

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

a. № 089/о

b. № 089-1/о

c. № 089-2/о

d. № 090/о

e. № 063-2/о

2. 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. Червоний плоский лишай

b. Атопічний дерматит

c. Вторинний сифіліс

d. Туберкульоз шкіри

e. Псоріаз

3. 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. Пітириаз рожевий (Жібера)

c. Крапив'янка

d. Екзема

e. Атопічний дерматит

4. Жінка віком 20 років на прийомі у лікаря-дерматовенеролога поводиться метушливо, неспокійно, хоче впевнитися, що про факт звернення по медичну допомогу та встановлений діагноз не дізнаються її батьки. Лікар заспокоїла пацієнту, 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. 286

c. Ст. 289

d. -

e. Ст. 268

5. У пацієнтки віком 30 років під час огляду виявлено: на волосистій частині голови візуалізуються два нумулярних вогнища облисіння, 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 (І лінія терапії)?

a. Системні кортикостероїди

b. JAK-інгібітори

c. Системні імуносупресанти

d. Топічний міноксидил

e. Топічні кортикостероїди

6. Пацієнка 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) зберігалося 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. Дерматит
- b. Фіксована еритема
- c. Бляшкова склеродермія (локалізована)
- d. Трихофітія гладенької шкіри
- e. Обмежений нейродерміт

7. 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. Герпетичний дерматоз Дюрінга
- b. Простий контактний дерматит
- c. Мікробна екзема
- d. Пухирчатка
- e. Оперізуvalnyj герпес

8. Пацієнта 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. Токсiderмія
- b. Алергічний контактний дерматит
- c. Крапив'янка
- d. Екзема мікробна
- e. Екзема справжня

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

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

10. 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. Академічної доброчесності
- e. Доказової медицини

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

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

12. Хто найчастіше хворіє на симптоматичний урогенітальний кандидоз?

- a. Хворі на цукровий діабет
- b. Молоді чоловіки

c. Молоді жінки дітородного віку

d. Діти

e. Вагітні жінки

13. 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. Мікоплазмоз

b. Хламідіоз

c. Гарднерельоз

d. Трихомоніаз

e. Гонорея

14. Пацієнта 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. Щелеподібне імпетиго

b. Гальванічний хайліт

c. Вульгарна пухирчатка

d. Періоральний дерматит

e. Ангулярний кандидоз

15. 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 ліктівових і підколінних ямках. Який найімовірніший діагнозом?

a. Атопічний дерматит

b. Псоріаз

c. Простий контактний дерматит

d. Себорейна екзема

e. Короста

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

a. Мазь Нізорал

b. Мазь Дермовейт

c. Тетрациклінова мазь

d. Мазь Герпевір

e. Сірчана мазь

17. 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. Вітиліго

b. Різникольоровий лишай

c. Сифілітична лейкодерма

d. Туберозний склероз

e. Стрептодермія

18. Пацієнт віком 27 років скаржиться на появу висипу на шкірі тулуба та кінцівок, що супроводжується свербежем. Об'єктивно спостерігається: на боковій поверхні тулуба, зап'ястках, згинальній поверхні передпліч, гомілках 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. Червоний плоский лишай

b. Розповсюджений псоріаз

- c. Папульозний сифілід
- d. Ексфоліативний дерматит
- e. Пітириаз рожевий (Жібера)

19. Пацієнка 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. Гніздова алопеція
- b. Трихотиломанія
- c. Себорейний дерматит
- d. Фронтальна фіброзуюча алопеція
- e. Телогенова алопеція

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

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

21. Пацієнка 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. Офлоксацин
- b. Цефтіріаксон
- c. Доксициклін
- d. Метронідазол
- e. Пеніцилін

22. Пацієнт віком 62 роки скаржиться на м'язову слабкість, біль у суглобах і підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. 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 - $11 \cdot 10^9/\text{л}$. КФК - 404 Од/л. Який клінічний симптом може доповнювати цей стан?

