

1. Істеричний розлад особистості характеризується всім, КРІМ:

A. Сталості в захопленнях

- B. Поведінки, розрахованої на зовнішній ефект
- C. Надмірної стурбованості своєю зовнішністю
- D. Постійного прагнення маніпулювати оточуючими
- E. Довірливості

2. Хроніфікація агорафобій з панічними атаками обумовлена наступними причинами, КРІМ:

A. Відсутності приєднання інших фобій

- B. Стійкою "тривогою очікування"
- C. Немаючої іпохондрії
- D. Переважання спонтанних агорафобій над ситуаційними
- E. Раннього віку початку хвороби

3. До складу специфічних фобій включається все, КРІМ:

A. Дисморфобії (немаючої)

- B. Клаустрофобії
- C. Акрофобія
- D. Фобії іспитів
- E. Боязні вигляду крові

4. Обсесивно-компульсивні розлади характеризуються усім, КРІМ:

A. Відсутність зв'язку між обсесивними симптомами і депресією

- B. Наявності вегетативних симптомів тривоги
- C. Обтяжливих відчуттів психічного напруження без очевидного вегетативного збудження
- D. Початку в дитячому та юнацькому віці
- E. Виступають джерелом дистресу

5. Гостра реакція на стрес (афективно-шокова реакція), гіпокінетичній форма включає все, КРІМ:

A. Відсутність амнезії на гострий період психозу

- B. Афективного ступору
- C. Байдужості до подій, що відбуваються навколо
- D. Тривалості від кількох годин до 2-3 днів
- E. Вираженої астенії після виходу

6. Пролонгована депресивна реакція, обумовлена розладом адаптації, характеризується всім, КРІМ:

A. Тривалості більше 2-х років

- B. Почуття нездатності залишатися в цій ситуації
- C. Легкої депресії
- D. Схильності до драматичної поведінки
- E. Індивідуальної уразливості

7. Для недиференційованих соматоформних розладів характерно все, КРІМ:

A. Тривалості розладів менше 6 місяців

- B. Напористого, драматичного характеру пред'явлення скарг
- C. Наявності соматичного захворювання (за даними історії хвороби, аналізів, спеціальних обстежень), що не може пояснити вираженість скарг

- D. Незумисного вигадування симптомів
- E. Відсутності сімейного функціонування

8. Інсомнія неорганічної природи включає все, КРІМ:

- A. Відсутності перешкоди соціальному і професійному функціонуванню
- B. Незадовільної тривалості сну
- C. Порушень сну, що відзначаються як максимум тричі на тиждень протягом принаймні одного місяця
- D. Труднощів засинання
- E. Дратівливості

9. Гіперсомнія неорганічної природи за МКХ10 характеризується всім, КРІМ:

- A. Наявності нападів нарколепсії
- B. Недостатньої тривалості сну в нічний час
- C. Тривалості більше одного місяця
- D. Нападів сну в денний час
- E. Почуття постійної підвищеної сонливості в денний час

10. До відсутності або втрати сексуального потягу в рамках сексуальних дисфункцій, не обумовлених органічними порушеннями або хворобами, відноситься все, КРІМ:

- A. Сексуальної ангедонії
- B. Первинності проблем статевого потягу
- C. Виключення наявності сексуального збудження
- D. Виключення сексуального задоволення
- E. Мало ймовірність статевої активності

11. Відповідальність консультанта за повідомлення потенційної жертви про агресивні наміри клієнта правильніше за все визначається твердженням:

- A. Оговорюється в контракті як обов'язок попередити
- B. Є ділом вибору психоконсультанта
- C. Юридична зобов'язаність психоконсультанта
- D. Повністю відповідає принципу конфіденційності
- E. Несумісна з принципом конфіденційності

12. Підхід, який використовує знання наук по поведінку та техніку для розуміння здоров'я та лікування хвороб, відноситься до:

- A. Поведінкова медицина
- B. Психологія здоров'я
- C. Психофармакологія
- D. Індустріальна медицина
- E. Психодіагностика

13. На відміну від психотерапії, психологічне консультування спрямоване на:

- A. Виявити ті зв'язки, які допоможуть клієнту по-новому подивитись на себе та справитись з труднощами
- B. Вислухати клієнта
- C. Відсутність необхідності використання психофармакотерапії
- D. Допомогти клієнту встановити зв'язок між актуальною проблемою з особистісними факторами

Е. Повністю розкрити особистісні особливості клієнта

14. Хворий з синдромом Морганьї-Адамса-Стокса під час підйому сходами втратив свідомість. Шкіра бліда, зіниці розширені, клонікотонічні судоми, грудна клітина нерухома. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Клінічна смерть**

В. Соціальна смерть

С. Передагонія

Д. Агонія

Е. Біологічна смерть

15. Яке з тверджень вірно описує суть прийому прикріплення відчуттів до змісту?

**A. Вербальні навички, які поєднують в собі відображення відчуттів з перефразуванням змісту**

В. Підтвердження нормальності переживання таких відчуттів в такій ситуації

С. Відчуття і їх зміст знаходяться у постійній взаємодії

Д. Всі відчуття мають свій зміст

Е. Роз'яснення клієнту того, з чим саме пов'язані його відчуття

16. Провідна діяльність, як базова категорія вікової психології - це:

**A. Діяльність, від якої в найбільшій мірі залежить розвиток особистості на даному віковому етапі**

В. Діяльність, яку особистість для себе обирає

С. Діяльність, яка найбільше подобається особистості

Д. Діяльність, яку пропонують особистості дорослі на кожному віковому етапі

Е. Діяльність, якій особистість присвячує більшу частину свого часу

17. Пряма хода, мова, гіпобулічні реакції є основними характеристиками кризи:

**A. Першого року життя**

В. Трьох років

С. Семи років

Д. Новонародженості

Е. П'яти років

18. В якій групі вказані всі галузі педагогічної психології?

**A. Психологія виховання, психологія навчання, психологія учіння, психологія педагогічної діяльності**

В. Філософія, соціологія, шкільна гігієна, психологія, анатомія, фізіологія

С. Педагогічна психологія, педагогічна соціологія, театральна педагогіка, виправно-трудова педагогіка, психологія навчання, військова педагогіка

Д. Психологія навчання, загальна педагогіка, вікова педагогіка, спеціальна педагогіка, методика викладання окремих дисциплін, історія педагогіки, порівняльна педагогіка

Е. Психологія педагогічної діяльності, педагогіка профосвіти, педагогіка шкіл подовженого дня, педагогіка шкіл-інтернатів, психологія вищої школи

19. Яка група найповніше відображає критерії оцінки знань студента?

**A. Обсяг знань, міцність, систематичність, мовна культура, якість вмінь і навичок, глибина знань, практичне застосування, розуміння, творчість, послідовність**

В. Оперативність, глибина знань, швидкість

С. Вміння викладати знання, послідовність, мовна культура

D. Ввічливість, обсяг знань, міцність, практичне застосування, розуміння, творчий підхід, глибина

E. Обсяг знань, міцність, систематичність, якість викладу

20. Процес становлення міжпівкульної організації психічних процесів в онтогенезі або діяльності називається:

A. Латералізація

B. Хіральність

C. Церебральність

D. Процесуальність

E. Контрлатеральність

21. Яку кількість стадій розвитку інтелекту виокремив Ж. Піаже?

A. Чотири

B. Дві

C. П'ять

D. Шість

E. Вісім

22. Інтелект, який забезпечує пристосування до нових ситуацій:

A. Соціальний інтелект

B. Емоційний інтелект

C. Кристалізований інтелект

D. Загальний інтелект

E. Математичний інтелект

23. Експеримент Стенлі Мілгрема, вперше описаний у 1963 році, був направлений на дослідження поведінки людини, яка отримує накази, що розходяться з її внутрішніми поведінковими нормами, від авторитетного джерела. Дане наукове дослідження, спрямоване на вирішення проблеми, яку раніше ніхто не намагався вирішити таким методом, має назву:

A. Пошукове дослідження

B. Уточнювальне дослідження

C. Фундаментальне дослідження

D. Критичне дослідження

E. Оглядово-аналітичне дослідження

24. Наукове припущення, що впливає з теорії, яке ще не підтверджено і не спростовано, носить назву:

A. Гіпотеза дослідження

B. Предмет дослідження

C. Мета дослідження

D. Об'єкт дослідження

E. Наукова новизна дослідження

25. В ході дослідження було встановлено, що студенти з високим рівнем успішності мають високі показники рівня інтелекту. В разі зниження його рівня, рівень успішності також знижується. Вкажіть, який кореляційний зв'язок тут спостерігається:

A. Позитивний

B. Нульовий

- С. Достовірний
- D. Негативний
- Е. Сильний

26. Методи дослідження розподіляються на емпіричні і неемпіричні. Що відносять до неемпіричних методів дослідження?

**A. Інтерпретаційні методи**

- В. Експеримент
- С. Спостереження
- D. Моделювання
- Е. Психодіагностичні методи

27. Назвіть метод, створений В. Сатіром в сімейній психотерапії:

**A. Скульптура сім'ї**

- В. Терапія кожного члена сім'ї окремо
- С. Сімейна соціограма
- D. Сімейна генограма
- Е. Сімейна система

28. Вибрати серед зазначених правильне визначення предмету психології:

**A. Закономірності розвитку і вияву психічних явищ та їх механізми**

- В. Найзагальніші риси дійсності, основи буття і пізнання, що вивчаються не безпосередньо, а через узагальнення даних інших наук та осмислення всієї існуючої культури, її світоглядних структур
- С. Форма і будова, походження і розвиток людського організму
- D. Особлива сфера суспільної діяльності з виховання людини, складовими частинами якої є освіта і навчання
- Е. Різноманіття нині існуючих і вимерлих організмів, їх походження, еволюція, поширення, будова, функціонування та індивідуальний розвиток, зв'язки один з одним і з навколишньою їх неживою природою

29. Метод дослідження предметів та явищ об'єктивної дійсності, який полягає в їх навмисному і цілеспрямованому сприйманні:

**A. Спостереження**

- В. Лабораторний експеримент
- С. Самоспостереження
- D. Природний експеримент
- Е. Анкетування

30. Пізнавальним психічним процесом відображення в мозку людини окремих властивостей предметів і явищ при їх безпосередній дії на органи чуття є:

**A. Відчуття**

- В. Сприймання
- С. Пам'ять
- D. Уява
- Е. Мислення

31. Органами людського тіла, які аналізують навколишню діяльність і виокремлюють у ній ті чи інші різновиди енергії та інформації є:

**A. Аналізатори**

B. Рецептори

C. Відчуття

D. Органи чуття

E. Провідні канали

32. Про рівень підготовленості дитини до школи свідчить розвиток такої характеристики довільної уваги, як:

**A. Вміння діяти згідно з правилами**

B. Вміння слухати

C. Вміння розуміти та точно виконувати вказівки дорослого

D. Вміння використовувати зразок

E. Вміння планувати власні дії

33. Відчуття, що мають рецептори, розташовані у внутрішніх органах і відображають стан внутрішнього середовища організму, називаються:

**A. Інтероцептивні**

B. Пропріорецептивні

C. Контактні

D. Дистантні

E. Екстерорецептивні

34. Якісні зміни (збочення) інформації, що надходять з рецептора в кору головного мозку, це:

**A. Парестезія**

B. Гіперестезія

C. Гіпестезія

D. Галюцинації

E. Анестезія

35. Психічним процесом відображення людиною предметів і явищ у цілому, в сукупності всіх їхніх якостей і властивостей при безпосередньому їх впливі на органи чуттів, є:

**A. Сприймання**

B. Відчуття

C. Мислення

D. Пам'ять

E. Уява

36. Як називається розлад сприймання, коли людина бачить, чує, відчуває те, чого в реальній дійсності не існує?

**A. Галюцинація**

B. Дереклізація

C. Ілюзія

D. Марення

E. Апперцепція

37. Якість волі, яка виявляється у здатності людини критично ставитись як до власних вчинків і дій, так і до інших людей, не піддаватися негативним впливам інших, це:

**A. Самостійність**

B. Самовладання

- C. Рішучість
- D. Витриманість
- E. Наполегливість

38. В контексті генетичного підходу виокремлюють п'ять основних підструктур особистості, а саме:

- A. Біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; досвід; спрямованість; здібності
- B. Соціальна; індивідуальні особливості психічних процесів; досвід; спрямованість; здібності
- C. Соціальна; біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; спрямованість; здібності
- D. Соціальна; біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; мотивація; здібності
- E. Біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; спрямованість; свідомість

39. Спрямованість особистості, з точки зору генетичної психології є:

- A. Об'єднання найважливіших цінностей, найважливіших смислоутворюючих мотивів, які роблять життя людини структурованим, упорядкованим, цілеспрямованим
- B. Соціальне оточення і його сприймання людиною
- C. Реалізація біологічних переживань людиною
- D. Структурування особистістю життєвих потреб
- E. Реалізація біологічних переживань людиною через сприймання соціального оточення

40. Основним методологічним принципом дослідження психічної діяльності підекспертної особи є:

- A. Системний підхід
- B. Оціночний принцип
- C. Підхід спостереження
- D. Вимірковальний підхід
- E. Експериментальний підхід

41. Права експерта-психолога полягають у:

- A. Праві знайомитися з матеріалами справи, що належать до предмету експертизи, ставити тому, кого допитують, запитання, що стосуються предмету експертизи (з дозволу особи, що проводить дізнання, слідчого, прокурора або суду)
- B. Праві ознайомитися з будь-якими матеріалами справи, ставити тому, кого допитують, будь-які запитання (з дозволу особи, що проводить дізнання, слідчого, прокурора або суду)
- C. Праві ставити тому, кого допитують, будь-які запитання, що належать до предмету експертизи знайомитися з будь-якими матеріалами справи, що мають відношення до дій підекспертного
- D. Праві ставити будь-які запитання з предмета експертизи дізнавачеві, слідчому, прокурору
- E. Праві ставити будь-які запитання з предмету експертизи лікуючому лікареві

42. Основна відмінність кумулятивного афекту від фізіологічного полягає у:

- A. Подовження у часі фази, що настає у звинувачених як відповідь на протиправні дії потерпілого
- B. Більш агресивній реакції, поєднаній з жорстокістю на протиправні дії потерпілого
- C. Фізіологічному афекті у поєднанні з соматичним захворюванням
- D. Стислості у часі фази, що настає у звинуваченого у відповідь на протиправні дії потерпілого
- E. Тривалості в часі

43. При ураженні задньої третини скроневої звивини лівої (домінантної) півкулі виникає:

**A. Сенсорна афазія**

B. Семантична афазія

C. Динамічна афазія

D. Аферентна моторна афазія

E. Еферентна моторна афазія

44. Акалькулія виникає при ураженні:

**A. Скронево-тім'яно-потиличних відділів кори (зона ТРО)**

B. Потиличних ділянок

C. Гіпоталамо-діенцефальної ділянки

D. Лобно-скроневих структур

E. Лобних ділянок

45. Якщо хворий ледве переключається з одного руху на інший, персеверує попередні рухи, то в нього спостерігається:

**A. Інертність рухових актів**

B. Ехопраксія

C. Порушення реципрокної координації

D. Дезавтоматизація

E. Імпульсивність рухів

46. Хворий 42-х років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці з іррадіацією до спини, 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: лейкоцити -  $10,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів - 24 мм/год. Рентгенологічно: в цибулині duodenum занурена тришарова ніша - 0,7x1,0 см. Реакція Грегерсена негативна. Яке ускладнення має місце в даному випадку?

**A. Пенетрація**

B. Перфорація

C. Кровотеча

D. Малігнізація

E. Стеноз воротаря

47. Синдром деперсоналізації характеризується усім переліченим, КРІМ:

**A. Порушення свідомості**

B. Розладу самосвідомості особистості, відчуження психічних властивостей особистості

C. Відчуття зміни, втрати або роздвоєння свого "Я"

D. Розладу самоусвідомлення вітальності та активності

E. Розладу самоусвідомлення цілісності

48. Кататонічний ступор виявляється всім переліченим, КРІМ:

**A. Несправжніх спогадів**

B. Неповного знерухомлення

C. Мутизму

D. Тривалого утримання статичного положення тіла

E. Неприродних вигадливих поз



49. Гостра парафренія виявляється всім переліченим, КРІМ:

**A. Схильність до розвитку на висоті паморочного потьмарення свідомості**

- B. Розвиток гострої чуттєвої маячні з псевдогалюцинаціями і нестійкими конфабуляціями, нестійкістю, змінністю ідей маячні
- C. Яскравість афекту
- D. Виникнення гострої фантастичної і антагоністичної маячні
- E. Схильність до розвитку на висоті онейроїду

50. Екстатичне збудження виявляється всім переліченим, КРІМ:

**A. Хаотичного збудження з агресією**

- B. Театральності поз, декламації, співу
- C. Превалювання захоплення, екстазу, містичної проникності
- D. Непослідовності мови
- E. Можливості епізодів ступору і субступору

51. Яка з перерахованих позицій є неконструктивною для ведучого групи?

**A. Ведучий групи робить акцент на власні директивні висловлювання та інтерпретації**

- B. Ведучий займає нейтральну позицію, втручається в разі, якщо учасники не дійшли згоди
- C. Ведучий провокує дискусію
- D. Ведучий підводить підсумки обговорення, пропонує відповідні висновки і узагальнення
- E. Ведучий орієнтується на драматичність групового процесу як критерій ефективності роботи

52. Психологічна корекція визначається як:

**A. Спрямований психологічний вплив на ті чи інші психологічні структури з метою забезпечення повноцінного розвитку та функціонування особистості**

- B. Спрямований медикаментозний лікувальний вплив на людину з метою забезпечення функціонування центральної нервової системи
- C. Метод медичної психотерапії, використовувати який мають право лише особи, які мають медичну освіту
- D. Галузь медицини, спрямована на пом'якшення або ліквідацію наявної симптоматики
- E. Екзистенційно-гуманістичний напрямок у психотерапії, що використовує психологічні методи і фармакологічні засоби

53. В сучасному розумінні груповий психологічний тренінг це:

**A. Сукупність активних методів практичної психології з метою формування навичок самопізнання і саморозвитку**

- B. Область практичної психології, орієнтована на використання активних методів групової психологічної роботи з метою розвитку компетентності в спілкуванні
- C. Тренінг як своєрідна форма дресури, при якій жорсткими маніпулятивними прийомами формуються потрібні патерни поведінки
- D. Тренінг як тренування, при якій відбувається формування і відпрацювання умінь і навичок ефективної поведінки
- E. Тренінг як форма активного навчання, метою якого є перш за все передача психологічних знань, а також розвиток деяких умінь і навичок

54. Пацієнт з невисокими пізнавальними здібностями при розмові з лікарем проявляє страх і підвищену тривожність. Що змушує його відмовитися від проведення необхідних лікувально-діагностичних маніпуляцій, нехтуючи порадами та настановами лікаря. В свою чергу лікар застосовує добре продумані аргументи з метою інформування пацієнта про

реальний стан його здоров'я та можливі ускладнення, перетворюючи інформацію на систему установок пацієнта. До якого виду психологічного впливу вдався лікар?

**A. Переконання**

- B. Навіювання
- C. Емоційне зараження
- D. Наслідування
- E. Сугестія

55. Спілкуючись з пацієнтом, лікар створює в своїй уяві його образ, доповнюючи його інтуїцією, рефлексією, емпатією. Інтерпретуючи поведінку пацієнта і вивчаючи причини його поведінки, лікар недооцінює при цьому роль ситуації, але переоцінює значення його особистісних рис. Який ефект соціальної перцепції відбувається при цьому?

**A. Каузальна атрибуція**

- B. Ідентифікація
- C. Стереотипізація
- D. Ефект ореолу
- E. Емпатія

56. До основних завдань психологічного супроводу в умовах організації невідкладної допомоги при аваріях і катастрофах входять усі перелічені, КРІМ:

**A. Ознайомлення особового складу рятувальників та волонтерів з особливостями реальної обстановки, небезпек та реальних завдань рятувальної операції**

- B. Мобілізації необхідних професійно важливих рис особистості за допомогою прийомів психологічної підтримки, мотивації та стимулювання
- C. Організації спеціалізованої психологічної допомоги особам, які діють у важких та небезпечних для життя умовах
- D. Створення та підтримання обстановки психологічної підтримки, взаємовиручки та колективізму серед рятувальників та волонтерів
- E. Проведення реабілітаційно-відновлюючих психологічних заходів щодо осіб, врятованих з місця катастрофи

57. Який з перерахованих чинників НЕ впливає на імовірність розвитку безпосередніх і віддалених негативних наслідків екстремальної ситуації?

**A. Неадекватний метод психотерапії**

- B. Особливості ситуації (раптовість, тривалість, патогенна вираженість, безпосередній ризик смерті)
- C. Невизначеність віддалених наслідків
- D. Недостатня соціальна адаптація (як на момент екстремальної ситуації, так і у віддаленому періоді)
- E. Пізнє лікування або його відсутність

58. Інтегративно-когнітивна модель посттравматичного стресового розладу (за Е. Кларком) пояснює:

**A. Вибір методу психотерапії**

- B. Динаміку працездатності людини в екстремальних умовах
- C. Етапи психічної адаптації та дезадаптації в змінених умовах існування
- D. Виникнення й хроніфікації симптомів посттравматичного стресу
- E. Роль стресогенних факторів у формуванні посттравматичного стресового розладу

59. З яким підходом первинно пов'язана позиція А. Адлера?

- A. Психоаналітичний
- B. Поведінковий
- C. Феноменологічний
- D. Екзистенціальний
- E. Когнітивний

60. За Е. Еріксоном, особистість у своєму психосоціальному розвитку проходить через:

- A. Вісім стадій
- B. Чотири стадії
- C. П'ять стадій
- D. Сім стадій
- E. Десять стадій

61. За А. Бандурою, вміння людей усвідомлювати свої здібності будувати поведінку, відповідну специфічній задачі та ситуації це:

- A. Самоефективність
- B. Самоактуалізація
- C. Самооцінка
- D. Самоздійснення
- E. Самопроекування

62. Частина нервової системи, котра сприймає зовнішню для мозку інформацію, передає її в мозок і аналізує її, носить назву:

- A. Сенсорна система
- B. Рецептор
- C. Вегетативна нервова система
- D. Лімбічна система
- E. Нервові волокна

63. Згідно теорії П.К. Анохіна, комплекс вибірково залучених компонентів, у яких взаємодія і взаємовідношення набувають характеру взаємного сприяння компонентів, спрямованих на отримання корисного результату, носить назву:

- A. Функціональна система
- B. Системоутворюючий фактор
- C. Пристосувальна активність індивіда
- D. Поведінковий континуум
- E. Цілеспрямованість поведінки

64. В організмі людини у процесі адаптації відбувається комплекс функціональних перебудов. Визначте психофізіологічний характер цих змін:

- A. Мобілізуються фізіологічні резерви організму, формується нова програма гомеостатичного регулювання, змінюється чутливість сенсорних систем, забезпечується функціонування в нових умовах існування
- B. Змінюються властивості нейронів та швидкість передачі нервового імпульсу в синапсах
- C. Змінюються захисні і регуляторні реакції людини у відповідь на стресор, сповільнюється рухомість нервових процесів
- D. Змінюються функції систем організму під впливом виключно факторів внутрішнього середовища організму

Е. Функціональне виснаження системи, яка домінує в адаптаційній реакції

65. Алекситимія притаманна:

А. Психосоматичним хворим

В. Хворим на неврастенію

С. Хворим на депресію

Д. Хворим на психастенію

Е. Хворим на шизофренію

66. У хворих на виразкову хворобу (за Й.Ф. Лоріє) спостерігаються усі перелічені ознаки, КРІМ:

А. Істеричності

В. Психастенічності

С. Прагнення до самоствердження, помисливості

Д. Скритності, замкненості

Е. Марнославства

67. Торонтська алекситимічна шкала використовується для діагностики:

А. Особистісних особливостей, що сприяють виникненню психосоматичних захворювань

В. Особистісних особливостей, що сприяють виникненню залежності від алкоголю

С. Олігофренії

Д. Особистісних особливостей, характерних для хворих на шизофренію

Е. Форм неврозу

68. Механізм захисту, що полягає у несвідомій спробі врівноважити певний афект за допомогою ставлення або поведінки, які магічним чином знищують цей афект, називається:

А. Анулювання

В. Зміщення

С. Ізоляція

Д. Регресія

Е. Раціоналізація

69. Групова психотерапія в першу чергу переслідує ціль дати змогу учасникам здійснити усе, КРІМ:

А. Розвивати "базальну довіру"

В. Вивчити нові моделі поведінки

С. Показати, що їх проблеми не унікальні

Д. Виробити відчуття приналежності до групи

Е. Змінити поведінку залежно до групових моделей

70. Когнітивна терапія передбачає зосередженість на:

А. Хибних ідей і установках

В. Безсвідомому і витіснених спогадах

С. Десенсибілізації

Д. Ідей переносу

Е. Проективних ідентифікаціях

71. У пацієнтів з симулятивним розладом найчастіше відзначають:

А. Ознаки самолікування пацієнта

В. Супутні важкі психічні розлади

- C. Агресивний тип особистості
- D. Відсутність медичних знань
- E. Часті госпіталізації

72. Нервова анорексія характеризується усіма наведеними ознаками, КРІМ:

A. Визнання психічного і фізіологічного розладу

- B. Виразним страхом ожиріння
- C. Порушеним образом тіла - відчуттям своєї огрядності навіть при виснаженні
- D. Відмовою підтримувати масу тіла на рівні вищому за мінімальний рівень
- E. Втратою маси тіла до рівня, нижчого за 85% нормальної

73. Жінка з аноргазмією проходить курс сексуальної психотерапії (Мастерс, Джонсон).

Правильні твердження з приводу її лікування містять все, КРІМ:

A. Сексуальному партнерові не слід дозволяти відвідувати терапевтичні сеанси

- B. Лікування включає ознайомлення з літературою і відеопосібниками про природу сексуальності
- C. Жінку слід заохочувати для досягнення оргазму при мастурбації
- D. Жінку слід переконати у небажаності сексуальних контактів на ранніх етапах лікування
- E. Це поведінкова психотерапія

74. На прийомі у психотерапевта 27-річна жінка скаржиться, що їй нудно жити, що вона у відчаї. Протягом останніх семи років щорічно лікувалася у психотерапевтів. В анамнезі кілька демонстративних суїцидальних спроб, імпульсивна поведінка, епізодичні короточасні спалахи тривоги і депресії, схильність до імпульсивних статевих контактів. Вважає себе лесбійкою, хоча більшість сексуальних зв'язків мала з чоловіками. Усі випадки попередньої терапії припиняла пацієнтка у зв'язку з тим, що їй не виписували анксиолітики. Патопсихологічне дослідження виявило, що вона адекватно сприймає реальність. Найбільш ймовірно, що у неї розлад особистості:

A. Межовий

- B. Параноїдний
- C. Істероїдний
- D. Антисоціальний
- E. Шизотиповий

75. З синдромом відміни седативних засобів пов'язані усі перелічені симптоми, КРІМ:

A. Зниження частоти пульсу, дихання і температури тіла

- B. Тремору
- C. Великих судомних випадків
- D. М'язових болів
- E. Шлунково-кишкових розладів

76. Хворий 39 років. З анамнезу відомо, що захворів в 19-річному віці, коли вперше лікувався у психіатричній лікарні з приводу депресії, депресивні прояви повторювалися щорічно, лікування (стаціонарне та амбулаторне) давало стійкі покращення. Неодружений, тривалих стосунків не мав. Два місяці тому "втік з дому", подорожував різними містами по усій Україні. Приїхав в Одесу, "до моря". Почував себе добре. Був активним, кілька ночей не спав, гуляв містом, відвідував ресторани, співав, танцював, виголошував месіанські промови. Заснував в Одесі секту, щоденно збирав послідовників, яким пропагував поклоніння "сонцю і світлу". Був перевезений до Києва родичами і госпіталізований. У психічному статусі: співає, танцює,

виголошує промови, декламує вірші. На зауваження медичного персоналу не реагує. Гіперсексуальний, спить мало, майже не їсть. Активно, не дотримуючись субординації і загальноприйнятих норм поведінки спілкується з пацієнтами, медичним персоналом, відвідувачами, студентами. У хворого найбільш імовірний діагноз:

**A. Біполярний афективний розлад**

- B. Конверсійний розлад
- C. Рекурентний депресивний розлад
- D. Обсесивний розлад
- E. Соматоформний розлад

77. Який з наведених антидепресантів є найбільш потужним інгібітором зворотного захоплення серотоніну?

**A. Кломіпрамін (анафраніл)**

- B. Сертралін (золофт)
- C. Флюоксетин (прозак)
- D. Леривон
- E. Афобазол

78. За допомогою якого принципу соціальнопсихологічного дослідження відбувається об'єднання елементів дослідження в єдине ціле, систему зв'язків, в певну структуру?

**A. Принцип системності**

- B. Принцип зворотного зв'язку
- C. Принцип розвитку
- D. Принцип науковості
- E. Принцип послідовності

79. Як називається процес передачі інформації людини людиною в спілкуванні?

**A. Комунікація**

- B. Взаєморозуміння
- C. Соціальна фасилітація
- D. Соціальна перцепція
- E. Інтеракція

80. Коли говорять про труднощі, що відчуває особистість за необхідності пристосуватися до змінених умов середовища, діяльності та спілкування, то мова йде про:

**A. Непатологічну дезадаптацію**

- B. Соціалізацію
- C. Десоціалізацію
- D. Патологічну дезадаптацію
- E. Адаптацію

81. Сукупність уявлень про те, як повинен поводитися член групи у певній ситуації в соціальній психології визначають як:

**A. Групові очікування**

- B. Групові процеси
- C. Групові санкції
- D. Групові правила
- E. Групові норми

82. Як буде називатися група, якщо її виокремлення ґрунтується на значущості цієї групи для особистості в орієнтації на певні цінності, норми:

**A. Референтною**

B. Неформальною

C. Реальною

D. Малою

E. Великою

83. Порушення письмової мови, при якому не зберігається порядок складів у слові або слів у реченні, відбуваються їх перестановки, називається:

**A. Акатографія**

B. Акатофазія

C. Дислексія

D. Алалія

E. Дисграфія

84. Який дефект на думку Л.С. Виготського є "основним об'єктом психологічного вивчення і корекції аномального розвитку...":

**A. Вторинний**

B. Первинний

C. Третинний

D. Єдність всіх дефектів

E. Увесь процес розвитку

85. Діяльність психолога, яка спрямована на створення комплексної системи клінікопсихологічних, психолого-педагогічних і психотерапевтичних умов, що сприяють успішній адаптації дітей називається:

**A. Психологічний супровід дітей з порушеннями у розвитку**

B. Психологічна реабілітація дітей з порушеннями у розвитку

C. Психологічна корекція дітей з порушеннями у розвитку

D. Психологічна просвіта дітей з порушеннями у розвитку

E. Психологічна компенсація дітей з порушеннями у розвитку

86. Лікар ставить пацієнту запитання типу: "На що скаржитесь?", "Я розумію, як це не просто звернутися до лікаря, тим більше в такий заклад як психіатрична лікарня. Мені, напевно, не варто говорити про те, що все про що Ви захочете поділитися зі мною, про себе і свої переживання залишиться між нами", "Хто був ініціатором Вашого звернення до мене?". Який етап клінічного інтерв'ю передбачає постановку такого типу запитань?

**A. I етап**

B. II етап

C. III етап

D. IV етап

E. V етап

87. Об'єктом генетичної психології є:

**A. Людина як духовно-тілесний індивід, породжений своєю власною предметно-практичною діяльністю**

B. Людина як біологічна істота із вродженими інстинктами

C. Людина як нормативний об'єкт генетичної психології

D. Психічні властивості людини

E. Людина як носій генетичної інформації

88. Який із методів генетичної психології відповідає типові реального навчально-виховного процесу?

A. Формуючий експеримент

B. Констатуючий експеримент

C. Спостереження

D. Клінічні обстеження

E. Клінічне інтерв'ю

89. Чоловік, 30 років, скаржиться на труднощі в досягненні оргазму і еякуляції. Незавершені зносини складають 30-50% від всіх статевих актів. Статеве життя щоденне (2-3 зносини за ніч), але з них оргазмом завершуються тільки 1-2. Досягти оргазму важко саме при повторних статевих актах. Вкажіть діагноз:

A. Удавана аноргазмія

B. Первинна аноргазмія

C. Брадиоргазмія

D. Вторинна аноргазмія

E. Диспартенурія

90. Жінка 36-ти років за порадою подруги звернулася з приводу фригідності. Місячні з 15-ти років, регулярні. У 19 років по любові вийшла заміж за свого однокурсника, який був на 4 роки старше неї. Він фізично здоровий молодий чоловік, відрізняється високою потенцією і мав успіх у жінок. Фізично був дружині приємний, вона любила його як друга. Під час статевої близькості завжди залишалася байдужою, незважаючи на інтенсивну психоеротичну підготовку та прийоми секс-техніки, оргазм ніколи не наступав. Чоловік ставився до неї дуже добре, знав, що вона фригідна, але не вважав себе в цьому винуватим, жартома говорив, що вона легка, невимоглива дружина. У жінки двоє дітей, було 3 аборти. Вагітніла завжди дуже легко. Фізично вона квітуха жінка, хороша спортсменка. За характером жива, товариська, енергійна, турботлива мати, любить привертати увагу чоловіків. Вкажіть діагноз:

A. Первинна (конституційна) фригідність

B. Психогенна фригідність

C. Дисгамія

D. Удавана фригідність

E. Диспартенурія

91. Хибне, помилкове сприйняття реально існуючих в даний момент предметів і явищ це:

A. Ілюзії

B. Уявлення

C. Галюцинації

D. Псевдогалюцинації

E. Ейдетизм

92. Для маніакального синдрому найбільш типовим з перерахованих емоційних розладів є:

A. Ейфорія

B. Дисфорія

C. Апатія

D. Туга



Е. Слабкодухість

93. До парамнезій відносяться такі розлади:

**А. Конфабуляції**

- В. Парейдолії
- С. Каталепсія
- Д. Парафренія
- Е. Парафазії

94. Розлад свідомості, при якому ніколи не буває продуктивної психотичної симптоматики:

**А. Обнубіляція**

- В. Онейроїд
- С. Присмерковий стан
- Д. Делірій
- Е. Аменція

95. Немотивований супротив зовнішнім або власним спонуканням до діяльності називається:

**А. Негативізм**

- В. Акінезія
- С. Ступор
- Д. Каталепсія
- Е. Паракінезія

96. До продуктивних психопатологічних синдромів НЕ ВІДНОСИТЬСЯ:

**А. Амнестичний синдром**

- В. Галюциноз
- С. Деліріозний синдром
- Д. Конфабуляції
- Е. Параноїдний синдром

97. Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закріпи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилась на 8 кг. У психічному статусі: темп мислення вповільнений, скута, рухи загальмовані, на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, емоційно пригнічена. Висловлює ідеї самозвинувачення, самоприпинення, впевнена, що в усьому вона особиста винувата. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій хворій?

**А. Циркулярна депресія**

- В. Дистимія
- С. Реактивна депресія
- Д. Органічний депресивний розлад
- Е. Інволюційна депресія

98. Хто визнається "неосудним"?

**А. Особа, яка під час скоєння злочину не усвідомлювала своїх дій внаслідок захворювання**

- В. Особа, в якій діагностовано тяжкий психічний розлад
- С. Особа, яка під час судово-психіатричної експертизи виявляє ознаки психічного розладу
- Д. Особа, яка ще до скоєння злочину страждала на тяжкий психічний розлад

Е. Особа, в якій після скоєння злочину виникло психічне захворювання

99. Немотивований руховий неспокій, зумовлений афективною напругою і тривогою, є типовим для:

**A. Ажитованої депресії**

В. Маніакального стану

С. Реактивного збудження

Д. Кататонічного збудження

Е. Гебефренічного збудження

100. Онейроїдний розлад свідомості може бути при такій формі шизофренії:

**A. Кататонічній**

В. Параноїдній

С. Іпохондричній

Д. Циркулярній

Е. Простій

101. Дитина 4-х років скаржиться на свербіння, шкірні папульозно-еритематозні висипи, сухість шкіри. В ході огляду виявлено в підколінних ямках та в ділянці ліктьових згинів явища ліхеніфікації. Дослідження якого з наведених нижче імунологічних показників у сироватці крові верифікує діагноз "атопічний дерматит"?

