

1. Жінка 47 років скаржиться на нападopodobний головний біль протягом останніх 5 років. Біль має односторонній характер, інтенсивний, локалізується у лобовій ділянці, супроводжується нудотою та дискомфортом у животі, починається раптово. Перед нападами відзначається зутуманеність зору. В анамнезі - епізоди підвищення артеріального тиску, однак на даний момент постійно ніяких медикаментів не приймає. Між нападами головного болю - стан задовільний. Об'єктивно: підвищеного харчування (індекс маси тіла - 29), АТ- 170/95 мм рт.ст. Неврологічний статус без особливостей. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Мігрень
- B.** Хронічна субдуральна гематома
- C.** Епілепсія
- D.** Доброякісна інтракраніальна гіпертензія
- E.** Гіпертензивна енцефалопатія

2. У хлопчика 7 років раптово з'явився біль та набряк правого коліна. Напередодні в школі брав участь у кросі по пересіченій місцевості. У сімейному анамнезі даних за гемофілію та підвищену кровоточивість немає. Об'єктивно: температура тіла - 37,5°C. Коліно болісне при доторканні, гаряче на дотик, набрякле з локальним напруженням тканин над ним. У крові: Нб- 123 г/л, лейкоц.- 5,6 * 10⁹/л, тромбоц.- 354 * 10⁹/л, протромбіновий час - 12 сек (норма - 10-15 сек), частково активований тромбoplastиновий час - 72 сек (норма - 35-45 сек). Час кровотечі нормальний, фактор VIII:C - 5% від норми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гемофілія A
- B.** Гемофілія B
- C.** Хвороба Шенлейна-Геноха
- D.** Нестача вітаміну K
- E.** Тромбоцитопенія

3. Чоловік 54 років доставлений до лікарні зі скаргами на гострий раптовий біль у грудній клітці, який з'явився під час підняття важкого вантажу. Біль локалізований у центральній частині грудної клітки без іррадіації, не посилюється при зміні положення тіла, супроводжується нудотою, без блювання. Респіраторних симптомів немає. В анамнезі гіпертонічна хвороба, приймає інгібітори АПФ. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. Рс- 115/хв, ЧДР- 20/хв. З боку внутрішніх органів значущих змін не

виявлено. На ЕКГ- синусова тахікардія. На рентгенограмі органів грудної клітки - затемнення у верхній лівій та правій нижній зонах. Рівень серцевих ензимів у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Розшаровуюча аневризма аорти
- B.** Міокардит
- C.** Гострий перикардит
- D.** Защемлена грижа стравохідного отвору
- E.** Гострий інфаркт міокарда

4. Чоловік 55 років на 3 день після гострого переднього інфаркту міокарда скаржиться на тупий біль за грудниною, що зменшується при нахилах вперед, задишку. Об'єктивно: АТ- 140/80 мм рт.ст., тони серця глухі. На ЕКГ: фібриляція передсердь з частотою скорочень шлуночків 110/хв, патологічний зубець Q та підйом сегмента S-T у правих грудних відведеннях. Від тромболізуу відмовився. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий перикардит
- B.** Тромбоемболія легеневої артерії
- C.** Синдром Тітце
- D.** Розшаровуюча аневризма аорти
- E.** Синдром Дреслера

5. Чоловік 54 років надійшов до лікарні зі скаргами на раптовий сильний головний біль у потиличній ділянці та блювання. В анамнезі помірна артеріальна гіпертензія, приймає гіпотіазид. Три дні тому звертався до терапевта з приводу сильного головного болю, який був купіруваний прийманням анальгетика. Об'єктивно: свідомість сплутана, ліва зіниця розширена. Виражена фотофобія та напруження м'язів шиї. Лівобічний геміпарез з підвищеними м'язовим тонусом та рефлексимами. Температура знижена, висипу немає. АТ- 230/130 мм рт.ст., Рс- 50/хв, ЧДР- 12/хв. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гостра субдуральна гематома
- B.** Міастенія
- C.** Розсіяний склероз
- D.** Мігрень
- E.** Гострий бактеріальний менінгіт

6. Жінка 78 років скаржиться на спонтанний біль у поперековій ділянці. Біль посилюється під час рухів та зменшується у спокої, не іррадіює. Температура у нормі, маса тіла не змінювалася. Об'єктивно: периферичні суглоби без особливостей, помірно ожиріння, обме-

ження рухливості в поперековому відділі хребта. Локальне напруження м'яких тканин над 2 поперековим хребцем. У крові: Нb- 147 г/л, лейкоц.- $8,8 \times 10^9$ /л, тромбоц.- 222×10^9 /л, ШЗЕ- 5 мм/год, Na^+ - 140 ммоль/л, K^+ - 4,2 ммоль/л, Ca^{2+} - 2,35 ммоль/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Остеопороз з патологічним переломом
- В. Амілоїдоз
- С. Вторинний гіперпаратиреоїдизм
- Д. Мієломна хвороба
- Е. Ішіалгія

7. Чоловік 58 років, що зловживає алкоголем та тютюнопалінням, надійшов до лікарні зі скаргами на постійний кашель, задишку. За останній час схуд. Об'єктивно: шийні лімфатичні вузли збільшені, щільні, тканини над ними не напружені. На рентгенограмі органів грудної клітки - фіброз верхньої частки легені, лівобічний плеврит. Плевральна порожнина солом'яного кольору з вмістом білку 52 г/л та великою кількістю лімфоцитів. Злоякісні клітини не виявлені. При посіві плевральної рідини через тиждень - росту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Туберкульоз легень
- В. Атипова пневмонія
- С. Системний червоний вовчак
- Д. Бронхоектатична хвороба
- Е. Саркоїдоз

8. Чоловік 35 років скаржиться на біль у грудній клітці протягом декількох місяців, епізодично наявний гіркий присмак у роті. Біль локалізований за грудниною, виникає у спокої та іноді іррадіює в шию, не посилюється при фізичному навантаженні, може посилюватися після прийому алкоголю та великої кількості їжі. Стан погіршується вночі. Ковтання не порушене, маса тіла підвищена. Під час огляду змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Гастро-езофагальна рефлюксна хвороба
- В. Ахалазія стравоходу
- С. Пухлина стравоходу
- Д. Діафрагмальна грижа
- Е. Globus hystericus

9. Чоловік 76 років скаржиться на біль в епігастральній ділянці з періодичним блюванням протягом останніх 2 місяців. Дисфагії та блювання "кавовою

гущею" не відзначалося. За цей період схуд на 5 кг, апетит знижений. Не палить, алкоголем не зловживає. Раніше у зв'язку з шлунковою диспепсією приймав антациди та інгібітори протонної помпи, в останній час ці препарати полегшення не приносять. Об'єктивно: зниженого харчування, у лівій надключичній ямці пальпується лімфатичний вузол. Печінка не збільшена. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Карцинома шлунка
- В. Виразка шлунка
- С. Пухлина стравоходу
- Д. Пілоростеноз
- Е. Діафрагмальна грижа

10. Жінка 76 років скаржиться на прогресуюче порушення ковтання, переважно твердої їжі, протягом останніх 6 тижнів. Іноді відзначає зригування твердими масами. Болю під час ковтання не відзначає. Схудла на 6 кг. 10 років тому перенесла інфаркт міокарда, постійно приймає аспірин та пролонговані нітрати. Алкоголь вживає помірно, палить. Об'єктивно: шкіра іктерична, шия без особливостей, лімфатичні вузли не збільшені. Грудна клітка не змінена; з боку серцево-судинної системи виражених змін немає. Печінка +3 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Рак стравоходу
- В. Діафрагмальна грижа
- С. Дифузне звуження стравоходу
- Д. Міастенія
- Е. Ахалазія стравоходу

11. Чоловік 38 років скаржиться на періодичне утруднення ковтання як твердої, так і рідкої їжі протягом багатьох місяців. Іноді виникає сильний біль за грудниною, особливо після гарячого пиття. Відзначаються напади задухи в нічний час. Вагу не втрачав. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкірні покриви звичайного забарвлення. З боку шлунково-кишкового тракту змін під час огляду не виявлено. На рентгенограмі органів грудної клітки - розширення стравоходу з рівнем рідини в ньому. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Ахалазія стравоходу
- В. Міастенія
- С. Рак стравоходу
- Д. Кандидоз стравоходу
- Е. Гастро-езофагальна рефлюксна хвороба

12. Жінка 45 років скаржиться на про-

гресуючу слабкість, протягом останніх 6 тижнів, дискомфорт та здуття живота. Вагу не втрачала, але стала апатичною. Постійно вживає алкоголь. Об'єктивно: живіт збільшений у розмірах, напружений. Дефекація не порушена. УЗД органів черевної порожнини - невелика кількість асцитичної рідини; печінка, нирки, селезінка без змін, у лівому яєчнику декілька кіст, правий не візуалізується через утворення, пов'язане з сальником. У сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Карцинома яєчника
- B.** Лімфома товстого кишечника
- C.** Рак сигмоподібної кишки
- D.** Алкогольна хвороба печінки
- E.** Хвороба Крона

13. Жінка 35 років звернулася зі скаргами на періодичний біль у навколупупковій та лівій клубовій ділянках, що зменшується після дефекації або відходження газів. Випорожнення до 6 разів на день, неоформлені, з домішками слизу. Апетит нормальний, вагу не втрачала. Схожі симптоми відзначає протягом 1,5 років, але за даними колоноскопії органічних змін не виявлено. Об'єктивно: живіт м'який, дещо болісний під час пальпації в лівій клубовій ділянці. У крові та сечі - норма. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синдром подразненого кишечника
- B.** Целіакія
- C.** Хвороба Крона
- D.** Псевдомембранозний коліт
- E.** Диспанкреатизм

14. Жінка 46 років прокинулася о 3 годині ранку від різкого болю в правому підребер'ї з іррадіацією в праве плече. Неспокійна, двічі було блювання, відзначає жар та пітливість. Температура 39,0°C. Об'єктивно: напруження м'язів живота в правому підребер'ї. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий холецистит
- B.** Виразкова хвороба
- C.** Нестабільна стенокардія
- D.** Жовчнокам'яна хвороба
- E.** Доброякісна стриктура загальної жовчної протоки

15. Жінка 76 років скаржиться на безсоння вночі та раннє пробудження вранці, зниження пам'яті. Непокійється через можливий розвиток недоумкуватості; відчуває непотрібність своїй ро-

дині. На КТ головного мозку змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Депресія
- B.** Хвороба Альцгеймера
- C.** Судинна деменція
- D.** Вікове порушення пам'яті
- E.** Деменція у зв'язку з ураженням лобної частки

16. Чоловік 58 років скаржиться на появу пухлини в пахвинній ділянці, що збільшується під час натужування та кашлю. Об'єктивно відзначається пульсуюче пухлиноподібне утворення нижче та латеральніше пупартової зв'язки, що не зменшується під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Аневризма стегнової артерії
- B.** Стегнова грижа
- C.** Ектопічне яєчко
- D.** Пахвинна грижа
- E.** Невринома стегнового нерва

17. Чоловік 60 років скаржиться на відчуття важкості в ділянці мошонки. Об'єктивно: набряк мошонки зліва. Яєчко нормальних розмірів, але над ним пальпується м'який набряк, обмежений мошонкою, що піддається стисненню та зникає, коли пацієнт лягає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Варикоцеле
- B.** Пахвинна лімфаденопатія
- C.** Ектопічне яєчко
- D.** Пахвинна грижа
- E.** Варикоз підшкірних вен

18. У дівчинки 8 років вранці виникли скарги на загальну слабкість та біль під час ковтання. Вдень батьки викликали лікаря тому, що у дівчинки прогресувала слабкість та розвинулася двобічна припухлість дещо нижче та попереду вух. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Паротит
- B.** Лімфоаденопатія
- C.** Дермоїдні кісти
- D.** Пухлина слинних залоз
- E.** Пухлина каротидного тіла

19. Жінка 35 років скаржиться на прогресуючий протягом 4 місяців біль у лівій руці, що посилюється після фізичного навантаження на цю кінцівку. Також відзначає відчуття холоду та "поколювання голками" у руці. Біль дещо зменшується вночі при положенні руки

звішеною вниз з ліжка. Крім того відзначає погіршення зору, схудла на 4 кг. Не палить. Об'єктивно: зниженого харчування, на лівій руці пульс не визначається. На лівій сонній артерії пульсації немає, над правою сонною артерією вислуховується шум. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Облітеруючий аортоартеріт
- B.** Дерматоміозит
- C.** Системний червоний вовчак
- D.** Неврологічна аміотрофія
- E.** Артеріальний тромбоз лівої верхньої кінцівки

20. Чоловік 25 років скаржиться на слабкість, прогресуючу задишку та набряки гомілок. До цього був здоровий, однак останнім часом приймав ібупрофен з приводу розтягнення зв'язок гомілковоступневого суглоба. Об'єктивно: Ps- 90/хв, АТ- 180/100 мм рт.ст. Тони серця звучні. У легенях - притуплення перкуторного звуку в нижньому відділі праворуч. Печінка +3 см. У крові: Нb- 103 г/л, лейкоц.- $6,7 \times 10^9/\text{л}$, тромбоц.- $236 \times 10^9/\text{л}$, сечовина - 24,6 ммоль/л, креатинін - 0,254 мкмоль/л, Na^+ - 135 ммоль/л, K^+ - 5,6 ммоль/л, альбумін - 27 г/л. На рентгенографії ОГК - правобічний плеврит, серце у нормі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Нефротичний синдром
- B.** Гостра ниркова недостатність
- C.** Туберкульоз нирок
- D.** Гострий пієлонефрит
- E.** Нефритичний синдром

21. До лабораторії для проведення дослідження надійшла проба молока. Установлені такі дані: колір - білуватий, запах - без особливостей, смак - характерний для молока, густина - 1,038, кислотність - 35⁰ Тернера, жирність - 3,2%. Який ступінь якості молока?

