

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

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

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

- a. Деформуючий остеоартроз
- b. Реактивний артрит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Подагра

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

- a. *Proteus mirabilis*
- b. *Klebsiella pneumoniae*
- c. *Escherichia coli*
- d. *Staphylococcus aureus*
- e. *Candida albicans*

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

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

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

- a. Катаракта
- b. Іридоцикліт
- c. Блефарит

d. Кон'юнктивіт

e. Кератит

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

- a. Левопромазин, клозапін, кветіапін
- b. Топірамат, окссарбазепін, карбамазепін
- c. Діазепам, лоразепам, мідазолам
- d. Доксепін, амітриптилін, міансерин
- e. Габапентин, прегабалін, еtosуксимід

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

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

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

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

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

- a. Вроджене вкорочення правої стегна
- b. Ротаційна контрактура правої стегна
- c. Травматичний вивих правої стегна
- d. Остеомієліт голівки правої стегна
- e. Вроджений вивих правої стегна

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

- a. Теофілін внутрішньовенно
- b. Епінефрин внутрішньом'язово
- c. Дексаметазон внутрішньом'язово

- d. Будесонід інгаляційно
- e. Сальбутамол інгаляційно

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

- a. Лефлуномід
- b. Метотрексат
- c. Гідроксихлорохін
- d. Адаліумаб
- e. Сульфасалазин

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

- a. Цукровий діабет
- b. Хвороба Кроне
- c. Нециковий діабет
- d. Гострий гломерулонефрит
- e. Хвороба Іценко-Кушинга

13. Батьки трирічного хлопчика скаржаться на появу в дитини пухлиноподібного утворення в животі. Об'єктивно спостерігається: щільне, неболюче, із рівною поверхнею, малорухоме пухлиноподібне утворення великих розмірів, розташоване під лівою реберною дугою, температура тіла -  $37,5^{\circ}\text{C}$ , ЧСС - 110/хв, АТ - 150/90 мм рт. ст. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити -  $3,2 \cdot 10^{12}/\text{l}$ , гемоглобін - 90 г/л, лейкоцити -  $10,4 \cdot 10^9/\text{l}$ , ШОЕ - 35 мм/год. У загальному аналізі сечі: еритроцити на все поле зору. Який найімовірніший діагноз?

- a. Крижово-куприкова тератома
- b. Вроджений гідронефроз
- c. Карбункул нирки
- d. Пухлина Вільмса
- e. Гострий піелонефрит

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

- a. Строфантин
- b. Сальбутамол
- c. Амброксол
- d. Дексаметазон
- e. Фуросемід

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

- a. Шлунково-кишкова кровотеча
- b. ДВЗ-синдром
- c. Синдром проковтнутої материнської крові
- d. Гемофілія
- e. Геморагічна хвороба новонароджених

16. Тринадцятирічна дівчинка скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, періодично носові кровотечі, прискорене серцебиття, біль у ділянці серця, задишку. Об'єктивно спостерігається: блідість шкірних покривів, ослаблення пульсу на стегнових артеріях, АТ на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт. ст., на нижніх - 110/60 мм рт. ст.

Аускультивно: гучний систолічний шум, що іrrадіює в сонні артерії. Який найімовірніший діагноз?

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

17. Батьки тримісячного хлопчика скаржаться на нахил голови дитини праворуч, обмеження повороту голови в правий бік. Об'єктивно спостерігається: напруження кивного м'яза праворуч, нахил голови в правий бік та поворот обличчя ліворуч. За результатами УЗД виявлено: видиме ущільнення кивного м'яза праворуч у середній третині. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вроджена аплазія кивного м'яза праворуч
- b. Міозит кивного м'яза праворуч
- c. -
- d. Вроджена м'язова кривошия праворуч
- e. Сколіоз шийного відділу хребта

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

- a. Лімфома середостіння
- b. Кіста стравоходу
- c. Гістіоцитоз з клітин Лангерганса
- d. Нейробластома
- e. Саркоїдоз середостіння

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

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

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

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

21. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано після електротравми. Об'єктивно спостерігається: стан

дитини тяжкий, без свідомості, самостійне дихання відсутнє. Під час проведення серцево-легеневої реанімації на ЕКГ спостерігаються хвилі різної форми та амплітуди з частотою 320/хв, пульс на периферії та центральних артеріях - відсутній. Яка невідкладна допомога в цьому разі?