**A. Загальний імуноглобулін Е**

В. Секреторний імуноглобулін А

С. Імуноглобулін М

Д. Імуноглобулін G

Е. Імуноглобулін D

102. У хворого під час фізичного навантаження раптово виник різкий біль в правій половині грудної клітки та задишка. При об'єктивному обстеженні виявлено: вимушене положення у ліжку напівсидячи, дифузний ціаноз, тахіпное 38\хв. У спокої, права половина грудної клітки збільшена в об'ємі, не бере участі в акті дихання, перкуторний звук над правою половиною грудної клітки тимпанічний, дихання відсутнє. Який імовірний діагноз у пацієнта?

**A. Спонтанний пневмоторакс**

В. Гемоторакс

С. Часткова пневмонія

Д. Тромбоемболія легеневої артерії

Е. Гострий плеврит

103. У хворого 34-х років на 3-ю добу лікування гострого отиту цефтріаксоном у добовій дозі 2 грами з'явилися рідкі випорожнення 5-6 разів на добу. Калові маси без домішок крові, слизу. Температура тіла - 36,6оС Реакція Грегерсена на приховану кров - негативна. Бактеріологічне дослідження калу не виявило патогенних мікроорганізмів. Яка найбільш характерна причина діареї?

**A. Антибіотикоасоційована діарея**

В. Дисбіоз кишечника

С. Синдром надмірного бактеріального росту

Д. Виразковий коліт

Е. Хвороба Крона

104. Хлопчик 7-ми років хворіє на легеневу форму муковісцидозу, що має тяжкий перебіг. Скарги на задишку, кровохаркання. Об'єктивно: відстає у фізичному розвитку, акроціаноз, гепатомегалія, "барабанні палички", "годинникові скельця". Припущено розвиток синдрому хронічного легеневого серця. Яке дослідження буде найбільш доцільним для підтвердження діагнозу?

**A. Доплерехокардіографія**

- B. Електрокардіографія
- C. Рентгенографія органів грудної порожнини
- D. Реографія легеневої артерії
- E. Ультразвукове дослідження печінки

105. Хвора 25-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, геморагічні висипи на шкірі. Хворіє місяць. В крові: еритроцити  $1,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 37 г/л, КП- 0,9, лейкоцити  $1,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $42 \cdot 10^9/\text{л}$ . Який метод дослідження буде найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

**A. Стернальна пункція**

- B. Біопсія селезінки
- C. Біопсія печінки
- D. Коагулограма
- E. УЗД ШКТ

106. У 12-річного хлопчика з 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- 59%. Виявлені зміни свідчать про:

**A. Серцеву недостатність зі збереженою фракцією викиду**

- B. Серцеву недостатність зі зниженою фракцією викиду
- C. Первинну легеневу гіпертензію
- D. Первинну артеріальну гіпертензію
- E. Симптоматичну артеріальну гіпертензію

107. Чоловік 35-ти років скаржиться на швидко наростаючу слабкість, серцебиття, "метелики" перед очима, запаморочення. В анамнезі: пептична виразка шлунку. Об'єктивно: шкіра бліда. В легенях везикулярне дихання. Над верхівкою серця - систолічний шум, пульс -  $100/\text{хв.}$ , артеріальний тиск -  $100/70$  мм рт.ст. Пальпаторно незначна болючість в епігастрії. У крові: еритроцити -  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 100 г/л, КП- 0,95. Який характер анемії в даному випадку найбільш імовірний?

**A. Постгеморагічна анемія**

- B. Сидеробластна анемія
- C. Хронічна залізодефіцитна анемія
- D. Гемолітична анемія
- E. Гіпопластична анемія

108. Лікаря-рентгенолога з 20-річним стажем роботи в останні 2 роки почали непокоїти головний біль, запаморочення, зниження пам'яті. Об'єктивно: сухість шкіри кистей, крихкість нігтів, випадіння волосся, гіпергідроз, висипи на шкірі, тахікардія, артеріальний тиск -  $110/60$  мм рт.ст. Аналіз крові: Hb- 142 г/л, еритроцити -  $4,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , лейкоцити -  $2,1 \cdot 10^9/\text{л}$ , е.- 0,5%, л.10%, тромбоцити -  $60 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 8 мм/год. Який з діагнозів найімовірніший?

**A. Хронічна променева хвороба, обумовлена зовнішнім опроміненням**

- B. Хронічна променева хвороба, обумовлена надходженням ізотопів до організму в середину
- C. Гостра променева хвороба
- D. Гострий лейкоз
- E. Хронічний лейкоз

109. До лікаря звернувся хворий з болючим та сверблячим висипом на ділянках бороди та вусів із частими загостреннями. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра бороди та вусів синюшно-багряного кольору, потовщена, з пустулами, ерозіями, кірками на вологій поверхні. З норицевих ходів, розташованих між рожево-червоними пухкими грануляціями, витікає гній, вигляд шкіри нагадує тутову ягоду. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Сикоз**

- B. Рожеві вугрі
- C. Червоний вовчак
- D. Глибока трихофітія
- E. Туберкульозний вовчак

110. У хворого 60-ти років ішемічна хвороба серця (ІХС); серцева недостатність NYHA IV класу, що маніфестується задишкою в стані спокою. У хворого вологі хрипи в легенях. Печінка +4 см. Набряки нижніх кінцівок. Фракція викиду - 25%. Що є найголовнішим в визначенні класу NYHA?

**A. Ступінь задишки**

- B. Наявність вологих хрипів в легенях
- C. Наявність набряків нижніх кінцівок
- D. Ступінь зниження фракції викиду
- E. Ступінь збільшення печінки

111. У робочого 39-ти років, акумуляторщика, з'явилися раптові скарги на слабкість, втрату апетиту, переймоподібний біль у животі без чіткої локалізації, нудоту. Об'єктивно: шкірні покриви сірого кольору, на яснах сіруватопурпурова смужка, живіт м'який, різко болючий. У крові - еритроцити з базофільною зернистістю, анемія. У минулому переніс виразкову хворобу шлунка. Трапляються закрепи 3-4 дні. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

**A. Сатурнізм (отруєння свинцем)**

- B. Гострий апендицит
- C. Перфорація виразки шлунка
- D. Гострий холецистит
- E. Хронічний алкоголізм

112. У малюка 9-ти місяців спостерігаються затримка розвитку зубів та подовжений час зарощення тім'ячка, слабкість та пітливість. Який вид гіповітамінозу може бути у малюка?

**A. Гіповітаміноз D**

- B. Гіповітаміноз C
- C. Гіповітаміноз B1
- D. Гіповітаміноз B6
- E. Гіповітаміноз A

113. У дівчинки 10-ти років рівень фізичного розвитку високий ( +3σ), довжина тіла збільшилася за рік на 10 см (в два рази більше за норму для її віку), кількість постійних зубів відповідає віковим величинам (20), розвиток вторинних статевих ознак випереджає вікові строки на три роки (Ma, P, Ax, Menarche). Випередження біологічного віку може відбуватися в

результаті:

**A. Ендокринних порушень**

- B. Акселерації
- C. Складу раціону харчування
- D. Занять спортом
- E. Недоліків у гігієнічному вихованні

114. 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. Середню тривалість одного випадку**

- B. Кількість випадків непрацездатності на 100 працюючих
- C. Кількість днів непрацездатності на 100 працюючих
- D. Відсоток робітників, які жодного разу не хворіли протягом року
- E. Відсоток осіб, які тривало та часто хворіли

115. Хворого госпіталізовано в лікувальнопрофілактичний заклад з діагнозом "трихінельоз". Вживання в їжу якого продукту з недостатньою кулінарною обробкою є причиною даного захворювання?

**A. Свинини**

- B. Риби
- C. Баранини
- D. Яловичини
- E. М'яса птиці

116. На прийом до лікаря звернувся хворий, у якого 2 дні тому з'явилися сильний біль у лівій половині грудної клітки, загальне нездужання, підвищення температури, головний біль. Об'єктивно: зліва за ходом 4-го, 5-го міжреберних нервів на гіперемованій шкірі спостерігаються групи тісно скупчених дрібних міхурців із серозним прозорим вмістом. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Герпес оперізувальний**

- B. Простий герпес
- C. Стрептококове імпетиго
- D. Пухирчатка
- E. Герпетиформний дерматоз Дюрінга

117. Хлопчика 3-х місяців госпіталізовано у зв'язку із затяжною жовтяницею та постійними закрепамі. Хворіє від народження. Вагітність матері була ускладнена токсикозом. Під час огляду малоактивний, обличчя набрякле, макрогловія, шкіра іктерична. Вузькі очні щілини. М'язовий тонус понижений. Брадикардія. Який найімовірніший діагноз?

**A. Вроджений гіпотиреоз**

- B. Хвороба Дауна
- C. Рахіт
- D. Муковісцидоз
- E. Хвороба Гіршпрунга

118. Підліток 16-ти років, що проживає у сільській місцевості, покусаний невідомим собакою. Рана поверхнева, на гомілці. Планове щеплення проти правця отримав 3 місяці тому. Яка найбільш доцільна лікарська тактика?

**A. Провести курс антирабічної вакцинації**

B. Ввести антирабічний імуноглобулін

C. Ввести АП-анатоксин

D. Ввести протиправцеву сироватку

E. Ввести протиправцевий імуноглобулін

119. 5 відпочивальників на лісовій галявині пили алкоголь, їли консервовані гриби, в'ялену рибу. На наступний день двоє госпіталізовані з порушенням зору, ковтання, дихання. У третього відзначалася лише різка загальна слабкість, сухість у роті. Двоє були здорові. На тілі у одного здорового виявлений кліщ. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Ботулізм**

B. Кліщовий енцефаліт

C. Отруєння алкоголем

D. Отруєння грибами

E. Лайм-бореліоз

120. У чоловіка 47-ми років протягом останнього місяця виникли поширені набряки. 10 років тому він лікувався з приводу туберкульозу легенів. Об'єктивно: обличчя одутле, набряки ніг, попереку. Артеріальний тиск - 160/100 мм рт.ст. Аналіз крові: еритроцити -  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцити -  $4,5 \cdot 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів - 50 мм/год. Загальний білок - 50 г/л, альбуміни - 42%, глобуліни - 58%, загальний холестерин - 7,2 ммоль/л. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1020, еритроцити - 1-2 в п/з, лейкоцити - 4-5 в п/з, циліндри гіалинові - 2-4 в п/з; білок - 4,5 г/добу. Який діагноз найімовірніший?

**A. Вторинний амілоїдоз**

B. Хронічний гломерулонефрит

C. Гострий гломерулонефрит

D. Тромбоз ниркових вен

E. Хронічний пієлонефрит

121. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум в голові, захриплість голосу. Під час огляду: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної та больової чутливості. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пальпується селезінка. В аналізі крові: Hb- 58 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 для визначення генезу анемії?

**A. Стернальна пункція**

B. Непряма проба Кумбса

C. Пряма проба Кумбса

D. Фіброгастроскопія

E. Люмбальна пункція

122. 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 гострого тонзиліту. Об'єктивно: набряки на обличчі, шкіра бліда, температура - 37,4°C; частота серцевих скорочень - 86/хв., артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст. Серцеві тони приглушені, акцент IIго тону над аортою. Який етіологічний фактор найбільш імовірний при такому захворюванні?

**A. Бета-гемолітичний стрептокок**

- B. Золотистий стафілокок
- C. Зеленающий стрептокок
- D. Гноєрідний стрептокок
- E. Сапрофітний стафілокок

123. У дитини 4-х місяців з менінгококцемією при зверненні: акроціаноз, кінцівки холодні, тахіпное, пульс ниткоподібний, артеріальний тиск - 30/0 мм рт.ст., анурія, сопор. Який клінічний синдром у дитини?

**A. Інфекційно-токсичний шок**

- B. Нейротоксикоз
- C. Ексикоз
- D. Енцефалічний синдром
- E. Гостра ниркова недостатність

124. Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, крутить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньовесняний період, з іррадіацією болю до шиї, спини, живота; 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. Соматизована депресія**

- B. Стенокардія спокою
- C. Неврозоподібна шизофренія
- D. Нейроциркуляторна дистонія
- E. Іпохондрична депресія

125. 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 під час рухів очних яблук. Шкіра обличчя і кон'юнктива 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. Грип**

- B. Висипний тиф
- C. Черевний тиф
- D. Ку-гарячка
- E. Ентеровірусна інфекція

126. Хворий 18-ти років скаржиться на біль в колінних і гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до 39,5°C за півтора тижні до того скаржився на біль у горлі. Об'єктивно: температура тіла - 38,5°C спостерігається припухлість колінних і гомілковостопних суглобів. Пульс - 106/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 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. Антистрептолізин-О**

- B. С-реактивний протеїн
- C. Креатинкіназа

D. Ревматоїдний фактор

E. Серомукоїд

127. 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. В ході огляду: 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 тупий звук з межею до верху. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Ексудативний плеврит

B. Негоспітальна пневмонія

C. Ателектаз легені

D. ТЕЛА

E. Абсцес легені

128. Жінка 32-х років скаржиться на посилення спастичного болю внизу живота після психоемоційного напруження. Випорожнення кишечника інтермітуючі: 2-3 випорожнення після пробудження чергуються із закрепами протягом 1-2 днів. Об'єктивно: маса тіла збережена, помірний біль під час пальпації сигмоподібної кишки. Hb- 130 г/л, лейкоцити - 5,2 Г/л, швидкість осідання еритроцитів - 9 мм/год. Ректороманоскопічне дослідження болісне через спастичний стан кишечника, його слизова оболонка не змінена. В просвіті кишечника багато слизу. Яке захворювання найбільш імовірне у даної пацієнтки?

A. Синдром подразненої кишки

B. Хвороба Крона

C. Неспецифічний виразковий коліт

D. Гостра ішемія кишок

E. Синдром мальабсорбції

129. Хворий 62-х років скаржиться на висипання 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, РІФ, реакція Манту - негативні. Яка найімовірніша патологія у даного пацієнта?

A. Піодермія

B. Туберкульозний вовчак

C. Бородавчастий туберкульоз

D. Третинний сифіліс

E. Хвороба Боровського

130. В практику хірургічного відділення стаціонару було впроваджено методику лапароскопічної холецистектомії. В результаті середня тривалість післяопераційного лікування хворих скоротилася до  $3,4 \pm 0,8$  дня порівняно з  $7,3 \pm 1,1$  дня при звичайній холецистектомії. Яким методом медичної статистики можна підтвердити достовірність різниці показників?

A. Розрахунок довірчого коефіцієнта Стюдента

B. Розрахунок коефіцієнта кореляції

C. Розрахунок стандартизованих показників



- D. Розрахунок середніх величин
- E. Розрахунок відносних величин

131. У новонародженої дитини права рука приведена до тулуба, розігнута у всіх суглобах, ротована досередини у плечі, пронована у передпліччі, кисть перебуває у стані долонного згинання. Відсутні спонтанні рухи у плечовому і ліктьовому суглобах, пасивні рухи безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Верхній проксимальний тип акушерського парезу Дюшена-Ерба
- B. Нижній дистальний тип акушерського парезу
- C. Дежерін-Клюмпке
- D. Тотальний тип акушерського парезу
- E. Остеомієліт правої плечової кістки
- F. Поліомієліт

132. У квітні під час медичного огляду груп населення у 27% осіб спостерігали зниження працездатності та підвищену стомлюваність. Були виявлені набряклі пухкі ясна, виражена кровоточивість при масажуванні, на шкірних покривах фолікулярний гіперкератоз на тлі відсутності сухості шкіри. З якою патологією найімовірніше пов'язані дані прояви?

- A. С-гіповітамінозом
- B. Пародонтозом
- C. А-гіповітамінозом
- D. 1-гіповітамінозом
- E. Полігіповітамінозом

133. У дитини 1-го року, що перенесла гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ), на 2-й день захворювання у нічний час раптово з'явилося шумне дихання з утрудненим вдихом, втягінням міжреберних проміжків, гавкаючий кашель. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Стенозувальний ларинготрахеобронхіт
- B. Гостре запалення легень
- C. Бронхіальна астма
- D. Гострий бронхіт
- E. Гострий бронхіоліт

134. Жінка 60-ти років скаржиться на нестерпний біль в правому підребер'ї. Хворіє 2 роки. Погіршення стану після святкового обіду. Об'єктивно: жовтушність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губерґріца-Скульського. Діастаза сечі - 320 ОД. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Хронічний панкреатит (загострення)
- B. Гострий холангіт
- C. Хронічний холецистит
- D. Гострий холецистит
- E. Рак підшлункової залози

135. Чоловік 64-х років скаржиться на кашель із слизовим харкотинням і прожилками крові, задуху, субфебрилітет, загальну слабкість. Хворіє 3 місяці. Палить з дитинства. Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,4^{\circ}\text{C}$ , частота дихання -  $26/\text{хв.}$ , пульс -  $82/\text{хв.}$ , ритмічний, артеріальний тиск -  $130/85$  мм рт.ст. Права половина грудної порожнини відстає в акті дихання, там само спостерігається притуплення перкуторного звуку і різке послаблення дихання. Рентгенологічне дослідження: гомогенне затемнення легеневого поля справа зі зміщенням середостіння в хвору сторону.

Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Центральний рак легень**

B. Ексудативний плеврит

C. Плевропневмонія

D. Туберкульоз легень

E. Бронхоектатична хвороба

136. Хворий 35-ти років четверту добу перебуває у реанімаційному відділенні з приводу гострої ниркової недостатності внаслідок синдрому тривалого стиснення. Неадекватний. На ЕКГ - високі зубці Т, правошлуночкові екстрасистоли. Центральний венозний тиск - 159 мм вод. ст., при аускультатії в легенях останні 3 години спостерігаються поодинокі вологі хрипи. Частота дихання - 32/хв. В 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 л/л, Hb- 100 г/л, креатинін крові - 0,9 ммоль/л. Найбільш доцільним буде проведення:

**A. Гемодіалізу**

B. Плазмосорбції

C. Гемосорбції

D. Плазмофільтрації

E. Ультрафільтрації

137. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення під час ковтання твердої їжі, слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліч щільна, гладенька. 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., гамаглобулінів - 24%. У сечі змін немає. Який діагноз найімовірніший?

**A. Системна склеродермія**

B. Системний червоний вовчак

C. Дерматоміозит

D. Ревматоїдний артрит

E. Саркоїдоз

138. Жінка 55-ти років, кухар, скаржиться на біль в правому колінному суглобі, який турбує протягом місяця і підсилюється наприкінці дня. Об'єктивно: підвищеної ваги, колінний суглоб набряклий, під час пальпації спостерігається локальна болючість, хрускіт під час рухів. Є деформація I-х плесно-фалангових суглобів обох стоп. Змін з боку крові та сечі не виявлено. Які зміни на рентгенограмі можна очікувати?

**A. Звуження суглобової щілини, крайові остеофіти**

B. Остеопороз, звуження суглобової щілини, поодинокі узури

C. Звуження суглобової щілини, численні узури, підвивихи

D. Ерозії епіфізів, кісткові анкілози

E. Звуження суглобової щілини, круглі дефекти кісткової тканини

139. Жінка 52-х років протягом 2-х років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з прийомом жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування, температура тіла - 36,9°C, язик біля кореня обкладений, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу в першу чергу?

**A. Ультразвукове дослідження**

- В. Дуоденальне зондування
- С. Холецистографію
- Д. Дуоденоскопію
- Е. Сканування печінки

140. Жінка 57-ми років відзначає слабкість, задишку, відсутність апетиту, рідкий кал. Хворіє протягом двох років. Об'єктивно: шкіра бліда, склери субіктеричні, язик яскраво-червоний, із тріщинами. Лімфовузли не збільшені. Пульс 100\хв. АТ- 105\70 мм рт.ст. Печінка +3 см, селезінка не пальпується. У крові: еритроцити -  $1,2 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 56 г\л, КП- 1,4, макроцити, лейкоцити -  $2,5 \cdot 10^9/л$ , Ео- 1%, ю- 1%, метамієлоцити - 1%, п- 8%, с- 47%, лімф.- 38%, мон.- 4%, ретикул.- 0,1%, тромбоцити -  $100 \cdot 10^9/л$ , швидкість осідання еритроцитів - 20 мм\год, непрямий білірубін - 26 ммоль\л. Які зміни в пунктаті кісткового мозку слід очікувати?

**A. Переважання мегалобластів**

- В. Збільшення кількості сидеробластів
- С. Гіперплазію еритроїдного паростка
- Д. Наявність бластних клітин
- Е. Переважання лімфоїдної тканини

141. Хлопчик 7-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні протягом 1,5 місяців. Надійшов зі скаргами на набряки по всьому тілі, зменшення кількості сечі, головний біль. У сечі: білок - 7,1 г\л, лейкоцити - 1-2 в п\з, еритроцити - 3-4 в п\з. За час лікування зменшилися набряки та головний біль, нормалізувався діурез. Білок в добовій сечі - 3 г\л. В біохімічному аналізі крові: загальний білок - 43,2 г\л, сечовина - 5,2 ммоль\л, холестерин - 9,2 ммоль\л. Який з наведених синдромів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

**A. Нефротичний**

- В. Нефритичний
- С. Ізольований сечовий
- Д. Гематуричний
- Е. Змішаний

142. 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, всухом'ятку. Об'єктивно: дівчинка задовільного живлення. Язик вологий, з білим нальотом біля кореня. Живіт м'який, болючий в епігастрії. Який з методів дослідження найбільш імовірно допоможе діагностувати захворювання?

**A. Езофагогастродуоденофіброскопія**

- В. Інтрагастральна рН-метрія
- С. Фракційне дослідження шлункового соку
- Д. Контрастна рентгеноскопія
- Е. Біохімічний аналіз крові

143. У новонародженої дитини (пологи патологічні) з першого дня життя відсутні активні рухи в правій руці. Стан порушений. Рефлекс Моро справа відсутній. Різко понижені сухожильно-периостальні рефлекси в ураженій руці. Який найімовірніший діагноз?

**A. Травматичний плексит, тотальний тип**

- В. Травматичний плексит, дистальний тип

- C. Остеомієліт правої плечової кістки
- D. Травматичний перелом правої плечової кістки
- E. Внутрішньочерепна пологова травма

144. Хворий 36-ти років протягом 1-1,5 років скаржиться на виражену слабкість, поганий апетит, нудоту. Схуд за 1 рік на 10 кг. Шкіра темна, особливо обличчя, шиї, рук. Гіперпігментація складок шкіри, сосків, пігментні плями на внутрішній поверхні стегон. Пульс 60/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

A. Надниркова недостатність

- B. Цукровий діабет
- C. Хронічний гастрит
- D. Гемохроматоз
- E. Холестатичний гепатит

145. У дитини 5-ти років, контактної за вірусним гепатитом у дитячому садку, підвищилася температура до 38°C, слабкість, зниження апетиту, одноразове блювання, тупий біль у правому підребер'ї. Припущено вірусний гепатит. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?

A. Активність АЛАТ крові

- B. Аналіз сечі на жовчні пігменти
- C. Аналіз калу на стеркобілін
- D. Аналіз крові на білірубін
- E. Аналіз крові на тимолову пробу

146. Під час проведення медичного огляду лікар звернув увагу на студентку зростом 162 см та масою тіла 59 кг, яка скаржилася на те, що у вечірній час втрачає здатність до чіткого бачення предметів, які її оточують. Об'єктивно спостерігається сухість шкіри, гіперкератоз. У складі добового раціону студентки виявлений такий вміст основних вітамінів: вітамін А - 0,5 мг, вітамін В1 - 2,0 мг, вітамін В2 - 2,5 мг, вітамін В6 - 2 мг, вітамін С - 70 мг. Визначте діагноз захворювання:

A. А-гіповітаміноз

- B. В1-гіповітаміноз
- C. В2-гіповітаміноз
- D. В6-гіповітаміноз
- E. С-гіповітаміноз

147. В результаті впровадження нової методики середня тривалість лікування в експериментальній групі хворих склала  $12,3 \pm 0,2$  дня порівняно із  $15,4 \pm 0,4$  дня в контрольній групі хворих, яких лікували за старою схемою. Обчисленням якого коефіцієнта (критерію) можна оцінити суттєвість різниці цих результатів?

A. Коефіцієнт вірогідності (t-критерій Ст'юдента)

- B. Критерій знаків (z-критерій)
- C. Критерій відповідності (хі-квадрат)
- D. Т-критерій Вілкоксона
- E. Критерій Колмогорова-Смирнова

148. У хлопчика 14-ти років бронхіальна астма середньої важкості, період загострення. Який препарат необхідно призначити для зняття гострого нападу експіраторної задишки?

A. Сальбутамол

- В. Кромолін Na
- С. Дексаметазон
- Д. Лазолван
- Е. Строфантин (серцевий глікозид)

149. 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 рухів за хвилину, температура шкіри, обсяг потовиділення за хвилину, швидкість зорової та слухової реакцій. Назвіть показник, що найбільш об'єктивно відображає напруження процесів терморегуляції організму:

**А. Температура шкіри**

- В. Пульс і артеріальний тиск
- С. Кількість дихальних актів за хвилину
- Д. Потовиділення за хвилину
- Е. Швидкість зорової та слухової реакції

150. 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:

**А. Параноїдний**

- В. Паранояльний
- С. Парафренний
- Д. Депресивний
- Е. Галюциноз

151. 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 частота серцевих скорочень до 180\хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

**А. Пропранолол в\в**

- В. Новокаїнамід
- С. Лідокаїн
- Д. Верапаміл
- Е. Аймалін

152. 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?

**А. Кількість уроків фізкультури**

- В. Кількість уроків протягом тижня
- С. Кількість уроків протягом дня
- Д. Місце уроку музики в розкладі
- Е. Місце уроку української мови в розкладі

153. Хлопчик 14-ти років скаржиться на "голодні" нічні болі в животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

**А. Виразкова хвороба 12-палої кишки**

- В. Гострий гастрит

- С. Хронічний гастрит
- Д. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- Е. Виразкова хвороба шлунка

154. Дитина народилася з оцінкою за Апгар 9 балів. Коли дитину слід прикласти до грудей?

- А. У пологовій залі**
- В. Через 12 годин
- С. Через 2 години
- Д. На 2-гу добу після народження
- Е. На 3-тю добу після народження

155. Працівник оформлюється на роботу, пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним для роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов працівник?

- А. Попередній**
- В. Плановий
- С. Періодичний
- Д. Цільовий
- Е. Комплексний

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

- А. Овочі та фрукти**
- В. Хліб
- С. Молоко
- Д. М'ясо
- Е. Макарони

157. У жителів районного центру часто реєструються випадки ювенільної кардіоміопатії, атеросклерозу, гіпертонії, ендокринопатії, хронічного дерматиту, артралгії - симптоми захворювання Кешана. Найбільш імовірна причина виникнення даної патології:

- А. Недостатній вміст у навколишньому середовищі селену**
- В. Надлишковий вміст у навколишньому середовищі заліза
- С. Недостатній вміст у навколишньому середовищі стронцію
- Д. Надлишковий вміст у навколишньому середовищі цинку
- Е. Надлишковий вміст у навколишньому середовищі марганцю

158. З метою оцінки ефективності медичних технологій, встановлення сили та напрямку їх впливу на показники здоров'я населення вивчали повноту охоплення дітей щепленнями та рівні захворюваності на кір у різних адміністративних районах області. Який метод статистичного аналізу найдоцільніше використати в цьому випадку?

- А. Розрахунок коефіцієнта кореляції**
- В. Розрахунок показника захворюваності серед нещеплених
- С. Розрахунок показника відповідності
- Д. Розрахунок стандартизованих показників
- Е. Розрахунок достовірності різниці показників

159. Доношений здоровий хлопчик народився від матері з групою крові B(III) Rh(+). Під час

огляду на 3 добу помітно, що його шкіра набула жовтушного відтінку. Дитина активно смокче, сон не порушений. Живіт м'який, печінка виступає на 2 см з під реберної дуги. В аналізі крові: гемоглобін - 200 г/л, еритроцити - 5,5 Т/л, загальний білірубін - 62 мкмоль/л, непрямий білірубін - 52 мкмоль/л. Який стан можна припустити?

**A. Фізіологічна жовтяниця**

B. Вроджений гепатит

C. Гемолітична хвороба за Rh фактором

D. Атрезія жовчних шляхів

E. Гемолітична хвороба за системою ABO

160. Хворого 45-ти років почав турбувати стискальний біль за грудиною, що виникає під час ходи до 200 м. Об'єктивно: пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 160/90 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 50 Вт зареєстровано депресію сегмента S-T на 3 мм нижче ізолінії у V3-V4. Який попередній діагноз?

**A. Стенокардія напруги, III функціональний клас**

B. Стенокардія напруги, IV функціональний клас

C. Стенокардія напруги, II функціональний клас

D. Соматоформна дисфункція

E. Алкогольна міокардіодистрофія

161. Жінка 30-ти років звернулася зі скаргами на підвищену масу тіла, погану переносимість фізичних навантажень. Батьки хворої мають підвищену масу тіла, стереотип харчування у сім'ї - їжа зі значним вмістом жирів та вуглеводів. Об'єктивно: артеріальний тиск - 135/80 мм рт.ст, частота серцевих скорочень - 89/хв., вага - 87 кг, зріст - 165 см, шкіра чиста, розподіл підшкірної клітковини рівномірний, в серці тони чисті, ритм правильний, у легенях дихання везикулярне, щитоподібна залоза не збільшена, порушення менструального циклу відсутні. Які засоби профілактики ожиріння є найбільш доцільними?

**A. Дієтотерапія, дозовані фізичні навантаження**

B. Інтенсивні заняття спортом

C. Гастропластика або гастроеюнальне шунтування

D. Застосування інгібітору шлунково-кишкових ліпаз

E. Застосування анорексигенних препаратів

162. Хвора 43-х років скаржиться на біль у попереку з іррадіацією у ліву нижню кінцівку, який посилюється під час рухів, відчуття оніміння у нозі. Об'єктивно: пальпація м'язів гомілки та стегна болісна, позитивні симптоми натягіння ліворуч, крампії у гомілковому м'язі. Порушень чутливості, зниження рефлексів нема. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Вертеброгенна люмбоішіалгія зліва**

B. Вертеброгенний корінцевий симптом L5-S1 зліва

C. Коксит лівого кульшового суглоба

D. Ендартеріт судин нижніх кінцівок

E. Спінальний інсульт

163. У дитини 3-х діб із гіпербілірубінемією (428 мкмоль/л) з'явилися порушення у вигляді періодичного збудження та судом на тлі млявості, гіпотонії, гіподинамії, пригніченості безумовних рефлексів, а також збіжна косоокість, ротаторний ністагм, симптом "призахідного" сонця. Чим пояснити цю симптоматику?

**A. Білірубінова енцефалопатія**

- В. Черепно-мозкова травма
- С. Пухлина головного мозку
- Д. Гідроцефалія
- Е. Дитячий церебральний параліч

164. Жінка 50-ти років, яка страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юному віці), під час пожежі в квартирі сильно налякалася і втратила свідомість. Пацієнтка бліда, холодна, пульс ниткоподібний, частота серцевих скорочень 120\хв., артеріальний тиск - 60\30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

**А. Гостра надниркова недостатність**

- В. Тиреотоксичний криз
- С. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- Д. Гострий інфаркт міокарда
- Е. Тампонада серця

165. У жінки 45-ти років після переохолодження гостро з'явився біль в надлобковій та поперековій ділянці, різі в кінці сечовипускання, хибні потяги до сечовипускання. Сеча каламутна, з домішками крові. Лікар припустив наявність інфекції сечових шляхів. Які лабораторні дані найбільш характерні для цього захворювання?

**А. Лейкоцитурія, макрогематурія**

- В. Макрогематурія
- С. Підвищення рівню креатиніну та сечовини крові
- Д. Протеїнурія менш ніж 3,0 на добу
- Е. Протеїнурія більш ніж 3,0 на добу

166. Студентка 19-ти років госпіталізована в екстреному порядку через виражену задишку, біль в лівій половині грудної клітки. Температура тіла - 38,8оС. Захворіла 3 дні тому. Частота дихання - 42\хв., дихання поверхневе. Перкуторно справа від середини лопатки притуплення звуку, дихання не вислуховується. Ліва межа серця зміщена назовні на 3 см. Ембріокардія, частота серцевих скорочень - 110\хв. Пальпація правого підребер'я болісна. Невідкладні лікувальні заходи у даній ситуації:

**А. Термінова пункція плевральної порожнини**

- В. Призначення антибіотиків групи пеніциліну
- С. Введення лазиксу
- Д. Введення серцевих глікозидів
- Е. Переведення хворої у відділення торакальної хірургії

167. Хворий 72-х років з пневмонією скаржиться на виражену задишку, біль в грудній клітці, сильний кашель з виділенням харкотиння, то- 39,5-40оС, відсутність сечовипускання впродовж останньої доби. Об'єктивно: свідомість збережена. Частота дихання - 36\хв. Справа над нижньою часткою легень притуплений перкуторний звук, при аускультатії - бронхіальне дихання, вологі хрипи у великій кількості. Артеріальний тиск - 80\60 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 120\хв. Тони серця глухі, тахікардія. Яка тактика сімейного лікаря щодо подальшого лікування хворого?

**А. Госпіталізація в реанімаційне відділення**

- В. Амбулаторне лікування
- С. Лікування в умовах денного стаціонару поліклініки
- Д. Госпіталізація в пульмонологічне відділення



Е. Госпіталізація в неврологічне відділення

168. Хвора 59-ти років, яка страждає на гіпертонічну хворобу, надійшла у відділення зі скаргами на різкий головний біль, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: різко виражений менингеальний симптомокомплекс. Артеріальний тиск - 185/105 мм рт.ст. Які додаткові методи обстеження слід призначити насамперед?

**А. Люмбальна пункция**

В. Вентрикулопункция

С. Ехоенцефалоскопія

Д. Реоенцефалографія

Е. Електроенцефалографія

169. Хворий 36-ти років скаржиться на виражену задишку, біль у ділянці серця. Своє захворювання пов'язує з перенесеним 2 тижні тому грипом. Об'єктивно: сидить, нахилившись уперед. Обличчя набрякле, ціанотичне, також спостерігається набряк шийних вен. Межі серця розширені у обидві сторони, тони глухі, частота серцевих скорочень=пульс - 118/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 46 мм/год. На ЕКГ низький вольтаж. На рентгенограмі - трапецієподібна тінь серця, ознаки застою у легенях. Яка лікувальна тактика?

**А. Проведення пункції перикарду**

В. Призначення сечогінних

С. Призначення антибіотиків

Д. Проведення перикардектомії

Е. Призначення глюкокортикостероїдів

170. Чоловік 65-ти років скаржиться на задишку інспіраторного характеру. Хворіє 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: дрібнопухирцеві хрипи у нижніх відділах. ЕКГ: патологічний Q у III, aVF відведеннях без динаміки. ЕхоКГ: дилатація лівих відділів, фракція викиду лівого шлуночка - 35%. Що лежить у основі гемодинамічних розладів у хворого?

**А. Систолічна дисфункція**

В. Діастолічна дисфункція

С. Систоло-діастолічна дисфункція

Д. Метаболічна дисфункція

Е. Порушення периферичного опору

171. Хвора 28-ми років скаржиться на нудоту, біль у животі та язиці, нестійкі випорожнення. Три тижні тому їла недостатньо просолену ікру щуки. Об'єктивно: шкіра бліда, "лакований язик". Пульс - 100/хв., тони серця приглушені, систолічний шум над верхівкою. Артеріальний тиск - 95/50 мм рт.ст. Печінка збільшена на 3 см. В гемограмі анемія, еозинофілів - 18%. В фекаліях знайдені яйця гельмінтів овальної форми. Який попередній діагноз?