- A.** Молоко недоброякісне
- B.** Молоко доброякісне
- C.** Молоко зниженої якості
- D.** Молоко фальсифіковане
- E.** Молоко умовно придатне

22. Пацієнт 74 років протягом останніх 5 років страждає на доброякісну гіперплазію простати. 4 доби тому, після вживання алкоголю, виникла гостра затримка сечовипускання. На догоспітальному етапі двічі на добу катетеризували сечовий міхур металевим катетером. Під час огляду: придаток

правого яєчка збільшений, ущільнений, болючий; є гнійні виділення з уретри. Який вид невідкладної допомоги слід обрати?

- A.** Троакарна або відкрита епіцистостомія
- B.** Трансуретральна резекція або простатектомія
- C.** Встановлення постійного уретрального катетера
- D.** Мікрохвильова термотерапія простати
- E.** Встановлення інтрапростатичного стента

23. Чоловік 28 років захворів гостро, коли з'явилися озноб, відчуття жару, підвищення температури до 38,5⁰С, нападоподібний біль у лівій здухвинній ділянці, часті рідкі випорожнення у вигляді кров'янисто-слизової маси. Під час пальпації живота відзначається болючість у його лівій половині, сигмоподібна кишка спазмована. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гостра дизентерія
- B.** Амебіаз
- C.** Ешерихіоз
- D.** Неспецифічний виразковий коліт
- E.** Злоякісні пухлини товстої кишки

24. Чоловік 30 років скаржиться на сильний біль, почервоніння шкіри, набряк в області гомілковостопного суглоба, підвищення температури до 39⁰С. Захворів раптово. В минулому були подібні напади тривалістю до 5-6 днів без залишкових змін у суглобі. Шкіра над суглобом гіперемована, без чітких контурів та інфільтративного валу на периферії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Подагра
- B.** Інфекційний артрит
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Бешихове запалення
- E.** Остеоартроз

25. Хворий 27 років, близько року відмічає втому, пітливість, важкість у лівому підребер'ї, особливо після приймання їжі. Об'єктивно: збільшення селезінки, печінки. У крові: ер.- $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$, Нb- 100 г/л, КП- 0,87, лейкоц.- $100 \times 10^9/\text{л}$, б.- 7%, е.- 5%, м.- 15%, ю.- 16%, п.- 10%, с.- 45%, лімф.- 2%, мон.- 0%, ретикул.- 0,3%, тромбоц.- $400 \times 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Хронічний мієлолейкоз
- В.** Хронічний лімфолейкоз
- С.** Гострий лейкоз
- Д.** Еритремія
- Е.** Цироз печінки

26. До хірургічного відділення надійшов хлопчик у першу добу після народження з піністими виділеннями з носа та рота, нападами ціанозу. Рентгенологічно: сліпий кінець стравоходу на рівні II грудного хребця, газовий міхур шлунка під лівим куполом діафрагми. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Атрезія стравоходу, трахеостравохідна нориця
- В.** Атрезія стравоходу тотальна
- С.** Параезофагеальна грижа стравохідного отвору діафрагми
- Д.** Атрезія стравоходу без нориці
- Е.** Бронхо-стравохідна нориця

27. Під час вивчення захворюваності на туберкульоз легень були отримані дані про соціально-економічні умови життя та шкідливі звички хворих. Який з указаних методів дозволяє оцінити міру впливу цих чинників на захворюваність туберкульозом?

- А.** Обчислення коефіцієнта кореляції
- В.** Обчислення показника відповідності
- С.** Обчислення коефіцієнта регресії
- Д.** Обчислення стандартизованих показників
- Е.** Обчислення коефіцієнта достовірності

28. Протягом 2-х годин після народження плода стан роділлі добрий: матка щільна, куляста, дно її на рівні пупка, кровотечі немає. Затискач, накладений на відтинок пуповини, знаходиться на попередньому рівні, при глибокому вдиху та при натискуванні ребром долоні над симфізом пуповина втягується в піхву. Кров'янистих виділень зі статевих шляхів немає. Якою буде подальша тактика лікаря?

- А.** Провести ручне відокремлення плаценти
- В.** Застосувати спосіб Абуладзе
- С.** Застосувати спосіб Креде-Лазаревича
- Д.** Провести кюретаж порожнини матки
- Е.** Внутрішньовенно ввести окситоцин

29. Хворий 34 років протягом 7 років страждає на туберкульоз легень; скар-

жить на м'язову слабкість, схуднення, проноси, почащене сечовипускання. Об'єктивно: гіперпигментація шкіри, ясен, внутрішніх поверхонь щік. АТ- 90/58 мм рт.ст. У крові: ер.- $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Нб- 95 г/л, КП- 0,92; лейкоц.- $9,4 \cdot 10^9/л$, е.- 7, с.- 45, п.- 1, л.- 40, м.- 7, Na^+ - 115 ммоль/л, K^+ - 7,3 ммоль/л. Який попередній діагноз?

- А.** Первинна недостатність кори наднирників
- В.** Феохромоцитома
- С.** Первинний гіперальдостеронізм
- Д.** Вроджена гіперплазія кори наднирників
- Е.** Нецукровий діабет

30. Дитина народилася з оцінкою за шкалою Апгар 8–9 балів. Коли її слід прикласти до грудей?

- А.** Після обробки пуповини та проведення профілактики гонобленореї
- В.** Відразу після народження
- С.** Після обробки пуповини
- Д.** Через 30 хвилин після народження
- Е.** Через 2 години після народження

31. У хворого після операції з приводу проривної виразки шлунка, термінальної фази розлитого перитоніту та ендотоксичного шоку, в післяопераційному періоді проводиться штучна вентиляція легень з інгаляцією 60% киснем. Газу крові: PaO_2 - 70-78 мм рт.ст., гіпоксемія не зменшується, ЦВТ- 150-180 мм вод.ст., АТ- 90/60 мм рт.ст. (на фоні застосування великих доз дофаміну). На R-грамі - дифузна інфільтрація легень. Яка причина стійкої артеріальної гіпоксемії?

- А.** Респіраторний дистрес-синдром
- В.** Двостороння пневмонія
- С.** Пневмоторакс
- Д.** Синдром Мендельсона
- Е.** набряк легень

32. За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-ому класі побудована фізіологічна крива, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини; крива має 4-х зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

- А. Тривалі проміжки між вправами
- В. Урок побудований правильно
- С. Фізичне навантаження недостатнє
- Д. Фізичне навантаження надмірне
- Е. Фізичне навантаження достатнє

33. Хворий 16 років. Протягом останнього року поступово змінилася поведінка: став усамітнюватися, втратив інтерес до друзів, навчання. Став байдужим до рідних, був безпричинно грубим, сам до себе говорив або сміявся. На питання відповідає формально правильно, малослівно. Вважає себе цілком здоровим, але дещо втомленим, каже, що обмірковує написання книги "Проекція людства на площину Всесвіту", носить при собі зошит, сторінки якого заповнені безліччю однакових хрестиків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Шизофренія
- В. Депресивний розлад
- С. Шизоїдний розлад особистості
- Д. Аутичний розлад особистості
- Е. Хвороба Піка

34. Працівник внаслідок захворювання був тимчасово непрацездатним протягом 16 днів. Лікувався амбулаторно. Лікар-куратор видав листок непрацездатності спочатку на 5 днів та продовжив його до 10 днів. Хто може продовжити далі листок непрацездатності цьому працівникові?

- А. Лікар-куратор спільно із завідувачем відділення
- В. Лікарсько-консультативна комісія
- С. Лікар-куратор з дозволу головного лікаря
- Д. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності
- Е. Завідувач відділенням

35. Доношена дитина перенесла анте-та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відзначаються блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексії Моро та Бабинського. Яка локалізація внутрішньочерепного крововиливу найбільш вірогідна?

- А. Субарахноїдальний крововилив
- В. Дрібні крововиливи в тканину мозку
- С. Субдуральний крововилив
- Д. Перивентрикулярні крововиливи
- Е. Крововиливи в шлуночки мозку

36. У першовагітної 37 років пологова діяльність триває протягом 10 годин. Перейми по 20-25 сек. через 6-7 хв. Положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 1 см, пропускає 2 поперечні пальці. Плідний міхур відсутній. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Первинна слабкість пологової діяльності
- В. Вторинна слабкість пологової діяльності
- С. Нормальна пологова діяльність
- Д. Дискоординація пологової діяльності
- Е. Патологічний прелімінарний період

37. На прийомі хворий скаржиться на підвищення температури до 38, 2⁰С, наявність набряку в області верхньої губи. Об'єктивно: верхня губа різко набрякла, в центрі набряку - конусоподібне здуття. Шкіра та слизова оболонка над ним темно-червоного кольору. Діагноз: фурункул верхньої губи. Хірург зробив розтин фурункула, обробив рану розчином перекису водню та наклав пов'язку з гіпертонічним розчином. Який лікувальний режим треба рекомендувати хворому?

- А. Лікування стаціонарне з загальним режимом
- В. Лікування амбулаторне, потім - стаціонарне
- С. Лікування амбулаторне
- Д. Лікування стаціонарне з ліжковим режимом
- Е. -

38. Хлопчик 15 років двічі переніс напад бджіл, наслідком чого - був важкий анафілактичний шок. Що з перерахованого є найбільш ефективним методом профілактики?

- А. Десенсибілізація екстрактом бджолої отрути
- В. Призначення кортикостероїдів протягом літа
- С. Тривале профілактичне лікування антигістамінними препаратами
- Д. Обмеження знаходження поза приміщенням протягом літніх місяців
- Е. Захисний одяг

39. У здорової жінки 75 років, що веде помірно активний спосіб життя, при профілактичному огляді виявлена сироваткова концентрація загального хо-

лестерину на рівні 5,1 ммоль/л (208 мг/дл) та холестерину ЛПВЩ- 70 мг/дл. ЕКГ без патології. Яка з перерахованих дієтичних рекомендацій найбільш прийнятна?

- А. Ніяких змін у дієті
- В. Зменшення прийому холестерину
- С. Зменшення прийому насичених жирів
- Д. Зменшення прийому простих вуглеводів
- Е. Збільшення вживання клітковини

40. Хворий 6 років скаржиться на значну слабкість. Захворів гостро з підвищенням температури тіла, нездуванням, болем у суглобах та за ходом м'язів ніг. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей та над колінними суглобами. ЧСС- 120/хв., тони серця ослаблені. У крові: лейкоцити $12 \times 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 40 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Дерматоміозит
- В. Системний червоний вовчак
- С. Ревматоїдний артрит
- Д. Атопічний дерматит
- Е. Реактивний поліартрит

41. Дільничному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення на підпорядкованій території. Які заходи щодо вторинної профілактики захворювань він повинен внести в цей план?

- А. Попередження ускладнень захворювань
- В. Попередження виникнення захворювань
- С. Усунення чинників виникнення захворювань
- Д. Покращення умов життя населення
- Е. Проведення реабілітаційних заходів

42. Хворий 20 років надійшов до клініки на 7-й день хвороби із скаргами на жовтяничність шкіри та склер, темну сечу, одноразове блювання, зниження апетиту, підвищення температури тіла до 38°C протягом 2-х днів. Три тижні тому на рибалці користувався одним посудом з друзями. Об'єктивно: млявий, $t^{\circ} 36,8^{\circ}\text{C}$, шкіра та склери жовтяничні, печінка виступає з-під краю реберної дуги на 3 см, чутлива під час пальпації; селезінка пальпаторно не визначається. Сеча темна, кал частково ахолічний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Вірусний гепатит А
- В. Лептоспіроз
- С. Інфекційний мононуклеоз
- Д. Гемолітична анемія
- Е. Кишковий ієрсиніоз

43. Хлопчик 7 років захворів 2 тижні тому, коли з'явився нежить. Приймав краплі в ніс. Звернувся до ЛОР-лікаря з приводу гнійно-кров'янистих виділень з носа, мацерації крил носа та верхньої губи. При риноскопії: на носовій перегородці білувато-сірі островці. Слизова ротоглотки не змінена. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- А. Дифтерія носа
- В. Аденовірусна інфекція
- С. Риновірусна інфекція
- Д. Алергічний риніт
- Е. Гайморит

44. У доношеної новонародженої дитини діагностовано гемолітичну хворобу новонароджених за резус-фактором. Показники вмісту білірубіну критичні. Група крові дитини - В(III), матері - А(II). Показано замінне переливання крові. Який добір донорської крові необхідний для цього?