- a. Трансфузія кристалоїдів 10 мг/кг в/в
- b. Уведення розчину лідокаїну 20 мг в/в
- c. Інтубація трахеї
- d. Прямий масаж серця
- e. Електрична дефібриляція

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

- a. Тяжка асфіксія новонароджених
- b. Внутрішньочерепний крововилив у намет мозочка
- c. Пізня вроджена пневмонія
- d. Гострий обструктивний бронхіт
- e. Респіраторний дистрес-синдром

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

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

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

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

25. Семирічна дівчинка після перенесеного стрептококового тонзиліту стала емоційно лабільною, погіршився почерк, спостерігаються мимовільні рухи м'язів кінцівок, гримаси на обличчі. Під час об'єктивного огляду виявлено: гіперкінези, сухожильні рефлекси підвищені, м'язова гіпотензія. Аускультивно: тони серця ритмічні, ослаблені, систолічний шум над верхівкою. Похитування в позі Ромберга. Позитивні симптоми Філатова, Гордона, Черні. Який найімовірніший діагноз?

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

26. Пацієнту віком 27 років із терміном вагітності 15 тижнів шпиталізовано до стаціонару для лікування. В анамнезі: 2 самовільні викидні. Під час бімануального дослідження виявлено: матка збільшена до 14-15 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Укажіть подальшу тактику ведення вагітної.

- a. Переривання вагітності
- b. Провести гормональне лікування
- c. Накласти шов на шийку матки
- d. Токолітична терапія
- e. Зробити амніоцентез

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

- a. МРТ головного мозку
- b. Реоенцефалографію
- c. Нейросонографію
- d. Люмбалну пункцію
- e. КТ головного мозку

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

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

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

- a. Озельтамівір
- b. Цефтіріаксон
- c. Ванкоміцин
- d. Ацикловір
- e. Колхіцин

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

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

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

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

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

- a. Гострий панкреатит
- b. Шигельоз
- c. Сечокам'яна хвороба
- d. Гострий холецистит
- e. Гостра ниркова недостатність

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

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

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

- a. Набряк Квінке
- b. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- c. Гострий обструктивний бронхіт
- d. Напад бронхіальної астми
- e. Набряк легень

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

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

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

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

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

- a. Дифтерійний поліневріт
- b. Поліомієліт, паралітична форма
- c. Ботулізм
- d. Грип, енцефалічна реакція
- e. Полірадикулоневріт

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

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

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

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

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

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

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

- a. Виразковий коліт
- b. Хронічний ентероколіт
- c. Рак товстого кишечника
- d. Хронічний невиразковий коліт
- e. Хвороба Крона

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

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

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

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

44. Десятирічна дитина скаржиться на млявість та зниження апетиту. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, легка жовтяниця, субіктеричність склер, глосит, помірна гепатомегалія. Із анамнезу відомо про хірургічне втручання - резекцію частини тонкого кишківника. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити -  $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобін - 90 г/л, кольоровий показник - 1,15, тромбоцити -  $180 \cdot 10^9/\text{л}$ , лейкоцити -  $45,3 \cdot 10^9/\text{л}$ , паличкоядерні нейтрофіли - 4%, сегментоядерні нейтрофіли - 36%, еозинофіли - 3%, лімфоцити - 52%, моноцити - 5%, ШОЕ - 4 мм/год, макроцитоз, анізоцитоз, пойкілоцитоз. Який найімовірніший діагноз?

- a. В<sub>12</sub>-фолієводефіцитна анемія
- b. Апластична анемія
- c. Залізодефіцитна анемія
- d. Постгеморагічна анемія
- e. Гемолітична анемія

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

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

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

- a. Папаверин
- b. Пропранолол
- c. Дигоксин
- d. Калію хлорид
- e. Алопуринол

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

- a. Функціональна диспепсія
- b. Гострий гастрит
- c. Виразкова хвороба шлунка
- d. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки**
- e. Гострий панкреатит

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

- a. Пієлонефрит
- b. Уретрит
- c. Нейрогенна слабкість сечового міхура
- d. Тубулointerстиціальний нефрит
- e. Цистит**