**А. Дифілоботріоз**

В. Трихінельоз

С. Теніоз

Д. Теніаринхоз

Е. Аскаридоз

172. Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене проходження твердої їжі, яке турбує близько

місяця. Став вживати напіврідку їжу. Неприємні відчуття припинилися, але незабаром став спостерігати, що і ця їжа не проходить. З'явилася відрижка повітрям, захриплість голосу. Яке необхідно провести дослідження для уточнення діагнозу?

**A. Езофагоскопія з біопсією**

B. Дихальний тест на Нр

C. Добовий моніторинг ЕКГ

D. Стравохідна рН-метрія

E. УЗД ОЧП

173. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. Під час проходження періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. Аналіз крові: еритроцити  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , Нb-  $80 г/л$ , лейкоцити -  $2,8 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $30 \cdot 10^9/л$ . Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючого випромінювання?

**A. Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючого випромінювання**

B. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами

C. Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності

D. Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження

E. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи

174. Дівчинці 8-ми років зі скаргами на болісне сечовипускання, часті випускання сечі малими порціями, лейкоцитурією встановлено діагноз гострого циститу. За 10 днів до захворювання лікувалася у гінеколога з приводу гострого вульвіту. 5 днів тому мала легкі катаральні явища. Мама пов'язує захворювання з переохолодженням. Вкажіть найбільш імовірний шлях проникнення інфекції:

**A. Висхідний**

B. Низхідний

C. Гематогенний

D. Контактний

E. Лімфогенний

175. У екскаваторника, який має 20 років виробничого стажу роботи в кар'єрі з видобутку залізної руди, під час планового медичного огляду виявлені симптоми пневмоконікозу. Який з перерахованих пневмоконікозів найбільш імовірний у цьому випадку?

**A. Сидероз**

B. Силікоз

C. Антракоз

D. Азбестоз

E. Силікатоз

176. Хлопчик 5-ти років скаржиться на сильну задишку, нестачу повітря. Об'єктивно: положення ортопное, виражений периферичний ціаноз, деформація пальців у вигляді "барабанних паличок", нігті в формі "годинникових скелець", межі серцевої тупості розширені в обидві сторони, грубий систолічний шум над усією поверхнею серця і найбільше в II міжребер'ї зліва біля груднини. Для якого захворювання характерні такі напади?

**A. Тетрада Фалло**

B. Дилатаційна кардіоміопатія

C. Дефект міжшлуночкової перегородки

D. Первинний бактеріальний ендокардит

E. Дефект міжпередсердної перегородки

177. Хворий поступово втратив свідомість. Шкіра бліда, суха. З рота запах аміаку. Глибоке шумне дихання. Серце - тони ослаблені, шум тертя перикарду, артеріальний тиск - 180/130 мм рт.ст. У крові: Hb- 80 г/л, лейкоцити -  $12 \cdot 10^9$ /л, глюкоза крові - 6,4 ммоль/л, сечовина - 50 ммоль/л, креатинін - 1200 мкмоль/л, осмолярність крові - 350 мосм/л. Сечу не виділяє. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Уремична кома

B. Гіперглікемічна кома

C. Гостра ниркова недостатність

D. Гостре порушення мозкового кровообігу

E. Гіперосмолярна кома

178. Хвора 26-ти років впродовж десяти днів лікується з приводу негоспітальної пневмонії. Відомо, що чоловік пацієнтки лікувався від наркозалежності. Послідовне застосування внутрішньовенного введення комбінації амоксивав + лефлосин та ванкомицину в рекомендованих дозах виявилось неефективним. Впродовж останніх двох діб у хворої різко посилюються задишка та інтоксикація, спостерігається розвиток двобічної інфільтрації легеневої тканини. Яка найімовірніша причина неефективності застосованих препаратів?

A. Інфікування ВІЛ та розвиток пневмоцистної пневмонії

B. Інфікування мікобактерією туберкульозу та захворювання на туберкульоз

C. Розвиток ідіопатичного фіброзу альвеоліту

D. Інфікування полірезистентними штамми бактерій

E. Метастазування ракової пухлини в легеневу тканину

179. Хворий 64-х років раптово відчув головний біль у потиличній ділянці, запаморочення, загальну слабкість. З анамнезу відомо, що хворіє понад 15 років на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки звичайного кольору. Над легеньми вислуховується везикулярне дихання. На верхівці I тон ослаблений, акцент II тону над аортою. Пульс 84/хв., артеріальний тиск - 180/100 мм рт.ст. З боку інших органів і систем змін не виявлено. Який препарат потрібно призначити хворому в першу чергу?

A. Каптоприл

B. Раміприл

C. Урапідил

D. Периндоприл

E. Амлодипін

180. 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 в правій нозі, перестала ставати на ногу. В ході обстеження в стаціонарі виявлено обмеження рухів, зниження тону м'язів, відсутність сухожильних рефлексів на правій нозі; чутливість збережена. Який ваш діагноз?

A. Поліомієліт

B. Енцефаліт

C. Ентеровірусна інфекція

D. Полінейропатія при дифтерії

Е. Гострий інфекційний мієліт

181. Під час зимової епідемії грипу, викликаній переважно вірусом грипу А Н1N1 (04/2009 Каліфорнія), госпіталізований пацієнт 30-ти років з клінічними ознаками грипу на 2-й день хвороби: висока гарячка, сухий кашель, міалгії, головний біль, загальна слабкість. Що слід призначити як етіотропну терапію?

**А. Інгібітори нейрамінідази (озельтамевір)**

В. Антибіотики

С. Імуноглобулін

Д. Індуктори інтерферону

Е. Ацикловір

182. Хворий 25-ти років надійшов до прийомного відділення багатoproфільної лікарні у непритомному стані. Дихання утруднене, очі самостійно не відкриває, зіниці різко звужені, мова відсутня, наявні тонічні згинання у відповідь на больовий подразник. На шкірі внутрішнього боку гомілки та у пахвах сліди від ін'єкцій. Назвіть першочерговий захід невідкладної допомоги хворому:

**А. Введення налоксону**

В. Введення транквілізаторів

С. Введення внутрішньом'язово нейролептиків стимулювальної дії

Д. Внутрішньом'язове введення бемегриду

Е. Введення адреноміметиків

183. Хворий 55-ти років скаржиться на постійний біль у попереку, кістках тазу, загальну слабкість, пітливість, схуднення. Має апетит, хворіє протягом 6-ти місяців. Ro-дослідження кісток тазу: виражений остеопороз, множинні округлі деструкції до 1 см в діаметрі, з чіткими контурами. Аналіз крові: еритроцити  $2,7 \cdot 10^{12}/л$ , швидкість осідання еритроцитів - 70 мм/год., тромбоцитів -  $120 \cdot 10^9/л$ , загальний білок - 110 г/л. Аналіз сечі: білок - 7 г/л. Яким буде ваш попередній діагноз?

**А. Мієломна хвороба**

В. Хвороба Бехтерева

С. Хронічний попереково-крижовий радикуліт

Д. Рак шлунку з метастазами

Е. Хронічний гломерулонефрит, нефротичний синдром

184. Хворий 32-х років звернувся до свого сімейного лікаря зі скаргами на болі за грудиною. Після огляду сімейний лікар направив пацієнта на консультацію і лікування до лікарякардіолога міської поліклініки. Який вид медичної допомоги надається хворому в даному випадку?

**А. Вторинна медична допомога**

В. Екстрена медична допомога

С. Первинна медична допомога

Д. Третинна медична допомога

Е. Паліативна медична допомога

185. Громадянка 30-ти років відвідала амбулаторію загальної практики/сімейної медицини з метою проведення планового щеплення своїй дворічній дитині. В межах якого виду медичної допомоги надається вказана медична послуга?

**А. Первинна медична допомога**

- В. Екстрена медична допомога
- С. Вторинна медична допомога
- Д. Третинна медична допомога
- Е. Паліативна медична допомога

186. Хвора 38-ми років протягом 15-ти років працює дояркою. Звернулася до лікаря зі скаргами на наявність висипів червоного кольору на руках, переважно в міжпальцевому просторі, елементи яких мокнуть, сверблять, поширюються по шкірі. Об'єктивно: нігтьові пластинки пальців рук жовті, крихкі. Ці явища посилюються під час роботи. Який попередній діагноз?

**А. Професійна екзема**

- В. Короста
- С. Пухирчатка
- Д. Піодермія
- Е. Дерматофітія

187. Хвора 48-ти років. Після загибелі чоловіка місяць тому настало безсоння, погіршився настрій, з'явився неспокій, страх, думки про самогубство. У лікарні: розмовляє тихим голосом, настрій пригнічений, тривожна, не спить, відмовляється від прийому їжі. Препарати якої групи доцільніше призначити?

**А. Антидепресанти**

- В. Нейролептики
- С. Вітаміни групи В
- Д. Ноотропи
- Е. Антikonвульсанти

188. У хворого 39-ти років, який страждає на хронічну надниркову недостатність і отримує замісну терапію глюкокортикоїдами (гідрокортизон - 15 мг/добу), заплановане оперативне втручання з приводу калькульозного холециститу. Яке лікування призначають в день операції з метою попередження гострої надниркової недостатності?

**А. Дозу препарату збільшують в 2-3 рази**

- В. На день операції препарат відмінюють
- С. До лікування додають мінералокортикоїд
- Д. До лікування додають антибіотик
- Е. Призначають інфузію значних об'ємів рідини

189. Чоловік 24-х років від контакту з оголеним електричним дротом знепритомнів. На момент огляду потерпілий непритомний. Дихання відсутнє. Виражена блідість шкірних покривів, пульсація на магістральних артеріях відсутня. Зіниці розширені, не реагують на світло. Тотальна гіпотонія м'язів. Арефлексія. На правій долоні чіткі "сліди" дії струму. Назвіть першочергові заходи:

**А. Від'єднати потерпілого від джерела струму**

- В. Штучне дихання "рот до рота"
- С. Закритий масаж серця
- Д. Ввести внутрішньовенно адреналін
- Е. Госпіталізація до реанімаційного відділення лікарні

190. Через 40-50 хвилин після виконання ремонтних робіт, які проводилися в закритому автомобільному боксі при ввімкненому двигуні, у слюсарів-ремонтників виникли сильний головний біль у скроневій ділянці, нудота, шум у вухах, запаморочення тощо. Ці ознаки

характерні для гострого отруєння:

**A. Монооксидом вуглецю**

B. Альдегідами

C. Хлорорганічними сполуками

D. Сірководнем

E. Фторидами

191. Після тривалої їзди за кермом з відкритим вікном у хворого виникла асиметрія обличчя: не закривається праве око, згладжена права носогубна складка, відсутні мімічні рухи на правій половині обличчя, порушене сприйняття смаку у правій половині язика. Іншої патології в неврологічному статусі не знайдено. Яке захворювання можна припустити?

**A. Невропатія лицьового нерва**

B. Невропатія трійчастого нерва

C. Гангліоніт трійчастого вузла

D. Невропатія окорухового нерва

E. Ішемічний інсульт

192. Мати хворого на епілепсію чоловіка скаржиться на періодичні раптові напади у сина тужливо-злісного настрою, під час яких він стає збудженим, схильним до фізичної агресії, брутальних дій. Напад триває 5-10 хвилин, після чого хворий знесилений, засинає. Після пробудження пригнічений, тужливий, обставини своїх минулих дій не пам'ятає, або пригадує неповністю. Про який психопатологічний стан йдеться?

**A. Дисфорія**

B. Дистимія

C. Епілептичний делірій

D. Патологічний афект

E. Амбулаторний автоматизм

193. Хвора 44-х років перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу. На другу добу стан хворої погіршився, з'явилися серцебиття, задишка, пітливість, пронос, відчуття страху. Хвора збуджена, шкіра волога, гаряча на дотик. Температура - 39,2°С. Тони серця приглушені, тахікардія, частота серцевих скорочень 160/хв., артеріальний тиск - 85/40 мм рт.ст. Живіт м'який, неболючий. Яке дослідження пояснить стан хворої?

**A. Вміст тиреоїдних гормонів**

B. Вміст цукру у крові

C. Вміст 17-КС, 17-ОКС у сечі

D. Вміст адреналіну і норадреналіну у крові

E. Вміст трансаміназ у сироватці крові

194. На прийом до дерматолога звернувся пацієнт 30-ти років зі скаргами на висипання і сильне свербіння, особливо у нічний час. Висипання з'явилися 2 тижні тому після подорожі. Об'єктивно: на шкірі бічних поверхонь пальців рук, кистей, у ділянці зап'ястків, ліктьових суглобів, нижньої частини живота, статевих органів, сідниць наявні парно розташовані папуло-везикулярні елементи, поодинокі пустули, розчухи. Яке захворювання можна припустити?

**A. Короста**

B. Піодермія

- С. Дерматит
- D. Екзема
- Е. Оперізувальний лишай

195. Чоловік 28-ми років, вчитель, після психоемоційного перенапруження почав відзначати утруднення під час письма у вигляді больових спазмів у м'язах правої кисті, вимушений тримати ручку між другим і третім пальцями. Друкує і пише на класній дошці добре, інших рухових порушень і відхилень у неврологічному статусі немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Письмий спазм**
- В. Кіркова аграфія
- С. Паркінсонізм
- D. Невропатія правого ліктьового нерва
- Е. Невропатія правого променевого нерва

196. Дитина 6-ти місяців не вакцинована. Лікар пропонує вакцинацію проти кашлюку, дифтерії, правця, від якої мати категорично відмовляється. Оберіть найвагоміший аргумент на користь проведення щеплення:

- A. Ризик смерті**
- В. Епідемічний ризик для оточення
- С. Власний лікарський досвід
- D. Висока якість вакцинальних препаратів

197. Хворий 26-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на остуду, нежить, сухий кашель, лихоманку до 38,0°С ході огляду: стан середньої важкості, на шкірі спини, живота, та кінцівок блідо-рожеві дрібні незливні плями. Пальпуються збільшені потиличні, аксілярні лімфовузли. Відомостей про щеплення немає. Яка імовірна етіологія даного захворювання?

- A. Вірус краснухи**
- В. Вірус Епштейна-Барр
- С. Стрептокок
- D. Вірус епідемічного паротиту
- Е. Менінгокок

198. Під час проведення планового щеплення АКДП у дитини раптово з'явилися різкий неспокій, ознаки больової реакції, задишка, дихання зі стогоном, мармуровість шкіри, холодний піт. Об'єктивно: свідомість потьмарена, частота серцевих скорочень - 150/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст., глухість тонів серця. У дитини діагностовано анафілактичний шок. Який препарат потрібно ввести в першу чергу?

- A. Адреналін**
- В. Лазикс (Фуросемід)
- С. Супрастин
- D. Еуфілін
- Е. Анальгін

199. У першому класі школи зафіксований випадок захворювання учня на кір. Однокласник 7-ми років проти кору не щеплений через попередню відмову батьків. З анамнезу відомо, що хлопчик на кір не хворів, протипоказань до введення імунобіологічних препаратів дитина не має. Оберіть найбільш раціональну тактику профілактики кору у контактної однокласника:

- A. Вакцина проти кору-краснухи-паротиту**

- В. Карантин на 20 днів
- С. Протівірусні препарати
- Д. Антибіотик
- Е. Імуномодулятори

200. У чоловіка 40-ка років на 10-ту добу після першої дози КПК мала місце несприятлива подія у вигляді лихоманки до 37,5°C та появи плямистого висипу. Щеплення призначено у зв'язку зі спалахом кору у місті та відсутності у пацієнта вакцинації КПК у дитинстві. Чи можна проводити ревакцинацію препаратом КПК?

- А. Можна**
- В. Заборонено
- С. Після прийому глюкокортикостероїдів
- Д. Одночасно з антигістамінними ліками
- Е. В умовах інфекційного стаціонару

201. Агорафобія як самостійний розлад включає в себе наступні основні та додаткові компоненти, КРІМ:

- А. Оптико-просторових порушень**
- В. Власне агорафобійних
- С. Соматоформних симптомів
- Д. Афективних порушень
- Е. Порушень потягів

202. Діагностичні ознаки соматоформних розладів включають все, КРІМ:

- А. Не піддаються корекції**
- В. Вимога медичного обстеження
- С. Елементи демонстративності
- Д. Наполегливе висування скарг
- Е. Негативне ставлення хворого до спроб пояснити його скарги психологічними причинами

203. Соматоформні дисфункції вегетативної нервової системи включають все, КРІМ:

- А. Позитивного ставлення хворого до спроб пояснити симптоми "хвороби" психологічними причинами**
- В. Симптомів, що відображають об'єктивні ознаки вегетативного збудження певного органу
- С. Симптомів ідіосинкратичних, суб'єктивних та неспецифічних
- Д. Вказівок на наявність психологічного стресу
- Е. Елементів демонстративності в поведінці

204. До відсутності або втрати сексуального потягу в рамках сексуальних дисфункцій, не обумовлених органічними порушеннями або хворобами, належить все, КРІМ:

- А. Сексуальної ангедонії**
- В. Первинності проблем статевого потягу
- С. Виключення наявності сексуального збудження
- Д. Виключення сексуального задоволення
- Е. Малої ймовірності статевої активності

205. Специфічні, мішані та інші особистісні розлади, а також тривалі зміни особистості включають в себе все, КРІМ:

- А. Укорінених і постійних моделей поведінки**



- В. Ригідних реакцій у відповідь на широкий діапазон особистісних і соціальних ситуацій
- С. Надмірного відхилення від способу життя звичайного, "середнього" індивідуума з культуральними особливостями його сприйняття, мислення, почуттів
- Д. Поєднання з різним ступенем суб'єктивного дистресу
- Е. Поєднання із соціальної дезадаптацією

206. Який з наведених підходів психологічного консультування спирається на уявлення про невід'ємність особистості від патернів взаємодії та стосунків з сиблінгами, батьками, дітьми, подружжям:

**А. Системний сімейний підхід**

- В. Психоаналітичний підхід
- С. Гуманістичний підхід
- Д. Екзистенційний підхід
- Е. Біхевіоральний підхід

207. В процесі психологічного консультування консультант говорить клієнту наступні фрази: 1. Пошук себе і свого місця в житті - одна з головних задач людини; 2. За створенням свого образу, ви можете забути про себе справжнього; 3. Іноді навіть дорослій людині складно дати відповідь на питання "Хто я?". Про що тут може йти мова?

**А. Ідентифікація**

- В. Акцентуації характеру
- С. Тривожність
- Д. Конформність
- Е. Аутичність

208. Закономірність психічного розвитку, що визначає неоднаковість, непостійність в розвитку психічних функцій називається:

**А. Нерівномірністю**

- В. Асинхронністю
- С. Кумулятивністю
- Д. Сенситивністю
- Е. Лабільністю

209. Яку статуру має вісцеротонічний темперамент за У. Шелдоном, як такий, що схильний до релаксації, фізичного комфорту, соціальних контактів, отримання задоволення від їжі?

**А. Ендоморфну статуру**

- В. Мезоморфну статуру
- С. Ектоморфну статуру
- Д. Диспластичну статуру
- Е. Пікнічну статуру

210. Інтелект, який забезпечує здатність прислухатися до власних почуттів, контролювати пориви емоцій, уміння приймати правильні рішення, бути оптимістичним, це:

**А. Емоційний інтелект**

- В. Кристалізований інтелект
- С. Загальний інтелект
- Д. Соціальний інтелект
- Е. Математичний інтелект

211. Систематичне дослідження розвитку темпераменту проводилося на вибірці з 140 дітей, тривало 30 років та дозволило проаналізувати психічний розвиток на різних етапах життєвого шляху. Таке дослідження називається:

**A. Лонгітюдним**

B. Квазіекспериментальним

C. Психогенетичним

D. Комплексним

E. Порівняльним

212. Під час проведення експерименту досліджуваним пропонувалося запам'ятовувати склади, не пов'язані смисловим зв'язком. Однак, в присутності зовнішніх спостерігачів запам'ятовування погіршувалося. Це явище називається:

**A. Ефект соціальної фасилітації**

B. Ефект плацебо

C. Хоторнський ефект

D. Ефект Пігмаліона

E. Ефект Барнума

213. Який з перерахованих тестів використовується для діагностики комплексу особистісних особливостей, які включають в себе: а) складність в ідентифікації та описанні власних відчуттів; б) складність в розрізненні переживань та тілесних відчуттів; в) збіднення фантазії та уяви; г) фокусування на зовнішніх подіях, а не на переживаннях?

**A. Торонтська алекситимічна шкала**

B. Тест Келлі

C. Методика Спілбергера-Ханіна

D. Методика "Тип поведінкової активності" К. Дженкінса

E. Шкала Закса

214. Хто з дослідників є автором структурного сімейного підходу, який підкреслює значення сімейної структури як джерела проблем?

**A. С. Мінухін**

B. К. Вітакер

C. Е. Ейдемільер

D. Г. Бейтсон

E. В. Сатір

215. Відносно стійка сукупність всіх уявлень людини про саму себе, пов'язана з самооцінкою, називається в психології:

**A. "Я-концепція"**

B. Особистість

C. Свідомість

D. Структура самосвідомості

E. Підсвідомість

216. Неусвідомлюваний особистістю стан готовності до діяльності, за допомогою якої людина може задовольнити ту чи іншу потребу, має назву:

**A. Установка**

B. Інтерес

C. Переконавання

- D. Ідеал
- E. Мотив

217. Система домінуючих цілей і мотивів діяльності, які визначають самоцінність особистості та її суспільну значущість, має назву:

- A. Спрямованість особистості**
- B. Самосвідомість особистості
- C. Самооцінка особистості
- D. Переконавання особистості
- E. Я-концепція особистості

218. Бажаний канал сприйняття інформації (зоровий, слуховий, кінестетичний), що має велике значення при визначенні індивідуальних методів і засобів подачі інформації в процесі спілкування, навчання, спільної діяльності та ін., називається:

- A. Провідна сенсорна система**
- B. Апперцепція сприймання
- C. Діапазон чутливості
- D. Раціональна форма пізнання
- E. Чутливість сприймання

219. Властивість пам'яті, яка виявляється в тому, що перші і останні елементи запам'ятовується і утримуються міцніше та частіше, ніж серединні, називається:

- A. Ефектом краю**
- B. Ремінісценцією
- C. Реконструкцією
- D. Ефектом Зейгарник
- E. Асоціацією

220. Діяльність підкоркових нервових центрів - гіпоталамусу, лімбічної системи, ретикулярної формації є фізіологічним механізмом:

- A. Емоцій**
- B. Відчуттів
- C. Сприймачь
- D. Пам'яті
- E. Уваги

221. Якість волі, яка виявляється у здатності людини критично ставитись як до власних вчинків і дій, так і до інших людей, не піддаватися негативним впливам інших, це:

- A. Самостійність**
- B. Самовладання
- C. Рішучість
- D. Витриманість
- E. Наполегливість

222. Сукупність стійких індивідуальнопсихологічних властивостей людини, які виявляються в її діяльності та суспільній поведінці, у ставленні до себе, інших людей, праці та речей, це:

- A. Характер**
- B. Здібності
- C. Темперамент

- D. Воля
- E. Здатності

223. Переживання як центральний компонент внутрішнього світу формується у наступних процесах:

A. В процесі перетворення зовнішнього й відстороненого світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного зовнішнього (лику особистості); в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)

B. В процесі створення власного зовнішнього (лику особистості); в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)

C. В процесі перетворення зовнішнього й відстороненого світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)

D. В процесі перетворення зовнішнього й відстороненого світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного зовнішнього (лику особистості)

E. В процесі відсторонення світу в мій світ навколо мене та в процесі створення власного внутрішнього Я

224. Основні принципи системноструктурного підходу у судовопсихологічній експертизі це:

A. Рівневий аналіз поведінки і діяльності, взаємозв'язок особистісних і ситуаційних чинників, єдність діяльності та свідомості, принцип розвитку

B. Принцип науковості, принцип доступності, принцип розвитку

C. Принцип науковості, принцип єдності діяльності і свідомості

D. Принцип розвитку в часі, аналіз поведінки і діяльності

E. Принцип відповідності поведінки і діяльності

225. Хворий 42-х років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці з іррадіацією до спини, 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, ШОЕ- 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. Пенетрація

B. Перфорація

C. Кровотеча

D. Малігнізація

E. Стеноз воротаря

226. Закупорка мислення (шперрунг) характеризується усім перерахованим, КРІМ:

A. Виникнення під час короткотривалого порушення свідомості

B. Несподіваної зупинки, розриву думок

C. Раптової блокади думок

D. Того, що хворі замовкають, втративши нитку розмови

E. Виникнення за ясної свідомості

227. Яку позицію займає тренер в процесі ведення групи (вказіть неконструктивні патерни):

A. Займає "апостольську" позицію, абсолютизує власній професійний досвід

B. Бере участь в аналізі проблем Не нав'язує свою думку або "правильну відповідь"

C. Забезпечує розвиток усіх точок зору і важливих факторів

D. Дає можливість кожному учаснику групи виробити власне рішення

228. Найбільш поширені групові ролі, на вашу думку:

A. Лідер, експерт, пасивні учасники групи, супротивник, випадний учасник

B. Блазень, лідер, експерт, мораліст, провокатор

C. Лідер, агресор, монополіст, пасивні учасники групи, експерт

D. Експерт, лідер, страдник, випадний учасник, супротивник

E. Лідер, експерт, страдник, мораліст, блазень

229. Пацієнт сприймає лікаря як всесильну особу, яка може здійснити "диво зцілення", ставиться до його порад некритично, емоційно, з позитивною упередженістю. Який ефект соціальної перцепції проявляється в даному випадку?

A. Ефект ореолу

B. Ідентифікація

C. Емпатія

D. Егоцентризм

E. Рефлексія

230. В ході лікувального процесу лікар обговорює з пацієнтом стратегії і тактики лікування, обираючи прийнятні, як з позиції лікувального впливу, так і з позиції готовності до них пацієнта. За необхідності лікар намагається переконати пацієнта щодо зміни його точки зору, ґрунтуючись на доцільності, необхідності та прийнятності тактики лікування. До якого стилю спілкування вдається лікар?

A. Демократичний

B. Формальний

C. Авторитарний

D. Поблажливий

E. Ліберальний

231. Лікар в процесі бесіди з пацієнтом, обговорюючи хід лікування, досить часто використовує медичні терміни, поняття, що ускладнюють процес взаєморозуміння між ними. Який вид бар'єру спілкування заважає комунікації?

A. Стилістичний

B. Логічний

C. Соціальний

D. Авторитету

E. Культурний

232. Метод отримання інформації про індивідуально-психологічні властивості особистості, її психологічні феномени, структуру особистості, спосіб її психічної діяльності, який базується безпосередньо на особистому контакті психолога і пацієнта. Який метод дослідження описаний?

A. Клінічне інтерв'ю

B. Нейропсихологічне дослідження

C. Тестування індивідуально-психологічних особливостей

D. Оцінка ефективності психокорекційної дії

E. Патопсихологічне дослідження

233. Для регуляції та підвищеної "включеності" в рятувальні дії при масових бойових або

промислових отруєннях у професійну екстремально-психологічну підготовку безпосередньо перед виконанням завдання доцільно включати усі прийоми, КРІМ:

**A. Вправ, спрямованих на активізацію пам'яті, мислення, спостережливості**

- В. Психотехнік підвищення ефективності спеціальних видів діяльності
- С. Трансрегуляційних психотехнік, спрямованих на підвищення рівня самоконтролю за власними думками, вчинками, емоціями
- Д. Методик саморегуляції, спрямованих на успішність діяльності в конкретній ситуації
- Е. Індивідуальних та групових ритуальних дій, які закріплені як пусковий сигнал для автоматичних дій і внутрішнього налаштування на рішучі вольові вчинки

234. Який з перерахованих чинників не впливає на імовірність розвитку безпосередніх і віддалених негативних наслідків екстремальної ситуації?

**A. Неадекватний метод психотерапії**

- В. Особливості ситуації (раптовість, тривалість, патогенна вираженість, безпосередній ризик смерті)
- С. Невизначеність віддалених наслідків
- Д. Недостатня соціальна адаптація (як на момент екстремальної ситуації, так і у віддаленому періоді)
- Е. Пізнє лікування або його відсутність

235. Сексуальне насильство, пережите у дитинстві, в дорослому віці може призводити до виникнення усіх перерахованих психічних розладів, КРІМ:

**A. Шизофренія**

- В. Транссексуалізм
- С. Садомазохізм
- Д. Сексуальна відраза (сексуальна аверсія) і відсутність сексуального задоволення
- Е. Оргазмічна дисфункція

236. Наявність у дитини таких ознак як: хвороблива тривожність, невмотивована агресивність або депресивність, порушення уваги, сприймання, пам'яті, розлади мислення, поява психічних реакцій, неадекватних життєвим ситуаціям, психосоматичні захворювання, можуть свідчити про наявність будь-якого з перерахованих розладів чи психологічних проблем, КРІМ:

**A. Симуляції**

- В. Дебюту психічного розладу у дитини
- С. Сексуального насильства щодо неї
- Д. Психічного та емоційного насилля над дитиною
- Е. Нейроендокринних розладів

237. За Е. Фроммом, людина, яка вважає, що джерело всього хорошого в житті перебуває зовні, і єдиний спосіб отримати бажане - це отримати його із зовнішнього джерела, має:

**A. Рецептивний характер**

- В. Експлуататорський характер
- С. Ринковий характер
- Д. Накопичувальний характер
- Е. Продуктивний характер

238. За А. Бандурою, вміння людей усвідомлювати свої здібності та будувати поведінку, відповідну специфічній задачі та ситуації, це:

**A. Самоефективність**

- В. Самоактуалізація
- С. Самооцінка
- Д. Самоздійснення
- Е. Самопроекування

239. Неперервна актуалізація особистістю власних потенціалів, здібностей, талантів, як виконання місії, як повніше визнання і прийняття людиною своєї власної внутрішньої природи, як невинне прагнення до внутрішньої єдності, інтеграції чи синергії, це:

**А. Самоактуалізація**

- В. Самовідтворення
- С. Самопроекування
- Д. Самоздійснення
- Е. Самооцінка

240. Під час дослідження було встановлено, що звукові сигнали по силі на 6-12 Дб нижче слухового порогу можуть викликати одну чи декілька зареєстрованих фізіологічних реакцій. Який вид сприйняття зафіксовано в дослідженні?

**А. Підпорогове сприйняття**

- В. Сприйняття простору
- С. Ілюзія
- Д. Агнозія
- Е. Вибіркове сприйняття

241. Під час електроенцефалографічного дослідження у пацієнта з'явилися дельтахвилі на електроенцефалограмі. Про що це може свідчити?

**А. 3-4 стадія повільного сну**

- В. Звичайна картина ЕЕГ здорової людини, яка не спить
- С. Швидкий сон
- Д. Поява вогнища епілептичного збудження в головному мозку
- Е. Вплив стороннього випромінювача на приймальну частину апарату ЕЕГ

242. Перед психофізіологом поставлено задачу провести психофізіологічну підготовку особового складу військового підрозділу. Які компоненти має включати ця підготовка?

**А. Отримання спеціальних знань, формування вегетативних реакцій на різні подразники, оволодіння методами самоконтролю, підвищення загальної стійкості організму, пристосування до розумових і фізичних навантажень**

- В. Оволодіння спеціальними знаннями, які необхідні для виконання певного виду діяльності
- С. Отримання навиків дотримання техніки безпеки та умов нормативної документації
- Д. Набуття поведінкових патернів, необхідних для виконання поставленого завдання
- Е. Підвищення стресостійкості

243. "Коронарний особистісний тип" (за Ф. Данбар) виявляє у пацієнтів:

**А. Потайливість, здатність стримуватися**

- В. Синтонність
- С. Гіпоманіакальність
- Д. Нездатність контролювати емоції
- Е. Астенічність

244. Типовими особливостями хворих на виразкову хворобу Ф. Александер вважав все

перераховане, КРІМ:

A. Агресивності

B. Марнославства

C. Боязкості

D. Вразливості

E. Прагнення до самоствердження

245. Правильне твердження стосовно соматизованого розладу:

A. Протягом не менше 2-х років характеризується численними і варіабельними соматичними скаргами, яким не було знайдено адекватного соматичного пояснення

B. Інша назва - синдром Бріке

C. Частіше зустрічається у чоловіків

D. Найбільш поширений у представників нижчих соціальних і економічних прошарків

E. Існує спадкова схильність

246. Механізм захисту, який полягає у перенаправленні емоції, схвильованості чимось або поведінки з першочергового об'єкту на інший називається:

A. Заміщення

B. Ізоляція

C. Сублімація

D. Анулювання

E. Раціоналізація

247. 35-річна жінка скаржиться на загальну слабкість, зниження активності, неможливість завершити розпочаті справи, а також на тахікардію, болі у ділянці серця з іррадіацією до шиї, спини, живота, які є дуже інтенсивними вранці, хоча ввечері стан покращується. Подібний стан періодично повторюється протягом кількох останніх років, переважно в осінньовесняний період. Соматичний, неврологічний статус, ЕКГ - без патології. Яка патологія найбільш імовірно зумовила таку клінічну картину?

A. Соматизована депресія

B. Нейроциркуляторна дистонія

C. Стенокардія спокою

D. Неврозоподібна шизофренія

E. Іпохондрична депресія

248. До якого невротичного стану належать повторні напади важкої тривоги (паніки), що не обмежуються певною ситуацією?

A. Панічний розлад

B. Обсесивно-компульсивний розлад

C. Дисоціативний (конверсійний) розлад

D. Соматоформний розлад

E. Неврастенія

249. На стаціонарне лікування надійшла 22річна жінка, у якої після сварки з братом з'явилася анестезія шкірних покривів правої руки. В неї хороший настрій і вона не видається стурбованою цим порушенням. Фізичних травм в анамнезі немає. Неврологічне обстеження не виявляє відхилень від норми, крім зниження больової чутливості правої руки за типом рукавички. Її сім'я дуже занепокоєна і виявляє турботу й увагу. Вона ігнорує свого брата і, здається, не усвідомлює суперництва і ревнощів до нього, які описують їхні батьки. Відсутність тривоги у



поєднанні з відсутністю психологічного конфлікту з братом імовірно зумовлені:

**A. "Первинною вигодою"**

- B. Інтелектуальною недостатністю
- C. Іпохондрією
- D. Органічним психічним розладом
- E. Психозом

250. Через місяць після смерті матері від хронічного серцевого захворювання у 25річної жінки, яка раніше не страждала на психічні розлади, з'явилися дратівливість, труднощі з концентрацією уваги, раптові напади плачу і проблеми з засинанням. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Реакція гострого горя**

- B. Депресивний епізод
- C. Дистимія
- D. Посттравматичний стресовий розлад
- E. Реакція дезадаптації

251. Концепція психологічних захисних механізмів є центральною у психоаналітичній теорії. Яке визначення відповідає прямому вираженню в поведінці несвідомого імпульсу?

