимфоцитарный менингит Армстронга
- c. Сифилитический менингит
- d. Менингококковый менингит
- e. Туберкулёзный менингит**

3462. Больная 56-ти лет жалуется на периодические приступообразные боли в пояснице интенсивного характера, иррадиирующие по ходу мочеточников. В моче: белок - 0,37 г/л, эр.- 20-25 в п/з, лейкоц.- 12-14 в п/з. Какой метод инструментальной диагностики является наиболее информативным для постановки диагноза?

- a. Компьютерная томография
- b. Цистоскопия
- c. Радиоизотопная ренография

**d. Внутривенная урография**

e. Ультразвуковое исследование почек

3463. Мальчик 1 месяца находится на естественном вскармливании. Развивается в соответствии с возрастом. Что необходимо назначить в рацион питания этому ребёнку?

a. Фруктовое пюре

**b. Фруктовый сок без мякоти**

c. Яичный желток

d. Творог

e. Рыбий жир

3464. У больной 28-ми лет с синдромом Рейно 6-летней давности в последний месяц появились боли в мелких суставах кистей, а также затруднение прохождения пищи по пищеводу. О каком заболевании можно думать в данном случае?

a. Дерматомиозит

b. Ревматоидный артрит

**c. Системная склеродермия**

d. Узелковый периартериит

e. Системная красная волчанка

3465. Ребёнку 12 лет. Жалобы на тупую ноющую боль в эпигастрии и правой подреберной области, усиливающуюся после приёма жирной или жареной пищи, головную боль, общую слабость, тошноту, повышение температуры тела до субфебрильных цифр. При пальпации живота отмечается резистентность мышц в правой подреберной области, положительные симптомы Кера, Ортнера, Мерфи. Какой наиболее вероятный диагноз?

a. Острый аппендицит

**b. Хронический холецистит**

c. Вирусный гепатит

d. Острый гастрит

e. Острый панкреатит

3466. Больной поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке, одышку в покое. Заболел внезапно после поднятия тяжести. При объективном исследовании перкуторно над левой половиной грудной клетки - тимпанит, голосовое дрожание отсутствует, дыхание резко ослабленное; справа - дыхание везикулярное. Какой предварительный диагноз?

a. Тромбоз легочной артерии

b. Межреберная невралгия

**c. Пневмоторакс**

d. Инфаркт миокарда

e. Плевропневмония

3467. Девочка 12-ти лет поставлена на диспансерный учёт у гастроэнтеролога в связи с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, дискинезией желчевыводящих путей. С какой частотой следует проводить противорецидивные курсы лечения?

a. Трижды в год

b. Каждые 2 месяца

**c. Дважды в год**

d. Один раз в год

e. Каждые 3 месяца

3468. Мальчику 4 года, привит с нарушением графика вакцинации. Жалобы на боль в горле при глотании, головную боль, вялость, лихорадку. Объективно: ребёнок бледен, увеличены переднешейные лимфоузлы, отёк миндалин, их цианотическая гиперемия, на миндалинах налёт серо-белый, не снимается, при насильном снятии - миндалины кровоточат. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a. Лакунарная ангина
- b. Инфекционный мононуклеоз
- c. Ангина Симановского-Венсана
- d. Фолликулярная ангина
- e. Дифтерия ротоглотки**

3469. Женщина 37-ми лет жалуется на периодическую боль внизу живота, значительные, длительные менструации. При бимануальном исследовании: матка увеличена до 10-11 недель беременности, по передней стенке пальпируется узел размерами 4x4 см, матка подвижна, несколько болезненна. Придатки с обеих сторон без особенностей. В крови: Hb- 90 г/л. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a. Маточная беременность
- b. Узловая лейомиома матки**
- c. Опухоль яичников
- d. Аденомиоз
- e. Хронический эндометрит

3470. У больной с подозрением на феохромоцитому, в период между приступами, артериальное давление в пределах нормы; отмечается тенденция к тахикардии. В моче патологии нет. Решено провести провокационную пробу с гистамином. Какой препарат следует приготовить для оказания экстренной помощи при положительном результате пробы?

- a. Фентоламин**
- b. Преднизолон
- c. Мезатон
- d. Нифедипин
- e. Пипольфен

3471. Доношенная беременность. Масса тела беременной - 62 кг. Продольное положение плода, головка плода прижата ко входу в малый таз. Обхват живота 100 см. Высота дна матки 35 см. Какой ориентировочный вес плода?

- a. 2 кг 500 г
- b. 3 кг 500 г**
- c. 3 кг
- d. 4 кг 500 г
- e. 4 кг

3472. Больная 50-ти лет жалуется на распирающую боль в левой нижней конечности, усиливающуюся при физической нагрузке, припухлость в области голени и ступни. Объективно: левые голень и ступня пастозны, кожа в нижней части голени индурирована, бронзового оттенка, расширены подкожные вены, имеется язва с некротическими массами. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Хроническая артериальная недостаточность
- b. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- c. Посттромбофлебитический синдром**
- d. Гангрена нижней конечности

е. Острый артериальный тромбоз

3473. Ребёнок 7-ми лет заболел остро. Жалуется на головную боль. Дважды рвала. Объективно: заторможена, температура тела 39,3°C, выраженная гиперестезия, ригидность затылочных мышц, положительные симптомы верхний и нижний Брудзинского, симметричный Кернига. Какой предварительный диагноз?

- а. Энцефалит
- б. Черепно-мозговая травма
- с. Токсическая энцефалопатия
- д. Пищевая токсикоинфекция

**е. Менингит**

3474. Женщина жалуется на отсутствие беременностей на протяжении 5-ти лет. Проведено полное клиническое обследование: гормональная функция не нарушена, урогенитальная инфекция отсутствует, на гистеросальпингографии - маточные трубы заполнены контрастом с обеих сторон до истмического отдела, в брюшной полости контраст не визуализируется. Муж здоров. Какая тактика наиболее целесообразна?

- а. Гидротубация
- б. Экстракорпоральное оплодотворение**
- с. Лапароскопическая пластика труб
- д. ИКСИ в программе экстракорпорального оплодотворения
- е. Инсеминация спермой мужа

3475. Больная 28-ми лет предъявляет жалобы на обильные, болезненные и длительные менструации. До и после менструации на протяжении 4-6 дней наблюдается кровомазание. При влагалищном исследовании: матка увеличена соответственно 5-6 неделям беременности, ограниченно подвижная, болезненная. Придатки не пальпируются. При осмотре в динамике на 15-й день менструального цикла матка нормальных размеров, безболезненная. На основании жалоб и объективного исследования диагностирован внутренний эндометриоз. Какой препарат целесообразно использовать в лечении больной?

- а. Синестрол
- б. Овидон
- с. Парлодел
- д. Ролмекулин

**е. Дуфастон**

3476. У мальчика 8-ми лет в течение последних 2-х лет, после употребления цитрусовых, появляются пятнистые высыпания и зуд. Из анамнеза: впервые сыпь возникла в 6 месяцев после введения в рацион питания соков. Отец страдает бронхиальной астмой, мать - аллергическим ринитом. Какой диагноз можно предположить?

**а. Атопический дерматит**

- б. Отёк Квинке
- с. Крапивница
- д. Розовый лишай
- е. Псориаз

3477. Пациентка 60-ти лет обратилась с жалобами на периодические боли в проксимальных межфаланговых и лучезапястных суставах, с периодическим припуханием и покраснением, которые беспокоят её на протяжении 4-х лет. На представленной рентгенограмме имеются изменения в виде остеопороза, сужения суставных щелей и единичные узурсы. Какой наиболее

вероятный диагноз?

- a. Подагра
- b. Псевдоподагра
- c. Остеоартроз
- d. Ревматоидный артрит**
- e. Миеломная болезнь

3478. В женскую консультацию обратилась больная 28-ми лет с жалобами на бесплодие. Половой жизнью живёт в браке 4 года, от беременности не предохраняется. Беременностей не было. При обследовании: состояние половых органов без отклонений от нормы, маточные трубы проходимы. Базальная температура в течение 3-х менструальных циклов однофазная. Какая наиболее вероятная причина бесплодия?

- a. Хронический сальпингоофорит
- b. Ановуляторный менструальный цикл**
- c. Иммунологическое бесплодие
- d. Овуляторный менструальный цикл
- e. Генитальный эндометриоз

3479. У красильщика автозавода установлен диагноз острого отравления амидосоединениями бензола средней степени тяжести. После стационарного лечения имеет место значительное улучшение состояния. Какое экспертное решение следует принять в данном случае?

- a. Выдать листок нетрудоспособности для амбулаторного лечения
- b. Направить на МСЭК для установления группы инвалидности в связи с профессиональным заболеванием
- c. Выдать "профбюллетень" для амбулаторного лечения**
- d. Может продолжать работу при соблюдении санитарно-гигиенических норм
- e. Направить на МСЭК для определения процента потери профессиональной работоспособности

3480. Мальчик родился на 32-й неделе гестации. Через 2 часа после рождения появились дыхательные расстройства. Тяжесть СД? по шкале Сильвермана 5 баллов. В динамике дыхательные расстройства нарастают, дыхательная недостаточность не ликвидируется при проведении СДППД по Мартину-Буйеру. На Ro-грамме: в лёгких определяется ретикулярно-нодозная сетка, воздушная бронхограмма. Чем наиболее вероятно обусловлен синдром дыхательных расстройств?

- a. Бронхолегочная дисплазия
- b. Отёчно-геморрагический синдром
- c. Болезнь гиалиновых мембран**
- d. Врождённая эмфизема лёгких
- e. Сегментарные ателектазы

3481. В городе на избирательной совокупности изучалось влияние выбросов в воздух отходов металлургического производства на заболеваемость обструктивным бронхитом. Рассчитанный коэффициент корреляции составляет +0,79. Оцените силу и направление связи:

- a. Прямая, средняя
- b. Обратная, средняя
- c. Обратная, сильная
- d. -
- e. Прямая, сильная**

3482. Роженица 30-ти лет доставлена в роддом с доношенной беременностью. Жалобы на

сильные режущие боли в матке, которые начались 1 час назад, тошноту, рвоту, холодный пот. В анамнезе - кесарево сечение 2 года назад. Родовая деятельность прекратилась. Кожа и слизистые - бледные. Ps- 100/мин., АД- 90/60 мм рт.ст. Матка без чётких контуров, резко болезненная. Сердцебиение плода не выслушивается. Умеренные кровянистые выделения из влагалища. Открытие шейки матки 4 см. Предлежащей части нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Угрожающий разрыв матки
- b. Сдавление нижней полой вены
- c. Осуществлённый разрыв матки**
- d. Начавшийся разрыв матки
- e. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

3483. Женщина 57-ми лет жалуется на ощущение сдавления в пищеводе, сердцебиение, затруднение дыхания при приёме твёрдой пищи, иногда появляется рвота полным ртом, ночью - симптом "мокрой подушки". Болеет около 6-ти месяцев. Объективно: температура - 39°C, рост - 168 см, вес - 72 кг, Ps- 76/мин., АД- 120/80 мм рт.ст. Рентгенологически: пищевод значительно расширен, в кардиальной части - сужен. Какая патология наиболее вероятно вызвала дисфагию у больного?

- a. Первичный эзофагоспазм
- b. Рак пищевода
- c. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- d. Рефлюкс-эзофагит
- e. Ахалазия кардии**

3484. Больной 65-ти лет неделю назад перенёс острый инфаркт миокарда. Общее состояние ухудшилось. Беспокоит одышка в покое, выраженная слабость. Объективно: отёки нижних конечностей, асцит. Границы сердца расширены, парадоксальная перикардальная пульсация на 2 см латеральнее от верхушечного толчка слева. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Кардиосклеротическая аневризма сердца
- b. Острая аневризма сердца**
- c. Повторный инфаркт миокарда
- d. Тромбоз легочной артерии
- e. Острый перикардит

3485. Ребёнок 8-ми лет, страдающий в течение 3-х лет сахарным диабетом, доставлен в отделение в состоянии гипергликемической комы. Первичную дозу инсулина следует назначить из расчёта:

- a. 0,2-0,3 ЕД/кг массы тела в час
- b. 0,3-0,4 ЕД/кг массы тела в час
- c. 0,1-0,2 ЕД/кг массы тела в час**
- d. 0,05 ЕД/кг массы тела в час
- e. 0,4-0,5 ЕД/кг массы тела в час

3486. Больной 40-ка лет болеет гриппом. На 5-й день болезни: боль за грудиной, кашель с мокротой, вялость. Температура 39,5°C. Лицо бледное. Слизистая конъюнктив и зева гиперемирована. Ps- 120/мин., ЧД- 38/мин. В нижних отделах лёгких - укорочение перкуторного звука, влажные хрипы. Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?

- a. Рентгенография лёгких**
- b. ЭКГ
- c. Спирография

- d. УЗИ сердца
- e. Проба Манту

3487. У рабочего агломерационной фабрики 52-х лет (стаж работы 28 лет, концентрация металлической пыли 22-37 мг/м<sup>3</sup>) при прохождении профосмотра на обзорной рентгенограмме выявлен не резко выраженный интерстициальный фиброз, на фоне которого отмечались рассеянные контрастные мелкоузелковые тени с чёткими контурами. Жалоб не предъявляет. Функция внешнего дыхания не нарушена. Какой предварительный диагноз?

a. Силикатоз

**b. Сидероз**

c. Силикоз

d. Антрако-силикатоз

e. Антракоз

3488. Повторные роды у женщины 30-ти лет длятся 18 часов. 2 часа назад начались потуги. Сердцебиение плода чёткое, ритмичное, 136/мин. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки полное, головка плода в плоскости выхода из малого таза. Сагиттальный шов в прямом размере, малый родничок возле лобка. Диагноз: первичная слабость родовой деятельности. Определите дальнейшую тактику проведения родов:

a. Стимуляция родовой деятельности

b. Кожно-головные щипцы по Иванову

**c. Операция наложения выходных акушерских щипцов**

d. Вакуум-экстракция плода

e. Кесарево сечение

3489. При медицинском осмотре рабочих металлургического завода у 20% лиц была обнаружена повышенная масса тела - на 5-14% выше нормальной и начальные признаки ожирения (I-II степень) при индексе Кетле от 26 до 30. Содержание каких продуктов необходимо уменьшить в рационе в первую очередь для нормализации массы тела у данной группы лиц?

a. Мясные и рыбные продукты

**b. Хлебобулочные изделия**

c. Фрукты

d. Овощи

e. Молоко и молочные продукты

3490. Мужчина 55-ти лет в течение 1,5 лет наблюдается по поводу вирусного цирроза печени с явлениями портальной гипертензии. За последний месяц усилилась слабость, появилась рвота цвета "кофейной гущи". При фиброгастродуоденоскопии обнаружено кровотечение из расширенных вен пищевода. Какой препарат необходимо использовать для снижения давления в воротной вене?

a. Фуросемид

b. Дицинон

**c. Вазопрессин**

d. Резерпин

e. Глюконат кальция

3491. Пациентка 55-ти лет, у которой менструации остановились 5 лет назад, жалуется на ощущение сухости во влагалище, частое и болезненное мочеиспускание. Врач-гинеколог при обследовании обнаружил признаки атрофического кольпита. В моче: без особенностей. Какие средства местного действия дадут должный терапевтический эффект?



- a. Вагинальный крем "Меротин-Комби"
- b. Вагинальный гель "Метронидазол"
- c. Вагинальный крем "Далацин"
- d. Вагинальные свечи "Овестин"**
- e. Вагинальные таблетки "Тержинан"

3492. У новорожденного от I беременности с массой 3500 г с первых суток желтуха, вялость, снижение рефлексов. Объективно: желтушность кожи II степени с шафрановым оттенком, печень + 2 см, селезёнка +1 см. Моча и испражнения жёлтые. В крови: Hb– 100 г/л, эр.- 3,21012/л, лейкоц.- 18,7109/л, кровь матери 0(I) Rh(+), кровь ребёнка A(II) Rh(-), билирубин – 170 мкмоль/л, фракция непрямая. Уровень АЛТ, АСТ - в норме. Какое заболевание вероятно у ребёнка?

- a. Внутритробный гепатит
- b. Физиологическая желтуха
- c. Гемолитическая болезнь новорожденного, Rh-конфликт
- d. Гемолитическая болезнь новорожденного, ABO-конфликт**
- e. Атрезия желчевыводящих путей

3493. Больной 49-ти лет обратился к врачу с жалобами на затруднённое глотание пищи, осиплость голоса, похудание. Указанные симптомы беспокоят больного в течение последних 3-х месяцев, постепенно прогрессируют. Объективно: больной истощён, имеются увеличенные надключичные лимфоузлы. При эзофагоскопии патологии пищевода не обнаружено. Какое из перечисленных исследований наиболее целесообразно в данном случае?

- a. Рентгенография лёгких
- b. Компьютерная томография органов грудной полости и средостения**
- c. Радиоизотопное исследование органов грудной полости и средостения
- d. Ультразвуковое исследование органов средостения
- e. Полипозиционная рентгеноскопия пищевода

3494. Ребёнок 10-ти лет поступил в стационар по поводу закрытой черепно-мозговой травмы с подозрением на отёк мозга. Состояние тяжёлое. Без сознания, одышка, тахикардия, артериальная гипертензия. Мышечный тонус повышен, отмечается нистагм, нарушены зрачковые и глазодвигательные реакции. Обязательным компонентом интенсивного лечения является дегидратация. Какой диуретик является адекватным в данном случае?

- a. Маннитол
- b. Фуросемид**
- c. Дихлотиазид
- d. Модуретик
- e. Спиронолактон

3495. Женщина 42-х лет страдает микронодулярным криптогенным циррозом печени. В течение последней недели состояние ухудшилось: появились судороги, помрачение сознания, усилилась желтуха. Выполнение какого исследования может объяснить причину ухудшения состояния?

- a. Определение уровня щелочной фосфатазы
- b. Определение аммиака сыворотки**
- c. Определение содержания α-фетопroteина
- d. Определение АлАт и АсАТ
- e. Определение эфиров холестерина

3496. В поликлинику обратился больной с карбункулом верхней губы. Температура тела 39°C. Выраженный отёк верхней губы, век. Как должен поступить хирург с этим больным?

- a. Назначить физиотерапевтические процедуры
- b. Амбулаторно назначить курс антибиотикотерапии
- c. Госпитализировать в хирургическое отделение**
- d. Раскрыть карбункул и назначить антибиотики
- e. Раскрыть карбункул, лечить амбулаторно

3497. Больной 45-ти лет в течение 10 месяцев лечится в тубдиспансере по поводу инфильтративного туберкулёза верхней доли правого лёгкого в фазе распада, БК+. При последнем рентгенологическом обследовании установлено, что верхняя доля уменьшена в объёме, правый корень подтянут кверху, полостных изменений в ней нет. Какая клиническая форма туберкулёза у больного в настоящее время?

- a. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких
- b. Цирротический туберкулёз лёгких**
- c. Инфильтративный туберкулёз лёгких
- d. Казеозная пневмония
- e. Кавернозный туберкулёз лёгких

3498. Больной 32-х лет заболел остро после переохлаждения: температура - 40°C, кашель с мокротой до 200 мл/сутки. Мокрота гнойная, с неприятным запахом. Справа над нижней долей выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. В крови: лейкоц.- 18,0109/л, СОЭ- 45 мм/час. Рентгенологически: в нижней доле правого лёгкого определяется толстостенная полость 6 см в диаметре с высоким горизонтальным уровнем. Какое заболевание наиболее вероятно у больного?

- a. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких
- b. Распадающийся рак лёгкого
- c. Инфильтративный туберкулёз лёгких
- d. Абсцесс лёгкого**
- e. Киста лёгкого

3499. При посещении дома ребёнка 2-х лет врач общей практики установил диагноз: корь. Ребёнок посещает ясли, имеет сестру 5-ти лет. Какой документ необходимо заполнить врачу для оперативного проведения противоэпидемических мероприятий на участке?

- a. Справка об уходе за больным ребёнком
- b. Книга записи вызовов врача домой (форма № 031/о)
- c. Листок нетрудоспособности по уходу за ребёнком
- d. История развития ребёнка (учётная форма № 112/о)
- e. Экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058/о)**

3500. У больной 45-ти лет (стаж работы маляром 14 лет) после контакта с синтетической краской на коже лица появляются покраснения, отёк, интенсивный зуд, мокнутия. Симптомы исчезают после прекращения контакта с химическим веществом, но каждый раз возникают опять даже от запаха краски. Интенсивность симптомов нарастает при рецидивах. Какой предварительный диагноз?

- a. Профессиональная экзема**
- b. Крапивница
- c. Аллергический контактный дерматит
- d. Простой контактный дерматит
- e. Токсикодермия

3501. Мужчина 28-ми лет при поступлении в клинику отмечает боль в подложечной области. В течение 10-ти лет болен язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. В последнее время

характер боли изменился: стала постоянной, упорной, иррадиирующей в спину. Появились общая слабость, головокружение, быстрая утомляемость. Больной похудел. Объективно: ЧСС- 68/мин., АД- 120/80 мм рт.ст. С чем, наиболее вероятно, связано ухудшение состояния больного?

- a. Обострение язвенной болезни
- b. Перфорация стенки двенадцатиперстной кишки
- c. Развитие стеноза
- d. Пенетрация**
- e. Кровотечение

3502. Гражданин злоупотребляет спиртными напитками, пропивает имущество и заработную плату, чем ставит себя, свою жену и двух несовершеннолетних детей в тяжёлое материальное положение. Был на учёте в наркологическом диспансере по месту жительства. Жена обратилась к семейному врачу за советом, с каким заявлением в суд она имеет право обратиться?

- a. Об ограничении гражданской дееспособности мужа**
- b. О признании мужа нетрудоспособным
- c. О признании мужа недееспособным
- d. О признании мужа неспособным
- e. О признании мужа частично дееспособным

3503. У мужчины 56-ти лет на 5-й неделе после перенесенного инфаркта миокарда возникла острая боль в области сердца, выраженная одышка. Объективно: состояние больного крайне тяжёлое, выраженный цианоз лица, набухание и пульсация шейных вен, пульс на периферических артериях не определяется, на сонной артерии - ритмичный, 130/мин., АД- 60/20 мм рт.ст. При аускультации сердца - тоны резко ослаблены, при перкуссии - расширение границ сердца в обе стороны. Какая тактика лечения данного больного?

- a. Пункция плевральной полости слева
- b. Консервативное лечение, инфузия адреномиметиков
- c. Ингаляция кислорода
- d. Дренирование плевральной полости
- e. Пункция перикарда и немедленная торакотомия**

3504. Больная 35-ти лет за год прибавила в весе 20 кг при обычном питании. Отмечает зябкость, сонливость, одышку. Мама и сестра тучные. Объективно: рост 160 см, вес 92 кг, ИМТ – 35,9. Ожирение равномерное, стрий нет. Лицо амимичное. Кожа сухая. Язык утолщен. Тоны сердца глухие. ЧСС – 56/мин., АД– 140/100 мм рт.ст. Запоры. Аменорея 5 месяцев. ТТГ – 28 мкМЕ/л (при норме 0,32-5). На краниограмме патологии не выявлено. Какая этиология ожирения?

- a. Гипоталамо-гипофизарное
- b. Гипотиреозное**
- c. Гипоовариальное
- d. Алиментарно-конституциональное
- e. Гиперкортикоидное

3505. В одном из современных жилых помещений общей площадью 60 м<sup>2</sup>, где проживает 6 человек, имеется теле-видеоаппаратура, радиоприёмники, микроволновая печь, компьютер. У жителей квартиры ухудшилось самочувствие, периодически появлялись головные боли, аритмия, конъюнктивиты. Какой агент наиболее вероятно мог стать причиной этого состояния?

- a. Тетрахлорсвинец
- b. Диоксид углерода
- c. Формальдегид
- d. Электромагнитные поля**

е. Антропотоксины

3506. Мальчик 7-ми лет в течение 3-х недель жалуется на головную боль, тошноту, утомляемость. Состояние ухудшалось постепенно: нарастали головная боль, общая слабость. В возрасте 3-х лет перенёс бронхит. Отец болел туберкулёзом лёгких. Объективно: температура 37,5°C, в сознании, лежит в позе "легавой собаки", ригидность мышц затылка +6 см, частичный птоз правого века, правый зрачок расширен. Общая гипералгезия. Ликвор: прозрачный, давление 400 мм вод.ст., белок - 1,5%, цитоз - 610/3, преобладают лимфоциты, сахар - 1,22 ммоль/л, хлориды - 500 ммоль/л. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Вторичный гнойный менингит

**б. Туберкулёзный менингит**

с. Эпидемический цереброспинальный менингит

д. Пневмококковый менингит

е. Серозный менингит

3507. Больного беспокоят внезапно возникающие приступообразные боли в правой поясничной области. Спустя 2 часа после возникновения болей возникла гематурия. На обзорном снимке поясничной области патологических теней не видно. По данным УЗИ - пиелокаликотазия справа, слева - норма. Какой наиболее вероятный диагноз?

а. Перекрут кисты правого яичника

**б. Почечная колика**

с. Заворот кишечника

д. Опухоль лоханки правой почки

е. Острый аппендицит

3508. Главный врач поликлиники дал задание участковому врачу определить патологическую поражённость населения N-ой болезнью на участке. По какому документу определяется патологическая поражённость населения болезнями на врачебном участке?

а. Статистические талоны (-)

б. Статистические талоны (+) и (-)

с. Талоны на приём к врачу

**д. Журнал профосмотров**

е. Статистические талоны (+)

3509. Девочка 13-ти лет в течение 5-ти лет жалуется на боль в правом подреберье, которая иррадирует в правую лопатку. Приступы боли связаны с нарушением диеты; они непродолжительны, легко снимаются спазмолитическими средствами. Во время приступа боли пальпация живота болезненная, максимально в точке проекции жёлчного пузыря. С наибольшей вероятностью у больной имеет место:

а. Хронический панкреатит

**б. Дискинезия желчевыводящих путей**

с. Хронический холецистит

д. Хронический гастродуоденит

е. Язвенная болезнь 12-перстной кишки

3510. Больной 54-х лет жалуется на частое болезненное мочеиспускание, ознобы, повышение температуры тела до 38°C. В моче: белок - 0,33 г/л, лейкоциты до 50-60 в п/зр, эритроциты - 5-8 в п/зр., грамотрицательные палочки. Какой из представленных антибактериальных препаратов предпочтителен в данном случае?

а. Тетрациклин

- b. Цепорин
- c. Эритромицин
- d. Оксацилин

**e. Ципрофлоксацин**

3511. У новорожденного ребёнка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура до 39°C. Объективно: на эритематозной коже в области пупка, живота и груди появились множественные пузыри величиной с горошину, без инфильтрации в основании, местами определяются ярко-красные влажные эрозии с обрывками эпидермиса по периферии. Укажите предварительный диагноз:

**a. Эпидемическая пузырчатка новорожденных**

- b. Сифилитическая пузырчатка
- c. Вульгарное импетиго
- d. Аллергический дерматит
- e. Стрептококковое импетиго

3512. Мужчина 48-ми лет жалуется на постоянную боль в верхней половине живота, больше слева, усиливающуюся после приёма пищи, поносы, похудание. Злоупотребляет алкоголем. 2 года назад перенёс острый панкреатит. Амилаза крови - 4 г/часл. Копрограмма - стеаторея, креаторея. Сахар крови - 6,0 ммоль/л. Какое лечение показано больному?

**a. Панзинорм-форте**

- b. Контрикал
- c. Но-шпа
- d. Инсулин
- e. Гастроцепин

3513. У больного за сутки наблюдались 4 генерализованных судорожных припадков, между которыми больной не приходил в ясное сознание (пребывает в коме или сопоре). Определите состояние:

- a. Истерические приступы
- b. Частые генерализованные судорожные припадки

**c. Эпилептический статус**

- d. Частые сложные парциальные приступы
- e. Частые джексоновские приступы

3514. Мужчина 62-х лет жалуется на интенсивные боли в левой ноге, возникшие три часа тому назад внезапно, чувство онемения и похолодание ноги. В течение года отмечал боли в этой ноге во время ходьбы, повышенную чувствительность к охлаждению. Объективно: левая стопа и голень с мраморным рисунком, подкожные вены спавшиеся. Стопа холодная, активные движения стопы, пальцев сохранены. Пульс прощупывается только на бедренной артерии. Над ней прослушивается грубый систолический шум. Сформулируйте предварительный диагноз:

**a. Острая окклюзия левой бедренной артерии**

- b. Облитерирующий эндартериит
- c. Острый тромбофлебит
- d. Острый илеофemorальный артериальный тромбоз
- e. Стеноз левой подколенной артерии

3515. К врачу обратилась родильница, кормящая грудью 1,5 недели. Считает себя больной, когда заметила равномерное нагрубание молочных желез. Молочные железы болезненные. Температура тела 36,6°C. Сцеживание молока затруднено. Какой диагноз наиболее вероятен?

- a. Гнойный мастит
- b. Гангренозный мастит
- c. Фиброзно-кистозная мастопатия
- d. Инфильтративный мастит

**e. Лактостаз**

3516. Ребёнок от юной, курящей роженицы, роды осложнены слабостью родовой деятельности, были затруднения при выведении головы и плечиков. Родился с оценкой по шкале Апгар - 4 балла. Что из указанного является фактором риска спинальной травмы?

- a. Хроническая гипоксия
- b. Слабость родовой деятельности
- c. Вредные привычки
- d. Юный возраст матери

**e. Затруднение при выведении головы и плечиков**

3517. Служащий пребывал в командировке в другом городе, где заболел и был госпитализирован в стационар городской больницы. Как ему должны выдать листок нетрудоспособности?

a. Лечащий врач и заведующий отделения стационара

**b. С разрешения главного врача городской больницы**

c. С разрешения заместителя главного врача по медицинской работе

d. Лечащий врач

e. С разрешения заместителя главного врача по экспертизе нетрудоспособности

3518. Девочка 13-ти лет поступила в гинекологическое отделение стационара с сильным кровотечением, появившимся после длительной задержки менструации. Незадолго до этого перенесла сильную психотравму. Менструации с 11-ти лет, по 5-6 дней при 30-дневном цикле, умеренные, безболезненные. Соматически здорова. Нормостеник, рост 160 см, вес 42 кг. Бледная. При ректоабдоминальном исследовании: матка обычных размеров и консистенции, в anteflexio-versio, придатки не изменены. Какой наиболее вероятный диагноз?

a. Киста яичника

b. Аменорея

c. Практически здорова

**d. Ювенильное кровотечение**

e. Миома матки

3519. Больной 70-ти лет обратился к врачу с жалобами на неритмичность сердечной деятельности, одышку. Объективно: АД- 150/90 мм рт.ст., экстрасистолическая аритмия (10-12 экстрасистол за минуту), систолическая дисфункция левого желудочка (фракция выброса 42%). Какой из антиаритмических препаратов в качестве начальной терапии следует назначить в данном случае?

a. Морацизин

b. Дигоксин

c. Флекаинид

**d. Амиодарон**

e. Энкаинид

3520. Больной 57-ми лет, которая поступила в хирургическое отделение по скорой помощи, установлен предварительный диагноз: Острая кишечная непроходимость. Острый панкреатит? Какой наиболее информативный вспомогательный метод обследования больной с целью верификации диагноза следует назначить?

- a. УЗИ
- b. ФГДС
- c. Биохимический анализ крови
- d. Общий анализ крови и мочи
- e. Обзорная рентгенография живота**

3521. У новорожденного, родившегося в результате стремительных родов, наблюдается парез мышц кисти. Хватательный рефлекс отсутствует, не удаётся вызвать ладонно-ротовой рефлекс. Чувствительность кисти отсутствует. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Парез мышц
- b. Тотальное поражение плечевого сплетения
- c. Синдром Горнера-Бернара
- d. Парез Дюшенна-Эрба
- e. Парез Дежерин-Кюмпке**

3522. Врач скорой помощи прибыл на вызов к человеку, которого родственники вытянули из петли. Объективно: отсутствие пульса на сонных артериях, отсутствие сознания, самостоятельного дыхания, корнеальных рефлексов и наличие трупных пятен на спине и задней поверхности конечностей. По каким признакам можно констатировать наступление смерти?

- a. Отсутствие сознания
- b. Отсутствие самостоятельного дыхания
- c. Наличие трупных пятен**
- d. Отсутствие корнеальных рефлексов
- e. Отсутствие пульса

3523. Больная 38-ми лет жалуется на "приливы" и ощущение жара повторяющиеся до 5 раз в сутки, головные боли в затылочной области с повышением артериального давления, сердцебиение, головокружение, быструю утомляемость, раздражительность, ухудшение памяти. 6 месяцев назад проведена операция в объёме экстирпации матки с придатками. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Ранний патологический климакс
- b. Предменструальный синдром
- c. Вторичная психогенная аменорея
- d. Физиологическая пременопауза
- e. Послекастрационный синдром**

3524. Через 2 недели после родов у родильницы появились боли в молочной железе в течение 3-х дней. Объективно: температура тела 39°C, озноб, слабость, гиперемия кожи, увеличение, болезненность и деформация молочной железы. При пальпации инфильтрата определяется участок размягчения и флюктуации. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Флегмонозный мастит
- b. Мастопатия
- c. Инфильтративно-гнойный мастит**
- d. Лактостаз
- e. Серозный мастит

3525. Женщина 40-ка лет, страдающая комбинированным митральным пороком с преобладанием стеноза, жалуется на одышку, приступы удушья по ночам, перебои в работе сердца. В настоящее время не может выполнять лёгкую домашнюю работу. Какая оптимальная тактика ведения больной?



- a. Проведение антиаритмической терапии
- b. Имплантация искусственного клапана
- c. Проведение митральной комиссуротомии**
- d. Лечение сердечной недостаточности
- e. Назначение противоревматической терапии

3526. На рентгенограмме лёгких определяется уплотнение и резкое уменьшение верхней доли правого лёгкого. Средняя и нижняя доля правого лёгкого резко пневматизированы. Корень правого лёгкого подтянут к уплотнённой доле. В верхнем и среднем отделах левого легочного поля множественные очаговые тени. В прикорневой области левого легочного поля чётко контурируются две подряд размещённые кольцевидные тени с достаточно толстыми и неровными стенками. Какому заболеванию отвечает указанная рентгенологическая картина?

- a. Ателектаз верхней доли правого лёгкого
- b. Пневмония с абсцедированием
- c. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких**
- d. Периферический рак
- e. Рак Печенки

3527. У больного 50-ти лет, перенесшего инфаркт миокарда, возник приступ удушья. Объективно: дыхание клочущее, с частотой 32/мин, кашель с выделением большого количества пенистой розовой мокроты, акроцианоз, набухание вен шеи. Рс- 108/мин, АД- 150/100 мм рт.ст. Тоны сердца глухие. Над всей поверхностью лёгких выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Введение какого препарата в этой ситуации наиболее целесообразно?

- a. Эуфиллин в/в
- b. Нитроглицерин в/в**
- c. Пентамин в/в
- d. Строфантин в/в
- e. Допамин в/в

3528. На педиатрическом участке пополнение - родился ребёнок. Об этом сообщила врачу медицинская сестра. Когда впервые врач-педиатр должен знакомиться со своим пациентом?

- a. Накануне выписки ребёнка из роддома
- b. В первую неделю после родов**
- c. При первом обращении к врачу
- d. В первый месяц после родов
- e. По желанию родителей

3529. Больному была выполнена резекция желудка. Во время операции слева верхняя конечность больного была отведена и зафиксирована к операционному столу для выполнения анестезиологического обеспечения. В послеоперационном периоде у больного появились нарушения функции верхней конечности в виде "свисающей кисти". Повреждение какого нерва привело к возникновению этого симптома?

- a. Лучевой нерв**
- b. Локтевой нерв
- c. Мышечно-кожный нерв
- d. Срединный нерв
- e. Подмышечный нерв

3530. У ребёнка 12-ти лет приступ частого сердцебиения. Объективно: бледность, пульсация яремных вен, ЧСС- 210/мин. На ЭКГ - суправентрикулярная тахикардия. Какой лечебный метод

следует использовать в первую очередь?

a. Электроимпульсная терапия

b. Механическое влияние на n.vagus

c. В/в введение АТФ

d. В/в введение изоптина

e. В/в введение новокаинамида

3531. Мужчина 59-ти лет жалуется на боль в области сердца, кашель, повышение температуры до 38°C. Перенёс инфаркт миокарда 3 недели назад. Объективно: Ps- 86/мин., ритмичный, АД- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум трения перикарда, влажные хрипы под лопаткой.

Рентгенологически патологии нет. В крови: лейкоц.- 10109/л, СОЭ- 35 мм/час. ЭКГ - динамики нет.

Назначение препаратов какой фармакологической группы будет наиболее обоснованным?

a. Антибиотики

b. Нитраты и нитриты

c. Глюкокортикоиды

d. Прямые антикоагулянты

e. Фибринолитики

3532. У роженицы через 20 минут после нормальных родов, которые произошли в срок 39 недель, зафиксировано однократное повышение температуры до 38°C. Объективно: матка плотная, между пупком и лобком, безболезненная. Выделения кровянистые, незначительные. Молочные железы умеренно мягкие, безболезненные. Какая тактика врача?

a. Рекомендовать сцеживание молочных желез

b. Назначение жаропонижающего средства

c. Ручное обследование полости матки

d. Назначение антибактериальной терапии

e. Дальнейшее наблюдение

3533. У ребёнка 22-х суток на волосистой части головы появились подкожные узлы размером от 1,0 до 1,5 см красного цвета. Впоследствии узлы загноились, повысилась температура тела до 37,7°C, появились симптомы интоксикации, увеличились регионарные лимфатические узлы. В крови: анемия, лейкоцитоз, нейтрофилёз, ускоренная СОЭ. Какой наиболее вероятный диагноз?

a. Псевдофурункулёз

b. Везикулопустулёз

c. Флегмона волосистой части головы

d. -

e. Пузырчатка

3534. Больного 10-ти лет беспокоит зуд кожи, возникающий ночью. Объективно: на коже межпальцевых складок рук, переднебоковых поверхностей живота, ягодиц обнаружены множественные парные папулы, чесоточные ходы. В течение какого срока нужно проводить диспансерное наблюдение за учениками класса, где учится больной?

a. 6 месяцев

b. 2 недели

c. 5 дней

d. 2 месяца

e. 1 год

3535. Мужчина 60-ти лет, строитель, жалуется на боли в коленных и правом тазобедренном суставах, усиливающиеся после нагрузки. Болеет в течение последних 5-ти лет. Объективно:

повышенного питания. Правый коленный сустав умеренно деформирован. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. В крови: лейкоц. - 8,2109/л, СОЭ- 15 мм/час. Мочевая кислота - 0,35 ммоль/л. Какой диагноз наиболее вероятен?

**a. Деформирующий остеоартроз**

- b. Подагра
- c. Болезнь Рейтера
- d. Реактивный артрит
- e. Ревматоидный артрит

3536. Больная жалуется на частый, обильный пенистый стул со слизью зеленоватого цвета, схваткообразную боль в околопупочной области, урчание в животе; температура тела 39°C. Заболевание связывает с употреблением в пищу яиц всмятку. Какой возбудитель заболевания наиболее вероятен?

- a. Энтеропатогенная кишечная палочка
- b. Холерный вибрион Эль-Тор

**c. Сальмонелла**

- d. Иерсиния
- e. Шигелла

3537. Во время обследования новорожденного ребёнка обнаружено покраснение кожных покровов, которое возникло сразу после рождения, а максимальной выраженности достигло на второй день жизни ребёнка. Какой предварительный диагноз можно поставить?

- a. Анулярная эритема
- b. Токсическая эритема
- c. Транзиторная эритема
- d. Узловатая эритема

**e. Простая эритема**

3538. Больная 23-х лет страдает психическим заболеванием с 18-ти лет, заболевание имеет безремиссионное течение. В клинике преобладают явления нецеленаправленного дурашливого возбуждения: больная стереотипно гримасничает, обнажается, мастурбирует на глазах у всех, громко хохочет, стереотипно повторяет бранные выкрики. Больной следует назначить:

- a. Тимостабилизаторы
- b. Ноотропы

**c. Нейролептики**

- d. Транквилизаторы
- e. Антидепрессанты

3539. Ребёнок находится на стационарном лечении по поводу острой стафилококковой деструкции правого лёгкого. Внезапно появились острые боли в правой половине грудной клетки, одышка, цианоз. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Перкуторно справа внизу - тупость, в верхних отделах - коробочный звук. Границы относительной сердечной тупости смещены влево. Какое осложнение наиболее вероятно возникло?

- a. Абсцесс правого лёгкого
- b. Спонтанный пневмоторакс
- c. Эмпиема плевры
- d. Экссудативный плеврит

**e. Пиопневмоторакс справа**

3540. У больного 26-ти лет, страдающего биполярным аффективным расстройством, возникло

состояние, проявляющееся повышением настроения, поведенческой и сексуальной гиперактивностью, многословностью, усилением жестикуляции, сокращением потребности в сне. Какие из приведенных препаратов наиболее эффективны при этом состоянии?

- a. Нейролептики с седативным эффектом
- b. Нейролептики с активирующим эффектом
- c. Антидепрессанты с активирующим эффектом
- d. Антидепрессанты с седативным эффектом
- e. Транквилизаторы

3541. Ребёнка 12-ти лет час назад ударили в живот. Состояние средней тяжести, вынужденное положение в постели. Кожные покровы бледные. Ps- 122/мин. Нагрузка на левую рёберную дугу несколько болезненна. Положительные симптомы Вейнерта, Куленкампа. Макроскопически моча не изменена. Наиболее вероятный диагноз?

- a. Разрыв печени, внутрибрюшное кровотечение
- b. Разрыв полого органа, перитонит
- c. Разрыв левой почки, забрюшинная гематома
- d. Разрыв селезёнки, внутрибрюшное кровотечение
- e. Разрыв поджелудочной железы

3542. Повторнобеременная в сроке 39 недель поступила с регулярной родовой деятельностью в течение 8-ми часов, воды отошли час назад. Жалобы на головную боль, мелькание "мушек" перед глазами. АД- 180/100 мм рт.ст. В моче: белок 3,3 г/л, гиалиновые цилиндры. Сердцебиение плода 140/мин., ритмичное. При влагалищном исследовании - раскрытие шейки матки полное, головка плода на тазовом дне, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок под лобком. Какая тактика ведения родов?

- a. Кесарево сечение
- b. Вакуум-экстракция плода
- c. Консервативное ведение родов
- d. Полостные акушерские щипцы
- e. Выходные акушерские щипцы

3543. Больная 25-ти лет при самообследовании обнаружила опухоль в верхнем наружном квадранте правой молочной железы. При пальпации - безболезненное, твёрдое, подвижное образование молочной железы диаметром 2 см, периферические лимфатические узлы не изменены. При ультразвуковом исследовании молочных желез: в верхнем наружном квадранте правой молочной железы объёмное образование повышенной эхогенности размером 21x18 мм. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Диффузная мастопатия
- b. Фиброаденома
- c. Рак молочной железы
- d. Мастит
- e. Киста молочной железы

3544. Больная 30-ти лет доставлена в клинику с жалобами на внезапно появившуюся одышку, переходящую в удушье, ощущение "комка в горле", тремор кистей рук, страх смерти. Приступ развился впервые в связи с сильным волнением. Ранее ничем не болела. Объективно: ЧД- 28/мин., Ps- 104/мин., ритмичный, АД- 150/85 мм рт.ст. Дыхание везикулярное, учащённое, поверхностное, с удлинённым выдохом. Границы сердца перкуторно не изменены. Тоны сердца громкие, ритмичные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Нейроциркуляторная дистония

- b. Гипертонический криз
- c. Сердечная астма
- d. Тиреотоксический криз
- e. Бронхиальная астма

3545. При сроке гестации 32 недели у беременной начались преждевременные роды. Схватки через 10-15 минут, по 15-20 сек. Сердцебиение плода ясное, ритмичное - 145/мин. При влагалищном исследовании шейка матки укорочена, наружный зев раскрыт на 1,5 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, выделения слизистые, температура тела 36,5°C. В крови: без отклонений. В мазке из влагалища 4-5 лейкоцитов в п/з. Какая акушерская тактика?

- a. Дать внутривенный наркоз для снятия родовой деятельности
- b. Роды вести через естественные родовые пути
- c. Операция кесарева сечения
- d. Токолиз. Профилактика дистресс-синдрома плода**
- e. Спазмолитики, анальгетики

3546. У 10-ти летней девочки на ЭКГ фибрилляция желудочков. Что является первоочередным в неотложной помощи ребёнку?

- a. Введение глюкокортикоидов
- b. Электрическая дефибрилляция**
- c. Введение сердечных гликозидов
- d. Введение кальция хлорида
- e. Введение адреналина

3547. Больной 58-ми лет жалуется на общую слабость, потерю массы тела до 10 кг за 1,5 месяца, прогрессирующую боль в пояснице, повышение артериального давления до 220/160 мм рт.ст., субфебрильную температуру. Объективно: в правом подреберье пальпируется образование с бугристой поверхностью и незначительной подвижностью, расширение вен семенного канатика и мошонки. В крови: Hb- 86 г/л, СОЭ- 44 мм/час. В моче: удельный вес 1020, белок - 0,99 г/л, эр.- всё поле зрения, лейкоц.- 4-6 в п/з. Какой предварительный диагноз?

- a. Нефроптоз
- b. Опухоль почки**
- c. Острый пиелонефрит
- d. Мочекаменная болезнь
- e. Острый гломерулонефрит

3548. Участковым терапевтом у рабочего химкомбината на дому была диагностирована бытовая травма. Рабочий временно нетрудоспособен. Как оформить временную нетрудоспособность?

- a. Выдаётся справка установленной формы
- b. Выдаётся больничный лист с первого дня**
- c. Больничный лист открывается с пятого дня от дня обращения
- d. Выдаётся справка на 5 дней, затем - больничный лист
- e. Выдаётся справка произвольной формы

3549. Больная 32-х лет жалуется на "душевную боль", плохое настроение, отсутствие аппетита, бессонницу. Указанные симптомы появились постепенно в течение 3-х месяцев без видимой причины. В психическом статусе: на вопросы отвечает тихим голосом, лицо печальное, мимика скорбная, движения замедленные, эмоционально подавлена, темп мышления замедлен. Состояние больной улучшается вечером и ухудшается рано утром. Какой предположительный диагноз?

- a. Циклотимия
- b. Реактивная депрессия
- c. Инволюционная меланхолия
- d. Маниакально-депрессивный психоз: депрессивная фаза**
- e. Депрессивный синдром вследствие органического поражения центральной нервной системы

3550. Больная 52-х лет в течение 2-х лет отмечает увеличение правой молочной железы. За последние 3 месяца появилось покраснение кожи этой молочной железы. В правой аксиллярной области пальпируется туго-эластической консистенции лимфоузел размером до 1,5 см. Правая молочная железа увеличена в размерах, кожа её гиперемизирована, симптом "лимонной корки". Какое заболевание наиболее вероятно?

- a. Подмышечный лимфаденит
- b. Мастопатия
- c. Мастит
- d. Фиброаденома молочной железы
- e. Рак молочной железы**

3551. Пациент 30-ти лет после ДТП без сознания, кожные покровы бледные, пульс нитевидный. В средней трети правого бедра имеется обширная рваная рана с обильным продолжающимся наружным артериальным кровотечением. Какие неотложные мероприятия необходимо предпринять для спасения жизни больного?

- a. Искусственная вентиляция лёгких
- b. Прекардиальный удар
- c. Наложение гипсовой лонгеты
- d. Наложение жгута выше раны правого бедра**
- e. Наложение жгута ниже раны правого бедра

3552. Семья состоит из 5-ти человек. Муж - горнорабочий очистного забоя. Жена - домохозяйка. Дочь 20-ти лет - воспитатель детского дошкольного учреждения. Сын 18-ти лет - студент. Бабушка - пенсионерка, страдает сахарным диабетом. Кого из членов данной семьи можно в первую очередь отнести в группу лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом при планировании профилактических осмотров на туберкулёз?

- a. Бабушка**
- b. Муж
- c. Жена
- d. Дочь
- e. Сын

3553. Больной 70-ти лет обратился с ущемлённой паховой грыжей, вызвал терапевта домой. Давность ущемления 10 часов. Имеются признаки кишечной непроходимости. Гиперемия кожи над грыжевым выпячиванием. Какой должна быть тактика врача, который обследовал больного?

- a. Направление на консультацию к хирургу
- b. Холод на область грыжи, анальгетики, антибиотики
- c. Вправление грыжи
- d. Экстренная госпитализация в хирургический стационар**
- e. Вправление грыжи после инъекции наркотиков

3554. Женщина 27-ми лет, активно живущая половой жизнью, жалуется на наличие многочисленных везикул на правой половой губе, зуд и жжение. Высыпания периодически появляются перед менструацией и исчезают через 8-10 дней. Какой наиболее вероятный диагноз?

a. Бартолинит

**b. Вирус простого герпеса**

c. Цитомегаловирусная инфекция

d. Первичный сифилис

e. Генитальный кондиломатоз

3555. У больного 38-ми лет внезапно появилась боль в левой половине грудной клетки, удушье. Объективно: состояние средней тяжести, Рс- 100/мин., АД- 90/60 мм рт.ст., дыхание слева не выслушивается. При рентгенографии грудной клетки - коллапс левого лёгкого до 1/2. Какое лечение нужно назначить больному?

a. Покой, рассасывающая терапия

b. Плевральные пункции

c. Оперативное лечение

d. Активное дренирование плевральной полости

**e. Пассивное дренирование плевральной полости**

3556. У больного 57-ми лет возник приступ загрудинной боли, которая длилась более 1,5 часов. Объективно: пациент заторможен, адинамичен, кожные покровы бледные, конечности холодные, пульс слабого наполнения, ЧСС- 120/мин., АД- 70/40 мм рт.ст. На ЭКГ: элевация ST в отведениях II, III, aV Для какого состояния характерны указанные изменения?

a. Острый перикардит

**b. Кардиогенный шок**

c. Прободная язва желудка

d. Острый панкреатит

e. Аритмогенный шок

3557. Мужчина 57-ми лет жалуется на одышку при физической нагрузке, появление тяжести в правом подреберье и отёков на голенях к вечеру. Объективно: температура - 36,4°C, ЧД- 20/мин., ЧСС=Рс=92/мин., АД- 140/90 мм рт.ст. Выражен кифосколиоз. В лёгких - единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. На ЭКГ: Rv1+Sv5=15 мм. На рентгенограмме: выбухание конуса легочной артерии, увеличение правого желудочка. Какая наиболее вероятная причина данного состояния?

a. Первичная легочная гипертензия

b. Дилатационная кардиомиопатия

c. Митральный стеноз

**d. Легочное сердце**

e. Атеросклеротический кардиосклероз

3558. Анализ организации медицинской помощи в областном центре показал, что каждый год около 12% пациентов получают стационарную помощь при заболеваниях, не требующих круглосуточного наблюдения и интенсивного ухода. Какие организационные преобразования наиболее целесообразно провести для решения данной проблемы?

a. Структурная перестройка специализированной помощи

b. Укрепление материально-технической базы стационаров

c. Развитие первичной медико-санитарной помощи

**d. Развитие стационарозаменяющих видов помощи**

e. Изменение устава амбулаторно-поликлинических учреждений

3559. Головка новорожденного имеет долихоцефалическую форму, вытянута спереди назад. При осмотре головки на затылочной части определяется родовая опухоль, расположенная на середине



между большим и малым родничком. При каком предлежании головки плода произошли роды?

- a. Передне-теменное предлежание
- b. Задний вид затылочного предлежания**
- c. Передний вид затылочного предлежания
- d. Лобное предлежание
- e. Лицевое предлежание

3560. Больной 50-ти лет в течение 15-ти лет работал на химическом заводе. В работе использовал растворитель - ксилол. С подозрением на хроническую интоксикацию был госпитализирован. Установлен анемический синдром. Какое мероприятие вторичной профилактики анемии первоочерёдно?

- a. Включение в диету морепродуктов
- b. Назначение глюкокортикостероидов
- c. Смена места работы**
- d. Использование железосодержащих препаратов
- e. Включение в пищу мясных продуктов

3561. Врачами поликлиники проводится статистическое исследование результатов заболеваний двух групп пациентов (состоящие на диспансерном учёте и не состоящие) в зависимости от возраста, уровня гигиенической культуры. Какой вид статистических таблиц целесообразнее всего использовать для углублённого анализа зависимости между приведенными признаками?

- a. Простые
- b. Комбинационные**
- c. Групповые
- d. Аналитические
- e. Разрабатываемые

3562. У ребёнка 8-ми месяцев родителями отмечено снижение аппетита, бледность кожных покровов, увеличение живота в объёме за счёт правой его половины. При пальпации правой половины живота определяется плотно-эластической консистенции опухолевидное образование 10х7 см. Положительный симптом баллотирования. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Опухоль печени
- b. Нефробластома (опухоль Вильмса)**
- c. Опухоль кишечника
- d. Патология толстой кишки
- e. Врождённый гидронефроз

3563. Больная 22-х лет обратилась с жалобами на отсутствие менструаций в течение 8-ми месяцев. Из анамнеза: менархе с 12,5 лет. С 18-ти лет менструации нерегулярные. Беременностей не было. Молочные железы развиты правильно, выделение из сосков при надавливании капель молока. При гинекологическом исследовании: умеренная гипоплазия матки. При гормональном исследовании: уровень пролактина в 2 раза превышает норму. При компьютерной томографии в области турецкого седла - объёмное образование диаметром 4 мм. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Лактационная аменорея
- b. Синдром Штейна-Левенталя
- c. Опухоль гипофиза**
- d. Болезнь Иценко-Кушинга
- e. Синдром Шихана

3564. Больная 24-х лет жалуется на боли в правом подреберье, усиливающиеся после еды, тошноту, повышение температуры тела до 37,7°C, желтушность кожи, боли в крупных суставах. Болеет 8 месяцев. Объективно: гепатоспленомегалия. В крови: СОЭ- 47 мм/час, билирубин общий - 86,1 ммоль/л, прямой - 42,3 ммоль/л. Общий белок - 62 г/л, альб.- 40%, глоб.- 60%, гамма-глобулины - 38%. Маркеры вирусных гепатитов не обнаружены. Обнаружены антитела к гладкомышечным клеткам. На УЗИ диаметр портальной вены 1 см. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Синдром Жильбера
- b. Аутоиммунный гепатит**
- c. Гемохроматоз
- d. Первичный билиарный цирроз
- e. Холангиогенный гепатит

3565. Больной 10-ти лет страдает бронхиальной астмой лёгкой степени. При диспансерном наблюдении следует рекомендовать:

- a. Запретить поездки на море
- b. Запретить санаторное лечение
- c. Запретить закалику
- d. Запретить употребление аллергизирующих продуктов питания**
- e. Запретить занятия в спортивных секциях

3566. В холодное время года в приёмный покой доставлен пациент, извлечённый из открытого водоёма. Контакта дыхательных путей с водой не было. Возбуждён, бледен, жалуется на боль, онемение рук и ног, холодовая дрожь. ЧД- 22/мин., АД- 120/90 мм рт.ст., Ps- 110/мин., ректальная температура 34,5°C. Какой вид согревания показан больному?

- a. Гемодиализ с согреванием крови
- b. Тёплая ванна
- c. Инфузия растворов 37°C
- d. Пассивное согревание**
- e. Согревающие компрессы

3567. Городская соматическая больница на 300 коек состоит из главного корпуса, в котором размещены терапевтическое и хирургическое отделения. В нескольких отдельных зданиях расположены родильное, детское и радиологическое отделения, соединенные с главным корпусом подземными и наземными крытыми переходами. Определите систему застройки больницы:

- a. Смешанная
- b. Централизованная
- c. Децентрализованная
- d. Свободная
- e. Централизованно-блочная**

3568. Больная 20-ти лет доставлена в стационар по поводу луночкового кровотечения после экстракции зуба. В крови: эр.- 2,81012/л, Hb- 80 г/л, лейкоц.- 4,0109/л, э.- 2%, п.- 3%, с.- 62%, л.- 28%, м.- 5%; тромб.- 24109/л; СОЭ- 25 мм/час. Какое заболевание следует заподозрить?

- a. Агранулоцитоз
- b. Тромбоцитопеническая пурпура**
- c. Апластическая анемия
- d. Острый лейкоз
- e. Гемофилия В, кровотечение

3569. На территории, которую обслуживает сельская участковая больница, проживает 6200 жителей. Согласно плана подлежало профилактическим осмотрам 560 работников сельских хозяйств с разными факторами риска. Проведено профилактические осмотры 400 работников. У 120 лиц обнаружены заболевания сердечно-сосудистой системы, из которых 90 лиц поставлены на диспансерный учёт. Какой из показателей наиболее целесообразно использовать для оценки организации диспансеризации в больнице?

**a. Удельный вес работников, охваченных профилактическими осмотрами**

b. Удельный вес лиц, у которых обнаружили заболевания

c. Удельный вес лиц, подлежавших профилактическим осмотрам

d. Частота заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями

e. Удельный вес лиц с впервые установленным диагнозом

3570. Больная 48-ми лет жалуется на тупую боль в правой поясничной области. Страдает более трёх лет. На УЗИ: почки обычных размеров, в области верхнего полюса правой почки - жидкостное образование до 12 см в диаметре. На экскреторных урограммах слева - норма, справа - деформация верхней группы чашечек, функция удовлетворительная. О каком заболевании можно думать?

a. Гидронефроз справа

b. Мультикистоз правой почки

c. Поликистоз почек

d. Опухоль правой почки

**e. Простая киста правой почки**

3571. У мальчика 14-ти лет на фоне хронического тонзиллита и гайморита появились ощущения перебоев в работе сердца и дополнительных пульсовых ударов. ЧСС- 83/мин. На ЭКГ: после каждого двух синусовых сокращений регулярно возникают импульсы, в которых отсутствует зубец Р, QRS расширен более 0,11 с, резко деформирован, дискордантный зубец Т, после чего регистрируется полная компенсаторная пауза. Укажите характер нарушения ритма:

a. Полная AV-блокада

b. Частичная AV-блокада

c. Блокада левой ножки пучка Гиса

**d. Экстрасистолия по типу тригеминии**

e. Экстрасистолия по типу бигеминии

3572. Больной 25-ти лет жалуется на боль в области сердца ноющего характера в течение 10-ти дней, одышку при незначительной физической нагрузке, сердцебиение. Заболел 2 недели назад после респираторной инфекции. Объективно: акроцианоз, АД- 90/75 мм рт.ст., Ps- 96/мин. Границы сердца смещены влево и вправо. Тоны сердца ослаблены, трёхчленный ритм, систолический шум на верхушке. ЭКГ: ритм синусовый, полная блокада левой ножки пучка Гиса. Какой наиболее вероятный диагноз?

a. Миокардитический кардиосклероз

b. Инфекционный эндокардит

c. Экссудативный перикардит

**d. Инфекционно-аллергический миокардит**

e. Вегето-сосудистая дистония

3573. Больной 25-ти лет поступил в инфекционное отделение на 3-й день заболевания с жалобами на головную боль, боль в пояснице, икроножных мышцах, высокую температуру, озноб. Объективно: состояние среднетяжёлое. Склеры иктеричные. Зев гиперемирован. Язык сухой, обложен сухим коричневым налётом. Живот вздутый. Печень +2 см. Селезёнка не увеличена.

Пальпация мышц, особенно икроножных, болезненна. Моча тёмная. Кал обычного цвета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a. Иерсиниоз
- b. Вирусный гепатит А
- c. Малярия
- d. Инфекционный мононуклеоз
- e. Лептоспироз**

3574. Девочка 5-ти лет имеет средний уровень физического развития, масса тела равна  $M+1,9dR$ , обхват грудной клетки  $M+1,6dR$ , подкожно-жировая прослойка - 1,2 см, скелет тонкий, мышечная система средняя, ЖЕЛ и мышечная сила правой и левой кистей соответствует возрасту ребёнка -  $M+0,9$ . В течение года девочка болела гриппом, острым бронхитом, корью, пневмонией. К какой группе по состоянию здоровья следует отнести девочку?

- a. III
- b. IV
- c. II**
- d. V
- e. I

3575. Мальчик 12-ти лет болеет инсулинозависимым сахарным диабетом с шести лет. Течение заболевания лабильное. В последнее время периодически отмечаются подъёмы артериального давления. Тест на микроальбуминурию положительный. Какой стадии диабетической нефропатии может соответствовать состояние данного больного?

- a. I стадия - гипертрофия и гиперфункция почек
- b. II стадия - гистологические изменения в почках
- c. IV стадия - явная нефропатия
- d. III стадия - начинающаяся нефропатия**
- e. V стадия - хроническая почечная недостаточность

3576. Больной 64-х лет поступил в плановом порядке с жалобами на прогрессирующую желтуху, которая появилась более 3-х недель назад без болевого синдрома, общую слабость, плохой аппетит. Объективно: температура  $36,8^{\circ}\text{C}$ ,  $\text{Ps}-78/\text{мин.}$ , живот мягкий, безболезненный, симптомы раздражения брюшины не обнаружены, пальпаторно обнаруживается резко увеличенный, напряжённый жёлчный пузырь. Для какого заболевания характерны такие симптомы?

- a. Рак головки поджелудочной железы**
- b. Хронический холецистит
- c. Язва 12-ти перстной кишки
- d. Лямблиозный холецистит
- e. Острый холецистит

3577. При проведении очистных работ в шахте концентрация угольной пыли в воздухе рабочей зоны составляет 450 мг/м<sup>3</sup> (ПДК - 10 мг/м<sup>3</sup>). Развитие какого профессионального заболевания органов дыхания возможно у горнорабочих очистного забоя?

- a. Сидероз
- b. Талькоз
- c. Аллергический ринофарингит
- d. Биссиноз
- e. Антракоз**

3578. Вследствие взрыва цистерны с бензолом на химическом заводе имеются погибшие и

раненные в большом количестве (более 50 человек) с ожогами, механическими травмами и отравлениями. Укажите основные элементы, предусматривающие лечебно-эвакуационное обеспечение населения в этой ситуации?

- a. Сортировка, восстановление, спасение
- b. Изоляция, спасение, восстановление
- c. Сортировка, оказание медицинской помощи, эвакуация**
- d. Сортировка, эвакуация, лечение
- e. Оказание медицинской помощи, эвакуация, изоляция

3579. У больного 43-х лет после подъёма тяжести повторно возникла резкая поясничная боль, которая стала распространяться по передней поверхности голени. Возникло повышенное потоотделение в указанных областях. Объективно: гипотрофия четырёхглавой мышцы бедра, отсутствует коленный рефлекс справа. Гипестезия на передней поверхности правых бедра и колена. Положительные симптомы натяжения Мацкевича, Вассермана. Какие из приведенных лекарственных средств наиболее целесообразны для уменьшения болевого синдрома?

- a. Антигистаминные
- b. Ангиопротекторы
- c. Дегидратационные**
- d. Антихолинестеразные
- e. Хондропротекторы

3580. Хворий 65-ти років після 5-ти денного святкування весілля доньки "побачив" на подвір'ї велику кількість котів, курчат та пацюків. Кинувся їх розганяти, але злякався, коли тварини почали його лаяти і намагалися заподіяти йому шкоду. Визначити діагноз:

- a. Алкогольний делірій**
- b. Шизофренія
- c. Реактивний галюциноз
- d. Органічне ураження головного мозку
- e. Сенільний психоз

3581. Під час обстеження хворого 36-ти років на ревматизм виявили: права межа серця -1 см назовні від правої парастернальної лінії, верхня – нижній край 1 ребра, ліва – 1 см досередини від лівої середньоключичної лінії. Аускультативно: миготлива аритмія, підсилений I тон на верхівці, акцент II тону над легеневою артерією. ЕКГ виявляє Пподібний рух стулок мітрального клапана. Картині якої вади серця відповідає наявна симптоматика?

- a. Недостатність трикуспідального клапана
- b. Мітральний стеноз**
- c. Недостатність мітрального клапану
- d. Проплапс мітрального клапану
- e. Стеноз гирла аорти

3582. Хворий 56-ти років, інженер, у 35-ти років був заражений сифілісом, лікувався "народними методами". Близько 5-ти років тому став забудькуватим, не справлявся з роботою, цинічно жартував, скуповував непотріб, збирав на вулиці недопалки. Об'єктивно: байдужий, мова сповільнена, дизартрична, судження примітивні, не може виконати прості арифметичні дії, пояснити прості метафори. Неохайний, нічим не цікавиться, бездіяльний. Вважає себе повністю здоровим. Кваліфікуйте психічний стан хворого:

- a. Корсаківський (амнестичний) синдром
- b. Істерична псевдодеменція
- c. Лакунарна (дисмнестична) деменція

d. Оглушеність

e. Тотальна деменція

3583. Пологи I, своєчасні, тривають 8 годин. З анамнезу: стеноз мітрального отвору III ст. Роділля сидить у ліжку, опустивши ноги. Скарги на задишку, дихає відкритим ротом, обличчя і верхня частина тіла вкриті краплями поту, ціаноз. На віддалі чути хрипи, а з рота виділяється пінисте, з домішками крові, мокротиння. Пульс – 130-150/хв. Яке ускладнення відбулося під час пологів?

a. набряк легенів

b. Пароксизмальна тахікардія

c. Хронічна серцева недостатність

d. Миготлива аритмія

e. Напад бронхіальної астми

3584. Пацієнт 35-ти років хворіє 3-й день. 5 днів тому повернувся з Африки. Захворювання почалося з підвищення температури до 40°C, остуди, різкого головного болю, міалгії. В пахвовій області пальпується збільшений до 3х6 см лімфовузол, щільний, різко болісний, малорухливий, без чітких контурів, шкіра над ним гіперемована, напружена. Тахікардія. Який попередній діагноз?

a. Лімфаденіт

b. Сибірка

c. Сепсис

d. Туляремія

e. Чума

3585. Породілля скаржиться на біль в молочній залозі. В ділянці болю інфільтрат 3х4 см, з розм'якшенням у центрі. Температура тіла – 38,5°C. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Плеврит

b. Пневмонія

c. Гострий гнійний мастит

d. Затримка молока

e. Пологова травма

3586. У хворого 52-х років, що страждає на стенокардію впродовж двох тижнів, почастишали напади болю за грудиною, зросла потреба у нітрогліцерині. Об'єктивно: стан середньої важкості. Шкіра бліда. Тони серця ослаблені, ритмічні. Частота серцевих скорочень – 84/хв. На ЕКГ ознак вогнищового ураження міокарда немає. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Прогресуюча стенокардія

b. Стабільна стенокардія II функціонального класу

c. Гострий інфаркт міокарда

d. Варіантна стенокардія

e. Стенокардія, що вперше виникла

3587. У хлопчика 8-ми років під час профілактичного медичного огляду спостерігаються зміни кривизни хребта у фронтальній площині: праве плече опущене і стає немовби пласким, кути лопаток розташовані на різних рівнях за рахунок опущення правої лопатки, трикутники талії виражені по обидва боки, поздовжні м'язи спини зліва утворюють м'язовий валик. Який вид постави виявлений у дитини?

a. Лордотична

b. Кіфотична

c. Сколіотична

d. Сутулувата

е. Виправлена

3588. Хвора 25-ти років скаржиться на часті болючі сечовипускання, дизурію, імперативний потяг до сечовипускання в останні 2 дні. У сечі: бактеріурія та нейтрофільна лейкоцитурія. В ході проведення трипорційної проби сечі в середній порції виявлено 20-30 лейкоцитів у п/з. Температура тіла не підвищена. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гломерулонефрит
- b. Гострий цистит**
- c. Гострий пієлонефрит
- d. Хронічний пієлонефрит
- e. Туберкульоз нирок

3589. Хлопчик 9-ти років з 3-річного віку хворіє на бронхоектатичну хворобу. Загострення виникають часто (3-4 рази на рік), після консервативної терапії – короткочасні періоди ремісії. Захворювання прогресує, дитина відстає у фізичному розвитку, шкіра бліда, акроціаноз, нігті деформовані у вигляді "годинникових скелець". За даними бронхографії виявлено мішкоподібні бронхоектази нижньої частки правої легені. Якою повинна бути подальша лікувальна тактика?

- a. Санаторно-курортне лікування
- b. Загартування дитини
- c. Продовжувати консервативну терапію
- d. Фізіотерапевтичне лікування
- e. Оперативне лікування**

3590. Хворий 62-х років надійшов зі скаргами на болі в правій половині грудної клітки під час дихання, задишку, сухий кашель. 10 днів тому послизнувся на вулиці, впав і сильно вдарився правим боком. Об'єктивно: лежить на лівому боці. Права половина грудної клітки відстає у диханні. Крепітація і болючість III-IV ребер справа. Справа визначається притуплений перкуторний звук і різко ослаблене дихання. Рентгенологічно: ознаки ексудату, перелом III-IV ребер. Плевральна пункція – отримана кров. Якою буде подальша тактика?

- a. Перевести до торакального відділення**
- b. Повторні пункції порожнини плеври
- c. Призначити консультацію травматолога
- d. Фіксувальна пов'язка на грудну клітку
- e. Призначити консервативну терапію

3591. Хворий 44-х років скаржиться на стискаючі болі за грудиною, задишку, періодичне запаморочення. Під час обстеження виявлена гіпертрофічна обструктивна кардіоміопатія з діастолічним варіантом серцевої недостатності. Яким лікарським засобом треба надати перевагу?

- a. Діуретики
- b. Серцеві глікозиди
- c. Нітрати
- d. Інгібітори АПФ
- e.  $\beta$ -адреноблокатори**

3592. Хвора 29-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на дратівливість, плаксивість, головний біль, нудоту, іноді – блювання, біль в ділянці серця, напади тахікардії, зниження пам'яті, метеоризм. Ці скарги виникають за 6 днів до менструації та зникають напередодні або в два перші дні. Вагінально: матка та придатки без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Генітальний ендометріоз
- b. Невроз**



- c. Альгодисменорея
- d. Апоплексія яєчників

**e. Передменструальний синдром**

3593. У дитячій дошкільній установі до меню входять наступні страви: каша гречана молочна, макарони з м'ясним фаршем, салат з огірків, кисіль, хліб житній. Яку з перерахованих страв необхідно вилучити з меню?

**a. Макарони з м'ясним фаршем**

- b. Кисіль
- c. Салат з огірків
- d. Хліб житній
- e. Каша гречана молочна

3594. Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на 41-му тижні гестації, з вагою тіла 2400 г, зріст – 50 см. Під час об'єктивного обстеження: шкіра в'яла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

- a. Переношений
- b. Доношений, з нормальною масою тіла
- c. Недоношений
- d. Незрілий

**e. Доношений, з затримкою внутрішньоутробного розвитку**

3595. Хворий 58-ми років доставлений в приймальне відділення з болями у лівій половині грудної клітки. Під час клінічного обстеження крім тахікардії (102/хв.) відхилень не виявлено. На ЕКГ патологічний зубець Q у I, aVL, QS у V1, V2, V3 відведеннях та куполоподібний підйом ST з негативним T. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативний перикардит
- b. Гострий інфаркт передньої стінки лівого шлуночка**
- c. Розшарування аорти
- d. Варіантна стенокардія
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

3596. Хвора 45-ти років перебуває на лікуванні з приводу ревматизму, активна фаза, комбінована вада мітрального клапану. Під час ранкового туалету раптово відчула біль в лівій руці з наступним її затерпанням. Біль та явища заніміння наростали. Об'єктивно: шкіра лівої руки бліда, порівняно холодна. Пульсація артерій руки по всій протяжності відсутня. Яка найбільш доцільна тактика лікування хворої?

**a. Термінова емболектомія**

- b. Призначення антибіотиків та протизапальних засобів
- c. Термінова тромбінтіомектомія
- d. Зондування серця
- e. Призначення фібринолітиків, антикоагулянтів

3597. У хворого 42-х років протягом тижня кожні 48 годин з'являються напади лихоманки, що змінюються жаром. Температура тіла підвищується до 40°C. Зниження температури через 3-4 години супроводжується надмірним потовиділенням. Погіршився апетит, з'явилася загальна слабкість. Шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Збільшені печінка і селезінка, при пальпації – щільні. Який найбільш ефективний метод верифікації діагнозу?

**a. Бактеріологічний метод**

b. Загальний аналіз крові

**c. Мікроскопія мазка крові і товстої краплі**

d. Імуноферментний аналіз

e. Мікроскопія висячої краплі крові

3598. Хворий 28-ми років наркоман. Хворіє протягом року, коли помітив загальну слабкість, підвищену пітливість, схуднення. Часто хворів респіраторними захворюваннями. За останні 2 дні була переміжна гарячка з профузним нічним потом, посилилася загальна слабкість, додався пронос з домішками слизу і крові. Під час огляду: полілімфаденопатія, у порожнині рота герпетичні висипання, під час пальпації живота – збільшені печінка та селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. ВІЛ-інфекція**

b. Хронічний лімфолейкоз

c. Хронічний сепсис

d. Рак товстого кишечника

e. Герпетичний стоматит

3599. Хлопчик 10-ти років переніс 4 роки тому вірусний гепатит В. Наразі висловлюється припущення про формування цирозу печінки. Яке додаткове обстеження допоможе встановити діагноз?

**a. Пункційна біопсія печінки**

b. Ехолецистографія

c. Визначення рівня трансаміназ

d. Визначення маркерів гепатиту В

e. Протеїнограма

3600. У хворій 26-ти років у зв'язку з системними ураженнями шкіри, судин, суглобів, серозних оболонок і серця, що виникли після фотосенсибілізації, припущено системний червоний вовчак. Виявлені LEклітини, антитіла до нативної ДНК, поодинокі антицентромерні антитіла, РФ 1:100, RW позитивна, ЦІК-120 од. Які імунологічні показники вважаються специфічними для цього захворювання?

a. Антицентромерні антитіла

b. Ревматоїдний фактор

**c. Антитіла до ДНК**

d. Імуноглобулін А

e. Підвищення ЦІК

3601. На прийом до лікаря звернулася хвора зі скаргами на підвищення температури до 37,8°C, помірні болі у горлі впродовж 3-х днів. Об'єктивно: кутовощелепні лімфовузли збільшені до 3 см. Піднебінні мигдалики гіпертрофовані, вкриті сірим нальотом, що розповсюджується на язичок, передні піднебінні дужки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Агранулоцитоз

b. Кандидоз ротоглотки

c. Інфекційний мононуклеоз

d. Ангін Симановського-Венсана

**e. Дифтерія ротоглотки**

3602. Першовагітна у терміні 20 тижнів скаржиться на болі внизу живота, мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Тонус матки підвищений, рухи плода відчуває. Під час піхвового дослідження: матка збільшена відповідно до терміну вагітності, шийка матки вкорочена до 0,5 см,

зовнішнє вічко відкрите на 2 см. Виділення кров'янисті, масткі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пізній викидень, що не відбувся
- b. Загроза пізнього аборту з кровотечею**
- c. Пізній аборт в ході
- d. Загроза пізнього аборту без кровотечі
- e. Неповний пізній аборт

3603. Хворий 32-х років скаржиться на почервоніння, печіння, відчуття стороннього тіла в правому оці. Захворів раптово. В ході огляду: гострота зору правого та лівого ока – 1,0. В правому оці гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. Гнійні виділення в кон'юнктивальному мішку. Рогівка прозора. Колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий іридоцикліт
- b. Стороннє тіло рогівки
- c. Гострий дакриоцистит
- d. Гострий кон'юнктивіт**
- e. Гострий напад глаукоми

3604. Чоловіку 65-ти років після обстеження був поставлений діагноз "B12-дефіцитна анемія" та призначено лікування. Через тиждень був узятий контрольний аналіз крові. Що буде раннім критерієм ефективності проведеної терапії?

- a. Мегалобластичне кровотворення
- b. Підвищення рівня гемоглобіну
- c. Збільшення кількості ретикулоцитів**
- d. Нормобластичне кровотворення
- e. Збільшення кількості еритроцитів

3605. Жінка 30-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить", "свердлить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю в шию, спину, живіт; часте серцебиття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не пов'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ – без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- a. Стенокардія спокою
- b. Нейроциркуляторна дистонія
- c. Іпохондрична депресія
- d. Соматизована депресія**
- e. Неврозоподібна шизофренія

3606. У хворої 65-ти років при пальпації живота в області пупка і вище пухлина розміром 13x8 см, помірно болюча, не зміщується, пульсує. Аускультативно: систолічний шум. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Недостатність трьохстулкового клапана
- b. Недостатність двостулкового клапана
- c. Пухлина шлунка
- d. Артеріовенозна аневризма
- e. Аневризма черевної аорти**

3607. Хворий 45-ти років скаржиться на кашель нападopodobного характеру, лоскіт в носоглотці. Перебував у зоні забруднення після аварії на Чорнобильській атомній електростанції (ЧАЕС) протягом 10 днів. Під час риноскопії ознаки значного подразнення слизової носоглотки. Який

радіонуклід спричинив таке подразнення слизової?

- a. Радіоактивний кобальт
- b. Радіоактивний йод**
- c. Радіоактивний стронцій
- d. Радіоактивний цезій
- e. Радіоактивний плутоній

3608. Хворий 41-го років, мисливець, скаржиться на важкість у ділянці правого підребер'я. Інших скарг немає. В анамнезі: рік тому безпричинна кропивниця і свербіння шкіри. Об'єктивно: край печінки пальпується на 3 см нижче реберної дуги, заокруглений, неболючий. Іншої патології під час фізикального дослідження хворого виявити не вдалося. Температура нормальна. В ході рентгенологічного дослідження спостерігається випинання в ділянці правого купола діафрагми напівсферичної форми. Яке захворювання можна припустити в даному випадку?

- a. Ехінококоз печінки**
- b. Гепатоцелюлярний рак
- c. Піддіафрагмальний абсцес
- d. Метастатична пухлина
- e. Абсцес печінки

3609. У новонародженого у пологовому будинку відзначався напад кашлю після прийому їжі. Виписаний на 18-ту добу у зв'язку з перенесеною пневмонією. Протягом 1,5 місяців двічі переніс пневмонію. Періодично спостерігаються напади кашлю після прийому їжі, особливо на лівому боці. Об'єктивно: гіпотрофія II ст.; поодинокі вологі хрипи, задишка. Випорожнення і діурез не порушені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Муковісцидоз
- b. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- c. Трахеобронхомалія
- d. Трахео-стравохідна нориця**
- e. Післягіпоксична енцефалопатія

3610. Жінку 26-ти років, що народила 7 місяців тому, впродовж останніх 2-х тижнів непокоять нудота, блювання вранці, сонливість. Годує грудьми, менструацій не було. Вагітності не запобігала. Який з методів доцільно застосувати для уточнення діагнозу?

- a. Ро-графія органів малого тазу
- b. Дворучне піхве дослідження
- c. Дослідження за допомогою дзеркал
- d. Ультразвукове дослідження**
- e. Пальпація молочних залоз і витікання молозива

3611. Робітник 37-ми років під час пожежі опинився у зоні високої концентрації CO. До клініки доставлений у непритомному стані. Об'єктивно: шкіра рук і обличчя малинового кольору. Частота дихання – 20/хв. На ЕКГ: специфічні гіпоксичні зміни міокарда. Погодинний діурез 40 мл. У крові: еритроцити –  $4,5 \times 10^{12}/л$ , Hb-136 г/л, КПО,89. Швидкість осідання еритроцитів – 3 мм/год, карбоксигемоглобін – 5%. За яким критерієм визначається ступінь важкості потерпілого?

- a. Наявність порушень дихання
- b. Поширеність трофічних порушень
- c. Розвиток хронічної ниркової недостатності
- d. Концентрація карбоксигемоглобіну**
- e. Результати ЕКГ

3612. Жінка 42-х років скаржиться на сильний головний біль пульсуючого характеру в лобно-тім'яній ділянці, запаморочення, відчуття серцебиття. Хворіє на гіпертонію три роки. Значне підвищення артеріального тиску тривалістю 3-8 годин спостерігає 2-3 рази на місяць. Лівий шлуночок збільшений, тони серця чисті, пульс – 105/хв., артеріальний тиск – 225/115 мм рт.ст. ЕКГ: ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Який з перерахованих препаратів є найбільш ефективним для зняття нападу церебрального кризу?

- a. Лозартан
- b. Лізиноприл
- c. Резепрін

**d. Лабеталол**

- e. Етакринова кислота

3613. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у надчеревній ділянці, лівому підребер'ї, здуття живота, проноси, схуднення. Хворіє протягом 5-ти років. Об'єктивно: язик вологий, обкладений білим нашаруванням біля кореня; під час глибокої пальпації живота виявляється невеликий біль у надчеревній ділянці і точці Мейо-Робсона. Печінка на 1 см виступає з-під краю реберної дуги, неболюча. Селезінка не пальпується. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- a. Атрофічний гастрит
- b. Хронічний холецистит
- c. Хронічний ентерит

**d. Хронічний панкреатит**

- e. Пептична виразка шлунка

3614. Жінка 31-го року протягом 3-х років скаржиться на біль та підпухлість променево-зап'ясних та п'ясно-фалангових суглобів, вранішню скутість до 1,5 годин. Два тижні тому з'явився біль, підпухлість та почервоніння колінних суглобів, підвищення температури тіла до 37,5°C. Лікувалася несвоєчасно. При обстеженні внутрішніх органів патологічних змін не знайдено. Встановлено діагноз – ревматоїдний артрит. Які зміни на рентгенограмах суглобів найбільш ймовірні?

- a. Остеоліз епіфізів

**b. Звуження суглобової щілини, узури**

- c. Кісти у субхондральній кості
- d. Звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз
- e. Численні крайові остеофіти

3615. У хворої на системний червоний вовчак, яка приймає протягом року преднізолон, після тонзилектомії з'явилися різка слабкість, нудота, блювання, біль в правій клубовій ділянці, рідкі випорожнення до 5 разів на добу. Пульс – 96/хв., артеріальний тиск – 80/50 мм рт.ст. Яку профілактичну терапію слід було провести перед операцією?

- a. Призначення ДОКСу
- b. Введення розчину Рінгера
- c. Введення 10% розчину NaCl

**d. Підвищення дози преднізолону**

- e. Призначення антибіотиків

3616. Жінка 45-ти років скаржиться на нападopodobний нестерпний біль у лівій половині обличчя тривалістю 1-2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: біль у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва викликає черговий напад з тонічною судомою м'язів обличчя. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

**a. Невралгія трійчастого нерва**

- b. Артрит нижньощелепного суглобу
- c. Гайморит
- d. Лицева мігрень
- e. Невралгія язикоглоткового нерва

3617. Хворий 28-ми років скаржиться на висип та свербіння шкіри обох кистей. Хворіє 1,5 роки. Загострення хвороби пов'язує з контактом на виробництві з формальдегідними смолами. Об'єктивно: вогнища ураження локалізуються на обох кистях симетрично. На тлі еритеми з нечіткими краями – папули, везикули, ерозії, кірочки, луска. Яка найбільш імовірна патологія?

- a. Ідіопатична екзема
- b. Простий контактний дерматит
- c. Багатоформна ексудативна еритема
- d. Професійна екзема**
- e. Алергічний дерматит

3618. До клініки надійшов хлопчик 10-ти років з симптомами артриту і міокардиту, якому на підставі клінічного огляду поставлено попередній діагноз "ювенільний ревматоїдний артрит". Який симптом є найбільш значущим для діагностики цього захворювання?

- a. Ранкова скутість рухів в суглобах**
- b. Ураження великих суглобів
- c. Збільшення частоти серцевих скорочень
- d. Збільшення розмірів серця
- e. Зональна гіперемія суглоба

3619. Жінка 28-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на шкірні геморагії після незначних травм та спонтанні геморагії на передній поверхні тулуба та кінцівках. Під час обстеження виявлені строката шкіра (свіжі та старі геморагії) та кровотечі з ясен. У крові: тромбоцитів –  $20 \times 10^9/\text{л}$ . У кістковому мозку збільшена кількість мегакаріоцитів і відсутня відшнуровка тромбоцитів. Проведене лікування стероїдними гормонами дало позитивний ефект. Яке захворювання у жінки?

- a. Хвороба Рандю-Ослера
- b. Гемофілія
- c. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура**
- d. ДВЗ-синдром
- e. Геморагічний васкуліт

3620. До приймального відділення лікарні доставлено пацієнта 74-х років з клінічною картиною гострого тромбоза глибоких вен гомілки. Який з нижчевказаних симптомів є найбільш типовим за цієї патології?

- a. Симптом Мейо-Робсона
- b. Симптом Грея-Тернера
- c. Симптом Ровзінга
- d. Симптом Курвуазьє
- e. Симптом Хоманса**

3621. До сімейного лікаря звернулася мати Змісячної дитини зі скаргами на нападоподібний кашель, задишку, відставання дитини у фізичному розвитку. З анамнезу: дитина від другої доношеної вагітності, яка перебігала із загрозою переривання (перша дитина померла у віці 4-х місяців від патології легень, зі слів матері). Маса при народженні 2500 г. З перших днів життя спостерігався нападоподібний кашель, двічі лікувалася з приводу бронхіту. Враховуючи тяжкість стану дитини, лікар виписав направлення на госпіталізацію. Який найбільш імовірний діагноз був у

направленні?

**a. Муковісцидоз**

- b. Рецидивуючий обструктивний бронхіт
- c. Гостра пневмонія з обструктивним синдромом
- d. Кашлюк
- e. Гострий обструктивний бронхіт

3622. Хворий 46-ти років вперше помітив набряки на ногах, слабкість, відчуття "повноти" та важкості в правому підребер'ї. Впродовж 20-ти років хворіє на ревматоїдний артрит. Збільшені печінка і селезінка, щільної консистенції. Креатинін крові 0,23 ммоль/л, протеїнемія – 68 г/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, питома вага сечі – 1012, протеїнурія – 3,3 г/л, поодинокі воскоподібні циліндри, еритроцити вилужені в п/з, лейкоцити – 5-6 в п/з. Яке ускладнення найбільш ймовірне?

**a. Амілоїдоз нирок**

- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Хронічний пієлонефрит
- d. Серцева недостатність
- e. Хронічний гломерулонефрит

3623. Хворий 50-ти років надійшов зі скаргами на наявність крові в сечі. Болю, порушення сечовипускання не спостерігалось. Макрогематурія продовжується протягом 3 днів. Об'єктивно: нирки не пальпуються, надлобкова ділянка без особливостей, зовнішні статеві органи без патології. В ході ректального дослідження – передміхурова залоза не збільшена, не болюча, нормальної будови. Під час цистоскопії змін не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Дистопія нирки
- b. Некротичний папіліт
- c. Туберкульоз сечового міхура
- d. Варікоцеле

**e. Рак нирки**

3624. У хворого 49-ти років 2 роки тому був діагностований силікоз I стадії. Скаржиться на посилення задишки, появу болю у підлопаткових ділянках. На рентгенограмі спостерігається дифузне посилення та деформація легеневого малюнку, на тлі якого помітні численні вузликові тіні діаметром 2-4 мм. Ущільнення міжчасткової плеври справа. Корені легенів ущільнені, розширені. Яка рентгенологічна форма пневмоконіозу в даному випадку має місце?

**a. Вузликова**

- b. Інтерстиціально-вузликова
- c. Туморозна
- d. Вузлова
- e. Інтерстиціальна

3625. Хворий 17-ти років скаржиться на загальну слабкість, тризм, посмикування м'язів лівої гомілки. 7 днів тому наколів стопу цвяхом. Об'єктивно: на підшві рана 0,3x0,2 мм з незначними серозно-гнійними виділеннями, шкіра навколо рани гіперемована. Який найбільш ймовірний діагноз?

- a. Остеомієліт
- b. Флегмона

**c. Правець**

- d. Інфікована рана
- e. Бешиха



3626. Мати новонародженої дитини хворіє на хронічний пієлонефрит, перед пологами перенесла гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ). Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозне висипання, в подальшому – пухирі розміром близько 1 см, заповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява. Температура тіла субфебрильна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Везикулопустульоз
- b. Сепсис
- c. Дерматит Ріттера
- d. Пухирчатка новонародженого**
- e. Псевдофурункульоз

3627. До травмпункту звернувся пацієнт з травмою нижньої третини волярної поверхні передпліччя, заподіяною склом. Об'єктивно: порушено згинання IV і V пальців, знижена чутливість внутрішньої тильної і долонної поверхні кисті і IV пальця. Який нерв травмовано?

- a. М'язово-кістковий
- b. Пахвовий
- c. Променевий
- d. Серединний
- e. Ліктьовий**

3628. Хворий 58-ми років скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється під час ходьби, відчуття охолодження й заніміння в обох стопах. Хворіє 6 років. Об'єктивно: шкіра бліда, суха; спостерігається гіперкератоз. На лівій гомілці волосяний покрив розвинутий слабо, симптом "борозни" позитивний. Пульс на артеріях стопи, підколінній артерії не визначається, на стегновій артерії – послаблений. На правій кінцівці пульсація підколінної артерії збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Облітеруючий атеросклероз артерій нижніх кінцівок**
- b. Тромбоз стегнової артерії
- c. Хвороба Бюргера
- d. Хвороба Рейно
- e. Облітеруючий ендартеріїт

3629. Дитині 2,5 місяця. Захворювання розвинулося поступово, покашлювала на тлі нормальної температури тіла, протягом тижня кашель посилювався, частіше у нічний час, на 12 день став нападоподібним, до 20 разів на добу, з блюванням, одноразовою зупинкою дихання. Поставте діагноз:

- a. Вроджений стридор
- b. Парагрип
- c. Кашлюк**
- d. РС-інфекція
- e. Аденовірусна інфекція

3630. В ході піхвового дослідження визначається голівка плода, що заповнює задню поверхню лобкового зчленування і крижову западину, пальпації доступні нижній край лобкового зчленування, ості сідничних кісток, крижово-куприкове зчленування. У якій площині малого тазу розташована голівка плоду?

- a. У площині широкої частини порожнини малого тазу
- b. У площині входу до малого тазу
- c. У площині виходу малого тазу

**d. У площині вузької частини порожнини малого тазу**

e. Над входом до малого тазу

3631. Робітник працює у ливарні з кольоровими металами та сплавами протягом 12-ти років. У повітрі робочої зони зареєстровано підвищений вміст важких металів, оксидів вуглецю та азоту. Під час регулярного медичного огляду у хворого виявлено астено-вегетативний синдром, різкий біль в животі, закрепи, біль в ділянці печінки. У сечі – амінолевулінова кислота та копропорфірін. В крові – ретикулоцитоз, зниження рівню гемоглобіну. Причиною такої інтоксикації є:

**a. Свинець та його солі**

b. Оксид вуглецю

c. Цинк

d. Оксид азоту

e. Олово

3632. У хворого, який вживав три доби тому консервовані гриби – опеньки, спостерігаються розлад зору (диплопія, мідріаз), розлад мовлення, порушення ковтання. Яке харчове отруєння має місце?

a. Фузаріотоксикоз

b. Харчова токсикоінфекція

**c. Ботулізм**

d. Отруєння опеньками

e. Отруєння солями свинцю

3633. Роділля 30-ти років надійшла до пологового будинку з доношеною вагітністю. Скарги на сильний різучий біль у матці, який почався 1 годину тому, нудоту, блювання, холодний піт. В анамнезі кесарів розтин 2 роки тому. Пологова діяльність припинилася. Шкіра та слизові бліді. Пульс – 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Матка без чітких контурів, різко болюча. Серцебиття плоду не вислуховується. Помірні кров'яністі виділення з піхви. Відкриття шийки матки 4 см. Передлежачої частини немає. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Розрив матки, що здійснився**

b. Загроза розриву матки

c. Стиснення нижньої порожнистої вени

d. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

e. Розрив матки, що розпочався

3634. У новонародженого терміном гестації 31 тиждень спостерігаються гіпотонія та пригнічення свідомості. Гематокрит – 35%, а в загальному аналізі ліквору виявлено підвищену кількість еритроцитів, білка та знижений вміст глюкози. Ці дані відповідають клінічній картині:

a. Менінгіту

b. Анемії

c. Внутрішньоутробної інфекції

**d. Внутрішньочерепного крововиливу**

e. Сепсису

3635. Хвора 20-ти років на десяту добу після виписки з пологового відділення звернулася зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, біль у правій молочній залозі. Під час огляду: молочна залоза збільшена, у верхньому зовнішньому квадраті спостерігається ділянка гіперемії, там же пальпується ущільнення з нечіткими контурами, лактостаз, флюктуація відсутня. Лімфатичні вузли в правій пахвовій ямці збільшені, болючі. Вкажіть вірний діагноз:

**a. Лактаційний мастит**

b. Бешиха

- c. Пухлина
- d. Дерматит
- e. Абсцес

3636. Хвора 3-х років перебуває на лікуванні в реанімаційному відділенні з діагнозом: гостра ниркова недостатність, олігоанурична стадія. На ЕКГ: високий зубець Т, розширення комплексу QRS, зміщення інтервалу S-T нижче ізолінії. Яке порушення електролітного балансу можна припустити?

- a. Гіперкальціємія
- b. Гіперфосфатемія
- c. Гіпокаліємія
- d. Гіпокальціємія
- e. Гіперкаліємія

3637. У дівчинки 8-ми років періодично раптово і короткочасно виникають неприємні відчуття в ділянці серця, стискання в грудях, біль у епігастральній ділянці, запаморочення, блювання. Об'єктивно: бліда, частота дихальних рухів – 40/хв., пульсація яремних вен. Пульс – 185/хв., малого наповнення. Артеріальний тиск – 75/40 мм рт.ст. На ЕКГ під час нападу: ектопічні зубці Р, QRS не деформований. В кінці нападу -компенсаторна пауза. Найімовірнішою причиною нападу є:

- a. Синусова тахікардія
- b. Повна АВ-блокада
- c. Миготіння передсердь
- d. Пароксизмальна передсердна тахікардія
- e. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія

3638. Мати дівчинки 8-ми років скаржиться на низький зріст дівчинки та її підвищену вагу. Об'єктивно: ожиріння з надлишковим відкладенням жиру на тулубі та обличчі (кругле, місяцеподібне обличчя), вугрі, стрії на стегнах, знизу живота. Гірсутизм. Надлишок якого гормону в організмі дитини може викликати зазначені прояви хвороби?

- a. Кортизол
- b. Тестостерон
- c. Глюкагон
- d. Інсулін
- e. Тироксин

3639. Дівчинка 9-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 37,5°C, головний біль, млявість, слабкість, зниження апетиту, біль у животі, часті й болісні сечовиділення. Був припущений гострий пієлонефрит. У сечі: питома вага – 1018, білку немає, лейкоцити – 10-15 у полі зору. Який з методів дослідження імовірно допоможе підтвердити діагноз інфекції сечової системи?

- a. Бактеріологічний посів сечі
- b. Проба Зимницького
- c. Проведення клінічних аналізів сечі в динаміці
- d. Загальноклінічний аналіз крові
- e. Проба Реберга

3640. В ході вивчення умов праці робітників, зайнятих на виробництві ртутних термометрів, в повітрі робочої зони виявлено пари ртуті в концентраціях, які перевищують гранично допустимі. Вкажіть основний можливий шлях потрапляння ртуті в організм працівника:

- a. Слизові оболонки
- b. Органи дихання

- c. Ушкоджена шкіра
- d. Неушкоджена шкіра
- e. Шлунково-кишковий тракт

3641. Оцінюючи стан здоров'я водіїв та постових автоінспекторів лікарі виявили наявність в крові обстежуваних карбоксигемоглобіну, зниження у них рефлексорних реакцій, порушення активності ряду ферментів. Виявлені порушення здоров'я людей цих професійних категорій імовірно пов'язані з впливом:

- a. Ароматичних вуглеводів
- b. Оксидів азоту
- c. Сірчистого ангідриду
- d. Нервово-емоційного напруження
- e. Оксиду вуглецю**

3642. У новонародженого, що переніс асфіксію у пологах, на 3-тю добу життя з'явилася кровотеча з пупкової ранки. Лабораторно: гіпокоагуляція, тромбоцитопенія, гіпотромбінемія. Чим зумовлені клініколабораторні зміни?

- a. ДВЗ-синдром**
- b. Вроджена ангіопатія
- c. Травма пупкової судини
- d. Тромбоцитопенічна пурпура
- e. Геморагічна хвороба новонароджених

3643. Хвора 46-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'яністі виділення з піхви, які з'явилися після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. Під час піхвового дослідження шийка матки чиста, матка не збільшена, рухома, неболюча, додатки не змінені. Ваш діагноз:

- a. Рак тіла матки
- b. Дисфункційна маткова кровотеча**
- c. Позаматкова вагітність
- d. Аденоміоз
- e. Підслизова міома матки

3644. У потерпілого опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст. На 20-ту добу після травми у хворого спостерігається різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, прискорене везикулярне дихання, загострення рис обличчя, артеріальний тиск -90/50 мм рт.ст., пульс – 112/хв. Яке ускладнення можна припустити?

- a. Пневмонія
- b. Гнійний бронхіт
- c. Анаеробна інфекція
- d. Сепсис**
- e. Гостра інтоксикація

3645. Хвора 25-ти років скаржиться на відсутність місячних впродовж 3-х років, що пов'язує з важкими пологами, які ускладнилися масивною кровотечею, втрату маси тіла, ламкість та випадіння волосся, відсутність апетиту, депресію. В ході об'єктивного обстеження: матка та придатки без патологічних змін. Який патогенез захворювання?

- a. З гіперпродукцією естрогенів
- b. Зі зниженою продукцією прогестерону
- c. З гіперпродукцією пролактину

d. Зі зниженою продукцією гонадотропінів

e. З гіперпродукцією андрогенів

3646. Хвора 30-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність менструації протягом 2-х років після пологів, випадіння волосся, втрату ваги тіла. Пологи ускладнилися кровотечею через гіпотонію матки. Об'єктивно: хвора астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, тіло матки малих розмірів, безболісне. Додатки матки не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Синдром Шихана (Післяродовий гіпопітuitarизм)

b. Синдром Шерешевського-Тернера

c. Синдром галактореї-аменореї

d. Синдром виснаження яєчників

e. Яєчникова аменорея

3647. У хворої 52-х років спостерігається ураження слизової оболонки в кутиках рота з утворенням тріщин, ерозій та виразок, вертикальні тріщини на губах при їх зімкненні (хейлоз), зміни язика (глосит), ангулярний стоматит, себореєне лущення шкіри навколо рота та на крилах носа, перикорнеальна ін'єкція. Вищеперераховані симптоми є характерними для:

a. РР-гіповітамінозу

b. А-гіповітамінозу

c. В1-гіповітамінозу

d. С-гіповітамінозу

e. В2-гіповітамінозу

3648. Хвора 2 доби назад впала вдома з висоти 1,5 м. Скаржиться на сильний біль в лівій частині грудної клітини, задишку. В ході рентгенографії грудної клітки виявлений гідропневмоторакс зліва, з рівнем рідини до 7-го ребра і колапсом легені на 1/3. Перелом 6-7 ребер за лопатковою лінією. Під час пункції грудної клітки одержано серозно-геморагічну рідину. Яка тактика лікування хворої?

a. Торакоцентез зліва в 7-му міжреберному проміжку

b. Повторні пункції плевральної порожнини

c. Спирт-новокаїнова блокада місця перелому

d. Інтубація трахеї з штучною вентиляцією легенів

e. Торакоцентез в 2-му міжреберному проміжку

3649. Хворий скаржиться на гноетечу та зниження слуху на ліве вухо впродовж шести останніх років. Періодично з'являлися головні болі, загальне нездужання, підвищення температури. Об'єктивно: в ході отоскопії в зовнішньому слуховому проході виявляється слизово-гнійний вміст без запаху. Барабанна перетинка звичайного кольору з центральною перфорацією. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий середній отит

b. Отосклероз

c. Хронічний мезотимпанит

d. Хронічний епітимпанит

e. Хронічна нейросенсорна приглухуватість

3650. Хворого 28-ми років доставлено через 2 години після автодорожньої катастрофи в тяжкому стані зі скаргами на біль в животі. Отримав удар рулем у живіт. В ході об'єктивного обстеження виявлено: живіт не бере участі в акті дихання, напружений, під час пальпації різко болісний, спостерігається захисне напруження м'язів живота, позитивні симптоми подразнення очеревини, спостерігається зникнення печінкової тупості. Артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст., пульс – 120/хв. Подальша тактика лікування:

a. Холод на живіт

b. Лапароскопія

c. Лапаротомія

d. Ультразвукове дослідження

e. Проведення лапароцентезу

3651. Хворий 67-ми років, гриженосій, відчув півгодини тому під час підняття вантажу різкий біль у ділянці грижового випинання, грижа перестала вправлятися. Об'єктивно: грижове випинання у правій пахвинній ділянці округле, напружене, помірно болісне, при пальпації вправилося у черевну порожнину, біль минув. Яка подальша лікувальна тактика?

a. Планова герніопластика через рік

b. Спостереження у стаціонарі

c. Негайна лапаротомія

d. Негайна герніопластика

e. Планова герніопластика через місяць

3652. Хвора 28-ми років звернулася зі скаргами на збільшення проміжку між менструаціями до 2-х місяців, гірсутизм. В ході гінекологічного дослідження виявлено: яєчники збільшені в розмірах, безболісні, щільної консистенції, матка без особливостей. УЗД органів малого тазу: яєчники розміром 4-5 см в діаметрі, з множинними збільшеними фолікулами на периферії. Рентгенографія основи черепа: ділянка турецького сидла розширена. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Алюгодисменорея

b. Передменструальний синдром

c. Синдром Морганьї-Стюарта (Метаболічна краніопатія)

d. Синдром Штейна-Левенталя (Полікістоз яєчників)

e. Синдром Шихана (Післяродовий гіпопітуїтаризм)

3653. Виробничий процес при відкритому способі видобутку руди складається з буропідричних робіт, виїмки породи і руди, транспортування руди на дробильносортувальні та збагачувальні фабрики, а порожньої породи до відвалів, робіт з будівництва і утримання доріг, різних ремонтних робіт. Який виробничий фактор є найбільш значущим у формуванні здоров'я працівників у кар'єрах?

a. Високий вміст вибухових газів

b. Шум

c. Несприятливий мікроклімат

d. Високий вміст пилу у повітрі робочої зони

e. Вібрація

3654. У хлопчика 11-ти років під час профілактичного медичного огляду визначали вид постави. Встановлено, що у дитини плечі похилі та зведені вперед, голова нахилена вперед, грудна клітина сплюснена, живіт опуклий. В хребті спостерігається збільшення глибини шийного та поперекового вигинів. Який вид постави виявлений у дитини?

a. Нормальна

b. Кіфоз

c. Сутулувата

d. Лордоз

e. Виправлена

3655. У дівчинки 3-х місяців спостерігаються нежить, задишка, сухий кашель. Хворіє 2гу добу. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, дихання поверхневе, 80/хв., над усією поверхнею легень

коробковий звук, велика кількість дрібнопухирчастих хрипів. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий бронхіт

**b. Гострий бронхіоліт**

c. Муковісцидоз

d. Пневмонія

e. Стороннє тіло дихальних шляхів

3656. Хвора 46-ти років надійшла до клініки з приводу відкритого перелому лівого стегна в середній третині, при надходженні оперована – накістковий остеосинтез пластиною. На 4-й день після операції скаржиться на болі в рані, підвищення температури вище 39°C. Які заходи необхідно вжити в цьому випадку?

a. Обколоти рану антибіотиками, призначити спазмолітики й анальгетики

b. Видалити металевий фіксатор, призначити сульфаніламід

c. Призначити антибіотики широкого спектра дії та гормональні препарати

d. Внутрішньокістково ввести антибіотики, місцево гіпотермію

**e. Розпустити шви, дрениувати рану та призначити антибіотики**

3657. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла – 33,2 кг/м<sup>2</sup>, обвід талії – 100 см. Співвідношення обводу талії до обводу стегон – 0,95. Який попередній діагноз?