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

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

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

- a. Везикулопустульоз
- b. Пухирчатка новонароджених
- c. Краснуха
- d. Токсоплазмоз
- e. Вроджена герпетична інфекція**

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

- a. Гостра печінкова недостатність
- b. Церебральна кома
- c. Гостра надніркова недостатність**
- d. Гостра кровотеча
- e. Гостра серцева недостатність

52. Чотирирічна дівчинка захворіла гостро, коли підвищилася температура тіла до 39<sup>o</sup>C, з'явилося блювання та діарея, біль у животі. Дитина відвідує дитячий садок, де були схожі симптоми ще у 5-х дітей. Об'єктивно спостерігається: стан середньої тяжкості, апетит

знижений, шкіра бліда, волога, слизова оболонка ротоглотки гіперемована, язик обкладений білим нальотом, сухий, серозні виділення з носу, живіт здутий, бурчить, болючий під час пальпації, перистальтика посиlena. Діурез достатній. Випорожнення - 8-10 разів на добу, водянисті, жовтого кольору, пінисті з різким запахом. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

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

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

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

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

56. Дівчинка віком 15 років з метою отримати бажаний подарунок на день народження від батьків перестала вживати їжу декілька днів тому. У шкільному колективі користується популярністю, за її словами, має багато друзів, часто знаходитьться в центрі уваги. За словами матері, дівчинка за будь-яких обставин намагається досягти свого. Декілька днів тому погрожувала втекти з дому, якщо батьки не дозволятимуть їй гуляти до опівночі. У психічному статусі: настрій мінливий, емоційно подразлива, лабільна, дратівлива, схильна до імпульсивних дій. Який найімовірніший діагноз?

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

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

- a. Інфекційний ендокардит
- b. Гіпертрофічна кардіоміопатія**

c. Рестриктивна кардіоміопатія

d. Аритмогенна дисплазія правого шлуночка

e. Дилатаційна кардіоміопатія

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

a. Еклампсія

b. Загрозливий аборт

c. HELLP-синдром

d. Хоріоамніоніт

e. Аборт у ходу

59. Восьмирічна дитина скаржиться на слабкість, головний біль, озноб та підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ . Об'єктивно спостерігається: виражені катаральні явища глотки, плівчастий кон'юнктивіт і помірний гепатолієнальний синдром. Який найімовірніший діагноз?

a. Риновірусна інфекція

b. Грип

c. Респіраторно-синцитіальна інфекція

d. Парагрип

e. Аденовірусна інфекція

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

a. Ацетилсаліцилову кислоту

b. Метамізол натрію

c. Диклофенак натрію

d. Дексаметазон

e. Ібупрофен

61. Дванадцятирічна дитина скаржиться на закладеність носа з гнійно-кров'яністими виділеннями, які турбують протягом 3-х місяців, осипливість голосу. На КТ легень визначаються інфільтративно-деструктивні зміни в обох легенях. В аналізі крові: підвищенні титри антитіл до протеїнази 3, ШОЕ - 46 мм/год, нормохромна анемія. Який найімовірніший діагноз?

a. Системний червоний вовчак

b. Синдром Такаясу

c. Хвороба Кавасакі

d. Інфільтративно-кавернозна форма туберкульозу

e. Гранулематоз Вегенера

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

a. Доліхоколон

b. Колоноптоз

c. Функціональний закреп

d. Хвороба Крона

е. Виразковий коліт

63. Дванадцятирічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$  протягом останніх двох тижнів, озноб, нічну пітливість та біль у суглобах. В анамнезі: вроджена вада серця (двестулковий аортальний клапан). Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри, петехіальні висипання на кінцівках, безболісні вузлики на подушечках пальців, температура тіла -  $38,7^{\circ}\text{C}$ , ЧСС - 120/хв, АТ - 95/60 мм рт. ст. Аускультивно: систолічний шум у ділянці аортального клапана. В аналізі крові: гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити -  $15,2 \cdot 10^9/\text{l}$ , нейтрофільний лейкоцитоз із зсувом вліво, тромбоцити -  $470 \cdot 10^9/\text{l}$ , ШОЕ - 65 мм/год, С-реактивний білок - 78 мг/л. Триразовий посів крові: золотистий стафілокок. ЕхоКГ: вегетації на аортальному клапані (6 мм), легка аортальна регургітація. Який найімовірніший діагноз?