- a. Периорбітальної "геліотропної еритеми"
- b. "Медяних стільників"
- c. Бен'є-Мещерського
- d. Дар'є-Унни
- e. Нікольського

23. Пацієнка 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. Бешиха
- b. Системний червоний вовчак
- c. Крапив'янка
- d. Гостра ревматична гарячка
- e. Хвороба Лайма

24. У дівчинки віком 15 років після вживання двох таблеток ацетилсаліцилової кислоти через 4-5 годин температура тіла підвищилася до $39-40^{\circ}\text{C}$. Скаржиться на загальне нездужання,

запаморочення, несподівану появу червоних плям на шкірі з утворенням пухирів і відшаруванням епідермісу з ерозуванням поверхні. Об'єктивно спостерігається: ураження на шкірі нагадують опіки другого ступеня. Симптом Нікольського - позитивний. Який найімовірніший діагноз?

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

25. 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. Хлорохін
- b. Метотрексат
- c. Дексаметазон
- d. Дапсон
- e. Пеніцилін

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

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

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

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

28. 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. -
- b. Глюкокортикоїди
- c. Антимікотики
- d. Антибактеріальні
- e. Антигістамінні

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

- a. Діатермокоагуляції
- b. Електрофульгурaciї
- c. Кріодеструкції
- d. Фотодеструкції
- e. Термокаутеризації

30. Пацієнту віком 32 роки встановлено діагноз: короста - та призначено місцеве лікування.

Який метод місцевого лікування призначається в цьому разі?

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

31. Пацієнта 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. Генітальний герпес
- b. Сифіліс
- c. СНІД
- d. Везикулопустульоз
- e. Пахова гранульома

32. 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. Аускультивно в легенях вислуховується велика кількість свистячих та дзижчачих хрипів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Анафілактичний шок
- b. Ортостатичний колапс
- c. Напад астми
- d. Набряк легень
- e. Пневмоторакс

33. 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?

- a. Кандидозний баланопостит
- b. Простий герпес
- c. Первинний сифіліс
- d. Пріапізм
- e. Контагіозний молюск

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

- a. Право на вибір лікаря
- b. Право на реабілітаційну допомогу
- c. Право на медичну таємницю
- d. Право на обов'язковий медичний огляд
- e. Право на медичне обслуговування

35. 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, зайди, потемніння шкіри навколо очей, тріщини за вухами. Який найімовірніший діагноз?

- a. Дерматит атопічний, еритемо-сквамозна форма
- b. Мікроспорія гладкої шкіри
- c. Дерматит контактний простий (фітодерматит)
- d. Дерматит контактний алергічний
- e. Дерматит атопічний, ліхеноїдна форма

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

- a. Виразку з блискучим дном
- b. Лейкоплакію
- c. Ерозії
- d. Точкові крововиливи на шийці матки - "суннична" шийка матки
- e. Фібринозні плівки

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

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

38. 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. Аускультивно вислуховується жорстке дихання та розсіяні хрипи над легенями, тони серця приглушенні. У загальному аналізі крові: еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, 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. Піогенний артрит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Розповсюджений псоріаз
- e. Червоний плоский лишай

39. Пацієнта 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 метанолом
- b. Отруєння опіатами
- c. Сонячний удар
- d. Симпато-адреналова криза
- e. Тепловий удар

40. Пацієнта 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. Серопеакції на сифіліс негативні. Який метод діагностики необхідно застосувати першочергово для уточнення діагнозу?

- a. Обстеження на туберкульозну інфекцію
- b. Бактеріологічне дослідження виділень бартолінової залози на піогенну флору
- c. Патогістологічне дослідження біоптату соромітної губи
- d. Мікроскопічне дослідження пунктату соромітної губи на бліду спірохету
- e. Бактеріологічне дослідження виділень бартолінової залози на хламідії

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

найімовірніший діагноз?

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

42. 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. Уїкхема
- b. Поспелова
- c. Нікольського
- d. Горчакова-Арді
- e. Ауспіца**

43. До якої рубрики, згідно з МКХ-10, належить герпетиформний дерматит?

- a. Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини
- b. Папулосквамозні порушення
- c. Пемфігоїд
- d. Гранулематозні хвороби шкіри та підшкірної клітковини
- e. Інші бульзозні порушення**

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

- a. Примочки**
- b. Мазі
- c. Лініменти
- d. Пасти
- e. Анілінові барвники

45. 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. IMT
- b. Бреслоу
- c. АПГАР
- d. Кларка
- e. Фіцпатрика**

46. 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^oC, пульс - 110/хв, дихання часте, поверхневе, м'язові посіпування. Який найімовірніший діагноз?