**a. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**

b. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., гіноїдний тип

c. Гіпоталамічне ожиріння за типом ІценкоКушинга, I ст., абдомінальний тип

d. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип

e. Гіпоталамічне ожиріння за типом ІценкоКушинга, II ст., гіноїдний тип

3658. Повторновагітна 38-ми тижнів скаржиться на підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт.ст., набряки на гомілкях протягом 2-х тижнів. За останній місяць спостерігалася надбавка ваги 3,5 кг. В сечі виявлено білок – 0,033 г/л. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Набряки вагітних

**b. Прееклампсія легкого ступеню**

c. Гіпертензія вагітних

d. Прееклампсія середнього ступеня

e. Прееклампсія важкого ступеня

3659. У 18-річного юнака через два тижні після перенесеної ангіни з'явилися поширені набряки, підвищений артеріальний тиск, протеїнурія, гематурія, підвищена швидкість осідання еритроцитів, гіпоальбумінемія, позитивний С-реактивний білок, підвищені титри антистрептококових антитіл. Для якого захворювання характерні вказані симптоми?

**a. Гострий гломерулонефрит**

b. Хронічна ниркова недостатність

c. Хронічний гломерулонефрит

d. Гострий пієлонефрит

e. Гострий тубулоінтерстиціальний нефрит

3660. Дівчинка 14-ти років під час зборів втратила свідомість, напередодні скаржилася на головний біль. Шкіра бліда, кінцівки холодні, дихання поверхневе, тони серця послаблені, частота серцевих скорочень - 51/хв., артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст. Живіт м'який. Менінгеальні симптоми негативні. Який попередній діагноз?

a. Гостра правшлуночкова недостатність



- b. Дихальна недостатність
- c. Непритомність
- d. Гостра лівошлуночкова недостатність

**e. Колапс**

3661. Хворий 48-ми років впродовж 15-ти років працює на підприємстві з виготовлення штучних смол. Останнім часом скаржиться на виражену загальну слабкість, головний біль, часте сечовиділення, переважно вдень, червоне забарвлення сечі. Яке ускладнення отруєння нітросполуками бензолу можна припустити?

- a. Хронічний пієлонефрит
- b. Злоякісна пухлина сечового міхура**
- c. Хронічний простатит
- d. Хронічний цистит
- e. Гострий гломерулонефрит

3662. Хворий 44-х років з післяінфарктним кардіосклерозом зазначає часті перебої в роботі серця, набряки на ногах. Об'єктивно: пульс – 95/хв., аритмічний, 10-12 екстрасистол на хвилину, артеріальний тиск - 135/90 мм рт.ст. І тон над верхівкою послаблений. Дихання в легенях жорстке. Печінка +2 см. На ЕКГ: ритм синусовий, неправильний, частота серцевих скорочень - 95/хв., часті політопні шлуночкові екстрасистолі. Який антиаритмічний препарат доцільно призначити даному хворому для лікування та профілактики екстрасистолії?

- a. Лідокаїн
- b. Хінідин
- c. Новокаїнамід
- d. Аміодарон**
- e. Мексилетин

3663. У хворого 65-ти років зранку після сну виникли слабкість правих кінцівок, порушення мови, зниження чутливості у правій половині тіла. Об'єктивно: свідомість збережена, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст., моторна афазія, правобічний центральний геміпарез і гемігіпалгезія. Яким буде попередній діагноз?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Ішемічний інсульт**
- c. Енцефаліт
- d. Менінгіт
- e. Пухлина головного мозку

3664. У хворої 60-ти років після надмірного вживання жирної їжі раптово виник біль у правому підребер'ї, нудота, блювання жовчю, різке відчуття гіркоти у роті. Через дві доби з'явилася жовтяниця, потемніла сеча. Об'єктивно: склери та шкірні покриви іктеричні, живіт здутий, печінка збільшена на 3 см, м'яка, болісна під час пальпації, симптоми Ортнера, Мерфі, Кера, Захар'їна, Мейо-Робсона позитивні. Який метод необхідно використати для діагностики у першу чергу?

- a. Рентгенографія органів черевної порожнини
- b. Фіброгастродуоденоскопія
- c. УЗД жовчного міхура та жовчної протоки**
- d. Радіонуклідне сканування печінки та жовчного міхура
- e. Діагностична лапароскопія

3665. Жінка 42-х років працює на птахофермі, скаржиться на задишку, біль у грудях зліва, підвищення температури тіла до 38- 39°C увечері, кашель. Хворіє на гіпертонічну хворобу.

Об'єктивно: дихання у легенях везикулярне, перкуторно легеневий звук не змінений. На рентгенограмі в обох легенях багато дрібних 2-3 мм вогнищ малої інтенсивності, розташованих ланцюжком за ходом судин. Швидкість осідання еритроцитів – 32 мм/год. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Карциноматоз легень
- b. Інфільтративний туберкульоз
- c. Гострий дисемінований туберкульоз**
- d. Вогнищевий туберкульоз
- e. Позагоспітальна пневмонія

3666. Хворий 65-ти років впродовж 7-ми років страждає на цироз печінки, асоційований з вірусом гепатиту С. За останні 3 тижні з'явилися сильні набряки нижніх кінцівок, значно збільшився в об'ємі живіт за рахунок рідини. УЗД: ознаки цирозу печінки, портальної гіпертензії, лімфатичні вузли у ділянці воріт печінки. Концентрація  $\alpha$ -фетопротеїну сироватки крові 285 нг/мл. Розвиток якого ускладнення можливий в даній клінічній ситуації?

- a. Гепатоцелюлярний рак печінки**
- b. Гіперспленізм
- c. Застійна серцева недостатність
- d. Холестаз
- e. Печінково-клітинна недостатність

3667. У хворого 43-х років після операції з приводу остеомієліту лівого стегна на 6-ту добу перебіг захворювання ускладнився розвитком сепсису. Незважаючи на комплексну терапію сепсису, на 9 добу зберігається висока температура до 40°C, пульс - 110/хв., частота дихання – 23/хв., артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст. В крові: лейкоцити –  $16 \times 10^9$ /л, паличкоядерні – 16%. Яка фаза клінічного перебігу триває?

- a. Катаболічна**
- b. Реабілітаційна
- c. Напруження
- d. Функціональна
- e. Анаболічна

3668. У жінки 23-х років цукровий діабет, тип I. Скаржиться на слабкість, головний біль, нудоту і блювання. Об'єктивно: температура – 37,6°C. Пульс – 98/хв., артеріальний тиск – 95/65 мм рт.ст. Дихання шумне, 32/хв. Запах ацетону, тони серця приглушені, ритм регулярний. Живіт чутливий в епігастрії. Позитивний симптом Пастернацького. Глюкоза крові – 28,5 ммоль/л; лейкоцити крові –  $16,5 \times 10^9$ /л. В сечі ацетон ++, лейкоцити – 25-40 у полі зору. рН крові – 7,1. Який метод корекції найбільш доцільний?

- a. Введення антибіотиків + поетапне введення інсуліну
- b. Інфузія розчинів глюкози + поетапне введення інсуліну
- c. Інфузія сольових розчинів + метформін і глібенкламід
- d. Інфузія колоїдних розчинів + поетапне введення інсуліну
- e. Інфузія фізіологічних розчинів + поетапне введення інсуліну**

3669. Хлопець 25-ти років звернувся до лікарні зі скаргами на біль, який виникає в нижній третині лівого стегна під час навантаження і без нього. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна – зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеогенна саркома**

- b. Хронічний остеомієліт
- c. Мармурова хвороба
- d. Мієломна хвороба
- e. Гіперпаратиреоїдна дистрофія

3670. Чоловік 47-ми років є робітником ткацького цеху, має стаж роботи в даному виробництві 15 років, і працює в умовах високочастотного інтенсивного шуму. Під час періодичного медичного огляду йому було поставлено діагноз "професійна приглухуватість". Що є підставою для такого діагнозу?

- a. Результати дослідження стану внутрішнього вуха
- b. Дані аудіометрії та гігієнічної оцінки умов праці**
- c. Характеристика шуму на даному виробництві
- d. Стаж роботи на даному виробництві
- e. Результати дослідження показників ЦНС

3671. У хворої, яка перебуває на стаціонарному лікуванні з вірусним гепатитом В, з'явилися головний біль, нудота, повторне блювання, "провали" в пам'яті, "хлопаючий" тремор кистей рук, прискорений пульс, наявний солодкуватий запах із рота. Температура тіла – 37,6°C, частота серцевих скорочень – 89/хв. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- a. Шлунково-кишкова кровотеча
- b. Ішемічний інсульт
- c. Гостра печінкова недостатність**
- d. Гіпоглікемічний шок
- e. Менінгоенцефаліт

3672. У хворої на хронічний панкреатит скарги на проноси 5 разів на добу (без домішок крові), зменшення маси тіла, здуття живота, сухість шкіри, випадіння волосся, спрагу, кровотечі з ясен, судом. У крові: лейкоцити – 5,  $8 \times 10^9/\text{л}$ ; Hb-86 г/л; швидкість осідання еритроцитів – 15 мм/год. Біохімічний аналіз крові: білок – 48 г/л; альбуміни -28 г/л. Які показники копрологічного дослідження доповнюють синдром?

- a. Велика кількість крохмальних зерен, рослинної клітковини
- b. Велика кількість слизу, амілорея
- c. Стеаторея, креаторея**
- d. Пухирці газу, кисла реакція
- e. Велика кількість йодофільних мікробів

3673. Хворий 35-ти років скаржиться на печію, відрижку повітрям і кислим, стискальний біль за грудиною, за ходом стравоходу, що виникають під час нахилів тулубу вперед. Не обстежувався, самостійно приймає альмагель, після якого відзначає поліпшення самопочуття. Встановіть попередній діагноз:

- a. Функціональна диспепсія
- b. Виразкова хвороба шлунка
- c. Виразкова хвороба 12-палої кишки
- d. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба**
- e. Кардіоспазм

3674. Чоловік 74-х років звернувся зі скаргами на біль у лівій стопі та темне забарвлення першого пальця. Хворіє впродовж 6-ти днів. Об'єктивно: пульс – 84/хв. Температура тіла – 37,8°C. Ліва стопа нагадує "курячу лапку" за рахунок зменшення об'єму м'яких тканин, шкіра темно-червоного забарвлення. Перший палець чорного кольору, з-під нігтя незначні темні виділення. Пульсація над

периферичними артеріями кінцівки відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Еризипелоїд
- b. Гангрена**
- c. Панарицій
- d. Флегмона
- e. Бешиха

3675. У новонародженої дитини ліва рука розігнута в усіх суглобах, лежить вздовж тулуба, пронована у передпліччі. Активні рухи в плечовому суглобі збережені. Кисть сплюснена, атрофована, холодна на дотик, пасивно звисає. Хапальний та долонноротовий рефлекс з ураженого боку відсутні. Показники гемограми відповідають нормі. Встановіть імовірний діагноз:

- a. Тотальний акушерський параліч
- b. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія
- c. Остеомієліт
- d. Проксимальний акушерський параліч
- e. Нижній дистальний акушерський параліч**

3676. Хворий 34-х років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: залишається в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Поза одноманітна, пацієнт гіпомімічний, наявний симптом "хоботка", воскова гнучкість м'язів, симптом "повітряної подушки". В такому стані перебуває близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

- a. Апатичний ступор
- b. Екзогенний ступор
- c. Депресивний ступор
- d. Психогенний ступор
- e. Кататонічний ступор**

3677. До гінекологічного відділення надійшла дівчинка 14-ти років зі скаргами на рясні кров'яні виділення зі статевих шляхів впродовж двох тижнів. З анамнезу: менструації з 13 років, нерегулярні, болісні, рясні, остання – 2 місяці назад. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст., гемоглобін - 108 г/л. Живіт м'який, безболісний під час пальпації. В ході ректального дослідження патології статевих органів не виявлено. Про яку патологію йдеться?

- a. Ендометрит
- b. Ювенільна маткова кровотеча**
- c. Запалення додатків матки
- d. Гіпоменструальний синдром
- e. Пельвіоперитоніт

3678. У немовляти сечовипускання супроводжується плачем, розбуханням передньої шкірочки статевого члена, виділенням сечі по краплям. Якими мають бути лікувальні заходи?

- a. Катетеризація сечового міхура
- b. Епіцистостомія
- c. Призначення ?-адреноблокаторів
- d. Призначення спазмолітиків
- e. Спроба відкрити порожнину передньої шкірочки**

3679. Дівчина 15-ти років скаржиться на появу після психоемоційного навантаження відчуття нестачі повітря, запаморочення. Полегшення настає після прийому корвалолу. Об'єктивно: шкіра

долонь та стоп з мармуровим малюнком, гіпергідрозом. Клінічне та інструментальне обстеження органічних змін з боку ЦНС, серцевосудинної системи та органів дихання не виявило. Який діагноз можна припустити?

- a. Стенозувальний ларинготрахеїт
- b. Гострий епіглотит
- c. Обструктивний бронхіт
- d. Бронхіальна астма

**e. Вегетативна дисфункція**

3680. Хворий 14-ти років скаржиться на вогнища облісіння шкіри голови. Хворіє протягом 2 тижнів. Об'єктивно: на шкірі волосистої частини голови – кілька невеликих вогнищ овальної форми з нечіткими краями. Шкіра у вогнищах – рожевочервоного кольору, волосся зламане на рівні 4-5 мм або на рівні шкіри. Під лампою Вуда осередків світіння зеленого кольору немає. Про яке захворювання йдеться?

- a. Сифілітична алопеція
- b. Склеродермія
- c. Псоріаз

**d. Трихофітія волосистої частини голови**

e. Гніздове облісіння

3681. Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, чорний кал. Під час огляду хворий блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок. При пальцевому дослідженні на рукавичці чорний кал. У крові: Hb-108 г/л, тромбоцитопенія. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад. Встановіть діагноз:

- a. Пухлина прямої кишки
- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Гемофілія
- d. Виразкова кровотеча

**e. Тромбоцитопенічна пурпура**

3682. У хворого 35-ти років розвинувся великий епілептичний напад з тонікоклонічними судомами, що тривали 3 хвилини. Після нападу хворий поринув у сон, однак через 5 хвилин розвинувся повторний напад. У якості першого етапу невідкладної допомоги необхідно:

- a. Взяти кров з вени для лабораторних аналізів
- b. Призначити протиепілептичні препарати
- c. Ввести хлоралгідрат у клізмі

**d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів**

e. Ввести внутрішньовенно діазепам

3683. Під час дорожньо-транспортної пригоди загинули 2 особи. Штатний судовомедичний експерт був зайнятий оглядом іншого місця події, у зв'язку з чим згідно з чинним Кримінально-процесуальним кодексом України слідчий запросив для огляду місця і трупів:

- a. Провізора найближчої аптеки
- b. Зубного техніку найближчої стоматологічної лікарні
- c. Фельдшера
- d. Медичну сестру хірургічного відділення

**e. Найближчого лікаря**

3684. До уролога звернувся хворий зі скаргами на болісність сечовипускання, виділення з уретри.

Хворіє близько тижня. Об'єктивно: гіперемія губок уретри, набряклість, гнійні виділення. У мазках при мікроскопії знайдені грамнегативні бактерії. Вкажіть діагноз:

- a. Хламідійний уретрит
- b. Хронічна гонорея
- c. Трихомонадний уретрит
- d. Кандидозний уретрит
- e. Гострий гонорейний уретрит**

3685. Пацієнт висловлює скарги на появу безболісних "ранок" на статевому члені та збільшення пахвинних лімфовузлів. Змащував "ранки" синтомициновою емульсією -без ефекту. Об'єктивно: на внутрішньому листку передньої шкірочки наявні три поряд розташовані ерозії, округлої форми, до 0,5 см у діаметрі, в основі яких пальпується щільний інфільтрат. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Простий пухирцевий лишай (Herpes pro genitalis)
- b. Оперізуючий лишай
- c. Поліморфна ексудативна еритема
- d. Первинний сифіліс**
- e. Кандидоз внутрішнього листка передньої шкірочки

3686. Хворий 45-ти років страждає на гіпертонічну хворобу впродовж 10-ти років. Після прийняття гарячої ванни у нього раптово розвинулися різкий головний біль, повторне блювання. Об'єктивно: різко виражений менінгеальний симптомокомплекс. Артеріальний тиск – 180/110 мм рт.ст. Госпіталізований у неврологічне відділення. Які додаткові методи обстеження слід призначити насамперед?

- a. Ехоенцефалоскопія
- b. Вентрікулопункція
- c. Люмбальна пункція, дослідження ліквору**
- d. Реоенцефалографія
- e. Електроенцефалографія

3687. У дитини 1,5 місяців, яка перебувала на природньому вигодовуванні, з народження спостерігаються щоденне блювання, нестійкі рідкі піняві випорожнення, метеоризм, що не піддаються антибактеріальній та пробіотичній терапії, відсутня прибавка в масі тіла. При переході на вигодовування сумішшю "NAN-низьколактозний" стан дитини покращився. Яку патологію можна припустити?

- a. Кишковий лямбліоз
- b. Медикаментозний ентерит
- c. Функціональна диспепсія
- d. Лактазна недостатність**
- e. Інфекційний ентерит

3688. У дівчинки 12-ти років після респіраторної інфекції з'явилася задишка у стані спокою, блідість шкіри. Пульс – 110/хв., артеріальний тиск – 90/55 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Межі відносної серцевої тупості: права – парастернальна лінія, верхня III ребро, ліва – на 1,0 см назовні від середньоключичної лінії. Який попередній діагноз?

- a. Функціональна кардіопатія
- b. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- c. Ексудативний перикардит
- d. Інфекційний міокардит**
- e. Вегетосудинна дистонія

3689. Хворий 18-ти років скаржиться на періодичну появу жовтушного забарвлення шкіри, кволість, важкість у лівому підребер'ї. Об'єктивно: лімфовузли не збільшені, печінка біля краю реберної дуги, селезінка +3 см. У крові: еритроцити -  $2,7 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb-84 г/л, КП-0,96, ретикулоцити – 18%, еритрокаріоцити, мікросфероцити. Непрямий білірубін – 32 мкмоль/л. У сечі – гемосидерин. Вміст заліза у сироватці крові – 23,5 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аутоімунна гемолітична анемія
- b. Гіпопластична анемія
- c.  $\square 12$ , фолієво-дефіцитна анемія
- d. Анемія Мінковського-Шоффара (Спадковий сфероцитоз)
- e. Сидероахрестична анемія

3690. Хворий 48-ми років скаржиться на кволість, пітливість, інтенсивне свербіння шкіри, хвилюподібну лихоманку, збільшення шийно-надключичних лімфовузлів. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, шийні лімфовузли рухомі, щільно-еластичні, розміром нагадують волоський горіх, неболючі, не спаяні зі шкірою. У крові: еритроцити –  $3,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 100 г/л, лейкоцити –  $14 \times 10^9/\text{л}$ , еоз.-6%, баз.- 3%, пал.-11%, сегм.-69%, лімф.-7%, мон.- 4%, тромбоцити –  $280 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 37 мм/год. Який метод обстеження слід використати для верифікації діагнозу?

- a. Біопсія лімфатичного вузла
- b. Біопсія м'язів
- c. Люмбальна пункція
- d. Рентгенографія органів грудної клітки
- e. Стернальна пункція

3691. У хворого після удару головою з'явилися загально мозкова симптоматика, нудота, блювання, вогнищева симптоматика – гемігіперрефлексія S>D, гемігіпестезія черепа, виражений менингеальний синдром. На рентгенографії черепа патології не виявлено. На КТ патології не виявлено. Який метод обстеження дозволить уточнити і підтвердити діагноз?

- a. Ехо-енцефалографія
- b. Ангіографія
- c. Пневмоенцефалографія
- d. Люмбальна пункція
- e. Електроенцефалографія

3692. Хворий 72-х років скаржиться на набряки на ногах, відчуття важкості в правому підребер'ї, задуху у стані спокою. Більше 25 років хворіє на ХОЗЛ. Об'єктивно: ортопное, здуття шийних вен, дифузний ціаноз, акроціаноз. Грудна клітка бочкоподібна, перкуторний звук з коробковим відтінком, різко послаблене везикулярне дихання з обох сторін, тріскучі вологі хрипи в нижніх відділах легень. Тони серця послаблені, акцент II тону над легеневою артерією. Печінка +3 см. Що ускладнило перебіг ХОЗЛ у хворого?

- a. Хронічне легеневе серце
- b. Гостра лівошлуночкова недостатність
- c. Позагоспітальна пневмонія
- d. Дифузний пневмосклероз
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

3693. До дерматолога звернулася хвора 32-х років зі скаргами на появу висипів у ділянці кутиків губ, що супроводжуються незначним свербіжем. Хворіє близько трьох днів. Об'єктивно: на фоні незначної гіперемії поодинокі дрібні фліктени та поверхневі ерозії вкриті медово-жовтими кірочками. Який найбільш імовірний діагноз?



- a. Атопічний хейліт
- b. Герпес
- c. Стрептодермія**
- d. Дерматит
- e. Екзема

3694. У хворого на рентгенографії (пряма проекція) деформація легеневого малюнку, пневмофіброз, стільниковий легеневий малюнок (нижніх сегментів легень), циліндричні, веретеноподібні утворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Аномалія розвитку легень
- b. Дифузний пневмосклероз
- c. Абсцес правої легені
- d. Негоспітальна пневмонія
- e. Бронхоектатична хвороба**

3695. Хвора 18-ти років скаржиться на біль внизу живота, значні гноєподібні виділення з піхви, підвищення температури до 37,8°C. З анамнезу – мала випадковий статевий акт за добу до появи скарг. Діагностовано – гострий двобічний аднексит. В ході додаткового обстеження – лейкоцити на все поле зору, бактерії, диплококи, розташовані внутрішньо-та позаклітинно. Який збудник найбільш імовірний при даній патології?

- a. *Chlamydia trachomatis*
- b. *Escherichia coli*
- c. *Neisseria gonorrhoeae***
- d. *Trichomona vaginalis*
- e. *Staphylococcus aureus*

3696. Чоловік 45-ти років хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки впродовж 5-ти років. Скаржиться на слабкість, запаморочення, сухість шкірних покривів. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові оболонки бліді, тріщини на губах, пульс – 100/хв., артеріальний тиск – 100/70 мм рт.ст., систолічний шум над всіма точками під час аускультатії серця. З боку інших внутрішніх органів змін не виявлено. Реакція калу на приховану кров – позитивна. У крові: еритроцити - 3, 1×10<sup>12</sup>/л, Hb-88 г/л, КР-0,7, лейкоцити - 4, 6×10<sup>9</sup>/л, тромбоцити – 350×10<sup>9</sup>/л, швидкість осідання еритроцитів – 21 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз, залізо сироватки - 9,5 мкмоль/л. Якою буде тактика лікування?

- a. Аскорбінова кислота, хлорид кальцію
- b. Препарати заліза, повноцінне збалансоване харчування**
- c. Ціанокобаламін по 500 мкг внутрішньом'язово
- d. Переливання еритроцитарної маси
- e. Кортикостероїди, цитостатики

3697. В анамнезі пацієнта 30-ти років закрита травма грудної клітки. Протягом останнього часу зростає задишка, з'явилися важкість у правому підребер'ї, відчуття перебоїв в діяльності серця. Об'єктивно: акроціаноз, набряклі шийні вени, асцит, набряки нижніх кінцівок. Під час аускультатії серця тони глухі, вислуховується додатковий III тон. Припущено констриктивний перикардит. Який метод діагностики НЕ підтвердить діагноз?

- a. Комп'ютерна томографія
- b. Магніторезонансна томографія
- c. Ро-графія грудної клітки
- d. УЗД внутрішніх органів**
- e. Ехокардіографія

3698. Жінка 72-х років хворіє на цукровий діабет II типу, супутня патологія – гіпертонічна хвороба II ст., серцева недостатність II Б ст. Використовує метформін. Напередодні перенесла гіпертонічний криз після чого з'явилися різка слабкість, міалгії, збільшилася спрага, сухість у роті, поліурія. Артеріальний тиск – 140/95 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 98/хв., набряки та запах ацетону відсутні. Які заходи слід вжити для попередження розвитку у хворої коматозного стану?

- a. Використання гіпотонічного розчину хлориду натрію
- b. Збільшення дози метформіну в два рази
- c. Відміна метформіну, призначення інсуліну короткої дії**
- d. Додаткове призначення пролонгованого інсуліну
- e. Призначення глібенкламід

3699. Хворий 37-ми років висловлює скарги на болі у поперековому відділі хребта, що посилюються під час ходи, обмеження рухливості, набряк правої половини живота. В анамнезі вогнищевий туберкульоз. Рентгенологічно: деструкція суміжних поверхонь тіл 1-2 поперекових хребців, висота тіл хребців знижена, міжхребцева щілина не визначається. УЗД черевної порожнини: в заочеревинному просторі спостерігається новоутворення 15x20 см, ехо-ознаки рідини. Який діагноз можна припустити?

- a. Туберкульозний спондиліт поперекового відділу**
- b. Метастатичне ураження хребта
- c. Остеохондроз
- d. Спондилолістез поперекового відділу хребта
- e. Перелом тіла 1-2 поперекових хребців

3700. У дитини 3-х років з гострим неревматичним міокардитом різко погіршився стан: з'явилося різке занепокоєння, акроціаноз, периферичні набряки, задишка. Під час аускультатії в легенях дрібнопухирчасті вологі хрипи з обох боків переважно в нижніх відділах. Артеріальний тиск – 65/40 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 150/хв., тони серця глухі, аритмічні (екстрасистолія). Печінка +4 см. Олігурія. Діагностовано гостру серцеву недостатність. Який метод дослідження є найінформативнішим для оцінки стану дитини в динаміці?

- a. Добове монітування ритму серця
- b. ЕхоКГ**
- c. Контроль діурезу
- d. ЕКГ
- e. Контроль вмісту  $K^+$ ;  $Na^+$  у крові

3701. Третя доба після 1-х термінових, нормальних пологів. Дитина на сумісному перебуванні, природньому вигодовуванні. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура – 36,4°C, пульс – 80/хв., артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст. Молочні залози м'які, безболісні. Лактація помірна, відтік молока не утруднений. Матка щільна, дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'янисто-серозні, у помірній кількості. Оцініть динаміку зворотнього розвитку матки:

- a. Фізіологічна інволюція**
- b. Лохіометра
- c. Гематометра
- d. Патологічна інволюція
- e. Субінволюція

3702. Хвора 32-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на безпліддя впродовж 7-ми років. Менструальний цикл двофазний. За даними гістеросальпінгографії маткові труби непрохідні в ампулярних відділах, є спайковий процес у малому тазі. Який метод лікування найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Аднексектомія
- b. Гідротубація
- c. Лапаротомія
- d. Тубектомія
- e. Лапароскопія**

3703. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості та переповнення у епігастрії, що посилюється після їди, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні "голодні" болі, з приводу яких приймав ранітидин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: спостерігається "шум плескоту" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Стеноз пілоруса**
- b. Функціональний спазм воротаря
- c. Малігнізація виразки шлунка
- d. Стороннє тіло шлунка (безоар)
- e. Пенетрація виразки шлунка

3704. У пацієнтки після вдихання аерозолі через декілька годин з'явилися розповсюджені висипання по всьому шкірному покриву, а також на слизовій рота. Висипання представлені макульозним висипом, на слизових – поодинокі пухирі з серозним вмістом. Спостерігалось підвищення температури до 38,8°C, одноразове блювання. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Справжня екзема
- b. Сифіліс
- c. Короста

**d. Токсикодермія**

- e. Простий контактний дерматит

3705. Хвора 52-х років скаржиться на нападоподібний біль у поперековій ділянці, що іррадіює донизу живота, нудоту. Раніше подібних нападів не було. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не виявлено. На екскреторній урографії в правій нирковій мисці спостерігається гіперехогенне утворення діаметром 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Злоякісна пухлина нирки

**b. Сечокам'яна хвороба**

- c. Туберкульоз нирки
- d. Доброякісна пухлина нирки
- e. Кіста нирки

3706. Хворий 20-ти років надійшов до хірургічного відділення зі скаргами на кровотечу з різаної рани на правому передпліччі, що триває впродовж 1,5 доби. Турбують загальна слабкість, запаморочення, холодний піт, мерехтіння "мушок" перед очима. Шкіра та видимі слизові оболонки бліді. Пульс – 110/хв., артеріальний тиск – 100/70 мм рт.ст. У крові: Hb-100 г/л, еритроцити -2,5×10<sup>12</sup>/л. Чим обумовлений загальний стан хворого?

- a. Інфікування рани
- b. Апластична анемія

**c. Післягеморагічна анемія**

- d. Наявність супутньої хвороби
- e. Явища гострого тромбофлебіту

3707. До лікаря загальної практики звернулася мати дівчинки 6-ти років зі скаргами на печіння, свербіння в ділянці зовнішніх статевих органів. Дівчинка напередодні хворіла на гострий бронхіт та

приймала антибіотики. Під час огляду: зовнішні статеві органи набряклі, гіперемовані, в складках накопичення білих нашарувань. Визначте найбільш імовірний діагноз:

a. Герпетичний вульвіт

**b. Кандидозний вульвіт**

c. Неспецифічний вульвіт

d. Трихомоніаз

e. Глистяна інвазія

3708. Хворий надійшов до приймального відділення з вулиці в коматозному стані з серією великих судомних нападів. Анамнез невідомий. Об'єктивно: на вигляд 40-45 років, запах алкоголю з рота; симптом Керніга нерізка позитивний зліва. Склад ліквору не змінений. Що з перерахованого є причиною епістатуса?

a. Менінгоенцефаліт

b. Пухлина головного мозку

c. Субарахноїдальний крововилив

d. Гнійний менінгіт

**e. Епілепсія**

3709. Хворий 37-ми років скаржиться на біль в хребті, скутість рухів. Хворіє 7 років. Об'єктивно: "кругла спина", рухів у всіх відділах хребта немає. На рентгенограмі: хребет – "бамбукова палка". Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Анкілозивний спондилоартрит**

b. Деформівний спондиліт

c. Спондилолістез

d. Туберкульозний спондиліт

e. Остеохондроз

3710. Під час гри в дитячому садку у дитини 3-х років раптово з'явилася задишка, нападоподібний сухий нав'язливий кашель. Обличчя ціанотичне, зі сльозами на очах. Декілька разів спостерігалось блювання. Справа над усією половиною грудної клітки послаблене дихання. Яким буде попередній діагноз?

a. Обструктивний бронхіт

b. Напад істерії

c. Стенозувальний ларинготрахеїт

**d. Стороннє тіло**

e. Бронхіальна астма

3711. У хворого 30-ти років через 3 доби після розкриття флегмони шиї з'явилися скарги на задишку, гарячку, болі за грудиною, що посилювалися під час закидання голови назад. Стан хворого прогресивно погіршувався. В ході рентгенологічного обстеження виявлено розширення тіні середостіння й зниження прозорості його відділів. Яке ускладнення розвинулося в даного хворого?

a. Ексудативний перикардит

b. Інфекційний ендокардит

c. Заглотковий абсцес

d. Гнійний тиреоїдит

**e. Гострий гнійний медіастиніт**

3712. Хворий 25-ти років, неодружений, має кількох статевих партнерів. Протягом останніх трьох місяців помітив незначні слизово-серозні виділення з сечівника, суб'єктивно – непостійне свербіння або відчуття печіння у сечівнику. Два місяці як з'явився біль у колінному суглобі, травму або

переохолодження пацієнт заперечує. Тиждень як відчув дискомфорт у очах – слезотеча, свербіння. Який попередній діагноз можна припустити?

- a. Бактеріальний неспецифічний уретрокон'юнктивіт
- b. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ) з ураженням кон'юнктиви та суглобів
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Сезонний поліноз

**e. Хвороба Рейтера (Реактивний артрит)**

3713. Хвора 19-ти років скаржиться на сильний біль у паховій западині. Захворювання розпочалося тиждень тому після купання у прохолодній річці та епіляції. На наступний день з'явився болючий "чиряк", який щодня збільшувався і перетворився на пухлину розміром зі сливу. Під час огляду виявлено вузлуваті конусоподібні утворення, спаяні між собою, шкіра над якими має синювато-червоний колір. На окремих вузлах фістульозні отвори, з яких виділяється густа гнійна маса. Температура тіла  $-38,5^{\circ}\text{C}$ , загальне нездужання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз шкіри
- b. Карбункул

**c. Гідраденіт**

- d. Виразково-некротична трихофітія
- e. Шанкериформна піодермія

3714. Хвора звернулася до клініки зі скаргами на збільшення ваги, мерзлякуватість, набряки, сухість шкіри, сонливість, утруднення зосередження. Об'єктивно: зріст 165 см, вага 90 кг, пропорції тіла жіночого типу, температура тіла –  $35,8^{\circ}\text{C}$ , частота серцевих скорочень – 58/хв., артеріальний тиск – 105/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Інші внутрішні органи без змін. Щитоподібна залоза не пальпується. Спостерігається виділення краплин молока з молочних залоз. Гормональне дослідження виявило підвищення рівнів ТТГ та пролактину, та зниження  $\square 4$ . Яка з причин призвела до формування ожиріння?

**a. Первинний гіпотиреоз**

- b. Пролактинома
- c. Адипозо-генітальна дистрофія
- d. Гіпопітуїтаризм
- e. Вторинний гіпотиреоз

3715. Жінка 40-ка років надійшла до лікарні зі скаргами на кволість, підвищення температури тіла до  $39-40^{\circ}\text{C}$ , щоденні остуди з підвищеною пітливістю, тупий біль у попереку зліва, часті болючі поклики до сечопуску. Хворіє 5 діб. Відомо, що 3 тижні тому виконана літотрипсія каменя лівої нирки. У крові: лейкоцити –  $18 \times 10^9/\text{л}$ , пал.- 17%. У сечі: еритроцити на все поле зору, лейкоцитів 40-50. Який з наведених діагнозів найбільш імовірний?

- a. Гострий лівобічний паранефрит
- b. Гострий лівобічний первинний пієлонефрит

**c. Гострий лівобічний вторинний пієлонефрит**

- d. Карбункул лівої нирки
- e. Гострий цистит

3716. Під час гемотрансфузії у пацієнта виникли нудота, тремор, біль у попереку, за грудиною. Під час огляду шкіра гіперемована, потім стала блідою, гіпергідроз, дихання важке, пульс – 110/хв., артеріальний тиск – 70/40 мм рт.ст. Сеча чорного кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- a. Гостра ниркова недостатність
- b. Анафілактичний шок
- c. Гіпотонічний криз

**d. Гемотрансфузійний шок**

е. Тромбоемболія легеневої артерії

3717. Чоловік 22-х років раптово відчув виражену слабкість, нудоту, з'явилося блювання з домішками крові. Відомо, що він хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки та гемофілію А. Об'єктивно: частота серцевих скорочень – 102/хв., артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст. У крові: еритроцити -3,  $2 \times 10^{12}/л$ , Hb-98 г/л, КП-0,92, лейкоцити -7,  $4 \times 10^9/л$ , тромбоцити –  $240 \times 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів – 11 мм/год. Вкажіть найбільш ефективний засіб для зменшення кровотечі в даному випадку:

**a. Кріопреципітат**

b. Нативна плазма

с. Тромбоцитарна маса

d. Пряма трансфузія крові від донора

е. Амінокапронова кислота

3718. Хвора 39-ти років скаржиться на задишку та серцебиття під час фізичного навантаження. Зі слів матері: в дитинстві вислуховувалися шуми в серці, не обстежувалася. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс – 94/хв., ритмічний. Артеріальний тиск – 120/60 мм рт.ст. В ІІ міжребер'ї зліва вислуховується грубий систоло-діастолічний шум, акцент ІІ тону над легеневою артерією. Загальний аналіз крові та сечі без змін. Який найбільш імовірний діагноз у хворої?

a. Дефект міжшлуночкової перегородки

b. Дефект міжпередсердної перегородки

**с. Відкрита артеріальна протока**

d. Коарктація аорти

е. Тетрада Фалло

3719. Хвора 22-х років звернулася зі скаргами на відсутність менструації впродовж 8ми місяців. З анамнезу: менархе з 12-ти років. З 18-ти років менструації нерегулярні. Вагітностей не було. Молочні залози розвинені правильно, виділення крапель молока із сосків при натисканні. Під час гінекологічного дослідження: помірна гіпоплазія матки. В ході гормонального дослідження: рівень пролактину в 2 рази перевищує норму. При комп'ютерній томографії у ділянці турецького сидла – об'ємне утворення діаметром 4 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Лактаційна аменорея

b. Синдром Шихана

с. Хвороба Іценко-Кушинга

**d. Пухлина гіпофізу**

е. Синдром Штейна-Левенталя

3720. Дівчинка 13-ти років скаржиться на стомлюваність, частий головний біль, кардіалгії. 8 років тому перенесла пієлонефрит. В аналізах сечі періодично визначалась лейкоцитурія. Лікування не проводилось. При обстеженні – підвищення артеріального тиску до 150/100 мм рт.ст. Ультразвукове обстеження виявило значне зменшення правої нирки. Що є провідним в патогенезі артеріальної гіпертензії у дитини?

a. Порушення водно-електролітного балансу

b. Гіперсимпатикотонія

с. Підвищення рівня кортизолу

**d. Гіперактивність ренін-ангіотензинової системи**

е. Погіршення ренального кровотоку

3721. Хлопчика 12-ти років протягом останніх 3-х років турбують біль у животі, здуття, нудота,

періодично рідкі випорожнення, масткі, сірого кольору, з гнилісним запахом. Під час пальпації болючість в епігастрії, панкреатичній точці Дежардена, зоні Шоффара, позитивний симптом Мейо-Робсона. Попередній діагноз: недостатність зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який метод є найбільш інформативним для визначення стану зовнішньосекреторної функції підшлункової залози?

- a. Визначення рівня трипсину в сироватці крові
- b. Визначення рівня амілази в крові та в сечі
- c. Копрологічне дослідження
- d. Визначення еластази-1 в калі**
- e. Ехографія підшлункової залози

3722. У дитини віком 3-х місяців спостерігається жовте з шафранним відтінком забарвлення шкіри, склер і слизових оболонок. Живіт збільшений у розмірах, гепато-та спленомегалія. В крові гіпербілірубінемія за рахунок прямого білірубіну. Активність трансаміназ нормальна. Під час проведення внутрішньовенної холангіохолецистографії контрастована жовч скидається в кишечник. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Гемолітична хвороба новонародженого
- b. Фізіологічна жовтяниця
- c. Атрезія жовчовивідних шляхів**
- d. Синдром Криглера-Найяра
- e. Вроджений гепатит

3723. Хвора 51-го року звернулася зі скаргами на головний біль, тремтіння, парестезії, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 280/160 мм рт.ст. Напередодні відчула виснажливий головний біль, пульсацію судин, серцебиття, задуху, біль у животі, нестерпний страх наближення смерті. Хвора зблідніла та вкрилася холодним потом. У сечі виявлено підвищений рівень ванілілмигдалевої кислоти. Яким захворюванням обумовлена клінічна картина хворої?

- a. Хвороба Іценка-Кушинга
- b. Феохромоцитома**
- c. Синдром Іценка-Кушинга
- d. Хвороба Кона
- e. Гіпертонічна хвороба

3724. Хворий 52-х років страждає на виражену задишку під час фізичного навантаження, непродуктивний кашель. Хворіє 8 місяців, палить 30 років. В легенях з обох боків вислуховуються крепітуючі хрипи "тріск целофану". Частота дихання – 26/хв., насичення крові киснем – 92%. В ході спірометрії: помірні порушення функції зовнішнього дихання за рестриктивним типом. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Хронічний бронхіт
- b. ХОЗЛ
- c. Ідіопатичний фіброзувальний альвеоліт**
- d. Позагоспітальна пневмонія
- e. Саркоїдоз

3725. Потерпілий 34-х років доставлений в травматологічний пункт із відкритим переломом кісток гомілки. Під час огляду констатується наявність кровотечі: з ран пульсуючим фонтаном витікає кров. Які лікувальні дії слід виконати на цьому етапі медичної допомоги?

- a. Накласти джгут на стегно дистальніше від джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну
- b. Накласти імобілізацію та транспортувати хворого в операційну



с. Накласти джгут на стегно проксимальніше від джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну

д. Зупинити кровотечу стисною пов'язкою та транспортувати хворого в операційну

е. Транспортувати хворого в операційну

3726. Госпіталізовано дівчинку 9-ти років зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,8°C, млявість, помірний головний біль, блювання. В ході огляду виявлені менінгеальні симптоми. Проведено люмбальну пункцію. Отримано рідину під підвищеним тиском, прозору, цитоз 450 клітин в 1 мкл (переважно лімфоцити – 90%), вміст глюкози 3,6 ммоль/л. Яким збудником може бути викликано захворювання у дитини?

а. *Streptococcus pneumoniae*

б. *Enterovirus*

с. *Mycobacterium tuberculosis*

д. *Neisseria meningitidis*

е. *Staphylococcus aureus*

3727. Хворий 68-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на неможливість самостійного сечовипускання впродовж доби. При спробі катетеризації сечового міхура була виявлена груба стриктура у мембранозному відділі уретри. Яка тактика невідкладної допомоги у даному випадку?

а. Троакарна цистостомія

б. Внутрішня оптична уретротомія

с. Катетеризація сечового міхура

д. ?-адреноблокатори

е. Аденомектомія

3728. У хворого 31-го року під час рентгенологічного обстеження серця з контрастованим стравоходом при тугому заповненні в середній третині стравоходу на задній стінці виявлений крайовий дефект наповнення з чітким овальним контуром розміром 1,8х1,3 см. Складки слизової оболонки збережені, огинають вказаний дефект, перистальтика і еластичність стінок не змінені. Скарг з боку травного каналу не пред'являв. Яким буде попередній діагноз?

а. Стравохід Баррета

б. Пухлина стравоходу

с. Опік стравоходу

д. Ахалазія кардії

е. Дивертикул

3729. До приймального відділення доставлено хворого з ознаками загального переохолодження легкого ступеню з явищами локальних відморожень пальців рук на момент огляду. Об'єктивно: свідомість збережена, хворий загальмований, мова повільна, шкіра обличчя холодна, температура тіла – 34°C, пульс – 68/хв. Як повинен діяти черговий лікар?

а. Відпустити хворого додому

б. Запропонувати звернутися до сімейного лікаря наступної доби

с. Госпіталізувати хворого до терапевтичного відділення

д. Госпіталізувати хворого до травматологічного відділення

е. Госпіталізувати хворого до хірургічного відділення

3730. У дитини 22-х діб на волосяній частині голови з'явилися підшкірні вузли розміром від 1,0 до 1,5 см, червоного кольору, потім вони нагноїлися. Підвищилася температура до 37,7°C, з'явилися симптоми інтоксикації, збільшилися регіонарні лімфатичні вузли. В клінічному аналізі крові: анемія, лейкоцитоз, нейтрофіліоз, прискорена швидкість осідання еритроцитів. Яким буде ваш діагноз?

a. -

**b. Псевдофурункульоз**

c. Везикулопустульоз

d. Пухирчатка

e. Флегмона волосяної частини голови

3731. Під час огляду лікарем здорової дитини виявлено, що малюк бере в руки іграшку, повертається зі спини на бік, лежачи на животі впевнено спирається на передпліччя, голосно сміється, чутно вигуки радості. Вік дитини становить:

a. 1 місяць

b. 6 місяців

c. 2 місяці

d. 5 місяців

**e. 4 місяці**

3732. У хворого 66-ти років із тромбофлебітом глибоких вен кінцівок після значного фізичного навантаження зросла задишка, з'явився сильний біль у правій половині грудної клітки, виражене серцебиття. Стан важкий, ціаноз обличчя, набухання шийних вен. Артеріальний тиск – 60/40 мм рт.ст. Який метод з наведених найбільш доцільний у даному випадку?

a. Ехокардіографія

b. Рентгенографія легень

**c. Селективна ангіопульмонографія**

d. МРТ грудної клітини

e. Фібробронхоскопія

3733. Жінка 32-х років скаржиться на загальну слабкість, субфебрилітет протягом чотирьох місяців, біль у попереку, дизурію. У анамнезі: часті гострі респіраторні захворювання (ГРЗ), переохолодження, низькокалорійні дієти, туберкульоз легенів у дитинстві. У сечі: рН-4,8, лейкоцитурія, гематурія. У крові: лейкоцитоз, лімфоцитоз, підвищення швидкості осідання еритроцитів. Висновок урографічного обстеження: розширення чашково-мискової системи обох нирок, вогнища звапніння в проекції паренхіми правої нирки. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Гломерулонефрит гострий

b. Хронічний пієлонефрит

c. Кіста правої нирки

d. Рак правої нирки

**e. Нефротуберкульоз**

3734. У доношеного новонародженого (маса при народженні 3900 г, гестаційний вік 39 тижнів) на першу добу життя розвинулися респіраторні розлади: задишка, аритмічне дихання, напади ціанозу. В ході огляду спостерігаються парадоксальне дихання і відставання в акті дихання лівої частини грудної клітки. Аускультативно: в легенях зліва – послаблене дихання. Невропатолог діагностував лівобічний парез Дюшена-Ерба. В загальному аналізі крові змін не виявлено. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Респіраторний дистрес-синдром

b. Транзиторне тахіпное новонароджених

c. Природжена пневмонія

d. Лівобічний пневмоторакс

**e. Лівобічний парез діафрагми**

3735. Дитина 3-х років надійшла зі скаргами на біль у ногах, лихоманку, поганий апетит. Об'єктивно:

блідість шкіри і слизових оболонок, геморагічний висип. Лімфатичні вузли збільшені, щільноеластичної консистенції, не спаяні, безболісні. Біль у кістках і суглобах, у животі. Печінка та селезінка збільшені. У гемограмі: гемоглобін – 88 г/л, КП-1,3, тромбоцити –  $80 \times 10^9$ /л, лейкоцити –  $25,8 \times 10^9$ /л, лімфобласти – 70%, швидкість осідання еритроцитів – 52 мм/год. Який попередній діагноз?

a. Геморагічний васкуліт

**b. Гострий лейкоз**

c. Гостра ревматична лихоманка

d. Тромбоцитопенічна пурпура

e. Інфекційний мононуклеоз

3736. Чоловік 60-ти років харчується одноманітною їжею, що містить переважно крупи, картоплю, вермішель, мало вживає овочів і жирів, особливо тваринного походження. Під час медичного огляду скаржиться на зниження гостроти зору у сутінках. Причиною цього явища може бути нестача:

a. Амінокислот

b. Кальцію

c. Вуглеводів

**d. Ретинолу**

e. Жирів

3737. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на зниження апетиту, підвищену втомлюваність, біль у животі, нестійкий характер випорожнень, наявність у калі 2-х черв'яків довжиною 20 см із загостреними кінцями. Яке захворювання можна припустити?

a. Дифілоботріоз

**b. Аскаридоз**

c. Трихоцефальоз

d. Ентеробіоз

e. Опісторхоз

3738. До лікаря загальної практики звернулася дівчина 14-ти років зі скаргами на слабкість, відсутність апетиту, головний біль, швидко втомлюваність. Останні місячні рясні, тривали 14 днів після затримки на 2 місяці. Об'єктивно: шкіра бліда, частота серцевих скорочень – 90/хв., артеріальний тиск – 110/70 мм рт.ст., Hb-88 г/л. Ректальне дослідження: матка та додатки без змін, зі статевих шляхів виділень немає. Яке ускладнення виникло у хворої?

a. Мігрень

b. НЦД гіпотонічного типу

**c. Постгеморагічна анемія**

d. Гастрит

e. Дисменорея

3739. Хвора 45-ти років госпіталізована в хірургічний стаціонар з приводу міжм'язової флегмони правого стегна на 6-ту добу від початку захворювання. Діагностовано сформований гнійник під широкою фасцією, який у терміновому порядку було розкрито та широко дреновано з видаленням некротичних тканин. Призначена антибіотикотерапія з використанням цефалоспоринов та фторхінолонів III покоління, імунокоригувальна та дезінтоксикаційна інфузійна терапія в об'ємі 2,5 л на добу, стимуляція діурезу, проведені сеанси УФО крові та плазмаферезу. Що є провідним компонентом профілактики сепсису?

a. Загальна антибіотикотерапія

b. Імунокоригуюча терапія

c. Детоксикаційна терапія

**d. Хірургічне втручання**

e. Місцеве застосування антибіотиків

3740. Хворий 29-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на болі в нижній третині правого стегна під час навантаження і без нього. Два роки тому лікувався в травматологічному відділенні з приводу відкритого перелому нижньої третини правої стегнової кістки. Перелом зростався повільно з нагноєнням. Об'єктивно: набряклість нижньої третини стегна, підвищена місцева температура. На рентгенограмі: ознаки деструкції та секвестри. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гематогенний остеомієліт

b. Мієломна хвороба

c. Остогенна саркома

d. Туберкульоз стегнової кістки

**e. Хронічний посттравматичний остеомієліт**

3741. Породілля на 12-ту добу після нормальних пологів скаржить на біль, який локалізується в лівому литковому м'язі. Температура тіла – 37,2°C, пульс ритмічний, 85/хв., артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст. Молочні залози м'які, безболісні. Матка за лоном. Ліва нога в ділянці литкового м'язу на 3 см більше правої в діаметрі. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Яке ускладнення можна припустити?

a. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок

b. Ілеофеморальний тромбоз

**c. Тромбофлебіт глибоких вен лівої гомілки**

d. Ендометриїт

e. Міозит

3742. У Rh-негативної вагітної в терміні 32 тижні під час обстеження виявлено наростання титру Rh-антитіл у 4 рази впродовж 2-х останніх тижнів, титр яких дорівнює 1:64. Перші дві вагітності закінчилися антенатальною загибеллю плоду внаслідок гемолітичної хвороби. Яка тактика ведення вагітності?

**a. Дострокове розродження**

b. Обстеження на Rh-антитіла через 2 тижні та в разі наростання титру антитіл здійснити розродження вагітної

c. УЗД для визначення ознак гемолітичної хвороби плоду

d. Введення анти-Rh (D) імуноглобуліну

e. Розродження у терміні 37 тижнів

3743. Дівчинка 11-ти років протягом останніх тижнів скаржить на задишку, виникнення набряків в ділянці гомілок та стоп після фізичного навантаження. Після тривалого відпочинку або нічного сну набряки значно зменшуються. В ході клінічного обстеження спостерігається збільшення печінки, грубий систолічний шум над ділянкою серця. Аналізи сечі та крові не змінені. Яке найбільш імовірне походження набряків у цієї дитини?

a. Цироз печінки

b. Нефротичний синдром

c. Ангіоневротичний набряк

d. Гострий пієлонефрит

**e. Серцева недостатність**

3744. У недоношеного немовляти з синдромом дихальної недостатності та гіпотрофією педіатром-куратором виявлено безперервний систоло-діастолічний серцевий шум, найбільш виражений у другому міжребер'ї зліва. На рентгенограмі спостерігається посилення легеневого

судинного малюнка, збільшення лівого шлуночка і розширення тіні легеневих артерій. Яка вада розвитку найбільш імовірна у дитини?

- a. Транспозиція магістральних судин
- b. Тетрада Фалло
- c. Відкрита артеріальна протока**
- d. Аортальний стеноз
- e. Дефект міжшлуночкової перегородки

3745. Першовагітна 38-ми років, 40-42 тижні вагітності, скаржиться на послаблення рухів плоду. Клінічні та лабораторні дані вказують на переношену вагітність. Передбачувана маса плоду 4200 г. Серцебиття плоду приглушене 190/хв. За даними УЗД: множинні петрифікати та кісти плаценти, навколоплідні води опалесцюють. Якою буде тактика щодо розродження?

- a. Лікування дистресу плоду
- b. Чекати на початок самостійної пологової діяльності
- c. Родозбудження
- d. Провести окситоциновий тест
- e. Кесарів розтин**

3746. У хворого 58-ми років під час профілактичного огляду на рентгенографії ОГК у паренхімі обох легень множинні кулясті ніжні тіні до 3 см у діаметрі. Обстежений в онкодиспансері, первинне вогнище не знайдено, в ході трансбронхіальної біопсії з цитологічним дослідженням виявлені клітини залозистого раку. Якою буде лікарська тактика?

- a. Діагностична лапаротомія
- b. Лапароскопія
- c. Симптоматична терапія за місцем проживання
- d. Курси поліхіміотерапії**
- e. Діагностична торакотомія

3747. Дитина 7-ми років захворіла через 2 тижні після перенесеної ангіни. Скарги: підвищення температури до 38°C, геморагічний висип на кінцівках та сідницях, збільшення гомілковоступневих суглобів. У крові: гемоглобін – 120 г/л, тромбоцити -170×109/л, швидкість осідання еритроцитів – 30 мм/год. У сечі: протеїнурія до 0,7 г/л, циліндри – 5-6 у п/з, еритроцити – 8-10 у п/з. Який механізм геморагічного синдрому має місце в даному випадку?

- a. Функціональна нездатність тромбоцитів
- b. Зниження адгезивно-агрегаційної функції тромбоцитів
- c. Ураження судинної стінки бактеріями
- d. Ушкодження судинної стінки імунними комплексами**
- e. Пригнічення росту кроовотворення

3748. Хвора 40-ка років скаржиться на часті випорожнення до 25 разів на добу, переймоподібний біль у животі, тенезми, підвищення температури тіла до 38,5°C, діарею. Випорожнення незначні, рідкі, з домішками крові та слизу. Сигмоподібна кишка під час пальпації спазмована, болюча. Захворіла гостро, добу тому. Під час ректороманоскопії спостерігається катаральногеморагічний проктосигмоїдит. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Холера
- b. Шигельоз**
- c. Черевний тиф
- d. Сальмонельоз
- e. Харчова токсикоінфекція

3749. Хворий 36-ти років захворів гостро 6 годин тому. З'явилися біль в епігастральній та ілеоцекальній ділянках, навколо пупка, блювання, слабкість, нудота, температура тіла – 38,5°C. Випорожнення рідкі, у великій кількості, часті, зберігають каловий характер, смердючі, пінисті, темно-зеленого кольору. Живіт помірно здутий, болючий при пальпації. Захворювання пов'язує з вживанням в їжу сирих курячих яєць за одну добу до появи клінічних ознак хвороби. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Сальмонельоз**

- b. Черевний тиф
- c. Харчова токсикоінфекція
- d. Холера
- e. Шигельоз

3750. До стаціонару доставлено пацієнтку 48-ми років з матковою кровотечею після затримки менструації до 2-х тижнів. В анамнезі: одні пологи. Під час огляду шийки матки в дзеркалах патології не виявлено. Бімануально: матка нормальних розмірів, не болюча, рухома, придатки без особливостей. Виділення кров'яністі, рясні. Який гемостатичний захід, насамперед, слід вжити в даному випадку?

- a. Гемостатичні засоби
- b. Гормональний гемостаз
- c. Фракційне вишкрібання стінок порожнини матки**
- d. Тампонада порожнини матки
- e. Засоби, що стимулюють скоротливу здатність матки

3751. До гінеколога звернулася жінка 55-ти років зі скаргами на лейкоорею та появу кров'янистих виділень з піхви після 5 років менопаузи. З анамнезу відомо, що вагітностей не було. Шийка матки не змінена. Бімануально: матка та придатки без особливостей. В ході проведення діагностичного вишкрібання порожнини матки лікарем отримано мозкоподібний зішкріб. Який діагноз найімовірніший в даному випадку?

- a. Рак яєчників
- b. Рак ендометрію**
- c. Субсерозна міома матки
- d. Аденоміоз
- e. Рак шийки матки

3752. Хлопчик 10-ти років надійшов до відділення політравми після тупої травми грудної клітки в результаті падіння з велосипеда. При надходженні артеріальний тиск -110/80 мм рт.ст., пульс – 96/хв. Рентгенограма грудної клітки необтяжена. На ехокардіограмі виявлена вільна рідина у порожнині перикарду, в кількості до 100 мілілітрів. Через годину після надходження почали наростати ознаки серцевої недостатності: набрякання шийних вен, зниження артеріального тиску до 90/70 мм рт.ст., прискорення пульсу до 120/хв. Аускультативно серцеві тони ледве чутні. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

- a. Діуретики в/в
- b. Антибіотики в/в
- c. Серцеві глікозиди в/в
- d. Постійна оксигенотерапія
- e. Пункція перикарду**

3753. Хворий 35-ти років після святкового застілля, що було напередодні, госпіталізований зі скаргами на виражений біль у I плюсне-фаланговому суглобі правої стопи, який з'явився раптово вночі, утруднену ходу. Об'єктивно: плюсне-фаланговий суглоб набряклий, гіперемований, гарячий

на дотик, болючий під час рухів. Кров: еритроцити –  $5,1 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb-155 г/л, лейкоцити -13,  $0 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 50 мм/год, СРБ-46 мг/дл, сечова кислота – 720 мкмоль/л. Ро-графія суглобів стоп: остеопороз, звуження міжсуглобових щілин, множинні ерозії (пробійники). Поставте попередній діагноз:

- a. Псоріатичний артрит
- b. Подагра**
- c. Реактивний артрит
- d. Остеоартрит
- e. Ревматоїдний артрит

3754. Жінка 30-35-ти років знепритомніла 3-5 хвилин тому. Під час огляду шкірні покриви бліді, пульс на сонних артеріях відсутній, самостійне дихання відсутнє, зіниці розширені, на оклик не відповідає, атонія. Можна припустити, що в потерпілої:

- a. Коматозний стан
- b. Клінічна смерть**
- c. Синкопальний стан
- d. Біологічна смерть
- e. Смерть головного мозку

3755. Хвора 32-х років скаржиться на втрату маси тіла, незважаючи на підвищений апетит, знервованість, тремор кінцівок. Об'єктивно: шкіра волога, щитоподібна залоза дифузно збільшена, безболісна, м'яка, рухома. Аналіз крові: підвищений рівень Т3, Т4 та р-ТТГ. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дифузний токсичний зоб**
- b. Аутоімунний тиреоїдит Хашимото
- c. Дифузний нетоксичний зоб
- d. Аденома щитоподібної залози
- e. Рак щитоподібної залози

3756. Хворий 57-ми років скаржиться на відчуття сухості, болючість під час ковтання, частий нестерпний кашель, голос хрипкий. Хвороба почалася раптово. В ході ларингоскопії – слизова оболонка гортані гіперемована, голосові складки набряклі, в просвіті гортані в'язкий секрет. Який діагноз у хворого?

- a. Бронхіальна астма
- b. Гострий стенозуювальний ларинготрахеїт
- c. Гострий ларингіт**
- d. Флегмонозний ларингіт
- e. Дифтерія гортані

3757. Вагітна 24-х років надійшла до акушерського стаціонару у терміні вагітності 37 тижнів зі скаргами на слабкі рухи плоду. Серцебиття плоду – 95/хв. Під час вагінального дослідження шийка матки відхилена назад, довжиною 2 см, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Біофізичний профіль плоду складає 4 бали. Яку тактику ведення вагітної необхідно обрати?

- a. Екстренне розродження шляхом кесаревого розтину**
- b. Провести доплерометрію швидкості кровотоку у артерії пуповини
- c. Провести лікування дистресу плоду, за відсутності ефекту провести кесарів розтин у плановому порядку на наступний день
- d. Призначити негайну підготовку шийки матки до пологів
- e. Провести лікування плацентарної дисфункції та провести повторне визначення біофізичного профілю плоду на наступний день



3758. У пацієнтки 30-ти років на черговому профілактичному огляді у гінеколога на вагінальній частині шийки матки виявлені дрібноточкові утворення у вигляді "вічок" темно-синюшного кольору. Лікар припускає ендометріоз вагінальної частини шийки матки. Який метод дослідження буде найбільш інформативний для підтвердження діагнозу?

- a. УЗД органів малого тазу
- b. Вишкрібання стінок порожнини матки
- c. Гормональне обстеження
- d. Кольпоскопія, прицільна біопсія шийки матки**
- e. Гістероскопія

3759. Пацієнтка 26-ти років перебуває на черговому огляді у гінеколога. Скарг не пред'являє. Р.В. Матка в anteфлексію, не збільшена, щільна, рухома, безболісна. Зліва від матки, в ділянці придатків пальпується об'ємне утворення, рухливе, яке зміщується окремо від матки, безболісне. Справа придатки не визначаються. Який додатковий метод дослідження буде інформативним для уточнення діагнозу?

- a. УЗД органів малого тазу**
- b. Обстеження на уrogenітальну інфекцію
- c. Колоноскопія
- d. Кольпоскопія
- e. Метросальпінгографія

3760. Хворий 57-ми років скаржиться на задишку у спокої. Ортопное. Акроціаноз. Набряки шийних вен. Перкуторно: в нижніх відділах легень тупий звук; аускультативно: дихальні шуми не вислуховуються. Пульс – 92/хв. Серце розширене вправо. Печінка +7 см. Набряки гомілок. Попередній діагноз: плевральний випіт. Який критерій свідчить на користь трансудату у даного хворого?

- a. Вміст загального білка в плевральній рідині більше 30 г/л
- b. Наявність атипових клітин
- c. Вміст загального білка в плевральній рідині менше 25 г/л**
- d. Питома вага більше ніж 1015
- e. Позитивна проба Рівальта

3761. Хвора 28-ми років скаржиться на біль оперізувального характеру в епігастральній ділянці та в лівому підребер'ї з іррадіацією в спину, нудоту, блювання, яке не приносить полегшення. Під час огляду хірург спостерігає здуття живота, метеоризм. Позитивні симптоми Мондора, МейоРобсона, Куллена. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий панкреатит**
- b. Гостра кишкова непрохідність
- c. Інфаркт селезінки
- d. Розшарувальна аневризма аорти
- e. Гострий холецистит

3762. Хвора 36-ти років скаржиться на біль у попереку з іррадіацією в праву нижню кінцівку, який посилюється під час рухів, відчуття заніміння кінцівки. Об'єктивно: пальпація м'язів гомілки та стегна болісна, позитивні симптоми натягнення справа. МРТ-обстеження: грижа міжхребцевого диску L5-S1 розміром 4 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вертеброгенне люмбаго**
- b. Ендатеріт судин нижніх кінцівок
- c. Гострий мієліт
- d. Спинальний інсульт

е. Вертеброгенний корінцевий синдром L5-S1 праворуч

3763. У 35-річної хворої під час профогляду виявлено збільшення шийних та медіастинальних лімфовузлів. Самопочуття хворої задовільне, швидкість осідання еритроцитів – 30 мм/год. Проведена біопсія шийного лімфовузла. У препараті виявлені гранульоми з епітеліальних та гігантських клітин з відсутнім казеозним некрозом. Найбільш імовірний діагноз:

- а. Лімфогранулематоз
- б. Неспецифічний лімфаденіт
- с. Туберкульоз лімфовузлів
- д. Саркоїдоз**
- е. Інфекційний мононуклеоз

3764. Хвора 39-ти років скаржиться на інтенсивний біль в правій поперековій ділянці з іррадіацією у праву здухвинну ділянку. Декілька років тому діагностована жовчнокам'яна та сечокам'яна хвороби. Стан середньої важкості, шкірні покриви сухі. Симптом Ортнера негативний, симптом Пастернацького позитивний справа. Найбільш доцільним методом лікування є:

- а. Застосування антибіотиків
- б. Застосування спазмолітиків та анальгетиків**
- с. Застосування перитонеального діалізу
- д. Екстрений сеанс гемодіалізу
- е. Лапароскопічна холецистектомія

3765. Хворий 18-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипу на шкірі. Хворіє 5 років. Вперше захворювання з'явилося після автомобільної аварії. Об'єктивно: папульозні висипання, вкриті сріблястими лусочками, нігті з симптомом "наперстка", ураження суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Псоріаз**
- б. Оніхомікоз
- с. Ревматизм
- д. Червоний вовчак
- е. Панарицій

3766. Хвора скаржиться на часті рідкі випорожнення (до 9-10 разів на добу) з домішками слизу та крові, біль ниючого характеру в гіпогастрії, зниження маси тіла на 4 кг за останній рік. Об'єктивно: зниженого харчування, шкіра суха, тургор знижений, афтозний стоматит. Живіт м'який, сигмоподібна кишка спазмована, болюча під час пальпації. Тест на приховану кров позитивний. ФКС: набряклість, гіперемія, зернистість слизової, псевдополіпи, дрібні виразки з нерівними краями. Поставте діагноз:

- а. Хронічний ентероколіт
- б. Синдром подразненої кишки
- с. Хвороба Крона
- д. Неспецифічний виразковий коліт**
- е. Рак товстої кишки

3767. Пацієнтка 48-ми років госпіталізована з приводу розвитку тахісистолічної форми миготливої аритмії. Схудла на 5 кг за 2 місяці при підвищеному апетиті. Пальпаторно виявляється вузол в лівій долі щитоподібної залози. Яка патологія зумовила розвиток такого стану?

- а. Аутоімунний тиреоїдит
- б. Вузловий токсичний зоб**
- с. Хронічний тиреоїдит

- d. Атеросклеротичний кардіосклероз
- e. Вузловий нетоксичний зоб

3768. Хвора 32-х років, звернулась до лікаря зі скаргами на напади інтенсивного страху, що виникає раптово без видимої причини та триває 10-20 хвилин, супроводжується прискореним серцебиттям, пітливістю, тремором, утрудненим диханням, запамороченням. Вкажіть можливий діагноз:

- a. Параноїдний синдром
- b. Шизофренія, проста форма
- c. Клаустрофобія
- d. Панічний розлад**
- e. Маніакальний синдром

3769. Після видалення щитоподібної залози з приводу багатовузлового зобу пацієнту призначено левотироксин. Рівень якого гормону треба перевіряти для визначення необхідної дози препарату?

- a. Фолікулостимулювальний гормон
- b. Адренкортикотропний гормон
- c. Тиреотропний гормон**
- d. Трийодтиронин
- e. Тироксин

3770. У реанімаційне відділення поступила жінка 46-ти років, яка хворіє цукровим діабетом I типу близько 30 років. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, ослаблення тонів серця, артеріальний тиск – 170/100 мм рт.ст., виражені набряки на нижніх кінцівках. Креатинін крові – 1125 мкмоль/л, сечовина – 49,6 ммоль/л, калій – 6,3 ммоль/л, глюкоза – 7,6 ммоль/л, швидкість клубочкової фільтрації – 5 мл/хв. Яке лікування показано пацієнтці в першу чергу?

- a. Трансплантація нирки
- b. Ентеросорбція
- c. Консервативна дезінтоксикаційна терапія
- d. Гемодіаліз**
- e. Гемофільтрація

3771. Вагітна у терміні 32 тижня, вагітність II, скаржиться на лихоманку, остуду, нудоту, блювання, біль у попереку, дизурію. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків. Аналіз сечі – піурія, бактеріурія. В крові: лейкоцитоз. Найбільш імовірний діагноз?

- a. Цистит
- b. Гломерулонефрит
- c. Безсимптомна бактеріурія
- d. Гестаційний пієлонефрит**
- e. Пієліт

3772. Хворий 19-ти років скаржиться на кашель з відходженням гнійного мокротиння в кількості до 100 мл за добу, кровохаркання, задишку, підвищення температури тіла до 37,8°C, загальну слабкість, схуднення. Хворіє протягом 4-х років. Загострення захворювання 2-3 рази на рік. Зниженого харчування, шкіра бліда, ціаноз губ, пальці у вигляді барабаних паличок. Тимпанічний відтінок легеневого звуку, послаблення дихання, множинні різнокаліберні вологі хрипи в нижніх відділах зліва. У крові: еритроцити –  $3,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоцити –  $8,4 \times 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів – 56 мм/год. Рентгенологічно: легеневі поля емфізематозні, лівий корінь деформований, розширений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічна лівобічна пневмонія

- b. Лівобічна кістозна дисплазія
- c. Нагноєння кісти лівої легені
- d. Бронхоектатична хвороба лівої легені**
- e. Хронічний абсцес лівої легені

3773. Хворий 37-ми років, набирач типографії, скаржиться на швидку втомлюваність, напади пароксизмального болю в животі, слабкість в кистях рук, кисті звисають. В ході дослідження неврологічного статусу спостерігається гіпотрофія м'язів передпліч. Карпорадіальні рефлекси різко знижені. Чутливість не порушена. По краях ясен спостерігається темно-синя облямівка. Яка неврологічна патологія у хворого?

- a. Нейропатія ліктьового нерва
- b. Плечовий плексит
- c. Полірадікулоневрит Гієна-Барре
- d. Оперізуючий лишай
- e. Свинцева полінейропатія**

3774. Хворий 32-х років скаржиться на підвищений апетит, надмірну вагу, задишку під час фізичного навантаження. Підвищене відкладання жиру у ділянці живота, плечового поясу, шкіра блідо-рожевого кольору, оволосіння на тулубі за чоловічим типом, стрій немає, частота серцевих скорочень – 90/хв., артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст., індекс маси тіла – 35. Цукор крові – 4,9 ммоль/л, холестерин – 6,2 ммоль/л. Офтальмоскопія: очне дно без змін. Який імовірний діагноз?

- a. Вторинне церебральне ожиріння
- b. Первинне аліментарноконституціональне ожиріння, гіноїдний тип
- c. Первинне аліментарноконституціональне ожиріння, андроїдний тип**
- d. Вторинне нейро-ендокринне ожиріння
- e. Вторинне ендокринно-гіпооваріальне ожиріння

3775. Хвора 54-х років приймає гіпотензивні ліки з приводу гіпертонічної хвороби. Дізнавшись, що її син перебуває під слідством, стала занепокоєною та вкрай стривоженою. Перестала усвідомлювати, де вона, не впізнавала рідних. Чула "голоси", що погрожували розправою їй та сину. Відчиняла вікно (8-й поверх) та намагалася стрибнути вниз. Чинила опір тим, хто її намагався втримати. Препарати якої групи потрібні, щоб зняти такий стан пацієнтки?

- a. Антидепресанти
- b. Ноотропі
- c. Гіпотензивні
- d. Нейролептики**
- e. Транквілізатори

3776. У хворого 43-х років, який зловживає алкоголем та страждає на туберкульоз легень, протягом двох тижнів поступово виникли загальна слабкість, головний біль, двоїння в очах, блювання. Об'єктивно: птоз зліва, анізокорія  $S > D$ , косоокість, що розходиться за рахунок лівого очного яблука, ригідність шийних м'язів, симптоми Керніга та Брудзинського. У лікворі: лімфоцитарний плеоцитоз, знижений вміст глюкози, при відстоюванні ліквору випала фібринна плівка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Базальний арахноїдит
- b. Туберкульозний менінгіт**
- c. Стовбуровий енцефаліт
- d. Субарахноїдальний крововилив
- e. Гострий мієліт

3777. В приймальне відділення привезли хворого після проведення успішної реанімації (стан після утоплення). АТ—90/60 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., ЧД— 26/хв. Свідомість відсутня, зіниці помірно розширені, генералізовані клоніко-тонічні судоми. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кома неясного генезу

b. Клінічна смерть

c. Післяреанімаційна хвороба

d. Непритомність

e. Вегетативний стан

3778. Районному кардіологу доручено розробити план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів по зниженню смертності від серцевосудинних захворювань. Які заходи мають бути заплановані щодо вторинної профілактики цих захворювань?

a. Оптимізація способу і умов життя

b. Попередження рецидивів і ускладнень захворювань

c. Попередження виникненню захворювань

d. Направлення хворих на санаторнокурортне лікування

e. Направлення хворих на стаціонарне лікування

3779. Хвору 54-х років турбує біль у животі після прийому їжі та вночі. Біль зменшується після дефекації. Відмічає проноси, які з'являються після вживання цільного молока. Об'єктивно: живіт м'який, здутий, чутливий при пальпації в зоні Поргеса. Печінка, селезінка не збільшені. При колоноскопії - гіперемія слизової оболонки товстої кишки. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Хронічний гастрит

b. Неспецифічний виразковий коліт

c. Лактазна недостатність

d. Функціональна діарея

e. Целиакія

3780. У хлопчика 8-ми років через 2 дні після перенесеного ГРВІ підвищилася температура тіла до 37,5°C. Відмічаються скарги на ядуху, болі в ділянці серця. При об'єктивному обстеженні - блідість шкірних покривів, тахікардія, послаблення I тону, короткий систолічний шум у 4 міжребір'ї біля лівого краю груднини. Для якого захворювання серця характерна дана клінічна картина?

a. Міокардіодистрофія

b. Первинний ревмокардит

c. Неревматичний міокардит

d. Тетрада Фалло

e. Кардіоміопатія

3781. Жінка відмічає загальну та м'язову слабкість, задишку, запаморочення, ламкість волосся та нігтів, бажання їсти крейду. В анамнезі - фіброміома матки. У крові: ер.- 2, 8×10<sup>12</sup>/л, Нб- 80 г/л, колірний показник - 0,78, анізоцитоз, пойкилоцитоз, сироваткове залізо - 10 мкмоль/л. Який діагноз є найбільш імовірним у даної хворої?

a. □12-дефіцитна анемія

b. Апластична анемія

c. Гіпопластична анемія

d. Залізодефіцитна анемія

e. Аутоімунна-гемолітична анемія

3782. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів

грудної клітки - збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.- 3, 4×10<sup>12</sup>/л, Нb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.- 190×10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 7,5×10<sup>9</sup>/л, е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ22 мм/год. Яке дослідження показане для верифікації причини лімфаденопатії?

- a. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів
- b. Стернальна пункція
- c. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- d. Томографія середостіння
- e. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**

3783. У хворого 35-ти років на 8-м добу після хірургічної обробки гнійного осередку рана очистилась від гнійно-некротичного вмісту, з'явилися грануляції. Проте, на фоні антибактеріальної терапії температура тіла тримається на рівні 38,5-39,5°C, озноби, пітливість, ейфорія, частота пульсу 120/хв. Про яке ускладнення місцевого гнійно-запального процесу можна думати?

- a. Сепсис**
- b. Тромбофлебіт
- c. Запалення легень
- d. Менінгіт
- e. Гнійно-резорбтивна лихоманка

3784. Жінка 37-ми років скаржиться на головний біль, нудоту, блювання, судоми. Захворіла вчора після переохолодження. Об'єктивно: температура 40°C. Стан сомноленції. Виявляється ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга з двох боків, загальна гіперестезія. В крові: лейкоцитоз, прискорена ШОЕ. Ліквор мутний, жовтуватий. Які характерні зміни спинномозкової рідини найбільш імовірний?

- a. Нейтрофільний плеоцитоз**
- b. Кров'янистий ліквор
- c. Білково-клітинна дисоціація
- d. Ксантохромний ліквор
- e. Лімфоцитарний плеоцитоз

3785. Хвора 48-ми років скаржиться на болі у грудному відділі хребта, порушення чутливості у нижній половині тіла і рухової функції нижніх кінцівок, підвищення температури до 37,5°C. Хворіє 3 роки. Лікувалася у різних спеціалістів без ефекту. Рентгенологічно визначається деструкція суміжних поверхонь тіл VIII і IX грудних хребців. Паравертебрально справа на рівні ураження додаткова м'якотканинна тінь. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- a. Туберкульозний спондиліт грудного відділу хребта**
- b. Розсіяний склероз
- c. Остеохондроз
- d. Метастази у хребет
- e. Пухлина хребта

3786. Вагітна 28-ми років. В анамнезі - стрімкі пологи, ускладнені розривами шийки матки II ступеня. Наступні дві вагітності закінчилися самовільними абортами у термінах 12 і 14 тижнів. При огляді у дзеркалах: шийка матки зі слідами старих розривів на 9 і 3 годинах, цервікальний канал зіє. При піхвовому дослідженні шийка довжиною до 2 см, зовнішнє вічко пропускає 1 см, внутрішнє дещо відкрите, матка збільшена до 12 тижнів вагітності, розм'якшена, рухлива, безболісна, без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Шийкова міома матки, звичне невиношування
- b. Шийкова вагітність 12 тижнів
- c. Загроза самовільного аборту

d. Аборт, що почався, звичне невиношування

e. Істміко-цервікальна недостатність, звичне невиношування

3787. Хворий 56-ти років скаржиться на дискомфорт в епігастрії після їжі, відрижку, зниження апетиту, незначне схуднення, втомлюваність. Палить, алкоголем не зловживає. Об'єктивно: блідість слизових. АТ—110/70 мм рт.ст. Язик "лакований". Живіт м'який, чутливий в епігастрії. У крові: ер.- 3,0×10<sup>12</sup>/л, Нb- 110 г/л, КП- 1,1, макроцитоз, лейкоц.- 5,5×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 13 мм/год. При ФГДС - атрофія слизової фундального відділу. Який патогенез даного захворювання?

a. Утворення антитіл до парієтальних клітин

b. Дія аліментарного фактору

c. Гастропатична дія

d. Дія хімічного фактору

e. Персистування *H.pylori*

3788. Під час обстеження хворого на ревматизм 36-ти років виявили: права межа серця - 1 см назовні від правої парастернальної лінії, верхня - нижній край 1 ребра, ліва - 1 см досередини від лівої середньоключичної лінії. Аускультативно: миготлива аритмія, підсилений I тон на верхівці, акцент II тону над легеневою артерією. ЕКГ виявляє П-подібний рух стулок мітрального клапана. Картині якої вади серця відповідає наявна симптоматика?

a. Проплапс мітрального клапану

b. Стеноз гирла аорти

c. Недостатність трикуспідального клапана

d. Мітральний стеноз

e. Недостатність мітрального клапану

3789. Пологи I, своєчасні, продовжуються 8 годин. З анамнезу: стеноз мітрального отвору III ст. Роділля сидить у ліжку, опустивши ноги. Скарги на задишку, дихає відкритим ротом, обличчя і верхня частина тіла вкриті краплями поту, ціаноз. На віддалі чути хрипи, а з рота виділяється пінисте, з домішками крові, харкотиння. Рс130-150/хв. Яке ускладнення наступило під час пологів?

a. Пароксизмальна тахікардія

b. Напад бронхіальної астми

c. набряк легенів

d. Миготлива аритмія

e. Хронічна серцева недостатність

3790. Хворий 48-ми років під час роботи на будівництві поранив варикозно змінену підшкірну вену на гомілці, що супроводжувалось інтенсивною венозною кровотечею. Вкажіть оптимальний варіант першої долікарської допомоги:

a. Притиснення стегнової артерії в типовому місці

b. Максимальне згинання кінцівки в колінному суглобі

c. Накладання джгута Есмарха вище місця травми

d. Накладання джгута Есмарха нижче місця травми

e. Стискаюча пов'язка та еластичне бинтування кінцівки

3791. Жінка 42-х років госпіталізована зі скаргами на інтенсивний нападоподібний біль в попереку і правій здухвинній ділянці, що іррадіює в статеві губи, часте сечовипускання, нудоту. Болі з'явилися раптово. Об'єктивно: живіт м'який, помірно болючий в правому підребер'ї. Симптом Пастернацького позитивний справа. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1016, білок - сліди, лейкоцити - 6-8 в полі зору, еритроцити - 12-16 в полі зору, свіжі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Правобічна ниркова колька



- b. Гострий правобічний аднексит
- c. Гострий апендицит
- d. Гострий холецистит
- e. Гострий правобічний пієлонефрит

3792. Хворий 29-ти років, автослюсар, в анамнезі часті переохолодження, загострення хронічного бронхіту, який супроводжується кашлем з відносно мізерним слизово-гнійним харкотинням, субфебрилітетом, іноді кровохаркання і болі у правій половині грудної клітки. Дихання везикулярне. Рентгенологічно визначається затемнення і різке зменшення об'єму нижньої частки, що добре видно на рентгенограмі у вигляді смуги шириною 2-3 см, що косо йде від кореня легені до переднього реберно-діафрагмального синусу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пневмонія
- b. Бронхоектази
- c. Периферичний рак легені**
- d. Синдром середньої частки
- e. Міжчастковий плеврит

3793. У хворого 52-х років, що страждає на стенокардію впродовж двох тижнів, почастишали напади болю за грудниною, зросла потреба у нітрогліцерині. Об'єктивно: стан середньої важкості. Шкіра бліда. Тони серця ослаблені, ритмічні. ЧСС- 84/хв. На ЕКГ ознак вогнищового ураження міокарда немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий інфаркт міокарда
- b. Прогресуюча стенокардія**
- c. Стабільна стенокардія II функціонального класу
- d. Стенокардія, що вперше виникла
- e. Варіантна стенокардія

3794. У хлопчика 8-ми років під час профілактичного медичного огляду визначені зміни кривизни хребта у фронтальній площині: праве плече опущене і стає як би плоским, кути лопаток знаходяться на різних рівнях за рахунок опущення правої лопатки, трикутники талії виражені по обидва боки, подовжні м'язи спини ліворуч утворюють м'язовий валик. Який вид постави виявлений у дитини?

- a. Кіфотична
- b. Сутулувата
- c. Виправлена
- d. Сколіотична**
- e. Лордотична

3795. Хворий 62-х років поступив зі скаргами на болі в правій половині грудної клітки при диханні, задишку, сухий кашель. 10 днів тому послизнувся на вулиці, впав і сильно вдарився правим боком. Об'єктивно: лежить на лівому боці. Права половина грудної клітки відстає при диханні. Крепітація і болючість III-IV ребер справа. Справа визначається притуплений перкуторний звук і різко ослаблене дихання. Рентгенологічно - ознаки ексудату, перелом III-IV ребер. Плевральна пункція отримана кров. Яка подальша тактика?

- a. Повторні пункції порожнини плеври
- b. Призначити консервативну терапію
- c. Перевести в торакальне відділення**
- d. Фіксує пов'язка на грудну клітку
- e. Призначити консультацію травматолога

3796. Мати 9-місячної дитини скаржиться на значну блідість, поганий апетит, збільшений живіт у дитини. У неонатальному віці дитина лікувалась у стаціонарі з приводу жовтяниці та анемії. Об'єктивно: шкіра бліда із жовтяничним відтінком, зубів немає, живіт збільшений, пальпується селезінка. Нb- 90 г/л, ер.-  $3 \times 10^{12}$ /л, КП- 0,9 г/л, мікрофероцитоз, ретикулоцитоз до 20%, білірубін сироватки - 37 мкмоль/л, непрямий - 28 мкмоль/л. Який тип анемії має місце?

а. Спадковий еліптоцитоз

**б. Гемолітична анемія**

с. Білководефіцитна анемія

д. Залізодефіцитна анемія

е.  $\square$ 12-дефіцитна анемія

3797. У дитячій дошкільній установі до меню входять наступні страви: каша гречана молочна, макарони з м'ясним фаршем, салат з огірків, кисіль, хліб житній. Яку з перелічених страв необхідно вилучити з меню?

а. Кисіль

б. Каша гречана молочна

**с. Макарони з м'ясним фаршем**

д. Хліб житній

е. Салат з огірків

3798. Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на 41 тижні гестації, з вагою тіла 2400 г, зріст - 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра в'яла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

а. Доношений з нормальною масою тіла

**б. Доношений з затримкою внутрішньоутробного розвитку**

с. Незрілий

д. Недоношений

е. Переношений

3799. Хворому на інфільтративний туберкульоз легень призначено стрептоміцин, рифампіцин, ізоніазид, піразинамід, вітамін С. Через 1 місяць від початку лікування хворий почав скаржитись на зниження слуху, шум у вухах. Які з призначених ліків мають такий побічний вплив?

**а. Стрептоміцин**

б. Рифампіцин

с. Вітамін С

д. Піразинамід

е. Ізоніазид

3800. У хворої на 4 добу після оперативного втручання з приводу кістоми правого яєчника раптово з'явилися болі в правій половині грудної клітки з відходженням харкотиння рожевого кольору, підвищення температури тіла до 37, 7°C. При обстеженні легень виявлено притуплення легеневого звуку в нижніх відділах справа, там же вислуховуються поодинокі вологі хрипи. Яке ускладнення найбільш імовірне?

а. Абсцес легені

б. Пневмонія

**с. Інфаркт легені**

д. Ексудативний плеврит

е. Пневмоторакс

3801. Хворий 58-ми років доставлений в приймальне відділення з болями у лівій половині грудної клітки. При клінічному обстеженні крім тахікардії (102/хв.) відхилень не виявлено. На ЕКГ патологічний зубець Q у I, aVL, QS у V1, V2, V3 відведеннях та куполоподібний підйом ST з негативним T. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ексудативний перикардит
- b. Гострий інфаркт передньої стінки лівого шлуночка**
- c. Розшарування аорти
- d. Варіантна стенокардія
- e. Гострий інфаркт задньої стінки лівого шлуночка

3802. У хворої 48-ми років опік полум'ям обох кистей. На долонях і тильних поверхнях має місце відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених серозною рідиною. Передпліччя не уражені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Термічний опік кистей 1-2 ст
- b. Термічний опік кистей 2-3А ст**
- c. Термічний опік кистей 1 ст
- d. Термічний опік кистей 4 ст
- e. Термічний опік кистей 3Б ст

3803. Хворий 30-ти років, який страждав головними болями, при піднятті важкого предмету відчув сильний головний біль у вигляді удару по голові, з'явилися нудота, блювання, легке запаморочення. Через добу - об'єктивно виражений менінгеальний синдром, температура тіла 37,6°C. Лікар запідозрив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести для підтвердження діагнозу?

- a. Люмбальна пункція з дослідженням ліквору**
- b. Комп'ютерна томографія головного мозку
- c. Ангіографія судин головного мозку
- d. Реоенцефалографія
- e. Рентгенографія черепа

3804. Працівник складової майстерні скаржиться на головний біль, роздратованість, послаблення зору - він бачить оточуючі предмети ніби крізь сітку. Об'єктивно: гіперемія склери, потовщення рогівки, зниження прозорості зіниць, гострота зору лівого ока - 0,8, правого - 0,7. Індивідуальними захисними засобами робітник не користується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Блефароспазм
- b. Прогресуюча міопія
- c. Кон'юнктивіт
- d. Кератит
- e. Катаракта**

3805. Хвора 45-ти років знаходиться на лікуванні з приводу ревматизму, активна фаза, комбінована вада мітрального клапану. Під час ранкового туалету раптово відчула біль в лівій руці з наступним її затерпанням. Біль та явища оніміння наростали. Об'єктивно: шкіра лівої руки бліда, порівняно холодна. Пульсація артерій руки на всьому протязі відсутня. Яка найбільш доцільна тактика лікування хворої?

- a. Зондування серця
- b. Термінова тромбінтектомія
- c. Призначення фібринолітиків, антикоагулянтів
- d. Призначення антибіотиків та протизапальних засобів
- e. Термінова емболектомія**

3806. Хлопчик 10-ти років переніс 4 роки тому вірусний гепатит В. У теперішній час висловлюється припущення про формування цирозу печінки. Яке додаткове обстеження допоможе встановити діагноз?

- a. Протеїнограма
- b. Визначення маркерів гепатиту В
- c. Визначення рівня трансаміназ
- d. Пункційна біопсія печінки**
- e. Ехохолестографія

3807. Хворий 40-ка років захворів гостро після переохолодження. Температура підвищилася до 39°C. Під час кашлю виділяється харкотиння з неприємним запахом. Над 3-м сегментом справа вислуховуються різнокаліберні вологі хрипи. У крові: лейкоц.- 15,0×10<sup>9</sup>/л, п.- 12%, ШОЕ- 52 мм/год. Рентгенологічно у 3-му сегменті справа визначається фокус затемнення до 3 см у діаметрі малої інтенсивності з нечіткими рівними контурами і просвітленням у центрі. Яке захворювання найбільш імовірне у даному випадку?

- a. Ехінококова кіста
- b. Кіста легені
- c. Інфільтративний туберкульоз
- d. Периферичний рак легені
- e. Абсцедуюча пневмонія**

3808. На прийом до лікаря звернулася хвора зі скаргами на підвищення температури до 37, 8°C, помірні болі у горлі впродовж 3-х днів. Об'єктивно: кутовощелепні лімфовузли збільшені до 3 см. Піднебінні мигдалики гіпертрофовані, вкриті сірим нальотом, що розповсюджується на язичок, передні піднебінні дужки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Агранулоцитоз
- c. Кандидоз ротоглотки
- d. Дифтерія ротоглотки**
- e. Ангіна Симановського-Венсана

3809. Чоловік 48-ми років скаржиться на постійний біль у верхній половині живота, більше справа, що посилюється після прийому їжі, проноси, гострий панкреатит. Зловживає алкоголем, 2 роки тому переніс гострий панкреатит. Амілаза крові - 4 г/год·л. Копрограма - стеаторея, креаторея. Цукор крові - 6,0 ммоль/л. Яке лікування показано хворому?

- a. Но-шпа
- b. Панзинорм-форте**
- c. Гастроцепін
- d. Інсулін
- e. Контрикал

3810. У хворої 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилась диплопія, двосторонній птоз, порушення ковтання, поверхневе дихання частотою 40/хв., м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

- a. Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія
- b. Інтубація трахеї для проведення штучного дихання**
- c. Введення протиботулінічної сироватки
- d. Промивання шлунка та кишок
- e. Введення глюкокортикостероїдів

3811. Хворий 32-х років скаржиться на почервоніння, печіння, відчуття стороннього тіла правого ока. Захворів раптово. При огляді: гострота зору правого та лівого ока - 1,0. В правому оці гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. Гнійне виділення в кон'юнктивальному мішку. Рогівка прозора. Колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий іридоцикліт
- b. Стороннє тіло рогівки
- c. Гострий дакриїцистит
- d. Гострий кон'юнктивіт**
- e. Гострий напад глаукоми

3812. Захворюваність дизентерією у районі по місяцях року в абсолютних цифрах склала: січень - 6, лютий - 9, березень - 11, квітень - 10, травень - 16, червень - 23, липень - 19, серпень - 33, вересень - 58, жовтень - 19, листопад - 11, грудень - 5. Всього за рік - 220 випадків. Який вид графічного зображення найбільш наочно покаже помісячні відхилення захворюваності дизентерією від середнього рівня?

- a. Картодіаграма
- b. Секторна діаграма
- c. Стовпчикова діаграма
- d. Радіальна діаграма**
- e. Картограма

3813. У доношеної дитини від 1-ї неускладненої вагітності, обтяжених пологів, мала місце кефалогематома. На 2 добу з'явилась жовтяниця, на 3-ю - зміни в неврологічному стані: ністагм, синдром Грефе. Сеча жовта, кал золотисто-жовтого кольору. Група крові матері  $\square(II)Rh?$ , дитини -  $\square(II)Rh+$ . На 3 добу Hb у дитини 200 г/л, ер.- 6,  $1 \times 10^{12}/л$ , білірубін у крові - 58 мкмоль/л за рахунок незв'язаної фракції, Ht- 0,57. Чим пояснити жовтяницю у дитини?

- a. Черепно-мозкова пологова травма**
- b. Гемолітична хвороба новонароджених
- c. Фетальний гепатит
- d. Атрезія жовчовивідних шляхів
- e. Фізіологічна жовтяниця

3814. Пацієнту 46-ти років з тимчасово невстановленим діагнозом, за клінікорентгенологічними показниками рекомендована плевральна пункція. В результаті пункції отримано 1000 мл рідини, яка має властивості: прозора, відносна щільність - 1,010, вміст білку - 1%, проба Рівальта - негативна, еритроцити - 2-3 в полі зору. Для якого захворювання характерні ці патологічні зміни?

- a. Плевропневмонія
- b. Туберкульоз легень
- c. Рак легень
- d. Серцева недостатність**
- e. Мезотеліома плеври

3815. У новонародженого у пологовому будинку відзначався напад кашлю після прийому їжі. Виписаний на 18-ту добу у зв'язку з перенесеною пневмонією. Протягом 1,5 місяців двічі переніс пневмонію. Періодично відзначаються напади кашлю після прийому їжі, особливо на лівому боці. Об'єктивно: гіпотрофія II ст.; поодинокі вологі хрипи, задишка. Стул і діурез не порушені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Муковісцидоз
- b. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- c. Трахеобронхомалія

**d. Трахео-стравохідна нориця**

e. Післягіпоксична енцефалопатія

3816. Жінку 26-ти років, що народила 7 місяців тому, впродовж останніх 2-х тижнів непокоїть нудота, блювання вранці, сонливість. Годує грудьми, менструацій не було. Вагітності не запобігала. Який з методів доцільно застосувати для уточнення діагнозу?

**a. Ультразвукове дослідження**

b. Пальпація молочних залоз і витікання молозива

c. Дослідження за допомогою дзеркал

d. Дворучне піхвове дослідження

e. Ро-графія органів малого тазу

3817. У дівчинки 2-х років в анамнезі повторні пневмонії, що протікають з явищами обструкції. У легенях вислуховуються рінокаліберні вологі й сухі хрипи, дихання ослаблене. З утрудненням відхаркується густий в'язкий секрет. Відзначено наявність "барабанних паличок", відставання у фізичному розвитку. Який попередній діагноз у дитини?

**a. Муковісцидоз, легенева форма**

b. Бронхіальна астма

c. Туберкульоз легень

d. Вроджений полікістоз легень

e. Рецидивуючий бронхіт

3818. Після раніше перенесеного гнійного отиту хлопчика 1-го року стали непокоїти болі у верхній третині лівого стегна, підвищилася температура тіла до 39°C. Об'єктивно: припухлість стегна у верхній третині і згладженість пахвинної складки. Кінцівка у напівзігнутому положенні. Активні і пасивні рухи неможливі через різкі болі. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий гематогенний остеомієліт**

b. Міжм'язова флегмона

c. Абсцес Броді

d. Остеосаркома

e. Гострий коксит

3819. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з ЧСС—110-120/хв., артеріальна гіпертензія, АТ—165/90 мм рт.ст. Яке лікування разом з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

a. Новокаїнамід

b. Радіоактивний йод

**c. Анаприлін**

d. Верапаміл

e. Коринфар

3820. У хворой з підозрою на феохромоцитому у період між нападами АТ в межах норми, відзначається тенденція до тахікардії. У сечі патології немає. Вирішено провести провокаційну пробу з гістаміном. Який препарат слід мати для надання екстреної допомоги при позитивному результаті проби?

a. Піпольфен

b. Мезатон

c. Преднізолон

**d. Фентоламін**

e. Ніфедипін

3821. Дитині 1 місяць 10 днів. З тритижневого віку іноді відзначається блювання "фонтаном". Кількість блювотних мас перевищує об'єм попереднього годування. Об'єктивно: дитина млява. Знижені еластичність шкірних покривів і тургор тканин. Позитивний симптом "пісочного годинника". Попередній діагноз: пілоростеноз. Яка лікувальна тактика для даної дитини?

- a. Атропінізація
- b. Призначення церукалу
- c. Оперативне втручання**
- d. Призначення новокаїну всередину
- e. Використання піпольфену

3822. Хвора 46-ти років скаржиться на нападоподібні болі у правій поперековій ділянці, що віддають вниз живота, нудоту. Раніше подібних болів не було. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не визначається. На УЗД у збільшеній правій нирковій мисці визначається гіперехогенне утворення діаметром близько 1,5 см, від якого відходить "звукова доріжка". Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкульоз нирки
- b. Пухлина нирки злоякісна
- c. Пухлина нирки доброякісна
- d. Кіста у нирці
- e. Камінь у нирці**

3823. На 14-й день після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на з'явившийся раптово біль, гіперемію і ущільнення в молочній залозі зліва, підвищення температури до 39°C, головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина в області соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болі при її пальпації. Про яку патологію можна думати в даному випадку?

- a. Лактаційний мастит**
- b. Фібroadенома лівої молочної залози
- c. Флегмона молочної залози
- d. Рак молочної залози
- e. Кіста лівої молочної залози з нагноєнням

3824. У хворої 34-х років після відпочинку у Криму з'явилися сильні болі у ліктьових суглобах, задишка і слабкість. Температура тіла 37, 6°C, блідість шкіри, на щоках і переніссі - еритема, звирозкування слизової губи. Суглоби зовнішньо не змінені, рухи у правому ліктьовому суглобі - обмежені. У легенях справа нижче кута лопатки - шум тертя плеври. Тони серця глухі, тахікардія, ритм галопу, PS—114/хв., АТ100/60 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ревмокардит
- b. Інфекційно-алергічний міокардит
- c. Сухий плеврит
- d. Системний червоний вовчак**
- e. Ревматоїдний артрит

3825. У 24-річного чоловіка на 5-й день респіраторного захворювання з високою температурою посилилися головні болі, з'явилися системне запаморочення, відчуття двоїння, парез мимічних м'язів справа, поперхування під час ковтання. Діагностований гостровірусний енцефаліт. Визначте основний напрямок невідкладної терапії:

- a. Неогемодез
- b. Зовіракс**
- c. Цефтріаксон
- d. Глюкокортикоїди



е. Лазикс

3826. У хворої 23-х років, приймальниці молока, після викидня підвищилася температура до 38, 6°C, відзначалися повторні озноби, виражена пітливість. Об'єктивно: поліаденіт, болісність у поперековокрижовому відділі хребта, припухлість лівого колінного суглоба, збільшені печінка і селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Іерсиніоз

**б. Бруцельоз**

с. Токсоплазмоз

д. Сепсис

е. Ревматоїдний поліартрит

3827. У чоловіка 42-х років в аналізі шлункового соку вільна хлоридна кислота відсутня у всіх фазах. При ендоскопії - блідість, витончення слизової шлунка, складки згладжені. Мікроскопічно: атрофія залоз з метаплазією за кишковим типом. Для якого захворювання характерна подібна ситуація?

**а. Хронічний гастрит тип А**

б. Хронічний гастрит тип С

с. Рак шлунка

д. Хвороба Менетріє

е. Хронічний гастрит тип В

3828. Юнак 16-ти років госпіталізований зі скаргами на кровотечу з носа, що не купірується, і нестерпний біль у правому ліктьовому суглобі. Об'єктивно: хворий суглоб збільшений у розмірах, дефігурований, гіперемія шкіри над ним. Наявні прояви артропатії інших суглобів. PS—90/хв. У крові: ер.- 3, 9×10<sup>12</sup>/л, Hb- 130 г/л, КП- 1,0, лейкоц.- 5, 6·10<sup>9</sup>/л, тромбоц.- 220·10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 6 мм/год. Згортання крові за Лі-Уайтом: початок - 24□, кінець - 27□10□□. Який препарат найбільш ефективний у лікуванні даного хворого?