**A. Відреагування**

- B. Раціоналізація
- C. Ізоляція
- D. Витіснення
- E. Сублімація

252. 35-річна жінка скаржиться на нездоланне постійне прагнення вдарити свою дитину. У пацієнтки:

**A. Обсесивно-компульсивний розлад**

- B. Соматизований розлад
- C. Дисоціативна фуга
- D. Дисморфофобійний розлад
- E. Посттравматичний стресовий розлад

253. 18-річний юнак протягом трьох років страждає від періодичних епізодів амнезії та сліпоты, а також має численні скарги на шлункові та легеневі розлади. У юнака:

**A. Соматизований розлад**

- B. Обсесивно-компульсивний розлад
- C. Дисоціативна фуга
- D. Дисморфофобійний розлад
- E. Посттравматичний стресовий розлад

254. Сноходіння у дітей характеризується усіма наведеними твердженнями, КРІМ:

**A. Зазвичай виникає на пізніх стадіях циклу сну**

- B. Минає при дорослішанні
- C. Виникає у ті самі періоди сну, що й нічні кошмари
- D. Пов'язане з труднощами прокидання
- E. Супроводжується повною амнезією

255. Здатність жінок відчувати оргазм переважно знижується при таких соматичних хворобах і

методах лікування, КРІМ:

**A. Використання бензодіазепінів (седуксен, реланіум, феназепам, тазепам, рудотель)**

B. Використання антидепресантів

C. Первинної пролактинемії

D. Цукрового діабету

E. Гіпотиреозу

256. Правильні усі наведені твердження щодо токсичності та залежності в ході клінічного застосування бензодіазепінів, КРІМ:

**A. Препарати мають високу летальність у поєднанні з алкоголем**

B. Імовірність розвитку залежності відносно низька

C. Препарати мають високу летальність при передозуванні

D. Імовірність виникнення звикання відносно низька

E. У комбінації з седативними препаратами ці засоби слід застосовувати дуже обережно

257. На прийомі у психотерапевта 27-річна жінка скаржиться, що їй нудно жити, що вона у відчаї. Протягом останніх семи років щорічно лікувалася у психотерапевтів. В анамнезі кілька демонстративних суїцидальних спроб, імпульсивна поведінка, епізодичні короточасні спалахи тривоги і депресії, схильність до імпульсивних статевих контактів. Вважає себе лесбійкою, хоча більшість сексуальних зв'язків мала з чоловіками. Усі випадки попередньої терапії припиняла сама пацієнтка у зв'язку з тим, що їй не виписували анксиолітики. Патопсихологічне дослідження виявило, що вона адекватно сприймає реальність. Найбільш ймовірно, що у неї такий розлад особистості:

**A. Межовий**

B. Параноїдний

C. Істероїдний

D. Антисоціальний

E. Шизотиповий

258. 40-річний одружений чоловік, задоволений своїм подружнім життям і успішною кар'єрою, зазначає нав'язливі думки про зв'язок з молодими жінками. Яке психотерапевтичне втручання найбільш адекватне для нього?

**A. Короткотривала індивідуальна терапія**

B. Психоаналіз

C. Групова психотерапія

D. Поведінкова психотерапія

E. Сімейна психотерапія

259. 27-річна жінка звернулася до лікаря з приводу "депресії". Вона описує епізодичні стани смутку, журби, починаючи з підліткового віку. Часом вона почуває себе добре, але ці періоди рідко тривають довше, ніж 2 тижні. Вона працьовита, але вважає, що виконує роботу не так добре, як слід було б. Описуючи свої скарги, вона більше уваги фіксує на повторних розчаруваннях в житті та низькій самооцінці, ніж на конкретних депресивних симптомах. Який діагноз найімовірніший?

**A. Дистимія**

B. Депресивний розлад

C. Розлад адаптації з депресивним афектом

D. Циклотимія

260. Правильний психотерапевтичний підхід до лікування хворих на шизофренію включає в себе все, КРІМ:

**А. Бажання врятувати пацієнта**

В. Поваги до потреби хворого у особистому житті

С. Цілісного підходу до лікування пацієнта

Д. Зосередженості як на можливостях, так і на патології пацієнта

Е. Терпимості до негативної або безглуздої поведінки

261. 25-річна жінка говорить, що вона протягом останніх трьох років щоденно приймала по 30 мг діазепаму. Яке з наведених тверджень вірне?

**А. У неї фізична залежність**

В. Малоімовірно, що у неї виникла фізична залежність

С. У неї немає психічної залежності

Д. Імовірно, що у неї немає фізичної залежності, але психологічно вона звикла до препарату

Е. Таке дозування недостатнє, щоб говорити про фізичну залежність

262. Хворому 39 років. З анамнезу відомо, що він захворів в 19-річному віці, коли вперше лікувався у психіатричній лікарні з приводу депресії. Депресивні прояви повторювалися щорічно, лікування (стаціонарне та амбулаторне) давало стійке покращення. Неодружений, тривалих стосунків не мав. Два місяці тому "втік з дому", подорожував різними містами по усій Україні. Приїхав до Одеси, "до моря". Почував себе добре. Був активним, кілька ночей не спав, гуляв містом, відвідував ресторани, співав, танцював, виголошував месіанські промови. Заснував в Одесі секту, щоденно збирав послідовників, яким пропагував поклоніння "сонцю і світлу". Був перевезений до Києва родичами і госпіталізований. У психічному статусі: співає, танцює, виголошує промови, декламує вірші. На зауваження медичного персоналу не реагує. Гіперсексуальний, спить мало, майже не їсть. Активно, не дотримуючись субординації і загальноприйнятих норм поведінки, спілкується з пацієнтами, медичним персоналом, відвідувачами, студентами. У хворого діагностовано іполярний афективний розлад, маніакальну фазу. Для лікування використовують:

**А. Аміназин**

В. Амітриптилін

С. Трифтазин

Д. Коаксил

Е. Феназепам

263. У психічному статусі 32-річного пацієнта стійке патологічне зниження настрою. Контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, уповільнена. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення і самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

**А. Антидепресанти**

В. Анксіолітики

С. Нейролептики

Д. Транквілізатори

Е. Нормотиміки

264. Які препарати застосовують у фазі ремісії з метою попередження маніфестації біполярного афективного розладу?

**A. Нормотоніки (солі літію)**

- B. Антидепресанти
- C. Транквілізатори
- D. Нейролептики
- E. Анксіолітики

265. Відносно короткочасне, безструктурне, дуже динамічне, мінливе скупчення людей, які перебувають у стані підвищеного емоційного збудження і об'єднані безпосередньою просторовою близькістю, в соціальній психології називається:

**A. Натовпом**

- B. Реальною групою
- C. Малою групою
- D. Великою групою
- E. Умовною групою

266. Комунікативна мережа в малій групі, в якій інформація циркулює по колу, піддаючись аналізу, зазнаючи доповнень, уточнень, набуваючи нового значення та інтерпретації, називається:

**A. Круговою**

- B. Радіальною
- C. Ланцюговою
- D. Фронтальною
- E. Повною

267. Яку групу характеризує такий опис: найвища стадія розвитку спільноти, внутрішня згуртованість, кооперативність, сформоване почуття "Ми"?

**A. Колектив**

- B. Конгломерат
- C. Група-кооперація
- D. Група асоціація
- E. Дифузна група

268. Теорія, що концентрує свою увагу на вроджених якостях лідера, доводить, що ним може бути особа з певними особистісними якостями (сукупністю певних психологічних рис), називається:

**A. Теорією рис (особистісна теорія лідерства)**

- B. Ситуаційною теорією лідерства
- C. Поведінкова теорія лідерства
- D. Системна теорія лідерства
- E. Комплексна теорія лідерства

269. Порушення письмової мови при якому не зберігається порядок складів у слові або слів у реченні, відбуваються їх перестановки, називається:

**A. Акатографія**

- B. Акатофазія
- C. Дислексія
- D. Алалія
- E. Дисграфія

270. Відома дослідниця Л. Гінзбург так зазначила про ... "це не колекція уламків людської психіки, а спроба зрозуміти і науково обґрунтувати феноменальну здатність нашої свідомості зберігати свою цілісність у надзвичайно складних умовах існування":

**A. Спеціальна психологія**

B. Дефектологія

C. Патопсихологія

D. Нейропсихологія

E. Психосоматика

271. Викривлення вольової активності, яке супроводжується відповідною діяльністю, - негативізм, імпульсивність, - називається:

**A. Парабулія**

B. Аутизм

C. Абулія

D. Депресія

E. Аутоагресія

272. Руховий розлад, який полягає у втраті здатності стояти та ходити при відсутності органічних пошкоджень, називається:

**A. Абазія**

B. Адинамія

C. Апраксія

D. Атаксія

E. Асинергія

273. Який з методів генетичної психології відповідає типові реального навчально-виховного процесу:

**A. Формувальний експеримент**

B. Констатувальний експеримент

C. Спостереження

D. Клінічні обстеження

E. Клінічне інтерв'ю

274. Хворий 38 років звернувся з приводу статевої слабкості. Одружений з 25 років, має двох дітей. Жив статевим життям з дружиною 3-4 рази на тиждень, ерекції були хороші. У віці 28 років переніс енцефаліт, через рік - травму мозку з тривалою втратою свідомості. Після цього поступово ослабився статевий потяг. Ерекції стали неповними, недостатніми для введення статевого члена в піхву. Виникла схильність до повноти, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., зниження пам'яті, афективна нестійкість. Урологічної патології не виявлено. Знаходиться під наглядом невропатолога з приводу дієнцефального синдрому інфекційно-травматичного генезу. Вкажіть сексопатологічний діагноз:

**A. Органічна еректильна дисфункція**

B. Психогенна еректильна дисфункція

C. Хвороба Пейроні

D. Дисморфофобія

E. Передчасна еякуляція

275. Чоловік 24-х років страждає нав'язливим потягом підглядати за жінками в туалетах. Ріс та розвивався нормально. За характером сором'язливий, ніяковіє при спробах спілкування з

дівчатами, вважає себе негарним. З 13-ти років почав мастурбувати. Одного разу мастурбував в громадському туалеті. Через щілину побачив оголену жінку в сусідній кабіні і відчув яскравий оргазм. З цього часу став мастурбувати тільки в громадських туалетах, підглядаючи за жінками. Тепер статеве збудження з'являється, коли він побачить жінку, що наближається до туалету. Спробував боротися з собою, але довго витримати не міг. Бувають спонтанні ерекції і полюції уві сні. Намагався зустрічатися з дівчиною, танцював з нею, але ерекція при цьому не виникла. Вирішив, що став імпотентом, і звернувся до лікаря. Вкажіть діагноз:

**A. Вуаеризм**

B. Психогенна еректильна дисфункція

C. Дисгамія

D. Органічна еректильна дисфункція

E. Диспартенурія

276. Пацієнтка 25-ти років звернулася з приводу відсутності сексуального задоволення у статевому житті з чоловіком. В шлюбі 3 роки, дружина поважає професійні здібності чоловіка (він спортсмен), але завжди вважала його обмеженою людиною. Під час першої шлюбної ночі чоловік, випивши вина, став хвалитися своїми любовними пригодами і в деталях описувати свої перемоги над жінками. Це викликало в неї таке почуття відрази, що, незважаючи на його хороші статеві здібності, задоволення з ним ніколи не наставало. Під час статевої близькості з іншими чоловіками, навіть менш потентними, оргазм виникав. Вкажіть діагноз:

**A. Психогенна аноргазмія**

B. Органічна аноргазмія

C. Вагінізм

D. Удавана аноргазмія

E. Дисгамія

277. Абсолютним протипоказанням для проведення гіпнотичного навіювання є такі синдром:

**A. Параноїдний синдром**

B. Амнестичний синдром

C. Ананкастичний синдром

D. Астенічний синдром

E. Депресивний синдром

278. Хворий 38 років, ніде не працює, багато років зловживає алкоголем. Стверджує, що вже декілька тижнів постійно чує або за вікном, або за дверима, або за стіною чоловічі і жіночі "голоси", які між собою сперечаються про нього: "...деякі обзивають мене придурком, алкашем, якого треба удавити або зарізати, інші заперечують та називають добрим дядечком, бо я пригостив дитину цукерками...". В часі і просторі орієнтований вірно. Критичне ставлення до означених феноменів відсутнє. Визначить психопатологічний синдром:

**A. Галюциноз**

B. Параноїд

C. Делірій

D. Абстинентний с-м

E. Онейроїд

279. Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закріпи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилась на 8 кг. У психічному статусі:

темп мислення вповільнений, скута, рухи загальмовані, на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, емоційно пригнічена. Висловлює ідеї самозвинувачення, самоприниження, впевнена, що в усьому вона особиста винувата. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій хворій?

**A. Циркулярна депресія**

B. Дистимія

C. Реактивна депресія

D. Органічний депресивний розлад

E. Інволюційна депресія

280. Дівчина 18 років, студентка ВНЗ раптово стала відособлена, неговірка, відчужена від інших людей. Настрій знижений, на обличчі вираз страждання, туги, говорить дуже тихо, майже шепотить, дуже повільна артикуляція та загальмовані рухи. При необхідності спілкування з особами протилежної статі виявляє надмірну пильність і стан постійного очікування погрози. Уникає спілкування з чоловіками та поїздки в легковиках. Зі слів подруг відомо, що за місяць до таких змін вона була на пікніку в малознайомій компанії, який відбувався "на природі" та повернулася в стані сп'яніння (хоча взагалі не вживала алкогольні напої). Останніми днями безпідставно та без пояснень припинила спілкування телефоном зі своїм хлопцем. Уникає розмов стосовно подій, що передували раптовій зміні її стану, а при поглибленому розпитуванні не здатна відтворити в пам'яті ці події в подробицях ("...майже нічого не пам'ятаю..."). Постійно скаржиться на незвичні стани сприйняття: "... якісь жахливі картини - жорстокість та насильство, якісь окремі "спалахи", наче кадри в кіно, ..." Особливо тяжким та неприємним вважає "яскраві та живі" повторні кошмарні сновидіння та тяжкі непереборні спогади зі "спалахами" мерзотних зорових картин (бачень), що не підкоряються її волі. Фабула кошмарів, спогадів та "бачень" приблизно однакова та пов'язана з сексуальним насильством в салоні в автомобіля. Визначить діагноз:

**A. Посттравматичний стресовий розлад**

B. Дебют шизофренії

C. Циркулярна депресія

D. Обсесивно-фобічний синдром

E. Ретроградна амнезія

281. 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 в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Псевдоалергія**

B. Ідіосинкразія

C. Харчова алергія

D. Атопічний дерматит

E. Хронічна кропив'янка

282. Під час амбулаторного прийому до дільничного терапевта звернулася жінка, яка мешкає в межах лікарської дільниці, з проханням направити 20-річного сина у психіатричну лікарню. Своє звернення обґрунтовує тим, що впродовж останніх тижнів син відмовляється від їжі, неодноразово ображав її брутальною лайкою, безпідставно бив, бо переконаний що вона не є

його рідною матір'ю і хоче його отруїти, бо пов'язана із злочинною групою. Останнім часом син не знімає кашкета навіть вночі, а сьогодні силоміць відняв ключі, виштовхнув із квартири, зачинив двері та погрожував подати заяву до суду, якщо вона не припинить "підсипати отруту" та "опромінювати" його. Які дії дільничного терапевта?

**A. Направити мати хворого до дільничного психіатра**

B. Виписати направлення до психіатрично (лікарні)

C. Викликати оперативну групу міліції

D. Направити мати хворого до дільничного міліціонера

E. Викликати хворому спеціалізовану психіатричну бригаду

283. Хвора, 39 років, страждає хронічним соматичним захворюванням. Під час загострення соматичного захворювання виникла підвищена дратівливість, виснажуваність, стомлюваність, в'ялість, вразливість, знизився настрій, погіршився сон і апетит. Залежності цих змін від часу доби не виявлено. При покращенні соматичного стану зазначені розлади значно зменшуються або зникають. Встановити діагноз:

**A. Неврозоподібний стан**

B. Адаптаційне порушення

C. Депресивний стан

D. Психопатія

E. Неврастенія

284. Хворий 57 років, періодично вживає алкогольні напої, багато років тому переніс черепно-мозкову травму з порушенням свідомості, лікувався в неврологічному стаціонарі, рік тому переніс інфаркт міокарда. Дезорієнтований в часі і місті перебування. Відмічаються значні мнестичні розлади: не запам'ятовує поточні події, забув імена дітей та з утрудненням пригадує ім'я дружини, але її по батькові та рік народження не пам'ятає. Благодушний. Ввічливо вітається з лікарем, але не пригадує його ім'я. Виражені симптоми орального автоматизму, склероз судин сітківки. Виглядає значно старше свого віку. Визначить тип деменції:

**A. Атеросклеротична**

B. Алкогольна

C. Пресенільна

D. Сенільна

E. Травматична

285. Хвора 38 років звернулась до лікаря з проханням виписати їй заспокійливі ліки, краще діазепам. Розповідає, що півроку тому, після чергової лайки з чоловіком з'явилися почуття грудки в горлі, млосність, неспроможність самотійно стояти та ходити, "відбирання кінцівок". Після внутрішньовенної ін'єкції діазепаму, яку зробив лікар швидкої допомоги, всі ці явища швидко ліквідувалися. Для запобігання виникненню подібних симптомів почала самотійно приймати діазепам, який умовила дільничного лікаря їй виписати. При неодноразовому повторенні подібної конфліктної ситуації викликала швидку допомогу та просила зробити їй діазепам. При відмові - сварилася і настирно вимагала ін'єкцію "надійного" препарату. З часом почала приймати діазепам до 3-4 рази за добу і на ніч перед сном. Поради дільничного лікаря про зменшення дози препарату ігнорує. Вважає таке дозування недостатнім, скаржиться на тривожність, оніміння кінцівок, пітливість, відсутність апетиту, нудоту, запаморочення та безсоння при припиненні прийому препарату. Визначити діагноз:

**A. Залежність від транквілізаторів**

B. Істеричний невроз



- C. Істероїдна психопатія
- D. Маскована депресія
- E. Вегето-судинна дистонія

286. Для маніакального синдрому найбільш типовим з перерахованих розладів мислення є:

**A. Прискорення перебігу асоціацій (думок) - fuga ідеарум**

- B. Персевераторно-домінуючий перебіг асоціацій (думок)
- C. Сповільнений перебіг асоціацій (думок)
- D. Непідконтрольний "наплив" асоціацій (думок) - ментизм
- E. Нав'язливо-невідступний перебіг асоціацій (думок)

287. Для депресивного синдрому найбільш типовим з перерахованих розладів мислення є:

**A. Сповільнений перебіг асоціацій (думок)**

- B. Персевераторно-домінуючий перебіг асоціацій (думок)
- C. Непідконтрольний "наплив" асоціацій (думок) - ментизм
- D. Нав'язливо-невідступний перебіг асоціацій (думок)
- E. Прискорення перебігу асоціацій (думок) - fuga ідеарум

288. До ревматологічного відділення надійшла хвора 20-ти років з ознаками поліартриту. На шкірі обличчя - почервоніння у вигляді "метелика". В 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 антинуклеарні антитіла**

- B. Загальний аналіз крові
- C. Імунологічне дослідження крові
- D. Аналіз крові на LE-клітини
- E. Аналіз крові на ревматоїдний фактор

289. Жінку 46-ти років вперше доставлено до психіатричного стаціонару у зв'язку з спробою суїциду. Зі слів родичів: стала пригніченою, стверджувала, що марно прожила життя. Під час бесіди з лікарем напружена, настрій знижений, песимістично оцінює свій стан та майбутнє. Спробу суїциду заперечує, відмовляється від госпіталізації, наполягає, щоб її відпустили додому. Ваша тактика щодо цієї хворої?

**A. Невідкладна госпіталізація до стаціонару**

- B. Взяти письмову відмову
- C. Направити до денного стаціонару
- D. Провести психотерапевтичну бесіду
- E. Направити на амбулаторне лікування

290. Хворому на атеросклероз лікар порекомендував вживати молоко коров'яче незбиране, вершки, йогурти з високим вмістом жиру. Які негативні властивості молочного жиру не враховані лікарем?

**A. Недостатній вміст ПНЖК для впливу на надлишок холестерину**

- B. Наявність насичених жирних кислот
- C. Наявність ненасичених жирних кислот
- D. Наявність фосфопротеїдів, стеринів
- E. Наявність жиророзчинних вітамінів

291. Дівчинка 12-ти років скаржиться на кашель з виділенням слизисто-гнійного мокротиння,

переважно в ранкові години. В анамнезі часті випадки бронхітів, в 8 років перехворіла на деструктивну стафілококову пневмонію. Обмеження дихальної екскурсії правої половини грудної клітки, вкорочення перкуторного звуку в нижніх відділах правої легені, де також спостерігаються численні дрібнопухирцеві вологі хрипи. Нігтьові фаланги нагадують "барабанні палички". Вкажіть найінформативніший метод додаткового обстеження для підтвердження діагнозу:

**A. Бронхографія**

B. Рентгенографія органів грудної клітки

C. Мікроскопічне дослідження мокротиння

D. Дослідження функції зовнішнього дихання

E. Бронхоскопія

292. Санітарним показником чистоти повітря в навчальній кімнаті є гранично допустима концентрація діоксиду вуглецю в повітрі. Яка концентрація діоксиду вуглецю в повітрі (в %) прийнята в якості гранично допустимої?

**A. 0,1%**

B. 0,05%

C. 0,15%

D. 0,2%

E. 0,3%

293. Хворий 35-ти років надійшов до приймального відділення через тиждень після аварії на ЧАЕС. Він зазнав впливу іонізуючого випромінювання в дозі 4 Гр. Скарги на загальну слабкість, головний біль, нудоту, багаторазове блювання. Стан хворого важкий. Шкіра гіперемована. Яка кількість лейкоцитів повинна бути у хворого на 7-9 добу?

**A. 1,0-2,0 Г/л**

B. 4,0-5,0 Г/л

C. 3,0-4,0 Г/л

D. 2,0-3,0 Г/л

E. 0,5-1,0 Г/л

294. Лікаря-рентгенолога з 20-річним стажем роботи в останні 2 роки почали непокоїти головний біль, запаморочення, зниження пам'яті. Об'єктивно: сухість шкіри кистей, крихкість нігтів, випадіння волосся, гіпергідроз, висипи на шкірі, тахікардія, АТ- 110/60 мм рт.ст. Аналіз крові: Нb- 142 г/л, ер.- 4,0 • 10<sup>12</sup>/л, л.- 2,1 • 10<sup>9</sup>/л, е.- 0,5%, л.- 10%, тромбоцити - 60 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 8 мм/год. Який з діагнозів найімовірніший?

**A. Хронічна променева хвороба, обумовлена зовнішнім опроміненням**

B. Хронічна променева хвороба, обумовлена надходженням ізотопів до організму

C. Гостра променева хвороба

D. Гострий лейкоз

E. Хронічний лейкоз

295. Хворий 25-ти років перебуває на диспансерному обліку з приводу аортальної вади серця. Клінічно спостерігаються блідість шкіри, збільшення серця вліво, пульсація великих судин, діастолічний шум над аортою, ослаблення I тону над верхівкою. Як характеризується пульс при цій ваді?

**A. Швидкий, високий**

B. Повільний, м'який

- С. Малий, м'який
- D. Рідкий, малий
- Е. Нитковидний

296. Дитина 7-ми місяців перебуває на штучному вигодовуванні (коров'яче молоко, манна каша). Надійшла до стаціонару з підвищеною температурою до 37,8оС, короточасними нападами тонікоклонічних судом, ознаками рахіту 2-го ступеня. Позитивні симптоми Ерба, Труссо, Маслова Який патологічний стан є причиною судом?

**A. Спазмофілія**

- В. Гіпертермія
- С. Епілепсія
- D. Ниркова еклампсія
- Е. Менінгоенцефаліт

297. Сімейному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення підзвітної території. Які заходи, спрямовані на первинну профілактику захворювань, він повинен внести до цього плану?

**A. Попередження виникнення захворювань**

- В. Направлення хворих на санаторне лікування
- С. Заходи щодо підвищення якості життя хворих
- D. Заходи щодо покращення умов життя хворих
- Е. Попередження ускладнень хвороби

298. Хворий 18-ти років скаржиться на високий, резистентний до ліків АТ. Об'єктивно: пульс - 100\хв., АТ- 210\130 мм рт.ст. Ритм серцевої діяльності правильний, акцент II тону у II міжребер'ї справа від грудини. Вислуховується систолічний шум у зоні проекції лівої ниркової артерії. Аналіз сечі: білок - 0,033 г\л, поодинокі лейкоцити та змінені еритроцити. Який додатковий метод дослідження дозволить верифікувати діагноз?

**A. Аортографія**

- В. Пункційна біопсія нирки
- С. Внутрішньовенна урографія
- D. Визначення рівня реніну плазми
- Е. Ехографія нирок

299. У дитини 4-х місяців на тлі катаральних явищ з'явилися блідість, кволість, відмова від грудей, періоральний ціаноз, напруження крил носа, глибокий вологий кашель, дрібнопухирцеві хрипи над лівою легенею, жорстке дихання з подовженим видихом. ЧД- 68\хв., ЧСС- 168\хв. В крові: ер.- 3,6 • 10<sup>12</sup>\л, Ht- 0,38 г\л, лейкоц. 22,0 • 10<sup>9</sup>\л, ШОЕ- 25 мм\год. Яке дослідження слід провести для верифікації діагнозу?

**A. Рентгенографію органів грудної клітки**

- В. ЕКГ
- С. Томографію легенів
- D. Бронхоскопію
- Е. Комп'ютерну томографію грудної клітки

300. Медсестру дитячого садку госпіталізовано зі скаргами на різкі болі навколо пупка, судоми у нижніх кінцівках, багаторазове блювання з жовчю, часті рідкі смердючі 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 пацієнтки - середньої

важкості. Температура - 38,2оТони серця ритмічні, приглушені. ЧСС95\хв., АТ- 100\60 мм рт.ст. Живіт помірно здутий, болючий. Печінка +2 см. Який діагноз найімовірніший?

**A. Сальмонельоз**

В. Шигельоз

С. Харчова токсикоінфекція

D. Холера

Е. Ентеровірусна діарея

301. Хлопчика 3-х місяців госпіталізовано у зв'язку із затяжною жовтяницею та постійними закрепамі. Хворіє від народження. Вагітність матері була ускладнена токсикозом. Під час огляду малоактивний, обличчя набрякле, макрогловія, шкіра іктерична. Вузькі очні щілини. М'язовий тонус понижений. Брадикардія. Який найімовірніший діагноз?

**A. Вроджений гіпотиреоз**

В. Хвороба Дауна

С. Рахіт

D. Муковісцидоз

Е. Хвороба Гіршпрунга

302. Хвора 21-го року без постійного місця проживання скаржиться на послаблення випорожнень протягом 2-х місяців, зниження ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивуючий герпес. На губах герпетичний висип. Спостерігаються генералізована лімфоаденопатія, збільшення печінки до 2-х см. В крові: ер.- 4,4 • 10<sup>12</sup>/л, Hb- 115 мг/л, ШОЕ- 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 діагноз найімовірніший?

**A. ВІЛ-інфекція**

В. Кишковий амебіаз

С. Інфекційний мононуклеоз

D. Лімфогранулематоз

Е. Сепсис

303. У чоловіка 47-ми років протягом останнього місяця виникли поширені набряки. 10 років тому він лікувався з приводу туберкульозу легенів. Об'єктивно: обличчя одутле, набряки ніг, попереку. АТ- 160\100 мм рт.ст. Аналіз крові: 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. 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 - 4,5 г/добу. Який діагноз найімовірніший?

**A. Вторинний амілоїдоз**

В. Хронічний гломерулонефрит

С. Гострий гломерулонефрит

D. Тромбоз ниркових вен

Е. Хронічний пієлонефрит

304. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум в голові, захриплість голосу. Під час огляду: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної та больової чутливості. Пульс - 120\хв., АТ- 80\50 мм рт.ст., пальпується селезінка. В аналізі крові: Hb- 58 г/л, ер.1,2•10<sup>12</sup>/л, лейкоц.- 2,8•10<sup>9</sup>/л, тр.- 140•10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 17 мм/год., анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним для визначення генезу анемії?

**A. Стернальна пункція**

- B. Непряма проба Кумбса
- C. Пряма проба Кумбса
- D. Фіброгастроскопія
- E. Люмбальна пункція

305. Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки ніг, задишку, анорексію. Багато років хворіє на хронічний бронхіт. Останні 5 років спостерігає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС- 80\хв., АТ- 120\80 мм рт.ст. Розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. В ході дослідження сечі виявлено: протеїнурія - 4,0 г\добу, циліндрурія. Вкажіть найімовірніший патологічний процес у нирках:

**A. Амілоїдоз нирок**

- B. Хронічний гломерулонефрит
- C. Хронічний пієлонефрит
- D. Інтерстиціальний нефрит
- E. Гострий гломерулонефрит

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

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

- B. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію
- C. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію
- D. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- E. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

307. 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: ер.-  $1,8 \cdot 10^{12}$ /л, Hb- 85 г/л, лейк.-  $500 \cdot 10^9$ /л, формула: мієлобласти - 78%, нейтрофіли - 15%, лімфоцити - 7%. Який діагноз найімовірніший?

**A. Гострий мієлобластний лейкоз**

- B. Гострий лімфобластний лейкоз
- C. Хронічний лімфобластний лейкоз
- D. Хронічна анемія
- E. Лейкемоїдна реакція

308. 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. В ході огляду: 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 тупий звук з межею до верху. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Ексудативний плеврит**

- B. Негоспітальна пневмонія
- C. Ателектаз легені
- D. ТЕЛА
- E. Абсцес легені

309. Хворий 30-ти років, який страждає головними болями, відчув сильний головний біль схожий на удар по голові, коли піднімав важкий предмет. Виникли нудота, блювання, легке запаморочення. Об'єктивно через добу: виражений менінгеальний синдром, температура тіла - 37,6. Лікар припустив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести в першу чергу, щоб підтвердити діагноз?

**A. Люмбальну пункцию**

- B. Рентгенографію черепа
- C. Комп'ютерну томографію
- D. Реоенцефалографію
- E. Церебральну ангіографію

310. Хвора 37-ми років скаржиться на постійний тупий біль в підребер'ях з іррадіацією до спини, який посилюється після їжі. Турбує здуття живота, часті випорожнення з домішками неперетравленої їжі. Хворіє більше 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. Кoproгpама**

- B. Пероральна холецистографія
- C. Ретроградна панкреатографія
- D. ЕГДС
- E. УЗД органів черевної порожнини

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

**A. Нітропрусид натрія**

- B. Ніфедипін
- C. Анаприлін
- D. Верошпірон
- E. Кантоприл

312. Хворий 62-х років скаржиться на висипання 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 надавлюванні виділяються краплі гною. Хворий відчуває незначний біль. RW, PIT, PIF, реакція Манту - негативні. Яка найімовірніша патологія у даного пацієнта?

**A. Піодермія**

- B. Туберкульозний вовчак
- C. Бородавчастий туберкульоз
- D. Третинний сифіліс
- E. Хвороба Боровського

313. Забійник 49-ти років з професійним стажем 14 років 75% робочого часу працює з відбійним молотком, який генерує вібрацію 30-45 Гц. Скаржиться на біль та заніміння кистей в стані спокою, біль в ліктьових та променево-зап'ясткових суглобах, шийному відділі хребта, поганий сон, періодичний ниючий біль в ділянці серця. Розвиток якого захворювання можна

припустити, виходячи зі скарг пацієнта?

**A. Вібраційна хвороба**

- B. Неврит ліктьового нерва
- C. Деформуючий артроз ліктьових суглобів
- D. Остеохондроз шийного відділа хребта
- E. Синдром Рейно

314. В ході медичного огляду населення виявляли та реєстрували хронічні захворювання та різноманітні патологічні стани й відхилення. Який вид захворюваності вивчали в даній ситуації?

**A. Патологічна ураженість**

- B. Поширеність
- C. Загальна захворюваність
- D. Первинна захворюваність
- E. Захворюваність з тимчасовою втратою працездатності

315. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення під час ковтання твердої їжі, слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліччів 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: ШОЕ- 36 мм/год., гаммаглобулінів - 24%. У сечі змін немає. Який діагноз найімовірніший?

**A. Системна склеродермія**

- B. Системний червоний вовчак
- C. Дерматоміозит
- D. Ревматоїдний артрит
- E. Саркоїдоз

316. Жінка 49-ти років скаржиться на біль у плечових суглобах, що посилюється під час рухів, обмеження рухливості, короткочасну вранішню скутість. Хворіє декілька років. В минулому займалася спортивною гімнастикою. На рентгенограмі плечових суглобів: звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз, остеопіти у нижньовнутрішньому відділі голівки плечової кістки. Що лежить в основі патогенезу ураження суглобів у хворої?

**A. Порушення метаболізму хряща**

- B. Відкладення у синовіальній оболонці імунних комплексів
- C. Порушення обміну сечової кислоти
- D. Відкладення у суглобах пірофосфату кальцію
- E. Пошкодження синовіальної оболонки інфекційним агентом

317. Жінку 40-ка років госпіталізовано до клініки зі скаргами на ядуху, яка триває кілька годин і не проходить під впливом раніше ефективного астмопенту. Розвинулися серцебиття та неспокій. Протягом 8-ми 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., АТ140\80 мм рт.ст. Застосування яких препаратів у першу чергу є обов'язковим у ході лікування пацієнтки?

**A. Глюкокортикоїдів**

- B. Адреноміметиків
- C. Антигістамінних

D. Холінолітиків

E. Стабілізаторів мембран опасистих клітин

318. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння до 0,5 л на добу, біль в нижній ділянці лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

A. Бронхографія

B. Бронхоскопія

C. Рентгенограма легенів

D. Плевральна пункція

E. Туберкулінова проба

319. У хлопчика 7-ми років в анамнезі зазначається пікова температура до 40°C, протягом 3-х місяців має місце веретеноподібна припухлість суглобів пальців рук, колінного і гомілковостопних суглобів, біль у верхній частині груднини, шийному відділі хребта. Який найвірогідніший діагноз?

A. Ювенільний ревматоїдний артрит

B. Гостра ревматична лихоманка

C. Токсичний синовіт

D. Септичний артрит

E. Остеоартрит

320. 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 з перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні?

A. Глюкокортикоїди, цитостатики

B. Антибактеріальні засоби

C. Гепатопротектори

D. Противірусні препарати

E. Гемосорбція, вітамінотерапія

321. У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит і 3 останні роки перебуває на гемодіалізі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотонія, наростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні: грубе порушення режимів пиття та харчування. Яка найбільш імовірна причина вказаних змін?

A. Гіперкаліємія

B. Гіпергідратація

C. Гіпокаліємія

D. Гіпернатріємія

E. Гіпокальціємія

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

A. Емфізема легенів

B. Ексудативний плеврит

C. Хронічний бронхіт



D. Бронхіальна астма

E. Пневмоторакс

323. 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 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз можна поставити?

A. Крупозна правобічна пневмонія

B. Вогнищева правобічна пневмонія

C. Кавернозний туберкульоз правої легені

D. Рак легені

E. Ексудативний плеврит

324. 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 невеликі лімфовузли зліва в надключичній ділянці. Печінка і селезінка не збільшені. В крові: гемоглобін - 70 г/л, лейкоцити - 19,6 • 10<sup>9</sup>/л, еозинофіли 18%, с.- 83%, лімф.- 2%, мон.- 6%, ШОЕ- 55 мм/год., тромбоцити - 58 • 10<sup>9</sup>/л. На Rгграфії грудної порожнини у верхівці правої легені визначається інфільтрат, який контрастує з легеневою тканиною. Яке дослідження найбільш доцільно буде провести для підтвердження діагнозу?

A. Біопсія лімфовузла

B. Трепанобіопсія

C. Стерильна пункція

D. Аналіз сечі на білок Бенс-Джонса

E. Рентгенологічне дослідження шлунку

325. Дівчинка 12-ти років хворіє на хронічний вірусний гепатит С протягом 7-ми років. За останні 6 місяців її стан погіршився. Дівчинка схудла, розвинулася жовтяничність шкірних покривів та склер. Виражене свербіння шкіри, судинні "зірочки", носові кровотечі, асцит. Печінка +4 см, селезінка на рівні пупкової лінії. З розвитком якого синдрому пов'язане свербіння шкіри у пацієнтки?

A. Холестаз

B. Гіперспленізм

C. Набряково-асцитичний синдром

D. Портальна гіпертензія

E. Гепатоцелюлярна недостатність

326. У доношеної дитини на третю добу виникли геморагії на шкірі, блювання з кров'ю, мелена. Діагностовано геморагічну хворобу новонароджених. Який засіб необхідно вжити для невідкладної допомоги дитині?

