

1. У пацієнтки віком 38 років на тлі лікування папуло-пустульозної форми розацеа досягнуто стан клінічної ремісії. Що необхідно заборонити з метою профілактики рецидивів захворювання?

- a. Застосування метронідазолу
- b. Вживання морепродуктів
- c. Відвідування лазні**
- d. Прийом йодовмісних препаратів
- e. Застосування системних нестероїдних протизапальних препаратів

2. Пацієнтка віком 45 років після денного відпочинку на пляжі скаржиться на головний біль, задишку, відчуття пульсації у скронях, шум у вухах, вказує, що 30 хв тому було блювання. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви гіперемовані, шкіра обличчя яскраво-червона, гаряча на дотик, пульс - 100/хв. Який найімовірніший діагноз?

- a. Отруєння опіатами
- b. Симпато-адrenalова криза
- c. Сонячний удар**
- d. Тепловий удар
- e. Отруєння метанолом

3. Пацієнт віком 30 років скаржиться на появу висипу на статевому члені. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом тижня. Об'єктивно спостерігається: на головці статевого члена візуалізується ерозія блюдцеподібної форми з чіткими межами, червоного кольору, з "лакованою" поверхнею. Під час пальпації визначається щільно-еластична консистенція ерозії, пахові лімфовузли збільшені до розміру квасолини, безболісні. Реакція Васермана негативна. За результатами темнопольної мікроскопії виявлено бліду трепонему. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лепра
- b. Сифіліс вторинний рецидивний
- c. Туберкульоз шкіри
- d. Сифіліс первинний серонегативний**
- e. Третинний активний сифіліс

4. Пацієнт віком 57 років скаржиться на появу висипу на волосистій частині голови, у ділянці шкіри тулуба, верхніх та нижніх кінцівок. Появу висипу пов'язує з нещодавно перенесеною операцією та стресовою ситуацією. Об'єктивно спостерігається: на шкірі візуалізуються запальні папули, що мають тенденцію до розповсюдження та вкриті рихлими сріблясто-білими лусочками. Під час пошкрябування елементів висипу спостерігається симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки", "кров'яної роси". Генеалогічний анамнез не обтяжений. Який найімовірніший діагноз?

- a. Парапсоріаз
- b. Дерматофітія
- c. Пітиріаз рожевий (Жібера)
- d. Псоріаз**
- e. Червоний плоский лишай

5. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на появу висипу, що має вигляд численних лентикулярних, нумулярних вузликів (папул), бляшок, укритих сріблястими лусочками. За результатами гістологічного дослідження рогового шару епідермісу виявлено: ядра та розрив міжклітинних зв'язків. Який найімовірніший патогістологічний діагноз?

- a. Папіломатоз
- b. Гіперкератоз
- c. Акантоз**
- d. Паракератоз
- e. Гранульоз

6. Пацієнт віком 38 років скаржиться на появу гнійних виділень із уретри, різкий біль на початку сечовипускання. Із анамнезу відомо, що 4 дні тому мав незахищений статевий контакт. Об'єктивно спостерігається: гіперемовані, набряклі губки уретри, ясні гнійні виділення з

уретри. За результатом проведення двохсканної проби: сеча у першій порції каламутна. Яке дослідження із нижченаведених допоможе встановити потенційний збудник?

- a. Зішкріб на *Demodex folliculorum*
- b. Дерматоскопія
- c. Посів на поживне середовище Сабуро
- d. Огляд під лампою Вуда
- e. Мікроскопічне дослідження: фарбування за Грамом**

7. Пацієнтка віком 39 років звернулася зі скаргами на масивне випадіння волосся по всій поверхні скальпа. З анамнезу відомо, що 3 місяці тому перенесла коронавірусну інфекцію (підтвердження позитивним тестом ПЛР), перебувала у стаціонарі через прояви дихальної недостатності, гарячки. Об'єктивно спостерігається: дифузне порідіння волосся, явища атрофії або рубцювання відсутні. Трихоскопічно: вертикально відростаюче волосся, переважання одиничних фолікулярних юнітів, жовті точки, стоншене термінальне волосся. Який найімовірніший діагноз?

- a. Телогенова алопеція**
- b. Фронтальна фіброзуюча алопеція
- c. Трихотиломанія
- d. Гніздова алопеція
- e. Себорейний дерматит

8. У хлопчика віком 13 років батьки помітили вогнище на голові та втрату волосся. Під час огляду виявлено: загальний стан пацієнта задовільний, на шкірі волосистої частини голови у потиличній ділянці круглий осередок правильної форми з білими лусочками, вогнище діаметром близько 3 см з обламаним волоссям на висоті 3-5 мм. Показники загального аналізу крові та сечі в нормі. За результатами мікроскопічного дослідження виявлено *Microsporum lanosum*. Який лікарський засіб необхідно призначити пацієнту?

- a. Ретарпен
- b. Пеніцилін
- c. Тетрациклін
- d. Грізеофульвін**
- e. Цинктерал

9. Пацієнтка віком 46 років скаржиться на наявність висипу в ділянці геніталій, свербіж та печію. Об'єктивно спостерігається: на шкірі зовнішніх статевих органів наявні згруповані міхурці, заповнені прозорим, місцями каламутним вмістом. Який найімовірніший діагноз?

- a. Везикулопустульоз
- b. Сифіліс
- c. СНІД
- d. Генітальний герпес**
- e. Пахова гранульома

10. У шестирічного хлопчика діагностовано стрептококове імпетиго. Який із нижченаведених лікарських засобів використовується для лікування цієї патології?

- a. Сірчана мазь
- b. Мазь Герпевір
- c. Мазь Нізорал
- d. Тетрациклінова мазь**
- e. Мазь Дермовейт

11. Пацієнт віком 27 років скаржиться на появу висипу на шкірі тулуба та кінцівок, що супроводжується свербіжем. Об'єктивно спостерігається: на боковій поверхні тулуба, зап'ястках, згинальній поверхні передпліч, гомілкках і слизових оболонках - велика кількість папульозних елементів червоного кольору з ціанотичним відтінком, папули полігональної форми з перламутровим блиском і вдавленням у центрі. На слизовій оболонці порожнини рота візуалізуються ціанотично-червоні папули з білуватою сіткою. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пітиріаз рожевий (Жібера)**
- b. Папульозний сифілід

**с. Червоний плоский лишай**

- d. Розповсюджений псоріаз
- е. Ексфоліативний дерматит

12. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на свербіж, біль і появу висипу у ділянці головки статевого члена. В анамнезі: цукровий діабет. Об'єктивно спостерігається: на головці статевого члена та внутрішньому листку крайньої плоті візуалізуються плямисто-папульозний висип, білі бляшки, пустули, ерозії, набряк, тріщини крайньої плоті. Який найімовірніший діагноз?

**а. Кандидозний баланопостит**

- b. Первинний сифіліс
- с. Пріапізм
- d. Простий герпес
- е. Контагіозний молюск

13. Пацієнт віком 46 років, будівельник, скаржиться на появу протягом останніх 6-ти місяців новоутворення на шкірі чола, що періодично кровоточить. Об'єктивно спостерігається: папула із перламутрово-білою поверхнею, судинами в центральній частині та геморагічною кіркою. Який найімовірніший діагноз?

**а. Саркома Капоші**

**b. Базальноклітинний рак шкіри**

- с. Контагіозний молюск
- d. Псоріаз
- е. Себорейна кератома

14. Під час огляду пацієнтки віком 32 роки виявлено: у ділянці живота, тулуба візуалізуються рожево-червоні плями округлої та овальної форми розмірами 9x11 см та 4x7 см, на тлі деяких плям наявні ущільнення, шкіра суха, блискуча з жовтуватим відтінком. Волосся у вогнищах ураження шкіри відсутнє. Який найімовірніший діагноз?

- а. Себорейна екзема (білий пітиріаз)
- b. Обмежений нейродерміт
- с. Трихофітія гладенької шкіри

**d. Бляшкова склеродермія (локалізована)**

- е. Дерматит

15. Пацієнта віком 43 роки шпиталізовано зі встановленим діагнозом: токсикодермія. Під час перебування в стаціонарі пацієнт ігнорує факт тяжкості захворювання, вважає, що в такому стані може продовжувати працювати. Укажіть яку позицію відносин лікаря та пацієнта потрібно використати з таким пацієнтом в контексті еонтологічного підходу.

- а. Колегіальну - рівноправ'я та взаємна довіра
- b. Патерналістську - лікар-опікун, наставник та підопічний
- с. Ліберальну - активна позиція пацієнта

**d. Інтерпретаційну - переконливий лікар, тривале спілкування лікаря з пацієнтом**

- е. Інформаційну - безпристрасний лікар та автономний пацієнт

16. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на м'язову слабкість, біль у суглобах і підвищення температури тіла до 37,5<sup>o</sup>C) Об'єктивно спостерігається: на шкірі розгинальних поверхонь п'ястно-фалангових суглобів візуалізуються папули рожево-ціанотичного кольору, що частково вкриті лусками. У загальному аналізі крові: ШОЕ - 19 мм/год, лейкоцити - 11·10<sup>9</sup>/л. КФК - 404 Од/л. Який клінічний симптом може доповнювати цей стан?

- а. Дар'є-Унни
- b. Бен'є-Мещерського
- с. "Медяних стільників"

**d. Периорбітальної "геліотропної еритеми"**

- е. Нікольського

17. Пацієнтка віком 40 років скаржиться на появу плям темного кольору на обличчі та шиї, що поступово збільшуються та темнішають. Із анамнезу відомо, що хворіє близько 2-х років.

Об'єктивно спостерігається: на шкірі обличчя та шиї візуалізуються дві темні плями з нерівним контуром до 5 см в діаметрі, із лущенням на поверхні. Яке дослідження потрібно провести пацієнту?

