

1. Батьки дванадцятирічної дитини в якої діагностовано деформацію грудної клітки, звернулися до лікаря
- a. Лікар-хірург докладно пояснює батькам і дитині кожен етап лікування, відповідає на всі питання і
 - b. Лікар-хірург лише забезпечує медичну частину лікування і не втручається в емоційний стан дитини та
 - c. Лікар-хірург надає мінімальну інформацію батькам та дитині, щоб не викликати зайвих переживань,
 - d. Лікар-хірург намагається втішити родину, не пояснюючи детально хірургічний процес, щоб уникнути
 - e. Лікар-хірург делегує всю комунікацію з батьками та дитиною сестрі медичній, надаючи лише технічні
2. Батьки дванадцятирічної дитини в якої діагностовано деформацію грудної клітки, звернулися до лікаря
- a. Лікар-хірург намагається втішити родину, не пояснюючи детально хірургічний процес, щоб уникнути
 - b. Лікар-хірург лише забезпечує медичну частину лікування і не втручається в емоційний стан дитини та
 - c. Лікар-хірург докладно пояснює батькам і дитині кожен етап лікування, відповідає на всі питання і
 - d. Лікар-хірург надає мінімальну інформацію батькам та дитині, щоб не викликати зайвих переживань,
 - e. Лікар-хірург делегує всю комунікацію з батьками та дитиною сестрі медичній, надаючи лише технічні
3. Батьки двомісячного хлопчика помітили асиметрію складок на правому стегні дитини. Об'єктивно сп
- a. Стремена Павлика або шини що відводять кінцівки
 - b. Закрите вправлення вивиху і фіксація в гіпсовій пов'язці
 - c. Скелетне витяжіння правого стегна
 - d. Оперативне вправлення вивиху
 - e. Артроскопія правого кульшового суглоба
4. Батьки двомісячного хлопчика помітили асиметрію складок на правому стегні дитини. Об'єктивно сп
- a. Артроскопія правого кульшового суглоба
 - b. Оперативне вправлення вивиху
 - c. Закрите вправлення вивиху і фіксація в гіпсовій пов'язці
 - d. Скелетне витяжіння правого стегна
 - e. Стремена Павлика або шини що відводять кінцівки
5. Батьки двотижневого хлопчика звернули увагу на асиметрію сідничних складок та обмежене відведення
- a. Гіпсовий бот: іммобілізація нижньої кінцівки у відведеному положенні
 - b. Хірургічне лікування: відкрита репозиція та остеотомія стегнової кістки
 - c. Закрита репозиція під наркозом: мануальна репозиція головки стегна у вертлюжну западину з подал
 - d. Вичікувальна тактика: повторне УЗД через 3 місяці для оцінки динаміки
 - e. Консервативне лікування: фіксація правого стегна в положенні відведення за допомогою спеціальної
6. Батьки двотижневого хлопчика звернули увагу на асиметрію сідничних складок та обмежене відведення
- a. Хірургічне лікування: відкрита репозиція та остеотомія стегнової кістки
 - b. Закрита репозиція під наркозом: мануальна репозиція головки стегна у вертлюжну западину з подал
 - c. Консервативне лікування: фіксація правого стегна в положенні відведення за допомогою спеціальної
 - d. Гіпсовий бот: іммобілізація нижньої кінцівки у відведеному положенні
 - e. Вичікувальна тактика: повторне УЗД через 3 місяці для оцінки динаміки
7. Батьки дев'ятимісячного хлопчика скаржаться на підвищення температури тіла дитини до 37,7°C у
- a. Вроджений правобічний мегауретер
 - b. Гострий пієлонефрит, правобічний міхурово-сечовідний рефлюкс
 - c. Гострий пієлонефрит, правобічний мультикістоз
 - d. Гострий пієлонефрит, правобічна пієлоектазія
 - e. Гострий пієлонефрит, вроджений правобічний гідронефроз
8. Батьки дев'ятимісячного хлопчика скаржаться на підвищення температури тіла дитини до 37,7°C у
- a. Гострий пієлонефрит, правобічний мультикістоз
 - b. Гострий пієлонефрит, правобічний міхурово-сечовідний рефлюкс
 - c. Гострий пієлонефрит, правобічна пієлоектазія
 - d. Гострий пієлонефрит, вроджений правобічний гідронефроз
 - e. Вроджений правобічний мегауретер
9. Батьки новонародженого хлопчика скаржаться на періодичну затримку сечі та двофазність сечовипускання
- a. Двобічний рефлюксуючий мегауретер
 - b. Двобічний гідронефроз
 - c. Двобічний обструктивний мегауретер
 - d. Двобічний міхурово-сечовідний рефлюкс
 - e. Клапан задньої уретри
10. Батьки новонародженого хлопчика скаржаться на періодичну затримку сечі та двофазність сечовиг

- a. Двобічний рефлюксуючий мегауретер
- b. Двобічний міхурово-сечовідний рефлюкс
- c. Клапан задньої уретри
- d. Двобічний гідронефроз
- e. Двобічний обструктивний мегауретер

11. Батьки одномісячного хлопчика скаржаться на асиметричність шиї в дитини, голова нахиlena право

- a. Консервативне лікування: масаж, фізіотерапія, лікувальна фізкультура
- b. Маніпуляційна терапія: проведення маніпуляцій на шийному відділі хребта
- c. Носіння ортопедичного коміра: постійне носіння ортопедичного коміра
- d. Оперативне лікування: розтинання обох ніжок нижнього кінця груднинно-ключично-соскоподібного міжчленка
- e. Динамічне спостереження за дитиною без проведення лікування

12. Батьки одномісячного хлопчика скаржаться на асиметричність шиї в дитини, голова нахиlena право

- a. Динамічне спостереження за дитиною без проведення лікування
- b. Носіння ортопедичного коміра: постійне носіння ортопедичного коміра
- c. Оперативне лікування: розтинання обох ніжок нижнього кінця груднинно-ключично-соскоподібного міжчленка
- d. Консервативне лікування: масаж, фізіотерапія, лікувальна фізкультура
- e. Маніпуляційна терапія: проведення маніпуляцій на шийному відділі хребта

13. Батьки однорічного хлопчика скаржаться на аномалію зовнішнього вигляду статевого члена та проблему

- a. Проведення хірургічної корекції у віці 6-18 місяців
- b. Проведення катетеризації сечового міхура для полегшення сечовипускання
- c. Виконання хірургічної корекції після досягнення 18-річного віку
- d. Постійне спостереження без хірургічного втручання
- e. Використання гормональної терапії для корекції уретрального отвору

14. Батьки однорічного хлопчика скаржаться на аномалію зовнішнього вигляду статевого члена та проблему

- a. Постійне спостереження без хірургічного втручання
- b. Виконання хірургічної корекції після досягнення 18-річного віку
- c. Використання гормональної терапії для корекції уретрального отвору
- d. Проведення катетеризації сечового міхура для полегшення сечовипускання
- e. Проведення хірургічної корекції у віці 6-18 місяців

15. Батьки однорічного хлопчика скаржаться на рецидивуючі запальні бронхолегеневі захворювання в

- a. Резекція нижньої частки лівої легені
- b. Нагляд та повторна консультація при погіршенні стану дитини
- c. Ригідна бронхоскопія з пошуковою оклюзією бронхів
- d. Пункція та дренування кісти нижньої частки лівої легені під КТ-контролем
- e. Емпірична антибактеріальна терапія

16. Батьки однорічного хлопчика скаржаться на рецидивуючі запальні бронхолегеневі захворювання в

- a. Пункція та дренування кісти нижньої частки лівої легені під КТ-контролем
- b. Нагляд та повторна консультація при погіршенні стану дитини
- c. Резекція нижньої частки лівої легені
- d. Емпірична антибактеріальна терапія
- e. Ригідна бронхоскопія з пошуковою оклюзією бронхів

17. Батьки п'ятирічного хлопчика скаржаться на періодичний біль у животі, часті інфекції сечовивідни

- a. Вторинний мегауретер через часті інфекції сечовивідних шляхів
- b. Аномалія розвитку статевих органів
- c. Вроджена обструкція на рівні дистального відділу сечоводу
- d. Полікістоз нирок
- e. Нейрогенна дисфункція сечового міхура

18. Батьки п'ятирічного хлопчика скаржаться на періодичний біль у животі, часті інфекції сечовивідни

- a. Вторинний мегауретер через часті інфекції сечовивідних шляхів
- b. Аномалія розвитку статевих органів
- c. Полікістоз нирок
- d. Нейрогенна дисфункція сечового міхура
- e. Вроджена обструкція на рівні дистального відділу сечоводу

19. Батьки п'ятирічної дівчинки звернулися до дитячого хірурга зі скаргами на виділення крові з оста

- a. Пальцеве ректальне дослідження

- b. Фіброколоноскопію
c. Ультразвукове дослідження тазових органів
d. Ректороманоскопію
e. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини
20. Батьки п'ятирічної дівчинки звернулися до дитячого хірурга зі скаргами на виділення крові з оста
- a. Фіброколоноскопію
b. Пальцеве ректальне дослідження
c. Ультразвукове дослідження тазових органів
d. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини
e. Ректороманоскопію
21. Батьки півторамісячної дитини звернулися до лікаря-хірурга за консультацією. Зі слів батьків, ди
- a. Біопсія печінки
b. Відкрита холангіографія
c. Ретроградна холангіопанкреатографія
d. Ендоскопічна ретроградна холангіографія
e. Гепатобіліарна сцинтиграфія
22. Батьки півторамісячної дитини звернулися до лікаря-хірурга за консультацією. Зі слів батьків, ди
- a. Ендоскопічна ретроградна холангіографія
b. Ретроградна холангіопанкреатографія
c. Біопсія печінки
d. Гепатобіліарна сцинтиграфія
e. Відкрита холангіографія
23. Батьки півторарічного хлопчика скаржаться на періодичний біль у животі, затримку випорожнень д
- a. Хвороба Гіршпунга
b. Доліхосима
c. Мегаколон
d. Муковісцидоз
e. Неврогенні закрепи
24. Батьки півторарічного хлопчика скаржаться на періодичний біль у животі, затримку випорожнень д
- a. Доліхосима
b. Неврогенні закрепи
c. Мегаколон
d. Хвороба Гіршпунга
e. Муковісцидоз
25. Батьки тритижневого хлопчика скаржаться на блювання фонтаном, без домішок жовчі в дитини. Із
- a. Вроджений гіпертрофічний пілоростеноз
b. Вроджений стеноз стравоходу
c. Діафрагмальна грижа
d. Ахалазія кардії
e. Непрохідність на рівні дванадцятипалої кишки
26. Батьки тритижневого хлопчика скаржаться на блювання фонтаном, без домішок жовчі в дитини. Із
- a. Діафрагмальна грижа
b. Непрохідність на рівні дванадцятипалої кишки
c. Вроджений стеноз стравоходу
d. Вроджений гіпертрофічний пілоростеноз
e. Ахалазія кардії
27. Батьки чотирирічного хлопчика скаржаться на помітне збільшення розмірів живота в дитини. Об'єкт
- a. Карбункул нирки
b. Нейробластома
c. Нефробластома
d. Кіста нирки
e. Гострий пієлонефрит
28. Батьки чотирирічного хлопчика скаржаться на помітне збільшення розмірів живота в дитини. Об'єкт
- a. Кіста нирки
b. Нефробластома

c. Карбункул нирки

d. Нейробластома

e. Гострий пілонефрит

29. Батьки чотиритижневого хлопчика скаржаться на блювання в дитини "звурдженим молоком" після

a. Пілоростеноз

b. Атрезія дванадцятипалої кишki

c. Пілороспазм

d. Атрезія стравоходу

e. Несправжня діафрагмальна грижа

30. Батьки чотиритижневого хлопчика скаржаться на блювання в дитини "звурдженим молоком" після

a. Атрезія стравоходу

b. Несправжня діафрагмальна грижа

c. Пілоростеноз

d. Пілороспазм

e. Атрезія дванадцятипалої кишki

31. В одинадцятирічного хлопчика під час проведення екстреторної урографії виявлено: зміщення лівої

a. Лімфангіома

b. Фіброматоз

c. Тератома заочеревинного простору

d. Нейробластома заочеревинного простору

e. Пухлина Вільмса

32. В одинадцятирічного хлопчика під час проведення екстреторної урографії виявлено: зміщення лівої

a. Тератома заочеревинного простору

b. Нейробластома заочеревинного простору

c. Лімфангіома

d. Пухлина Вільмса

e. Фіброматоз

33. В одномісячної дитини спостерігається часте блювання з жовтою або зеленою забарвленістю, здутт

a. Рентгенографія черевної порожнини з контрастом

b. Ультразвукове дослідження черевної порожнини

c. -

d. Комп'ютерна томографія черевної порожнини

e. Лапароскопія

34. В одномісячної дитини спостерігається часте блювання з жовтою або зеленою забарвленістю, здутт

a. Ультразвукове дослідження черевної порожнини

b. -

c. Лапароскопія

d. Рентгенографія черевної порожнини з контрастом

e. Комп'ютерна томографія черевної порожнини

35. Восьмирічна дитина впала з велосипеда, отримавши травму лівого передпліччя. Під час обстеження

a. Витягування скелетне

b. Спостереження

c. Консервативне лікування (іммобілізація гіпсовою пов'язкою)

d. Фізіотерапія

e. Оперативне лікування (відкрита репозиція та остеосинтез)