- А. Група крові В(III), Rh (-)
- В. Група крові А(II), Rh (-)
- С. Група крові В(III), Rh (+)
- Д. Група крові А(II), Rh (+)
- Е. Група крові О(I), Rh (-)

45. Хворий 33 років, з вперше виявленим цукровим діабетом, за допомогою дієти підтримує глікемію після вживання їжі менше 10,0 ммоль/л. Від інсулінотерапії утримується. Яке дослідження найбільш важливо провести для диференціації 1-го (інсулінозалежний) та 2-го (інсулінонезалежний) типів діабету?

- А. Визначення антитіл до острівцевих клітин
- В. Глюкозотолерантний тест
- С. Дослідження глікемії натщесерце
- Д. Визначення глікозильованого гемоглобіну крові
- Е. Визначення фруктозаміну в крові

46. Чоловік 55 років скаржиться на загальну слабкість, зменшення виведення рідини, біль в ділянці серця ниючого характеру. Протягом 15 років страждає на хронічний пієлонефрит, лікувався в стаціонарах. Об'єктивно: шкірні покрови сухі, з жовтуватим відтінком. Рс-80/хв, ритмічний, АТ- 100/70 мм рт.ст.

Під час аускультатії серця - тони глухі, шум тертя перикарду. Після додаткових досліджень: креатинін - 1,1 ммоль/л, клубочкова фільтрація 5 мл/хв. Яке лікування показано хворому?

- A.** Гемодіаліз
- B.** Ксиліт, сорбіт
- C.** Реополіглюкін
- D.** Антибіотики
- E.** Сечогінні

47. Хвора 37 років протягом останніх 6 років відзначає часті носові кровотечі, виражені метрорагії, періодичне утворення синців на шкірі. 10 днів тому, після значної носової кровотечі, підсилюлася слабкість, з'явилися запаморочення та серцебиття. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на передній поверхні тулуба, ніг та рук поширені петехіальні геморагії та поодинокі екхімози. У крові: Нb- 80 г/л, ер.- $4,0 \times 10^{12}/л$, КП- 0,7; лейкоц.- $5,3 \times 10^9/л$; п- 2%, с- 65%, е- 2%, л- 24%, м- 5%, тромб.- $10 \times 10^9/л$, ШЗЕ-15 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Хвороба Верльгофа
- B.** Гемофілія
- C.** Геморагічний васкуліт
- D.** Залізодефіцитна анемія
- E.** Апластична анемія

48. Хлопчик 7 років перебуває на лікуванні протягом місяця. При госпіталізації спостерігалися виражені набряки, протеїнурія - 7,1 г/л, білок у добовій сечі - 4,2 г. У біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія (43,2 г/л), гіперхолестеринемія (9,2 ммоль/л). Який з вказаних варіантів гломеруло-нефриту, найвірогідніше, має місце в хворого?

- A.** Нефротичний
- B.** Нефритичний
- C.** Ізольований сечовий
- D.** Гематуричний
- E.** Змішаний

49. У хворого 32 років, який переніс апендектомію з приводу гангренозного апендициту, на 6 добу після операції виявлена клініка тазового абсцесу. Вкажіть оптимальний спосіб розкриття тазового абсцесу в цього хворого:

- A.** Через пряму кишку
- B.** Через післяопераційну рану
- C.** Сакральним доступом
- D.** Через передню черевну стінку
- E.** Через затульний отвір

50. Хворій 58 років в ургентному порядку виконана холецистектомія, дренування черевної порожнини. У післяопераційному періоді призначався гепарин, відзначався геморагічний синдром. Який препарат треба застосувати для усунення побічної дії гепарину?

- A.** 1% розчин протаміну сульфату
- B.** 10% розчин хлориду кальцію
- C.** 1% розчин хлориду кальцію
- D.** 1% розчин вікасолу
- E.** 5% розчин амінокапронової кислоти

51. У дівчинки 3-х років протягом 2-х днів спостерігається підвищення температури тіла до $38^{\circ}C$, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Пальпаторних змін над легенями не виявлено. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно - пuerильне дихання, хрипів немає. У крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий простий трахеїт
- B.** Гострий обструктивний бронхіт
- C.** Рецидивний бронхіт, фаза загострення
- D.** Гострий простий бронхіт
- E.** Двобічна дрібновогнищева пневмонія

52. У 12-річної дівчинки після прийому двох таблеток аспірину через 4 години температура тіла підвищилася до $39 - 40^{\circ}C$. Скаржиться на загальне нездужання, запаморочення, несподівану появу червоних плям та пухирів на шкірі. Об'єктивно: ураження на шкірі нагадують опіки другого ступеня, місцями з ерозуванням поверхні або відшаровуванням епідермісу. Симптом Нікольського - позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий епідермальний некроліз
- B.** Пухирчатка вульгарна
- C.** Поліморфна ексудативна еритема
- D.** Бульозний дерматит
- E.** Герпетиформний дерматит Дюринга

53. Новонародженому з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце в цьому випадку?

ку?

- A. Субарахноїдальний
- B. Кефалогематома
- C. Епідуральний
- D. Супратенторіальний
- E. Субтенторіальний

54. Хвора 54 років хворіє на остеомієліт стегнової кістки понад 20 років. За останній місяць з'явилися та поступово наростали набряки нижніх кінцівок. У сечі: протеїнурия - 6,6 г/л. У крові: диспротеїнемія у вигляді гіпоальбумінемії, підвищення α_2 - та γ -глобулінів, ШЗЕ- 50 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Вторинний амیلіоз нирок
- B. Гострий гломерулонефрит
- C. Мієлома хвороба
- D. Хронічний гломерулонефрит
- E. Системний червоний вовчак

55. Шахтний колодязь знаходиться на території присадибної ділянки на відстані 20 м від житлового будинку, 10 м - від вбиральні, 15 м - від будинку сусіда. Яка найменша відстань, згідно санітарних норм, повинна бути між колодязем та джерелом можливого забруднення води?

- A. 30 м
- B. 25 м
- C. 20 м
- D. 15 м
- E. 10 м

56. У хворої на 4 добу після оперативного втручання з приводу кістоми правого яєчника раптово з'явився біль у правій половині грудної клітки з відходженням харкотиння рожевого кольору, підвищення температури тіла до $37,7^{\circ}\text{C}$. Під час обстеження легень виявлено притуплення легеневого звуку та поодинокі вологі хрипи в нижніх відділах з правого боку. Яке ускладнення найбільш вірогідне?

- A. Інфаркт легені
- B. Пневмонія
- C. Абсцес легені
- D. Ексудативний плеврит
- E. Пневмоторакс

57. У жінки 40 років під час пальпації щитоподібної залози у лівій частці виявлено вузол, ущільнений, помірно болючий. При ультразвуковому обстеженні він підвищеної щільності, "холодний" при скінтіграфії з ^{131}I . Яке обсте-

ження найбільш доцільне для уточнення діагнозу?

- A. Аспіраційна тонкогolgкова біопсія
- B. Визначення рівня ТТГ у крові
- C. Рефлексометрія
- D. Визначення екскреції йоду з сечею
- E. Термографія

58. У дитини 14 років, що страждає на вегето-судинну дистонію пубертатного періоду, розвинулася симпато-адреналова криза. Який з препаратів показаний для купірування кризи?

- A. Обзидан
- B. Но-шпа
- C. Амізил
- D. Еуфілін
- E. Корглікон

59. Підліток 16 років скаржиться на слабкість, запаморочення, відчуття важкості в лівому підбер'ї. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові жовтяничні. Вежовий череп. Печінка +2 см, нижній полюс селезінки на рівні пупка. У крові: ер.- $2,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб- 88 г/л, лейкоц.- $5,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 15 мм/год. Вкажіть найбільш вірогідну зміну рівня білірубіну в цього хворого:

- A. Підвищення вільного білірубіну
- B. Підвищення зв'язаного білірубіну
- C. Підвищення вільного та зв'язаного білірубінів
- D. Зниження зв'язаного білірубіну
- E. Зниження вільного білірубіну

60. Жінка 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на набряклість обличчя, помірні набряки ніг, періодично відзначає сечу кольору "м'ясних помий". У підлітковому віці часто хворіла на ангіни. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, t° - $36,8^{\circ}\text{C}$, Ps- 68/хв, ритмічний. АТ- 170/110 мм рт.ст. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?

- A. Протеїнурия, гематурія, циліндрурія
- B. Підвищення відносної густини, гематурія, бактеріурия
- C. Зниження відносної густини, протеїнурия, незначний сечовий осад
- D. Еритроцитурія та уринозурия
- E. Зниження відносної густини, протеїнурия, міоглобінурія

61. У жінки 58 років виникла рясна кровотеча з розірваного варикозно розширеного вузла на лівій гомілці. Надайте першу допомогу:

- A.** Підвищене положення кінцівки, стискаюча стерильна пов'язка
- B.** Накладання джгута дистальніше джерела кровотечі
- C.** Накладання джгута проксимальніше джерела кровотечі
- D.** Операція Троянова-Тренделенбурга
- E.** Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол

62. Хворий знаходиться на лікарняному 4 місяці безперервно з приводу травми. Лікування ще буде тривати 1-2 місяці. Хто має право продовжити листок непрацездатності цьому хворому?

- A.** Лікарська консультативна комісія після рішення МСЕК
- B.** Головний лікар медичного закладу
- C.** Лікарська консультативна комісія після лікування хворого в стаціонарі
- D.** Дільничий лікар після узгодження з завідувачем відділення
- E.** Медико-соціальна експертна комісія

63. Чоловік 39 років знаходився на лікуванні в хірургічному відділенні з приводу гострого холециститу. Переведений до терапевтичного відділення у зв'язку з підвищенням артеріального тиску до 180/120 мм рт.ст., появою білка в сечі, стійкою лихоманкою. Стійкий субфебрилітет був резистентний до антибіотикотерапії. Через 10 днів після лікування в хворого виник приступ ядухи з утрудненим видихом; згодом з'явилися артралгії та еритематозне ураження шкіри. У крові: еозинофіли - 18%. Яке захворювання виникло у хворого?

- A.** Вузликовий периартеріїт
- B.** Неспецифічний аортоартеріїт
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Системний червоний вовчак
- E.** Геморагічний васкуліт

64. Електрик 27 років отримав електроtraumu, доторкнувшись рукою до оголеної електричної проводки, після чого спостерігалися зупинка кровообігу та дихання. Реанімаційні заходи забезпечили відновлення серцевої діяльності через 5 хв. Яке з ускладнень можливе через кілька годин чи навіть днів після ураження електричним струмом?

- A.** Зупинка кровообігу
- B.** Зупинка дихання
- C.** Гостра печінкова недостатність
- D.** Гостра ниркова недостатність
- E.** набряк легень

65. Встановлено, що на 100 пологів у жінок, які мають фактори ризику, було 30 передчасних, а у жінок, які не мають факторів ризику, - 5 передчасних. Який метод статистичної обробки даних оптимально використати лікарю, щоб оцінити вірогідність розбіжностей в порівнювальних групах?

- A.** Розрахунок критерію Стюдента
- B.** Розрахунок середніх величин
- C.** Розрахунок відносних величин
- D.** Метод стандартизації
- E.** Кореляційний аналіз

66. Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичний біль внизу живота, який посилюються під час менструацій, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'яні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - бугриста поверхня. При лапароскопії: на яєчниках, очеревині матково-прямокишкового поглиблення та параректальній клітковині - "синюшні вічка". Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Поширена форма ендометріозу
- B.** Полікістоз яєчників
- C.** Хронічний сальпінгіт
- D.** Туберкульоз статевих органів
- E.** Кистома яєчників

67. Вагітна в терміні 7 тижнів направлена для штучного аборт. Під час операції, при розширенні каналу шийки матки розширювачем Геґара №8, лікар запідозрив перфорацію матки. Яка першочергова тактика лікаря для підтвердження діагнозу?

- A.** Зондування порожнини матки
- B.** Бімануальне дослідження
- C.** Ультразвукове дослідження
- D.** Лапароскопія
- E.** Метросальпінгографія

68. Хворий 18 років скаржиться на біль у колінних та гомілковоступневих суглобах, підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$. За півтора тижні до того переніс респіраторне захворювання. Об'єктивно: температура тіла $38,5^{\circ}\text{C}$, припухлість колінних та гомілкових суглобів. Ps- 106/хв, ритмічний. АТ- 90/60 мм рт.ст. Межі серця не змінені, тони послаблені, м'який систолічний шум на верхівці. Який показник найбільш пов'язаний з можливою етіологією про-

цесу?

- A. Антистрептолізин-0
- B. 1-антитрипсин
- C. Креатинкіназа
- D. Ревматоїдний фактор
- E. Серумокоїд

69. Жінка 26 років доставлена до приймального відділення зі скаргами на раптовий біль в нижній частині живота, слабкість, втрату свідомості. Попередньої менструації не було. Об'єктивно: Рс- 120/хв., АТ- 80/50 мм рт.ст., болісність та симптоми подразнення очеревини внизу з правого боку. У крові: Нб- 106 г/л. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Порушена трубна вагітність
- B. Гострий апендицит
- C. Правосторонній гострий аднексит
- D. Перекрут ніжки яєчника
- E. Апоплексія яєчника

70. У хворого 28 років без постійного місця проживання, госпіталізовано з попереднім діагнозом "грип", на 5 день хвороби з'явився розеолезнопетехіальний висип на тулубі та внутрішніх поверхнях кінцівок. Температура - 41°C, ейфорія, гіперемія обличчя, почервоніння склер, тремор язика, тахікардія, спленомегалія, збудження. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Висипний тиф
- B. Алкогольний делірій
- C. Лептоспіроз
- D. Кір
- E. Черевний тиф

71. У чоловіка 45 років з нормальною масою тіла вперше виявлений цукровий діабет. Коригувати глюкозу крові за допомогою дієти не вдалося, глікемія протягом доби від 10 до 15 ммоль/л. Який препарат оптимальний у цьому випадку?