- a. Культуральне
- b. Імунологічне
- c. Дерматоскопічне**
- d. Мікроскопічне
- e. Трихологічне

18. Пацієнтка віком 73 роки скаржиться на свербіж шкіри лівої гомілки, особливо навколо трофічної виразки. Об'єктивно спостерігається: у ділянці виразки шкіра червоного кольору, набрякла, місцями мокнуща, вузлики, пустули, кірочки жовтого кольору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Алергічний контактний дерматит
- b. Мікробна екзема**
- c. Стрептодермія
- d. Туберкульоз шкіри
- e. Васкуліт

19. Пацієнт віком 26 років скаржиться на появу висипу та свербіж у ділянці кистей. Із анамнезу відомо, що працює малярем. Об'єктивно спостерігається: шкіра кистей і пальців яскраво-рожевого кольору, трохи набрякла, вогнища запальних плям мають схильність до периферійного росту і злиття, без чітких меж. Свербіж у ділянці висипу посилюється в разі контакту з водою. Який найімовірніший діагноз?

- a. Короста
- b. Пітиріаз рожевий (Жібера)
- c. Простий контактний дерматит
- d. Алергічний контактний дерматит**
- e. Червоний плоский лишай

20. Який препарат є 3-ю лінією у лікуванні уrogenітального хламідіозу?

- a. Пеніцилін
- b. Карбопенем
- c. Біцилін-3
- d. Канаміцин
- e. Офлоксацин**

21. У трирічної дівчинки після вживання 2-х пігулок еритроміцину спостерігаються такі симптоми: підвищення температури тіла до 40°C, запаморочення, плями на шкірі. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба та кінцівок візуалізуються міхури до 2-3 см у діаметрі, відшарування епідермісу з утворенням великих ерозій. Симптоми Нікольського позитивні. Ураження на шкірі нагадують опіки 2-го ступеня. Який найімовірніший діагноз?

- a. Звичайна пухирчатка
- b. Синдром Лайєлла**
- c. Псоріаз
- d. Бульозний дерматит
- e. Поліморфозна ексудативна еритема

22. У восьмирічної дівчинки на волосистій частині голови виявлено одиничне вогнище діаметром 3 см обламаного волосся на рівні 5-7 мм над шкірою, "муфтами" та лущенням в основі фолікулів. За результатами мікроскопії встановлено діагноз: мікоз волосистої частини голови. Яке передбачуване джерело інфікування?

- a. Ґрунт
- b. Забруднені водойми
- c. Кішка**
- d. Худоба
- e. Миші

23. Який препарат є першою лінією терапії у пацієнтів з конглобатним акне?

- a. Антиандрогенні препарати
- b. Системні ретиноїди**
- c. Топічні ретиноїди
- d. Топічний бензоїлпероксид
- e. Системні антибіотики

24. Жінка віком 20 років на прийомі у лікаря-дерматовенеролога поводить метушливо, неспокійно, хоче впевнитися, що про факт звернення по медичну допомогу та встановлений діагноз не дізнаються її батьки. Лікар заспокоїв пацієнтку, наголосивши, що згідно зі статтею Цивільного кодексу вона має право на таємницю про стан свого здоров'я. Яка це стаття?

- a. Ст. 230
- b. Ст. 268
- c. Ст. 286**
- d. Ст. 289
- e. -

25. Пацієнт віком 35 років скаржиться на свербіж, печіння та помірний біль у ділянці підборіддя і щік. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 5-ти років, періодично лікувався різними мазями з тимчасовим успіхом. Останні роки процес повільно прогресує. Об'єктивно спостерігається: у ділянці підборіддя та щік візуалізується велика кількість остіофолікулітів на запальному тлі. Покришка деяких пустул розкрилася та засохла з утворенням зеленкуватих або брудно-жовтих кірочок, під якими помітна ерозивна поверхня. Також спостерігається незначна кількість запальних папул по периферії вогнища. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вугрова хвороба
- b. Стафілококовий (вульгарний) сикоз**
- c. Екзема мікробна
- d. Герпес простий
- e. Атопічний дерматит

26. У пацієнтки віком 30 років під час огляду виявлено: на волосистій частині голови візуалізуються два нумулярних вогнища облісіння, діаметром 4 та 3,5 см. Позитивний тест натягнення волосся. Під час трихоскопії спостерігається: чорні крапки, обламане волосся, волосся у формі знаку оклику. Встановлено діагноз: гніздова алопеція. Яка тактика лікування пацієнта (I лінія терапії)?

- a. JAK-інгібітори
- b. Топічний міноксидил
- c. Системні кортикостероїди
- d. Топічні кортикостероїди**
- e. Системні імуносупресанти

27. Яка форма сифілісу проявляється появою на ділянці геніталій виразки блюдцеподібної форми, округлих обрисів, із рівними краями, гладким, блискучим дном, безболісної під час пальпації зі щільно-еластичним інфільтратом в основі, що утворилася через 4 тижні після незахищеного сексуального контакту?

- a. Третинний сифіліс
- b. Нейросифіліс
- c. Первинний сифіліс**
- d. Прихований сифіліс
- e. Вроджений сифіліс

28. Пацієнт віком 17 років скаржиться на рясні виділення з уретри, біль на початку сечовипускання. Хворобу пов'язує зі статевим контактом, який був 4 дні тому. Об'єктивно спостерігається: з уретри помітні виділення гною, губки отвору набряклі. Проба Ядасона позитивна, каламутність у першій склянці. За результатами мікроскопічного дослідження виявлено диплококи. Який найімовірніший діагноз?

- a. Передній гонорейний уретрит**
- b. Задній гонорейний уретрит

- c. Гонорейний уретропростатит
- d. Латентна гонорея
- e. Тотальний гонорейний уретрит

29. Пацієнтка віком 38 років скаржиться на наявність вузлів на обох гомілках. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 5-ти років. Об'єктивно спостерігається: на шкірі обох гомілок, переважно у ділянці литок візуалізуються вузли завбільшки з квасолину, щільної консистенції, трохи болісні на дотик. Шкіра над ними інтенсивно-червоного кольору з коричневим відтінком. Подекуди на гомілках відзначаються запальні плями до 5-10 мм у діаметрі, виразки відсутні. Який найімовірніший діагноз?

- a. Мікробна екзема
- b. Третинний сифіліс
- c. Вузлувата еритема**
- d. Індуративна еритема Базена
- e. Ліпоїдний некробіоз

30. Який шлях інфікування *Mycobacterium leprae* є основним?

- a. Тривалий побутовий контакт**
- b. Через укуси комарів роду *Anopheles*
- c. Вживання з їжею молюсків
- d. Через укуси москітами роду *Phlebotomus*
- e. Вживання в їжу термічно не обробленого м'яса

31. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на появу безболісного висипу у ділянці правого стегна. Об'єктивно спостерігається: висип у вигляді кільця яскраво-червоного кольору діаметром 10 см, у центрі еритеми на тлі незміненої шкіри наявна папула яскраво-червоного кольору. Із анамнезу відомо, що декілька днів тому жінку вкусив кліщ. Який найімовірніший діагноз?

- a. Системний червоний вовчак
- b. Гостра ревматична гарячка
- c. Хвороба Лайма**
- d. Кропив'янка
- e. Бешиха

32. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на дискомфорт у ділянці зовнішніх статевих органів. Із анамнезу відомо, що місяць тому мала статевий контакт без застосування бар'єрних засобів захисту. Об'єктивно спостерігається: у ділянці правої великої соромітної губи візуалізується щільний безболісний набряк ціанотично-червоного кольору, від натискування пальцем сліду на ньому не залишається. Пахвинні регіонарні лімфовузли односторонньо збільшені (з боку набряку), щільно-еластичні, безболісні, рухливі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пахова епідермофітія
- b. Еритразма
- c. Сифіліс первинний. Індуративний набряк**
- d. Генітальний герпес
- e. Сифіліс вторинний. Сифілітична ектима

33. Що з нижченаведеного належить до клінічних ознак нейрофіброматозу?

- a. Множинні базаліоми
- b. Пляма "кава з молоком"**
- c. Телеангіоектазії
- d. Кератодермія вздовж ліній Блашко
- e. Кавернозна мальформація обличчя

34. Мати скаржиться, що у дитини на 6-й день після народження підвищилася температура тіла і з'явився висип на шкірі. Об'єктивно спостерігається: загальний стан дитини тяжкий, температура тіла - 39°C, на шкірі тулуба в навколорупковій зоні з поширенням на живіт, а також на сідницях, стегнах, у великих складках - численний висип у вигляді плоских бульозних елементів із тонкою покришкою та серозно-гнійним вмістом та ерозії яскраво-червоного кольору із серозно-гнійним виділенням, які мають тенденцію до поширення. Шкіра навколо

висипу різко гіперемована, набрякла. Який найімовірніший діагноз?

- a. Кандидоз складок
- b. Пухирчатка епідемічна немовлят**
- c. Попрілість
- d. Імпетиго контагіозне
- e. Вроджений бульозний епідермоліз

35. У шестимісячної дитини з'явився висип на обличчі, що супроводжується свербіжем. Із анамнезу відомо, що дитина захворіла 3 тижні тому після введення прикорму. Об'єктивно спостерігається: на шкірі щік еритема, набряк, дрібні везикули, мокнуття, серозні кірочки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Алергічний контактний дерматит
- b. Імпетиго
- c. Токсикодермія
- d. Дитяча екзема**
- e. Мікробна екзема

36. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, появу 2-х болючих вузлів у лівій пахвовій ямці та підвищення температури тіла до  $37,6^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: у лівій пахвовій ділянці візуалізуються два вузли до 2 см в діаметрі з бугристою соскоподібною поверхнею, шкіра над ними ціанотично-червона, пальпаторно присутня флюктуація. Який збудник найчастіше спричинює це захворювання?

- a. *Proteus vulgaris*
- b. *Pityrosporum orbiculare*
- c. *Staphylococcus aureus***
- d. *Streptococcus agalactiae*
- e. *Pseudomonas aeruginosa*

37. Які препарати для зовнішнього застосування призначають для лікування корости?