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

47. Пацієнта віком 38 років скаржиться на наявність вузлів на обох гомілках. Із анамнезу відомо, що хворіє впродож 5-ти років. Об'єктивно спостерігається: на шкірі обох гомілок, переважно у ділянці літток візуалізуються вузли завбільшку 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. Індуративна еритема Базена
- b. Мікробна екзема
- c. Третинний сифіліс
- d. Ліпоїдний некробіоз
- e. Вузловата еритема

48. 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. -
- b. Розацеа
- c. Фолікулярний кератоз
- d. Акне
- e. Алергічний дерматит

49. 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. Вітіліго
- c. Герпетиформний дерматит
- d. Псоріатична еритродермія
- e. Дифузний атопічний дерматит з пошиrenoю ліхеніфікацією

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

- a. Доксициклін + метронідазол
- b. Гентаміцин + ампіцилін
- c. Меропенем + хлорамфінекол
- d. Ванкоміцин + ципрофлоксацин
- e. Цефтрапсон + азитроміцин

51. 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. Сифіліс
- b. Контагіозний молюск
- c. Червоний вовчак
- d. Алергічний контактний дерматит
- e. Імпетиго

52. 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 почевоніння візуалізуються папули та плями на шкірі обличчя, верхніх та нижніх кінцівок. За результатами загального аналізу крові виявлено підвищений рівень еозинофілів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Пітириаз рожевий (Жібера)
- b. Розповсюджена короста
- c. Розповсюджений псоріаз
- d. Бешиха
- e. Атопічний дерматит

53. Пацієнка 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 однобічно збільшені (з боку набряку), щільно-еластичні, безболісні, рухливі. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

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

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

56. 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. Вторинний сифіліс
- b. Туберкульоз шкіри
- c. Туберкульозний вовчак
- d. Вузловатий васкуліт
- e. Третинний сифіліс

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

58. 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 неболюча виразка завбільшку 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. Пітириаз рожевий (Жібера)
- b. Червоний вовчак

- c. Герпес
- d. Демодикоз
- e. Базально-клітинний рак шкіри (базаліома)

59. Пацієнта 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?

- a. Консультація з ветеринарним лікарем для вивчення можливого впливу домашніх тварин на здоров'я пацієнта
- b. Проведення бактеріологічного дослідження висипань для виявлення патогенних мікроорганізмів
- c. Проведення мікроскопічного дослідження на коростяний кліщ

d. Виконання алергенних проб для визначення можливих причин алергічної реакції
e. Виконання експрес-тесту на алергічну реакцію до будь-яких домашніх тварин

60. Пацієнта 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 бліду трепонему
- b. На гонококи
- c. На хламідії
- d. На гриби
- e. На трихомонади

61. 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 - 41¹°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. Синдром Лайелла, скерувати пацієнта до реанімаційного відділення
- b. Фіксована токсикодермія, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- c. Вульгарна пухирчатка, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- d. Герпетиформний дерматоз Дюринга, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- e. Синдром Стівенса-Джонсона, скерувати пацієнта на стаціонарне лікування

62. 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?

- a. Бляшкова склеродермія (локалізована)
- b. Себорейна екзема (білий пітириаз)
- c. Обмежений нейродерміт
- d. Дерматит
- e. Трихофітія гладенької шкіри

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

- a. Ввести пацієнту розчин атропіну
- b. Спостерігати за станом пацієнта
- c. Ввести в/м преднізолон у дозі 0,5 мг/кг маси тіла пацієнта
- d. Замінити пеніцилін на інший антибіотик

е. Вести в/в еуфілін у дозі 5 мг/кг маси тіла пацієнта

64. Призначення якого препарату варто уникати під час вагітності?

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

65. 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. Крем
- b. Пластир
- c. Лосьйон
- d. Пасту
- e. Мазь

66. Які мікроогранізми спричиняють лепру?