36. Восьмирічна дитина впала з велосипеда, отримавши травму лівого передпліччя. Під час обстеження

a. Фізіотерапія

b. Оперативне лікування (відкрита репозиція та остеосинтез)

c. Витягування скелетне

d. Спостереження

e. Консервативне лікування (іммобілізація гіпсовою пов'язкою)

37. Восьмирічний хлопчик скаржиться на наявність на передній поверхні шиї нориці, яка існує з народж

a. Прошивання вустя норицевого ходу за типом кисетного шва

b. Кріодеструкція епітелію норицевого ходу

c. Висічення норицевого ходу з резекцією тіла під'язикової кістки

d. Склерозування епітелію норицевого ходу

e. Висічення норицевого ходу без резекції тіла під'язикової кістки

38. Восьмирічний хлопчик скаржиться на наявність на передній поверхні шиї нориці, яка існує з народженням

a. Склерозування епітелію норицевого ходу

b. Прошивання вустя норицевого ходу за типом кисетного шва

c. Кріодеструкція епітелію норицевого ходу

d. Висічення норицевого ходу з резекцією тіла під'язикової кістки

e. Висічення норицевого ходу без резекції тіла під'язикової кістки

39. Восьмирічний хлопчик скаржиться на часте сечовипускання невеликими порціями, яке супроводжується

a. Аналіз сечі на наявність бактеріурії

b. Комп'ютерна томографія органів малого таза

c. Оглядова рентгенографія сечовивідних шляхів

d. Ультразвукове дослідження нирок і сечового міхура

e. Уродинамічне обстеження (цистометрія)

40. Восьмирічний хлопчик скаржиться на часте сечовипускання невеликими порціями, яке супроводжується

a. Комп'ютерна томографія органів малого таза

b. Уродинамічне обстеження (цистометрія)

c. Аналіз сечі на наявність бактеріурії

d. Оглядова рентгенографія сечовивідних шляхів

e. Ультразвукове дослідження нирок і сечового міхура

41. Восьмирічного хлопчика шпиталізовано з приводу закритої травми живота. З анамнезу відомо, що х

a. Вільний газ під куполом діафрагми

b. Високе стояння діафрагми

c. Зміщення кишечника в нижні відділи черевної порожнини

d. Посилена пневматизація кишечника

e. Відсутність пневматизації

42. Восьмирічного хлопчика шпиталізовано з приводу закритої травми живота. З анамнезу відомо, що х

a. Вільний газ під куполом діафрагми

b. Відсутність пневматизації

c. Посилена пневматизація кишечника

d. Зміщення кишечника в нижні відділи черевної порожнини

e. Високе стояння діафрагми

43. Восьмирічного хлопчика шпиталізовано через 2 дні після падіння з висоти 1 м. Встановлено діагноз

a. Видалити гемолізовану кров та закінчити лапароскопічним дренуванням черевної порожнини

b. Закінчити діагностичною лапароскопією

c. Зняти згусток крові та коагулювати місце розриву

d. Ушити місце розриву

e. Перейти на відкрите оперативне втручання

44. Восьмирічного хлопчика шпиталізовано через 2 дні після падіння з висоти 1 м. Встановлено діагноз

a. Зняти згусток крові та коагулювати місце розриву

b. Ушити місце розриву

c. Видалити гемолізовану кров та закінчити лапароскопічним дренуванням черевної порожнини

d. Закінчити діагностичною лапароскопією

e. Перейти на відкрите оперативне втручання

45. Восьмирічну дівчинку шпиталізовано зі скаргами на періодичний біль у животі, блювання. Із анамнезу

a. Обстеження шлунково-кишкового тракту з барієвою сумішшю

b. Іригографія

c. Оглядова рентгенографія черевної порожнини в горизонтальному положенні

d. Оглядова рентгенографія черевної порожнини у вертикальному положенні

e. Фіброезофагогастродуоденоскопія

46. Восьмирічну дівчинку шпиталізовано зі скаргами на періодичний біль у животі, блювання. Із анамнезу

a. Фіброезофагогастродуоденоскопія

b. Іригографія

c. Оглядова рентгенографія черевної порожнини у вертикальному положенні

d. Обстеження шлунково-кишкового тракту з барієвою сумішшю

е. Оглядова рентгенографія черевної порожнини в горизонтальному положенні

47. Дванадцятирічна дівчинка з масою тіла 40 кг перенесла масивну крововтрату. В умовах реанімаційного лікування вона отримала 200 мл

a. 200 мл

b. 373 мл

c. 273 мл

d. 473 мл

e. 50 мл

48. Дванадцятирічна дівчинка з масою тіла 40 кг перенесла масивну крововтрату. В умовах реанімаційного лікування вона отримала 200 мл

a. 200 мл

b. 373 мл

c. 473 мл

d. 50 мл

e. 273 мл

49. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль унизу живота, відчуття розпирання та тиску на сечовому міхурі

a. Атрезія гімену

b. Атрезія піхви

c. Апоплексія яєчника

d. Гематома зовнішніх статевих органів

e. Бартолініт

50. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на біль унизу живота, відчуття розпирання та тиску на сечовому міхурі

a. Бартолініт

b. Апоплексія яєчника

c. Атрезія гімену

d. Гематома зовнішніх статевих органів

e. Атрезія піхви

51. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищено пітливість уночі, свербіж, слабкість, млявість,

a. Лімфосаркома

b. Лімфогранулематоз

c. Медіастиніт

d. Тимома

e. Лімфаденопатія

52. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на підвищено пітливість уночі, свербіж, слабкість, млявість,

a. Лімфосаркома

b. Тимома

c. Медіастиніт

d. Лімфогранулематоз

e. Лімфаденопатія

53. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці, який поступово посилюється

a. Остеоїдна остеома

b. Хондрома

c. Метастази пухлини

d. Остеосаркома

e. Хондросаркома

54. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на біль у лівій нижній кінцівці, який поступово посилюється

a. Хондрома

b. Хондросаркома

c. Остеосаркома

d. Остеоїдна остеома

e. Метастази пухлини

55. Дванадцятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на переймоподібний біль у животі, багаторазовими

a. Інвагінація кишечника

b. Дивертикул Меккеля

c. Гострий холецистит

d. Злукова кишкова непрохідність

e. Перфоративна виразка

56. Дванадцятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на переймоподібний біль у животі, багаторазовими рваками та температурою 38°C. На підставі даних анамнезу та обстеження можна висловити підозру:
- a. Перфоративна виразка
 - b. Гострий холецистит
 - c. Інвагінація кишечника
 - d. Дивертикул Меккеля
 - e. Злукова кишкова непрохідність
57. Дванадцятирічну дівчинку шпиталізовано через 3 год після падіння з висоти. Об'єктивно спостерігається:
- a. Закрита травма органів черевної порожнини з розривом порожнього органа, перитоніт
 - b. Розрив нирки з паранефральною урогематомою
 - c. Позаочеревинний розрив сечового міхура
 - d. Закрита травма органів черевної порожнини з пошкодженням печінки, внутрішньочеревинна кровотеча
 - e. Закрита травма органів черевної порожнини, забій селезінки
58. Дванадцятирічну дівчинку шпиталізовано через 3 год після падіння з висоти. Об'єктивно спостерігається:
- a. Розрив нирки з паранефральною урогематомою
 - b. Закрита травма органів черевної порожнини з розривом порожнього органа, перитоніт
 - c. Закрита травма органів черевної порожнини, забій селезінки
 - d. Позаочеревинний розрив сечового міхура
 - e. Закрита травма органів черевної порожнини з пошкодженням печінки, внутрішньочеревинна кровотеча
59. Дворічна дитина скаржиться на біль у животі. За результатами УЗД виявлено: пухлина в черевній порожнині.
- a. Нейробластома
 - b. Гепатобластома
 - c. Нефробластома
 - d. Лімфома
 - e. Рабдоміосаркома
60. Дворічна дитина скаржиться на біль у животі. За результатами УЗД виявлено: пухлина в черевній порожнині.
- a. Лімфома
 - b. Рабдоміосаркома
 - c. Гепатобластома
 - d. Нефробластома
 - e. Нейробластома
61. Двотижневу дитину шпиталізовано до хірургічного відділення зі скаргами батьків на гіперемію набраних залоз та пухлини в пахві.
- a. Адипонекроз
 - b. Пологова травма, гематома шкіри
 - c. Бешиха
 - d. Некротична флегмона новонароджених
 - e. Тератома крижово-куприкової ділянки
62. Двотижневу дитину шпиталізовано до хірургічного відділення зі скаргами батьків на гіперемію набраних залоз та пухлини в пахві.
- a. Бешиха
 - b. Тератома крижово-куприкової ділянки
 - c. Адипонекроз
 - d. Пологова травма, гематома шкіри
 - e. Некротична флегмона новонароджених
63. Дев'ятирічний хлопчик скаржиться на постійний ниючий біль у правій клубовій ділянці живота, нудота, рваки.
- a. Тонкокишкова інвагінація
 - b. Ротовірусна інфекція
 - c. Харчове отруєння
 - d. Гострий апендицит
 - e. Хвороба Крона
64. Дев'ятирічний хлопчик скаржиться на постійний ниючий біль у правій клубовій ділянці живота, нудота, рваки.
- a. Харчове отруєння
 - b. Тонкокишкова інвагінація
 - c. Хвороба Крона
 - d. Ротовірусна інфекція
 - e. Гострий апендицит
65. Десятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на загальну слабкість, пітливість, тахікардію, температуру та рваки.