- a. Спиртовий розчин йоду
- b. Мазь Нізорал
- c. Мазь Дермовейт
- d. Цинкову пасту
- e. Емульсію бензілбензоату 20%**

38. Пацієнт віком 20 років скаржиться на свербіж і біль у ділянці кінчики мізинця правої кисті. Об'єктивно спостерігається: на кінчику мізинця правої кисті візуалізуються згруповані везикули та пустули на еритематозному тлі. Який діагностичний метод дозволить підтвердити діагноз і верифікувати збудник?

- a. Флуоресценція під лампою Вуда
- b. ПЛР**
- c. Реакція пасивної гемаглютинації
- d. УЗД шкіри
- e. Дерматоскопія

39. Який серологічний тест необхідно виконати на першому етапі обстеження враховуючи сучасний алгоритм проведення серологічного скринінгу та підтвердження діагнозу: сифіліс?

- a. РПР (експрес тест на реакіни плазми)
- b. РЗК (реакція зв'язування комплементу з ліпідним антигеном)
- c. РМП (реакція мікропреципітації)
- d. VDRL (мікрофлюкуляційний тест)
- e. РПГА (реакція пасивної гемаглютинації)**

40. Пацієнту віком 24 роки встановлено попередній діагноз: короста. Які елементи висипу характерні для корости?

- a. Коростяні ходи**
- b. Плями
- c. Вузол



- d. Міхурці
- e. Вузлики

41. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на свербіж та випадіння волосся. Об'єктивно на волосистій ділянці голови виявлено: візуалізується кільцеподібна пляма червоно-рожевого кольору розміром до 5 см, волосся в місці ураження обламане на одному рівні - вище від поверхні шкіри на 3-6 мм, шкіра гіперемована, вкрита сіруватими дрібними лусочками. Встановлено попередній діагноз: мікроспорія. Який метод дослідження використовують для діагностики мікроспорії?

- a. Пробу з розчином срібла
- b. Діаскопію
- c. Мікроскопію
- d. Посів на поживне середовище Сабуро**
- e. Посів на поживне середовище Плоскірева

42. Пацієнтка віком 67 років скаржиться на вогнище ураження на шкірі спини впродовж 2-х років, яке останнім часом почало "мокріти". Об'єктивно спостерігається: на шкірі спини візуалізується вогнище інфільтрації у вигляді бляшки з чіткими контурами овальної форми 2х4 см, застійно-червоного кольору, на поверхні якого є ерозії, поверхневі виразки, кірки, лусочки. Встановлено попередній діагноз: хвороба Боуена. Який метод діагностики необхідно застосувати для підтвердження діагнозу?

- a. Патогістологічне дослідження**
- b. Дослідження мазків-відбитків на атипові клітини
- c. Мікологічне дослідження лусочок
- d. Дослідження виділень з ерозій і виразок на піогенну флору
- e. Дослідження мазків-відбитків на акантолітичні клітини

43. Пацієнт віком 50 років, співробітник санепідемстанції, під час дезінфекції приміщення відчув різкий головний біль, запаморочення. Скаржиться на напади задишки, бронхоспазму. Об'єктивно спостерігається: ціаноз шкірних покривів, підвищене слиновиділення, міоз, тремор, м'язове посмикування кінцівок. АТ - 110/60 мм рт. ст., ЧСС - 40/хв. Який антидот необхідно застосувати для надання невідкладної допомоги пацієнту?

- a. Гіпербарична оксигенація
- b. Гідрокарбонат натрію
- c. Унітіол
- d. Налоксон
- e. Атропін**

44. Пацієнту віком 32 роки встановлено діагноз: короста - та призначено місцеве лікування. Який метод місцевого лікування призначається в цьому разі?

- a. 2% саліцилова мазь на 5 діб
- b. 3% сірчано-саліцилова мазь на 3 доби
- c. 5% бензілбензоат на 7 діб
- d. 15% сірчана мазь на 3 доби
- e. 33% сірчана мазь на 5 діб**

45. Пацієнтка віком 18 років скаржиться на появу висипу на обличчі. Об'єктивно спостерігається: у ділянці обличчя візуалізуються численні асимптомні плоскі, тілесного кольору папули. Із анамнезу відомо, що хворіє впродовж 2-х років. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сикоз
- b. Бородавки вульгарні
- c. Бородавки плоскі**
- d. Акне
- e. Розацеа

46. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу сверблячих висипань на шкірі. Із анамнезу відомо, що висип з'явився 2 тижні тому після проживання в тимчасовому гуртожитку для



внутрішньо переміщених осіб та контакту з тваринами. Об'єктивно спостерігається: на шкірі живота, міжпальцевих проміжків - папуло-везикульозні елементи, сліди розчухувань, кірочки. Який оптимальний план діагностики для пацієнтки?

**а. Проведення мікроскопічного дослідження на коростяний кліщ**

b. Виконання алергенних проб для визначення можливих причин алергічної реакції

c. Виконання експрес-тесту на алергічну реакцію до будь-яких домашніх тварин

d. Проведення бактеріологічного дослідження висипань для виявлення патогенних мікроорганізмів

e. Консультація з ветеринарним лікарем для вивчення можливого впливу домашніх тварин на здоров'я пацієнта

47. Пацієнт віком 20 років скаржиться на сильний свербіж шкіри. Із анамнезу відомо, що хворіє з тримісячного віку, захворювання загострюється в холодну пору року. Батько має алергічний риніт. Об'єктивно спостерігається: стійкий білий дермографізм, еритеми, ліхеніфікації, екскоріації на вухах, шиї, тулубі, у ліктьових і підколінних ямках. Який найімовірніший діагноз?

a. Короста

**b. Атопічний дерматит**

c. Простий контактний дерматит

d. Псоріаз

e. Себорейна екзема

48. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на відчуття дискомфорту, збільшення розмірів губ, язика. Із анамнезу відомо, що 10 хв тому пацієнтку вкусила бджола. Об'єктивно спостерігається: набряклі губи та шия, язик ледве вміщається в роті. Набряклі ділянки напружені, неbolючі під час пальпації. Який найімовірніший діагноз?

a. Симпато-адреналова криза

b. Анафілактичний шок

c. Гостра кропив'янка

d. Напад бронхіальної астми

**e. Набряк Квінке**

49. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу висипань на шкірі внутрішньої поверхні передпліч, променевоzap'ястних та гомілковостопних суглобів. Об'єктивно спостерігається: мономорфний висип у вигляді лентикулярних запальних, блискучих, полігональних папул, на поверхні яких опалоподібні білі або сіруваті смужки. У центрі деяких папул є пупкоподібні вдавлення. Який найімовірніший діагноз?

**a. Червоний плоский лишай**

b. Контагіозний молюск

c. Псоріаз

d. Атопічний дерматит

e. Токсикодермія

50. Пацієнт віком 27 років скаржиться на появу висипу на шкірі ступень, дискомфорт у ділянці висипу, свербіж. Об'єктивно спостерігається: шкіра міжпальцевих ділянок ступень еритематозна, мацерована, дрібно лущиться, у III та VI міжпальцевих складках є поодинокі тріщини шкіри, що мокнуть. Який найімовірніший діагноз?

**a. Дерматофітія ступні**

b. Піодермія

c. Псоріаз

d. Короста

e. Оніходистрофія

51. Пацієнтка віком 25 років скаржиться на біль, печіння під час сечовипускання. Об'єктивно спостерігається: гіперемія, набряклість губок уретри, крихкий "сирний" наліт, густі білі виділення з уретри з грудками, що нагадують сир. Який найімовірніший діагноз?

a. Бактеріальний уретрит

b. Хламідійний уретрит

- c. Дріжджовий уретрит
- d. Гонорейний уретрит
- e. Кандидозний уретрит**

52. Пацієнт віком 38 років понад п'ять років тому лікувався через вторинний рецидивуючий сифіліс, лікування не закінчив, змінив місце проживання. Об'єктивно спостерігається: на шкірі чола та носа наявний висип у вигляді горбиків. Реакції РІБТ, РІФ позитивні. Який найімовірніший діагноз?

**a. Третинний сифіліс**

- b. Туберкульоз шкіри
- c. Вторинний сифіліс
- d. Туберкульозний вовчак
- e. Вузливатий васкуліт

53. Визначте тип лікування, яке призначається особам, що мали статевий або тісний побутовий контакт із пацієнтом, хворим на заразну форму сифілісу, якщо з моменту відносин минуло не більше ніж 3 місяці.

- a. Скринінгове
- b. Традиційне

**c. Превентивне**

- d. Профілактичне
- e. Пробне

54. Пацієнт віком 40 років скаржиться на слабкість та відчуття задишки під час незначного фізичного навантаження, дискомфорт через стягування шкіри верхніх кінцівок, грудної клітки, відзначає напади побіління пальців рук, особливо у разі емоційного стресу, біль у суглобах кистей. Об'єктивно спостерігається: обличчя маскоподібне, на шкірі верхніх кінцівок індуративні осередки з ділянками атрофії, відзначається синдром Рейно, рубчики на фалангах пальців та їх деформація. Аускультативно вислуховується жорстке дихання та розсіяні хрипи над легеньми, тони серця приглушені. У загальному аналізі крові: еритроцити -  $3,5 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобін - 102 г/л, ШОЕ - 24 мм/год. За результатами біохімічного аналізу крові виявлено: СРБ - (+ +), фібриноген - 5,2 г/л, загальний білок - 90 г/л. Який найімовірніший діагноз?

**a. Системна склеродермія**

- b. Червоний плоский лишай
- c. Системний червоний вовчак
- d. Піогенний артрит
- e. Розповсюджений псоріаз

55. Пацієнт віком 23 роки скаржиться на виділення з уретри, що супроводжуються болем і різью під час сечовипускання. Із анамнезу відомо, що симптоматика з'явилася на тлі фізичного навантаження через 3 дні після статевих контактів. Об'єктивно спостерігається: головка статевого члена гіперемована та набрякла, губки зовнішнього отвору уретри почервонілі. З уретри виділяється велика кількість жовто-зеленого гною. Для якого захворювання характерна така клінічна картина та яка тактика лікаря в цьому разі?