а. Еритромеда

б. Хлористий кальцій

**с. Кріопреципітат**

д. Амінокапронова кислота

е. Вікасол

3829. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничному лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

а. Статистичні талони (+)

б. Статистичні талони (+) і (-)

с. Талони на прийом до лікаря

**д. Журнал профоглядів**

е. Статистичні талони (-)

3830. Хворий 45-ти років скаржиться на біль у надчеревній ділянці, лівому підребер'ї, здуття живота, проноси, схуднення. Хворіє протягом 5-ти років. Об'єктивно: язик вологий, обкладений білим нашаруванням біля кореня; при глибокій пальпації живота виявляється невеликий біль у надчеревній ділянці і точці Мейо-Робсона. Печінка на 1 см виступає з-під краю реберної дуги, неболюча. Селезінка не пальпується. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

а. Хронічний ентерит

**б. Хронічний панкреатит**

- c. Пептична виразка шлунка
- d. Атрофічний гастрит
- e. Хронічний холецистит

3831. Чоловік 58-ми років надійшов до клініки у зв'язку з нападом ниркової кольки, яка періодично повторюється протягом року. Об'єктивно: в ділянці вушних раковин та правого ліктьового суглоба знаходяться вузликові утворення, покриті тонкою блискучою шкірою. PS—88/хв., АТ170/100 мм рт.ст. Позитивний симптом Пастернацького з обох сторін. Хворому призначено обстеження. Вивчення якого лабораторного показника найбільш доцільно для встановлення діагнозу?

a. Молочна кислота

**b. Сечова кислота**

c. ШОЕ

d. Ревматоїдний фактор

e. Осад сечі

3832. У хворого після падіння з висоти другого поверху при натисканні на крила тазу виявляється патологічна рухомість, симптом "прилиплої" п'яти зліва, зовнішня ротація та вкорочення лівої нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Вертикальний перелом кісток тазу (за типом Мельгенса)**

b. Перелом кісток тазу за типом "метелика"

c. Перелом шийки лівого стегна

d. Перелом вертлюжної западини із вивихом стегна

e. Крайовий перелом крила клубової кістки

3833. Хворий 49-ти років скаржиться на порушення ковтання особливо твердої їжі, ікоту, осиплість голосу, нудоту, зригування, значне схуднення (15 кг за 2,5 місяці). Об'єктивно: маса тіла знижена. Шкірні покриви бліді, сухі. Легені - дихання везикулярне, тони серця достатньої звучності, діяльність ритмічна. Живіт м'який, при пальпації біль відсутній. Печінка не збільшена. Яке дослідження найбільш необхідне для встановлення діагнозу?

a. Дослідження шлункової секреції

**b. Езофагодуоденоскопія з біопсією**

c. Рентгенографія органів шлункового тракту

d. Клінічний аналіз крові

e. Рентгенографія за Тределенбургом

3834. У 9-місячної дитини висока температура, кашель, задишка. Хворіє 5 днів, був у контакті з хворими на ГРВІ. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38°C, ціаноз носогубного трикутника. ЧД— 54/хв., роздування крил носа при диханні. Перкуторно: над легеньми вкорочення звуку справа нижче кута лопатки, над іншими ділянками - тимпанічний відтінок звуку. При аускультії - дрібнопухирчасті вологі хрипи з обох боків, більше справа. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гостра пневмонія**

b. Гострий ларинготрахеїт

c. Гострий бронхіоліт

d. Гострий бронхіт

e. ГРВІ

3835. Шліфувальник комбайнового заводу 50-ти років звернувся до цехового лікаря зі скаргами на загальну слабкість, затерпання пальців і сильні болі в них. Об'єктивно: блідість шкіри пальців рук. При дослідженні больової, тактильної і температурної чутливості виявлено незначні порушення. Зі

сторони інших органів і систем відхилень не було. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Хвороба Рейно
- b. Поліневрит
- c. Вібраційна хвороба**
- d. Сирінгомієлія
- e. Деформуючий артроз

3836. У хворої 27-ми років скарги на кровотечі з ясен, носові кровотечі, множинні синці на шкірі передньої поверхні тулуба і кінцівках, різка загальна слабкість. В крові: Hb- 64 г/л, ер.- 2, 5·10<sup>12</sup>/л, ретикулоцити - 16%, тромб.- 30×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 25 мм/год. Що є найбільш ефективним в лікуванні даної патології?

- a. Переливання тромбоконцентрату
- b. Дицинон
- c. Спленектомія**
- d. Цитостатики
- e. Вітаміни групи В

3837. Хворий 23-х років у зв'язку з гострою респіраторною інфекцією прийняв 1 г аспірину. У нього розвинувся напад ядухи з утрудненим видихом, який був купіруваний введенням еуфіліну. Алергоанамнез не обтяжений. У минулому двічі оперований з приводу поліпозу носа. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічна бронхіальна астма
- b. Астма фізичного зусилля
- c. Симптоматичний бронхоспазм
- d. Аспіринова астма**
- e. Інфекційно-алергічна бронхіальна астма

3838. У хворої 58-ми років під час проведення курсу хіміотерапії з приводу онкологічного захворювання з'явився біль у горлі. При обстеженні у глотці на мигдаликах та слизовій оболонці виявлені ділянки некрозу. Багато каріозних зубів. У крові, на фоні лейкопенії, майже повністю відсутні нейтрофільні гранулоцити. Лейкоцити представлені в основному лімфоцитами та моноцитами. Про яке з перелічених захворювань слід думати?

- a. Ангіна агранулоцитарна**
- b. Ангіна Венсана-Симановського
- c. Дифтерія
- d. Ангіна сифілітична
- e. Ангіна лакуарна

3839. У хворого скарги на постійний, ниючий біль в промежині і надлобковій ділянці, млявий струмінь сечі, почашений, утруднений, болючий сечопуск, ніктурію. Хворіє впродовж декількох місяців, коли поступово почав утруднюватись сечопуск, появився біль в промежині. При ректальному дослідженні - простата збільшена в розмірах (більше за рахунок правої частки), щільна, асиметрична, центральна борозна зглажена, права частка кам'янистої щільності, неbolюча, горбиста. Про яке захворювання слід думати?

- a. Сечокам'яна хвороба, камінь правої частки простати
- b. Склероз простати
- c. Рак простати**
- d. Туберкульоз простати
- e. Хронічний конгестивний простатит

3840. Дитині 10 років. Маса тіла 46 кг. З народження надлишково набирає вагу. Батьки схильні до повноти. У дитини проведено дослідження толерантності до вуглеводів, рівня 17-кетостероїдів, електролітів крові, УЗД наднирників, рентгенографія черепа. Патології не виявлено. Діагностовано екзогенно-конституціональне ожиріння. Який напрямок терапії слід вважати пріоритетним?

- a. Призначення анорексигенних препаратів
- b. Санаторно-курортне лікування
- c. Дотримання редуційної дієти і рухового режиму**
- d. Дегідратаційна терапія
- e. Прийом "спалювачів жиру"

3841. Дитина 8-ми років, що страждає протягом 3-х років на цукровий діабет, доставлена у відділення в стані гіперглікемічної коми. Первинну дозу інсуліну слід призначити із розрахунку:

- a. 0,4-0,5 ОД/кг маси тіла на годину
- b. 0,1-0,2 ОД/кг маси тіла на годину**
- c. 0,2-0,3 ОД/кг маси тіла на годину
- d. 0,05 ОД/кг маси тіла на годину
- e. 0,3-0,4 ОД/кг маси тіла на годину

3842. Хворий 47-ми років звернувся до лікаря на 7-й день хвороби. Захворів гостро: після ознобу підвищилась температура тіла до 40°C, трималась до 7 годин, після чого різко знизилась з наступним профузним потом. Подібні напади повторювались тричі через день. Два тижні тому прибув із Африки. Об'єктивно: шкіра бліда. Склери субіктеричні. Значно збільшені печінка і селезінка. Чим зумовлений розвиток нападу лихоманки при даному захворюванні?

- a. Дія екзотоксину збудника
- b. Тканинна шизогонія
- c. Еритроцитарна шизогонія**
- d. Дія ендотоксину збудника
- e. Гаметоцити

3843. Хворому 49-ти років 2 роки тому був діагностований силікоз I стадії. Скаржиться на посилення задишки, появу болю у підлопаткових ділянках. На рентгенограмі відзначається дифузне посилення та деформація легеневого малюнку, на фоні якого численні вузликові тіні діаметром 2-4 мм. Ущільнення міжчасткової плеври справа. Корені легенів ущільнені, розширені. Яка рентгенологічна форма пневмоконіозу в даному випадку має місце?

- a. Інтерстиціально-вузликова
- b. Інтерстиціальна
- c. Вузликова**
- d. Вузлова
- e. Туморозна

3844. Працівник, що брав участь у ліквідації пожежі в приміщенні, де зберігалось 2 кг металевої ртуті, доставлений у клініку зі скаргами на емоційну нестриманість, серцебиття, пітливість, тремтіння тіла, болі в ділянці серця. Погіршення стану протягом доби. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. У хворого стан депресії, стійкий червоний дермографізм, еритизм, нестійкий рівень АТ. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?

- a. Тетацин кальцію
- b. Атропіну сульфат
- c. Унітіол**
- d. Амілнітрит
- e. Дипіроксам

3845. При проведенні експертизи м'яса, в одній із двох проб м'язів із ніжок діафрагми, виявлено трихінелу. Яка тактика лікаря щодо використання цього м'яса?

**a. Передати на технічну утилізацію**

b. Проварити при 1,5 атм

c. Заморозити до -12°C

d. Засолити у 10% розчині солі

e. Спалити

3846. Хворого 40-ка років годину тому покусав невідомий собака. На лівій гомілці слід укусу - рана розмірами 4x2x0,5 см. Яка хірургічна допомога найбільш доцільна в цьому випадку?

a. Провізорні шви на рану

**b. Туалет рани мильною водою, провізорні шви на рану**

c. Мазьова пов'язка

d. Асептична пов'язка

e. Глухий шов

3847. Хворого 30-ти років госпіталізовано з діагнозом кишкова непрохідність. На операції непрохідність тонкої кишки викликана клубком глистів. Які це глисти?

a. Цистицерки

b. Гострики

c. Рішта

d. Філлярії

**e. Аскариди**

3848. Мати новонародженої дитини страждає хронічним пієлонефритом, перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозне висипання, в подальшому - пухирі розміром біля 1см, наповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява. Температура тіла субфебрильна. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Пухирчатка новонародженого**

b. Псевдофурункульоз

c. Дерматит Ріттера

d. Сепсис

e. Везикулопустульоз

3849. З метою аналізу стану здоров'я населення та рівня медичної допомоги в кардіологічному диспансері були розраховані такі показники: рівень первинної захворюваності хворобами системи кровообігу - 62%; рівень загальної захворюваності хворобами системи кровообігу 483,55%; рівень смертності від хвороб системи кровообігу - 10,9%; питома вага випадків смерті від хвороб системи кровообігу серед усіх причин смерті - 67,0%; рівень первинної інвалідності від хвороб системи кровообігу - 16,2 на 10 тис. населення. Який з наведених показників є екстенсивною величиною?

a. Рівень смертності від хвороб системи кровообігу

**b. Питома вага випадків смерті від хвороб системи кровообігу серед усіх причин смерті**

c. Рівень загальної захворюваності хворобами системи кровообігу

d. Рівень первинної захворюваності хворобами системи кровообігу

e. Рівень первинної інвалідності від хвороб системи кровообігу

3850. Закладами, що приймають участь у проведенні медичних експертиз можуть бути, лікувально-профілактичні заклади, медичні комісії Міністерств оборони, внутрішніх справ, медико-соціальні експертні комісії, бюро судово-медичної експертизи тощо. Визначте, ким

проводиться медикосоціальна експертиза тимчасової непрацездатності:

- a. Медичні комісії Міністерства внутрішніх справ
- b. Лікувально-профілактичні заклади**
- c. Медико-соціальні експертні комісії (МСЕК)
- d. Санітарно-профілактичні заклади
- e. Медичні комісії Міністерства оборони

3851. Військовий підрозділ після тривалого маршу зупинився на 3 доби для відпочинку поряд з населеним пунктом. За даними санітарно-епідеміологічної розвідки виявлено декілька джерел води. Необхідно вибрати джерело, яке найбільше відповідало б гігієнічним вимогам до питної води в польових умовах:

- a. Вода джерельна
- b. Дощова вода
- c. Тала вода
- d. Вода артезіанських свердловин**
- e. Вода з річки

3852. Проведено клініко-статистичне дослідження дії нового фармакологічного препарату на хворих з ішемічною хворобою серця. Який параметричний критерій (коефіцієнт) може бути використано для оцінки вірогідності результатів?

- a. Критерій знаків
- b. Т-критерій Вілкоксона
- c. Критерій Колмогорова-Смирнова
- d. Коефіцієнт Стюдента (t)**
- e. Коефіцієнт відповідності

3853. Хлопчику 4 роки, щеплений з порушенням графіку вакцинації. Скарги на біль у горлі при ковтанні, головний біль, кволість, лихоманку. Об'єктивно: дитина бліда, збільшені передньошийні лімфовузли, набряк мигдаликів, їх ціанотична гіперемія, на мигдаликах наліт сіро-білий, не знімається, при насильному знятті - мигдалики кровлять. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Ангінa Сімановського-Венсана
- b. Лакунарна ангіна
- c. Дифтерія ротоглотки**
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Фолікулярна ангіна

3854. Дитині 3 тижні. З дня народження періодично відзначається блювання, що виникає через декілька хвилин після годування. Об'єм блювотних мас не перевищує об'єму попереднього годування. Маса тіла відповідає віку. Яка найбільш імовірна причина вказаної симптоматики?

- a. Халазія стравоходу
- b. Пілоростеноз
- c. Ахалазія стравоходу
- d. Пілороспазм**
- e. Аденогенітальний синдром

3855. Роділля 23-х років. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі виходу з тазу, мале тім'ячко ближче до лона. Яким розміром голівки народиться плід при даному варіанті передлежання?

- a. Прямим

- b. Середнім косим
- c. Великим косим
- d. Малим косим**
- e. Поперечним

3856. У хлопчика 14-ти років із загостренням вторинного обструктивного пієлонефриту із сечі виділена синьогнійна паличка в титрі 1000000 мікробних тіл на 1 мл. Який антибактеріальний препарат найбільш доцільно призначити в даному випадку?

- a. Левоміцетин
- b. Ципрофлоксацин**
- c. Цефазолін
- d. Ампіцилін
- e. Азитроміцин

3857. Службовець перебував у відрядженні в іншому місті, де захворів і був госпіталізований в стаціонар міської лікарні. Як йому повинні видати листок непрацездатності?

- a. Лікуючий лікар
- b. З дозволу головного лікаря міської лікарні**
- c. З дозволу заступника головного лікаря з медичної роботи
- d. З дозволу заступника головного лікаря з експертизи втрати працездатності
- e. Лікуючий лікар та завідувач відділення стаціонару

3858. У дівчинки 16-ти років первинна аменорея, відсутність росту волосся на лобку, нормальний розвиток грудних залоз, генотип 46 XY, відсутність матки та піхви. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Іценка-Кушинга
- b. Синдром Рокітанського-Кюстера
- c. Синдром тестикулярної фемінізації**
- d. Синдром Шихана
- e. Хвороба Іценка-Кушинга

3859. Проектант розраховує систему опалення дитячої дошкільної установи. В якому приміщенні він повинен забезпечити найвищу температуру повітря?

- a. Музично-гімнастичний зал
- b. Ігрова молодшої ясельної групи**
- c. Спальня молодшої ясельної групи
- d. Групова дошкільної групи
- e. Спальня дошкільної групи

3860. При обстеженні новонародженої дитини встановлено почервоніння шкірних покривів, яке виникло одразу після народження, а максимальної забарвленості набуло на другу добу життя малюка. Який попередній діагноз можна виставити?

- a. Транзиторна еритема
- b. Токсична еритема
- c. Проста еритема**
- d. Вузлувата еритема
- e. Анулярна еритема

3861. Хвора 35-ти років, звернулася до гінекологічного стаціонару зі скаргами на періодичні болі в нижніх відділах живота, що посилюються під час менструації, темно-коричневі мажучі виділення зі



статевих шляхів. При бімануальному дослідженні: тіло матки трохи збільшено, придатки не визначаються, при дзеркальному дослідженні шийки матки виявляються синюшні "глазки". Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

- a. Поліп шийки матки
- b. Ерозія шийки матки
- c. Ендометриоз шийки матки**
- d. Рак шийки матки
- e. Фіброїд шийки матки

3862. У дитини 12-ти років напад частого серцебиття. Під час огляду: блідість, пульсація яремних вен, ЧСС- 210/хв. На ЕКГ - суправентрикулярна тахікардія. Який лікувальний метод слід використати у першу чергу?

- a. Механічний вплив на n.vagus**
- b. Внутрішньовенне введення ізоптину
- c. Електроімпульсна терапія
- d. Внутрішньовенне введення АТФ
- e. Внутрішньовенне введення новокаїнамід

3863. Дільничим терапевтом у робочого хімкомбінату на дому була діагностована побутова травма. Робочий тимчасово непрацездатний. Як оформити тимчасову непрацездатність?

- a. Видається довідка на 5 днів, потім лікарняний лист
- b. Видається довідка довільної форми
- c. Лікарняний лист відкривається з п'ятого дня від дня звернення
- d. Видається довідка встановленої форми
- e. Видається лікарняний лист з першого дня**

3864. Для боротьби з бур'янами на сільськогосподарських угіддях тривалий час застосовували гербіциди, які за ступенем стійкості у навколишньому середовищі відносяться до стійких. Укажіть найбільш імовірний шлях надходження їх з ґрунту в організм людини:

- a. Ґрунт-комахи-людина
- b. Ґрунт-рослини-людина**
- c. Ґрунт-тварини-людина
- d. Ґрунт-мікроорганізми-людина
- e. Ґрунт-найпростіші-людина

3865. Хвора 27-ми років, впродовж 6-ти місяців лікувалась у хірургічному відділенні з приводу емпієми плеври. Проводились неодноразові пункції плевральної порожнини, антибактеріальна терапія. Стан хворої поступово погіршувався, досягти повного розправлення легені не вдалось. Яка тактика лікаря?

- a. Виконання декортикації легені**
- b. Налагодження постійного активного дренажу
- c. Додати до лікування гіпербаричну оксигенацію
- d. Виконання пульмонекомії
- e. Заміна антибіотиків

3866. Хвора 25-ти років скаржиться на відсутність місячних впродовж 3-х років, що пов'язує з важкими пологами, які ускладнились масивною кровотечею, втрату маси тіла, ламкість та випадіння волосся, відсутність апетиту, депресію. При об'єктивному обстеженні: матка та придатки без патологічних змін. Який патогенез захворювання?

- a. Зі зниженою продукцією гонадотропінів**

- b. З гіперпродукцією андрогенів
- c. З гіперпродукцією пролактину
- d. Зі зниженою продукцією прогестерону
- e. З гіперпродукцією естрогенів

3867. У мешканців робочого селища, розташованого поряд з промисловим підприємством, почастишали випадки захворювання нервової та ендокринної систем, нирок. У крові - зниження рівня сульфгідрильних груп. Причиною патологій, що виникли, могло стати потрапляння у навколишнє середовище:

- a. Свинцю
- b. Ртуті**
- c. Бора
- d. Кадмію
- e. Хрому

3868. У хворої 25-ти років на фоні респіраторного захворювання почервоніло праве око, з'явилися виділення на віях і в куті очної щілини, з'явилися скарги на відчуття стороннього тіла в оці, свербіж. Окуліст встановив діагноз - гострий кон'юнктивіт. Яке додаткове дослідження допоможе встановити етіологію захворювання?

- a. Офтальмоскопія
- b. Бактеріальний посів виділень з кон'юнктивальної порожнини**
- c. Гоніоскопія
- d. Дослідження методом бічного освітлення
- e. Біомікроскопія переднього відділу ока

3869. Цеховий лікар формує для поглибленого спостереження групу осіб, що тривало хворіють. При цьому він бере до уваги тривалість етіологічно пов'язаних випадків захворювань з тимчасовою втратою працездатності протягом останнього року у кожного із робітників. Якою повинна бути ця тривалість, щоб працівника віднесли до вказаної групи?

- a. 40 і більше днів**
- b. 20 і більше днів
- c. 10 і більше днів
- d. 30 і більше днів
- e. 60 і більше днів

3870. Хворий 67-ми років, гриженосій, відмітив півгодини тому при піднятті вантажу різкий біль у ділянці грижового випинання, грижа перестала вправлятися. Об'єктивно: грижове випинання у правій пахвинній ділянці округле, напружене, помірно болісне, при пальпації вправилось у черевну порожнину, біль минув. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Планова герніопластика через місяць
- b. Планова герніопластика через рік
- c. Негайна герніопластика
- d. Негайна лапаротомія
- e. Спостереження у стаціонарі**

3871. Виробничий процес при відкритому способу видобутку руди складається з буропідричних робіт, виїмки породи і руди, транспортування руди на дробильносортувальні і збагачувальні фабрики, а порожньої породи у відвали, робіт по будівництву і утриманню доріг, різних ремонтних робіт. Який виробничий фактор є найбільш значущим у формуванні здоров'я працюючих у кар'єрах?

a. Високий вміст пилу у повітрі робочої зони

b. Вібрація

c. Неприятливий мікроклімат

d. Шум

e. Високий вміст вибухових газів

3872. До гінеколога на 20-у добу післяпологового періоду звернулась жінка зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, гнійні виділення з соска. Об'єктивно: PS—120/хв.,  $t_{\text{тіла}}$  - 39°C. Ліва молочна залоза болюча, більша за праву, шкіра її гіперемована, у верхньому квадранті - інфільтрат 10х15 см із розм'якшенням всередині. В крові: ШОЕ- 50 мм/год., лейкоц.- 15,0×10<sup>9</sup>/л. Якою буде тактика лікаря?

a. Направити до хірурга поліклініки для консервативного лікування

b. Розітнути абсцес молочної залози в жіночій консультації

c. Направити до гінекологічного відділення

d. Направити у післяпологове відділення

e. Госпіталізувати до хірургічного відділення для оперативного лікування

3873. Жінка 39-ти років, хвора на шизофренію, весь час до чогось прислухається, твердить, що "в голові у неї працює телефон - вона чує голос рідного брата, який наказує їй повернутися додому". Тривожна, підозріла, постійно озирається. Визначити психопатологічний синдром:

a. Параноїдний

b. Тривожний

c. Галюцинаторний

d. Парафренічний

e. Депресивний

3874. Хворого 30-ти років госпіталізовано у відділення інтенсивної терапії з діагнозом: множинні укуси бджіл. Шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс пальпується тільки на сонних артеріях, 110/хв., дихання 24/хв., ритмічне, ослаблене. Який препарат необхідно ввести першочергово?

a. Тавегіл в/в

b. Адреналіну гідрохлорид в/в

c. Адреналіну гідрохлорид в/м

d. Преднізолон в/в

e. Допамін в/в

3875. Хвора 35-ти років скаржиться на кваліть, субфебрилітет, кровоточивість ясен, часті ангіни, болі в кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, безболісна. У крові: ер.- 2, 7×10<sup>12</sup>/л, Hb- 80 г/л, лейкоц.3×10<sup>9</sup>/л, е- 4%, б- 5%, бласти - 4%, п- 2%, с- 17%, лімф.- 29%, мієл.- 25%, промієл.12%, м- 2%, тромб.- 80×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 57 мм/год. Яке дослідження слід провести для верифікації діагнозу?

a. Люмбальна пункція

b. Рентгенографія органів грудної клітки

c. Трепанобіопсія

d. Біопсія лімфатичного вузла

e. Стернальна пункція

3876. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 кг/м<sup>2</sup>, обвід талії 100 см. Співвідношення обвіду талії до обвіду стегон 0,95. Який попередній діагноз?

a. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип

b. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип

с. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип

**d. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**

е. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип

3877. У юнака 18-річного віку через два тижні після перенесеної ангіни з'явилися поширені набряки, підвищений артеріальний тиск, протеїнурія, гематурія, підвищена ШОЕ, гіпоальбумінемія, позитивний Среактивний білок, підвищені титри антистрептококових антитіл. Для якого захворювання характерні вказані симптоми?

a. Гострий пієлонефрит

b. Хронічний гломерулонефрит

с. Гострий тубулоінтерстиціальний нефрит

d. Хронічна ниркова недостатність

**e. Гострий гломерулонефрит**

3878. У хворого за добу спостерігалось 4 генералізованих судомних напади, між якими хворий не приходив до ясної свідомості (перебуває в комі або сопорі). Визначте стан:

a. Істеричні напади

b. Часті складні парціальні напади

с. Часті генералізовані судомні напади

d. Часті джексоновські напади

**e. Епілептичний статус**

3879. Дівчинка 14-ти років під час зборів втратила свідомість, напередодні скаржилась на головний біль. Шкіра бліда, кінцівки холодні, дихання поверхневе, тони серця послаблені, ЧСС- 51/хв., АТ—90/50 мм рт.ст. Живіт м'який. Менінгеальні симптоми негативні. Який попередній діагноз?

a. Непритомність

b. Гостра правошлуночкова недостатність

с. Дихальна недостатність

**d. Колапс**

е. Гостра лівошлуночкова недостатність

3880. Хворий 45-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 40°C, загальну кволість, головний біль, болісність та спастичне скорочення м'язів у ділянці рани на гомілці. П'ять діб по тому, під час обробки земельної ділянки, отримав рану. По медичну допомогу не звертався. Про яку ранову інфекцію можна подумати?

a. Сибірка

b. Грам-позитивна

с. Грам-негативна

**d. Правець**

е. Бешиха

3881. Хворий 48-ми років впродовж 15-ти років працює на підприємстві по виготовленню штучних смол. Протягом останнього часу скаржиться на виражену загальну слабкість, головний біль, часте сечовиділення, переважно вдень, червоне забарвлення сечі. Яке ускладнення отруєння нітросполуками бензолу можна припустити?

a. Хронічний простатит

b. Хронічний цистит

**с. Злоякісна пухлина сечового міхура**

d. Гострий гломерулонефрит

е. Хронічний пієлонефрит

3882. У хворого 65-ти років зранку після сну виникли слабкість правих кінцівок, порушення мови, зниження чутливості на правій половині тіла. Об'єктивно: свідомість збережена, АТ—100/60 мм рт.ст., моторна афазія, правобічний центральний геміпарез і гемігіпалгезія. Який попередній діагноз?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Геморагічний інсульт
- d. Енцефаліт

**e. Ішемічний інсульт**

3883. Жінка 30-ти років, страждає на полікістоз нирок. Поступила в зв'язку зі слабкістю, спрагою, ніктурією. Діурез до 1800 мл/добу. АТ—200/100 мм рт.ст. В крові: ер.1,  $8 \times 10^{12}/л$ . Hb- 68 г/л. У сечі: питома вага 1005, лейкоцити - 50-60, еритроцити - 3-5 в полі зору. Креатинін - 0,82 ммоль/л, калій - 6,5 ммоль/л, ШКФ- 10 мл/хв. Що є провідним в лікуванні хворого?

**a. Гемодіаліз**

- b. Сорбенти
- c. Гіпотензивна терапія
- d. Переливання крові
- e. Антибактеріальна терапія

3884. В стаціонар поступила хвора 28-ми років. Вважає себе хворою впродовж 12ти років. При обстеженні виставлено діагноз: бронхоектатична хвороба з ураженням нижньої долі лівої легені. Яка тактика лікування хворої?

- a. Лівобічна пульмонектомія
- b. Активне дренування лівої плевральної порожнини
- c. Бронхолегеневий лаваж

**d. Нижня лобектомія зліва**

e. Антибіотикотерапія

3885. В районі обслуговування ЦРЛ за останній рік зріс показник захворюваності на геморагічні інсульти. При цьому захворюваність на гіпертонічну хворобу залишалась без змін і була нижчою, ніж середньообласні показники. Яке управлінське рішення слід прийняти в цьому випадку?

**a. Організувати і провести заходи з раннього виявлення артеріальної гіпертензії**

- b. Організувати і провести заходи вторинної профілактики ускладнень гіпертензії
- c. Організувати і провести заходи покращення диспансеризації хворих на гіпертонічну хворобу
- d. Організувати і провести заходи підвищення кваліфікації медичних працівників
- e. Організувати і провести заходи первинної профілактики гіпертонічної хвороби

3886. Хворий 45-ти років, будівельник, звернувся до лікаря зі скаргами на утруднене відкривання рота. Об'єктивно: шкіра бліда, підвищена пітливість. "Сардонічна посмішка" на обличчі. На шкірі правої долоні післятравматичний рубець. Зі слів хворого недавно поранив руку цвяхом. Екстрена профілактика правця при пораненні не проводилась. Яка можлива причина утрудненого відкривання рота?

a. Артрит нижньої щелепи

**b. Гіпертонус жувальних м'язів**

- c. Паратонзиллярний інфільтрат
- d. Остеомієліт нижньої щелепи
- e. Неврит лицевого нерва

3887. Хворий 42-х років поступив в хірургічний стаціонар зі скаргами на жовтушність шкірних

покривів, біль у правому підребер'ї. В біохімічному аналізі крові: заг. білірубін - 140 мкмоль/л, прямий - 112 мкмоль/л. На УЗД - холедох - 1,4 см, в дистальній частині конкремент. Жовчний міхур 40 см, без конкрементів. Якою повинна бути лікувальна тактика?

- a. Лапароскопічна холецистектомія
- b. Лапаротомія із холецистектомією
- c. Лікування в інфекційній лікарні
- d. Ендоскопічна папілосфінктеротомія**
- e. Лапаротомія із дренуванням холедоха

3888. Хворий 45-ти років поступив у відділення зі скаргами на блювання з прожилками крові, схуднення. При езофагофіброскопії в абдомінальному відділі стравоходу виявлено розростання слизової у вигляді цвітної капусти, слизова в цьому відділі контактно кровоточить. Сформулюйте попередній діагноз:

- a. Пухлина стравоходу**
- b. Абдомінальний езофагіт
- c. Ахалазія кардії
- d. Дивертикул стравоходу
- e. Стравохід Баррета

3889. У хлопчика 15-ти років у зоні лівого колінного суглоба з'явився біль. М'які тканини стегна в зоні болю інфільтровані, функція суглоба обмежена. Рентгенологічно: в дистальному метаепіфізарному відділі лівої стегнової кістки вогнище деструкції з відшаруванням періосту та утворенням на межі дефекту в кірковому шарі кістки трикутника ("дашка") Кодмана. На Ro-грамі органів грудної клітки виявлено множинні дрібновогнищеві метастази. Яка найбільш імовірна патологія зумовлює таку картину?

- a. Юстакортикальна саркома
- b. Остеогенна саркома**
- c. Хондросаркома
- d. Фібросаркома
- e. Саркома Юінга

3890. Чоловік 74-х років звернувся зі скаргами на біль у лівій стопі та темне забарвлення першого пальця. Хворіє впродовж 6-ти днів. Об'єктивно: PS—84/хв. Температура тіла - 37, 8°C. Ліва стопа нагадує "курячу лапку" за рахунок зменшення об'єму м'яких тканин, шкіра темно-червоного забарвлення. Перший палець чорного кольору, з-під нігтя бідні темні виділення. Пульсація над периферичними артеріями кінцівки відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Панарицій
- b. Флегмона
- c. Гангрена**
- d. Бешиха
- e. Еризипелоїд

3891. Хворий 49-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на утруднене ковтання їжі, осиплість голосу, схуднення. Вказані симптоми турбують хворого впродовж останніх 3-х місяців, поступово прогресують. Об'єктивно: хворий виснажений, наявні збільшені надключичні лімфовузли. Під час езофагоскопії патології стравоходу не виявлено. Яке з перелічених досліджень є найдоцільнішим в даному випадку?

- a. Комп'ютерна томографія органів грудної порожнини та середостіння**
- b. Поліпозиційна рентгеноскопія стравоходу
- c. Ультразвукове дослідження органів середостіння

- d. Радіоізотопне дослідження органів грудної порожнини та середостіння
- e. Рентгенографія легень

3892. Під час операції з приводу аутоімунного тиреоїдиту в поєднанні з багатовузловим зобом виконано видалення правої долі та субтотальна резекція лівої долі. Що необхідно назначити хворому з метою профілактики післяопераційного гіпотиреозу?

- a. Мерказоліл
- b. Препарати літію
- c. Інсулін
- d. L-тироксин
- e. Йодомарин

3893. При профілактичному ультразвуковому обстеженні органів черевної порожнини в середній школі в учениці 5-го класу (11 років), ліва нирка візуалізується на 3 см нижче за норму, нормальних розмірів, форми та структури, контрлатеральна нирка в типовому місті не виявлена. Попередній діагноз: уроджена аномалія розвитку нирок, дистопія лівої нирки, відсутність правої нирки або її тазова дистопія. Який метод променевої діагностики доцільно застосувати для встановлення остаточного діагнозу та визначення функціональної здатності обох нирок?

- a. Екскреторна урографія
- b. Динамічна реносцинтиграфія
- c. Радіонуклідна ренографія
- d. Радіоімунний аналіз
- e. Термографія

3894. Хворий 54-х років хворіє на цукровий діабет 5 років, дотримується лише дієти. За останні півроку схуд на 7 кг, відзначає спрагу, запаморочення при вставанні з ліжка, зниження еректильної функції, часті випорожнення, особливо вночі. Об'єктивно: зниженого харчування, шкіра суха. Артеріальний тиск в положенні лежачи - 160/90 мм рт.ст., стоячи - 170/85 мм рт.ст. Набряків немає. Цукор крові натще - 12 ммоль/л, глікозильований гемоглобін - 11%. Екскреція альбуміну з сечею 20 мг/добу. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Цукровий діабет 2 типу з полінейропатією
- b. Цукровий діабет 2 типу з вісцеральною нейропатією
- c. Цукровий діабет 1 типу з енцефаломієлопатією
- d. Цукровий діабет 1 типу з кетоацидозом
- e. Цукровий діабет 2 типу з нефропатією

3895. У молодій жінки з жирною себореєю на шкірі тулуба і плеч чисельні не сверблячі світло-коричневі та білі плями з чіткими межами і з висівкоподібним лущенням. Який попередній діагноз?

- a. Різнокольоровий (висівкоподібний) лишай
- b. Себорейний дерматит
- c. Вітиліго
- d. Рожевий лишай
- e. Дерматофітія тулуба

3896. У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39°C. Об'єктивно: на еритематозній шкірі в ділянці пупка, живота та грудей з'явилися множинні міхури величиною з горошину, без інфільтрації в основі; місцями визначаються яскравочервоні вологі ерозії з обривками епідермісу по периферії. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Епідемічна пухирчатка новонароджених



- b. Стрептококове імпетиго
- c. Алергічний дерматит
- d. Вульгарне імпетиго
- e. Сифілітична пухирчатка

3897. Хворий 28 років. На психічний розлад страждає з 22-х років. Теперішній стан змінився гостро, впродовж 3-х днів хворий не спав, боявся виходити з дому. Заявив, що між ним та іншими людьми утворюється "телепатія", через яку йому у голову передаються "чужі думки", а його власні думки стають всім відомими. Вважає, що від впливом "телепатії" управляють його думками і вчинками. Який попередній діагноз?

- a. Маніакальний епізод
- b. Депресивний епізод
- c. Параноїдна шизофренія**
- d. Органічний делірій
- e. Гостра реакція на стрес

3898. Хвора перенесла вогнищевий енцефаліт. Орієнтування не порушене. Відчуває, що все навколо нереальне: будинки маленькі, круглі або викривлені, дерева перевернуті, а люди - дуже високі, з тоненькими руками та ногами. Визначте психопатологічний синдром:

- a. Сенестопатичний
- b. Деререалізації**
- c. Галюцинаторний
- d. Деперсоналізації
- e. Онейроїдний

3899. Хвора 56-ти років скаржиться на свербіння шкіри тулуба, постійну нудоту, закрепи, відчуття важкості та біль в правому підребер'ї, значну загальну слабкість. Хворіє на біліарний цироз печінки. Шкіра блідо-жовтушна. Живіт м'який, печінка виступає з-під краю правої реберної дуги на 2,0 см, чутлива при пальпації. Біохімічні дослідження: білірубін загальний - 142,0 мкмоль/л, прямий -139,0 мкмоль/л, АлАТ0,98 ммоль/час·л, АсАТ—0,82 ммоль/час·л, лужна фосфатаза - 8,7 ммоль/час·л. Який з наведених лікарських засобів слід призначити в першу чергу?

- a. Урсодезоксихолева кислота**
- b. Алохол
- c. Ліволін-форте
- d. Есенціале-форте
- e. Сірепар

3900. Жінка поступила до стаціонару з регулярною пологовою діяльністю протягом 8-ми годин; води відійшли годину тому. Вагітність II, доношена. Скарги на головний біль, мерехтіння "мушок" перед очима. АТ—180/100 мм рт.ст. У сечі: білок - 3,3 г/л, гіалінові циліндри. Серцебиття плоду 140/хв., ритмічне. При піхвовому дослідженні - розкриття шийки матки повне, голівка плоду на тазовому дні, стрілоподібний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко під лоном. Яка тактика ведення пологів?

- a. Вихідні акушерські щипці**
- b. Кесарів розтин
- c. Консервативне ведення пологів
- d. Вакуум-екстракція плоду
- e. Порожнинні акушерські щипці

3901. До дерматолога звернулась хвора 32х років зі скаргами на появу висипань в ділянці куточків

губ, що супроводжуються незначним свербіжем. Хворіє близько трьох днів. Об'єктивно: на фоні незначної гіперемії поодинокі дрібні фліктени та поверхневі ерозії вкриті медовожовтими кірочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Атопічний хейліт
- b. Герпес
- c. Стрептодермія**
- d. Дерматит
- e. Екзема

3902. Пацієнтці 46-ти років виданий листок непрацездатності з приводу загострення хронічного холециститу на 10 днів. Загальний стан хворої поліпшився, але клінічні прояви хвороби ще мають місце. Хто має право продовжити лікарняний лист?

- a. Лікарсько-консультативна комісія**
- b. Заступник головного лікаря по лікарській роботі
- c. Головний лікар
- d. Заступник головного лікаря з питань трудової експертизи
- e. Сімейний лікар

3903. У пацієнта 41-го року з хворобою Аддісона після грипу з'явилися адинамія, депресія, нудота, блювання, пронос, гіпоглікемія. АТ—75/50 мм рт.ст. У крові: зниження рівню кортикостерону, кортизолу, 13ОКС, 17- ОКС. Який стан розвинувся у хворого?

- a. Колапс
- b. Цукровий діабет
- c. Гострий гастрит
- d. Гострий ентероколіт
- e. Гостра надниркова недостатність**

3904. Хвора 18-ти років скаржиться на болі внизу живота, значні гнійноподібні виділення з піхви, підвищення температури до 37, 8°C. З анамнезу - мала випадковий статевий акт за добу до появи скарг. Діагностовано - гострий двобічний аднексит. При додатковому обстеженні - лейкоцити на все поле зору, бактерії, диплококи, розташовані внутрішньо та позаклітинно. Який збудник найбільш імовірний при даній патології?

- a. Стафілокок

**b. Гонокок**

- c. Хламідії
- d. Кишкова паличка
- e. Трихомонади

3905. Чоловік 45-ти років хворіє на виразкову хворобу 12-ти палої кишки впродовж 5-ти років. Скаржиться на слабкість, запаморочення, сухість шкірних покривів. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові бліді, тріщини на губах, PS—100/хв., АТ—100/70 мм рт.ст., систолічний шум над всіма точками при аускультації серця. З боку інших внутрішніх органів змін не виявлено. Реакція калу на приховану кров - позитивна. У крові: ер.- 3, 1×10<sup>12</sup>/л, Hb- 88 г/л, КПО,7, лейкоц.- 4, 6×10<sup>9</sup>/л, тромбоц.- 350×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 21 мм/год., анемія, пойкилоцитоз, залізо сироватки - 9,5 мкмоль/л. Яка тактика лікування?

**a. Препарати заліза, повноцінне збалансоване харчування**

- b. Ціанокобаламін по 500 мкг внутрішньом'язево
- c. Аскорбінова кислота, хлорид кальцію
- d. Кортикостероїди, цитостатики
- e. Переливання еритроцитарної маси

3906. У хворого 43-х років після підйому ваги повторно виник різкий поперековий біль, який став поширюватись по передній поверхні правого стегна і внутрішній поверхні гомілки. Виникло підвищене потовиділення в зазначених ділянках. Об'єктивно: гіпотрофія чотириголового м'яза стегна, відсутній колінний рефлекс справа. Гіперстезія на передній поверхні правих стегна і коліна. Позитивні симптоми натягу Мацкевича, Васермана. Які із наведених лікарських засобів найдоцільніші для зменшення больового синдрому?

**a. Дегідратаційні**

- b. Антигістамінні
- c. Антихолінестеразні
- d. Хондропротектори
- e. Ангіопротектори

3907. Хворий 58-ми років скаржиться на загальну слабкість, втрату 10 кг маси тіла за 1,5 місяця, прогресуючий тупий біль у попереку, підвищення артеріального тиску до 220/160 мм рт.ст., субфебрильну температуру. Об'єктивно: у правому підребер'ї пальпується утворення з горбистою поверхнею та незначною рухомістю, розширення вен сім'яного канатика та калитки. У крові: Hb- 86 г/л, ШОЕ- 44 мм/год. У сечі: питома вага - 1020, білок - 0,99 г/л, ер.на все поле зору, лейкоц.- 4-6 у п/з. Який попередній діагноз?

**a. Пухлина нирки**

- b. Гострий пієлонефрит
- c. Нефроптоз
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба

3908. У дитини 3-х років з гострим неревматичним міокардитом різко погіршився стан: з'явилося різке занепокоєння, акроціаноз, периферичні набряки, задишка. При аускультції в легенях дрібнопухирчасті вологі хрипи з обох боків переважно в нижніх відділах. АТ—65/40 мм рт.ст., ЧСС150/хв., тони серця глухі, аритмічні (екстрасистолія). Печінка +4 см. Олігурія. Діагностовано гостру серцеву недостатність. Який метод дослідження є найінформативнішим для оцінки стану дитини в динаміці?

- a. ЕКГ
- b. Контроль вмісту K<sup>+</sup>; Na<sup>+</sup> у крові
- c. Добове моніторування ритму серця

**d. ЕхоКГ**

- e. Контроль діурезу

3909. У хворої 45-ти років (стаж роботи малярем 14 років) після контакту з синтетичною фарбою на шкірі обличчя з'являються почервоніння, набряк, інтенсивний свербіж, мокнуття. Симптоми зникають після припинення контакту з хімічною речовиною, але кожний раз виникають знову навіть від запаху фарби. Інтенсивність симптомів наростає при рецидивах. Який попередній діагноз?

- a. Алергічний контактний дерматит
- b. Простий контактний дерматит

**c. Професійна екзема**

- d. Кропив'янка
- e. Токсикодермія

3910. Хвора 32-х років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на безпліддя впродовж 7-ми років. Менструальний цикл двофазний. За даними гістеросальпінгографії маткові труби непрохідні в ампулярних відділах, є спайковий процес у малому тазі. Який метод лікування найбільш доцільний у даному випадку?

- a. Гідротубація
- b. Лапароскопія**
- c. Тубектомія
- d. Лапаротомія
- e. Аднексектомія

3911. В холодну пору року в приймальний покій доставлений пацієнт, вилучений з відкритої водойми. Контакт дихальних шляхів з водою не було. Збуджений, блідий, скаржиться на біль, оніміння рук і ніг, холодове тремтіння. ЧД— 22/хв., АТ—120/90 мм рт.ст., PS—110/хв., ректальна температура 34,5°C. Який вид зігрівання показаний хворому?

- a. Інфузія розчинів 37°C
- b. Тепла ванна
- c. Гемодіаліз із зігріванням крові
- d. Пасивне зігрівання**
- e. Зігріваючі компреси

3912. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості та переповнення у епігастрії, що посилюється після їжі, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні "голодні" болі, з приводу яких приймав ранітидин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: визначається "шум плескоту" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Стороннє тіло шлунка (безоар)
- b. Малігнізація виразки шлунка
- c. Пенетрація виразки шлунка
- d. Функціональний спазм воротаря
- e. Стеноз пілоруса**

3913. У пацієнтки після вдихання аерозолі через декілька годин з'явилися розповсюджені висипання по всьому шкірному покриву, а також на слизовій рота. Висипання представлені макульозним висипом, на слизових - поодинокі пухирі з серозним вмістом. Відзначалося підвищення температури до 38, 8°C, одноразове блювання. Вкажіть попередній діагноз:

- a. Простий контактний дерматит
- b. Справжня екзема
- c. Токсикодермія**
- d. Сифіліс
- e. Короста

3914. У дитини 5-ти років підвищилася температура до фебрильних цифр, з'явилися млявість, слабкість. Під час огляду на шкірі кінцівок і тулуба геморагії. Відзначається збільшення шийних і пахвових лімфовузлів. Печінка на 4 см нижче реберної дуги, а селезінка на 6 см. У крові: ер.2, 3×10<sup>12</sup>/л, Нb- 60 г/л, тромб.- 40×10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 32, 8×10<sup>9</sup>/л, е- 1%, п- 1%, с- 12%, л- 46%, м- 1%, бласти - 40%, тривалість кровотечі за Дюком 9 хв. Яке обстеження необхідне для постановки діагнозу?

- a. Дослідження мієлограми**
- b. УЗД органів черевної порожнини
- c. Дослідження динамічних функцій тромбоцитів
- d. Визначення маркерів гепатиту
- e. Біопсія лімфовузлів

3915. Хвора 30 років скаржиться на збільшення периферичних лімфовузлів, постійний свербіж

шкіри, пітливість, субфебрилітет, втрату апетиту. Хвора біля місяця. При огляді: є збільшення шийних лімфатичних вузлів, які при пальпації щільні, безболісні, не спаяні між собою, рухливі. Аналіз крові загальний: Hb- 126 г/л, ер.3, 6×10<sup>12</sup>/л, л.- 6,2×10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 46 мм/год. При рентгенографії грудної клітки відзначене збільшення лімфовузлів середостіння. При пункції збільшеного шийного лімфовузла виявлені клітки Березовського-Штернберга. Ваш діагноз?

a. Сепсис

**b. Лімфогранульоматоз**

c. Неспецифічний лимфаденіт

d. Лімфосаркома

e. Синдром Вегенера

3916. Хвора 52-х років скаржиться на нападоподібний біль у поперековій ділянці, що іррадіює вниз живота, нудоту. Раніше подібних нападів не було. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не виявлено. На екскреторній урографії в правій нирковій лоханці визначається гіперехогенне утворення діаметром 1,5 см. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Кіста нирки

b. Злоякісна пухлина нирки

c. Доброякісна пухлина нирки

d. Туберкульоз нирки

**e. Камінь в нирці**

3917. У хворого 14-ти років після прийому жирної їжі 3 дні тому з'явився сильний біль у правому підребер'ї, що зменшується при прийомі баралгіну, но-шпи. Температура тіла ближче до вечора 38°C. Живіт помірно напружений у правому підребер'ї, болісний. У крові: лейкоц.- 12,5×10<sup>9</sup>/л, п18%. Про яке захворювання слід подумати в першу чергу?

a. Перфоративна виразка ДПК

b. Гострий апендицит

**c. Гострий холецистит**

d. Гострий пієлонефрит

e. Гострий панкреатит

3918. Хвора 22-х років, зниженого харчування, вегетаріанка, звернулася в поліклініку зі скаргами на збочення нюху, смаку, "заїди" у кутах роту. Об'єктивно: виражена голубизна склер. Був встановлений діагноз: залізодефіцитна анемія. Який клінічний синдром має перевагу?

a. Мієлодиспластичний

**b. Сидеропенічний**

c. Гемологічний

d. Анемічний

e. Гемолітичний

3919. До лікаря загальної практики звернулася мати дівчинки 6-ти років зі скаргами на печіння, свербіж в ділянці зовнішніх статевих органів. Дівчинка напередодні хворіла на гострий бронхіт та приймала антибіотики. При огляді: зовнішні статеві органи набряклі, гіперемовані, в складках накопичення білих нашарувань. Визначте найбільш імовірний діагноз:

a. Трихомоніаз

b. Глистяна інвазія

c. Герпетичний вульвіт

**d. Кандидозний вульвіт**

e. Неспецифічний вульвіт

3920. Хворий доставлений в приймальне відділення з вулиці в коматозному стані з серією великих судомних нападів. Анамнез невідомий. Об'єктивно: на вигляд 4045 років, запах алкоголю з рота; симптом Керніга нерізко позитивний зліва. Склад ліквору не змінений. Що з перерахованого є причиною епістатуса?

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Менінгоенцефаліт
- c. Пухлина головного мозку
- d. Епілепсія**
- e. Гнійний менінгіт

3921. Чоловік 44-х років скаржиться на задишку з відчуттям нестачі повітря під час вдиху та серцебиття, які виникають при незначному фізичному навантаженні, набряки гомілок увечері, які зникають під ранок. Вважає себе хворим впродовж 5ти місяців, стан погіршувався поступово. За допомогою якого методу інструментальної діагностики можна верифікувати зниження систолічної функції у цього хворого?

- a. Фонокардіографія
- b. Холтерівське моніторування артеріального тиску
- c. Електрокардіографія
- d. Комп'ютерна томографія
- e. Ехокардіографія**

3922. До педіатра звернулася мати дівчинки, що скаржиться на відставання дитини в рості та статевому розвитку, часте сечовипускання, погане загоєння ранок на шкірі. Об'єктивно: рум'янець на щоках, сухість шкіри та слизових оболонок. Яке обстеження слід призначити дитині для уточнення діагнозу?

- a. Визначення печінкових проб у крові
- b. Визначення електролітів крові
- c. Загальний аналіз крові
- d. Загальний аналіз сечі
- e. Аналіз крові на глюкозу**

3923. Хворий 25-ти років, неодружений, має кількох статевих партнерів. Протягом останніх трьох місяців помітив незначні слизово-серозні виділення із сечівника, суб'єктивно - непостійний свербіж або відчуття печіння у сечівнику. Два місяці як з'явився біль у колінному суглобі, травму або переохолодження заперечує. Тиждень як відчув дискомфорт у очах - слъозотеча, свербіння. Про який попередній діагноз можна думати?

- a. ОРВІ з ураженням кон'юнктиви та суглобів
- b. Хвороба Рейтера**
- c. Сезонний поліноз
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Бактеріальний неспецифічний уретрокон'юнктивіт

3924. Хвора 19-ти років скаржиться на сильний біль у пахвовій западині. Захворювання розпочалося тиждень тому після купання у прохолодній річці та епіляції. На наступний день з'явився болючий "чиряк", який щодня збільшувався і перетворився на пухлину розміром зі сливу. Під час огляду виявлено вузлуваті конусоподібні утворення спаяні між собою, шкіра над якими синювато-червоного кольору. На окремих вузлах фістульозні отвори, з яких виділяється густа гнійна маса. Температура тіла 38,5°C, з симптомами загального нездужання. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гідраденіт**

- b. Туберкульоз шкіри
- c. Шанкериформна піодермія
- d. Виразково-некротична трихофітія
- e. Карбункул

3925. У селі, що знаходиться біля кар'єру по розробці флюоритів, лікар з комунальної гігієни паспортизував шахтні колодязі, вода яких містить від 1,5 до 5,0 мг/л фтору. Яке захворювання серед населення може викликати споживання такої води?

- a. Подагра
- b. Енцефалопатія
- c. Карієс
- d. Ендемічний флюороз**
- e. Ітай-ітай

3926. Жінка 40-ка років поступила до лікарні зі скаргами на кволість, підвищення температури тіла до 39-40°C, щоденні озноби з підвищеною пітливістю, тупий біль у попереку зліва, часті болючі поклики на сечопуск. Хворіє 5 діб. Відомо, що 3 тижні тому виконана літотрипсія каменя лівої нирки. У крові: лейкоц.- 18×10<sup>9</sup>/л, пал17%. У сечі еритроцити на все поле зору, лейкоцитів 40-50. Який із наведених діагнозів найбільш імовірний?

- a. Гострий цистит
- b. Гострий лівобічний вторинний пієлонефрит**
- c. Гострий лівобічний паранефрит
- d. Гострий лівобічний первинний пієлонефрит
- e. Карбункул лівої нирки

3927. На ЕКГ у дитини 10-ти років різке прискорення серцевого ритму 240/хв., зубець Р нашаровується на Т, деформує його, помірне подовження інтервалу PQ, комплекс QRS не змінюється. Яка патологія у дитини?

- a. Пароксизмальна тахікардія, предсердна форма**
- b. Гіпертрофія шлуночків
- c. Екстрасистолія
- d. Синдром WPW
- e. Гіпертрофія передсердь

3928. Хвора 22-х років звернулася зі скаргами на відсутність менструації впродовж 8ми місяців. З анамнезу: менархе з 12-ти років. З 18-ти років менструації нерегулярні. Вагітностей не було. Молочні залози розвинені правильно, виділення крапель молока із сосків при надавлюванні. При гінекологічному дослідженні: помірна гіпоплазія матки. При гормональному дослідженні: рівень пролактину в 2 рази перевищує норму. При комп'ютерній томографії у ділянці турецького сідла - об'ємне утворення діаметром 4 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Штейна-Левенталя
- b. Лактаційна аменорея
- c. Пухлина гіпофізу**
- d. Синдром Шихана
- e. Хвороба Іценко-Кушінга

3929. Дівчинка 13-ти років скаржиться на стомлюваність, частий головний біль, кардіалгії. 8 років тому перенесла пієлонефрит. В аналізах сечі періодично визначалась лейкоцитурія. Лікування не проводилось. При обстеженні - підвищення артеріального тиску до 150/100 мм рт.ст. Ультразвукове обстеження виявило значне зменшення правої нирки. Що є провідним в патогенезі артеріальної



гіпертензії у дитини?

- a. Гіперсимпатикотонія
- b. Підвищення рівня кортизолу
- c. Порушення водно-електролітного балансу
- d. Погіршення ренального кровотоку
- e. Гіперактивність ренін-ангіотензинової системи**

3930. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі наявні загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

- a. Сортування, евакуація, лікування
- b. Ізоляція, рятування, відновлення
- c. Сортування, відновлення, рятування
- d. Сортування, надання медичної допомоги, евакуація**
- e. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція

3931. Постраждалий 34-х років доставлений в травматологічний пункт із відкритим переломом кісток гомілки. При огляді констатується наявність кровотечі: з рани пульсуючим фонтаном витікає кров. Які лікувальні дії слід виконати на цьому етапі медичної допомоги?

- a. Накласти джгут на стегно дистальніше джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну
- b. Накласти імобілізацію та транспортувати хворого в операційну
- c. Накласти джгут на стегно проксимальніше джерела кровотечі, та транспортувати хворого в операційну**
- d. Зупинити кровотечу стискаючою пов'язкою та транспортувати хворого в операційну
- e. Транспортувати хворого в операційну

3932. У хворого 26-ти років, який страждає на біполярний афективний розлад, виник стан, що проявляється підвищенням настрою, поведінковою та сексуальною гіперактивністю, багатомовністю, посиленням жестикуляції, скороченням потреби у сні. Які з наведених препаратів найбільш ефективні при цьому стані?

- a. Антидепресанти з седативним ефектом
- b. Нейролептики з седативним ефектом**
- c. Нейролептики з активувальним ефектом
- d. Антидепресанти з активувальним ефектом
- e. Транквілізатори

3933. Чоловік 32-х років відмічає біль у лівій половині грудей, задишку, підвищення температури тіла до 38,0°C, невеликий кашель. Захворів 2 тижні тому після переохолодження. У дитинстві - бронхоаденіт. Хворий бік відстає в акті дихання, перкуторно в нижній частині лівої легені визначається тупість з косою межею, саме тут дихання відсутнє. Права межа серця зміщена назовні. Проба Манту з 2 ТО папула 16 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Туберкульозний плеврит**
- b. Застійна пневмонія
- c. Позагоспітальна пневмонія
- d. Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- e. Центральний рак лівої легені

3934. Хворий 19-ти років скаржиться на задишку при фізичному навантаженні. Часто хворіє на бронхіт та пневмонії. З дитинства прослуховується шум у серці. Аускультативно: розщеплення II-го

тону над легеневою артерією, систолічний шум у 3 міжребер'ї біля лівого краю груднини. На ЕКГ: блокада правої ніжки пучка Гіса. Який попередній діагноз?

- a. Коарктація аорти
- b. Відкрита артеріальна протока
- c. Дефект міжпередсердної перегородки**
- d. Аортальний стеноз
- e. Недостатність мітрального клапану

3935. Хвора 48-ми років протягом останніх 7-ми років хворіє на хронічний панкреатит. Останнім часом відмічає збільшення добової кількості кала із неприємним запахом, здуття живота, бурчання, турбують проноси, слабкість, швидка стомлюваність, відсутність апетиту, зниження маси тіла. Розвиток якого синдрому можна запідозрити у даному випадку?

- a. Синдром мальабсорбції**
- b. Синдром мальдигестії
- c. Синдром інкреторної недостатності
- d. Синдром ексудативної ентеропатії
- e. Синдром роздратованої товстої кишки

3936. У хворого 37-ми років мають місце епізоди втрати свідомості, задишка при фізичному навантаженні, періодичні відчуття перебоїв в роботі серця. Батько хворого помер раптово у віці 45 років. Об'єктивно: PS—90/хв., АТ—140/90 мм рт.ст. При Ехо-КС: ФВ- 49%, значне збільшення товщини міокарду лівого шлуночка та міжшлуночкової перегородки. Який препарат показаний для лікування?

- a. Бісопролол**
- b. Фенигидин
- c. Фуросемід
- d. Гідрохлортіазид
- e. Еналаприл

3937. Дитині 3-х років у зв'язку з захворюванням на ГРВІ призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсалівація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місті плям з'явилися пухирі. Відмічалось враження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- a. Атопічний дерматит
- b. Сироваткова хвороба
- c. Бульозний дерматит
- d. Синдром Стівенса-Джонсона**
- e. Вітряна віспа

3938. У жінки на 7-му добу після пологів з'явилися скарги на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39°C, озноб, погіршення загального стану. Об'єктивно: визначається інфільтрат у верхньозовнішньому квадранті молочної залози з ділянкою розм'якшення. Яка лікарська тактика?

- a. Динамічне спостереження
- b. Фізіотерапевтичне лікування
- c. Антибактеріальна терапія
- d. Припинення лактації
- e. Хірургічне лікування**

3939. Під час профогляду у жінки 50-ти років у правій молочній залозі виявлена пухлина діаметром 5 см щільної консистенції, без чітких контурів. Шкіра над пухлиною має вигляд лимонної кірки, сосок втягнутий. У підпахвовій ділянці пальпується лімфатичний вузол. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ліпома молочної залози
- b. Рак молочної залози**
- c. Дифузна мастопатія
- d. Кіста молочної залози
- e. Мастит

3940. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. При проходженні періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. У крові: ер.  $4,5 \times 10^{12}/л$ , Hb- 80 г/л, лейк.- 2,  $8 \times 10^9/л$ , тромбоцити -  $30 \times 10^9/л$ . Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючих випромінювань?

- a. Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження
- b. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи
- c. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами
- d. Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності
- e. Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючих випромінювань**

3941. На 9-ту добу після пологів у породіллі піднялася температура тіла до  $38^{\circ}C$ . Скаржиться на біль у правій молочній залозі. При огляді встановлено: в правій молочній залозі пальпується інфільтрат, різко болючий, з ознаками флюктуації, шкіра над ним червона, субареолярна частина та сосок набряклі, болючі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак правої молочної залози
- b. Мастопатія
- c. Абсцес правої молочної залози**
- d. Серозний мастит
- e. Кіста молочної залози

3942. До лікаря звернулась породілля, що годує груддю 1,5 тижні. Вважає себе хворою, коли помітила рівномірне нагрубання молочних залоз. Молочні залози болючі. Температура тіла -  $36,6^{\circ}C$ . Зціджування молока утруднене. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Інфільтративний мастит
- b. Фіброзно-кістозна мастопатія
- c. Гангренозний мастит
- d. Лактостаз**
- e. Гнійний мастит

3943. Хворий 40-ка років доставлений у тяжкому стані зі скаргами на ядуху, кашель із відходженням гнійного харкотиння, підвищення температури до  $39,5^{\circ}C$ . Хворіє протягом 3-х тижнів. Дільничний терапевт 2 тижні тому встановив діагноз гострої правобічної пневмонії. Погіршення стану останні 3 доби - зростали задуха, слабкість, відсутність апетиту. За даними рентгенографії органів грудної клітки: округла тінь у нижній долі правої легені з горизонтальним рівнем, правий синус чітко не візуалізується. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес правої легені**
- b. Емпієма плеври справа
- c. Ексудативний плеврит
- d. Ателектаз правої легені
- e. Гостра плевропневмонія

3944. Хвора 18-ти років скаржиться на нагрубання молочних залоз, головні болі, плаксивість, здуття живота напередодні менструації. Дані синдроми з початком менструації зникають. Менструації регулярні, по 5-6 днів через 28 днів. При гінекологічному дослідженні змін зі сторони внутрішніх статевих органів не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Ашермана
- b. Аденогенітальний синдром
- c. Синдром Шихана
- d. Синдром Штейна-Левенталя
- e. Передменструальний синдром**

3945. Чоловік 60-ти років харчується одноманітною їжею, що містить переважно крупи, картоплю, вермішель, мало вживає овочів і жирів, особливо тваринного походження. При медичному огляді скаржиться на зниження гостроти зору у сутінках. Причиною цього явища може бути нестача:

- a. Кальцію
- b. Вуглеводів
- c. Амінокислот
- d. Жирів
- e. Ретинолу**

3946. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на зниження апетиту, підвищену втомлюваність, біль у животі, нестійкий характер випорожнень, наявність у калі 2 черв'яків довжиною 20 см із загостреними кінцями. Про яке захворювання можна думати?

- a. Ентеробіоз
- b. Опісторхоз
- c. Дифілоботріоз
- d. Аскаридоз**
- e. Трихоцефаліоз

3947. Хворий 30-ти років поступив в нейрохірургічне відділення зі скаргами на постійні головні болі, нудоту, блювання, підвищену температуру тіла, слабкість в правих кінцівках. З анамнезу відомо, що місяць тому хворий переніс операцію з приводу гнійного лівобічного отиту та мастоїдиту. Знаходився на лікуванні в ЛОР-відділенні. Приблизно 2 тижні тому підвищилась температура, з'явилися головні болі. Об'єктивно: PS—98/хв., АТ—140/90 мм рт.ст.,  $t_{\text{о}} = 38,3^{\circ}\text{C}$ . Неврологічно виражена ригідність м'язів потилиці: двобічний симптом Керніга, нестійкість в позі Ромберга. На КТ головного мозку виявлено об'ємне утворення з капсулою в лівій гемісфері головного мозку. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Симптом Арнольд-Кіарі
- b. Абсцес мозку**
- c. Крововилив
- d. Ехінокок
- e. Гідроцефалія

3948. Хвора 23-х років скаржиться на скудні менструації, безпліддя, за останні 6 місяців набрала ваги 10 кг. Методи контрацепції не застосовує. При натисканні з молочної залози - молокоподібні виділення. Рівень пролактину - підвищений. При піхвовому дослідженні: матка гіпопластична, додатки не пальпуються, їх ділянка безболісна. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Фіброзно-кістозна мастопатія
- b. Гіпоплазія матки
- c. Олігоменорея

**d. Гіперпролактинемія**

e. Рак молочної залози

3949. У Rh-негативної вагітної в терміні 32 тижні при обстеженні виявлено наростання титру Rh-антитіл у 4 рази впродовж 2-х останніх тижнів, титр яких дорівнює 1:64. Перші дві вагітності закінчилися антенатальною загибеллю плоду внаслідок гемолітичної хвороби. Яка тактика ведення вагітності?

a. Обстеження на Rh-антитіла через 2 тижні та при наростанні титру антитіл здійснити розродження вагітної

b. Розродження у терміні 37 тижнів

**c. Дострокове розродження**

d. Введення анти-Rh (D) імуноглобуліну

e. УЗД для визначення ознак гемолітичної хвороби плоду

3950. Новонароджений від I пологів, що тривали 26 годин, переношений, 1 доба, маса тіла 3850 г, довжина 52 см. Народився шляхом накладання порожнинних акушерських щипців у передньо-головному передлежанні, по Апгар 1/3 бали. Обличчя синюшно-бліде. Голова запрокинута назад, велика пологова пухлина, збудливий, "мозковий крик", очі напіввідкриті, вираз обличчя уважний, гіперестезія, гіпертонус, судомна готовність. В лікворі велика кількість еритроцитів, лімфоцитарний цитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Субдуральний крововилив

b. Епідуральний крововилив

**c. Субарахноїдальний крововилив**

d. Внутрішньошлуночковий крововилив

e. Внутрішньомозковий крововилив

3951. Дитина 7-ми років захворіла гостро. Скаржиться на головний біль. Двічі було блювання. Об'єктивно: загальмована, температура тіла 39, 3°C, виражена гіперестезія, ригідність потиличних м'язів, позитивні симптоми верхньої та нижньої Брудзинського, симетричний Керніга. Який попередній діагноз?

a. Енцефаліт

**b. Менінгіт**

c. Черепно-мозкова травма

d. Харчова токсикоінфекція

e. Токсична енцефалопатія

3952. Першовагітна 38 років, 40-42 тижні вагітності, скаржиться на послаблення рухів плоду. Клінічні та лабораторні дані вказують на переношену вагітність. Передбачувана маса плоду 4200 г. Серцебиття плоду приглушене 190/хв. За даними УЗД: множинні петрифікати та кісти плаценти, навколоплідні води опалесціють. Яка тактика щодо розродження?

a. Родозбудження

b. Лікування дистресу плоду

c. Вичікувати початок самостійної пологової діяльності

**d. Кесарів розтин**

e. Провести окситоциновий тест

3953. Хворий 74-х років прийшов на прийом до уролога із скаргами на болі над лоном, неможливість помочитися впродовж 8-ми годин. Вдома приймав спазмолітики, теплу ванну, покращення не відмітив. Об'єктивно: живіт м'який, болючий над лоном, перкуторно над лоном - притуплення. Симптом Пастернацького негативний з обох сторін. Що наступило у хворого?

**а. Гостра затримка сечі**

- b. Хронічна затримка сечі
- c. Олігоурія
- d. Анурія
- e. Ішурія парадоксальна

3954. Хворий 37-ми років впродовж місяця лікується з приводу дискогенного попереково-крижового радикуліту. З'являються оніміння шкіри з латеральної сторони правої нижньої кінцівки, відсутній ахіловий рефлекс. При МРТ-обстеженні поперекового відділу хребта - пролапс міжхребцевого диску L5-S1 до 8 мм. Назвіть подальшу тактику лікування хворого:

**а. Мануальна терапія**

**b. Оперативне видалення міжхребцевого диску**

- c. Стабілізуюча операція на хребті
- d. Консервативне лікування
- e. Використання корсету

3955. Хвора 40-ка років скаржиться на часті випорожнення до 25 разів на добу, переймоподібний біль у животі, тенезми, підвищення температури тіла до 38,5°C, діарею. Випорожнення мізерні, рідкі, із домішками крові та слизу. Сигмоподібна кишка під час пальпації спазмована, болюча. Захворіла гостро, добу тому. При ректороманоскопії визначається катарально-геморагічний проктосигмоїдит. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Сальмонельоз
- b. Харчова токсикоінфекція
- c. Холера

**d. Шигельоз**

- e. Черевний тиф

3956. До стаціонару доставлено пацієнтку 48-ми років з матковою кровотечею після затримки менструації до 2-х тижнів. В анамнезі: одні пологи. При огляді шийки матки в дзеркалах патології не виявлено. Бімануально: матка нормальних розмірів, не болюча, рухома, придатки без особливостей. Виділення кров'яністі, рясні. Який гемостатичний захід, насамперед, слід провести в даному випадку?

- a. Гормональний гемостаз
- b. Тампонада порожнини матки
- c. Скорочуючи матку засоби

**d. Фракційне вишкрібання стінок порожнини матки**

- e. Гемостатичні засоби

3957. Хвора 40-ка років скаржиться на ниючі болі внизу живота, що турбують впродовж трьох місяців. Рік тому проведено резекцію шлунка з приводу злоякісної пухлини. Бімануально: матка без чітких контурів, малорухома, безболісна, не збільшена, в ділянці придатків з обох боків визначаються щільні пухлини з нерівною поверхнею, малорухомі. Який діагноз є найбільш імовірним?

**а. Рак Крукенберга (метастази в яєчники)**

- b. Ендометріоз яєчників
- c. Сальпінгоофорит
- d. Лютеїнові кісти яєчників
- e. Синдром Штейна-Левенталя

3958. У хворого 33-х років з'явилися скарги на задишку при фізичному навантаженні, серцебиття,

перебої в роботі серця, набряки на ногах. У дитинстві хворів на гостру ревматичну лихоманку, з приводу чого лікувався стаціонарно. В подальшому за медичною допомогою не звертався. Об'єктивно: PS—92/хв., ритмічний. АТ110/70 мм рт.ст. Над верхівкою - І тон посилений, трьохчленний ритм, діастолічний шум. Про яку ваду серця слід подумати в першу чергу?

- a. Недостатність аортального клапану
- b. Стеноз трикуспідального клапану
- c. Недостатність мітрального клапану
- d. Стеноз гирла аорти

**e. Стеноз мітрального клапану**

3959. Хвора 64-х років впродовж 14-ти років хворіє на цукровий діабет. Близько трьох тижнів тому шкіра дистальної фаланги І пальця лівої стопи стала холодною, синюшно-чорною. Біль неінтенсивний. Пульс на артеріях стопи не визначається, на підколінній - збережений. Рівень глікемії - 12,4 ммоль/л. УЗ-сканування стеноз артерій гомілки, кровоплин - колатеральний компенсований. Гомілковоплечовий індекс - 0,7. На рентгенограмі стопи - деструкція дистальної фаланги І пальця. Визначить ступінь діабетичної стопи за Wagner:

- a. П'ята
- b. Четверта**
- c. Друга
- d. Перша
- e. Третя

3960. Хлопчик 4-х місяців протягом 4-х тижнів перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу пневмоцистної пневмонії. Діагноз був встановлений на підставі клінічних проявів, типової рентгенологічної картини, важкого ступеня гіпоксемії, позитивної динаміки на в/в введення бісептолу. Із анамнезу відомо, що методом ІФА в пуповинній крові виявлені антитіла до ВІЛ. У віці 1 місяць і 3 місяці в крові дитини методом ПЛР виявлено провірусну ДНК. Визначення вірусного навантаження та кількості CD4+ - лімфоцитів не проводилось. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Аденовірусна інфекція

**b. ВІЛ/СНІД**

- c. Пневмонія
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Туберкульоз

3961. У хворого 35-ти років, що лікує в відділенні кардіології ваду серця, з'явилися скарги на гострий біль у епігастрії, що почався раптово, підвищення температури тіла до 38, 3°C, позитивні симптоми Щоткіна-Блюмберга, Раздольського. Якими складовими обумовлена хірургічна медична допомога в даному випадку?

- a. Важкістю супутньої патології
- b. Поширеністю уроджених і набутих вад розвитку

**c. Перебігом хірургічного захворювання**

- d. Необхідністю екстреного надання допомоги для врятування життя хворого
- e. Активністю вади серця

3962. Дівчинка 5-ти річного віку госпіталізована зі скаргами на біль та набряк у правому колінному сугаві, підвищення температури до 38, 4°C та висип за типом ангулярної еритеми, що виникли через 3 тижні після перенесеної ГРЗ. Назвіть препарат етіотропної терапії, показаний дитині:

**a. Аугментин**

- b. Метипред
- c. Каптоприл



- d. Диклофенак натрію
- e. Метотрексат

3963. Під час медичного обстеження дітей віком до 4-х років в одній з країн Африки (бригадою педіатрів) було виділено групу з однаковими патологічними симптомами, а саме: затримка росту, зміни психіки, атрофія м'язів, набряки, зміна пігментації волосся і шкіри. Всім дітям був поставлений діагноз: квашіоркор. Якими продуктами необхідно поповнити раціон з метою лікування цього захворювання?

- a. Злакові, фрукти, ягоди
- b. Курятина, фрукти, ягоди
- c. Молоко, м'ясо, овочі
- d. Овочі, фрукти
- e. Риба, овочі, злакові

3964. У дівчинки віком 8-ми років діагностовано ознаки синдрому МорганьїАдамса-Стокса, що виник на тлі атриовентрикулярної блокади III ступеня. Який лікарський засіб для внутрішньовенного введення слід застосувати у цьому випадку у якості невідкладної допомоги?

- a. Атропін
- b. Добутамін
- c. Калію хлорид
- d. Дигоксин
- e. Преднізолон

3965. До гінеколога звернулась жінка 44-х років зі скаргами на підвищене потовиділення, припливи, емоційну лабільність, тахікардію, збільшення ваги тіла та порушення сну. З анамнезу: скарги виникли після операційного втручання з приводу двосторонніх пухлин яєчників, які були видалені 6 місяців тому. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Тиреотоксикоз
- b. Клімактеричний синдром
- c. Післяопераційний психоз
- d. Посткастраційний синдром
- e. Передменструальний синдром

3966. Чоловік 62-х років звернувся до уролога із скаргами на часте сечовипускання в нічний час (5-6 разів), почуття неповного звільнення сечового міхура, болі внизу живота, уповільнення швидкості сечовипускання. В анамнезі - гіпертонічна хвороба II стадії (максимальні цифри АТ160/100 мм рт.ст.). Пальпаторно - передміхурова залоза збільшена до другого ступеня, PSA - 2,2 нг/мл. Визначте препарат для тривалої терапії поєднаної патології у хворого:

- a. Пропранолол
- b. Амлодипін
- c. Каптоприл
- d. Доксазозин
- e. Індапамід

3967. Дівчина 16-ти років звернулась до лікаря зі скаргами на швидку втомлюваність та запаморочення. При аускультатії серця виявлено систолічний шум у II міжребер'ї зліва по краю груднини. На ЕКГ ознаки гіпертрофії правого шлуночка. На рентгенограмі: розширення стовбура легеневої артерії, збільшення правих відділів серця. Яку ваду серця можна запідозрити?

- a. Дефект міжпередсердної перегородки
- b. Тетрада Фалло

**с. Стеноз гирла легеневої артерії**

d. Коарктація аорти

e. Недостатність клапана легеневої артерії

3968. Хворий 32-х років скаржиться на підвищений апетит, надмірну вагу, задишку при фізичному навантаженні. Підвищене відкладання жиру у ділянці живота, плечового пояса, шкіра блідо-рожевого кольору, оволосіння на тулубі за чоловічим типом, стрій немає, ЧСС- 90/хв., АТ—120/80 мм рт.ст., ІМТ- 35. Цукор крові - 4,9 ммоль/л, холестерин - 6,2 ммоль/л. Офтальмоскопія: очне дно без змін. Який передбачуваний діагноз?

**a. Первинне ожиріння аліментарноконституціональне, андроїдний тип**

b. Вторинне ожиріння церебральне

c. Вторинне ожиріння ендокринногіпооваріальне

d. Вторинне ожиріння нейро-ендокринне

e. Первинне ожиріння аліментарноконституціональне, геноїдний тип

3969. Жінка 42-х років живе у підвалі, не працює, харчується недостатньо. Скаржиться на загальну слабкість, випадіння волосся, ламкість нігтів впродовж півроку, любить їсти крейду. Об'єктивно: виснажена, бліда, шкіра суха. Периферичні лімфовузли не збільшені. Печінка +1,5 см. У крові: ер.- 1,81012/л, Нb- 62 г/л, Кp- 0,78, ретикулоцити - 0,50/00, ШЗЕ- 18 мм/год. Лейкоформула без патології. Який попередній діагноз?

a. Набута гемолітична анемія

**b. Аліментарна залізодефіцитна анемія**

c. Хронічний гепатит

d. B12-дефіцитна анемія

e. Вроджена гемолітична анемія

3970. Хворий 55-ти років, курець, скаржиться на кашель, виділення харкотиння (іноді з прожилками крові), задишку під час фізичного навантаження. Об'єктивно: відставання у акті дихання правої половини грудної клітки, надключична ямка втягнута. Дихання справа послаблене, рідкі сухі хрипи. Рентгенологічно - зниження пневматизації верхньої частки, ущільнення, пов'язане з коренем легенів. Для верифікації діагнозу в першу чергу слід провести:

a. Трансторакальну біопсію

b. Сканування легень з радіоізотопом

c. Одноразове виявлення мікобактерій

d. Комп'ютерну томографію

**e. Пробне лікування туберкульозу**

3971. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спині. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

a. Тетрада Фалло

b. Дефект міжпередсердної перегородки

c. Коарктація аорти

d. Стеноз легеневої артерії

**e. Дефект міжшлуночкової перегородки**

3972. Хворий 36-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася тиждень тому і суб'єктивно не турбує. Об'єктивно: на шкірі долоней та підшв - множинні лентикулярні дисеміновані папули, які

не підвищуються над рівнем шкіри, застійно-червоного кольору, вкриті скупченням рогових лусочок; під час пальпації щільні. Який попередній діагноз?

**a. Сифіліс вторинний**

- b. Руброфітія долоней та підшв
- c. Множинні бородавки
- d. Оомозолістості долоней та підшв
- e. Долонно-підшвовий псоріаз

3973. Хвора 35-ти років скаржиться на біль та ранкову скутість суглобів кистей рук та скроневно-нижньощелепних суглобів тривалістю більше 30 хвилин. Хворіє 2 роки. Об'єктивно: набряк проксимальних міжфалангових суглобів кистей та обмеженість руху в них. Яке дослідження необхідно провести?

- a. Протеїнограма
- b. Реакція Ваалє-Роузе
- c. Загальний аналіз крові
- d. Імунограма

**e. Рентгенографія кистей рук**

3974. У мешканців населеного пункту, що розташований у 3 кліматичному поясі масове ураження на флюороз зубів. При якій концентрації F-іону в питній воді може спостерігатися флюороз?

- a. 0,3 мг/л
- b. 0,1 мг/л
- c. 1,5 мг/л**
- d. 1,0 мг/л
- e. 0,7 мг/л

3975. Хворого 30-ти років госпіталізовано у відділення інтенсивної терапії з діагнозом: множинні укуси бджіл. Шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс пальпується тільки на сонних артеріях, 110/хв., дихання 24/хв., ритмічне, ослаблене. Який препарат необхідно ввести першочергово?

- a. Адреналіну гідрохлорид в/м
- b. Преднізолон в/в
- c. Допамін в/в

**d. Адреналіну гідрохлорид в/в**

e. Тавегіл в/в

3976. Хвора 28-ми років скаржиться на кров'янисті виділення із статевих шляхів впродовж 1 місяця. 6 місяців тому були нормальні пологи, народила дівчинку вагою 3100 г. При об'єктивному обстеженні виявлена збільшена матка до 9-10 тижнів, рухома, безболісна, неоднорідної консистенції. Має місце ціаноз піхви, анемія та підвищення температури тіла до 37,8°C. Концентрація в сечі ХГ значно підвищена. Який попередній діагноз?

- a. Ендометрит
- b. Вагітність
- c. Міхурцевий занесок
- d. Фіброміома матки

**e. Хоріонепітеліома матки**

3977. Породілля 25-ти років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?

- a. Гнійні
- b. Слизові

**с. Кров'яні**

d. Кров'яно-серозні

e. Серозні

3978. Чоловік 61-го року їв насіння гарбуза, розмовляв і закашлявся. Безперервний кашель змінився через 2 години періодичним. На видиху під час кашлю на відстані вислуховується "хлопання". При аускультатії легеневого дихання вислуховується з обох боків. На рентгенограмі органів грудної клітки патологічних змін не виявлено. Де локалізується балотуюче стороннє тіло?

**a. В трахеї**

b. В шлуночках гортані

c. В лівому бронху

d. В правому бронху

e. В гортанофлотці

3979. У хворого 38-ми років дві години тому з'явився біль у правій гомілці. Діагностовано емболію правої підколінної артерії, гостру артеріальну недостатність першої стадії. Яка найбільш правильна лікувальна тактика?

a. Руйнування ембола катетером

**b. Емболектомія**

c. Ампутація на середині гомілки

d. Резекція підколінної артерії

e. Обхідне шунтування

3980. Хворий 49-ти років оперується з приводу раку щитоподібної залози. При ревізії пухлини і проведенні експрес-діагностики встановлено: ступінь поширення процесу - T3N0 M0, морфологічно - папілярна форма карциноми. Яким повинен бути обсяг радикального оперативного втручання?

a. Резекція ураженої частки з перешийком

b. Субтотальна резекція залози

c. Резекція ураженої частки

**d. Тиреоїдектомія**

e. Енуклеація пухлини

3981. Жінка 24-х років, вчителька, скаржиться на болі у ділянці серця, що віддають у лівий сосок, запаморочення. Болі не пов'язані з фізичним навантаженням, нітрогліцерин не знімаються, зменшуються після прийому валокордину, тривають годину чи більше. Хворіє близько 2-х років. Об'єктивно: Рс- 76/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Межі серця у нормі, тони чисті. На ЕКГ - дихальна аритмія. На рентгенограмі шийно-грудного відділу хребта патології не виявлено. Легені, живіт без особливостей. Які зміни у аналізі крові слід очікувати?

a. Лейкоцитоз

b. Лейкемічний "провал"

**с. Відсутність змін**

d. Підвищення ШЗЕ

e. Тромбоцитопенія

3982. У місті з населенням 400000 чоловік за минулий рік зареєстровано 5600 випадків смерті, в тому числі 3300 випадків від хвороби системи кровообігу, 730 випадків - від новоутворень. Який з перелічених нижче показників дозволить охарактеризувати питому вагу хвороб системи кровообігу серед всіх причин смерті в місті?

a. Показник наочності

b. Показник відносної інтенсивності

с. Інтенсивний показник

d. Екстенсивний показник

е. Показник співвідношення

3983. До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втоmlена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плоду позовжнє, головне передлежання. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. Піхове дослідження: шийка матки довжиною до 3 см, щільна, розташована дозаду, зовнішнє вічко закрите. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Патологічний прелімінарний період

b. Дистоція шийки матки

с. Первинна слабкість пологової діяльності

d. Фізіологічний прелімінарний період

е. Вторинна слабкість пологової діяльності

3984. У хворого після падіння з висоти другого поверху при натисканні на крила тазу виявляється патологічна рухомість, симптом "прилиплої" п'яти зліва, зовнішня ротація та вкорочення лівої нижньої кінцівки. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Перелом кісток тазу за типом "метелик"

b. Перелом вертлюжної западини із вивихом стегна

с. Перелом шийки лівого стегна

d. Крайовий перелом крила клубової кістки

е. Вертикальний перелом кісток тазу (за типом Мельгеня)

3985. Чоловік 26-ти років скаржиться на колючий біль при диханні, кашель, задишку. Об'єктивно:  $t_{o}$ - 37,3oC, ЧДР- 19/хв., ЧСС = Ps - 92/хв.; АТ- 120/80 мм рт.ст. Дихання везикулярне. Зліва у нижньолатеральних відділах грудної клітки у фазі вдиху та видиху вислуховується шум, який посилюється при натисканні фонендоскопом та зберігається після кашлю. ЕКГ - без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Сухий перикардит

b. Міжреберна невралгія

с. Підшкірна емфізема

d. Спонтанний пневмоторакс

е. Гострий плеврит

3986. Жінка 30-ти років скаржиться на загальну слабкість, утруднення ковтання їжі, сухість шкіри та ламкість волосся. Об'єктивно:  $t_{o}$ - 36,6oC, ЧД- 16/хв., Ps- 92/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Шкірні покрови та видимі слизові оболонки бліді. У крові: Hb- 65 г/л, ер.- 3,21012/л, КП- 0,6, рет.- 3%, лейкоц.- 6,7109/л, е.- 2%, п.- 3%, с.- 64%, л.- 26%, м.- 5%, ШОЕ- 17 мм/год. Сироваткове залізо - 7,4 мкмоль/л, загальний білок - 78 г/л. Дефіцит якого фактору зумовив виникнення захворювання?

a. Фолієва кислота

b. Вітамін B6

с. Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназа

d. Залізо

е. Білок

3987. Хворого 60-ти років 2 дні турбував сильний біль у правій руці. На 3-й день з'явилися пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка на шкірі плеча, передпліччя та кисті. Чутливість в ділянці висипань знижена. Яке захворювання найбільш імовірне?

a. Псоріаз

b. Шийно-грудний радикуліт

c. Алергія

d. Герпетичний гангліоніт

e. Дерматит

3988. Чоловік 57-ми років скаржиться на задишку, набряки на гомілках, перебої в роботі серця, біль у лівій половині грудної клітки з іррадіацією в ліву лопатку. Лікування малоефективне. Об'єктивно: тони серця глухі, м'який систолічний шум на верхівці, Ps- 100/хв., аритмічний, АТ- 115/75 мм рт.ст. Печінка +2 см, болюча. Рентгеноскопія: тінь серця розширена в усі боки, пульсація млява. ЕКГ: лівошлуночкова екстрасистолія, знижений вольтаж. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

a. Велоергометрія

b. Рентгенокімографія

c. Ехокардіографія

d. Коронарографія

e. ЕКГ в динаміці

3989. Хвора із фіброміомою матки розміром до 8-9 тижнів вагітності, звернулася до гінекологічного відділення зі скаргами на різкий біль у низу живота. При обстеженні - різко позитивні симптоми подразнення очеревини, високий лейкоцитоз. При вагінальному обстеженні: матка збільшена відповідно 9 тижням вагітності за рахунок фіброматозних вузлів, один з яких рухомий, різко болючий. Додатки не пальпуються. Виділення слизові, помірні. Яка тактика лікування?

a. Хірургічна лапароскопія

b. Спостереження та антибактеріальна терапія

c. Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки

d. Спостереження та спазмолітична терапія

e. Термінове оперативне лікування (лапаротомія)

3990. На диспансерному обліку у терапевта поліклініки знаходиться чоловік 59-ти років, хворий на гіпертонічну хворобу II стадії. Хворий регулярно приймає інгібітори АПФ та антагоністи кальцію. З якою кратністю терапевт повинен оглядати хворого (окрім періодів загострення)?

a. 1 раз на 9 місяців

b. 1 раз на 3 місяці

c. 1 раз на рік

d. 1 раз на 4 місяці

e. 1 раз на 6 місяців

3991. Хворий 32-х років 4 дні тому застудився: з'явилося дертя у глотці, швидка втомлюваність. Вранці наступного дня з'явився сухий кашель, підвищилася температура тіла до 38,2°C, погіршилось самопочуття, з'явилося слизово-гнійне харкотиння. Перкуторно: над легеньми - легеневий тон, дихання везикулярне, послаблене нижче кута лопатки з правого боку, там же вислуховуються дрібноміхурцеві звучні та не звучні хрипи. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Вогнищева правобічна пневмонія

b. Гострий бронхіт

c. Гангрена легені

d. Бронхіальна астма

e. Рак легені

3992. При гігієнічній експертизі партії зерна, у досліджуваному зразку виявлено 2% зерен, уражених мікроскопічними грибами роду *Fusarium*. На підставі даних лабораторного дослідження партія

зерна:

- a. Допускається до реалізації без обмежень
- b. Підлягає знищенню
- c. Використовується для виробництва спирту
- d. Використовується для виробництва фуражу
- e. Підлягає перевірці на токсичність

3993. Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнілісні виділення; грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Алергічна реакція
- b. Еризипелоїд
- c. Сепсис
- d. Бешихове запалення
- e. Гнілісна флегмона

3994. Хвора 29-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення до та після менструації впродовж 5-ти днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, щільна, болісна, гладенька. При гістероскопії в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Внутрішній ендометріоз
- b. Поліменорея
- c. Гіперменорея
- d. Дисфункціональна маткова кровотеча
- e. Субмукозний фіброматозний вузол

3995. У хворого з хронічним гнійним отитом виник сильний головний біль, блювання, підвищилася температура тіла. Наявні менінгеальні симптоми. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Якою має бути подальша тактика лікаря?

- a. Диспансерне спостереження за хворим
- b. Призначення рентгенографії черепа
- c. Призначення протизапальних ліків
- d. Невідкладна госпіталізація та діагностична люмбальна пункція
- e. Консультація отоларинголога

3996. У жінки 38-ми років у крові: Hb- 84 г/л, ер.- 3,51012/л, КР- 0,72, лейкоц.- 4,1109/л, ретик.- 2%, ШОЕ- 26 мм/год. Залізо сироватки крові - 9,0 ммоль/л. Було призначено лікування. На 6-й день лікування проведено дослідження периферичної крові. Які зміни показників дозволять найбільш імовірно підтвердити адекватність призначеної терапії?

- a. Підвищення кількості ретикулоцитів
- b. Зниження швидкості осідання еритроцитів
- c. Нормалізація рівня гемоглобіну
- d. Підвищення колірного показника
- e. Нормалізація кількості еритроцитів

3997. Стан хворої погіршується під вечір: вона стає збудженою, скаржиться на "внутрішній неспокій", "камінь на серці", погані передчуття - "зі мною щось станеться, у родині буде велика



біда". Сумна, тужлива, відмовляється від їжі, погано спить. Визначте психічний розлад:

- a. Ендогенна депресія
- b. Соматизована депресія
- c. Іпохондрична депресія
- d. Ажитована депресія
- e. Тривожна депресія**

3998. На санпропускник доставлена дитина 11-ти років, непритомна. Об'єктивно: дихання Кусмауля, знижений тонус очних яблук, серцеві тони глухі, аритмія. У крові: сечовина - 6,8 ммоль/л, залишковий азот - 17,3 ммоль/л, креатинін - 0,049 ммоль/л, загальний білірубін - 18,5 мкмоль/л за рахунок непрямого, АсАТ- 0,32 ммоль/л, АлАТ- 0,26 ммоль/л, цукор - 20 ммоль/л. Яка причина розвитку вказаної симптоматики?

- a. Гіпоглікемічна кома
- b. Печінкова кома
- c. Кетоацидотична кома**
- d. Гостра судинна недостатність
- e. Гостра ниркова недостатність

3999. Хвора 64-х років надійшла до відділення з матковою кровотечею та анемією. Після 12-річної відсутності менструації 7-8 місяців тому спочатку виникли серозно-водянисті виділення з піхви, потім серозно-кров'яні за типом "м'ясних помиїв", з'явився біль у низу живота. Яка патологія найбільш імовірна?

- a. Міхуровий занесок
- b. Внутрішній генітальний ендометріоз
- c. Рак матки**
- d. Неповний аборт
- e. Хоріонепітеліома

4000. Чоловік хворіє на хронічну серцеву недостатність II стадії. Регулярно, тричі на тиждень, приймає фуросемід. У зв'язку із захворюванням на бронхопневмонію лікарем призначена комбінована фармакотерапія. На п'ятий день проведення її у хворого погіршився слух. Який лікарський засіб при сумісному прийомі з фуросемідом спричинив приглухуватість?

- a. Тавегіл
- b. Гентаміцин**
- c. Лінекс
- d. Ністатин
- e. Мукалтин

4001. Хворий 37-ми років доставлений до відділення у непритомному стані. Отримав закриту травму в ділянку живота. Підозрюється внутрішньочеревна кровотеча, пошкодження внутрішніх органів. Готуються до термінового оперативного втручання. Лікар визначив за допомогою стандартних сироваток групу крові та отримав такий результат: 0(I) - відсутність аглютинації, A(II) - відсутність аглютинації, B(III) - відсутність аглютинації. Яка група крові у постраждалого?

- a. -
- b. A(II)
- c. AB(IV)
- d. B(III)
- e. 0(I)**

4002. Дитина 6-ти років скаржиться на часті рідкі випорожнення, блювання. На 2-й день хвороби

відзначаються млявість, температура тіла 38,2°C, Ps- 150/хв. Живіт човноподібний, пальпується болісна сигмоподібна кишка, випорожнення за добу 10 разів, рідкі, мізерні, малокалові, зі слизом та прожилками зелені. Який попередній діагноз?

- a. Амебіаз кишковий
- b. Сальмонельоз
- c. Ешерихіоз
- d. Іерсиніоз
- e. Шигельоз**

4003. Хворий 63-х років скаржиться на біль у правій пахвинній ділянці, здуття живота, слабкість, стійкі закрепи більше 7-ми місяців. Об'єктивно: шкіра бліда, суха. В правій здухвинній ділянці пальпується утворення 5-7 см, малорухоме, безболісне. Аускультативно: підсилення кишкових шумів. У крові: ер.- 2,91012/л, Нb- 80 г/л, ШЗЕ- 32 мм/год. Кров у калі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рак сліпої кишки**
- b. Спастичний коліт
- c. Хвороба Крона
- d. Рак правої нирки
- e. Поліп сліпої кишки

4004. Хворий 56-ти років скаржиться на постійний біль у грудній клітці справа в останні 2 місяці. Біль не пов'язаний з актом дихання. Крім того відзначає кашель з прожилками крові у харкотинні, слабкість, зниження працездатності, втомлюваність. На рентгенограмі грудної клітки у нижньому полі правої легені відзначається кулястої форми тінь розміром 4х6 см, яка зв'язана з коренем легені. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Туберкулома
- b. Периферичний рак легені**
- c. Метастаз
- d. Пневмонія
- e. Абсцес легені

4005. У дівчинки 3-х місяців спостерігаються нежить, задишка, сухий кашель. Хворіє 2-гу добу. Об'єктивно: шкіра бліда, акроціаноз, дихання поверхневе, 80/хв., над усією поверхнею легень коробковий звук, велика кількість дрібнопухирцевих хрипів. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий бронхіоліт**
- b. Муковісцидоз
- c. Стороннє тіло дихальних шляхів
- d. Гострий бронхіт
- e. Пневмонія

4006. Хвора 50-ти років скаржиться на розпираючий біль у лівій нижній кінцівці, який посилюється при фізичному навантаженні, припухлість в ділянці гомілки та ступні. Об'єктивно: ліві гомілка та ступня пастозні, шкіра в нижній частині гомілки індурована, бронзового відтінку, розширені підшкірні вени, наявна виразка з некротичними масами. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гострий артеріальний тромбоз
- b. Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- c. Хронічна артеріальна недостатність
- d. Гангрена нижньої кінцівки
- e. Посттромбофлебітичний синдром**

4007. Хвора 24-х років звернулася до клініки зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної статури, індекс маси тіла 33,2 кг/м<sup>2</sup>, окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон 0,95. Який попередній діагноз?

- a. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип
- b. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**
- c. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип
- d. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип
- e. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип

4008. У дворічної дитини на тлі задовільного стану періодично визначається помірна протеїнурія, мікрогематурія. При ультразвуковому дослідженні: ліва нирка не визначається, права збільшена за розмірами, є ознаки подвоєння чашково-мискової системи. Яке дослідження насамперед необхідно провести дитині для уточнення діагнозу?

- a. Мікційна цистографія
- b. Екскреторна урографія**
- c. Ретроградна урографія
- d. Радіоізотопне сканування нирок
- e. Допплерографія ниркових судин

4009. У 10-річної дитини з отруєнням грибами розвинулась клініка токсичного гепатиту з ознаками печінкової недостатності. Напади збудження чергуються із загальмованістю. З'явився "печінковий" запах у видихуваному повітрі. Чим зумовлений розвиток описаної клініки у хворого?

- a. Порушення венозного відтоку з органів черевної порожнини
- b. Жирова інфільтрація печінки
- c. Портальна гіпертензія
- d. Токсичний вплив на ЦНС продуктів метаболізму азотистих сполук**
- e. -

4010. В природному осередку чуми (Казахстан) виявлено хворого на бубонну форму чуми. Усіх, хто спілкувався з хворим, розмістили в ізоляторі. Що потрібно негайно провести ізольованим?

- a. Введення інтерферону
- b. Фагопрофілактика
- c. Антибіотикопрофілактика**
- d. Хіміопротекція ремантадином
- e. Введення індукторів інтерферону

4011. Хворий відзначає погіршення зору вдалину. Раніше очі неодноразово червоніли та боліли. Об'єктивно: очі спокійні, рогівки прозорі, передні камери середньої глибини, волога їх прозора. Райдужна оболонка правого ока у кольорі не змінена, малюнок її збережений. Зіниця неправильної форми, фестончаста. При біомікроскопії у кришталику визначаються ділянки помутніння і вакуолі. Встановіть діагноз:

- a. Діабетична катаракта правого ока
- b. Променева катаракта правого ока
- c. Вікова катаракта правого ока
- d. Ускладнена катаракта правого ока**
- e. Тетанічна катаракта правого ока

4012. На сільській лікарській дільниці померла дитина на першому місяці життя. З метою аналізу цієї ситуації серед іншого здійснили й експертну оцінку медичної документації. Записи в якому медичному документі оцінювались в першу чергу?

a. Медична карта амбулаторного пацієнта

**b. Історія розвитку дитини**

c. Медична карта дитини

d. Історія розвитку новонародженого

e. Карта профілактичних щеплень

4013. Хворий 75-ти років звернувся зі скаргами на незначний біль у правій здухвинній ділянці. Біль у животі з'явився 6 годин тому, супроводжувався нудотою. Оглянутий хірургом: язик вологий, Рс- 76/хв. АТ- 130/80 мм рт.ст. Живіт м'який, незначно болісний під час глибокої пальпації в правій здухвинній ділянці, симптоми подразнення очеревини сумнівні. У крові: ер.- 4,01012/л, Нб- 135 г/л, лейко.- 9,5109/л, п.- 5%, с.- 52%, л.- 38%, м.- 5%, ШОЕ- 20 мм/год. Якою повинна бути тактика хірурга?

a. Госпіталізація, динамічне спостереження

b. Відправити пацієнта до дільничного терапевта

c. Відправити пацієнта додому

d. Призначити дообстеження: УЗД органів черевної порожнини, рентген-контрастне дослідження шлунково-кишкового тракту

**e. Невідкладна операція з приводу гострого апендициту**

4014. Хворий 18-ти років скарж не пред'являє. Перкуторно межі серця зміщені вправо і вліво на 1 см, грубий систолічний шум з епіцентром у 4-му міжребер'ї зліва. Яке дослідження найбільш переконливо підтвердить клінічний діагноз?

a. Полікардіографія

b. ФКГ

c. ЕхоКГ

**d. Вентрикулографія**

e. ЕКГ

4015. Чоловік 36-ти років проходить профогляд перед працевлаштуванням, скарж не висуває. Загальний аналіз сечі: світло-жовта, прозора, питома вага - 1008, рН- 6,5; білок - 0,6 г/л, ер.- 18-20 в п/з, змінені; лейко.- 2-3 в п/з; циліндри - 2-3 в п/з, зернисті. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Гострий гломерулонефрит

b. Хронічний пієлонефрит

c. Амілоїдоз нирок

**d. Хронічний гломерулонефрит**

e. Сечокам'яна хвороба

4016. У дитини 6-ти років виразкова хвороба 12-палої кишки. Який антибактеріальний засіб слід включити разом із метронідазолом та де-нолом для ерадикації гелікобактерної інфекції?

a. Бісептол

b. Олеандоміцин

c. Сульфадиметоксин

**d. Амоксицилін**

e. Тетрациклін

4017. Жінка 60-ти років госпіталізована з приводу гострого трансмурального інфаркту. Годину тому стан хворої став погіршуватися: з'явилася задишка, що наростає, сухий кашель. ЧДР- 30/хв, ЧСС- 130/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Тони серця глухі, акцент II тону на легеневій артерії. У нижніх відділах легень справа і зліва вологі середньопухирчасті хрипи. Температура - 36,4оС. Який препарат доцільно застосувати у першу чергу?

- a. Гепарин
- b. Промедол**
- c. Еуфілін
- d. Допамін
- e. Дигоксин

4018. Дитині 7 місяців. Маса тіла при народженні - 3450 г. Знаходиться на природньому вигодовуванні. Підгодовування введено своєчасно. Визначте добову потребу цієї дитини у білку:

- a. 3,0 г/кг**
- b. 2,5 г/кг
- c. 3,5 г/кг
- d. 4,0 г/кг
- e. 2,0 г/кг

4019. Хворий 25-ти років скаржиться на загальну слабкість, сухий кашель, пітливість, субфебрильну температуру. Об'єктивно: при аускультатії легень дихання везикулярне, хрипів немає. На флюорограмі у 1-2 сегментах правої легені виявлені вогнищеві тіні високої інтенсивності. Реакція Манту - 16 мм. Яка клінічна форма туберкульозу найбільш імовірна?