a. Сепсис

b. СНІД

c. Лімфаденіт

d. Правець

e. ГРВІ

66. Десятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на загальну слабкість, пітливість, тахікардію,

a. ГРВІ

b. Правець

c. СНІД

d. Лімфаденіт

e. Сепсис

67. Десятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на тривалий кашель, утруднене дихання, особливо

a. Нітрогліцерин

b. Атропін

c. Стерильний фізіологічний розчин

d. Епінефрин

e. Лідокаїн

68. Десятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на тривалий кашель, утруднене дихання, особливо

a. Стерильний фізіологічний розчин

b. Лідокаїн

c. Епінефрин

d. Атропін

e. Нітрогліцерин

69. Дитина після падіння зі скутера скаржиться на біль у лівому підребер'ї. За результатами ультрасонографії

a. Лапароскопія, спленектомія

b. Лапароскопічна резекція нижнього полюса селезінки

c. Лапаротомія, спленектомія

d. Продовжити інтенсивну гемостатичну терапію

e. Лапаротомія, ушивання розриву селезінки

70. Дитина після падіння зі скутера скаржиться на біль у лівому підребер'ї. За результатами ультрасонографії

a. Продовжити інтенсивну гемостатичну терапію

b. Лапароскопічна резекція нижнього полюса селезінки

c. Лапаротомія, спленектомія

d. Лапароскопія, спленектомія

e. Лапаротомія, ушивання розриву селезінки

71. Дитину (вік - 2,5 місяці) шпиталізовано з жовтяницею, що прогресує з народження. Об'єктивно спостерігається

a. Інфекційний гепатит

b. Біліарна атрезія

c. Неонатальний гепатит

d. Конфлікт по АВО системі

e. Гемолітична хвороба новонароджених

72. Дитину (вік - 2,5 місяці) шпиталізовано з жовтяницею, що прогресує з народження. Об'єктивно спостерігається

a. Конфлікт по АВО системі

b. Біліарна атрезія

c. Неонатальний гепатит

d. Гемолітична хвороба новонароджених

e. Інфекційний гепатит

73. Дитину від другої вагітності, що протікала із загрозою передчасних пологів, оглянуто лікарем. Із

a. Атрезія жовчних ходів

b. Гемолітична хвороба новонароджених

c. Внутрішньоутробний гепатит В

d. Транзиторна жовтяниця новонароджених

e. Синдром Кріглера-Наяра

74. Дитину від другої вагітності, що протікала із загрозою передчасних пологів, оглянуто лікарем. Із

a. Синдром Кріглера-Наяра

b. Внутрішньоутробний гепатит В

c. Атрезія жовчних ходів

d. Транзиторна жовтяниця новонароджених

e. Гемолітична хвороба новонароджених

75. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано хлопчика в першу добу після народження, термін г

a. Атрезія стравоходу з дистальною трахео-стравохідною норицею

b. Вроджений стеноз стравоходу

c. Вроджена ізольована трахео-стравохідна нориця

d. Атрезія стравоходу без нориці

e. Атрезія стравоходу з проксимальною трахео-стравохідною норицею

76. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано хлопчика в першу добу після народження, термін г

a. Вроджений стеноз стравоходу

b. Атрезія стравоходу з проксимальною трахео-стравохідною норицею

c. Вроджена ізольована трахео-стравохідна нориця

d. Атрезія стравоходу з дистальною трахео-стравохідною норицею

e. Атрезія стравоходу без нориці

77. До дитячого хірурга звернулися батьки п'ятирічної дитини зі скаргами на біль у животі, що триваю

a. Лікар-хірург забезпечує інформовану згоду батьків після ретельного пояснення та запрошує додатко

b. Лікар-хірург наполягає на терміновій операції, незважаючи на відмову батьків, оскільки існує загр

c. Лікар-хірург роз'яснює батькам можливі ризики та переваги операції, а також наслідки відмови від

d. Лікар-хірург звертається до етичного комітету лікарні, якщо батьки категорично відмовляються від

e. Лікар-хірург перекладає відповідальність на батьків, заявляючи, що їхня відмова від операції може

78. До дитячого хірурга звернулися батьки п'ятирічної дитини зі скаргами на біль у животі, що триваю

a. Лікар-хірург звертається до етичного комітету лікарні, якщо батьки категорично відмовляються від

b. Лікар-хірург наполягає на терміновій операції, незважаючи на відмову батьків, оскільки існує загр

c. Лікар-хірург перекладає відповідальність на батьків, заявляючи, що їхня відмова від операції може

d. Лікар-хірург забезпечує інформовану згоду батьків після ретельного пояснення та запрошує додатко

e. Лікар-хірург роз'яснює батькам можливі ризики та переваги операції, а також наслідки відмови від

79. До дитячої лікарні звернулися батьки десятирічної дівчинки з хронічною нирковою недостатністю на

a. Зниження ризику інфекційних ускладнень

b. Тимчасове покращення самопочуття

c. Заміщення пошкодженого або нефункціонуючого органа

d. Підвищення фізичної активності дитини

e. Профілактика хронічних захворювань

80. До дитячої лікарні звернулися батьки десятирічної дівчинки з хронічною нирковою недостатністю на

a. Тимчасове покращення самопочуття

b. Заміщення пошкодженого або нефункціонуючого органа

c. Підвищення фізичної активності дитини

d. Профілактика хронічних захворювань

e. Зниження ризику інфекційних ускладнень

81. До лікаря звернулися батьки немовляти, у якого одразу після народження спостерігається важке д

a. Вроджена діафрагмальна грижа

b. Вроджена лобарна емфізема

c. Пневмонія новонароджених

d. Напружений пневмоторакс

e. Аномалія розвитку серця

82. До лікаря звернулися батьки немовляти, у якого одразу після народження спостерігається важке д

a. Напружений пневмоторакс

b. Вроджена лобарна емфізема

c. Вроджена діафрагмальна грижа

d. Аномалія розвитку серця

e. Пневмонія новонароджених

83. Дівчина віком 14 років скаржиться на біль та викривлення хребта, задишку. Об'єктивно спостерігає

a. Запобігання компресії нервів

b. Покращення дихальної функції

- c. Зменшення бальового синдрому
 - d. Корекція деформації хребта та стабілізація
 - e. Зміцнення м'язів спини
84. Дівчина віком 14 років скаржиться на біль та викривлення хребта, задишку. Об'єктивно спостерігається:
- a. Покращення дихальної функції
 - b. Корекція деформації хребта та стабілізація
 - c. Зменшення бальового синдрому
 - d. Запобігання компресії нервів
 - e. Зміцнення м'язів спини
85. Дівчинка віком 15 років скаржиться на раптовий інтенсивний біль у поперековій ділянці праворуч,
- a. Мікційну цистоуретрографію
 - b. Екскреторну урографію
 - c. Висхідну цистограму
 - d. Ниркову ангіографію
 - e. Ретроградну уретеропієлографію
86. Дівчинка віком 15 років скаржиться на раптовий інтенсивний біль у поперековій ділянці праворуч,
- a. Ниркову ангіографію
 - b. Екскреторну урографію
 - c. Висхідну цистограму
 - d. Мікційну цистоуретрографію
 - e. Ретроградну уретеропієлографію
87. Дівчинка віком 16 років скаржиться на різкий біль у нижніх відділах живота, більше праворуч з іррадіацією до спини.
- a. Апендикулярно-генітальний синдром
 - b. Перекрут яєчника
 - c. Полікістоз яєчника
 - d. Апоплексія яєчника
 - e. Фолікулярна кіста яєчника
88. Дівчинка віком 16 років скаржиться на різкий біль у нижніх відділах живота, більше праворуч з іррадіацією до спини.
- a. Апоплексія яєчника
 - b. Полікістоз яєчника
 - c. Фолікулярна кіста яєчника
 - d. Апендикулярно-генітальний синдром
 - e. Перекрут яєчника
89. Дівчинка народилася на 37 тижні вагітності з масою тіла 3000 г. Під час огляду після народження
- a. Виконання гастростомії
 - b. Помістити дитину в інкубатор і почати лікування антибіотиками
 - c. Динамічне спостереження
 - d. Хірургічне відновлення цілісності черевної стінки
 - e. Консервативне лікування за допомогою антифлутентів
90. Дівчинка народилася на 37 тижні вагітності з масою тіла 3000 г. Під час огляду після народження
- a. Помістити дитину в інкубатор і почати лікування антибіотиками
 - b. Виконання гастростомії
 - c. Динамічне спостереження
 - d. Хірургічне відновлення цілісності черевної стінки
 - e. Консервативне лікування за допомогою антифлутентів
91. За результатами УЗД плода на 19 тижні гестації візуалізовано ознаки агідроамніону, нирки не візуалізовані.
- a. Двобічна агенезія нирок
 - b. Двобічний вроджений гідронефroz
 - c. Екстрофія сечового міхура
 - d. Двобічний вроджений мегауретер
 - e. Полікістоз нирок
92. За результатами УЗД плода на 19 тижні гестації візуалізовано ознаки агідроамніону, нирки не візуалізовані.
- a. Полікістоз нирок
 - b. Двобічна агенезія нирок
 - c. Екстрофія сечового міхура

- d. Двобічний вроджений гідронефроз
- e. Двобічний вроджений мегауретер

93. За яких умов надається послуга тестування на ВІЛ для дітей віком до 14 років та осіб, визнаних у

- a. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди їхніх батьків або законних представників
- b. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди родичів або законних представників
- c. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди родичів
- d. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди законних представників
- e. Послугу надають за наявності проведеного консиліуму лікарів відділення, у якому лікується пацієнт

94. За яких умов надається послуга тестування на ВІЛ для дітей віком до 14 років та осіб, визнаних у

- a. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди родичів
- b. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди законних представників
- c. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди родичів або законних представників
- d. Послугу надають за наявності проведеного консиліуму лікарів відділення, у якому лікується пацієнт
- e. Послугу надають за наявності усвідомленої інформованої згоди їхніх батьків або законних представників

95. Лікар екстреної (швидкої) медичної допомоги оглянув дворічну дитину через годину після отримання

- a. Інфузійна терапія та транспортування до спеціалізованого опікового центру
- b. Транспортування в хірургічне відділення для подальшого лікування
- c. Проведення реанімаційних заходів на місці
- d. Знеболення, асептична пов'язка, шпиталізація у відділення інтенсивної терапії
- e. Призначення антибіотикотерапії та місцевих антисептиків, продовження лікування вдома

96. Лікар екстреної (швидкої) медичної допомоги оглянув дворічну дитину через годину після отримання

- a. Транспортування в хірургічне відділення для подальшого лікування
- b. Знеболення, асептична пов'язка, шпиталізація у відділення інтенсивної терапії
- c. Призначення антибіотикотерапії та місцевих антисептиків, продовження лікування вдома
- d. Проведення реанімаційних заходів на місці
- e. Інфузійна терапія та транспортування до спеціалізованого опікового центру

97. Мати новонародженого хлопчика скаржиться, що дитина постійно стривожена, особливо під час сну

- a. Двобічний обструктивний мегауретер. Цистоскопія та стентування обох сечоводів JJ-стентами
- b. Клапан задньої уретри. Діагностична уретроцистоскопія з розсіченням клапана задньої уретри
- c. Двобічне ортотопічне уретероцеле. Цистоскопія, з розсіченням уретероцеле
- d. Міхурово-сечовідний рефлюкс. Цистоскопія, ендоскопічна гелева корекція МСР
- e. Клапан задньої уретри. Динамічна нефросцинтографія

98. Мати новонародженого хлопчика скаржиться, що дитина постійно стривожена, особливо під час сну

- a. Клапан задньої уретри. Динамічна нефросцинтографія
- b. Двобічний обструктивний мегауретер. Цистоскопія та стентування обох сечоводів JJ-стентами
- c. Двобічне ортотопічне уретероцеле. Цистоскопія, з розсіченням уретероцеле
- d. Міхурово-сечовідний рефлюкс. Цистоскопія, ендоскопічна гелева корекція МСР
- e. Клапан задньої уретри. Діагностична уретроцистоскопія з розсіченням клапана задньої уретри

99. Мати новонародженої дівчинки скаржиться на занепокоєння дитини під час сповивання. Із анамнезу

- a. Відвідна шина з термопласти
- b. Вертикальне витягання за Шеде
- c. Шкірне витягування у вертикальній площині
- d. Скелетне витягування на шині Белера
- e. Фіксація правої нижньої кінцівки до тулуба

100. Мати новонародженої дівчинки скаржиться на занепокоєння дитини під час сповивання. Із анамнезу

- a. Шкірне витягування у вертикальній площині
- b. Фіксація правої нижньої кінцівки до тулуба
- c. Вертикальне витягання за Шеде
- d. Відвідна шина з термопласти
- e. Скелетне витягування на шині Белера

101. Міхурово-сечовідний рефлюкс є частим ускладненням у реципієнтів після транплантації нирки. Указаний

- a. Ендоскопічне введення кополімера гіалуронової кислоти
- b. Реімплантация сечоводу
- c. Лапароскопічне висічення сечоводу з подальшою реімплантациєю та створення антирефлюксного механізму
- d. -

е. Операція Бернарді

102. Міхурово-сечовідний рефлюкс є частим ускладненням у реципієнтів після транплантації нирки. Ука

а. Лапароскопічне висічення сечоводу з подальшою реімплантациєю та створення антирефлюксного мех

б. Операція Бернарді

с. Ендоскопічне введення кополімера гіалуронової кислоти

д. -

е. Реімплантация сечоводу

103. Немовля віком 15 днів, яке народилося у терміні гестації 36 тижнів від ускладнених пологів з оз

а. Наявність на оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини пневмоперитонеуму

б. Притуплення при перкусії у відлогих місцях та наявність ущільнень у черевній порожнині

с. Наявність стійкого метаболічного ацидозу та значної гіпонатріємії

д. Зменшення кількості тромбоцитів в аналізі крові, порушення коагуляції

е. Погіршення клінічного стану впродовж останніх чотирьох діб

104. Немовля віком 15 днів, яке народилося у терміні гестації 36 тижнів від ускладнених пологів з оз

