

1. Пацієнта віком 18 років скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$, кашель зі скудним мокротинням, утруднений вдих. Захворіла після переохолодження 2 доби тому. Під час рентгенологічного дослідження спостерігається: локальне затемнення у нижній частці правої легені. За результатами загального аналізу крові виявлено: лейкоцити - $14\cdot10^9/\text{l}$, ШОЕ - 44 мм/год, СРБ - 140 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий бронхіт
- b. Госпітальна пневмонія
- c. Негоспітальна пневмонія**
- d. Бронхіальна астма
- e. Туберкульоз

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

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

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

- a. Стронгілойдоз
- b. Теніаринхоз**
- c. Дирофіляріоз
- d. Теніоз
- e. Дифілоботріоз

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

- a. Краснуха
- b. Ентеровірусна інфекція
- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Kip**
- e. Скарлатина

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

- a. Епілептичний статус**
- b. Істеричний напад
- c. Епілептичний психоз
- d. Абсанс
- e. Збільшення кількості великих епінападів

6. Пацієнту віком 27 років із терміном вагітності 15 тижнів шпиталізовано до стаціонару для лікування. В анамнезі: 2 самовільні викидні. Під час бімануального дослідження виявлено:

матка збільшена до 14-15 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Укажіть подальшу тактику ведення вагітної.

a. Провести гормональне лікування

b. Токолітична терапія

c. Зробити амніоцентез

d. Накласти шов на шийку матки

e. Переривання вагітності

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

a. Левопромазин, клозапін, кветіапін

b. Топірамат, окскарбазепін, карбамазепін

c. Доксепін, амітриптилін, міансерин

d. Габапентин, прегабалін, еtosуксимід

e. Діазепам, лоразепам, мідазолам

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

a. Гостра ниркова недостатність

b. Шигельоз

c. Сечокам'яна хвороба

d. Гострий панкреатит

e. Гострий холецистит

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

a. Натуральна віспа

b. Вітряна віспа

c. Оперізуючий герпес

d. Простий герпес

e. Ентеровірусна екзантема

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

a. Червоний плоский лишай

b. Плоскі бородавки

c. Контагіозний молюск

d. Меланома

e. Простий герпес

11. Батьки трирічного хлопчика скаржаться на появу в дитини пухлиноподібного утворення в животі. Об'єктивно спостерігається: щільне, неболюче, із рівною поверхнею, малорухоме пухлиноподібне утворення великих розмірів, розташоване під лівою реберною дугою, температура тіла - 37,5°C, ЧСС - 110/хв, АТ - 150/90 мм рт. ст. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити - 3,2·10¹²/л, гемоглобін - 90 г/л, лейкоцити - 10,4·10⁹/л, ШОЕ - 35 мм/год. У загальному аналізі сечі: еритроцити на все поле зору. Який найімовірніший діагноз?

a. Вроджений гідронефроз

b. Крижово-куприкова тератома

- c. Пухлина Вільмса
- d. Карбункул нирки
- e. Гострий піелонефрит

12. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на епізоди частого серцебиття, що виникають раптово та тривають від кількох секунд до кількох хвилин. Під час нападів відзначає запаморочення та слабкість. Болю в грудях та втрати свідомості не було. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися близько року тому, частота нападів - 2-3 рази на місяць, родинний анамнез ускладнений випадком раптової серцевої смерті у дядька по материнській лінії. Об'єктивно спостерігається: ЧСС у стані спокою - 85/хв, АТ - 110/70 мм рт. ст. Аускультивно: тони серця звучні, ритмічні. Нападів серцебиття на момент огляду немає. На ЕКГ у стані спокою: укорочений інтервал PQ (< 120 мс), дельта-хвиля перед комплексом QRS, широкі комплекси QRS. Ознак ішемії немає. На ЕКГ під час нападу: регулярна вузькокомплексна тахікардія (ЧСС - 210/хв). Який найімовірніший діагноз?

a. Синусова тахікардія

b. Синдром Вольфа-Паркінсона-Уайта

c. Атріовентрикулярна блокада I ступеня

d. Синдром подовженого інтервалу QT

e. Шлуночкова тахікардія

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

a. Кишкова кровотеча

b. Стриктура товстої кишки

c. -

d. Рак товстої кишки

e. Перфорація товстої кишки

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

a. Хронічний ентероколіт

b. Лактазна недостатність

c. Дисбактеріоз кишечника

d. Функціональна діарея

e. Пілороспазм

15. Однадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38^oC, слабкість. Захворіла 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: плямисто-папульозний висип на переніссі та обличчі, суглоби не змінені, тони серця послаблені. АТ - 100/80 мм рт. ст. У загальному аналізі крові: еритроцити - 2,6·10¹²/л, лейкоцити - 3,7·10⁹/л, тромбоцити - 12·10⁹/л, ШОЕ - 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі: білок - 0,063 г/л, еритроцити - 15-20 в п/з, лейкоцити - 10-14 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

a. Геморагічний васкуліт

b. Системний червоний вовчак

c. Дерматоміозит

d. Вузликовий періартеріїт

e. Гостра ревматична гарячка

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

- a. Стеноз клубової кишки
- b. Синдром Ледда
- c. Портальна гіпертензія
- d. Хвороба Гіршпунга**
- e. Інвагінація кишечника