A. Свіжозаморожена плазма

B. Еритроцитна маса

C. Тромбоцитна маса

D. Етамзилат

E. Хлористий кальцій

327. У хворого 33-х років через 3 місяці після струмектомії у зв'язку з дифузним токсичним зобом з'явилися мерзлякуватість, сонливість, апатія, зниження апетиту, закрепи, змінився

голос. Об'єктивно: шкіра суха, холодна, бліда, лице одутле, щільний набряк губ, кінцівок. Щитоподібна залоза не пальпується. Пульс - 52\хв., АТ- 100\60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Добова протеїнурія - 100 мг. Стан хворого зумовлений розвитком:

**A. Гіпотиреозу**

- В. Рецидивом токсичного зобу
- С. Розвитком вузлового токсичного зобу
- Д. Серцевою недостатністю
- Е. Нефротичним синдромом

328. У чоловіка 37-ми років після гострої респіраторної інфекції поступово протягом тижня розвинулася слабкість ніг, потім 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:

**A. До реанімаційного відділення**

- В. До терапевтичного відділення
- С. До інфекційного відділення
- Д. До неврологічного відділення
- Е. На амбулаторне лікування

329. Чоловік 31-го року 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: соматичної патології не виявлено. Який психопатологічний симптом найімовірніший у цьому випадку?

**A. Сенестопатія**

- В. Парестезія
- С. Галюцинації
- Д. Гіперестезія
- Е. Дистрофія

330. Хвору 30-ти років доставлено до клініки 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., Рс104\хв., ритмічний, АТ- 150\85 мм рт.ст. Дихання везикулярне, прискорене, поверхневе, з подовженим видихом. Межі серця перкуторно не змінені. Тони серця гучні, ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Нейроциркуляторна дистонія**

- В. Бронхіальна астма
- С. Гіпертонічний криз
- Д. Серцева астма
- Е. Тиреотоксичний криз

331. У 5-місячної дитини тричі відбувався рецидив бронхообструктивного синдрому без попередніх катаральних явищ. Спостерігався майже постійний кашель з утрудненим виділенням мокротиння. Випорожнення жирні, смердючі, з перших днів життя дитини. Припускається муковісцидоз. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

**A. Хлориди поту**

- В. Рентгенографія органів грудної клітки
- С. Копроцитограма

- D. Сцинтиграфія легенів
- E. Визначення рівня ліпідів в крові

332. Вміст пилу у повітрі робочої зони під час буріння свердловини в гранітному кар'єрі перевищуєГДК в 6-10 раз. Бурильник (стаж роботи 10 років) скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, біль та відчуття стискання в грудях, кашель. Рентгенологічно: посилення дифузного процесу в паренхімі легенів. Вказані ознаки характерні для пилу, який має наступну дію:

- A. Фіброгенна
- B. Алергенна
- C. Подразнювальна
- D. Гостронаправлена
- E. Канцерогенна

333. В ході вивчення залежності між рівнем забруднення атмосферного повітря і поширеністю захворювань органів дихання встановлено, що коефіцієнт парної кореляції  $r = +0,82$ . Оцініть силу і напрямок зв'язку:

- A. Сильний прямий
- B. Середній прямий
- C. Сильний зворотній
- D. Середній зворотній
- E. Слабкий прямий

334. З дому надійшла дитина 3-х років, у якої на фоні гіпертермічного синдрому, спричиненого грипом, впродовж 50-ти хвилин утримуються тоніко-клонічні генералізовані судоми. Терапія не проводилася. Для негайного лікування судомного синдрому необхідно:

- A. Ввести діазепам
- B. Ввести кальцій
- C. Застосувати фізичні методи охолодження
- D. Ввести фенobarbital перорально
- E. Застосувати жаропонижувальні засоби

335. Хворого 19-ти років доставлено до лікарні зі значними набряками, які з'явилися через два тижні після перенесеної ангіни. Виявлено підвищення артеріального тиску до 160/110 мм рт.ст. Припущено гострий гломерулонефрит. Що може виявлятися у сечовому осаді?

- A. Значна протеїнурія, еритроцитурія, циліндрурія
- B. Незначна протеїнурія, лейкоцитурія
- C. Мікрогематурія, кристалурія
- D. Помірна протеїнурія, макрогематурія, гіалінова циліндрурія
- E. Макрогематурія, лейкоцитурія

336. У хворій 10-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує прогресувати анемічний синдром. Вкажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:

- A. Еритропоетин
- B. Феррум-лек
- C. Ціанокобаламін
- D. Еритроцитарна маса
- E. Фолієва кислота

337. 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. Новокаїнамід

C. Лідокаїн

D. Верапаміл

E. Аймалін

338. Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до 39-40oC температура тіла, постійний, 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. Яким буде ваш діагноз?

A. Кір

B. Скарлатина

C. Краснуха

D. Аденовірусна інфекція

E. Грип

339. Доношена дитина народилася з масою тіла - 3200 г, довжиною тіла - 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний термін першого прикладання до грудей?

A. В перші 30 хвилин

B. В перші 6 годин

C. В перші 24 години

D. В перші 48 годин

E. Після 48 годин

340. У доношеної дитини є кефалогематома. На 2-гу добу з'явилася жовтяниця, на 3-тю 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 можна пояснити жовтяницю дитини?

A. Черепно-мозковий крововилив

B. Фізіологічна жовтяниця

C. Гемолітична хвороба новонароджених

D. Фетальний гепатит

E. Атрезія жовчовивідних шляхів

341. 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. Яким буде ваш діагноз?

A. Парез Дежерін-Клюмпке

B. Парез Дюшена-Ерба

C. Тотальне ураження плечового сплетіння

D. Парез діафрагми

E. Синдром Бернара-Горнера

342. Хвора 30-ти років у 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:

**A. Істеричний невроз**

B. Невроз нав'язливих станів

C. Іпохондричний розвиток особистості

D. Шизофренія

E. Маніакально-депресивний психоз

343. Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. В холодний період року за помірно низьких температур повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

**A. Конвекції**

B. Випромінювання

C. Випаровування

D. Кондукції

E. Радіації

344. Середня школа працює за 5-денним робочим тижнем. Розклад занять складено на весь навчальний рік. Полегшеним в розкладі навчальних занять для школярів старших класів повинен бути:

**A. Четвер**

B. Понеділок

C. Вівторок

D. Середа

E. П'ятниця

345. У пологовому відділенні ЦРЛ пацієнтці 23-х років зроблено кесарів розтин, під час якого відбувся розрив тіла матки, який акушер-гінеколог ушив, проте шви виявилися непридатними. В післяопераційний період у пацієнтки почалася інтенсивна внутрішня кровотеча, але повторну операцію було зроблено несвоєчасно. Пацієнтка померла від гіповолемічного шоку внаслідок гострої кровотечі. До яких видів юридичної відповідальності, на вашу думку, притягнули лікаря?

**A. Кримінальної та цивільно-правової**

B. Дисциплінарної та цивільно-правової

C. Дисциплінарної і адміністративної

D. Кримінальної та адміністративної

E. Цивільно-правової та адміністративної

346. У жінки 62-х років спостерігаються слабкість, підвищена пітливість. В анамнезі: часті застудні захворювання. Об'єктивно: температура - 37,5°Пальпуються шийні лімфовузли розмірами до 1,5-2 см, безболісні під час пальпації, не спаяні, щільно-еластичної консистенції. В крові: лейкоцити -  $30 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити - 68%, пролімфоцити - 6%. Знайдено клітини лейकोлізу. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

**A. Хронічний лімфолейкоз**

B. Лімфома

C. Регіонарний лімфаденіт

- D. Лімфосаркома
- E. Лімфогранулематоз

347. Завідувач відділення поліклініки під час чергового річного звіту про захворюваність населення зазначив зменшення захворюваності на ревматизм у лікаря К. до 9,0о/оо і підвищення захворюваності у лікаря Д. до 11,0о/оо (похибки дорівнювали відповідно 0,5о/оо та 0,7о/оо). У минулому році цей показник становив у них 10,0о/оо (похибка була 0,6о/оо). Який метод треба використати щоб дати вірну оцінку динаміки захворюваності на ревматизм?

- A. Визначення достовірності різниці показників
- B. Метод кореляції
- C. Метод регресії
- D. Визначення достовірності окремого показника
- E. Визначення сигмального відхилення

348. Жінка 46-ти 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 С-реактивного білку. Яке захворювання зумовлює таку картину?

- A. Дерматоміозит
- B. Міастенія
- C. Ревматоїдний артрит
- D. Системний червоний вовчак
- E. Системна склеродермія

349. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.- 2,2 • 10<sup>12</sup>/л, Hb- 55 г/л), група крові A(II) Rh(+). Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV) Rh(+). Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Ps- 134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6оВ результаті катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год. сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. Гостра ниркова недостатність
- B. Кардіальний шок
- C. Алергічна реакція на донорську еритромасу
- D. Цитратна інтоксикація
- E. Інфекційно-токсичний шок

350. Хворий 45-ти років тиждень тому переніс операцію на серці, загальний стан пацієнта погіршився, турбують задуха в стані спокою, біль за грудиною з іррадіацією в шию, виражена слабкість, гектична температура. Границі серця розширені, спостерігається ослаблення верхівкового поштовху. Аускультативно: двофазний шум у зоні абсолютно тупого звуку. Поставте правильний діагноз:

- A. Гострий перикардит
- B. Гостра аневризма серця
- C. Інфаркт міокарду
- D. Гостра міогенна дилатація серця
- E. Тромбоемболія легеневої артерії

351. У хворого 15-ти років під час профогляду 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?

**A. Гіпоталамічний синдром пубертатного періоду**

B. Гіпертонічна хвороба

C. Вегетосудинна дистонія за гіпертонічним типом

D. Хвороба Іценка-Кушинга

E. Кортикостерома

352. Дівчинка 6-ти років надійшла зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,2°C, часті та болісні сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. В загальному аналізі сечі: сеча каламутна, питома вага - 1012, білок - 0,033g/100. 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. Кишкова паличка**

B. Стафілокок

C. Клебсієла

D. Протей

E. Кандиди

353. 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. Наочності**

B. Інтенсивним

C. Екстенсивним

D. Співвідношення

E. Відносної інтенсивності

354. Жінка 50-ти років, яка страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юному віці), під час пожежі в квартирі сильно налякалася і втратила свідомість. Пацієнтка бліда, холодна, пульс ниткоподібний, ЧСС 120/хв., АТ- 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

**A. Гостра надниркова недостатність**

B. Тиреотоксичний криз

C. Синдром Морганьї-Адамса-Стокса

D. Гострий інфаркт міокарда

E. Тампонада серця

355. 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, гіпомімічний, наявний 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. Депресивний ступор

C. Психогенний ступор

D. Апатичний ступор

E. Екзогенний ступор

356. У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39,0. Об'єктивно: на еритематозній шкірі в ділянці пупка, живота та грудей з'явилися множинні пухирі розміром з горошину, без інфільтрації в основі, місцями спотерігаються яскравочервоні вологі ерозії з уривками епідермісу по периферії. Вкажіть попередній діагноз:

**A. Епідемічна пухирчатка новонароджених**

- B. Сифілітична пухирчатка
- C. Стрептококове імпетиго
- D. Вульгарне імпетиго
- E. Алергічний дерматит

357. Жінка 60-ти років скаржиться на періодичний біль в колінних суглобах, який виникає частіше під час тривалого ходіння швидким кроком, спускання сходами, надвечір. Біль непокоїть в першій половині ночі та вщухає до ранку після довгого відпочинку. В ході обстеження виявлена надлишкова маса тіла. Суглоби зовні без змін, без обмеження рухливості. На рентгенограмі правого колінного суглобу спостерігаються остеопіти. Для профілактики подальшого розвитку захворювання слід рекомендувати:

**A. Уникати надмірного навантаження колінних суглобів**

- B. Обмежити вживання продуктів, багатих на пурини
- C. Щодня бігати підтюпцем
- D. Регулярно приймати алопуринол
- E. На короткий час імобілізувати суглоб лонгетою

358. Дитині 1,5 роки. Надійшла до стаціонару зі скаргами на млявість, зниження апетиту. Різноблїда, шкіра з сіруватим відтінком, значно виражені прояви інтоксикації. В загальному аналізі крові: Hb- 62 г/л, ер.- 2,0 • 10<sup>12</sup>/л, ретикулоцити - 0,20%, тр.- 60 • 10<sup>9</sup>/л, лейкоц.- 3,4 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 22 мм/год. З анамнезу відомо, що близько 2-х місяців тому дитина хворіла на ентероколіт, лікувалася левоміцетином. Який діагноз найвірогідніший?

**A. Набута апластична анемія**

- B. Спадкова гіпопластична анемія
- C. Гемолітична анемія
- D. В12-дефіцитна анемія
- E. Фолієводефіцитна анемія

359. Хворий 48-ми років скаржиться на кволість, пітливість, інтенсивне свербіння шкіри, хвилеподібну лихоманку, збільшення шийних, надключичних лімфовузлів. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, шийні лімфовузли рухомі, щільно-еластичні, розміром до 3 см, не болючі, не спаяні зі шкірою. ЗАК: ер. 3,0 • 10<sup>12</sup>/л, Hb- 100 г/л, лейкоц.- 14 • 10<sup>9</sup>/л, еоз.- 6%, баз.- 3%, пал.- 11%, сегм.- 69%, лімф.- 7%, мон.- 4%, тромбоц.- 280 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 37 мм/год. Які морфологічні ознаки буде знайдено при біопсії лімфовузла?

**A. Клітини Березовського-Штернберга**

- B. Плазмодити
- C. Тільця Хайнца
- D. Клітини Боткіна-Гумпрехта
- E. Тільця Меллорі

360. Хворий 39-ти років скаржиться на запаморочення, швидку втомлюваність. Три доби тому був прооперований з приводу активної виразки дванадцятипалої кишки, ускладненої



кровотечею. Операція - вшивання кровоточивої виразки. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 98/хв. Аналіз крові: ер.- 2,8 Т/л, гемоглобін - 76 г/л, КП - 0,8, ретикулоцити 8%, тромб.- 320 Г/л, лейкоц.- 9,0 Г/л, ШОЕ20 мм/год. Який діагноз найімовірніший?

**A. Гостра постгеморагічна анемія**

B. Гіпопластична анемія

C. Нейроциркуляторна дистонія

D. Гемолітична анемія

E. B12-дефіцитна анемія

361. Чоловік 65-ти років скаржиться на задишку інспіраторного характеру. Хворіє ІХС 15 років. АТ- 150/90 мм рт.ст., ЧСС52/хв. Тони серця глухі, акцент II тону над легеневою артерією. У легенях: дрібнопухирцеві хрипи у нижніх відділах. ЕКГ: патологічний Q у III, aVF відведеннях без динаміки. ЕхоКГ: дилатація лівих відділів, фракція викиду лівого шлуночка 35%. Що лежить у основі гемодинамічних розладів у хворого?

**A. Систолічна дисфункція**

B. Діастолічна дисфункція

C. Систоло-діастолічна дисфункція

D. Метаболічна дисфункція

E. Порушення периферичного опору

362. При вивченні санітарно-гігієнічних умов у 4-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 - 1:5, коефіцієнт природної освітленості - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

**A. Коефіцієнт природної освітленості**

B. Швидкість руху повітря

C. Світловий коефіцієнт

D. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі

E. Площа палати

363. 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. Під час пальпації м'язів верхніх та нижніх кінцівок спостерігаються болючість та ущільнення. Зниження сили м'язів кінцівок. В крові: ШОЕ- 45 мм/год. Для верифікації діагнозу найбільш доцільним є:

**A. Дослідження біоптату м'язів**

B. Визначення рівня креатинфосфокінази крові

C. Визначення антитіл до нативної ДНК

D. Дослідження мікроциркуляції

E. Дослідження рівню імуноглобулінів

364. Хвора на цукровий діабет 63-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні засоби. 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. Ps98/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. Корекція вмісту N + у крові
- C. Призначення бікарбонату натрію
- D. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію
- E. Перевести хвору на лікування протамінцинк інсуліном

365. Дівчинка 14-ти років під час забору крові втратила свідомість. Напередодні скаржилася на головний біль. Шкіра бліда. ЧД- 20\хв., ЧСС- 80\хв., АТ- 90\60 мм рт.ст. Живіт м'який. Менінгеальні симптоми відсутні. Поставте попередній діагноз:

**A. Непритомність**

- B. Колапс
- C. Гостра лівошлуночкова недостатність
- D. Епілепсія
- E. Дихальна недостатність

366. 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%. Поставте діагноз:

**A. Висипний тиф**

- B. Ентеровірусна інфекція
- C. Хвороба Брілла
- D. Черевний тиф
- E. Грип

367. У хворого 26-ти років півгодини тому після прийому амінопеніциліну з приводу гострого бронхіту з'явилися задишка мішаного характеру, сухий кашель, свербіння шкіри. Під час огляду: набряк та почервоніння шкіри в ділянці орбіти, дихання свистяче, пульс - 114\хв., АТ- 90\60 мм рт.ст. Препаратом невідкладної допомоги буде:

**A. Преднізолон**

- B. Еуфілін
- C. Дімедрол
- D. Ентеросгель
- E. Гепарин

368. Хвора 52-х років скаржиться на періодичний нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, який відлунює до пахової ділянки і внутрішньої поверхні правого стегна, порушення сечовиділення, яке супроводжується різьзо і домішками крові у сечі. Загальний аналіз 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. Хронічний пієлонефрит
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Новоутворення нирки
- E. Гострий цистит

369. Хворий 46-ти років страждає на цукровий діабет, тип 2, протягом 7-ми років. Отримує глібенкламід у дозі 15 мг\добу. Рівень глікованого гемоглобіну 8,5%. У зв'язку із загостренням жовчнокам'яної хвороби пацієнту рекомендована холецистектомія. Які зміни в терапії

цукрового діабету необхідно зробити у зв'язку з запланованим хірургічним втручанням?

**A. Перевести хворого на інсулінотерапію, інсулін короткої дії**

B. Збільшити дозу глібенкламід у дозу 20 мг/добу

C. До глібенкламід додати метформін у дозі 500 мг

D. Припинити використання глібенкламід та призначити гліклазид у дозі 90 мг/добу

E. Перевести хворого на інсулінотерапію, інсулін середньої тривалості дії

370. У складувній майстерні на працівників впливає комплекс шкідливих виробничих чинників, зокрема: нагрітий мікроклімат, шум і вібрація, токсичні речовини та пил в повітрі робочої зони. Вплив якого з наведених виробничих чинників може бути причиною розвитку у працівників професійної катаракти?

**A. Інфрачервоне випромінювання**

B. Конвекційне тепло

C. Токсичні речовини в повітрі робочої зони

D. Пил в повітрі робочої зони

E. Шум і вібрація

371. Хлопчик 10-ти років надійшов до кардіологічного відділення після тупої травми грудної клітки. На ехокардіограмі ознаки випоту в перикарді. За останню годину швидко прогресують ознаки серцевої недостатності. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

**A. Пункція перикарду**

B. Серцеві глікозиди в/в

C. Постійна оксигенотерапія

D. Діуретики в/в

E. Антибіотики в/в

372. Хвора 35-ти років скаржиться на виражену загальну слабкість, пожовтіння склер, важкість у правому підбер'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(-). Яким буде ваш попередній діагноз?

**A. Аутоімунний гепатит**

B. Системний червоний вовчак

C. Хвороба Жильбера

D. Вірусний гепатит В

E. Хвороба Вільсона-Коновалова

373. Хвора 35-ти років скаржиться на нездужання, лихоманку, біль у горлі та ділянці шиї з іррадіацією до нижньої щелепи. Все це протягом 7-ми днів супроводжувалося підвищеною нервовістю, пітливістю, втратою ваги. Щитоподібна залоза помірно збільшена і обмежено болюча при пальпації. Обстеження виявило ознаки, що свідчать про тиреотоксикоз. В аналізі крові: ШОЕ- 64 мм/год. Діагностовано підгострий тиреоїдит. Причиною тиреотоксикозу при підгострому тиреоїдиті є:

**A. Руйнування тиреоцитів і вихід вмісту фолікулів у кров'яне русло**

B. Вироблення антитіл до рецепторів ТТГ

C. Гіперпродукція ТТГ у відповідь на запальні зміни в щитоподібній залозі

D. Компенсаторна гіперфункція щитоподібної залози у відповідь на запальні зміни

E. Гіперпродукція тиреоїдних гормонів щитоподібною залозою

374. 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 в животі, випорожнення 5-10 раз на добу. Кал рідкий, смердючий. Хворіє з дитинства. Об'єктивно: язик вологий, сосочки згладжені, живіт помірно здутий, більшою мірою навколо пупка. Дані копрограми: виявлено багато жирних кислот, сполучнотканинні волокна, клітковина. Який діагноз у пацієнтки?

**A. Хронічний ентерит**

B. Хронічний коліт

C. Хвороба Крона

D. Хвороба Уіппла

E. Неспецифічний виразковий коліт

375. Встановлено, що систолічний артеріальний тиск у працівників "гарячого" цеху перед початком роботи становить у середньому  $118,8 \pm 5,2$  мм рт.ст., збільшуючись до кінця робочого дня до  $140,5 \pm 5,3$  мм рт.ст. Який статистичний коефіцієнт необхідно розрахувати, щоб підтвердити наявність змін артеріального тиску під впливом умов праці в "гарячому" цеху?

**A. Критерій вірогідності розходжень**

B. Середню величину

C. Коефіцієнт кореляції

D. Показник наочності

E. Стандартизований показник

376. Хворий 55-ти років скаржиться на постійний біль у попереку, кістках тазу, загальну слабкість, пітливість, схуднення. Має апетит, хворіє протягом 6-ти місяців. Ро-дослідження кісток тазу: виражений остеопороз, множинні округлі деструкції до 1 см в діаметрі, з чіткими контурами. Аналіз крові: ер.-  $2,7 \cdot 10^{12}/л$ , ШОЕ- 70 мм/год., тр.-  $120 \cdot 10^9/л$ , загальний білок 110 г/л. Аналіз сечі: білок - 7 г/л. Яким буде ваш попередній діагноз?

**A. Мієломна хвороба**

B. Хвороба Бехтєрева

C. Хронічний попереково-крижовий радикуліт

D. Рак шлунку з метастазами

E. Хронічний гломерулонефрит, нефротичний синдром

377. У межах реорганізації системи охорони здоров'я в одній з областей створили центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф. Як називається його структурна одиниця, призначена для надання екстреної медичної допомоги людині у невідкладному стані?

**A. Бригада швидкої медичної допомоги**

B. Пункт швидкої медичної допомоги

C. Станція швидкої медичної допомоги

D. Відділення невідкладної медичної допомоги

E. Лікарня швидкої медичної допомоги

378. Пацієнт 67-ми років хворіє на ІХС, має стабільну стенокардію напруги протягом 6 років. Об'єктивно: загальний стан задовільний. ЧД- 16/хв. В легенях в нижніх відділах застійні хрипи. ЕКГ: миготлива аритмія, гіпертрофія та перенавантаження ЛШ, без вогнищевих змін. ЧСС96/хв., АТ- 156/92 мм рт.ст. Печінка +2,0 см. Помірні набряки на гомілкях. Показники: тропонін Т - 0,08 нг/мл, глюкоза натще - 7,2 ммоль/л. Який рівень МНС в крові рекомендовано

для профілактики тромбоемболічних ускладнень?

**A. 2,0-3,0**

B. 1,0-1,5

C. 1,0-2,0

D. 0,8-1,2

E. 1,2-1,5

379. Розлад статевої ідентифікації у вигляді транссексуалізму включає в себе все, КРІМ:

**A. Стійкої транссексуальної ідентифікації принаймні протягом 6 місяців**

B. Бажання жити як особа протилежної статі

C. Початку розладів статевої ідентифікації транссексуального типу в дитячому віці

D. Дискомфорту від своєї анатомічної статі

E. Бажання отримати гормональне і хірургічне лікування з метою зробити своє тіло більш відповідним обраній статі

380. Генералізований тривожний розлад включає в себе наступні соматовегетативні симптоми, КРІМ:

**A. Затримки сечовипускання**

B. Тахікардії

C. Тремору

D. Сухості в роті

E. Відчуття задухи

381. Постійна симптоматика підвищеної напруженості при ПТСР включає все перераховане, КРІМ:

**A. Сонливості**

B. Спалахів гніву

C. Проблеми концентрації уваги

D. Підвищеної фізіологічної реактивності під час зіткнення з подіями, що нагадують травматичні

E. Снів, відтворюючих картини пережитого

382. Дисоціативні розлади включають все, КРІМ:

**A. Гебефренії**

B. Псевдодеменції

C. Маячних фантазій

D. Синдрому регресу особистості

E. Пуерилізму

383. Соматизований розлад включає в себе все, КРІМ:

**A. Важких депресивних розладів**

B. Порушень соціальної адаптації

C. Тривалості не менше 2-х років

D. Елементів демонстративності

E. Незумисного вигадкування симптомів

384. Гіперсомнія неорганічної природи за МКХ-10 характеризується всім, КРІМ:

**A. Нападів нарколепсії**

B. Недостатньої тривалості сну в нічний час

- С. Тривалості більше одного місяця
- Д. Нападів сну в денний час
- Е. Почуття постійної підвищеної сонливості в денний час

385. До відсутності або втрати сексуального потягу в рамках сексуальних дисфункцій, не зумовлених органічними порушеннями або хворобами, належить все, КРІМ:

- А. Сексуальної ангедонії**
- В. Первинності проблем статевого потягу
- С. Виключення наявності сексуального збудження
- Д. Виключення сексуального задоволення
- Е. Мало ймовірність статевої активності

386. Специфічні, змішані та інші особистісні розлади, а також тривалі зміни особистості включають в себе все, КРІМ:

- А. Укорінених і постійних моделей поведінки**
- В. Ригідних відповідних реакцій на широкий діапазон особистісних і соціальних ситуацій
- С. Надмірного відхилення від способу життя звичайного, "середнього" індивідуума з культуральними особливостями його сприйняття, мислення, почуттів
- Д. Поєднання з різним ступенем суб'єктивного дистресу
- Е. Поєднання із соціальної дезадаптацією

387. Імпульсивний тип емоційно нестійкого розладу особистості включає в себе все, КРІМ:

- А. Тенденції діяти з урахуванням наслідків**
- В. Відсутності афективно-звуженої свідомості
- С. Наявності афективно-звуженої свідомості
- Д. Рухового збудження
- Е. Спалахів жорстокості, що призводять до зіткнення із законом

388. Межовий тип емоційно нестійкого розладу особистості характеризується всім, КРІМ:

- А. Відсутності лабільності настрою**
- В. Жвавості уяви
- С. Крайньої чутливості до перешкод на шляху до самореалізації
- Д. Демонстративності, гіперболізації реакцій на тривіальні події
- Е. Постійної "включеності" в події, що належать до сфери актуальних інтересів або захоплень

389. Підхід, який використовує знання наук про поведінку та техніку для розуміння здоров'я та лікування хвороб, належить до:

- А. Поведінкової медицини**
- В. Психології здоров'я
- С. Психофармакології
- Д. Індустріальної медицини
- Е. Психодіагностики

390. В основі якого з перерахованих підходів лежить вивчення думок та мисленевих процесів, які впливають на поведінку:

- А. Когнітивно-поведінкова терапія**
- В. Психодинамічна терапія
- С. Гештальт-терапія
- Д. Екзистенційна психотерапія

391. У розмові з клієнтом консультант використовує ввідні речення типу: "Мені здалося, що...", "У мене виникло припущення...", тощо. Яку мету переслідують такі речення?

**A. Підкреслює право клієнта прийняти чи не прийняти сказане консультантом**

B. Є небажаними в роботі консультанта, оскільки підкреслюють його невпевненість

C. Небажані, оскільки можуть дуже затягувати консультативну бесіду

D. Свідчать про низький професіоналізм консультанта

E. Свідчать про аналітичний характер мислення консультанта

392. Найважливіші якісні зміни, що відбуваються в структурі, діяльності та самосвідомості особистості на кожному віковому етапі у віковій психології розглядаються як:

**A. Вікові новоутворення**

B. Досвід особистості

C. Знання особистості

D. Навички особистості

E. Перетворення особистості

393. Закономірність психічного розвитку, що визначає неоднаковість, непостійність у розвитку психічних функцій, має назву:

**A. Нерівномірність**

B. Асинхронність

C. Кумулятивність

D. Сенситивність

E. Лабільність

394. Вивченню виховання присвячено ряд наук. Який варіант відповіді, характеризує поняття "виховання" в аспекті педагогічної психології?

**A. Виховання - це цілеспрямований вплив на формування та розвиток особистості**

B. Виховання - це умова фізичного розвитку людини

C. Виховання - це фактор морального прогресу суспільства

D. Виховання - це фактор суспільного розвитку

E. Виховання - це спосіб передачі соціального досвіду

395. Біосоціальний організм, який володіє мовою, вищими психічними функціями, здатністю до праці, це:

**A. Людина**

B. Індивід

C. Особистість

D. Дитина

E. Індивідуальність

396. Особливий тип психологічного функціонування з багатьма позитивними наслідками та спрямуванням на уникнення самовизначення особистості, фіксованого на полюсі статі, має назву:

**A. Андрогінія**

B. Маскулінність

C. Фемінність

D. Статева ідентифікація

397. Яку статуру має вісцеротонічний темперамент, який, за В. Шелдоном, є схильним до релаксації, фізичного комфорту, отримання задоволення від їжі, соціальних контактів?

**A. Ендоморфна статура**

В. Мезоморфна статура

С. Ектоморфна статура

D. Диспластична статура

Е. Пікнічна статура

398. Яку статуру має церебротонічний темперамент, який, за В. Шелдоном, є схильним до наполегливості, енергійності, ризику та цінуванню сили?

**A. Мезоморфну статуру**

В. Ектоморфну статуру

С. Диспластичну статуру

D. Пікнічну статуру

Е. Ендоморфну статуру

399. Здатність породжувати значну кількість оригінальних ідей і застосовувати нестандартні способи інтелектуальної діяльності в нерегламентованих умовах діяльності, це:

**A. Інтелект**

В. Здібності

С. Задатки

D. Індивідуальність

Е. Неповторність

400. Було проведено дослідження на заводі електричних виробів з метою пошуку оптимальних умов і режимів праці та відпочинку. Встановлено, що збільшення продуктивності праці у робітників пов'язане не стільки з умовами праці, скільки з їх участю в експерименті. Працівники поводитися так, як очікували від них дослідники. Це явище має назву ефект:

**A. Хоторна**

В. Плацебо

С. Соціальної фасилітації

D. Пігмаліона

Е. Ореола

401. Для дослідження впливу рівня особистісної тривожності на успішність складання підсумкового іспиту дослідниками було сформовано дві нееквівалентні групи з попереднім тестуванням на рівень тривожності. Такий експериментальний план має назву:

**A. Квазіекспериментальний план**

В. Дослідження одиничного випадку

С. План ex-post-facto

D. Реверсивний план

Е. Факторний план

402. Дослідниками було проведено експеримент, спрямований на встановлення існуючих на момент проведення характеристик та властивостей явищ, що досліджуються. Вкажіть назву цього експерименту:

**A. Констатуючий експеримент**



- В. Природний експеримент
- С. Формуючий експеримент
- Д. Експериментально-генетичний метод
- Е. Лабораторний експеримент

403. Основним методом наукового дослідження було обрано метод експерименту. Вкажіть, як називається ступінь відповідності експериментальної процедури реальності:

- А. Зовнішня валідність**
- В. Конструктна валідність
- С. Операційна валідність
- Д. Прогностична валідність
- Е. Внутрішня валідність

404. До якого розряду дослідницького інструментарію належить методика Ф. Хоппе для вивчення рівня домагань?

- А. Психологічний експеримент**
- В. Тест
- С. Анкетування
- Д. Клінічний експеримент
- Е. Лабораторна техніка

405. Спеціалісти, які розглядають хворобу дитини як механізм підтримки сімейного гомеостазу, дотримуються думки про те, що сім'я це:

- А. Система**
- В. Структура стосунків
- С. Комунікативний патерн
- Д. Позитивна турбота
- Е. Сімейна допомога

406. Психічний розвиток людини, формування її психічних процесів і станів вивчає:

- А. Вікова психологія**
- В. Соціальна психологія
- С. Зоопсихологія
- Д. Генетична психологія
- Е. Екологічна психологія

407. Специфічно людський засіб спілкування, що існує об'єктивно в духовному житті людського суспільства і становить собою систему знаків, які функціонують як засоби такого спілкування, це:

- А. Мова**
- В. Мовлення
- С. Слово
- Д. Словниковий склад
- Е. Граматика

408. Відчуття, рецептори яких розташовані в зв'язках, суглобах, і дають інформацію про рух і положення тіла в просторі, називаються:

- А. Пропріоцептивні**
- В. Екстероцептивні

- C. Інтероцептивні
- D. Контактні
- E. Дистантні

409. Яка властивість сприймання забезпечує відносну сталість за формою, кольором, величиною та іншими параметрами предметів, що нами сприймаються?

**A. Константність**

- B. Апперцепція
- C. Предметність
- D. Осмисленість
- E. Вибірковість

410. Психічний процес відображення і збереження досвіду людини, що робить можливим повторне використання його в діяльності:

**A. Пам'ять**

- B. Мислення
- C. Увага
- D. Відчуття
- E. Сприйняття

411. Індивідуально-психологічні особливості особистості, які є умовою успішного здійснення певної діяльності й визначають відмінності в оволодінні необхідними для неї знаннями, вміннями та навичками це:

**A. Здібності**

- B. Задатки
- C. Уважність
- D. Чутливість
- E. Самостійність

412. Внутрішній світ особистості виражається опосередковано через:

**A. Переживання, психічні стани, дії, слова**

- B. Дії, слова, розумові здібності
- C. Темперамент, характер, розумові здібності
- D. Переживання, темперамент, розумові здібності
- E. Слова, волю, розумові здібності

413. Неосудність є підставою для звільнення особи, що вчинила суспільно небезпечні дії, від карної відповідальності та покарання:

**A. Вірно**

- B. Не вірно
- C. Вірно, але тільки за постановою прокурора
- D. Вірно, при скоєнні всіх злочинів, окрім вбивства
- E. Вірно, за наявності клопотання від лікуючого лікаря

414. Який вид експертизи може дати відповідь на питання: "Враховуючи стан психічного здоров'я обстежуваного і конкретні обставини справи, чи міг він повністю усвідомлювати значення своїх дій"?