а. Притуплення при перкусії у відлогих місцях та наявність ущільнень у черевній порожнині

б. Погіршення клінічного стану впродовж останніх чотирьох діб

с. Наявність на оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини пневмоперитонеуму

д. Зменшення кількості тромбоцитів в аналізі крові, порушення коагуляції

е. Наявність стійкого метаболічного ацидозу та значної гіпонатріємії

105. Новонароджений хлопчик оглянутий ортопедом-травматологом дитячим через 3 дні після народже

а. Вичікувальна тактика: спостерігати за дитиною до 6 місяців, оскільки деформація може самостійно у

б. Оперативне втручання: негайно провести операцію для корекції деформації

с. Мануальна терапія: щоденний масаж стопи та пасивні рухи

д. Гіпсові пов'язки: почати накладання гіпсовых пов'язок із перших днів життя

е. Ортопедичні апарати: фіксувати стопу в правильному положенні за допомогою ортопедичних апарат

106. Новонароджений хлопчик оглянутий ортопедом-травматологом дитячим через 3 дні після народже

а. Оперативне втручання: негайно провести операцію для корекції деформації

б. Вичікувальна тактика: спостерігати за дитиною до 6 місяців, оскільки деформація може самостійно у

с. Мануальна терапія: щоденний масаж стопи та пасивні рухи

д. Ортопедичні апарати: фіксувати стопу в правильному положенні за допомогою ортопедичних апарат

е. Гіпсові пов'язки: почати накладання гіпсовых пов'язок із перших днів життя

107. Новонародженого хлопчика шпиталізовано в тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: дитина а

а. Бешиха

б. Остеоміеліт груднини

с. Проста форма некротичної флегмони новонароджених

д. Токсико-септична форма некротичної флегмони новонароджених

е. Склеродермія

108. Новонародженого хлопчика шпиталізовано в тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: дитина а

а. Склеродермія

б. Остеоміеліт груднини

с. Токсико-септична форма некротичної флегмони новонароджених

д. Проста форма некротичної флегмони новонароджених

е. Бешиха

109. Новонароджену дівчинку шпиталізовано із затримкою відходження випорожнень і газів, багатораз

а. Пневмоіригографія

б. Рентгенографія з контрастом за Вангестіном-Райсом

с. Рентгенографія черевної порожнини без контраста

д. Ультразвукове дослідження черевної порожнини

е. Сфінктерометрія

110. Новонароджену дівчинку шпиталізовано із затримкою відходження випорожнень і газів, багатораз

а. Рентгенографія черевної порожнини без контраста

б. Ультразвукове дослідження черевної порожнини

с. Пневмоіригографія

д. Сфінктерометрія

е. Рентгенографія з контрастом за Вангестіном-Райсом

111. Оберіть рекомендований метод обробки кукси червоподібного паростка під час лапароскопічної аг
- a. Кісетний метод
 - b. Лігатурний метод з обробкою кукси розчином бетадину
 - c. Комбінація кісетного та лігатурного методів
 - d. Лігатурний метод з обробкою кукси монополярною коагуляцією**
 - e. Кісетний метод з обробкою кукси розчином бетадину
112. Оберіть рекомендований метод обробки кукси червоподібного паростка під час лапароскопічної аг
- a. Лігатурний метод з обробкою кукси розчином бетадину
 - b. Лігатурний метод з обробкою кукси монополярною коагуляцією**
 - c. Комбінація кісетного та лігатурного методів
 - d. Кісетний метод з обробкою кукси розчином бетадину
 - e. Кісетний метод
113. П'ятимісячну дитину шпиталізовано з опіком окропом грудної клітки та лівої верхньої кінцівки. Я
- a. Таблиця Лунда-Браудера**
 - b. За індексом Франка
 - c. Правило долоні
 - d. Правило дев'ятки
 - e. Метод Уоллеса
114. П'ятимісячну дитину шпиталізовано з опіком окропом грудної клітки та лівої верхньої кінцівки. Я
- a. Правило долоні
 - b. За індексом Франка
 - c. Метод Уоллеса
 - d. Правило дев'ятки
 - e. Таблиця Лунда-Браудера**
115. П'ятирічна дитина впала з гойдалки. Об'єктивно спостерігається: гематома у лівому підребер'ї, А
- a. Консервативна терапія в умовах хірургічного відділення**
 - b. Консервативна терапія в умовах реанімаційного відділення
 - c. Невідкладне хірургічне втручання
 - d. Хірургічне втручання в плановому порядку
 - e. Ендоваскулярне втручання
116. П'ятирічна дитина впала з гойдалки. Об'єктивно спостерігається: гематома у лівому підребер'ї, А
- a. Невідкладне хірургічне втручання
 - b. Хірургічне втручання в плановому порядку
 - c. Консервативна терапія в умовах хірургічного відділення**
 - d. Ендоваскулярне втручання
 - e. Консервативна терапія в умовах реанімаційного відділення
117. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано до лікарні. Батьки повідомили, що за останній тиждень дитина
- a. Підвищення артеріального тиску
 - b. Відновлення об'єму циркулюючої крові та її функцій**
 - c. Зменшення болювих відчуттів
 - d. Стимуляція гемопоезу
 - e. Стимуляція імунної системи
118. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано до лікарні. Батьки повідомили, що за останній тиждень дитина
- a. Стимуляція імунної системи
 - b. Підвищення артеріального тиску
 - c. Відновлення об'єму циркулюючої крові та її функцій**
 - d. Стимуляція гемопоезу
 - e. Зменшення болювих відчуттів
119. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано зі скаргами батьків на збільшення печінки в дитини. Загальний
- a. Лапароскопічне видалення ураженого сегмента
 - b. Лапаротомія з резекцією ураженого сегмента
 - c. -
 - d. Консервативна терапія - приймання протипаразитарних препаратів упродовж 3-х місяців
 - e. МетодPAIR (пункція, аспірація, ін'єкція, ре-аспірація)**
120. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано зі скаргами батьків на збільшення печінки в дитини. Загальний

- a. Лапаротомія з резекцією ураженого сегмента
 - b. Консервативна терапія - приймання протипаразитарних препаратів упродовж 3-х місяців
 - c. -
 - d. МетодPAIR (пункція, аспірація, ін'єкція, ре-аспірація)
 - e. Лапароскопічне видалення ураженого сегмента
121. Пацієнт віком 15 років скаржиться на безболісне утворення в ділянці шиї. Із анамнезу відомо, що
- a. Ліпома шиї
 - b. Серединна кіста шиї
 - c. Тератома шиї
 - d. Лімфангіома
 - e. Шийний лімфаденіт
122. Пацієнт віком 15 років скаржиться на безболісне утворення в ділянці шиї. Із анамнезу відомо, що
- a. Тератома шиї
 - b. Ліпома шиї
 - c. Шийний лімфаденіт
 - d. Серединна кіста шиї
 - e. Лімфангіома
123. Пацієнт віком 15 років скаржиться на різкий біль у лівому підребер'ї та в лівому плечовому сугл
- a. Наявність вільної рідини в черевній порожнині
 - b. Наявність газу в системі воротної вени
 - c. Наявність пневмoperitoneуму
 - d. Зміни ехогенності печінки
 - e. Вільний простір Дугласа
124. Пацієнт віком 15 років скаржиться на різкий біль у лівому підребер'ї та в лівому плечовому сугл
- a. Наявність вільної рідини в черевній порожнині
 - b. Наявність пневмoperitoneуму
 - c. Вільний простір Дугласа
 - d. Зміни ехогенності печінки
 - e. Наявність газу в системі воротної вени
125. Пацієнт віком 17 років скаржиться на кашель із виділенням гнійного мокротиння до 200 мл/добу. С
- a. Інфільтративний туберкульоз легень
 - b. Рак легені в стадії розпаду
 - c. Абсцес правої легені
 - d. Кіста правої легені
 - e. Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень
126. Пацієнт віком 17 років скаржиться на кашель із виділенням гнійного мокротиння до 200 мл/добу. С
- a. Інфільтративний туберкульоз легень
 - b. Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень
 - c. Абсцес правої легені
 - d. Кіста правої легені
 - e. Рак легені в стадії розпаду
127. Пацієнт віком 17 років скаржиться на напади болю у правій половині живота з іrrадіацією до кали
- a. Оглядовий знімок органів черевної порожнини
 - b. Комп'ютерну томографію черевної порожнини
 - c. Хромоцистоскопію
 - d. Сонографію нирок, черевної порожнини та сечового міхура
 - e. Радіоізотопну ренографію
128. Пацієнт віком 17 років скаржиться на напади болю у правій половині живота з іrrадіацією до кали
- a. Радіоізотопну ренографію
 - b. Оглядовий знімок органів черевної порожнини
 - c. Комп'ютерну томографію черевної порожнини
 - d. Хромоцистоскопію
 - e. Сонографію нирок, черевної порожнини та сечового міхура
129. Пацієнта віком 14 років шпиталізовано зі скаргами на раптовий сильний біль у животі, нудоту, ча
- a. Лапаротомія з хірургічним усуненням перфорації та санацією черевної порожнини

- b. Виконання діагностичної лапароскопії для уточнення джерела ускладнення
- c. Ендоскопічне хірургічне лікування та спостереження протягом доби
- d. Антибіотикотерапія в поєднанні з кортикостероїдами
- e. Інфузійна терапія, ведолізумаб та імуносупресанти

130. Пацієнта віком 14 років шпиталізовано зі скаргами на раптовий сильний біль у животі, нудоту, ча

- a. Антибіотикотерапія в поєднанні з кортикостероїдами

b. Виконання діагностичної лапароскопії для уточнення джерела ускладнення

- c. Ендоскопічне хірургічне лікування та спостереження протягом доби

d. Лапаротомія з хірургічним усуненням перфорації та санацією черевної порожнини

- e. Інфузійна терапія, ведолізумаб та імуносупресанти

131. Пацієнта віком 15 років шпиталізовано зі скаргами на нудоту, блювання, різкий біль в епігастрал

a. Гострий панкреатит

b. Гострий апендицит

c. Гострий холецистит

d. Гостра кишкова непрохідність

e. Виразкова хвороба шлунка

132. Пацієнта віком 15 років шпиталізовано зі скаргами на нудоту, блювання, різкий біль в епігастрал

a. Виразкова хвороба шлунка

b. Гострий апендицит

c. Гострий холецистит

d. Гостра кишкова непрохідність

e. Гострий панкреатит

133. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано зі скаргами на різкий біль у лівій половині грудної клітки

a. Пункцію та дренування плевральної порожнини у 5 міжребер'ї по середній паховій лінії ліворуч

b. Пункцію плевральної порожнини у 2 міжребер'ї по середньо-ключичній лінії ліворуч

c. Пункцію плевральної порожнини в 7 міжребер'ї по задній паховій лінії праворуч

d. Пункцію та дренування плевральної порожнини у 2 міжребер'ї по середньо-ключичній лінії ліворуч

e. -

134. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано зі скаргами на різкий біль у лівій половині грудної клітки

a. Пункцію плевральної порожнини в 7 міжребер'ї по задній паховій лінії праворуч

b. Пункцію та дренування плевральної порожнини у 2 міжребер'ї по середньо-ключичній лінії ліворуч

c. -

d. Пункцію плевральної порожнини у 2 міжребер'ї по середньо-ключичній лінії ліворуч

e. Пункцію та дренування плевральної порожнини у 5 міжребер'ї по середній паховій лінії ліворуч

135. При трансплантації якого органа в дітей найчастіше виникають бактеріальні ускладнення в ранньо

a. Інфекції сечовивідних шляхів при трансплантації нирки

b. Інфекції ендокарду при трансплантації серця

c. Інфекції дихальних шляхів при трансплантації легень

d. Інфекції жовчовивідних шляхів при трансплантації печінки

e. Інфекції при трансплантації кісткового мозку

136. При трансплантації якого органа в дітей найчастіше виникають бактеріальні ускладнення в ранньо

a. Інфекції при трансплантації кісткового мозку

b. Інфекції ендокарду при трансплантації серця

c. Інфекції сечовивідних шляхів при трансплантації нирки

d. Інфекції жовчовивідних шляхів при трансплантації печінки

e. Інфекції дихальних шляхів при трансплантації легень

137. Під час визначення групи крові за системою АВ0 спостерігалася реакція гемаглютинації з цоліклон

a. II (A)

b. III (B)

c. -

d. IV (AB)

e. I (O)