- a. Гарднерельоз, мазок із уретри для ДНК-тестування
- b. Хламідіоз, взяти мазок із уретри та провести ПЛР-тест

**c. Гонорея, взяти мазок із уретри на визначення збудника**

- d. Трихомоніаз, взяти мазок із уретри на визначення збудника
- e. Уреаплазмоз, взяти мазок із уретри та провести ПЛР-тест

56. Пацієнту віком 25 років із пневмонією призначено введення цефтріаксону в/м. Через 10 хв після ін'єкції пацієнт скаржиться на напад задишки, стиснення за грудниною, посилився кашель, захриплість голосу. Об'єктивно спостерігається: набряк шиї та обличчя, АТ - 85/40 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв. Аускультативно в легенях вислуховується велика кількість свистячих та дзижчачих хрипів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пневмоторакс
- b. Ортостатичний колапс

**c. Анафілактичний шок**

- d. набряк легень
- e. напад астми

57. Пацієнт віком 27 років скаржиться на біль під час сечовипускання, виділення жовто-зеленого кольору із зовнішнього отвору уретри. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 5-ти днів. Об'єктивно спостерігається: губки уретри червоного кольору, набряклі. За результатами мікроскопії досліджуваного матеріалу, забарвленого за Грамом, у нейтрофілах виявлено розташовані попарно диплококи рожевого кольору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Трихомонадний уретрит
- b. Гонорейний уретрит**
- c. Бактеріальний уретрит
- d. Кандидозний уретрит
- e. Хламідійний уретрит

58. Пацієнтка віком 54 роки скаржиться на появу висипу в ділянці лівої молочної залози, дискомфорт у ділянці висипу. Із анамнезу відомо, що впродовж 2-х років жінка періодично лікувалася з приводу екземи соска. Ефект був нестійким та невиразним, захворювання поступово прогресувало. Об'єктивно спостерігається: ареола та частково шкіра лівої молочної залози ерозовані, яскраво-червоного кольору, межі вогнища ураження фестончасті, чіткі, місцями валкоподібні. Лівий сосок виглядає як дещо сплюснений, частково утягнений. Пахвові лімфатичні вузли з лівого боку збільшені, неболючі, рухомі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Базальноклітинний рак шкіри (базаліома)
- b. Спіноцелюлярний рак шкіри
- c. Хвороба Педжета**
- d. Хвороба Реклінгаузена
- e. Хвороба Боуена

59. Який із нижченаведених дерматозів є спадковим?

- a. Пухирчатка акантолітична
- b. Псоріаз
- c. Еритродермія Лейнера
- d. Бульозний епідермоліз**
- e. Гемангіома

60. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на запалення слизових оболонок очей, порожнини рота, носа та статевих органів, появу висипу на шкірі, підвищення температури тіла, слабкість. Із анамнезу відомо, що симптоми виникли після введення протиправцевої сироватки 3 дні тому. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, температура тіла -  $41^{\circ}\text{C}$ , свідомість сплутана, на всій шкірі візуалізуються еритематозні плями з коричневим відтінком, в'ялі міхури, яскраво-червоні зливні ерозії. Виявлено болючість шкіри, під час дотику епідерміс зморщується, на кистях та стопах - відшарування епідермісу у вигляді "рукавичок та шкарпеток". Симптом Нікольського різко позитивний. На слизових оболонках поодинокі яскраво-червоні ерозії. Для якого захворювання характерна така клінічна картина та яка тактика лікаря в цій ситуації?

- a. Фіксована токсикодермія, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- b. Синдром Лайєлла, скерувати пацієнта до реанімаційного відділення**
- c. Вульгарна пухирчатка, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- d. Синдром Стівенса-Джонсона, скерувати пацієнта на стаціонарне лікування
- e. Герпетиформний дерматоз Дюринга, визначити ступінь ураження та призначити лікування

61. Чоловік віком 38 років скаржиться на свербіж, печіння шкіри в ділянках міжпальцевих проміжків кистей та стоп. Об'єктивно спостерігається: ерозії, ділянки, вкриті густими нашаруваннями білого кольору з периферичним лущенням. Лікарські засоби якої групи найбільш доцільно застосувати в цьому разі?

- a. Антимікотики**
- b. Антигістамінні
- c. Глюокортикоїди
- d. -
- e. Антибактеріальні

62. Лікар-дерматовенеролог оцінює стан утворення з визначенням цільового методу видалення. Проводить електрокоагуляцію, фіксує отриманий матеріал для подальшого патогістологічного дослідження. За яким методом електрокоагуляції видаляють епідерматологічні утворення?

- a. Діатермокоагуляції
- b. Фотодеструкції
- c. Електрофульгурації**
- d. Термокаутеризації
- e. Кріодеструкції

63. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на сверблячий висип на шкірі гомілок впродовж 5-ти місяців. Із анамнезу відомо, що після самолікування спиртовими розчинами стан на шкірі погіршився, курить, хворіє на хронічний гепатит. Об'єктивно спостерігається: на шкірі передньої та бокових поверхонь гомілок - округлі чи з нерівними краями припідняті червоно-ціанотичні та буруваті бляшки з гіперкератотичною бородавчастою поверхнею. По периферії бляшок - дисеміновані лентикулярні плоскі полігональні червоно-фіолетові блискучі папули з точковим заглибленням у центрі, подекуди - екскоріації. Який найімовірніший діагноз?

- a. Червоний плоский лишай, верукозна форма**
- b. Туберкульоз шкіри бородавчастий
- c. Т-лімфома, інфільтративно-бляшкова форма
- d. Пруріго дорослих хронічне
- e. Хромомікоз

64. Пацієнтка віком 25 років скаржиться на наявність сосочкоподібних розростань у ділянці зовнішніх статевих органів. Встановлено попередній діагноз: гострокінцеві кондиломи. Яка найімовірніша причина цієї патології?

- a. Сифіліс
- b. Хламідії
- c. Вірус папіломи людини**
- d. Вірус простого герпесу
- e. Мікоплазми

65. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на появу висипу на червоній облямівці нижньої губи. Об'єктивно спостерігається: висип у вигляді одиначної округлої ерозії кольору свіжо-розрізаного м'яса розміром 5 мм в діаметрі. Під час пальпації в її основі визначається інфільтрат. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені з обох боків, щільно-еластичної консистенції, рухливі, неболючі. Якою повинна бути тактика лікаря для встановлення діагнозу: сифіліс?

- a. Спостерігати за станом пацієнтки
- b. Провести визначення блідої спірохети за допомогою методу темнопольної мікроскопії**
- c. Обстежити за допомогою RW
- d. Обстежити за допомогою ІФА на сифіліс
- e. Обстежити за допомогою РІФ на сифіліс

66. Пацієнт віком 34 роки скаржиться на ураження шкіри кистей і нижньої третини передпліч. Об'єктивно спостерігається: на фоні гіперемії та інфільтрації візуалізується поліморфний висип у вигляді везикул, ерозій, тріщин і кірок. Який найімовірніший діагноз?

- a. Справжня екзема**
- b. Вітряна віспа
- c. Хвороба Коксаки
- d. Атопічний дерматит
- e. Хвороба Рейно

67. Пацієнт віком 38 років скаржиться на свербіж, почервоніння, набряклість і мокнуття шкіри кистей. Із анамнезу відомо, що пацієнт працює на цементному заводі. Хворіє впродовж року з періодичним поліпшенням під час відпустки. Об'єктивно спостерігається: межі ураження нечіткі, на інших ділянках шкіри висип відсутній. Який найімовірніший діагноз?

- a. Професійна екзема**

- b. Хронічна виразкова піодермія
- c. Істинна екзема
- d. Ексфоліативний дерматит
- e. Себорейна екзема

68. Пацієнт скаржиться на сильний свербіж протягом місяця та висип між пальцями рук, пахвових западинах, у нижній частині живота, що посилюється у вечірній час. Об'єктивно спостерігається: на шкірі між пальцями рук, пахвових западинах, у нижній частині живота візуалізуються папульозні попарні елементи, екскоріації. Дерматоскопічно виявлено звивисті ходи білувато-брудного кольору з крапинками на кінцях. Який найімовірніший діагноз?

**a. Короста**

- b. Педикульоз
- c. Демодекоз
- d. Дерматофаг
- e. Міаз

69. Лікар-дерматовенеролог оцінює стан шкіри з визначенням та розробкою тактики лікування, динамічного спостереження, та реабілітації пацієнта, хворого на atopічний дерматит. За якою шкалою оцінюється тяжкість atopічного дерматиту?

- a. BSA
- b. PASI
- c. PGA
- d. DLQI

**e. SCORAD**

70. Пацієнт віком 16 років звернувся зі скаргами на множинні закриті та відкриті комедони на шкірі обличчя. Яких правил має дотримуватися пацієнт при призначенні топічного адапалену?

**a. Не перебувати довго на відкритому повітрі без використання сонцезахисних засобів**

- b. Уникати публічних місць, використовувати респіраторну маску
- c. Приймати паралельно системні пробіотики
- d. Приймати антигістамінні засоби у двократному дозуванні
- e. Не контактувати з водою

71. Пацієнтка віком 19 років скаржиться на безболісне збільшення однієї соромітної губи. З анамнезу відомо, що місяць тому мала випадковий статевий контакт, три тижні тому - переохолодження на катку. Об'єктивно спостерігається: права соромітна губа значно збільшена, ціанотично-червоного кольору, ущільнена під час пальпації, ямка при натискуванні на поверхню губи не утворюється. Пахові лімфатичні вузли помірно збільшені, ущільнені, безболісні та рухомі під час пальпації, шкіра над ними без змін. Серореакції на сифіліс негативні. Який метод діагностики необхідно застосувати першочергово для уточнення діагнозу?