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

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

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

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

- a. Черевний тиф
- b. Ротовірусна інфекція
- c. Холера
- d. Лямбліоз
- e. Ешерихіоз

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

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

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

- a. Фімоз
- b. Баланіт
- c. Гострий піелонефрит
- d. Гострий цистит
- e. Уретрит

68. В однорічного хлопчика спостерігається зниження апетиту, млявість. Об'єктивно виявлено: стан середньої тяжкості, шкіра бліда, волосся тъмяне, ламке. Аускультивно: у легенях вислуховується пуерильне дихання, тони серця гучні, ритмічні, на верхівці короткий систолічний шум. Живіт м'який, безболісний. Сеча і стілець звичайного кольору. За результатами загального аналізу крові виявлено: гемоглобін - 85 г/л, еритроцити -  $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , кольоровий показник - 0,71, лейкоцити -  $7,2 \cdot 10^9/\text{л}$ . ШОЕ - 6 мм/год, анізоцитоз еритроцитів, мікросферацитоз. Залізо сироватки - 7,3 мкмоль/л, залізовзв'язувальна здатність сироватки - 87,9 мкмоль/л. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий лейкоз
- b. Таласемія
- c. Гемолітична анемія
- d. Залізодефіцитна анемія**
- e. Гіпопластична анемія

69. П'ятирічну дівчинку шпиталізовано з носовою кровотечею. Зі слів батьків, у дитини травми не було. Об'єктивно спостерігається: на шкірі поодинокі екхімози, петехії, кровоточивість ясен. В аналізі крові: гемоглобін - 120 г/л, еритроцити -  $4 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , лейкоцити -  $6 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоцити -  $15 \cdot 10^9/\text{л}$ . Що рекомендовано використати для лікування дівчинки в цьому разі?

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

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

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

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

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

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

ммоль/л. Який невідкладний стан розвинувся в дитині?

- a. Анафілактичний шок
- b. ДВЗ-синдром
- c. Гемолітичний криз
- d. Гемолітико-уремічний синдром**
- e. Гостра ниркова недостатність

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

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

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

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

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

- a. Контагіозний молюск**
- b. Меланома
- c. Плоскі бородавки
- d. Простий герпес
- e. Червоний плоский лишай

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

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

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

- a. Хронічний гастродуоденіт
- b. Хронічний гепатит
- c. Виразка дванадцятипалої кишки

d. Синдром Золлінгера-Еллісона

e. Хронічний калькульозний холецистит

78. Шестирічна дитина скаржиться на головний біль, слабкість, біль під час жування.

Об'єктивно виявлено: двобічне збільшення слинних залоз, що заповнюють ретромандибулярну ямку, шкіра над залозами напруженена, блискуча, колір її не змінений. Температура тіла - 39<sup>o</sup>C) На слизовій оболонці ротової порожнини спостерігається сухість, набряклість зовнішнього отвору протоку слинної залози. Який найімовірніший діагноз?

a. Дифтерія

b. Слинокам'яна хвороба

c. Епідемічний паротит

d. Інфекційний мононуклеоз

e. Пухлини слинних залоз

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

a. Простий герпес

b. Оперізуючий герпес

c. Вітряна віспа

d. Натуральна віспа

e. Ентеровірусна екзантема

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

a. Іонограму сироватки крові

b. Оглядову рентгенографію голови

c. Комп'ютерну томографію голови

d. Електроенцефалографію

e. Люмбальну пункцію

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

a. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпур

b. Множинна мієлома

c. Залізодефіцитна анемія

d. Хронічний лімфоцитарний лейкоз

e. В<sub>12</sub>-дефіцитна анемія

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

a. Флуконазол

b. Альбендазол

c. Озельтамівір

d. Дексаметазон

e. Ацикловір

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

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

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

- a. Жовчнокам'яна хвороба
- b. Токсичне ураження печінки
- c. Вірусний гепатит В
- d. Вірусний гепатит А
- e. Черевний тиф

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

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

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

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

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

- a. Комп'ютерна томографія
- b. МРТ
- c. Бронхоскопія

- d. Біопсія правої легені
- e. Бронхографія

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

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

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

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

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

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

91. Дворічного хлопчика шпиталізовано зі скаргами батьків на раптове підвищення температури тіла в дитини до  $39,8^{\circ}\text{C}$ , появу геморагічного висипу зірчастої форми з некрозом у центрі на тулубі та кінцівках. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, ЧСС - 160/хв, ЧД - 40/хв. Встановлено діагноз: менінгококцемія, ускладнена септичним шоком. Який із нижченаведених лікарських засобів рекомендовано використовувати для лікування пацієнта в цьому разі?