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

67. 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 дослідjuвального матеріалу, забарвленого за Грамом, у нейтрофілах виявлено розташовані попарно диплококи рожевого кольору. Який найімовірніший діагноз?

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

68. 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 елеметів висипу спостерігається симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки", "кров'яної роси". Генеалогічні анамнез не обтяжений. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

70. До якого класу сили дії належать мазь клобетазолу?

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

71. 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. Стафілококове імпетиго
- d. Стрептококове імпетиго
- e. Дерматит герпетiformний

72. 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. Третинний активний сифіліс
- b. Короста
- c. Вторинний сифіліс
- d. Шанкроїд
- e. Первинний сифіліс

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

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

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

75. 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 - 39⁰С, 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. Герпетиформний дерматоз Дюринга, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- b. Синдром Стівенса-Джонсона, скерувати пацієнта на стаціонарне лікування
- c. Синдром Лайєlla, скерувати пацієнта до реанімаційного відділення
- d. Вульгарна пухирчатка, визначити ступінь ураження та призначити лікування
- e. Оперізувальний герпес, визначити ступінь ураження та призначити лікування

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

77. 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 лусочек пацієнт відчуває помірний біль. У центрі ураження шкіри по обидва боки від носа відзначаються невеликі острівці рубцевої атрофії, оточені зоною гіперкератозу. Скарг з боку інших органів та систем немає. Який найімовірніший діагноз?

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

78. 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 еrozії, пахові лімфовузли збільшені до розміру квасолини, безболісні. Реакція Васермана негативна. За результатами темнопольної мікроскопії виявлено бліду трепонему. Який найімовірніший діагноз?

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

79. Пацієнка віком 35 років скаржиться на появу висипу на червоній облямівці нижньої губи. Об'єктивно спостерігається: висип у вигляді одиничної округлої еrozії кольору свіжо-розвізаного 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. Провести визначення блідої спірохети за допомогою методу темнопольної мікроскопії
- b. Обстежити за допомогою RW
- c. Обстежити за допомогою IFA на сифіліс
- d. Обстежити за допомогою RIF на сифіліс
- e. Спостерігати за станом пацієнтки

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

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

81. Яка тривалість інкубаційного періоду при гонореї?

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

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

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

83. Пацієнт віком 26 років скаржиться на наявність висипань на спині й волосистій частині голови, на розгиальних 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. Себорейний дерматит
- b. Алергічний контактний дерматит
- c. Розповсюджений псоріаз
- d. Мікроспорія
- e. Плоский червоний лишай

84. 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. Хвороба Рейно
- b. Атопічний дерматит
- c. Хвороба Коксакі
- d. Справжня екзема
- e. Вітряна віспа

85. Пацієнка віком 28 років скаржиться на появу висипань на шкірі внутрішньої поверхні передпліч, променевозап'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. Псоріаз
- b. Контагіозний молюск
- c. Токсикодермія
- d. Червоний плоский лишай
- e. Атопічний дерматит

86. Пацієнка 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. Пероральний дерматит
- b. Розацеа
- c. Себорейний дерматит
- d. Червоний вовчак

е. Акне

87. Пацієнка 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. Акне
- b. Розацеа
- c. Бородавки плоскі
- d. Бородавки вульгарні
- e. Сикоз

88. Пацієнт віком 30 років скаржиться на погіршення самопочуття та появу впродовж останніх 3-х місяців помірно болючого висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: пацієнт астенічної 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. Різникольоровий лишай
- b. Червоний плоский лишай
- c. Сифіліс вторинний
- d. Множинні невуси
- e. Саркома Капоші

89. 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. Прийом йодовмісних препаратів
- c. Застосування системних нестероїдних протизапальних препаратів
- d. Відвідування лазні
- e. Вживання морепродуктів

90. 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. Проведення променевої терапії
- b. Термінове лікування в онколога
- c. Проведення діагностичної біопсії
- d. Лікування топічним іміквімодом
- e. Видалення новоутворення шляхом електроагуляції

91. Пацієнка 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 сплющений, частково утягнений. Пахові лімфатичні вузли з лівого боку збільшенні, неболючі, рухомі. Який найімовірніший діагноз?