**A. Комплексна психолого-психіатрична експертиза**

- B. Комплексна психолого-педагогічна експертиза

- С. Судова-психологічна експертиза
- D. Комплексна судова психолого-педагогічна експертиза
- E. Комплексна медико-психологічна експертиза

415. Хворий 42-х років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці з іррадіацією до спини, 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, ШОЕ- 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. Пенетрація
- B. Перфорація
- C. Кровотеча
- D. Малігнізація
- E. Стеноз ворота

416. При ураженні кори задньо-скроневої ділянки лівої півкулі (зона ТРО) виникає:

- A. Семантична афазія
- B. Сенсорна афазія
- C. Динамічна афазія
- D. Тотальна афазія
- E. Аферентна моторна афазія

417. Загальмування процесу мислення характеризується усім перерахованим, КРІМ:

- A. Труднощів виявлення головних і другорядних значень предметів і подій
- B. Сповільнення виникнення асоціацій, зменшення кількості асоціацій
- C. Однотипності думок і уявлень, проблем з їх утворенням
- D. Скарг на втрату здатності до мислення
- E. Відчуття ослаблення розумових здібностей

418. Слухові псевдогалюцинації характеризуються всім перерахованим, КРІМ:

- A. Відчуття, що хтось "керує язиком" хворого, змушуючи його вимовляти слова
- B. Виникнення "внутрішніх, вигаданих, уявних" голосів
- C. Звучання думок
- D. Гучних думок
- E. Лайки, наказів, передбачень, порад

419. Легкі випадки деперсоналізації характеризуються всім перерахованим, КРІМ:

- A. Сприймання оточуючого світу як неживого
- B. Відчуття внутрішньої змінності почуттів і думок
- C. Бляклого, неживого, приглушеного усвідомлення себе
- D. Відчуття спостереження себе неначе збоку
- E. Можливості втрати почуттів, втрати власного "Я"

420. Гостра парафренія характеризується всім перерахованим, КРІМ:

- A. Схильності до розвитку на висоті паморочного потьмарення свідомості
- B. Розвитку гострої чуттєвої маячності з псевдогалюцинаціями і нестійкими конфабуляціями, нестійкістю, змінністю ідей маячності

- С. Яскравості афекту
- Д. Виникнення гострої фантастичної і антагоністичної маячні
- Е. Схильності до розвитку на висоті онейроїду

421. Екстатичне збудження характеризується всім перерахованим, КРІМ:

- А. Хаотичного збудження з агресією**
- В. Театральності поз, декламації, співу
- С. Превалювання захоплення, екстазу, містичної проникності
- Д. Непослідовності мови
- Е. Можливості епізодів ступору і субступору

422. Позначте доцільність використання ігрових елементів у психологічному тренінгу:

- А. У психологічному тренінгу ігровий елемент є невід'ємною частиною всіх (або майже всіх) групових процесів**
- В. У психологічному тренінгу не слід застосовувати ділові ігри, оскільки їх цілі не є психологічними
- С. Єдиною метою застосування ігор у психологічному тренінгу є психокорекція
- Д. Ігри можливо застосовувати тільки в дитячих дошкільних установах
- Е. Гра в психологічному тренінгу має виключно розважальну функцію, дозволяє зняти напругу учасників

423. Розділ психології, що вивчає рушійні сили і умови розвитку особистості, періодизацію розвитку індивіда, особистості та індивідуальності, індивідуальні властивості особистості та їх роль у розвитку особистості, це:

- А. Психологія особистості**
- В. Вікова психологія
- С. Загальна психологія
- Д. Соціальна психологія
- Е. Педагогічна психологія

424. Гіпотеза про зв'язок свідомості з певною ділянкою кори вперше була висловлена І.П. Павловим. В чому полягає його теорія свідомості під назвою "світла пляма"?

- А. Свідомість представлена діяльністю "творчої" ділянки кори великих півкуль, що перебувають в стані оптимальної збудливості, і де легко утворюються умовні рефлекси і диференціювання**
- В. Ділянка кори головного мозку, задіяна у процесах формування свідомості, набуває більш світлого забарвлення, порівняно з оточуючими ділянками
- С. Основою формування свідомості як комплексу рефлексорних зв'язків є подразнення зорового аналізатору яскравим світлом
- Д. Фізіологічну основу функціонування свідомості складає сукупність нервових волокон білої речовини головного мозку, об'єднаних спільною функцією Збудження повертається до місць первинних проекцій, і на цій основі виникає співставлення вже відомої та нової інформації

425. До психічних ознак психосоматичних хворих належать усі перераховані, КРІМ:

- А. В'язкості психічних процесів**
- В. Проблеми ідентифікації й змалювання почуттів
- С. Проблеми диференціації почуттів і тілесних відчуттів
- Д. Зниження спроможності до символізації (бідність фантазії, уяви)
- Е. Більше фокусування на зовнішніх об'єктах, ніж на внутрішніх переживаннях

426. Синдром Мюнхгаузена це:

**A. Симулятивний розлад**

B. Органічне захворювання головного мозку

C. Ендокринне захворювання

D. Соматоформний розлад

E. Розлад сну

427. Після спроби суїциду на стаціонарне лікування надійшла 56-річна жінка. Протягом останніх кількох місяців у пацієнтки відзначали зниження настрою, підвищену тривожність, неспокій, плаксивість, порушення сну, скарги на "припливи жару". По надходженню: контакт утруднений, спілкування формальне, під час спроби забору крові для аналізів пацієнтка почала кричати, вириватися, плакати; спроби заспокоїти пацієнтку призвели до посилення збудження. Соматичний і неврологічний статус без патології. Які патогенетичні механізми психічних порушень у хворой?

**A. Інволюційні зміни**

B. Пухлина головного мозку

C. Гіпоксія головного мозку

D. Перенапруження сили основних нервово-психічних процесів

E. Атрофічні зміни в головному мозку

428. У 15-річної дівчини відзначається психічна розрядка напруження. Останнім часом знизилася успішність, з'явилися незначні делінквентні прояви. Симптоми стають більш вираженими після сварок, що виникають у її батьків, які збираються розлучитися. Яке психотерапевтичне втручання найбільш адекватне для неї?

**A. Сімейна психотерапія**

B. Психоаналіз

C. Короткотривала індивідуальна терапія

D. Групова психотерапія

E. Поведінкова психотерапія

429. 62-річна жінка надійшла до стаціонару в зв'язку з тим, що протягом останніх 3-х місяців вона схудла на 12 кг. Скаржиться на втрату апетиту, безсоння, різку втомлюваність, зниження сексуального потягу. Її психічний статус не порушений, депресивний афект не виявляється. Найбільш імовірним діагнозом буде:

**A. Замаскована депресія**

B. Недіагностований зловмисний процес

C. Іпохондрія

D. Тривожний розлад

E. Сенильна (стареча) деменція

430. 27-річна жінка звернулася до лікаря з приводу "депресії". Вона описує епізодичні стани смутку, журби, починаючи з підліткового віку. Часом вона почуває себе добре, але ці періоди рідко тривають довше, ніж 2 тижні. Вона працює, але вважає, що виконує роботу не так добре, як слід було б. Описуючи свої скарги, вона більше уваги фіксує на повторних розчаруваннях в житті та низькій самооцінці, ніж на конкретних депресивних симптомах. Найімовірніший діагноз:

**A. Дистимія**

B. Депресивний розлад

- C. Розлад адаптації з депресивним афектом
- D. Циклотимія
- E. Дитяча депресія

431. Який з наведених антидепресантів має найбільшу центральну холінолітичну дію?

A. Амітриптилін (триптизол)

- B. Міансерин (лерівон)
- C. Флюоксетин (прозак)
- D. Кломіпрамін (анафраніл)
- E. Сертралін (золофт)

432. Яка функція соціальної психології реалізується як систематизація знань з проблеми сприймання, передавання інформації, взаємодії та взаємовпливу людей?

A. Комунікативна

- B. Гуманістична
- C. Прогностична
- D. Теоретично-пізнавальна
- E. Прикладна

433. Хвора 38-ми 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'явилася та посилювалася впродовж тижня. Об'єктивно: ЧД- 26\хв. Ліва половина грудної клітки відстає під час дихання. Нижче куталівої лопатки голосове тремтіння різко послаблене, перкуторно - притуплений тон, аускультативно - послаблене везикулярне дихання. Який попередній діагноз?

A. Лівобічний ексудативний плеврит

- B. Лівобічна пневмонія
- C. Лівобічна міжреберна невралгія
- D. Бронхоектатична хвороба
- E. Абсцес нижньої частки лівої легені

434. Який механізм взаєморозуміння проявляється в такому випадку: людина в ході пояснення причини вчинків чи поведінки інших людей домислює невідомі їй факти і представляє ситуацію по-своєму:

A. Каузальна атрибуція

- B. Ефект ореолу
- C. Ефект первинності
- D. Проекція
- E. Стереотипізація

435. Якому поняттю відповідає дане визначення: під час взаємодії індивідів відбувається виникнення взаємної привабливості, розуміння, прийняття один одного у взаємодії?

A. Атракція

- B. Агресія
- C. Атитюд
- D. Афіліація
- E. Альтруїзм

436. Властивість особистості, яка передбачає схильність людини приписувати відповідальність

за результати своєї діяльності зовнішнім силам чи власним здібностям, має назву:

**A. Локус контролю**

B. Інтроекція

C. Рефлексія

D. Інтеріоризація

E. Самооцінка

437. Група, що характеризується опосередкованим, здебільшого анонімним характером спілкування, що зумовлено значним розміром групи і неможливістю прямого контакту членів групи один з одним, в соціальній психології має назву:

**A. Велика група**

B. Реальна група

C. Мала група

D. Умовна група

E. Натовп

438. Дії людини, які проявляються у її здатності піддаватися реальному чи уявному тиску групи, у зміні її установок і вчинків відповідно позиції спільноти, до якої вона причетна, характеризують поняттям:

**A. Конформізм**

B. Поведінка

C. Пристосування

D. Роль

E. Адаптація

439. Порушення письмової мови, внаслідок якого не зберігається порядок складів у слові або слів у реченні, відбуваються їх перестановки, називається:

**A. Акатографія**

B. Акатофазія

C. Дислексія

D. Алалія

E. Дисграфія

440. Викривлення вольової активності, яке супроводжується відповідною діяльністю, - негативізм, імпульсивність, називається:

**A. Парабулія**

B. Аутизм

C. Абулія

D. Депресія

E. Аутоагресія

441. Руховий розлад, який полягає у втраті здатності стояти та ходити за відсутності органічних пошкоджень, називається:

**A. Абазія**

B. Адинамія

C. Апраксія

D. Атаксія

E. Асинергія

442. Кому належать слова: "По суті між нормальними і ненормальними дітьми немає різниці, і ті й інші - діти, у них розвиток відбувається згідно з одними й тими самими законами. Відмінність полягає лише у способах розвитку"?

**А. П.Я. Трошину**

В. Л.С. Виготському

С. В.М. Сорокіну

Д. Є.П. Синьовій

Е. В.В. Лебединському

443. Діяльність психолога, спрямована на створення комплексної системи клінікопсихологічних, психолого-педагогічних і психотерапевтичних умов, що сприяють успішній адаптації дітей називається:

**А. Психологічний супровід дітей з порушеннями у розвитку**

В. Психологічна реабілітація дітей з порушеннями у розвитку

С. Психологічна корекція дітей з порушеннями у розвитку

Д. Психологічна просвіта дітей з порушеннями у розвитку

Е. Психологічна компенсація дітей з порушеннями у розвитку

444. Чоловіка 25-ти років направлено на експертизу в зв'язку зі звинуваченням в зґвалтуванні й вбивстві дівчинки 7-ми років. Ріс і розвивався нормально. Відзначалися запальність, гнівливість, що інколи переходять у лютю. З 13-ти років мастурбація, що супроводжувалася фантазіями: він принижує, б'є, змушує благати про пощаду. Статеве життя з 19-ти років. Одного разу побив і до крові покусав партнерку. Завжди хотілося заподіяти біль, принизити. В останні роки виникали фантазії про те, що він знущається і вбиває маленьких дівчат. Дівчинку заманив у підвал, зґвалтував, порвав піхву і вбив. Висновок судово-психіатричної експертизи: "Психічно хворим не є, на психічні захворювання не страждає, є психопатичною особистістю". Вкажіть повний діагноз:

**А. Садизм і педофілія**

В. Мазохізм

С. Хвороба Пейроні

Д. Геронтофілія

Е. Садизм

445. Пацієнт - інженер 28-ми років. У віці 12-ти років випадково побачив, як сусідка опустила штанці своєї 6-річної доньки та наляскала її по оголених сідницях. Ця сцена викликала в хлопчика сильне статеве збудження. З цього часу він став мастурбувати, уявляючи, що кладе собі на коліна роздягнену дівчинку, затискає її ноги своїми ногами, однією рукою тримає її голову (тобто приводить до стану повної безпорадності) і другою рукою б'є по сідницях. Сам він за характером боязкий, сором'язливий, невпевнений у своїх силах. Ніколи садистичних дій не вчиняв. Вкажіть діагноз:

**А. Садистична сексуальна девіація**

В. Педофілія

С. Геронтофілія

Д. Мазохістична сексуальна девіація

Е. Диспартенурія

446. Студент 4-го курсу університету звернувся до клініки з метою зміни статі хірургічним шляхом. З раннього дитячого віку він відчував себе дівчинкою. Ніяким вмовлянням, що він -



хлопчик, не піддавався. Під час дитячих ігор брав на себе роль дівчинки, любив грати в ляльки, зображати роль матері. Був засмучений тим, що у нього з'явилася борода. З ненавистю дивився на свої чоловічі статеві органи, як чужі йому. Намагався застосувати туге бинтування, щоб сповільнити їх ріст. Еротичні сновидіння супроводжувалися іноді сексуальними контактами з юнаками, в той час як дівчата сприймалися як подруги - особи однойменної з ним статі. Іноді надягав бюстгальтер, імітуючи наявність жіночих грудей. Зріст - 178 см, маса тіла - 84 кг, фігура чоловіча. Чоловічі статеві органи розвинені нормально. Полюції з 15 років. Вкажіть діагноз:

**A. Транссексуалізм**

B. Трансвестизм

C. Гомосексуалізм

D. Дисморфофобія

E. Диспартенурія

447. Хворий 38-ми років ніде не працює, багато років зловживає алкоголем. Стверджує, що вже декілька тижнів постійно чує за вікном, дверима чи стіною чоловічі та жіночі "голоси", які між собою сперечаються про нього: "... деякі обзивають мене придурком, алкашем, якого треба удавити або зарізати, інші заперечують та називають добрим дядечком, бо я пригостив дитину цукерками...". В часі та просторі орієнтований вірно. Критичне ставлення до означених феноменів відсутнє. Який психопатологічний синдром має місце у хворого?

**A. Галюциноз**

B. Параноїд

C. Делірій

D. Абстинентний синдром

E. Онейроїд

448. Чоловік 42-х років зловживає алкоголем. В алкогольному сп'янінні був пограбований, тікав від зловмисників та зламав кістки лівої гомілки. Після оперативного втручання в ортопедичному відділенні дві ночі не спав, ввечері 3-го дня "побачив" в палаті багато гадюк, якісь мотузки, що переплетені навкруги його ліжка. Потім злякано відганяв від себе "собак і котів". Збуджений, агресивний. Дезорієнтований в часі та навколишньому просторі. Тремор кінцівок, гіпергідроз. Температура тіла - 37,7° На короткий період стан свідомості прояснюється, повертаються алопсихічні орієнтування, але потім знову "занурюється" в свою хворобливу уяву. Визначте психічний розлад:

**A. Алкогольний делірій**

B. Ганзерівський синдром

C. Сутінковий стан

D. Аментивний синдром

E. Онейроїдний синдром

449. Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закрепи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилася на 8 кг. У психічному статусі: темп мислення вповільнений, скута, рухи загальмовані, на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, емоційно пригнічена. Висловлює ідеї самозвинувачення, самоприниження, впевнена, що в усьому винна вона особисто. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір вона відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій пацієнтці?

**A. Циркулярна депресія**

- B. Дистимія
- C. Реактивна депресія
- D. Органічний депресивний розлад
- E. Інволюційна депресія

450. До приймального відділення лікарні доставлено хворого 19-ти років у зв'язку з частими судомними. Під час перебування спостерігаються багаторазові розгорнуті повторні судомні напади, кожен наступний починається у період порушеної після попереднього нападу свідомості. Об'єктивно: мовний контакт неможливий, шкіра сірувато-білого кольору, на лобі підшкірна гематома 1x2 см, тахікардія до 120\хв., коливання артеріального тиску 130\80 - 170\100 мм рт.ст. Під час неврологічного обстеження: зіниці на світло не реагують, зір не фокусується, патологічні рефлексії нижніх кінцівок. Який стан у хворого?

**A. Епілептичний статус**

- B. Серія судомних нападів
- C. Гостре порушення мозкового кровообігу
- D. Діабетична кома
- E. Травматична кома

451. Хворого 25-ти років госпіталізовано до психіатричного стаціонару з приводу безпідставного виникнення незвичайного стану. Постійно перебуває в ліжку, рухомо-загальмований, мовний контакт відсутній. Поза одноманітна з притягнутими до грудей та живота руками й колінами. Погляд байдужий "в нікуди", міміка відсутня, губи постійно складені в трубочку типу "хоботка", воскова гнучкість м'язів. Голова подовгу не торкається подушки, наче лежить на "повітряній подушці". Їжу не приймає. В такому стані без суттєвих змін перебуває близько тижня. На вимушене парентеральне харчування ніяк не реагує. Визначте даний синдром:

**A. Кататонічний ступор**

- B. Депресивний ступор
- C. Психогенний ступор
- D. Сопорозний стан
- E. Стан оглушення

452. Хворій 28 років. За характером вразлива, сенситивна, демонстративна, егоїстична, любить бути в центрі уваги. Після серйозної автомобільної аварії, в яку вона потрапила в машині чоловіка, майже не постраждавши, з машини вийшла скутою та не могла повністю розігнутись: тримала тулуб зігнутим під кутом майже 90°. В ході зовнішнього огляду та на рентгенограмі жодних видимих ушкоджень та дефектів хребта не виявлено. Була оглянута невропатологом, травматологом, але причину такого стану не встановлено. Протягом двох тижнів ходить зігнувшись, скаржиться на болі в руках і ногах, при цьому спостерігається анестезія шкіри рук за типом "рукавичок". Хода супроводжується своєрідним викиданням ніг. Яке слід рекомендувати лікування?

**A. Психотерапію**

- B. Психофармакотерапію
- C. Соціотерапію
- D. Електроконвульсивну терапію
- E. Працетерапію

453. Хвора 60-ти років - лікар. У психіатричному стаціонарі лікується вперше. Скаржиться на нестерпну тугу, відчай, небажання жити, безсоння. Такий стан виник раптово місяць тому, коли вона одержала телеграму про те, що в сім'ї трапилося нещастя: в автокатастрофі загинули дочка, онука і зять. Була охоплена жахом. Перші дні після похорону весь час плакала, не могла нічого робити. Цілими днями сиділа в кімнаті, дивлячись в одну точку. Ледве обслуговувала себе. Сподівалася, що час "загоїть рани", але стан не змінювався, і хвора була змушена звернутися до психіатра. Настрій пригнічений, вираз обличчя скорботний. Нічим не цікавиться: "Усе мені не миле". Вважає, що в тому, що сталося, її провина. Малорухлива, мислення сповільнене. Зазначає погане запам'ятовування та відтворення минулих подій. Їсть погано, сон неглибокий, з кошмарними сновидіннями. Іноді в момент пробудження чує голос дочки. Хвора схудла, шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Тони серця трохи приглушені, кров'яний тиск досягає 200/100 мм рт.с. Встановіть діагноз:

- A. Реактивна депресія
- B. Судинна депресія
- C. Ендогенна депресія
- D. Астенічна депресія
- E. Інволюційна депресія

454. Хворий 57-ми років періодично вживає алкогольні напої, багато років тому переніс черепно-мозкову травму з порушенням свідомості, лікувався в неврологічному стаціонарі, рік тому переніс інфаркт міокарду. Дезорієнтований в часі та місці перебування. Спостерігаються значні мнестичні розлади: не запам'ятовує поточні події, забув імена дітей та з утрудненням пригадує ім'я дружини, але її по батькові та рік народження не пам'ятає. Благодушний. Ввічливо вітається з лікарем, але не пригадує його ім'я. Виражені симптоми орального автоматизму, склероз судин сітківки. Виглядає значно старше свого віку. Визначити тип деменції:

- A. Атеросклеротична
- B. Алкогольна
- C. Пресенільна
- D. Сенільна
- E. Травматична

455. Хвору 57-ми років, яка страждає на гіпертонічну хворобу 1-2 ст., госпіталізовано до психіатричного стаціонару в зв'язку з суїцидальними висловлюваннями. Безперервно пересувається по палаті, заламує руки, лупить себе кулаками по голові, дряпає обличчя. Просить лікаря зробити їй "смертельний укол", благає врятувати її родину, якій загрожує небезпека. Хвора дуже тривожна. Визначте хворобливий стан:

- A. Ажитована депресія
- B. Інволюційна депресія
- C. Судинна депресія
- D. Реактивна депресія
- E. Ендогенна депресія

456. За результатами лікарнянопедагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-му класі побудовано фізіологічну криву, 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. Тривалі проміжки між вправами

- В. Урок побудовано правильно
- С. Фізичне навантаження недостатнє
- Д. Фізичне навантаження надмірне
- Е. Фізичне навантаження достатнє

457. 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 непережареною їжею. Який з наведених методів дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

**А. Рентгенологічне дослідження**

- В. Ультразвукове дослідження рН-метрія
- С. Багатоетапне дуоденальне зондування
- Д. Дослідження на наявність *Helicobacter pylori*

458. Хлопчик 10-ти років тиждень тому отримав тупу травму 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?

**А. Пункція перикарду**

- В. Серцеві глікозиди в/в
- С. Постійна оксигенотерапія
- Д. Діуретики в/в
- Е. Антибіотики в/в

459. 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. Перинатальна смертність**

- В. Загальна смертність
- С. Народжуваність
- Д. Смертність немовлят
- Е. Природній приріст

460. У хворій вранці з'явилися нудота, одноразове блювання, сухість у роті. Ввечері відзначила двоїння предметів, "туман" перед очима, похлинання 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?

**А. Ботулізм**

- В. Гостре порушення мозкового кровообігу
- С. Вірусний менінгоенцефаліт
- Д. Туберкульозний менінгоенцефаліт
- Е. Стовбуровий енцефаліт

461. У хворого 16-ти років, що страждає на виражену кровоточивість при невеликих порізах, ранках, виникла необхідність екстракції коренів зубів. Об'єктивно: збільшення в об'ємі правого колінного суглобу, обмеження рухомості. Інших змін немає. У крові: тенденція до анемії (Hb-120 г/л). Яким засобом необхідно здійснювати профілактику кровоточивості перед втручанням

стоматолога?

A. Кріопреципітат

B. Епсилон-амінокапронова кислота

C. Фібриноген

D. Суха плазма крові

E. Вливання хлористого кальцію

462. Хлопчик 12-ти років перебуває в місцевому стаціонарі через крупозну пневмонію з вираженою інтоксикацією, дихальною недостатністю. Протягом 3-х днів приймає лінкоміцин разом з бісептолом. На тлі терапії зберігається гектична лихоманка, короткий, болісний кашель, ослаблене дихання. Які лікувальні заходи необхідно застосувати?

A. Заміна антибактеріальної терапії

B. Проведення лікувальної бронхоскопії

C. Внутрішньоплевральне введення антибіотиків

D. Призначення еуфіліну

E. Призначення серцевих глікозидів

463. 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.  $Ps-132\text{V}/\text{хв.}$ , ниткоподібний. Гіпотонія. Анурія. Який стан виник у дитини?

A. Травматичний шок

B. Гостра наднирникова недостатність

C. Кардіогенний шок

D. Пневмоторакс

E. Гіпоглікемічна кома

464. Дівчинка 13-ти років з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки перебуває на диспансерному обліку впродовж року. Яким повинен бути термін диспансеризації після загострення виразкової хвороби?

A. 5 років

B. 4 роки

C. 3 роки

D. 2 роки

E. 1 рік

465. Чоловік 35-ти років скаржиться на зростаючу слабкість, серцебиття, "мушки" перед очима, запаморочення. В анамнезі: пептична виразка шлунка. Об'єктивно: шкіра бліда. В легенях - везикулярне дихання. Над верхівкою серця - систолічний шум.  $Ps-100\text{V}/\text{хв.}$ ,  $AT-100\text{V}/70\text{ мм рт.ст.}$ . Пальпаторно - незначна болючість в епігастрії. У крові: ер.-  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ ,  $Hb100\text{ г}/\text{л}$ ,  $KP-0,95$ . Який характер анемії в даному випадку?

A. Постгеморагічна анемія

B. Сидеробластна анемія

C. Хронічна залізодефіцитна анемія

D. Гемолітична анемія

E. Гіпопластична анемія

466. Жінка 36-ти років страждає на поліноз впродовж 7-ми років. Останні 2 роки у серпні-вересні (період цвітіння амброзії) пацієнтка спостерігає 2-3 напади ядухи, котрі

усуваються 1 дозою сальбутамолу. Об'єктивно: температура - 36,5°C, ЧД18\хв., Ps- 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**

- В. Інгаляції беротеку
- С. Інгаляції атровенту
- Д. Прийом супрастину
- Е. Прийом теопеку

467. Робітники холодильних цехів рибних промислів працюють в умовах низьких температур повітря - від -5°C до -15°C. Які з перерахованих змін в організмі робітників є найбільш характерними і провідними при такому впливі середовища на організм?

**A. Звуження судин шкіри і м'язів**

- В. Збільшення споживання кисню
- С. Прискорення дихання
- Д. Зміни систолічного об'єму крові
- Е. Зміни хвилинного об'єму крові

468. 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. В ході обстеження зазначено підвищення артеріального тиску до 220\130 мм рт.ст., блідість шкіри та слизових оболонок. Який з наведених біохімічних показників крові має діагностичну значимість у даному випадку?

**A. Креатинін**

- В. Білірубін
- С. Натрій
- Д. Сечова кислота
- Е. Фібриноген

469. В психічному 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 самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

**A. Антидепресанти**

- В. Нейролептики
- С. Анксиолітики
- Д. Транквілізатори
- Е. Нормотиміки

470. У жінки 40-ка років під час пальпації щитовидної залози в лівій частці виявлено вузол, ущільнений, помірно болючий під час пальпації. В ході ультразвукового обстеження він має підвищену щільність, "холодний" при скінтиграфії з <sup>131</sup>I. Яке обстеження найбільш доцільне для уточнення діагнозу?

**A. Аспіраційна тонкогolgкова біопсія**

- В. Визначення рівня ТТГ в крові
- С. Рефлексометрія
- Д. Визначення екскреції йоду з сечею

## Е. Термографія

471. Електрогазозварювальник механічних майстерень виконує зварювальні та металорізальні роботи, що супроводжуються інтенсивним УФ-опроміненням на зварювальній станції, обладнаній ефективною механічною вентиляцією. Розвиток якого професійного захворювання є найімовірнішим у електрогазозварювальника?

**A. Електроофтальмія**

B. Тепловий удар

C. Вегетосудинна дистонія

D. Хронічне перегрівання

E. Пневмоконіоз

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

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

B. Промивання шлунку та кишківника

C. Введення протиботулінічної сироватки

D. Введення глюкокортикостероїдів

E. Внутрішньовенна дезинтоксикаційна терапія

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

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

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

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

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

E. У редукувальній білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

474. Жінка 41-го року протягом 8-ми років хворіє на хронічний холецистит. Турбує майже постійний монотонний ниючий біль або відчуття важкості у правому підребер'ї, гіркота у роті зранку, закрепи. 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 найбільш доцільне?

**A. Холекінетиків**

B. М-холінолітиків

C. Міоспазмолітиків

D. Холеспазмолітиків

E. Холеретиків

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

**A. Зупинка кровообігу**

B. Зупинка дихання

C. Гостра печінкова недостатність

D. Гостра ниркова недостатність

E. набряк легень

476. Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, крутить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болю до шиї, спини, живота; 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. Соматизована депресія
- B. Стенокардія спокою
- C. Неврозоподібна шизофренія
- D. Нейроциркуляторна дистонія
- E. Іпохондрична депресія

477. До лікаря-терапевта звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на свербіння шкіри, що підсилюється 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 розчухи. Які додаткові методи обстеження слід провести для уточнення діагнозу?

- A. Дослідження зіскобу висипних елементів
- B. Визначення дермографізму
- C. Серологічне дослідження крові
- D. Визначення рівня глюкози в крові
- E. Обстеження на гельмінти

478. Хвора 19-ти років протягом 10-ти 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 спілкувалася, 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. Сутінковий розлад свідомості
- B. Оглушення
- C. Деліріозний синдром
- D. Онейроїдний синдром
- E. Аментивний синдром

479. У хворій з попереднім діагнозом феохромоцитомі 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 в разі позитивного результату проби?

- A. Фентоламін
- B. Піпольфен
- C. Ніфедипін
- D. Мезатон
- E. Преднізолон

480. 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.-  $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb- 92 г/л, КП- 0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейкоц.-  $10 \cdot 10^9/\text{л}$ , е2%, п- 12%, с- 68%, л- 11%, м- 7%, ШОЕ12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

**A. Тромбоцити**

B. Ретикулоцити

C. Час згортання крові

D. Осмотична резистентність еритроцитів

E. Фібриноген

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

**A. Кардіофобічний**

B. Іпохондричний

C. Обсесивний

D. Істеричний

E. Депресивний

482. Хвора 14-ти років протягом останнього року різко додала в масі на 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. АТ- 160/100 мм рт.ст., ЧСС- 92/хв. В ході дослідження: на рентгенограмах відзначається виражений остеопороз, розширене турецьке сідло. Який клінічний діагноз можна поставити?

**A. Хвороба Іценка-Кушинга**

B. Синдром Іценка-Кушинга

C. Пубертатний диспітуїтаризм

D. Синдром Лоренса-Муна-Барде-Бідля

E. Синдром Штейна-Левентала

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

**A. Неврит слухових нервів**

B. Вібраційна хвороба

C. Нейроциркуляторна дистонія

D. Хвороба Рейно

E. Порушення кісткової провідності

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

**A. Емфізема легенів**

- В. Ексудативний плеврит
- С. Хронічний бронхіт
- Д. Бронхіальна астма
- Е. Пневмоторакс

485. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до 39<sup>о</sup>С, 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 • 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз можна поставити?

**А. Крупозна правобічна пневмонія**

- В. Вогнищева правобічна пневмонія
- С. Кавернозний туберкульоз правої легені
- Д. Рак легені
- Е. Ексудативний плеврит

486. У доношеної дитини віком 6 днів на різних ділянках шкіри спостерігаються еритема, зморшкуваті пухирі, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу, які схожі на опарення 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**

- В. Флегмона новонародженого
- С. Псевдофурункульоз Фігнера
- Д. Пухирчатка новонародженого
- Е. Епідермоліз

487. Жінка 63-х років скаржиться на загальну слабкість, відчуття важкості, тиснення, перепоповнення в епігастрії, нудоту, відрижку після їжі. Хворіє біля 15-ти років. Об'єктивно: температура - 36,4<sup>о</sup>С, 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 даній хворій?

**А. Продукція антитіл до внутрішнього фактору**

- В. Порушення синтезу гемоглобіну
- С. Порушення синтезу еритропоєтину
- Д. Порушення всмоктування заліза
- Е. Підвищена витрата заліза

488. Пацієнтка 60-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?

**А. Ревматоїдний артрит**

- В. Остеоартроз
- С. Подагра
- Д. Псевдоподагра
- Е. Мієломна хвороба

489. 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 надчеребній ділянці та біля пупка. Об'єктивно: стан середньої важкості, шкіра бліда, язик обкладений. Рс- 92\хв., АТ105\75 мм рт.ст. Живіт при пальпації болючий в надчеребній і правій здухвинній ділянках. Яке з обстежень найбільш імовірно підтвердить діагноз?

**A. Бактеріологічне дослідження випорожнень**

- B. Копрологічне дослідження випорожнень
- C. Ректороманоскопія
- D. УЗД органів черевної порожнини
- E. Вірусологічні дослідження випорожнень

490. Хворий 48-ми років скаржиться на рецидивуючі болі у лівому підребер'ї, які можуть бути спровоковані прийомом гострої їжі. Біль віддає до спини. 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 і 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 в себе:

**A. Антиферментні препарати (контрикал)**

- B. Антибіотики для ерадикації хелікобактеріозу
- C. Спазмолітики (но-шпа)
- D. Прокінетики (метоклопрамід-церукал)
- E. Протизапальні засоби (аспірин)

491. Під час збирання врожаю зернових в липні температура повітря назовні становила 31°C; в кабіні машиніста комбайну температура - 35°C; швидкість руху повітря - 0,2 м/с; відносна вологість повітря - 55%; температура стін та стелі - 45°C. Нормалізувати мікроклімат в кабіні можливо за допомогою:

**A. Охолодження повітря**

- B. Пришвидшення руху повітря
- C. Зволоження повітря
- D. Осушення повітря
- E. Теплоізоляції стін та стелі

492. 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?

**A. До другої групи**

- B. До першої групи
- C. До третьої групи
- D. До четвертої групи
- E. До п'ятої групи

493. 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 забудови**

- B. Зменшити відсоток озеленення
- C. Збільшити відсоток забудови

D. Збільшити відсоток озеленення

E. Зменшити відсоток, що припадає на господарський двір і проїзди

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

A. Замінне переливання крові

B. Фототерапію

C. Фенобарбітал

D. Ентеросорбенти

E. Інфузійну терапію

495. Для визначення впливу мікроклімату на функціональний стан організму досліджувалися наступні фізіологічні показники напруження функцій органів і систем, які беруть участь в теплообмінних процесах: пульс, АТ, кількість дихальних рухів за хвилину, температура шкіри, обсяг потовиділення за хвилину, швидкість зорової та слухової реакції. Назвіть показник, що найбільш об'єктивно відображає напруження процесів терморегуляції організму:

A. Температура шкіри

B. Пульс і АТ

C. Кількість дихальних актів за хвилину

D. Потовиділення за хвилину

E. Швидкість зорової та слухової реакції

496. Хворого 19-ти років доставлено до лікарні із значними набряками, які з'явилися через два тижні після перенесеної ангіни. Виявлено підвищення артеріального тиску до 160/110 мм рт.ст. Припущено гострий гломерулонефрит. Що може виявлятися у сечовому осаді?

A. Значна протеїнурія, еритроцитурія, циліндрурія

B. Незначна протеїнурія, лейкоцитурія

C. Мікрогематурія, кристалурія

D. Помірна протеїнурія, макрогематурія, гіалінова циліндрурія

E. Макрогематурія, лейкоцитурія

497. Хвора 32-х років висловлює скарги на пригнічений 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. Параноїдний

B. Паранояльний

C. Парафренний

D. Депресивний

E. Галюциноз

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

A. Лікарем-куратором спільно з завідувачем відділення за весь період лікування

B. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 5 днів

C. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 10 днів

D. Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 14 днів

Е. За висновком лікарськоконсультативної комісії за весь період лікування

499. При вивченні розкладу занять учнів 3-го класу встановлено: кількість уроків протягом тижня - 30; у вівторок перший урок українська мова, 2-й - музика, 3-й і 4-й - фізичне виховання, усього 5 уроків. Що посідає провідне місце в розкладі уроків?

**A. Кількість уроків фізкультури**

В. Кількість уроків протягом тижня

С. Кількість уроків протягом дня

Д. Місце уроку музики в розкладі

Е. Місце уроку української мови в розкладі

500. У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтушного кольору. Дитина народилася 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 реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Фізіологічна жовтяниця**

В. Гемолітична хвороба новонароджених

С. Сепсис новонароджених

Д. Анемія Мінковського-Шоффара

Е. Атрезія жовчних шляхів

501. У дитини 4-х 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**

В. Ревматичний кардит

С. Застійна кардіоміопатія

Д. Природжений кардит

Е. Набута вада серця

502. Доношена дитина, народилася з масою тіла 3200 г, довжиною тіла 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний термін першого прикладання до грудей?

**A. В перші 30 хвилин**

В. В перші 6 годин

С. В перші 24 години

Д. В перші 48 годин

Е. Після 48 годин

503. Хвора 45-ти років скаржиться на головний біль, галюцинації. Під час огляду: 39оС, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Говорова-Годельє, петехіальний висип на тулубі, кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Вживає алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Який попередній діагноз?

**A. Висипний тиф**

В. ВІЛ-інфекція

С. Грип

Д. Лептоспіроз

Е. Алкогольний психоз

504. Хвора 47-ми років хворіє на виразковий коліт 8 років, лікувалася глюкокортикоїдами.

Скаржитися на переймоподібний біль у навколупупковій та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно підсилюється, пронос зі 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 розвинулося у хворої?

**A. Токсична дилатація товстої кишки**

В. Перфорація товстої кишки

С. Кишкова кровотеча

D. Стриктура товстої кишки

Е. Рак товстої кишки

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

**A. 2 місяцям**

В. 4 місяцям

С. 5 місяцям

D. 6 місяцям

Е. 7 місяцям

506. У доношеної дитини є кефалогематома. На 2 добу з'явилася жовтяниця, на 3 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 можна пояснити жовтяницю дитини?