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

92. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , біль у лівому колінному суглобі. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворів на ГРВІ, лікувався симптоматично. Об'єктивно спостерігається: лівий колінний суглоб збільшений у розмірах, контури згладжені, шкіра над суглобом гіперемована, тепла на дотик, відзначається помірна болючість під час пальпації. Аускультивно: тони серця ритмічні, звучні. В аналізі крові: лейкоцити -  $15,8 \cdot 10^9/\text{l}$ , ШОЕ - 25 мм/год, СРБ - 35 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

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

е. Ювенільний ревматоїдний артрит

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

- a. Ентерокістома
- b. Глистна інвазія
- c. Пухлина черевної порожнини
- d. Інвагінація кишечника**
- e. Подвоєння кишечника

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

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

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

- a. Перфорація виразки дванадцяталої кишки**
- b. Аневризма черевного відділу аорти
- c. Гострий холецистит
- d. Гострий апендицит
- e. Гострий панкреатит

96. Пацієнт віком 15 років скаржиться на різкий оперізуvalний біль у животі, нудоту, багаторазове блювання, яке не приносить полегшення, підвищення температури тіла, почастішання дефекації. Із анамнезу відомо, що скарги турбуують протягом кількох років, захворювання розпочалося після перенесеного епідемічного паротиту, це загострення пов'язує із неправильним харчуванням. Об'єктивно спостерігається: пониженої відживлення, шкірні покриви бліді, язик обкладений, живіт помірно збільшений в об'ємі, виражене вурчання, випорожнення у великий кількості, блискучого характеру, жирної консистенції, з неприємним запахом. В аналізі крові: лейкоцити -  $14 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ - 18 мм/год, СРБ - 12 мг/л, амілаза - 70 Од/л. Панкреатична еластаза - 78 мкг/г. Загострення якого захворювання виникло в пацієнта?

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

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

- a. Гемофілія А

- b. Гемолітична хвороба новонародженого
- c. Геморагічна хвороба новонародженого
- d. Атрезія жовчних шляхів
- e. Анемія Мінковського-Шоффара

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

- a. Склеродермія
- b. Системний червоний вовчак
- c. Ювенільний ревматоїдний артрит
- d. Вузликовий періартеріїт
- e. Дерматоміозит

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

- a. Гостра ревматична гарячка
- b. Реактивний артрит
- c. Ревматоїдний артрит
- d. Інфекційний міокардит
- e. Вторинна кардіоміопатія

100. Восьмирічний хлопчик скаржиться на підвищення температури тіла до  $39^{\circ}\text{C}$ , мерзлякуватість, профузний піт, тупий біль у попереку, що поширюється у надлобкову ділянку. Об'єктивно спостерігається: напруження м'язів у поперековому відділі, болісні відчуття під час постукування у поперековій ділянці з обох боків. У загальному аналізі крові: лейкоцитоз -  $12 \cdot 10^9/\text{л}$ . У загальному аналізі сечі: протеїнурія - 0,7 г/л, лейкоцитурія - 15-20 у полі зору, бактеріурія більше 100 000 на 1 мл сечі. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гострий гломерулонефрит
- b. Гострий цистит
- c. Гострий піелонефрит
- d. Сечокам'яна хвороба
- e. Туберкульоз нирок

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

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

102. Дев'ятирічна дівчинка раптово поскаржилася на озноб, ломоту в тілі, різкий головний біль у лобній ділянці, біль при рухах очей. Упродовж кількох годин температура тіла піднялася до  $39,8^{\circ}\text{C}$  та майже не знижувалася після прийому жарознижувальних засобів. Наступного дня приєднався сухий, надсадний кашель, що супроводжувався болем за грудиною. Під час