- A. Сульфаніламідні цукровознижуючі препарати
- B. Інсулін
- C. Бігуаніди
- D. Бігуаніди у поєднанні з сульфаніламідними цукровознижуючими препаратами
- E. Інсулін у поєднанні з сульфаніламідними цукровознижуючими препаратами

72. Пацієнт 28 років скаржиться на біль у ногах під час ходи, мерзлякуватість

ступнів, пальців. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра ніг бліда, прохолодна; тургор знижений, гіпотрихоз. Пульсація на стегнових та підколінних артеріях ослаблена, на артеріях ступнів пальпується після нітрогліцеринової проби. Реографічний індекс <1. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Облітеруючий ендартеріт
- B. Хронічний тромбофлебіт
- C. Облітеруючий атеросклероз
- D. Хвороба Рейно
- E. Хвороба Бюргера

73. У дитини дошкільного віку встановлено гармонійний фізичний розвиток та відповідність біологічного віку календарному. Хронічних захворювань немає. Протягом року 5 разів хворів на гострі захворювання. До якої групи здоров'я слід віднести цю дитину?

- A. II
- B. I
- C. III
- D. V
- E. IV

74. Під час медичного огляду населення виявлялися та реєструвалися хронічні захворювання, різні патологічні стани, відхилення. Який вид захворюваності вивчався в даному випадку?

- A. Патологічна ураженість
- B. Поширеність
- C. Загальна захворюваність
- D. Первинна захворюваність
- E. Захворюваність з тимчасовою втраченою працездатності

75. Дівчинка 2 місяців переводиться на штучне вигодовування. Народилася з масою тіла 3500 г. У теперішній час маса тіла - 3900 г. Який добовий об'єм харчування для цієї дитини?

- A. 650 мл
- B. 600 мл
- C. 690 мл
- D. 730 мл
- E. 750 мл

76. У квітні, під час медичного огляду груп населення, 27% осіб скаржилися на зниження працездатності та підвищену втомлюваність. Під час огляду були виявлені набряклі пухкі ясна, виражена кровоточивість під час натискання на них; на шкірі - фолікулярний гіперкератоз, на фоні нормальної вологості шкіри. З якою патологією, най-

більш вірогідно, пов'язані такі прояви?

- A.** Гіповітаміноз С
- B.** Парадонтоз
- C.** Гіповітаміноз А
- D.** Гіповітаміноз B₁
- E.** Полігіповітаміноз

77. Пологи у строк завершилися народженням живої доношеної дівчинки, без асфіксії. Об'єктивно: дитина млява, шкіра бліда, з жовтяничним відтінком, набряків немає. Живіт м'який, печінка та селезінка збільшені. Дослідження показали, що у матері група крові - A(II)Rh⁻, у дитини - A(II)Rh⁺. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гемолітична хвороба новонародженого
- B.** Порушення мозкового кровообігу
- C.** Аномалія розвитку паренхіматозних органів
- D.** Фізіологічна жовтяниця
- E.** Внутрішньочерепна пологова травма

78. До лікаря звернулася породілля на 14-й день після пологів зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію та ущільнення у лівій молочній залозі, підвищення температури до 39⁰С, головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болю під час її пальпації. Про яку патологію слід думати в цьому випадку?

- A.** Лактаційний мастит
- B.** Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
- C.** Фібroadенома лівої молочної залози
- D.** Рак молочної залози
- E.** Флегмона молочної залози

79. Для проведення періодичного медичного огляду робітників хімічного заводу з виробництва хром- та нікельованих мінеральних сполук створена лікарська комісія в складі: терапевт, дерматолог, травматолог, окуліст, невропатолог, імунолог, хірург, отоларинголог, гематолог. Визначте мінімальний склад лікарської комісії з урахуванням особливостей продукції, що випускається заводом:

- A.** Отоларинголог, терапевт, дерматолог
- B.** Терапевт, дерматолог, травматолог
- C.** Терапевт, окуліст, невропатолог
- D.** Терапевт, імунолог, хірург
- E.** Терапевт, гематолог, окуліст

80. Жінка 60 років скаржиться на нестерпний біль у правому підребер'ї. В анамнезі - гострий панкреатит. Температура - 38, 2⁰С. Об'єктивно: жовтяничність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергриця-Скульського. Діастаза сечі - 320 г/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Хронічний панкреатит
- B.** Гострий холангіт
- C.** Хронічний холецистит
- D.** Гострий холецистит
- E.** Рак підшлункової залози

81. Жінка 37 років скаржиться на задуху, стискуючий біль за грудниною. Тиждень тому перенесла грип. Об'єктивно: акроціаноз, ЧСС- 98/хв, АТ- 90/75 мм рт.ст., ЧДР- 26/хв. Межі серця зміщені вліво та вправо на 3 см. Тони серця глухі, над верхівкою протодіастолічний ритм галопу, систолічний шум. НЬ- 100 г/л, ШЗЕ- 25 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Інфекційно-алергічний міокардит
- B.** Дилатаційна кардіоміопатія
- C.** Ексудативний перикардит
- D.** Міокардіодистрофія
- E.** ІХС, стенокардія

82. Жінка 36 років скаржиться на біль в надчеревній ділянці, що виникає після вживання їжі, нудоту, відрижку, послаблення випорожнень. Хвороба поступово прогресує біля 2 років. Об'єктивно: блідість та сухість шкіри, язик обкладений, вологий, з відбитками зубів по краях. Під час пальпації живота - розповсюджений біль у надчеревній ділянці. Який найбільш інформативний метод дослідження слід застосувати?

- A.** Фіброгастроскопія з біопсією слизової шлунка
- B.** Розгорнутий клінічний аналіз крові
- C.** Рентгенологічне дослідження шлунка та кишечника
- D.** Фракційне дослідження шлункової секреції
- E.** Комп'ютерна томографія черевної порожнини

83. Хвора 63 років оперована з приво-

ду багатовузлового еутиреоїдного зобу великих розмірів. З технічними труднощами вимушено виконана субтотальна резекція обох часток щитоподібної залози. На 4-й день після операції з'явилися судоми м'язів обличчя та верхніх кінцівок, біль у животі. Позитивні симптоми Хвостека та Труссо. Чим, найвірогідніше, зумовлений такий стан хворої?

- A.** Недостатність паращитоподібних залоз
- B.** Післяопераційний гіпотиреоз
- C.** Тиреотоксичний криз
- D.** Пошкодження зворотнього нерва
- E.** Трахеомалія

84. Хворий 70 років, 3 дні тому травмував око гілкою дерева. Скаржиться на біль, сльозотечу, зниження гостроти зору правого ока. Об'єктивно: очна щільна звужена, світлобоязнь, змішана ін'єкція. На рогівці помутніння з нечіткими контурами, прогресуючим краєм та дефектом епітелію. Чутливість рогівки в нормі. Гіпопіон. Хронічний дакриоцистит. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Повзуча виразка рогівки
- B.** Гострий кон'юнктивіт
- C.** Вірусний кератит
- D.** Гострий іридоцикліт
- E.** Проникаюче поранення рогівки правого ока

85. Хворий 48 років другу добу знаходиться у реанімаційному відділенні з приводу гострого передньоперетинкового інфаркту міокарда. Під час огляду раптово "захропів". Відзначалося одноразове тонічне скорочення скелетних м'язів; зіниці розширилися. Пульс на *a.carotis* відсутній. Яка першочергова тактика?

- A.** Електрична дефібриляція
- B.** "Потрійний прийом" за Сафаром
- C.** Запис ЕКГ
- D.** Введення адреналіну з атропіном внутрішньосерцево
- E.** Прекардіальний удар

86. Жінка 31 року протягом 3-х років скаржиться на біль та підпухлість променево-зап'ясних та п'ясто-фалангових суглобів, ранкову скутість до 1,5 годин. Два тижні тому з'явився біль, підпухлість та почервоніння колінних суглобів, підвищення температури тіла до 37,5°C. При обстеженні

внутрішніх органів патологічних змін не знайдено. Встановлено діагноз - ревматоїдний артрит. Які зміни на рентгенограмах суглобів найбільш вірогідні?

- A.** Звуження суглобової щілини, узури
- B.** Звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз
- C.** Кісти в субхондральній кістці
- D.** Множинні краєві остеопіти
- E.** Остеоліз епіфізів

87. Жінка 51 року протягом 2 років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з вживанням жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування, t^0 - 36,9°C, язик обкладений біля кореня, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу?

- A.** УЗД
- B.** Дуоденальне зондування
- C.** Холецистографія
- D.** Дуоденоскопія
- E.** Сканування печінки

88. До відділення, через 8 годин після ДТП, доставлено потерпілого із закритою черепно-мозковою травмою, непритомного. Об'єктивно: анізокорія, рана у тім'яній ділянці - 3,0x1,0 см, ригідність м'язів шиї, Ps- 58/хв, напружений. Судомний синдром. Що є найголовнішим показником до негайного оперативного втручання?

- A.** Внутрішньочерепна кровотеча
- B.** Анізокорія
- C.** Непритомність
- D.** Наявність ран
- E.** Наростання судом

89. У структурі населення N-ського регіону питома вага осіб у віці від 0 до 14 років склала 31%, а питома вага осіб у віці 50 років та старше склала 20%. Який склад населення найбільш влучно характеризує дану демографічну ситуацію?

- A.** Прогресивний склад населення
- B.** Регресивний склад населення
- C.** Стаціонарний склад населення
- D.** Міграція населення
- E.** Еміграція населення

90. До шкільного лікаря звернулася дівчина 13 років. Вперше з'явилися помірні кров'янисті виділення із статевих

шляхів 2 доби тому. Вторинні статеві ознаки розвинені. Яка найбільш вірогідна причина кров'янистих виділень?

- A. Менархе
- B. Ювенільна кровотеча
- C. Гемофілія
- D. Рак ендометрію
- E. Хвороба Верльгофа

91. Вагітна стала на облік у жіночій консультації в терміні вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового будинку?

- A. Обмінна карта
- B. Направлення на госпіталізацію
- C. Індивідуальна карта вагітної
- D. Листок непрацездатності
- E. Довідка із санепідстанції

92. Внаслідок ДТП потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток таза. В анамнезі: гемофілія A. Об'єктивно: на ушкоджених ділянках виникають гематоми. Стан погіршується. АТ- 90/50 мм рт.ст. Яка найбільш доцільна комбінація інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів?

- A. Кріопреципітат, еритроцитарна маса
- B. Свіжозаморожена плазма, альбумін
- C. Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма
- D. Кріопреципітат, глюкоза
- E. Еритроцитарна маса

93. Під час обстеження гігієнічних умов навчання в технічному ВНЗ, постає необхідність оцінити зоровий режим студентів, які навчаються з 9.00 до 15.00. Який показник природнього освітлення буде найбільш інформативним?

- A. Коефіцієнт природнього освітлення
- B. Світовий коефіцієнт
- C. Глибина закладення навчальної кімнати
- D. Час інсоляції кімнати
- E. Наявність сумісного (верхньо-бокового) освітлення

94. Чоловік 70 років хворіє на ішемічну хворобу серця. Настрій помітно знижений, тривожний. На фоні тривалого безсоння з'явилися страхи, небажання жити, думки покінчити з собою. Три-

валий час сидить, не змінюючи пози, відповідає не одразу, тихо, монотонним голосом. На обличчі вираз страждання, болю, страху. Який провідний психопатологічний синдром?

- A. Депресивний синдром
- B. Параноїдний синдром
- C. Астенічний синдром
- D. Фобічний синдром
- E. Обсесивний синдром

95. Чоловік 20 років під час гри в футбол, різко присів на праву ногу з поворотом вліво, при цьому з'явився гострий біль у правому колінному суглобі. Постраждалого доставлено до травмпункту. Об'єктивно: об'єм рухів у правому колінному суглобі $100 - 150^{\circ}$, бокової рухливості немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Пошкодження внутрішнього меніску
- B. Пошкодження передньої хрестоподібної зв'язки
- C. Підвивих надколінка, можливо звичний
- D. Пошкодження внутрішньої бокової зв'язки
- E. Напружений гемартроз колінного суглоба

96. У 200 хворих на гіпертонічну хворобу вивчалася величина артеріального тиску та вік хворого. Якою статистичною величиною потрібно скористатися, щоб виміряти силу зв'язку між вказаними ознаками?

- A. Коефіцієнт кореляції
- B. Коефіцієнт Ст'юдента
- C. Коефіцієнт варіації
- D. Помилка репрезентативності
- E. Сигмальне відхилення

97. Жінка 24 років звернулася зі скаргами на довготривалу лихоманку, нічну пітливість. За останні три місяці схудла на 7 кг. Мала безладні статеві стосунки. Об'єктивно: збільшення всіх груп лімфатичних вузлів, гепатолієнальний синдром. У крові: лейкоц.- $2,2 \cdot 10^9/\text{л}$. Яке захворювання можна запідозрити?