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

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Стеноз устя аорти
- c. Стеноз устя легеневої артерії
- d. Дефект міжшлуночкової перетинки
- e. Коарктация аорти**

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

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

19. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано з носовою кровотечею. Зі слів батьків, у дитини травми не було. Об'єктивно спостерігається: на шкірі поодинокі екхімози, петехії, кровоточивість ясен. В аналізі крові: гемоглобін - 120 г/л, еритроцити - $4\cdot10^{12}/\text{l}$, лейкоцити - $6\cdot10^9/\text{l}$, тромбоцити - $15\cdot10^9/\text{l}$. Що рекомендовано використати для лікування дівчинки в цьому разі?

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

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

- a. Туберкульозний спондиліт грудного відділу хребта
- b. Компресійний перелом Th7-Th9 грудного відділу хребта
- c. Вроджений кіфоз грудного відділу хребта
- d. Сколіоз грудного відділу хребта
- e. Юнацький кіфоз грудного відділу хребта**

21. Дівчинка віком 15 років з метою отримати бажаний подарунок на день народження від батьків перестала вживати їжу декілька днів тому. У шкільному колективі користується популярністю, за її словами, має багато друзів, часто знаходиться в центрі уваги. За словами

матері, дівчинка за будь-яких обставин намагається досягти свого. Декілька днів тому погрожувала втекти з дому, якщо батьки не дозволятимуть їй гуляти до опівночі. У психічному статусі: настрій мінливий, емоційно подразлива, лабільна, дратівлива, схильна до імпульсивних дій. Який найімовірніший діагноз?

a. Істеричний розлад

- b. Депресивний розлад
- c. Фобічний розлад
- d. Психічна анорексія
- e. Дисфоричний розлад

22. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на незначні набряки. Із анамнезу відомо, що набряки з'явилися через 2 тижні після перенесеного гострого тонзиліту. АТ - 160/110 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: загальний білок - 63 г/л, альбумін - 41,9 г/л, глобуліни: α_1 - 3,9%, α_2 - 8,8%, β - 12,0%, γ - 13,4%, АСЛ-О - 800 ОД/л. Який найімовірніший етіологічний чинник викликав захворювання?

- a. Токсоплазма

- b. Золотистий стафілокок

c. β -гемолітичний стрептокок групи А

- d. Кишкова паличка

- e. Ентеровірус А

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

- a. Гострий обструктивний бронхіт

- b. Набряк Квінке

c. Набряк легень

- d. Напад бронхіальної астми

- e. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт

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

a. Респіраторний дистрес-синдром

- b. Гострий обструктивний бронхіт

- c. Пізня вроджена пневмонія

- d. Внутрішньочерепний крововилив у намет мозочка

- e. Тяжка асфіксія новонароджених

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

- a. Пневмонія

- b. Гострий обструктивний бронхіт

- c. Кашлюк

d. Аспірація стороннього тіла

- e. Гострий ларинготрахеїт

26. Дворічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами батьків на раптове підвищення температури тіла в дитини до 39,8°C, появу геморагічного висипу зірчастої форми з некрозом у центрі на тулубі та кінцівках. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, ЧСС - 160/хв, ЧД - 40/хв. Встановлено діагноз: менінгококцимія, ускладнена септичним шоком. Який із

нижченнаведених лікарських засобів рекомендовано використовувати для лікування пацієнта в цьому разі?