138. Під час визначення групи крові за системою АВ0 спостерігалася реакція гемаглютинації з цоліклон

a. -

b. IV (AB)

c. III (B)

d. I (0)

e. II (A)

139. Під час визначення групи крові за системою АВ0 спостерігається реакція гемаглютинації з цоліколо

a. IV (AB)

b. -

c. III (B)

d. I (0)

e. II (A)

140. Під час визначення групи крові за системою АВ0 спостерігається реакція гемаглютинації з цоліколо

a. II (A)

b. IV (AB)

c. I (0)

d. III (B)

e. -

141. Під час народження в дитини виявлено дефект передньої черевної стінки, через який виглядають

a. Ультразвукове дослідження під час вагітності

b. Рентгенографія черевної порожнини матері

c. Пункція амніона

d. Генетичне обстеження матері

e. Лапароскопія в матері

142. Під час народження в дитини виявлено дефект передньої черевної стінки, через який виглядають

a. Лапароскопія в матері

b. Рентгенографія черевної порожнини матері

c. Пункція амніона

d. Генетичне обстеження матері

e. Ультразвукове дослідження під час вагітності

143. Під час огляду новонародженого в пологовому залі лікар-неонатолог діагностував екстрофію сечови

a. Тотальна епіспадія

b. Нейромускулярна дисплазія сечових шляхів

c. Тотальна гіпоспадія

d. Уретерогідронефroz

e. Міхурово-сечовідний рефлюкс

144. Під час огляду новонародженого в пологовому залі лікар-неонатолог діагностував екстрофію сечови

a. Тотальна епіспадія

b. Нейромускулярна дисплазія сечових шляхів

c. Уретерогідронефroz

d. Міхурово-сечовідний рефлюкс

e. Тотальна гіпоспадія

145. Під час огляду новонародженого виявлено дефект верхньої губи - щілина у м'яких тканинах губи, в

a. Повна двостороння роціліна верхньої губи

b. Колобома

c. Серединна роціліна лиця

d. Поперечна роціліна лиця

e. Коса щілина лиця

146. Під час огляду новонародженого виявлено дефект верхньої губи - щілина у м'яких тканинах губи, в

a. Поперечна роціліна лиця

b. Серединна роціліна лиця

c. Повна двостороння роціліна верхньої губи

d. Коса щілина лиця

e. Колобома

147. Під час огляду новонародженого виявлено: праворуч від пуповини візуалізується дефект передньо

a. Гастрошизис

b. Омфалоцеле

c. Вентральна грижа

- d. Екстрофія сечового міхура
- e. Синдром Prune-Belly

148. Під час огляду новонародженого виявлено: праворуч від пуповини візуалізується дефект передньо-

- a. Омфалоцеле

- b. Гастрохизис

- c. Вентральна грижа

- d. Екстрофія сечового міхура

- e. Синдром Prune-Belly

149. Під час огляду новонародженого виявлено: щілина м'якого піднебіння, мікрогнатія та анкілоглосія

- a. Секвестрація П'єра-Робена

- b. Розщілина піднебіння одностороння

- c. Поперечна розщілина лица

- d. Колобома

- e. Глибоке різцеве перекриття

150. Під час огляду новонародженого виявлено: щілина м'якого піднебіння, мікрогнатія та анкілоглосія

- a. Колобома

- b. Розщілина піднебіння одностороння

- c. Поперечна розщілина лица

- d. Секвестрація П'єра-Робена

- e. Глибоке різцеве перекриття

151. Під час огляду тримісячної дитини виявлено: стан тяжкий, задишка, дихання ліворуч ослаблене, пе-

- a. Аплазія правої легені

- b. Лівобічний напруженій пневмоторакс

- c. Гіпоплазія лівої легені

- d. Лівобічна вроджена діафрагмальна грижа

- e. Вроджена лівобічна емфізема

152. Під час огляду тримісячної дитини виявлено: стан тяжкий, задишка, дихання ліворуч ослаблене, пе-

- a. Лівобічна вроджена діафрагмальна грижа

- b. Вроджена лівобічна емфізема

- c. Гіпоплазія лівої легені

- d. Аплазія правої легені

- e. Лівобічний напруженій пневмоторакс

153. Під час огляду чотиримісячної дитини виявлено: обмеження відведення стегон, асиметрія пахових

- a. Рентгенографію

- b. Комп'ютерну томографію

- c. Артографію

- d. Ультразвукове дослідження

- e. Спостереження до шестимісячного віку

154. Під час огляду чотиримісячної дитини виявлено: обмеження відведення стегон, асиметрія пахових

- a. Комп'ютерну томографію

- b. Рентгенографію

- c. Артографію

- d. Ультразвукове дослідження

- e. Спостереження до шестимісячного віку

155. Під час проведення оперативного втручання з приводу гангренозного апендициту в пацієнта випа-

- a. Резекція кишки, анастомоз "кінець у кінець" після апендектомії

- b. Видалення дивертикулу в плановому порядку

- c. Резекція кишки, анастомоз "бік у бік" після апендектомії

- d. Клиноподібна резекція дивертикулу після апендектомії

- e. Видалення дивертикулу лігатурним способом після апендектомії

156. Під час проведення оперативного втручання з приводу гангренозного апендициту в пацієнта випа-

- a. Резекція кишки, анастомоз "кінець у кінець" після апендектомії

- b. Видалення дивертикулу лігатурним способом після апендектомії

- c. Резекція кишки, анастомоз "бік у бік" після апендектомії

- d. Клиноподібна резекція дивертикулу після апендектомії

е. Видалення дивертикулу в плановому порядку

157. Під час ультразвукового дослідження черевної порожнини п'ятирічної дитини, яка була прооперована

а. Абсцес черевної порожнини

б. Парез кишківника

с. Інвагінація

д. Механічна кишкова непрохідність

е. Перитоніт

158. Під час ультразвукового дослідження черевної порожнини п'ятирічної дитини, яка була прооперована

а. Парез кишківника

б. Абсцес черевної порожнини

с. Інвагінація

д. Перитоніт

е. Механічна кишкова непрохідність

159. Семимісячну дитину шпиталізовано через 10 годин від початку захворювання, що почалося на тлі

а. Гострий ентероколіт

б. Пухлина черевної порожнини

с. Дивертикуліт

д. Інвагінація кишечника

е. Закрита травма органів черевної порожнини з кровотечею

160. Семимісячну дитину шпиталізовано через 10 годин від початку захворювання, що почалося на тлі

а. Закрита травма органів черевної порожнини з кровотечею

б. Інвагінація кишечника

с. Дивертикуліт

д. Пухлина черевної порожнини

е. Гострий ентероколіт

161. Семирічну дитину шпиталізовано на 5-й день захворювання зі скаргами на біль по всьому животі, є

а. 20 мл/кг/год

б. 1500 мл/доб

с. 1000 мл/доб

д. 10 мл/кг маси

е. 500 мл/доб

162. Семирічну дитину шпиталізовано на 5-й день захворювання зі скаргами на біль по всьому животі, є

а. 10 мл/кг маси

б. 1000 мл/доб

с. 1500 мл/доб

д. 500 мл/доб

е. 20 мл/кг/год

163. Тест апноє проводиться виключно у випадку, коли клінічне неврологічне обстеження вказує на симптоми

а. 3

б. 2

с. 5

д. 4

е. 6

164. Тест апноє проводиться виключно у випадку, коли клінічне неврологічне обстеження вказує на симптоми

а. 6

б. 3

с. 4

д. 5

е. 2

165. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на помірний ниючий біль у правій половині живота, поганий

а. Апоплексія правого яєчника

б. Гострий гастріт

с. Хвороба Кроні

д. Копростаз

е. Апендикулярний інфільтрат

166. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на помірний ниючий біль у правій половині живота, поганий
а. Хвороба Кроне
б. Апоплексія правого яєчника
с. Копростаз
д. Гострий гастрит
е. Апендикулярний інфільтрат
167. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на різкий біль унизу живота, відчуття тиску на пряму кишку
а. Атрезія піхви
б. Атрезія гімену
с. Кіста яєчника
д. Перекрут яєчника
е. Апоплексія яєчника
168. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на різкий біль унизу живота, відчуття тиску на пряму кишку
а. Атрезія піхви
б. Перекрут яєчника
с. Кіста яєчника
д. Атрезія гімену
е. Апоплексія яєчника
169. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на біль у грудній клітці та задишку, що посилюються під час фізичного зусилля
а. Вроджена деформація ребер
б. Лійкоподібна деформація грудної клітки
с. Кіфоз грудного віddілу хребта
д. Килеподібна деформація грудної клітки
е. Пневмоторакс
170. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на біль у грудній клітці та задишку, що посилюються під час фізичного зусилля
а. Кіфоз грудного віddілу хребта
б. Килеподібна деформація грудної клітки
с. Вроджена деформація ребер
д. Лійкоподібна деформація грудної клітки
е. Пневмоторакс
171. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на тупий розпираючий біль у ділянці лівої гомілки, підвищена температура тіла
а. Гострий гематогенний остеомієліт
б. Множинна мієлома
с. Хондросаркома
д. Саркома Юїнга
е. Остеогенна саркома
172. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на тупий розпираючий біль у ділянці лівої гомілки, підвищена температура тіла
а. Гострий гематогенний остеомієліт
б. Хондросаркома
с. Остеогенна саркома
д. Саркома Юїнга
е. Множинна мієлома
173. Трірічна дівчинка скаржиться на задишку, сухий кашель протягом 6-ти днів. Об'єктивно спостерігається підвищена температура тіла
а. Полікістоз легені
б. Піоторакс ліворуч
с. Обструктивний бронхіт
д. Туберкульоз
е. Бронхоектатична хвороба
174. Трірічна дівчинка скаржиться на задишку, сухий кашель протягом 6-ти днів. Об'єктивно спостерігається підвищена температура тіла
а. Туберкульоз
б. Бронхоектатична хвороба
с. Полікістоз легені
д. Піоторакс ліворуч
е. Обструктивний бронхіт
175. Трірічну дитину шпиталізовано з опіком 20% поверхні тіла II ступеня, отриманим внаслідок ошпарювання

- a. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти
 - b. Провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком і накласти суху стерильну пов'язку
 - c. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, не проколоти
 - d. Провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти пухирі та накласти вологу стерильну пов'язку
 - e. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти
176. Трирічну дитину шпиталізовано з опіком 20% поверхні тіла II ступеня, отриманим внаслідок ошпарювання. Варіанти діагностичних методів:
- a. Провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком і накласти суху стерильну пов'язку
 - b. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти
 - c. Провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти пухирі та накласти вологу стерильну пов'язку
 - d. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, не проколоти
 - e. Ввести знеболювальні препарати, провести місцеву обробку опікової поверхні антисептиком, проколоти
177. У восьмирічної дівчинки після падіння з висоти 1,5 м виявлено пульсуючу припухлість у ділянці пахвової кістки. Варіанти діагностичних методів:
- a. Екскреторну урографію
 - b. Радіоізотопну сцинтіграфію
 - c. Загальний аналіз сечі
 - d. Комп'ютерну томографію з контрастуванням
 - e. Веноренографію
178. У восьмирічної дівчинки після падіння з висоти 1,5 м виявлено пульсуючу припухлість у ділянці пахвової кістки. Варіанти діагностичних методів:
- a. Комп'ютерну томографію з контрастуванням
 - b. Екскреторну урографію
 - c. Радіоізотопну сцинтіграфію
 - d. Веноренографію
 - e. Загальний аналіз сечі
179. У двомісячного немовляти спостерігається велика пухлина в крижово-куприковій ділянці. За результатами діагностики варіанти лікування:
- a. Повне видалення пухлини, включаючи куприк, задля зменшення ризику рецидиву
 - b. Відкласти операцію до досягнення дитиною 1 року
 - c. Проведення біопсії перед операцією
 - d. Уникати резекції куприка задля збереження функції
 - e. Застосування променевої терапії як основного методу лікування
180. У двомісячного немовляти спостерігається велика пухлина в крижово-куприковій ділянці. За результатами діагностики варіанти лікування:
- a. Відкласти операцію до досягнення дитиною 1 року
 - b. Уникати резекції куприка задля збереження функції
 - c. Повне видалення пухлини, включаючи куприк, задля зменшення ризику рецидиву
 - d. Застосування променевої терапії як основного методу лікування
 - e. Проведення біопсії перед операцією
181. У дев'ятимісячного хлопчика на профілактичному огляді лікар виявив відсутність одного яєчка в мочонку. Варіанти діагностичних методів:
- a. Гормональна терапія
 - b. Вітамінотерапія E, B₁, B₆
 - c. Виконання ручного введення яєчка в мочонок
 - d. Лапароскопічна орхіопексія
182. У дев'ятимісячного хлопчика на профілактичному огляді лікар виявив відсутність одного яєчка в мочонку. Варіанти діагностичних методів:
- a. Спостереження до дворічного віку
 - b. Вітамінотерапія E, B₁, B₆
 - c. Гормональна терапія
 - d. Лапароскопічна орхіопексія
183. У десятирічного хлопчика в підщелепній ділянці праворуч з'явилося болюче пухлиноподібне утворення. Варіанти діагностичних методів:
- a. Розтин гнійного осередка, дренування, антибактеріальна терапія, симптоматична терапія
 - b. Місцеве лікування гіпертонічним розчином, антибактеріальними мазями, симптоматична терапія
 - c. Розтин гнійного осередка, дренування, симптоматична терапія
 - d. Фізіотерапія, місцеве лікування мазями з антибіотиками
 - e. Антибактеріальна терапія, протизапальна терапія, фізіотерапія
184. У десятирічного хлопчика в підщелепній ділянці праворуч з'явилося болюче пухлиноподібне утворення. Варіанти діагностичних методів:
- a. Розтин гнійного осередка, дренування, симптоматична терапія