огляду виявлено: шкіра обличчя гіперемована, склери ін'єктовані, яскрава гіперемія слизової ротоглотки з точковими крововиливами на м'якому піднебінні. Аускультивно над легенями дихання жорстке, тони серця приглушенні, тахікардія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Грип
- b. Респіраторно-синцитіальна інфекція
- c. Аденовірусна інфекція
- d. Риновірусна інфекція
- e. Парагрип

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

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

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

- a. Гостра реакція на стрес
- b. Обсесивно-компульсивний розлад
- c. Біполярний афективний розлад
- d. Параноїдна реакція
- e. Посттравматичний стресовий розлад

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

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

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

- a. Пневмоторакс
- b. Вроджена діафрагмальна кила
- c. Неонатальний сепсис
- d. Вроджена лобарна емфізема
- e. Синдром аспірації меконію

107. Хлопчик віком 14 років скаржиться на біль у животі, який не має чіткої локалізації, більше

в нижніх відділах живота, втрату маси тіла, випорожнення до 5-ти разів на добу з домішками темної крові та слизу. Із анамнезу відомо, що вищевказані скарги періодично турбують протягом року, погіршення стану спостерігає впродовж 2-х тижнів, після перенесеного вірусного захворювання. Об'єктивно спостерігається: пониженої відживлення, шкірні покриви бліді, язик обкладений, живіт пальпаторно болючий в епігастрії, навколоупочній ділянці, здухвинних ділянках. У загальному аналізі крові: гемоглобін - 86 г/л, лейкоцити -  $20 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 25 мм/год. УЗД ОЧП: потовщення стінок товстого кишечника до 6 мм, зі згладженою структурою слизової оболонки. Який найімовірніший діагноз?

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

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

- a. Агенезія правого сечоводу
- b. Гіpopлазія правої нирки
- c. Ектопія гирла правого сечоводу
- d. Агенезія правої нирки**
- e. Дистопія правої нирки

109. Однадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до  $38^\circ\text{C}$ , слабкість. Захворіла 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: плямисто-папульозний висип на перенісці та обличчі, суглоби не змінені, тони серця послаблені. АТ - 100/80 мм рт. ст. У загальному аналізі крові: еритроцити -  $2,6 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоцити -  $3,7 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити -  $12 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі: білок - 0,063 г/л, еритроцити - 15-20 в п/з, лейкоцити - 10-14 в п/з. Який найімовірніший діагноз?

- a. Системний червоний вовчак**
- b. Дерматоміозит
- c. Геморагічний васкуліт
- d. Вузликовий періартеріїт
- e. Гостра ревматична гарячка

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

- a. ФГДС
- b. Колоноскопію**
- c. УЗД органів черевної порожнини
- d. Ректороманоскопію
- e. Копроцитограму

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

- a. Дифілоботріоз
- b. Дигофіляріоз**
- c. Теніаринхоз**

d. Теніоз

e. Стронгілойдоз

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

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

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

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

114. Дівчинка віком 15 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39<sup>o</sup>C, що тримається 7 днів, сильний головний біль, запаморочення, блювання. Об'єктивно спостерігається: ригідність потиличних м'язів, позитивний симптом Керніга, двобічний параліч лицевого нерва. У лікворі: виражений лімфоцитоз (200/мкл). З анамнезу відомо, що місяць тому дитину кусав кліщ. Який найімовірніший діагноз?

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

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

- a. Інфекційний мононуклеоз
- b. Дифтерія мигдаликов
- c. Аденовірусна інфекція
- d. Гострий лімфобластний лейкоз
- e. Лімфогрануломатоз

116. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла, біль у ногах. Об'єктивно спостерігається: стан дитини тяжкий, шкіра та видимі слизові оболонки бліді, на кінцівках численні екхімози, пальпуються всі групи лімфовузлів до 1,0-1,5 см у діаметрі, рухливі, безболісні. Аускультивно: у легенях дихання везикулярне, тони серця ясні, тахікардія. Під час пальпації живіт м'який, гепатосplenомегалія. В аналізі крові: гемоглобін - 52 г/л, еритроцити - 1,9·10<sup>12</sup>/л, ретикулоцити - 1%, тромбоцити - поодинокі, лейкоцити - 205·10<sup>9</sup>/л, бласти - 72%, паличкоядерні нейтрофіли - 1%, сегментоядерні нейтрофіли - 4%, лімфоцити - 19%, моноцити - 4%, ШОЕ - 64 мм/год. Мієлограмма: кістковий мозок гіперплазований, бласти - 96%. Реакція на мієлопероксидазу негативна. Який найімовірніший діагноз?