- a. Вогнищева**
- b. Міліарна
- c. Дисемінована
- d. Інфільтративна
- e. Туберкульома

4020. Юнак 20-ти років звернувся до лікарні зі скаргою на біль, який виникає в нижній третині стегнової кістки під час навантаження та у спокої. Травму заперечує. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, пастозність і біль під час глибокої пальпації, зменшення рухів у колінному суглобі. На рентгенограмі дистального метаепіфізу стегна - зона деструкції та спікули. У крові: незрілі форми клітин, ознаки запалення відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Остеогенна саркома**
- b. Гіперпаратиреоїдна дистрофія
- c. Мієломна хвороба
- d. Хронічний остеомієліт
- e. Мармурова хвороба

4021. Хвора 40-ка років впродовж року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібними болями внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кровяністі, рясні. Який діагноз можна припустити?

- a. Альгодисменорея
- b. Аборт в ходу
- c. Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується**
- d. Міома шийки матки
- e. Рак шийки матки

4022. В районі організується сільська лікарська амбулаторія. Лікарі яких спеціальностей будуть здійснювати прийом хворих?

- a. Педіатр, терапевт, офтальмолог
- b. Терапевт, стоматолог, педіатр, акушер-гінеколог**

- c. Педіатр, акушер-гінеколог, офтальмолог
- d. Акушер-гінеколог, терапевт
- e. Терапевт, педіатр, невропатолог

4023. У хворої 58-ми років під час проведення курсу хіміотерапії з приводу онкологічного захворювання з'явився біль у горлі. При обстеженні у глотці на мигдаликах та слизовій оболонці виявлені ділянки некрозу. Багато каріозних зубів. У крові, на фоні лейкопенії, майже повністю відсутні нейтрофільні гранулоцити. Лейкоцити представлені в основному лімфоцитами та моноцитами. Про яке з перелічених захворювань слід думати?

- a. Ангінa сифілітична
- b. Ангінa лакунарна
- c. Ангінa агранулоцитарна**
- d. Ангінa Венсана-Симановського
- e. Дифтерія

4024. У шахтаря зі стажем роботи 24 роки на оглядовій рентгенограмі легень виявлені зміни, які притаманні для пневмоконіозу. Відомо, що концентрація пилу на його робочому місці 260-280 мг/м<sup>3</sup>, 15% з якого складає вільний двоокис кремнію. Який це різновид пневмоконіозу?

- a. Антрако-силікоз**
- b. Силікатоз
- c. Карбоконіоз
- d. Антрако-силікатоз
- e. Силікоз

4025. У хворого 56-ти років під час операції ушивання перфоративної виразки на кардіомоніторі зареєстрована фібриляція шлуночків. Першочерговим заходом повинно бути:

- a. Введення кальцію хлориду
- b. Введення атропіну
- c. Введення адреналіну
- d. Введення лідокаїну
- e. Електрична дефібриляція**

4026. У чоловіка 59-ти років раптово з'явилися біль у попереку справа та макрогематурія, Подібне явище було декілька тижнів тому. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,7^{\circ}\text{C}$ ,  $\text{Ps} - 88/\text{хв.}$ ,  $\text{AT} - 140/80 \text{ мм рт.ст.}$  З боку легень та серця змін не виявлено. Живіт м'який, безболісний. Печінка +1 см. Набряків нижніх кінцівок немає. Варикозне розширення вен сім'яного канатика справа. У крові: анемія, прискорення ШОЕ, гіпопротеїнемія. У сечі: протеїнурія, еритроцитурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний гломерулонефрит
- b. Пухлина нирки**
- c. Туберкульоз нирок
- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Хронічний гепатит

4027. Дитині 3-х років у зв'язку з захворюванням на ГРВІ призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсалівація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місті плям з'явилися пухирі. Відмічалось враження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- a. Вітряна віспа
- b. Бульозний дерматит**

- c. Атопічний дерматит
- d. Сироваткова хвороба

**e. Синдром Стівенса-Джонсона**

4028. Жінці 57-ми років з ожирінням III ст. два місяці тому встановлено діагноз цукрового діабету. Ендокринолог рекомендував субкалорійну дієту та дозовані фізичні навантаження. Рівень глікемії натще 9,2 ммоль/л. Який цукрознижуючий препарат можна призначити хворій?

- a. Репаглінід
- b. Гліпізид
- c. Гліквідон

**d. Метформін**

- e. Глібенкламід

4029. Хворий скаржиться на висипання по всій поверхні тіла, свербіж, відчуття стягнення шкіри, які через місяць після психотравми з'явилися на волосистій частині голови, потім на розгинальній поверхні верхніх і нижніх кінцівок, на спині. Об'єктивно: висипання представлені монотипною папульозною висипкою, яскраво-червоного кольору, округлої форми, розміром від 0,5 до 3 см у діаметрі. Поверхня папул в центрі вкрита сріблясто-білими лусочками, по периферії - обідок яскраво-червоного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Рожевий лишай
- b. Себорея
- c. Червоний плескатий лишай

**d. Псоріаз**

- e. Вторинний папульозний сифіліс

4030. Виробничі приміщення тепличного комбінату характеризуються такими параметрами мікроклімату: температура повітря 42°C, вологість - 98%, швидкість руху повітря - 0,05 м/с, температура огорожуючих поверхонь 15°C. Охарактеризуйте мікроклімат виробничих приміщень:

**a. Перегрівний**

- b. Задовільний
- c. Охолоджуючий
- d. Дискомфортний
- e. Комфортний

4031. Робітники працюють в умовах високих рівнів запиленості. Для виникнення професійних пилових захворювань мають значення хімічні (вміст діоксиду кремнію) та фізичні властивості аерозолів пилу. Яка головна фізична властивість аерозолів пилу?

**a. Дисперсність**

- b. Розчинність
- c. Іонізація
- d. Намагнічування
- e. Електрозарядженість

4032. Хворий 14-ти років потрапив до лікарні після бійки з ознаками внутрішньої кровотечі. З дитинства страждає на гемофілію А. Діагностовано позаочеревну гематому. Що треба призначити хворому в першу чергу?

- a. Амінокапронова кислота

**b. Кріопреципітат**

- c. Суха плазма
- d. Свіжа кров



е. Тромбоцитарна маса

4033. Електрозварювальник механічних майстерень виконує роботи по зварюванню і нарізанню металу, що супроводжується інтенсивним УФ-випромінюванням на зварювальному посту, обладнанім ефективною механічною вентиляцією. Розвиток якого професійного захворювання найбільш імовірно у електрозварювальника?

- a. Пневмоконіоз
- b. Тепловий удар
- c. Вегето-судинна дистонія

**d. Електроофтальмія**

e. Хронічний перегрів

4034. Хворий готується до операції з приводу варикозно розширених вен нижніх кінцівок. При огляді на підшвах виявлене мукоподібне лущення по ходу шкірних складок. Всі нігті стоп сірувато-жовтого кольору, потовщені та частково зруйновані. Про який дерматоз слід думати в даному випадку?

- a. Мікробна екзема
- b. Кандидоз
- c. Мікроспорія
- d. Висівковий лишай

**e. Рубромікоз**

4035. У пологовому будинку у дитини на 3-й день життя з'явилася геморагічна висипка, блювання з кров'ю, випорожнення чорного кольору. Обстеження виявило анемію, подовження часу згортання крові, гіпопротромбінемію, нормальну кількість тромбоцитів. Яка оптимальна терапевтична тактика?

**a. Вітамін К**

- b. Глюконат кальцію
- c. Фібриноген
- d. Епсілон-амінокапронова кислота
- e. Етамзилат натрію

4036. Хвора 40-ка років скаржиться на випинання по передній поверхні шиї впродовж 5-ти років. Об'єктивно: Рs- 72/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст., в правій частці щитоподібної залози пальпується рухомий вузол 4х2 см, ліва частка не пальпується, основний обмін +6%. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вузловий гіпертиреоїдний зоб
- b. Середина кіста шиї

**c. Вузловий еутиреоїдний зоб**

- d. Змішаний еутиреоїдний зоб
- e. Тиреоїдит Ріделя

4037. Хворий 24-х років звернувся в поліклініку зі скаргами на болі в епігастрії через 1-1,5 години після вживання їжі, нічні болі, часте блювання, яке дає полегшення. Багато курить, вживає алкоголь. Об'єктивно: язик чистий. При поверхневій пальпації живота виявлений м'язовий дефанс, болісність справа вище пупка. Лабораторно: реакція на приховану кров у калі позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Хронічний холецистит
- b. Хронічний гастрит
- c. Хронічний ентерит

#### d. Виразкова хвороба

е. Хронічний коліт

4038. Хворому 42-х років у зв'язку з гострою кровотечею, крововтратою III ступеня, було перелито 1,8 л одноступінчастої та одноступінчастої консервованої крові та еритромаси. Після переливання у хворого виникли неприємні відчуття за грудниною, знизився артеріальний тиск до 100/60 мм рт.ст., виникли судоми. При обстеженні рівень кальцію сироватки крові дорівнює 1,7 ммоль/л. Який механізм розвитку цього ускладнення?

- a. Підвищена кількість цитрату призводить до судом
- b. Цитрат кардіотоксичний та нефротоксичний
- c. Цитрат зв'язує калій, викликаючи тяжку гіпокаліємію

d. Цитрат зв'язує іони кальцію, гіпокальціємія погіршує функцію міокарда

е. Цитрат викликає розвиток метаболічного ацидозу

4039. Жінка 30-ти років, яка довго страждає на хронічний пієлонефрит, скаржиться на значну слабкість, сонливість, зниження діурезу до 100 мл/добу. АТ- 200/120 мм рт.ст. В крові: креатинін - 0,62 ммоль/л, гіпопротеїнемія, альбуміни - 32 г/л, калій - 6,8 ммоль/л, гіпохромна анемія, підвищена ШЗЕ. Що є першочерговим в лікуванні хворої?

- a. Ентеросорбція
- b. Антибактеріальна терапія
- c. Переливання крові

d. Гемодіаліз

е. Гемосорбція

4040. Хворий 35-ти років отримав пошкодження правої половини грудної клітки під час ДТП. Об'єктивно: ЧДР- 28-30/хв, дихання поверхневе, обмеження дихальної екскурсії грудної клітки, акроціаноз. Рс- 110/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Аускультативно: дихання над правою легенею не прослуховується. На рентгенограмі грудної клітки: переломи VI-VII ребер справа, у правій плевральній порожнині горизонтальний рівень рідини на рівні V ребра та вільне повітря, зміщення тіні середостіння вліво. Яку першу медичну допомогу необхідно надати постраждалому?

- a. Вагосимпатична блокада
- b. Термінова торакотомія
- c. Введення антибіотиків
- d. Переведення хворого на ШВЛ

е. Пункція плевральної порожнини

4041. Пацієнт 25-ти років висловлює скарги на різь і біль під час сечовипускання, гнійні виділення з уретри, що з'явилися 2 дні тому. Об'єктивно: губки уретри набряклі, гіперемовані, з уретри рясні гнійні виділення. Попередній діагноз: свіжий гострий гонорейний уретрит. Які додаткові дані клінічних обстежень допоможуть уточнити діагноз?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Виявлення кокових клітин під час мікроскопії виділень

c. Мікроскопія виділень з уретри

- d. Серологічне дослідження крові
- е. Виявлення дріжджових клітин під час мікроскопії виділень

4042. Хвора 54-х років скаржиться а слабкість, схуднення при збереженому апетиті, почашене сечовипускання, свербіж шкіри впродовж півроку. Лікувалася з приводу фурункульозу. Не обстежувалася. Об'єктивно: зниженого харчування, шкіра суха, сліди розчухів. Дрібні лімфовузли пропальповуються у пахвових ділянках. Змін з боку внутрішніх органів не виявлено. Яке

дослідження необхідне призначити у першу чергу?

- a. Ендоскопія шлунка
- b. Посів крові на стерильність
- c. Біопсія лімфовузла
- d. Загальний аналіз крові
- e. Цукор крові натще**

4043. У пацієнта, що знаходиться на лікуванні з приводу лівобічної деструктивної пневмонії, різко погіршився загальний стан, наросли задишка, ціаноз. Об'єктивно: ліва половина не бере участі в акті дихання, при аускультатії дихання не вислуховується. Рентгенологічно - затемнення до рівня 5 ребра з горизонтальним рівнем, над ним просвітлення, середостіння зміщене вправо. Яка лікувальна тактика?

- a. Інфузійна і антибактеріальна терапія
- b. Відкрита торакотомія
- c. Екстрена бронхоскопія
- d. Інтубація трахеї
- e. Дренування плевральної порожнини**

4044. При санітарно-ветеринарній експертизі коров'ячої туші було виявлено ураження фінами (2-3 фіни на 10 см<sup>2</sup>). Яка тактика відносно вживання мяса?

- a. Дозволити реалізацію мяса без обмежень
- b. Знезараження шляхом заморожування
- c. Технічна утилізація всієї туші**
- d. Використати тушу для виготовлення м'ясних консервів
- e. Знезараження шляхом проварювання

4045. При вимірах тазу у вагітної зростом 160 см і масою 58 кг встановлені такі розміри тазу: 26-29-31-20 см. Як інтерпретувати отримані результати?

- a. Третій ступінь звуження
- b. Другий ступінь звуження
- c. Четвертий ступінь звуження
- d. Розміри тазу нормальні**
- e. Перший ступінь звуження

4046. У хворої 14-ти років при цитохімічному дослідженні SIPS-пунктату, в якому виявлено 40% бластних клітин, визначено негативну реакцію на пероксидазу та з суданом чорним, а також позитивну - на глікоген. Який варіант гострої лейкемії у пацієнтки?

- a. Мієлобластна
- b. Промієлоцитарна
- c. Монобластна
- d. Недиференційована
- e. Лімфобластна**

4047. Лікарю-терапевту доручено провести аналіз стану здоров'я дорослого населення на дільниці обслуговування. Які групи показників ним будуть залучені до цього аналізу?

- a. Демографічні, захворюваності, фізичного розвитку
- b. Народжуваності, захворюваності, інвалідності
- c. Захворюваності, інвалідності, смертності
- d. Захворюваності, смертності, фізичного розвитку
- e. Демографічні, захворюваності, інвалідності**

4048. Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Консервативне проведення пологів з епізіотомією
- b. Стимуляція пологової діяльності
- c. Плродоруйнівна операція
- d. Операція накладання акушерських щипців**
- e. Кесарський розтин

4049. Хворому із поширеним післяінсультним абсцесом правої сідниці лікар-хірург провів спочатку пункцію, а потім оперативне розкриття абсцесу з випорожненням гнійного вмісту та налагодженням постійного промивання порожнини розчинами антисептиків, введенням протеолітичних ферментів. Призначив антибіотики широкого спектру дії та імунореґуючу терапію. Яка із виконаних та призначених дій хірурга є провідним компонентом профілактики сепсису?

- a. Хірургічне розкриття абсцесу**
- b. Призначення антибіотикотерапії
- c. Призначення медикаментозної імунореґекції
- d. Пункція абсцесу
- e. Місцеве застосування протеолітичних ферментів

4050. Хворий 45-ти років 3 місяці тому переніс великогогнищевий інфаркт міокарда, скаржиться на періодичне серцебиття та задишку при прискореній ході. Об'єктивно: тони серця дещо приглушені. АТ- 170/90 мм рт.ст. Печінка біля краю реберної дуги, периферичних набряків немає. На ЕКГ: ЧСС- 94/хв, рубцеві зміни в ділянці задньої стінки лівого шлуночка. Супутньої патології немає. Яку комбінацію ліків можна призначити для найбільш ефективної профілактики повторного інфаркту міокарда?

- a. Курантіл + ніфедипін
- b. Тиклопідин + нітронг
- c. Теонікол + нітросорбіт
- d. Аспірин + нітрати
- e. Аспірин + обзидан**

4051. В стаціонар потрапив хлопчик 11-ти років з діагнозом бронхіальна астма, середньоважкий перебіг, період загострення. З метою зняття нападів призначена бронхолітична терапія за допомогою небулайзера. Протягом дня стан дитини стабілізувався. Який метод дослідження доцільно призначити для подальшого моніторингу респіраторної функції хворого?

- a. Велоергометрія
- b. Пневмотахометрія
- c. Проведення бронходілятаційних проб
- d. Пікфлоуметрія**
- e. Спірометрія

4052. Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плода відбулися пологи?

- a. Передньо-тім'яне передлежання
- b. Передній вид потиличного передлежання
- c. Задній вид потиличного передлежання**

- d. Лицеве передлежання
- e. Лобне передлежання

4053. Цеховий лікар формує для поглибленого спостереження групу осіб, що часто хворіють. При цьому він бере до уваги кількість етіологічно пов'язаних випадків захворювань з тимчасовою втратою працездатності протягом останнього року у кожного із робітників. Якою повинна бути ця кількість, щоб працівника віднесли до вказаної групи?

- a. 1 і більше
- b. 6 і більше
- c. 3 і більше
- d. 2 і більше
- e. 4 і більше

4054. В поліклініку звернувся будівельник 42-х років після поранення цвяхом стопи ранком цього ж дня. Рану промив водою. Протягом трьох років був щеплений від правця. При огляді стан задовільний. Ліва стопа незначно набрякла, на підшві колота рана. З метою запобігання можливого розвитку правця насамперед потрібно:

- a. Обробити рану мильним розчином
- b. В/м ввести 3000 МО протиправцевої сироватки
- c. В/м ввести 1 мл правцевого анатоксину, 3000 МО протиправцевої сироватки
- d. В/м ввести 0,5 мл правцевого анатоксину
- e. Призначити курс антибіотикотерапії

4055. У дівчинки 8-ми років періодично раптово і короткочасно виникають неприємні відчуття в ділянці серця, стискання в грудях, біль у епігастральній ділянці, запаморочення, блювання. Об'єктивно: бліда, ЧДР- 40/хв, пульсація яремних вен. Рс- 185/хв., малого наповнення. АТ- 75/40 мм рт.ст. На ЕКГ під час нападу: ектопічні зубці Р, QRS не деформований. В кінці нападу - компенсаторна пауза. Найімовірнішою причиною нападу є:

- a. Пароксизмальна передсердна тахікардія
- b. Синусова тахікардія
- c. Повна АВ-блокада
- d. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
- e. Миготіння передсердь

4056. У хворого цироз печінки. Останні два місяці з'явилися задишка, набряки обох ніг, асцит. Хворий приймає гепатопротектори, глюкокортикоїди. Яку комбінацію ліків найбільш доцільно додати до лікування?

- a. Альбумін + аскорутин
- b. Альдактон + фуросемід
- c. Нерабол + фуросемід
- d. Ліпокаїн + гіпотіазид
- e. Альдактон + аскорутин

4057. До приймального покою інфекційного відділення доставлений хворий 30-ти років. Захворювання почалося гостро на фоні нормальної температури, коли з'явилися часті, рідкі, рясні, без патологічних домішок випорожнення. Пронос не супроводжувався болем у животі. Через 12 годин приєдналися повторне рясне блювання. Швидко розвинулося зневоднення. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Сальмонельоз
- b. Шигельоз

с. Стафілококова харчова токсикоінфекція

**d. Холера**

е. Кампілобактеріоз

4058. У дитини 2,5 років на 15-у добу після контакту з хворим на поліомієліт з'явилися помірні катаральні прояви у вигляді нежиттю та сухого покашлювання. На 2-у добу захворювання приєдналися зниження апетиту, млявість, порушився сон. При огляді дитина вередлива, млява, м'язи потилиці ригідні, гіперестезії за ходом правого сідничного нерва,  $t_{\text{о}} = 38,2^{\circ}\text{C}$ . Який період розвитку паралітичної форми поліомієліту має місце в даної дитини?

а. Відновний

б. Інкубаційний

с. Резидуальний

д. Паралітичний

**е. Препаралітичний**

4059. Лікар швидкої допомоги викликаний до чоловіка 48-ми років. Зі слів родичів у хворого протягом доби спостерігалось три напади втрати свідомості з судомами. При огляді лікар спостерігав напад наступного характеру: пацієнт знепритомнів, впав на підлогу, виникли тонічні, потім клонічні судоми тулуба і кінцівок. Напад тривав 1 хвилину, закінчився мимовільним сечовипусканням. Який напад спостерігав лікар у хворого?

**а. Епілептичний напад**

б. Вегетативний криз

с. Кома

д. Непритомність

е. Напад істерії

4060. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

а. Смертність немовлят

б. Природній приріст

**с. Перинатальна смертність**

д. Народжуваність

е. Загальна смертність

4061. Жінка 32-х років звернулася до лікаря із скаргами на ураження шкіри тулуба, обличчя та кінцівок після перорального прийому бісептолу. Встановлено діагноз медикаментозної токсикодермії. Які методи лікування найбільш ефективні для пацієнтки?

**а. Екстракорпоральна терапія**

б. Протизапальна терапія

с. Антигістамінна терапія

д. Імунотерапія

е. Дезінтоксикаційна терапія

4062. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння, біль у нижній частині лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Хворіє близько 10-ти років. Об'єктивно: дистальні фаланги пальців у вигляді "барабанних паличок". Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

а. Бактеріологічне дослідження харкотиння

б. Оглядова рентгенограма легенів

с. Пункція плевральної порожнини

d. Бронхоскопія

**e. Бронхографія**

4063. Хворий, що тривало харчується рафінованими продуктами, скаржиться на головний біль, втомлюваність, депресію, безсоння, дратівливість. Об'єктивно: мязова астения, біль і судоми у гомілкових м'язах, у ході наступає на п'ятку, потім на зовнішній край стопи. З боку серцево-судинної системи - тахікардія, гіпоксія, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Відзначаються порушення з боку шлунково-кишкового тракту. Який діагноз можна встановити?

a. Гіповітаміноз B15

b. Гіповітаміноз B2

с. Гіповітаміноз B12

d. Гіповітаміноз B6

**e. Гіповітаміноз B1**

4064. Учениця 10-го класу, не щеплена, раптово захворіла: підвищилась температура до 38°C, турбують головний біль, кашель, нежить, загальна слабкість та сльозотеча. Через 4 дні з'явилась плямисто-папульозна висипка на шкірі обличчя. На м'якому піднебінні - енантема. Незначно збільшені шийні лімфовузли. Тахікардія, дихання жорстке, печінка та селезінка не збільшені. Який попередній діагноз?

a. Скарлатина

b. Інфекційний моноклеоз

с. Ентеровірусна інфекція

d. Краснуха

**e. Кіп**

4065. Хворий 78-ми років скаржиться на сильний біль в нижніх відділах живота, промежині, прямій кишці, інтенсивні позиви до сечопускання та неможливість самостійно здійснити сечовипускання. При пальпації живота над лобком пальпується кулясте, помірно болюче утворення. Перкуторно над утворенням - притуплення перкуторного звуку. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Парадоксальна ішурія

b. Хронічна затримка сечі

**с. Гостра затримка сечі**

d. Хронічна неповна затримка сечі

e. Запалення сечового міхура

4066. Хвора 22-х років під час самообстеження молочних залоз виявила пухлину. При пальпації відзначається тверде, безболісне, вільно рухоме утворення до 2 см, периферичні лімфовузли не змінені. При УЗД у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розмірами 18x17 мм. Попередній діагноз - фіброаденома. Яка подальша тактика лікаря?

**a. Хірургічне видалення пухлини до настання вагітності**

b. Нестероїдні протизапальні засоби, оральні контрацептиви

с. Радикальна мастектомія

d. Оперативне лікування після вагітності

e. Динамічне спостереження

4067. У 1-місячного хлопчика з симптомами збудження окружність голови складає 37 см, розміри великого тім'ячка 2x2 см. Дитина зригує після годування малими порціями молока; випорожнення нормальні за складом та об'ємом. М'язовий тонус у нормі. Який діагноз найбільш імовірний?



**a. Пілороспазм**

- b. Краніостеноз
- c. Мікроцефалія
- d. Менінгіт
- e. Пілоростеноз

4068. У пацієнта на тлі ангіни з'явився біль в трубчастих кістках. При обстеженні виявлене генералізоване збільшення лімфовузлів, гепатоліснальний синдром, стерналгія. У крові: ер.- 3,61012/л, Нb- 87 г/л, тромб.- 45109/л, лейкоц.- 13109/л, бласти - 87%, п.- 1%, с.- 7%, л.- 5%, ШОЕ- 55 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гостра лейкемія**

- b. Еритремія
- c. Хронічна лімфоцитарна лейкемія
- d. Мієломна хвороба
- e. Хронічна мієлоїдна лейкемія

4069. Хвора 32-х років відзначає на передній поверхні шиї пухлиноподібне утворення, яке з'явилося два роки тому. Останні три місяці пухлина швидко збільшується, з'явилися перешкоди при ковтанні, розмові, відчуття тиску пухлиною. Об'єктивно: шкіра звичайної вологості, Рс- 80/хв., ритмічний, АТ- 130/80 мм рт.ст. В правій долі щитоподібної залози визначається вузол 3,0х3,5 см, щільний, горбистий, який зміщується під час ковтання. На сканограмі в щитоподібній залозі - "холодний вузол". Який попередній діагноз?

a. Аденома щитоподібної залози

**b. Рак щитоподібної залози**

- c. Кіста щитоподібної залози
- d. Аутоімунний тиреоїдит
- e. Вузловий зоб

4070. Хворий 26-ти років з 16-ти років вживає спиртне, похмеляється. Вживає алкоголь практично щоденно "потроху". Двічі на тиждень напивається до вираженого ступеня сп'яніння. Працює автослюсарем, впродовж останніх 2-х років почастишали конфлікти на роботі. Які лікувально-тактичні заходи у відношенні даного хворого?

a. Консультація психолога

**b. Добровільна консультація і лікування у нарколога**

- c. Направлення на МСЕК з метою вирішення питання про працездатність
- d. Направлення до лікувально-трудоного профілакторію
- e. Примусове лікування

4071. Хворий 35-ти років доставлений бригадою ШМД до реанімаційного відділення в непритомному стані. Об'єктивно: хворий в сопорі. Помірний мідріаз. Реакція зіниць на світло знижена. Реакція на мовні інструкції відсутня. АТ- 150/100 мм рт.ст., тахікардія. У крові виявлено метанол. Який антидот слід призначити?

- a. Унітіол
- b. Тавегіл
- c. Налоксон
- d. Тіаміну хлорид
- e. Етиловий спирт

4072. Хвора 20-ти років скаржиться на біль у поперековій ділянці зліва, підвищення артеріального тиску до 160/110 мм рт.ст. УЗД: структура й розміри правої нирки в межах вікової норми, зліва -

ознаки гідронефротичної трансформації нирки 2 ст. За даними доплерографії виявляється додаткова артерія, яка прямує до нижнього полюсу нирки. На екскреторній урограмі - звуження в ділянці сечоводно-мискового сегменту. Якою має бути лікувальна тактика?

**a. Хірургічне втручання**

- b. Призначення спазмолітиків
- c. Катетеризація нирки
- d. Призначення інгібіторів АПФ
- e. Призначення  $\alpha$ -блокаторів

4073. Жінка 25-ти років скаржиться на підвищення температури до 39°C, гноєподібні виділення з піхви, які виникли на 3-й день після штучного аборт. Об'єктивно: Рс- 100/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст. Живіт під час пальпації болісний у нижніх відділах. При бімануальному дослідженні матка збільшена до 6 тижнів вагітності, розмякшена та болісна. Додатки матки не визначаються внаслідок болю при дослідженні. Виділення гноєподібні, з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий ендоміометрит**

- b. Апоплексія яєчника
- c. Гострий апендицит
- d. Перекрут кісти яєчника
- e. Гострий аднексит

4074. У фарбувальника автозаводу встановлено діагноз гострого отруєння амідосполуками бензолу середнього ступеня важкості. Після стаціонарного лікування має місце значне покращання стану. Яке експертне рішення слід прийняти в даному випадку?

- a. Направити на МСЕК для встановлення групи інвалідності в зв'язку з професійним захворюванням
- b. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності

**c. Видати "профбюлетень" для амбулаторного лікування**

- d. Може продовжувати роботу при дотриманні санітарно-гігієнічних норм
- e. Видати листок непрацездатності для амбулаторного лікування

4075. Вагітна у терміні 10 тижнів надійшла зі скаргами на періодичні болі внизу живота, кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Скарги з'явилися після перенесеної ГРВІ. Знаходиться на обліку по вагітності. При огляді у дзеркалах: слизова піхви ціанотична, шийка матки чиста, цервікальний канал відкритий, з нього виділяється кров зі згортками, видно полюс плідного яйця. Яка тактика лікаря?

- a. Очікувальна тактика, спостереження

**b. Вишкрібання порожнини матки**

- c. Терапія, направлена на збереження вагітності
- d. Гістеректомія
- e. Протівірусна терапія

4076. Робітник-поліграфіст 49-ти років звернувся до дільничного терапевта зі скаргами на субфебрильну температуру, загальну слабкість, запаморочення та втрату апетиту. Об'єктивно: сірий відтінок обличчя, сіро-бузова облямівка на яснах. З боку шлунково-кишкового тракту: постійні кольки в ділянці епігастрію, періодичні закрепи. У крові: ер.- 3,81012/л, Hb- 105 г/л, КГП- 0,9, базофільна зернистість еритроцитів. Підвищена кількість гематопорфірину у сечі. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Гіпохромна анемія
- b. Хронічний ентероколіт
- c. Вегето-судинна дистонія

d. Хронічний гастрит

e. Отруєння свинцем

4077. Слюсар 50-ти років тривало працював в умовах дії парів ртуті у концентраціях, що перевищують ГДК у 5-10 разів. При клінічному обстеженні виявлені лабільність вазомоторів шкіри, пульсу, артеріального тиску, загальний гіпергідроз, асиметрія іннервації лицевої мускулатури і язика, позитивні субкортикальні рефлексії, інтенційний тремор. На фоні підвищеної емоційної збудливості відзначена невпевненість у собі, соромязливість. Консультація стоматолога: пародонтоз, хронічний стоматит. Розвиток якого захворювання можна припустити?

a. Хронічна інтоксикація ртуттю

b. Паркінсонічний синдром

c. Судинна енцефалопатія

d. Гостра ртутна інтоксикація

e. Залишкові явища нейроінфекції

4078. Хворому було виконано резекцію шлунка. Під час операції ліва верхня кінцівка хворого була відведена і зафіксована до операційного столу для виконання анестезіологічного забезпечення. В післяопераційному періоді у хворого з'явилися порушення функції верхньої кінцівки у вигляді "звисаючої кисті". Пошкодження якого нерва привело до виникнення цього симптому?

a. Промієвий

b. Ліктьовий

c. Пахвовий

d. Серединний

e. М'язово-шкірний

4079. Завідувач відділення жіночої консультації хоче провести експертну оцінку виконання лікарями медико-технологічних стандартів спостереження вагітних. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

a. Історії пологів

b. Історії розвитку новонароджених

c. Індивідуальні карти вагітних і породіль

d. Медичні карти амбулаторних пацієнтів

e. Обмінні карти

4080. Хвора 36-ти років звернулася у зв'язку з появою синців на тілі, кровоточивості ясен, загальної слабкості. Місяць тому важке побутове отруєння отрутохімікатом (назви не пам'ятає). Впродовж 7-ми років працює в контакт з продуктами переробки нафти, зокрема, бензолом. У крові: ер.- 3,21012/л, лейкоц.- 2,7109/л, тромбоцит.- 70109/л. Яка патологія найбільш імовірна?

a. Інтоксикація хлорорганічним отрутохімікатом

b. Інтоксикація бензолом

c. Синдром хронічної втоми

d. Інтоксикація фосфорорганічним отрутохімікатом

e. Інтоксикація ртутьвміщуючим отрутохімікатом

4081. У хворого сильний біль у правому вусі, температура 38,0°C, гноетеча з вуха і зниження слуху. Хворіє 13 днів. Об'єктивно: права вушна раковина відстовбурчена, припухлість та болючість м'яких тканин соскоподібного відростка справа. В зовнішньому слуховому ході гній, гіперемія і перфорація барабанної перетинки, випинання задньо-верхньої стінки слухового ходу в кістковому відділі. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Фурункул зовнішнього слухового ходу справа

- b. Правобічний гострий дифузний зовнішній отит
- c. Правобічний гострий гнійний середній отит
- d. Завушний лімфаденіт справа

**e. Правобічний мастоїдит**

4082. Хвора 47-ми років скаржиться на відчуття важкості, повноти в ногах, швидку втомлюваність при стоянні та ході; в горизонтальному положенні перелічені симптоми зникають. Об'єктивно: розширення поверхневих вен лівої гомілки та стегна з пігментацією і трофічними розладами шкіри. З якої функціональної проби слід починати обстеження хворої?

**a. Троянова-Тренделенбурга**

- b. Маршова проба
- c. Пратта-1
- d. Пратта-2
- e. Трьохдзгутова проба

4083. Жінка 46-ти років вперше доставлена до психіатричного стаціонару у зв'язку з суїцидальною спробою. Зі слів родичів: стала подавленою, висловлювала думку, що марно прожила життя. Під час бесіди з лікарем напружена, настрій знижений, песимістично оцінює свій стан та майбутнє. Суїцидальну спробу заперечує, відмовляється від госпіталізації, наполягає, щоб її відпустили додому. Яка тактика щодо цієї хворої?

- a. Провести психотерапевтичну бесіду
- b. Направити на амбулаторне лікування

**c. Невідкладна госпіталізація до стаціонару**

- d. Направити до денного стаціонару
- e. Взяти письмову відмову

4084. Дівчинка 8-ми років госпіталізована до кардіологічного відділення. Об'єктивно: відзначається ураження шкіри над розгинальними поверхнями суглобів з атрофічними рубчиками, депігментація, симетричне ураження скелетних м'язів (слабкість, біль, набряки, гіпотрофія). Для якого захворювання найбільш характерні вказані зміни?

- a. Вузликовий періартеріт
- b. Хвороба Рейтера
- c. Системна склеродермія

**d. Дерматоміозит**

- e. Системний червоний вівчак

4085. Дитина від першої вагітності, термінових пологів, з масою тіла 4000 г, довжиною 57 см. При народженні реакція на огляд відсутня. Дифузний ціаноз. ЧСС- 80/хв. Визначте обсяг реанімаційних заходів:

- a. Дати 100% кисень

**b. Розпочати ШВЛ за допомогою маски**

- c. Провести тактильну стимуляцію
- d. Ввести налоксон
- e. Заінтубувати дитину та розпочати ШВЛ

4086. Внаслідок багаторічного забруднення навколишнього середовища викидами металургійного заводу на прилеглий житловій території міста сформувалася біогеохімічна провінція. За якою провідною ознакою можна надати їй гігієнічну оцінку?

- a. Погіршення якості продуктів рослинного походження
- b. Обмеження умов санітарно-побутового водокористування

- c. Забруднення атмосферного повітря
- d. Підвищений рівень захворюваності населення
- e. Накопичення в ґрунті специфічних хімічних речовин**

4087. Чоловік 67-ми років скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, напади болів за грудниною, запаморочення. На ревматизм не хворів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, акроціаноз. У нижніх відділах легень - вологі хрипи. Систолічне тремтіння у II міжребер'ї справа, грубий систолічний шум, який проводиться на судини шиї. АТ- 130/90 мм рт.ст., ЧСС- 90/хв., ритм правильний. Печінка виступає з-під краю реберної дуги на 5 см, гомілки набряклі. Яку ваду серця можна припустити?

- a. Дефект міжшлуночкової перегородки
- b. Стеноз легеневої артерії
- c. Стеноз устя аорти**
- d. Недостатність тристулкового клапана
- e. Мітральна недостатність

4088. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. При проходженні періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. У крові: ер.- 4,51012/л, Нb- 80 г/л, лейкоц.- 2,8109/л, тромбоц.- 30109/л. Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючих випромінювань?

- a. Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючих випромінювань**
- b. Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності
- c. Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження
- d. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи
- e. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами

4089. Хворому 54-х років з виразковою кровотечею, група крові 0(I) Rh(-), перелито 200 мл еритроцитарної маси. Через кілька годин після трансфузії у хворого виникли такі симптоми: послаблення пульсу, зниження артеріального тиску до 80/50 мм рт.ст., блідість шкіри обличчя, запаморочення, головний біль, болі в усьому тілі, особливо в поперековій ділянці. Рік тому хворому вже проводилася гемотрансфузія із приводу кровотечі. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Цитратна інтоксикація
- b. Анафілактичний шок
- c. Недоброякісність донорської крові
- d. Несумісність крові за груповими факторами
- e. Несумісність крові по Rh-фактору**

4090. Жінка 20-ти років скаржиться на біль, неприємне тяжке відчуття у ділянці серця, часте серцебиття. ЕКГ - без патології. Седативні ліки зняли біль, але залишилась тривога, впевненість у важкому серцевому захворюванні, страх смерті, очікування нового нападу і страх перед ним. Який провідний психопатологічний синдром?

- a. Кардіофобічний**
- b. Обсесивний
- c. Істеричний
- d. Депресивний
- e. Іпохондричний

4091. У юнака 16-ти років під час профілактичного огляду при аускультатії лікар виявив наявність трьох тонів серця. Третій тон негучний, виникає на початку діастолі, додаткових шумів немає. В

анамнезі: півроку тому переніс пневмонію. Скарг немає. При обстеженні - гіпостенік, розвиток м'язів слабкий. Лабораторно-інструментальні обстеження - без особливостей. Яке походження додаткового тону серця?

**a. Фізіологічний III тон**

- b. Протодіастолічний ритм галопу
- c. Тон відкриття мітрального клапана
- d. Перикардіальний діастолічний тон
- e. Тон відкриття тристулкового клапана

4092. Хворий 32-х років впродовж 3-х років відзначає напади ядухи, які майже не купіруються беротеком. В останні місяці відзначає біль у суглобах і порушення чутливості шкіри гомілок і ступень. Ps- 80/хв., АТ- 210/100 мм рт.ст. У крові - еозинофілія 15%. Про яке захворювання можна думати?

- a. Системний червоний вівчак
- b. Дерматоміозит

**c. Вузликовий періартеріт**

- d. Хвороба Вегенера
- e. Системна склеродермія

4093. У дитини з жовтяницею, гепатоспленомегалією, підвищенням печінкових проб встановлена типова легка форма вірусного гепатиту А. Головним у лікуванні є:

- a. Призначення глюкокортикоїдів
- b. Призначення протівірусних препаратів
- c. Призначення гепатопротекторів

**d. Дотримання режиму та дієти**

- e. Проведення інфузійної терапії

4094. Чоловік 55-ти років знаходиться на лікуванні у хірургічному відділенні з приводу гострого тромбоемболіту вен нижніх кінцівок. На 7-й день лікування раптово з'явився біль у лівій половині грудної клітки, ядуха, кашель. Об'єктивно: температура 36,1оС, ЧДР- 36/хв. Над легеньми послаблене дихання, хрипів немає. Ps- 140/хв., ниткоподібний. АТ- 70/50 мм рт.ст. На ЕКГ: синдром QIII-S1. Який діагноз найбільш імовірний?

**a. Тромбоемболія легеневої артерії**

- b. Серцева астма
- c. Пневмоторакс
- d. Інфаркт міокарда
- e. Бронхіальна астма

4095. Головний лікар поліклініки дав завдання дільничому лікарю визначити патологічну ураженість населення N-ою хворобою на дільниці. За яким документом визначається патологічна ураженість населення на хвороби на лікарській дільниці?

- a. Статистичні талони (+)
- b. Талони на прийом до лікаря
- c. Статистичні талони (+) і (-)

**d. Журнал профоглядів**

- e. Статистичні талони (-)

4096. Дитина народилася вчасно, доношена. Після пологів неонатолог звернув увагу на вкорочення і зовнішню ротацію нижньої кінцівки. При клінічному обстеженні позитивний симптом Маркса-Ортолані, симптом незникаючого пульсу, на внутрішній поверхні стегна додаткові шкірні

складки. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дисплазія кульшового суглоба
- b. Варусна деформація шийки стегна
- c. Вроджений звих стегна**
- d. Перелом шийки стегна
- e. Перелом діафізу стегна

4097. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості та переповнення у епігастрії, що посилюється після їди, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання зіденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Відзначав періодичні "голодні" болі, з приводу яких приймав ранітидин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: визначається "шум плескоту" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Малігнізація виразки шлунка
- b. Пенетрація виразки шлунка
- c. Стеноз пілоруса**
- d. Функціональний спазм воротаря
- e. Стороннє тіло шлунка (безоар)

4098. Жінка 40-ка років госпіталізована зі скаргами на напади ядухи, кашель з харкотинням. Хворіє 4 роки. Вперше напад ядухи з'явився у хворої при перебуванні у селі. Надалі напади турбували під час прибирання помешкання. Через 3 дні перебування у стаціонарі стан значно покращився. Назвіть найбільш імовірний етіологічний фактор:

- a. Інфекційний
- b. Психогенний
- c. Побутові алергени**
- d. Пилки рослин
- e. Хімічні речовини

4099. Хвору 22-х років через 5 тижнів після переохолодження турбує підвищення температури тіла, слабкість, м'язовий біль, неможливість самостійно рухатись. Об'єктивно: болючість, ущільнення м'язів плечей, гомілок; активні рухи мінімальні, еритема грудної клітки спереду. Періорбітальний набряк з геліотропною еритемою. Позитивний симптом Готтрона. Яке дослідження необхідно провести для верифікації діагнозу?

- a. Титр АСЛО
- b. Ревматоїдний фактор
- c. Активність амінотрансфераз
- d. Рентгенографія суглобів
- e. Біопсія м'язів**

4100. Хворий 27-ми років надійшов до лікарні зі скаргами на різкий біль у правій половині калитки, збільшення її в розмірах, підвищення температури тіла до 39°C, пітливість, загальну слабкість. Захворів після переохолодження, коли з'явився і поступово посилювався біль у калитці, підвищилась температура, збільшилась права половина калитки. Травм не було. Об'єктивно: праве яєчко з додатком збільшені в розмірах, щільні, різко болючі під час пальпації, шкіра калитки гіперемована. У крові: лейкоцитоз із зсувом формули вліво. Про яке захворювання слід думати?

- a. Гострий колікуліт
- b. Гострий тромбоз вен сім'яного канатика
- c. Гострий орхіт
- d. Гострий фунікуліт
- e. Гострий орхіепідидиміт**



4101. Робітник, що перебуває під диспансерним наглядом з приводу виразкової хвороби шлунка, звернувся в поточному році із загостренням даного захворювання в лютому, травні та вересні. Як статистично зареєструвати цей випадок?

- a. Три талони амбулаторного пацієнта з кодом 2
- b. Три статталони при кожному звертанні із знаком (-)
- c. Один талон амбулаторного пацієнта з кодом 2 і два талони з кодом 3
- d. Один статталон із знаком (-) при першому звертанні в поточному році**
- e. Один статталон при першому зверненні із знаком (+) і два статталони із знаком (-)

4102. У хворого 56-ти років з дифузним токсичним зобом спостерігається миготлива аритмія з ЧП-110/хв, артеріальна гіпертензія, АТ- 165/90 мм рт.ст. Яке лікування поруч з мерказолілом слід рекомендувати у цьому випадку?

- a. Новокаїнамід
- b. Верапаміл
- c. Радіоактивний йод
- d. Анаприлін**
- e. Коринфар

4103. Жінка звернулася до дерматовенеролога з приводу висипань на тулубі і кінцівках. Об'єктивно: у міжпальцевих складках, згинальних поверхнях зап'ястків та у ділянці пупка видно попарно розташовані вузликово-пухирцеві висипання і кірочки. Висип супроводжується свербіжем шкіри, що посилюється у нічний час. Яке зовнішнє лікування необхідно призначити хворій?

- a. 5% нафталанова мазь
- b. 20% емульсія бензилбензоату**
- c. 2% сірчана паста
- d. 5% сірчана мазь
- e. 5% тетрациклінова мазь

4104. Дитина 12-ти років перенесла 3 атаки гострої ревматичної лихоманки, що протікала з кардитом. При огляді виявлені ознаки хронічного тонзиліту, мітральної недостатності, каріозні зуби. Який із запропонованих методів вторинної профілактики захворювання слід вважати оптимальним?

- a. Санація порожнини рота
- b. Цілорічна біцилінопрофілактика до 25-ти років**
- c. Тонзилектомія
- d. Цілорічна біцилінопрофілактика впродовж 3-х років
- e. Курси кардіотрофіків двічі на рік

4105. До травмпункту звернувся фермер, який під час роботи в полі поранив праву ступню. Коли був щепленим, не пам'ятає, в армії не служив. При огляді правої ступні виявлено забруднену рану довжиною 5-6 см з нерівними краями. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Ввести правцевий анатоксин і протиправцеву сироватку**
- b. Ввести правцевий анатоксин
- c. Призначити антибіотик
- d. Тільки хірургічна обробка рани
- e. Ввести протиправцеву сироватку

4106. Дільничий лікар поліклініки встановив у пацієнта діагноз дизентерії. Який обліковий документ відображає даний вид захворюваності?

- a. Листок непрацездатності
- b. Екстрене повідомлення**

- с. Повідомлення про найважливіше неепідемічне захворювання
- d. Контрольна карта диспансерного хворого
- е. Статистичний талон

4107. Чоловік 59-ти років скаржиться на біль у ділянці серця, кашель, підвищення температури до 38°C. Переніс інфаркт міокарда 3 тижні тому. Об'єктивно: Ps- 86/хв, ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. Аускультативно: шум тертя перикарду, вологі хрипи під лопаткою. Рентгенологічно патології немає. У крові: лейкоц.- 10109/л, ШОЕ- 35 мм/год. ЕКГ - динаміки немає. Призначення препаратів якої фармакологічної групи буде найбільш обґрунтованим?

- a. Антибіотики
- b. Прямі антикоагулянти
- с. Фібринолітики
- d. Нітрати і нітроти
- е. Глюкокортикоїди**

4108. Дитині 2 доби. Народилась з вагою 2900 г, довжиною 50 см. При огляді: шкіра інтенсивно-червоного кольору, еластична, тургор збережений. Дихання пуерильне. ЧД- 40/хв, тони серця ритмічні, гучні. ЧСС- 138/хв. Живіт м'який. Печінка виступає на 2 см з-під краю реберної дуги. Діурез достатній. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Екссудативний дерматит Ріттера
- b. Бешихове запалення
- с. Фізіологічна еритема новонародженого**
- d. Флегмона новонародженого
- е. Токсична еритема новонародженого

4109. Хворий 27-ми років доставлений з ножовим пораненням живота через 4 години після травми. Об'єктивно: стан важкий. Ps- 120/хв., слабкий. АТ- 70/40 мм рт.ст. Проведена лапаротомія. В черевній порожнині багато рідкої крові. Встановлена кровотеча із судин брижі тонкої кишки. Кровотечу зупинено. Пошкодження порожнистих органів не виявлено. Як краще відновити крововтрату?

- a. Перелити свіжозаморожену плазму
- b. Перелити еритроцитарну масу
- с. Провести реінфузію аутокрові**
- d. Перелити реополіглюкін
- е. Перелити відмиті еритроцити

4110. У повторно вагітної із Rh-ізоsensibilізацією виявлено зниження титру резус-антиген з 1:32 до 1:8 в терміні вагітності 33-34 тижні. При ультразвуковому дослідженні виявлено подвійний контур головки, збільшення печінки плоду, товщина плаценти 50 мм. Хворій показано:

- a. Введення анти-резус ?-глобуліну
- b. Плазмоферез
- с. Дострокове пологорозрішення**
- d. Проведення курсу десенсибілізуючої терапії
- е. Повторне (через 2 тижні) ультразвукове дослідження

4111. Хворий 25-ти років надійшов в інфекційне відділення на 3-й день захворювання зі скаргами на головний біль, біль у попереку, литкових м'язах, високу гарячку, озноб. Об'єктивно: стан середньоважкий. Склері іктеричні. Зів гіперемований. Язик сухий, обкладений сухим коричневим нальотом. Живіт здутий. Печінка +2 см. Селезінка не збільшена. Пальпація м'язів, особливо литкових, болісна. Сеча темна. Кал звичайного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Малярія

**b. Лептоспіроз**

c. Іерсиніоз

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Вірусний гепатит А

4112. Хворий 26-ти років скаржиться на болі у правій кисті протягом 4-х днів. Болі з'явилися у місці мозолів на долонній поверхні у основи II і III пальців. У подальшому почав наростати набряк і припухлість тилу кисті. II і III пальці напівзігнуті у міжфалангових суглобах, кисть має вид "граблів". Який найбільш імовірний діагноз?

a. Підмозольний абсцес правої кисті

b. Тендовагініт

**c. Флегмона другого міжфалангового простору правої кисті**

d. U-подібна флегмона правої кисті

e. Аденофлегмона правої кисті

4113. Хвора 28-ми років скаржиться на дискомфорт, різку болючість у нижній третині великої статевої губи зліва. Захворіла гостро, після місячних. Об'єктивно: температура тіла 38,0°C. При огляді лівої статевої губи наявне утворення, діаметром до 3 см із гіперемованою поверхнею, різко болісне при дотику, з симптомами флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Гострий бартолініт**

b. Рак вульви

c. Кіста бартолінієвої залози

d. Фіброїд вульви

e. Гіпертрофія статевої губи

4114. Дитині 4 місяці. Розвивається нормально. Об'єктивно: права межа відносної серцевої тупості знаходиться по правій парастернальній лінії, верхня - друге ребро, ліва - на 2 см назовні від середньоключичної лінії. Як інтерпретувати отримані результати?

a. Легенева гіпертензія

**b. Вікова норма**

c. Вроджена вада серця

d. Кардіоміопатія

e. Гіпертрофія, кардит

4115. Хвора 60-ти років, на пенсії, працювала на керівних посадах. Зміни у поведінці з'явилися 2 роки тому після смерті чоловіка: перестала стежити за собою, не виходила з дому; потім перестала прибирати у квартирі, готувати їжу. У психостатусі: дезорієнтована у часі. Не розуміє багатьох питань, розгублена. Не знає, як зварити борщ, застібнути ґудзика. Мова з зупинками і логоклоніями. Не впізнає обличчя лікарів, хворих. Багато плаче, причину сліз пояснити не може. Який механізм патології?

a. Порушення обміну мелотоніну

b. Атеросклеротичні зміни судин головного мозку

**c. Атрофія кори головного мозку**

d. Дефіцит серотоніну

e. Порушення перетворення дофаміну у норадреналін

4116. У дитини 3-х років з гострим неревматичним міокардитом різко погіршився стан: з'явилося різке занепокоєння, акроціаноз, периферичні набряки, задишка. При аускультатії в легенях дрібнопухирчасті вологі хрипи з обох боків переважно в нижніх відділах. АТ- 65/40 мм рт.ст., ЧСС-

150/хв, тони серця глухі, аритмічні (екстрасистолія). Печінка +4 см. Олігурія. Діагностовано гостру серцеву недостатність. Який метод дослідження є найінформативнішим для оцінки стану дитини в динаміці?

- a. Добове моніторування ритму серця
- b. Контроль вмісту  $K^+$ ;  $Na^+$  у крові

**c. ЕхоКГ**

- d. Контроль діурезу
- e. ЕКГ

4117. У хворого 38-ми років внаслідок отриманого удару тупим предметом по лівій половині грудної клітки виявлено перелом X ребра зліва зі зміщенням відламків, пристінковий пневмоторакс. Відзначає біль у лівому підребер'ї. Об'єктивно: блідий, АТ- 80/40 мм рт.ст., Рс- 138/хв., слабких наповнення і напруження. На УЗД виявлено рідину в лівій половині живота. Виявлено розрив селезінки. Яку лікувальну тактику слід обрати?

**a. Дренувати ліву плевральну порожнину і зробити лапаротомію**

- b. негайно виконати верхньо-серединну лапаротомію і потім дренувати ліву плевральну порожнину
- c. Зробити лівобічну торакотомію, а потім одразу ж лапаротомію
- d. Провести протишокові заходи і після підвищення артеріального тиску зробити лапаротомію
- e. Зробити негайно лапаротомію і спирт-новокаїнову блокаду X ребра

4118. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Адреногенітальний синдром
- b. Запалення додатків матки

**c. Склерокістоз яєчників**

- d. Передменструальний синдром
- e. Дисгенезія гонад

4119. У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ- 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилучені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит із ізольованим сечовим синдромом
- b. Нирковокам'яна хвороба
- c. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією

**d. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом**

- e. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом

4120. При проведенні статистичного дослідження повноти звертань населення по медичну допомогу було опитано 300 мешканців району. Для збору інформації було розроблено спеціальну анкету. Який спосіб збору інформації використовувався дослідниками?

- a. -
- b. Безпосередня реєстрація
- c. Безпосереднього огляду
- d. Вкопювання

**e. Анамнестичний спосіб**

4121. У хворого 43-х років, який лікується з приводу виразкової хвороби, з'явилися слабкість,

запаморочення, блювання "кавовою гущею", мелена. Після введення гемостатиків стан не покращився, в блювотних масах з'явилася свіжа кров, на шкірі - синці різного розміру. У крові: тромб.- 50cdot109/л, час згортання крові за Лі-Уайтом - 35 хвилин, АЧТЧ- 80 сек. У даному випадку найбільш доцільно призначити наступний препарат:

- a. Гепарин
- b. Фібриноген
- c. Вікасол
- d. Свіжозаморожена плазма**
- e. Реополіглюкін

4122. Хворий 24-х років звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: збільшені підщелепні, пахвові та пахвинні лімфатичні вузли. На рентгенограмі органів грудної клітки: збільшені лімфовузли середостіння. У крові: ер.- 3,41012/л, Hb- 100 г/л, КП- 0,88, тр.- 190109/л, лейкоц.- 7,5109/л, е.- 8%, п.- 2%, с.- 67%, лімф.- 23%, ШОЕ- 22 мм/год. Яке дослідження показано для верифікації причини лімфаденопатії?

- a. Томографія середостіння
- b. Відкрита біопсія лімфатичних вузлів**
- c. Стернальна пункция
- d. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- e. Пункційна біопсія лімфатичних вузлів

4123. У новонародженої дитини ліва рука розігнута у всіх суглобах, лежить вздовж тулуба, пронована у передпліччі. Активні рухи у ліктьовому суглобі відсутні, у плечовому - збережені. Кисть сплюснена, атрофована, холодна на дотик, пасивно звисає. Хватальний і долонно-ротний рефлекси на хворому боці відсутні. Показники гемограми відповідають нормі. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Тотальний акушерський параліч
- b. Проксимальний акушерський параліч
- c. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія
- d. Остеомієліт
- e. Нижній дистальний акушерський параліч**

4124. Хвора 73-х років скаржиться на слабкість, сонливість, мерзлякуватість, різке погіршення пам'яті, випадіння волосся, закрепи, набряки. Об'єктивно: помірного харчування. Шкіра суха, жовтувата. Набряки обличчя, кінцівок (після натискання на шкіру гомілки ямка не залишається). Межі серця розширені, серцеві тони приглушені, брадикардія. Щитоподібна залоза зменшена у розмірах. У крові: Hb- 85 г/л, холестерин - 8,5 ммоль/л; ТТГ - 20,5 мкморль/л. Який попередній діагноз?

- a. Гіпотиреоз**
- b. Хронічний гепатит
- c. Виразений атеросклероз мозкових судин
- d. Кардіосклероз, серцева недостатність
- e. Ниркова недостатність

4125. Жінка 32-х років скаржиться на запаморочення, головний біль, серцебиття, тремор. Вже декілька місяців знаходиться на амбулаторному спостереженні з приводу підвищення артеріального тиску. Останнім часом такі напади частішали, стали важчими. Об'єктивно: шкіра вкрита липким потом, тремор кінцівок. ЧСС- 110/хв., АТ- 220/140 мм рт.ст. Серцеві тони ослаблені. У крові: лейкоц.- 9,8109/л, ШЗЕ- 22 мм/год. Глюкоза крові - 9,8 ммоль/л. Яке захворювання найімовірніше спричинило виникнення подібної кризи?

- a. Прееклампсія
- b. Діабетичний гломерулосклероз
- c. Первинний гіперальдостеронізм
- d. Феохромоцитома**
- e. Гіпертонічна хвороба

4126. Хворий 67-ми років, гриженосій, відмітив півгодини тому при піднятті тягаря різкий біль у ділянці грижового випинання, грижа перестала вправлятися. Об'єктивно: грижове випинання у правій пахвинній ділянці округле, напружене, помірно болісне, при пальпації вправилось у черевну порожнину, біль минув. Яка подальша лікувальна тактика?

- a. Негайна лапаротомія
- b. Планова герніопластика через місяць
- c. Планова герніопластика через рік
- d. Негайна герніопластика
- e. Спостереження у стаціонарі**

4127. У доношеної дитини на 3-тю добу з'явились геморагії на шкірі, криваве блювання, мелена. Діагностована геморагічна хвороба новонароджених. Який препарат необхідний дитині у якості невідкладної допомоги?

- a. Еритроцитарна маса
- b. Тромбоцитарна маса
- c. Хлористий кальцій
- d. Етамзилат
- e. Свіжозаморожена плазма**

4128. Під час профогляду у жінки 50-ти років у правій молочній залозі виявлена пухлина діаметром 5 см, щільної консистенції, без чітких контурів. Шкіра над пухлиною має вигляд лимонної кірки. У пахвовій ділянці пальпується лімфатичний вузол. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кіста молочної залози
- b. Ліпома молочної залози
- c. Дифузна мастопатія
- d. Рак молочної залози**
- e. Мастит

4129. У хворого з явищами порушеного харчування, стеатореї, через 4 години після їжі виникає біль у животі, особливо вище пупка та лівіше. Пронеси можуть змінитися закрепамі до 3-5 днів. Пальпаторно: помірна болісність у холедохопанкреатичній зоні. Рівень амілази у крові не підвищується. Рентгенологічно виявлені кальцинати, що розташовані вище пупка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Синдром Цолінгер-Елісона
- b. Хронічний панкреатит**
- c. Хронічний калькульозний холецистит
- d. Хронічний гастродуоденіт
- e. Виразка 12-палої кишки

4130. При динамічному спостереженні за роділлею у другому періоді пологів відзначено урідшення серцебиття плоду до 90-100/хв., яке не вирівнюється після потути. При піхвовому дослідженні: відкриття маткового зіву повне, головка плоду заповнює усю задню поверхню лобкового симфізу, крижову западину; сагітальний шов у прямому розмірі виходу з малого тазу, мале тімечко попереду, під лоном. Який план подальшого ведення пологів?

**a. Накласти вихідні акушерські щипці**

- b. Пологоторішити шляхом операції кесарського розтину
- c. Посилити пологову діяльність внутрішньовенним введенням окситоцину
- d. Накласти порожнинні акушерські щипці
- e. Провести епізіотомію

4131. Хвора 40-ка років хворіє на ревматизм. Скаржиться на сильний біль у лівому оці, особливо вночі, погіршення зору, світлобоязнь, слезотечу. Захворювання ні з чим не пов'язує. Об'єктивно: слабка перикорнеальна інєкція, згладженість рельєфу радужки, зміна її кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Кератит
- b. Ірит

**c. Іридоцикліт**

- d. Гострий напад глаукоми
- e. Хоріоїдит

4132. Хвора скаржиться на набрякання нижніх кінцівок, ламкість нігтів, сухість шкіри, зниження пам'яті, слабкість. Місячні відсутні з моменту пологів. Об'єктивно: гіпотрофія статевих органів та молочних залоз. З анамнезу: 2 роки тому під час пологів виникла масивна кровотеча понад 2000 мл. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфантилізм

**b. Синдром Шихана**

- c. Післяпологове ожиріння
- d. Гіпотиреоз
- e. Серцево-судинна недостатність

4133. Лікар швидкої допомоги діагностував у жінки 32-х років епілептичний статус генералізованих судомних нападів. Погіршення стану хворої пов'язане з раптовою перервою у лікуванні епілепсії. Яка подальша тактика лікаря?

- a. Амбулаторне спостереження нейрохірурга
- b. Госпіталізація до неврологічного відділення
- c. Госпіталізація до реанімаційного відділення**
- d. Госпіталізація до нейрохірургічного відділення
- e. Амбулаторне спостереження невропатолога

4134. Хворий 60-ти років надійшов до клініки зі скаргами на задишку, важкість у правому підребер'ї, збільшення живота. Явища зростали впродовж року. При аускультатії серця - пресистолічний ритм галопу. Об'єктивно: набухання шийних вен, асцит; пальпується печінка та селезінка. З яким захворюванням необхідно проводити диференційну діагностику?

- a. Цироз печінки
- b. Рак легенів з проростанням у плевру

**c. Констриктивний перикардит**

- d. Хронічне легеневе серце
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

4135. На 10-ту добу післяпологового періоду породілля скаржиться на болі та почуття тяжкості у лівій молочній залозі. Температура тіла - 38,8°C, Ps- 94/хв., ліва молочна залоза з набряком, у зовнішньо-верхньому квадранті шкіра гіперемована. Симптом флюктуації відсутній. При натисненні із сосків виділяються крапельки молока. Яка тактика лікаря?

- a. Пригнічення лактації



**б. Антибіотикотерапія, іммобілізація та зцідження молочної залози**

- с. Компрес на молочні залози
- д. Розкриття абсцесу та дренування молочної залози
- е. Фізіотерапевтичне лікування

4136. Хворий скаржиться на біль за грудниною, утруднення ковтання їжі, втрату маси тіла більше 10 кг за три місяця, загальну слабкість. У крові: гіпохромна анемія, нейтрофільний лейкоцитоз. У калі: слабкопозитивна реакція Грегерсена. Рентгенограма стравоходу: дефект наповнення з нечіткими зазубреними краями на значному протязі стравоходу. Який найбільш імовірний діагноз?

- а. Ахалазія кардії
- б. Доброякісна пухлина

**с. Рак стравоходу**

- д. Сидеропенічна дисфагія
- е. Виразкова хвороба

4137. Хворий 53-х років скаржиться на слабкість, відсутність апетиту, схуднення, підвищення температури. Об'єктивно: полілімфаденопатія, вузли тістуватої консистенції, гепатомегалія. У крові: ер.- 4,01012/л, Нб- 110 г/л, лейкоц.- 100109/л, б.- 1%, е.- 1%, п.- 4%, с.- 42%, м.- 25%, л.- 50%, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який діагноз найбільш імовірний?

**а. Хронічний лімфолейкоз**

- б. Лімфогрануломатоз
- с. Гострий лейкоз
- д. Мієломна хвороба
- е. Хронічний мієлолейкоз

4138. На території міста відмічено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах харчування сільськогосподарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

- а. Роздільна
- б. Поєднана

**с. Комплексна**

- д. Комбінована
- е. Синергічна

4139. Хвора 20-ти років скаржиться на відчуття нестачі повітря, тривалі ниючі болі в ділянці серця, дратівливість. Під час обстеження: загальний стан задовільний, лабільність пульсу, АТ- 130/60 мм рт.ст. ЕКГ - порушення процесів реполяризації. У пацієнтки діагностована нейроциркуляторна дистонія за кардіальним типом. Вкажіть умови, в яких хвора повинна отримувати лікування:

- а. Стаціонарне лікування в психіатричному відділенні
- б. Стаціонарне лікування в кардіохірургічному відділенні
- с. Стаціонарне лікування в терапевтичному відділенні

**д. Амбулаторне лікування**

- е. Стаціонарне лікування в кардіологічному відділенні

4140. На хімічному заводі внаслідок аварійної ситуації стався випадок гострого професійного отруєння. Куди повинен надіслати експертне повідомлення "про гостре професійне захворювання (отруєння)" лікар, що виявив дане захворювання?

- а. В медико-санітарну частину підприємства
- б. В профспілковий комітет підприємства
- с. В адміністрацію підприємства

d. В міністерство охорони здоров'я України

e. В санітарно-епідеміологічну станцію

4141. Після пневмодилатації стриктури стравоходу у хворого з'явився різкий біль за грудниною, що посилюється при відхиленні голови дозад та ковтанні. Об'єктивно: визначається розширення шийних вен, перебої в роботі серця, явища гнійної інтоксикації, олігурія, емфізема верхньої половини грудної клітки. Про яке захворювання слід думати?

a. Гострий інфаркт міокарда

b. Тромбоз верхньої порожнистої вени

c. Гнійний медіастиніт

d. Емпієма плеври

e. Спонтанний пневмоторакс

4142. Хворого 54-х років переведено у клініку через 12 діб від початку захворювання на гострий панкреатит. Об'єктивно: стан важкий. Температура гектична. Рс- 112/хв. Живіт здутий. В епігастрії пальпується різко болючий інфільтрат відповідно локалізації підшлункової залози. В черевній порожнині - рідина. Набряк поперекової ділянки зліва. У крові: лейкоц.- 18109/л. Яка тактика лікування хворого?

a. Оперативне лікування

b. Продовження консервативного лікування

c. Збільшення дози антиферментів

d. Масивна антибактеріальна терапія

e. Перітонеальний діаліз

4143. Жінка 42-х років страждає на мікронодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судом, затьмарення свідомості, посилилась жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

a. Визначення рівня лужної фосфатази

b. Визначення АлАТ та АсАТ

c. Визначення ефірів холестерину

d. Визначення амоніаку сироватки

e. Визначення вмісту ?-фетопроїну

4144. У жінки 67-ми років, що страждає на гіпертонічну хворобу, вночі раптово з'явилися головний біль, задишка, що швидко перейшла в ядуху. Об'єктивно: бліда, на лобі краплі поту, АТ- 210/140 мм рт.ст., ЧСС- 120/хв., над легеньми поодинокі сухі хрипи, в нижніх відділах - вологі хрипи. Гомілки пастозні. Яка невідкладна допомога найбільш доцільна у даному випадку?

a. Еналаприл та фуросемід в/в

b. Лабеталол та фуросемід в/в

c. Нітрогліцерин в/в та капотен всередину

d. Дигоксин та нітрогліцерин в/в

e. Нітрогліцерин та фуросемід в/в

4145. Пацієнтка 40-ка років доставлена зі скаргами на переймоподібні болі в низу живота та надмірні кров'яні виділення із статевих шляхів. Останні два роки менструації тривають до 16 днів, надмірні, із згортками, болісні. При бімануальному дослідженні: наявний фіброматозний вузол, що народжується. Оберіть правильну тактику:

a. Видалення фіброматозного вузла через вагіну

b. Надпівхова ампутація матки без додатків

c. Гормональний гемостаз

- d. Вітамінотерапія
- e. Екстирпація матки без додатків

4146. Хворий 35-ти років скаржиться на печію, відрижку повітрям і кислим, стискаючі болі за грудниною, по ходу стравоходу, що виникають при нахилах тулуба вперед. Не обстежувався, самостійно приймає альмагель, після якого відзначає поліпшення самопочуття. Встановіть попередній діагноз:

- a. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба
- b. Виразкова хвороба шлунка
- c. Кардіоспазм
- d. Виразкова хвороба 12-палої кишки
- e. Функціональна диспепсія

4147. У хворого 28-ми років декілька годин тому раптово виникли різкий головний біль, повторне блювання, непритомність. Об'єктивно: вогнищевої неврологічної симптоматики не виявлено. Різко виражені менингеальні симптоми. АТ- 120/80 мм рт.ст. За даними клінічного і лікворологічного досліджень діагностовано субарахноїдальний крововилив. Після використання дегідратуючих засобів стан хворого дещо поліпшився. Який основний напрям подальшої невідкладної терапії?

- a. Коагулянти
- b. Антикоагулянти
- c. Антиагреганти
- d. Фібринолітичні засоби
- e. Кортикостероїди

4148. Після бесіди з матір'ю семимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?

- a. 6 разів
- b. 3 рази
- c. 4 рази
- d. 5 разів
- e. 7 разів

4149. Хвора 51-го року скаржиться на часті рідкі випорожнення з домішкою слизу та з прожилками крові, біль розлитого характеру в нижньобочкових відділах живота, зниження маси тіла за останній місяць на 6 кг. Об'єктивно: температура тіла - 37,4°C, зниженого харчування, шкіра бліда, суха. Живіт м'який, сигмоподібна кишка болісна, спазмована, урчить. Печінка на 3 см виступає з-під реберної дуги, ущільнена, болісна. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Кишкова ензимопатія
- b. Бацилярна дизентерія
- c. Спру
- d. Неспецифічний виразковий коліт
- e. Глистяна інвазія

4150. У недоношеної дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 години після народження спостерігається тахіпное, дихання по типу гойдалки, западання груднини, експіраторні шуми. ЧДР- 80/хв. Над легеньми прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. На рентгенограмі легень - повітряна бронхограма та нодозно-ретикулярна сітка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Пневмонія новонароджених

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

4151. Хворий на цукровий діабет 65-ти років почав прийом антибіотиків з приводу пневмонії та за відсутності апетиту відмінив глібенкламід. Незабаром посилилась спрага, з'явилися сонливість, судоми м'язів гомілок. Знепритомнів, був госпіталізований. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра суха. Тонус очних яблук знижений, дихання неглибоке, прискорене. Глюкоза крові - 36 ммоль/л. Реакція сечі на ацетон негативна, на глюкозу - позитивна. Визначте стан хворого:

- a. Гіперосмолярна кома**
- b. Кетоацидотична кома
- c. Церебральна кома
- d. Алергічна реакція уповільненої дії
- e. Лактацидемічна кома

4152. До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш затруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. В анамнезі - бронхіальна астма. Годину тому робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

- a. Викликати анестезіолога та чекати на його появу
- b. Зробити інгаляцію ?2-адреноміметика
- c. Зразу виконати конікотомію
- d. Виконати прийом Геймліха**
- e. Ввести підшкірно дексаметазон

4153. Впродовж тривалого часу проводиться вивчення тенденцій у змінах показників загальної смертності різних груп населення, які проживають на різних адміністративних територіях. Який із статистичних методів може бути використано з цією метою?

- a. Аналіз динамічних рядів**
- b. Оцінка вірогідності різниці показників
- c. Кореляційно-регресивний аналіз
- d. Аналіз рівнів відносних величин
- e. Аналіз стандартизованих показників

4154. Пацієнтка 30-ти років звернулась зі скаргами на виділення молока з молочних залоз, відсутність менструації впродовж 5-ти місяців. Пологи одні, фізіологічні, чотири роки тому. Об'єктивно: розвиток молочних залоз нормальний. При бімануальному дослідженні виявлено зменшення матки та нормальні розміри яєчників. На МРТ: патології головного мозку не виявлено. Тиреотропний гормон - у межах норми. Рівень пролактину в сироватці крові збільшений. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Гіперпролактинемія**
- b. Синдром полікістозних яєчників
- c. Гіпотиреоз
- d. Аденома гіпофізу
- e. Синдром Шихана

4155. Повторнороділля 28-ми років, вагітність 40 тижнів. Перейми мають бурхливий характер. Контракційне кільце на рівні пупка, матка у гіпертонусі, у формі піщаного годинника. При аускультатії: серцебиття плода глухе, "штучні удари", 100/хв. Артеріальний тиск роділлі 130/80 мм

рт.ст. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

- a. Порушення пологової діяльності
- b. Напад еклампсії
- c. Розрив матки, що завершився
- d. Загроза розриву матки**
- e. Відшарування плаценти

4156. Хвора 27-ми років скаржиться на дратівливість, плаксивість, депресію, іноді агресивність, головний біль, нудоту, блювання, набряки молочних залоз. Вищеперераховані скарги виникають за 5-6 днів до менструації і поступово нарастають з наближенням менструації, через 3 дні після настання якої вказані скарги зникають. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Передменструальний синдром**
- b. Алюгодисменорея
- c. Преклімактеричний синдром
- d. Вторинна психогенна аменорея
- e. Ранній патологічний клімакс

4157. У хворого 47-ми років з декомпенсованим стенозом пілоричного відділу шлунка виразкового генезу з'явився судомний синдром. Назвіть найбільш імовірне патогенетичне обґрунтування цього синдрому:

- a. Залізодефіцитна анемія
- b. Кахексія
- c. Гіпохлоремія**
- d. Ахлоргідрія
- e. Гіповолемія

4158. Хвора 29-ти років скаржиться на задишку, тяжкість і болі у ділянці грудної клітки справа, підвищення температури тіла до 37,2°C. Захворювання пов'язує з травмою грудної клітки 4 дні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. Рс- 90/хв., ритмічний. Відставання правої половини грудної клітки в акті дихання. Пальпаторно: притуплений звук справа. Аускультативно: різко ослаблене везикулярне дихання. У крові: ер.- 2,81012/л, КП- 0,9, Нб- 100 г/л, лейкоц.- 8,0109/л, ШЗЕ- 17 мм/год. Які можливі результати діагностичної пункції плевральної порожнини?

- a. Гнійний характер плеврального пунктату
- b. Ексудат
- c. Хілозна рідина
- d. Геморагічний характер пунктату**
- e. Транссудат

4159. Пацієнтка 29-ти років скаржиться на відсутність менструацій впродовж року, витікання молока з сосків при натисканні, випадіння бічних полів зору. На рентгенограмі - ділянка турецької сідловини розширена. Яка найбільш імовірна причина такого стану?

- a. Пухлина молочної залози
- b. Пухлина яєчника
- c. Пухлина гіпофізу**
- d. Функціональне порушення гіпоталамо-гіпофізарно-яєчникової системи
- e. Вагітність

4160. Під час проведення медичного обстеження учнів у школі проводили плантографію. Після аналізу відбитків стопи у 30% учнів виявлена плоска стопа. Скільки відсотків складає перешийок плоскої стопи?

a. 65%

b. 50%

c. 45%

d. 30%

e. 55%

4161. Хворого, що лікується у туберкульозному диспансері, впродовж останніх 3-х тижнів турбує головний біль, інтенсивність якого наростає. При неврологічному обстеженні виявлено ригідність м'язів потилиці, вогнищевих симптомів немає. Який попередній діагноз?

a. Мієліт

b. Туберкульозний менінгіт

c. Конвексимальний арахноїдит

d. Мала хорія

e. Пухлина головного мозку

4162. Працівникові, який знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу виразкової хвороби 12-палої кишки, на підприємстві виділили пільгову путівку для санаторно-курортного лікування на 24 дні. Тривалість щорічної основної відпустки працівника складає 24 календарних дні, на проїзд до санаторію і назад необхідно витратити 4 дні. Який порядок оформлення тимчасової непрацездатності в цьому випадку?

a. Лікуючий лікар видає довідку і "Санаторно-курортну карту" на 28 днів

b. Лікуючий лікар видає листок непрацездатності на 4 дні

c. Через ЛКК видається довідка на 4 дні

d. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 4 дні

e. Через ЛКК оформляється листок непрацездатності на 28 днів

4163. У мешканців робочого селища, розташованого поряд з промисловим підприємством, почастишали випадки захворювання нервової та ендокринної систем, нирок. У крові - зниження рівня сульфгідрильних груп. Причиною патологій, що виникли, могло стати потрапляння у навколишнє середовище:

a. Ртуті

b. Хрому

c. Свинцю

d. Кадмію

e. Бора

4164. Хворий 37-ми років пред'являє скарги на болі у поперековому відділі хребта, що посилюються під час ходьби, обмеження рухливості, набряк правої половини живота. В анамнезі: вогнищевий туберкульоз. На рентгенограмі: деструкція сміжних поверхонь тіл 1-2 поперекових хребців, висота тіл хребців знижена, міжхребцева щілина не визначається. УЗД черевної порожнини: у заочеревинному просторі визначається утворення 15x20 см, ехо-ознаки наявності рідини. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Туберкульозний спондиліт поперекового відділу

b. Спондилолістез поперекового відділу хребта

c. Метастатичне ураження хребта

d. Остеохондроз

e. Перелом тіла 1-2 поперекових хребців

4165. У хворої 36-ти років після фізичного навантаження з'явилися ядуха, кашель з виділенням рожевого харкотиння. Страждає на ревматизм та мітральну ваду серця. Аускультативно над

серцем та нижніми відділами легенів дрібно- та середньопухирчасті вологі хрипи. Який механізм погіршення стану є провідним?

- a. Підвищення онкотичного тиску крові
- b. Підвищення гідростатичного тиску крові**
- c. Підвищення агрегації еритроцитів та тромбоцитів
- d. Зниження лімфатичного відтоку
- e. Зниження онкотичного тиску крові

4166. Місячна дитина стала неспокійною, підвищилась пітливість голови. Із анамнезу життя: з дня народження (5 вересня) вигодовується коров'ячим молоком. При огляді помітний краніотабес. Лікарем призначений курс УФ-опромінювання. Чи потребує дитина препаратів ергокальциферолу?

- a. Через 1 місяць після закінчення курсу УФО
- b. Не потребує
- c. Одразу після закінчення курсу УФО
- d. У поєднанні з УФ-опромінюванням
- e. Через 2-2,5 місяця після закінчення курсу УФО**

4167. У морі втопився чоловік 54-х років, якого вдалося знайти і евакуювати на берег. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя бліде, дихання не прослуховується, пульс ниткоподібний. Після проведення реанімаційних заходів хворого вдалося врятувати. Яке ускладнення може розвинути найближчим часом?

- a. Зупинка серця
- b. Набряк легень**
- c. Зупинка дихання
- d. Бронхоспазм
- e. Енцефалопатія

4168. Хворий 57-ми років раптово втратив зір на одне око. При обстеженні: зір становить 0,02 ексцентрично, на очному дні крововиливи різної величини і форми (симптом "розчавленого помідора"). Диск зорового нерва набряклий, гіперемований. В анамнезі: загальна судинна патологія. Терміново були призначені антикоагулянти прямої дії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Емболія центральної артерії сітківки
- b. Діабетична ретинопатія
- c. Гіпертонічна ангіопатія
- d. Гіпертонічна ангіонейропатія
- e. Тромбоз центральної вени сітківки**

4169. Хворий звернувся до лікарні зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, болючу висипку на шкірі тулуба. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: на боковій поверхні тулуба з лівого боку, на фоні гіперемії та набряку, відмічаються згруповані міхурці з серозно-каламутним та геморагічним вмістом. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Дерматит контактний алергічний
- b. Герпес оперізуючий**
- c. Мікробна екзема
- d. Дерматит простий контактний
- e. Герпетиформний дерматоз Дюрінга

4170. Зниження вольтажу комплексу QRS в усіх відведеннях може бути викликане усіма перерахованими причинами, КРІМ:

- a. Відторгнення кардіотрансплантату



- b. IXC
- c. Наявність рідини у порожнині перикарду
- d. Амілоїдоз

**e. Гіпертиреоз**

4171. Жінка 23-х років, що страждає на інсулінозалежний цукровий діабет, доставлена до відділення невідкладної терапії зі сплутаною свідомістю, неадекватною метушливою поведінкою, пітливістю, підвищеним слиновиділенням, тахікардією. Яке дослідження, у першу чергу, необхідно провести?

- a. Сечовина та креатинін крові
- b. Газовий склад артеріальної крові
- c. Загальний аналіз крові

**d. Аналіз крові на цукор**

- e. Електроліти плазми

4172. У пацієнта, який після серйозної травми знаходився на парентеральному харчуванні, розвинулися діарея, депресія, алопеція і дерматит навколо рота і очей. Введення якого з перерахованих елементів необхідно для корекції змін, що виникли?

- a. Селен
- b. Йод

**c. Цинк**

- d. Мідь
- e. Кремній

4173. Холодний період року характеризувався низькою температурою повітря, постійною хмарністю, снігопадами. У зв'язку з цим перебування дітей дошкільної установи на відкритому повітрі було обмежено. При медичному огляді діти скаржились на сонливість, кволість, поганий апетит, спостерігалась низька активність на заняттях з фізичного виховання. При лабораторному дослідженні крові виявлено порушення фосфорно-кальцієвого обміну. Причиною такого стану дітей може бути:

- a. Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні
- b. Надмірне фізичне навантаження
- c. Дискомфортний мікроклімат в приміщенні

**d. Ультрафіолетова недостатність**

- e. Нагріваючий мікроклімат в приміщенні

4174. Яка з перерахованих причин гострої ниркової недостатності відноситься до післяренальних?

- a. Серцева недостатність
- b. Септицемія

**c. Сечокам'яна хвороба**

- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Рабдоміоліз

4175. Хвора 46-ти років звернулася до ЖК зі скаргами на помірні кров'яністі виділення з піхви, які з'явилися після затримки чергової менструації на 1,5 місяця. При піхвовому дослідженні: шийка матки чиста, матка не збільшена, рухома, неболюча, придатки не змінені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аденоміоз
- b. Підслизова міома матки
- c. Рак тіла матки

d. Позаматкова вагітність

**e. Дисфункціональна маткова кровотеча**

4176. Хворий госпіталізований до хірургічного відділення з місця ДТП із закритою травмою грудної клітки та переломом ребер з правого боку. У хворого діагностований правобічний пневмоторакс. Хворому терміново показано дренування плевральної порожнини. Вкажіть місце проведення плевральної пункції:

a. В місці найбільшої тупості, визначеної під час перкусії

**b. В 2-му міжребрі по середньоключичній лінії**

c. В проекції плеврального синуса

d. В 7-му міжребрі по лопатковій лінії

e. В 6-му міжребрі по задньопахвовій лінії

4177. Для підвищення загартованості організму учнів школи-інтернату лікар розробив програму. В основу вказаної програми покладено наступні принципи: поступовість, послідовність, індивідуальність, комплексність. Який з основних принципів загартовування не врахований?

a. Нарощування сили дії

b. Підвищення резистентності

c. Нарощування інтенсивності дії

d. Підвищення стійкості

**e. Систематичність**

4178. Дитина 4-х місяців госпіталізована до хірургічного відділення через 8 годин з нападами неспокою протягом 2-3 хвилин, з інтервалами 10 хвилин. Відмічалось одноразове блювання. Об'єктивно: стан дитини важкий. Під час пальпації живіт м'який, в правій клубовій ділянці визначається пухлиноподібне утворення. При ректальному огляді - на пальці кров. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Пілоростеноз

**b. Ілеоцекальна інвагінація**

c. Пухлина Вільмса

d. Шлунково-кишкова кровотеча

e. Глистна інвазія

4179. Матір, що перебуває у частково сплачуваній відпустці по догляду за дитиною до 3-х років, захворіла і була госпіталізована. Який документ буде видано в цьому випадку працюючому батькові, який доглядатиме дитину під час хвороби матері?

a. Довідка про хворобу матері

b. Витяг з медичної карти амбулаторного чи стаціонарного хворого

**c. Листок непрацездатності**

d. Довідка про необхідність догляду за дитиною

e. Довідка довільної форми

4180. Хворій 65-ти років, яка знаходиться у палаті інтенсивної терапії пульмонологічного відділення з приводу астматичного стану, розпочата постійна оксигенація через лицеву маску. Однак через 4,5 хвилин у хворі наставо "кисневе апное". Для виведення з цього стану краще за все здійснити:

a. Інфузія лужних розчинів

b. Додаткова інгаляція CO<sub>2</sub>

**c. Штучна вентиляція легень**

d. Припинення інгаляції кисню

e. Внутрішньовенне введення аналептиків

4181. У жінки 40-ка років має місце щільне утворення в ділянці молочної залози. Який з перерахованих діагностичних методів буде найбільш інформативним у встановленні діагнозу?

- a. Ультразвукове дослідження
- b. Гістологічне дослідження біоптату**
- c. Аспіраційна біопсія з цитологією
- d. Термографія
- e. Мамографія

4182. Підліток 13-ти років, який страждає на гемофілію А, після бійки у школі потрапив до лікарні. Діагностовано правобічний гемартроз колінного суглоба, позаочеревинна гематома. Що слід призначити хворому в першу чергу?

- a. Свіжозаморожена плазма**
- b. Амінокапронова кислота
- c. Суха плазма
- d. Альбумін плацентарний
- e. Відмиті тромбоцити

4183. Чоловік 48-ми років висловлює скарги на слабкість і задишку. При дослідженні крові - Ht- 32%, Hb- 103 г/л, у мазку визначаються макроцити. Рівень вітаміну В12 у плазмі крові - 90 pg (норма - 170-940), рівень фолієвої кислоти у сироватці - 6 нгг/мл (норма - 2-14). Можливими причинами розвитку цих змін можуть бути усі перераховані, КРІМ:

- a. Дивертикульоз товстого кишечника**
- b. Панкреатит
- c. Регіонарний ентерит
- d. Глистна інвазія
- e. Вегетаріанство

4184. У чоловіка 38-ми років, раніше здорового, раптово розвинувся напад гострого абдомінального болю з іррадіацією у ліву поперекову і пахвинні ділянки, що супроводжується нудотою, пітливістю і частим сечовипусканням. Хворий занепокоєний, метушиться по ліжку. Під час огляду патологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Herpes zoster
- b. Перекрут лівого яєчка
- c. Лівобічна ниркова колька**
- d. Дивертикуліт сигмоподібної кишки
- e. Ретроперитонеальний крововилив

4185. У хлопчика 11-ти років під час профілактичного медичного огляду визначався вид постави. Встановлено, що у дитини плечі похилені і зведені вперед, голова нахилена вперед, грудна клітина сплюснена, живіт випуклий. В хребті спостерігається збільшення глибини шийного та поперекового викривлень. Який вид постави виявлений у дитини?

- a. Нормальна
- b. Кіфоз**
- c. Сутулувата
- d. Лордоз
- e. Виправлена

4186. На установці по стерилізації матеріалів (радіоактивне закрите джерело кобальту-60), внаслідок грубого порушення правил експлуатації, відбулося зовнішнє гостре іонізуюче опромінення двох операторів. Потерпілі доставлені до стаціонару через 3 години після аварії. Які

потрібні першочергові заходи у стаціонарі?

- a. Гемотрансфузія
- b. Симптоматична терапія**
- c. Дезактивація
- d. Йодна профілактика
- e. Антидотна терапія

4187. У хворого 54-х років, який протягом 10-ти років хворіє на виразкову хворобу 12-ти палої кишки, після прийому їжі, виник гострий "кинджальний" біль в епігастрії. Об'єктивно: блідий, брадикардія, "доскоподібний живіт", різко позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Яку патологію запідозрить лікар швидкої допомоги?

- a. Защемлена кіла
- b. Проривна виразка 12-ти палої кишки**
- c. Тромбоз кишечника
- d. Гострий панкреатит
- e. Гостра кишкова непрохідність

4188. Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 78/хв,  $t^{\circ}$ - 37,0°. Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3х4 см, щільноеластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кіста правого яєчника
- b. Трубна вагітність, що перервалася
- c. Гострий апендицит
- d. Прогресуюча трубна вагітність**
- e. Маткова вагітність

4189. Жінка 22-х років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на біль в низу живота, підвищення температури до 39,5°. Об'єктивно: ЧСС- 108/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт помірно здутий, різко болючий в гіпогастральній ділянці. Симптом Щоткіна позитивний у гіпогастральній ділянці. Піхове обстеження: матка та додатки не пальпуються внаслідок напруження передньої черевної стінки, заднє склепіння піхви нависає, різко болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Апоплексія яєчника
- b. Позаматкова вагітність
- c. Гострий ендометрит
- d. Гострий аднексит
- e. Пельвіоперитоніт**

4190. Дівчина 12-ти років скаржиться на різку слабкість, нудоту, запаморочення, порушення зору. Напередодні їла вялену рибу, яловичину домашнього виготовлення. При огляді: блідість шкіри, подряпина лівого коліна, сухість слизових оболонок ротоглотки, двобічний птоз, зіниці розширені, не в змозі читати простий текст ("сітка", "туман" перед очима). Яка терапія буде найбільш адекватною в даному випадку?

- a. Парентеральне введення протиправцевої сироватки
- b. Парентеральна дезинтоксикація
- c. Парентеральне введення полівалентної протиботулінічної сироватки**
- d. Промивання шлунка
- e. Парентеральне введення антибіотиків

4191. Під час профілактичного огляду дитини, що страждає на бронхіальну астму, виявлене підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт.ст. Яка можлива причина артеріальної гіпертензії у дитини?

- a. Хронічне захворювання легень
- b. Ожиріння
- c. Коарктація аорти
- d. Передозування теофіліну

**e. Захворювання нирок**

4192. При вивченні фактичного харчування дорослої людини встановлено: частка енергоцінності добового раціону за рахунок білків - 16%, жирів - 25%, вуглеводнів - 59%. Оцініть відповідність вмісту білків, жирів, вуглеводнів їх рекомендованим часткам в енергоцінності раціону:

**a. Частка вуглеводнів у раціоні недостатня, надлишок білків**

- b. Частка вуглеводнів у раціоні недостатня
- c. Частка жирів у раціоні недостатня
- d. Вміст нутрієнтів відповідає рекомендованим часткам енергоцінності
- e. Частка вуглеводнів у раціоні надмірна

4193. Для профілактики внутрішньолікарняних інфекцій, які передаються повітряно-крапельним шляхом, в інфекційному відділенні плануються повні бокси. Вони складаються з тамбура, палати, шлюзу. Яка ще структурна частина повинна входити до складу повного боксу?

a. Медсестринський пост

**b. Санвузол**

- c. Оглядова
- d. Маніпуляційна
- e. Кабінет лікаря

4194. Чоловік 23-х років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головний біль, запаморочення, зменшення виділення сечі, зміну кольору сечі (темно-червона). Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. Об'єктивно: набряки на обличчі, шкірні покриви бліді, температура - 37,4°C; ЧСС- 86/хв, АТ- 170/110 мм рт.ст. Серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Який етіологічний фактор можливий при такому захворюванні?

**a. β-гемолітичний стрептокок**

- b. Золотистий стафілокок
- c. Зелений стрептокок
- d. Гноєтворний стрептокок
- e. Сапрофітний стафілокок

4195. Хвора 21-го року, без постійного місця проживання, скаржиться на рідкі випорожнення протягом 2-х місяців, втрату ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивний герпес. Об'єктивно: на губах герпетичні висипання, генералізована лімфаденопатія, збільшення печінки до 2 см. У крові: ер.- 4,4×10<sup>12</sup>/л, Нб- 115 г/л, ШЗЕ- 15 мм/год, лейкоц.- 10,009/л, е.- 2%, п.- 6%, с.- 61%, л.- 17%, м.- 3%. Атипові мононуклеари - 6%. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Лімфогранулематоз

**b. СНІД**

- c. Затяжна дизентерія
- d. Амебіаз
- e. Інфекційний мононуклеоз

4196. У хворої з нижньочастковою пневмонією лівої легені з'явилися скарги на біль у лівій половині грудної клітки. Об'єктивно: визначається широка зона притуплення на лівій половині грудної клітки (лінія Соколова-Елісон-Дамуазо). З якого метода дослідження легень доцільно розпочати обстеження з метою уточнення діагнозу?

a. Рентгенографія

b. Спірографія

c. Бронхоскопія з біопсією

d. Бронхографія

e. Торакоскопія

4197. Хворий 68-ми років, службовець. Близько двох років тому почалися порушення пам'яті: став забувати в роботі і побуті, не справлявся із службовими обов'язками. Поступово став забувати імена рідних, назви предметів, став безпорадним, порушилася мова. Втратив навички письма, читання, догляду за собою. При комп'ютерно-томографічному дослідженні: атрофія кори великих півкуль мозку. Який діагноз є найбільш вірогідним?

a. Хвороба Піка

b. Сенільна деменція

c. Атеросклеротична деменція

d. Хвороба Альцгеймера

e. Прогресивний параліч

4198. У чоловіка 65-ти років гостро виникли біль, парестезії, блідість лівої нижньої кінцівки. Об'єктивно: пульс на A. Dorsalis pedis з лівого боку відсутній. Відзначається похолодання шкіри та блідість, які поступово поширюються вгору по кінцівці. Ці симптоми з найбільшим ступенем вірогідності свідчать про:

a. Артеріальна оклюзія

b. Тромбофлебіт глибоких вен

c. -

d. Грижа поперекового хребтового диска

e. Тромбофлебіт поверхневих вен

4199. У дитини віком 3 місяці з'явилося облісіння потилиці, неспокійний сон, підвищена пітливість. Про яку хворобу можна думати?

a. Спазмофілія

b. Фосфат-діабет

c. Анемія

d. Рахіт

e. Хондродистрофія

4200. Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних, а у жінок, які не мають факторів ризику - 5 передчасних. Який метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?

a. Кореляційний аналіз

b. Метод стандартизації

c. Розрахунок критерію Стюдента

d. Розрахунок відносних величин

e. Розрахунок середніх величин

4201. Під час внутрішнього акушерського дослідження роділлі крижова западина повністю заповнена голівкою плода, сідничні ості не визначаються. Стрілоподібний шов у прямому розмірі,

мале тімечко звернене до симфізу. У якій площині малого тазу знаходиться передлегла частина плода?

- a. Площина виходу з малого тазу
- b. Над входом у малий таз
- c. Площина входу у малий таз
- d. Площина вузької частини порожнини малого тазу
- e. Площина широкої частини порожнини малого тазу

4202. Хвора 50-ти років скаржиться на тупий біль у ділянці серця, ядуху, підвищення температури до 38°. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: Ps- 100/хв, зникає на вдиху. АТ- 100/70 мм рт.ст., тони серця глухі. ЕКГ: знижений вольтаж, сегмент ST піднятий над ізолінією у всіх відведеннях. На рентгенограмі: тінь серця розширена у всі боки. Пульсація серця малої амплітуди. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Ексудативний перикардит
- c. Стенокардія
- d. Міокардит
- e. Дилатаційна кардіоміопатія

4203. До жіночої консультації звернулася жінка 22-х років на 15-ту добу після кесаревого розтину зі скаргами на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C, озноб. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болісна під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ої доби, молоко зсіджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?

- a. Регулярні профогляди, використання ВМС
- b. Регулярне зсіджування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз
- c. Регуляція менструального циклу
- d. Проведення профоглядів
- e. Зсіджування обох молочних залоз після кожного годування

4204. Чоловік 38-ми років скаржиться на неінтенсивний біль та наростаючу останні 3 тижні слабкість в м'язах плечового і тазового поясу, спини, значні труднощі при вставанні з ліжка, голінні, пересуванні сходами. Запідозрений дерматоміозит. В крові: Hb- 114 г/л, лейкоц.- 10,8×10<sup>9</sup>/л, еозин.- 9%, ШЗЕ- 22 мм/год, С-реактивний протеїн (++) . Зміни якого лабораторного показника матимуть вирішальне діагностичне значення?

- a. γ-глобуліни
- b. Сіалові кислоти
- c. Антитіла до нДНК
- d. Церулоплазмін
- e. Креатинфосфокіназа

4205. У хворого 64-х років 2 години тому з'явився стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліве плече, виражена слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт. Ps- 108/хв., АТ- 70/50 мм рт.ст. Тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, безболісний. Варикозне розширення вен на лівій гомілці. На ЕКГ: ритм синусовий, ЧСС- 100/хв., різкий підйом сегмента ST над ізолінією у відведеннях II, III, aVF. Яка патологія виникла в хворого?

- a. Тампонада серця
- b. Кардіогенний шок
- c. Серцева астма
- d. Тромбоемболія легеневої артерії



е. Розшаровуюча аневризма аорти

4206. За результатами п'ятирічного моніторингу оцінювали міру впливу чинників навколишнього середовища на показники здоров'я населення. Який статистичний метод треба обрати для цього?

- а. Обчислення коефіцієнту кореляції**
- б. Обчислення коефіцієнту відповідності
- в. Обчислення коефіцієнту регресії
- г. Обчислення показників динамічного ряду
- е. Обчислення коефіцієнту вірогідності відмінностей

4207. При огляді дитини віком 4-х місяців на волосистій частині голови виявлені лусочки лимонно-жовтого кольору з масними кірочками. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Дитяча екзема
- б. Строфулюс
- в. Гнейс**
- г. Псевдофурункульоз
- е. Молочний струп

4208. Хворий 52-х років скаржиться на головний біль, слабкість лівої верхньої кінцівки. При фізичному навантаженні лівої кінцівки збільшуються неврологічні симптоми. Пульсація на артеріях лівої кінцівки різко ослаблена, на сонних артеріях - збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Хвороба Такаюсу
- б. Синдром торакального виходу
- в. Синдром Рейно
- г. Оклюзія брахіоцефального стовбура
- е. Оклюзія лівої підключичної артерії, синдром "обкрадання"**

4209. У хворої варикозне розширення вен нижньої кінцівки ускладнилося гострим тромбофлебітом. Інфільтрат збільшився в об'ємі, набув різкої болючості, шкіра гіперемована. Температура гектичного характеру. В лікарні за місцем проживання лікувалась за звичайною схемою. За 2 доби до госпіталізації утворився другий інфільтрат під пупартовою звязкою. З'явився озноб. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Післятромбофлебітичний синдром
- б. Бешихове запалення
- в. Висхідний тромбофлебіт поверхневих вен**
- г. Хвороба Бюргера
- е. Гострий тромбоз глибоких вен

4210. Хвора 52-х років скаржиться на біль у правій половині грудної клітини, задишку, кашель з великою кількістю пінистого харкотиння у вигляді "м'ясних помиїв", з неприємним запахом. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз, ЧДР- 31/хв, при перкусії вкорочений перкуторний звук над правою легенню, аускультативно - різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Бронхоектатична хвороба
- б. Абсцес легені
- в. Хронічна пневмонія
- г. Емпієма плеври
- е. Гангрена легені**

4211. Хворого 30-ти років госпіталізовано з діагнозом кишкової непрохідності. Під час операції з'ясувалося, що непрохідність тонкої кишки викликана клубком глистів. Які це глисти?

- a. Філярії
- b. Гострики
- c. Цистицерки
- d. Рішта
- e. Аскариди**

4212. У хворого на фоні цирозу печінки після вживання алкоголю з'явилися головний біль, блювання, відраза до їжі, безсоння, жовтяниця, "печінковий" запах з рота, здуття живота. Про яке ускладнення цирозу печінки можна подумати?

- a. Печінково-клітинна недостатність**
- b. Гостра виразка шлунка
- c. Портальна гіпертензія
- d. Кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу
- e. Тромбоз мезентеріальних судин

4213. Лікар-педіатр 25-ти років захворів тиждень тому: підвищилася температура до 37,6°C, з'явилася припухлість на шиї. Визначено діагноз: ГРЗ, шийний лімфаденіт. Призначено лікування: еритроміцин, зігріваючий компрес на шию. На фоні лікування підвищилася температура тіла до 39°C, з'явився головний біль, багаторазове блювання, менінгеальний синдром. Які дослідження слід провести для визначення остаточного діагнозу?

- a. Загальний аналіз крові
- b. Пункція шийного лімфовузла
- c. Рентгенологічне дослідження легень
- d. Спинномозкова пункція**
- e. Харкотиння на вторинну флору

4214. Пацієнтка 30-ти років скаржиться на відсутність вагітності протягом 3-х років після заміжжя. Об'єктивно: підвищеного харчування, по середній лінії живота, на внутрішній поверхні стегон і у навколососковій ділянці відзначається ріст волосся. Менструації з 16-ти років, рідкі і нерясні. УЗД: матка звичайних розмірів, яєчники 4x5x5 см, з великою кількістю кістозних включень. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Двобічні пухлини яєчників
- b. Порушення менструального циклу
- c. Кістома яєчників
- d. Хронічний оофорит
- e. Полікістоз яєчників**

4215. Хвора скаржиться на біль в низу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. З анамнезу: 2 роки тому була підозра на ендометріоз. Під час піхвового дослідження - ззаду від матки виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Периметрит
- b. Ретроцервікальний ендометріоз**
- c. Аденоміоз
- d. Хронічне запалення придатків матки
- e. Параметрит

4216. У 7-ми річного хлопчика протягом дня відмічаються "відключення" на 10-15 секунд, під час яких він застигає в одній позі, не реагує на запитання, не відгукається на своє ім'я. Про напади потім нічого не пам'ятає. Неврологічне дослідження не виявило ніяких змін. Який метод

дослідження найдоцільніше використати для уточнення діагнозу?

- a. Компютерна томограма
- b. Дослідження викликаних потенціалів
- c. Електроенцефалографія**
- d. Рентгенограма черепа
- e. Ехоенцефалоскопія

4217. У робітника хімічного комбінату під час періодичного медичного обстеження виявлено злоякісне новоутворення сечового міхура. Контакт з якою промисловою отрутою, найбільш вірогідно, призвів до виникнення цього професійного захворювання?

- a. Карбоніл нікелю
- b. Азбест
- c. Бензидин**
- d. Миш'як
- e. Вінілхлорид

4218. Роділля 30-ти років доставлена до пологового будинку зі скаргами на різко болючі, регулярні перейми по 25-30 секунд, кожні 1,5-2 хвилини. Пологова діяльність розпочалася 6 годин тому. Матка в підвищеному тонусі. Голівка плоду - над входом в малий таз. Серцебиття плоду - 136/хв. Р.У: відкриття шийки матки 4 см, маткове вічко спазмується на висоті переймів. Голівка у площині входу в малий таз, відштовхується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Патологічний преліментарний період
- b. Вторинна слабкість пологової діяльності
- c. Первинна слабкість пологової діяльності
- d. Нормальна пологова діяльність
- e. Дискоординована пологова діяльність**

4219. Хвора 32-х років була збита автомобілем. Скарги на біль унизу живота над лобком з іррадіацією у промежину, пряму кишку, часте, утруднене та болісне сечовипускання малими порціями, домішок крові в сечі. Об'єктивно: визначається напруження над лобком, перкуторно - притуплення, що поширюється на здухвинну ділянку. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Забій нирки
- b. Розрив нирки
- c. Позаочеревинний розрив сечового міхура**
- d. Розрив уретри
- e. Розрив сечоводу

4220. У хлопчика 10-ти років встановлений діагноз цукровий діабет. Під час огляду відмічається запах ацетону з рота. В крові: цукор - 20,5 ммоль/л. В сечі: цукор - 20 г/л, ацетон - (+++). Чим можна пояснити появу ацетону у видихаємому повітрі та сечі?