- a. Патогістологічне дослідження біоптату соромітної губи
- b. Обстеження на туберкульозну інфекцію
- c. Бактеріологічне дослідження виділень бартолінової залози на піогенну флору

**d. Мікроскопічне дослідження пунктату соромітної губи на бліду спірохету**

- e. Бактеріологічне дослідження виділень бартолінової залози на хламідії

72. Пацієнт віком 28 років скаржиться на появу після незначної гарячки пухирців на шкірі обличчя та слизовій оболонці рота. Об'єктивно спостерігається: на червоній облямівці губ, крилах носа та слизовій оболонці рота ліворуч візуалізуються міхурці діаметром до 2 мм, згруповані по 3-5 міхурців із прозорим та мутним вмістом, ерозії яскраво-червоного кольору з поліциклічними обрисами. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пухирчатка еритематозна

**b. Герпес простий**

- c. Дерматит герпетиформний
- d. Стрептококове імпетиго
- e. Стафілококове імпетиго

73. Пацієнтка віком 63 роки скаржиться на печію та біль у кутах рота. В анамнезі: цукровий діабет середньої тяжкості. Об'єктивно спостерігається: свербіж та обмеження відкриття рота, у кутах рота - рожево-червоні тріщини з білуватим нальотом. У загальному аналізі крові та сечі - нормальні показники. Глюкоза крові - 9 ммоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Періоральний дерматит
- b. Ангулярний кандидоз**
- c. Вульгарна пухирчатка
- d. Щелеподібне імпетиго
- e. Гальванічний хейліт

74. У пацієнта віком 22 роки після внутрішньовенного введення антибіотику розвинувся анафілактичний шок. Яку невідкладну допомогу необхідно надати першочергово?

- a. Вести в/в еуфілін у дозі 5 мг/кг маси тіла пацієнта
- b. Ввести в/м 0,5 мл 0,1% розчину адреналіну**
- c. Виконати електричну дефібриляцію
- d. Ввести в/м преднізолон у дозі 0,5 мг/кг маси тіла пацієнта
- e. Виконати прийом Геймліха

75. У дівчинки віком 15 років після вживання двох таблеток ацетилсаліцилової кислоти через 4-5 годин температура тіла підвищилася до 39-40<sup>o</sup>C. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів і відшаровуванням епідермісу з ерозуванням поверхні. Об'єктивно спостерігається: ураження на шкірі нагадують опіки другого ступеня. Симптом Нікольського - позитивний. Який найімовірніший діагноз?

- a. Поліморфна ексудативна еритема
- b. Пемфігоїд
- c. Токсичний епідермальний некроліз (Лайєлла)**
- d. Герпетиформний дерматит
- e. Пухирчатка

76. Пацієнтка віком 56 років скаржиться на появу висипу в ділянці зап'ястка обох рук, гомілкях, що супроводжується сильним свербіжем. Із анамнезу відомо, що захворювання почалося тиждень тому з появи висипу в ротовій порожнині. Чітко вказати причину появи висипу не може, ні в кого з родичів подібних висипань немає. Об'єктивно спостерігається: у ділянці зап'ястка обох рук, передній поверхні гомілок візуалізуються полігональні, з восковидним блиском папули, червоно-фіолетового кольору з пупкоподібним втисненням у центрі. Наявна сітка Уйкхема. Позитивний симптом Кебнера. У ротовій порожнині на слизовій оболонці щік виявлено білі блискучі папули, що зливаються між собою та утворюють малюнок мережива. Який найімовірніший діагноз?

- a. Герпетиформний дерматит
- b. Псоріаз
- c. Кандидоз
- d. Стрептодермія
- e. Червоний плоский лишай**

77. Пацієнт віком 30 років скаржиться на свербіж у ділянці волосистої частини голови. Об'єктивно виявлено: у ділянці волосистої частини голови спостерігається ураження шкіри, що має вигляд ліхеніфікацій, укритих нашаруванням лусочок, волосся не ушкоджене. Яку лікарську форму для місцевого застосування найбільш доцільно призначити пацієнту в цьому разі?

- a. Пасту
- b. Крем
- c. Пластир
- d. Мазь
- e. Лосьйон**

78. У пацієнтки віком 33 роки під час огляду виявлено: на згинальних поверхнях верхніх кінцівок візуалізуються багаточисленні лентикулярні папули, полігональної форми,

ціанотично-червоного кольору, місцями з блиском та западінням по центру вузлика. На слизовій порожнині рота спостерігається білого кольору утворення за типом "листя папороті". Із анамнезу відомо, що пацієнтка хворіє протягом 1-го року. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дерматит
- b. Парапофіаз
- c. Червоний плоский лишай**
- d. Короста
- e. Псоріаз

79. До якого класу сили дії належать мазь клобетазолу?

- a. Надслабкої
- b. Надпотужної**
- c. Слабкої
- d. Середньої
- e. Потужної

80. Пацієнтка віком 60 років скаржиться на ураження шкіри правої гомілки та свербіж. Із анамнезу відомо, що пацієнтка 3 тижні тому травмувала праву гомілку, після чого на шкірі з'явилася рана, яка не загоювалася. Об'єктивно спостерігається: вогнище ураження має чіткі межі, вздовж краю якого наявне відшарування епідермісу, у центрі вогнища на фоні еритеми з ціанотичним відтінком і набряку визначаються мокнучі ерозії, серозно-гнійні кірки, позитивний симптом "серозні колодязі". Який найімовірніший діагноз?

- a. Піодермія
- b. Професійна екзема
- c. Паратравматична екзема**
- d. Себорейна екзема
- e. Істинна екзема

81. Яка форма первинної облікової документації заповнюється про випадки захворювання на сифіліс, гонококову, хламідійну інфекцію, уrogenітальний мікоплазмоз та трихомоніаз?

- a. № 090/о
- b. № 089-1/о**
- c. № 089/о
- d. № 063-2/о
- e. № 089-2/о

82. Яка тривалість інкубаційного періоду при гонорейі?

- a. 2-14 днів
- b. 7-14 днів
- c. від 2-х до 8-ми діб**
- d. 7 днів
- e. 1 місяць

83. Пацієнт віком 30 років скаржиться на погіршення самопочуття та появу впродовж останніх 3-х місяців помірно болючого висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: пацієнт астеничної статури, на шкірі верхньої половини тулуба, статевому члені та твердому піднебінні візуалізуються дисеміновані соковито-вишневого кольору лентикулярні вузлики з гладенькою поверхнею, а також гіперпігментні плями діаметром 1,5-2 см фіолетового та ціанотично-чорного кольору. За результатами загального аналізу крові виявлено лімфопенію. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сифіліс вторинний
- b. Різнокольоровий лишай
- c. Саркома Капоші**
- d. Червоний плоский лишай
- e. Множинні невуси

84. Пацієнт віком 45 років скаржиться на висип шкіри обличчя та незначний дискомфорт у ділянці висипу. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 3-х років, висип повільно прогресує.



Відзначає, що скарги посилюються у спеку та під час відвідування лазні. Об'єктивно спостерігається: на шкірі спинки носа з переходом на обидві щоки візуалізується суцільна інфільтрована червона пляма у формі метелика з ціанотичним відтінком, що місцями вкрита білуватими дрібними лусочками. Під час пошкрябування лусочок пацієнт відчуває помірний біль. У центрі ураження шкіри по обидва боки від носа відзначаються невеликі островці рубцевої атрофії, оточені зоною гіперкератозу. Скарг з боку інших органів та систем немає. Який найімовірніший діагноз?

- a. Розацеа
- b. Акне
- c. Системний червоний вовчак
- d. Дискоїдний червоний вовчак**
- e. Демодикоз

85. Пацієнт віком 32 роки, пожежник, після ліквідації пожежі скаржиться на різкий головний біль, запаморочення, відчуття жару по всьому тілу. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви гіперемовані, сухі, гарячі на дотик, температура тіла 40<sup>o</sup>C, пульс - 110/хв, дихання часте, поверхневе, м'язові посіпування. Який найімовірніший діагноз?

- a. Тепловий удар**
- b. Сонячний удар
- c. Симпато-адреналова криза
- d. ЧМТ
- e. Отруєння чадним газом

86. Призначення якого препарату варто уникати під час вагітності?

- a. Лоратадину
- b. Фолієвої кислоти
- c. Цетиризину
- d. Магнію сульфату
- e. Тетрацикліну**

87. Лікар після огляду пацієнта з ВІЛ-інфекцією встановив діагноз: генітальний герпес. З метою вибору терапевтичної тактики ознайомився із даними, опублікованими Центром із контролю та профілактики захворювань США (Centers for Disease Control and Prevention). Якому принципу відповідає використання міжнародних протоколів у практиці лікаря-дерматовенеролога?

- a. Коректної обробки персональних даних
- b. Дотримання права на безкоштовну медицину
- c. Конфіденційності
- d. Доказової медицини**
- e. Академічної доброчесності

88. Пацієнтка віком 22 роки скаржиться на виділення із піхви, що супроводжувались рибним запахом. За результатами мікроскопічної діагностики виділень виявлено: наявність <<ключових клітин>> у всьому полі зору. Який із нижченаведених лікарських засобів є препаратом першої лінії в лікуванні цього стану?

- a. Доксидиклін
- b. Пеніцилін
- c. Цефтріаксон
- d. Метронідазол**
- e. Офлоксацин

89. Пацієнт віком 45 років скаржиться на незначні серозно-гнійні виділення з уретри переважно зранку до сечовипускання та біль під час сечовипускання. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 8-ми днів. Об'єктивно спостерігається: незначна набряклість і почервоніння губок уретри. За результатами бактеріоскопічного дослідження зішкрібу з уретри виявлено тільця Гальбершtedтера-Провачека. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний гонорейний уретрит
- b. Бактеріальний уретрит
- c. Гострий хламідійний уретрит**

- d. Трихомонадний уретрит
- e. Гострий гонорейний уретрит

90. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на висип на шкірі бокової поверхні носа. Із анамнезу відомо, що вперше помітив невеликий висип близько 2-х років тому, лікувався самостійно мазями без клінічного ефекту. Об'єктивно спостерігається: на боковій поверхні носа з одного боку візуалізується невелика виразка завбільшки з горошину, вкрита геморагічною кіркою, якщо шкіру натягнути, навколо неї стає помітним щільний незапальний валик із дрібними (до 2 мм) білуватими блискучими папулами по периферії. Який найімовірніший діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Базально-клітинний рак шкіри (базаліома)**
- c. Демодикоз
- d. Пітиріаз рожевий (Жібера)
- e. Герпес

91. Пацієнт віком 48 років скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, закладеність вух, оніміння правої кисті й утруднення рухів пальцями. Захворювання почалося гостро. Під час обстеження виявлено зниження тактильної та больової чутливості правої кисті, КСР титр 1:5. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сифілітичний неврит
- b. Базальний менінгіт
- c. Спинномозкова сухотка
- d. Сифілітичний менгомієліт
- e. Менінговаскулярний нейросифіліс**

92. У чоловіка на шкірі тулуба раптово з'явився сверблячий висип у вигляді розеол, вузликів, міхурів, що розташовуються неупорядковано. Із анамнезу відомо, що висип виник після вживання в їжу креветок. Який найімовірніший діагноз?