- a. Лейкемоїдна реакція нейтрофільного типу

- b. Хронічний мієлоїдний лейкоз
- c. Набута гіпопластична анемія
- d. Гострий лімфобластний лейкоз**
- e. Гострий мієлоїдний лейкоз

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

- a. Короста**
- b. Алергічний дерматит
- c. Везикулопустульоз
- d. Дитяча екзема
- e. Атопічний дерматит

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

- a. Пілоростеноз**
- b. Адреногенітальний синдром
- c. Пілороспазм
- d. Хвороба Гіршпрунга
- e. Кишкова непрохідність

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

- a. Паренхіматозний крововилив
- b. Ішемічний інсульт**
- c. Субарахноїдальний крововилив**
- d. Гіпертонічний криз
- e. Транзиторна ішемічна атака

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

- a. Гіперпаратиреоз**
- b. Тиреотоксикоз**
- c. Первинний гіперальдостеронізм
- d. Феохромоцитома
- e. Гіпотиреоз

121. Пацієнка віком 18 років скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, кашель зі скудним мокротинням, утруднений вдих. Захворіла після переохолодження 2 доби тому. Під час рентгенологічного дослідження спостерігається: локальне затемнення у нижній частці правої легені. За результатами загального аналізу крові виявлено: лейкоцити - 14·10<sup>9</sup>/л, ШОЕ - 44 мм/год, СРБ - 140 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

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

122. Дев'ятирічний хлопчик раптово відчув сильне серцебиття під час уроку фізкультури. Через кілька хвилин з'явилося запаморочення, слабкість, а також біль у грудях. Вчитель помітив, що дитина зблідла, з'явилося поверхневе дихання. В анамнезі: випадків втрати свідомості не було, нещодавно хворів на вірусну інфекцію, в сім'ї немає випадків раптової серцевої смерті.

Об'єктивно спостерігається: ЧСС - 220/хв, АТ - 85/50 мм рт. ст., ЧД - 27/хв, свідомість збережена, пульс слабкого наповнення. На ЕКГ: частий регулярний вузько комплексний ритм, відсутність видимих зубців Р перед комплексами QRS, нормальні інтервали QRS. Який вид аритмії виник у хлопчика?

a. Атріовентрикулярна блокада II ступеня (Мобіц 2)

b. Пароксизмальна надшлуночкова тахікардія

c. Синдром подовженого інтервалу QT

d. Синусова тахікардія

e. Шлуночкова тахікардія

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

a. 12 мг

b. 48 мг

c. 24 мг

d. 36 мг

e. 6 мг

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

a. Дисфоричному

b. Іпохондричному

c. Астенічному

d. Тривожному

e. Депресивному

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

a. Стеноз легеневого стовбура

b. Дефект міжшлуночкової перетинки

c. Коарктація аорти

d. Дефект міжпередсердної перетинки

e. Аортальний стеноз

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

- a. Синдром Лаєлла
- b. Синдром Стівенса-Джонсона
- c. Анафілактичний шок
- d. Гостра кропив'янка
- e. Набряк Квінке

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

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

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

- a. Перфорація товстої кишки
- b. Стриктура товстої кишки
- c. Кишкова кровотеча
- d. -
- e. Рак товстої кишки

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

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

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

- a. Целіакія
- b. Лактозна недостатність
- c. Хвороба Крона
- d. Кишкова форма муковісцидозу
- e. Виразковий коліт

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

- a. Вроджений кіфоз грудного відділу хребта
- b. Туберкульозний спондиліт грудного відділу хребта

c. Юнацький кіфоз грудного відділу хребта

d. Сколіоз грудного відділу хребта

e. Компресійний перелом Th7-Th9 грудного відділу хребта

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

a. Електричну дефібриляцію

b. Введення препаратів заліза

c. Введення антигістамінних препаратів

d. Переливання еритроцитарної маси

e. Введення епінефрину

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

a. Аспірація стороннього тіла

b. Кашлюк

c. Гострий ларинготрахеїт

d. Пневмонія

e. Гострий обструктивний бронхіт

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

a. Синдром масивної меконіальної аспірації

b. Ателектази легенів

c. Пологова травма

d. Пневмонія новонароджених

e. Хвороба гіалінових мембрани

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

a. Накласти джгут вище рани

b. Іммобілізувати кінцівку

c. Накласти джгут нижче рани

d. Накласти тиснучу пов'язку

e. Прикласти холод до рани

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

a. Забій головного мозку легкого ступеня

b. Субдуральна гематома

c. Струс головного мозку

d. Перелом основи черепа

e. Епідуральна гематома

137. У чотиримісячної дитини виявлено такі симптоми: діарея до 5-6 разів на добу,