**A. Черепно-мозковий крововилив**

В. Фізіологічна жовтяниця

С. Гемолітична хвороба новонароджених

D. Фетальний гепатит

Е. Атрезія жовчовивідних шляхів

507. У дитини 2,5 місяців розвинулися гіпотонія м'язів, пітливість, облісіння потилиці. Додатково до масажу та лікувальної гімнастики було призначено вітамін. Зазначте його дозування та кратність введення:

**A. 3000 МО щодня**

В. 500 МО щодня

С. 1000 МО щодня

D. 500 МО через день

Е. 1000 МО через день

508. У новонародженого, що переніс асфіксію під час пологів, на 3-тю добу життя з'явилася кровотеча з пупкової ранки. Лабораторно - гіпокоагуляція, тромбоцитопенія, гіпотромбінемія. Чим зумовлені клініко-лабораторні зміни?

**A. ДВЗ-синдром**

В. Геморагічна хвороба новонароджених

С. Вроджена ангіопатія

D. Тромбоцитопенічна пурпура

Е. Травма пупкової судини

509. Хвора 30-ти років у 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 навколишні предмети. Наодинці вільно ходить по палаті, співає, накладає макіяж. Визначте стан хворої:

**A. Істеричний невроз**

- B. Невроз нав'язливих станів
- C. Іпохондричний розвиток особистості
- D. Шизофренія
- E. Маніакально-депресивний психоз

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

**A. Медико-соціальна експертна комісія**

- B. Лікарсько-консультативна комісія
- C. Лікар-куратор та завідувач відділення
- D. Головний лікар лікувальнопрофілактичного закладу
- E. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності

511. До стаціонару надійшла жінка, хвора на подагру. Які з продуктів харчування дозволено передавати хворим на подагру до стаціонару?

**A. Кефір**

- B. Хліб білий
- C. Смажене м'ясо
- D. Хліб чорний
- E. Смажену рибу

512. 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 належать ці показники?

**A. Інтенсивний**

- B. Екстенсивний
- C. Співвідношення
- D. Наочності
- E. Стандартизований

513. Хворому з застійною СН ІІБ, систолічний варіант, ІІІ функціональний клас, призначені дигоксин, капотен, верошпірон, предуктал. Через 3 тижні з'явилися втрата апетиту, нудота, запаморочення. На ЕКГ: ЧСС- 52\хв., шлункова бігемінія, PO2 - 0,26 сек. Який із застосованих медикаментів спровокував зазначений стан?

**A. Дигоксин**

- B. Нітрагранулонг
- C. Капотен
- D. Верошпірон
- E.  $\alpha$ -токоферол

514. У жінки 62-х років спостерігається слабкість, підвищена пітливість. В анамнезі: часті застудні захворювання. Об'єктивно: температура - 37,5оПальпуються шийні лімфовузли

розмірами до 1,5-2 см, безболісні під час пальпації, не спаяні, щільно-еластичної консистенції. В крові: лейкоцити -  $30 \cdot 10^9/\text{л}$ , лімфоцити - 68%, пролімфоцити - 6%. Знайдено клітини лейकोлізу. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

**A. Хронічний лімфолейкоз**

B. Лімфома

C. Регіонарний лімфаденіт

D. Лімфосаркома

E. Лімфогранулематоз

515. У дівчинки 10-ти місяців, яка страждає на тривалий, з частими рецидивами, кашель, клінічно було припущено легеневу форму муковісцидозу. Який діагностичний метод доцільно використати для підтвердження попереднього діагнозу?

**A. Хлориди поту**

B. Уреазний тест

C. Копрограма

D. Рентгенографія органів грудної клітки

E. Протеїнограма

516. Хворий 50-ти років впродовж 15-ти років хворіє на хронічний обструктивний бронхіт. Палить впродовж 30-ти років. В ході спірографічного дослідження встановлено: < 40% від належної,  $1 < 40\%$ , індекс Тиффно < 40%, < 30%. Який ступінь вентиляційних порушень має місце у хворого?

**A. IV**

B. II

C. I

D. III

E. 0

517. Хворого 47-ми років почав турбувати стискаючий біль за грудиною, що виникає під час ходи на відстань 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Рс- 74/хв., АТ120/80 мм рт.ст. Під час проведення ВЕМ на потужності 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V 4 – V 6. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Стенокардія напруги, II функціональний клас**

B. Стенокардія напруги, III функціональний клас

C. Стенокардія напруги, IV функціональний клас

D. Вегетосудинна дистонія за гіпертонічним типом

E. Алкогольна кардіоміопатія

518. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.-  $2,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , 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 - 38,6оВ результаті катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

**A. Гостра ниркова недостатність**

B. Кардіальний шок

C. Алергічна реакція на донорську еритромасу

D. Цитратна інтоксикація



## Е. Інфекційно-токсичний шок

519. Хворого 29-ти років госпіталізовано на 10-й день хвороби. Початок захворювання поступовий, турбує інтенсивний головний біль, відсутність апетиту, закріп, поганий сон, підвищення температури до 39°C. Стан тяжкий, пульс - 80/хв., АТ 100/60 мм рт.ст. На шкірі живота поодинокі розеолезні висипки. Живіт здутий, збільшені печінка та селезінка. Яке захворювання можна припустити насамперед?

**А. Черевний тиф**

В. Висипний тиф

С. Лептоспіроз

Д. Грип

Е. Ієрсиніоз

520. Жінка 60-ти років впродовж останнього року стала відзначати слабкість, запаморочення, швидко втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика згладжені. Печінка, селезінка біля 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?

**А. Вітамін В12**

В. Вітамін В6

С. Аскорбінова кислота

Д. Препарати заліза

Е. Вітамін В1

521. Робочий заводу з виготовлення цементу зі стажом роботи 21 рік надійшов зі скаргами на виражене свербіння шкіри. В ході огляду на різних ділянках шкіри спостерігалися поліморфні висипи. Спочатку вони з'явилися на шкірі кистей і пальців рук, передпліччя, обличчя, а за останні півроку розповсюдилися й на інші ділянки. Місцями є елементи везикуляції та поприлості. Під час перебування у відпустці ці прояви зникали. Шкірна проба з хромом дала позитивний результат. Який діагноз є на вашу думку найбільш імовірним?

**А. Професійна екзема**

В. Обмежений нейродерміт

С. Мікробна екзема

Д. Професійна кропивниця

Е. Себорейна екзема

522. Хворий 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. В загальному аналізі 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 хворої?

**А. Гострий гломерулонефрит**

В. Гострий пієлонефрит

С. Хронічний гломерулонефрит

Д. Хронічний пієлонефрит

Е. Хронічна ниркова недостатність

523. У новонародженого у віці 32 тижнів гестації через 2 години після пологів з'явилися

прогресуючий ціаноз, задишка, роздування крил носа, втягування міжребер'їв, ослаблене дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана - 4 бали. Рентген-дослідження грудної клітки виявило нодозно-ретикулярний малюнок легенів, знижену пневматизацію. Який діагноз найбільш імовірний?

**A. Респіраторний дистрес-синдром**

- B. Інтранатальна асфіксія
- C. Вроджена пневмонія
- D. Пневмоторакс
- E. Вроджена вада серця

524. Хворий 63-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 praecox), набухання шийних вен, частий малий пульс, під час аускультатії 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 рентгенконтрастний контур. Яке захворювання можна припустити в даному випадку?

**A. Констриктивний перикардит**

- B. Дилатаційну кардіоміопатію
- C. Інфаркт міокарда в стадії утворення рубця
- D. Ексудативний перикардит
- E. Недостатність мітрального клапана

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

**A. Мазь тетрациклінова**

- B. Флуцинар
- C. Зовіракс
- D. Нізорал
- E. 20% водно-мільна емульсія бензилбензоату

526. У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39,0°C об'єктивно: на еритематозній шкірі в ділянці пупка, живота та грудей з'явилися множинні пухирі розміром з горошину, без інфільтрації в основі, місцями визначаються яскравочервоні вологі ерозії з уривками епідермісу по периферії. Вкажіть попередній діагноз:

**A. Епідемічна пухирчатка новонароджених**

- B. Сифілітична пухирчатка
- C. Стрептококове імпетиго
- D. Вульгарне імпетиго
- E. Алергічний дерматит

527. У хворого на цукровий діабет з правобічною нижньочастковою пневмонією на 7-му добу підвищилася температура до 39,6°C з остудою, підсилилася задишка. Об'єктивно: ЧД - 26/хв., ЧСС - 100/хв., АТ 100/60 мм рт.ст. Нижче кута правої лопатки перкуторно тупий звук, дихання не прослуховується. Ро органів грудної клітки: справа від 6-го ребра донизу - інтенсивне затемнення легеневої тканини, синус не диференціюється. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

**A. Емпієма плеври**

B. Пневмоторакс

C. Гідроторакс

D. Тромбоемболія дрібних гілок легеневої артерії

E. Ателектаз нижньої частки правої легені

528. 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. Металоконоіоз**

B. Силікоз

C. Силікатоз

D. Карбоконоіоз

E. Бронхіт

529. 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. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 3 доби**

B. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін- 7 діб

C. Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 1 місяць

D. Медична довідка про смерть. Термін - 3 доби

E. Медична довідка про смерть. Термін - 3 місяці

530. У населеному пункті планується будівництво багатoproфільної лікарні на 500 ліжок. Де на лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

**A. Біля центрального входу**

B. У садово-парковій зоні

C. У центрі ділянки біля лікувальних корпусів

D. Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється

E. Біля господарської зони

531. В ході вивчення 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 - 1:5, коефіцієнт природної освітленості - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не задовольняє гігієнічні вимоги?

**A. Коефіцієнт природної освітленості**

B. Швидкість руху повітря

C. Світловий коефіцієнт

D. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі

E. Площа палати

532. 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. Верошпірон**

B. Гіпотіазид

C. Манітол

- D. Діакарб
- E. Індапамід

533. У дворічної дитини на тлі задовільного стану періодично спостерігається помірна протеїнурія, мікрогематурія. В ході ультразвукового дослідження ліва нирка не визначається, права збільшена за розмірами, є ознаки подвоєння чашковомискової системи. Яке дослідження насамперед необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A. Екскреторна урографія**
- B. Мікційна цистографія
- C. Ретроградна урографія
- D. Доплерографія ниркових судин
- E. Радіоізотопне сканування нирок

534. Хворий 35 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. В легенях вогнищеві тіні посиленої інтенсивності. Який ваш попередній діагноз?

- A. Туберкульозний гоніт**
- B. Посттравматичний артрит
- C. Хронічний остеомієліт
- D. Пухлина колінного суглобу
- E. Ревматоїдний артрит

535. Хвора на цукровий діабет 63-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні засоби. 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. Ps98/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 ммоль/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

- A. Невідкладна гідратація хворої**
- B. Корекція вмісту N + у крові
- C. Призначення бікарбонату натрію
- D. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію
- E. Перевести хвору на лікування протамінцинк інсуліном

536. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. Під час проходження періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. Аналіз крові: ер.-  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 80 г/л, лейкоц.-  $2,8 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $30 \cdot 10^9/л$ . Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючого випромінювання?

- A. Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючого випромінювання**
- B. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами
- C. Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності
- D. Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження
- E. Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи

537. 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. ЛОР-захворювання
- C. Захворювання шлунково-кишкового тракту
- D. Серцево-судинні захворювання
- E. Очні хвороби

538. Чоловік 28-ми років скаржиться на щоденну печію, що виникає після їжі, під час нахилу вперед, в позі лежачи; відрижку кислим, покашлювання. Вказані скарги непокоять протягом 4-х років. Об'єктивний статус і лабораторні показники в нормі. При ФГДС виявлено катаральний езофагіт. Провідним у виникненні даного захворювання є:

**A. Недостатність нижнього стравохідного сфінктера**

- B. Гіперсекреція хлоридної кислоти
- C. Дуодено-гастральний рефлюкс
- D. Гіпергастринемія
- E. Хелікобактерна інфекція

539. Хворого 35-ти років госпіталізовано з нападами лихоманки, які супроводжувалися потовиділенням і повторювалися кожен 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. Мікроскопія товстої краплі та мазку крові на малярійний плазмодій**

- B. Визначення рівня білірубіну в сироватці крові
- C. Серологічне дослідження крові
- D. Дослідження активності АлАТ і АсАТ
- E. Біохімічний аналіз крові

540. 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 болісними відчуттями та головним болем. Об'єктивно: в зазначеній ділянці наявний різко болючий інфільтрат яскравочервоного кольору, оточений набряком. З отвору на поверхні інфільтрату виділяється гній. Під час пальпації спостерігається виразна болючість. Ваш діагноз:

**A. Фурункул**

- B. Нейродерміт
- C. Екзема
- D. Свербець
- E. Токсидермія

541. У дитини 5-ти років, яка відвідує дитячий садок, після 3-х днів помірної млявості з'явилася лихоманка до 39°C, пливчастий тонзилофарингіт, шийна лімфаденопатія у поєднанні з гепатоспленомегалією. Педіатр діагностував інфекційний мононуклеоз, що було підтверджено серологічними дослідженнями. Які карантинні заходи мають бути проведені в дитячому садку?

**A. Протиепідемічні заходи не проводять**

- B. Карантин на групу на 21 день
- C. Вакцинація неімунних осіб
- D. Введення контактним особам специфічного імуноглобуліну

Е. Призначення ацикловира усім контактним особам

542. Стійка зміна особистості після переживання катастрофи характеризується всім, крім:

**A. Відчуття безнадійності і спустошеності, що передує катастрофі**

- В. Попередній посттравматичний стресовий розлад
- С. Зміни особистості протягом як мінімум 2-х років
- Д. Розвиток слідом за тривалим важким стресом
- Е. Особистісний розлад первинне щодо тривалого стресу

543. При депресивному синдромі спостерігаються всі симптоми, окрім:

**A. Зниження рівня свідомості, сомноленція**

- В. Моторна загальмованість
- С. Сповільнений перебіг уявлень
- Д. Суїцидальні думки і тенденції
- Е. Ідеї самозвинувачення і самоприпинення

544. Генералізований тривожний розлад включає наступні симптоми, що належать до психічного стану, крім:

**A. Почуття зміненості власного тіла**

- В. Почуття запаморочення, нестійкості, нудоти
- С. Почуття зміненості оточення
- Д. Почуття нереальності свого перебування в даний момент в даному місці
- Е. Танатофобія

545. Гостра реакція на стрес (афективношокова реакція), гіперкінетична форма включає все, крім:

**A. Відсутність порушення орієнтування в навколишньому**

- В. Нецілеспрямована поведінка
- С. Тривога
- Д. Фугаформна реакція
- Е. Тривалість 15-20 хвилин

546. Діагностичні ознаки соматоформних розладів включають все, окрім:

**A. Не піддаються корекції**

- В. Вимоги медичного обстеження
- С. Елементи демонстративності
- Д. Напористе пред'явлення скарг
- Е. Негативне ставлення хворого до спроб пояснити його скарги психологічними причинами

547. У хворій 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**

- В. Люмбаго
- С. Люмбалгія
- Д. Неврит стегнового нерва
- Е. Спінальний арахноїдит

548. Нервова булімія включає все, КРІМ:

**A. Відсутності спроб протидіяти ожирінню**

- B. Посиленого почуття голоду
- C. Може бути етапом нервової анорексії
- D. Періодичних голодувань
- E. Використання анорексигенних препаратів

549. Для сомнамбулізму в рамках розладів режиму сну і неспання неорганічної етіології характерно все, ОКРІМ:

**A. Неможливості розбудити під час епізоду**

- B. Епізодів підйому з ліжка і ходіння в першу третину ночі
- C. Відсутність спогадів про епізод при пробудженні
- D. Після пробудження - короткий епізод дезорієнтування
- E. Після пробудження відсутні порушення психічної активності

550. Імпульсивний тип емоційно нестійкого розладу особистості включає все, КРІМ:

**A. Тенденції діяти з урахуванням наслідків**

- B. Відсутності афективно-звуженої свідомості
- C. Наявності афективно-звуженої свідомості
- D. Рухового збудження
- E. Спалахів жорстокості, що призводять до зіткнення із законом

551. В процесі психологічного консультування клієнт висловив намір вбити людину. Що вам необхідно зробити в такому випадку:

**A. Повідомити потенційну жертву**

- B. Повідомити членів родини клієнта
- C. негайно госпіталізувати клієнта
- D. Поставити до відомому правоохоронні органи
- E. Ігнорувати його повідомлення

552. Який підхід зосереджений на тому, як людські відносини та відносини інших людей впливають на розвиток особистості та психічних розладів:

**A. Теорія соціального навчання**

- B. Гуманістична терапія
- C. Екзистенційна терапія
- D. Психоаналіз
- E. Системна сімейна терапія

553. В процесі психологічного консультування були встановлені ціннісні орієнтації клієнта. Вони є характеристикою:

**A. Особистості**

- B. Характеру
- C. Темпераменту
- D. Індивіду
- E. Індивідуальності

554. Ефект групування, ефект захоплень, важковиховуваність, протестна поведінка є основними характеристиками кризи:

**A. Підліткового віку**

- B. Трьох років

- C. Першого року життя
- D. Семи років
- E. Юнацького віку

555. Втрата дитячої безпосередності, ефект "гіркої цукерки" є основними характеристиками кризи:

- A. Семи років**
- B. Трьох років
- C. Першого року життя
- D. Підліткового віку
- E. Юнацького віку

556. Процес перетворення зовнішньої дії у внутрішній план - це процес:

- A. Інтеріоризації**
- B. Асинхронності
- C. Кумулятивності
- D. Розвитку
- E. Росту

557. Галузь науки, що вивчає психологічні відмінності між індивідами і групами людей, а також природу, джерела і наслідки цих відмінностей?

- A. Диференційна психологія**
- B. Загальна психологія
- C. Вікова психологія
- D. Соціальна психологія
- E. Педагогічна психологія

558. Особливий тип психологічного функціонування з багатьма позитивними наслідками і спрямування на уникнення самовизначення особистості, фіксованого на полюсі статі, має назву:

- A. Андрогінія**
- B. Маскулінність
- C. Фемінність
- D. Статева ідентифікація
- E. Статеворольова поведінка

559. Певна схема чоловічої поведінки, ознаками якої є: прагнення бути інтелектуально та фізично активним, неемоційним, не проявляти ознак слабкості це:

- A. Маскулінність**
- B. Фемінність
- C. Статева ідентифікація
- D. Статеворольова поведінка
- E. Андрогінія

560. Було проведене дослідження на заводі електричних виробів з метою пошуку оптимальних умов і режимів праці та відпочинку. Встановлено, що збільшення продуктивності праці у робітників пов'язане не стільки з умовами праці, скільки з їх участю в експерименті. Працівники вели себе так, як очікували від них дослідники. Це явище має назву:

- A. Ефект Хоторна**



- В. Ефект плацебо
- С. Ефект соціальної фасилітації
- Д. Ефект Пігмаліона
- Е. Ефект ореола

561. Дослідниками був проведений експеримент, спрямований на встановлення існуючих на момент проведення характеристик та властивостей тих явищ, що досліджуються. Вкажіть назву цього експерименту:

- А. Констатуючий експеримент**
- В. Природний експеримент
- С. Формуючий експеримент
- Д. Експериментально-генетичний метод
- Е. Лабораторний експеримент

562. Основним методом наукового дослідження був обраний експеримент. Вкажіть як називається ступінь відповідності експериментальної процедури реальності?

- А. Зовнішня валідність**
- В. Конструктивна валідність
- С. Операційна валідність
- Д. Прогностична валідність
- Е. Внутрішня валідність

563. Який з перерахованих факторів може призводити до зниження показників по тесту Векслера?

- А. Високий рівень тривоги**
- В. Сильне бажання самореалізації
- С. Високий рівень уваги
- Д. Висока самооцінка
- Е. Низька самооцінка

564. У 31-річного хворого з'явився різкий озноб, температура 39,0°C, що трималась 9 годин і раптово знизилась до нормальної з сильним потовиділенням. Наступного дня температура 36,8°C, Ps- 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?

- А. Дослідження товстої краплі крові на малярію**
- В. Дослідження крові на стерильність
- С. Бактеріоскопія товстої краплі крові на менінгокок
- Д. Дослідження крові на anti-HEV IgM
- Е. Бактеріоскопія товстої краплі крові на лептоспіроз

565. Яку метафору використовував К.Вітакер для опису ролі сімейного терапевта?

- А. Тренер бейсбольної команди**
- В. Капітан збірної команди
- С. Суворий батько
- Д. Добра мати
- Е. Наставник

566. Спеціалісти, які розглядають хворобу дитини як механізм підтримки сімейного гомеостазу,

дотримуються думки проте, що сім'я це є:

**A. Система**

- B. Структура відносин
- C. Комунікативний патерн
- D. Позитивна турбота
- E. Сімейна допомога

567. Різні форми єдиного, цілісного відображення дозвілля і себе в цілому являються:

**A. Психічними процесами**

- B. Психічними станами
- C. Психічними явищами
- D. Психічними проявами

568. У хворого 37-ми років через 2 доби після дорізу телиці з'явилась пляма на руці, яка за добу перетворилась 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 39,0°C. АТ- 95/60 мм рт.ст., ЧД- 30/хв. Який діагноз найбільш імовірний?

**A. Сибірка**

- B. Чума
- C. Туляремія
- D. Бруцельоз
- E. Оперізуючий герпес

569. Вивченням психічного розвитку людини, формування її психічних процесів і станів займається:

**A. Вікова психологія**

- B. Соціальна психологія
- C. Зоопсихологія
- D. Генетична психологія
- E. Екологічна психологія

570. Представники якого напрямку психології стверджують, що предметом психологічної науки є сукупність реакцій живих істот на біологічні та соціальні подразники, що виходять із середовища або самого організму?

**A. Біхевіоризм**

- B. Психоаналіз
- C. Гештальтпсихологія
- D. Гуманістична психологія
- E. Когнітивна психологія

571. Метод дослідження предметів та явищ об'єктивної дійсності, який полягає в їх навмисному і цілеспрямованому сприйманні, має назву:

**A. Спостереження**

- B. Лабораторний експеримент
- C. Самоспостереження
- D. Природний експеримент
- E. Анкетування

572. Акти взаємодії організму із середовищем, механізмом яких є комплекс безумовних

рефлексів це:

A. Інстинкти

B. Безумовні рефлекс

C. Умовні рефлекс

D. Автоматизми

E. Тропізми

573. Порушення психічної регуляції дій, що виявляється в частковій або повній відсутності бажань, ініціативи, спонукань до діяльності, в нездатності прийняти рішення і здійснити потрібну дію, хоча необхідність її може усвідомлюватися це:

A. Абулія

B. Гіпобулія

C. Гіпербулія

D. Парабулія

E. Ступор

574. Назвіть тип темпераменту, якому властива така сукупність ознак: людина слабка, легко гальмується, швидко виснажується і повільно відновлюється, нерішуча, чуйно й тонко сприймає навколишній світ і реагує на нього?

A. Меланхолік

B. Холерик

C. Флегматик

D. Сангвінік

E. Диспластик

575. Сукупність стійких індивідуальнопсихологічних властивостей людини, які виявляються в її діяльності та суспільній поведінці, у ставленні до себе, до інших людей, праці та до речей це:

A. Характер

B. Здібності

C. Темперамент

D. Воля

E. Здатності

576. Хворий 17-ти років на призовній комісії поскаржився на шум у вухах, який підсилюється при фізичному навантаженні. АТ- 150/30 мм рт.ст., вислуховувався діастолічний шум над аортою. На оглядовій рентгенограмі тінь серця аортальної конфігурації, збільшені дуга аорти та лівого шлуночка. Легеневий малюнок не змінений. Пульсація аорти підсилена. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Аортальна недостатність

B. Атеросклероз аорти

C. Гіпертонічна хвороба

D. Декстрапозиція аорти

E. Коарктація аорти

577. Внутрішній світ особистості виражається через:

A. Переживання, психічні стани, дії, слова

B. Дії, слова, розумові здібності

C. Темперамент, характер, розумові здібності

D. Переживання, темперамент, розумові здібності

Е. Слова, воля, розумові здібності

578. Юридичною підставою для проведення судово-психологічної експертизи є:

А. Постанова особи, що проводить дізнання, слідчого, прокурора або судді, або визначення суду

В. Клопотання потерпілого

С. Клопотання адвоката

Д. Склад і важкість наслідків, що настали від злочину

Е. Смерть потерпілого

579. 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:

А. Серцеве

В. Ортостатичне

С. Циротичне

Д. Ниркове

Е. Внаслідок тромбофлебиту

580. Якою експертизою з'ясовується наявність чи відсутність психічних розладів неповнолітнього звинувачуваного?

А. Комплексна судова психолого-психіатрична

В. Комплексна психолого-педагогічна

С. Судово-психологічна

Д. Комплексна судова психолого-педагогічна

Е. Комплексна медико-психологічна експертиза

581. Які ознаки відставання в психічному розвитку неповнолітнього?

А. Інфантильність поведінки і мислення, нездатність до самостійних висновків, порушення цілеспрямованості і критичності поведінки

В. Нездатність до навчання

С. Відсутність самокритичності поведінки

Д. Нездатність до самостійних висновків

Е. Безрезультатність здійснюваної педагогічної корекції

582. Специфіка переробки інформації і мозкової організації психічних функцій, притаманна кожній із півкуль головного мозку, називається:

А. Функціональна специфічність півкуль мозку

В. Міжпівкульова взаємодія

С. Міжпівкульова асиметрія мозку

Д. Поліфункціональність мозкових структур

Е. Нейропсихологічний чинник

583. 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.-  $10,0 \cdot 10^9/l$ , 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. Пенетрація**

B. Перфорація

C. Кровотеча

D. Малігнізація

E. Стеноз ворота

584. Апатичний (адинамічний) ступор проявляється всім переліченим, ОКРІМ:

**A. Несправжніх спогадів**

B. Абсолютної байдужості

C. Повної бездіяльності

D. Безсилля, що доходить до прострації та безсоння

E. Стійкого безсилля

585. Легкі випадки деперсоналізації виражаються всім переліченим, ОКРІМ:

**A. Сприймання оточуючого світу як неживого**

B. Відчуття внутрішньої змінності почуттів і думок

C. Бляклого, неживого, приглушеного усвідомлення себе

D. Відчуття споглядання себе неначе з боку

E. Можливості втрати почуттів, втрати власного "Я"

586. Пришвидження процесу мислення характеризується усім переліченим, крім:

**A. Безплідне мудрування**

B. Збільшення кількості асоціацій за даний відрізок часу

C. Поверхневого характеру умовиводів, підвищеного відволікання мислення

D. Превалювання образних уявлень над абстрактними ідеями

E. "Стрибки ідей", думок і уявлень

587. Гостра парафренія виявляється всім переліченим, крім:

**A. Схильність до розвитку на висоті паморочного потьмарення свідомості**

B. Розвиток гострої чуттєвої маячнї з псевдогалюцинаціями і нестійкими конфабуляціями, нестійкістю, змінністю ідей маячнї

C. Яскравість афекту

D. Виникнення гострої фантастичної і антагоністичної маячнї

E. Схильність до розвитку на висоті онейроїду

588. Найбільш поширеними груповими ролями є:

**A. Лідер, експерт, пасивні учасники групи, супротивник, випадний учасник**

B. Блазень, лідер, експерт, мораліст, провокатор

C. Лідер, агресор, монополіст, пасивні учасники групи, експерт

D. Експерт, лідер, страдник, випадний учасник, супротивник

E. Лідер, експерт, страдник, мораліст, блазень

589. Яка з перерахованих позицій є неконструктивною для ведучого групи:

**A. Ведучий групи робить акцент на власні директивні висловлювання та інтерпретації**

B. Ведучий займає нейтральну позицію, втручається в разі, якщо учасники не дійшли згоди

C. Ведучий провокує дискусію

- D. Ведучий підводить підсумки обговорення, пропонує відповідні висновки і узагальнення
- E. Ведучий орієнтується на драматичність групового процесу як критерій ефективності роботи

590. В ході лікувального процесу лікар обговорює з пацієнтом стратегії і тактики лікування, обираючи прийнятні як з позиції лікувального впливу, так і з позиції готовності до них пацієнта. А за необхідності лікар намагається переконати пацієнта щодо зміни його точки зору, ґрунтуючись на доцільності, необхідності та прийнятності тактики лікування. До якого стилю спілкування вдається лікар?

**A. Демократичний**

- B. Формальний
- C. Авторитарний
- D. Поблажливий
- E. Ліберальний

591. Між пацієнтом та лікарем інколи може виникати взаємна симпатія, фізичне приваблювання, подібність, і як наслідок цього прояв зацікавленості та підтримуючого ставлення одне до одного. Прояв якої соціальної потреби описаний?

**A. Атракція**

- B. Дружба
- C. Соціальна підтримка
- D. Любов
- E. Афіліація

592. Лікар призначає лікувальний препарат пацієнту супроводжуючи відповідними словесними інструкціями для формування позитивної установки на нього і виникнення "плацебо-ефекту". Чим супроводжується цей ефект?

**A. Психологічна установка**

- B. Параметри лікувальної взаємодії
- C. Тривалість даного подразника
- D. Наркотична залежність
- E. Фактор неочікуваності

593. Психотерапевтична допомога дітям, які стали жертвами сексуального насильства, скерована на усе перелічене, крім:

**A. Навчання навичок фізичного протистояння насильству**

- B. Відновлення довіри до дорослих
- C. Руйнування відчуття "гріховності" та провини
- D. Позбавлення відчуття страху та ізоляції
- E. Підвищення самооцінки і впевненості у власних силах

594. Сексуальне насильство, пережите у дитинстві, у жінки 25-ти років, яка раніше не страждала на психічні розлади, може призводити до виникнення усіх перелічених психічних розладів, КРІМ:

**A. Шизофренії**

- B. Транссексуалізму
- C. Садомазохізму
- D. Сексуальної відрази (сексуальної аверсії) і відсутності сексуального задоволення
- E. Оргазмічної дисфункції

595. У дитини виявлені такі ознаки: хвороблива тривожність, невмотивована агресивність або депресивність, порушення уваги, сприймання, пам'яті, розлади мислення, поява психічних реакцій, неадекватних життєвим ситуаціям; психосоматичні захворювання. Це може свідчити про наявність будь-якого із перелічених розладів чи психологічних проблем, КРИМ:

**A. Симуляції**

- B. Дебюту психічного розладу
- C. Сексуального насильства до дитини
- D. Психічного та емоційного насилля над дитиною
- E. Нейроендокринних розладів

596. Розділ психології, що вивчає рушійні сили і умови розвитку особистості, періодизацію розвитку індивіда, особистості та індивідуальності, індивідуальні властивості особистості та їх роль у розвитку особистості це:

**A. Психологія особистості**

- B. Вікова психологія
- C. Загальна психологія
- D. Соціальна психологія
- E. Педагогічна психологія

597. Механізм, за яким людина привласнює цінності та норми іншої людини, приймаючи їх за свої власні?

**A. Інтроекція**

- B. Проекція
- C. Заміщення
- D. Регресія
- E. Витіснення

598. За А.Бандурою, вміння людей усвідомлювати свої здібності будувати поведінку, відповідну специфічній задачі та ситуації це:

**A. Самоефективність**

- B. Самоактуалізація
- C. Самооцінка
- D. Самоздійснення
- E. Самопроекування

599. Під час психофізіологічного обстеження пацієнта було використано метод окулографії. Що лежить в основі даного методу?

**A. Реєстрування рухів очима**

- B. Зняття електричних імпульсів головного мозку
- C. Отримання візуальної картини мозку суб'єкту в вигляді зрізу на будь-якому рівні, що побудована на основі метаболічної активності відображених на цій картині структур
- D. Реєстрація магнітних полів головного мозку безконтактним методом
- E. Реєстрація сумарних коливань потенціалів, що виникає як компонент процесу збудження в ділянці нервово-м'язових з'єднань і м'язових волокнах при надходженні до них імпульсів від мотонейронів

600. Для психофізіологічного обґрунтування емоційних станів необхідно визначити механізми нервових взаємовідношень різних структур мозку, оцінити фізіологічні реакції, які супроводжують ці стани та їх зовнішні прояви. Що можна віднести до основних зовнішніх

проявів емоцій людини:

- A. Зміна рухів, жестів, міміки, пантоміміки, мови
- B. Зміна рівня гормонів в крові
- C. Підвищення активності симпатичної нервової системи
- D. Підвищення активності парасимпатичної нервової системи
- E. Поява стану перенапруження, стомлення, невдоволеності

601. Основним внутрішньоособистісним конфліктом при гіпертонічній хворобі є конфлікт між:

- A. Агресивними імпульсами та почуттям залежності
- B. Потребами в опануванні та самостійності
- C. Потребами володіти та віддавати
- D. Любов'ю та ворожістю до батьків
- E. Потребами панувати та підкорятися

602. Особливо схильні до виникнення ішемічної хвороби серця (за М.Фрідменом і Р.Розенменом) чоловіки віком 39-49 років, які надмірно виявляють:

- A. Прагнення до кар'єрного росту, відчувають брак часу
- B. Скрупульозність, ананкастичність
- C. Доброзичливість і співчутливість
- D. Непевність у власних силах
- E. Схильність до сумнівів

603. При обстеженні хворих на ішемічну хворобу серця за MMPI виявляється значне переважання шкал:

- A. Депресії та іпохондрії
- B. Психастенії
- C. Шизоїдності
- D. Депресії
- E. Іпохондрії

604. 18-річна дівчина після сварки з хлопцем, почала скаржитися на відчуття клубка в горлі, утрудненого ковтання. Плаксива, демонстративна - переважно у присутності сторонніх, відмовляється від їжі, пиття та прийому ліків, та легко піддається психотерапевтичному навіюванню. Який найбільш ймовірний діагноз у хворої?

- A. Істеричний невроз
- B. Параноїдна реакція
- C. Іпохондричний невроз
- D. Депресивний невроз
- E. Обсесивний невроз

605. У 25-річної жінки, яка раніше не страждала на психічні розлади, через місяць після смерті матері від хронічного серцевого захворювання з'явилися дратівливість, труднощі у концентрації уваги, раптові приступи плачу і труднощі у засинанні. Найбільш імовірний діагноз:

- A. Реакція гострого горя
- B. Депресивний епізод
- C. Дистимія
- D. Посттравматичний стресовий розлад
- E. Реакція дезадаптації



606. 16-річний юнак страждає від того, що на його думку оточуючі сприймають його як потвору, хоча жодних дефектів зовнішності у нього немає. У пацієнта:

**A. Дисморфофобійний розлад**

B. Соматизований розлад

C. Обсесивно-компульсивний розлад

D. Дисоціативна фуга

E. Посттравматичний стресовий розлад

607. 18-річний юнак впродовж трьох років страждає від періодичних епізодів амнезії і сліпоти, а також численних скарг на шлункові та легеневі розлади. У юнака:

**A. Соматизований розлад**

B. Обсесивно-компульсивний розлад

C. Дисоціативна фуга

D. Дисморфофобійний розлад

E. Посттравматичний стресовий розлад

608. У 19-річної дівчини, після зґвалтування, діагностовано ступорозну невротичну реакція: загальна скутість, рухове загальмування, байдужість до себе і оточуючих подій. Мова сповільнена, тиха. Свідомість порушена. Який препарат доцільно застосувати?

**A. Розчин сибазону 2 мл 0,5%**

B. Розчин меліпраміну 1 мл 1,25%

C. Розчин кофеїну 1 мл 20%

D. Розчин галоперидол 1 мл 0,5 %

E. Розчин барбіталу-натрію 5 мл 10%

609. В психіатричній клініці перебуває пацієнтка, яка не може згадати свого попереднього життя. Її випадково знайшли у місті, розташованому в протилежному кінці країни, де вона працювала офіціанткою в кафе. Перед зникненням жінка жила в рідному місті, де вже кілька років була монахинєю в монастирі з власної волі і всупереч бажанню рідних. У пацієнтки:

**A. Дисоціативна фуга**

B. Соматизований розлад

C. Обсесивно-компульсивний розлад

D. Дисморфофобійний розлад

E. Посттравматичний стресовий розлад

610. 35 річна, самотня, успішна жінка скаржиться на численні невдачі у стосунках з чоловіками, відчуття нещасливості і висловлює прагнення розібратися у власному житті. Яке психотерапевтичне втручання найбільш адекватне для неї?