- A. ВІЛ-інфекція
- B. Лімфогранулематоз
- C. Туберкульоз
- D. Інфекційний мононуклеоз
- E. Хроніосепсис

98. У хворої на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче муркотіння"), посилений I тон

на верхівці, діастолічний шум з пресистолічним посиленням, тон відкриття стулок мітрального клапана, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця в хворой?

- A.** Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору
- B.** Недостатність клапанів аорти
- C.** Стеноз легеневої артерії
- D.** Недостатність мітрального клапана
- E.** Відкрита артеріальна протока

99. У дитини 3 років з'явилися кашель та нежить. Двоє інших членів сім'ї мали такі ж симптоми. На третю добу від початку захворювання кашель посилювався, став сухим, нав'язливим; підвищилася температура до $37,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: дихання за участю допоміжних м'язів; при перкусії - з обох боків легеневий звук з коробковим відтінком. Дихання жорстке, видих подовжений, розсіяні середньо- та великопухирчасті вологі і місцями сухі свистячі хрипи. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Гострий обструктивний бронхіт
- B.** Гострий бронхіоліт
- C.** Стенозуючий ларинготрахеїт
- D.** Бронхіальна астма
- E.** Двобічна бронхопневмонія

100. Хлопчик 13 років скаржиться на сухий кашель, задишку. Хворіє протягом року. Напади ядухи короткочасні - 1-2 рази на місяць. Об'єктивно: дитина неспокійна, шкіра бліда, ціаноз носогубного трикутника, задишка експіраторного типу. ЧДР - 48/хв. Перкуторно: над легеньми звук з коробковим відтінком; аускультативно - дихання послаблене, сухі свистячі хрипи з обох боків. Об'єм форсованого видиху - 80% від належного. Який з препаратів найбільш доцільно призначити хворому?

- A.** Сальбутамол
- B.** Преднізолон
- C.** Еуфілін
- D.** Супрастин
- E.** Індометацин

101. Хвора 31 року протягом 14 років страждає на системну склеродермію. Неодноразово лікувалася в стаціонарах. Скаржиться на періодичний тупий біль у ділянці серця, серцебиття, задишку, головний біль, набряки повік, схуднення, біль та деформацію суглобів кінцівок. Ураження якого органа погіршує прогноз захворювання?

- A.** Нирки
- B.** Серце
- C.** Легені
- D.** Шлунково-кишковий тракт
- E.** Шкіра та суглоби

102. У дитини 2-х місяців, народженої з вагою 5100 г, визначаються жовтяниця, хриплий крик, пупкова грижа, відставання у фізичному розвитку. Печінка +2 см, селезінка не збільшена. В анамнезі - затримка відпадання пуповинного залишку. У крові: Нb - 120 г/л, ер.- $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$, ШЗЕ - 3 мм/год. Білірубін сироватки загальний - 28 мкмоль/л, непрямий - 20 мкмоль/л, прямий - 8 мкмоль/л. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- A.** Природжений гіпотиреоз
- B.** Природжений гепатит
- C.** Гемолітична анемія
- D.** Кон'югаційна жовтяниця
- E.** Цитомегаловірусна інфекція

103. У жінки 40 років, на 40-му тижні 6-ї патологічної вагітності (загроза зриву, гестоз I типу II половини), від 3-х пологів народився хлопчик в асфіксії. Стан дитини важкий, вага 2 кг, ознаки незрілості, синдром гідроцефалії. Шкіра бліда, з жовтяничним відтінком, акроціаноз. Тони серця глухі, грубий систолічний шум в усіх точках аускультатії. Живіт збільшений, печінка +3 см. Сеча насичена, кал світлий. Окулістом виявлено хоріоретиніт. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вроджений токсоплазмоз
- B.** Гемолітична хвороба новонародженого
- C.** Сепсис
- D.** Вроджена вада серця
- E.** Вроджений гепатит

104. Дівчинка 13 років скаржиться на підвищення температури тіла до фебрильних цифр протягом місяця, біль у суглобах, періодичний висип на шкірі. При обстеженні в крові встановлено стійке підвищення ШЗЕ, LE-клітини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Системний червоний вовчак
- B.** Ювенільний ревматоїдний артрит
- C.** Системна склеродермія
- D.** Гострий лімфобластний лейкоз
- E.** Ревматизм

105. Хлопчику в пологовому будинку встановлено діагноз природженої вади

серця (дефект міжшлуночкової перегородки). У 2-х місячному віці з'явилися скарги на задишку. Об'єктивно: ЧДР до 60/хв, тахікардія до 170/хв, печінка на 3 см нижче краю реберної дуги. Які препарати необхідно призначити дитині першочергово?

- A.** Серцеві глікозиди
- B.** Нестероїдні протизапальні
- C.** Препарати калію
- D.** β -адреноблокатори
- E.** Глюкокортикоїди

106. Жінці 50 років, яка страждає на хронічний пієлонефрит, в період загострення було призначено комбінацію антибактеріальних засобів - гентаміцину (80 мг 3 рази на добу) та бісептолу (960 мг 2 рази на добу). До яких наслідків може призвести призначення такої комбінації антибіотиків?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Гломерулосклероз
- C.** Хронічна ниркова недостатність
- D.** Комбінація антибіотиків оптимальна та цілком безпечна
- E.** Гостра надниркова недостатність

107. У хворого 60 років протягом місяця відмічалася короточасне зниження сили у лівих кінцівках. Пізніше вранці після сну з'явилася стійка слабкість у кінцівках. Об'єктивно: АТ- 140/90 мм рт.ст., притомний, центральний парез VII та XII пар черепних нервів зліва, з того ж боку центральний геміпарез і гемігіперестезія. Які препарати вибору при диференційованому лікуванні даного хворого?

- A.** Антикоагулянти
- B.** Гемостатики
- C.** Гіпотензивні
- D.** Діуретики
- E.** Кортикостероїди

108. Хворий 52 років скаржиться на напади стискаючого загруднинного болю з іррадіацією в ліву руку, що виникають рідко, при значному фізичному навантаженні. Хворіє 1 рік. Об'єктивно: розміри серця розширені вліво, тони приглушені. Ps- 76/хв, ритмічний, АТ- 155/80 мм рт.ст. На ЕКГ: відхилення електричної вісі серця вліво, решта показників без особливостей. Яке додаткове дослідження необхідне для підтвердження діагнозу?

- A.** Велоергометрична проба
- B.** Ехокардіоскопія
- C.** Визначення ліпопротеїдів крові
- D.** Загальний аналіз крові
- E.** Трансамінази крові

109. Хворий 70 років скаржиться на слабкість, запаморочення, короточасні періоди непритомності, біль у ділянці серця. Об'єктивно: ЧСС- 40/хв, тони ритмічні, I-й тон глухий, періодично значно посилені. АТ- 180/90 мм рт.ст. Яка найбільш вірогідна причина гемодинамічних порушень?

- A.** АВ блокада III ступеня
- B.** АВ блокада I ступеня
- C.** Брадисистолічна форма миготливої аритмії
- D.** Синусова брадикардія
- E.** Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса

110. Хворий 65 років скаржиться на ядуху, кашель з виділенням рожевого харкотиння, яке піниться, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно: ортопное, шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Дихання жорстке, в нижньозадніх відділах з обох боків - вологі дрібно- та середньопухирчасті хрипи. ЧДР- 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця - ритм галопу. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** набряк легенів
- B.** Астматичний статус
- C.** Крупозна пневмонія
- D.** Інфаркт-пневмонія
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

111. У хворого 32 років, який лікувався в стаціонарі з приводу гострого абсцесу правої легені, після кашлю раптово з'явилися важке дихання, ціаноз, біль у правій половині грудної клітки. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у хворого?

- A.** Піопневмоторакс
- B.** Інфаркт-пневмонія
- C.** Інфаркт міокарда
- D.** Перфорація стравоходу
- E.** Екзудативний плеврит

112. Під час флюорографічного обстеження у 45-річного чоловіка вперше на верхівці правої легені виявлені нечисленні вогнища малої інтенсивності з нечіткими контурами. Самопочуття хворого не порушене. Палить багато років. Об'єктивно: над легенями перкуторно - легеневий звук, дихання везикулярне, хрипи не прослуховуються.

Аналіз крові без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Вогнищевий туберкульоз легень
- B.** Периферичний рак легені
- C.** Еозинофільна пневмонія
- D.** Бронхопневмонія
- E.** Дисемінований туберкульоз легень

113. Хворий 18 років надійшов до гематологічного відділення зі скаргами на головний біль, загальну слабкість, відсутність апетиту, підвищення температури тіла до 39°C , появу припухлості на шиї. Об'єктивно: t° - 38°C , шкіра та слизові оболонки різко бліді, паке-ти лімфовузлів на шиї по обидва бо-ки розміром до 1 см, неболючі. Пе-чінка +1 см, неболюча, селезінка +0,5 см. У крові: Hb- 98 г/л, ер.- $2,9 \times 10^{12}/\text{л}$, лейко.- $32 \times 10^9/\text{л}$, п- 0%, с- 28%, м- 2%, л- 39%, бласт- 31%, рет.- 31%, тромб.- $120 \times 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 36мм/год. Яка форма лейкозу в хворого?

- A.** Гострий лімфобластний лейкоз
- B.** Гострий мієлобластний лейкоз
- C.** Хронічний лімфолейкоз
- D.** Хронічний мієлолейкоз
- E.** Недиференційований лейкоз

114. Мати дівчинки 5 років звернула-ся зі скаргами на нічне нетримання се-чі у дитини, нічні страхи, порушений сон, відставання у прирості маси тіла. Об'єктивно: дівчинка зниженого хар-чування, інтелектуально добре розви-нена, вмє читати, по-дорослому поя-снює життєві ситуації. Шкіра бліда, пе-чінка збільшена. Мати хворіє на жов-чокам'яну хворобу. Який тип діатезу, найбільш вірогідний, у дитини?

- A.** Нервово-артритичний
- B.** Сечокислий
- C.** Ексудативно-катаральний
- D.** Алергічний
- E.** Лімфатико-гіпопластичний

115. Після ручної репозиції та накладання гіпсової лонгети, у хворого з переломами кісток передпліччя виник набряк кисті та пальців, біль, порушення чутливості. Якою має бути тактика лі-каря?

- A.** Розрізати бинт, яким фіксовано лон-гету
- B.** Призначити анальгетики та сечогінні
- C.** Зняти гіпсову пов'язку
- D.** Це закономірне явище, набряк само-стійно зменшиться через добу
- E.** Повторити репозицію

116. У хворого 35 років, який у зв'яз-ку із хронічним гломерулонефритом 3 останні роки знаходиться на гемодіалі-зі, з'явилися перебої в діяльності серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, зади-шка. На ЕКГ: брадікардія, атріовентри-кулярна блокада І ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушен-ня питного та дієтичного режимів. Які біохімічні зміни є найбільш вірогідною причиною вищевказаної клінічної кар-тини?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпергідратація
- C.** Гіпокаліємія
- D.** Гіпернатріємія
- E.** Гіпокальціємія

117. Хвора 60 років скаржиться на біль у міжфалангових суглобах кистей, яка посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців дефігуровані, з вузлами Ге-бердена, Бушара, болючі, з обмеже-ною рухомістю. Рентгенограма сугло-бів: суглобові щілини звужені, крає-ві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Деформуючий остеоартроз, вузлова форма
- B.** Хвороба Рейтера
- C.** Хвороба Бехтерева
- D.** Ревматичний артрит
- E.** Псоріатичний артрит

118. У чоловіка 42 років, що протягом 20 років хворіє на виразку дванадця-типалої кишки, з'явилося постійне від-чуття важкості в шлунку після їжі, від-рижка тухлим, блювання вжитою на-передодні їжею, схуднення. Об'єktiv-но: стан відносно задовільний, тургор тканин знижений. Живіт під час паль-пації м'який, симптомів подразнення очеревини немає, "шум плеску" в епі-гастрії. Випорожнення 1 раз на 3 дні. Яке ускладнення найбільш відповідає стану хворого та зазначений клініці?

- A.** Виразковий стеноз вихідного відділу шлунка
- B.** Прикрита перфорація виразки
- C.** Рак шлунка
- D.** Пенетрація виразки
- E.** Хронічний панкреатит

119. Хворий 46 років скаржиться на свербіж шкіри, пітливість, особливо вночі, підвищення температури до $38,6^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: на шкірі грудей сліди розчухів, надключичні лімфовузли величиною з голубине яйце, з шкірою не спаяні. Який метод дослідження є найбільш доцільним?

- A.** Пункція збільшеного лімфовузла
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Оглядова рентгенографія грудної клітки
- D.** Імунограма
- E.** Загальний білок та білкові фракції

120. Хворий 32 років проживає в районі ендемічному на ехінокоз. Останні 6 місяців його турбує біль у правому підбер'ї, підвищення температури. Запідозрене ехінококове ураження печінки. Який вид дослідження найбільш інформативний у такому випадку?

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Оглядова рентгенографія черевної порожнини
- C.** Біохімічне лабораторне дослідження
- D.** Ангіографія
- E.** Сканування печінки

121. У роділлі 30 років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плоду. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити у даній ситуації?