- a. Простий контактний дерматит
- b. Алергічний контактний дерматит
- c. Нейродерміт
- d. Екзема
- e. Токсикодермія**

93. Лікар-дерматовенеролог оцінює стан шкірних покривів із визначенням цільової ділянки. Проводить дерматоскопію, фіксує матеріал для подальшої програмної обробки, оцінює стан шкірних покривів своїх пацієнтів, які мають ризик розвитку онкопроліферативних захворювань шкіри. За якою шкалою оцінюється ризик пігментних уражень шкіри?

- a. АПГАР
- b. ІМТ
- c. Кларка
- d. Бреслоу
- e. Фіцпатрика**

94. У пацієнтки віком 62 роки в ділянці носогубної складки протягом останніх 1,5-2 років з'явилося новоутворення діаметром 6-7 мм з дерматоскопічними ознаками базально-клітинного раку шкіри. Яка подальша тактика ведення пацієнтки?

- a. Видалення новоутворення шляхом електрокоагуляції
- b. Термінове лікування в онколога
- c. Проведення діагностичної біопсії**
- d. Лікування топічним імквімодом
- e. Проведення променевої терапії

95. Дев'ятирічна дівчинка скаржиться на значні слизово-гнійні виділення зі статевих шляхів, свербіж, печіння в ділянці зовнішніх статевих органів, біль під час сечовипускання. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкірних покривів і слизових оболонок зовнішніх статевих органів, внутрішньої частини стегон і перианальної ділянки. Із анамнезу відомо, що мати дитини хворіє на гонорею. Який найімовірніший діагноз?

**а. Гонококовий вульвовагініт**

- б. Урогенітальний трихомоніаз
- с. Бактеріальний вагіноз
- д. Кандидозний вульвовагініт
- е. Уреаплазмозний вагініт

96. У пацієнта віком 34 роки зі встановленим діагнозом: вторинний рецидивний сифіліс - у першу добу пеніцилінотерапії в шкірно-венерологічному диспансері розвинулась реакція Лукашевича-Яриша-Герксгеймера. Якою має бути лікарська тактика в цьому разі?

- а. Спостерігати за станом пацієнта
- б. Ввести пацієнту розчин атропіну
- с. Вести в/в еуфілін у дозі 5 мг/кг маси тіла пацієнта
- д. Замінити пеніцилін на інший антибіотик
- е. Ввести в/м преднізолон у дозі 0,5 мг/кг маси тіла пацієнта**

97. У дитини віком 12 років діагностовано дерматит атопічний, ліхеноїдну форму. Після проведеного лікування вогнища ліхеніфікації на шкірі ліктьових і підколінних складок регресували. Який із лікарських засобів необхідно призначити дитині на ці ділянки шкіри у період клінічної ремісії для профілактики загострень атопічного дерматиту?

- а. Крем із мометазоном 0,1%
- б. Мазь такролімусу 0,1%
- с. Крем із клобетазолом пропіонатом 0,05%
- д. Мазь такролімусу 0,03%**
- е. Мазь метилпреднізолону ацепонат 0,1%

98. Що з нижченаведеного належить до групи речовин зі шкірнонаривною дією?

- а. Фосген
- б. Хлорацетофенон
- с. Іприт**
- д. Синильна кислота
- е. Зарин

99. Яку лікарську форму для місцевого застосування необхідно порадити пацієнтам із гострою екземою з явищами мокнуття шкіри?

- а. Лініменти
- б. Анілінові барвники
- с. Пасти
- д. Мазі
- е. Примочки**

100. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на свербіж у ділянці міжпальцевих складок кистей, передньої поверхні пахвових ямок і статевих органів, що виникає переважно у вечірній час. Встановлено попередній діагноз: короста. Який метод дослідження використовують для діагностики корости?

- а. Діаскопію
- б. Гратаж
- с. Метод Дем'яновича
- д. Метод тонких зрізів лезом**
- е. Посів на поживне середовище Сабуро

101. У доношеної дитини на 4-ту добу життя на шкірі різних ділянок спостерігаються: еритема, множинні ерозії та тріщини, ділянки відшарування епідермісу. Зовнішній вигляд нагадує опік від окропу. Симптом Нікольського позитивний. Який найімовірніший діагноз?

- а. Справжня екзема
- б. Бульозний епідермоліз
- с. Імпетиго
- д. Везикулопустульоз
- е. Ексфоліативний дерматит Ріттера**

102. Пацієнт віком 26 років скаржиться на появу виразки, що розташована на статевому члені. Об'єктивно спостерігається: на статевому члені візуалізується виразка круглої форми з чіткими краями, пахові лімфатичні вузли збільшені, не болючі, рухливі. На шкірі тулуба виявлено дрібні рожеві плями, що не змиваються, не лущаться. Який найімовірніший діагноз?

- a. Епітеліома
- b. Первинний сифіліс
- c. Коростяна ектима
- d. Шанкриформна піодермія
- e. Вторинний сифіліс**

103. Пацієнт віком 40 років скаржиться на слабкість, головний біль, підвищену температуру тіла, болючий висип на бічній поверхні тулуба з лівого боку. Об'єктивно спостерігається: скупчення міхурців із прозорим вмістом, розташованих на гіперемованій шкірі тулуба з лівого боку. Який найімовірніший діагноз?

- a. Простий контактний дерматит
- b. Герпетичний дерматоз Дюрінга
- c. Мікробна екзема
- d. Пухирчатка
- e. Оперізувальний герпес**

104. Хто найчастіше хворіє на симптоматичний урогенітальний кандидоз?

- a. Вагітні жінки
- b. Молоді жінки дітородного віку**
- c. Хворі на цукровий діабет
- d. Молоді чоловіки
- e. Діти

105. Пацієнта віком 40 років шпиталізовано до відділення реанімації без свідомості. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви рожево-червоного кольору з геморагіями, теплі на дотик, зіниці розширені, пульс поверхневий частий, АТ - 110/60 мм рт. ст. Виявлено патологічні рефлекс Бабинського та ригідність потиличних м'язів. Отруєння якою речовиною, ймовірно, відбулося у пацієнта?

- a. Чадним газом**
- b. Фенолом
- c. ФОС
- d. Синільною кислотою
- e. Бензолом

106. Пацієнт віком 50 років для лікування розповсюдженого бляшкового псоріазу самостійно використовував 20% саліцилову мазь, що спровокувало прогресування процесу аж до еритродермії. Який лікарський засіб системної терапії потрібно призначити пацієнту в цьому разі?

- a. Дапсон
- b. Пеніцилін
- c. Дексаметазон
- d. Хлорохін
- e. Метотрексат**

107. Які мікроорганізми спричиняють лепру?

- a. Гриби
- b. Бактерії**
- c. Пріони
- d. Віруси
- e. Найпростіші

108. Жінка віком 31 рік звернулася до лікаря через 10 днів після статевого контакту зі скаргами на виділення із піхви, що мають запах "тухлої риби". Який найімовірніший діагноз?

- a. Гонорея

b. Хламідіоз

**c. Гарднерельоз**

d. Мікоплазмоз

e. Трихомоніаз

109. Пацієнт віком 40 років скаржиться на головний біль, підвищення температури тіла до 38°C, появу "вузлів" на волосистій частині голови. Із анамнезу відомо, що працює скотарем. Об'єктивно спостерігається: на шкірі волосистої частини голови візуалізуються осередки уражень, що різко обмежені та вкриті гнійними кірками, після зняття яких із волосяних фолікулів виділяється гній, що нагадує мед у медових стільниках. Який найімовірніший діагноз?

a. Сифілітична алопеція

b. Карбункул

c. Мікроспорія

**d. Інфільтративно-гнійна трихофітія**

e. Фавус

110. Пацієнт віком 28 років скаржиться на постійний свербіж та сухість шкіри на руках, ногах і обличчі. Об'єктивно спостерігається: ліхенізація шкіри в місцях згинів, на фоні почервоніння візуалізуються папули та плями на шкірі обличчя, верхніх та нижніх кінцівок. За результатами загального аналізу крові виявлено підвищений рівень еозинофілів. Який найімовірніший діагноз?

a. Розповсюджений псоріаз

**b. Атопічний дерматит**

c. Бешиха

d. Пітиріаз рожевий (Жібера)

e. Розповсюджена короста

111. Пацієнт скаржиться на появу сверблячого висипу, що з'явився близько 2-х років тому після стресу. Із анамнезу відомо, що висип посилюється восени та взимку, а влітку майже повністю зникає. Об'єктивно спостерігається: на шкірі ліктів, колін візуалізуються червоні плоскі папули зі сріблястим лущенням. Який симптом необхідно перевірити у пацієнта для підтвердження діагнозу?

a. Поспелова

b. Нікольського

**c. Ауспіца**

d. Горчакова-Арді

e. Уікхема

112. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на появу виразки на статевому члені. Об'єктивно спостерігається: виразка округлої форми з чіткими межами, пологими краями, гладеньким дном, дно має вигляд свіжого м'яса, у центрі сальний наліт, шкіра навколо виразки не змінена, пахові лімфатичні вузли з правого боку збільшені, щільні, рухомі, неболючі. На тулубі візуалізуються дрібні рожеві плями, які не лущаться, не турбують. Який найімовірніший діагноз?

a. Шанкроїд

**b. Вторинний сифіліс**

c. Короста

d. Первинний сифіліс

e. Третинний активний сифіліс

113. Які обов'язкові лабораторні тести необхідно виконати перед початком прийому ізотретиноїну в лікуванні конглобатних акне?

a. Тест на толерантність до глюкози, загальний рівень IgE

**b. Ліпідограму, печінкові проби, тест на вагітність**

c. Лютеїнізуючий гормон, вільний тестостерон, фолікулостимулюючий гормон

d. С-реактивний білок, кортизол, сечова кислота

e. Обстеження на гепатити

114. Які з рідкісних захворювань призводять до скорочення тривалості життя пацієнтів або їх інвалідизації?