- a. Гентаміцин
- b. Еритроміцин
- c. Хлорамфенікол
- d. Пеніцилін
- e. Метронідазол

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

- a. Дефект міжпередсердної перетинки
- b. Стеноз легеневого стовбура
- c. Дефект міжшлуночкової перетинки
- d. Коарктація аорти
- e. Аортальний стеноз

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

- a. Гострий обструктивний бронхіт
- b. Бронхіоліт
- c. Синдром Картагенера
- d. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- e. Муковісцидоз

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

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

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

- a. Бактеріальний вагіноз
- b. Хламідійна інфекція
- c. Трихомоніаз
- d. Гонококова інфекція
- e. Кандидоз

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

- a. Ацикловір
- b. Ванкоміцин

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

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

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

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

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

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

- a. Холера
- b. Ротовірусна інфекція
- c. Шигельоз**
- d. Сальмонельоз
- e. Гострий апендицит

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

- a. Задухо-цианотичний напад
- b. Фебрильні судоми
- c. Афективно-респіраторні судоми
- d. Гіпокальціємічні (тетанічні) судоми**
- e. Епілептичний напад

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

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

е. Озельтамівір

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

a. МРТ гіпофіза

b. Каріотипування

c. Визначення соматотропного гормону

d. Визначення гормонів щитоподібної залози

e. Спермограму

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

a. Копроцитограму

b. Колоноскопію

c. УЗД органів черевної порожнини

d. ФГДС

e. Ректороманоскопію

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

a. Неонатальний сепсис

b. Вроджена діафрагмальна кила

c. Пневмоторакс

d. Синдром аспірації меконію

e. Вроджена лобарна емфізема

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

a. Етамзилат

b. Глюконат кальцію

c. Вітамін K

d. Вітамін C

e. Амінокапронову кислоту

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

a. Туберкульоз нирок

b. Гострий піелонефрит

c. Гострий гломерулонефрит

d. Амілоїдоз нирок

e. Сечокам'яна хвороба

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

a. Іпохондричному

b. Депресивному

c. Астенічному

d. Дисфоричному

e. Тривожному

43. Восьмирічна дитина скаржиться на слабкість, головний біль, озноб та підвищення температури тіла до 39°C . Об'єктивно спостерігається: виражені катаральні явища глотки, плівчастий кон'юнктивіт і помірний гепатолієнальний синдром. Який найімовірніший діагноз?

a. Аденовірусна інфекція

b. Респіраторно-синцитіальна інфекція

c. Грип

d. Риновірусна інфекція

e. Парагрип

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

a. Klebsiella pneumoniae

b. Proteus mirabilis

c. Escherichia coli

d. Staphylococcus aureus

e. Candida albicans

45. Восьмирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C , мерзлякуватість, профузний піт, тупий біль у попереку, що поширюється у надлобкову ділянку. Об'єктивно спостерігається: напруження м'язів у поперековому відділі, болісні відчуття під час постукування у поперековій ділянці з обох боків. У загальному аналізі крові: лейкоцитоз - $12\cdot10^9/\text{l}$. У загальному аналізі сечі: протеїнурія - 0,7 г/л, лейкоцитурія - 15-20 у полі зору, бактеріурія більше 100 000 на 1 мл сечі. Який найімовірніший діагноз?

a. Гострий цистит

b. Туберкульоз нирок

c. Гострий гломерулонефрит

d. Сечокам'яна хвороба

e. Гострий піелонефрит

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

a. Посттравматичний стресовий розлад

b. Обсесивно-компульсивний розлад

c. Гостра реакція на стрес

- d. Біполярний афективний розлад
- e. Параноїдна реакція

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

- a. Двобічна пневмонія
- b. Гострий бронхіт
- c. Гострий обструктивний бронхіт
- d. Гострий бронхіоліт**
- e. Аспірація стороннього тіла

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

- a. Синусова брадикардія
- b. Атріовентрикулярна блокада III ступеня**
- c. Фібриляція передсердь
- d. Атріовентрикулярна блокада II ступеня
- e. Екстрасистолія

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

- a. Трихінельоз**
- b. Опісторхоз
- c. Аскаридоз
- d. Трихоцефальоз
- e. Гіменолепідоз

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

- a. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія**
- b. Синдром подовженого інтервалу QT
- c. Атріовентрикулярна блокада II ступеня (Мобіц 2)
- d. Шлуночкова тахікардія
- e. Синусова тахікардія

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

- a. МРТ головного мозку
- b. Люмбалну пункцію**
- c. Нейросонографію
- d. Реоценцефалографію

е. КТ головного мозку

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

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

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

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

54. Пацієнт віком 15 років скаржиться на різкий оперізуvalний біль у животі, нудоту, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, підвищення температури тіла, почастішання дефекації. Із анамнезу відомо, що скарги турбуують протягом кількох років, захворювання розпочалося після перенесеного епідемічного паротиту, це загострення пов'язується із неправильним харчуванням. Об'єктивно спостерігається: пониженої відживлення, шкірні покриви бліді, яzik обкладений, живіт помірно збільшений в об'ємі, виражене вурчання, випорожнення у великій кількості, близкучого характеру, жирної консистенції, з неприємним запахом. В аналізі крові: лейкоцити - $14\cdot10^9/\text{л}$, ШОЕ - 18 мм/год, СРБ - 12 мг/л, амілаза - 70 Од/л. Панкреатична еластаза - 78 мкг/г. Загострення якого захворювання виникло в пацієнта?