- b. Антибактеріальна терапія, протизапальна терапія, фізіотерапія
c. Розгин гнійного осередка, дренування, антибактеріальна терапія, симптоматична терапія
d. Фізіотерапія, місцеве лікування мазями з антибіотиками
e. Місцеве лікування гіпертонічним розчином, антибактеріальними мазями, симптоматична терапія
185. У десятирічного хлопчика після падіння з дерева діагностовано пошкодження селезінки. Як називається це порушення?
- a. Кохера
b. Щоткіна-Блюмберга
c. Ровзінга
d. Кулленкампфа
e. Вейнерта
186. У десятирічного хлопчика після падіння з дерева діагностовано пошкодження селезінки. Як називається це порушення?
- a. Ровзінга
b. Кохера
c. Щоткіна-Блюмберга
d. Вейнерта
e. Кулленкампфа
187. У дитини на 10-й день після операції з приводу тупої травми органів черевної порожнини, ушиванням якої було виконано:
- a. Стресова виразка шлунка
b. Гемобілія
c. Хвороба Каролі
d. Кіста печінки
e. Біліогемія
188. У дитини на 10-й день після операції з приводу тупої травми органів черевної порожнини, ушиванням якої було виконано:
- a. Хвороба Каролі
b. Стресова виразка шлунка
c. Гемобілія
d. Кіста печінки
e. Біліогемія
189. У дитини наприкінці другого тижня життя підвищилася температура тіла до 38,3°C, з'явилось зачеплення кульшової кістки. Як називається це зачеплення?
- a. Гемартроз правого кульшового суглоба
b. Флегмона новонароджених
c. Травма кульшового суглоба
d. Метаепіфізарний остеомієліт
e. Транзиторний коксит
190. У дитини наприкінці другого тижня життя підвищилася температура тіла до 38,3°C, з'явилось зачеплення кульшової кістки. Як називається це зачеплення?
- a. Флегмона новонароджених
b. Травма кульшового суглоба
c. Транзиторний коксит
d. Метаепіфізарний остеомієліт
e. Гемартроз правого кульшового суглоба
191. У немовляти з перших годин життя значно виражені ознаки дихальної недостатності: задишка, що не припиняється.
- a. Деструктивна пневмонія
b. Атрезія стравоходу
c. Аплазія легені
d. Вроджена хибна діафрагмальна грижа
e. Трахеостравохідна нориця
192. У немовляти з перших годин життя значно виражені ознаки дихальної недостатності: задишка, що не припиняється.
- a. Трахеостравохідна нориця
b. Вроджена хибна діафрагмальна грижа
c. Атрезія стравоходу
d. Деструктивна пневмонія
e. Аплазія легені
193. У новонародженого виявлено пухлину крижово-куприкової ділянки, яка має чіткі межі, м'яко-еластична.
- a. Крижово-куприкова тератома
b. Дермоїдна кіста

- c. Ліпома крижової ділянки
- d. Лімфангіома
- e. Гангліонейробластома

194. У новонародженого виявлено пухлину крижово-куприкової ділянки, яка має чіткі межі, м'яко-еластична.

- a. Ліпома крижової ділянки
- b. Гангліонейробластома
- c. Дермоїдна кіста
- d. Крижово-куприкова тератома
- e. Лімфангіома

195. У новонародженого під час огляду виявлено відсутність анального отвору в анатомічному місці. Із

- a. Пухлина черевної порожнини
- b. Ектопія ануса
- c. Меконієвий ілеус
- d. Синдром Ледда
- e. Атрезія ануса і прямої кишки

196. У новонародженого під час огляду виявлено відсутність анального отвору в анатомічному місці. Із

- a. Синдром Ледда
- b. Ектопія ануса
- c. Меконієвий ілеус
- d. Пухлина черевної порожнини
- e. Атрезія ануса і прямої кишки

197. У новонародженого хлопчика в пологовому будинку виявлено відсутність анального отвору. Яке д

- a. МРТ черевної порожнини
- b. УЗД черевної порожнини
- c. Рентгенологічне дослідження за Вангенстіном
- d. Комп'ютерну томографію
- e. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини

198. У новонародженого хлопчика в пологовому будинку виявлено відсутність анального отвору. Яке д

- a. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини
- b. Комп'ютерну томографію
- c. УЗД черевної порожнини
- d. МРТ черевної порожнини
- e. Рентгенологічне дослідження за Вангенстіном

199. У новонародженої дитини встановлено діагноз: лівобічна діафрагмальна грижа. За результатами к

- a. Лапаротомія з пластикою діафрагми власними тканинами
- b. Лапароскопія з використанням сітки для закриття дефекту
- c. Торакоскопія з використанням сітки для закриття дефекту
- d. Торакотомія з пластикою діафрагми власними тканинами
- e. Торакотомія з пластикою боковими м'язами черевної стінки

200. У новонародженої дитини встановлено діагноз: лівобічна діафрагмальна грижа. За результатами к

- a. Лапаротомія з пластикою діафрагми власними тканинами
- b. Лапароскопія з використанням сітки для закриття дефекту
- c. Торакотомія з пластикою діафрагми власними тканинами
- d. Торакоскопія з використанням сітки для закриття дефекту
- e. Торакотомія з пластикою боковими м'язами черевної стінки

201. У новонародженої дитини до кінця 1-ї доби після народження наростили ознаки дихальної недостатності

- a. Вроджена лобарна емфізема
- b. Аспіраційна пневмонія
- c. Напружена кіста лівої легені
- d. Напружений пневмоторакс
- e. Вроджена діафрагмальна грижа

202. У новонародженої дитини до кінця 1-ї доби після народження наростили ознаки дихальної недостатності

- a. Напружена кіста лівої легені
- b. Вроджена діафрагмальна грижа
- c. Вроджена лобарна емфізема

d. Аспіраційна пневмонія

e. Напружений пневмоторакс

203. У новонародженої дитини діагностовано: атрезія стравоходу з дистальною норицею (тип С за Gross)

a. Використання екстраторакальної техніки зближення кінців стравоходу (метод Foker) з подальшим на

b. Проксимальне та дистальне бужування з наступним накладанням анастомозу

c. Торакоскопія, перев'язка нориці з накладанням прямого анастомозу

d. Торакотомія, перев'язка нориці з накладанням прямого анастомозу

e. Накладання шийної езофагостоми, гастростоми і відтерміноване накладання анастомозу

204. У новонародженої дитини діагностовано: атрезія стравоходу з дистальною норицею (тип С за Gross)

a. Проксимальне та дистальне бужування з наступним накладанням анастомозу

b. Використання екстраторакальної техніки зближення кінців стравоходу (метод Foker) з подальшим на

c. Торакоскопія, перев'язка нориці з накладанням прямого анастомозу

d. Торакотомія, перев'язка нориці з накладанням прямого анастомозу

e. Накладання шийної езофагостоми, гастростоми і відтерміноване накладання анастомозу

205. У новонародженої дитини з першого дня життя з'явилися періодичні зригування. На початку 2-ї до

a. Пілоростеноз

b. Артеріо-мезентеріальна непрохідність

c. Синдром Ледда

d. Атрезія дванадцятипалої кишki нижче Фатерового сосочка

e. Гостра форма хвороби Гіршпрунга

206. У новонародженої дитини з першого дня життя з'явилися періодичні зригування. На початку 2-ї до

a. Синдром Ледда

b. Пілоростеноз

c. Атрезія дванадцятипалої кишki нижче Фатерового сосочка

d. Артеріо-мезентеріальна непрохідність

e. Гостра форма хвороби Гіршпрунга

207. У новонародженої дитини запідозрено атрезію стравоходу. За результатами рентгенологічного об

a. Поступове екстраторакальне видовження проксимальної частини

b. Екстраторакальне поступове видовження

c. Транспросвітне видовження з допомогою оліви

d. Торакоскопічна поступова внутрішня тракція

e. Накладання первинного анастомозу

208. У новонародженої дитини спостерігаються рясні пінисті виділення з рота та носа, кашель, шкірні

a. Вроджений гіпертрофічний пілоростеноз

b. Атрезія шлунка, мембранозна форма

c. Атрезія стравоходу

d. Вроджена аномалія глотки

e. Синдром Ледда

209. У новонародженої дитини спостерігаються рясні пінисті виділення з рота та носа, кашель, шкірні

a. Синдром Ледда

b. Вроджений гіпертрофічний пілоростеноз

c. Атрезія стравоходу

d. Вроджена аномалія глотки

e. Атрезія шлунка, мембранозна форма

210. У п'ятимісячної дівчинки під час огляду на шкірі виявлено: множинні гнійничкові висипання купол

a. Псевдофурункульоз

b. Псевдокарбункульоз

c. Флегмона

d. Фурункульоз

e. Абсцес підшкірної клітковини

211. У п'ятимісячної дівчинки під час огляду на шкірі виявлено: множинні гнійничкові висипання купол

a. Абсцес підшкірної клітковини

b. Фурункульоз

c. Флегмона

d. Псевдофурункульоз

е. Псевдокарбункульоз

212. У п'ятирічного хлопчика під час гри на дитячому майданчику виникли грубий кашель та задишка.

а. Бронхіальна астма

б. Гострий бронхіт

в. Стороннє тіло дихальних шляхів

г. Трахеїт

д. Деструктивна пневмонія

213. У п'ятирічного хлопчика під час гри на дитячому майданчику виникли грубий кашель та задишка.