- a. Порокератоз
- b. Вульгарний псоріаз
- c. Дерматит Дюринга
- d. Мікробна екзема

**e. Бульозний епідермоліз**

115. У трирічної дитини після відвідування басейну з'явився висип на шкірі, що впродовж 4-х днів помітно поширився. Об'єктивно спостерігається: загальний стан дитини задовільний, на шкірі обличчя, шиї та згинальній поверхні передпліч візуалізуються чисельні плоскі бульозні елементи діаметром 1,5-2 см з тонкою покришкою та серозно-гнійним вмістом, ерозії округлої форми з обривками покришки та тоненькі серозно-гнійні кірочки. Шкіра навколо висипу гіперемована. Який найімовірніший діагноз?

- a. Червоний вовчак
- b. Сифіліс

**c. Імпетиго**

- d. Алергічний контактний дерматит
- e. Контагіозний молюск

116. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу висипу в ділянці зовнішніх статевих органів та промежини. Об'єктивно спостерігається: у ділянці промежини та зовнішніх статевих органів візуалізуються напівкруглі папули тілесного кольору з восковим відтінком, величиною з горошину та із заглибленням у центрі (під час стискання папули виділяється біла сирниста маса). Який найімовірніший діагноз?

- a. Сифіліс

**b. Контагіозний молюск**

- c. Базаліома
- d. Червоний вовчак
- e. Гострокінцеві кондиломи

117. Яку специфічну клінічну ознаку виявляють під час кольпоскопії у жінок, хворих на трихомоніаз?

- a. Ерозії
- b. Лейкоплакію
- c. Фібринозні плівки

**d. Точкові крововиливи на шийці матки - "сунична" шийка матки**

- e. Виразку з блискучим дном

118. У пацієнта віком 24 роки під час огляду виявлено: на шкірі тулуба спостерігаються три круглі плями білого кольору з чіткими межами, по краю одного з вогнищ візуалізується гіперпігментація, в уражених ділянках волосся білого кольору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стрептодермія
- b. Сифілітична лейкодерма
- c. Різнокольоровий лишай

**d. Вітиліго**

- e. Туберозний склероз

119. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на появу утворень у ділянці статевих органів та промежини. Об'єктивно спостерігається: на шкірі геніталій наявні сосочкоподібні утворення, що мають ніжку та нагадують кольорову капусту, консистенція їх м'яка, не болючі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Плоскоклітинний рак
- b. Гострий кандидоз
- c. Сифілітичні широкі кондиломи

**d. Папіломавірусна інфекція**

- e. Вульгарні бородавки

120. Який із нижченаведених діагнозів є підставою для виключення пацієнтів із військового обліку?

- a. Піодермія дисемінована
- b. Множинні себорейні кератоми
- c. Мікоз волосистої частини голови
- d. Атопічний дерматит із поширеною ліхеніфікацією шкірного покриву**
- e. Алергічний дерматит із дисемінованим ураженням

121. Пацієнтка віком 22 роки мала одноразовий статевий контакт без застосування бар'єрних засобів контрацепції з хлопцем, у якого нещодавно було виявлено вторинний свіжий сифіліс. Під час огляду шкіри та досяжних для огляду слизових оболонок висипів не знайдено. Якою повинна бути тактика лікаря-дерматовенеролога у цій ситуації?

- a. Проконсультувати у лікаря-гінеколога
- b. Провести превентивне лікування сифілітичної інфекції**
- c. Провести серологічне обстеження на сифіліс
- d. Спостерігати за станом пацієнтки
- e. Проконсультувати у сімейного лікаря

122. Пацієнт віком 27 років під час проходження військово-лікарської комісії отримав статус <<придатний>>. Згідно зі Змінами до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, з яким діагнозом пацієнт вважається придатним до військової служби?

- a. Пухирчатка звичайна
- b. Дифузний атопічний дерматит з поширеною ліхеніфікацією
- c. Вітиліго**
- d. Герпетиформний дерматит
- e. Псоріатична еритродермія

123. Пацієнт віком 26 років скаржиться на наявність висипань на спині й волосистій частині голови, на розгинальних поверхнях кінцівок. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба та волосистої частини голови візуалізуються численні папули яскраво-червоного кольору, поверхня елементів вкрита сріблястими лусочками, подекуди папули зливаються та утворюють бляшки значних розмірів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Плоский червоний лишай
- b. Алергічний контактний дерматит
- c. Мікроспорія
- d. Себорейний дерматит
- e. Розповсюджений псоріаз**

124. Який мікроорганізм спричиняє бешиху?

- a. *Corinebacterium minutissimum*
- b. -
- c. *Erysipelotrix insidiosa*
- d. *Staphylococcus aureus*
- e. *Streptococcus haemolyticus***

125. Пацієнт віком 28 років скаржиться на висип та випадіння волосся. Об'єктивно спостерігається: дрібновогнищева алопеція волосистої частини голови, численні рожевуваті папульозні висипи на долонях та підшвах. Суб'єктивні відчуття в ділянці висипів відсутні. Пахові, пахвові та підщелепні лімфовузли дещо збільшені, неболючі, мають щільно-еластичну консистенцію, рухливі. Загальний стан - без змін. Який найімовірніший діагноз?

- a. Сифілітична алопеція, долоне-підшвовий папульозний сифілід**
- b. Андрогенна алопеція
- c. Трихофітія
- d. Псоріаз
- e. Пітиріаз рожевий (Жібера)

126. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на висип у ділянці бороди та вусів, що супроводжується



почуттям печії, свербіжу, поколювання. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 1-го місяця, спочатку на підборідді з'явилися окремі пустули з гнійним вмістом, які підсихали з утворенням кірок. На момент огляду процес локалізується на шкірі підборіддя та носогубного трикутника. Шкіра під час пальпації щільна, інфільтрована, ціанотично-червоного кольору. Об'єктивно спостерігається: у ділянці ураження - велика кількість пустульозних елементів, багато з яких пронизані волоссям, множинні брудно-жовті кірки. Який найімовірніший діагноз?

a. Мікробна екзема

**b. Сикоз стафілококовий**

c. Мікроспорія

d. Герпетична інфекція

e. Імпетиго вульгарне

127. Пацієнтка віком 20 років скаржиться на появу висипу, значний свербіж на шкірі обличчя та кінцівок після укусу оси. Об'єктивно спостерігається: моноформна уртикарна висипка рожевого кольору округлої форми з чіткими контурами, яка незначно підвищується над рівнем шкіри.

Який найімовірніший діагноз?

a. Набряк Квінке

b. Спадковий ангіонабряк

c. Уртикарний васкуліт

d. Псоріаз

**e. Кропив'янка**

128. Пацієнтка віком 49 років скаржиться на появу висипу на шкірі тулуба та кінцівок. Із анамнезу відомо, що захворювання розпочалося з появи на шкірі тулуба, кінцівок та інших ділянках множинних набряклих овальних плям, спочатку їхній колір був рожевий із фіолетовим відтінком. Діаметр плям поступово збільшувався до 1-20 см і більше, у центрі сформувалось ущільнення. В окремих місцях плями зблідли, по периферії (зона росту) зберігалось кільце фіолетового кольору. Об'єктивно спостерігається: шкіра у місці уражень кольору слонової кістки, гладенька, не збирається у складку, на поверхні немає волосся, пото- та саловиділення. По мірі прогресування захворювання бузкове кільце зникає, з'являються телеангіектазії та пігментація. З розвитком атрофії ущільнення розсмоктується, шкіра стає тонкою (вигляд «цигаркового паперу»), легко береться в складку і западає. Який найімовірніший діагноз?

a. Фіксована еритема

b. Обмежений нейродерміт

c. Дерматит

**d. Бляшкова склеродермія (локалізована)**

e. Трихофітія гладенької шкіри

129. Лікар-дерматолог у зв'язку із виробничою необхідністю зайняти посаду завідувача відділення має отримати підвищення кваліфікаційного рівня. Яка вимога повинна бути обов'язково дотримана для отримання лікарем-дерматовенерологом вищої кваліфікаційної категорії?

a. Участь у трьох професійних об'єднаннях\асоціаціях

**b. Стаж роботи за фахом понад 10 років**

c. Стаж роботи за фахом до 5 років

d. Спеціалізація за фахом "Клінічна імунологія"

e. Наявність двох закордонних стажувань

130. Що з нижченаведеного належить до клінічних проявів первинного періоду сифілісу?

a. Горбиковий сифілід

b. Сифілітичний гоніт

c. Лейкодерма

**d. Регіонарний лімфаденіт**

e. Сифілітична алопеція

131. Яке порушення відбулося при передачі діагнозу пацієнта сторонній людині?

**a. Право на медичну таємницю**

b. Право на медичне обслуговування

- c. Право на обов'язковий медичний огляд
- d. Право на вибір лікаря
- e. Право на реабілітаційну допомогу

132. Пацієнт віком 50 років, співробітник санепідемстанції, під час дезінфекції приміщення відчув різкий головний біль, запаморочення. Скаржиться на напади задишки, бронхоспазму. Об'єктивно спостерігається: ціаноз шкірних покривів, підвищене слиновиділення, міоз, тремор, м'язове посмикування кінцівок. АТ - 110/60 мм рт. ст., ЧСС - 40/хв. Яка речовина, ймовірно, викликала отруєння?

- a. Сірководень
- b. Азот
- c. Аміак
- d. Хлор
- e. ФОС**

133. Пацієнт віком 27 років скаржиться на свербіж та печіння у ділянці сечівника, біль у колінному суглобі та відчуття дискомфорту в очах (сльозотеча, свербіж). Який збудник, найімовірніше, спричинив захворювання?