- A.** Епізіотомія
- B.** Захист промежини
- C.** Перінеотомія
- D.** Вакуум-екстракція плоду
- E.** Дотримуватися вичікувальної тактики

122. Хворого 28 років госпіталізовано на 9-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 39°C , головний біль, загальну слабкість, запор, порушення сну. Об'єктивно: на шкірі живота - поодинокі розеоли, Ps- 78/хв, печінка збільшена на 2 см. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Черевний тиф
- B.** Висипний тиф
- C.** Сепсис
- D.** Бруцельоз
- E.** Лептоспіроз

123. Хворий 50 років надійшов зі скаргами на наявність крові в сечі. Болю та порушення сечовипускання не спостерігалось; гематурія продовжується протягом 3-х днів. Об'єктивно: нирки не пальпуються, надлобкова ділянка без особливостей, зовнішні статеві органи без патології. Під час ректального дослідження - передміхурова залоза не збільшена. При цистоскопії змін не виявлено. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?

- A.** Рак нирки
- B.** Туберкульоз сечового міхура
- C.** Варикоцеле
- D.** Дистопія нирки
- E.** Некротичний папіліт

124. До лікаря звернувся хворий 48 років, при дослідженні крові якого реакція Васермана та осадові реакції тричі були позитивними. Дослідження крові на РІБТ дало також позитивний результат. При обстеженні хворого клінічних проявів сифілісу ані з боку шкіри, ані з боку внутрішніх органів та нервової системи не виявлено. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Сифіліс прихований ранній
- B.** Первинний серопозитивний сифіліс
- C.** Вторинний рецидивний сифіліс
- D.** Третинний сифіліс
- E.** Сифіліс прихований рецидивний

125. У хворої 35 років після сильного нервового напруження на тильній поверхні кистей з'явилися ділянки почервоніння та набряку з подальшим утворенням на цьому фоні невеликих запальних вузликів, міхурців, а потім ерозій із значним виділенням серозної рідини. Процес супроводжується сильним свербіжем. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Справжня екзема
- B.** Алергічний дерматит
- C.** Мікробна екзема
- D.** Простий контактний дерматит
- E.** Токсикодермія

126. Хворий скаржиться на болючість, почервоніння шкіри на правій литці. Об'єктивно: температура тіла $38,5^{\circ}\text{C}$, збільшені та болючі пахвинні лімфати-

чні вузли з правого боку. Шкіра кінцівок набрякла, гіперемована, з елементами висипу у вигляді пухирців з темною рідиною всередині; пальпація її болюча. Видна чітка межа між почервонінням та здоровою шкірою. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Бешиха, геморагічна форма
- B.** Сибірка, шкірна форма
- C.** Герпетична інфекція
- D.** Вітряна віспа
- E.** Флегмона гомілки

127. У робітниці свиноферми, на фоні повного здоров'я, з'явилися різкий озноб, підвищення температури тіла до $39,9^{\circ}\text{C}$, інтенсивний головний біль, нудота. На наступний день відзначалися біль у м'язах нижніх кінцівок, носова кровотеча. Об'єктивно: на 3-й день хвороби стан важкий, обличчя гіперемоване, склерит, субіктеричність склер. Печінка $+3$ см. Добовий діурез 700 мл. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Лептоспіроз
- B.** Вірусний гепатит
- C.** Ієрсиніоз
- D.** Грип
- E.** Геморагічна лихоманка з нирковим синдромом

128. Дитина 1,5 років захворіла гостро: озноб, підвищення температури тіла до $40,1^{\circ}\text{C}$, згодом швидке зниження до $36,2^{\circ}\text{C}$, на шкірі рясний геморагічний висип, багряно-ціанотичні плями. Кінцівки холодні, риси обличчя загострені. Діагноз: менінгококова інфекція, блискавична форма, інфекційно-токсичний шок. Який антибактеріальний препарат слід використати на догоспітальному етапі?

- A.** Левоміцетину сукцинат розчинний
- B.** Пеніцилін
- C.** Лінкоміцин
- D.** Гентаміцин
- E.** Сульфамометоксин

129. Хворий 41 року після підняття важкого предмету відзначив різкий біль у правій половині грудної клітки, різко посилилася задишка. Стан хворого важкий: ціаноз губ та слизових, ЧДР-28/хв, Рс- 122/хв. Над правою половиною грудної клітки перкуторно - тимпаніт, аускультативно - різко ослаблене дихання; акцент II тону над легеневою артерією. АТ- 80/40 мм рт.ст. Який основний невідкладний захід на дого-

спітальному етапі?

- A.** Аспірація повітря з плевральної порожнини
- B.** Введення адреналіну
- C.** Введення еуфіліну
- D.** Викликати кардіологічну бригаду
- E.** Інгаляція кисню

130. У жінки 38 років відзначаються епізоди нападоподібного підвищення артеріального тиску до 240/120 мм рт.ст., що супроводжуються нудотою, блюванням, тахікардією, підвищеним потовиділенням. У крові під час нападу - гіперглікемія. Після нападу рясне сечовиділення. При сонографії нирок виявлене додаткове утворення, що прилягає до верхнього полюсу правої нирки, що можливо відноситься до наднирника. Який лабораторний тест допоможе уточнити діагноз?

- A.** Визначення екскреції катехоламінів та ванілілмигдалевої кислоти з сечею
- B.** Визначення інсуліну та С-пептиду в крові
- C.** Визначення швидкості клубочкової фільтрації за ендogenousним креатиніном
- D.** Визначення тироксину та тиреотропного гормону в крові
- E.** Визначення рівня реніну в крові

131. Хворий 28 років проходить курс лікування з приводу туберкульозу легень. Скарги на гострий біль у правій половині грудної клітки, що виник раптово, задишку. Перкуторно над правою легенею визначається коробковий звук, дихання не прослуховується. Рентгенографічно: права легень колабована до кореня на $1/2$ об'єму, серце та органи середостіння зміщені вліво. Яке ускладнення виникло в хворого?

- A.** Спонтанний пневмоторакс
- B.** Сухий плеврит
- C.** Емпієма плеври
- D.** Інфаркт легені
- E.** Ексудативний плеврит

132. До клініки госпіталізовано фермера 48 років зі скаргами на головний біль, нудоту, вологий кашель, утруднене дихання, погіршення зору, пітливість, слинотечу. Працював у бригаді по обробці саду фосфорорганічними пестицидами. У крові: ер.- $4,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб-136 г/л, КП-0,9, лейко.- $13,0 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ-17 мм/год. Встановлено діагноз: гостра інтоксикація фосфорорганічними пестицидами. Який найбільш важливий

діагностичний критерій для цієї патології?

- A.** Зниження рівня холінестерази
- B.** Ретикулоцитоз
- C.** Лейкоцитоз
- D.** Анемія
- E.** Тромбоцитопенія

133. Хвора 74 років скаржиться на біль та здуття живота, нудоту. Страждає на ішемічну хворобу серця, постінфарктний та атеросклеротичний кардіосклероз. Об'єктивно: стан важкий, живіт здутий, черевна стінка слабо бере участь в акті дихання. Під час лапароскопії: у черевній порожнині невелика кількість каламутного випоту, одна з петель тонкої кишки темно-синюшнього кольору. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Тромбоз мезентеріальних судин
- B.** Заворот кишечника
- C.** Гостра кишкова непрохідність
- D.** Ішемічний абдомінальний синдром
- E.** Бешихове запалення

134. У дитини 10 років, що знаходиться в олігоануричній стадії гострої ниркової недостатності, з'явилися відчуття поколювання в слизовій оболонці порожнини рота, язика, оніміння кінцівок, зниження рефлексів, розлад дихання, аритмія. Чим зумовлена вказана симптоматика?

- A.** Гіперкаліємія
- B.** Гіпонатріємія
- C.** Гіперазотемія
- D.** Ацидоз
- E.** Алкалоз

135. У жінки 30 років повторні пологи, що тривають 14 годин. Серцебиття плода приглушене, аритмічне, 100/хв. Вагінальне дослідження: відкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Сагітальний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Яка подальша тактика ведення пологів?

- A.** Використання вихідних акушерських щипців
- B.** Стимуляція пологової діяльності окситоцином
- C.** Кесарський розтин
- D.** Шкірно-головні щипці за Івановим
- E.** Використання порожнинних акушерських щипців

136. Працівник, що брав участь у лі-

квідації пожежі в приміщенні, де зберігалася 2 кг металевої ртуті, доставлений до клініки зі скаргами на емоційну нестриманість, серцебиття, пітливість, тремтіння тіла, біль у ділянці серця. Погіршення стану сталося протягом доби. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. У хворого стан депресії, стійкий червоний дермографізм, еретизм, нестійкий рівень артеріального тиску. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?

- A.** Унітіол
- B.** Атропіну сульфат
- C.** Тетацин кальцію
- D.** Амілнітрит
- E.** Діпіроксам

137. Жінка 63 років скаржиться на немотивовану слабкість, швидку втомлюваність, зниження апетиту, відразу до м'ясних продуктів. Два тижні тому - шлункова кровотеча. Об'єктивно: t^{0-37} , $5^{0}C$, ЧДР- 20/хв, Рс- 96/хв, АТ- 110/75 мм рт.ст. Під час пальпації в епігастрії - біль та напруження м'язів. У крові: Нb- 82 г/л, ШЗЕ- 35 мм/год. Яке дослідження найбільш достовірно надасть змогу встановити діагноз?

- A.** Цитологічне
- B.** Рентгенологічне
- C.** Ендоскопічне
- D.** Дослідження шлункового вмісту
- E.** Копрологічне дослідження

138. У хворого 32 років після переохолодження з'явилися загальна слабкість, пітливість; підвищилася температура, з'явився кашель. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкіра волога, ціаноз губ. Грудна клітка симетрично бере участь у диханні, з правого боку під лопаткою незначне притуплення перкуторного звуку, послаблене везикулярне дихання, вологі звучні дрібнопухирчасті хрипи. Над рештою поверхні легенів - жорстке дихання, розсіяні сухі хрипи. Тони серця підсилені, акцент II тону над легеневою артерією. У крові: лейкоц.- 8,2 * 10⁹/л, ШЗЕ- 21 мм/год. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Правобічна вогнищева пневмонія
- B.** Хронічний необструктивний бронхіт в стадії загострення
- C.** Гострий бронхіт
- D.** Рак легені
- E.** Туберкульоз

139. Жінка 42 років страждає на мікро-

нодулярний криптогенний цироз печінки. Протягом останнього тижня стан погіршився: з'явилися судоми, затьмарення свідомості, посилилася жовтяниця. Виконання якого дослідження може пояснити причину погіршення стану?

- A.** Визначення аміаку сироватки
- B.** Визначення ефірів холестерину
- C.** Визначення вмісту α -фетопротейну
- D.** Визначення АЛАТ та АсАТ
- E.** Визначення рівня лужної фосфатази

140. Мати новонародженої дитини страждає на хронічний пієлонефрит, перед пологами перенесла ГРВІ. Пологи у строк, тривалий безводний період. На 2-й день у дитини з'явилася еритематозна висипка, у подальшому - пухирі розміром близько 1 см, наповнені серозно-гнійним вмістом; при розтині їх утворюються ерозії. Симптом Нікольського позитивний. Дитина млява, температура тіла субфебрильна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Пухирчатка новонародженого
- B.** Везикулопустульоз
- C.** Псевдофурункульоз
- D.** Сепсис
- E.** Дерматит Ріттера

141. У дитини спостерігається раптове припинення дихання, посиніння шкірних покривів, зникнення пульсу на магістральних судинах, звуження зіниць. Які першочергові заходи?

- A.** ШВЛ, закритий масаж серця
- B.** Внутрішньовенне введення еуфіліну
- C.** Промивання шлунка
- D.** Оксигенотерапія
- E.** Внутрішньосерцеве введення адреналіну

142. У хворого 44 років, що страждає на гіпертонічну хворобу, з'явилися головний біль, серцебиття, страх. Об'єктивно: Ps- 100/хв, АТ- 200/100 мм рт.ст. Ліва межа серцевої тупості зміщена вліво на 1,5 см, дихання везикулярне. На ЕКГ: синусова тахікардія, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Який препарат необхідно призначити для надання невідкладної допомоги?

- A.** Обзідан
- B.** Дібазол
- C.** Резерпін
- D.** Сульфат магнію
- E.** Фуросемід

143. Дитина народилася з масою 3250 г

та довжиною тіла 52 см. У віці 1,5 місяців фактична маса достатня (4350 г), психофізичний розвиток відповідає вікові. Дитина знаходиться на природному вигодовуванні, періодично відзначаються зригування. Чим зумовлені зригування у дитини?

- A.** Аерофагія
- B.** Пілоростеноз
- C.** Пілороспазм
- D.** Гострий гастроентерит
- E.** Атрезія стравоходу

144. До клініки госпіталізовано хворого з діагнозом: анаеробна газова гангрена стегна. Який антисептик обов'язково повинен бути використаний під час обробки інструментів після перев'язки?

- A.** 6% розчин перекису водню
- B.** Розчин фурациліну
- C.** 5% розчин йоду
- D.** 0,02% розчин декаметоксину
- E.** 0,1% розчин марганцевокислого калію

145. В технікумі, де навчаються переважно дівчата та юнаки у віці 14 років, необхідно зробити плановий профілактичний огляд на туберкульоз. Який з нижченаведених методів повинен бути використаний?