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

92. 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 - 39⁰С, на шкірі тулуба в навколоупуковій 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. Попрілість
- b. Кандидоз складок
- c. Пухирчатка епідемічна немовлят
- d. Вроджений бульозний епідермоліз
- e. Імпетиго контагіозне

93. Пацієнта 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. Уртикарний васкуліт
- c. Крапив'янка
- d. Спадковий ангіонабряк
- e. Псоріаз

94. 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?

- a. Бульозний епідермоліз
- b. Ексфоліативний дерматит Ріттера
- c. Везикулопустульоз
- d. Справжня екзема
- e. Імпетиго

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

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

96. Лікар-дерматолог у зв'язку із виробничу 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. Наявність двох закордонних стажувань
- b. Спеціалізація за фахом "Клінічна імунологія"
- c. Участь у трьох професійних об'єднаннях\асоціаціях
- d. Стаж роботи за фахом до 5 років
- e. Стаж роботи за фахом понад 10 років

97. 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?

- a. Себорейна кератома
- b. Базальноклітинний рак шкіри
- c. Контагіозний молюск
- d. Псоріаз
- e. Саркома Капоші

98. 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.

- a. Патерналістську - лікар-опікун, наставник та підопічний
- b. Інтерпретаційну - переконливий лікар, тривале спілкування лікаря з пацієнтом
- c. Ліберальну - активна позиція пацієнта
- d. Колегіальну - рівноправ'я та взаємна довіра
- e. Інформаційну - безпристрасний лікар та автономний пацієнт

99. Пацієнта віком 56 років скаржиться на появу висипу в ділянці зап'ястка обох рук, гомілках, що супроводжується сильним свербежем. 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 Уікхема. 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. Герпетiformний дерматит
- b. Кандидоз
- c. Червоний плоский лишай
- d. Псоріаз
- e. Стрептодермія

100. 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. Гіперкератоз
- b. Паракератоз
- c. Папіломатоз
- d. Гранульоз
- e. Акантоz

101. 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. Превентивне
- b. Профілактичне
- c. Пробне
- d. Скринінгове
- e. Традиційне

102. 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 зішкрубу з уретри виявлено тільця Гальберштедтера-Провачека. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий гонорейний уретрит
- b. Трихомонадний уретрит
- c. Хронічний гонорейний уретрит
- d. Гострий хламідійний уретрит
- e. Бактеріальний уретрит

103. 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. Лютеїнізуючий гормон, вільний тестостерон, фолікулостимулюючий гормон

c. Ліпідограму, печінкові проби, тест на вагітність

d. С-реактивний білок, кортизол, сечова кислота

e. Обстеження на гепатити

104. 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. Вроджений сифіліс

b. Прихований сифіліс

c. Первинний сифіліс

d. Нейросифіліс

e. Третинний сифіліс

105. 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. Грізоофульвін

b. Пеніцилін

c. Тетрациклін

d. Ретарпен

e. Цинктерал

106. 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 болювої чутливості правої кисті, КСР титр 1:5. Який найімовірніший діагноз?

a. Спинномозкова сухотка

b. Сифілітичний неврит

c. Базальний менінгіт

d. Менінговаскулярний нейросифіліс

e. Сифілітичний менгоміеліт

107. 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 схильністю до периферійного росту і злиття, без чітких меж. Свербіж у ділянці висипу посилюється в разі контакту з водою. Який найімовірніший діагноз?

a. Простий контактний дерматит

b. Короста

c. Червоний плоский лишай

d. Алергічний контактний дерматит

e. Пітириаз рожевий (Жібера)

108. Пацієнт віком 38 років скаржиться на появу гнійних видіlenь 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, рясні гнійні виділення з уретри. За результатом проведення двохстаканної проби: сеча у першій порції каламутна. Яке дослідження із нижченаведених допоможе встановити потенційний збудник?

a. Огляд під лампою Вуда

b. Мікроскопічне дослідження: фарбування за Грамом

c. Дерматоскопія

d. Зішкріб на Demodex folliculorum

e. Посів на поживне середовище Сабуро

109. 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 навколоишніми здоровими тканинами. Дно виразки гладке, блискуче, яскраво-червоного кольору, краї пологі (блюдцеподібні), незначна серозна ексудація, в основі - "хрящеподібний" щільноеластичний інфільтрат, пахові лімфатичні вузли збільшені з обох боків, близько 1 см у діаметрі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Первинний сифіліс
- b. Шанкріформна піодермія
- c. Вторинний сифіліс
- d. Простий герпес
- e. Третинний сифіліс

110. Пацієнта 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 2x4 см, застійно-червоного кольору, на поверхні якого є ерозії, поверхневі виразки, кірки, лусочки. Встановлено попередній діагноз: хвороба Буэна. Який метод діагностики необхідно застосувати для підтвердження діагнозу?