- a. Виразкової хвороби дванадцятиталої кишки
- b. Виразкового коліту
- c. Хронічного гастродуоденіту
- d. Хронічного холециститу
- e. Хронічного панкреатиту

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

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

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

разі?

a. Бронхоскопія

b. МРТ

c. Комп'ютерна томографія

d. Бронхографія

e. Біопсія правої легені

57. Пацієнт віком 26 років під час фізичного перенапруження раптово відчув різкий головний біль у потилиці, втратив свідомість на декілька хвилин, після чого виникло психомоторне збудження. З'явилося блювання. Під час огляду виявлено ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга з обох боків. Який найімовірніший діагноз?

a. Транзиторна ішемічна атака

b. Паренхіматозний крововилив

c. Ішемічний інсульт

d. Субарахноїдальний крововилив

e. Гіпертонічний криз

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

a. Холера

b. Лямбліоз

c. Черевний тиф

d. Ешерихіоз

e. Ротавірусна інфекція

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

a. Дигоксин

b. Алопуринол

c. Калію хлорид

d. Пропранолол

e. Папаверин

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

a. Поліоміеліт, паралітична форма

b. Дифтерійний поліневрит

c. Грип, енцефалічна реакція

d. Полірадикулоневрит

e. Ботулізм

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

a. Виразковий коліт

b. Колоноптоз

c. Функціональний закреп

d. Хвороба Крона

e. Доліхоколон

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

a. Колоноскопію

b. Фіброезофагогастродуоденоскопію

c. Іриографію

d. УЗД органів черевної порожнини

e. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини

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

a. Гостра ревматична гарячка

b. Реактивний артрит

c. Інфекційний міокардит

d. Вторинна кардіоміопатія

e. Ревматоїдний артрит

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

a. Гострий гастрит

b. Функціональна диспепсія

c. Виразкова хвороба шлунка

d. Гострий панкреатит

e. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

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

a. Синдром Едвардса

b. Синдром Кайнфельтера

c. Синдром Патау

d. Синдром Дауна

e. Синдром Шерешевського-Тернера

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

a. Псевдотуберкульоз

b. Скарлатина

- c. Інфекційний мононуклеоз
- d. Вітряна віспа
- e. Kip

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

- a. Стеноз легеневої артерії
- b. Тотальний аномальний дренаж легеневих вен
- c. Атрезія триступкового клапана
- d. Транспозиція магістральних судин**
- e. Вроджений кардит

68. Пацієнта віком 16 років скаржиться на біль в оці, слізотечу, світлоочутливість і зниження гостроти зору. Із анамнезу відомо, що пацієнта користується контактними лінзами. Об'єктивно спостерігається: перикорнеальна ін'екція, у центрі рогівки - інфільтрат сірого кольору.

Глибинні структури без змін. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

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

- a. Пароніхія**
- b. Еризипелоїд
- c. Піднігтьовий панарицій
- d. Шкірний панарицій
- e. Підшкірний панарицій

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

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

72. Дванадцятирічна дитина скаржиться на закладеність носа з гнійно-кров'янистими виділеннями, які турбулють протягом 3-х місяців, осиплість голосу. На КТ легень визначаються

інфільтративно-деструктивні зміни в обох легенях. В аналізі крові: підвищені титри антитіл до протеїнази З, ШОЕ - 46 мм/год, нормохромна анемія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Кавасакі
- b. Системний червоний вовчак
- c. Інфільтративно-кавернозна форма туберкульозу
- d. Синдром Такаясу
- e. Гранулематоз Вегенера**

73. Семирічна дитина захворіла гостро з підвищення температури тіла до 38,3°C, болю в горлі, закладеності носа. Об'єктивно спостерігається: одутлість обличчя, утруднене носове дихання, пальпуються всі групи лімфатичних вузлів, гіперемія слизової оболонки ротоглотки, мигдалини гіпертрофовані з ексудативними нашаруваннями. Помірна гепатомегалія та спленомегалія. В аналізі крові: віроцити - 15%. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лімфобластний лейкоз

b. Інфекційний мононуклеоз

- c. Лімфогранулематоз
- d. Дифтерія мигдаликів
- e. Аденовірусна інфекція

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

- a. Виразковий коліт

b. Целіакія

- c. Кишкова форма муковісцидозу
- d. Лактозна недостатність
- e. Хвороба Крона

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

- a. Аденовірусна інфекція
- b. Обструктивний бронхіт
- c. Пневмонія
- d. Стороннє тіло в дихальних шляхах