- A.** Проба Манту з 2 ТО
- B.** Флюорографія
- C.** Дослідження харкотиння на МБТ
- D.** Загальний аналіз крові
- E.** Фізикальне обстеження

146. Жінку 32 років протягом 5 місяців турбує біль в поперековій ділянці, субфебрилітет, часте сечовиділення. У сечі: помірна протеїнурія, лейкоцити на все поле зору, бактеріурія. У крові: лейкоцитоз, збільшення ШЗЕ. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Хронічний пієлонефрит
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Хронічний гломерулонефрит
- D.** Гострий пієлонефрит
- E.** Сечокам'яна хвороба

147. У жінки 30 років після емоційного потрясіння з'явилися тонічні судоми, які змінилися клонічними; супроводжувалися знепритомнінням, виділенням піни з рота, мимовільним сечовиділенням. Вогнищеві симптоматики не виявлено. АТ- 120/60 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Епілепсія
- B.** Неврастенія
- C.** Еклампсія
- D.** Синкопе
- E.** Інсульт

148. Хлопчика 2 років госпіталізовано зі скаргами на зменшення маси тіла, нестійкі випорожнення, анорексію, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар значно стоншений. Живіт здутий, напружений, під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт, шум плеску; випорожнення пінисті, світлого кольору, смердючі. Копроцитограма: нейтральний жир - багато. Яка найбільш вірогідна причина захворювання?

- A.** Целіакія
- B.** Муковісцидоз
- C.** Дисбактеріоз кишечника
- D.** Хронічний ентерит
- E.** Дисахаридна недостатність

149. У дитини з хронічним кардитом, НК ІІА, яка знаходиться на лікуванні дигоксином, з'явилися наростання брадікардії, нудота, блювання, запамороження, порушення сну. На ЕКГ- екstrasистолія, PQ- 0,18. Яка найбільш вірогідна причина даного стану?

- A.** Передозування або непереносимість серцевих глікозидів
- B.** Набряк легень
- C.** Атріовентрикулярна блокада І ступеня
- D.** Гостра кишкова інфекція
- E.** Гіпокаліємія

150. Під час огляду трупа людини, яка померла внаслідок повішення, виявлено: трупні плями при натискуванні зникають, відновлюються через 50 сек, трупне залякання помірно виражене тільки в жувальних м'язах, в м'язах ший та пальців кисті. Температура тіла 31,0°C. Визначте час настання смерті?

- A.** 6-7 годин
- B.** 1-2 години
- C.** 16-24 години
- D.** 8-10 годин
- E.** 10-18 годин

151. Під час грижосічення у пацієнта 12 років виявили знаходження яєчка в гризовому мішку. Яка грижа в хворого?

- A.** Вроджена коса пахвинна грижа
- B.** Набута коса пахвинна грижа
- C.** Пряма пахвинна грижа
- D.** Стегнова грижа
- E.** Затульна грижа

152. До стаціонару бригадою швидкої допомоги доставлено хворого з діагнозом ГРВІ. Захворів гостро з підвищення температури тіла до 39,9°C. Скарги на головний біль у лобно-скроневих ділянках, біль в очних яблуках, ломоту у всьому тілі, закладеність носа, дряпання у горлі, сухий кашель. Вдома двічі була носова кровотеча. Який вид ГРВІ у хворого?

- A.** Грип
- B.** Аденовірусна інфекція
- C.** Парагрип
- D.** РС-інфекція
- E.** Ентеровірусна інфекція

153. Повторнонароджуюча 25 років надійшла в першому періоді пологів з переймами середньої сили. Дана вагітність третя. В анамнезі - кесарів розтин з приводу клінічно вузького таза та 1 штучний аборт. Раптом у роділлі з'явилися сильний біль у животі, слабкість; аттеріальний тиск знизився до 90/50 мм рт.ст. З піхви з'явилися помірні кров'яністі виділення. Серцебиття плоду не прослуховується. Пологова діяльність припинилася. Найбільш вірогідний діагноз:

- A.** Розрив матки
- B.** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- C.** Емболія навколоплідними водами
- D.** Синдром нижньої порожнистої вени
- E.** Передлежання плаценти

154. Хворий 52 років надійшов зі скаргами на задишку при помірному фізичному навантаженні, кашель з харкотинням, що важко відділяється. Хворіє протягом 12 років. Об'єктивно: ЧДР- 26/хв. Перкуторно - легеневиий тон з коробковим відтінком; послаблене везикулярне дихання з подовженим видихом, розсіяні сухі хрипи. Раніше лікувався лише теопеком, або еуфіліном в/в. Призначте базисну терапію після ліквідації загострення:

- A.** Атровент
- B.** Алуцент
- C.** Інгакорт
- D.** Тайлед
- E.** Амінофілін

155. При оглядовій рентгенографії черевної порожнини в хворого визнається декілька ділянок просвітлення напівсферичної форми, розміщених над чіткими горизонтальними рівнями. Чим зумовлена така рентгенологічна картина?

- A.** Кишкова непрохідність
- B.** Перфоративна виразка
- C.** Метеоризм
- D.** Рак товстого кишечника
- E.** Хвороба Прайса

156. У результаті справжнього утоплення в морській воді, у хворого констатована клінічна смерть. Вкажіть правильну послідовність реанімаційних заходів:

- A.** Відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів, ШВЛ, непрямий масаж серця
- B.** Непрямий масаж серця, ШВЛ, відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів
- C.** ШВЛ, непрямий масаж серця, відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів
- D.** Непрямий масаж серця, ШВЛ
- E.** -

157. Хворий 28 років, що 2 дні тому поранив дистальну фалангу вказівного пальця правої руки голкою, скаржиться на різкий біль пульсуючого характеру та набряк у ділянці цієї фаланги, виражене порушення рухомості пальця. Через біль, останньої ночі заснути не зміг. Об'єктивно: вказівний палець дещо зігнутий, дистальна фаланга його гіперерована, значно збільшена в об'ємі. Зондом чітко визначається точка максимальної болючості. Температура тіла 36,9°C. Яким повинно бути місцеве лікування?

- A.** Розтин та дренування гнійного процесу пальця після анестезії за Оберстом-Лукашевичем
- B.** Розтин та дренування гнійника після місцевої інфільтративної анестезії
- C.** Обколювання ураженої ділянки антибіотиками з новокаїном
- D.** Застосування напівспиртових компресів
- E.** Резекція дистальної фаланги пальця

158. Каретою швидкої допомоги доставлений хворий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок.

Об'єктивно: стан хворого тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв, слабого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- A.** Травматичний шок 2 ст
- B.** Травматичний шок 1 ст
- C.** Травматичний шок 3 ст
- D.** Травматичний шок 4 ст
- E.** Непритомність

159. У хворого з аневризмою мозкової судини при фізичному навантаженні раптово виникли сильний головний біль, нетривала непритомність, блювання. Об'єктивно: хворий збуджений, хоче кудись бігти, Рс- 62/хв, ритмічний, АТ- 140/90 мм рт.ст., t^0 - 37,5°C. Виявляються ригідність потиличних м'язів, симптом Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Визначте попередній діагноз:

- A.** Субарахноїдальний крововилив
- B.** Ішемічний інсульт
- C.** Менінгіт
- D.** Гіпертонічний криз
- E.** Крововилив у мозок

160. У чоловіка 39 років раптово на шкірі тулуба з'явилася висипка, що складається з дрібних сверблячих протягом дня висипань червоного кольору. Елементи висипки розкидані по шкірі неупорядковано та переважно фокусно. Появу висипки хворий пов'язує з відвідуванням спортивно-оздоровчого центру та сауни за кілька днів до цього. Подібні симптоми відзначаються і у товариша, що був тоді з ним. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A.** Вошивість
- B.** Екзема
- C.** Контактний дерматит
- D.** Алергічний дерматит
- E.** Короста

161. У хворого гостро виникли озноб, головний біль, блювання, підвищення температури тіла до 38,5°C. Надвечір з'явилися ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга. На слизових губ та носа відмічаються герпетичні пухирці. Вогнищевої неврологічної симптоматики не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Менінгококовий менінгіт
- B.** Субарахноїдальний крововилив
- C.** Герпетичний енцефаліт
- D.** Абсцес мозку
- E.** Крововилив у мозок

162. У хворого в соматичному стаціонарі на фоні високої температури розвинулося психомоторне збудження: намагався бігати по відділенню; вважав, що по стінах тече вода, а по підлозі бігають пацюки, таргани. Заявляв, що знаходиться у гуртожитку, "впізнавав" знайомих. Після введення седативних ліків заснув. На ранок пам'ятав про перенесений стан. Визначте психопатологічний синдром:

- A.** Деліріозний синдром
- B.** Онейроїдний синдром
- C.** Присмерковий розлад свідомості
- D.** Галюцинаторно-параноїдний синдром
- E.** Маніакальний синдром

163. До стаціонару надійшов хворий 33 років із зупиненою повторною виразковою кровотечею. Під час огляду виснажений, блідий. У крові: Нb- 77 г/л, Ht- 0,25. У зв'язку з наявністю анемії двічі була спроба переливання однієї групи A(II)Rh+ крові. Обидва рази переливання було зупинено у зв'язку з розвитком анафілактичної реакції. Переливання якого трансфузійного сердовища бажано у даному випадку?

- A.** Відмиті еритроцити
- B.** Свіжоцитратна кров
- C.** Еритроцитарна маса (нативна)
- D.** Еритроцитарна суміш
- E.** Еритроцитарна маса, яка бідна на лейкоцити та тромбоцити

164. До хірургічного стаціонару надійшов хлопець 19 років, який отримав закриту травму живота. Під час операції виявлені множинні розриви селезінки та тонкої кишки. Артеріальний тиск прогресивно знижується. Виникла необхідність у гемотрансфузії. Хто може виконати визначення групи крові та резус-належності у потерпілого?

- A.** Лікар будь-якої спеціальності
- B.** Лікар-лаборант
- C.** Хірург
- D.** Лікар-травматолог
- E.** Лікар-анестезіолог

165. Хвора 20 років скаржиться на аменорею. Об'єктивно: гірсутизм, ожиріння з переважним розподілом жирової тканини на обличчі, шиї, верхній части-

ні тулуба. На обличчі - *acne vulgaris*, на шкірі - смуги розтягнення. АТ- 170/100 мм рт.ст. Психічний розвиток та інтелект не порушені. Гінекологічний статус: волосистість на зовнішніх статевих органах помірна, гостра гіпоплазія піхви та матки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Синдром Іценка-Кушинга
- B.** Синдром Шерешевського-Тернера
- C.** Синдром Штейна-Левенталя
- D.** Синдром Шихана
- E.** Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха

166. Жінка 22 років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагностував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?

- A.** Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії
- B.** Штучне переривання вагітності після встановлення діагнозу
- C.** Штучне переривання вагітності після нормалізації реакції Васермана
- D.** Пролонгування вагітності після курсу протисифілітичної терапії
- E.** Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності

167. Хворий 18 років надійшов до стаціонару на 7-й день хвороби зі скаргами на головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла, біль у горлі. Об'єктивно: збільшення всіх груп лімфовузлів до 1-3 см в діаметрі. Під час пальпації: лімфовузли щільнуваті, еластичні, малоболісні, не спаяні між собою. На збільшених мигдаликах - гнійні нашарування. Печінка +3 см. У крові: лейкоцитоз, відносний лімфоцитоз, віроцити - 15%. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Інфекційний мононуклеоз
- B.** Аденовірусна інфекція
- C.** Ангіна
- D.** Дифтерія
- E.** Гострий лімфобластоз

168. Для освітлення учбових приміщень використовують різноманітну освітлювальну арматуру. Який вид освітлювальної арматури створює найбільш прийнятне, з гігієнічної точки зору, освітлення?

- A.** Арматура відбитого світла
- B.** Арматура прямого світла
- C.** Арматура напіввідбитого світла
- D.** Арматура розсіяного світла
- E.** Арматура комбінованого світла

169. Госпіталізована жінка 72 років з носовою кровотечею. Останні 6 років артеріальний тиск підвищувався до 180/100 мм рт.ст. Об'єктивно: шкіра бліда, тони серця досить звучні, акцент II тону над аортою, чутно систолічний шум. АТ- 150/80 мм рт.ст. У крові: Нб- 92 г/л, ер.- $2,7 \times 10^{12}$ /л. У сечі: пит.вага - 1022, лейкоц.- 3-7 у п/з, ер.- 0-2 у п/з. Яка найбільш вірогідна причина гіпертензії?

- A.** Атеросклероз аорти
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Хронічний пієлонефрит
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Коарктація аорти

170. На підприємстві з шкідливими умовами праці проводять комплекс заходів з метою зниження рівня захворюваності. Для досягнення більш високого ефекту цеховий лікар виділяє групу тривало та часто хворіючих. При якому виді захворюваності визначається група тривало та часто хворіючих?

- A.** Захворюваність з тимчасовою втраченою працездатності
- B.** Захворюваність на найважливіші неепідемічні захворювання
- C.** Загальна захворюваність
- D.** Гостра інфекційна захворюваність
- E.** Госпіталізована захворюваність

171. Дівчинка 5 років випадково була замкнена на кілька хвилин в темній кімнаті. Коли двері було відчинено, дитина стояла нерухомо посеред кімнати, погляд був фіксований в одній точці, на обличчі застигла гримаса жаху, на подразники не реагувала. Через 40 хвилин стан дівчинки змінився на плач. Наступного дня нічого не пам'ятала про вчорашній випадок. Який найбільш вірогідний механізм даної реакції?