**A. Психоаналіз**

B. Короткотривала індивідуальна терапія

C. Групова психотерапія

D. Поведінкова психотерапія

E. Сімейна психотерапія

611. 27-річна жінка звернулася до лікаря з приводу "депресії". Вона описує епізодичні стани смутку, журби, починаючи з підліткового віку. Часом вона почуває себе добре, але ці періоди рідко тривають довше, ніж 2 тижні. Вона працює, але вважає, що виконує роботу не так добре, як слід було б. Описуючи свої скарги, вона більше уваги фіксує на повторних розчаруваннях в житті і низькій самооцінці, ніж на конкретних депресивних симптомах.

Найімовірніший діагноз:

A. Дистимія

B. Депресивний розлад

C. Розлад адаптації з депресивним афектом

D. Циклотимія

E. Дитяча депресія

612. 30-річний пацієнт скаржиться на пригнічений настрій, втому, "розбитість" вранці. Сон поверхневий, удень спостерігається сонливість. Висловлює занепокоєння, що захворів на невиліковну хворобу, через що у нього є відчуття власної неповноцінності. З роботою справляється завдяки значним вольовим зусиллям. Хворому в першу чергу необхідно призначити:

A. Антидепресанти

B. Ноотропи

C. Транквілізатори

D. Антипсихотики

E. Психостимулятори

613. Якщо присутність інших людей призводить до покращення результатів діяльності особистості, то це явище називається:

A. Соціальна фасилітація

B. Соціальна інгібіція

C. Соціальна перцепція

D. Емпатія

E. Соціальна атракція

614. За допомогою якого дослідження перевіряється придатність вибраної методики соціально-психологічного дослідження?

A. Пілотажне

B. Спеціальне

C. Вибіркове

D. Експериментальне

E. Лонгитюдне

615. Дії людини, які проявляються у її здатності піддаватися реальному чи уявному тиску групи, у зміні її установок і вчинків відповідно до позиції спільноти, до якої вона причетна, характеризують поняттям:

A. Конформізм

B. Поведінка

C. Пристосування

D. Роль

E. Адаптація

616. Про який стиль керівництва йде мова у даному прикладі: Керівник вимагає, щоб про всі справи доповідали лише йому, завжди наказує, розпоряджається, але ніколи не просить своїх підлеглих?

A. Авторитарний

B. Ліберальний

C. Демократичний

- D. Поблажливий
- E. Стель невтрчання

617. Спосіб (режим) мислення людей, які, перебуваючи у тісно згуртованій групі і прагнучи до єдності думок, головним вважають пошук консенсусу, що знижує їх здатність до пізнання реальності, в соціальній психології називають:

- A. Групове мислення
- B. Групова поляризація
- C. Зсув до ризику
- D. Групова нормалізація
- E. Груповий конфлікт

618. Стан, який виникає при насильницькому переучуванні ліворуких, шляхом просторового обмеження рухів називається:

- A. Декстрастрес
- B. Дистрес
- C. Декомпенсація
- D. Еустрес
- E. Стрес

619. Методами дослідження у генетичній психології є:

- A. Спостереження, експеримент (формуючий, констатуючий)
- B. Спостереження, констатуючий експеримент
- C. Спостереження, формуючий експеримент
- D. Спостереження, клінічні обстеження
- E. Спостереження, клінічне інтерв'ю

620. Який із методів генетичної психології відповідає типові реального навчально-виховного процесу:

- A. Формуючий експеримент
- B. Констатуючий експеримент
- C. Спостереження
- D. Клінічні обстеження
- E. Клінічне інтерв'ю

621. Розпад логічної структури мови в поєднанні з порушенням її граматичного побудови це:

- A. Інкогеренція
- B. Персеверація
- C. Вербігерація
- D. Шизофазія
- E. Парафазія

622. Жінка 27-ми років тривожна, підозріла, постійно озирається, весь час до чогось прислухається, твердить, що у неї в мозку "працює мобільний телефон", вона чує голос рідного брата, який "наказує" їй робити різні дивні вчинки (ображати перехожих, когось вдарити, розбити скло тощо). Виглядає пригніченою, уособленою. Визначте психопатологічний синдром:

- A. Галюцинаторний
- B. Депресивний
- C. Тривожний

- D. Параноїдний
- E. Парафренний

623. Хворий на алкоголізм, 58 років, в минулому декілька разів звертався до лікаря зі скаргами на погіршення пам'яті. Напередодні отримав черепно-мозкову травму, не пам'ятає обставин госпіталізації. Наступної ночі зробив спробу вискочити через вікно неврологічного відділення, оскільки "бачив" біля ліжка великого чорта та навколо нього багато маленьких чортенят, які намагались різати його розігрітими до червоного кольору "кинджалами". Тривожний, не спить, постійно тремтить, дезорієнтований в просторі і часі. Температура тіла 37,80, гіпергідроз. Визначить психічний розлад:

- A. Алкогольний делірій
- B. Судинний делірій
- C. Інфекційний делірій
- D. Мусітуючий делірій
- E. Травматичний делірій

624. Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закріпи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилась на 8 кг. У психічному статусі: темп мислення вповільнений, скута, рухи загальмовані, на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, емоційно пригнічена. Висловлює ідеї самозвинувачення, самоприниження, впевнена, що в усьому вона особиста винувата. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій хворій?

- A. Циркулярна депресія
- B. Дистимія
- C. Реактивна депресія
- D. Органічний депресивний розлад
- E. Інволюційна депресія

625. У хворій 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. Раніш схожі реакції з'являлися після вживання значної кількості томатів, полуниці, шоколаду. Об'єктивно: на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок уртикарний висип. Рівень загального IgE в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Псевдоалергія
- B. Ідіосинкразія
- C. Харчова алергія
- D. Атопічний дерматит
- E. Хронічна кропив'янка

626. Виникнення епілептичного статусу поза межами лікувального закладу потребує окрім невідкладної медикаментозної допомоги госпіталізації в:

- A. Неврологічний стаціонар
- B. Психіатричний стаціонар
- C. Терапевтичний стаціонар
- D. Реанімаційний стаціонар
- E. Стаціонар інтенсивної терапії

627. Збуджений хворий весь час намагається зазирнути за двері та в сусіднє приміщення, бо переконаний, що там знаходяться його приятелі. Кличе їх, кричить та вимагає від них відповіді. Стверджує, що чує розмову друзів та сторонніх людей, хоча в цей час нікого поблизу немає. Намагається переконати лікаря приймального відділення, що за стіною відбувається суперечка з приводу "його покарання", голосно повторює окремі фрази, які ніби то почув з-за стіни. Визначить синдром:

**A. Гострий галюциноз**

B. Гострий параноїд

C. Вербальні ілюзії

D. Конфабуляції

E. Нав'язливі ідеї

628. Хворий, 40 років, робітник-монтажник. Переніс закриту черепно-мозкову травму з непритомністю, лікувався в неврологічному стаціонарі. Через 2 роки після травми розвинулась підвищена втомлюваність, дратівливість, вразливість, знизилась працездатність. Турбують часті головні болі, запаморочення, пітливість, безсоння. Погано переносить гучні звуки, яскраве світло, різке коливання погоди. Встановити діагноз:

**A. Церебрастенія**

B. Неврастенія

C. Психостенія

D. Неврозоподібний стан

E. Депресивний стан

629. Хвора 60-ти років, лікар. У психіатричному стаціонарі лікується вперше. Скаржиться на нестерпну тугу, відчай, небажання жити, безсоння. Такий стан виник раптово місяць тому, коли одержала телеграму про те, що в сім'ї трапилось нещастя: в автокатастрофі загинули дочка, онука і зять. Була охоплена жахом. Перші дні після похорону весь час плакала, не могла нічого робити. Цілими днями сиділа в кімнаті, дивлячись в одну точку. Ледве обслуговувала себе. Сподівалася, що час "загоїть рани", але стан не змінювався і була змушена звернутися до психіатра. Настрій пригнічений, вираз обличчя скорботний. Нічим не цікавиться: "Усе мені не миле". Вважає, що вона винна в тому, що сталося. Малорухлива, мислення сповільнене. Відмічає погане запам'ятовування та відтворення подій минулого. Їсть погано, сон неглибокий, з кошмарними сновидіннями. Іноді при пробудженні чує голос дочки. Хвора схудла, шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Тони серця трохи приглушені, кров'яний тиск досягає 200/100 мм рт.ст. Встановити діагноз:

**A. Реактивна депресія**

B. Судинна депресія

C. Ендогенна депресія

D. Астенічна депресія

E. Інволюційна депресія

630. Якщо особі зі стійкою втратою працездатності потрібен сторонній догляд і нагляд, визначають:

**A. 1 групи інвалідності**

B. 2 групи інвалідності

C. 3 групи інвалідності

D. Подовження листка тимчасової непрацездатності

E. Не потребує ніяких дій

631. Спонтанна та періодична "зупинка" мислення (перебігу думок) називається:

**A. Шперрунг**

- B. Персеверація
- C. Зісковзування
- D. Ментизм
- E. Мутизм

632. Під час бесіди з лікарем хвора розповіла: "Кожну ніч при засинанні приходить "вісник смерті", і 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 на ніч. Визначте стан хворого:

**A. Гіпнагогічні галюцинації**

- B. Псевдогалюцинації
- C. Насильницьки спогади
- D. Ментизм
- E. Патологічний афект

633. Жінці 57-ми років з ожирінням III ст. два місяці тому назад 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. Метформін**

- B. Глібенкламід
- C. Гліквідон
- D. Гліпізид
- E. Репаглінід

634. 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, 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 мкмороль/л. Який попередній діагноз?

**A. Гіпотиреоз**

- B. Кардіосклероз, серцева недостатність
- C. Хронічний гепатит
- D. Ниркова недостатність
- E. Виражений атеросклероз мозкових судин

635. В ревматологічне відділення поступила хвора 20-ти років з явищами поліартриту. На шкірі обличчя - почервоніння у вигляді "метелика". В 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. Аналіз крові на антинуклеарні антитіла**

- B. Загальний аналіз крові
- C. Імунологічне дослідження крові
- D. Аналіз крові на LE-клітини
- E. Аналіз крові на ревматоїдний фактор

636. Хворий 19-ти років скаржиться на свербіж в 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. В зішкрябі виявлено *Sarcoptes scabiei hominis*. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Короста**

- B. Мікробна екзема
- C. Нейродерміт
- D. Контактний дерматит
- E. Червоний плоский лишай

637. У хлопчика у віці 1 міс 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, стілець скудний, нерегулярний. Який метод обстеження ви призначите для верифікації діагнозу?

**A. Гастрофіброскопічне дослідження**

- B. Ультразвукове дослідження
- C. Біохімічне дослідження
- D. Рентгенографія черевної порожнини
- E. Копрологічне дослідження

638. 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. Інфекція сечовивідної системи**

- B. Гострий гломерулонефрит
- C. Геморагічний васкуліт
- D. Вульвовагініт
- E. Сечокам'яна хвороба

639. До інфекційного відділення надійшла жінка 47-ми років зі скаргами на високу температуру, озноб, сильну слабкість, головний біль, нудоту і блювання. Стілець частий, рідкий. Захворювання почалося через 12 годин після вживання у їжу омлету з качиних яєць. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Сальмонельоз**

- B. Стафілококове харчове отруєння
- C. Ботулізм
- D. Харчове отруєння, викликане *B. cereus*
- E. Харчове отруєння, викликане *V. Parahaemolyticus*

640. У хворій 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. Гостре порушення мозкового кровообігу
- C. Вірусний менінгоенцефаліт

- D. Туберкульозний менінгоенцефаліт
- E. Стівосуровий енцефаліт

641. 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. Кріопреципітат

- B. Епсилон-амінокапронова кислота
- C. Фібриноген
- D. Суха плазма крові
- E. Вливання хлористого кальцію

642. Хворий 40-ка років скаржиться на болі у лівому кульшовому суглобі, що посилюються під час ходи, підвищення температури до 37,7оС впродовж 2-х місяців. В анамнезі: 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. Туберкульозний коксит зліва

- B. Саркома лівого кульшового суглоба
- C. Артрозо-артрит лівого кульшового суглоба
- D. Ревматоїдний артрит
- E. Ревматичний артрит

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

A. Поля асенізації

- B. Поля зрошення
- C. Поля фільтрації
- D. Біологічні ставки
- E. Землеробні поля зрошення

644. 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 холецистит
- C. Хронічний гастродуоденіт
- D. Хронічний панкреатит
- E. Виразкова хвороба 12-палої кишки

645. Дівчинка 13-ти років із виразковою хворобою дванадцятипалої кишки знаходиться на диспансерному обліку впродовж року. Яким повинен бути термін диспансеризації після загострення виразкової хвороби?

A. 5 років

- B. 4 роки



- C. 3 роки
- D. 2 роки
- E. 1 рік

646. Дівчинка 10-ти років потрапила у відділення із проявами кардиту. В анамнезі: два тижні тому було загострення хронічного тонзиліту. Який етіологічний фактор кардиту найбільш імовірний у цьому випадку?

**A. Стрептокок**

- B. Стафілокок
- C. Пневмокок
- D. Клебсієла
- E. Протей

647. Жінка 36-ти років страждає на поліноз впродовж 7-ми років. Останні 2 роки у серпнівересні (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 легеньми - 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 беротеку
- C. Інгаляції атровенту
- D. Прийом супрастину
- E. Прийом теопеку

648. У 3-річної дитини, що має дефіцит маси тіла, відзначається постійний вологий кашель. В анамнезі 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. Муковісцидоз**

- B. Бронхіальна астма
- C. Рецидивуючий бронхіт
- D. Бронхоектатична хвороба
- E. Гіпоплазія легень

649. 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 ЛіУайтом - 24 хвилини. Яке захворювання можна припустити у хлопчика?

**A. Гемофілія**

- B. ЮРА, переважно суглобова форма
- C. Геморагічний васкуліт, суглобова форма
- D. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, гострий перебіг
- E. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, хронічний перебіг

650. Хворий 64-х років звернувся зі скаргами на задишку, біль у правому боці, серцебиття, що поступово наростають протягом доби. Об'єктивно визначаються ціаноз шкіри обличчя та кистей, тахікардія, тимпаніт та послаблення дихання над правою легеневою. На

рентгенограмі: просвітлення правого легеневого поля зі зміщенням середостіння вліво. Яка патологія найбільш імовірна у даного хворого?

**A. Спонтанний пневмоторакс**

- B. Спонтанний гідропневмоторакс
- C. Зовнішній клапанний пневмоторакс
- D. Тромбоемболія правої легеної артерії
- E. Обтурація правого головного бронха

651. На молочній фермі були відібрані проби молока на вміст хлорорганічного пестициду ліндану. Розмір партії 1000 літрів. У токсикологічній лабораторії СЕС було виявлено, що вміст ліндану перевищує МДР у 4 рази. Дайте заключення про якість молока:

**A. Недоброякісне**

- B. Доброякісне
- C. Умовно придатне
- D. Фальсифіковане
- E. Біологічно цінний продукт

652. У 10-річного хлопчика на фоні вживання еритроміцину гостро розвинулися ознаки медикаментозної алергії у вигляді генералізованої кропив'янки, масивного набряку Квінке. Стан дитини важкий. З яких препаратів слід розпочати інтенсивну терапію?

**A. Глюкокортикоїди**

- B. Антигістамінні
- C. Діуретики
- D. Седативні
- E. Кальцію глюконат

653. Хворий 42-х років висловлює скарги на різко виражену задишку інспіраторного характеру. В анамнезі: ІХС. Гіпертонічна хвороба. Об'єктивно: акроціаноз, клекочуще дихання. ЧД- 30\хв, АТ- 230\130 мм рт.ст. При аускультатії серця - акцент II тону над легеневою артерією. Вибрати комбінацію медикаментів для лікування:

**A. Морфін, фуросемід, пентамін**

- B. Преднізолон, еуфілін
- C. Сальбутамол, атропін, папаверин
- D. Строфантин, панангін, платифілін
- E. Еуфілін, фуросемід

654. В районі розповсюдженість захворювань серед населення становила 1156 випадків на 1000 населення. Який з приведених нижче показників характеризує розповсюдженість захворювань?

**A. Інтенсивний**

- B. Співвідношення
- C. Екстенсивний
- D. Стандартизований
- E. Наочності

655. Хвора 27-ми років скаржиться на біль у правому підребер'ї та суглобах, жовтяничний колір шкіри, зниження маси ваги на 10 кг за рік, підвищення температури до 38<sup>о</sup>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, АЛТ - 340 ОД/л, загальний білірубін - 97,6 мкмоль/л, вільний - 54,6 мкмоль/л, HbsAg - не виявлений. Назвіть основний механізм патогенезу захворювання:

**A. Аутоімунний**

- B. Токсичне ушкодження гепатоцитів
- C. Жирова дистрофія печінки
- D. Порушення відтоку жовчі
- E. Вірусна інфекція

656. Хвора 23-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. Гострокінцеві кондиломи**

- B. Широкі кондиломи
- C. Вегетуюча пухирчатка
- D. Гранульоматозний кандидоз
- E. Папіломатоз

657. 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, кисломолочних продуктів та магнію
- C. У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію
- D. У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- E. У редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

658. 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>Виражений менінгеальний синдром. При люмбальній пункції ліквор витікав 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. Туберкульозний менінгіт**

- B. Менінгококовий менінгіт
- C. Лімфоцитарний менінгіт
- D. Армстронга
- E. Сифілітичний менінгіт
- F. Паротитний менінгіт

659. 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. Фентоламін**

- B. Піпольфен
- C. Ніфедипін
- D. Мезатон

Е. Преднізолон

660. Хворий 54-х років скаржиться на часте болісне сечовипускання, озноби, підвищення температури тіла до 38,0 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?

**А. Ципрофлоксацин**

В. Оксацилін

С. Еритроміцин

Д. Тетрациклін

Е. Цепорин

661. Чоловік 66-ти років скаржиться на кашель з виділенням харкотиння, який турбує хворого протягом 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?

**А. Центральний рак правої легені**

В. Правобічна прикоренева пневмонія

С. Хронічний пиловий бронхіт

Д. Азбестоз

Е. Туберкульоз легень

662. 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. Рс- 100\хв., АТ- 110\70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.- 3,0•10<sup>12</sup>/л, Hb- 92 г/л, КР- 0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейко.- 10•10<sup>9</sup>/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. Тромбоцити**

В. Ретикулоцити

С. Час згортання крові

Д. Осмотична резистентність еритроцитів

Е. Фібриноген

663. 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. Кількість колі-фагів**

В. Індекс кишкової палички

С. Окислюваність

Д. Наявність збудника водяної лихоманки

Е. Індекс фекальних колі-форм

664. У хворого 50-ти років раптово виникли біль у потиличній ділянці, блювання. Об'єктивно: сопор, гіперемія шкіри обличчя, АТ210\120 мм рт.ст., Рс- 60\хв, напружений, температура тіла - 37,8оГоризонтальний ністагм. Виражені рефлексії орального автоматизму. Сухожилкові

рефлекси рівномірні. Ригідність потиличних м'язів, двобічний симптом Керніга. Який попередній діагноз?

**A. Субарахноїдальний крововилив**

- B. Геморагічний паренхіматозний інсульт
- C. Субдуральна гематома
- D. Гостра гіпертонічна енцефалопатія
- E. Менінгококовий менінгіт

665. 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. 0,1-0,2 ОД/кг маси тіла на годину**

- B. 0,05 ОД/кг маси тіла на годину
- C. 0,2-0,3 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

666. Під час обстеження в лікарні у хлопчика 7-ми місяців діагностовано високий дефект міжшлуночкової перегородки. Який відділ серцево-судинної системи буде перенавантажений у першу чергу?

**A. Правий шлуночок**

- B. Праве передсердя
- C. Лівий шлуночок
- D. Ліве передсердя
- E. Велике коло кровообігу

667. Жінка 63-х років скаржиться на загальну слабкість, відчуває тяжкість, 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, АТ115/75 мм рт.ст. Шкіра та слизові бліді. У крові: ер.- 2,0 • 10<sup>12</sup>/л, Нb- 100 г/л. Виявлені антитіла до обкладувальних клітин шлунка. Яка найбільш імовірна причина розвитку анемічного синдрому в даній хворій?

**A. Продукція антитіл до внутрішнього фактору**

- B. Порушення синтезу гемоглобіну
- C. Порушення синтезу еритропоєтину
- D. Порушення всмоктування заліза
- E. Підвищена витрата заліза

668. 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 амоніаку сироватки**

- B. Визначення ефірів холестерину
- C. Визначення вмісту  $\alpha$ -фетопротейну
- D. Визначення АлАТ та АсАТ
- E. Визначення рівня лужної фосфатази

669. У 3-х денної доношеної новонародженої дитини спостерігається рівень непрямого білірубину 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. Замінне переливання однокрупної та Rh-сумісної крові

B. Фототерапія

C. Прийом фенobarбіталу

D. Гемосорбція

E. Кортикостероїдна терапія

670. Хвора 47-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. Гальмування синтезу колагену

B. Вплив на білковий обмін

C. Зв'язування отрут

D. Вплив на Т-лімфоцити

E. Пригнічення функції макрофагів

671. 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. Статистичний талон для реєстрації заключного діагнозу

B. Медична карта амбулаторного хворого

C. Листок непрацездатності

D. Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання

E. Талон на прийом до лікаря

672. Для визначення впливу мікроклімату на функціональний стан організму досліджувались наступні фізіологічні показники напруження функцій органів і систем, які беруть участь в теплообмінних процесах: пульс, АТ, 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. Температура шкіри

B. Пульс і АТ

C. Кількість дихальних актів за хвилину

D. Потовиділення за хвилину

E. Швидкість зорової та слухової реакції

673. Хворий 19-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?

A. Значна протеїнурія, еритроцитурія, циліндрурія

B. Незначна протеїнурія, лейкоцитурія

C. Мікрогематурія, кристалурія

D. Помірна протеїнурія, макрогематурія, гіалінова циліндрурія

E. Макрогематурія, лейкоцитурія

674. 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 південь від хімічного комбінату

- B. На північ від хімічного комбінату
- C. На схід від хімічного комбінату
- D. На захід від хімічного комбінату
- E. На території хімічного комбінату

675. 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 забудівлі лікарні:

**A. Централізовано-блочна**

- B. Централізована
- C. Децентралізована
- D. Вільна
- E. Змішана

676. Хвора 26-ти років страждає на ревматизм з 15-ти років. Перенесла 2 ревматичні напади 4 роки тому. Впродовж останніх 6ти місяців виникали пароксизми миготливої аритмії 1 раз у 2-3 місяця. Який варіант антиаритмічної терапії або тактики слід запропонувати?

**A. Профілактичний прийом кордарону**

- B. Негайна госпіталізація
- C. Дефібриляція
- D. Прийом лідокаїну
- E. Призначення гепарину

677. 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 . 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. Лейкопенія**

- B. Лейкоцитоз
- C. Нейтрофіліоз
- D. Анемія
- E. Прискорена ШОЕ

678. 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. Параноїдний**

- B. Паранояльний
- C. Парафренний
- D. Депресивний
- E. Галюциноз

679. 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 й грудної клітки поодинокі петехії; виразка на вуздечці язика. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Коклюш**

- В. Туберкульозний бронхоаденіт
- С. Спастичний бронхіт
- Д. Геморагічний васкуліт
- Е. РС-інфекція

680. 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 ?

**А. В перші 30 хвилин**

- В. В перші 6 годин
- С. В перші 24 години
- Д. В перші 48 годин
- Е. Після 48 годин

681. Хлопчик 14-ти років скаржиться на "голодні"нічні болі в животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

**А. Виразкова хвороба 12-палої кишки**

- В. Гострий гастрит
- С. Хронічний гастрит
- Д. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- Е. Виразкова хвороба шлунка

682. У доношеній дитини є кефалогематома. На 2 добу з'явилась жовтяниця, на 3 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?

**А. Черепно-мозковий крововилив**

- В. Фізіологічна жовтяниця
- С. Гемолітична хвороба новонароджених
- Д. Фетальний гепатит
- Е. Атрезія жовчовивідних шляхів

683. 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. Конвекції**

- В. Випромінювання
- С. Випаровування
- Д. Кондукції
- Е. Радіації

684. 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:

**А. Непряма**

- В. Пряма
- С. Поєднана



- D. Комплексна
- E. Комбінована

685. 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. Ультрафіолетова недостатність**
- B. Нагріваючий мікроклімат в приміщенні
- C. Охолоджуючий мікроклімат в приміщенні
- D. Дискомфортний мікроклімат в приміщенні
- E. Надмірне фізичне навантаження

686. 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. Гостра ревматична лихоманка**
- B. Ревматоїдний артрит
- C. Реактивний артрит
- D. Токсико-алергічний дерматит
- E. Деформуючий остеоартроз

687. У жінки 62-х років спостерігається слабкість, підвищена пітливість. В анамнезі: часті застудні захворювання. Об'єктивно: температура - 37,5о . Пальпуються шийні лімфовузли розмірами до 1,5-2 см, безболісні під час пальпації, не спаяні, щільно-еластичної консистенції. В крові: лейкоцити- 30 • 109\л, лімфоцити- 68%, пролімфоцити - 6%. Знайдені клітини лейकोлізу. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

- A. Хронічний лімфолейкоз**
- B. Лімфома
- C. Регіонарний лімфаденіт
- D. Лімфосаркома
- E. Лімфогранулематоз

688. 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 ". Визначіть психопатологічний синдром:

- A. Галюцинаторний**
- B. Деліріозний
- C. Параноїдний
- D. Абстинентний
- E. Онейроїдний

689. Жінка 46-ти 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. Дерматоміозит**

B. Міастенія

C. Ревматоїдний артрит

D. Системний червоний вовчак

E. Системна склеродермія

690. 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: 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, II функціональний клас**

B. Стенокардія напруги, III функціональний клас

C. Стенокардія напруги, IV функціональний клас

D. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом

E. Алкогольна кардіоміопатія

691. У хворого 33-х років гостра крововтрата (ер.- 2,2 • 10<sup>12</sup>/л, Hb- 55 г/л), група крові A(II)Rh+. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси AB(IV )Rh+. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Ps- 134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6° При катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

**A. Гостра ниркова недостатність**

B. Кардіальний шок

C. Алергічна реакція на донорську еритромасу

D. Цитратна інтоксикація

E. Інфекційно-токсичний шок

692. В інфекційний стаціонар госпіталізована хвора 35-ти років зі скаргами на озноб, підвищення  $t_{\text{до}}$  до 39,0°C, нудоту, багаторазове блювання, ниючий біль в 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 в мезогастрії, бурчання в правій здухвинній ділянці. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Сальмонельоз**

B. Харчова токсикоінфекція

C. Холера

D. Шигельоз

E. Ротавірусна інфекція

693. У хворого 15-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?

**A. Гіпоталамічний синдром пубертатного періоду**

B. Гіпертонічна хвороба

С. Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом

D. Хвороба Іценка-Кушинга

E. Кортикостерома

694. Жінка 60-ти років впродовж 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 біля краю реберної дуги. У крові: Hb- 70 г/л, ер.-  $1,7 \cdot 10^{12}/л$ , КР- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

A. Вітамін B12

B. Вітамін B6

C. Аскорбінова кислота

D. Препарати заліза

E. Вітамін B1

695. 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 стаціонарозамінюючих видів допомоги

B. Зміна статуту амбулаторно-поліклінічних закладів

C. Розвиток первинної медико-санітарної допомоги

D. Структурна перебудова спеціалізованої допомоги

E. Зміцнення матеріально-технічної бази стаціонарів

696. 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 загальноомозкові розлади, виявлений тотальний верхній млявий парез рука атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна, Моро. Укажіть сегменти ураження спинного мозку:

A. V - ThI

B. I - II

C. III - IV

D. ThI - ThV

E. ThVI - ThV

697. 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.-  $3,2 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоц.-  $18,7 \cdot 10^9/л$ , 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. Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт

B. Внутрішньоутробний гепатит

C. Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт

D. Атрезія жовчовивідних шляхів

E. Фізіологічна жовтяниця

698. 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 37,8о .

Об'єктивно:  $t_{\text{о}} - 37,5^{\circ}\text{C}$ ,  $\text{Pc} - 86/\text{хв.}$ ,  $\text{AT} - 110/70$  мм рт. ст. Шкіра бліда, пальпаторно живіт помірно болісний. У крові:  $\text{Hb} - 92$  г/л,  $\text{ШЗЕ} - 35$  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. Виразковий коліт**

- B. Хвороба Крона
- C. Синдром роздратованого кишечника
- D. Рак прямої кишки
- E. Поліпоз кишки

699. 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 ґрунтованим?

**A. Бета-адреноблокатори**

- B. Антагоністи кальцію
- C. Сечогінні
- D. Інгібітори АПФ
- E. Блокатори рецепторів ангіотензину II

700. 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-  $94/\text{хв.}$ , дефіциту пульса немає.  $\text{AT} 130/85$  мм рт.ст. На ЕКГ групові, політопні шлуночкові екстрасистолі, епізодами алоритмія. Розвиток якої фатальної клінічної ситуації можна передбачити?

**A. Фібриляція шлуночків**

- B. Пароксизм миготливої аритмії
- C. Повна атріовентрикулярна блокада
- D. Розвиток синдрому слабкості синусового вузла
- E. Синоатріальна блокада

701. 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, кокарбоксілаза 5 мл. Який ще засіб обов'язково має бути введений хворому?

**A. 4% розчин натрію гідрокарбонату**

- B. Еритроцитарна маса
- C. 10% розчин кальцію хлориду
- D. Плазма крові
- E. Промедол

702. У новонародженого у віці 32 неділі гестації через 2 години після пологів з'явилися прогресуючий ціаноз, задишка, роздування крил носа, втягування міжребер'їв, ослаблене дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана - 4 бала. Рентгенослідження грудної клітки виявило нодозно-ретикулярний малюнок легенів, знижену пневматизацію. Який діагноз найбільш імовірний?

**A. Респіраторний дистрес-синдром**

- B. Інтранатальна асфіксія
- C. Вроджена пневмонія
- D. Пневмоторакс
- E. Вроджена вада серця

703. 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. Інтерферон
- C. Бісептол
- D. Пімідель
- E. Тетрациклін

704. Хворий 63-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 praecox), набухання шийних вен, частий малий пульс, під час аускультатії 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 рентгенконтрастний контур. Яке захворювання необхідно запідозрити в даному випадку?

**A. Констриктивний перикардит**

- B. Дилатаційну кардіоміопатію
- C. Інфаркт міокарда в стадії утворення рубця
- D. Ексудативний перикардит
- E. Недостатність мітрального клапана

705. 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. Аскорбінова кислота та ретинол**

- B. Рибофлавін та піридоксин
- C. Кальцій і фосфор
- D. Токоферол і кальциферол
- E. Селен, мідь, цинк

706. У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39,0°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. Епідемічна пухирчатка новонароджених**

- B. Сифілітична пухирчатка
- C. Стрептококове імпетиго
- D. Вульгарне імпетиго
- E. Алергічний дерматит

707. 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. Дигоксин**

B. Лізіноприл

C. Фуросемід

D. Триметазидин

E. Амлодипін

708. Хворий 22-х років скаржиться на кашель з виділенням "іржавого" харкотиння, епізоди затьмарення свідомості, підвищення температури тіла до 40,1о, задишку, біль в м'язах. Об'єктивно: ЧД- 36\хв. Справа, нижче кута лопатки - тупий перкуторний звук, при аускультції - бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.- 17,8 • 109\л, ШЗЕ- 39 мм\год. Який діагноз є найбільш імовірним?

**A. Негоспітальна пневмонія**

B. Туберкульоз легені

C. Бронхоектатична хвороба

D. Гострий бронхіт

E. Рак легені

709. У 12-ти річної дитини протягом 6-ти місяців періодично з'являється лихоманка до 38,5оС, кашель, задишка, одноразово кровохаркання. БЦЖ - рубець відсутній. Дідусь хворіє на туберкульоз. В легенях розсіяні сухі і різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: однотипна рівномірна дрібновогнищева інфільтрація легень, у верхніх частках тонкостінна каверна із слабовираженою перифокальною інфільтрацією. Яке захворювання імовірне?

**A. Туберкульоз легень**

B. Вогнищева пневмонія

C. Хронічний бронхіт

D. Бронхіальна астма

E. Синдром Хамана-Річа

710. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання. Сиплість голосу, "гавкаючий"кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

**A. Набряк гортані**

B. Рак гортані

C. ТЕЛА

D. Ателектаз легень

E. Пневмоторакс

711. 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. Інфекційний ендокардит**

B. Сепсис

C. Неревматичний кардит

D. Гостра ревматична лихоманка

Е. Черевний тиф

712. 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: визначається "шум плескоту" в епігастрії. Про яке ускладнення йдеться?

**А. Стеноз пілоруса**

- В. Пенетрація виразки шлунка
- С. Функціональний спазм ворота
- Д. Стороннє тіло шлунка (безоар)
- Е. Малігнізація виразки шлунка

713. 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?

**А. Металоконоз**

- В. Силікоз
- С. Силікатоз
- Д. Карбоконоз
- Е. Бронхіт

714. 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?

**А. Ехокардіографія**

- В. Електрокардіографія
- С. Рентгенографія
- Д. Фонокардіографія
- Е. Реографія

715. 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 - 1:5, коефіцієнт природної освітленості - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не відповідає гігієнічним вимогам?

**А. Коефіцієнт природної освітленості**

- В. Швидкість руху повітря
- С. Світловий коефіцієнт
- Д. Вміст діоксиду вуглецю у повітрі
- Е. Площа палати

716. 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:

**А. 2 група**

- В. 1 група
- С. 3 група
- Д. 4 група

Е. 5 група

717. Хворий 31-го року скаржиться на різку загальну слабкість, болі в животі, нудоту, блювання, запаморочення, виражене схуднення. Шкіра кольору інтенсивної засмаги. Ps- 100\хв., ритмічний, слабого наповнення, АТ- 70\30 мм рт.ст. Цукор крові - 3,0 ммоль\л. Для лікування даного стану використовується:

**A. Введення фізіологічного розчину хлориду натрію і великих доз гідрокортизону**

В. Внутрішньовенне введення адреналіну та інших адреноміметиків

С. Введення морфіну для зняття больового синдрому

Д. Введення фентоламіну або тропafenу

Е. Введення нітроглицерину, сечогінних

718. Хвора на цукровий діабет 63-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. Ps- 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. Невідкладна гідратація хворої**

В. Корекція вмісту N + у крові

С. Призначення бікарбонату натрію

Д. Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію

Е. Перевести хвору на лікування протамінцином інсуліном

719. Хворий 39-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 41°C, головний біль, слабкість. Захворів гостро, на 5й 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. Висипний тиф**

В. Ентеровірусна інфекція

С. Хвороба Брилла

Д. Черевний тиф

Е. Грип

720. 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 "м'ясних помиїв". Подібний стан описує вперше. Позитивний симптом Пастернацького справа. Який найбільш імовірний діагноз?

**A. Сечокам'яна хвороба**

В. Гострий апендицит

С. Гострий пієлонефрит

Д. Гострий холецистит. Ниркова колька

Е. Гострий панкреатит

721. Хвора з ожирінням II ступеня (ІМТ 36 кг\м<sup>2</sup>) звернулась до ендокринолога з метою схуднути. Який вид дієтотерапії слід запропонувати хворій?

**A. Фізіологічна субкалорійна дієтотерапія**

В. Дієта з обмеженням білків

С. Дієта з обмеженням вуглеводів



- D. Дієта з обмеженням жирів
- E. Голодування протягом 2-х тижнів

722. 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. Інфільтрації та розпаду

- B. Інфільтрації та обсіменіння
- C. Розсмоктування і рубцювання
- D. Розпаду і обсіменіння
- E. Ущільнення і розсмоктування

723. 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. Регресивний тип вікової структури населення

- B. Прогресивний тип вікової структури населення
- C. Когортний тип населення
- D. Стаціонарний тип вікової структури населення
- E. Імміграція населення