e. Кашлюк

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

- a. Хвороба Гіршпрунга
- b. Трисомія по 21-ій хромосомі

c. Вроджений гіпотиреоз

- d. Атрезія позапечінкових жовчних протоків
- e. Муковісцидоз

77. Семирічна дівчинка після перенесеного стрептококового тонзиліту стала емоційно лабільною, погіршився почерк, спостерігаються мимовільні рухи м'язів кінцівок, гримаси на обличчі. Під час об'єктивного огляду виявлено: гіперкінези, сухожильні рефлекси підвищені, м'язова гіпотонія. Аускультивно: тони серця ритмічні, ослаблені, систолічний шум над

верхівкою. Похитування в позі Ромберга. Позитивні симптоми Філатова, Гордона, Черні. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хорея Гантінгтона
- b. Астено-невротичний синдром
- c. Енцефаліт
- d. Невроз нав'язливих рухів

e. Ревматична хорея

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

a. Цукровий діабет

- b. Гострий гломерулонефрит
- c. Хвороба Крона
- d. Хвороба Іценко-Кушинга
- e. Нецукровий діабет

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

- a. Анафілактичний шок

b. Гемолітико-уремічний синдром

- c. Гемолітичний криз
- d. Гостра ниркова недостатність
- e. ДВЗ-синдром

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

- a. Системний червоний вовчак
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Реактивний артрит

d. Деформуючий остеоартроз

- e. Подагра

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

- a. Хвороба Аддісона
- b. Феохромоцитома**
- c. Стенокардія
- d. Синдром Іценко-Кушинга
- e. Первінний гіперальдостеронізм

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

- a. Закритий масаж серця, ШВЛ**
- b. Внутрішньосерцеве введення адреналіну (епінефрину)
- c. Промивання шлунка
- d. Оксигенотерапія

е. Внутрішньовенне введення теофіліну

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

- a. Гострий панкреатит
- b. Гострий холецистит
- c. Гострий апендицит

d. Перфорація виразки дванадцятипалої кишki

- e. Аневризма черевного відділу аорти

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

- a. Не щеплювати дитину взагалі
- b. Коли маса тіла збільшиться до 2500 г**
- c. У віці 6 місяців
- d. Після усунення ознак неврологічної патології
- e. Коли їй виповниться 1 рік

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

- a. Епідуральна гематома
- b. Перелом основи черепа
- c. Забій головного мозку легкого ступеня

d. Струс головного мозку

- e. Субдуральна гематома

86. Дванадцятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла до 39^oC протягом останніх двох тижнів, озноб, нічну пітливість та біль у суглобах. В анамнезі: вроджена вада серця (двестулковий аортальний клапан). Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, петехіальні висипання на кінцівках, безболісні вузлики на подушечках пальців, температура тіла - 38,7^oC, ЧСС - 120/хв, АТ - 95/60 мм рт. ст. Аускультивно: систолічний шум у ділянці аортального клапана. В аналізі крові: гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити - 15,2·10⁹/л, нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, тромбоцити - 470·10⁹/л, ШОЕ - 65 мм/год, С-реактивний білок - 78 мг/л. Триразовий посів крові: золотистий стафілокок. ЕхоКГ: вегетації на аортальному клапані (6 мм), легка аортальна регургітація. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вірусний міокардит
- b. Інфекційний ендокардит**
- c. Системний червоний вовчак
- d. Гостра ревматична гарячка
- e. Ювенільний ревматоїдний артрит

87. Батьки тримісячного хлопчика скаржаться на нахил голови дитини праворуч, обмеження повороту голови в правий бік. Об'єктивно спостерігається: напруження ківного м'яза праворуч,

нахил голови в правий бік та поворот обличчя ліворуч. За результатами УЗД виявлено: видиме ущільнення ківного м'яза праворуч у середній третині. Який найімовірніший діагноз?