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

- a. Лактазна недостатність
- b. Хронічний ентероколіт
- c. Пілороспазм
- d. Дисбактеріоз кишечника
- e. Функціональна діарея

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

- a. Вроджений гіпотиреоз
- b. Атрезія позапечінкових жовчних протоків
- c. Трисомія по 21-ї хромосомі
- d. Хвороба Гіршпрунга
- e. Муковісцидоз

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

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

140. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на незначні набряки. Із анамнезу відомо, що набряки з'явилися через 2 тижні після перенесеного гострого тонзиліту. АТ - 160/110 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: загальний білок - 63 г/л, альбумін - 41,9 г/л, глобуліни: alpha\_1 - 3,9%, alpha\_2 - 8,8%, beta - 12,0%, gamma - 13,4%, АСЛ-О - 800 ОД/л. Який найімовірніший етіологічний чинник викликав захворювання?

- a. Кишкова паличка
- b. Золотистий стафілокок
- c. Токсоплазма
- d. beta-гемолітичний стрептокок групи А
- e. Ентеровірус А

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

- a. УЗД органів черевної порожнини
- b. Колоноскопію
- c. Оглядову рентгенографію органів черевної порожнини
- d. Фіброезофагогастродуоденоскопію
- e. Іріографію

142. У чотириденного хлопчика з'явилися прояви геморагічної хвороби новонароджених у

вигляді мелени. Який препарат повинен був призначити лікар в перші години життя для профілактики цього захворювання?

- a. Етамзилат
- b. Амінокапронову кислоту
- c. Вітамін K
- d. Вітамін C
- e. Глюконат кальцію

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

- a. Визначення соматотропного гормону
- b. Каріотипування
- c. Визначення гормонів щитоподібної залози
- d. МРТ гіпофіза
- e. Спермограму

144. Дванадцятирічна дівчинка захворіла гостро з підвищення температури тіла до 38,5°C та появі висипу на шкірі. Об'єктивно спостерігається: стан середнього ступеня тяжкості, гепатосplenомегалія, дрібнокрапчастий та плямисто-папульозний висип на згинальних поверхнях кінцівок, бічних поверхнях тулуба, внизу живота, відмежоване рожево-ціанотичне забарвлення кистей та стоп. Який найімовірніший діагноз?

- a. Kip
- b. Скарлатина
- c. Вітряна віспа
- d. Псевдотуберкульоз
- e. Інфекційний мононуклеоз

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

- a. Дитячий аутизм
- b. Розумова відсталість
- c. Гебефренична шизофренія
- d. Параноїдний розлад
- e. Гіперкінетичний розлад поведінки

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

- a. 0 балів
- b. 1 бал
- c. 3 бали
- d. 4 бали
- e. 2 бали

147. Дванадцятирічний хлопчик скаржиться на епізоди частого серцебиття, що виникають

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

- a. Синусова тахікардія
- b. Синдром подовженого інтервалу QT
- c. Шлуночкова тахікардія
- d. Атріовентрикулярна блокада I ступеня
- e. Синдром Вольфа-Паркінсона-Уайта

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

- a. Субарахноїдальний крововилив
- b. Менінгіт
- c. Субдуральна гематома
- d. Абсцес головного мозку
- e. Енцефаліт

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

- a. Тетрада Фалло
- b. Транспозиція магістральних судин
- c. Відкрита артеріальна протока
- d. Стеноз отвору легеневої артерії
- e. Відкрите овальне вікно

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

- a. Туберкульоз нирок
- b. Сечокам'яна хвороба
- c. Амілоїдоз нирок
- d. Гострий пієлонефрит
- e. Гострий гломерулонефрит