- a. Послаблення процесів гліколізу
- b. Порушення кислотно-лужного балансу
- c. Посилений розпад кетогенних амінокислот та ліпідів**
- d. Порушення водно-електролітного балансу
- e. Порушення процесів фосфорилування глюкози

4221. При якому з нижче перерахованих порушень ритму доцільно використання АТФ для відновлення синусового ритму?

- a. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- b. Фібриляція шлуночків

**с. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія**

d. Тріпотіння передсердь

e. Фібриляція передсердь

4222. Водій таксі 46-ти років переніс інсульт, після якого залишився правобічний геміпарез. Водія визнано інвалідом I групи. Визначте, до якої групи здоров'я належить вказана особа?

a. 2

**b. 5**

c. 4

d. 3

e. 1

4223. Хвора 46-ти років скаржиться на нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що іррадіює в низ живота, нудоту. Раніше подібний біль не спостерігався. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини патологічних тіней не визначається. На ультразвуковій сонограмі, у збільшеній правій нирковій мисці, визначається гіперехогенне утворення діаметром близько 1,5 см, від якого відходить "ультразвукова доріжка". Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Туберкульоз нирки

b. Кіста у нирці

**c. Камінь у нирці**

d. Пухлина нирки доброякісна

e. Пухлина нирки злоякісна

4224. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C, пахвинні лімфатичні вузли збільшилися, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

a. Флегмона

b. Правець

c. Бешиха

**d. Лімфаденіт**

e. Лімфангоїт

4225. Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38°C, задишку. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена вліво на 2,5 см, тахікардія, систолічний шум на верхівці і в V точці. У крові: лейкоц.- 20,0×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 18 мм/год. Яка ознака в найбільшій мірі обґрунтовує діагноз ревматизму?

a. Лейкоцитоз

b. Прискорена ШЗЕ

c. Артралгії

d. Гарячка

**e. Кардит**

4226. У дівчинки 2-х років в анамнезі повторні пневмонії, що протікають з явищами обструкції. У легенях вислуховуються різнокаліберні вологі та сухі хрипи, дихання ослаблене. З утрудненням відхаркується вязкий секрет. Відзначено наявність "барабаних паличок", відставання у фізичному розвитку. Який найбільш вірогідний діагноз у цієї дитини?

a. Рецидивний бронхіт

b. Бронхіальна астма

c. Туберкульоз легень

d. Вроджений полікістоз легень

е. Муковісцероз, легенева форма

4227. До приймального відділення доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- а. Травматичний шок 4 ст
- б. Травматичний шок 3 ст
- с. Травматичний шок 1 ст
- д. Травматичний шок 2 ст**
- е. Непритомність

4228. У 6-ти місячної дитини з народження нарастає жовтяниця з зеленуватим відтінком. Спостерігаються явища геморагічного діатезу та сверблячки. Яка найбільш вірогідна патологія у дитини?

- а. Синдром Дабіна-Джонсона
- б. Атрезія жовчовивідних шляхів**
- с. Еритробластоз
- д. Синдром Криглера-Найяра
- е. Синдром Жільбера

4229. При гігієнічному обстеженні лікарні встановлено, що площа на одне ліжко в палатах на два ліжка і більше становить: в інфекційному відділенні для дітей - 7м<sup>2</sup>, в інфекційному відділенні для дорослих - 8м<sup>2</sup>, в опікових палатах - 9м<sup>2</sup>, в радіологічному відділенні - 10м<sup>2</sup>, в палатах інтенсивної терапії - 13м<sup>2</sup>. В яких палатах площа на одне ліжко не відповідає гігієнічним вимогам?

- а. В палатах інтенсивної терапії
- б. В радіологічних
- с. В інфекційних для дорослих
- д. В інфекційних для дітей
- е. В опікових**

4230. Аденокарцинома ендометрія, що проросла в серозну оболонку сечового міхура має бути класифікована як:

- а. IIB
- б. IIIA**
- с. IVAB
- д. IIA
- е. IC

4231. Хворий 39-ти років скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, набряки на гомілкях, серцебиття, перебої в роботі серця. Об'єктивно: ЧСС- 150/хв, миготлива аритмія. Межі серця розширені в обидва боки. Тони серця приглушені. Печінка на 6 см нижче краю реберної дуги. ЕхоКГ- дилатація камер серця (КДР лівого шлуночка 6,8 см) ФВ- 29%, клапанний апарат без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Рестриктивна кардіоміопатія
- б. Тиреотоксична кардіоміопатія
- с. Дилатаційна кардіоміопатія**
- д. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- е. Ексудативний перикардит

4232. У хворої 29-ти років, яка скаржиться на безпліддя та порушення менструального циклу за типом олігоменореї, при обстеженні виявлено: зріст 160 см, маса тіла 91 кг; відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. При бімануальному дослідженні з обох боків виявлені збільшені, щільної консистенції яєчники, розмірами 5х6 см. Ці ж дані підтверджені при УЗД. Яка причина скарг жінки?

- a. Андробластома яєчників
- b. Хронічний двобічний аднексит
- c. Передменструальний синдром
- d. Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталя)**
- e. Аденогенітальний синдром

4233. Чоловік 40-ка років зловживає алкоголем. Висловлює скарги на постійний біль у епігастральній ділянці. У процесі обстеження виявлені зміни протоки підшлункової залози - множинні ділянки звуження з послідуємим розширенням. Яка з перерахованих операцій найбільш показана пацієнту?

- a. Тотальна панкреатектомія
- b. Дистальна панкреатектомія
- c. Сфінктеротомія
- d. Дистальна панкреатоеюностомія
- e. Латеральна панкреатоеюностомія**

4234. Жінка 60-ти років близько 15-ти років хворіє на артеріальну гіпертензію. Після повторного інсульту скаржиться на немотивоване зниження настрою, важкість зосередження уваги, забуває зачиняти входні двері, не пам'ятає події минулого дня. На КТ-ділянки постінфарктних змін в коркових задньолобових ділянках. Який діагноз найбільш вірогідний у хворої?

- a. Хвороба Альцгеймера
- b. Хвороба Гентінгтона
- c. Судинна деменція**
- d. Хвороба Піка
- e. Дисоціативна амнезія

4235. У хворого 62-х років, що палить і часто хворіє на "пневмонії", при оглядовій рентгенографії грудей в правій легені знайдено трикутної форми затемнення з вершиною, спрямованою до кореня легені, а також зсув тіні серця та середостіння в бік ураження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Центральний рак легені**
- b. Ателектаз легені
- c. Периферичний рак легені
- d. Кіста легені
- e. Абсцес легені

4236. Хворий 43-х років переніс 3 роки тому тромбоз глибоких вен здухвинно-стегового сегменту з правого боку. На сьогоднішній день турбують важкість, набряк правої нижньої кінцівки. Об'єктивно: помірний набряк гомілки, бура індурація шкіри у нижній третині гомілки, варикозно розширені поверхневі вени гомілки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Післятромбофлебічний синдром, варикозна форма**
- b. Синдром Паркс-Вебера
- c. Лімфедема правої нижньої кінцівки
- d. Гострий тромбоз вен з правого боку
- e. Гострий тромбофлебіт поверхневих вен

4237. Дитина народилася добу тому. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300,0. Об'єктивно: права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом шарфа. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Проксимальний тип правобічного акушерського паралічу
- b. Дистальний тип правобічного акушерського паралічу
- c. Геміпарез
- d. Тетрапарез
- e. Тотальний правобічний акушерський параліч**

4238. Хвора 15-ти років звернулася зі скаргами на періодичний біль в низу живота, більше праворуч. Менструальна функція не порушена. Статевим життям не живе. Ректоабдомінальне дослідження: матка не змінена, з лівого боку додатки не визначаються, з правого боку пальпується утворення овоїдної форми, розміром 10x11см з гладенькою поверхнею, тугоеластичної консистенції, рухоме, безболісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Апендицит
- b. Рак яєчників
- c. Хронічний сальпінгоофорит
- d. Піовар зліва
- e. Пухлина правого яєчника**

4239. Хворому 23-х років 4 дні тому виконана первинна хірургічна обробка вогнепальної рани нижньої третини правої гомілки. Стан хворого відносно задовільний. На рану після обробки шви не накладались. Під час перевязки виявлено, що рана з нерясними кров'янисто-гнійними виділеннями, набряк тканин навколо помірно виражений. При дотику до рани тампоном з'являється посмикування м'язів біля рани. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Газова гангрена
- b. Правець**
- c. Гнильна інфекція
- d. Стафілококова інфекція
- e. Сибірка

4240. Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на збільшення маси тіла, підвищений апетит. Об'єктивно: гіперстенічної тілобудови, індекс маси тіла 33,2кг/м<sup>2</sup>, окружність талії 100 см. Співвідношення окружності талії до окружності стегон - 0,95. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аліментарно-конституційне ожиріння, II ст., абдомінальний тип
- b. Аліментарно-конституційне ожиріння, I ст., абдомінальний тип**
- c. Аліментарно-конституційне ожиріння, III ст., геноїдний тип
- d. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, I ст., абдомінальний тип
- e. Гіпоталамічне ожиріння за типом Іценко-Кушинга, II ст., геноїдний тип

4241. Дівчинка 10-ти років надійшла до стаціонару для чергового обстеження і лікування. Хворіє протягом двох років. Тиждень тому після ГРВІ з'явилась слабкість, головний біль, набряки на ногах і в ділянці попереку, на обличчі,  $t^{\circ}$  - 37,6°C, АТ- 105/65 мм рт.ст., ЧСС- 86/хв. Втрата білка за добу - 6 г, ШЗЕ- 44 мм/год, загальний білок - 45 г/л, ?2-глобуліни - 27%. Який основний патогенетичний механізм захворювання?

- a. Глюкокортикоїди**
- b. Антибіотики
- c. Діуретики
- d. Нестероїдні протизапальні препарати
- e. Антикоагулянти



4242. Мати новонародженої дитини страждає на хронічний пієлонефрит. Перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи термінові, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилося еритематозне висипання, у подальшому - пухирі розміром близько 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом. Симптом Нікольського - позитивний. Після розтинання пухирів з'являються ерозії. Дитина млява, температура тіла субфебрильна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Псевдофурункульоз
- b. Дерматит Ріттера
- c. Везикулопустульоз
- d. Пухирчатка новонародженого**
- e. Сепсис

4243. У доношеної дитини 3-ї доби життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби опарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Флегмона новонародженого
- b. Псевдофурункульоз Фігнера
- c. Мікотична еритема
- d. Пухирчатка новонародженого
- e. Ексфоліативний дерматит**

4244. Чоловік 40-ка років хворіє на аутоімунний гепатит. В крові: А/Г коефіцієнт - 0,8, білірубін - 42 мкмоль/л, трансамінази - АЛТ- 2,3 ммоль/л, АСТ- 1,8 ммоль/л. Що із перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні?

- a. Гепатопротектори
- b. Протівірусні препарати
- c. Глюкокортикоїди, цитостатики**
- d. Гемосорбція, вітамінотерапія
- e. Антибактеріальні засоби

4245. До лікаря звернулась жінка 35-ти років з ураженням шкіри кистей і нижньої третини передпліччя у вигляді значного набряку, гіперемії, везикуляції, мокнуття. Захворювання розвилось після використання для прання білизни прального порошку, яким хвора користується протягом місяця. Раніше дерматологічних захворювань не було. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Токсикоалергічний дерматит
- b. Алергічний дерматит**
- c. Простий дерматит
- d. Мікробна екзема
- e. Обмежений нейродерміт

4246. Чоловіку 75-ти років з діагнозом - ІХС: дифузний кардіосклероз, миготлива аритмія, СН 2 Б стадії, хронічний пієлонефрит - призначено дигоксин. Перші 6 днів доза дигоксину дорівнювала 0,25 мг двічі на день, завдяки чому зменшилися задишка, набряки, ціаноз. Однак на 7-му добу у хворого з'явилися нудота, брадикардія. Яка найбільш вірогідна причина інтоксикації дигоксином?

- a. У комплексі лікування відсутній унітіол
- b. Занадто довгий прийом насичуючої дози
- c. Порушення елімінації препарату нирками**
- d. Перевищення добової насичуючої дози
- e. Порушення метаболізму дигоксину в печінці

4247. Жінку 26-ти років, що народжувала 7 місяців тому, протягом останніх двох тижнів непокоїть нудота, блювання вранці, сонливість. Годує грудьми, менструації не було. Від вагітності не застережувалася. Який з методів доцільно застосувати для уточнення діагнозу?

- a. Ро-графія органів малого тазу
- b. Дворучне піхве дослідження
- c. Пальпація молочних залоз і видавлювання молока
- d. Дослідження за допомогою дзеркал
- e. Ультразвукове дослідження**

4248. Чоловік 30-ти років за характером завжди був замкнений. У психіатрів ніколи не лікувався. Скаржиться на головний біль, відчуття, "наче під шкірою голови щось лопається, рухається, закипає". Об'єктивно: патології не виявлено. Який найбільш вірогідний психопатологічний симптом у цьому випадку?

- a. Дисморфопсія
- b. Галюцинація
- c. Гіперестезія
- d. Сенестопатія**
- e. Парестезія

4249. До лікарні звернувся хворий зі скаргами на порушення больової та тактильної чутливості, біль в кінцевих фалангах пальців, що виникає після роботи. На підприємстві він працює з механічними приладами. Яку патологію треба запідозрити в цьому випадку?

- a. Ознаки перевтоми
- b. Шумова хвороба
- c. Гіповітаміноз вітаміну B1
- d. Кесонна хвороба
- e. Вібраційна хвороба**

4250. Хвора скаржиться на сильний головний біль у лобовій ділянці, гнійну нежить, закладеність носа, зниження нюху. Хворіє тиждень, після перенесеної ГРВІ. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкіра чиста,  $t^{\circ}$  - 37,5°. Пальпація точок виходу першої гілки трійчастого нерва болісна, дихання через ніс помірно утруднене, після закапування у ніс 0,1% р-ну нафтизину висикає багато слизу та гною, після чого дихання покращується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий гнійний синусит**
- b. ГРВІ, ускладнена невралгією трійчастого нерва
- c. Хронічний гнійний синусит у стадії загострення
- d. Хронічний риніт у стадії загострення
- e. Гостра вірусна інфекція

4251. Хворий 68-ми років скаржиться на різкий біль у правій стопі, набряк пальців та потемніння шкіри IV пальця. На цукровий діабет хворіє 15 років, лікується нерегулярно. Яке ускладнення цукрового діабету виникло в хворого?

- a. Бешиха
- b. Гангрена IV пальця правої стопи**
- c. Гематома
- d. Панарицій
- e. Перелом IV пальця правої стопи

4252. На момент огляду хворий непритомний, шкіра суха, гаряча, гіперемія обличчя. Дихання Кусмауля, запах ацетону в повітрі. Позитивні симптоми подразнення очеревини. Цукор крові - 33

ммоль/л. Який невідкладний захід потрібно зробити в першу чергу?

- a. В/в інфузія фізіологічного розчину натрію хлориду
- b. Введення інсуліну пролонгованої дії
- c. В/в інфузія інсуліну короткої дії**
- d. В/в інфузія неогемодезу з глютаміновою кислотою
- e. В/в інфузія глюкози разом з інсуліном

4253. Дівчинка 13-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до фебрильних цифр протягом місяця, біль у суглобах, періодичний висип на шкірі. При обстеженні в крові встановлено стійке підвищення ШЗЕ, LE-клітини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ювенільний ревматоїдний артрит
- b. Гострий лімфобластний лейкоз
- c. Системна склеродермія
- d. Ревматизм
- e. Системний червоний вівчак**

4254. Чоловік 45-ти років скаржиться на інтенсивний біль в епігастрії через 1,5-2 години після вживання їжі. Протягом 11-ти років страждає на виразкову хворобу. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 36,5°C, ЧДР- 16/хв, Рс- 70/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Пальпаторно: локальна болісність у правій епігастральній ділянці. Які показники внутрішньошлункової рН-метрії в ділянці тіла шлунка будуть найхарактернішими для захворювання цього пацієнта?

- a. рН = 6,0 - 7,0
- b. рН = 4,0 - 5,0
- c. рН = 5,0 - 6,0
- d. рН = 3,0 - 4,0
- e. рН = 1,0 - 2,0**

4255. Чоловік 32-х років скаржиться на печію та ниючий біль в надчерев'ї через 2-3 години після прийому їжі. Загострення - весною та восени. Харчова непереносимість яєць та риби. Об'єктивно: при пальпації живота - болісність у гастродуоденальній ділянці. ЕФГДС: виразка 5 мм на передній стінці дванадцятипалої кишки. Позитивний уреазний тест. Який найбільш вірогідний провідний механізм розвитку захворювання?

- a. Продукція аутоантитіл
- b. Порушення моторики шлунка
- c. Харчова алергія
- d. Хелікобактерна інфекція**
- e. Зниження синтезу простагландинів

4256. У чоловіка 25-ти років раптово виник гострий біль у правій половині грудної клітки і задишка. Об'єктивно: трахея відхилена вліво. Усе перераховане може мати місце, КРІМ:

- a. Підвищене голосове тремтіння з правого боку
- b. Шум тертя плеври зліва**
- c. Дистанційні сухі хрипи
- d. Відсутність сухих хрипів
- e. Відсутність вологих хрипів

4257. Хвора 52-х років надійшла до стаціонару зі скаргами на підвищену кровоточивість слизових оболонок, значні крововиливи в шкіру у вигляді екхімозів, плям, носові та шлункові кровотечі. Після клінічних обстежень було встановлено діагноз: тромбоцитопенічна пурпура. Яка найбільш вірогідна причина виникнення даного захворювання?

- a. Дефіцит VIII фактору згортання крові
- b. Порушення гемостазу
- c. Дефіцит заліза в сироватці крові, кістковому мозку та депо
- d. Утворення антитромбоцитарних аутоантитіл**
- e. Спадкова недостатність плазмових факторів згортання крові

4258. Через 5 днів після трансплантації кульшового суглоба у жінки 72-х років раптово розвинувся напад ядухи, гіпотензія, пітливість. Відзначається підвищене наповнення і пульсація вен шиї. Під час аускультатії і перкусії легень змін не виявлено. Тони серця нормальні. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса, що вперше виникла, неспецифічні зміни інтервалу S-T та зубця T. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перикардит
- b. Тромбоемболія легеневої артерії**
- c. Гострий інфаркт міокарда
- d. Аспірація
- e. Розшаровуюча аневризма аорти

4259. У жінки 28-ми років при других пологах народилася дівчинка масою 3 400 г, довжиною 52 см з проявами анемії та наростаючої жовтяниці. Група крові у жінки B(III)Rh-, у батька новонародженої - A(III)Rh+, у новонародженої - B(III)Rh+. Яка причина анемії?

- a. Конфлікт по антигену A
- b. Внутрішньоутробне інфікування
- c. Конфлікт по антигену АВ
- d. Конфлікт по антигену В
- e. Резус-конфлікт**

4260. Жінка 40-ка років з мітральним стенозом скаржиться на задишку, кволість, які поступово прогресують. На сьогодні може виконувати лише легку домашню роботу. Яка найбільш адекватна терапія для цієї хворої?

- a. Хірургічне втручання**
- b. Діуретики
- c. Вазодилататори
- d. Серцеві глікозиди
- e. Біцилінотерапія

4261. Хворий 40-ка років, лісник, викликав бригаду ШМД. Скарги на сильний головний біль, температуру тіла до 39,5°C, тремтіння кінцівок. Із анамнезу відомо, що сильно порізав руку під час розтину вбитої лисиці. Настрій у хворого пригнічений. Просить не вмикати світло, не відчиняти двері. На стук реагує різким руховим збудженням. Коли хворий побачив графин з водою, у нього виникли судомні спазми в горлі. Яка тактика лікаря ШМД?

- a. Госпіталізація до реанімаційного відділення
- b. Госпіталізація до інфекційного стаціонару**
- c. Госпіталізація до психіатричного стаціонару
- d. Госпіталізація до неврологічного відділення
- e. Залишити вдома з подальшою консультацією психіатра

4262. У дитини 3-х місяців після декількох днів занепокоєння, анорексії, субфебрилітету з'явилися жовтяниця, гепатоспленомегалія; сеча темно-жовтого кольору, знебарвлення калу. У віці 1 місяць були гемотрансфузії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Конюгаційна жовтяниця

b. Атрезія біліарних шляхів

**c. Вірусний гепатит В**

d. Вірусний гепатит А

e. Гемолітична анемія

4263. Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки ніг, задишку, анорексію. Протягом багатьох років хворіє на хронічний бронхіт. Останні 5 років відзначає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС- 80/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. У сечі: значна протеїнурія, циліндрурія. Вкажіть найбільш вірогідний патологічний процес у нирках:

a. Хронічний гломерулонефрит

b. Хронічний пієлонефрит

c. Інтерстиціальний нефрит

**d. Амілоїдоз нирок**

e. Гострий гломерулонефрит

4264. Хвора 60-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, важкість у верхній частині живота, парестезії пальців рук та ніг. Об'єктивно: жовтяничність шкіри, язик малинового кольору, гладенький. Гепатомегалія. У крові: Hb- 90 г/л, ер.-  $2,3 \times 10^{12}/л$ , ретикулоцити - 0,2%; КП- 1,2, макроцитоз; тільця Жоллі, кільця Кебота. Який препарат для лікування найбільш доцільний?

a. Преднізолон

b. Фероплекс

c. Еритроцитарна маса

d. Дисферол

**e. Вітамін В12**

4265. Дівчина 27-ми років хворіє на ревматоїдний артрит протягом 7-ми місяців. Об'єктивно: набряклість ліктьових, променевоzapясних, колінних та гомілковостопних суглобів, ревматоїдні вузлики в ділянці ліктьових суглобів. В крові: ШЗЕ- 56 мм/год, С-реактивний протеїн (+++). На рентгенограмах суглобів виявляється виражений остеопороз. Яка базисна терапія в даній ситуації?

**a. Метотрексат**

b. Індометацин

c. Діклофенак натрію

d. Преднізолон

e. Мелоксікам

4266. Робочий оформлюється на роботу, пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним до роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов робочий?

**a. Попередній**

b. Комплексний

c. Плановий

d. Періодичний

e. Цільовий

4267. Вагітна 26-ти років переведена з нефрологічного відділення до пологового будинку з діагнозом: вагітність 24-25 тижнів, хронічний гломерулонефрит, змішана набряково-гіпертонічна форма. Яка тактика акушера-гінеколога?

a. Доношування вагітності до 40 тижнів

b. Доношування вагітності до 28 тижнів і припинення її

**с. Припинення вагітності в 24-25 тижнів**

d. Лікування гломерулонефриту

e. Лікування гломерулонефриту і доношування вагітності до 38 тижнів

4268. До лікаря-гінеколога звернулася мати з дівчинкою 6-ти років зі скаргами на появу у дівчинки білей гнійного характеру, що подразнюють шкіру статевих органів і стегон. Під час огляду: зовнішні статеві органи гіперемовані, набряклі. Виражена гіперемія присінку піхви і дівочої пливи. Виділення зі статевої щілини рясні, слизово-гнійні. Про яке захворювання можна думати?

a. Трихомонадний кольпіт

b. Цукровий діабет

c. Дифтерія піхви

**d. Вульвовагініт**

e. Цистит

4269. Жінка 52-х років скаржиться на перекіс обличчя. Захворіла 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура 38,2°. Відмічається асиметрія обличчя. Лобні складки з лівого боку згладжені. Ліве око ширше правого і не закривається. Згладжена ліва носогубна складка, опущений кут рота. Іншої патології не виявлено. В крові: лейкоц.- 10×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 20 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Невралгія трійчастого нерва

b. Пухлина мозку

c. Гемікранія (мігрень)

d. Ішемічний інсульт

**e. Неврит лицевого нерва**

4270. В районі N поширеність захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує поширеність захворювань?

**a. Інтенсивний**

b. Стандартизований

c. Співвідношення

d. Наочності

e. Екстенсивний

4271. Кількість народжень життєздатних плодів на 1000 жінок від 15-ти до 44-х років у популяції визначає:

a. Перинатальний рівень

b. Репродуктивний рівень

c. Рівень народжуваності

**d. Показник дітородності**

e. Акушерський рівень

4272. У хворої 46-ти років діарея з виділенням великої кількості кашкоподібного калу неприємного запаху, без домішки крові й без тенезмів, здуття живота, втрата ваги тіла. При об'єктивному обстеженні - помірна болісність у мезогастрії та лівому флангу живота. В копрологічному дослідженні - стеаторея за рахунок нейтрального жиру, креаторея. В цьому випадку найбільш раціонально призначити:

a. Холінолітики

b. Антациди та спазмолітики

**c. Поліферментні препарати**

d. Метронідазол та лоперамід

е. Холінолітики та антибактеріальні препарати

4273. Хвора 64-х років скаржиться на постійний тупий біль у правій здухвинній ділянці, схуднення на 20 кг за 6 місяців, стійкі закрепи, відсутність апетиту. Об'єктивно: шкіра землистого кольору, тургор її знижений. В правій здухвинній ділянці пальпується інфільтрат 6х8 см, щільний, мало рухливий, неболючий. Вільна рідина в черевній порожнині не визначається. При аускультатії - посилення кишкових шумів. В крові: Hb- 80 г/л. Реакція Грегерсена - позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Злоякісна пухлина тонкої кишки
- b. Заочеревинна пухлина
- c. Апендикулярний інфільтрат
- d. Рак сліпої кишки**
- e. Рак правої нирки

4274. Хворий 40-ка років з травмою обох стегон доставлений до приймального відділення з місця аварії супутнім транспортним засобом. Об'єктивно: ціаноз, пурпура в нижній половині шиї, тахіпное, АТ- 60/40 мм рт.ст., Рс- 120/хв. У легенях - вологі хрипи. Діурез 20 мл/год. В крові: Hb- 100 г/л, ер.-  $3,6 \times 10^{12}/л$ . Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Геморагічний шок
- b. Жирова емболія**
- c. Травматичний шок
- d. Больовий шок
- e. Тромбоемболія

4275. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців після психічної травми, в зв'язку зі смертю батька. З анамнезу відомо, що місячні розпочалися з 13-ти років, регулярні, через 28 днів, по 5-6 днів, безболісні. При гінекологічному огляді змін зі сторони матки і придатків не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вторинна аменорея**
- b. Альгодисменорея
- c. Олігоменорея
- d. Несправжня аменорея
- e. Первинна аменорея

4276. У новонародженого з пупкової ранки гнійні виділення, шкіра навколо пупка припухла. Об'єктивно: шкіра бліда, з жовто-сірим відтінком, генералізована геморагічна висипка. Температура тіла носить гектичний характер. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Геморагічна хвороба новонароджених
- b. Сепсис**
- c. Тромбоцитопатія
- d. Омфаліт
- e. Гемолітична хвороба новонароджених

4277. Хвора 25-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, геморагічні висипи на шкірі. Хворіє протягом місяця. У крові: ер.-  $1,0 \times 10^{12}/л$ , Hb- 37 г/л, КП- 0,9, лейкоц.-  $1,2 \times 10^9/л$ , тр.-  $42 \times 10^9/л$ . Який метод дослідження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- a. Стернальна пункція**
- b. УЗД органів черевної порожнини
- c. Біопсія селезінки
- d. Коагулограма



е. Біопсія печінки

4278. Пацієнт 20-ти років скаржиться на почервоніння очей, слъозотечу, помірні гнійні виділення з кон'юнктивальної порожнини, відчуття стороннього тіла в очах. Об'єктивно: гіперемія кон'юнктиви повік. На очних яблуках кон'юнктивальна інєкція. Рогівка прозора. Зіниця 3 мм в діаметрі, на світло реагує жваво. Кришталік та скliste тіло прозорі. Очне дно в нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аденовірусний кератокон'юнктивіт
- b. Гнобленорея
- c. Гострий іридоцикліт
- d. Гострий бактеріальний кон'юнктивіт**
- e. Алергічний кон'юнктивіт

4279. У хворого 55-ти років під час профогляду виявлено цукровий діабет. Не лікувався. Об'єктивно: зріст - 170 см, маса тіла - 106 кг, шкіра звичайної вологості. Рс- 76/хв., ритмічний, ліва межа відносної тупості серця зміщена на 1 см ліворуч від середньоключичної лінії, тони серця послаблені, АТ- 140/80 мм рт.ст. Глікемія натщесерце - 6,9 ммоль/л. Вміст глюкози в добовій сечі - 0,5% при діурезі 2,5 л. Яка першочергова тактика лікування?

- a. Призначити інсулін
- b. Призначити репаглінід
- c. Призначити хворому лише дієтотерапію**
- d. Призначити глібенкламід
- e. Призначити метформін

4280. Робочий 25-ти років опинився у зоні самозаймання вугілля в бункерах, з виділенням великих концентрацій чадного газу. Доставлений у непритомному стані. Контакт недоступний. На укол голки не реагує. Шкірні покриви рожевого кольору. Рс- 110/хв, АТ- 110/60 мм рт.ст. Реєструється правобічна пірамідна недостатність. Яке лікування найбільш доцільне?

- a. Гемосорбція
- b. Гіпербарична оксигенація**
- c. Люмбальна пункція
- d. Гормонотерапія
- e. Переливання крові

4281. Жінка 48-ми років скаржиться на слабкість, схуднення, зниження апетиту, головний біль. В юності перенесла гострий гломерулонефрит. З 25-ти років хворіє на артеріальну гіпертензію. Систематично не лікувалася, до лікаря зверталася рідко. Після проведеного дослідження виявлені ознаки хронічної ниркової недостатності І ст. (креатинін - 0,43 ммоль/л). Які рекомендації щодо харчування найбільш виправдані для даної хворої?

- a. Обмеження вуглеводнів
- b. Обмеження білку**
- c. Вживання їжі з підвищеним вмістом "лужних" страв
- d. Обмеження жирів
- e. Збільшення обсягу рідини

4282. Хвора 18-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на ниючий біль внизу живота. Остання менструація 2 місяці тому. При бімануальному дослідженні шийка матки довжиною до 2 см, ціанотична, зовнішнє вічко закрито. Тіло матки кулястої форми, мякуватої консистенції, збільшено відповідно 7-8 тижням вагітності. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Загрозливий аборт**

- b. Неповний аборт
- c. Фіброміома тіла матки
- d. Аборт, що розпочався
- e. Аборт у ходу

4283. Слюсар 42-х років на протязі пяти років працює в цеху біля токарного верстата по виготовленню важких великогабаритних деталей, використовуючи ручні та педальні важелі, що потребують значного фізичного зусилля. Які заходи профілактики остеоартрозу слід рекомендувати?

- a. Заняття важкою атлетикою
- b. Білково-вуглеводна дієта
- c. Білково-вітамінна дієта
- d. Обмежити важку фізичну працю**
- e. Оздоровлення на чорноморському узбережжі

4284. Дитина 8-ми років скаржиться на головний біль, блювання. Хворіє 1 день. Об'єктивно:  $t^{\circ}$  - 39,3 $^{\circ}$ C, шкіра чиста, зів гіперемований, язик обкладений, кон'юнктивіт, склерит. Слабко виражена ригідність м'язів потилиці. Позитивний симптом Керніга з правого боку. Ліквор: цитоз - 340, лімф.- 87%, нейтроф.- 13%, білок - 140 мг/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Арахноїдит
- b. Серозний менінгіт**
- c. Пухлина мозку
- d. Нейротоксикоз
- e. Гнійний менінгіт

4285. У хворої на черевний тиф на 14-й день захворювання раптово виник біль у животі. Хвора притомна. Біль гострий. Живіт бере участь в акті дихання, не здутий. Пальпаторно: помірне напруження м'язів передньої черевної стінки, більше у правій клубовій ділянці. Печінкова тупість не визначається. Перистальтика вислуховується, вяла. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Температура тіла 38,9 $^{\circ}$ . Рс- 104/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Перфорація черевнотифозної виразки**
- b. Перфорація гострої виразки шлунка
- c. Гострий перфоративний апендицит
- d. Спайкова кишкова непрохідність
- e. Гострий панкреатит

4286. До терапевта звернулася жінка зі скаргами на втомлюваність, значне схуднення, слабкість, втрату апетиту. Аменорея 8 місяців. Рік тому народила живу доношену дитину. Крововтрата в пологах до 2 л. Переливалася кров і кровозамінники. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Синдром Штейна-Левенталя
- b. Вегето-судинна дистонія
- c. Синдром Шихана**
- d. Синдром гомологічної крові
- e. Синдром Шерешевського-Тернера

4287. Вивчався рівень захворюваності на грип та ГРВІ за останні 5 років. Який вид графічного зображення найбільш доцільно використати для наочного відображення цих даних?

- a. Гістограма
- b. Радіальна діаграма
- c. Секторна діаграма

**d. Лінійна діаграма**

e. Стовпчикова діаграма

4288. Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені в лівий бік та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребрі ліворуч від груднини вислуховується грубий систолодіастолічний машинний шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. АТ- 100/20 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Дефект міжшлуночкової перегородки

b. Клапанний стеноз аорти

**c. Відкрита артеріальна протока**

d. Ізольований стеноз отвору легеневої артерії

e. Дефект міжпередсердної перегородки

4289. Дитина 2-х років протягом року хворіла на ГРВІ верхніх дихальних шляхів у лютому, квітні та в жовтні. Минулого року такий самий діагноз виставлявся їй у вересні та в грудні. Як зареєструвати вказані випадки захворювань в даному році?

a. Заповнити один статталон із знаком (-)

b. Заповнити три статталони зі знаком (-)

**c. Заповнити три статталони зі знаком (+)**

d. Заповнити один статталон зі знаком (+) і два зі знаком (-)

e. Заповнити один статталон із знаком (+)

4290. У хворої 72-х років з важкою супутньою патологією, під час ургентної фіброезофагогастроскопії, було пошкоджено стінку стравоходу. Почали прогресивно наростати явища гострої дихальної недостатності та виник колапс лівої легені. Яку допомогу необхідно надати хворій?

a. Лівобічна торакотомія з ушиванням рани стравоходу

**b. Дренування плевральної порожнини за Бюллау, дренування середостіння, антибактеріальна терапія**

c. Дренування плевральної порожнини за Бюллау, антибактеріальна терапія

d. Ендоскопічне ушивання рани стравоходу, дренування

e. Лівобічна торакотомія, ушивання рани середостіння і стравоходу

4291. Хворий 39-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на ранковий головний біль, зниження апетиту, нудоту, ранкові блювання, періодичні носові кровотечі. У 15-ти річному віці переніс гострий гломерулонефрит. При обстеженні відмічено підвищення артеріального тиску до 220/130 мм рт.ст., геморагії на шкірі рук і ніг, блідість шкіри та слизових оболонок. Який із наведених біохімічних показників має діагностичну значимість у даному випадку?

a. Фібриноген

b. Натрій крові

c. Сечова кислота

d. Білірубін крові

**e. Креатинін крові**

4292. Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються у річку, вода з якої використовується для господарсько-питного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Як називається така дія факторів навколишнього середовища?

- a. Пряма
- b. Комплексна
- c. Непряма**
- d. Поєднана
- e. Комбінована

4293. Про діагноз гепатиту у вагітної жінки можна думати при підвищенні рівня:

- a. Лужна фосфатаза
- b. ШЗЕ
- c. Азот сечовини
- d. Лейкоцити крові
- e. АЛТ**

4294. Що з перерахованого не характерно для хвороби Адісона?

- a. Підвищення гематокриту
- b. Гіперкаліємія
- c. Підвищення рівня азоту сечовини
- d. Низька осмолярність сечі
- e. Гіпернатріємія**

4295. Протягом року в поліклініці було зареєстровано 11600 захворювань. Серед них: грип та ГРЗ - 5800, захворювання системи кровообігу - 3480, захворювання органів травлення - 1300, інші захворювання - 1020. Який відносний показник можна розрахувати за цими даними?

- a. Співвідношення
- b. Наочності
- c. Екстенсивний**
- d. Інтенсивний
- e. -

4296. Хворий 56-ти років скаржиться на біль стискаючого характеру, який з'являється вночі в один і той же час. Біль іррадіює у ліву лопатку, не проходить після прийому нітрогліцерину. На ЕКГ під час нападу: ST вище ізолінії на 5 мм у V5, V6; після нападу - повертається до ізолінії. Яка найбільш вірогідна патологія зумовлює таку картину?

- a. Стенокардія спокою
- b. Інфаркт міокарда
- c. Остеохондроз шийного відділу
- d. Сухий перикардит
- e. Варіантна стенокардія**

4297. Дитина 6-ти тижнів була доставлена до лікарні з приводу задишки. Пологи пройшли без ускладнень, хоча на 3-й день у дитини розвинувся кон'юнктивіт, який тривав 2 тижні. Під час огляду виявлені задишка, двобічні крепитуючі хрипи у легенях і поодинокі сухі хрипи. Рентгенологічно підтверджена двобічна пневмонія. Температура тіла нормальна і раніше її підвищення не відзначалося. У крові: лейкоц.- 15×10<sup>9</sup>/л, е.- 28%. Чим зумовлений симптомокомплекс, що виник?

- a. Паразитарна інвазія
- b. *Mycoplasma pneumoniae*
- c. *Pneumocystis carinii*
- d. Вітряна віспа
- e. *Chlamydia trachomatis***

4298. Дівчинка 10-ти років скаржиться на біль у животі, який виникає і посилюється після вживання грубої або гострої їжі, відрижку кислим, печію, часті закрепи, головний біль, дратівливість. Хворіє 12 місяців. Харчування нерегулярне, "в сухом'ятку". Об'єктивно: дівчинка задовільного живлення. Язик вологий з білим нальотом біля кореня. Живіт м'який, болісний в епігастрії. Який з методів дослідження найбільш вірогідно допоможе діагностувати захворювання?

- a. Біохімічний аналіз крові
- b. Контрастна рентгеноскопія
- c. Езофагогастродуоденофіброскопія**
- d. Фракційне дослідження шлункового соку
- e. Інтрагастральна рН-метрія

4299. У хворого 39-ти років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, раптово виникли інтенсивний головний біль в потилиці, нудота і повторне блювання, що тривають п'яту годину. Об'єктивно: Рс-88/хв, АТ- 205/100 мм рт.ст., болючість окципітальних точок, ригідність потиличних м'язів. Симптом Керніга позитивний з обох боків. Є підозра на субарахноїдальний крововилив. Який з нижче наведених методів дослідження має вирішальне значення для підтвердження попереднього діагнозу?

- a. Поперековий прокол**
- b. Дослідження очного дна
- c. Ультразвукова доплерографія
- d. Комп'ютерна томографія
- e. ЕЕГ

4300. У хворого 19-ти років, після поверхневого ушкодження шкіри на долонній поверхні нігтьової фаланги II пальця, з'явився незначний біль та пухир, заповнений гноєм. На тильній поверхні кисті ознаки лімфангіту. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бешиха
- b. Фурункул
- c. Лімфангіт
- d. Шкірний панарицій**
- e. Кістковий панарицій

4301. З відмороженням обох ступнів хворий доставлений до приймального відділення. Що необхідно зробити?

- a. Накласти спиртовий компрес
- b. Розтерти снігом ступні
- c. Помістити ноги в гарячу воду
- d. Призначити серцеві препарати
- e. Накласти пов'язку, ввести судинорозширюючі препарати**

4302. Дитині 8 місяців. Фізичний і нервово-психічний розвиток відповідає віку. До цього часу не хворіла. Яка вірогідна кількість молочних зубів може бути у дитини?

- a. 5
- b. 1
- c. 4**
- d. 3
- e. 2

4303. У селищі міського типу зареєстровано спалах харчового отруєння. Діагноз ботулізму встановлено на підставі клінічної картини захворювання. Які з перелічених продуктів необхідно, у

першу чергу, відібрати на аналіз для підтвердження діагнозу?

- a. Капуста
- b. М'ясо відварне
- c. Картопля
- d. Молоко пастеризоване
- e. Консерви**

4304. У хворої 60-ти років, на 4-ту добу після інекції, в лівій сідниці з'явилися біль та ущільнення тканин. Об'єктивно: в верхньо-зовнішньому квадранті лівої сідниці шкіра червоного кольору, гаряча на дотик, під час пальпації визначається інфільтрат 6х6 см, болісний, у центрі розмякшення. Температура тіла - 37,9°. Що слід зробити для визначення наявності абсцесу?

- a. Пункція**
- b. Біопсія
- c. Загальний аналіз крові
- d. Рентгенографія
- e. Ультразвукове дослідження

4305. Хворого 15-ти років турбує головний біль, носові кровотечі, відчуття похолодання нижніх кінцівок. Об'єктивно: м'язи плечового поясу добре розвинуті, нижні кінцівки гіпотрофовані. Пульсація на артеріях ступні та стегновій артерії різко ослаблена. АТ- 150/90 мм рт.ст. - на руках, 90/60 мм рт.ст. - на ногах. Над сонними артеріями - систолічний шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Аневризма аорти
- b. Коарктація легеневої артерії
- c. Аортальний стеноз
- d. Коарктація аорти**
- e. Аортальна недостатність

4306. На огляді у педіатра дівчинка 9-ти років з інтермітуючими свистячими хрипами в анамнезі. Останнім часом препаратів не приймала. Об'єктивно: неспокій і періоральний ціаноз. Відзначається розширення міжреберних проміжків. При аускультції: дихання послаблене, сухі розсіяні хрипи, які чути на відстані. Дитина госпіталізована. Що з перерахованого НЕ ПОКАЗАНО для надання невідкладної допомоги дитині?

- a. Оксигенотерапія
- b. Інгаляції сальбутамолу
- c. Інгаляції кромоліну**
- d. Еуфілін в/в
- e. Кортикостероїди в/в

4307. З метою вивчення впливу мікроклімату на організм людини необхідно організувати систематичне спостереження за температурою повітря протягом 3-х діб. Оберіть прилад, який дозволить найбільш точно зареєструвати температуру:

- a. Психрометр Августа
- b. Ртутний термометр
- c. Термограф**
- d. Спиртовий термометр
- e. Психрометр Ассмана

4308. Хворий 53-х років звернувся до невропатолога зі скаргами на біль у попереку. З приводу радикуліту проведено курс фізіотерапевтичного лікування, однак стан хворого не покращився. Хворому проведено R-графію хребта і кісток таза, знайдено остеопороз та значні кісткові

"пробоїни". В крові - помірна нормохромна анемія, в сечі - протеїнурія. Загальний білок крові - 10,7 г/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Лімфогранулематоз
- b. Гострий радикуліт
- c. Метастази у кістки
- d. Мієломна хвороба**
- e. Сечокам'яна хвороба

4309. Хворий скаржиться на різку задишку, яка посилюється при фізичному навантаженні. Скарги виникли раптово 2 години тому на роботі: різкий біль зліва у грудній клітці, кашель. З часом біль зменшувався, але зростала задишка, запаморочення, блідість, холодний піт, ціаноз. Відсутнє везикулярне дихання. Рентгенологічно - затемнення з лівого боку. Яку патологію можна запідозрити?

- a. Лівобічна пневмонія
- b. Плеврит
- c. Абсцес легені
- d. Інфаркт легені
- e. Спонтанний лівобічний пневмоторакс**

4310. Хворий 40-ка років захворів місяць тому з підвищення температури, появи явищ інтоксикації, до яких потім приєдналися задишка, кашель з відходженням харкотиння. При рентгенологічному обстеженні в верхніх відділах легень виявлені вогнища різноманітної величини, що місцями зливаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Дисемінований туберкульоз легенів**
- b. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- c. Карциноматоз легенів
- d. Застійна легеня
- e. Двобічна вогнищева пневмонія

4311. Хвора 30-ти років знаходиться у відділенні з приводу хвороби Верльгофа. Об'єктивно: бліда, має петехіальні крововиливи на розгинальних поверхнях передпліч. Рс- 92/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Нижній край селезінки на рівні пупка. В крові: ер.-  $2,8 \times 10^{12}/л$ , Hb- 90 г/л, Ht- 0,38, тромб.-  $30 \times 10^9/л$ . Хвора готується до операції спленектомії. Яке трансфузійне середовище слід обрати в першу чергу для передопераційної підготовки?

- a. Еритроцитарна завись
- b. Відмиті еритроцити
- c. Консервована кров
- d. Нативна еритроцитарна маса
- e. Тромбоцитарна маса**

4312. У коридорі лікарні хворому 55-ти років раптово стало погано, негайно оглянутий лікарем. При огляді: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно почати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

- a. Зовнішній масаж серця
- b. Дихання "рот до рота"
- c. Дефібриляція
- d. Прекардіальний удар**
- e. Налагодження прохідності дихальних шляхів

4313. При профогляді пацієнт 16-ти років скарж не висловлює. Об'єктивно: зниженого харчування,



астенік, АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 80/хв, межі серця в нормі, при аускультатії над верхівкою серця вислуховується три тони, шуми відсутні. ЕКГ- патологічних змін не виявлено. ФКГ- над верхівкою визначається третій тон через 0,15 сек. після II-го тону. Як можна трактувати вказані зміни?

- a. IV-й фізіологічний тон
- b. Протодіастолічний ритм "галоу"
- c. Пресистолічний ритм "галоу"
- d. III-й фізіологічний тон**
- e. Ритм "перепілки"

4314. До кардіологічного відділення госпіталізована хвора зі скаргами на ниючий біль у передсердній ділянці, помірну задишку, набряки ніг, мерзлякуватість. На ЕКГ: негативні зубці Т V2-V6 (до 3-4 мм). Об'єктивно: шкіра суха, голос охриплий, обличчя одутлувате, з жовтяничним відтінком, тони серця глухі, Рс- 60/хв, АТ- 160/90 мм рт.ст., нижні кінцівки набряклі, під час натискання на шкіру гомілок ямка утворюється з утрудненням. У крові: Нb- 76 г/л, ШЗЕ- 17 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. ІХС: дрібновогнищевий інфаркт міокарда, СН II А ст
- b. Гіпотиреоз, міокардіодистрофія**
- c. Гіпертонічна хвороба II ст., СН II А ст
- d. В12-дефіцитна анемія
- e. Хронічний гломерулонефрит, ХНН

4315. Хворий 35-ти років надійшов до районної лікарні через тиждень після ДТП з клінікою згорненого гемотораксу. Яка доцільна лікувальна тактика в плані профілактики розвитку гострої емпієми плеври в хворого?

- a. Комплексна консервативна терапія
- b. Дренування плевральної порожнини пасивним дренажем
- c. Дренування плевральної порожнини активним дренажем
- d. Лікування плевральними пункціями
- e. Хірургічне усунення згорненого гемотораксу**

4316. Хворий 70-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль у ділянці серця. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв, тони ритмічні, I-й тон глухий, періодично значно посилений. АТ- 180/90 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина гемодинамічних порушень?

- a. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- b. АВ-блокада III ступеня**
- c. Синусова брадикардія
- d. Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- e. АВ-блокада I ступеня

4317. Хвора 43-х років скаржиться на періодичні напади болю у ділянці правої половини обличчя. Під час нападу спостерігається спазм мимічної мускулатури правої половини обличчя, шкірні покриви на цьому боці обличчя червоніють. У крові - без патології. Було діагностовано невралгію трійчастого нерва з правого боку. Який препарат найбільш доцільно призначити?

- a. Актовегін
- b. Анальгін
- c. Індометацин
- d. Фінлепсин**
- e. Преднізолон

4318. Лікуванням вибору при дуоденальній обструкції, зумовленій вторинною дуоденальною гематомою, яка розвинулася через кілька днів після тупої травми живота, є:

- a. Формування дуоденостоми
- b. Назогастральна декомпресія і парентеральне харчування**
- c. Дуоденоєюностомія
- d. Негайна ревізія
- e. Ретрокишкова гастроеюностомія

4319. У хворого 20-ти років на шкірі розгинальної поверхні кінцівок, спини та волосистої частини голови спостерігається розсіяна папульозна висипка яскраво-червоного кольору, розміром від просіяного зерна до сочевиці, поверхня елементів якої в центрі вкрита білуватими лусочками. Застосовуючи метод зішкрібування, можна виявити симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки" та "кров'яної роси". Про яке захворювання слід думати?

- a. Псоріаз**
- b. Атопічний дерматит
- c. Папульозно-некротичний туберкульоз шкіри
- d. Червоний плескатий лишай
- e. Вторинний сифіліс

4320. Дитині 16-ти днів, через гіпогалактію матері, необхідно призначення докорму. Яку суміш слід призначити дитині?

- a. Цільне коров'яче молоко
- b. Кефір
- c. Ацидофільне молоко
- d. "Малятко"**
- e. "Малюк"

4321. У дворічної дівчинки підвищена температура тіла до 37,2°C та висип на шкірі. Загальний стан дитини задовільний. На шкірі спини, розгинальних поверхнях кінцівок - макульозний висип рожевого кольору. Слизова піднебінних дужок дрібноплямиста, помірно гіперемована. Незначне слизове виділення з носу. Збільшені потиличні та задньошийні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Кір
- b. Краснуха**
- c. Вітряна віспа
- d. Ентеровірусна екзантема
- e. Скарлатина

4322. Хворий 68-ми років впродовж 35-ти років хворіє на хронічний панкреатит. В останні 5 років відзначає зменшення больового синдрому, здуття живота, часті випорожнення (сіруватого кольору, блискучі, з домішками неперетравленої їжі) до 3-4 разів на добу, прогресуючу втрату маси тіла. Зміна симптоматики у хворого обумовлена приєднанням:

- a. Внутрішньосекреторної недостатності підшлункової залози
- b. Хронічного ентероколіту
- c. Зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози**
- d. Синдрому лактазної недостатності
- e. Синдрому подразненого кишечника

4323. У жінки 46-ти років, що протягом 5-ти років страждає на гіпертонічну хворобу, розвинувся гіпертонічний криз. Скарги на серцебиття, відчуття пульсації у голові, ЧСС- 100/хв, АТ- 190/100 мм

рт.ст. Якому препарату слід надати перевагу?

- a. Сечогінне
- b. Дигідропіридиновий антагоніст кальцію
- c.  $\alpha$ -адреноблокатор
- d.  $\beta$ -адреноблокатор**
- e. Інгібітор АПФ

4324. Хворий 35-ти років надійшов до стаціонару зі скаргами на біль в лівому груднино-ключичному та колінному суглобах, попереку. Захворів гостро, з підвищенням температури до 38°. Об'єктивно: лівий груднино-ключичний та колінний суглоби набрякли, болісні під час пальпації. У крові: лейкоц.- 9,5×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 40 мм/год, СРБ- 1,5 мм, фібриноген - 4,8 г/л, сечова кислота - 0,28 ммоль/л. У зійскобі з уретри - хламідії. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Ревматичний артрит
- b. Синдром Рейтера**
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Подагра
- e. Хвороба Бехтерева

4325. Хвора 39-ти років скаржиться на наявність пухлини на передній поверхні шиї. Захворіла 2 роки тому. Пухлина малорухома, збільшилася в розмірах, змінився тембр голосу, з'явилося відчуття тиску. Об'єктивно: в лівій частці щитоподібної залози пальпується вузол 3 см в діаметрі, підвищеної щільності, горбкуватий, неболючий. Збільшені лімфатичні вузли шиї. Функціональний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Вузловий еутиреоїдний зоб
- b. Хронічний фіброзний тиреоїдит Ріделя
- c. Рак щитоподібної залози**
- d. Хронічний лімфатозний тиреоїдит Хашимото
- e. Вузловий гіпертиреоїдний зоб

4326. Хвора 23-х років захворіла 3 тижні тому, коли з'явилося затвердіння у пахвовій западині, дуже болюче. Через 4-5 днів воно вскрилось з виділенням великої кількості гною. Потім навколо з'явились нові інфільтрати. До цього випадку шкірними хворобами не хворіла. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Мікоз
- b. Оперізуючий герпес
- c. Гідраденіт**
- d. Стрептодермія
- e. Фурункул

4327. Проведено клініко-статистичне дослідження дії нового фармакологічного препарату на хворих з ішемічною хворобою серця. Який параметричний критерій (коефіцієнт) може бути використано для оцінки вірогідності результатів?

- a. Критерій Колмогорова-Смирнова
- b. Критерій знаків
- c. Т-критерій Вілкоксона
- d. Коефіцієнт Стюдента (t)**
- e. Коефіцієнт відповідності

4328. До стаціонару госпіталізовано дитину з масивними набряками на обличчі, тулубі, кінцівках, асцитом. АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі: білок - 3,1 г/л, лейкоц.- 2-3 в п/з, ер.- 5-7 в п/з. Що дозволить

найбільш вірогідно оцінити функцію нирок?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Протеїнограма
- c. Аналіз сечі за Нечипоренко
- d. Кліренс ендogenous креатиніну**
- e. Добова протеїнурія

4329. Чоловік 45-ти років, вантажник, скаржиться на біль у попереку та правій нозі. Ця симптоматика утримується 2 місяці та після курсу консервативної терапії не зменшилася. Об'єктивно: динаміка хребта у поперековому відділі обмежена, симптом Ласега позитивний праворуч. Колінні рефлекси D=S, жваві. Ахіллові: S>D, праворуч різко знижений. Яке обстеження треба виконати хворому для уточнення діагнозу?

- a. Реовазографія ніг
- b. Магнітно-резонансна томографія**
- c. Електроміографія м'язів ніг
- d. -
- e. Рентгенографія хребта

4330. Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до 37,5°C, біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- a. Алергічний
- b. Накопичення недоокиснених продуктів
- c. Дія бактеріального екзотоксину**
- d. Дія бактеріального ендотоксину
- e. Бактеріємія

4331. Хворий 28-ми років, через 2 години після вживання невідомих грибів, відчув зниження рухливості та зосередженості, що пізніше змінилося на збудженість та агресію. Під час огляду: порушення орієнтації, незрозуміла мова. Через 4 години печінковий запах з рота, непритомність. Який синдром спостерігається в хворого?

- a. Холестатичний синдром
- b. Гостра печінкова недостатність**
- c. Портальна гіпертензія
- d. Гепатолієнальний синдром
- e. Іктеричний синдром

4332. Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла 36,8°C, Ps- 72/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрудні, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 поперечні пальця нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лактостаз
- b. Залишки плацентарної тканини після пологів
- c. Післяпологовий метрорендометрит
- d. Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**
- e. Субінволюція матки

4333. Хвора 28-ми років звернулася зі скаргами на збільшення проміжку між менструаціями до 2-х

місяців, гірсутизм. Під час гінекологічного дослідження виявлено: яєчники збільшені в розмірах, безболісні, щільної консистенції, матка без особливостей. УЗД органів малого тазу: яєчники розміром 4-5 см в діаметрі, з множинними збільшеними фолікулами по периферії. Рентгенографія основи черепа: ділянка турецького сідла розширена. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Синдром Штейна-Левенталя**

b. Синдром Шихана

c. Передменструальний синдром

d. Альгодисменорея

e. Синдром Моргані-Стюарта

4334. Хвора 32-х років скаржиться на "душевний біль", поганий настрій, відсутність апетиту, безсоння. Зазначені симптоми з'явилися поступово протягом 3-х місяців, без видимої причини. У психічному статусі: на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, рухи повільні, фон настрою знижений, емоційно пригнічена, темп мислення уповільнений. Стан хворої поліпшується ввечері й погіршується рано вранці. До якого спеціаліста необхідно направити хвору?

a. Ендокринолог

b. Невролог

c. Медичний психолог

d. Гастроентеролог

**e. Психіатр**

4335. Хлопчик 5-ти місяців народився недоношеним, в періоді новонародженості та в подальшому не хворів. При огляді в поліклініці відзначається блідість шкірних покривів, сонливість. В крові: Hb- 95 г/л, ер.-  $3,5 \times 10^{12}/л$ , ретик.- 90/00, КП- 0,7, осмотична стійкість еритроцитів - 0,44-0,33%, сироваткове залізо - 4,9 мкмоль/л. Яка причина анемії найбільш вірогідна?

**a. Дефіцит заліза**

b. Гемоліз еритроцитів

c. Дефіцит вітаміну B12

d. Інфекційний процес

e. Незрілість кровотворення

4336. У 52-х річної хворої з поширеним остеохондрозом хребта, після підняття важкості, з'явився біль у попереку та по ходу лівого сідничного нерва. Об'єктивно: з лівого боку позитивний симптом Ласега і знижений ахілов рефлекс. Призначення якого препарату патогенетично найбільш виправдане?

a. Новокаїн

b. Спазмалгон

**c. Диклофенак**

d. Аспірин

e. Анальгін

4337. У дитини з тетрадою Фалло має місце:

**a. Підвищення тиску у правому шлуночку**

b. Підвищення пульсового тиску

c. Посилення кровообігу у малому колі кровообігу

d. Нормальне насичення киснем ( $P_{aO_2}$ ) у лівому шлуночку

e. Нормальний градієнт тиску на легеновому клапані

4338. Чоловік 56-ти років висловлює скарги на слабкість, задишку під час фізичного навантаження, серцебиття. З дитинства вислуховується серцевий шум. Об'єктивно: розширення правої межі

серця, розщеплення II тону, систолічний шум у II-III міжребір'ї зліва від краю груднини і короткий систолічний шум над мечоподібним відростком. На рентгенограмі: збільшення правого шлуночка і дуги легеневої артерії. На ЕКГ: фібриляція передсердь і блокада правої ніжки пучка Гіса. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Коарктація аорти
- b. Дефект міжпередсердної перегородки**
- c. Тетрада Фалло
- d. Дефект міжшлуночкової перегородки
- e. Відкрита артеріальна протока

4339. Дитина 3-х років захворіла гостро, підвищилася температура тіла до 39,5°C, стала млявою, повторне блювання, головний біль. При огляді виявлені позитивні менінгеальні симптоми, проведена люмбальна пункція. Спинномозкова рідина каламутна, витікає під тиском, вміст білка - 1,8 г/л; реакція Панді +++, цукор - 2,2 ммоль/л, хлориди - 123 ммоль/л, цитоз – 2350106 (80% нейтрофілів, 20% лімфоцитів). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пухлина мозку
- b. Субарахноїдальний крововилив
- c. Серозний менінгіт туберкульозний
- d. Гнійний менінгіт**
- e. Серозний менінгіт вірусний

4340. До приймального відділення лікарні доставлений на другу добу хвороби чоловік у важкому стані. Під час огляду температура тіла 36,1°C, риси обличчя загострені, шкіра суха, збирається в складку, афонія, судомні посмикування окремих груп м'язів. Акроціаноз. Тони серця глухі, Ps- 102/хв, АТ- 50/20 мм рт.ст. Живіт м'який, втягнутий, безболісний. Анурія. Рідкі випорожнення у вигляді "рисового відвару". Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сальмонельоз
- b. Кишковий амебіаз
- c. Ешеріхіоз
- d. Гостра дизентерія
- e. Холера**

4341. Вагітна 25-ти років з терміном вагітності 40 тижнів. Розміри тазу 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положення плоду подовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду приглушене - 160/хв. Перейми, які почалися 6 годин тому, болісні, рясні. Відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рівні пупка та косо розташоване. Яке ускладнення виникло в пологах?

- a. Загроза розриву матки**
- b. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- c. Повний розрив матки
- d. Емболія навколоплідними водами
- e. Кінець I періоду пологів

4342. Хворий скаржиться на відчуття важкості за грудниною та періодичне відчуття зупинки їжі, дисфагію. Під час рентгенологічного обстеження барієвий контраст виявляє поодинокі мішкоподібне випинання правої передньої стінки стравоходу з рівними контурами та чітко окресленою шийкою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- b. Поліп стравоходу
- c. Варикозне розширення вен стравоходу

**d. Дивертикул стравоходу**

**e. Рак стравоходу**

4343. Хлопчик 9-ти років хворіє на цукровий діабет перший рік. Одержує інсулін (хумулін R, NPH) з розрахунку 0,4 ОД/кг ваги на добу. Інсулін вводиться під шкіру плеча шприц-ручкою. Які міри слід вжити для профілактики ліподистрофії?

- a. Періодично переходити на інший вид інсуліну
- b. Зменшити дозу інсуліну
- c. Призначити антиоксиданти
- d. Обмежити жири в дієті дитини

**e. Міняти місце введення інсуліну**

4344. До гінеколога на 20-у добу післяпологового періоду звернулася жінка зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, гнійні виділення з соска. Об'єктивно: Рs- 120/хв., температура тіла 39°. Ліва молочна залоза болісна, більша за праву, шкіра її гіперемована; у верхньому квадранті - інфільтрат 10х15 см із розмякшенням всередині. В крові: ШЗЕ- 50 мм/год, лейкоц.- 15,0×10<sup>9</sup>/л. Якою буде тактика лікаря?

- a. Направити до гінекологічного відділення
- b. Направити у післяпологове відділення
- c. Госпіталізувати до хірургічного відділення для оперативного лікування**
- d. Направити до хірурга поліклініки для консервативного лікування
- e. Розітнути абсцес молочної залози в жіночій консультації

4345. У хворого 42-х років протягом тижня, кожні 48 годин, з'являються напади лихоманки, що змінюються жаром. Температура тіла підвищується до 40°. Зниження температури через 3-4 години супроводжується надмірним потовиділенням. Погіршився апетит, з'явилася загальна слабкість. Шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Збільшені печінка і селезінка, при пальпації - щільні. Який найбільш ефективний метод верифікації діагнозу?

- a. Мікроскопія висячої краплі крові
- b. Імуноферментний аналіз
- c. Бактеріологічний метод
- d. Мікроскопія мазка крові і товстої краплі**
- e. Загальний аналіз крові

4346. Забійник вугільної шахти 34-х років, з професійним стажем 10 років, виписаний з клініки професійних захворювань після обстеження і лікування з діагнозом: антракосилікоз, 1 стадія, перибронхіт, ДН 0 ст. Яке експертне рішення слід прийняти щодо його працездатності?

- a. Може продовжувати роботу в своїй професії при дотриманні санітарно-гігієнічних умов праці
- b. Видати профбюлетень для закріплення результатів лікування
- c. Видати листок непрацездатності для продовження амбулаторного лікування
- d. Направити на МСЕК для визначення відсотка втрати професійної працездатності
- e. Направити на МСЕК для визначення групи інвалідності на період перекваліфікації**

4347. Роділля 28-ми років знаходиться у пологовому відділенні. Пологова діяльність активна. Розміри тазу 26-29-31-20 см. Положення плоду поздовжнє, змішане сидничне передлежання. Відійшли навколоплідні води з меконієм, серцебиття плоду глухе, 100/хв. Піхвове дослідження: відкриття шийки матки повне, сидниці у порожнині малого тазу. Яка тактика ведення пологів?

- a. Консервативно-лікувальна
- b. Екстракція плоду за тазовий кінець**
- c. Пологостимуляція окситоцином



- d. Введення партусистену та спазмолітиків
- e. Кесарів розтин

4348. Жінка 40-ка років протягом 3-х діб відзначає поступово наростаючий біль у правій здухвинній ділянці, що починався з епігастральної ділянки. Температура до 37,5-37,8°. Під час огляду: язик вологий, Рс- 80/хв, живіт при пальпації м'який, помірно болючий в правій здухвинній ділянці, де нечітко пальпується невеликий утвір. У крові: лейкоц.- 12×10<sup>9</sup>/л. Про яку патологію слід думати?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Пухлина сліпої кишки
- c. Апендикулярний інфільтрат**
- d. Апендикулярний абсцес
- e. Перекручена кіста яєчника

4349. У доярки на правій кисті має місце виразка 3х3 см, вкрита чорним щільним струпом. Кисть різко набрякла, безболісна. Колір шкіри у ділянці набряку не змінений. Збільшений пахвовий лімфовузол з правого боку. Пальпація лімфовузла безболісна. Симптоми інтоксикації виражені помірно. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Банальний карбункул
- b. Виразково-бубонна форма туляремії
- c. Шкірно-бубонна форма чуми
- d. Бешихове запалення
- e. Шкірна форма сибірки**

4350. Протягом 8-ми років хворого турбує кашель зранку з відходженням невеликої кількості харкотиння, задишка. Палить більше 10-ти років. Об'єктивно: ціаноз, збільшення тривалості видиху, сухі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Бронхоектатична хвороба
- b. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- c. Хронічний обструктивний бронхіт**
- d. Бронхіальна астма
- e. Хронічний необструктивний бронхіт

4351. Хворий скаржиться на печію та постійний біль за грудниною. Після вживання їжі, при нахилі тулуба, виникає зригування. При рентгенологічному дослідженні виявлено: ковзья кардіофункціональна кила стравохідного отвору діафрагми, з розміщенням кардії на дні шлунка на 8 см вище діафрагми. При езофагоскопії є ознаки рефлюкс-езофагиту. Яка тактика лікування цього хворого?

- a. Консервативне лікування в поліклініці
- b. Операція в хірургічному стаціонарі**
- c. Консервативне лікування в хірургічному стаціонарі
- d. Санаторно-курортне лікування
- e. Консервативне лікування в терапевтичному стаціонарі

4352. Чоловік 35-ти років збуджений, весь час намагається зазирнути за двері та в сусіднє приміщення, бо переконаний, що там знаходяться його приятелі. Стверджує, що чує розмову друзів та сторонніх людей, хоча в цей час нікого поблизу немає. Намагається переконати лікаря, що за стіною відбувається суперечка з приводу "його покарання", голосно повторює фрази, які нібито почув з-за стіни. Визначте стан хворого:

- a. Гострий галюциноз**
- b. Навязливі ідеї

- c. Конфабуляції
- d. Вербальні ілюзії
- e. Маячіння

4353. Через 3 тижні після перенесеної гострої ангіни у хворого залишаються слабкість, кволість, субфебрильна температура, збільшені позащелепні лімфатичні вузли. Мигдалики пухкі, спаяні з дужками, в лакунах - гнійні пробки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний тонзиліт
- b. Гостра лакунарна ангіна
- c. Паратонзиліт
- d. Пухлина мигдаликів
- e. Хронічний фарингіт

4354. У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниця, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. Кал та сеча звичайного кольору. В анамнезі - затримка відпадання пуповинного залишку. У крові: Hb- 120 г/л, ер.- 4,5×10<sup>12</sup>/л, ШЗЕ- 3 мм/год. Білірубін сироватки загальний - 28 мкмоль/л, непрямий - 20 мкмоль/л, прямий - 8 мкмоль/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Природжений гіпотиреоз
- b. Гемолітична анемія
- c. Конюгаційна жовтяниця
- d. Природжений гепатит
- e. Цитомегаловірусна інфекція

4355. Хворий 45-ти років, моряк, госпіталізований на 2-й день захворювання. Тиждень тому повернувся з Індії. Скарги на температуру 41°C, сильний головний біль, задишку, кашель з виділенням пінистого іржавого харкотиння. Об'єктивно: блідий, ціаноз слизових, ЧДР- 24/хв, тахікардія. В легенях дихання ослаблене, вислуховуються вологі хрипи над обома легеньми, крепітація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Міліарний туберкульоз
- b. Грип
- c. Орнітоз
- d. Сепсис
- e. Чума, легенева форма

4356. У хворої 56-ти років, під час холецистектомії, почалася масивна кровотеча. Вирішено перелити кров. У хворої група крові AB(IV)Rh-. На станції переливання крові такої групи немає. Донори якої групи можуть бути викликані для здачі крові?

- a. Донори резерву
- b. Донори-родичі
- c. Активної групи
- d. Екстрені донори
- e. Донори рідкісних груп крові

4357. У хлопчика 4-х місяців через 15 хвилин після другого щеплення вакциною АКДП були зафіксовані ознаки набряку Квінке. Який препарат слід використати для надання дитині невідкладної допомоги?

- a. Адреналін
- b. Преднізолон
- c. Фуросемід

- d. Седуксен
- e. Гепарин

4358. Чоловік 37-ми років, фермер, скаржиться на загальну слабкість, спастичний біль у нижніх відділах живота, переважно у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення до 18 разів на добу з домішками слизу та крові. Захворювання почалося гостро, три дні тому з ознобу, відчуття жару, головного болю. Загальний стан середньої важкості, температура 37,8°. Сигмоподібна кишка спазмована і болюча. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Сальмонельоз
- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Дизентерія**
- d. Іерсиніоз
- e. Амебіаз

4359. У хлопчика 1 року виникло защемлення пахвинної грижі. Об'єктивно: гіперемія та пастозність тканин грижового випину. Який метод лікування оптимальний?

- a. Негайне оперативне втручання**
- b. Негайне вправлення грижі під короточасним наркозом
- c. Комплекс консервативних заходів, розрахованих на самовправлення грижі
- d. Призначення барбітуратів
- e. Ручне вправлення грижі

4360. Виникнення передеклампації у терміні 16 тижнів вагітності може бути зумовленим:

- a. Гідатідним занеском**
- b. Наявністю міжшлуночкового дефекту у плода
- c. Двійнею
- d. Аненцефалією
- e. Захворюванням нирок у матері

4361. Жінка 34-х років захворіла гостро після ГРВІ, коли з'явився біль в міжфалангових суглобах, а потім через 2 тижні в колінних суглобах, ранкова скутість, підвищилася температура тіла до 38°. Об'єктивно: міжфалангові, п'ястно-фалангові та колінні суглоби припухлі, набряклі, гарячі на дотик, рухи в них обмежені. У крові: ШЗЕ- 45 мм/год, СРБ +++, реакція Ваалер-Роузе 1:128. Про який механізм захворювання можна думати?

- a. Аутоімунний**
- b. Дегенеративний
- c. Обмінний
- d. Алергічний
- e. Дистрофічний

4362. Хвора 32-х років скаржиться на біль у дрібних суглобах кистей, парестезії в кінчиках пальців, слабкість, утруднення під час ковтання. Хворіє протягом 13-ти років. Об'єктивно: амимічність обличчя, вкорочення нігтьових фаланг. Ущільнення шкіри у ділянці плечового поясу. У легенях рентгенологічно базальний пневмосклероз. При ФГС- звуження стравоходу в кардіальному відділі. У крові: лейк.- 9,8×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 22 мм/год, γ-глобулін - 22%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Мікседема
- c. Системний червоний вівчак
- d. Дерматоміозит
- e. Системна склеродермія**

4363. У жінки 30-ти років, хворої на грип, виникла задишка при помірному фізичному навантаженні, серцебиття, ниючий біль в ділянці серця. Об'єктивно: Рс- 96/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Над верхівкою І тон ослаблений, м'який систолічний шум. Про появу якого ускладнення свідчить дана клінічна картина?

- a. Гострий вірусний міокардит
- b. Нейроциркуляторна дистонія
- c. Міокардіопатія
- d. Ідіопатичний міокардит
- e. Гострий інфекційно-алергічний міокардит

4364. Санітарним показником чистоти повітря в навчальній кімнаті виступає гранично допустима концентрація діоксиду вуглецю в повітрі. Яка концентрація діоксиду вуглецю в повітрі (в%) прийнята в якості гранично допустимої?

- a. 0,05%
- b. 0,15%
- c. 0,2%
- d. 0,1%
- e. 0,3%

4365. Хворому 20-ти років, що доставлений з вулиці у зимовий період з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

- a. 30 хвилин
- b. 120 хвилин
- c. 15 хвилин
- d. 60 хвилин
- e. 180 хвилин

4366. Студент 18-ти років протягом 7-ми днів скаржиться на слабкість, температуру тіла до 37,8°C, слизові виділення з носа, біль у горлі під час ковтання, відчуття "піску" в очах. Об'єктивно: збільшення задньошийних, кутовощелепних лімфовузлів, набряк та інекція судин кон'юнктив, гіперемія слизової оболонки ротоглотки, гіпертрофія мигдаликів, нальоту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Грип
- b. Аденовірусна інфекція
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Парагрип
- e. Риновірусна інфекція

4367. Інформаційно-аналітичний відділ ЦРЛ повинен проаналізувати демографічну ситуацію на території району. Між працівниками відділу були розподілені відповідні завдання. Зокрема одному із них було доручено вивчити народжуваність населення. Які облікові документи повинні слугувати йому джерелом інформації?

- a. Історія пологів
- b. Свідоцтво про народження
- c. Обмінна карта: відомості про новонародженого
- d. Медичне свідоцтво про народження
- e. Історія розвитку новонародженого

4368. У новонародженого на 1-й хвилині після народження: ЧДР- 26/хв., ЧСС- 90/хв., м'язовий тонус

низький. Під час відсмоктування слизу катетером із носа та рота - дитина реагує гримасою; шкіра ціанотична. Аускультативно: над легеньми ослаблене везикулярне дихання. Тони серця звучні. Через 5 хвилин: ЧДР- 40/хв., ритмічне, ЧСС- 120/хв., акроціаноз, мязовий тонус знижений. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Пологова травма новонародженого
- b. Асфіксія новонародженого**
- c. Сепсис новонародженого
- d. Геморагічна хвороба новонародженого
- e. Гемолітична хвороба новонародженого

4369. Дитина 4-х місяців захворіла гостро: температура - 38,5°C. Однократне блювання, вялість. Через 10 годин з'явилася висипка на сідницях та нижніх кінцівках у вигляді петехій, плям та папул. Деякі геморагічні елементи з некрозом у центрі. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- a. Краснуха
- b. Менінгококцемія**
- c. Скарлатина
- d. Грип
- e. Геморагічний васкуліт

4370. Під будівництво лікарні у районному центрі відведена земельна ділянка загальною площею 2,0 гектара. Стаціонар якої максимальної потужності може бути збудований на цій земельній ділянці?

- a. На 200 ліжок
- b. На 100 ліжок**
- c. На 400 ліжок
- d. На 800 ліжок
- e. Понад 1000 ліжок

4371. Хворий 38-ми років скаржиться на кволість, субфебрилітет, збільшення лімфатичних вузлів, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових, пальпуються збільшені безболісні лімфовузли, стерналгія, печінка +2 см, селезінка +5 см, неболюча. У крові: ер.-  $2,7 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 84 г/л, лейкоц.-  $58 \cdot 10^9/л$ , е.- 1%, п.- 2%, с.- 12%, лімфоц.- 83%, лімфоб.- 2%, клітини Боткіна-Гумпрехта; ШОЕ- 57 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний мієлолейкоз
- b. Гострий мієлолейкоз
- c. Хронічний лімфолейкоз**
- d. Лімфогранулематоз
- e. Гострий лімфолейкоз

4372. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення ціанозу під час неспокою. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

- a. Дефект міжпередсердної перегородки
- b. Тетрада Фалло
- c. Коарктація аорти
- d. Стеноз легеневої артерії
- e. Дефект міжшлуночкової перегородки**

4373. При вивченні захворюваності у місті N було встановлено, що населення різних адміністративних районів відрізняється за своїм віковим складом. Який із статистичних методів дозволяє виключити вплив цього чинника на показники захворюваності:

a. Аналіз динамічних рядів

**b. Стандартизація**

c. Обчислення середніх величин

d. Кореляційно-регресивний аналіз

e. Т-критерій Вілкоксона

4374. Хвора 34-х років біля двох років страждає на тривожні розлади з панічними атаками. Лікувалась у психотерапевта. Було досягнуто неповної ремісії. В зв'язку з переїздом в інше місто перервала психотерапію. Невдовзі стан значно погіршився, відчуває майже постійну тривогу. Панічні напади до 5-6 разів на день, супроводжуються сильним серцебиттям, задишкою, холодним потом, страхом смерті. Яка група препаратів є найбільш доцільною для медикаментозної терапії?

a. Нейролептики антипсихотичної дії

b. Препарати літію

c. Кардіотоніки, дихальні аналептики

**d. Антидепресанти**

e. Нейролептики седативної дії

4375. Хворий 22-х років через 3 дні після ГРВІ скаржиться на дертя за грудниною, кашель із слизистим харкотинням. Стан задовільний. Перкуторно: легеневий звук, аускультативно: над легеньми жорстке дихання. Рентгенограма легенів - без змін. Який діагноз у хворого?

a. Прикоренева пневмонія

b. Гострий фарингіт

c. Грип

d. Гострий ларингіт

**e. Гострий бронхіт**

4376. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, болючу висипку на шкірі тулуба. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: на боковій поверхні тулуба з лівого боку, на фоні гіперемії та набряку, відмічаються згруповані міхурці з серозно-каламутним та геморагічним вмістом. Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Мікробна екзема

**b. Герпес оперізуючий**

c. Дерматит простий контактний

d. Герпетичний дерматоз Дюрінга

e. Дерматит контактний алергічний

4377. До хірургічного відділення через 4 години після травми надійшов потерпілий 37-ми років з великою розчавленою раною лівого стегна. Яка головна умова успішної профілактики газової гангрені у потерпілого?

a. Введення специфічної сироватки 30 000 ОД

b. Інфільтрація м'яких тканин навкруги рани розчином антибіотиків

**c. Видалення нежиттєздатних тканин та своєчасна хірургічна обробка рани**

d. Введення специфічної сироватки 3 000 ОД

e. Промивання рани розчином перекису водню 6%

4378. У приміщенні учбового класу школи концентрація CO<sub>2</sub> у повітрі - 0,2%, світловий коефіцієнт - 1:5, температура - 20°C, вологість - 55%. Загальне освітлення лампами накаливання - 200 лк. Які

функціональні чи патологічні відхилення у учнів найбільш вірогідні?

- a. Вегето-судинна дистонія
- b. Сколіоз
- c. Зниження працездатності, головний біль**
- d. Порушення зору
- e. Простудні захворювання

4379. При якому з нижче перерахованих порушень ритму доцільно використання АТФ для відновлення синусового ритму?

- a. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- b. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія**
- c. Фібриляція шлуночків
- d. Тріпотіння передсердь
- e. Фібриляція передсердь

4380. Хворий 40-ка років захворів місяць тому з підвищення температури, появи явищ інтоксикації, до яких потім приєдналися задишка, кашель з відходженням харкотиння. При рентгенологічному обстеженні в верхніх відділах легень виявлені вогнища різноманітної величини, що місцями зливаються. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Застійна легеня
- b. Дисемінований туберкульоз легенів**
- c. Двобічна вогнищева пневмонія
- d. Карциноматоз легенів
- e. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт

4381. Хворий 39-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на ранковий головний біль, зниження апетиту, нудоту, ранкові блювання, періодичні носові кровотечі. У 15-ти річному віці переніс гострий гломерулонефрит. При обстеженні відмічено підвищення артеріального тиску до 220/130 мм рт.ст., геморагії на шкірі рук і ніг, блідість шкіри та слизових оболонок. Який із наведених біохімічних показників крові має діагностичну значимість у даному випадку?

- a. Натрій
- b. Фібриноген
- c. Сечова кислота
- d. Креатинін**
- e. Білірубін

4382. Хворий 34-х років скаржиться на профузний нічний піт, схуднення за останні 3 місяці на 9 кг, свербіж шкіри. При огляді: зниженого харчування, шкіра бліда. На шиї та в пахвових ділянках пальпуються щільно-еластичні лімфатичні вузли близько 1 см в діаметрі, не спаяні зі шкірою, малорухливі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Лімфосаркома
- b. Метастази раку
- c. Хронічний лімфаденіт
- d. Лімфома Беркіта
- e. Лімфогранулематоз**

4383. Хворий 68-ми років впродовж 35-ти років хворіє на хронічний панкреатит. В останні 5 років відзначає зменшення больового синдрому, здуття живота, часті випорожнення (сіруватого кольору, блискучі, з домішками не перетравленої їжі) до 3-4 разів на добу, прогресуючу втрату маси тіла. Зміна симптоматики у хворого обумовлена приєднанням:



- a. Синдрому лактазної недостатності
- b. Внутрішньосекреторної недостатності підшлункової залози
- c. Хронічного ентероколіту
- d. Зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози**
- e. Синдрому подразненого кишечника

4384. У пацієнтки 22-х років скарги на затримку менструації впродовж 2-х місяців. Змінилися смакові переваги. Пологів - 0, абортів - 0. Піхве дослідження: слизова оболонка піхви та шийки матки - ціанотична, матка кулеподібної форми, збільшена до 7-8 тижнів вагітності, м'якуватої консистенції. Придатки без особливостей. Перешийок матки розм'якшений. Склепіння піхви вільні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Хоріонепітеліома
- b. Міома матки
- c. Маткова вагітність**
- d. Порушення оваріо-менструального циклу
- e. Міхурний занесок

4385. Діагноз "черевний тиф" було встановлено чоловіку віком 50-ти років, який працює слюсарем і мешкає в ізольованій квартирі з усіма зручностями. В сім'ї крім нього двоє дорослих. Які заходи проводяться щодо осіб, які спілкувались з хворим?

- a. Бактеріологічне дослідження**
- b. Антибіотикопрофілактика
- c. Диспансерний нагляд
- d. Ізоляція
- e. Вакцинація

4386. У хворого гострий крупновогнищевий інфаркт міокарда ускладнився кардіогенним шоком. Останній протікає при низькому загальному периферійному опорі та зниженому серцевому викиді. Який антигіпотензивний лікарський засіб слід ввести хворому в першу чергу?

- a. Мезатон
- b. Преднізолон
- c. Норадреналін
- d. Дофамін**
- e. Адреналін

4387. Хвора 22-х років перенесла гострий ентероколіт ієрсиніозного генезу. Лікувалася в інфекційній лікарні. Після виписки гостро з'явився біль у правому колінному суглобі, набряк, обмежена рухомість. У крові: лейкоцитоз, ШОЕ- 30 мм/год, СРБ- 2 мм, фібриноген - 5,2 г/л,  $\alpha_2$  глобуліни - 12%, РФ (-). Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Реактивний артрит**
- b. Гнійний артрит
- c. Деформуючий остеоартроз
- d. Хондроматоз суглобів
- e. Ревматоїдний артрит

4388. У хлопчика 9-ти років, після перенесеного ГРВІ з'явилися полідипсія, поліурія, слабкість, нудота. При обстеженні: свідомість сплутана, шкіра суха, очні яблука м'які, дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, тони серця глухі, живіт м'який, безболісний. Цукор крові - 19 ммоль/л. Назвіть гострий стан, що виник у дитини?

- a. Кетоацидотична кома**

- b. Церебральна кома
- c. Печінкова кома
- d. Гіперосмолярна кома
- e. Гостра ниркова недостатність

4389. Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців після психічної травми, в зв'язку зі смертю батька. З анамнезу відомо, що місячні розпочалися з 13-ти років, регулярні, через 28 днів, по 5-6 днів, безболісні. При гінекологічному огляді змін зі сторони матки і придатків не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Несправжня аменорея
- b. Первинна аменорея
- c. Олігоменорея
- d. Вторинна аменорея**
- e. Алюгодисменорея

4390. Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

- a. Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару
- b. Річний звіт лікувально-профілактичного закладу
- c. Медичні карти стаціонарних хворих**
- d. Карти лікарських призначень
- e. Журнал обліку оперативних втручань

4391. Хворий 63-х років звернувся зі скаргами на біль у попереку. З приводу радикуліту проведено курс фізіотерапевтичного лікування. Однак стан хворого не покращився. Хворому проведено Ро-графію кісток хребта та тазу, на котрих знайдено остеопороз і значні кісткові дефекти. В крові помірна нормохромна анемія, в сечі - протеїнурія. Загальний білок крові - 10,7 г/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- a. Метастази у кістці
- b. Гострий радикуліт
- c. Мієломна хвороба**
- d. Системний остеопороз
- e. Сечокам'яна хвороба

4392. До лікаря-гінеколога звернулася мати з дівчинкою 6-ти років зі скаргами на появу у дівчинки білей гнійного характеру, що подразнюють шкіру статевих органів і стегон. Під час огляду: зовнішні статеві органи гіперемовані, набряклі. Виражена гіперемія присінку піхви і дівочої пльви. Виділення зі статевої щілини рясні, слизово-гнійні. Про яке захворювання можна думати?

- a. Дифтерія піхви
- b. Трихомонадний кольпіт
- c. Вульвовагініт**
- d. Цистит
- e. Цукровий діабет

4393. Для оцінки стану здоров'я населення складено та проаналізовано звіт про захворювання, що зареєстровані у населення району обслуговування (ф. 12). Який показник розраховують на основі цього звіту?

- a. Показник госпіталізованої захворюваності
- b. Показник основної неепідемічної захворюваності

с. Показник патологічної ураженості

**d. Показник загальної захворюваності**

е. Показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності

4394. Хвора 30-ти років знаходиться у відділенні з приводу хвороби Верльгофа. Об'єктивно: бліда, має петехіальні крововиливи на розгинальних поверхнях передпліч. Ps- 92/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Нижній край селезінки на рівні пупка. В крові: ер.-  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 90 г/л, Ht- 38%, тромб.-  $30 \cdot 10^9/л$ . Хвора готується до операції спленектомії. Яке трансфузійне середовище слід обрати в першу чергу для передопераційної підготовки?

а. Консервована кров

б. Нативна еритроцитарна маса

**с. Тромбоцитарна маса**

д. Еритроцитарна завись

е. Відмиті еритроцити

4395. Хворий 60-ти років скаржиться на задуху, серцебиття, швидку втомлюваність. Впродовж 8-ми років хворіє на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена на 2 см. вліво від середньоключичної лінії, тони серця ритмічні, ослаблені; над аортою - акцент II тону. АТ- 170/100 мм рт.ст. Печінка +2 см, пастозність гомілок. На ЕКГ: відхилення вісі серця вліво, гіпертрофія лівого шлуночка. ФВ- 63%. Який варіант серцевої недостатності спостерігається в даному випадку?

а. Невизначений

б. Змішаний

с. Норма

**д. Діастолічний**

е. Систолічний

4396. Пацієнт 13-ти років захворів гостро: з'явились спрага, поліурія, слабкість. За 2 тижні схуд на 4 кг. Об'єктивно: загальний стан задовільний, запаху ацетону з рота немає. Рівень глюкози в крові натщесерце - 32 ммоль/л, в сечі - 6%, ацетон +. Яка подальша лікувальна тактика?

**а. Інсулін короткої дії**

б. Препарати сульфонілсечовини

с. Дієта

д. Бігуаніди

е. Інсуліни пролонговані

4397. У хворої 35-ти років з жовчнокам'яною хворобою після порушення дієти виник гострий напад болю в правому підребер'ї, який припинився на 3-ю добу, але з'явилася жовтяниця, яка з кожним днем наростає. Який малоінвазивний метод діагностики хвороби слід застосувати у хворої?

а. Дуоденальне зондування

**б. Ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія**

с. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

д. Визначення рівня білірубіну в крові

е. Інфузійна холецистохолангіографія

4398. У пацієнта, який після важкої травми знаходився на парентеральному харчуванні, розвинулися діарея, депресія, алопеція і дерматит навколо рота і очей. Введення якого з перерахованих елементів необхідно для корекції змін, що виникли?

а. Мідь

**б. Цинк**

с. Селен

- d. Йод
- e. Кремній

4399. У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтяничного кольору. Дитина народилась з вагою 3,200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. Над легенями пуерильне дихання. ЧДР- 36/хв. Тони серця ритмічні. ЧСС- 130/хв. Живіт м'який. Печінка виступає з-під краю реберної дуги на 2 см., селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Анемія Міньковського-Шафара
- b. Атрезія жовчних шляхів
- c. Сепсис новонароджених
- d. Гемолітична хвороба новонароджених
- e. Фізіологічна жовтяниця

4400. Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

- a. 180 хвилин
- b. 15 хвилин
- c. 120 хвилин
- d. 30 хвилин
- e. 60 хвилин

4401. В районі N поширеність захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує поширеність захворювань?

- a. Екстенсивний
- b. Співвідношення
- c. Інтенсивний
- d. Наочності
- e. Стандартизований

4402. Пацієнт 50-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу 20 років. Впродовж 2-х днів відмічає погіршення стану: головний біль, нудоту, запаморочення, набряк обличчя, задишку при незначних навантаженнях, які пов'язує з надмірним споживанням солоної їжі та перериванням курсу призначеної антигіпертензивної терапії. Об-но: АТ- 180/120 мм рт.ст., ЧСС- 88/хв., ЧДР- 24/хв., послаблення дихання в заднь-базальних відділах легень. Надання допомоги пацієнту в стаціонарі слід розпочати з:

- a. В/в крапельного введення ізокету
- b. В/м введення 2 мл седуксену
- c. Сублінгвального прийому 10 мг корінфару
- d. В/в введення лабеталолу
- e. В/в введення 80 мг фуросеміду

4403. Хвора 72-х років знаходилася на лікуванні в урологічному відділенні з приводу сечокам'яної хвороби. Після інекції атропіну з'явився сильний біль у лівому оці та різко погіршився зір. Об'єктивно: гострота зору лівого ока - 0,01, око щільне, але безболісне під час пальпації, застійна інекція судин очного яблука, рогівка мутна. Який найбільш вірогідний діагноз щодо лівого ока?

- a. Гострий іридоцикліт
- b. Гострий напад первинної глаукоми
- c. Гострий кератит
- d. Дегенерація рогівки

е. Вторинна глаукома

4404. До дільничного терапевта звернувся хворий 37-ми років, який внаслідок загострення хронічного обструктивного бронхіту впродовж року був тимчасово непрацездатним 117 днів.

Визначить юридично вірну тактику лікаря в даному випадку:

a. Направлення на ЛКК для продовження листка непрацездатності

b. Видача трудового (доплатного) листка непрацездатності

**c. Хворий підлягає направленню на МСЕК**

d. Направлення хворого на санаторно-курортне лікування

e. Продовження листка непрацездатності терапевтом

4405. Хвора 28-ми років звернулася зі скаргами на збільшення проміжку між менструаціями до 2-х місяців, гірсутизм. Під час гінекологічного дослідження виявлено: яєчники збільшені в розмірах, безболісні, щільної консистенції, матка без особливостей. УЗД органів малого тазу: яєчники розміром 4-5 см в діаметрі, з множинними збільшеними фолікулами по периферії. Рентгенографія основи черепа: ділянка турецького сидла розширена. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Альгодисменорея

b. Синдром Шихана

**c. Синдром Штейна-Левенталя**

d. Синдром Моргані-Стюарта

e. Передменструальний синдром

4406. У хворого 20-ти років на шкірі розгинальної поверхні кінцівок, спини та волосистої частини голови спостерігається розсіяна папульозна висипка яскраво-червоного кольору, розміром від просіяного зерна до сочевиці, поверхня елементів якої в центрі вкрита білуватими лусочками. Застосовуючи метод зішкрябування, можна виявити симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки" та "кров'яної роси". Про яке захворювання слід думати?

a. Червоний плескатий лишай

**b. Псоріаз**

c. Вторинний сифіліс

d. Атопічний дерматит

e. Папульозно-некротичний туберкульоз шкіри

4407. Хворий 52-х років скаржиться на головний біль, слабкість лівої верхньої кінцівки. При фізичному навантаженні лівої кінцівки збільшуються неврологічні симптоми. Пульсація на артеріях лівої верхньої кінцівки різко ослаблена, на сонних артеріях - збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Хвороба Такаюсу

**b. Оклюзія лівої підключичної артерії, синдром "обкрадання"**

c. Оклюзія брахіоцефального стовбура

d. Синдром Рейно

e. Синдром торакального виходу

4408. Хворого 40-ка років годину тому покусав бездомний собака. На лівій гомілці слід укусу - рана розмірами 4x2x0,5 см. Яка хірургічна допомога найбільш доцільна в цьому випадку?

a. Асептична пов'язка

b. Провізорні шви на рану

c. Глухий шов

d. Мазева пов'язка

**e. Туалет рани мильною водою, провізорні шви на рану**

4409. Хвора 52-х років надійшла до стаціонару зі скаргами на кровоточивість слизових оболонок, значні крововиливи в шкіру у вигляді екхімозів, плям, носові та шлункові кровотечі. Після клінічних обстежень було встановлено діагноз: тромбоцитопенічна пурпура. Яка найбільш вірогідна причина виникнення даного захворювання?

- a. Спадкова недостатність плазмових факторів згортання крові
- b. Дефіцит VIII фактору згортання крові
- c. Дефіцит заліза в сироватці крові, кістковому мозку та депо
- d. Порушення гемостазу

**e. Утворення антитромбоцитарних аутоантитіл**

4410. Жінка 40-ка років з мітральним стенозом скаржиться на задишку, кволість, які поступово прогресують. На сьогодні може виконувати лише легку домашню роботу. Яка найбільш адекватна терапія для цієї хворої?

- a. Серцеві глікозиди
- b. Вазодилататори

**c. Хірургічне втручання**

- d. Діуретики
- e. Біцилінотерапія

4411. До показників, що характеризують здоров'я населення, відносяться демографічні показники. Що з нижче наведеного є середовищем для розрахунку цих показників?

- a. Число госпіталізованих
- b. Кількість населення, що підлягає профоглядам
- c. Кількість хворих

**d. Кількість населення**

- e. Кількість працюючих

4412. До інфекційної лікарні госпіталізовано хворого 43-х років зі скаргами на високу температуру тіла і сильний головний біль. Хворіє 2-й день. При огляді виявлено на передпліччі карбункул, навколо якого виражений набряк і незначна болючість. Регіонарний лімфаденіт. Гепатоліснальний синдром. Із анамнезу відомо, що хворий працює на тваринницькій фермі. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

**a. Сибірка**

- b. Бешиха
- c. Рак шкіри
- d. Еризипелоїд
- e. Екзема

4413. Дитина 4-х років подавилася волоським горіхом декілька днів тому. В теперішній час турбує кашель, підвищення температури до 37,5°C. При аускультатії - множинні сухі та вологі хрипи над правою легенею. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Стороннє тіло гортані
- b. Стороннє тіло трахеї
- c. Стороннє тіло лівого бронху
- d. Стороннє тіло глотки

**e. Стороннє тіло правого бронху**

4414. Під час судово-медичного дослідження трупа судово-медичний експерт описав у тім'яно-скроневій ділянці праворуч рану лінійної форми, розміром 6,4 см при зведених краях; краї нерівні, осаднені, в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани:

- a. Розсічена
- b. Колена
- c. Забита**
- d. Різана
- e. Рубана

4415. Жінка 47-ми років скаржиться на кров'янисті виділення з піхви протягом 2-х тижнів, які з'явилися після затримки менструації на 3 місяці. Менархе з 13-ти років. Менструації останній рік нерегулярні. В крові: Нb- 90 г/л, ер.- 2,0×012/л, лейкоц.- 5,6×09/л. При вагінальному дослідженні: матка нормальних розмірів, придатки не пальпуються. Який діагноз найвірогідніший?

- a. Клімактерична кровотеча**
- b. Порушення згортання крові
- c. Рак ендометрію
- d. Поліп ендометрію
- e. Неповний аборт

4416. Дівчинка 13-ти років госпіталізована до кардіологічного відділення зі скаргами на біль у м'язах і суглобах. При огляді обличчя в ділянці перенісся та щік знайдена еритема з набряком у вигляді метелика. Яке захворювання є найбільш вірогідним в даному випадку?

- a. Системний червоний вілчак**
- b. Вузликовий періартеріїт
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Ревматизм
- e. Дерматоміозит

4417. У хворої 49-ти років 4 доби тому з'явився біль у правій половині черева, який спочатку нарастив і до кінця другої доби став поступово вщухати, підсилюючись лише при різких рухах та кашлі. Температура тіла спочатку була 38°C і поступово знизилася до 37,5°C. Стан задовільний, Рс- 84/хв. Язик вологий. В правій здухвинній ділянці відмічається слабо виражена напруга м'язів, через яку пальпується щільне болюче пухлиноподібне утворення з нерівним контуром і обмеженою рухливістю. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Апендикулярний абсцес
- b. Пілефлебіт
- c. Пухлина сліпої кишки
- d. Правобічний аднексит
- e. Апендикулярний інфільтрат**

4418. Хлопчик 3-х років раптово захворів. Голос став охриплим та осиплим, іноді - афонічним. З'явився грубий, гучний, сухий, непродуктивний кашель. Температура тіла 37,4°C. Об'єктивно: дитина спокійна, положення в ліжку вимушене (з фіксованим плечовим поясом). Дихання стенотичне, добре чути на відстані. Чітко видно постійну роботу дихальної мускулатури. Аускультативно: дихання жорстке, рівномірно ослаблене, особливо в задніх та нижніх відділах легенів. Укажіть, який механізм домінує в патогенезі крупу?

- a. Набряк слизової оболонки гортані та трахеї**
- b. Ларінгоспазм
- c. Спазм гладеньких м'язів гортані, трахеї та бронхів
- d. Гіперсекреція залоз слизової оболонки гортані, трахеї і бронхів
- e. Обструкція

4419. Хвора 30-ти років скаржиться на безпліддя на протязі 3-х років. В анамнезі - позаматкова



вагітність (оперативне лікування - сальпінгоектомія зліва 1 рік тому) та кіста правого яєчника (оперативне лікування - аднексектомія з правого боку 2 роки тому). Чоловік обстежений, патології не виявлено. Яка тактика лікування безпліддя показана цій подружній парі?

- a. Штучна інсемінація спермою донора
- b. Екстракорпоральне запліднення**
- c. Гістероскопія
- d. Гідротубація
- e. Лапароскопія

4420. Хворий 47-ми років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час госпіталізації стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ- 80/50 мм рт.ст., Рs- 118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні дії слід здійснити?

- a. Антибактеріальна та дезінтоксикаційна терапія
- b. Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- c. Ввести наркотичні анальгетики та протишокові кровозамінники**
- d. Некротомія опікової поверхні, гемотрансфузія
- e. Призначити дезінтоксикаційні кровозамінники

4421. У хлопчика 10-ти років хронічний вірусний гепатит В з максимальною активністю. Який з лабораторних тестів найбільш чітко характеризує ступінь цитолізу в хворого?

- a. Трансамінази**
- b. Загальний білок
- c. Проба Таката-Ара
- d. Протромбін
- e. Проба Вельтмана

4422. У жінки 28-ми років в період менструації виникає біль внизу живота розпираючого характеру; "шоколадні" виділення з піхви. В анамнезі - хронічний аднексит. При бімануальному огляді: зліва від матки визначається пухлиноподібне утворення розмірами 7х7 см нерівномірної консистенції, болюче при зміщенні, обмежено рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ендометріоїдна кіста лівого яєчника**
- b. Фіброматозний вузол
- c. Фолікулярна кіста лівого яєчника
- d. Загострення хронічного аднекситу
- e. Пухлина сигмоподібної кишки

4423. У шахтаря 37-ми років після підняття вантажу виник біль у попереку, що іррадіює в ліву ногу. Хода щадна. Сплющений поперековий лордоз. Сколіоз випинанням вліво. Напруження паравертебральних м'язів. Позитивні симптоми Нері, Дежеріна, симптом Ласега зліва з кута 350 градусів. Зазначте необхідне дослідження для уточнення діагнозу:

- a. Низхідна мієлографія
- b. Сонографія нирок
- c. Люмбальна пункція
- d. КТ попереково-крижового відділу хребта**
- e. Електроміографія

4424. На підприємстві, де виробляється свинцевий сурик, формується бригада лікарів-спеціалістів для проведення періодичного медичного огляду. Який з лікарів повинен бути обов'язково у складі бригади?

- a. Отоларинголог**

b. Гінеколог

c. Невропатолог

d. Психіатр

e. Дерматолог

4425. У 6-ти місячної дитини з народження нарастає жовтяниця з зеленуватим відтінком. Спостерігаються явища геморагічного діатезу та шкірної сверблячки. Яка найбільш вірогідна патологія у дитини?

a. Синдром Дабіна-Джонсона

b. Атрезія жовчовивідних шляхів

c. Еритробластоз

d. Синдром Криглера-Найяра

e. Синдром Жільбера

4426. При профогляді пацієнт 16-ти років скарж не висловлює. Об'єктивно: зниженого харчування, астеник, АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 80/хв, межі серця в нормі, при аускультатії над верхівкою серця вислуховується три тони, шуми відсутні. ЕКГ- патологічних змін не виявлено. ФКГ- над верхівкою визначається третій тон через 0,15 секунд після II-го тону. Як можна трактувати вказані зміни?

a. Протодіастолічний ритм "галоу"

b. IV-й фізіологічний тон

c. Ритм "перепілки"

d. III-й фізіологічний тон

e. Пресистолічний ритм "галоу"

4427. У дівчинки 4-х років раптово під час гри з іграшками з'явився напад кашлю, задишка. Об'єктивно: ЧДР- 45/хв., ЧСС- 130/хв. Перкуторно: вкорочення перкуторного звуку з правого боку в нижніх відділах. Аускультативно: з правого боку послаблене дихання с бронхіальним відтінком. На рентгенограмі: затемнення нижньої частки легень праворуч. У крові запальних змін не виявлено. Поставлено діагноз: стороннє тіло правого бронху. Вкажіть, яке ускладнення викликало дану клінічну картину:

a. Пневмонія

b. Бронхіт

c. Пневмоторакс

d. Емфізема

e. Ателектаз

4428. Хвора 58-ми років скаржиться на періодичний біль голови, запаморочення та шум у вухах. Протягом 15-ти років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: тони серця ритмічні, ЧСС- 76/хв., акцент II тону над аортою, АТ- 180/110 мм рт.ст. У сечі: відносна щільність - 1,014. Добова втрата білку з сечею до 1,5 г. Препаратом вибору для лікування артеріальної гіпертензії у цієї пацієнтки буде:

a.  $\alpha$ -блокатор

b. Тіазидний діуретик

c. Інгібітор АПФ

d.  $\beta$ -блокатор

e. Антагоніст кальцієвих каналів

4429. У хворої 38-ми років відмічається ранкова скутість у всьому тілі, особливо у суглобах верхніх та нижніх кінцівок, яка зникає після активних рухів через 30-60 хв., артрит пястно-фалангових та проксимальних фалангових суглобів, субфебрильна температура. ШОЕ- 45 мм/год.