- a. -
- b. Міозит ківного м'яза праворуч
- c. Вроджена аплазія ківного м'яза праворуч
- d. Сколіоз шийного відділу хребта

e. Вроджена м'язова кривошия праворуч

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

- a. Трансфузія кристалоїдів 10 мг/кг в/в
- b. Уведення розчину лідокаїну 20 мг в/в

c. Електрична дефібриляція

- d. Прямий масаж серця
- e. Інтубація трахеї

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

- a. Пневмонія новонароджених
- b. Синдром масивної меконіальної аспірації
- c. Ателектази легенів
- d. Пологова травма

e. Хвороба гіалінових мембрани

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

- a. Міокардит**
- b. Набряк легень
- c. Вроджена вада серця
- d. Серцева астма
- e. Ендокардит

91. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, біль у лівому колінному суглобі. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворів на ГРВІ, лікувався симптоматично. Об'єктивно спостерігається: лівий колінний суглоб збільшений у розмірах, контури згладжені, шкіра над суглобом гіперемована, тепла на дотик, відзначається помірна болючість під час пальпації. Аускультивно: тони серця ритмічні, звучні. В аналізі крові: лейкоцити - 15,8·10⁹/л, ШОЕ - 25 мм/год, СРБ - 35 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Туберкульозний артрит
- b. Дерматоміозит
- c. Подагричний артрит

d. Реактивний артрит

- e. Ювенільний ревматоїдний артрит

92. Хлопчик віком 14 років скаржиться на біль у животі, який не має чіткої локалізації, більше в нижніх відділах живота, втрату маси тіла, випорожнення до 5-ти разів на добу з домішками темної крові та слизу. Із анамнезу відомо, що вищевказані скарги періодично турбують протягом року, погіршення стану спостерігає впродовж 2-х тижнів, після перенесеного

вірусного захворювання. Об'єктивно спостерігається: пониженого відживлення, шкірні покриви бліді, язик обкладений, живіт пальпаторно болючий в епігастрії, навколоупочній ділянці, здухвинних ділянках. У загальному аналізі крові: гемоглобін - 86 г/л, лейкоцити - $20 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 25 мм/год. УЗД ОЧП: потовщення стінок товстого кишечника до 6 мм, зі згладженою структурою слизової оболонки. Який найімовірніший діагноз?

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

e. Виразковий коліт

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

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

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

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

e. Холецистит

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

- a. Пілороспазм
- b. Кишкова непрохідність
- c. Адреногенітальний синдром

d. Пілоростеноз

- e. Хвороба Гіршпрunga

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

- a. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпурा**
- b. Залізодефіцитна анемія
- c. Хронічний лімфоцитарний лейкоз

- d. Множинна мієлома
- e. В₁₂-дефіцитна анемія

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

- a. Муковісцидоз
- b. Целіакія
- c. Хвороба Тея-Сакса
- d. Цукровий діабет
- e. Фенілкетонурія**

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

- a. Метамізол натрію
- b. Диклофенак натрію
- c. Ацетилсаліцилову кислоту
- d. Дексаметазон
- e. Ібупрофен**

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

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

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

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

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

- a. 3 бали
- b. 0 балів
- c. 1 бал**

d. 4 бали
e. 2 бали

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

a. Дефект міжпередсердної перетинки

b. Аортальний стеноз

c. Дефект міжшлуночкової перетинки

d. Коарктація аорти

e. Стеноз легеневого стовбура

103. У новонародженого хлопчика через 18 год після народження спостерігалося одноразове блювання з домішками крові та мелена. Відомо, що народився у терміні гестації 39 тижнів з оцінкою за шкалою Апгар 8 балів та масою тіла 3500 г. Загальний стан дитини не порушений. Під час проведення тесту Апта відбулася зміна кольору рідини на коричневий. Який найімовірніший діагноз?

a. Синдром проковтнутої материнської крові

b. Шлунково-кишкова кровотеча

c. Гемофілія

d. ДВЗ-синдром

e. Геморагічна хвороба новонароджених

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

a. Хронічний ентероколіт

b. Виразковий коліт

c. Хронічний невиразковий коліт

d. Рак товстого кишечника

e. Хвороба Крона

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

a. Хоріоамніоніт

b. Загрозливий аборт

c. Аборт у ходу

d. Еклампсія

e. HELLP-синдром

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

a. Травматичний вивих правого стегна

- b. Ротаційна контрактура правого стегна
- c. Вроджене вкорочення правого стегна
- d. Остеомієліт голівки правого стегна

e. Вроджений вивих правого стегна

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

- a. Нейрогенна слабкість сечового міхура

b. Цистит

- c. Піелонефрит
- d. Уретрит
- e. Тубулointerстиціальний нефрит

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

- a. Дитяча екзема
- b. Атопічний дерматит

c. Короста

- d. Везикулопустульоз
- e. Алергічний дерматит

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

- a. Гостра кровотеча

b. Гостра надиркова недостатність

- c. Гостра серцева недостатність
- d. Церебральна кома
- e. Гостра печінкова недостатність

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

- a. Транспозиція магістральних судин

b. Відкрита артеріальна протока

- c. Тетрада Фалло
- d. Відкрите овальне вікно
- e. Стеноз отвору легеневої артерії