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

111. 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 міхурі 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. Поліморфозна ексудативна еритема
- c. Псоріаз
- d. Бульозний дерматит
- e. Синдром Лайелла

112. 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 - $3,51 \cdot 10^9/\text{l}$, гемоглобін - 102 g/l , ШОЕ - 56 mm/god , 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. Ревматоїдний артрит
- b. Себорейний дерматит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Розацеа
- e. Системний васкуліт

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

e. Професійна екзема

114. Що з нижченаведеної належить до групи речовин зі шкірнонаривною дією?

- a. Хлорацетофенон
- b. Синильна кислота
- c. Іприт
- d. Фосген
- e. Зарин

115. 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 двоскліянової проби в першій порції сечи 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. Асимптомний гонорейний уретрит
- c. Гострий передній гонорейний уретрит
- d. Хронічний гонорейний уретрит
- e. Гострий тотальний гонорейний уретрит

116. 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?

- a. Гонококовий вульвовагініт
- b. Уреаплазмозний вагініт
- c. Урогенітальний трихомоніаз
- d. Бактеріальний вагіноз
- e. Кандидозний вульвовагініт

117. Який із нижченаведених дерматозів є спадковим?

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

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

- a. Крем із клобетазолом пропіонатом 0,05%
- b. Мазь метилпреднізолону ацепонат 0,1%
- c. Крем із мометазоном 0,1%
- d. Мазь такролімусу 0,03%
- e. Мазь такролімусу 0,1%

119. Що з нижченаведеної належить до клінічних проявів первинного періоду сифілісу?

- a. Сифілітична алопеція
- b. Горбиковий сифілід
- c. Лейкодерма
- d. Регіонарний лімфаденіт
- e. Сифілітичний гоніт

120. Що з нижченаведеної належить до клінічних ознак нейрофіброматозу?

- a. Кавернозна мальформація обличчя
- b. Кератодермія вздовж ліній Блашко

c. Множинні базаліоми

d. Пляма "кава з молоком"

e. Телеангіоектазії

121. 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 контактувати з водою

b. Не перебувати довго на відкритому повітрі без використання сонцезахисних засобів

c. Уникати публічних місць, використовувати респіраторну маску

d. Приймати паралельно системні пробіотики

e. Приймати антигістамінні засоби у двократному дозуванні

122. 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, підвищена слизовиділення, міоз, тремор, м'язове посмікування кінцівок. AT - 110/60 мм рт. ст., ЧСС - 40/хв. Яка речовина, ймовірно, викликала отруєння?

a. ФОС

b. Азот

c. Хлор

d. Аміак

e. Сірководень

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

a. Neisseria gonorrhoea

b. Gardnerella vaginalis

c. Trichomonas vaginalis

d. Candida albicans

e. Chlamydia trachomatis

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

a. До реанімаційного відділення

b. До сімейного лікаря

c. На проведення алергопроб

d. До дерматовенерологічного відділення

e. На консультацію до алерголога

125. Пацієнтки 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. Дерматоскопічне

b. Культуральне

c. Трихологічне

d. Імунологічне

e. Мікроскопічне

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

цианотично-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 пацієнтки хворіє протягом 1-го року. Який найімовірніший діагноз?