Рентгенологічно: відзначається остеопороз та узурація суглобової поверхні дрібних суглобів кисті та ступні. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Ревматоїдний артрит**

b. Деформуючий остеоартроз

c. Псоріатична артропатія

d. Реактивний поліартрит

e. Системний червоний вовчак

4430. У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

a. Народжуваність

b. Загальна смертність

c. Природній приріст

d. Смертність немовлят

**e. Перинатальна смертність**

4431. У хворого 55-ти років під час профогляду виявлено цукровий діабет. Не лікувався. Об'єктивно: зріст - 170 см, маса тіла - 106 кг, шкіра звичайної вологості. Рс- 76/хв., ритмічний, ліва межа відносної тупості серця зміщена на 1 см ліворуч від середньоключичної лінії, тони серця послаблені, АТ- 140/80 мм рт.ст. Глікемія натщесерце - 6,9 ммоль/л. Вміст глюкози в добовій сечі - 0,5% при діурезі 2,5 л. Яка першочергова тактика лікування?

**a. Призначити хворому лише дієтотерапію**

b. Призначити глібенкламід

c. Призначити репаглінід

d. Призначити метформін

e. Призначити інсулін

4432. У чоловіка 25-ти років через 2 тижні після ангіни з'явилися набряки обличчя, помірний біль в крижах. Об'єктивно: температура 37,5°C, АТ- 100/80 мм рт.ст. В сечі: ер.- свіжі до 100 в п/з, білок - 2,20 г/л, гіалінові циліндри - до 10 в п/з, відносна щільність - 1,020. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Сечокам'яна хвороба

b. Хронічний гломерулонефрит

c. Гострий пієлонефрит

**d. Гострий гломерулонефрит**

e. Рак нирки

4433. При обстеженні жінки 25-ти років, яка звернулася до жіночої консультації з приводу відсутності вагітності впродовж 3-х років регулярного статевого життя, виявлено: підвищена вага тіла, ріст волосся на лобку за чоловічим типом, підвищене оволосіння стегон, яєчники щільні, збільшені, базальна температура монофазна. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Запалення додатків матки

b. Передменструальний синдром

**c. Склерокістоз яєчників**

d. Аденогенітальний синдром

e. Дисгенезія гонад

4434. 7-ми річну дитину госпіталізовано до клініки з переломом верхньої щелепи після автокатастрофи. Непритомніючи, дитина блювала. Через 2 години опритомніла, відповідала на

запитання, але через 4 години розвинувся сопор. Об'єктивно: Рс- 180/хв., судомні скорочення лівих кінцівок, анізокорія. Який основний діагноз?

- a. Дислокаційний синдром
- b. Перелом основи черепа
- c. Епідуральна гематома
- d. Струс головного мозку
- e. Забій головного мозку

4435. Хворий 50-ти років впродовж 15-ти років хворіє на хронічний обструктивний бронхіт. Палить з 20-ти років. При спірографічному дослідженні встановлено: ЖЕЛ < 40% від належної, ОФВ1 < 40%, індекс Тифно < 40%, МВЛ < 30%. Яка ступінь вентиляційних порушень має місце у хворого?

- a. II
- b. III
- c. IV
- d. 0
- e. I

4436. У новонародженого терміном гестації 31 тиждень наростає млявість, мязова гіпотонія та пригнічення свідомості. Аналіз ліквору: підвищена кількість еритроцитів, білка та підвищений вміст глюкози. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сепсис
- b. Анемія
- c. Внутрішньочерепний крововилив
- d. Внутрішньоутробна інфекція
- e. Менінгіт

4437. Хвора 52-х років скаржиться на біль у правій половині грудної клітини, задишку, кашель з великою кількістю пінистого харкотиння у вигляді "мясних помиїв" з неприємним запахом. Об'єктивно: стан тяжкий, ціаноз, ЧДР- 31/хв, при перкусії вкорочений перкуторний звук над правою легенню, аускультативно - різнокаліберні вологі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічна пневмонія
- b. Гангрена легені
- c. Абсцес легені
- d. Емпієма плеври
- e. Бронхоектатична хвороба

4438. Жінка 52-х років скаржиться на перекіс обличчя. Захворіла 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: температура 38,2°C. Відмічається асиметрія обличчя. Лобні складки з лівого боку згладжені. Ліве око ширше правого і не закривається. Згладжена ліва носогубна складка, опущений кут рота. Іншої патології не виявлено. В крові: лейкоц.- 10×10<sup>9</sup>/л, ШЗЕ- 20 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ішемічний інсульт
- b. Пухлина мозку
- c. Гемікранія (мігрень)
- d. Невралгія трійчастого нерва
- e. Неврит лицевого нерва

4439. Дільничним педіатром оглянута дитина 4-х років. Скарги на біль під час жування та відкриванні рота, головний біль, підвищення температури тіла до 38,9°C. Об-но: в ділянках привушних слинних залоз контурується припухлість, помірно болюча при пальпації, шкіра над нею

не змінена. При огляді ротоглотки - отвір Стенозової протоки гіперемований. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфекційний моновірусоз
- b. Епідемічний паротит**
- c. Дифтерія ротоглотки
- d. Сіалоаденіт
- e. Шийний лімфаденіт

4440. Величина біодози ультрафіолетового опромінення пацієнта виміряна у хвилинах. Яким приладом визначалася величина біодози?

- a. Радіометром
- b. Біодозиметром Горбачова**
- c. Ультрафіолетметром
- d. Актинометром
- e. Кататермометром

4441. Хворий 24-х років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, підвищення температури до 37,5°C, біль у горлі, набряк шиї, збільшення підщелепних лімфовузлів. Об'єктивно: слизова оболонка ротоглотки набрякла та ціанотична, мигдалики збільшені, вкриті плівками, що поширюються за їх межі, знімаються важко. Який основний механізм розвитку даного захворювання?

- a. Дія бактеріального ендотоксину
- b. Накопичення недоокиснених продуктів
- c. Бактеріємія
- d. Алергічний
- e. Дія бактеріального екзотоксину**

4442. У хлопчика 2-х років на другий день після профілактичного щеплення з'явилися підвищення температури до 38°C та біль у животі без певної локалізації. На 3-й день у дитини виникла червона папулозно-геморагічна висипка на розгинальних поверхнях кінцівок і навколо суглобів. Відмічається набряклість та незначна болючість колінних суглобів. З боку інших органів та систем - без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Менінгококкемія
- b. ДВЗ-синдром
- c. Тромбоцитопенічна пурпура
- d. Геморагічний васкуліт**
- e. Кропив'янка

4443. Хворий 38-ми років надійшов зі скаргами на головний біль, запаморочення, почастішання серцебиття під час фізичного навантаження. Підвищення артеріального тиску відмічає протягом 3-х років, максимальні цифри - 180/110 мм рт.ст. Об'єктивно: стан середньої важкості, АТ- 160/100 мм рт.ст. На ЕКГ: синусовий ритм з ЧСС- 98/хв., горизонтальне положення електричної вісі серця, рідка суправентрикулярна екстрасистолія. З якого препарату слід розпочати лікування?

- a. Атенолол**
- b. Ніфедипін
- c. Папазол
- d. Клофелін
- e. Каптоприл

4444. Хворий 54-х років скаржиться на постійний тупий біль у мезогастральній ділянці, втрату ваги,

домішки темної крові в калі, закрепи. Протягом року втрата ваги до 10 кг. В крові: ер.-  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Нb- 87 г/л, лейкоц.-  $12,6 \times 10^9/л$ , паличкоядерний зсув, ШОЕ- 43 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Рак поперечно-ободової кишки**

- b. Хронічний коліт
- c. Виразкова хвороба шлунка
- d. Хронічний панкреатит
- e. Рак шлунку

4445. Хворий 34-х років госпіталізований з приводу фолікулярної ангіни з високою температурою. Зловживає спиртними напоями останні 12 років. Над вечір в день госпіталізації з'явилася тривога, не міг улежати в ліжку, багаторазово виходив з палати, звертався до чергового персоналу з різними скаргами. Бачив у палаті багато "павуків на стінах", та велику кількість "мух". Чув з коридору "погрози" у свою адресу. Дивувався і обурювався, що інші хворі цього не чують. Втратив орієнтацію в оточуючому. Який психопатологічний синдром у хворого?

- a. Астенічна сплутаність
- b. Аментивний
- c. Сутінковий розлад свідомості

**d. Деліріозний**

- e. Онейроїдний

4446. Було помічено, що 7-ми річний школяр під час уроків по кілька разів ставав неуважним. Вчитель звернув увагу на "відсутній" погляд у дитини, прицмокування губами. Падіння та судом не спостерігалось. Під час короткої "відсутності" він не відгукувався на своє ім'я. Мати помічала такі ж явища і раніше, але не надавала їм значення, вважаючи, що дитина замислилася. Який тип епілептичного нападу, відповідно до прийнятої класифікації, найбільш вірогідний?

- a. Складний парціальний напад

**b. Абсанс**

- c. Джексоновський парціальний напад
- d. Простий парціальний напад
- e. Генералізований тоніко-клонічний напад

4447. До жіночої консультації звернулася хвора 30-ти років зі скаргами на безпліддя протягом 5-ти років. В анамнезі - гонорея. Під час огляду: розвиток статевих органів без відхилень від норми. Базальна температура впродовж трьох циклів двофазна. Яка найбільш вірогідна причина безпліддя?

- a. Ендометриоз
- b. Ендокринний чинник
- c. Імунологічне безпліддя
- d. Аномалія будови статевих органів

**e. Порушення прохідності маткових труб**

4448. Після раніше перенесеного гнійного отиту хлопчика 1-го року став турбувати біль у верхній третині лівого стегна, підвищилася температура тіла до  $39^{\circ}C$ . Об'єктивно: припухлість стегна у верхній третині та згладженість пахвинної складки. Кінцівка у напівзігнутому стані. Активні та пасивні рухи неможливі з причини різкого болю. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Міжмязова флегмона
- b. Остеосаркома
- c. Абсцес Броді
- d. Гострий гематогенний остеомієліт**
- e. Гострий коксит

4449. У хворого 39-ти років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, раптово виникли інтенсивний головний біль в потилиці, нудота і повторне блювання, що тривають п'яту годину. Об'єктивно: Рс- 88/хв, АТ- 205/100 мм рт.ст., болючість окципітальних точок, ригідність потиличних м'язів. Симптом Керніга позитивний з обох боків. Є підозра на субарахноїдальний крововилив. Який з нижче наведених методів дослідження має вирішальне значення для підтвердження попереднього діагнозу?

а. Ультразвукова доплерографія

**б. Поперековий прокол**

с. Дослідження очного дна

д. Комп'ютерна томографія

е. ЕЕГ

4450. Хворий 72-х років скаржиться на біль та виділення крові під час дефекації. При ректальному пальцевому дослідженні виявлено пухлину анального каналу прямої кишки. Отримана верифікація - плоскоклітинний рак. Де слід в першу чергу шукати вторинну (метастатичну) пухлину?

а. Печінка

б. Кістки тазу

с. Середостіння

д. Головний мозок

**е. Легені**

4451. Хвора 60-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, важкість у верхній частині живота, парестезії пальців рук та ніг. Об'єктивно: жовтяничність шкіри, язик малинового кольору, гладенький. Гепатомегалія. У крові: Нb- 90 г/л, ер.-  $2,3 \times 10^{12}/л$ , ретикул.- 0,2%; КП- 1,2, макроцитоз; тільця Жоллі, кільця Кебота. Який препарат для лікування найбільш доцільний?

**а. Вітамін В12**

б. Еритроцитарна маса

с. Фероплекс

д. Преднізолон

е. Дисферол

4452. Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібними болями внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кровяністі, рясні. Який діагноз можна припустити?

**а. Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується**

б. Аборт в ході

с. Міома шийки матки

д. Рак шийки матки

е. Альгодисменорея

4453. Після бесіди з матір'ю сьомимісячного хлопчика, який знаходиться на природному вигодовуванні, педіатр з'ясував, що годують дитину 7 разів на добу. Яка кількість годувань установлена для дитини даного віку?

а. 4 рази

б. 6 разів

**с. 5 разів**

д. 3 рази

е. 7 разів



4454. У хворої на черевний тиф на 14-й день захворювання раптово виник біль у животі. Хвора притомна. Біль гострий. Живіт бере участь в акті дихання, не здутий. Пальпаторно: помірне напруження м'язів передньої черевної стінки, більше у правій клубовій ділянці. Печінкова тупість не визначається. Перистальтика вислуховується, вяла. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Температура тіла 38,9°C. Рс- 104/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Спайкова кишкова непрохідність
- b. Перфорація гострої виразки шлунка
- c. Гострий перфоративний апендицит
- d. Перфорація черевнотифозної виразки**
- e. Гострий панкреатит

4455. У коридорі лікарні хворому 55-ти років раптово стало погано; негайно оглянутий лікарем. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, самостійне дихання відсутнє, пульсу на сонних артеріях немає, зіниці не розширені. З якого заходу необхідно розпочати реанімацію, щоб відновити серцеву діяльність?

- a. Дефібриляція
- b. Прекардіальний удар**
- c. Дихання "рот до рота"
- d. Налагодження прохідності дихальних шляхів
- e. Зовнішній масаж серця

4456. Дитина народилася добу тому. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300,0. Об'єктивно: права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом шарфа. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- a. Проксимальний тип правобічного акушерського паралічу
- b. Геміпарез
- c. Тетрапарез
- d. Тотальний правобічний акушерський параліч**
- e. Дистальний тип правобічного акушерського паралічу

4457. При огляді плаценти знайдено дефект. Проведено ручне обстеження порожнини матки, масаж матки на кулаці. Як провести профілактику ендометриту в післяпологовому періоді?

- a. Внутрішньоматкова інстиляція діоксидину
- b. Скорочуючі засоби
- c. Інструментальна ревізія порожнини матки
- d. Гемостатична терапія
- e. Антибактеріальна терапія**

4458. Санітарним показником чистоти повітря в навчальній кімнаті виступає гранично допустима концентрація діоксиду вуглецю в повітрі. Яка концентрація діоксиду вуглецю в повітрі (в%) прийнята в якості гранично допустимої?

- a. 0,1%**
- b. 0,15%
- c. 0,05%
- d. 0,2%
- e. 0,3%

4459. У туманні похмурі грудневі дні в районі розташування ТЕЦ, що працювала на твердому паливі, зросла кількість захворювань з ураженням дихальних шляхів та ознаками загальної інтоксикації. Мали місце смертельні випадки серед мешканців старшого віку. Який найбільш

вірогідний фактор спровокував токсичний ефект?

- a. Висока вологість повітря
- b. Знижена температура повітря
- c. Штіль
- d. Температурний градієнт
- e. Завислі речовини

4460. Хвора 50-ти років протягом року скаржиться на напади болю в правому підребер'ї, які виникають переважно після вживання жирної їжі. Останній тиждень напади повторювалися щодня, стали більш болісними. На 3-й день перебування в стаціонарі з'явилися жовтячність склер і шкірних покривів, випорожнення знебарвилися, сеча набула темного кольору. У крові: нейтрофільний лейкоцитоз -  $13,1 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 28 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Хронічний панкреатит, рецидивна форма
- b. Хронічний холангіт в стадії загострення
- c. Жирова дистрофія печінки
- d. Хронічний калькульозний холецистит
- e. Гіпертонічна дискінезія жовчного міхура

4461. Хлопчик 5-ти місяців народився недоношеним, в періоді новонародженості та в подальшому не хворів. При огляді в поліклініці відзначається блідість шкірних покривів, сонливість. У крові: Hb - 95 г/л, ер.-  $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$ , ретик.- 9%, КП - 0,7, осмотична стійкість еритроцитів - 0,44-0,33%, сироваткове залізо - 4,9 мкмоль/л. Яка причина анемії найбільш вірогідна?

- a. Гемоліз еритроцитів
- b. Дефіцит заліза
- c. Незрілість кровотворення
- d. Дефіцит вітаміну B12
- e. Інфекційний процес

4462. Кількість народжень життєздатних плодів на 1000 жінок від 15-ти до 44-х років у популяції визначає:

- a. Рівень народжуваності
- b. Акушерський рівень
- c. Перинатальний рівень
- d. Репродуктивний рівень
- e. Показник дітородності

4463. Хвора 39-ти років впродовж 10-ти років хворіє на цукровий діабет. Останній рік відмічає похолодання пальців ніг, біль та відчуття оніміння. Об'єктивно: шкіра нижніх кінцівок суха, витончена, холодна на дотик; пульсація на стегновій і підколінній артеріях збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Діабетична мікроангіопатія судин нижніх кінцівок
- b. Діабетична макроангіопатія судин нижніх кінцівок
- c. Облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок
- d. Облітеруючий ендартеріїт судин нижніх кінцівок
- e. Хвороба Рейно

4464. Жінка 60-ти років близько 15-ти років хворіє на артеріальну гіпертензію. Після повторного інсульту скаржиться на немотивоване зниження настрою, важкість зосередження уваги, забуває зачиняти входні двері, не пам'ятає події минулого дня. На КТ-ділянки постінфарктних змін в коркових задньолобових ділянках. Який діагноз найбільш вірогідний у хворої?

- a. Хвороба Гентінгтона
- b. Хвороба Альцгеймера
- c. Дисоціативна амнезія
- d. Хвороба Піка
- e. Судинна деменція

4465. Жінка 26-ти років скаржиться на набряки тіла, набрякання та болючість молочних залоз, головний біль, плаксивість, дратівливість, що виникають за 5 днів до менструації і зникають з її початком. Який клінічний синдром спостерігається у жінки?

- a. Передменструальний синдром
- b. Клімактеричний синдром
- c. Адреногенітальний синдром
- d. Синдром Штейна-Левенталя
- e. Посткастраційний синдром

4466. Хворий 25-ти років через 2 тижні після фарингіту почав скаржитись на підвищення температури до 38°C, загальну слабкість, задуху під час ходьби, припухлість і біль у суглобах летючого характеру. Об'єктивно: ціаноз губ, Рс- 100/хв., слабого наповнення, ритмічний. Ліва межа серця зміщена зовні від медіо-клявікулярної лінії на 1 см. І тон на верхівці послаблений, прослуховується ніжний систолічний шум. Який етіологічний фактор, що зумовив цей патологічний процес, найбільш вірогідний?

- a. Гриби
- b. Стафілокок
- c. Вірус
- d.  $\beta$ -гемолітичний стрептокок
- e. Пневмокок

4467. Хворий 42-х років госпіталізований зі скаргами на головний біль, висип на тілі. Під час огляду:  $t^{\circ}40^{\circ}\text{C}$ , збуджений, марить, обличчя гіперемоване, язик збільшений, висувається поштовхоподібно, петехіальна висипка на тулубі та кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Немає постійного місця проживання, безробітний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Висипний тиф
- b. ВІЛ-інфекція
- c. Грип
- d. Лептоспіроз
- e. Черевний тиф

4468. У чоловіка 22-х років з поліартралгією та високою лихоманкою виявлений правобічний ексудативний плеврит. Рентгенологічно з правого боку від IV ребра донизу - гомогенне затемнення. Зліва у II сегменті - поодинокі щільні вогнищеві тіні. Проба Манту с 2ТЕ - 16 мм папула. У плевральній рідині підвищений вміст білка, позитивна реакція Рівальта, збільшений вміст лейкоцитів з переважанням лімфоцитів. Визначте найбільш вірогідну етіологію плевриту:

- a. Туберкульозна
- b. Вірусна
- c. Аутоімунна
- d. Стафілококова
- e. Ракова

4469. При трансфузії еритроцитарної маси у 8-ми річного хлопчика, хворого на гемофілію А, раптово з'явилися біль за грудниною та у попереку, задишка, холодний піт. Об'єктивно: шкіра бліда,

ЧСС- 100/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст. Олігурія, сеча коричневого кольору. В лікуванні даного ускладнення першочерговим є призначення:

a. Преднізолону

b. Еуфіліну

c. Лазиксу

d. Анальгіну

e. Адреналіну

4470. Під час медичного огляду чоловіків-водіїв у 10% осіб виявлено підвищення маси тіла (ІМТ=39,3 кг/м<sup>2</sup>, маса тіла на 65% вища за норму). Який енергетичний статус за індексом Кетле:

a. Енергетичний статус в нормі (адекватне харчування)

b. Ожиріння 1-го ступеня

c. Ожиріння 4-го ступеня

d. Ожиріння 2-го ступеня

e. Ожиріння 3-го ступеня

4471. На сільській лікарській дільниці зростає захворюваність на рак шийки матки. Прийнято рішення провести обстеження жінок. Який це вид медичних оглядів?

a. Поточний

b. Скринінговий

c. Попередній

d. Цільовий

e. Комплексний

4472. На прийомі у лікаря після об'єктивного клінічного обстеження дитині 12-ти років встановлений діагноз: пролапс мітрального клапана. Який з додаткових інструментальних методів обстеження необхідно використати для підтвердження діагнозу?

a. Ехокардіографія

b. ЕКГ

c. Рентгенографія органів грудної клітки

d. ФКГ

e. Велоергометрія

4473. До венеролога звернувся хворий зі скаргами на болісне сечовипускання, почервоніння зовнішнього отвору уретри, рясні гнійні виділення із сечівника. Вважає себе хворим 3 дні. Захворювання зв'язує з випадковим половим контактом, приблизно тиждень тому. Якщо попередній діагноз гострого гонорейного уретриту підтвердиться, то при бактеріоскопічному дослідженні у виділеннях з уретри будуть виявлені:

a. Грамнегативні диплококи

b. Спірохета

c. Мікоплазма

d. Грампозитивні диплококи

e. Вульгарний протей

4474. Під час вивчення захворюваності з тимчасовою втратою працездатності робітників машинобудівного заводу, середня тривалість одного випадку склала 20 днів. Які захворювання вплинули на величину показника?

a. Гострі

b. Хронічні

c. З підгострим перебігом

- d. Передхвороби
- e. Важко визначити

4475. У хворого 32-х років, що хворіє на хронічний вірусний гепатит, скарги на тупий ниючий біль у правому підребер'ї, нудоту, сухість в роті. Об-но: розмір печінки за Курловим - 13-12-11 см., селезінка +2. АсАТ- 3,2 мкмоль/лгод, АлАТ- 4,8 ммоль/лгод. Під час серологічного дослідження виявлений HBeAg, висока концентрація ДНК HBV. Який з наведених нижче лікарських засобів є препаратом вибору в лікуванні даного хворого?

- a. Ремантадин
- b. Ацикловір
- c. Есенціале форте
- d. Арабінозид монофосфат
- e. -інтерферон

4476. У дитини на 6-й день життя в ділянці потилиці, шиї та сідниць з'явилися пухирці, заповнені серозно-гнійним вмістом, які щільно вкривають шкіру. Загальний стан дитини не порушений. Про яке захворювання слід думати?

- a. Везикулопустульоз
- b. Пухирчатка новонароджених
- c. Імпетиго
- d. Бульозний епідермоліз
- e. Пітниця

4477. Немовля народилося вчасно. Пологи патологічні, сідницями вперед. При огляді дитини: обмеження відведення правої нижньої кінцівки до 50°, позитивний симптом луску з правого боку. Асиметрія пахвинних складок. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Варусна деформація шийок стегон
- b. Перелом шийок стегових кісток
- c. Дисплазія правого стегна
- d. Вроджений вивих стегон
- e. Вроджений вивих правого стегна

4478. Хвора звернулася до клініки із скаргами на підвищення ваги, мерзлякуватість, набряки, сухість шкіри, сонливість, утруднення зосередження. Об'єктивно: зріст 165 см, маса тіла 90 кг, пропорції тіла жіночого типу,  $t^{35,8^{\circ}\text{C}}$ , ЧСС- 58/хв., АТ- 105/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, брадикардія. Інші внутрішні органи без змін. Щитоподібна залоза не пальпується. Відзначається виділення краплин молока із молочних залоз. Гормональне дослідження виявило підвищення рівня ТТГ та пролактину, і зниження Т4. Яка з причин призвела до формування ожиріння?

- a. Пролактинома
- b. Адіпозо-генітальна дистрофія
- c. Вторинний гіпотиреоз
- d. Первинний гіпотиреоз
- e. Гіпопітітаризм

4479. Чоловік 60-ти років скаржиться на перебої в роботі серця, задишку у спокої, виражену загальну слабкість. 8 місяців тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: АТ- 80/60 мм рт.ст., ЧСС- 32/хв., ЧДР- 26/хв., ціаноз. ЕКГ: повна атріовентрикулярна блокада. Яка тактика ведення хворого найбільш доцільна?

- a. Імплантація кардіостимулятора
- b. Периферійні вазодилататори в поєднанні з допаміном

- c. Внутрішньовенне введення преднізолону
- d. Використання антиаритмічних препаратів
- e. Внутрішньоаортальна балонна контрпульсація

4480. Хвора 50-ти років скаржиться на тупий біль у ділянці серця, ядуху, підвищення температури до 38°C. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: Ps- 100/хв, зникає на вдиху. АТ- 100/70 мм рт.ст., тони серця глухі. ЕКГ: знижений вольтаж, сегмент ST піднятий над ізолінією у всіх відведеннях. На рентгенограмі: тінь серця розширена у всі боки. Пульсація серця малої амплітуди. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Стенокардія
- c. Дилатаційна кардіоміопатія
- d. Міокардит
- e. Ексудативний перикардит

4481. Жінка 29-ти років скаржиться на періодичний біль в правій половині голови, який провокується різкими запахами, хвилюванням. На подібне захворювання страждає мати хворої. Внутрішні органи - без патології. Під час нападу спостерігається загальна гіперестезія, нудота, а в кінці - поліурія. При пальпації правої скроневої артерії під час нападу відмічається її напруженість і болючість. Загальні аналізи крові та сечі без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Мігрень
- b. Неврит лицевого нерву
- c. Епілепсія
- d. Невралгія трійчастого нерву
- e. Синдром Меньєра

4482. Раціон дорослої людини містить у перерахунку на мегакалорію (1000 ккал = 4184 кДж) - 30 г білків, 37 г жирів, 137 г вуглеводів, 15 мг вітаміну С, 0,6 мг тіаміну (вітаміну В1). Раціон НЕ СБАЛАНСОВАНИЙ за вмістом:

- a. Вуглеводів
- b. Тіаміну
- c. Білків
- d. Вітаміну С
- e. Жирів

4483. У робітника 44-х років, який працює на виробництві коксу (стаж 16 років), концентрація пилу на робочому місці перевищує ГДК в 5-10 разів. При рентгенологічному дослідженні легень виявлені зміни, що характерні для пневмоконіозу. Який вид пневмоконіозу найбільш вірогідний в даному випадку?

- a. Сидероз
- b. Азбестоз
- c. Силікатоз
- d. Антракоз
- e. Антракосилікоз

4484. До хірурга поліклініки звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на пульсуючий біль та набряк I пальця правої кисті. Під час огляду виявлено: рівномірний набряк пальця, згладжені міжфалангові борозни. Дослідження гудзиком зондом різко болюче по ходу сухожилків згиначів. Уражений палець знаходиться в стані згинання. Який діагноз у хворого?

- a. Підшкірний панарицій

b. Суглобний панарицій

c. Сухожильний панарицій

d. Пандактиліт

e. Кістковий панарицій

4485. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.- 2,2×012/л, Hb- 55 г/л), група крові A(II)Rh+. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV)Rh+. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Ps- 134/хв., AT- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6°C. При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

a. Алергічна реакція на донорську еритромасу

b. Інфекційно-токсичний шок

c. Гостра ниркова недостатність

d. Кардіальний шок

e. Цитратна інтоксикація

4486. Хвора 39-ти років скаржиться на наявність пухлини на передній поверхні шиї. Захворіла 2 роки тому. Пухлина малорухома, збільшилася в розмірах, змінився тембр голосу, з'явилося відчуття тиску. Об'єктивно: в лівій частці щитоподібної залози пальпується вузол 3 см в діаметрі, підвищеної щільності, горбкуватий, неболючий. Збільшені лімфатичні вузли шиї. Функціональний стан щитоподібної залози не змінений. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Рак щитоподібної залози

b. Вузловий гіпертиреозний зоб

c. Вузловий еутиреозний зоб

d. Хронічний фіброзний тиреоїдит Ріделя

e. Хронічний лімфатозний тиреоїдит Хашимото

4487. Під час внутрішнього акушерського дослідження роділлі крижова западина повністю заповнена голівкою плоду, сідничні ості не визначаються. Стрілоподібний шов у прямому розмірі, мале тімечко звернене до симфізу. У якій площині малого тазу знаходиться передлегла частина плоду?

a. Площина широкої частини порожнини малого тазу

b. Площина виходу з малого тазу

c. Над входом у малий таз

d. Площина входу у малий таз

e. Площина вузької частини порожнини малого тазу

4488. На ЕКГ у дитини 10-ти років різке збільшення частоти серцевих скорочень - 180/хв., зубець P нашаровується на зубець T, деформує його, помірне подовження інтервалу PQ, комплекс QRS не змінений. Яка патологія у дитини?

a. Тріпотіння передсердь

b. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія

c. Екстрасистолія

d. Миготлива аритмія

e. Пароксизмальна суправентрикулярна тахікардія

4489. Хвора 34-х років звернулася зі скаргами на загальну слабкість, набряк обличчя та кистей, швидку втому при ходьбі, утруднення при ковтанні, перебої в роботі серця. Дані симптоми з'явилися через 11 днів після відпочинку на морі. Об'єктивно: еритема обличчя, набряк м'язів гомілки. Тони серця приглушені, AT- 100/70 мм рт.ст. В крові: активність АсАТ- 0,95 ммоль/годл, АлАТ- 1,3



ммоль/годл, альдолази - 9,2 ммоль/годл, креатинфосфокінази сироватки - 2,5 ммоль Р/годл. Який метод обстеження є найбільш специфічним?

- a. Ехо-КГ
- b. Визначення рівня кортизолу в крові та сечі
- c. Електроміографія
- d. ЕКГ

**e. Біопсія м'язів**

4490. Хворий 37-ми років госпіталізований до реанімаційного відділення у зв'язку з повторюваними кожні півгодини судомними тоніко-клонічними нападами. Між нападами до свідомості не приходить. АТ- 120/90 мм рт.ст., Рs- 100/хв. Вчора ввечері був на весіллі, вживав алкоголь. 5 років тому переніс закриту черепно-мозкову травму, забій головного мозку, після чого виникли поодинокі судомні напади з втратою свідомості, однак хворий курс протиепілептичного лікування не проходив. Який препарат необхідно першочергово ввести для надання невідкладної допомоги?

a. Тіопентал натрію

**b. Сибазон**

- c. Оксидутират натрію
- d. Сульфат магнію
- e. Аміназин

4491. Хвору впродовж місяця турбує біль у правому підребер'ї, гіркота у роті, слабкість, зниження маси тіла на 12 кг, періодичне блювання з домішкою жовчі. Температура тіла ввечері 37,6°C. При сонографії: жовчний міхур 5,5х2,7 см, стінка його 0,4 см, загальна жовчна протока - 0,8 см у діаметрі. У передньому сегменті печінки наявне округле гіпоехогенне утворення до 5 см у діаметрі, поруч ще два подібних - по 1,5 см; стінки утворень до 0,3 см завтовшки. Який найбільш вірогідний діагноз?

**a. Альвеолярний ехінокок печінки**

- b. Паравезікальні абсцеси печінки
- c. Кістозний рак печінки
- d. Абсцес печінки
- e. Рак печінки

4492. Чоловік 42-х років, працівник котельні. Скарги на оперізуючий біль голови, повторне блювання. Була тимчасова втрата свідомості. Об'єктивно: відзначається підвищення сухожилкових рефлексів, непередбачені міофібриляції. АТ- 150/80 мм рт.ст., Рs- 104/хв. Видимі слизові та шкірні покриви з малиновим відтінком. Який з діагнозів найбільш вірогідний?

**a. Отруєння моноокисом вуглецю**

- b. Отруєння метаном
- c. Отруєння бензином
- d. Отруєння аніліновими барвниками
- e. Отруєння синильною кислотою

4493. Дівчинка 7-ми років близько 2-х місяців скаржиться на поганий апетит, біль у верхній ділянці живота, нудоту. Біль ниючий, тривалий, без чіткої локалізації, минає в стані спокою. Не пов'язаний з вживанням їжі, виникає частіше з ранку. Спроби матері давати но-шпу не поліпшували стан дитини. Який метод дослідження дозволить встановити найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини
- b. Фракційне дослідження шлункового соку
- c. Фракційне дослідження жовчі
- d. рН-метрія шлункового соку

#### е. Езофагогастродуоденоскопія

4494. Для оцінки фізичного розвитку дитини визначили довжину та масу тіла, щорічний приріст довжини тіла, обвід грудної клітки (ОГК), кількість постійних зубів, вторинні статеві ознаки, життєву ємність легень (ЖЕЛ), провели динамометрію. Який (які) з наведених показників відносять до фізіометричних?

#### а. ЖЕЛ, динамометрія

- б. Щорічний приріст довжини тіла
- с. Кількість постійних зубів
- д. Вторинні статеві ознаки
- е. Довжина та маса тіла, ОГК

4495. Хвора 16-ти років оперована 12 років тому з приводу дифузного токсичного зобу III-IV ступеня. На цей час у хворої виник рецидив тиреотоксикозу. Хворій запропоновано оперативне втручання, але перед цим треба з'ясувати, де знаходиться функціонуюча тканина залози. Який саме метод дослідження потрібно виконати?

#### а. Пункційну аспіраційну біопсію залози

#### б. Сканування залози

- с. Рентгенологічне дослідження шиї
- д. Ультразвукове дослідження залози
- е. Рентгенологічне дослідження стравоходу

4496. Хворий 46-ми років брав участь у ліквідації наслідків аварії на АЕС. В даний час знаходиться на стаціонарному лікуванні. Діагноз: прогресуюча вегетативна недостатність. До якої групи ефектів іонізуючої радіації можна віднести дане захворювання?

#### а. Сомато-стохастичні

- б. Гетерозис
- с. Гормезис
- д. Генетичні
- е. Соматичні

4497. Пацієнт 48-ми років при бужуванні стравоходу з причини рубцевої стриктури відчув різкий біль у животі. Раніше хворів на виразкову хворобу 12-ти палої кишки. При огляді: живіт різко напружений, болючий; Рс- 110/хв. Болюче ковтання слини. Блідість шкірних покривів. Який найбільш вірогідний діагноз?

#### а. Перфорація абдомінального відділу стравоходу

- б. Тромбоз мезентеріальних судин
- с. Гострий інфаркт міокарда
- д. Перфорація виразки 12-ти палої кишки
- е. Защемлення діафрагмальної грижі

4498. Студент скаржиться на кашель з виділенням слизово-гнійного харкотиння, іноді з кров'яними прожилками, підвищення температури до 37,6°C, слабкість, пітливість. З дитинства часто хворів на простудні захворювання. В останні роки двічі на рік спостерігаються загострення хронічного бронхіту. Лікар запідозрив у хворого бронхоектатичну хворобу. Який метод діагностики підтвердить це припущення?

- а. Спірографія
- б. Рентгенографія легенів
- с. Томографія легенів
- д. Бронхографія

е. Фізикальне дослідження легенів

4499. Хворий 72-х років скаржиться на свербіж шкіри лівої гомілки, особливо навкруги трофічної виразки, де шкіра почервоніла та набрякла, місцями наявні мокнуття, поодинокі жовтуваті кірочки. Межі вогнища ураження чіткі. Який діагноз найбільш вірогідний?

а. Алергічний дерматит

**б. Мікробна екзема**

с. Себорейна екзема

д. Стрептодермія

е. Туберкульоз шкіри

4500. Вагітна 26-ти років, вагітність II, 14-15 тижнів. Перша вагітність завершилася абортom у 11-12 тижнів. У жінки - I(0)Rh-, у чоловіка - I(0)Rh+ група крові. Які обстеження необхідно провести жінці?

а. Кордоцентез

б. Визначення групових антитіл

**с. Визначення антирезусних антитіл**

д. Коагулограма

е. Біохімічний аналіз крові

4501. Дівчинці 8 місяців; народилася недоношеною. Відмічається задуха, тахікардія, гепатоспленомегалія, відставання в фізичному розвитку, ціаноз кінцівок. Визначається парастернальний серцевий горб, в II міжребер'ї зліва вислуховується систоліастиолічний шум, АТ- 90/0 мм рт.ст. Про яке захворювання слід думати?

а. Стеноз аортального клапана

б. Незарощення міжшлуночкової перегородки

с. Стеноз легеневої артерії

д. Коарктація аорти

**е. Відкрита артеріальна протока**

4502. До лікарні звернувся по допомогу 42-х річний чоловік через 10 хвилин після того, як його вжалила бджола, з скаргами на набряк обличчя та утруднене дихання. Об-но: Рс- 98/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Черговий лікар внутрішньомязово ввів хворому 1 мл 1% розчину димедролу і рекомендував на наступний день звернутися до дільничного терапевта. Які дії лікаря у даній ситуації були б правильними?

**а. В/в ввести преднізолон і госпіталізувати до лікарні**

б. Госпіталізувати до лікарні для спостереження

с. В/в ввести розчин хлористого кальцію і госпіталізувати до лікарні

д. В/в ввести розчин хлористого кальцію

е. У наданні подальшої допомоги хворому немає потреби

4503. Дитина 10-ти місяців після вживання некип'яченого молока хворіє 5-ту добу: температура 38-39°C, блювання, рідкі випорожнення. Вяла, бліда. Язик обкладений білими нашаруваннями. Тони серця приглушені. Живіт здутий, буркотіння в ділянці пупка, печінка +3 см. Випорожнення рідкі, до 5 разів за добу, темно-зеленого кольору, з домішкою слизу. Який найбільш вірогідний діагноз?

а. Гострий шигельоз

**б. Сальмонельоз**

с. Стафілококова кишкова інфекція

д. Ротавірусна інфекція

е. Ешерихіоз

4504. Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38°C, задишку. Об'єктивно: ліва межа серця зміщена вліво на 2,5 см, тахікардія, систолічний шум на верхівці і в V точці. У крові: лейкоц.- 20,0×09/л, ШОЕ- 18 мм/год. Яка ознака в найбільшій мірі обґрунтовує діагноз ревматизму?

- a. Артралгії
- b. Лейкоцитоз
- c. Гарячка
- d. Кардит**
- e. Прискорена ШОЕ

4505. Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плоду в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?

- a. Кесарський розтин
- b. Плродоруйнівна операція
- c. Стимуляція пологової діяльності
- d. Консервативне проведення пологів з епізіотомією
- e. Операція накладання акушерських щипців**

4506. До травмпункту звернувся пацієнт з травмою склом нижньої третини волярної поверхні передпліччя. Об'єктивно: порушено згинання IV та V пальців, знижена чутливість внутрішньої тильної та долонної поверхні кисті та IV пальця. Який нерв травмовано?

- a. Серединний
- b. М'язово-кістковий
- c. Ліктьовий**
- d. Пахвовий
- e. Променевий

4507. Хвора 67-ми років скаржиться на набряки обличчя і ніг, біль у попереку, що посилюється під час рухів, різку слабкість, іноді - носові кровотечі, підвищення температури тіла до 38,4°C. Об'єктивно: болючість при пальпації хребта і ребер. При лабораторному обстеженні: протеїнурія - 4,2 г/добу, ШОЕ- 52 мм/год. Які зміни лабораторних показників найбільш очікувані?

- a. Альбуміни - 65%
- b. Лейкоцити - 15,3 г/л
- c. Гемоглобін - 165 г/л
- d. γ-глобуліни - 14%
- e. Загальний білок сироватки крові - 101 г/л**

4508. Жінка 22-х років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури до 39,5°C. Об'єктивно: ЧСС- 108/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт помірно здутий, різко болючий в гіпогастральній ділянці. Симптом Щоткіна позитивний у гіпогастральній ділянці. Піхвове обстеження: матка та додатки не пальпуються внаслідок напруження передньої черевної стінки, заднє склепіння піхви нависає, різко болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий аднексит
- b. Гострий ендометрит
- c. Апоплексія яєчника
- d. Позаматкова вагітність

**е. Пельвіоперитоніт**

4509. Чоловік 52-х років скаржиться на напади задухи, біль у правому боці під час дихання. Захворів раптово. З анамнезу відомо, що останній місяць він лікувався з приводу тромбофлебиту правої нижньої кінцівки. У приймальному відділенні раптово втратив свідомість, виникла задуха і біль у боці. Об'єктивно: ЧСС- 102/хв., ЧДР- 28/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Аускультативно: акцент II тону над легеневою артерією, ритм галопу, над легеньми з правого боку під лопаткою дрібнопухирцеві хрипи, шум тертя плеври. Яке дослідження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- а. ЕКГ
- б. Вивчення функції зовнішнього дихання
- с. Коагулограма

**д. Ангіографія судин легень**

- е. Ехокардіоскопія

4510. Чоловік 35-ти років збуджений, весь час намагається зазирнути за двері та в сусіднє приміщення, бо переконаний, що там знаходяться його приятелі. Стверджує, що чує розмову друзів та сторонніх людей, хоча в цей час нікого поблизу немає. Намагається переконати лікаря, що за стіною відбувається суперечка з приводу "його покарання", голосно повторює фрази, які нібито почув із-за стіни. Визначте стан хворого:

**а. Гострий галюциноз**

- б. Вербальні ілюзії
- с. Навязливі ідеї
- д. Конфабуляції
- е. Маячіння

4511. З метою вивчення впливу мікроклімату на організм людини необхідно організувати систематичне спостереження за температурою повітря впродовж 3-х діб. Оберіть прилад, який дозволить найбільш точно зареєструвати температуру:

- а. Психрометр Августа
- б. Ртутний термометр

**с. Термограф**

- д. Психрометр Ассмана
- е. Спиртовий термометр

4512. Хвора 48-ми років скаржиться на контактні кровотечі. При огляді в дзеркалах виявлено гіпертрофію шийки матки. Остання має вигляд "цвітної капусти", легко травмується, щільна. При бімануальному огляді: склепіння вкорочені, тіло матки малорухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Ендометриоз
- б. Шийкова вагітність
- с. Фіброміома матки
- д. Папіломатоз шийки матки

**е. Рак шийки матки**

4513. Серед службовців закладу в поточному році не хворіло ні разу - 10%, один раз - 30%, два рази - 15%, чотири рази хворіло - 5%, всі інші - 5 та більше разів. Яка питома вага службовців, що віднесені до I-ї групи здоров'я?

- а. 22%
- б. 40%
- с. 10%

d. 60%

e. 55%

4514. У породіллі 24-х років, на 5-ту добу після пологів раптово підвищилась температура тіла. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, дратівливість. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Рс- 92/хв.,  $t^{\circ}38,7^{\circ}\text{C}$ . Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 поперечні пальці, виділення помірні, мутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія, ШОЕ- 30 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Параметрит

b. Лохіометра

c. Ендометрит

d. Метрофлебін

e. Пельвіоперитоніт

4515. Військовослужбовець 27-ми років надійшов до МПП через 1,5 години після поранення в живіт уламком авіабомби. Об'єктивно: стан тяжкий, блідий, Рс- 132/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст. В ділянці підребер'я накладена пов'язка з ІПП, яка просякнута кров'ю. Живіт напружений. Перкуторно: визначається тупість у відлогих місцях, що переміщується при зміні положення тіла. Визначаються симптоми подразнення очеревини. В якому підрозділі повинна бути надана допомога на МПП?

a. В приймально-сортувальній палатці

b. В перев'язочній

c. В ізоляторі

d. В евакуаційній

e. Шляхом самодопомоги

4516. Через 3 тижні після перенесеної гострої ангіни у хворого залишаються слабкість, кволість, субфебрильна температура, збільшені позащелепні лімфатичні вузли. Мигдалики пухкі, спаяні з дужками, в лакунах - гнійні пробки. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Паратонзиліт

b. Гостра лакунарна ангіна

c. Хронічний фарингіт

d. Хронічний тонзиліт

e. Пухлина мигдаликів

4517. Жінка 23-х років скаржиться на періодичний озноб з підвищенням температури тіла до  $40^{\circ}\text{C}$ , відчуття жару, яке змінюється проливним потом. Хвора вже перенесла 3 таких напади, вони виникали через день та тривали 12 годин. Впродовж останніх трьох місяців мешкала в Африці. Печінка, селезінка - збільшені. В крові: ер.-  $2,5 \times 10^{12}/\text{л}$ . Який діагноз найбільш вірогідний?

a. Гемолітична анемія

b. Малярія

c. Висипний тиф

d. Сепсис

e. Лептоспіроз

4518. Хвора 59-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Постменопауза 12 років. При вагінальному обстеженні: зовнішні статеві органи з ознаками вікової інволюції, шийка матки не ерозована, з цервікального каналу незначні кров'яністі виділення. Матка звичайних розмірів, придатки не пальпуються. Склепіння глибокі, не болючі. Які додаткові методи дослідження потрібно провести для уточнення діагнозу?

- a. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння
- b. Кульдоскопія
- c. Роздільне діагностичне вишкрібання**
- d. Лапароскопія
- e. Розширена кольпоскопія

4519. Хворий 27-ми років хворіє на гемофілію. Госпіталізований з меленою, блідістю шкіри. Об'єктивно: Рс- 110/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. У крові: Нb- 80 г/л; ер.- 2,8×012/л. Призначення якого з наведених нижче лікувальних засобів є першочерговим у даному випадку?

- a. Кріопреципітат**
- b. Епсилон-амінокапронова кислота
- c. Еритроцитарна маса
- d. Консервована кров
- e. Дицинон

4520. Медсестра знаходилася на обліку в жіночій консультації з приводу вагітності. Пологи були вчасними і нормальними. Народилися двійнята. Яка тривалість допологової відпустки і післяпологової?

- a. 90 днів до пологів і 90 днів після пологів
- b. 56 днів до пологів і 56 днів після пологів
- c. 70 днів до пологів і 56 днів після пологів
- d. 70 днів до пологів і 70 днів після пологів**
- e. 56 днів до пологів і 70 днів після пологів

4521. У дитини 2-х років, яка знаходиться на лікуванні в дитячому відділенні з приводу гострої пневмонії, різко погіршився загальний стан: дитина неспокійна, виявляється задишка, ЧДР- 50/хв., Рс- 130/хв. При перкусії: зміщення межистіння вліво, праворуч - притуплення перкуторного звуку до 5 ребра, вище - з коробковим відтінком; при аускультії - дихання праворуч різко послаблене. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий перикардит
- b. Ателектаз лівої легені
- c. Правобічна пневмонія
- d. Гостра емфізема межистіння
- e. Напружений правобічний піопневмоторакс**

4522. Через 5 днів після трансплантації кульшового суглоба у жінки 72-х років раптово розвинувся напад ядухи, гіпотензія, пітливість. Відзначається підвищене наповнення і пульсація вен шиї. Під час аускультії і перкусії легень змін не виявлено. Тони серця нормальні. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса, що вперше виникла, неспецифічні незначні зміни інтервалу S-T та зубця Т. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Розшаровуюча аневризма аорти
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. Тромбоемболія легеневої артерії**
- d. Аспірація
- e. Перикардит

4523. Хвора 32-х років скаржиться на біль у дрібних суглобах кистей, парестезії в кінчиках пальців, слабкість, утруднення під час ковтання. Хворіє впродовж 13-ти років. Об'єктивно: амімічність обличчя, вкорочення нігтьових фаланг. Ущільнення шкіри у ділянці плечового поясу. У легенях рентгенологічно - базальний пневмосклероз. При ФГС - звуження стравоходу в кардіальному



відділі. У крові: лейкоц.-  $9,8 \times 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 22 мм/год,  $\gamma$ -глобулін - 22%. Який діагноз найбільш вірогідний?

- a. Системний червоний вівчак
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Дерматоміозит
- d. Системна склеродермія
- e. Мікседема

4524. Хворий 33-х років госпіталізований до інфекційної лікарні на 7-й день захворювання зі скаргами на різку слабкість, високу температуру, біль у м'язах ніг і попереку, жовтяницю, темний колір сечі, головний біль. Захворів гостро з ознобу, підвищення температури до  $40^\circ\text{C}$ , головного болю, болю в литкових м'язах та попереку. На 4-й день хвороби з'явилася жовтяниця, на 5-й - носова кровотеча, крововилив у склери. Тривалість гарячки 6 днів. Добовий діурез - 200 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Сепсис
- b. Черевний тиф
- c. Ієрсиніоз
- d. Вірусний гепатит А
- e. Лептоспіроз

4525. У дворічної дівчинки підвищена температура тіла до  $37,2^\circ\text{C}$  та висип на шкірі. Об'єктивно: загальний стан дитини задовільний. На шкірі спини, розгинальних поверхнях кінцівок - макульозний висип рожевого кольору. Слизова піднебінних дужок дрібноплямиста, помірно гіперемована. Незначні слизові виділення з носу. Збільшені потиличні та задньошийні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Краснуха
- b. Вітряна віспа
- c. Кір
- d. Ентеровірусна екзантема
- e. Скарлатина

4526. У хлопчика 8-ми років через 2 тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі, нижніх кінцівках. Об'єктивно: стан тяжкий, АТ- 120/80 мм рт.ст. Сеча бурого кольору. Олігурія. У сечі: відносна щільність - 1,015, білок - 1,2 г/л, еритроцити - вилужені, вкривають все поле зору, зернисті циліндри - 1-2 в п/з, солі - урати (велика кількість). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Нирковокамяна хвороба
- b. Гострий гломерулонефрит з ізольованим сечовим синдромом
- c. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом, гематурією та гіпертензією
- d. Гострий гломерулонефрит з нефротичним синдромом
- e. Гострий гломерулонефрит з нефритичним синдромом

4527. Хвора 68-ми років скаржиться на підвищення температури до  $38,3^\circ\text{C}$ , гематурію. ШОЕ- 55 мм/год. Антибактеріальна терапія не ефективна. Який діагноз можливо припустити?

- a. Хронічний гломерулонефрит
- b. Полікістоз нирок
- c. Амілоїдоз нирок
- d. Сечокамяна хвороба
- e. Рак нирок

4528. У дівчини 15-ти років раптово виникли артралгія, головний біль, нудота, блювання, біль та

напруження м'язів у ділянці попереку; підвищилася температура тіла до 38-39°C. Симптом Пастернацького - різко позитивний з правого боку. В сечі: бактеріурія, піурія. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Паранефральний абсцес
- b. Цистит
- c. Ниркова колька
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Гострий пієлонефрит**

4529. Хворому 46-ти років, який готується до операції з приводу раку шлунку, проводиться передопераційна інфузійна терапія. В праву ліктьову вену введено до 3,0 л розчинів. На наступну добу він відчув тягнучий біль у ділянці правого плеча. При огляді: на внутрішній поверхні плеча відмічається повздовжня смуга гіперемії, набряклість шкіри, болючий тяж. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Прокол вени та набряк паравенозної клітковини
- b. Гострий лімфангоїт
- c. Гострий тромбофлебіт**
- d. Некроз паравенозної клітковини
- e. Флегмона паравенозної клітковини

4530. Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла 36,8°C, Рс- 72/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрубли, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 поперечні пальця нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**
- b. Лактостаз
- c. Субінволюція матки
- d. Залишки плацентарної тканини після пологів
- e. Післяпологовий метроендометрит

4531. Чоловік 38-ми років надійшов до лікарні у непритомному стані. Захворів учора: з'явився головний біль, нудота, блювання,  $t^{\circ}38,5^{\circ}\text{C}$ , виникло запаморочення, марення. Протягом останніх 4-х днів скаржився на біль та зниження слуху на ліве вухо. Об'єктивно: стан сопорозний, ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга з обох боків, загальна гіперестезія, гноєтеча з лівого вуха. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- a. Первинний гнійний менінгіт
- b. Туберкульозний менінгіт
- c. Вторинний гнійний менінгіт**
- d. Паренхіматозно-субарахноїдальний крововилив
- e. Субарахноїдальний крововилив

4532. Хворий 30-ти років скаржиться на інтенсивний свербіж шкіри, переважно вночі. Об'єктивно: хворіє 1 тиждень. На шкірі тулуба та живота спостерігаються дрібні, парно розташовані папули, везикули, розчухи, кірочки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Короста**
- b. Нейродерміт
- c. Кропив'янка
- d. Екзема
- e. Алергічний дерматит

4533. Клінікою НДІ професійних хвороб встановлено у робітника, який працює на збагачувальній фабриці, професійне захворювання - хронічний пиловий бронхіт. Розслідування випадку проводить комісія у складі представників: підприємства, медико-санітарної частини, територіальної СЕС, відділення Фонду соціального страхування, профспілкової організації. Представник якого закладу повинен очолити роботу комісії згідно з чинним "Положенням про розслідування...".

- a. Підприємства
- b. Профспілкової організації
- c. Фонду соціального страхування
- d. Медико-санітарної частини
- e. Територіальної СЕС**

4534. Хвора скаржиться на біль внизу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. З анамнезу: 2 роки тому була підозра на ендометріоз. Під час піхвового дослідження - ззаду від матки виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретроцервікальний ендометріоз**
- b. Параметрит
- c. Хронічне запалення придатків матки
- d. Аденоміоз
- e. Периметрит

4535. У хворої 26-ти років виявлено вузол у правій частці щитоподібної залози. Вузол з'явився протягом останніх 3-х місяців. Появу його хвора зв'язує зі стресом. Збільшення вузла та болю хвора не відмічає. Під час УЗД виявлено вузол 2х2,5 см у нижній частині правої частки щитоподібної залози. Яке лікування треба призначити?

- a. Консервативну терапію
- b. Динамічний нагляд
- c. -
- d. Хірургічне лікування**
- e. Не потребує лікування

4536. Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечопуск вночі, нетримання сечі, біль у надлобковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому одружилася. Об'єктивно: загальний стан задовільний. В легенях - везикулярне дихання. Тони серця, ритмічні, ЧСС- 78/хв., АТ- 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У сечі: ер.- 12-18 в полі зору, бактерій - 12-15 в полі зору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гонорея
- b. Інфекція нижніх сечових шляхів - цистит**
- c. Інфекція верхніх сечових шляхів - пієлонефрит
- d. Первинний сифіліс
- e. Сечокам'яна хвороба

4537. У чоловіка 38-ми років, раніше здорового, раптово розвинувся напад гострого абдомінального болю з іррадіацією у ліву поперекову і пахвинні ділянки, що супроводжується нудотою, пітливістю і частим сечовипусканням. Хворий занепокоєний, метушиться по ліжку. Під час огляду патологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ретроперитонеальний крововилив
- b. Дивертикуліт сигмоподібної кишки
- c. Herpes zoster
- d. Перекрут лівого яєчка

**е. Лівобічна ниркова колька**

4538. Дитині 16-ти днів, через гіпогалактію матері, необхідно призначення докорму. Що з наведеного слід призначити дитині?

- a. Цільне коров'яче молоко
- b. Ацидофільне молоко

**с. "Малятко"**

- d. "Малюк"
- e. Кефір

4539. Жінка 45-ти років скаржиться на нападоподібний нестерпний біль у лівій половині обличчя тривалістю 1-2 хвилини. Напади провокуються жуванням. Захворіла два місяці тому після переохолодження. Об'єктивно: біль у точках виходу трійчастого нерва зліва. Дотик біля крила носа зліва викликає черговий напад з тонічною судомою м'язів обличчя. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- a. Гайморит
- b. Лицева мігрень
- c. Артрит нижньощелепного суглобу
- d. Невралгія язикоглоткового нерва

**е. Невралгія трійчастого нерва**

4540. У хворого 49-ти років, з стабільною стенокардією II ФК, раптово виник стенокардічний біль, який усунувся тільки 6 пігулками нітрогліцерину. Об'єктивно: АТ- 120/80 мм рт.ст., Ps- 104/хв., поодинокі екстрасистоли. На ЕКГ: рідкі лівошлуночкові екстрасистоли, депресія сегменту S-T у I, aVL та високі, гострокінцеві зубці Т у V2, V3, V4 відведеннях. Який найбільш вірогідний діагноз?

**а. Нестабільна стенокардія**

- b. Стабільна стенокардія, IV ФК
- c. Стенокардія варіантна
- d. Трансмуральний інфаркт міокарду
- e. Стабільна стенокардія, II ФК

4541. Породілля, перша доба після пологів. Загальний стан задовільний,  $t^{\circ}36,6^{\circ}\text{C}$ , Ps- 80/хв. З боку внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Молочні залози трохи збільшені, гіперемії немає, при натисненні із соска виділяється густа, жовта рідина. Який характер секрету молочних залоз?

- a. Молоко
- b. -
- c. Гній

**d. Молозиво**

- e. Сукровиця

4542. Роділля 34-х років, десяті термінові пологи. Із анамнезу відомо, що роди розпочались 11 годин тому, родова діяльність була активною, після відходження вод розпочались болючі потуги, що набули безперервного характеру. Раптом жінка відчувала кинджальний біль внизу живота, родова діяльність припинилася. Виявлені позитивні ознаки подразнення очеревини, контури матки не чіткі, плід пальпується легко, рухомий. Серцебиття плоду не вислуховується. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. II період пологів
- b. Дискоординована пологова діяльність

**с. Розрив матки, що стався**

- d. Загроза розриву матки

е. Слабкість пологової діяльності

4543. У хворого 54-х років раптово з'явився сильний біль у надчеревній ділянці. Об'єктивно: вимушене положення тіла. Біль при пальпації живота по всій поверхні, напруженість м'язів черевної стінки. Печінкова тупість відсутня. Який із методів діагностики слід застосувати для встановлення діагнозу?

- а. Іригоскопія
- б. Фіброгастродуоденоскопія
- с. Контрастна рентгенографія шлунку та 12-ти палої кишки
- д. Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини**
- е. Пневмоперитонеографія

4544. У 3-х річного хлопчика з'явилася петехіальна висипка. Інших патологічних змін не виявлено. Кількість тромбоцитів –  $20 \times 10^9/\text{л}$ ; вміст гемоглобіну та лейкоцитів у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- а. Гостра лімфобластна лейкемія
- б. Хвороба Шенляйна-Геноха
- с. Дисемінована внутрішньосудинна коагулопатія
- д. Імунна тромбоцитопенічна пурпура**
- е. Системний червоний вівчак

4545. Хвора 54-х років госпіталізована до стаціонару з вираженим акроціанозом, набухлими шийними венами, збільшеною печінкою, асцитом. Межі серця розширені. Тони серця не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається. АТ- 100/50 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки виявлена збільшена тінь серця у вигляді трапеції. Яким патологічним станом можна пояснити вказані симптоми у хворої?

- а. Комбінована вада серця
- б. Тампонада серця**
- с. Грижа стравохідного отвору діафрагми
- д. Ексудативний плеврит
- е. Гостра серцева недостатність

4546. До стаціонару госпіталізовано дитину з масивними набряками на обличчі, тулубі, кінцівках, асцитом. АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі: білок - 3,1 г/л, лейкоц.- 2-3 в п/з, ер.- 5-7 в п/з. Що дозволить найбільш вірогідно оцінити функцію нирок?

- а. Кліренс ендogenous креатиніну**
- б. Загальний аналіз сечі
- с. Добова протеїнурія
- д. Аналіз сечі за Нечипоренком
- е. Протеїнограма

4547. Першовагітна 18-ти років у 27-28 тижнів вагітності прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Профілактику яких ускладнень вагітності треба проводити у післяопераційному періоді?

- а. Пізній гестоз
- б. Кишкова непрохідність
- с. Передчасне відшарування плаценти
- д. Гіпотрофія плода
- е. Невиношування вагітності**

4548. Хворий 36-ти років час тому госпіталізований до хірургічного відділення після ДТП. Стан прогресивно погіршується: наростає дихальна недостатність, відмічаються порушення серцевої діяльності. На основі клініко-рентгенологічних даних виявлено зміщення органів середостіння. Який процес викликав це ускладнення?

**a. Клапанний пневмоторакс**

- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Підшкірна емфізема
- d. Закритий пневмоторакс
- e. Медіастиніт

4549. У чоловіка 45-ти років протягом останніх двох тижнів з'явилася підвищена активність, став багатомовним, ейфорійним, мало спав, заявляв, що може "врятувати людство", здатен вирішити проблему рака та СНІДу, роздавав гроші незнайомцям. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Кататонічне збудження

**b. Маніакальний напад**

- c. Панічний розлад
- d. Ажитована депресія
- e. Шизоафективний розлад

4550. Хворий 19-ти років добу тому отримав травму внаслідок падіння з висоти 1,5 метра - "сів верхи" на дерев'яний брус. Сечовиведення різко утруднене, макрогоматурія, уретрорагія. На промежині та мошонці - гематома. Під час уретрографії виявлено затікання контрастної речовини у мембранозному відділі уретри. Якою повинна бути лікувальна тактика?

a. Виконання первинного шва уретри

**b. Операція епіцистостомія**

- c. Катетеризація сечового міхура з метою виведення сечі
- d. Холод на промежину, гемостатична терапія
- e. Бужування уретри

4551. У дитини 12-ти років під час профілактичного огляду виявлено дифузне збільшення щитоподібної залози II ступеня. При аускультатії серця виявлена приглушеність серцевих тонів, ЧСС- 64/хв. Має схильність до закрєпів. Виявлена анемія. Збільшений рівень антитіл до тиреоглобуліну. Яка вірогідна причина зазначеної симптоматики?

a. Рак щитоподібної залози

b. Гіперплазія щитоподібної залози

**c. Аутоімунний тиреоїдит**

- d. Ендемічний зоб
- e. Дифузний токсичний зоб

4552. Хворий 32-х років звернувся зі скаргами на перебої в роботі серця, запаморочення, задишку при фізичному навантаженні. До цього часу не хворів. Об'єктивно: Ps- 74/хв., ритмічний. АТ- 130/80 мм рт.ст. При аускультатії: перший тон нормальної звучності, систолічний шум над аортою. На ЕКГ: гіпертрофія лівого шлуночку, ознаки порушення реполяризації в I, V5, V6 відведеннях. ЕхоКГ: міжшлуночкова перетинка 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. Інфаркт міокарду

b. Коарктація аорти

c. Гіпертонічна хвороба

**d. Гіпертрофічна кардіоміопатія**

e. Стеноз гирла аорти

4553. Хворий 28-ми років скаржиться на збільшення лімфатичних вузлів протягом останніх півроку, прогресуючу слабкість, пітливість, періодичні підвищення температури до 38°C. Декілька років вживає наркотики внутрішньовенно. Зниженого харчування. Розповсюджений себорейний дерматит, пальпуються збільшені, безболісні шийні, пахові та пахвинні лімфатичні вузли до 2-2,5 см. Яке дослідження слід призначити в першу чергу?

- a. Дослідження крові на наявність антитіл до вірусу Епштейна-Бара
- b. Бактеріологічне дослідження крові
- c. Стерильна пункція
- d. Дослідження крові на наявність антитіл до ВІЛ**
- e. Біопсія лімфовузла

4554. Хворий 19-ти років скаржиться на висипку на шкірі, яка з'явилася 2 дні тому назад після вживання копченої риби. Висипка зникає через 4-6 годин, але потім з'являється знову. Супроводжується свербіжем. Об'єктивно: на тулубі та верхніх кінцівках наявні багаточисельні пухирі розмірами від горошини до квасолі, рожевого кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Свербізь
- b. Гостра кропивянка**
- c. Набряк Квінке
- d. Алергічний дерматит
- e. Токсикодермія

4555. У хворого 40-ка років, через 2 тижні після вживання в їжу слабо просмаженої свинини, що була придбана на "стихійному" ринку, раптово підвищилася температура тіла до 40°C, з'явився інтенсивний біль у м'язах, набряк обличчя, папульозна висипка на кінцівках та тулубі, сухий кашель. Приймав аспірин. У крові: лейкоц.-  $12,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , е.- 40%. Про яке захворювання слід думати?

- a. Лептоспіроз
- b. Трихінельоз**
- c. Медикаментозна хвороба
- d. Аскаридоз, фаза міграції
- e. Теніоз

4556. Хворий отримав радіаційне опромінення. Скаржиться на слабкість, часті носові кровотечі, "синці" на тілі, серцебиття, задишку. Часто хворіє на респіраторні захворювання. Аналіз крові: ер.-  $1,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 54 г/л, лейкоц.-  $1,7 \cdot 10^9/\text{л}$ , е.- 0%, п.- 0%, с.- 32%, л.- 62%, м.- 6%; ШОЕ- 52 мм/год.; тромбоц.-  $30 \cdot 10^9/\text{л}$ . Яке лікування найбільш доцільне в даному випадку?

- a. Переливання еритроцитарної маси
- b. Переливання цільної крові
- c. Переливання тромбоцитарної маси
- d. Антилімфоцитарний імуноглобулін
- e. Пересадка кісткового мозку**

4557. Хвора 48-ми років скаржиться на ниючий біль у бокових відділах живота, який зменшується після акту дефекації та відходження газів; чергування проносів та закрепів. Два роки тому перенесла дизентерію. Під час пальпації живота виявляється болісність, чергування спазмованих і атонічних, та буркочущих відділів товстої кишки. Найбільш інформативним для встановлення діагнозу є:

- a. Копроцитограма у динаміці
- b. Пальцеве дослідження прямої кишки
- c. Колоноскопія**
- d. Ректороманоскопія



е. УЗД органів черевної порожнини

4558. Хвора 35-ти років 3 дні тому отримала рвану рану стегна внаслідок побутової травми. Звернулася по допомогу. Їй проведено додатковий розтин шкіри, висічення змертвілих тканин, розкриття гнійних запливів, дренивання рани. Яку операцію виконано хворій?

**а. Вторинна хірургічна обробка рани**

б. Відстрочена хірургічна обробка рани

с. Рання первинна хірургічна обробка рани

д. Пізня первинна хірургічна обробка рани

е. Повторна хірургічна обробка рани

4559. У роділлі відразу після народження дитини почалася кровотеча, крововтрата перевищила фізіологічну і продовжується. Ознак відділення плаценти нема. Яка тактика лікаря?

а. Провести тампонаду матки

б. Зробити інструментальну ревізію стінок порожнини матки

с. Ввести в/в метилергометрин з глюкозою

**д. Провести ручне відділення плаценти та видалення посліду**

е. Видалити послід за методом Креде-Лазаревича

4560. Хвора 43-х років госпіталізована в тяжкому стані. Хворіє на хворобу Аддісона. Постійно приймала преднізолон. Протягом тижня припинила прийом. Об'єктивно: сопорозний стан, шкіра та видимі слизові пігментовані, тургор шкіри та м'язів знижений. Тони серця приглушені, почащені, АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧСС- 96/хв. У крові: Na- 120 ммоль/л, К- 5,8 ммоль/л. Дефіцит якого гормону грає провідну роль у розвитку зазначеного ускладнення?

а. Андростендіон

**б. Кортизол**

с. Адреналін

д. Норадреналін

е. Кортикотропін (АКТГ)

4561. У жінки 46-ти років, що впродовж 5-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, розвинувся гіпертонічний криз. Скарги на серцебиття, відчуття пульсації у голові, ЧСС- 100/хв, АТ- 190/100 мм рт.ст. Якому препарату слід надати перевагу?

а. Сечогінне

**б. β-адреноблокатор**

с. Інгібітор АПФ

д. Дигідропіридиновий антагоніст кальцію

е. α-адреноблокатор

4562. Дитина 2-х років протягом року хворіла на ГРВІ верхніх дихальних шляхів у лютому, квітні та в жовтні. Минулого року такий самий діагноз виставлявся їй у вересні та в грудні. Як зареєструвати вказані випадки захворювань в даному році?

**а. Заповнити три статталони зі знаком (+)**

б. Заповнити один статталон зі знаком (+) і два зі знаком (-)

с. Заповнити три статталони зі знаком (-)

д. Заповнити один статталон із знаком (+)

е. Заповнити один статталон із знаком (-)

4563. Пацієнт скаржиться на наявність випинань у ділянці ануса, які з'являються під час дефекації та потребують вправлення. При огляді аноскопом вище гребінцевої лінії визначаються випинання

слизової розміром 1x1 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. -
- b. Анальна тріщина
- c. Внутрішній геморой
- d. Зовнішній геморой
- e. Гострий парапроктит

4564. На огляді у педіатра дівчинка 9-ти років з інтермітуючими свистячими хрипами в анамнезі. Останнім часом препаратів не приймала. Об'єктивно: неспокій і періоральний ціаноз. Відзначається розширення міжреберних проміжків. При аускультції: дихання послаблене, сухі розсіяні хрипи, які чути на відстані. Дитина госпіталізована. Що з перерахованого НЕ ПОКАЗАНЕ для надання невідкладної допомоги дитині?

- a. Еуфілін в/в
- b. Оксигенотерапія
- c. Кортикостероїди в/в
- d. Інгаляції сальбутамолу
- e. Інгаляції кромоліну

4565. Хвора скаржиться на біль у епігастральній ділянці оперізуючого характеру, нудоту, багаторазове блювання, здуття черева, наростаючу слабкість. Стан тяжкий, виражена блідість шкірних покривів, Рs- 100/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Язик сухий, обкладений. Живіт здутий, але м'який при пальпації. Симптомів подразнення очеревини немає. У крові: лейкоц.- 26×10<sup>9</sup>/л, амілаза - 44 г(годл). Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Гострий холецистит
- b. Гострий тромбоз мезентеріальних судин
- c. Пенетрація та кровотеча з виразки 12-ти палої кишки
- d. Гострий панкреатит
- e. Гострий апендицит

4566. Хворий на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу впродовж 5-ти років періодично, за рекомендацією фармацевта, приймає препарат "що знижує кислотність". Виникли наступні побічні ефекти: остеопороз, м'язова слабкість, нездужання. Який препарат має такий побічний ефект?

- a. Алюмінійвміщуючий антацид
- b. Інгібітор протонної помпи
- c. Метоклопрамід
- d. Гастроцепін
- e. H2-блокатор

4567. З відмороженням обох ступнів хворий доставлений до приймального відділення. Що необхідно зробити?

- a. Призначити серцеві препарати
- b. Помістити ноги в гарячу воду
- c. Накласти спиртовий компрес
- d. Накласти пов'язку, ввести судинорозширюючі препарати
- e. Розтерти снігом ступні

4568. Хворий 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на тремор рук, більше справа, загальну скутість, сповільнення ходи, мовлення, утруднення при виконанні звичайної домашньої роботи. При фізикальному обстеженні загальна брадикаїнія, гіпомімія, емпростотонус, хода "човгаюча", ахейрокінез, тремор спокою в руках, D>S, підвищений м'язовий тонус за пластичним типом,

феномен "зубчастого колеса", виражена постуральна нестійкість. Які ліки, насамперед, мають бути у схемі лікування цього хворого?

a. Антихолінестеразні препарати

**b. Препарати, що містять леводопу**

c. Препарати, що покращують мікроциркуляцію

d. Антидепресанти

e. Холінолітики

4569. Чоловік 36-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на серцебиття, пітливість, схуднення на 5-6 кг за останні 3 місяці. Апетит збережений. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск – 130/60 мм рт.ст., пульс – 140/хв., шкіра волога, тепла. При пальпації рівномірне збільшення щитоподібної залози. Призначення якого дослідження буде найбільш доречним?

a. Рівень глюкози крові

b. Загальний аналіз крові

**c. Рівень тиреотропних гормонів у крові**

d. Загальний аналіз сечі

e. Рівень тропонінів у крові

4570. Хлопчик 5-ти років прийшов з матір'ю на прийом до лікаря зі скаргами на припухлість обличчя, біль у вухах та підвищену температуру протягом останніх 5 днів. Через релігійні переконання матері вакцинація дитини неповна. Під час фізикального обстеження виявлено двосторонній, болючий набряк у ділянці жувального м'яза та гарячку 39,3°C. Що з перерахованого буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

a. Ацикловір

b. Цефтриаксон

**c. Парацетамол**

d. Пеніцилін

e. Імуноглобулін людини нормальний

4571. Чоловік 45-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на дратівливість, підвищену втомленість, схуднення, серцебиття, перебої в роботі серця. При пальпації лівої долі щитоподібної залози пальпується утворення, щільно-еластичної консистенції, безболісне, яке при ковтанні зміщується разом з щитоподібною залозою. Позитивні очні симптоми, екзофтальм, порушення конвергенції. Артеріальний тиск – 135/80 мм рт.ст., пульс – 110/хв. При ультразвуковому дослідженні щитоподібної залози у лівій долі візуалізується гіперехогенне округле утворення розмірами 2х3 см, з чіткими контурами, однорідної структури. Який висновок лікаря після проведеного обстеження буде найбільш коректним? Вузол щитоподібної залози

a. Дифузно-токсичний зоб

b. –

c. Гострий тиреоїдит

d. Рак щитоподібної залози

**e. Кіста щитоподібної залози**

4572. 60-річна жінка доставлена у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптовий інтенсивний головний біль та нудоту. Останні півроку спостерігалася легка диплопія. Протягом багатьох років хворіє на артеріальну гіпертензію та цукровий діабет II типу. Артеріальний тиск – 160/90 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 82/хв. Фізикальне обстеження виявило правосторонній птоз, легку анізокорію та ригідність потиличних м'язів. Атаксія не спостерігається. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Лакунарний інсульт

- b. Гліома стовбура головного мозку
- c. Невралгія трійчастого нерва
- d. Метаболічна енцефалопатія

**e. Субарахноїдальний крововилив**

4573. Хвора 50-ти років скаржиться на напад болю у правому підребер'ї, блювання з домішками жовчі, впродовж 5-ти років турбував біль у епігастрії, нудота, порушення випорожнення. Об'єктивно: частота серцевих скорочень – 92/хв. Підвищеної повноти, язик обкладений, іктеричні склери. Живіт м'який, болючий у проекції жовчного міхура, локальне м'язове напруження у правому підребер'ї, позитивний симптом Мерфі. В загальному аналізі крові: лейкоцити  $9,6 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 14 мм/год. Яке дослідження доцільно призначити для підтвердження діагнозу в даному випадку?

- a. Сцинтиграфію печінки
- b. Бактеріологічне дослідження жовчі
- c. Ультразвукове дослідження жовчного міхура**
- d. Ретроградну холангіопанкреатографію
- e. Холецистографію

4574. Хворий 52-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель із мокротинням з домішками крові, підвищену пітливість вночі. В сімейному анамнезі хворих на рак легень немає. За даними картки профілактичних щеплень вакцину БЦЖ отримав вчасно. При фізикальному обстеженні температура –  $37,2^\circ\text{C}$ , артеріальний тиск – 110/70 мм рт.ст., пульс – 100/хв., частота дихання 20/хв..  $\text{SpO}_2$  – 94% при кімнатному повітрі. При аускультатії грудної клітки справа дихальні шуми не прослуховуються. На рентгенограмі ОГК правосторонній гідроторакс. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

- a. Проба Манту
- b. Тест вивільнення гамма-інтерферону
- c. УЗД легень
- d. Бронхоскопія

**e. Діагностичний торакоцентез**

4575. Чоловік 58-ми років, скаржиться на постійний біль в епігастрії, що іррадіює в спину і посилюється після прийому жирної їжі. Пацієнт відмічає слабкість, за останні 2 місяці втратив у вазі до 9 кг. Місяць тому з'явилась жовтяниця, що поступово зростає. Живіт м'який, печінка не збільшена. При лабораторному дослідженні крові гемоглобін – 68 г/л, лейкоцити –  $9,0 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість зсідання еритроцитів – 36 мм/год. На УЗД: жовчний міхур великих розмірів, конкрементів не містить, холедох розширений, в головці підшлункової залози – округле утворення до 4 см в діаметрі з нечіткими контурами. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки з пенетрацією в головку підшлункової залози
- b. Рак шлунка з метастазами в печінку
- c. Хронічний холецистопанкреатит
- d. Хронічний індуративний панкреатит

**e. Рак головки підшлункової залози**

4576. Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. Артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст. Вкажіть найбільш доцільну комбінацію інфузійних препаратів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів:

- a. Свіжозаморожена плазма, альбумін

**b. Кріопреципітат, еритроцитарна маса**

- c. Кріопреципітат, глюкоза
- d. Еритроцитарна маса
- e. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма

4577. Жінка 35-ти років надійшла до відділення інтенсивної терапії з нападами судом з періодичністю 2-3 хвилини, між якими не відбувається покращення свідомості, реакція зіниць на світло відсутня. З дитинства хворіє на епілепсію. Зазвичай напади виникають 1-2 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Почастішання нападів та вищевказані ускладнення виникли на тлі перенесеного грипу. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

**a. Епілептичний статус**

- b. -
- c. Епілептичний психоз
- d. Істеричний невроз
- e. Гіпокальціємічний криз

4578. 35-річного чоловіка доставлено до приймального відділення у непритомному стані. Його дружина повідомила, що він втратив свідомість після відкриття крану з водою. За день до цього протягом тижня чоловік скаржився на запаморочення, слабкість та порушення координації. Працює спелеологом, проводить екскурсії печерами. Під час лікування у стаціонарі, спостерігалися постійні парестезії, дисфагія, дезорієнтація та атаксія. Стан швидко прогресував, пацієнт почав нерозбірливо говорити, приєдналися галюцинації, ажитація, що потребували седації та інтубації пацієнта. На 14-й день госпіталізації пацієнт помер. Вакцинація від якого збудника найбільш імовірно попередила б смерть цього пацієнта?

**a. Вірусу кліщового енцефаліту**

**b. Вірусу сказу**

- c. Вакцина від цього збудника не розроблена
- d. Вірусу поліомієліту
- e. Вірусу японського енцефаліту

4579. Чоловік 53-х років хворіє на цукровий діабет протягом 5-ти років. Звертається до лікаря зі скаргами на болі та судом в нижніх кінцівках, відчуття оніміння в них, мерзлякуватість. При обстеженні нижніх кінцівок ступні звичайного кольору, теплі на дотик, усі види чутливості значно знижені, гіперкератози, пульсація на артеріях кінцівок збережена. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у пацієнта?

**a. Синдром діабетичної стопи, нейропатична форма**

- b. Синдром діабетичної стопи, ішемічна форма
- c. Синдром діабетичної стопи, змішана форма
- d. Облітеруючий ендартеріт
- e. Хронічна венозна недостатність

4580. Жінка 46-ти років доставлена до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на постійний, інтенсивний абдомінальний біль протягом 8 годин, нудоту та блювання. В анамнезі гіпертригліцеридемія, яку пацієнтка не лікувала. При фізикальному обстеженні температура тіла – 38°C, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст., пульс – 122/хв. Іктеричність кон'юнктив, при пальпації черевної стінки позитивний симптом флюктуації, позитивні симптоми Хвостека та Труссо. При лабораторному дослідженні в сироватці крові натрій -142 ммоль/л, калій 3,1 ммоль/л, бікарбонат – 32 ммоль/л, креатинін – 106 мкмоль/л, кальцій – 0,9 ммоль/л. Який перший крок у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- a. Апротиніну 10 000 АТрОд (антитрипсинових одиниць) внутрішньовенно
- b. Ендоскопічна ретроградна холангіопан- креатографія (ЕРХПГ)
- c. Натрію хлориду 0,9%, кальцію глюконат та фентаніл внутрішньовенно**
- d. Негайна літотрипсія
- e. Визначення концентрації алкоголю в крові

4581. 15-річна дівчина доставлена до лікаря зі скаргами на біль у суглобах з обмеженням рухів, ранкову скутість. Зі слів пацієнтки все розпочалося з болю та припухання обох колінних суглобів. Протягом 2-х років подібні симптоми поступово розвивались у гомілкових, ліктьових, п'ястково-фалангових та проксимальних міжфалангових суглобах. При обстеженні лімфаденопатія, гепатоспленомегалія та висип відсутні. При лабораторному дослідженні ШЗЕ-42 мм/год, антинуклеарні антитіла (ANA) не виявлено, ревматоїдний фактор не виявлено. Який діагноз є найбільш імовірним у цієї пацієнтки?

- a. Гостра ревматична лихоманка
- b. Реактивний артрит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Ювенільний ідіопатичний артрит**
- e. Анкілозівний спондилоартрит

4582. Чоловіку 42-х років, з діагнозом спастичний парапарез призначено міорелаксant тизанідин за схемою поступового збільшення дози. Хворий порушив рекомендацію і вжив відразу добову дозу, після чого відчув загальну слабкість, запаморочення, зниження сили в ногах та на короткий час втратив свідомість. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск – 75/55 мм рт.ст., пульс – 69/хв., температура тіла – 36,6°C, загальна м'язова гіпотонія. Який невідкладний стан найбільш імовірно виник у хворого?

**a. Синкопальний стан**

- b. Ваго-інсулярний криз
- c. Транзиторна ішемічна атака
- d. Панічна атака
- e. Симпато-адреналовий криз

4583. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на значне підсилення загальної слабкості за останні кілька тижнів, ціаноз, болі у животі, нудоту, періодичне блювання, запах ацетону з роту гіперпігментацію шкірних складок. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на туберкульоз. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск – 80/40 мм рт.ст., пульс – 124/хв. При лабораторному дослідженні крові: натрій – 125 ммоль/л, хлориди – 74 ммоль/л, калій – 5,7 ммоль/л, глюкоза – 3,5 ммоль/л, сечовина 14 ммоль/л. У загальному аналізі сечі: білок – 0,66 г/л, лейкоцити – 10-12 в п/з, еритроцити – 5-6 в п/з, циліндри – поодинокі. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- a. Визначення концентрації лужної фосфатази в крові
- b. Визначення концентрації діастази в сечі
- c. Визначення концентрації кортизолу в крові**
- d. Визначення концентрації кетонових тіл в сечі
- e. Визначення концентрації креатиніну в крові

4584. Мати дитини 1-го року скаржиться на постійний нав'язливий, частий, малопродуктивний кашель, іноді до блювання. Під час об'єктивного дослідження у пацієнта спостерігається прискорене дихання, помірне втягнення нижніх міжреберних м'язів, збільшення передньозаднього розміру грудної клітки. Під час респіраторних інфекцій з'являється бронхообструкція. У періоді новонародженості переніс меконіальний ілеус. Оберіть першочергове обстеження:

- a. Дослідження на хламідії та мікоплазму
- b. Генетичне тестування
- c. Рентгенографія органів грудної клітки
- d. Дослідження хлоридів поту**
- e. КТ легень

4585. Чоловік 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель, набряки гомілок, збільшення живота. Хворіє більше ніж 20 років на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ). Останні 3 роки є інвалідом II групи у зв'язку з патологією серця. При фізикальному обстеженні пульс – 92/хв, артеріальний тиск – 120/70 мм рт.ст., частота дихання – 24/хв. Шкірні покриви ціанотичні, набряки гомілок, при пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації. При аускультатії акцент II тону над легеневою артерією, сухі хрипи над всією поверхнею легень. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого є найбільш імовірним?

- a. Рефлекс Китаєва
- b. Рефлекс Бейнбріджа
- c. Дихальний рефлекс
- d. Вторинна легенева гіпертензія**
- e. Кардіоваскулярний рефлекс

4586. Хворий 38-ми років скаржиться на гнійне виділення із лівої половини носа, утруднене носове дихання, головний біль, важкість в області лівої щоки, підвищення температури тіла до 37,5°C. Хворіє впродовж 6-ти днів. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: болісність при пальпації в області лівої щоки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемована, набухла, в середньому носовому ході – гнійна смужка. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Лівобічний гострий фронтит
- b. Лівобічний гострий гайморит**
- c. Гострий риніт (нежить)
- d. Викривлення носової перегородки вліво
- e. Лівобічний гострий етмоїдит

4587. При проведенні медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті, кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку у ці вікові періоди найбільш імовірно мають включити лікарі?

- a. Обвід грудної клітки
- b. Маса тіла
- c. Розвиток вторинних статевих ознак**
- d. М'язова сила кисті
- e. Життєва ємність легень

4588. Чоловік 56-ти років, звернувся до лікаря з носовою кровотечею, що розпочалася з лівої ніздрі 30 хвилин тому. Будь-які травми носа пацієнт заперечує. В анамнезі: частих носових кровотеч немає, подібний епізод вперше. Хворіє на фібриляцію передсердь (приймає варфарин) та артеріальну гіпертензію (лікується гідрохлортіазидом, атенололом). Температура тіла – 37,2°C, пульс 86/хв., артеріальний тиск – 120/70 мм рт.ст. Перед тим, як визначити необхідність тампонади носа, який першочерговий крок лікаря буде найбільш доречним?

- a. -
- b. Прикласти холодний компрес на перенісся
- c. Оксиметазоліну інтраназально, попросити хворого затиснути крило носа та нахилитися вперед**
- d. Ввести вітамін К внутрішньом'язово



е. Призначити каптоприл перорально

4589. Хвора 37-ми років, хімік-технолог. Турбує поява синців на животі, стегнах, гомілкях після невеликих травм або без причини. Під час огляду виявлені численні дрібні та дещо більші синці, які місцями зливаються (від 1х1 до 4х5 см). Інших змін немає. Менструація триває до 7 днів. Селезінка не пальпується. В крові: НЬ- 92 г/л, лейкоцити  $7,2 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоцити –  $6 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 33 мм/год. Який патогенез даного захворювання?

- а. Зниження рівня фібриногену
- б. Зниження рівня антигемофільного глобуліну
- в. Зниження рівня протромбіну крові
- г. Підвищення фібринолітичної активності

е. Скорочення тривалості життя тромбоцитів

4590. Рідні чоловіка 36-ти років звернулися до лікаря зі скаргами на зміни у його поведінці. Під час опитування чоловік повідомив, що чує голоси у своїй голові. Його мовою хтось керує та примушує говорити. Він зазначає, що бачить події, які трапляються за межами кімнати у якій він знаходиться. Думки його плінуть самі по собі, всупереч його бажанням. Інколи навіть два потоки думок одночасно. Під час подальшого опитування він повідомив лікаря, що має підозру щодо свого перебування під наглядом засекреченої наукової організації, яка ставить над ним експерименти. Який першочерговий висновок щодо стану пацієнта буде найбільш точним?

- а. Параноїдний синдром
- б. Психосенсорний розлад
- в. Синдром психічного автоматизму
- г. Синдром слухового галюцинозу
- е. Парафренний синдром

4591. Пацієнтка 45-ти років скаржиться на дискомфорт під час читання, почервоніння краю повік, білі пінисті виділення в кутах очних щілин протягом останніх двох місяців. Об'єктивно спостерігаються гіперемія та потовщення вільного краю повік, розширення вивідних протоків залоз хряща повік. Яким буде діагноз?

- а. Бленорейний кон'юнктивіт
- б. Мейбомієвий блефарит
- в. Аденовірусний кон'юнктивіт
- г. Хронічний каналікуліт
- е. Гострий дакриоденіт

4592. Дівчина 22-х років прийшла у жовтні до свого сімейного лікаря на профілактичний огляд. Самопочуття задовільне, скарг не має. Протягом 3-х років хворіє на добре контрольований цукровий діабет I типу. Її 70-річна бабуся хворіє на рак грудей. Останній ПАП-тест було зроблено рік тому, відхилень не зафіксовано. Її зріст – 172 см, вага – 61 кг, ІМТ – 20 кг/м<sup>2</sup>. Показник глікованого гемоглобіну A1c складає 6,5%, останній показник глюкометра 6,54 ммоль/л. Яка рекомендація лікаря цій пацієнтці буде найбільш доречною?

- а. Пройти мамографію
- б. Модифікація дієти з метою зниження ваги
- в. Пройти тест на вірус папіломи людини (ВПЛ-тест)
- г. Легкі аеробні вправи щодня
- е. Вакцинуватися від грипу

4593. Дівчина 22-х років звернулася до лікаря зі скаргами на задишку, загрудинний біль, відчуття страху та ""стороннього тіла"" у горлі. Зазначені симптоми з'явилися в момент перегляду фільму з

друзями і вже протягом 40 хвилин зберігаються і не зникають. Пацієнтка стверджує, що подібний напад у неї не вперше, але раніше вона могла опанувати цей стан та заспокоїтися. При фізикальному обстеженні перед лікарем тремтяча та спітніла дівчина, температура тіла – 37,5°C, артеріальний тиск – 130/90 мм рт.ст., пульс – 112/хв., частота дихання – 18/хв., SpO2 – 99% при кімнатному повітрі. Лікар не може заспокоїти пацієнтку. Вона стверджує, що помирає та благає про допомогу. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

- a. Призначити аспірин перорально та доставити до найближчого реперфузійного центру
- b. Призначити нітрогліцерин перорально та спостерігати мінімум 5 хвилин
- c. Ввести феназепам внутрішньовенно**
- d. Ввести метопролол внутрішньовенно
- e. Розпочати курс флуоксетину перорально

4594. Мати 22-місячного хлопчика звернулася до лікаря зі скаргами на погане набирання ваги та худобу у дитини. Годує грудним молоком на вимогу, не менше 5 разів на день. Вага та зріст хлопчика нижче 3-го стандартного відхилення для його віку. У нього дугоподібна деформація ніг та потовщені зап'ястя. При лабораторному дослідженні підвищений рівень лужної фосфатази. Дефіцит якого вітаміну найбільш імовірно спричинив подібний стан у дитини?

- a. Вітаміну A
- b. Вітаміну E
- c. Вітаміну PP
- d. Вітаміну B6
- e. Вітаміну D**

4595. Жінка 56-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури до 38,5°C, підвищену пітливість вночі та збільшення лімфовузлів в лівій пахвовій та лівій надключичній ділянках. У сімейному анамнезі рак молочної залози у бабусі. При фізикальному обстеженні в зазначених ділянках пальпуються збільшені, безболісні, щільні лімфовузли. При рентгенологічному дослідженні органів грудної порожнини розширення тіні середостіння за рахунок збільшених лімфовузлів. Після ексцизійної біопсії лімфовузла надключичної ділянки, виявлені атипові багаторядні клітини Рід-Штернберга. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Метастази раку молочної залози
- c. Лімфома Ходжкіна**
- d. Бронхогенна карцинома
- e. Туберкульоз

4596. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, біль у животі та пожовтіння шкіри. Зазначені скарги поступово наростали протягом останніх 3-х місяців. Пацієнтка повідомила, що не мала серйозних захворювань в анамнезі. Вживання наркотиків та незахищені статеві стосунки заперечує. При фізикальному обстеженні іктеричність склер та жовтушність шкіри, болісність при пальпації правої підреберної ділянки. При лабораторному дослідженні сироватки крові: загальний білірубін – 64,5 мкмоль/л, прямий 22,7 мкмоль/л, АСТ- 822 Од/л, АЛТ- 1237 Од/л, HBsAg – позитивно, HBsAg – позитивно. Яка тактика лікування цієї хворої є найбільш доречною?

- a. ПЕГ-інтерферон альфа-2a**
- b. Специфічний імуноглобулін проти вірусу гепатиту В
- c. Імуноглобулін людини нормальний
- d. Преднізолон та рибавірин
- e. Вакцина для профілактики гепатиту В та ламівудин

4597. Жінка 58-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби.

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

a. -

b. Напад Морганьї-Адамса-Стокса

c. Ортостатична гіпотензія

d. Кардіогенний шок

e. Анафілактичний шок

4598. Дівчина 22-х років прийшла до лікаря на планове обстеження. Вона викурює 1 пачку сигарет у день протягом 5-ти років. Має одного постійного статевого партнера, користуються презервативами. Дідусь по татовій лінії помер від серцевого нападу у 60 років. При фізикальному обстеженні пульс 78/хв., частота дихання – 14/хв., артеріальний тиск – 110/70 мм рт.ст. При аускультії серця вислуховується голосистолічний шум у II міжребер'ї зліва від грудини. Яка рекомендація лікаря цій пацієнтці буде найбільш доречною?

a. Навчитися самообстеженню молочних залоз

b. Кольпоскопія з біопсією

c. Пройти ПАП-тест

d. Пройти ПАП-тест та здати аналіз на ВПЛ

e. Скринінг гіперліпідемії

4599. Чоловік 23-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність набряків обличчя, головні болі, запаморочення, зменшення виділення сечі, бурий колір сечі. Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. При фізикальному обстеженні температура тіла – 37,4°C, артеріальний тиск – 170/110 мм рт.ст., пульс – 86/хв., набряки на обличчі, шкірні покриви бліді. Аускультативно серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Які зміни найбільш імовірно будуть спостерігатись у загальному аналізі сечі?

a. Лейкоцитурія, протеїнурія, епітеліальні циліндри

b. Еритроцитурія, оксалатурія, еритроцитарні циліндри

c. Гемоглобінурія, білірубінурія, зернисті циліндри

d. Еритроцитурія, протеїнурія, гіалінові циліндри

e. Еритроцитурія, лейкоцитурія, лейкоцитарні циліндри

4600. Мати прийшла на прийом до педіатра зробити своїй 2-місячній дитині планові щеплення. Для зручності, вона бажає аби дитині було введено комбіновану 6-компонентну вакцину, що містить антигени усіх збудників, проти яких рекомендовано вакцинуватися у цьому віці. Під час збору анамнезу вона зазначила, що іноді після пробудження її дитина починає раптово напружуватися, згинати голівку, ручки та ніжки. Зазвичай такі напади тривають не більше декількох секунд з інтервалами "спокою" у 10 секунд. Останній напад був декілька днів тому. Температура тіла 37,2°C, частота дихання – 25/хв., пульс – 104/хв., артеріальний тиск -100/70 мм рт.ст. Яке рішення має прийняти лікар щодо подальшої імунізації цієї дитини?

a. Ввести комбіновану 6-компонентну вакцину

b. Введення будь-яких вакцин на даний момент протипоказано

c. Провести вакцинацію за схемою гепатит В+НіВ-інфекція

d. Провести вакцинацію за схемою АДП+поліо+гепатит В+НіВ-інфекція

e. Провести вакцинацію за схемою АКДП+гепатит В+НіВ-інфекція

4601. Чоловік 52-х років звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, роздратованість, підвищену збудливість, підвищену пітливість, кровоточивість ясен. Працює на виробництві медичного

обладнання у відділі, що спеціалізується на конструюванні сфігмоманометрів та термометрів. При фізикальному обстеженні неритмічний та асиметричний тремор пальців витягнутих рук, підвищена збудливість вегетативної нервової системи, червоний дермографізм, гінгівіт, стоматит, ціанотична смуга вздовж країв ясен. При лабораторному дослідженні крові виявлено лімфоцитоз і моноцитоз. Хронічне отруєння якою речовиною є найбільш імовірним у пацієнта?

a. Свинцем

**b. Ртуттю**

c. Бензолом

d. Чотирихлористим вуглецем

e. Марганцем

4602. Мати привела до лікаря хлопчика 7-ми років на плановий медичний огляд. Вона скаржиться, що дитина дуже багато часу проводить за гаджетами та дуже мало грає з однолітками на свіжому повітрі. Фізичний розвиток відповідає віку дитини. Згідно з карткою профілактичних щеплень до 6-ти років включно отримав усі щеплення, передбачені Національним календарем. При фізикальному обстеженні температура тіла 37,1°C, пульс – 88/хв., артеріальний тиск – 110/80 мм рт.ст., частота дихання – 16/хв. Які подальші дії по веденню хлопчика будуть найбільш доречними?

a. Призначити вакцину БЦЖ

b. Призначити вакцину КПК

c. Провести пробу Манту

**d. Провести бесіду щодо важливості активного способу життя**

e. Призначити оральну поліомієлітну вакцину (ОПВ)

4603. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на кашель зі слизово-гнійним мокротинням, задишку при фізичному навантаженні. Зазначені симптоми турбують протягом 14-ти років. Щоденно викурює 1,5 пачки сигарет з 17-ти років. При фізикальному обстеженні пульс – 96/хв., артеріальний тиск – 130/80 мм рт.ст. Перкуторно над усією поверхнею легень коробковий звук. Аускультативно дихання ослаблене, на фоні подовженого видиху розсіяні сухі хрипи. За даними спірометрії співвідношення ОФВ1/ФЖЄЛ – 30%. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Бронхоектатична хвороба

b. Фіброзуючий альвеоліт

c. Рак легень

d. Бронхіальна астма

**e. Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)**

4604. При проведенні профогляду робітниць промислового підприємства була виявлена група жінок з лабораторно підтвердженою залізодефіцитною анемією. Окрім медикаментозного лікування, які продукти, як основні носії засвоюваного заліза, повинен рекомендувати лікар для споживання?

a. Хліб та хлібобулочні вироби

b. Овочі та фрукти

c. Хліб та рибу

**d. М'ясо та м'ясопродукти**

e. Молоко та молокопродукти

4605. Пацієнтка 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації протягом 1,5 місяців, нудоту, втомлюваність, сонливість, дратівливість. В ході огляду на її обличчі та сосках виявлена виражена пігментація. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Під час огляду в дзеркалах визначається ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки; в ході бімануального дослідження – збільшення матки, її гіперантефлексія, асиметрія. З чим

найімовірніше пов'язані перераховані скарги та дані бімануального дослідження?

- a. Ектопічна вагітність
- b. Захворювання шлунково-кишкового тракту
- c. Порушення менструального циклу
- d. Маткова вагітність**
- e. Пухлина матки

4606. В гінекологічне відділення онкодиспансеру доставлено хвору 35-ти років зі скаргами на кров'яністі виділення після статевого акту. При дослідженні в дзеркалах: на шийці матки навколо зовнішнього вічка дефект епітелію. Матка, додатки і параметрії без патологічних змін. При гістологічному дослідженні біоптату шийки матки виявлено рак *in situ*. Яке лікування буде найбільш доречним?

- a. Розширена екстирпація матки з додатками
- b. Конусоподібна електроексцизія шийки матки**
- c. Хіміотерапевтичне лікування
- d. Кріодеструкція шийки матки
- e. Променева терапія

4607. 45-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на біль у горлі та лихоманку протягом 10-ти днів. В анамнезі: хворів на виразковий коліт та хронічний біль у спині. Викурює 1 пачку сигарет на день протягом 10-ти років. Батько пацієнта помер у 50 років від раку товстої кишки. При фізикальному обстеженні температура тіла – 38,6°C, артеріальний тиск – 130/80 мм рт.ст., пульс – 72/хв., частота дихання – 18/хв., при огляді ротової порожнини глотка еритематозна, у криптах мигдаликів ексудат. Антигенний тест на СГА (стрептокок групи А) позитивний. Яка рекомендація лікаря зі вторинної профілактики онкологічних захворювань найбільш імовірно буде доречною цьому пацієнту?

- a. Провести гнучку сигмоскопію
- b. Провести колоноскопію**
- c. Зробити аналіз калу на приховану кров
- d. Зробити ПСА-тест та пройти пальцеве ректальне дослідження
- e. Провести низькодозову КТ легень

4608. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на болі у ділянці попереку, підвищення температури тіла до 38°C. При фізикальному обстеженні позитивний симптом Пастернацького, більше виражений справа. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: гемоглобін – 115 г/л, еритроцити -  $3,9 \times 10^{12}/л$ , лейкоцити –  $15,2 \times 10^9/л$ . ШОЕ- 28 мм/год. У загальному аналізі сечі: колір – світло жовтий, питома вага – 1018, білок – 0,42 г/л, лейкоцити – 20-30 у полі зору, багато слизу. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Гострий аднексит
- b. Гострий пієлонефрит**
- c. Гострий апендицит
- d. Тубулоінтерстиційний нефрит
- e. Гострий гломерулонефрит

4609. У породіллі 22-х років після відходження вод з'явилися безперервні, дуже болючі перейми. Об'єктивно: розміри таза 25-28-31-21 см, маса плода – 4200 г. Матка постійно в тонусі, контракційне кільце на рівні пупка. Нижній сегмент матки болючий. При піхвовому дослідженні: шийка матки відкрита повністю, плідного міхура немає, голівка плода виповнює термінальну лінію, сагітальний шов в прямому розмірі. Серцебиття плода – 136/хв. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

- a. Зробити комбінований поворот плода на ніжку, з наступною його екстракцією**

**b. Виключити пологову діяльність та зробити кесарів розтин**

- c. Зробити плороруйнівну операцію
- d. Провести вакуум-ексгракцію плода
- e. Накласти акушерські щипці

4610. Хлопчик 12-ти років надійшов до клініки зі скаргами на відчуття серцебиття, перебої та біль у серці, задишку. Ці симптоми найчастіше виникали після фізичних навантажень і закінчувались синкопальними станами. Згодом лікарем було встановлено діагноз гіпертрофічної обструктивної кардіоміопатії. Який препарат ПРОТИПОКАЗАНИЙ при лікуванні цієї патології?