111. Десятирічна дитина скаржиться на млявість та зниження апетиту. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, легка жовтяниця, субіктеричність склер, глосит, помірна гепатомегалія. Із анамнезу відомо про хірургічне втручання - резекцію частини тонкого кишківника. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити - 3,0·10¹²/л, гемоглобін - 90 г/л, кольоровий показник - 1,15, тромбоцити - 180·10⁹/л, лейкоцити - 45,3·10⁹/л, паличкоядерні нейтрофіли - 4%, сегментоядерні нейтрофіли - 36%, еозинофіли - 3%, лімфоцити - 52%, моноцити - 5%, ШОЕ - 4 мм/год, макроцитоз, анізоцитоз, пойкілоцитоз. Який найімовірніший

діагноз?

- a. Постгеморагічна анемія
- b. Гемолітична анемія
- c. Залізодефіцитна анемія
- d. В₁₂-фолієводефіцитна анемія**
- e. Апластична анемія

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

- a. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт**
- b. Напад бронхіальної астми
- c. Гострий бронхіт
- d. Ангіоневротичний набряк Квінке
- e. Стороннє тіло нижніх дихальних шляхів

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

- a. Фурункул**
- b. Лімфаденіт
- c. Бешиха
- d. Флегмона
- e. Карбункул

114. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла, біль у ногах. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, на кінцівках численні екхімози, пальпуються всі групи лімfovузлів до 1,0-1,5 см у діаметрі, рухливі, безболісні. Аускультивно: у легенях дихання везикулярне, тони серця ясні, тахікардія. Під час пальпації живіт м'який, гепатосplenомегалія. В аналізі крові: гемоглобін - 52 г/л, еритроцити - 1,9·10¹²/л, ретикулоцити - 1%, тромбоцити - поодинокі, лейкоцити - 205·10⁹/л, бласти - 72%, паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні нейтрофіли - 4%, лімфоцити - 19%, моноцити - 4%, ШОЕ - 64 мм/год. Мієлограмма: кістковий мозок гіперплазований, бласти - 96%. Реакція на мієлопероксидазу негативна. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лімфобластний лейкоз**
- b. Гострий мієлойдний лейкоз
- c. Набута гіпопластична анемія
- d. Лейкемоїдна реакція нейтрофільного типу
- e. Хронічний мієлойдний лейкоз

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

- a. Цукровий діабет
- b. Хвороба Аддісона
- c. Синдром Іценко-Кушинга
- d. Хвороба Іценко-Кушинга**
- e. Синдром Шерешевського-Тернера

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

- a. Бешиха
- b. Фурункул
- c. Гідраденіт
- d. Карбункул**
- e. Абсцес

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

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

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

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

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

- a. Флегмона
- b. Пітница
- c. Бульозний епідермоліз
- d. Везикулопустульоз**
- e. Пухирчатка новонароджених

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

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

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

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

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

- a. Дифтерія
- b. Слинокам'яна хвороба
- c. Епідемічний паротит**
- d. Інфекційний мононуклеоз
- e. Пухлини слинних залоз

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

- a. Хвороба Кавасакі**
- b. Інфекційний мононуклеоз
- c. IgA-асоційований васкуліт
- d. Синдром Стівена-Джонсона
- e. Аденовірусна інфекція

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

- a. Комп'ютерну томографію голови**
- b. Іонограму сироватки крові
- c. Люмбалну пункцію
- d. Оглядову рентгенографію голови
- e. Електроенцефалографію

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

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

126. Батьки тримісячної дитини скаржаться на мляве смоктання та появу задишки в дитини, яка посилюється під час годування, неспокій. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися протягом останніх годин. Об'єктивно спостерігається: температура тіла - 36,8^oC, ЧД - 66/хв, ЧСС - підрахувати не вдається, пульс слабкий, печінка пальпується на 4 см нижче реберної дуги. На ЕКГ: ЧСС - 230/хв, ритм правильний, зубець Р на Т, комплекси тривалістю 0,08 с. Який лікарський засіб для надання невідкладної допомоги дитині потрібно використати в цьому

разі?