а. Трахеїт

б. Гострий бронхіт

в. Бронхіальна астма

г. Стороннє тіло дихальних шляхів

д. Деструктивна пневмонія

214. У п'ятирічної дитини під час пальпації виявлено збільшені нирки. Симптом Пастернацького негативний

а. Нефробластома

б. Солітарна кіста

в. Гідронефроз

г. Сечокам'яна хвороба

д. Полікістоз

215. У п'ятирічної дитини під час пальпації виявлено збільшені нирки. Симптом Пастернацького негативний

а. Полікістоз

б. Сечокам'яна хвороба

в. Гідронефроз

г. Нефробластома

д. Солітарна кіста

216. У пацієнта з "холодним" апендикулярним інфільтратом на тлі консервативної терапії з'явилися біл

а. Термінове оперативне втручання

б. Холод на живіт

в. Зміна антибіотиків

г. Збільшення доз антибіотиків

д. Гірудотерапія

217. У пацієнта з "холодним" апендикулярним інфільтратом на тлі консервативної терапії з'явилися біл

а. Гірудотерапія

б. Термінове оперативне втручання

в. Збільшення доз антибіотиків

г. Холод на живіт

д. Зміна антибіотиків

218. У півторарічного хлопчика під час планового огляду виявлено відсутність правого яєчка в мошонці

а. Діагностична лапаротомія

б. Діагностична лапароскопія

в. МРТ черевної порожнини

г. Консультація лікаря-ендокринолога

д. Ревізія пахового канала

219. У півторарічного хлопчика під час планового огляду виявлено відсутність правого яєчка в мошонці

а. Консультація лікаря-ендокринолога

б. МРТ черевної порожнини

в. Діагностична лапароскопія

г. Ревізія пахового канала

д. Діагностична лапаротомія

220. У семирічної дитини в ділянці нижньої третини стегна визначається біль, рухи в колінному суглоб

а. Гострий коксит

б. Флегмана правого стегна

в. Остеомієліт Гарре

г. Гострий гематогенний остеомієліт

д. Бешиха правого стегна

221. У семирічної дитини в ділянці нижньої третини стегна визначається біль, рухи в колінному суглобі

- a. Остеоміеліт Гарре
- b. Гострий коксит
- c. Бешиха правого стегна
- d. Гострий гематогенний остеоміеліт
- e. Флігмона правого стегна

222. У трирічного хлопчика протягом останнього місяця спостерігаються періодичні напади кашлю, зади

- a. Вроджена легенева кіста
- b. Гідропневмоторакс
- c. Абсцес легені
- d. Туберкульоз легень
- e. Пневмонія

223. У трирічного хлопчика протягом останнього місяця спостерігаються періодичні напади кашлю, зади

- a. Вроджена легенева кіста
- b. Туберкульоз легень
- c. Пневмонія
- d. Гідропневмоторакс
- e. Абсцес легені

224. У трирічної дитини обидва яєчка в калитці відсутні, по ходу піхвового каналу не визначаються. Я

- a. Проба з хоріонічним гонадотропіном
- b. Діафаноскопія
- c. УЗД
- d. Допліографія судин піхвової ділянки
- e. Дослідження кортикостероїдів у сечі

225. У трирічної дитини обидва яєчка в калитці відсутні, по ходу піхвового каналу не визначаються. Я

- a. Допліографія судин піхвової ділянки
- b. Дослідження кортикостероїдів у сечі
- c. УЗД
- d. Діафаноскопія
- e. Проба з хоріонічним гонадотропіном

226. У трирічної дитини під час ультразвукового дослідження живота виявлено: гіпоехогенне об'ємне у

- a. Гепатоаденома
- b. Полікістоз печінки
- c. Гепатобластома
- d. Кістозна лімфангіома
- e. Гемангіома

227. У трирічної дитини під час ультразвукового дослідження живота виявлено: гіпоехогенне об'ємне у

- a. Гепатобластома
- b. Гепатоаденома
- c. Полікістоз печінки
- d. Кістозна лімфангіома
- e. Гемангіома

228. У трирічної дитини спостерігаються періодичний біль у правій здухвинній та поперековій ділянці,

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Комп'ютерна томографія
- c. Катетеризація сечового міхура з метою визначення добового діурезу
- d. Екскреторна урографія на 5, 30, 75 та 150 хвилинах
- e. Динамічна нефросцинтіографія

229. У трирічної дитини спостерігаються періодичний біль у правій здухвинній та поперековій ділянці,

- a. Катетеризація сечового міхура з метою визначення добового діурезу
- b. Екскреторна урографія на 5, 30, 75 та 150 хвилинах
- c. Динамічна нефросцинтіографія
- d. Комп'ютерна томографія
- e. Загальний аналіз сечі

230. У трирічної дитини, якій проводилося лікування в дитячому соматичному стаціонарі, різко погірши

a. Бронхоклюзія по Гераськіну

b. Дренування плевральної порожнини з пасивною аспірацією по Бюлау

c. Бронхосанація

d. Посилення антибактеріальної терапії

e. Плевральна пункция

231. У трирічної дитини, якій проводилося лікування в дитячому соматичному стаціонарі, різко погірши

a. Посилення антибактеріальної терапії

b. Плевральна пункция

c. Бронхосанація

d. Бронхоклюзія по Гераськіну

e. Дренування плевральної порожнини з пасивною аспірацією по Бюлау

232. У трирічної дівчинки від народження відзначаються періодичний біль у животі, переміжна жовтяни

a. Аскаридоз

b. Кіста холедоха

c. Лімфоденіт

d. Гемангіома печінки

e. Саркома печінки

233. У трирічної дівчинки від народження відзначаються періодичний біль у животі, переміжна жовтяни

a. Гемангіома печінки

b. Саркома печінки

c. Кіста холедоха

d. Аскаридоз

e. Лімфоденіт

234. У тритижневої дитини пальпується овальної форми пухлиноподібне безболісне утворення в ділянці

a. Хвороба Гризеля

b. Синдром Сандіфера

c. Вроджена м'язова лівобічна кривошия

d. Хвороба Кліпеля-Фейля

e. Спастичний параліч шийних м'язів

235. У тритижневої дитини пальпується овальної форми пухлиноподібне безболісне утворення в ділянці

a. Хвороба Гризеля

b. Хвороба Кліпеля-Фейля

c. Вроджена м'язова лівобічна кривошия

d. Спастичний параліч шийних м'язів

e. Синдром Сандіфера

236. У тритижневої дитини спостерігаються такі симптоми: занепокоєння, температура тіла - 38,3°C, з

a. Пункция вогнища із введенням антибіотиків

b. Висічення некротичних тканин

c. Розгин вогнища з дренуванням

d. Остеоперфорація із залишеннем голок

e. Остеоперфорація

237. У тритижневої дитини спостерігаються такі симптоми: занепокоєння, температура тіла - 38,3°C, з

a. Розгин вогнища з дренуванням

b. Висічення некротичних тканин

c. Пункция вогнища із введенням антибіотиків

d. Остеоперфорація

e. Остеоперфорація із залишеннем голок

238. У чотирирічної дитини в підщелепній ділянці праворуч з'явилося болюче пухлиноподібне утворення

a. Пухлина підщелепних лімфатичних вузлів праворуч

b. Метастатичне ураження підщелепних лімфатичних вузлів праворуч

c. Серединна кіста шиї

d. Гострий лімфаденіт підщелепної ділянки праворуч

e. Лімфангіома підщелепної ділянки праворуч

239. У чотирирічної дитини в підщелепній ділянці праворуч з'явилося болюче пухлиноподібне утворення

a. Серединна кіста шиї

b. Пухлина підщелепних лімфатичних вузлів праворуч

c. Гострий лімфаденіт підщелепної ділянки праворуч

d. Лімфангіома підщелепної ділянки праворуч

e. Метастатичне ураження підщелепних лімфатичних вузлів праворуч

240. У чотирирічної дитини від народження відсутній самостійний стілець, випорожнення після очисної

a. Іригографія, біопсія кишечника

b. Оглядова рентгенографія, іригографія

c. Оглядова рентгенографія, фіброгастродуоденоскопія

d. Оглядова рентгенографія, УЗД

e. Іригографія, УЗД

241. У чотирирічної дитини від народження відсутній самостійний стілець, випорожнення після очисної

a. Оглядова рентгенографія, УЗД

b. Оглядова рентгенографія, фіброгастродуоденоскопія

c. Іригографія, біопсія кишечника

d. Оглядова рентгенографія, іригографія

e. Іригографія, УЗД

242. У шестимісячного хлопчика під час огляду звертає на себе увагу викривлений вентрально статевий

a. Стовбурова епіспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

b. Стовбурова гіпоспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

c. Вінцева гіпоспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

d. Субтотальна епіспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

e. Стовбурова гіпоспадія, мазеві аплікації з дигідротестостероном

243. У шестимісячного хлопчика під час огляду звертає на себе увагу викривлений вентрально статевий

a. Стовбурова епіспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

b. Субтотальна епіспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

c. Стовбурова гіпоспадія, мазеві аплікації з дигідротестостероном

d. Стовбурова гіпоспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

e. Вінцева гіпоспадія, оперативне лікування не раніше однорічного віку

244. У шестимісячної дівчинки з дня народження виявлено пухлину в крижово-куприковій ділянці. Об'єк

a. Тератома

b. Парапроктит

c. Ліпома

d. Кіста куприка

e. Запальний інфільтрат

245. У шестимісячної дівчинки з дня народження виявлено пухлину в крижово-куприковій ділянці. Об'єк

a. Парапроктит

b. Тератома

c. Ліпома

d. Запальний інфільтрат

e. Кіста куприка

246. У шестимісячної дівчинки на лівій щоці виявлено утворення діаметром 4 см, яскраво-червоного кол

a. Ультразвукове дослідження з кольоровим доплерівським дослідженням

b. Комп'ютерна томографія (КТ)

c. Пункційна біопсія

d. Ексцизійна біопсія

e. Дерматоскопія

247. У шестимісячної дівчинки на лівій щоці виявлено утворення діаметром 4 см, яскраво-червоного кол

a. Ексцизійна біопсія

b. Дерматоскопія

c. Комп'ютерна томографія (КТ)

d. Пункційна біопсія

e. Ультразвукове дослідження з кольоровим доплерівським дослідженням

248. Укажіть абсолютне показання до переливання цільної крові.

a. Порушення згортальної системи крові

b. Кровотеча, що триває

- c. Зниження імунного статусу організму
- d. Втрата понад 21% об'єму циркулюючої крові

e. Хронічна анемія

249. Укажіть абсолютне показання до переливання цільної крові.

- a. Хронічна анемія
- b. Втрата понад 21% об'єму циркулюючої крові

- c. Кровотеча, що триває
- d. Порушення згортальної системи крові
- e. Зниження імунного статусу організму

250. Укажіть необхідні температурні умови для транспортування тромбоцитовмісних компонентів крові

- a. Від мінус 18^oC і нижче
- b. Від 2^oC до 10^oC

c. Від 6^oC до 8^oC

- d. Від 20^oC до 24^oC

e. Від мінус 30^oC і нижче

251. Укажіть необхідні температурні умови для транспортування тромбоцитовмісних компонентів крові

- a. Від мінус 30^oC і нижче
- b. Від 6^oC до 8^oC

- c. Від 20^oC до 24^oC

d. Від мінус 18^oC і нижче

e. Від 2^oC до 10^oC

252. Укажіть оптимальний індекс Graft Weight to Recipient Weight (GW/RW) для реципієнтів дитячого ві

- a. 0,8
- b. 4,5
- c. 3,0
- d. 1,5

e. 5,5

253. Укажіть оптимальний індекс Graft Weight to Recipient Weight (GW/RW) для реципієнтів дитячого ві

- a. 4,5
- b. 3,0
- c. 5,5
- d. 1,5

e. 0,8

254. Укажіть рекомендовані межі тиску в черевній порожнині при виконанні лапароскопічних оператив

- a. 7-12 мм вод. ст.

b. 15-17 мм вод. ст.

c. 5-10 мм рт. ст.

d. 10-13 мм вод. ст.

e. 12-14 мм рт. ст.

255. Укажіть рекомендовані межі тиску в черевній порожнині при виконанні лапароскопічних оператив

- a. 15-17 мм вод. ст.

b. 5-10 мм рт. ст.

c. 12-14 мм рт. ст.

d. 10-13 мм вод. ст.

e. 7-12 мм вод. ст.

256. Укажіть розрахункові межі об'єму порталового кровотоку при трансплантації лівого латерального

a. 200-450 мл/хв

b. 500-700 мл/хв

c. 250-350 мл/хв

d. 100-150 мл/хв

e. 600-800 мл/хв

257. Укажіть розрахункові межі об'єму порталового кровотоку при трансплантації лівого латерального

a. 600-800 мл/хв

b. 200-450 мл/хв

c. 250-350 мл/хв

- d. 500-700 мл/хв
- e. 100-150 мл/хв

258. Чотирирічна дитина отримала опік II ступеня гарячою водою, який займає близько 15% поверхні тіла.

- a. Промити опік холодною водою протягом 15-20 хв, а потім накласти стерильну пов'язку
- b. Змастити опік зубною пастою, щоб зняти біль, та накрити чистим рушником
- c. Дати дитині знеболювальне (наприклад, парацетамол) та заспокоїти її
- d. Нанести на опікову поверхню олію, щоб пом'якшити шкіру, та накрити її поліетиленовою плівкою
- e. Проколоти пухирі, що утворилися, та обробити рану йодом

259. Чотирирічна дитина отримала опік II ступеня гарячою водою, який займає близько 15% поверхні тіла.