a. Парапофіаз

b. Дерматит

c. Червоний плоский лишай

d. Короста

e. Псоріаз

127. Пацієнт віком 23 роки скаржиться на виділення з уретри, що супроводжуються болем і різзю під час сечовипускання. Із анамнезу відомо, що симптоматика з'явилася на тлі фізичного навантаження через 3 дні після статевого контакту. 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. Трихомоніаз, взяти мазок із уретри на визначення збудника

b. Гонорея, взяти мазок із уретри на визначення збудника

c. Гарднерельоз, мазок із уретри для ДНК-тестування

d. Уреаплазмоз, взяти мазок із уретри та провести ПЛР-тест

e. Хламідіоз, взяти мазок із уретри та провести ПЛР-тест

128. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, появу 2-х болючих вузлів у лівій пахтовій ямці та підвищення температури тіла до 37,6 °C. Об'єктивно спостерігається: у лівій пахтовій 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. Pityrosporum orbiculare

b. Streptococcus agalactiae

c. Pseudomonas aeruginosa

d. Staphylococcus aureus

e. Proteus vulgaris

129. 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-цианотичні 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. Туберкульоз шкіри бородавчастий

b. Т-лімфома, інфільтративно-бляшкова форма

c. Червоний плоский лишай, верукозна форма

d. Пруріго дорослих хронічне

e. Хромомікоз

130. 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?

a. Гратах

b. Діаскопію

c. Метод тонких зрізів лезом

d. Метод Дем'яновича

e. Посів на поживне середовище Сабуро

131. Пацієнка 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. Кандидозний уретрит

b. Бактеріальний уретрит

c. Дріжджовий уретрит

d. Гонорейний уретрит

e. Хламідійний уретрит

132. У пацієнтки віком 22 роки під час огляду виявлено: на шкірі лівого крила носа з переходом на шкіру щок 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. Червоний вовчак
- d. Туберкульозний (вульгарний) вовчак**
- e. Червоні (рожеві) вугрі, демодекоз

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

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

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

- a. Міхурци
- b. Плями
- c. Коростяні ходи**
- d. Вузол
- e. Вузлики

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

136. 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 підошвах. Суб'єктивні відчуття в ділянці висипів відсутні. Пахові, пахові та підщелепні лімфовузли дещо збільшені, неболючі, мають щільно-еластичну консистенцію, рухливі. Загальний стан - без змін. Який найімовірніший діагноз?

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

137. 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. Короста
- b. Дерматофітія ступні**
- c. Оніходистрофія
- d. Піодермія
- e. Псоріаз

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

почуттям печії, свербежу, 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. Мікроспорія
- b. Сикоз стафілококовий
- c. Мікробна екзема
- d. Імпетиго вульгарне
- e. Герпетична інфекція

139. Пацієнта 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 заглибленим у центрі (під час стискання папули виділяється біла сирниста маса). Який найімовірніший діагноз?

- a. Контагіозний молюск
- b. Гострокінцеві кондиломи
- c. Червоний вовчак
- d. Базаліома
- e. Сифіліс

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

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

142. Пацієнта віком 60 років скаржиться на ураження шкіри правої гомілки та свербіж. Із анамнезу відомо, що пацієнта 3 тижні тому травмувала праву гомілку, після чого на шкірі з'явила 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. Істинна екзема
- b. Піодермія
- c. Професійна екзема
- d. Паратравматична екзема

е. Себорейна екзема

143. Пацієнка 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. Папіломавірусна інфекція
- b. Гострий кандидоз
- c. Вульгарні бородавки
- d. Плоскоклітинний рак
- e. Сифілітичні широкі кондиломи

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

145. Який препарат є З-ю лінією у лікуванні урогенітального хламідіозу?

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

146. 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, підвищена слизовиділення, 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 оксигенация
- b. Атропін
- c. Унітіол
- d. Гідрокарбонат натрію
- e. Налоксон

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

- a. Симпато-адреналова криза
- b. Анафілактичний шок
- c. Гостра крапив'янка
- d. Набряк Квінке
- e. Напад бронхіальної астми

148. 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. Карбункул
- b. Мікроспорія
- c. Інфільтративно-гнійна трихофітія
- d. Фавус
- e. Сифілітична алопеція

149. Який мікроорганізм спричиняє бешиху?

- a. Erysipelotrix insdiosa
- b. Corinebacterium minutissimum
- c. Streptococcus haemoliticus
- d. -
- e. Staphylococcus aureus

150. 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. Коростяна ектима
- c. Вторинний сифіліс
- d. Первинний сифіліс
- e. Шанкриформна піодермія