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

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

- a. Гебефренічна шизофренія
- b. Дитячий аутизм
- c. Гіперкінетичний розлад поведінки
- d. Парапоїдний розлад
- e. Розумова відсталість

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

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

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

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

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

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

131. Дев'ятирічна дівчинка раптово поскаржилася на озноб, ломоту в тілі, різкий головний біль

у лобній ділянці, біль при рухах очей. Упродовж кількох годин температура тіла піднялася до 39,8°C та майже не знижувалася після прийому жарознижувальних засобів. Наступного дня приєднався сухий, надсадний кашель, що супроводжувався болем за грудиною. Під час огляду виявлено: шкіра обличчя гіперемована, склери ін'єктовані, яскрава гіперемія слизової ротоглотки з точковими крововиливами на м'якому піднебінні. Аускультивно над легенями дихання жорстке, тони серця приглушені, тахікардія. Який найімовірніший діагноз?

a. Респіраторно-синцитіальна інфекція

b. Риновірусна інфекція

c. Грип

d. Аденовірусна інфекція

e. Парагрип

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

a. Гемофілія A

b. Геморагічна хвороба новонародженого

c. Атрезія жовчних шляхів

d. Анемія Мінковського-Шоффара

e. Гемолітична хвороба новонародженого

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

a. Дистопія правої нирки

b. Ектопія гирла правого сечоводу

c. Агенезія правого сечоводу

d. Гіпоплазія правої нирки

e. Агенезія правої нирки

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

a. Синдром Лаєлла

b. Синдром Стівенса-Джонсона

c. Набряк Квінке

d. Анафілактичний шок

e. Гостра кропив'янка

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

a. Інвагінація кишечника

b. Глистна інвазія

c. Пухлина черевної порожнини

d. Подвоєння кишечника

e. Ентерокістома

136. Дівчинка віком 15 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C, що тримається 7 днів, сильний головний біль, запаморочення, блювання. Об'єктивно спостерігається: ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга, двобічний параліч

лицевого нерва. У лікворі: виражений лімфоцитоз (200/мкл). З анамнезу відомо, що місяць тому дитину кусав кліщ. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Лайма
- b. Герпетичний енцефаліт
- c. Стрептококкова інфекція
- d. Кліщовий енцефаліт**
- e. Менінгококова інфекція

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

- a. Накласти тиснучу пов'язку**
- b. Накласти джгут вище рани
- c. Іммобілізувати кінцівку
- d. Прикласти холод до рани
- e. Накласти джгут нижче рани

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

- a. Гостра крапив'янка**
- b. Набряк Квінке
- c. Анафілактичний шок
- d. Синдром Лаєлла
- e. Короста

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

- a. Kip
- b. Синдром Рея
- c. Геморагічний васкуліт
- d. Менінгококемія**
- e. Тромбоцитопенічна пурпуря

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

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

141. В однорічного хлопчика спостерігається зниження апетиту, млявість. Об'єктивно виявлено: стан середньої тяжкості, шкіра бліда, волосся тъмяне, ламке. Аускультивно: у легенях вислуховується пуерильне дихання, тони серця гучні, ритмічні, на верхівці короткий систолічний шум. Живіт м'який, безболісний. Сеча і стілець звичайного кольору. За результатами загального аналізу крові виявлено: гемоглобін - 85 г/л, еритроцити - 3,1·10¹²/л, кольоровий показник - 0,71, лейкоцити - 7,2·10⁹/л. ШОЕ - 6 мм/год, анізоцитоз еритроцитів,

мікросферацитоз. Залізо сироватки - 7,3 мкмоль/л, залізозв'язувальна здатність сироватки - 87,9 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

a. Залізодефіцитна анемія

b. Гострий лейкоз

c. Гіпопластична анемія

d. Таласемія

e. Гемолітична анемія

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

a. Жовчнокам'яна хвороба

b. Вірусний гепатит В

c. Черевний тиф

d. Токсичне ураження печінки

e. Вірусний гепатит А

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

a. Адаліумаб

b. Сульфасалазин

c. Метотрексат

d. Гідроксихлорохін

e. Лефлуномід

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

a. Дерматоміозит

b. Склеродермія

c. Вузликовий періартеріїт

d. Системний червоний вовчак

e. Ювенільний ревматоїдний артрит

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

a. Феохромоцитома

b. Гіперпаратиреоз

c. Тиреотоксикоз

d. Первінний гіперальдостеронізм

e. Гіпотиреоз

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

a. Фімоз

b. Гострий цистит

c. Уретрит

d. Баланіт

e. Гострий пієлонефрит

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

a. Вроджена герпетична інфекція

b. Пухирчатка новонароджених

c. Везикулопустульоз

d. Краснуха

e. Токсоплазмоз

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

a. Менінгіт

b. Абсцес головного мозку

c. Енцефаліт

d. Субдуральна гематома

e. Субарахноїдальний крововилив

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

a. Сальбутамол

b. Строфантин

c. Амброксол

d. Дексаметазон

e. Фуросемід

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

a. Саркоїдоз середостіння

b. Лімфома середостіння

c. Нейробластома

d. Гістіоцитоз з клітин Лангерганса

e. Кіста стравоходу