- a. Біспролол
- b. -
- c. Верапаміл
- d. Дигоксин**
- e. Еналаприл

4611. Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечопуск вночі, нетримання сечі, біль у надлобковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому вийшла заміж. Об'єктивно: загальний стан задовільний. В легенях – везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, частота серцевих скорочень – 78/хв., артеріальний тиск – 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У сечі: еритроцити -12-18 в полі зору, лейкоцити -12-15, бактерій +++ в полі зору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Первинний сифіліс
- b. Інфекція нижніх сечових шляхів – цистит**
- c. Гонорея
- d. Інфекція верхніх сечових шляхів – пієлонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба

4612. Хвора 65-ти років госпіталізована в реанімаційне відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II-го типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалися виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові - 30 ммоль/л, рН артеріальної крові – 7,3. Осмолярність плазми крові – 350 мОсм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

- a. Підвищення клубочкової фільтрації
- b. Гіпокоагуляція
- c. Підвищення каналцевої реабсорбції
- d. Гіпонатріємія
- e. Дегідратація**

4613. Хвора 36-ти років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до 38,7°C, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний, 90/хв., артеріальний тиск – 140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкуторно справа нижче кута лопатки прослуховується тупість. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Абсцес легені
- b. Позагоспітальна пневмонія
- c. Ателектаз легені
- d. Плеврит**
- e. ТЕЛА



4614. У чоловіка 20-ти років невдовзі після екстракції зуба розпочалася сильна кровотеча. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на гемофілію А. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: еритроцити –  $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$ , НЬ- 98 г/л, кольоровий показник – 0,92, лейкоцити –  $7,4 \times 10^9/\text{л}$ , тромбоцити –  $240 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 11 мм/год. Час кровотечі за Дюке – 3 хв., час зсідання крові за Лі-Уайтом – 20 хв. Яка фармакотерапія є найбільш ефективною для цього пацієнта?

- a. Тромбоцитарна маса
- b. Еритроцитарна маса
- c. Рекомбінантний VIII фактор**
- d. Рекомбінантний X фактор
- e. Рекомбінантний XI фактор

4615. Жінка 22-х років звернулася до лікаря з метою планування вагітності. В анамнезі цукровий діабет протягом двох років. Діабетичних ускладнень при опитуванні та огляді не виявлено. Глікемія натще в межах 6,0-7,0 ммоль/л. Який аналіз серед перерахованих слід призначити, щоб адекватно оцінити контроль глікемії?

- a. Глюкозуричний профіль
- b. Рівень глікозильованого (глікованого) гемоглобіну (HbA1c)**
- c. Постпрандіальна глікемія
- d. Рівень С-пептиду
- e. Глікемічний профіль

4616. У заводській їдальні виникло харчове отруєння, клініка якого вказувала на стафілококову етіологію. Захворіло 15 чоловік. Які матеріали від хворого необхідно надіслати на дослідження у лабораторію аби підтвердити харчове отруєння?

- a. Сечу
- b. Кров (клінічний аналіз)
- c. Слину
- d. Кров на гемокультури
- e. Блювотні маси хворого**

4617. Вагітній 20-ти років 2 дні тому в терміні 18 тижнів вагітності виконано кримінальний аборт на дому. Об'єктивно: температура тіла –  $39,4^{\circ}\text{C}$ , лихоманка, загальний стан тяжкий, пульс – 120/хв., артеріальний тиск – 80/60 мм рт.ст. Дно матки на 4 см вище лона, матка болюча. Сечі за останні 6 годин – 100 мл. Який наступний крок є найбільш доречним?

- a. Бактеріологічний посів крові, інфузійна терапія, гістеректомія з придатками
- b. Бактеріологічний посів крові, форсований діурез, гістеректомія з придатками
- c. Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, інфузійна терапія, дилатація та кюретаж матки**
- d. Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, гістеректомія з придатками
- e. Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, дилатація і кюретаж матки

4618. Жінка 28-ми років протягом 12-ти років хворіє на хронічний гломерулонефрит, який весь цей час мав латентний перебіг. За останні півроку виникла загальна слабкість, зниження апетиту, працездатності, нудота. Хвора скаржиться на головний біль, біль у суглобах. При обстеженні: анемія, підвищення рівня сечовини крові до  $34,5$  ммоль/л, креатинін крові –  $766$  мкмоль/л, гіперкаліємія. Чим ускладнився перебіг хвороби?

- a. Гострою нирковою недостатністю
- b. Пієлонефритом
- c. Хронічною нирковою недостатністю**



- d. Амілоїдозом нирок
- e. Нефротичним синдромом

4619. Чоловік 45-ти років, доставлений у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптовий інтенсивний біль у поперековій ділянці, часте болісне сечовиділення, блювоту. Температура тіла – 36,8°C, пульс 82/хв., артеріальний тиск – 130/80 мм рт.ст. При фізикальному обстеженні болісність при пальпації поперекової ділянки, позитивний симптом Пастернацького. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі сечі білок – 0,06 г/л, реакція – слабо кисла, лейкоцити – 3-4 в полі зору, еритроцити 30-40 в полі зору. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Полікістоз нирок
- b. Гостра ниркова недостатність
- c. Гострий гломерулонефрит
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Сечокам'яна хвороба

4620. 54-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на гострий біль за грудниною та задишку. В положенні лежачи біль посилюється. В анамнезі гіперхолестеринемія протягом 4-х років (лікує симвастатином). Задишку пов'язує із нещодавнім захворюванням на грип. При фізикальному обстеженні пульс – 92/хв., частота дихання 16/хв., артеріальний тиск – 140/80 мм рт.ст. Під час огляду помітно розширені шийні вени. Аускультативних змін в легенях та серці не виявлено. На ЕКГ у всіх відведеннях елевация сегменту ST. На рентгенограмі збільшення тіні серця. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Міокардит
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. -
- d. Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА)
- e. Перикардит

4621. Хворий 42-х років доставлений до травматологічного відділення 2 години тому. Рентгенологічно: перелом кісток тазу. Об'єктивно: виведений з шоку. Самостійно не мочиться. Уретрорагія. Пальпується збільшений сечовий міхур. Болісна припухлість в ділянці промежини. Який попередній діагноз?

- a. Травма сечового міхура
- b. Рефлекторна затримка сечовипускання
- c. Гостра ниркова недостатність
- d. Забій промежини
- e. Травма уретри

4622. Чоловік 65-ти років надійшов до стаціонару з приводу хірургічного лікування гострого некротичного панкреатиту. Оперативне втручання пройшло без ускладнень. На 5-й день після операції стан погіршився. При фізикальному обстеженні температура тіла підвищена до 38,5°C, артеріальний тиск – 110/65 мм рт.ст., пульс – 118/хв., частота дихання – 28/хв., SpO2 – 92%. При аускультатії легень звучні хрипи у правій нижній ділянці легень. Післяопераційна рана загоюється добре, живіт при пальпації безболісний, ненапружений. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Медикаментозна лихоманка
- b. Злоякісна гіпертермія
- c. Синдром системної запальної відповіді неінфекційної природи
- d. Сепсис
- e. -

4623. У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плоду – 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого газу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?

- a. Активна фаза першого періоду нормальних пологів
- b. Стрімкі пологи
- c. Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
- d. Другий період нормальних пологів**
- e. Прелімінарний період

4624. Хвора 55-ти років скаржиться на випорожнення 3-4 рази протягом 1-2 годин переважно вранці, після сніданку. Посилення діареї пов'язує з підвищеними вимогами з боку оточення, хвилюванням, очікуванням небезпеки. Об'єктивно: метушлива, багатомовна, збільшеної ваги. Шкіра без змін, тургор нормальний, живіт м'який безболісний. В аналізі крові змін не має; аналіз калу: несформований, незначна кількість крохмальних зерен та м'язових волокон, лейкоцити – 3-4 в п/з; колоноскопія без патології. Призначення якого препарату буде найбільш доречним?

- a. Ампіцилін
- b. Анаприлін
- c. Бісакодил
- d. Лоперамід**
- e. Дротаверин

4625. Жінка 60-ти років з нормальною масою тіла отримує з добовим раціоном 50 г білка, 70 г жиру, 300 г вуглеводів. У раціоні переважають зернобобові, достатньо овочів, але обмежена кількість молока і молочних продуктів. Весною щоденно вживає щавель і ревінь. Ризиком якого захворювання для жінки у першу чергу може бути такий раціон?

- a. Остеопорозу**
- b. Гіпертонічної хвороби
- c. Атеросклерозу
- d. Сечокам'яної хвороби
- e. Ожиріння

4626. Чоловік 34-х років звернувся до лікаря зі скаргами на ранкову скутість, болі в поперековій ділянці, плечових суглобах, суглобах шиї, хребта, які посилюються при різких рухах. Захворювання почалося з болів у поперековій ділянці після переохолодження. При фізикальному обстеженні болючість при пальпації остистих відростків та здухвинно-крижового сполучення, сегментарна ригідність поперекової ділянки хребта, атрофія прилеглих м'язів. На рентгенограмі поперекового відділу хребта осифікація зв'язок і сухожиль, синдесмофіти, повне зрощення хребців. При лабораторному дослідженні в крові лейкоцити -  $4,3 \times 10^9/\text{л}$ , ШЗЕ- 37 мм/год. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?

- a. Псоріатичний артрит
- b. Анкілозуючий спондилоартрит**
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Остеоартроз
- e. Реактивний артрит

4627. Жінка 40-ка років звернулася до лікаря зі скаргами на тупий ниючий біль в лівій поперековій ділянці, пітливість, зниження працездатності, субфебрильну температуру. У дитинстві перенесла туберкульоз шийних хребців. Лікувалася, знята з диспансерного обліку. При фізикальному

обстеженні нирки не пальпуються, болючість в проекції лівої нирки. При лабораторному дослідженні в загальному аналізі сечі спостерігаються протеїнурія, піурія. Реакція сечі кисла. Яке дослідження найбільш імовірно дозволить уточнити діагноз цієї хвороби?

- a. Цистографія
- b. Проба Манту та повторний візит через 2 дні
- c. Екскреторна урографія
- d. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР) сечі**
- e. Ультразвукове дослідження нирок

4628. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, при якому сумісний ефект менший від суми ефектів кожної з речовин, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

- a. Комплексна дія
- b. Потенціювання
- c. Ізольована дія
- d. Поєднана дія
- e. Антагонізм**

4629. Хвора 63-х років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. З технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя і верхніх кінцівок, біль в животі. Позитивні симптоми Хвостека і Труссо. Чим найімовірніше зумовлений такий стан хворої?

- a. Тиреотоксичний криз
- b. Пошкодження зворотного нерву
- c. Трахеомалія
- d. Післяопераційний гіпотиреоз
- e. Недостатність парашитоподібних залоз**

4630. Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на задишку при незначному фізичному навантаженні, інколи набряки на ногах, слабкість. В анамнезі часті запальні захворювання легень. Задишка вперше з'явилась у дитинстві та поступово зростала. При фізикальному обстеженні пульс – 78/хв., артеріальний тиск – 130/80 мм рт.ст., шкіра ціанотична, набряки на ногах. Аускультативно тони серця ритмічні, грубий систолічний шум уздовж лівого краю груднини, акцент та розщеплення II тону над легеневою артерією. Пальпаторно печінка збільшена. Вибір лікарем якого діагностичного методу буде найбільш доречним?

- a. Біопсія міокарда
- b. Ехокардіографія**
- c. Катетеризація серця
- d. Коронароангіографія
- e. Електрокардіограма

4631. До лікаря звернувся чоловік 36-ти років зі скаргами на пекучий за грудиною біль, що зазвичай виникає через 1-1,5 години після вживання їжі. Зазначає, що біль підсилюється в горизонтальному положенні. При верхній ендоскопії виявлені 2 вогнищевих ураження нижньої третини слизової оболонки стравоходу до 5 мм в межах однієї складки. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

- a. Призначення кларитроміцину
- b. Призначення інгібіторів протонної помпи**
- c. Хірургічне лікування
- d. -
- e. Призначення ненаркотичних анальгетиків

4632. Хлопчиків 14 років. Протягом 3-х років спостерігається підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст. Лікування антигіпертензивними препаратами неефективне. Холтер-АТ: стабільна артеріальна гіпертензія. Доплер судин нирок: часткова візуалізація ниркових артерій зліва. Яким буде попередній діагноз?

- a. Адреногенітальний синдром
- b. Гіпоталамічний синдром
- c. Реноваскулярна гіпертензія**
- d. Первинна артеріальна гіпертензія
- e. Феохромоцитома

4633. Жінка 49-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на головний біль, припливи жару до голови, шиї, підвищену пітливість, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., дратівливість, безсоння, плаксивість, послаблення пам'яті, рідкі мізерні менструації, збільшення маси тіла на 5 кг протягом останніх півроку. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Артеріальна гіпертензія
- b. Соматоформний розлад
- c. Клімактеричний синдром**
- d. Посткастраційний синдром
- e. Передменструальний синдром

4634. Жінка 54-х років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість протягом 2-х місяців, шум у голові, осиплість голосу. У 34 роки перенесла субтотальну резекцію шлунка з приводу виразкової хвороби. Фізикальне обстеження без особливостей. У загальному аналізі крові: НЬ- 58 г/л, еритроцити -  $1,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $2,8 \times 10^9/л$ , тромбоцити -  $140 \times 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів – 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз – виражені (++) . Який з наступних діагностичних методів буде найбільш доречно призначити пацієнтці?

- a. Непряма проба Кумбса
- b. Рівень печінкових ферментів крові
- c. Фіброгастроскопія
- d. Пряма проба Кумбса
- e. Рівень ціанокобаламіну крові**

4635. Мати з дівчинкою 11-ти років звернулись в приймальне відділення лікарні зі скаргами на виражений біль в правій здухвинній ділянці. При обстеженні виявлені зміни в сечі: протеїнурія, лейкоцитурія, бактеріурія. Ультразвукове дослідження (УЗД) показало відсутність правої нирки в типовому місці. Яке дослідження найдоцільніше провести для уточнення діагнозу виявленого під час УЗД?

- a. Мікційна цистографія
- b. Оглядова урографія
- c. Магнітно-резонансна томографія**
- d. Цистографія
- e. Ниркова артеріографія

4636. Жінка 65-ти років, вранці після сну відмітила затерплість в правих кінцівках, запаморочення, гикавку, зміну голосу, похлинання при вживанні рідини, затерплість та біль у лівій половині обличчя, хиткість ходи. Останні показники артеріального тиску 160/100 мм рт.ст. У анамнезі гіпертонічна хвороба (систематично не лікується). При фізикальному обстеженні горизонтальний середньоамплітудний ністагм, більше виражений вліво, синдром Горнера ліворуч, гіпестезія лівої половини обличчя за цибулинним типом, правобічна гемігіпестезія, атаксія в позі Ромберга. Мова змінена – нечітка артикуляція, проте зміст і розуміння мови не порушені. Пацієнтці важко висунути

язик з рота. Парезів кінцівок немає. Який метод буде найбільш доречним у підтвердженні діагнозу цієї пацієнтки?

- a. Магнітно-резонансна томографія (МРТ) головного мозку
- b. Реоенцефалографія
- c. Комп'ютерна томографія (КТ) головного мозку**
- d. Ангіографія
- e. Електроенцефалографія

4637. Хвора 21-го року скаржиться на часті позиви до сечовиділення, біль та печію при сечовипусканні. Захворювання пов'язує з випадковим статевим актом 4 дні тому. При огляді: уретра пальпується у вигляді потовщеного болючого тяжа, набряк та гіперемія зовнішнього отвору сечівника, при натискуванні на уретру виділяється краплина гною. При бактеріоскопічному дослідженні виділень з уретри виявлено розміщені всередині лейкоцитів грамнегативні диплококи. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Гострий цистит
- b. Уретрит викликаний *Neisseria gonorrhoeae***
- c. Неспецифічний уретрит
- d. Уретрит викликаний *Chlamidiya trachomatis*
- e. Вагініт

4638. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість, швидку стомлюваність, запаморочення, поганий апетит, утруднене ковтання їжі. В анамнезі під час вагітності 5 років тому у хворої відзначалося зниження гемоглобіну до 86 г/л. При лабораторному дослідженні в загальному аналізі крові: еритроцити –  $3,4 \times 10^{12}/л$ , НЬ-70 г/л, колірний показник – 0,6, ретикулоцити – 2%, лейкоцити –  $4,7 \times 10^9/л$ , е- 2%, п- 3%, с- 64%, лімф,- 26%, мон,- 5%, швидкість осідання еритроцитів – 40 мм/год. Сироваткове залізо – 6,3 мкмоль/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Аутоімунна гемолітична анемія
- b. Гіпогіластична анемія
- c. Залізодефіцитна анемія**
- d. Анемія Мінковського-Шоффара
- e. Фолієводефіцитна анемія

4639. В ході обстеження дитини 5-ти років зі скаргами на постійний кашель з виділенням гнійного мокротиння та вологі хрипи справа у задньонижніх відділах виявлено: гнійний ендобронхіт II-III ступеня, переважно справа, хлориди поту – 36 ммоль/л (норма 0-35 ммоль/л), на КТ – циліндричні бронхоектази в S9 та S10. Запропонуйте оптимальний метод лікування даної дитини:

- a. Видалення уражених сегментів**
- b. Кінезотерапія
- c. Генно-інженерна терапія
- d. Тривала антибіотикотерапія
- e. Лаваж бронхіального дерева

4640. 26-річна вагітна жінка доставлена до відділення невідкладної терапії на 36-му тижні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобній ділянці. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск – 170/90 мм рт.ст., пульс – 85/хв., частота дихання – 15/хв., температура – 36,9°C, набряки кінцівок. Серцебиття плоду – 159/хв. Під час огляду у жінки розвивається напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який препарат лікар має ввести першочергово?

- a. Ламотриджин
- b. Магнію сульфат**
- c. Діазепам

- d. Натрію вальгіроат
- e. Фенітоїн

4641. У хворої 33-х років після нападу епілептичних судом виникли задуха, сухий кашель та підвищення температури тіла. При аускультції легень справа знизу дихання відсутнє, перкуторно – притуплення звуку. Огляд ротової порожнини виявив відсутність одного різця нижньої щелепи. Який діагностичний метод найбільш імовірно дозволить лікарю визначити причину дихальних розладів пацієнтки?

- a. Бронхоскопія
- b. –
- c. Фіброезофагогастроскопія
- d. Пряма ларингоскопія
- e. Непряма ларингоскопія

4642. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, при якому сумісний її ефект перевищує суму ефектів кожної речовини, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

- a. Антагонізм
- b. Потенціювання
- c. Поєднана дія
- d. Ізольована дія
- e. Комплексна дія

4643. Жінка 32-х років, вчителька молодших класів, проходить обов'язковий профілактичний медичний огляд. Відомо, що у регіоні проживання спалах кору. Жінка скарг не має. За даними карти профілактичних щеплень порушень календаря немає, у дитинстві отримала усі необхідні щеплення. Останнє щеплення від дифтерії та правця у 26 років. Останній ПАП-тест зроблено у 30 років, без відхилень. При фізикальному обстеженні температура тіла – 37,2°C, пульс – 80/хв., артеріальний тиск – 130/80 мм рт.ст. Що з перерахованого є найбільш доречною тактикою лікаря відносно цієї пацієнтки?

- a. Ввести вакцину АДС-М
- b. Вакцинації та скринінгу не потребує
- c. Зробити тест на вірус папіломи людини (ВПЛ-тест)
- d. Визначити рівень IgG до вірусу кору
- e. Направити на мамографію

4644. Хлопчик 3-х років надійшов з вираженим набряковим синдромом. Об'єктивно: блідий. Артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст. Олігурія. Загальний аналіз сечі: колір – жовтий, відносна густина – 1020, білок – 3,5 г/л, еритроцити – вилужені, 4-5 в п/з, лейкоцити – 2-3 в п/з. Добова протеїнурія – 6,6 г. Холестерин – 9,8 ммоль/л. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- a. Аналіз сечі за Нечипоренко
- b. Проба Зимницького
- c. Спостереження протягом тижня
- d. Комп'ютерна томографія без контрасту
- e. Біопсія нирки

4645. Чоловік 32-х років госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 38,4°C, загальну слабкість, появу в лівій пахвовій ділянці щільного утвору 5х6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором не змінена. Обличчя хворого гіперемоване, пастозне.

Частота серцевих скорочень – 95/хв., артеріальний тиск – 100/80 мм рт.ст. В загальному аналізі крові – помірна лейкопенія. Працює ветсанітаром. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Доброякісний лімфоретикульоз
- b. Чума
- c. Іерсиніоз
- d. Гідраденіт

e. Туляремія

4646. Чоловік 46-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в ділянці кистей рук, що супроводжуються сильним свербіжем і турбують протягом тижня. У анамнезі бронхіальна астма, сезонні алергії. Пацієнт відзначає, що має дуже суху шкіру. При фізикальному обстеженні на тильній стороні правої та лівої кисті виявлено множинні еритематозні папули та везикули з серозним вмістом, ділянки ліхеніфікації та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Псоріаз

b. Екзема

- c. Себорейний дерматит
- d. Контактний дерматит
- e. Короста

4647. Жінка 52-х років звернулася до лікаря зі скаргами на швидку втомлюваність та задишку протягом останнього року з періодичним сухим кашлем. Пацієнтка відзначає, що останнім часом їй стало важко піднімати обидві руки та розчісувати волосся. При фізикальному обстеженні температура тіла – 37,4°C, пульс – 76/хв., артеріальний тиск – 130/85 мм рт.ст., SpO<sub>2</sub> – 95% при кімнатному повітрі. При неврологічному дослідженні незначне зниження сили дельтоподібного м'яза. При аускультатії легень – розповсюджені сухі хрипи. На щоках, навколо орбіт та на ліктях еритематозний висип. Який метод найбільш імовірно підтвердить діагноз у цієї пацієнтки?

- a. Виявлення антинуклеарних антитіл
- b. КТ легень

c. Біопсія м'яза

- d. Біопсія шкіри
- e. Рентгенографія ОГП

4648. Дівчинку 7-ми років доставлено до відділення невідкладної допомоги у важкому стані. Зі слів матері дитина почала скаржитися на біль у спині та шиї, після чого згодом їй було дуже важко вимовляти слова та випити склянку води. Об'єктивно: спастичність жувальних м'язів. Під час збору анамнезу лікар дізнався, що тиждень тому дитина гуляла надворі з друзями та уколола палець дерев'яною палицею, після якої у шкірі залишилася скіпка. Матір про інцидент завчасно повідомлена не була і видалила стороннє тіло декілька днів тому, коли випадково його помітила. Дівчинка не отримала жодного щеплення через особисті переконання матері. Скільки доз входить у первинний вакцинальний комплекс від збудника, що найбільш імовірно викликав захворювання у дівчинки?

- a. Чотири
- b. Три
- c. Шість

d. П'ять

e. Дві

4649. Чоловік 31-го року доставлений до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на утруднене дихання, відчуття стороннього тіла в горлі, осиплість, сильний набряк обличчя та шиї. Вищевказані симптоми швидко нарастають та з'явилися протягом декількох хвилин після



куштування меду. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворого?

- a. Гострий ларинготрахеїт
- b. Запальний набряк гортані
- c. Токсичний епідермальний некроліз
- d. Синдром Стівенса-Джонсона
- e. Ангіоневротичний набряк Квінке**

4650. У пацієнта 64-х років протягом останніх 2 місяців з'явилося відчуття утрудненого ковтання твердої їжі з затримкою її посередині стравоходу. Втрата ваги – 4 кг. Батько хворого помер від раку шлунка. Запідозрено рак стравоходу. За допомогою якого дослідження найбільш імовірно можна верифікувати цю патологію?

- a. Дихальний уреазний тест
- b. ФЕГДС з біопсією**
- c. Рентгенконтрастне дослідження стравоходу і шлунка
- d. Комп'ютерна томограма грудної клітки
- e. Внутрішньостравохідна рН-метрія

4651. Давність виникнення синців можна визначити за:

- a. Температурою шкіри в синці
- b. Зміною форми синця
- c. Швидкістю поширення крові по підшкірній клітковині
- d. За кількістю синців
- e. Забарвленням синця**

4652. Хлопчик 8-ми років, звернувся до лікаря зі скаргами на підвищену втомлюваність, зниження апетиту, іктеричність склер, біль у животі. У періоді новонародженості була затяжна жовтяниця. У фізичному розвитку не відстає. Об'єктивно: шкіра бліда, слизові оболонки і склери іктеричні. Печінка +2 см, злегка болюча при пальпації. Випорощення і сечовиділення в нормі. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити –  $4,5 \times 10^{12}/л$ , гемоглобін – 115 г/л, лейкоцити –  $7 \times 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів – 8 мм/год, білірубін прямий – 10 мкмоль/л, непрямий – 39 мкмоль/л, аспартатамінотрансфераза (АСТ) – 17 Од/л, аланінамінотрансфераза (АЛТ) – 21 Од/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Хронічний вірусний гепатит
- b. Гемолітична анемія
- c. Синдром Жильбера**
- d. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- e. –

4653. Чоловік 58-ми років, протягом 20-ти років страждає на варикозне розширення поверхневих вен правої нижньої кінцівки. Рік тому у нього по медіальній поверхні в нижній третині правої гомілки утворилася трофічна виразка, яка після консервативного лікування загоїлась. Хворому запропоновано оперативне лікування – видалення поверхневих варикозних вен та перев'язка перфорантних. Яке інструментальне обстеження перед операцією буде найбільш доречним?

- a. Осцилографія
- b. Плетизмографія
- c. Ультразвукове дуплексне сканування вен**
- d. Флебومانометрія
- e. Реовазографія

4654. Хворий 57-ми років перебуває на лікуванні з приводу політравми. Через 8 діб виникли скарги

на виражений кашель з виділенням гнійного харкотиння, виражену задишку, підвищення температури до 38,8°C. В анамнезі: хронічний бронхіт, палить 20 років. Об'єктивно: в легенях вислуховується жорстке дихання, в нижніх відділах правої легені – вологі дрібнопухирчасті хрипи. Проба на ВІЛ – негативна. Який діагноз у даного хворого?

- a. Пневмонія осіб з імунодефіцитом
- b. Аспіраційна пневмонія
- c. -
- d. Позагоспітальна пневмонія

**e. Нозокоміальна пневмонія**

4655. Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3 доба післяпологового періоду. Температура тіла – 36,8°C, пульс – 72/хв., артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрубі, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'янисті, помірні. Який можна встановити діагноз?

**a. Фізіологічний перебіг післяпологового періоду**

- b. Залишки плацентарної тканини після пологів
- c. Лактостаз
- d. Післяпологовий метроендометрит
- e. Субінволюція матки

4656. Чоловік 19-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на безболісні ерозії на голівці статевого члена, які з'явилися 2-3 дні тому. У анамнезі незахищений статевий контакт приблизно місяць тому. При обстеженні на голівці статевого члена ерозія овальної форми діаметром до 5 мм, безболісна, яскраво-червоного кольору. Пахвинні лімфовузли не збільшені. Яке першочергове лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

a. –

**b. Мікрореакція преципітації з кардіоліпіновим антигеном**

- c. Культуральне дослідження
- d. Реакція іммобілізації блідих трепонем
- e. Реакція імунофлюоресценції

4657. Дитина, що народилась 1 день тому, проходить огляд у зв'язку з виникненням висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не ставала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилині відповідно. При фізикальному обстеженні температура – 37°C, пульс – 145/хв., частота дихання – 33/хв. При аускультатії серця вислуховується систоло-діастолічний шум у лівій підключичній ділянці. При огляді по всьому тілу розсіяні петехії. Який збудник найбільш імовірно викликав інфікування дитини?

- a. Токсоплазмоз
- b. Вірус простого герпесу

**c. Краснуха**

- d. Цитомегаловірус
- e. Сифіліс

4658. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легені в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, наросла задишка до 48/хв.,  $PaO_2$  знизився до 50 мм рт.ст.,  $PaCO_2$  підвищився до 65 мм рт.ст., з'явився кашель, виділення великої кількості харкотиння, загальний ціаноз шкіри, гіпотонія – 60/20 мм рт.ст. При аускультатії правої і лівої легень – маса різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Який об'єм невідкладної допомоги потрібно надати хворому першочергово для ліквідації дихальної недостатності?

а. Положення ортопное

**б. Провести інтубацію трахеї з ШВЛ**

с. Киснева терапія

д. Провести лаваж трахеобронхіального дерева

е. Пункція плевральної порожнини

4659. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність декількох щільних, болючих вузлів у правій пахвовій ділянці, підвищення температури тіла до 38°C, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. Локально: в правій пахвовій області є три вузлоподібних утворення, які підвищуються над поверхнею шкіри, розмірами від 0,5 см до 1,5 см в діаметрі, різко болючі при пальпації, з чіткими контурами, шкіра над ними багрово-синюшного відтінку, підняття верхньої кінцівки обмежено через біль. Поставте діагноз:

а. Абсцес

б. Фурункул

**с. Гнійний гідраденіт**

д. Карбункул

е. Гнійний лімфаденіт

4660. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на пригнічений настрій, тривожність, дратівливість та нагрубання молочних залоз, що виникають кожного місяця. Найчастіше подібні симптоми виникають за 2 тижні до менструації та зникають після неї. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

а. Ранній патологічний клімакс

б. Преклімактеричний синдром

с. Алігодисменорея

д. Вторинна психогенна аменорея

**е. Передменструальний синдром**

4661. Вагітна в терміні 34 тижні доставлена в пологовий будинок в зв'язку з кровотечею зі статевих шляхів, що з'явилася під час сну. Біль не турбує. Кровотеча близько 300,0 мл. Який діагноз є найбільш імовірним?

а. Рак шийки матки

б. Кровоточива ерозія

**с. Передлежання плаценти**

д. Розрив судин пуповини

е. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

4662. Хлопчика 7-ми років, привели до лікаря зі скаргами на виражений тотальний ціаноз з фіолетовим відтінком, задишку, яка полегшується в положенні навпочіпки з притискуванням до живота колін. При огляді пальці у вигляді ""барабанних паличок" та нігті як ""годинникові скельця", аускультативно дуючий шум над легеневою артерією. При інструментальному дослідженні на електрокардіограмі вертикальна вісь серця. На ехокардіографії стеноз отвору легеневої артерії, гіпертрофія стінок правого шлуночка, дефект міжшлуночкової перегородки, декстрапозиція аорти. Який діагноз є найбільш імовірним?

а. Транспозиція магістральних судин

б. Відкрита артеріальна протока

с. Стеноз отвору легеневої артерії

д. Дефект міжшлуночкової перегородки

**е. Тетрада Фалло**

4663. Чоловік 63-х років був госпіталізований 5 днів тому з приводу інфаркту міокарда. Раптом він поскаржився на сильний біль у грудях та втратив свідомість. Пульс не визначається, тони серця відсутні. ЕКГ: синусовий ритм, QS та підйом сегмента ST в V1-V4. Реанімаційні заходи неефективні. При пункції виявлена кров в порожнині перикарда. Вкажіть найбільш імовірне ускладнення:

- a. Гострий перикардит
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Порушення цілісності стінки лівого шлуночка**
- d. Гостра мітральна недостатність
- e. Порушення цілісності міжшлуночкової перегородки

4664. У хірургічний кабінет звернувся хлопець 17-ти років, зі скаргами на наявність рубаної рани правої стопи. Із анамнезу відомо, що травму отримав сокирою під час роботи по господарству. Усі щеплення отримував відповідно до віку за Національним календарем профілактичних щеплень. Об'єктивно: температура тіла – 36,8°C, пульс - 68/хв, артеріальний тиск – 120/75 мм рт.ст. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречними?

- a. Динамічне спостереження**
- b. Ввести протиправцеву сироватку
- c. Ввести правцевий анатоксин
- d. Ввести правцевий анатоксин та протиправцевий імуноглобулін
- e. Ввести правцевий анатоксин з дифтерійним анатоксином

4665. Хворий 30-ти років звернувся до сімейного лікаря через 2 місяці після операції з приводу відкритого перелому плечової кістки. При огляді стан хворого задовільний, в ділянці операційної рани є нориця з незначним гнійним виділенням, почервоніння, флюктуація. На рентгенограмі: деструкція плечової кістки з секвестрами. Яке ускладнення виникло у хворого в післяопераційному періоді?

- a. Післятравматична флегмона
- b. Посттравматичний остеомієліт**
- c. Гематогенний остеомієліт
- d. Нагноєння рани
- e. Лігатурна нориця

4666. Через 1,5 години після народження на 32 тижні у дитини спостерігаються роздування крил носа, хрюкаючий видих, тахіпное та втягіння міжреберних проміжків. Забруднення амніотичної рідини меконієм виявлено не було. Температура новонародженого – 37,4°C, пульс – 180/хв., частота дихання – 80/хв. Шкіра ціанотична. Аускультативно в легенях послаблене дихання з обох боків. РаО<sub>2</sub> – 32 мм рт.ст., РаСО<sub>2</sub> – 48 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки дифузний сітчасто-зернистий рисунок, повітря на "бронхограма". Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Ідіопатичний легеневий фіброз
- b. Крововилив у легені
- c. Аспіраційна пневмонія
- d. Транзиторне тахіпное новонароджених
- e. Респіраторний дистрес-синдром**

4667. Жінка 32-х років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на хронічний тазовий біль, який підсилюється під час менструацій, диспареунію, кровомазання напередодні та після менструації. Остання менструація 3 тижні тому. При огляді у дзеркалах: на шийці матки 2 кісти діаметром 3 і 5 мм синьо-багрового кольору, з яких виділяється темно-коричнева рідина. При бімануальному дослідженні: тіло матки шароподібної форми, збільшене до 6 тижнів вагітності, болісне при пальпації. Придатки з обох боків без особливостей. Лікаря проінформовано, що у

найближчий час народження дитини не планується. Яка тактика лікування цієї пацієнтки є найбільш доречною?

- a. Призначення антагоністів гонадотропінрелізінг гормону
- b. Хірургічне втручання
- c. Призначення комбінованих оральних контрацептивів**
- d. Контрольована гіперстимуляція яєчників
- e. Призначення андрогенів

4668. Пацієнт 28-ми років скаржиться на періодичні болі в ногах та руках, мерзлякуватість стоп, зміну кольору 3 пальців кистей. Болі тривають вже протягом 1 року, але зміна кольору пальців виникла вперше. Він викурює по 20 сигарет в день протягом 12-ти років. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна, тургор знижений, гіпотрихоз. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Діабетична нейропатія
- b. -
- c. Облітеруючий тромбангіїт**
- d. Облітеруючий атеросклероз
- e. Системна склеродермія

4669. Чоловік, 52 роки, звернувся до лікаря зі скаргами на епізоди нестерпного болю у великому пальці руки. Під час збору анамнезу лікар виявив, що пацієнт нещодавно розпочав приймати гідрохлортіазид. Під час фізикального обстеження зліва в області проксимального міжфалангового суглобу I пальця виявлені припухлість, еритематозна та тепла на дотик шкіра. Лабораторний аналіз синовіальної рідини виявив кристали моноурату натрію. Яку рекомендацію має дати лікар стосовно дієти пацієнта?

- a. Збільшити вживання молочних продуктів
- b. Змін у дієті не потребує
- c. Збільшити вживання овочів та фруктів
- d. Зменшити вживання м'ясних продуктів**
- e. Зменшити вживання зернових продуктів

4670. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на часте сечовипускання, біль у лівому боці, нудоту та підвищену температуру. При фізикальному обстеженні температура тіла – 39,4°C, артеріальний тиск – 120/80 мм рт.ст., пульс – 89/хв., частота дихання – 18/хв., SpO2 – 98% при кімнатному повітрі. При пальпації болючість у лівому костовертебральному куті та лівому боці. Який наступний крок лікаря у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- a. Рекомендувати пройти тест на вагітність
- b. Розпочати внутрішньовенне введення цефтриаксону
- c. Призначити триметопримсульфаметоксазол на 10 днів
- d. Здати загальний аналіз сечі та виконати бактеріологічне дослідження сечі**
- e. Призначити нітрофурантоїн перорально на 10 днів

4671. Чоловік 64-х років надійшов у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на набряки нижніх кінцівок, попереку та передньої черевної стінки. В анамнезі хронічний бронхіт з бронхоектазами. При фізикальному обстеженні температура тіла – 37,2°C, артеріальний тиск – 110/75 мм рт.ст., пульс – 82/хв., частота дихання – 19/хв. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі сечі (ЗАС): питома вага – 1025, білок – 9,9 г/л, лейкоцити – 2-3 у полі зору, еритроцити 1-2 у полі зору, циліндри – немає. Добова протеїнурія – 11,4 г/добу. У біохімічному аналізі крові загальний білок – 52 г/л, альбуміни – 30 г/л, холестерин – 9,6 ммоль/л. Який тип ураження нирок у цього хворого є найбільш імовірним?

- a. Гломерулонефрит, нефритичний синдром

- b. Тубуло-інтерстиціальний нефрит, нефротичний синдром
- c. Діабетична нефропатія, нефритичний синдром
- d. AA амілоїдоз, нефротичний синдром**
- e. Пієлонефрит, сечовий синдром

4672. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

- a. Проведення реабілітаційних заходів
- b. Попередження виникнення захворювань
- c. Покращання умов життя населення
- d. Попередження ускладнення хвороб**
- e. Усунення чинників виникнення хвороб

4673. Хворий 60-ти років скаржиться на інтенсивні болі стискаючого характеру, локалізовані за грудниною з іррадіацією у ліву лопатку та нижню щелепу. Біль тривалий, не знімається нітроглицерином. Об'єктивно: холодний піт. Хворий збуджений. Аускультативно: тахікардія, приглушеність тонів. Артеріальний тиск – 100/70 мм рт.ст. ЕКГ-комплекси QS та підйом S-T вище ізоїнії в I, aVL, V1, V2, V3, V4. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії
- b. Лівосторонній плеврит
- c. Інфаркт міокарда**
- d. Стенокардія Принцметала
- e. Міжреберна невралгія

4674. 1-місячна дитина доставлена матір'ю до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на блювання з домішками жовчі після годування та випорожнення із домішками крові. Мати народила дитину у 30 років на 32 тижні гестації. При народженні стан дитини на 5-й хвилині 6 балів за шкалою Апгар, маса тіла - 1300 г. При фізикальному дослідженні дитина млява, значне здуття живота. Який наступний крок лікаря буде найбільш доречним?

- a. Призначити емпіричну антибіотикотерапію
- b. Направити на езофагогастроскопію
- c. Направити на рентгенографію черевної порожнини**
- d. Рекомендувати перейти на безлактозне штучне вигодовування
- e. Направити до дитячого хірурга

4675. У регулювальника дорожнього руху з'явилися скарги на головний біль, запаморочення, порушення сну, зниження пам'яті та уваги, задишку, біль у ділянці серця. У крові під час лабораторного обстеження виявлено підвищений вміст карбоксигемоглобіну. Який чинник навколишнього середовища найімовірніше міг спричинити такі зміни в організмі?

- a. Діоксид азоту
- b. Оксид азоту
- c. Оксид вуглецю**
- d. 3,4-безпірен
- e. Діоксид вуглецю

4676. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на зростаючий біль під час менструації протягом 1-го року. Тривалість менструального циклу 28 днів. 2 роки тому була проведена лапароскопічна перев'язка маткових труб. При пальпації матка збільшена до 8 тижнів вагітності, м'якої консистенції, болюча. Придатки з обох сторін не збільшені, при пальпації безболісні. Який

діагноз є найбільш імовірним?

- a. Позаматкова вагітність
- b. Зовнішній ендометріоз
- c. Аденоміоз**
- d. Полікістоз яєчників
- e. Гідросальпінкс

4677. Під час медичного огляду робітників металургійного заводу після вимірювання індексу маси тіла (ІМТ) у 20% осіб було виявлено надлишкову вагу. Вміст яких продуктів необхідно зменшити в раціоні в першу чергу для нормалізації маси тіла у цієї групи осіб?

- a. Фруктів
- b. М'ясних та рибних продуктів
- c. Хлібобулочних виробів**
- d. Молока та молочних продуктів
- e. Овочів

4678. Жінка 52-х років прийшла до свого лікаря на щорічний профілактичний огляд. Вона ніколи не госпіталізувалася до лікарні та виконує легкі аеробні вправи чотири рази на тиждень. У її батька було захворювання серцево-судинної системи. Її зріст – 172 см, вага – 77 кг, ІМТ- 26 кг/м<sup>2</sup>. При фізикальному обстеженні температура – 36,8°C, пульс – 81/хв., частота дихання – 16/хв., артеріальний тиск сидячи – 160/100 мм рт.ст. на обох руках. Офтальмоскопія очного дна виявила звуження судин сітківки. Лабораторні показники без відхилень. Що з перерахованого буде найбільш доречним призначенням з метою зниження ризику смерті цієї пацієнтки від серцево-судинних захворювань?

- a. Нітрогліцерин
- b. Варфарин
- c. Аспірин
- d. Дипіридамов
- e. Еналагірил**

4679. У лікаря-стоматолога 26-ти років при обстеженні виявили помірну гіперферментемію, позитивний тест на HBsAg. Його дружина 24-х років не має щеплення від вірусного гепатиту В. Дитина 2-х років належно вакцинована за віковим графіком. Яка профілактика вірусного гепатиту В повинна бути проведена у родині?

- a. Призначення дружині та дитині специфічної хіміопрофілактики ненуклеозидними аналогами
- b. Призначення специфічного імуноглобуліну дитині
- c. Негайна вакцинація дружини при негативному тесті на HBsAg**
- d. Призначення специфічного імуноглобуліну дружині та дитині
- e. Призначення дружині специфічної хіміопрофілактики ненуклеозидними аналогами

4680. Восьмирічна дитина скаржиться на тривалий вологий кашель з виділенням великої кількості харкотиння гнійного характеру з неприємним запахом, інколи з домішкою крові. Загальний стан тяжкий, температура тіла – 38,7°C, шкіра бліда, периоральний ціаноз, пальці у вигляді "барабаних паличок". Над легеньми: ослаблене дихання, різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: ателектатичні ділянки. Яке з обстежень для уточнення діагнозу буде найбільш доцільним?

- a. –
- b. Комп'ютерна томографія з високою розподільною здатністю**
- c. Ехокардіографія
- d. Бронхоскопія
- e. Рентгенографія ОГК



4681. 35-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на сильний біль у правому оці, світлобоязнь, сльозотечу, погіршення зору. Скарги з'явилися після роботи зі зварювальним апаратом. Контактні лінзи не використовує. Під час огляду: очна щілина звужена, помірна перикорнеальна ін'єкція, гострота зору збережена. Після інстиляції розчину анестетика, стан полегшився, що дало можливість провести огляд у щілинній лампі та виявити дефект рогівки розміром 3 мм, що зафарбувався флюоресцеїном. Яке лікування буде найбільш доречним?

**a. Інстиляція офлоксацину**

b. Сухе тепло

c. Інстиляція таурину

d. Інстиляція сульфацилу натрію

e. Інстиляція дексаметазону

4682. У хворого 56-ти років, що знаходиться в палаті інтенсивної терапії з приводу гострого інфаркту міокарда у ділянці передньої стінки лівого шлуночка, посилилась загальна слабкість та з'явилося відчуття "завмирання" у роботі серця. При аналізі ЕКГ виявлено: ритм синусовий, частота серцевих скорочень – 76/хв. Періодично з'являються поширені шлуночкові комплекси тривалістю 0,22 с., неправильної форми, після яких виявляються повні компенсаторні паузи. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

a. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса

**b. Шлуночкова екстрасистолія**

c. Передсердна екстрасистолія

d. Повна блокада правої ніжки пучка Гіса

e. Атріовентрикулярна екстрасистолія

4683. Дівчинка 14-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відчуття стиснення у ділянці шиї, покашлювання, потовщення шиї. При фізикальному обстеженні щитоподібна залоза дифузно збільшена, щільна при пальпації, неболюча, поверхня гладка. При ультразвуковому дослідженні тканина щитоподібної залози неоднорідна. Яке лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

a. Вміст гормону росту

b. Вміст паратгормону

c. Вміст йоду в добовій сечі

d. Вміст кальцитоніну

**e. Титр антитіл до тиреоглобуліну**

4684. Хлопчика 2-х років госпіталізовано з приводу зменшення маси тіла, нестійких випорожнень, анорексії, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар відсутній. Живіт здутий, напружений. Під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт, шум плеску, випорожнення пінисті, світлого кольору, смердючі. В копроцитограмі: нейтральний жир - багато. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

a. Розробка індивідуального плану харчування з великим вмістом клітковини

b. Негайне оперативне втручання

c. Призначення антибіотиків широкого спектру дії

**d. Визначення IgA до тканинної трансглутамінази**

e. Рентгенографія органів черевної порожнини

4685. Хлопчик 12-ти років звернувся до хірурга зі скаргою на нестерпний біль кінчика II пальця правої кисті. Лікарем з'ясовано, що 4 дні тому він вколов це місце дротом. Протягом останніх трьох днів з'явився різкий пульсуючий біль, набряк тканин та гіперемія дистальної фаланги пальця.

Об'єктивно: температура тіла – 38,1°C. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

- a. Еризипелоїд
- b. Целюліт
- c. Пароніхія
- d. Панарицій**
- e. –

4686. Чоловік 25-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в міжпальцевих проміжках, в ділянці променевоzap'ястних суглобів, паховій ділянці та живота, які супроводжуються сильним свербіжем, особливо в нічний час. Пацієнт зазначає, що після вечірнього душу покращення не настає. Також йому здається, що як тільки висип проходить в одному місці, він одразу з'являється в іншому. При фізикальному обстеженні на фоні неуразеної шкіри множинні еритематозні папули та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Короста**
- b. Епідермофітія
- c. Екзема
- d. Обсесивно-компульсивний розлад
- e. –

4687. Роділля 28-ми років доставлена до пологового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Пологи перші. Розміри таза: 23-25-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу у малий таз. Серцебиття плода – 140/хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- a. Завершений розрив матки
- b. Загроза розриву матки**
- c. Дискоординація пологової діяльності
- d. Розпочатий розрив матки
- e. Надмірна пологова діяльність

4688. Спортсмен 26-ти років впав з упором на правий плечовий суглоб. Зазначає різкий біль, обмеження пасивних рухів, активні рухи в плечовому суглобі неможливі. Підведену і зігнуту у плечовому суглобі травмовану руку підтримує здоровою. Об'єктивно: в ділянці дельтоподібного м'яза западання, під шкірою різко випинається акроміальний відросток лопатки, голівка плечової кістки пальпується під дзьобоподібним відростком. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- a. Перелом хірургічної шийки плеча
- b. Вивих плеча**
- c. Перелом голівки плечової кістки
- d. Перелом анатомічної шийки плеча
- e. Відрив великого пагорбка плечової кістки

4689. Проведено дослідження з метою визначення зв'язку між споживанням мікронутрієнтів та захворюванням на катаракту серед людей похилого віку. Участь у дослідженні взяли 2900 людей у віці від 49 до 97 років. Кожний учасник заповнював опитувальник частоти споживання певних харчових продуктів та проходив офтальмоскопію з фотографуванням кришталика. У результаті дослідження, було виявлено, що достатня кількість у раціоні вітаміну А, рибофлавіну, ніацину та тіаміну попереджують виникнення ядерної катаракти. Який з перерахованих варіантів найбільш точно описує вид проведеного клінічного дослідження?

- a. Дослідження "випадок-контроль"
- b. Крос-секціональне поперечне дослідження**

- с. Опис серії клінічних випадків
- d. Рандомізоване клінічне дослідження
- е. Проспективне когортне дослідження

4690. Раніше здоровий хлопець 22-х років прийшов на прийом до лікаря зі скаргами на підвищену температуру та кашель з жовтим мокротинням, що продовжуються протягом 7-ми днів. При фізикальному обстеженні температура – 38,3°C, артеріальний тиск – 130/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 79/хв., частота дихання – 17/хв., SpO<sub>2</sub> – 95% при кімнатному повітрі. При аускультії звучні вологі хрипи зліва. На оглядовій рентгенограмі консолідація у нижній частці лівої легені. Який з перерахованих препаратів буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

- a. Азитроміцин**
- b. Гентаміцин
- с. Ципрофлоксацин
- d. Триметоприм-сульфаметоксазол
- е. Левофлоксацин

4691. До приймального покою швидкою допомогою доставлено хворого 46-ти років зі скаргами на різкий, нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що іррадіює у пахвинну ділянку та на внутрішню поверхню стегна. Біль з'явився раптово кілька годин тому. Напередодні у хворого з'явилася профузна безболісна гематурія зі згустками крові черв'якоподібної форми. Раніше нічим не хворів. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- a. Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки
- b. Гострий гломерулонефрит
- с. Некротичний папіліт

**d. Рак правої нирки**

- е. Пухлина сечового міхура

4692. Хворий 29-ти років на другий день після приїзду з Індії госпіталізований у клініку зі скаргами на біль у животі, рідкі випорожнення зі склоподібним слизом та кров'ю у вигляді "малинового желе". Загальний стан задовільний, шкіра бліда, висипу немає. Живіт м'який, чутливий в ділянці сліпої і висхідної кишок. Який етіотропний препарат для лікування цієї патології буде найбільш доречно застосувати?

- a. Еритроміцин
- b. Цефтриаксон
- с. Дексазон

**d. Метронідазол**

- е. Ніфуроксазид

4693. Пацієнтка 30-ти років впродовж 5-ти років хворіє на системний червоний вовчак (СЧВ) і щоденно приймає 16 мг метилпреднізолону. Яке твердження щодо вакцинації у даному випадку є вірним?

- a. Вакцинація від грипу проводиться під прикриттям антигістамінних препаратів
- b. Будь-яка вакцинація протипоказана

**с. Рекомендована щорічна планова вакцинація від грипу**

- d. Вакцинація від грипу протипоказана хворим, що отримують глюкокортикоїди
- е. Вакцинація від грипу після зменшення дози преднізолону до мінімальної

4694. Хлопець 27-ми років під час купання в річці раптово знепритомнів та зник з поверхні води. Через 2 хвилини був доставлений до берега. Об'єктивно: непритомний, шкіра вираженого синюшного кольору, пінисті виділення з рота та носа, дихання та пульс на сонних артеріях відсутні.

Який вид допомоги необхідно надати в цьому випадку?

- a. Паліативна медична допомога
- b. Первинна медична допомога
- c. Третинна медична допомога
- d. Вторинна медична допомога
- e. Екстрена медична допомога

4695. Дівчинка, 7 років, надійшла у відділення зі скаргами на біль у горлі, підвищення температури до 39°C. Під час огляду стан дитини важкий, шийні лімфатичні вузли до 1,5 см. При пальпації печінка на 3 см, селезінка на 2 см виступає з-під краю реберної дуги. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити -  $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , НЬ- 121 г/л, кольоровий показник - 0,9, тромбоцити –  $190 \cdot 10^9/л$ , лейкоцити –  $19 \cdot 10^9/л$ , е- 0, п/я- 1, с/я- 0, л- 87, м- 2, швидкість зсідання еритроцитів – 36 мм/год. Що з перерахованого буде найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнта?

- a. Аналіз крові на виявлення гетерофільних антитіл
- b. –
- c. Повторний загальний аналіз крові через 1 тиждень
- d. Спостереження протягом 2 тижнів
- e. Дослідження кісткового мозку

4696. Хворий 34-ти років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: перебуває в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Позиціонно-манірна, пацієнт гіпомімічний, наявні симптоми "хоботка" воскова гнучкість м'язів, симптом "повітряної подушки". В такому стані лишається близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

- a. Депресивний ступор
- b. Апатичний ступор
- c. Екзогенний ступор
- d. Психогенний ступор
- e. Кататонічний ступор

4697. Дівчина 18-ти років звернулася ввечері до лікаря зі скаргами на сильний біль "знизу справа", нудоту та одиничний епізод блювання. Зранку відвідувала фестиваль вуличної їжі. Біль розпочався 4 години тому, почався з епігастрію і поступово перейшов у праву здухвинну ділянку. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск – 110/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень – 79/хв., частота дихання – 16/хв., температура – 37,4°C. При пальпації лівого нижнього квадранту черевної стінки, біль виникає у правому. Гінекологічний та ректальний огляд без патологічних змін. Дані лабораторних досліджень: лейкоцити –  $12 \cdot 10^9/л$ , еритроцити -  $4,4 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобін – 130 г/л, гематокрит – 39%, тромбоцити –  $225 \cdot 10^9/л$ , /З-ХГЛ – 2 мОд/мл (норма – менше 5 мОд/л у невагітних жінок). Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Гострий апендицит
- b. Кишкова непрохідність
- c. Емболія мезентеріальних судин
- d. Трубна вагітність
- e. Харчова токсикоінфекція

4698. У хворої 10-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує прогресувати анемічний синдром. Вкажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:

- a. Ціанокобаламін
- b. Еритропоетин
- c. Фолієва кислота

- d. Препарати заліза
- e. Еритроцитарна маса

4699. Чоловік 27-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль та набряк у II та III пальцях лівої стопи, почервоніння та гнійні виділення з очей, різь та біль при виділенні сечі. Зі слів пацієнта має декількох статевих партнерів, зрідка користується презервативами. При фізикальному обстеженні лікарем виявлено двосторонній кон'юнктивіт та дактиліт пальців стопи. Обстеження інших органів і систем патології не виявило. У загальному аналізі крові ШЗЕ- 40 мм/год, біохімічний аналіз без відхилень. На рентгенограмах пальців стопи збільшення об'єму м'яких тканин, звуження суглобової щілини. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Сифіліс
- b. Реактивний артрит**
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Подагра
- e. Синдром Шегрена

4700. При вивченні середнього рівня та характеру різноманітності деяких лабораторних показників отримані такі дані: для загального білку крові – середнє квадратичне відхилення  $\pm 4$  г/л, коефіцієнт варіації – 6%; для швидкості осідання еритроцитів відповідно  $\pm 2$  мм/год, 23%. Яка з ознак, що вивчаються, є найбільш різноманітною?

- a. Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)**
- b. Відмінності в різноманітності ознак відсутні
- c. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження
- d. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові розрахунки
- e. Загальний білок сироватки крові

4701. Жінка 32-х років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. У анамнезі: 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та ультразвукового дослідження (УЗД) встановлено діагноз: ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?

- a. Протизапальна терапія
- b. Санаторно-курортне лікування
- c. Оперативна лапароскопія**
- d. Консервативна терапія естроген-геста-генними препаратами
- e. Терапія андрогенами

4702. Під час профілактичного медичного огляду у одного з учнів технічного ліцею виявлені ознаки хейлозу, який проявляється мацерацією епітелію в місці змикання губ, губи яскраво-червоного кольору з одиничними вертикально розташованими тріщинами, які вкриті кірочками червоно-бурого кольору. Дані клінічні прояви найімовірніше пов'язані з недостатнім надходженням з їжею в організм:

- a. Аскорбінової кислоти
- b. Ретинолу
- c. Рибофлавіну**
- d. Тіаміну
- e. Кальциферолів

4703. Дівчинка вагою 3100 г народилася від третьої вагітності в домашніх умовах. На 3-й день мати помітила дрібні крововиливи у пупковій ранці, а також "червоні цятки" на склерах очей. Мати на обліку по вагітності у допологовому періоді не перебувала. Вигодовує дитину грудним молоком за

потребою. При фізикальному обстеженні субкон'юнктивальні геморагії. При лабораторному дослідженні концентрація гемоглобіну – 155 г/л, група крові у матері В (III) Rh-позитивна, у дитини – А (II) Rh- негативна. Яка тактика з метою попередження прогресування цього стану у дитини буде найбільш доречною?

**a. Ввести вітамін К**

- b. Переливання еритроцитарної маси
- c. Перехід на штучне вигодовування залізовмісними сумішами
- d. Введення імуноглобуліну антирезус Rh0 (D) людини
- e. Призначити пероральний прийом препаратів заліза

4704. Чоловік 18-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на переймоподібний біль в животі, часті рідкі випорожнення з домішками слизу та свіжої крові, що тривають 4 місяці. За цей час схуд на 10 кг. При фізикальному обстеженні живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки зліва, сигмоподібна кишка спазмована. При лабораторному дослідженні крові еритроцити –  $3,2 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобін – 92 г/л, лейкоцити –  $10,6 \cdot 10^9/л$ , ШЗЕ- 34 мм/год. Результат бак. посіву випорожнень негативний. На колоноскопії виявлено запалення із втратою судинного малюнку, ділянка підвищеної кровоточивості 25 см з чіткими межами починаючи від краю анусу. Яка лікувальна тактика буде найбільш доречною?

a. Переливання еритроцитарної маси

**b. Призначення преднізолону та месаламіну**

- c. Хірургічне лікування
- d. Повторний забір випорожнень на бактеріологічне дослідження
- e. Призначення метронідазолу

4705. На репрезентативній сукупності хворих на грип проведено вивчення зв'язку між температурою тіла і частотою пульсу. Розрахований коефіцієнт кореляції дорівнює +0,5. Яка характеристика сили і направленості зв'язку між ознаками, що вивчаються є найбільш точною?

**a. Середній прямий**

- b. Середній зворотній
- c. Слабкий прямий
- d. –
- e. Сильний прямий

4706. Жінка 29-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на остуду, біль у горлі, утруднене ковтання та підвищення температури до 38С. При фізикальному обстеженні лікарем на обох мигдаликах виявлено нальоти у вигляді сірих щільних плівок, збільшення і болючість підщелепних лімфатичних вузлів. Використання якого діагностичного методу буде найбільш доречним наступним кроком?

**a. Бактеріологічне дослідження мазку із порожнини носа та горла**

- b. Пункція підщелепних лімфовузлів
- c. Експрес-тест для виявлення антигенів стрептококу групи А
- d. Аналіз на гетерофільні антитіла
- e. Рентгенографія м'яких тканин шиї

4707. Мати привела на прийом до лікаря хлопчика 5-ти років зі скаргами на висип обличчя, що з'явився 5 днів тому. Об'єктивно: на обличчі помітні декілька пухирів розмірами 0,5-1,5 см в діаметрі, з тонкими в'ялими кришками, виповнені серозним каламутним ексудатом і розташовані на гіперемованій, набряклій основі. Поряд з цими вогнищами ураження спостерігаються ерозії з виділенням серозно-гнійної рідини та товсті медово-жовті кірки. Поставте клінічний діагноз:

- a. Контактний дерматит
- b. Кандидоз

**с. Вульгарне імпетиги**

- d. Простий пухирцевий лишай
- e. Дитяча екзема

4708. Серед причин смертності населення України переважають нещасні випадки, отруєння та травми, злоякісні новоутворення, хвороби системи кровообігу, ендокринні, органів дихання тощо. Який клас хвороб найбільш імовірно посідає перше рангове місце?

a. Злоякісні новоутворення

**b. Хвороби системи кровообігу**

- c. Хвороби органів дихання
- d. Ендокринні захворювання
- e. Нещасні випадки, отруєння та травми

4709. Чоловіка 42-х років, шахтаря, через 12 годин звільнено з-під завалу. Об'єктивно: обидві гомілки і ступні блілого кольору. Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. Доставлений із джгутами на обох кінцівках. Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

**a. Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута**

- b. Джгут не знімати, дезінтоксикаційна терапія
- c. Джгут не знімати, гіпербарична оксигенація
- d. Зняти джгут, гіпербарична оксигенація
- e. Зняти джгут, дезінтоксикаційна терапія

4710. Здорова дівчина 16-ти років прийшла на профілактичний медичний огляд. Під час збору анамнезу вона повідомила, що у 3 роки перехворіла на вітряну віспу. Інших серйозних захворювань в анамнезі немає. Батьки відмов від щеплень не писали, вакцинувалася у дитячому садочку та школі відповідно до Національного календаря профілактичних щеплень. Фізикальне обстеження без відхилень. Призначення яких вакцин буде найбільш доречним на даний момент?

**a. АДП-М, ВПЛ**

- b. КПК, АДП, ВПЛ
- c. Гепатит В, АаКДП
- d. ІПВ, АаКДП
- e. Гепатит В, АДП-М

4711. Серед пацієнтів загальної лікарської практики за останні роки відбувається неухильне збільшення кількості осіб похилого та старечого віку. Переважання якого типу патології необхідно чекати в структурі захворюваності населення, яке обслуговується?

**a. Хронічної патології**

- b. Виробничої патології
- c. Інфекційної патології
- d. Неепідемічної патології
- e. Гострої патології

4712. Пацієнтка 20-ти років проходить лікування з приводу анемії (гемоглобін – 72 г/л). Півтора роки тому після мимовільного викидня у терміні 16 тижнів та крововтрати, відмічає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів, набряклість, порушення менструальної функції. Об'єктивно: артеріальний тиск – 80/55 мм рт.ст., пульс – 54/хв., зріст – 168 см, вага – 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Призначення якого з перерахованих препаратів буде найбільш доречним цій пацієнтці?



- a. Гідроксихлорохін
- b. Імуноглобулін людини нормальний
- c. Інфліксимаб
- d. Метотрексат
- e. Гідрокортизон**

4713. Чоловік 78-ми років, правильно називає своє прізвище, ім'я, дату народження. Не може назвати поточну дату, свій вік, дезорієнтований у місці перебування. Не пам'ятає про смерть дружини, яка померла 5 років тому, а також нічого не може повідомити про останні роки свого життя. Мова уповільнена, словниковий запас обмежений, часто не може згадати назви предметів. У пробі на запам'ятовування десяти слів відтворює три слова. Прості арифметичні дії виконує з помилками. Не може пояснити сенсу поширених прислів'їв і приказок. Який синдромальний діагноз є найбільш імовірним?

- a. Маячний синдром
- b. Депресивний синдром
- c. Маніакальний синдром
- d. Галюцинаторний синдром
- e. Деменція**

4714. 64-річний чоловік прийшов до лікаря на щорічний профілактичний огляд. Скарг не має. Хворіє на артеріальну гіпертензію, ХОЗЛ та глаукому. Викурює одну пачку сигарет на день протягом 30-ти років (індекс паління – 30 пачко/років). При фізикальному обстеженні: температура – 37,2°C, артеріальний тиск - 140/70 мм рт.ст., пульс – 79/хв., частота дихання – 16/хв., пряма, співдружна реакція зіниць на світло. При аускультатії серця акцент II тону над аортою, аускультатія легень без патологічних змін, грудна клітка ""бочкоподібна"". Який з перерахованих методів скринінгу є найбільш доречним для цього пацієнта?

- a. Бронхоальвеолярний лаваж
- b. Рентгенографія ОГК
- c. Низькодозова КТ легень**
- d. МРТ легень
- e. Легеневі функціональні тести

4715. Хворого після перенесеного Q-інфаркту міокарда турбує задишка при незначних навантаженнях, нічні напади сухого кашлю, відчуття хрипів у грудній клітці і ортопноє. В ході огляду: акроціаноз, частота серцевих скорочень – 96/хв., тахікардія, ослаблення 1-го тону над верхівкою, вислуховується III-й тон. В легенях в базальних відділах незвучні хрипи. Під час ехокардіоскопії дилатація лівого шлуночка, витончення і дискінезія міжшлуночкової перегородки, фракція викиду - 39%. Який варіант дисфункції міокарда є найбільш імовірним?

- a. Систолічна дисфункція лівого шлуночка**
- b. Систолічна дисфункція правого шлуночка
- c. Діастолічна дисфункція лівого шлуночка
- d. Змішана дисфункція обох шлуночків
- e. Діастолічна дисфункція правого шлуночка

4716. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення при ковтанні твердої їжі, слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліччя щільна, гладка. Проксимальні суглоби II-IV пальців кистей рук набряклі, болючі при пальпації. Над легенями сухі розсіяні хрипи, межі серця зміщені вліво на 2 см, тони приглушені. У крові: швидкість осідання еритроцитів – 36 мм/год, .-глобулінів – 24%. У сечі: змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак**

- b. Ревматоїдний артрит
- c. Саркоїдоз
- d. Дерматоміозит

**e. Системна склеродермія**

4717. Чоловіка 45-ти років доставлено до лікаря після повідомлення про випадок активного туберкульозу у його колеги з яким він працює в одному офісному приміщенні. Скарг не має. Після проведення туберкулінової проби розмір папули становить 14 мм. Даних про результат попередньої проби немає. Який з наступних кроків лікаря є найбільш доречним?

- a. Забір мокротиння для виявлення мікобактерій туберкульозу
- b. Повторна туберкулінова проба через 3 місяці

**c. Рентгенографія органів грудної клітки**

- d. Карантин на 3 місяці
- e. Призначення ізоніазиду, рифампіцину та етамбутолу

4718. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переймоподібним болем в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень – 100/хв., артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні – зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'яністі. Поставте попередній діагноз:

- a. Апендицит
- b. Гострий правобічний аднексит
- c. Аборт в ході
- d. Апоплексія правого яєчника

**e. Позаматкова вагітність, що перервалася**

4719. Здорова жінка 47-ми років прийшла до свого гінеколога на планове взяття мазку Папаніколау. Скарг не має. Викурює 20 сигарет на день протягом 30-ти років (індекс паління – 30 пачко/років). Рік тому самостійно зробила аналіз крові на визначення концентрації загального холестерину, ЛПНЩ, ЛПВЩ та тригліцеридів. Усі показники аналізу в межах норми. При фізикальному обстеженні температура – 37,1°C, пульс – 76/хв., частота дихання – 13/хв., артеріальний тиск – 120/70 мм рт.ст. Аускультативних змін у легенях не виявлено. Лабораторні показники без відхилень. Який наступний крок є найбільш доречним?

**a. Мамографія через 3 роки**

- b. Колоноскопія через 1 рік
- c. Кольпоскопія після ПАП-тесту
- d. Визначення загального холестерину та ЛПВЩ через 2 роки
- e. Низькодозова КТ легень через 3 роки

4720. Дівчинка 13-ти років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, носові кровотечі, серцебиття, біль в ділянці серця, задишку. При огляді блідість шкірних покривів. При пальпації виявлено ослаблення пульсу на стегнових артеріях. Артеріальний тиск на верхніх кінцівках – 125/60 мм рт.ст., на нижніх -110/60 мм рт.ст. Аускультативно гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

**a. Коарктація аорти**

- b. Дефект міжшлуночкової перетинки
- c. Стеноз устя аорти
- d. Стеноз устя легеневої артерії

е. Відкрита артеріальна протока

4721. Чоловік 32-х років звернувся до лікаря зі скаргами на висип, що з'явився на колінах 4 місяці тому і зараз вперше починає з'являтися на ліктях. Зі слів пацієнта болю не відчуває, але місце висипу злегка свербить та кровоточить при розчісуванні. Він відзначив, що на ліктях висип з'явився після подряпин, які йому наніс його домашній кіт. При фізикальному обстеженні лікарем виявлено на колінах та ліктях еритематозні бляшки діаметром від 2 до 3 см із чітким контуром, щільні, вкриті сріблястими лусочками. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Хвороба котячих подряпин
- b. Екзема
- c. Контактний дерматит
- d. Себорейний дерматит

е. Псоріаз

4722. Хвора 38-ми років, бухгалтер. На прийомі багато говорить, мова прискорена, швидко переключається з теми на тему, що робить розуміння мови хворої скрутним. Не може всидіти на стільці, жестикулює, несподівано починає співати, сміятися, декламувати вірші. Вважає себе "найздоровішою", "найщасливішою", заявляє, що "всі заздять її зовнішності та чудовому голосу". Зі слів родичів, останні 5 днів не спить вночі, відзначається підвищений апетит, гнівливість. 3 роки тому лікувалася у психіатра з приводу депресії. Який синдромальний діагноз є найбільш імовірним?

- a. Синдром гіперактивності з дефіцитом уваги
- b. Шизофренія, параноїдна форма
- c. Деліріозний синдром
- d. Депресивний синдром

е. Маніакальний синдром

4723. Робітник очисної лави вугільної шахти зі стажем роботи 15 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у грудній клітці, задишку, сухий кашель, швидку втомлюваність. На рентгенограмі легень дифузний інтерстиціальний фіброз, емфізема, дрібновогнищеві утворення 3-5 мм у нижніх і середніх відділах. На спірограмі порушення функції зовнішнього дихання відсутні. За даними санітарно-гігієнічної характеристики робочої зони запиленість повітря кам'яним вугіллям становить 138 мг/м<sup>3</sup>, вміст силіцію (IV) оксиду 2% (норма – 10 мг/м<sup>3</sup>, якщо вугільний пил вміщує до 5% вільного діоксиду кремнію). Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Аденокарцинома

b. Антракоз

- c. Коніотуберкульоз
- d. Саркоїдоз
- е. Силікоз

4724. 27-річний хлопець вперше за останні декілька років звернувся до свого лікаря занепокоєний результатами ліпідограми. Він повідомив, що не хоче захворіти на атеросклероз та почав робити такий аналіз щорічно з 22-х років. Цього року у нього вперше зафіксовано показник (5,0 ммоль/л), що є вищим у порівнянні з попередніми чотирма роками (не більше 4,1 ммоль/л). Артеріальної гіпертензії, або ранньої ішемічної хвороби серця у сімейному анамнезі немає. Його бабуся хворіє на цукровий діабет II типу з 58-ми років. Його 64-річний дідусь переніс радикальну простатектомію з приводу раку простати. Окрім інформування щодо основних факторів ризику церебро-васкулярної патології та рекомендацій по збалансованому харчуванню, який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

a. Повторити визначення рівня загального холестерину через 5 років

b. Визначити рівень простатспецифічного антигену (ПСА-тест)

- c. –
- d. Пройти глюкозотолерантний тест
- e. Розпочати терапію статинами

4725. Жінка 60-ти років надійшла до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на сильний головний біль у потиличній ділянці, нудоту, блювання, запаморочення. При огляді хвора трохи загальмована, обличчя гіперемоване, артеріальний тиск – 220/130 мм рт.ст., пульс – 78/хв. При неврологічному обстеженні парезів не виявлено, рефлекси рівномірно жваві, м'язовий тонус не змінений, чутливість збережена. Менінгеальні симптоми відсутні. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

- a. Пухлина головного мозку
- b. Гіпертонічний криз**
- c. Гранзиторне порушення мозкового кровообігу
- d. Субарахноїдальний крововилив
- e. Ішемічний інсульт

4726. У породіллі через 4 тижні після термінових пологів підвищилась температура тіла до 39°C, з'явилися слабкість та біль у правій молочній залозі, озноб. Молочна залоза нагрудла, збільшена, чутлива при пальпації. Флюктуації у ділянці інфільтрату немає. В аналізі крові помірний лейкоцитоз. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Мастопатія
- b. Лактостаз
- c. Серозний мастит**
- d. Гангренозний мастит
- e. Абсцедуючий мастит

4727. Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більш інтенсивний справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вище зазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс – 92/хв., температура тіла – 36,6°C, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін – 98 г/л. Який попередній діагноз?

- a. Апоплексія яєчника**
- b. Ниркова колька
- c. Порушена позаматкова вагітність
- d. Гострий аппендицит
- e. Кишкова непрохідність

4728. Хвора 60-ти років скаржиться на біль в міжфалангових суглобах кистей, який посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II IV пальців деформовані, з вузлами Ієбердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш ймовірний?

- a. Ревматичний артрит
- b. Хвороба Бехтерева
- c. Псоріатичний артрит
- d. Хвороба Рейтера
- e. Деформуючий остеоартроз**

4729. Жінка 55-ти років скаржиться на пронос, лущення і пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, рук та стоп), дратівливість і занепокоєння. З анамнезу відомо, що основним продуктом харчування

для неї є кукурудза. Салатні овочі і бобові жінка вживає рідко, м'ясо і рибу в їжу не вживає зовсім. Про яке захворювання йдеться?

- a. Пелагра
- b. Псоріаз
- c. Цинга
- d. Бері-бері
- e. Дерматит Свіфта

4730. 63-річний чоловік звернувся до лікаря зі скаргами на пекучий та ниючий біль шкіри грудної клітки протягом 5-ти днів. Три дні тому на цій ділянці виникло почервоніння та макулопапульозна висипка, яка через день прогресувала у везикули. По буднях він доглядає двох онуків віком 1 та 3 роки, які щеплені згідно Національного календаря профілактичних щеплень. Фізикальне обстеження виявило везикулярний висип на грудній клітці ззаду в межах дерматомів T6- T8. Неврологічний статус без змін. Який метод постконтактної профілактики дітям буде найбільш ефективним та доречним?

- a. Призначити терапію ацикловіром дітям
- b. Уникати контакту з дідусем до зникнення у нього висипу
- c. Призначити дітям специфічний імуноглобулін до збудника Varicella Zoster
- d. Призначити терапію ацикловіром дідусеві
- e. Призначити Varicella Zoster-вмісну вакцину дітям

4731. Чоловік 52-х років надійшов до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптову задишку та прискорене серцебиття. Протягом місяця лікувався у стаціонарі з приводу септичного шоку, що розвинувся після інфекції сечовивідних шляхів. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс – 128/хв., частота дихання – 28/хв., SpO2 – 89%. При лабораторному дослідженні у сироватці крові креатинін – 96 мкмоль/л, тропонін I -1,0 нг/мл (норма<0,1 нг/мл). На рентгенограмі органів грудної порожнини незначний гідроторакс праворуч та субсегментарний ателектаз. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса та інверсія зубців Т у відведеннях III та VI. Який перший крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- a. Призначення аспірину та внутрішньовенне введення метопрололу
- b. Ехокардіографія

c. КТ-ангіографія

- d. Невідкладна катетеризація серця
- e. Компресійна ультрасонографія вен

4732. Хвора 54-х років скаржиться на мерзлякуватість, сонливість, слабкість. В минулому лікувалася з приводу аутоімунного вузлового зоба. За рік її стан погіршився: з'явилася слабкість, набрала вагу, стала повільною. Щитоподібна залоза – I ст. Шкіра холодна, суха, бліда, язик потовщений. Голос захриплий. Тони серця ритмічні, глухі, частота серцевих скорочень – 56/хв., живіт здутий. Випорожнення – закрепи. Який препарат слід призначити для профілактики значного збільшення щитоподібної залози?

- a. Преднізолон
- b. Радіоактивний йод
- c. Метилтіоурацил

d. Тироксин

- e. Мерказоліл

4733. Мати хлопчика 6-ти місяців прийшла на прийом до педіатра стурбована тим, що її дитина не отримувала жодних щеплень. Скарг не мають. Об'єктивно: температура 37,1°C, частота дихання –

20/хв., артеріальний тиск – 100/70 мм рт.ст. Зріст та вага відповідають діапазону між 50 та 75 перцентилем. Відповідно до нормативно-правових документів МОЗ, якої тактики має дотримуватися лікар щодо імунізації цієї дитини?

a. Ввести вакцину БЦЖ. КПК та АКДС

b. Ввести вакцину БЦЖ

**c. Провести пробу Манту та записати на прийом через 2 дні**

d. Відкласти вакцинацію та записати на прийом через тиждень

e. –

4734. До жіночої консультації звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу за типом гіпер- поліменореї протягом півроку, тягнучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. В ході гінекологічного обстеження тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: НЬ- 90 г/л. Яка патологія є найбільш імовірною?

a. Вагітність

**b. Міома матки**

c. Рак тіла матки

d. Кістома яєчника

e. Дисфункціональна маткова кровотеча

4735. Дитині 8 років. Скарги на температуру тіла 39,3°C, головний біль, блювання. 1-й день захворювання. Шкіра чиста. Зів гіперемований. Язик обкладений. Кон'юнктивіт. Склерит. Слабко виражена ригідність потиличних м'язів. Позитивний симптом Керніга справа. Ліквор: цитоз – 340/мкл, лімфоцити – 87%, нейтрофіли – 13%, білок 140 мг/л. Яким буде найімовірніший діагноз?

a. Пухлина мозку

**b. Серозний менінгіт**

c. Нейротоксикоз

d. Гнійний менінгіт

e. Арахноїдит

4736. Дівчина 21-го року звернулася до лікаря з грипоподібною картиною захворювання, субфебрильною температурою, нездужанням та легкою жовтяницею протягом 2-х днів. Лабораторні показники сироватки крові: аспартатамінотрансфераза (АСТ) – 456 Од/л, аланінамінотрансфераза (АЛТ) – 745 Од/л, IgM до HAV – позитивний результат. Яка тактика по відношенню до контактних осіб буде найбільш доречною?

**a. Вакцинація від гепатиту А протягом першого тижня**

b. Введення імуноглобуліну людини нормального протягом 24 годин

c. Введення інтерферону альфа-2b протягом першого тижня

d. Профілактичний прийом софосбувіру/ледіпасвіру протягом 1 місяця

e. Вакцинація від гепатиту В протягом першого тижня

4737. Хворий 30-ти років працює клепальником протягом 6-ти років. Скарги на різкий біль у плечовому поясі, особливо в нічний час. Пальці рук німіють та біліють при охолодженні. Став дратівливим. Об'єктивно: кисті набряклі, холодні, ціанотичні. Різко знижені всі види чутливості (больова, температурна, вібраційна). При пробі на холод симптом ""мертвих пальців"". Відзначається слабкість у привідних м'язах V пальця; змінена електрозбудженість. Сухожилкові та періостальні рефлекси живі. Який попередній діагноз?

a. Вузликовий періартеріт

b. Вегетативно-сенсорна полінейропатія

**c. Вібраційна хвороба локальної дії**

d. Вібраційна хвороба загальної дії



е. Синдром Рейно

4738. Хворий 43-х років страждає на виразкову хворобу 12-палої кишки протягом 8-ми років. Під час роботи на садовій ділянці відчув різкий біль у епігастральній ділянці, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс – 102/хв., слабкий, артеріальний тиск – 100/60 мм рт.ст., живіт не приймає участі у акті дихання, напружений, болісний у епігастрії, печінкова тупість відсутня. Яке захворювання є найбільш імовірним?

- а. Шлункова кровотеча
- б. Інфаркт міокарда
- в. Кишкова непрохідність
- г. Загострення панкреатиту

е. Перфорація виразки

4739. Жінка 27-ми років на 8-му тижні вагітності скаржиться лікарю, що за останні 8 днів вона відмічає тривалу нудоту та блювання майже після усіх прийомів їжі. За останній тиждень пацієнтка втратила 3 кг ваги. Зараз при рості 160 см жінка важить 46 кг. Пульс – 100/хв., артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст. При огляді відмічаються сухість слизових оболонок, зниження тургору шкіри та астенична статура. Гінекологічний огляд виявив розмір матки, що відповідає 8-му тижню вагітності, без патологічних змін. На УЗД виявлена вагітність одним плодом. Концентрація гемоглобіну – 150 г/л. У загальному аналізі сечі виявлені кетонові тіла (+++). Що із перерахованого є найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнтки?

а. Внутрішньовенна інфузійна терапія та призначення антиеметиків

- б. Внутрішньовенне введення  $\beta$ -адрено-блокаторів та парентеральне харчування
- в. Ендоскопічне дослідження та промивання шлунка
- г. Постільний режим та часте годування малими порціями
- д. Пероральний прийом антиеметиків та антихолінергічних препаратів

4740. Хворий скаржиться на почервоніння, печіння, відчуття стороннього тіла у правому оці. Захворів раптово. Під час огляду: гострота зору правого та лівого ока -1,0. У правому оці – гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. У кон'юнктивальному мішку гнійне виділення. Рогівка прозора. Колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш імовірний діагноз?

а. Гострий напад глаукоми

б. Гострий кон'юнктивіт

- в. Стороннє тіло рогівки
- г. Гострий дакриїцистит
- д. Гострий іридоцикліт

4741. Раніше здорова жінка 47-ми років звернулася до сімейного лікаря через підвищену температуру та кашель із жовтим мокротинням, що тривають вже 5 днів. Температура тіла – 37,4°C, пульс – 82/хв., частота дихання – 15/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. При аускультатії вислуховуються двосторонні розсіяні сухі хрипи. На оглядовій рентгенограмі грудної клітки патологічних змін не виявлено. Яка тактика лікування буде найбільш доречною для цієї пацієнтки?

- а. Аскорбінова кислота (вітамін С) перорально на 5 днів
- б. Комбінований препарат із противірусним та антигістамінним компонентом перорально на 5 днів
- в. Інтерферону альфа-2b у сиропі протягом тижня

д. Вживання достатньої кількості рідини

е. Ципрофлоксацин перорально на 7 днів

4742. Дівчинка 6-ти років надійшла зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,2°C, часті та



болісні сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. У сечі: сеча каламутна, питома вага – 1012, білок – 0,033‰, мікроскопія: лейкоцити – 40-45 в п/з, еритроцити – 8-9 в п/з (свіжі), епітелій плаский: 5-8 в п/з, слиз. Який етіологічний фактор у даному випадку найбільш імовірний?

a. *Klebsiella pneumoniae*

b. *Escherichia coli*

c. *Proteus mirabilis*

d. *Candida albicans*

e. *Staphylococcus aureus*

4743. Чоловік 33-х років прийшов до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. При фізикальному обстеженні лікарем випадково виявлено грубий систолічний шум в точці Боткіна, який проводиться в точку аускультативної верхівки та на судини шиї. Від подальшого обстеження пацієнт відмовився. Через 2 місяці на фоні грипу у пацієнта розвинулися симптоми серцевої недостатності. Яку ваду найбільш імовірно було виявлено лікарем?

a. Мітральна недостатність

b. Вроджене ураження тристулкового клапана

c. Мітральний стеноз

d. Аортальна недостатність

e. Аортальний стеноз

4744. При розслідуванні випадку харчового отруєння встановлено діагноз харчової токсикоінфекції, що спричинена параземолітичним вібрионом. Який із перелічених продуктів і страв може бути найімовірнішою причиною даного отруєння?

a. Виноград

b. Устриці

c. Ковбаса сирокочена

d. Молоко пастеризоване

e. Гриби консервовані

4745. Потерпілий, робочий хімічного заводу, працюючи з агресивною рідиною, по необережності вилив її собі на спецодяг, отримавши хімічний опік правого стегна та гомілки. Після зняття одягу виявлено: на передньо-внутрішній поверхні правого стегна, передній поверхні правої гомілки з переходом на тил стопи ділянки жовтаво-сірого кольору, місцями обривки епідермісу. Тактильна та больова гіпестезія уражених ділянок шкіри. Який з наступних кроків невідкладної допомоги має бути виконаний першочергово?

a. Обробка розчином соди

b. Накладання жирових пов'язок

c. Накладання асептичної пов'язки

d. Обробка етиловим спиртом

e. Промивання проточною водою

4746. Чоловік 64-х років знаходиться на амбулаторному лікуванні з приводу ішемічної хвороби серця, дифузного кардіосклерозу, постійної форми фібриляції передсердь, серцевої недостатності III функціонального класу. Фармакотерапія складається з кордарону 2 рази на день, торасеміду через день, триметазидину 2 рази на день. Сімейний лікар з метою профілактики тромбоутворення рекомендував хворому прийом варфарину (3 мг на день). Який метод контролю ефективності та безпеки антикоагулянтної терапії в даному випадку буде найбільш доречним?

a. Кількість тромбоцитів

b. Швидкість зсідання еритроцитів

c. Рівень фібриногену

d. Час згортання крові за Лі-Уайтом

e. Міжнародне нормалізоване співвідношення

4747. Чоловіка 48-ми років доставлено до лікаря у непритомному стані. В анамнезі зловживання алкоголем. При обстеженні шкіра бліда, на тулубі "судинні зірочки", печінковий запах з рота, язик обкладений коричневим нальотом. Підшкірні вени передньої стінки живота розширені у вигляді (caput medusae). При пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації, гепатомегалія, спленомегалія. Набряки нижніх кінцівок. Який стан у хворого є найбільш імовірним?

a. Перфоративна виразка шлунка

b. Гостра шлунково-кишкова кровотеча

c. Гіпоглікемічна кома

d. Гостра печінкова недостатність

e. Гіперглікемічна кома

4748. Жінка 53-х років, звернулася до лікаря зі скаргами на розпираючий біль в м'язах лівої гомілки та набряк, що з'явилися тиждень тому. Раніше подібного стану не виникало. Температура тіла – 37,6°C. При огляді гомілка в середній третині збільшена в об'ємі на 5 см. Шкіра гомілки та ступні синюшна, блискуча, відмічається місцева гіпертермія. При пальпації гомілки – різка болючість. Позитивні симптоми Хоманса та Мозеса. Пульс на артеріях стоп задовільний. Який діагноз є найбільш імовірним?

a. Гострий тромбоз підколінної артерії

b. Хвороба Рейно

c. –

d. Гострий тромбоз підколінної вени

e. Післятромбофлебітичний синдром

4749. Хворий 48-ми років госпіталізований з нападами судом. Багато років страждає на виразку 12-ти палої кишки (ДПК). Протягом останнього місяця спостерігає щоденне блювання, схуд на 20 кг. Об'єктивно: хворий виснажений. В епігастральній ділянці визначається "шум плеску". Нижня межа шлунка на рівні гребінцевої лінії. Лабораторно: загальний білок – 47 г/л; К – 2,1 ммоль/л, Na – 118 ммоль/л, Са – 1,6 ммоль/л, хлориди – 82 ммоль/л, гематокрит – 64%. Який попередній діагноз?

a. Кровоточива виразка 12-ти палої кишки

b. Малігнізована виразка шлунка

c. Компенсований стеноз воротаря

d. Декомпенсований стеноз воротаря

e. Субкомпенсований стеноз воротаря

4750. Хворий 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргою на невелике безболісне випинання в пахвинній ділянці протягом останнього місяця. Випинання не збільшується, з'являється при стоянні та зникає в положенні лежачи на спині. Утрудненого сечовипускання та закріпів немає. Пальпація черевної стінки безболісна. Ректальне дослідження патологічних змін не виявило. Що із перерахованого є найбільш доцільним наступним кроком лікаря у даній ситуації?

a. Проінформувати пацієнта про ознаки защемлення і відпустити додому

b. Провести тонкоголкову пункційну біопсію

c. Накласти бандаж

d. Направити на КТ-дослідження черевної порожнини та малого тазу

e. Провести відкриту пластику із застосуванням сітки негайно

4751. Жінка 42-х років прийшла до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. Загальний стан задовільний. Зріст 162 см, маса тіла 87 кг, ІМТ = 33 кг/м<sup>2</sup>. Артеріальний тиск справа – 140/90 мм

рт.ст., зліва – 145/85 мм рт.ст., пульс – 72/хв. Аускультативно тони серця приглушені, шуми не прослуховуються. В легенях дихання везикулярне. Нижній край печінки виступає на 1,5-2 см з-під нижнього краю. Набряків не виявлено. Яку оцінку конституціональній будові тіла цієї пацієнтки має надати лікар (за рекомендаціями ВООЗ)?

- a. Нормальна вага
- b. Ожиріння I класу**
- c. Ожиріння II класу
- d. Надлишкова вага
- e. Ожиріння III класу

4752. Хлопчика 5-ти років привели на прийом до лікаря зі скаргами на стрибкоподібне підвищення температури до 39,3°C протягом 12-ти днів. При фізикальному обстеженні виявлені: ін'єкція бульбарних кон'юнктив з обох сторін, потріскані червоні губи та "малиновий" язик, шийна лімфаденопатія та еритематозний папульозний висип промежини, набряклість рук та ніг. Що з перерахованого лікар має призначити першочергово?

- a. Преднізолон внутрішньовенно
- b. Пеніцилін внутрішньовенно
- c. Імуноглобулін людини нормальний внутрішньовенно**
- d. Фуросемід перорально
- e. Валацикловір перорально

4753. Хвора 38-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'яністі виділення зі статевих шляхів, які виникли після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. В ході вагінального обстеження: шийка матки не ерозована, симптом "зіниці" (+++); матка не збільшена, щільна, рухома, неболюча; придатки з обох боків не збільшені, неболючі; склепіння глибокі. Який діагноз найімовірніший?

- a. Рак тіла матки
- b. Маткова вагітність
- c. Внутрішній ендометріоз тіла матки
- d. Позаматкова вагітність
- e. Дисфункціональна маткова кровотеча**

4754. Чоловік 38-ми років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилася температура до 38,0°C. Стан різко погіршився до кінця 1-го тижня, коли з'явилися остуда, проливний піт, надвечір температура підвищилася до 39,00°C. За 2 дні до госпіталізації у хворого під час кашлю виділилася велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого покращився. Пульс – 80/хв., частота дихання – 20/хв., температура тіла – 37,6°C. Які зміни можливі на рентгенограмі грудної порожнини?

- a. Однорідна округла тінь в легеневому полі
- b. Затемнення частки легені
- c. Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини**
- d. Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні
- e. Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею

4755. Жінка 39-ти років вперше звернулася до лікаря зі скаргами на значні менструації протягом 10-12 днів. Остання менструація почалась 3 тижні тому та триває дотепер. З анамнезу: цикл порушився 3 місяці тому, пологів – 2, абортів – 5. При дослідженні: шийка матки циліндричної форми, вічко зімкнуте. Матка та придатки без патологічних змін. Виділення кров'яні, надмірні. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

- a. Гемостатична терапія

- b. Надпівхова ампутація матки
- c. Кріокоагуляція ендометрію
- d. Вишкрібання порожнини матки**
- e. Гормональна терапія

4756. З дому надійшла дитина 3-х років, у якої на тлі гіпертермічного синдрому, спричиненого грипом, протягом 50-ти хвилин тривають тоніко-клонічні генералізовані судоми. Терапія не проводилася. Для негайного лікування судомного синдрому необхідно:

- a. Призначити парацетамол у високих дозах
- b. Ввести лоразепам внутрішньовенно**
- c. Ввести фенobarбітал внутрішньом'язово
- d. Терміново накласти дитині холодні компреси
- e. Ввести кальцію глюконат внутрішньовенно

4757. Чоловік 25-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність висипки протягом 2 тижнів, яка з'явилась несподівано. Під час збору анамнезу пацієнт повідомив, що почуває себе повністю здоровим, але зазначив що 2 місяці тому влітку мав "жахливу, грипоподібну" застуду. При фізикальному обстеженні на шкірі лобка, геніталій та стегон розташовані сферичні папули, рожевого та тілесного кольору, без запалення, з центральним заглибленням. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Оперізуючий герпес
- b. Вторинний сифіліс
- c. Фурункул
- d. Папілома
- e. Контагіозний моллюск**

4758. До ортопеда звернулись батьки 3-місячної дитини зі скаргами на асиметрію шкірних складок правого стегна. Під час огляду виявлено: різна кількість складок шкіри на правому та лівому стегні, їх асиметрія, обмеження розведення правої нижньої кінцівки зігнутої під кутом 90° в кульшовому та колінному суглобах. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Контрактура кульшового суглоба
- b. Вроджений вивих стегна
- c. Ушкодження кульшового суглоба під час пологів
- d. -
- e. Дисплазія кульшового суглоба**

4759. Серед мешканців присадибних ділянок с. Іванівка, які прилягають до поля агрофірми "Дружба" через 1 тиждень після зрошування його пестицидами (гексахлораном) з'явилися симптоми отруєння пестицидами. В результаті лабораторних досліджень вміст гексахлорану в ґрунті сусідніх з полем приватних садіб перевищував гранично допустиму концентрацію в 2 рази, в повітрі – в 10 разів, у воді криниць (водопостачання населеного пункту є децентралізованим) – в 2 рази. Назвіть вид впливу пестицидів на організм людей, що має місце:

- a. Комбінований
- b. Ізольований
- c. -
- d. Поєднаний
- e. Комплексний**

4760. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на появу білих плям на тлі засмаглої шкіри. На шкірі тулуба множинні гіпопигментовані плями, при пошкрябуванні спостерігається мукоподібне

лущення. Проба Бальцера позитивна. Яке захворювання можна припустити?

- a. Лейкодерма
- b. Висівкоподібний лишай**
- c. Рожевий лишай
- d. Склеродермія
- e. Вітиліго

4761. У ході проведення медичного огляду студентів, лікар звернув увагу на хлопця 24-х років з ростом 176 см та масою тіла 68 кг, у якого спостерігалась сухість шкіри та гіперкератоз. При офтальмологічному обстеженні виявлене суттєве зниження гостроти сутінкового зору. У харчуванні студента практично ніколи не були включені в раціон молочні продукти, овочі та фрукти. Яке із зазначених захворювань можна припустити?

- a. Міопія
- b. Дієнцефальний синдром
- c. С-гіповітаміноз
- d. Астигматизм
- e. А-гіповітаміноз**

4762. Чоловік 50-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в стегні після падіння на сходах. Підняти та ходити не може. Права нога коротша за ліву на 5 см, ступня ротована назовні. Пульс на правій тильній артерії стопи задовільний. Стегно збільшене в об'ємі, деформоване, в середній третині болюча пальпація. Виявляється патологічна рухомість, крепітація. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Хибний суглоб
- b. Перелом діяфіза стегнової кістки**
- c. Забій сідничного нерва
- d. Закритий перелом кісток миски
- e. Вивих правого стегна

4763. На 8-му добу життя у новонародженого хлопчика з масою тіла 3500 г підвищується температура тіла та з'являється висип. Напередодні дитина була дуже дратівлива та мала субфебрильну температуру, що поступово підвищувалася. Мати повідомила, що до зазначеного епізоду дитина була здорова та ніяких ліків не приймала. Температура тіла – 38,9°C, артеріальний тиск – 90/50 мм рт.ст., пульс – 160/хв., частота дихання – 17/хв., SpO<sub>2</sub> – 98% при кімнатному повітрі. При огляді виявлено висип у вигляді пухирів, що легко лопаються. Висип займає 60% поверхні тіла, навкруги рота, але не виявлено на слизових оболонках. Позитивний симптом Нікольського. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Кропив'янка
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Стафілококовий синдром ""обпеченої шкіри"" (SSSS, синдром Ріттера)"**
- d. Токсичний епідермальний некроліз
- e. Вроджена вітряна віспа

4764. Вагітна 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів, що розпочалася 2 дні тому, сильну втому та запаморочення. Термін вагітності 13 тижнів. За день вона використала 6 гігієнічних прокладок. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск – 90/60 мм рт.ст., температура – 37,8°C, пульс 125/хв., частота дихання – 15/хв. Розпочата інфузійна терапія. При вагінальному дослідженні: кров у піхві, шийка матки згладжена та розкрита. На УЗД плідне яйце в порожнині матки, серцебиття і рухи плода не визначаються. Який з наступних кроків у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

**a. Дилатація та кюретаж матки**

- b. Антибіотикотерапія
- c. Магнію сульфат внутрішньовенно
- d. Метотрексат
- e. Постільний режим та анальгетики

4765. У дівчини 19-ти років скарги на головний біль пульсуючого характеру в лівій лобно-скронево-тім'яній ділянці, який турбує протягом п'яти років. Головний біль виникає нападopodobно і супроводжується нудотою, блюванням, фонофобією та фотофобією. Тривалість нападу від кількох годин до 2-3 діб. Напад цефалгії часто виникає при перевтомі, емоційному перенавантаженні. Частота нападів 1-2 рази на місяць. Неврологічний статус без патологічних змін. Схожі головні болі були у матері хворої. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Лікворно-динамічний головний біль
- b. Кластерний головний біль
- c. Головний біль напруги
- d. Хронічна цервікокраніалгія

**e. Мігрень**

4766. Чоловік 27-ми років, спортсмен, під час тренування раптово втратив свідомість. Пульс і артеріальний тиск не визначаються. Дихання відсутнє. Тони серця не вислуховуються. Зіниці широкі. На ЕКГ: поліморфна шлуночкова тахікардія. Розпочато компресію грудної клітки. Який наступний крок буде найбільш доречним?

- a. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- b. Черезстравохідна кардіостимуляція
- c. Внутрішньовенне введення дигоксину

**d. Електрична дефібриляція**

- e. Вагусні проби

4767. У лікарню швидкої допомоги поступив хворий, що скаржиться на нудоту, багаторазове блювання, пронос, розлади зору – поява сітки перед очима, нечітке бачення ближніх предметів. З анамнезу хворого з'ясувалося, що напередодні ввечері він споживав м'ясну консерву домашнього приготування зі смаженою картоплею. Перші симптоми з'явилися вночі. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Стафілококовий токсикоз
- b. Дизентерія
- c. Шигельоз

**d. Ботулізм**

- e. Сальмонельоз

4768. ?Дитина 5-ти років надійшла до лікарні із скаргами на температуру 38°C та біль у правому боці. Відомо, що хворіє тиждень. Об'єктивно: стан тяжкий, що обумовлено інтоксикацією та дихальною недостатністю за змішаним типом. Перкуторно: праворуч нижче кута лопатки тупий звук, аускультативно: жорстке дихання, під лопаткою праворуч - відсутність дихальних шумів. Лейкоцитоз з нейтрофільним зсуванням ліворуч, підвищена швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ). Ваш діагноз:

- a. Обструктивний бронхіт
- b. Пневмонія

**c. Плеврит**

- d. Апендицит
- e. Стафілококова деструкція легень

4769. В природному осередку чуми (Казахстан) виявлено хворого на бубонну форму чуми. Усіх, хто спілкувався з хворим, розмістили в ізоляторі. Що потрібно негайно провести ізольованим?

- a. Введення індукторів інтерферону
- b. Антибіотикопрофілактику**
- c. Хіміопротекцію ремантадином
- d. Фагопротекцію
- e. Введення інтерферону

4770. Хвора 65-ти років скаржиться на висип, сильний біль у підлопатковій ділянці справа. Об'єктивно: на шкірі в підлопатковій ділянці справа розміщені лінійно рожево-червоні набряклі вогнища, дещо інфільтровані, з чіткими межами. На поверхні вогнищ згруповані везикули з прозорим вмістом. Поставте діагноз:

- a. Алергічний дерматит
- b. Імпетиго
- c. Дерматит Дюрінга
- d. Бешиха
- e. Оперізувальний лишай (Herpes Zoster)**

4771. У хворого, оперованого з приводу гострого парапроктиту, протягом 5-ти діб на тлі антибактеріальної та детоксикаційної терапії, при позитивній динаміці місцевого перебігу захворювання, спостерігаються остуди, гіпертермія, тахікардія, ейфорія. Лікар припускає, що у хворого розвинувся сепсис. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

- a. Визначення рівня молекул середньої маси
- b. Висів крові на наявність збудника**
- c. Ультразвукове дослідження печінки
- d. Рентгенографія легень
- e. Визначення ступеню мікробної контамінації рани

4772. У дівчинки 6-ти років на тлі гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) з'явилися зміни в аналізі сечі: сліди білку, лейкоцити 30-40 в п/з, еритроцити (свіжі) - 10-12 в п/з. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Який з наведених діагнозів найбільш імовірний?

- a. Інфекція сечовидільної системи**
- b. Геморагічний васкуліт
- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Вульвовагініт
- e. Гострий гломерулонефрит

4773. Серед мешканців присадибних ділянок с. Іванівка, які прилягають до поля агрофірми "Дружба", через 1 тиждень після зрошування його пестицидами (гексахлораном) з'явилися симптоми отруєння пестицидами. В результаті лабораторних досліджень вміст гексахлорану в ґрунті сусідніх з полем приватних садіб перевищував ГДК в 2 рази, в повітрі - в 10 разів, у воді криниць (водопостачання населеного пункту є децентралізованим) - в 2 рази. Назвіть вид впливу пестицидів на організм людей, що має місце:

- a. Ізольований
- b. Комбінований
- c. —
- d. Комплексний**
- e. Поєднаний

4774. У дівчини 17-ти років після нервового стресу розвинулася задишка, відчуття "стороннього



тіла” у горлі, колючий та ниючий біль в ділянці верхівки серця. Об’єктивно: плями червоного кольору на обличчі та шиї, дихання везикулярне, частота дихання - 26/хв. Межі серця у нормі, тони чисті, ритмічні, частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Лікар "швидкої" вважає, що це соматоформний розлад. Який препарат буде найбільш корисним в даній ситуації?