- a. *Candida albicans*
- b. *Trichomonas vaginalis*
- c. *Gardnerella vaginalis*
- d. *Chlamydia trachomatis***
- e. *Neisseria gonorrhoea*

134. У пацієнта діагностовано свіжий гонорейний і хламідійний уретрит. Які антибактеріальні лікарські засоби найефективніші в цьому разі?

- a. Ванкоміцин + ципрофлоксацин
- b. Меропенем + хлорамфінікол
- c. Цефтріаксон + азитроміцин**
- d. Гентаміцин + ампіцилін
- e. Доксидиклін + метронідазол

135. Куди потрібно направити пацієнта з клінікою синдрому Лайєлла (площа ураження шкіри близько 50%)?

- a. На консультацію до алерголога
- b. До дерматовенерологічного відділення
- c. До сімейного лікаря
- d. На проведення алергопроб
- e. До реанімаційного відділення**

136. Який метод використовують для патоморфологічного дослідження пузирних уражень шкіри?

- a. Дермографізм
- b. Пробу Томпсона
- c. Визначення симптому Нікольського**
- d. Шкірні проби
- e. Діаскопію

137. У пацієнтки віком 14 років на шкірі тулуба та кінцівок спостерігаються еритеми, папули, екскоріації. Шкіра дуже суха, відтворюється білим дермографізмом. Загострення виникають після стресу. За результатами дослідження крові виявлено: підвищений вміст імуноглобуліну Е. Який найімовірніший діагноз?

- a. Алергічний контактний дерматит
- b. Атопічний дерматит**
- c. Кропив'янка
- d. Екзема
- e. Пітиріаз рожевий (Жібера)

138. Пацієнт скаржиться на гарячку, слабкість, задишку, біль у дрібних суглобах кистей, висип

у ділянці обличчя. Об'єктивно спостерігається: температура тіла -  $38,4^{\circ}\text{C}$ , дифузна алопеція, еритематозний висип на щоках і спинці носа. У загальному аналізі крові: лейкоцити -  $3,51 \cdot 10^9/\text{л}$ , гемоглобін - 102 г/л, ШОЕ - 56 мм/год, С-реактивний білок - (+ +). Рентгенологічно виявлено: ексудативний плеврит та перикардит. За результатами біопсії виявлено: гематоксилінові тільця, набухлі ядра загиблих клітин з лізованим хроматином. У загальному аналізі сечі: протеїнурія, змінені еритроцити, лейкоцити. Який найімовірніший діагноз?

- a. Розацеа
- b. Системний васкуліт
- c. Системний червоний вовчак**
- d. Себорейний дерматит
- e. Ревматоїдний артрит

139. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на відчуття печіння у ділянці підборіддя та щік. Об'єктивно спостерігається: у ділянці щік і підборіддя візуалізуються нечисленні папули та пустули на тлі яскравої гіперемії, шкіра в цих місцях чутлива. Який найімовірніший діагноз?

- a. Акне
- b. Червоний вовчак
- c. Пероральний дерматит
- d. Розацеа**
- e. Себорейний дерматит

140. Пацієнтка віком 28 років скаржиться на появу висипу в ділянці тулуба та кінцівок, виражений свербіж шкіри. В анамнезі: хронічний тонзиліт, хронічний гастрит, коліт. Захворювання почалося раптово після укусів комарів. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба та кінцівок візуалізується безліч уртикарних, набряклих плям, папул розміром від шпилькової головки до зливних великих вогнищ із фестончатими краями. На окремих ділянках висип регресує. Який найімовірніший діагноз?

- a. Кропив'янка**
- b. Екзема справжня
- c. Алергічний контактний дерматит
- d. Екзема мікробна
- e. Токсидермія

141. Яка терапевтична комбінація є ефективною та безпечною у лікуванні вітиліго?

- a. Топічний такролімус + фототерапія вузькосмугова UVB 311 нм**
- b. Пульс-терапія ітраконазолом + фототерапія із псораленом PUVA
- c. Пеніцилін + полівітамінний комплекс
- d. Циклоспорин + фототерапія вузькосмугова UVB 311 нм
- e. Івермектин + фотодинамічна терапія

142. Дівчина віком 18 років скаржиться на появу папул, пустул на шкірі обличчя, які, за її словами, псують її зовнішній вигляд. Об'єктивно спостерігається: на шкірі лоба, щік і підборіддя є папули та пустули,  $d=3-5$  мм. Більшість пустул з видимим центральним стрижнем із гною. Який найімовірніший діагноз?

- a. Алергічний дерматит
- b. Акне**
- c. Розацеа
- d. -
- e. Фолікулярний кератоз

143. У пацієнтки віком 22 роки під час огляду виявлено: на шкірі лівого крила носа з переходом на шкіру щоки спостерігається вогнище ураження, на еритематозному тлі є горбики розміром з дрібну горошину, коричнево-рожевого кольору, м'якої тістоподібної консистенції з гладенькою, трохи блискучою поверхнею. Висип зрідка вкритий лусочками. Із анамнезу відомо, що хворіє з десятирічного віку. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вугрова хвороба
- b. Себорейний дерматит
- c. Червоні (рожеві) вугрі, демодекоз

d. Червоний вовчак

e. Туберкульозний (вульгарний) вовчак

144. Пацієнт віком 25 років скаржиться на появу висипу в ділянці головки статевого члена. Об'єктивно спостерігається: на головці статевого члена візуалізується безболісна виразка розміром до 1,5 см у діаметрі без вогнищево-запальних змін, правильної округлої форми, з чіткими межами, піднесена над навколишніми здоровими тканинами. Дно виразки гладке, блискуче, яскраво-червоного кольору, краї пологі (блюдеподібні), незначна серозна ексудація, в основі - "хрящеподібний" щільноеластичний інфільтрат, пахові лімфатичні вузли збільшені з обох боків, близько 1 см у діаметрі. Який найімовірніший діагноз?

a. Шанкріформна піодермія

b. Третинний сифіліс

c. Простий герпес

d. Вторинний сифіліс

e. Первинний сифіліс

145. У пацієнта віком 30 років на розгинальній поверхні кінцівок, шкірі спини спостерігається симетрична висипка вузликів яскраво-рожевого кольору розміром від сечовиці до срібної монети. Поверхня їх вкрита білого кольору лусочками. Симптом Аушпіца позитивний. На схоже захворювання в сім'ї хворіють батько та рідний брат. Який найімовірніший діагноз?

a. Атопічний дерматит

b. Червоний плоский лишай

c. Псоріаз

d. Вторинний сифіліс

e. Туберкульоз шкіри

146. Пацієнт віком 30 років скаржиться на біль під час сечовипускання та виділеннями з уретри. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 2-х днів. Об'єктивно спостерігається: губки уретри гіперемовані, набряклі, наявні гнійні виділення. Під час проведення двосклянкової проби в першій порції сеча дифузно-каламутна. За результатами бактеріоскопічного дослідження в мазку виявлено підвищену кількість лейкоцитів до 100 в полі зору, розміщені диплококи. Який найімовірніший діагноз?

a. Торпідний гонорейний уретрит

b. Гострий передній гонорейний уретрит

c. Гострий тотальний гонорейний уретрит

d. Хронічний гонорейний уретрит

e. Асимптомний гонорейний уретрит

147. Пацієнтка віком 20 років скаржиться на появу безболісної виразки у ділянці статевих губ. Із анамнезу відомо, що мала статевий контакт із малознайомим чоловіком. Яке дослідження потрібно зробити першочергово в цьому разі?

a. На хламідії

b. На бліду трепонему

c. На гриби

d. На гонококи

e. На трихомонади

148. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла, біль у суглобах та м'язах, появу висипу на шкірі. Із анамнезу відомо, що симптоми з'явилися на 5-ий день після прийому антибіотиків із приводу застуди. Об'єктивно спостерігається: стан пацієнта середньої тяжкості, температура тіла -  $39^{\circ}\text{C}$ , на шкірі розгинальних поверхонь передпліч, тильної сторони кистей, гомілок та стоп - множинний плямисто-папульозний висип, міхурі. За результатами аналізу крові виявлено: лейкоцитоз, лімфопенія, еозинопенія, збільшення ШОЕ. Для якого захворювання характерна така клінічна картина та яка тактика лікаря в цьому разі?

a. Синдром Стівенса-Джонсона, скерувати пацієнта на стаціонарне лікування

b. Вульгарна пухирчатка, визначити ступінь ураження та призначити лікування

c. Герпетиформний дерматоз Дюринга, визначити ступінь ураження та призначити лікування

d. Синдром Лайєлла, скерувати пацієнта до реанімаційного відділення

е. Оперізувальний герпес, визначити ступінь ураження та призначити лікування

149. До якої рубрики, згідно з МКХ-10, належить герпетичформний дерматит?

- а. Гранулематозні хвороби шкіри та підшкірної клітковини
- б. Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини
- с. Папулосквамозні порушення
- д. Пемфігоїд

е. Інші бульозні порушення

150. Мати скаржиться на появу у чотирирічної дитини сверблячого висипу на шкірі, який виник після гостювання у бабусі, де вживала полуницю та гралася з кішкою в садку на траві. Із анамнезу відомо, що у віці 7-9 місяців після прикорму у дитини виникало почервоніння і набряк шкіри обличчя та сідниць. Бабуся дівчинки хворіє на бронхіальну астму. Об'єктивно спостерігається: на шкірі тулуба і згинальній поверхні кінцівок - еритематозні вогнища округлої та овальної форми без чітких меж, на поверхні - незначне лущення, екскоріації. Також виявлено помірний ксероз шкіри, заїди, потемніння шкіри навколо очей, тріщини за вухами. Який найімовірніший діагноз?

- а. Дерматит контактний алергічний
- б. Дерматит атопічний, ліхеноїдна форма
- с. Мікроспорія гладкої шкіри
- д. Дерматит контактний простий (фітодерматит)

е. Дерматит атопічний, еритемо-сквамозна форма