- a. Промити опік холодною водою протягом 15-20 хв, а потім накласти стерильну пов'язку
- b. Проколоти пухирі, що утворилися, та обробити рану йодом
- c. Змастити опік зубною пастою, щоб зняти біль, та накрити чистим рушником
- d. Дати дитині знеболювальне (наприклад, парацетамол) та заспокоїти її
- e. Нанести на опікову поверхню олію, щоб пом'якшити шкіру, та накрити її поліетиленовою плівкою

260. Чотирирічного хлопчика шпиталізовано з діагнозом: двобічна пахвинна грижа. Заплановано операцію.

- a. Внутрішньовенний наркоз
- b. Інгаляційний ендотрахеальний наркоз
- c. Провідникова анестезія
- d. Епіуральна анестезія
- e. Спінальна анестезія

261. Чотирирічного хлопчика шпиталізовано з діагнозом: двобічна пахвинна грижа. Заплановано операцію.

- a. Спінальна анестезія
- b. Епіуральна анестезія
- c. Провідникова анестезія
- d. Внутрішньовенний наркоз
- e. Інгаляційний ендотрахеальний наркоз

262. Чотирирічну дитину шпиталізовано після ДТП зі скаргами на біль у животі та нудоту. Із анамнезу:

- a. Конвексний датчик та режим Допплера
- b. Лінійний датчик та режим кольорового допплерівського сканування
- c. Лінійний датчик та 2D-режим
- d. Конвексний датчик та 2D-режим
- e. Конвексний датчик та 3D-режим

263. Чотирирічну дитину шпиталізовано після ДТП зі скаргами на біль у животі та нудоту. Із анамнезу:

- a. Лінійний датчик та 2D-режим
- b. Конвексний датчик та 2D-режим
- c. Конвексний датчик та 3D-режим
- d. Лінійний датчик та режим кольорового допплерівського сканування
- e. Конвексний датчик та режим Допплера

264. Чотирнадцятирічний хлопчик скаржиться на різкий біль в епігастральній ділянці. Із анамнезу відомо:

- a. Гострий апендицит
- b. Перфоративна виразка шлунка
- c. Дивертиуліт Меккеля
- d. Гострий панкреатит
- e. Спонтанний пневмоторакс

265. Чотирнадцятирічний хлопчик скаржиться на різкий біль в епігастральній ділянці. Із анамнезу відомо:

- a. Гострий апендицит
- b. Спонтанний пневмоторакс
- c. Гострий панкреатит
- d. Перфоративна виразка шлунка
- e. Дивертиуліт Меккеля

266. Шестимісячну дитину шпиталізовано з діагнозом: інвагінація кишечника, встановленим вперше на:

- a. 1
- b. 5
- c. 4
- d. 2

e. 3

267. Шестимісячну дитину шпиталізовано з діагнозом: інвагінація кишечника, встановленим вперше на

a. 5

b. 1

c. 3

d. 2

e. 4

268. Шестирічна дівчинка з термінальною стадією хронічної ниркової недостатності потребує трансплантації

a. Боязнь батьків щодо операції

b. Низька кваліфікація лікарів-хірургів

c. Відсутність сучасного обладнання

d. Дефіцит донорських органів

e. Високий ризик анестезіологічних ускладнень

269. Шестирічна дівчинка з термінальною стадією хронічної ниркової недостатності потребує трансплантації

a. Низька кваліфікація лікарів-хірургів

b. Високий ризик анестезіологічних ускладнень

c. Відсутність сучасного обладнання

d. Боязнь батьків щодо операції

e. Дефіцит донорських органів

270. Шестирічна дівчинка скаржиться на виникнення дизурії та піурії після перенесеного гострого тонзиллита

a. Гострий пілонефрит

b. Сечокам'яна хвороба

c. Гострий цистит

d. Хронічний цистит

e. Міхурово-сечовідний рефлюкс

271. Шестирічна дівчинка скаржиться на виникнення дизурії та піурії після перенесеного гострого тонзиллита

a. Хронічний цистит

b. Сечокам'яна хвороба

c. Гострий цистит

d. Гострий пілонефрит

e. Міхурово-сечовідний рефлюкс

272. Шестирічного хлопчика шпиталізовано із вродженою паховою грижею. Батьки зазначають, що грижа

a. Досвід операційної бригади

b. Час доби

c. Загальний стан дитини та супутні патології

d. Наявність необхідної операційної техніки та інструментарію

e. Тривалість захворювання

273. Шестирічного хлопчика шпиталізовано із вродженою паховою грижею. Батьки зазначають, що грижа

a. Тривалість захворювання

b. Час доби

c. Загальний стан дитини та супутні патології

d. Наявність необхідної операційної техніки та інструментарію

e. Досвід операційної бригади

274. Шестимісячну дитину шпиталізовано в стані анемії середнього ступеня тяжкості, яка виникла на тлі

a. Анафілактична реакція в анамнезі на попереднє переливання

b. Гостра крововтрата

c. Остеомієліт

d. Сепсис

e. Анемія тяжкого ступеня

275. Шестимісячну дитину шпиталізовано в стані анемії середнього ступеня тяжкості, яка виникла на тлі

a. Анемія тяжкого ступеня

b. Анафілактична реакція в анамнезі на попереднє переливання

c. Сепсис

d. Гостра крововтрата

e. Остеомієліт

276. Шестирічну дитину шпиталізовано з діагнозом: гостра деструктивна пневмонія, правосторонній на

- a. Торакотомія, лобектомія
- b. Торакоскопія, обтурація бронхоплевральної нориці
- c. Торакоцентез, дренування плевральної порожнини з активною аспірацією
- d. Торакотомія, ушивання бронхоплевральної нориці
- e. Пункційний метод лікування

277. Шестирічну дитину шпиталізовано з діагнозом: гостра деструктивна пневмонія, правосторонній на

- a. Торакоцентез, дренування плевральної порожнини з активною аспірацією
- b. Торакотомія, ушивання бронхоплевральної нориці
- c. Пункційний метод лікування
- d. Торакоскопія, обтурація бронхоплевральної нориці
- e. Торакотомія, лобектомія

278. Яка причина смерті є найпоширенішою в пацієнтів-реципієнтів трансплантації печінки?

- a. Інфекційні ускладнення
- b. Імунологічна несумісність
- c. Серцево-легенева недостатність
- d. Серцева недостатність
- e. Поліорганна недостатність

279. Яка причина смерті є найпоширенішою в пацієнтів-реципієнтів трансплантації печінки?

- a. Серцева недостатність
- b. Серцево-легенева недостатність
- c. Поліорганна недостатність
- d. Імунологічна несумісність
- e. Інфекційні ускладнення

280. Який антивірусний лікарський засіб використовується для лікування вірусного гепатиту С?

- a. Софосбувір
- b. Ацикловір
- c. Зидовудин
- d. Фенітоїн
- e. Озельтамівір

281. Який антивірусний лікарський засіб використовується для лікування вірусного гепатиту С?

- a. Озельтамівір
- b. Ацикловір
- c. Софосбувір
- d. Фенітоїн
- e. Зидовудин

282. Який газ потрібно вводити в черевну порожнину з метою пневмoperitoneуму під час лапароскопії?

- a. Гелій
- b. Повітря
- c. Вуглекислий газ
- d. Кисень
- e. Азот

283. Який газ потрібно вводити в черевну порожнину з метою пневмoperitoneуму під час лапароскопії?

- a. Кисень
- b. Вуглекислий газ
- c. Азот
- d. Гелій
- e. Повітря

284. Який з нижченаведених збудників найчастіше викликає сепсис у новонароджених?

- a. Streptococcus agalactiae (група B)
- b. Staphylococcus aureus
- c. Escherichia coli
- d. Pseudomonas aeruginosa
- e. Candida albicans

285. Який з нижченаведених збудників найчастіше викликає сепсис у новонароджених?

- a. Escherichia coli
- b. Pseudomonas aeruginosa
- c. Candida albicans
- d. Staphylococcus aureus
- e. Streptococcus agalactiae (група В)

286. Який кут деформації є показанням до хірургічного лікування ідіопатичного сколіозу?

- a. 10-15^o
- b. 40-45^o
- c. 25-30^o
- d. 20-25^o
- e. 15-20^o

287. Який кут деформації є показанням до хірургічного лікування ідіопатичного сколіозу?

- a. 20-25^o
- b. 15-20^o
- c. 40-45^o
- d. 10-15^o
- e. 25-30^o

288. Який метод консервативного лікування вродженої клишоногості є "золотим стандартом" у дітей пе

- a. Лікувальна гімнастика
- b. Масаж
- c. Гідротерапія
- d. М'яке бинтування за Fink-Attingen
- e. Метод Понсеті

289. Який метод консервативного лікування вродженої клишоногості є "золотим стандартом" у дітей пе

- a. Масаж
- b. Метод Понсеті
- c. Гідротерапія
- d. Лікувальна гімнастика
- e. М'яке бинтування за Fink-Attingen

290. Який основний показник використовується для визначення сумісності донора та реципієнта?

- a. HLA-типування
- b. Рівень гемоглобіну
- c. Артеріальний тиск
- d. Насичення крові киснем
- e. Група крові

291. Який основний показник використовується для визначення сумісності донора та реципієнта?

- a. Артеріальний тиск
- b. Рівень гемоглобіну
- c. Насичення крові киснем
- d. HLA-типування
- e. Група крові

292. Який із нижченаведених критеріїв є обов'язковим для встановлення смерті мозку?

- a. Гіпотермія
- b. Позитивна реакція на болюві подразники
- c. Відсутність реакції зіниць на світло
- d. Відсутність серцевої діяльності
- e. Відсутність м'язового тонусу

293. Який із нижченаведених критеріїв є обов'язковим для встановлення смерті мозку?

- a. Позитивна реакція на болюві подразники
- b. Відсутність м'язового тонусу
- c. Гіпотермія
- d. Відсутність серцевої діяльності
- e. Відсутність реакції зіниць на світло

294. Який із нижченаведених методів є найбільш інформативним для діагностики ВІЛ-інфекції в новона

- a. Визначення рівня CD4-лімфоцитів

b. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР)

c. Вірусологічне дослідження сlinи

d. Загальний аналіз крові

e. Імуноферментний аналіз (ІФА)

295. Який із нижченаведених методів є найбільш інформативним для діагностики ВІЛ-інфекції в новонароджених?

a. Загальний аналіз крові

b. Визначення рівня CD4-лімфоцитів

c. Вірусологічне дослідження сlinи

d. Імуноферментний аналіз (ІФА)

e. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР)

296. Які з нижченаведених клінічних ознак найбільш характерні для флегмони новонароджених?

a. Гіперемія шкіри з чіткими "географічними" межами

b. Конусоподібні інфільтрати з гнійно-некротичним стрижнем у центрі

c. Гіперемія шкіри, що швидко поширюється, з потемнінням і западінням у центрі ураженої ділянки

d. Гіперемія шкіри з припухлістю та флюктуацією в центрі

e. Ущільнення шкіри без гіперемії, що височіє над її поверхнею

297. Які з нижченаведених клінічних ознак найбільш характерні для флегмони новонароджених?

a. Гіперемія шкіри з чіткими "географічними" межами

b. Ущільнення шкіри без гіперемії, що височіє над її поверхнею

c. Гіперемія шкіри, що швидко поширюється, з потемнінням і западінням у центрі ураженої ділянки

d. Гіперемія шкіри з припухлістю та флюктуацією в центрі

e. Конусоподібні інфільтрати з гнійно-некротичним стрижнем у центрі

298. Які ознаки характерні для клінічної стадії I ВІЛ-інфекції в дітей та підлітків?

a. Волосиста лейкоплакія ротової порожнини, гострий некротичний гінгівіт

b. Перsistуюча гарячка нез'ясованої етіології, яка триває понад один місяць

c. Рецидивуючі виразки ротової порожнини, грибкові інфекції нігтів

d. Перsistуюча генералізована лімфаденопатія, безсимптомний перебіг

e. Рецидивуючі тяжкі бактеріальні інфекції, токсоплазмоз ЦНС

299. Які ознаки характерні для клінічної стадії I ВІЛ-інфекції в дітей та підлітків?

a. Рецидивуючі тяжкі бактеріальні інфекції, токсоплазмоз ЦНС

b. Рецидивуючі виразки ротової порожнини, грибкові інфекції нігтів

c. Перsistуюча гарячка нез'ясованої етіології, яка триває понад один місяць

d. Перsistуюча генералізована лімфаденопатія, безсимптомний перебіг

e. Волосиста лейкоплакія ротової порожнини, гострий некротичний гінгівіт