**a. Корвалол**

b. Нітрогліцерин

c. Дротаверин

d. Парацетамол

e. Аспірин

4775. В місті функціонує система централізованого господарчо-питного водопостачання. Його джерелом є поверхнева водойма - річка, яка за показниками якості води належить до II-го класу вододжерел. При здійсненні поточного лабораторного контролю за якістю води в точці "перед надходженням води у зовнішню розподільчу мережу" місцевою СЕС було зафіксовано два поспіль відхилення якості води за показниками епідемічної безпеки. Що найімовірніше є причиною погіршення якості води за епідемічними показниками?

a. Застій води у розподільчій мережі

**b. Незадовільна робота очисних (головних) споруд водопроводу**

c. Порушення правил відбору проб

d. Погіршення санітарного стану водойми річки

e. Незадовільне транспортування проби до лабораторії

4776. Хвора 37-ми років, хімік-технолог. Турбує поява синців на животі, стегнах, гомілкях після невеликих травм або без причини. Під час огляду виявлені численні дрібні та дещо більші синці, які місцями зливаються (від 1х1 до 4х5 см). Інших змін немає. Менструація триває до 7 днів. Селезінка не пальпується. В крові: Hb- 92 г/л, лейкоцити - 7, 2×10<sup>9</sup>/л, тромбоцити - 6×10<sup>9</sup>/л, швидкість осідання еритроцитів - 33 мм/год. Який патогенез даного захворювання?

**a. Скорочення тривалості життя тромбоцитів**

b. Зниження рівня протромбіну крові

c. Підвищення фібринолітичної активності

d. Зниження рівня фібриногену

e. Зниження рівня антигемофільного глобуліну

4777. Дитині 8 років. Скарги на температуру тіла 39,3°C, головний біль, блювання. 1-й день захворювання. Шкіра чиста. Зів гіперемований. Язик обкладений. Кон'юнктивіт. Склерит. Слабко виражена ригідність потиличних м'язів. Позитивний симптом Керніга справа. Ліквор: цитоз - 340/мкл, лімфоцити - 87%, нейтрофіли - 13%, білок - 140 мг/л. Яким буде найімовірніший діагноз?

a. Гнійний менінгіт

**b. Серозний менінгіт**

c. Нейротоксикоз

d. Арахноїдит

e. Пухлина мозку

4778. Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Надвечір у дитини з'явилися головний біль, слабкість, блювання. В ході об'єктивного огляду: обличчя гіперемоване, температура тіла - 38,8°C, частота дихання 28/хв., частота серцевих скорочень - 130/хв. Найбільш імовірною причиною такого стану є:

**a. Сонячний удар**

b. Синкопальний стан

- c. Колапс
- d. Запаморочення
- e. Анафілактичний шок

4779. Дівчинка 13-ти років протягом 5-ти років скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у праву лопатку, напади болю пов'язані з порушенням дієти, вони нетривалі, легко знімаються спазмолітичними засобами. Під час нападу болю пальпація живота болюча, максимально в точці проекції жовчного міхура. З найбільшою імовірністю у хворого має місце:

a. Виразкова хвороба 12-палої кишки

**b. Дискінезія жовчовивідних шляхів**

- c. Хронічний гастродуоденіт
- d. Хронічний холецистит
- e. Хронічний панкреатит

4780. У студента 18-ти років на шкірі розгинальних поверхонь кінцівок та волосистої частини голови спостерігається розсіяний папульозний висип яскраво-червоного кольору, розміром від 1,0 до 5,0 см у діаметрі, поверхня якого у центрі вкрита сріблястими лусочками. Застосовуючи метод зішкрібування, можна виявити симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки" та "кров'яної роси". Який попередній діагноз Вам здається найімовірнішим?

a. Атопічний дерматит

**b. Псоріаз**

- c. Вторинний сифіліс
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Папульозно-некротичний туберкульоз шкіри

4781. Хвора 65-ти років госпіталізована в реанімаційне відділення в коматозному стані. Хворіє на цукровий діабет II-го типу 10 років. Останні 2 тижні спостерігалися виражена поліурія, полідипсія. Глюкоза сироватки крові 30 ммоль/л, рН артеріальної крові - 7,3. Осмолярність плазми крові - 350 мОсм/л. Хворій встановлено діагноз: діабетична гіперосмолярна кома. Який основний патогенетичний механізм коми?

a. Гіпонатріємія

b. Гіпокоагуляція

**c. Дегідратація**

- d. Підвищення каналцевої реабсорбції
- e. Підвищення клубочкової фільтрації

4782. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести у цей план?

a. Проведення реабілітаційних заходів

**b. Попередження ускладнення хвороб**

- c. Усунення чинників виникнення хвороб
- d. Попередження виникнення захворювань
- e. Покращання умов життя населення

4783. У 10-річного хлопчика, хворого на гемофілію, спостерігаються явища гострої респіраторної вірусної інфекції з лихоманкою. Який з наведених препаратів, що вводяться із жарознижувальною метою, є протипоказаним цьому хворому?

a. Піпільфен

**b. Дротаверин**

**с. Ацетилсаліцилова кислота**

d. Парацетамол

e. Ібупрофен

4784. Дівчинка 14-ти років скаржиться на порушення сну, зниження маси тіла, серцебиття, кардіалгії, стомлюваність. Спостерігається гіперплазія щитоподібної залози II ст., екзофтальм. Які порушення гормонального рівня найбільш характерні для цього захворювання?

a. Підвищення рівня йоду, що пов'язаний з білком

b. Підвищення тиреотропного гормону

**с. Підвищення тироксину і трийодтироніну**

d. Зниження тироксину

e. Зниження трийодтироніну

4785. Хворий госпіталізований до лікувальнопрофілактичного закладу з діагнозом: сечокам'яна хвороба. Під час хімічного аналізу було встановлено, що камені складаються з солей сечової кислоти (уратів). Харчування при даній патології має бути скориговано в напрямку зниження в їжі вмісту:

a. Зернових продуктів

b. Молочних продуктів

**с. М'ясних продуктів**

d. Яєчних продуктів

e. Овочів і плодів

4786. При клінічному обстеженні дитини спостерігаються різка блідість шкірних покривів із сіруватим відтінком, анемія, поява базофільної зернистості у цитоплазмі поліхроматофільних еритроblastів і ретикулоцитів. У сечі збільшений вміст дельтаамінолевулінової кислоти і копропорфірину. Надмірне надходження якого ксенобіотика в організм дитини призвело до отруєння?

a. Кадмій

b. Нітрати

c. Миш'як

**d. Свинець**

e. Ртуть

4787. Хлопчик 10-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, швидку втомлюваність, дратівливість, зниження працездатності, кровоточивість ясен, петехії на ногах. Недостатність якого вітаміну може мати місце у даному випадку?

a. Вітамін D

**b. Аскорбінова кислота**

c. Рибофлавін

d. Тіамін

e. Вітамін A

4788. У доношеної дитини на 3-тю добу життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби опарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини тяжкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Найімовірніший діагноз у цьому випадку:

a. Пухирчатка новонародженого

b. Мікотична еритема

c. Флегмона новонародженого

d. Псевдофурункулез Фігнера

e. Екسفоліативний дерматит

4789. Хлопчик 7-ми років перебуває на лікуванні протягом місяця. При надходженні спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок в добовій сечі - 4,2 г. В біохімічному аналізі крові утримуються гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з перерахованих варіантів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

a. Нефротичний

b. Ізольований сечовий

c. Змішаний

d. Гематуричний

e. Нефритичний

4790. Хвора 38-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'яністі виділення зі статевих шляхів, які виникли після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. В ході вагінального обстеження: шийка матки не ерозована, симптом "зіниці" (+++); матка не збільшена, щільна, рухома, неболюча; придатки з обох боків не збільшені, неболючі; склепіння глибокі. Який діагноз найімовірніший?

a. Внутрішній ендометріоз тіла матки

b. Маткова вагітність

c. Рак тіла матки

d. Дисфункціональна маткова кровотеча

e. Позаматкова вагітність

4791. Тепло, що продукується організмом робітника гарячого цеху в умовах високих температур і зниженої вологості, втрачається переважно випаровуванням, що може призвести до судомної хвороби. Який вид обміну є визначальним при цьому?

a. Водно-сольовий

b. Жировий

c. Вітамінний

d. Білковий

e. Вуглеводний

4792. Хворий 58-ми років скаржиться на здуття кишечника, закрепи, різку слабкість, схуднення. Впродовж останнього місяця випорожнення лише після прийому проносних. Під час пальпації живота спостерігається щільне утворення у лівій здухвинній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

a. Рак сліпої кишки

b. Пухлина заочеревинного простору зліва

c. Рак лівого сечоводу

d. Рак сигмоподібної кишки

e. Пухлина брижі товстої кишки

4793. Підліток 16-ти років скаржиться на періодичне виникнення слабкості, запаморочення, відчуття важкості у лівому підребер'ї. Шкірні покриви і видимі слизові оболонки жовтяничні. Баштовий череп. Печінка +2 см, нижній полюс селезінки на рівні пупка. У крові: еритроцити -  $2,7 \times 10^{12}$ /л, Hb- 88 г/л, лейкоцити  $5,6 \times 10^9$  г/л, швидкість осідання еритроцитів - 15 мм/год. Вкажіть найбільш імовірну зміну рівня білірубину у даного хворого:

a. Підвищення вільного білірубину

b. Підвищення обох фракцій білірубину

- с. Зниження вільного білірубіну
- д. Зниження зв'язаного білірубіну
- е. Підвищення зв'язаного білірубіну

4794. Жінка 28-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на набряклість обличчя, набряки ніг, іноді спостерігаєсечу кольору "м'ясних помиїв". У підлітковому віці часто хворіла на ангіни. Об'єктивно: бліді шкірні покриви, температура - 36,8°C, пульс - 68/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст. Які зміни в сечі найімовірніші?

- а. Еритроцитурія й уринозурія
- б. Зниження відносної густини, протеїнурія, міоглобінурія
- с. Підвищення відносної густини, гематурія, бактеріурія
- д. Зниження відносної густини, протеїнурія, бідний сечовий осад
- е. Протеїнурія, гематурія, циліндрурія**

4795. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум у голові, захриплість голосу. Об'єктивно: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної і больової чутливості. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Пальпується селезінка. У крові: Hb58 г/л, еритроцити -  $1,2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоцити  $2,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити -  $140 \cdot 10^9$ /л, швидкість осідання еритроцитів - 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним у з'ясуванні генезу анемії?

- а. Стернальна пункція**
- б. Пряма проба Кумбса
- с. Люмбальна пункція
- д. Фіброгастроскопія
- е. Непряма проба Кумбса

4796. Жінка 43-х років скаржиться на біль у променево-зап'ясткових, гомілковостопних, міжфалангових суглобах кистей та стоп, скутість рухів уранці. Хворіє протягом 7-ми років. Захворювання почалося з симетричного ураження дрібних суглобів кистей та стоп. Спостерігається деформація стоп, їх рухи обмежені та різко болючі. Внутрішні органи без особливостей. Який показник буде найінформативнішим для постановки діагнозу?

- а. Підвищена швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)
- б. Лейкоцитоз
- с. Ревматоїдний фактор**
- д. Диспротеїнемія
- е. С-реактивний протеїн

4797. Вам довелося прийти на допомогу жінці 58-ми років, у якої виникла рясна кровотеча з розірваного варикозно розширеного венозного вузла на лівій гомілці. У чому полягає перша допомога?

- а. Підвищене положення кінцівки. Стискальна стерильна пов'язка**
- б. Накладання джгута проксимально до джерела кровотечі
- с. Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол
- д. Операція Троянова-Тренделенбурга
- е. Накладання джгута дистально до джерела кровотечі

4798. Чоловік 38-ми років захворів 2 тижні тому, з'явився кашель, слабкість, підвищилася температура до 38,0°C. Стан різко погіршився до кінця 1-го тижня, коли з'явилися остуда, проливний піт, надвечір температура підвищилася до 39,0°C. За 2 дні до госпіталізації у хворого під час кашлю виділилася велика кількість смердючого харкотиння з кров'ю, після чого стан хворого

покращився. Пульс 80/хв., частота дихання - 20/хв., температура тіла - 37,6°C. Які зміни можливі на рентгенограмі грудної порожнини?

- a. Зміщення середостіння в сторону гомогенної тіні
- b. Однорідна округла тінь в легеневому полі
- c. Наявність порожнини з горизонтальним рівнем рідини**
- d. Тінь в нижньому відділі з косою верхньою межею
- e. Затемнення частки легені

4799. Чоловік 39-ти років, який перебував на лікуванні в хірургічному відділенні з приводу гострого холециститу, переведений в терапевтичне відділення з приводу підвищення артеріального тиску до 180/120 мм рт.ст., появи білка в сечі, стійкої лихоманки. Стійкий субфебрилітет був резистентний до антибіотикотерапії. Через 10 днів після лікування у хворого виник напад задухи з важким видихом, згодом з'явилися артралгії та еритематозне ураження шкіри. В аналізі крові - 18% еозинофілів. Яке захворювання виникло у хворого?

- a. Неспецифічний аортоартеріїт
- b. Системний червоний вовчак
- c. Глистна інвазія
- d. Вузликовий периартеріїт**
- e. Гострий гломерулонефрит

4800. Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Зіниці різко звужені, ціаноз і сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Пульс - 60/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., частота дихання - 8-10/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Отруєння бензодіазепіновими похідними
- b. Отруєння сурогатами алкоголю
- c. Отруєння атропіном
- d. Отруєння барбітуратами
- e. Отруєння опіатами**

4801. Хлопчик 4-х років госпіталізований до стаціонару зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Перкуторно: межі серця розширені вліво та вгору. Аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї ліворуч від груднини вислуховується грубий систоло-діастолічний "машинний" шум, що проводиться в усі інші точки та на спину. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Дефект міжпередсердної перегородки
- b. Клапанний стеноз аорти
- c. Дефект міжшлуночкової перегородки
- d. Ізольований стеноз отвору легеневої артерії
- e. Відкрита артеріальна протока**

4802. Хворий напередодні відчув легке нездужання, незначний головний біль, слабкість. Сьогодні температура підвищилася до 38,5°C з остудою, значним головним болем, переважно в лобовій ділянці, вираженим болем при рухах очних яблук. Шкіра обличчя і кон'юктива гіперемовані. Виник сухий надсадний кашель. Зів гіперемований, на м'якому піднебінні зерниста енантема, місцями точкові крововиливи. Над легенями дихання з жорстким відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Ентеровірусна інфекція
- b. Грип**
- c. Черевний тиф

- d. Висипний тиф
- e. Гарячка Ку

4803. Хвора 36-ти років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до 38,7°C, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний, 90/хв., артеріальний тиск - 140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкусія - справа нижче кута лопатки прослуховується тупість з межею до верху. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. ТЕЛА
- b. Абсцес легені
- c. Позагоспітальна пневмонія
- d. Ателектаз легені
- e. Ексудативний плеврит**

4804. До приймального покою швидкою допомогою доставлено хворого 46-ти років зі скаргами на різкий, нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, що іррадіює пахвинну ділянку та на внутрішню поверхню стегна. Біль з'явився раптово кілька годин тому. Напередодні у хворого з'явилася профузна безболісна гематурія зі згустками крові черв'якоподібної форми. Раніше нічим не хворів. Яке захворювання можна припустити в першу чергу?

- a. Пухлина сечового міхура
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Сечокам'яна хвороба, камінь правої нирки
- d. Рак правої нирки**
- e. Некротичний папіліт

4805. Хвора 37-ми років скаржиться на постійний тупий біль в підребер'ях з іррадіацією в спину, який посилюється після їжі. Турбує здуття живота, часті випорожнення з домішками неперетравленої їжі. Хворіє понад 5 років, схудла на 15 кг. Об'єктивно: помірне здуття живота, болючість в зоні Шоффара, точках Дежардена, Мейо-Робсона. Який з методів дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози?

- a. ЕФГДС
- b. Ультразвукове дослідження (УЗД) органів черевної порожнини
- c. Пероральна холецистографія
- d. Ретроградна панкреатографія
- e. Копрограма**

4806. Хворий вводить інсулін в латеральні поверхні плечей, живіт та стегна. Найкомфортніше відчуває себе при введенні препарату в живіт. Чим це може бути зумовлено?

- a. Зручністю введення інсуліну в живіт
- b. Самонавіюванням
- c. Доступністю введення ін'єкцій
- d. Швидкістю всмоктування інсуліну**
- e. Меншою кількістю нервових рецепторів

4807. Хворий 20-ти років пройшов курс поліхіміотерапії за схемою ВАМП з приводу гострого лімфобластного лейкозу. Яка морфологічна картина кісткового мозку може свідчити про настання ремісії?

- a. Відсутність бластних клітин



**b. Вміст бластних клітин до 5%**

- c. Вміст бластних клітин до 10%
- d. Вміст бластних клітин до 15%
- e. Вміст бластних клітин до 1%

4808. Хвора 50-ти років скаржиться на напад болю у правому підребер'ї, блювання з домішками жовчі, впродовж 5-ти років турбував біль у епігастрії, нудота, порушення випорожнення. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 92/хв. Підвищеної повноти, язик обкладений, іктеричні склери. Живіт м'який, болючий у проекції жовчного міхура, локальне м'язове напруження у правому підребер'ї, позитивний симптом Мерфі. В загальному аналізі крові: лейкоцити - 9, 6·10<sup>9</sup>/л, швидкість осідання еритроцитів - 14 мм/год. Яке дослідження доцільно призначити для підтвердження діагнозу в даному випадку?

- a. Бактеріологічне дослідження жовчі
- b. Сцинтиграфію печінки
- c. Ультразвукове дослідження жовчного міхура**
- d. Холецистографію
- e. Ретроградну холангіопанкреатографію

4809. Хвора 63-х років оперована з приводу багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. З технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя і верхніх кінцівок, біль в животі. Позитивні симптоми Хвостека і Труссо. Чим найімовірніше зумовлений такий стан хворої?

- a. Післяопераційний гіпотиреоз
- b. Пошкодження зворотнього нерву
- c. Трахеомалія
- d. Недостатність паращитоподібних залоз**
- e. Тиреотоксичний криз

4810. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, утруднене ковтання твердої їжі, слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліч щільна, гладенька. Проксимальні суглоби II-IV пальців кистей рук набрякли, болючі при пальпації. Над легеньми сухі розсіяні хрипи, межі серця зміщені вліво на 2 см, тони приглушені. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 36 мм/год, γ-глобуліни 24%. У сечі: змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Саркоїдоз
- d. Системна склеродермія**
- e. Дерматоміозит

4811. Жінка 49-ти років скаржиться на біль у плечових суглобах, що посилюється під час рухів, обмеження рухливості, короточасну вранішню скутість. Хворіє декілька років. В минулому займалася спортивною гімнастикою. На рентгенограмі плечових суглобів звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз, остеофіти у нижньовнутрішньому відділі голівки плечової кістки. Що лежить в основі патогенезу ураження суглобів у хворої?

- a. Порушення обміну сечової кислоти
- b. Відкладення у синовіальній оболонці імунних комплексів
- c. Порушення метаболізму хряща**
- d. Відкладення у суглобах пірофосфату кальцію
- e. Пошкодження синовіальної оболонки інфекційним агентом

4812. Жінка 56-ти років надійшла до клініки зі скаргами на біль та припухлість правого колінного суглоба, які з'явилися тиждень тому. В анамнезі: часті застудні захворювання, хронічний холецистопанкреатит. Об'єктивно: на тильно-бокових поверхнях дистальних міжфалангових суглобів щільні вузлики невеликих розмірів, злегка болючі при пальпації, спостерігається деформація перших плеснофалангових суглобів обох стоп, правий колінний суглоб деформований, рухи в ньому обмежені. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Реактивний артрит

**b. Остеоартроз**

c. Ревматоїдний артрит

d. Ревматичний поліартрит

e. Подагра

4813. Чоловік 38-ми років надійшов до лікарні у непритомному стані. Захворів учора: з'явився головний біль, нудота, блювання, температура тіла - 38,5°C, виникло запаморочення, марення. Протягом останніх 4-х днів скаржився на біль та зниження слуху на ліве вухо. Об'єктивно: стан сопорозний, ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга з обох боків, загальна гіперстезія, гноєтеча з лівого вуха. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

**a. Вторинний гнійний менінгіт**

b. Туберкульозний менінгіт

c. Паренхіматозно-субарахноїдальний крововилив

d. Субарахноїдальний крововилив

e. Первинний гнійний менінгіт

4814. Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. Артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Вкажіть найбільш доцільну комбінацію інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів:

a. Свіжозаморожена плазма, альбумін

b. Кріопреципітат, глюкоза

c. Еритроцитарна маса

**d. Кріопреципітат, еритроцитарна маса**

e. Еритроцитарна маса, альбумін

4815. Чоловік 74-х років скаржиться на періодичне запаморочення, порушення мови, втрату пам'яті на поточні події, повільну ходу. Хворіє близько 5 років. Об'єктивно: мова дизартрична, міміка бідна, сутулувата постава. Сухожилкові рефлексі S>D, симптом Бабінського двобічно, симптоми орального автоматизму, м'язовий тонус підвищений за пластичним типом. В позі Ромберга нестійкий, ністагм горизонтальний. Який діагноз найбільш імовірний?

a. Енцефаломієліт

b. Набряк мозку

c. Хвороба Паркінсона

d. Менінгоенцефаліт

**e. Дисциркуляторна енцефалопатія**

4816. Чоловік 70-ти років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На тлі тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Подовгу сидить у одній і тій самій позі, відповідає одразу, тихо, монотонним голосом. На обличчі вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

a. Параноїдний синдром

- b. Фобічний синдром
- c. Обсесивний синдром
- d. Депресивний синдром**
- e. Астенічний синдром

4817. Жінка 28-ми років протягом 12-ти років хворіє на хронічний гломерулонефрит, який весь цей час мав латентний перебіг. За останні півроку виникла загальна слабкість, зниження апетиту, працездатності, нудота. Хвора скаржиться на головний біль, біль у суглобах. При обстеженні: анемія, підвищення рівня сечовини крові до 34,5 ммоль/л, креатинін крові - 0,766 ммоль/л, гіперкаліємія. Чим ускладнився перебіг хвороби?

- a. Нефротичним синдромом
- b. Гострою нирковою недостатністю
- c. Хронічною нирковою недостатністю**
- d. Амілоїдозом нирок
- e. Пієлонефритом

4818. Хворий 70-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль в ділянці серця. Під час аускультативного серця: частота серцевих скорочень - 40/хв., тони ритмічні, I тон періодично значно посилений, артеріальний тиск - 160/90 мм рт.ст. Яка найбільш імовірна причина гемодинамічних порушень?

- a. Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- b. АВ блокада I ступеня
- c. АВ блокада III ступеня**
- d. Синусова брадикардія
- e. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса

4819. У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит і останні 3 роки перебуває на гемодіалізі, з'явилися перебої в роботі серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш імовірна причина вказаних змін?

- a. Гіпернатріємія
- b. Гіпокальціємія
- c. Гіпергідратація
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіперкаліємія**

4820. Хворий на виразкову хворобу 12-палої кишки звернувся зі скаргами на слабкість, задишку при незначному навантаженні, бажання їсти крейду. Об'єктивно: блідий, трофічні зміни шкіри. В крові: Hb- 82 г/л; еритроцити -  $3,3 \times 10^{12}/л$ ; КП- 0,75, ретикулоцити - 0,7%, залізо крові - 5,6 мкмоль/л. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- a. Гемолітична анемія
- b. Апластична анемія
- c. В12-фолієводефіцитна анемія
- d. Залізодефіцитна анемія**
- e. Еритремія

4821. Дитина 1,5 років народилася з масою тіла 3100 г, довжиною 51 см. Годувалася грудьми. Після введення прикорму (вівсяна каша) перестала набирати вагу, з'явилися випорожнення з неприємним запахом у великій кількості. Об'єктивно: явища гіпотрофії II ст., блідість шкіри, великий живіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Глисна інвазія
- b. Целякія**
- c. Муковісцидоз
- d. Проста диспепсія
- e. Кишкова інфекція

4822. Хвора 36-ти років захворіла гостро. Захворювання почалося з високої температури тіла, остуди, профузного поту. З'явився тупий біль у поперековому відділі, неприємні відчуття при сечовипусканні. Об'єктивно: напруження м'язів поперекового відділу, позитивний симптом постукування з обох боків. В крові: лейкоцити до  $12 \times 10^9/\text{л}$ , нейтрофіліоз. В сечі: білок - 0,6 г/л, лейкоцити на все п/з, бактерії - більше 100 000 в 1 мл сечі. Яким буде попередній діагноз?

- a. Гострий пієлонефрит**
- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Гострий цистит
- e. Туберкульоз нирки

4823. Хворий 46-ти років вперше помітив набряки на ногах, слабкість, відчуття "повноти" та важкості в правому підбер'ї. 20 років хворіє на ревматоїдний артрит. Збільшені печінка і селезінка, щільної консистенції. Креатинін крові - 0,23 ммоль/л, протеїнемія - 53 г/л, холестерин - 4,2 ммоль/л, питома вага сечі - 1012, протеїнурія - 3,3 г/л, поодинокі воскоподібні циліндри, еритроцити вилужені в п/з, лейкоцити - 5-6 в п/з. Яке ускладнення найбільш імовірне?

- a. Серцева недостатність
- b. Хронічний пієлонефрит
- c. Хронічний гломерулонефрит
- d. Гострий гломерулонефрит

**e. Амілоїдоз нирок**

4824. Спортсмен 26-ти років впав з упором на правий плечовий суглоб. Зазначає різкий біль, обмеження пасивних рухів, активні рухи в плечовому суглобі неможливі. Відведена і зігнута у плечовому суглобі травмовану руку підтримує здоровою. Об'єктивно: в ділянці дельтоподібного м'яза западина, під шкірою різко випинається акроміальний відросток лопатки, голівка плечової кістки пальпується під дзьобоподібним відростком. Який найбільш імовірний клінічний діагноз?

- a. Перелом анатомічної шийки плеча
- b. Перелом голівки плечової кістки
- c. Відрив великого пагорбка плечової кістки

**d. Вивих плеча**

- e. Перелом хірургічної шийки плеча

4825. Хворий 30-ти років працює клепальником протягом 6-ти років. Скарги на різкий біль у плечовому поясі, особливо в нічний час. Пальці рук німіють та біліють при охолодженні. Став дратівливим. Об'єктивно: кисті набряклі, холодні, ціанотичні. Різко знижені всі види чутливості (больова, температурна, вібраційна). При пробі на холод - симптом "мертвих пальців". Відзначається слабкість у привідних м'язах V пальця; змінена електростимуляція. Сухожилкові та періостальні рефлексивні живі. Який попередній діагноз?

- a. Вегетативно-сенсорна полінейропатія
- b. Вузликовий периартеріїт
- c. Вібраційна хвороба загальної дії
- d. Вібраційна хвороба локальної дії**
- e. Синдром Рейно

4826. Чоловік 31-го року багато років лікується у психіатра. На тлі тривалого безсоння з'явилися страхи, думки покінчити з собою, намагався повіситися. Настрій помітно знижений, від лікування відмовляється. Які дії є найбільш рекомендованими для профілактики суїциду хворого?

- a. Госпіталізація в неврологічне відділення
- b. Психотерапевтична бесіда
- c. Суворий нагляд вдома
- d. Госпіталізація в психлікарню**
- e. Амбулаторне лікування

4827. Дитина 7-ми місяців доставлена у хірургічне відділення через 8 годин після захворювання зі скаргами на напади неспокою, біль у животі, одноразове блювання. Об'єктивно: у правій половині живота пальпується пухлиноподібне утворення. При ректальному дослідженні - кров у вигляді "малинового желе". Яке захворювання можна припустити?

- a. Ентерокістома
- b. Інвагінація**
- c. Пухлина черевної порожнини
- d. Подвоєння кишечника
- e. Глистна інвазія

4828. У хворої 25-ти років відсутні менструації впродовж 6-ти місяців. Менструації з 16 років по 3-5 днів із затримками на місяць, помірні, болючі. У жінки надмірна вага тіла, гірсутизм, неплідність. При бімануальному дослідженні тіло матки нормальних розмірів. З обох сторін від матки пальпуються збільшені в розмірах яєчники до 4 см в діаметрі, щільної консистенції, безболісні, рухомі при зсуві. Яким буде діагноз?

- a. Полікістоз яєчників**
- b. Синдром галактореї та аменореї
- c. Дермоїдні кісти яєчників
- d. Синдром Шихана
- e. Хронічний двосторонній аднексит

4829. У дівчинки 3-х місяців діарея та гіпотрофія. Народилася з масою 3300 г. З 2-х місяців переведена на штучне вигодовування коров'ячим молоком. Шкіра суха, м'язовий тонус знижений, випорожнення рідкі, зеленуваті, смердючі. У копрограмі багато нейтрального жиру. Хлориди поту - 70 мекв/л. Яке захворювання найбільш імовірне?

- a. Дисахаридна недостатність
- b. Целиакія
- c. Непереносимість білку коров'ячого молока
- d. Кишкова інфекція
- e. Муковісцидоз**

4830. Для оцінки популяційного здоров'я дитячого населення були використані наступні показники: поширеність хвороб, первинна захворюваність, структура захворюваності, патологічна ураженість та інвалідність. Який з цих показників відображає рівень захворюваності дітей лише на хронічні хвороби та морфофункціональні порушення?

- a. Загальна захворюваність
- b. Первинна захворюваність
- c. Інвалідність
- d. Патологічна ураженість**
- e. Поширеність

4831. У дитини 13-ти років сполучена вада мітрального клапана з переважанням недостатності. На тлі гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) підсилюлися задишка та загальна слабкість, з'явилося відчуття стискання в грудях, сухий кашель. В легенях вислуховуються різнокаліберні вологі хрипи. Печінка біля краю реберної дуги. Який невідкладний стан розвинувся у дитини?

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

4832. В терапевтичному відділенні стаціонару перебувало на лікуванні 50 хворих, 40 із них працюють. Перед випискою зі стаціонару працюючим видавалися листки непрацездатності. Хто має право підписувати листки непрацездатності?

- a. Завідувач відділення, заступник головного лікаря з медичної роботи
- b. Головний лікар, завідувач відділення
- c. —
- d. Лікар-куратор, завідувач відділення**
- e. Головний лікар, лікар-куратор

4833. Жінка 22-х років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагностував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?

- a. Термінове переривання вагітності
- b. Штучне переривання вагітності до курсу протисифілітичної терапії
- c. Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії**
- d. Пролонгування вагітності після першого курсу протисифілітичної терапії
- e. Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності

4834. Серед причин смертності населення України переважають нещасні випадки, отруєння та травми, злоякісні новоутворення, хвороби системи кровообігу, ендокринні, органів дихання тощо. Назвіть клас хвороб, що посідає перше рангове місце:

- a. Ендокринні захворювання
- b. Злоякісні новоутворення
- c. Нещасні випадки, отруєння та травми
- d. Хвороби органів дихання
- e. Хвороби системи кровообігу**

4835. Дитина 3-х років хворіє 3 доби. Спостерігаються температура, кашель, нежить, кон'юнктивіт, світлобоязнь, білуватий крапковий висип на слизовій оболонці ясен та внутрішній поверхні щік і плямиста енантема твердого та м'якого піднебіння. Яке захворювання можна діагностувати?

- a. Кір**
- b. Герпетична інфекція
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Ентеровірусна інфекція
- e. Гостра респіраторна вірусна інфекція

4836. У дитини 10-ти років скарги на біль і припухлість колінних і гомілковостопних суглобів та біль у шийному відділі хребта. Ранкова скутість. Призначена протизапальна терапія дала позитивний терапевтичний ефект. Яке захворювання можна припустити?

- a. Остеохондроз**

- b. Синдром Рейтера
- c. Інфекційний артрит
- d. Ювенільний ревматоїдний артрит**
- e. Ревматизм

4837. Дитині 5 років. 2 тижні тому перенесла ангіну. Скарги матері на поганий апетит, порушений сон. При об'єктивному дослідженні виявлена частота серцевих скорочень 100/хв. Як слід оцінити цей показник?

- a. Брадикардія
- b. Тахікардія
- c. Вікова норма**
- d. Дихальна аритмія
- e. Пароксизмальна тахікардія

4838. У жіночу консультацію звернулася хвора 36-ти років зі скаргами на підвищену дратівливість, плаксивість, головний біль, серцебиття, набряки на руках і ногах, зменшення сечовиділення, нагубання молочних залоз. Ці прояви виникають і поступово зростають за кілька днів до менструації і зникають з її початком. Менструальний цикл без порушень. Перераховані скарги з'явилися впродовж останнього року. Поставте діагноз:

- a. Адреногенітальний синдром
- b. Клімактеричний синдром
- c. Синдром Шихана
- d. Синдром Штейна-Левенталя
- e. Передменструальний синдром**

4839. Хворий 67-ми років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слабкість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно: температура тіла - 37,3°C, пульс - 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домішка крові, дифузно змішаної зі слизом. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Великовогнищева пневмонія
- b. Вогнищевий туберкульоз легень
- c. Ексудативний плеврит
- d. Рак легень**
- e. Бронхоектатична хвороба

4840. Недостатньо очищені відходи промислового підприємства скидаються у річку, вода з якої використовується для господарськопитного водопостачання. Це спричиняє загибель деяких мікроорганізмів, порушення процесів самоочищення води та погіршення її якості, що може мати негативний вплив на стан здоров'я людей. Така дія факторів навколишнього середовища називається:

- a. Комплексна
- b. Комбінована
- c. Пряма
- d. Поєднана
- e. Непряма**

4841. Хворий 48-ми років госпіталізований з нападами судом. Багато років страждає на виразку 12-ти палої кишки (ДПК). Протягом останнього місяця спостерігає щоденне блювання, схуд на 20 кг. Об'єктивно: хворий виснажений. В епігастральній ділянці визначається "шум плеску". Нижня межа шлунка на рівні гребінцевої лінії. Лабораторно: загальний білок - 47 г/л; К - 2,1 ммоль/л, Na 118



ммоль/л, Са - 1,6 ммоль/л, хлориди - 82 ммоль/л, гематокрит - 64%. Який попередній діагноз?

- a. Субкомпенсований стеноз воротаря
- b. Кровоточива виразка 12-ти палої кишки
- c. Декомпенсований стеноз воротаря**
- d. Малігнізована виразка шлунка
- e. Компенсований стеноз воротаря

4842. Вагітна в терміні 34 тижні доставлена в пологовий будинок в зв'язку з кровотечею зі статевих шляхів, що з'явилася під час сну. Біль не турбує. Кровотеча близько 300,0 мл. Поставте діагноз:

- a. Розрив судин пуповини
- b. Передлежання плаценти**
- c. Рак шийки матки
- d. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- e. Кровоточива ерозія

4843. Хворий 60-ти років скаржиться на часті болісні утруднені сечовипускання, переривчастий струмінь сечі. Вночі сечовипускання до 5 разів. Після фізичного навантаження відзначаєдомішки крові у сечі. Ректально простата збільшена, щільно-еластична, безболісна, без вузлів. У сечі: питома вага - 1020, білок - 0,1 г/л, лейкоцити - 20-30 у п/з, еритроцити - 10-20 у п/з. Який метод обстеження першочерговий?

- a. Бактеріологічне дослідження сечі
- b. Трансректальне ультразвукове дослідження**
- c. Оглядова урографія
- d. Цистоскопія
- e. Екскреторна урографія

4844. Трудова діяльність робітника потребує зосередженості уваги, емоційного напруження. Мають місце зоро- і слухомоторні реакції, висока щільність робочого часу. Дану працю слід оцінювати з точки зору:

- a. Нервового напруження**
- b. Кількості енерговитрат
- c. Статичного навантаження
- d. Споживання кисню
- e. Фізичної важкості

4845. Хвора 48-ми років надійшла до хірургічного відділення з ранами стегна. При огляді встановлено, що поверхня рани вкрита брудно-сірим нальотом з неприємним солодкуватим запахом. Рановий вміст нагадуємалинове желе. Шкірні покриви навколо рани напружені, блискучі. Під час пальпації тканин спостерігається помірна крепітація. Яка мікрофлора найбільш імовірно стала причиною запалення?

- a. Синьогнійна паличка
- b. Анаеробна клостридіальна**
- c. Стрептококи
- d. Анаеробна неклостридіальна
- e. Стафілококи

4846. Для обслуговування населення в міській поліклініці є30 посад дільничних лікарів. Крім цього на території обслуговування поліклініки організовані 3 амбулаторії сімейних лікарів (лікарів загальної практики). Надання якого виду лікувально-профілактичної допомоги забезпечують вказані лікарі?

- a. Вторинної
- b. Першої
- c. Первинної**
- d. Третинної
- e. —

4847. Для обслуговування населення в районній поліклініці ЦРЛ є 25 посад лікарів спеціалістів. Надання якого виду лікувально-профілактичної допомоги забезпечують вказані лікарі?

- a. Вторинної**
- b. Першої
- c. —
- d. Третинної
- e. Первинної

4848. Хвора 53-х років скаржиться на ниючий біль унизу живота, значне його збільшення за останні 5 місяців, схуднення, слабкість. При гінекологічному обстеженні виявлено: шийка матки чиста, матка не збільшена, неболюча, малорухома. З обох боків визначаються пухлини розміром 10x13 см, з нерівною поверхнею, щільної консистенції, нерухомі. При перкусії живота спостерігається флюктуація. Яким буде попередній діагноз?

- a. Ендометриоз
- b. Рак яєчників**
- c. Тубооваріальна пухлина
- d. Фіброміома матки
- e. Блукаюча нирка

4849. Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переймоподібним болем в правій здухвинній ділянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднесклепіння нависає, виділення кров'яністі. Поставте попередній діагноз:

- a. Гострий правобічний аднексит
- b. Апендицит
- c. Аборт в ході
- d. Позаматкова вагітність, що перервалася**
- e. Апоплексія правого яєчника

4850. Після народження дитини з масою 4500 г плід відшарувався і виділився самостійно. Пологові шляхи не пошкоджені. Стан породіллі задовільний, пульс - 92/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Матка скорочується погано, почалася кровотеча. Зроблено зовнішній масаж матки, введені утеротонічні препарати. Крововтрата досягла 350 мл і проводиться. Якою буде тактика лікаря?

- a. Екстирпація матки
- b. Тампонада порожнини матки
- c. Надпівкова ампутація матки
- d. Ручне обстеження матки та масаж матки на кулаку**
- e. Затискачі на параметрії за Шенкелем-Тіканадзе

4851. Хворий 38-ми років скаржиться на гнійне виділення із лівої половини носа, утруднене носове дихання, головний біль, важкість в ділянці лівої щоти, підвищення температури тіла до 37,5°C.

Хворіє впродовж 6-ти днів. Захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: болючість при пальпації в ділянці лівої щоки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемована, набрякла, в середньому носовому ході - гнійна полоска. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Лівобічний гострий гайморит**

- b. Лівобічний гострий етмоїдит
- c. Викривлення носової перегородки вліво
- d. Гострий риніт (нежить)
- e. Лівобічний гострий фронтит

4852. Хвора 22-х років скаржиться на підвищення температури до 39°C, біль внизу живота, кров'янисто-гнійні виділення зі статевих шляхів. Із анамнезу: 5 днів тому проведено штучний аборт у 8 тижнів вагітності. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, м'яка, болюча. Додатки з обох сторін не змінені. Яким буде діагноз?

**a. Гострий метроендометрит**

- b. Пельвіоперитоніт
- c. Перфорація матки
- d. Гострий аднексит
- e. Розлитий перитоніт

4853. Хворий 46-ти років серед ночі викликав "швидку допомогу" з приводу раптового, різкого болю, почервоніння і припухлості першого пальця правої стопи, підвищення температури тіла. Напередодні вживав сухе виноградне вино та жирне м'ясо. Раніше нічим подібним не хворів. Поставте попередній діагноз:

**a. Подагричний артрит**

- b. Ревматичний артрит
- c. Деформівний остеоартроз
- d. Реактивний артрит
- e. Ревматоїдний артрит

4854. Жінка 50-ти років скаржиться на підвищення артеріального тиску, головний біль, нудоту. З анамнезу відомо, що 15 років хворіє на ХОЗЛ. Об'єктивно: почервоніння обличчя, артеріальний тиск - 170/120 мм рт.ст. Тони серця підсилені. Пульс - 76/хв., ритмічний. В легенях на тлі жорсткого відтінку везикулярного дихання велика кількість сухих розсіяних хрипів. Який засіб контролю артеріального тиску буде найбільш показаним?

**a. Амлодипін**

- b. Фуросемід
- c. Каптоприл
- d. Клофелін
- e. Пропранолол

4855. Хворий 43-х років через 2 місяці після перенесеного тонзиліту госпіталізований у терапевтичне відділення зі скаргами на задишку, біль в ділянці серця, запаморочення, серцебиття. Об'єктивно: загальний стан важкий. Частота дихання - 35/хв., пульс - 100/хв., аритмічний, (екстрасистолія). Артеріальний тиск - 145/60 мм рт.ст. Тони серця аритмічні (екстрасистолія) послаблення I тону, систолічний шум над верхівкою. Печінка збільшена. ЕКГ: синусова тахікардія, поодинокі шлуночкові екстрасистолі. ЕхоКГ порожнини серця в межах норми, ФВ- 50%. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Інфекційний міокардит**

- b. Інфекційний перикардит
- c. Дилатаційна кардіоміопатія

- d. Міокардитичний кардіофіброз
- e. Синдром Дресслера

4856. Хворий 50-ти років зловживає алкоголем протягом 15-ти років. Після останнього запою не вживає спиртне впродовж 5-ти діб. Ховається під ліжку, намагається чинити опір оточуючим, бачить в них чортів та інопланетян, вважає, що він у пеклі, вірно називає своє прізвище та ім'я, по батькові. Яким буде діагноз у даному випадку?

- a. Алкогольний делірій
- b. Онейроїдна кататонія
- c. Патологічне сп'яніння
- d. Сутінкове потьмарення свідомості
- e. Алкогольний галюциноз

4857. У юнака 16-ти років на тлі підвищеної сальності шкіри обличчя, верхньої частини спини, передньої поверхні грудей, множинні комедони, періодично з'являються фолікулярні вузлики, пустули. Суб'єктивних відчуттів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Вульгарний сикоз
- b. Вторинний сифіліс
- c. Звичайні вугри
- d. Фурункульоз
- e. Рожеві вугри

4858. У післяопераційного хворого, якому 6 днів тому проведено видалення нижньої частки лівої легень в зв'язку з бактеріальною деструкцією і розвитком пневмотораксу, наросла задишка до 48/хв.,  $PaO_2$  знизився до 50 мм рт.ст.,  $PaCO_2$  підвищився до 65 мм рт.ст., з'явився кашель, виділення великої кількості харкотиння, загальний ціаноз шкіри, гіпотонія - 60/20 мм рт.ст. При аускультії правої і лівої легень - маса різнокаліберних хрипів, різко ослаблене дихання. Який об'єм невідкладної допомоги потрібно надати хворому першочергово для ліквідації дихальної недостатності?

- a. Положення ортопное
- b. Пункція плевральної порожнини
- c. Провести лаваж трахеобронхіального дерева
- d. Киснева терапія
- e. Провести інтубацію трахеї з ШВЛ

4859. Жінка 32-х років доставлена в приймальне відділення машиною швидкої допомоги. В спекотний день працювала тривалий час на полі, збираючи овочі. Відчула головний біль, запаморочення, загальну слабкість, сухість в роті, але продовжувала працювати. Незабаром "потемніло в очах", виникли блювання, різкий біль в литкових м'язах. Потім виникло рухове збудження, втрата свідомості. Артеріальний тиск - 170/95 мм рт.ст. Температура - 37,8°C. Сформулюйте найбільш імовірний діагноз:

- a. Гіпертермічний синдром
- b. Зомління
- c. Нейротоксикоз
- d. Тепловий удар
- e. Гіпертензивний криз

4860. Хворий 39-ти років скаржиться на задишку та стискальний біль за грудниною у стані спокою. 10 днів тому переніс грип. Об'єктивно: поза вимушена - сидить, нахиливши тулуб уперед, обличчя здутле, ціанотичне, здуті шийні вени. Межі серця значно розширені в обидві сторони, тони глухі,

ритмічні, частота серцевих скорочень - 104/хв., частота дихальних рухів - 28/хв. На ЕКГ: зниження вольтажу зубців, конкордантні зміни сегменту ST. На рентгенограмі: кулеподібна тінь серця, ознаки застою в легенях. В крові: швидкість осідання еритроцитів - 38 мм/год. Поставте діагноз:

- a. Вірусний міокардит
- b. Дилатаційна кардіоміопатія
- c. Нестабільна стенокардія
- d. Ексудативний перикардит**
- e. Ревматична гарячка

4861. Дівчинка 6-ти років надійшла зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,2°C, часті та болісні сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. У сечі: сеча каламутна, питома вага - 1012, білок - 0,033г/100, мікроскопія: лейкоцити - 40-45 в п/з, еритроцити - 8-9 в п/з (свіжі), епітелій плаский: 5-8 в п/з, слиз. Який етіологічний фактор у даному випадку найбільш імовірний?

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

4862. Хворий 50-ти років в результаті різкого згинання шийного відділу хребта під час дорожньо-транспортної пригоди відчув біль в шиї з іррадіацією до латеральної поверхні правого плеча. Під час обстеження встановлена зона гіпестезії на променевій поверхні правого передпліччя, в ділянці вказівного та середнього пальців, випадіння розгинально-ліктювого рефлексу. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- a. Гематомієлія
- b. Забиття спинного мозку
- c. Травматичний радикуліт**
- d. Стиснення спинного мозку епідуральною гематомою
- e. Стиснення спинного мозку відламками хребця

4863. Хворому 54 роки. Впродовж року лікується з приводу недиференційованої форми раку легень. Наразі приєдналися відчуття тяжкості та болючість у правому підребер'ї. Який метод діагностики буде найбільш інформативним в даному випадку?

- a. Ультразвукова біолокація з прицільною пункційною біопсією
- b. Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини**
- c. Вазографія печінки
- d. Радіоізотопна гепатографія
- e. Діагностична лапароскопія

4864. Управлінню охорони здоров'я необхідно оцінити ефективність впровадження програм з охорони материнства і дитинства в області. Рівень якого інтегрального показника найдоцільніше використати для такого аналізу?

- a. Захворюваності жінок
- b. Інвалідності дітей
- c. Фізичного розвитку
- d. Смертності немовлят**
- e. Захворюваності дітей

4865. Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечопуск вночі, нетримання сечі, біль у надлобковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому

вийшла заміж. Об'єктивно: загальний стан задовільний. В легенях - везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, частота серцевих скорочень - 78/хв., артеріальний тиск - 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У сечі: еритроцити - 12-18 в полі зору, лейкоцити - 12-15, бактерій +++ в полі зору. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекція верхніх сечових шляхів - пієлонефрит
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Інфекція нижніх сечових шляхів - цистит**
- d. Гонорея
- e. Первинний сифіліс

4866. Хвора 50-ти років, яка страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юному віці), під час пожежі в квартирі сильно налякалася і знепритомніла. Хвора бліда, холодна, пульс ниткоподібний, частота серцевих скорочень 120/хв., артеріальний тиск - 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

- a. Тиреотоксичний криз
- b. Гострий інфаркт міокарда
- c. Тампонада серця
- d. Гостра наднирникова недостатність**
- e. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса

4867. На березі моря ви побачили молодого хлопця, який лежав на землі. Шкіра гусяча, різко ціанотична, на губах біла піна. Пульс частий аритмічний, в легенях дихання не вислуховується. Якими будуть перші дії на догоспітальному етапі?

- a. Розтерти і зігріти хворого
- b. Залишити в спокої, викликати швидку допомогу
- c. Видалити слиз і піну з рота та ротоглотки, провести штучне дихання**
- d. Надати положення з піднятими ногами
- e. Зробити різкий удар по груднині

4868. У хворої 50-ти років, яка страждає на гіпертонічну хворобу понад 10 років, на тлі стресу раптово підвищився артеріальний тиск до 200/110 мм рт.ст. Стан супроводжувався тремтінням тіла, головним болем, тахікардією, загальним збудженням, відчуттям жару та сухості в роті. Призначення яких препаратів є найбільш обґрунтованим?

- a. Блокатори рецепторів ангіотензину II
- b.  $\beta$ -адреноблокатори**
- c. Сечогінні
- d. Антагоністи кальцію дигідропіридинової
- e. Антагоністи кальцію недигідропіридинової

4869. Робітник заводу з виготовлення цементу, стаж роботи 21 рік, надійшов зі скаргами на виражене свербіння шкіри. Під час огляду на різних ділянках шкіри визначалися поліморфні висипи. Спочатку вони з'явилися на шкірі кистей і пальців рук, передпліччях, обличчі, а за останні півроку розповсюдилися й на інші ділянки. Місцями елементи везикуляції і попірлості. Під час перебування у відпустці ці прояви зникали. Шкірна проба з хромом дала позитивний результат. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Мікробна екзема
- b. Обмежений нейродерміт
- c. Професійна екзема**
- d. Професійна кропивниця
- e. Себореяна екзема

4870. Хворий 34-х років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: перебуває в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Поза одноманітна, пацієнт гіпомімічний, наявні симптом "хоботка", воскова гнучкість м'язів, симптом "повітряної подушки". В такому стані лишається близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

**a. Кататонічний ступор**

b. Психогенний ступор

c. Екзогенний ступор

d. Апатичний ступор

e. Депресивний ступор

4871. Хвора 32-х років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C з остудою, біль у поперековій ділянці справа, дизурію протягом доби. На ізотопній ренограмі - праворуч обструктивний тип кривої. Якими мають бути першочергові дії лікаря?

a. Дезінтоксикаційна терапія

b. Антибактеріальна терапія

**c. Відновлення відтоку сечі з правої нирки**

d. Фізіотерапія для поперекової ділянки

e. Введення діуретиків

4872. Забійник вугільної шахти 38-ми років, стаж 15 років, скаржиться на кашель з виділенням слизового харкотиння темного кольору, задуху при фізичному навантаженні, біль у грудях під час дихання. Аускультативно: жорстке дихання, сухі та вологі хрипи. На рентгенограмі: бронхо-судинний малюнок посилений, деформований, поодинокі вогнищеві тіні діаметром до 1-3 мм в середніх та нижніх відділах легень, корені розширені, ущільнені. Функція зовнішнього дихання порушена за обструктивним типом. Встановіть попередній діагноз:

a. Туберкульоз

b. Талькоз

c. Бронхопневмонія

d. Хронічне обструктивне захворювання легень

**e. Антракоз**

4873. Хворий 35-ти років скаржиться на біль у верхній третині плеча, який посилюється вночі. При огляді: помірний набряк у верхній третині плеча, шкіра над ним підвищеної температури, болючість при пальпації, обмеження рухів в плечовому суглобі. На рентгенограмах: ділянка деструкції плечової кістки у метадіафізарному відділі з явищами гомілкового періоститу (спікули) і відшаруванням окістя у вигляді "дашка". Встановіть попередній діагноз:

a. Хондробластома

b. Хондрома

c. Остеома

d. Гемангіома

**e. Остеогенна саркома**

4874. Жінка 53-х років протягом 2-3 місяців скаржиться на постійний ниючий біль в попереку, відчуває потяги до сечовипускання після фізичного перенавантаження. Візуальних змін сечі немає. До теперішнього часу захворювань нирок не було. При проведенні ультразвукового дослідження (УЗД) органів черевної порожнини отримані наступні дані: на рівні IV-V поперекових хребців виявлено S-подібне утворення неоднорідної структури, розміром 14x12,5 см. Попередній діагноз: вроджена вада розвитку (S-подібна нирка). Який метод діагностики є найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?



**а. Екскреторна урографія**

- b. Радіонуклідна ренографія
- c. Термографія
- d. Ангіографія
- e. Оглядова рентгенограма нирок

4875. Жінка 60-ти років скаржиться на періодичний біль у колінних суглобах, що виникає частіше під час тривалого ходіння, спуску сходами, ввечері, непокоїть у першій половині ночі і вщухає до ранку після тривалого відпочинку. В ході обстеження виявлена надмірна маса тіла. Суглоби зовнішньо не змінені, обсяг рухів в них не обмежений. На рентгенограмі правого колінного суглоба видно остеопіти. Для профілактики подальшого прогресування захворювання слід рекомендувати:

- a. Обмежити у дієті продукти, багаті на пурини
- b. Регулярний прийом алопуринолу
- c. Короткочасна іммобілізація суглоба лонгетою
- d. Уникати підвищених навантажень на колінні суглоби**
- e. Щоденний біг підтюпцем

4876. У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плоду - 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?

- a. Стрімкі пологи
- b. Прелімінарний період
- c. Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
- d. Активна фаза першого періоду нормальних пологів
- e. Другий період нормальних пологів**

4877. Повторновагітна 24-х років з Rhнегативним типом крові перебуває під наглядом перинатолога. В анамнезі: у попередніх пологах проведено ручне відділення плаценти з приводу кровотечі у III періоді. У терміні 36 тижнів вагітності підвищився титр антитіл з 1:16 до 1:64. При УЗД - потовщення плаценти і сповільнення рухів плода. З якою частотою в подальшому необхідно проводити дослідження крові на Rh-антитіла?

- a. 1 раз на два тижні
- b. 1 раз на тиждень
- c. Щоденно до розродження**
- d. 1 раз на три тижні
- e. Перед пологами

4878. У хворого спостерігається відчуження психічних функцій, свого "Я": "я став якимось іншим, відчуваю це, але описати не можу", "це і я, і не я", "думки мої в тумані, вони не мої", "мову свою чую десь збоку", "усі мої відчуття пропали". Визначте психопатологічний синдром:

- a. Параноїдний
- b. Іпохондричний
- c. Дереклізація
- d. Депресивний
- e. Деперсоналізація**

4879. 25-літній жінці з метою лікування гострого пієлонефриту було призначено 10-денний комплекс антибіотикотерапії. Після закінчення прийому антибіотиків з'явилися густі білі виділення з піхви

сирнистого характеру, які супроводжувалися гіперемією зовнішніх статевих органів, вираженим свербінням вульви. Для описаного типу вагініту оберіть раціональну терапію:

- a. Естрогенвмісні креми
- b. Спринцювання розчином борної кислоти
- c. Протигрибкові препарати**
- d. Вагінальні свічки з сульфаніламидами
- e. Цефтріаксон

4880. Хворий скаржиться на гнійні виділення з пенісу вранці перед сечовиділенням, різі, полакіурію. Визначена піурія при проведенні трьохстаканної проби в першій порції сечі. Поставте діагноз:

- a. Простатит
- b. Баланопостит
- c. Цистит
- d. Пієлонефрит
- e. Уретрит**

4881. Дівчинці 13-ти років на підставі клінічних, біохімічних, ЕМГ змін та результату біопсії м'яза поставлено діагноз: первинний ідіопатичний дерматоміозит, первиннохронічний перебіг, мінімальна активність, ФН 1. Оптимальним вибором лікування буде:

- a. Масаж, ЛФК
- b. Бальнеотерапія
- c. Цитостатична терапія
- d. Нестероїдні протизапальні препарати
- e. Гормонотерапія**

4882. Жінка 72-х років хворіє на цукровий діабет II типу, супутня патологія - гіпертонічна хвороба II ст., серцева недостатність II Б ст. Використовує метформін. Напередодні перенесла гіпертонічний криз після чого з'явилися різка слабкість, міалгії, збільшилася спрага, сухість у роті, поліурія. Артеріальний тиск - 140/95 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 98/хв., набряки та запах ацетону відсутні. Які заходи слід вжити для хворої, щоб попередити розвиток коматозного стану?

- a. Призначення глібенкламіду
- b. Відміна метформіну, призначення інсуліну короткої дії**
- c. Використання гіпотонічного розчину хлориду натрію
- d. Збільшення дози метформіну в два рази
- e. Додаткове призначення пролонгованого інсуліну

4883. Хвора 54-х років скаржиться на мерзлякуватість, сонливість, слабкість. В минулому лікувалася з приводу аутоімунного вузлового зоба. За рік її стан погіршився: з'явилася слабкість, набрала вагу, стала повільною. Щитоподібна залоза - I ст. Шкіра холодна, суха, бліда, язик потовщений. Голос захриплий. Тони серця ритмічні, глухі, частота серцевих скорочень - 56/хв., живіт здутий. Випорожнення - закрепи. Який препарат слід призначити для профілактики значного збільшення щитоподібної залози?

- a. Тироксин**
- b. Преднізолон
- c. Метилтіоурацил
- d. Радіоактивний йод
- e. Мерказоліл

4884. Дитина 6-ти років з наявністю анемічного та геморагічного синдромів. В крові: Hb80 г/л, КП-0,9, ретикулоцити - 20/100, лейкоцити -  $1,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити -  $10 \cdot 10^9$ /л. Який діагноз є найбільш

імовірним?

- a. Тромбоцитопенічна пурпура
- b. Дефіцитна анемія
- c. Лімфобластний лейкоз
- d. Апластична анемія**
- e. Тромбоцитопатія

4885. Пацієнт 60-ти років скаржиться на практично постійне відчуття важкості та переповнення в епігастрії, що посилюється після їжі, відрижку з тухлим запахом, іноді блювання з'їденою 1-2 дні тому їжею, схуднення. 12 років тому вперше виявлена виразка пілоричного каналу. Спостерігав періодичний "голодний" біль, з приводу якого приймав ранітин. Погіршення протягом 3-х місяців. Об'єктивно: визначається "шум плескоти" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

- a. Малігнізація виразки шлунка
- b. Стеноз пілоруса**
- c. Функціональний спазм воротаря
- d. Пенетрація виразки шлунка
- e. Стороннє тіло шлунка (безоар)

4886. Хворий 25-ти років надійшов через 2 години після дорожньо-транспортної аварії зі скаргами на постійний інтенсивний біль у правій паховій ділянці та у симфізі тазу, неможливість самостійно пересуватися. При огляді: положення хворого вимушене - поза "жаби" (позитивний симптом Волковича). Садна й синці на шкірі в проекції симфізу та горизонтальної гілки лобкової кістки праворуч, виражений набряк м'яких тканин. Позитивний симптом "прилиплої п'яти" праворуч. Поставте попередній діагноз:

- a. Травматична пахвинна грижа
- b. Забій кісток тазу
- c. Закритий перелом лобкової кістки праворуч**
- d. Травматична аневризма стегнової артерії
- e. Вивих правого стегна

4887. Хворого після перенесеного Q-інфаркту міокарда турбує задишка при незначних навантаженнях, нічні напади сухого кашлю, відчуття хрипів у грудній клітці і ортопное. В ході огляду: акроціаноз, частота серцевих скорочень - 96/хв., тахікардія, ослаблення I тону над верхівкою, вислуховується III-й тон. В легенях в базальних відділах незвучні хрипи. Під час ехокардіоскопії дилатація лівого шлуночка, витончення і дискінезія міжшлуночкової перегородки, фракція викиду 39%. Визначити варіант дисфункції міокарда:

- a. Діастолічна дисфункція лівого шлуночка
- b. Систолічна дисфункція правого шлуночка
- c. Змішана дисфункція обох шлуночків
- d. Систолічна дисфункція лівого шлуночка**
- e. Діастолічна дисфункція правого шлуночка

4888. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в ділянці піхви, значні виділення гнійного характеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. При огляді лікар виявив значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з піхви з неприємним запахом. При ультразвуковому дослідженні (УЗД) в ділянці піхви визначається ехо-позитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?

- a. Наявність стороннього тіла в піхві**
- b. Пухлина шийки матки
- c. Вульвовагініт

- d. Гнійний кольпіт
- e. Пухлина піхви

4889. Дитина 1,5 років у розпал гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) їла волоський горіх. Раптово закашлялася, посиніла. Періодичний сухий кашель зі свистом на видиху продовжується. Стан дитини легкого ступеню важкості, дихальна недостатність. Вкорочення перкуторного звуку, жорстке дихання, сухі і вологі хрипи, бронхоспазм на видиху над правою легенею. Якою буде подальша тактика:

- a. Ультразвукове дослідження (УЗД) живота та грудної клітки
- b. Комп'ютерна томограма грудної клітки
- c. Оглядова рентгенографія живота
- d. Оглядова рентгенографія грудної клітки
- e. Бронхоскопія**

4890. До дільничного терапевта звернувся пацієнт 43-х років зі скаргами на печію, відрижку кислим, появу болю під час ковтання їжі, а також неможливістю вживати тверду їжу. Хворий повідомив, що печія та відрижка кислим у нього спостерігається впродовж 8-ми років. Погіршення свого стану спостерігає останні 3 місяці. Яке обстеження потрібно пройти пацієнту в першу чергу?

- a. Добовий езофаго-рН-моніторинг
- b. Тест з інгібітором протонової помпи
- c. Фіброезофагогастродуоденоскопія**
- d. Багатогодинний езофаго-рН-моніторинг
- e. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки

4891. У хлопчика 5-ти років після перенесеної ангіни на 5-й день з'явився біль у правому кульшовому суглобі. Температура тіла до 39°C. Лейкоцитоз - 18, 0×10<sup>9</sup>/л, зсув формули вліво. Рухи в кульшовому суглобі болючі, обмежені. Живіт м'який, неболючий. На рентгенограмах кісток таза виявлено зону деструкції. При ретельному дослідженні знайдено інфільтрацію в ділянці правої здухвинної кістки, болюча, напружена. Поставте попередній діагноз:

- a. Токсико-алергічний коксит
- b. Гострий гематогенний остеомієліт правої здухвинної кістки**
- c. Гострий апендицит
- d. Злоякісна пухлина правої здухвинної кістки
- e. Доброякісна пухлина правої здухвинної кістки

4892. Хворий 29-ти років на другий день після приїзду з Індії госпіталізований у клініку з скаргами на біль у животі, рідкі випорожнення зі склоподібним слизом та кров'ю у вигляді "малинового желе". Загальний стан задовільний, шкіра бліда, висипу немає. Живіт м'який, чутливий в ділянці сліпої і висхідної кишок. Оберіть етіотропний препарат для лікування цієї патології:

- a. Метронідазол**
- b. Еритроміцин
- c. Цефтріаксон
- d. Дексазон
- e. Ніфуроксизид

4893. 43-річний чоловік без постійного місця проживання госпіталізований на 5-й день захворювання зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,6°C, загальну слабкість, головний біль. Об'єктивно: збуджений, ейфоричний. На одязі хворого велика кількість вошей. Обличчя гіперемоване, набрякле. Одиначні петехії на перехідній складці кон'юнктиви, на шкірі розеолезно-петехіальна висипка. Язик при висовуванні тремтить та відхиляється вліво. Збільшені

печінка та селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Висипний тиф**

b. Аденовірусна інфекція

c. Грип

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Черевний тиф

4894. Хворий 68-ми років звернувся до урологічної клініки зі скаргами на поклики до сечопуску, відсутність сечі протягом останніх 10 годин. Об'єктивно: над лобком пальпується болючий утвір, верхній край якого сягає пупка, в ході ректального дослідження передміхурова залоза збільшена, безболісна, щільної консистенції. Додаткове дослідження виявило рівень простатспецифічного антигену в крові - 3,2 нг/мл. Який найбільш імовірний діагноз?

**a. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози, гостра затримка сечі**

b. Хронічний парапроктит, гостра затримка сечі

c. Склероз передміхурової залози, гостра затримка сечі

d. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози, хронічна затримка сечі

e. Рак передміхурової залози, гостра затримка сечі

4895. Пацієнт 30-ти років після дорожньотранспортної пригоди (ДТП) непритомний, шкірні покриви бліді, пульс ниткоподібний. В с/3 правого стегна наявна велика рвана рана з рясною тривалою зовнішньою артеріальною кровотечею. Накладено джгут. Кровотеча зупинена. На який максимальний час може бути накладений джгут на кінцівку в літню пору?

a. Не більше 10 секунд

**b. Не більше 2 годин**

c. Не більше 10 годин

d. Не більше 5 годин

e. Не більше 2 хвилин

4896. Жінці 40-ка років 5 років тому проведено двосторонню аднексектомію. Скаржиться на слабкість, втомлюваність, відсутність менструації, біль у попереку, зниження пам'яті, не пам'ятає нещодавні події. При обстеженні наявність ожиріння, остеопорозу та гіперхолестеринемії. Який синдром спостерігається у пацієнтки?

a. Андреногенітальний синдром

b. Психоневротичний синдром

c. Клімактеричний синдром

**d. Посткастраційний синдром**

e. Адіпозогенітальна дистрофія

4897. До клініки надійшов хворий 18-ти років зі скаргами на виражену задишку, кашель, свербіння шкіри. Захворів гостро, близько години тому після прийому анальгину. З дитинства - кропивниця, "аспіринова астма". Об'єктивно: параорбітальний набряк, почервоніння та набряк обличчя. Дихання свистяче. Частота пульсу - 96/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Препаратом невідкладної допомоги буде:

a. Дофамін

**b. Преднізолон**

c. Супрастин

d. Еуфілін

e. Строфантин

4898. Хвора 25-ти років скаржиться на неплідність та вторинну аменорею. Об'єктивно: надмірного

харчування, явища гірсутизму. Бімануально: матка нормальних розмірів, яєчники з обох боків дещо збільшені, неболючі. Рівень ЛГ та тестостерону підвищений, проба з АКТГ - негативна. Поставте діагноз:

- a. Аденогенітальний синдром
- b. Вірилізуючі пухлини яєчників
- c. Синдром резистентних яєчників
- d. Синдром полікістозних яєчників**
- e. Двобічний хронічний сальпінгоофорит

4899. Дитині 3-х років у зв'язку із захворюванням на гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ) призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсалівація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місці плям з'явилися пухирі. Спостерігалось ураження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- a. Бульозний дерматит
- b. Синдром Стівенса-Джонсона**
- c. Вітряна віспа
- d. Атопічний дерматит
- e. Сироваткова хвороба

4900. Емоційнолабільна 22-річна студентка медичного університету присутня під час хірургічної операції відчула слабкість, запаморочення, легку нудоту, втратила свідомість і впала. Такий стан тривав 2 хвилини. Об'єктивно: очі закриті, шкіра бліда, дифузний гіпергідроз, пульс слабкий, артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, реакція на світло уповільнена, сухожилкові рефлексі збережені, судом не має. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Істеричний невроз
- b. Транзиторна ішемічна атака
- c. Епілептичний напад
- d. Синкопальний стан**
- e. Вегето-судинний пароксизм

4901. В місті N проводилося вивчення захворюваності на інфаркт міокарда за попередні роки (з 2009 по 2013 роки). Який вид епідеміологічного дослідження був використаний?

- a. Аналітичний
- b. Ретроспективний**
- c. Проспективний
- d. Експериментальний
- e. Описовий

4902. У хворого 19-ти років проникаюче поранення лівої половини грудної порожнини. Стан тяжкий, ціаноз, задишка. Об'єктивно: зліва - дихання різко послаблене. Серце - тони глухі, пульс - 102/хв., артеріальний тиск 90/50 мм рт.ст. Ехокардіографія - виявлений ехонегативний простір, який оточує камеру лівого шлуночка. Невелика кількість рідини у лівій плевральній порожнині та велика кількість повітря. Якому патологічному стану найбільш імовірно відповідає картина?

- a. Лівобічний пневмоторакс та ексудативний перикардит
- b. Дилатаційна кардіоміопатія
- c. Лівобічний пневмоторакс та гемоперикард
- d. Правобічний пневмоторакс та гемоперикард
- e. Лівобічний гідропневмоторакс та гідроперикард**

4903. Пацієнтка 35-ти років скаржиться на біль і збільшення правої молочної залози. Страждає на безпліддя 15 років. Права молочна залоза збільшена у розмірах, шкіра її пастозна, гіперемована, пальпується інфільтрат тістоподібної консистенції без чітких контурів, симптом "лимонної кірки". Поставте діагноз:

- a. Фібroadенома молочної залози
- b. Рак молочної залози**
- c. Вузлово мастопатія
- d. Мастит
- e. Абсцес молочної залози

4904. Хлопчик 15-ти років протягом останніх 5 років хворіє на виразкову хворобу 12-палої кишки. Останнє загострення хвороби було весною. Раптово з'явився "кинжальний" біль в епігастрії, який дещо тамувався в колінно-ліктьовому положенні. Стан дитини тяжкий, різка блідість, тахікардія, симптоми подразнення очеревини. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Калькульозний холецистит
- b. Гострий апендицит
- c. Перфорація 12-палої кишки**
- d. Гостра кишкова непрохідність
- e. Гострий панкреатит

4905. Хворому 27-ми років з двостороннім гідротораксом неодноразово проводили плевральні пункції з обох сторін. Після чергової пункції - погіршення стану, лихоманка, біль у грудях. Наступного дня під час плевральної пункції справа одержано гній. Встановлено діагноз: правостороння гостра емпієма плеври. Який механізм виникнення даного ускладнення?

- a. Лімфогенний
- b. Імплантаційний
- c. Повітряний
- d. Контактно-аспіраційний**
- e. Гематогенний

4906. Хлопчик 14 років. Протягом 3-х років спостерігається підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст. Лікування антигіпертензивними препаратами неефективне. Холтер-АТ: стабільна артеріальна гіпертензія. Доплер судин нирок: часткова візуалізація ниркових артерій зліва. Яким буде попередній діагноз?

- a. Реноваскулярна гіпертензія**
- b. Феохромоцитома
- c. Гіпоталамічний синдром
- d. Адреногенітальний синдром
- e. Первинна артеріальна гіпертензія

4907. Для створення безпечних умов праці персоналу у процедурній відділенні дистанційної променевої терапії, де з лікувальною метою використовується гамма-терапевтична установка, необхідно застосувати принцип захисту екрануванням. З якого матеріалу повинні бути захисні екрани?

- a. Дерево, цегла
- b. Пластмаси, гуми
- c. Свинець, баритобетон**
- d. Алюміній, парафін
- e. Скло, органічне скло



4908. Дівчина 16-ти років з метою схуднення постійно після вживання їжі викликає себе блювання. У психічному статусі: астенізована, дратівлива, схильна до істеричних реакцій, агресивна до матері. Об'єктивно: худа, шкіра бліда, підвищене оволосіння тіла, виразка шлунка, аменорея. Визначте психічний розлад:

- a. Істеричний розлад
- b. Психічна анорексія**
- c. Фобічний розлад
- d. Депресивний розлад
- e. Дисфоричний розлад

4909. Хворий 35-ти років скаржиться на наявність впродовж тривалого часу збільшених периферичних лімфатичних вузлів, які його не турбують. Із анамнезу захворювання: спочатку збільшувалися лімфовузли шиї, надключичної, пахової ділянки, з'являлися нові групи лімфовузлів. Об'єктивно: лімфовузли при пальпації м'якоеластичної консистенції, збільшені, безболісні, не спаяні з навколишніми тканинами. Який метод дослідження є найбільш інформативним для ранньої діагностики захворювання?

- a. Радіоізотопне сканування скелета
- b. Магнітнорезонансна томографія
- c. Пункційна біопсія**
- d. Ультразвукове обстеження
- e. Рентгенологічне дослідження

4910. Хвора 23-х років звернулася до клініки зі скаргами на серцебиття, пітливість, слабкість, зниження працездатності, тремтіння пальців рук. За місяць схудла на 10 кг. При огляді: частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 130/70 мм рт.ст. Під час ультразвукового дослідження (УЗД) в щитоподібній залозі виявлено вузол 2х2 см. При скануванні в місці вузла виявлена ділянка підвищеного накопичення радіофармпрепарату. Решта тканин щитоподібної залози РФП не накопичує. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Тиреотропінома
- b. Токсична аденома щитоподібної залози**
- c. Аутоімунний тиреоїдит
- d. Змішаний токсичний зоб
- e. Підгострий тиреоїдит

4911. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на появу білих плям на тлі засмаглої шкіри. На шкірі тулуба множинні гіпопигментовані плями, при пошкрябуванні спостерігається муковидне лущення. Проба Бальцера позитивна. Яке захворювання можна припустити?

- a. Висівкоподібний лишай**
- b. Склеродермія
- c. Рожевий лишай
- d. Лейкодерма
- e. Вітіліго

4912. 14-річний хлопець скаржиться на зміни кольору сечі - "м'ясних помиїв". З анамнезу відомо, що 2 тижні тому переніс тонзиллофарингіт. Об'єктивно: пастозність обличчя, повік. Артеріальний тиск - 135/90 мм рт.ст. Хлопець активний, не втрачає свідомості. В аналізі сечі: питома вага - 1025, еритроцити - вкривають все поле зору, білок - 0,165 г/л, еритроцитарні циліндри. Поставте попередній діагноз:

- a. Гострий тубулоінтерстиціальний нефрит**
- b. Сечокам'яна хвороба

**с. Гострий постстрептококовий гломерулонефрит**

- d. Нефротичний синдром
- e. Гострий пієлонефрит

4913. Породілля 22-х років на 4 добу післяпологового періоду скаржиться на головний біль, слабкість, біль в правій молочній залозі, різке підвищення температури тіла до 39°C, лихоманку. В ділянці верхньо-зовнішнього квадранта правої молочної залози пальпується щільний болісний інфільтрат, шкіра над яким гіперемована. Артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., пульс - 110/хв. Живіт м'який, безболісний. Який імовірний діагноз?

- a. Флегмонозний мастит
- b. Лактостаз

**с. Лактаційний мастит, інфільтративна форма**

- d. Гангренозний мастит
- e. Ретромаммарний абсцес

4914. Жінка 26-ти років скаржиться на безпліддя протягом 3-х років. Чоловік здоровий. При обстеженні встановлено: тіло матки щільної консистенції, нормальних розмірів. Додатки не пальпуються. Проведена метросальпінгографія - контрастна рідина у черевній порожнині з обох боків. Порожнина матки деформована. Припущено, що причина жіночого безпліддя - аномалія розвитку матки. Яке обстеження необхідно провести, щоб підтвердити діагноз?

- a. Вишкрібання стінок порожнини матки

**b. Гістероскопія**

- c. Зондування матки
- d. Розширена кольпоскопія
- e. Ультразвукове дослідження (УЗД)

4915. Серед прикріпленого населення лікаря загальної практики 30% складають люди похилого, старечого віку. Які особливості захворюваності цього контингенту повинен враховувати лікар для організації надання їм медичної допомоги?

- a. Значна частка неускладнених атипових захворювань
- b. Збільшення частки гострих інфекційних захворювань

**с. Велика кількість хронічних захворювань**

- d. Сезонний характер захворюваності та звернень за допомогою
- e. Велика кількість хвороб з нетяжким типовим перебігом

4916. Мати дитини 1-го року скаржиться на постійний нав'язливий, частий, малопродуктивний кашель, іноді до блювання. Під час об'єктивного дослідження у пацієнта спостерігається прискорене дихання, помірне втягнення нижніх міжреберних м'язів, збільшення передньозаднього розміру грудної клітки. Під час респіраторних інфекцій з'являється бронхообструкція. У періоді новонародженості переніс меконіальний ілеус. Оберіть першочергове обстеження:

**a. Дослідження хлоридів поту**

- b. Рентгенографія органів грудної клітки
- c. Генетичне тестування
- d. Комп'ютерна томографія легень
- e. Дослідження на хламідії та мікоплазму

4917. У хворої 45-ти років з мегалобластною анемією при ендоскопічному дослідженні з біопсією слизової оболонки шлунка виявлені атрофічні ділянки дифузного характеру в фундальній частині шлунка. Який провідний механізм розвитку даного захворювання?

- a. Хімічне ураження

- b. Застосування НПЗП
- c. Н. рyлогi - інфекція
- d. Променеве ураження

**e. Аутоімунний (антитіла до обкладочних клітин)**

4918. Чоловік 63-х років був госпіталізований 5 днів тому з приводу інфаркту міокарда. Раптом він поскаржився на сильний біль у грудях та втратив свідомість. Пульс не визначається, тони серця відсутні. ЕКГ: синусовий ритм, QS та підйом сегмента ST в V 1-V 4. Реанімаційні заходи неефективні. При пункції виявлена кров в порожнині перикарда. Вкажіть найбільш імовірне ускладнення:

- a. Гострий перикардит
- b. Порушення цілісності міжшлуночкової перегородки
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Гостра мітральна недостатність

**e. Порушення цілісності стінки лівого шлуночка**

4919. Хвора 55-ти років скаржиться на випорожнення 3-4 рази протягом 1-2 годин переважно вранці, після сніданку. Посилення діареї пов'язує з підвищеними вимогами з боку оточення, хвилюванням, очікуванням небезпеки. Об'єктивно: метушлива, багатомовна, збільшеної ваги. Шкіра без змін, тургор нормальний, живіт м'який безболісний. В аналізі крові змін не має; аналіз калу: несформований, незначна кількість крохмальних зерен та м'язових волокон, лейкоцити - 3-4 в п/з; колоноскопія без патології. З метою лікування слід призначити:

- a. Ампіцилін
- b. Бісакодил
- c. Дротаверин
- d. Анаприлін

**e. Лоперамід**

4920. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність декількох щільних, болючих вузлів у правій паховій ділянці, підвищення температуритіладо38°C, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. Локально: в правій паховій ділянці є три вузлоподібних утворення, які підвищуються над поверхнею шкіри, розмірами від 0,5 см до 1,5 см в діаметрі, різко болючі при пальпації, з чіткими контурами, шкіра над ними багрово-синюшного відтінку, підняття верхньої кінцівки обмежене через біль. Поставте діагноз:

- a. Фурункул
- b. Гнійний лімфаденіт
- c. Абсцес
- d. Карбункул

**e. Гнійний гідраденіт**

4921. У пацієнтки 48-ми років, яка скаржиться на рясні та тривалі менструації, лікар на підставі даних ультразвукового дослідження (УЗД) припускаєгіперплазію ендометрія. Які методи дослідження найбільш раціонально застосувати для уточнення діагнозу?

- a. Кульдоскопія
- b. Кольпоцитологія
- c. Кольпоскопія
- d. Гістеросальпінгографія

**e. Гістероскопія, фракційне вишкрібання матки з наступним патогістологічним дослідженням**

4922. При проведенні медичного огляду дітей дитячого будинку №5 було виявлено знижену

працездатність, швидку втомлюваність, апатію, сонливість. У 10% обстежених дітей спостерігається кровоточивість ясен, підшкірні точкові крововиливи. Нестача якого вітаміну виявляється в обстежених дітей?

- a. Вітамін Е
- b. Вітамін Н
- c. Вітамін В1
- d. Вітамін С**
- e. Вітамін D

4923. У дитини 11-ти років спостерігаються періодичні закрепи від народження, здуття живота, зниження апетиту, інколи нудота, гіпотрофія м'язів. На іригограмі спостерігається звуження в ділянці прямої кишки із супрастенотичним розширенням ободової кишки вище цього місця. При аноманометрії аноректальний рефлекс негативний. Який метод діагностики буде найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?

- a. Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- b. Ультразвукове дослідження (УЗД)
- c. Повношарова біопсія стінки прямої та ободової кишки**
- d. Біохімічне дослідження крові
- e. Термографія передньої черевної стінки

4924. До невропатолога звернувся хворий 54х років зі скаргами на тремор рук, головний біль, металевий присмак у роті, безсоння, підсилення слиновиділення. З анамнезу відомо, що він більше 10-ти років працює на заводі люмінесцентних ламп. Яким буде ваш діагноз?

- a. Хронічна інтоксикація ртуттю**
- b. Хронічна інтоксикація нітрофарбами
- c. Інтоксикація бензолом
- d. Інтоксикація марганцем
- e. Хронічна інтоксикація свинцем

4925. У хворого 52-х років, який звернувся до гастроентеролога з приводу виразки шлунка, виявлено диспластичне ожиріння, стрії на животі та стегнах. Артеріальний тиск 170/100 мм рт.ст. В ході лабораторного обстеження виявлено підвищений рівень кортизолу, помірно знижений рівень АКТГ. Встановіть діагноз:

- a. Хвороба Іценка-Кушинга
- b. Гіпоталамічний синдром з ендокриннообмінними порушеннями
- c. Синдром Золінгера-Еллісона
- d. Синдром Іценка-Кушинга**
- e. Аліментарне ожиріння

4926. Породілля 23-х років, пологи термінові нормальні. Через 2 доби після пологів встановлено: загальний стан задовільний. Пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Матка щільна, розташована на 3 пальця нижче пупка, безболісна. Виділення зі статевих шляхів помірні, кров'яністі. Який діагноз найбільш імовірний?

- a. Післяпологовий метроендометрит
- b. Лохіометра
- c. Субінволюція матки
- d. Гематометра
- e. Фізіологічний післяпологовий період**

4927. Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, інтенсивніший

справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс - 92/хв., температура тіла - 36, 6°C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін - 98 г/л. Яким буде попередній діагноз?

а. Ниркова колька

**б. Апоплексія яєчника**

с. Гострий апендицит

д. Порушена позаматкова вагітність

е. Кишкова непрохідність

4928. У дитини, народженої при терміні гестації 39 тижнів, після надання реанімаційної допомоги з'явилися дихальні розлади, тяжкість яких зростала в динаміці. Навколоплідні води були забруднені меконієм. Частота дихання 90/хв., звертають на себе увагу значні ретракції, стогін на видиху, рухи крил носа, парадоксальне дихання. Вкажіть найбільш імовірну причину дихальних розладів у цієї дитини:

а. Транзиторне тахіпное новонародженого

б. Природжена пневмонія

**с. Синдром аспірації меконію**

д. Респіраторний дистрес-синдром

е. Природжена вада серця

4929. До лікаря звернулася породілля на третю добу післяпологового періоду зі скаргами на біль в правій молочній залозі, утруднене зціджування молока, підвищення температури до 37,2°C. При огляді встановлено: локальне, помірно болісне, тверде утворення в ділянці правої молочної залози, шкіра над ним не змінена. Який діагноз буде найбільш імовірним?

а. Флегмонозний мастит

б. Серозний мастит

с. Гангренозний мастит

**д. Лактостаз**

е. Гнійний мастит

4930. У хворого 52-х років ішемічна хвороба серця (ІХС): нестабільна (що вперше виникла) стенокардія. Стенозуювальний коронаросклероз, СН I ст. Гіпертонічна хвороба II ст., ст. 3, ризик 4. Зроблено стентування правої коронарної артерії. Кардіолог рекомендував терапію, що включає бета-адреноблокатор, подвійну антиагрегантну комбінацію (плавікс і кардіомагніл), гіполіпідемічні засоби (стати́ни). Зазначте лабораторні показники, які Ви контролюватимете з метою безпечного тривалого застосування статинів:

а. Альфа-амілаза сироватки крові

**б. Трансамінази**

с. Тригліцериди, бета-ліпопротеїди в сироватці крові

д. Добова протеїнурія

е. Рівень глюкози в крові

4931. Під час проведення реанімаційних заходів пацієнту 77-ми років, внаслідок ригідності грудної клітки не вдається виконувати компресії грудної клітки на глибину 5-6 см. Якими будуть Ваші дії?

а. Змістити точку натискань в сторону мечоподібного відростка

б. Збільшити частоту натискань до 150 разів на хвилину

с. Продовжувати натискання з попередньою силою

д. Зменшити силу натискань, щоб не допустити переломів ребер і груднини

**е. Збільшити силу натискань не зважаючи на ризик перелому ребер**

4932. Хворий 36-ти років внаслідок дорожньо-транспортної пригоди одержав важку черепно-мозкову травму та перебуває в коматозному стані. З діагностичною метою проведена ЕХО-енцефалографія, знайдений зсув серединних структур мозку вправо на 12 мм. За допомогою комп'ютерної томографії в лобово-тім'яній ділянці ліворуч виявлена субдуральна гематома розміром 6х7х7 см. Назвіть найбільш правильну тактику лікування:

**а. Хірургічне лікування**

- b. Спостереження за хворим у динаміці
- c. Проведення краніоцеребральної гіпотермії
- d. Проведення дезінтоксикаційної терапії
- e. Застосування оксигенотерапії

4933. Під час дослідження трупу громадянина 50-ти років виявлено: високо на шиї, вище рівня щитоподібного хряща, розташована странгуляційна борозна темно-коричневого кольору, яка йде знизу догори та справа наліво. Борозна відсутня на задній поверхні шиї, найкраще виражена на передній її поверхні, де глибина становить 0,2 см, а ширина 1,5 см. Трупні плями інтенсивні, фіолетового кольору, розташовані на нижніх кінцівках. Який вид механічної асфіксії мав місце?

- a. Задушення руками
- b. Задушення петлею

**с. Повішення**

- d. Закриття отворів рота та носа
- e. Стиснення грудної клітки та живота

4934. Призначення глюкокортикостероїдних гормонів з метою передопераційної підготовки при дифузно-токсичному зобі необхідне для:

**а. Попередження гіпопаратиреозу**

**б. Попередження тиреотоксичного кризу**

- c. Попередження гострої недостатності наднирників
- d. Попередження анафілактичного шоку
- e. Попередження гіпотиреозу

4935. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, при якому сумісний її ефект перевищує суму ефектів кожної речовини, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

**а. Комплексна дія**

**б. Потенціювання**

- c. Ізольована дія
- d. Антагонізм
- e. Поєднана дія

4936. У хворого 67-ми років на 6-й день після планової операції раптово виникла гостра дихальна недостатність. Частота серцевих скорочень - 130/хв. Верхня половина тулуба, шия та обличчя ціанотичні, кашель, різкий біль за грудниною. Артеріальний тиск 90/60 мм рт.ст., центральний венозний тиск 330 мм вод.ст. На ЕКГ інверсія зубця Т. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

**а. Тромбоемболія легеневої артерії**

- b. Гостра недостатність коронарних артерій
- c. Гіповолемічний шок
- d. Гострий інфаркт міокарда
- e. Повторна кровотеча

4937. У хворого 20-ти років на наступний день після закритої травми голови раптово підсилився головний біль, виникли нудота, блювання, відчуття затерпання та слабкості лівої руки. В неврологічному статусі виявлений симптом Керніга, розширення правої зіниці та центральний парез лівої руки. Встановіть попередній клінічний діагноз:

- a. Забій головного мозку
- b. Струс головного мозку
- c. Субдуральна гематома**
- d. Вторинний менінгіт
- e. Абсцес головного мозку

4938. Хвора 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність новоутвору на шкірі правої гомілки. Об'єктивно: неvus неправильної форми діаметром 1 см, без чітких меж, з сухою поверхнею, темно-коричневого кольору. Встановлено діагноз: імовірна меланома шкіри правої гомілки. Який метод верифікації діагнозу меланоми шкіри?

- a. Ексцизійна біопсія**
- b. Інцизійна біопсія
- c. Ультразвукове дослідження (УЗД)
- d. Позитронно-емісійна томографія - комп'ютерна томографія (ПЕТ-КТ)
- e. Мазок-відбиток

4939. Хворий 38-ми років, водій автобуса, у робочий час внаслідок аварії отримав тяжку травму спинного мозку (є акт про нещасний випадок на виробництві). В результаті цього його визнано інвалідом першої групи. Визначте причину інвалідності:

- a. Трудове каліцтво**
- b. Професійне захворювання
- c. Дорожньо-транспортна пригода
- d. Тяжкість травми
- e. Загальне захворювання

4940. Людині циркулярною пилкою завдано поранення першого пальця правої кисті. Медична допомога надана в травмпункті. Дані амбулаторного хворого: "Стан задовільний, артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Перший палець правої кисті відокремлений від основної фаланги і утримується за рахунок шкірного клаптя". На прийомі судово-медичного експерта: "Перший палець правої кисті відсутній на рівні основної фаланги. Культю сформовано". Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:

- a. Дане тілесне ушкодження належить до середнього ступеня тяжкості за критерієм процентної втрати працездатності до 30%**
- b. Дане тілесне ушкодження належить до категорії легких тілесних ушкоджень, що спричинили короточасний розлад здоров'я
- c. Дане тілесне ушкодження належить до тяжких тілесних ушкоджень за критерієм процентної втрати працездатності більше 30%
- d. Дане тілесне ушкодження належить до тяжких тілесних ушкоджень за критерієм небезпеки для життя
- e. Дане тілесне ушкодження належить до середнього ступеня тяжкості за критерієм тривалості розладу здоров'я

4941. У хворого 56-ти років в ході ультразвукового обстеження встановлена наявність вегетацій на штучному мітральному клапані, який було імплантовано 3 роки тому, та підклапанних структурах з ознаками деструкції вегетацій та розвитку недостатності штучного клапану. Яке лікування показано хворому?



- a. Подальше спостереження
- b. Призначення вазодилататорів
- c. Оперативне (репротезування)**
- d. Імплантація штучного водія ритму
- e. Обмеження фізичного навантаження

4942. Хворий 57-ми років перебуває на лікуванні з приводу політравми. Через 8 діб виникли скарги на виражений кашель з виділенням гнійного харкотиння, виражену задишку, підвищення температури до 38,8°C. В анамнезі: хронічний бронхіт, палить 20 років. Об'єктивно: в легенях вислуховується жорстке дихання, в нижніх відділах правої легеневої - вологі дрібнопухирчасті хрипи. Проба на ВІЛ - негативна. Який діагноз у даного хворого?

- a. Нозокоміальна пневмонія**
- b. Аспіраційна пневмонія
- c. Інфекційне загострення бронхіту
- d. Пневмонія осіб з імунodefіцитом
- e. Позагоспітальна пневмонія

4943. Вночі у хворого з'явилися: головний біль, біль у правому оці з іррадіацією в праву скроню, нудота, блювання, зниження зору правого ока, туман, райдужні кола навколо джерела світла. Об'єктивно: праве око - застійна ін'єкція судин склери, рогівка набрякла, її чутливість знижена, передня камера неглибока, зіниця широка. Рефлекс з очного дна тьмяно-рожевий, деталі не офтальмоскопуються через набряк рогівки. Внутрішньоочний тиск - 58 мм рт.ст. Поставте діагноз:

- a. Гострий напад глаукоми**
- b. Іридоцикліт
- c. Набухаюча катаракта
- d. Бактеріальний кон'юнктивіт
- e. Відкритокутова глаукома

4944. На прийом до педіатра звернулася мати із 4-и місячною дитиною зі скаргами на підвищення температури до 37,5°C. Дитина народжена доношеною, 8-9 балів за шкалою Апгар. При аналізі медичної документації виявлено, що у дитини немає щеплення проти туберкульозу. В які часові терміни повинно було проведено щеплення проти туберкульозу?

- a. Протягом перших 24 годин життя
- b. Протягом перебування в пологовому будинку після попередньої проби Манту
- c. Доношена дитина, не пізніше 48 годин від народження
- d. Протягом першого тижня життя
- e. Доношена дитина, 3-5 доба життя**

4945. Головний лікар районної лікарні видав наказ про порядок проведення обов'язкових планових профілактичних щеплень. Які контингенти населення підлягають обов'язковим плановим щепленням?

- a. Діти, яким оформлюють документи у дитячий садочок або школу
- b. Особи, які могли бути інфіковані
- c. Особи з окремих професійних груп ризику (єгері, мисливці тощо)
- d. Особи, які мали контакт з джерелом інфекції в епідемічному осередку
- e. Діти, підлітки та дорослі, які досягли відповідного віку**

4946. Жінка 65-ти років хвора на хронічне обструктивне захворювання легень із загостреннями хвороби щонайменше двічі на рік. Останнє загострення з підвищенням температури та гнійним харкотинням було проліковане 3 тижні тому. Яка тактика ведення хворої щодо вторинної

імунопрофілактики загострень та прогресування дихальної недостатності?

- a. Усі щеплення протипоказані
- b. Вакцинація проти пневмококу та проти грипу**
- c. Призначення гомологічного імуноглобуліну
- d. Вакцинація проти гемофільної інфекції типу В
- e. Вакцинація БЦЖ після негативного результату проби Манту

4947. Першовагітна 25-ти років звернулася у січні до відділення патології вагітних у терміні 27 тижнів із ознаками тяжкої гострої респіраторної інфекції. Встановлено та лабораторно підтверджено діагноз "грип". Стан вагітної поступово погіршувався, хвора переведена до відділення інтенсивної терапії, розпочата штучна вентиляція легень (ШВЛ). Незважаючи на лікування, відбулася антенатальна загибель плода. Який підхід із перелічених нижче, є найбільш дієвим у попередженні цього ускладнення вагітності?

- a. Застосування імуномодуляторів
- b. Прийом протівірусних препаратів під час епідемії грипу
- c. Вакцинація від грипу усіх вагітних та жінок, що планують вагітність**
- d. Застосування деескалаційної антибіотикотерапії відразу після появи перших проявів гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ)
- e. Відмовитись від відвідування буд-яких скупчень людей під час епідемії

4948. Дитина 4-х років здорова та невакцинована проти кору. В регіоні, де вона мешкає зафіксований спалах кору. Лікар призначив першу дозу вакцини КПК (проти кору, паротиту та краснухи). Коли даній дитині потрібно ввести другу дозу вакцини?

- a. Через 3 місяці
- b. В 14 років життя
- c. Через 6 місяців
- d. Через 1 місяць**
- e. В 6 років життя

4949. До сімейного лікаря звернулася учениця 14-ти років зі скаргами на подряпини на обличчі, які наніс сусідський кіт 2 дні тому. При огляді подряпини поверхневі, вкриті струпом. Виконано первинну хірургічну обробку ран. Відомо що дитина отримала всі планові щеплення згідно з календарем. Якими будуть подальші дії?

- a. Спостереження за твариною**
- b. Введення антирабічного імуноглобуліну
- c. Введення антирабічної вакцини + правцевий анатоксин
- d. Введення антирабічної вакцини + антирабічного імуноглобуліну
- e. Введення антирабічної вакцини

4950. Вагітну жінку 33-х років у терміні 1617 тижнів вагітності вкусив собака у ділянку шиї. Пацієнтка доставлена бригадою швидкої допомоги в травмпункт. Загальний стан середньої тяжкості. Артеріальний тиск 100/60 мм рт.ст., пульс - 92/хв. При огляді рана в ділянці шиї з рваними краями й помірною кровотечею. Якою буде тактика лікаря?

- a. Переривання вагітності за медичними показами після обробки рани
- b. Зупинка кровотечі, хірургічна обробка рани
- c. Хірургічна обробка рани, спостереження за собакою, рішення про профілактику сказу через 10 діб
- d. Зупинка кровотечі, рішення про вакцинацію при ознаках сказу у тварини
- e. Хірургічна обробка рани, введення протиправцевого анатоксину та вакцини від сказу**

4951. Дівчинка народилася від I вагітності, I вагінальних пологів у терміні гестації 39 тижнів (маса 3350 г, довжина тіла 53 см). 17-річна мати дитини ВІЛ-позитивна. Стан дитини після народження задовільний. Коли можна провести вакцинацію БЦЖ даній дитині?

- a. Не щеплювати в жодному випадку
- b. На 3-тю добу
- c. Після проби Манту
- d. Після уточнення ВІЛ-статусу дитини**
- e. На 1-шу добу

4952. Новонароджена недоношена дитина народилася з масою 1900 г. Переведена у відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом "перинатальна гіпоксична енцефалопатія". Щеплення БЦЖ в пологовому будинку не проводилося. Коли слід щеплювати дану дитину проти туберкульозу?

- a. У віці 6 місяців
- b. Після усунення ознак неврологічної патології
- c. По досягненні маси тіла 2500 г**
- d. В 1 рік життя
- e. Не щеплювати дитину взагалі

4953. У хірургічний кабінет звернувся хлопець 17-ти років, зі скаргами на наявність рубаної рани правої стопи. Із анамнезу відомо, що травму отримав сокирою під час роботи по господарству. Всі щеплення отримував відповідно віку. Об'єктивно: температура тіла - 36,8°C, пульс - 68/хв., артеріальний тиск 120/75 мм рт.ст. Які дії лікаря?

- a. Ввести правцевий анатоксин з дифтерійним анатоксином
- b. Динамічне спостереження**
- c. Ввести протиправцеву сироватку
- d. Ввести правцевий анатоксин
- e. Ввести правцевий анатоксин та протиправцевий імуноглобулін

4954. Пацієнтка 30-ти років впродовж 5-ти років хворіє на системний червоний вовчак (СЧВ) і щоденно приймає 16 мг метилпреднізолону. Яке твердження щодо вакцинації проти грипу у даному випадку є вірним?

- a. Рекомендована щорічна планова вакцинація**
- b. Вакцинація протипоказана хворим, що отримують глюкокортикоїди
- c. Будь-яка вакцинація протипоказана
- d. Вакцинація проводиться під прикриттям антиалергічних препаратів
- e. Вакцинація після зменшення дози преднізолону до мінімальної

4955. Хворий 67-ми років з хронічною лімфолейкемією отримує курс хіміотерапії. Якими будуть рекомендації щодо вакцинації проти грипу за умови достатнього рівня гранулоцитів та лімфоцитів у периферійній крові?

- a. Не раніше, ніж через 4 тижні після хіміотерапії**
- b. Не раніше, ніж через 1 тиждень після хіміотерапії
- c. Взагалі протипоказана
- d. Через 1 рік після хіміотерапії
- e. Можна під час хіміотерапії

4956. Жінка 23-х років, вагітна 12 тижнів, у якої в анамнезі оперативне втручання з приводу тетради Фалло у віці 1-го року, щорічно отримувала вакцинацію проти грипу, остання - 1 рік тому. Які рекомендації повинен дати сімейний лікар щодо вакцинації проти грипу цього року?

- a. Провести вакцинацію рекомбінантною вакциною
- b. Відкласти вакцинацію до третього триместру
- c. Вакцинація після пологів
- d. Провести вакцинацію інактивованою вакциною**
- e. Цього року вакцинацію не проводити

4957. У лікаря-стоматолога 26-ти років при обстеженні виявили помірну гіперферментемію, позитивний тест на HBsAg. Його дружина 24-х років не має щеплення від вірусного гепатиту В. Дитина 2-х років належно вакцинована за віковим графіком. Яка профілактика вірусного гепатиту В повинна бути проведена у родині?

- a. Призначення специфічного імуноглобуліну дитині
- b. Негайна вакцинація дружини при негативному тесті на HBsAg**
- c. Призначення специфічного імуноглобуліну дружині та дитині
- d. Призначення дружині та дитині специфічної хіміопротекції нуклеозидними аналогами
- e. Призначення дружині специфічної хіміопротекції нуклеозидними аналогами

4958. Чоловік 56-ти років скаржиться на швидку втомлюваність, погіршення апетиту протягом останнього місяця, що пов'язує з перевантаженням на роботі. Постійної сім'ї не має, повідомляє про сумнівні статеві зв'язки. Замолоду протягом декількох років був донором. Обстежений сімейним лікарем. Виявлено РНК до вірусу гепатиту С методом ПЛР, ступінь фіброзу згідно зі шкалою METAVIR за даними фіброскану - F3. Які щеплення лікар повинен запропонувати хворому?

- a. Щеплення проти пневмококу, вірусних гепатитів А, В та щорічно проти грипу**
- b. Щеплення проти грипу щорічно
- c. Всі щеплення протипоказані
- d. Щеплення проти вірусних гепатитів А та В
- e. Щеплення проти пневмококу, вірусного гепатиту В та щорічно проти грипу

4959. Дитина 6-ти місяців народжена ВІЛ-інфікованою матір'ю. ВІЛ-статус дитини не визначений. При огляді: стан задовільний. Фізичний та нервово-психічний розвиток відповідає віку. Проведена вакцинація в 2 місяці та 4 місяці проти дифтерії, правця, кашлюка, поліомієліту. Згідно з календарем профілактичних щеплень в Україні лікар призначив продовження вакцинації проти даних інфекцій. Яка вакцина ПРОТИПОКАЗАНА даній дитині?

- a. Оральна (жива) поліомієлітна вакцина**
- b. АКДП-вакцина
- c. —
- d. Вакцинація не проводиться до визначення ВІЛ-статусу
- e. Інактивована вакцина проти поліомієліту

4960. Дівчина 15-ти років захворіла на кір. Відомо, що вона страждає на бронхіальну астму з високим рівнем загального IgE та на залізодефіцитну анемію: рівень Hb - 110 г/л, вміст сироваткового заліза 6,6 мкмоль/л (нормальний показник - 10,6-33,6 мкмоль/л). Щеплена вакциною проти кору, краснухи, паротиту одноразово в віці 1 року. Який фактор зумовив захворювання дитини?

- a. Неповна вакцинація**
- b. Анемія
- c. Сидеропенія
- d. Пубертатний вік
- e. Атопія

4961. Чоловік 26-ти років, який "живе з ВІЛ/СНІД" з приводу чого отримує антиретровірусну терапію,

звернувся до лікаря з приводу планового щеплення. Пацієнт вакцинований згідно з календарем щеплень. Лікар призначив щеплення проти дифтерії та правця. До якого класу належать дані вакцини?

- a. Рекомбінантні
- b. Анатоксини**
- c. Хімічні
- d. Корпускулярні живі
- e. Корпускулярні вбиті (інактивовані)

4962. Жінка 58-ми років з нейросенсорною глухотою внаслідок ускладнення після перенесеного гнійного менінгіту планує встановлення кохлеарного імплантату. Щеплення проти якої інфекції необхідно зробити для попередження інфекційних захворювань центральної нервової системи і органів слуху?

- a. Гемофільної інфекції
- b. Поліомієліту
- c. Вірусу кліщового енцефаліту
- d. Туберкульозу після негативного результату проби Манту
- e. Пневмококової інфекції**