- A.** Психогенний
- B.** Ендогенний
- C.** Екзогенно-органічний
- D.** Ендогенно-органічний
- E.** Умовно-рефлекторний

172. До лікаря сільської лікарської амбулаторії двічі протягом календарного року (у березні та в листопаді) звертався пацієнт. В обох випадках йому було

поставлено однаковий діагноз - ГРВІ. Як заповнити статистичні талони для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів з метою обліку цих випадків захворювань?

- A.** На кожен випадок окремо з позначкою (+)
- B.** На кожен випадок окремо з позначкою (-)
- C.** На перший випадок - з позначкою (+), на другий - з позначкою (-)
- D.** На перший випадок з позначкою (+), на другий - не заповнюється
- E.** Не заповнюється на жодний з випадків

173. Хворий 42 років надійшов через 3 години після травми з вираженою підшкірною емфіземою верхньої половини тулуба, задишкою, тахікардією 120/хв. Рентгенологічно пневмотораксу не виявлено, значне розширення середостіння в обидва боки. Яка невідкладна допомога?

- A.** Дренування переднього середостіння
- B.** Пункція плевральної порожнини
- C.** Дренування плевральної порожнини
- D.** Торакоскопія
- E.** Торакотомія

174. У хворого 60 років, що знаходиться в стаціонарі з приводу лівостороннього ексудативного плевриту, відмічається швидке накопичення ексудату після кожної його евакуації. Якому захворюванню відповідає така динаміка?

- A.** Бластоматозний процес
- B.** Синдром Дресслера
- C.** Системний червоний вовчак
- D.** Постпневмонічний плеврит
- E.** Травматичний плеврит

175. Хворий 54 років, що 4 роки тому переніс вірусний гепатит В та зловживає алкоголем, останні два місяці відзначає печію, пекучий біль за грудниною. Вранці після прийняття їжі та підняття важкості з'явилося блювання свіжою темною кров'ю. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі, Рс- 92/хв, АТ- 90/60 мм рт.ст. Склери жовтяничні, живіт збільшений у розмірі за рахунок асцити, гепатоспленомегалія. Назвіть найбільш вірогідну причину кровотечі:

- A.** Розрив варикозних вен стравоходу
- B.** Синдром Малорі-Вейса
- C.** Синдром Бадда-Кіарі
- D.** Ахалазія стравоходу
- E.** Виразкова хвороба 12-ти палої кишки

176. Хлопчик 8 років, рік тому пере-хворів на гепатит В. Останні два міся-ці скаржиться на підвищену втомлюва-ність, порушення сну, погіршення апе-титу, нудоту, особливо зранку. Шкір-ні покриви не жовтяничні, печінка та селезінка пальпуються на 1 см нижче реберних країв, безболісні. Активність АЛАТ- 2,2 мкмоль/л. Як можна розці-нити даний стан?

- A.** Розвиток хронічного гепатиту
- B.** Рецидив вірусного гепатиту В
- C.** Дискінезія жовчних ходів
- D.** Залишкові явища перенесеного гепа-титу В
- E.** Розвиток цирозу печінки

177. У дитини 2,5 місяців з'явилися гіпо-тонія м'язів, пітливість, облісіння по-тилиці. Поряд з масажем та лікуваль-ною гімнастикою призначений вітамін D. Вкажіть його дозування та кратність прийому:

- A.** 3000 МО щоденно
- B.** 500 МО щоденно
- C.** 1000 МО щоденно
- D.** 500 МО через день
- E.** 1000 МО через день

178. Хвора 25 років скаржиться на під-вищення температури тіла до 37⁰С, біль внизу живота та виділення із піхви. Три дні тому, в 10 тижнів вагітності, було проведено штучний аборт. Об'єктив-но: шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болісна. Прида-тки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення із піхви гнійно-кров'яністі. Який найбільш ві-рогідний діагноз?

- A.** Післяабортний метроендометрит
- B.** Гематометра
- C.** Пельвіоперитоніт
- D.** Перфорація матки після аборт
- E.** Параметрит

179. Хворий 67 років скаржиться на задишку, біль у грудях, загальну слаб-кість. Хворіє 5 місяців. Об'єктивно: t⁰- 37,3⁰С, Ps- 96/хв. Над правою легенею голосове тремтіння не визначається, перкуторний звук тупий, дихання не прослуховується. У харкотинні - домі-шок крові дифузно змішаної зі слизом.

Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак легень
- B.** Великовогнищева пневмонія
- C.** Бронхоектатична хвороба
- D.** Вогнищевий туберкульоз легень
- E.** Ексудативний плеврит

180. Для населення, яке проживає на радіаційно-забрудненій території, з ме-тою виведення з організму радіонуклі-дів рекомендується включити в раціон харчування пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пекти-нів?

- A.** Овочі та фрукти
- B.** Хліб
- C.** Молоко
- D.** М'ясо
- E.** Макарони

181. Вагітна 25 років у терміні 34 тижнів госпіталізована до пологового будинку в тяжкому стані. Скаржиться на голов-ний біль, порушення зору, нудоту. Об'є-ктивно: суцільні набряки, АТ- 170/130 мм рт.ст. Раптом у вагітної з'явилися фібрилярні посмикування м'язів облич-чя, тонічні та клонічні судоми, припи-нилося дихання. Через 1,5 хв. дихання відновилося, з рота з'явилася піна, за-барвлена кров'ю. У сечі: білок- 3,5 г/л. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Еклампсія
- B.** Епілепсія
- C.** Крововилив у мозок
- D.** Набряк головного мозку
- E.** Виразка шлунка

182. Для Прикарпатського регіону при-таманно постійно висока (більше 80%) вологість атмосферного повітря. В хо-лодний період року, при помірно низь-ких температурах повітря, населення цього регіону відчуває сильний холод. Який шлях тепловіддачі збільшується при цьому?

- A.** Конвекція
- B.** Випромінювання
- C.** Випаровування
- D.** Кондукція
- E.** Радіація

183. У хворої 51 року затримки мен-струації на 2,5 місяці. Скаржиться на значні кров'яністі виділення із піхви протягом 15 діб, підвищену дратівли-вість, порушення сну. В анамнезі - по-рушення менструальної функції про-тягом року. На УЗД: матка відповідає

віковим нормам, придатки без особливостей, товщина ендометрія 14 мм. Яка тактика лікаря?

- A.** Діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки
- B.** Консервативне лікування кровотечі
- C.** Гістеректомія
- D.** Надпихова ампутація матки без додатків
- E.** Обстеження на TORCH-інфекцію

184. Хвора 18 років скаржиться на болючість та нагрубання молочних залоз, головний біль, дратівливість, набряклість нижніх кінцівок. Вказані симптоми турбують з початку менархе, з'являються за 3-4 дні до початку чергової менструації. Під час гінекологічного огляду патології не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Передменструальний синдром
- B.** Неврастенія
- C.** Захворювання нирок
- D.** Мастопатія
- E.** Захворювання серцево-судинної системи

185. Хвора 22 років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 78/хв, t^0 - 37,0 $^{\circ}$ C. Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3х4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Прогресуюча трубна вагітність
- B.** Трубна вагітність, що перервалася
- C.** Кіста правого яєчника
- D.** Маткова вагітність
- E.** Гострий апендицит

186. Хвора 29 років впродовж 2 місяців скаржиться на біль у лівій половині грудної клітки, кашель, задишку, підвищення температури тіла до 39,6 $^{\circ}$ C. Об'єктивно: ліва половина грудної клітини відстає в акті дихання, ослаблення везикулярного дихання та укорочення перкуторного звуку зліва. Рентгенологічно визначається округла тінь у нижній частці лівої легені. Який попередній діагноз?

- A.** Абсцес легені
- B.** Гнійний плеврит
- C.** Рак легені
- D.** Емпієма плеври
- E.** Хронічна пневмонія

187. У породіллі на п'яту добу після термінових пологів з'явилися підвищення температури тіла до 38,8 $^{\circ}$ C, біль у животі, загальна слабкість. Об'єктивно: АТ- 120/80 мм рт.ст., Рс- 100/хв. Молочні залози помірно нагрубілі. Живіт м'який, бере участь в акті дихання. Дно матки на три пальці нижче пупка. При вагінальному дослідженні: шийка матки пропускає палець, матка м'якої консистенції, збільшена до 13 тижнів вагітності, болісна. Виділення зі статевих шляхів гнійно-серозні, з неприємним запахом. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Післяпологовий гнійний метроендометрит
- B.** Післяпологовий ендометрит
- C.** Субінволюція матки
- D.** Лактостаз
- E.** Септичний шок

188. Хворий 15 років відстає у фізичному розвитку, періодично відзначається пожовтіння шкіри. Об'єктивно: селезінка 16х12х10 см, холецистолітаз, виразка шкіри нижньої третини лівої гомілки. У крові: ер.- 3,0 * 10¹²/л, Нб- 90 г/л, КП- 1,0, мікросфероцитоз, ретикулоцитоз. Білірубін сироватки загальний - 56 мкмоль/л, непрямий - 38 мкмоль/л. Який метод лікування найбільш доцільний?

- A.** Спленектомія
- B.** Пересадження селезінки
- C.** Портокавальний анастомоз
- D.** Оментоспленопексія
- E.** Оментогепатопексія

189. У роділлі 38 років ІІІ пологи, 5 штучних абортів в анамнезі. Через 5 хвилин після народження дитини розпочалася кровотеча із статевих шляхів (350 мл). Стан жінки задовільний, Рс- 92/хв, АТ- 100/60 мм рт.ст. Ознаки відділення плаценти відсутні. Проведено ручне її відділення: плацента відшарувалася з деякими труднощами в окремих ділянках. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Часткове щільне прикріплення плаценти
- В.** Защемлення плаценти, що відділилася
- С.** Прирощення плаценти
- Д.** Тотальне щільне прикріплення плаценти
- Е.** Гіпотонічна кровотеча

190. Хвора 17 років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на рясні кров'яністі виділення зі статевих шляхів, переймоподібний біль внизу живота. Остання менструація 10 тижнів тому. Об'єктивно: АТ- 100/60 мм рт.ст, Рс- 90/хв. При піхвовому дослідженні: зовнішнє вічко шийки матки пропускає палець. Матка збільшена до 6 тижнів вагітності, безболісна. Придатки не визначаються, склепіння вільні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Неповний аборт
- В.** Аборт, що почався
- С.** Повний аборт
- Д.** Відмерла вагітність
- Е.** Загроза аборт

191. У дитини 3-х років спостерігається утруднене дихання, відмова від їжі, $t^{0-40^{\circ}\text{C}}$, гугнявість голосу. Впродовж 10 днів були явища риніту. Об'єктивно: м'яке піднебіння симетричне, гіперемія та вибухання сферичної форми задньої стінки глотки, більше праворуч. По передньому краю грудниноключичноскоподібного м'яза, за кутом нижньої щелепи, припухлість, болісна під час пальпації. Дихання утруднене, помірний стридор. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А.** Заглотковий абсцес
- В.** Правосторонній паратонзиліт
- С.** Правосторонній паратонзиллярний абсцес
- Д.** Правостороння аденофлегмона ший
- Е.** Дифтерія ротоглотки

192. У хворого в стані клінічної смерті проводиться штучна вентиляція легень методом "з рота до рота" та непрямий масаж серця. Лікар звернув увагу на те, що повітря не надходить до дихальних шляхів хворого, а його голова та тулуб знаходяться в одній площині. Яка причина неефективності штучного дихання в цьому випадку?

- А.** Западіння язика
- В.** Малий об'єм повітря, що вдихається
- С.** Проведення непрямого масажу серця
- Д.** Відсутність зонду в шлунку
- Е.** Маленький рот у хворого

193. Чоловік 42 років звернувся зі скаргами на відчуття тяжкості внизу живота, часте та болюче сечовипускання, забарвлення сечі кров'ю наприкінці сечовипускання. Захворів після переохолодження. При пальцевому ректальному дослідженні передміхурової залози змін не визначається. У сечі: білок - 0,99 г/л, лейкоцити - 30-40 у п/з, еритроцити - на все п/з, велика кількість бактерій. Про яке захворювання слід думати?

- А.** Гострий цистит
- В.** Гострий простатит
- С.** Туберкульоз сечового міхура
- Д.** Рак сечового міхура
- Е.** Рак передміхурової залози

194. До медпункту заводу звернувся робітник з проникаючим пораненням правого ока уламком металу. Половина уламку знаходиться в передній камері ока, друга половина - зовні. Лікар видалив уламок, наклав біокулярну пов'язку, ввів протиправцеву сироватку та терміново направив хворого до стаціонару. Яку помилку допустив лікар під час надання першої допомоги?

- А.** Видалив уламок металу
- В.** Наклав біокулярну пов'язку
- С.** Ввів протиправцеву сироватку
- Д.** Не закріпив мідріатик
- Е.** Не направив пацієнта на рентгенівський знімок очниці

195. У місті з населенням 400000 чоловік за рік зареєстровано 5600 випадків смерті, у тому числі 3300 випадків від хвороб системи кровообігу, 730 - від новоутворень. Який показник дозволить охарактеризувати смертність від хвороб системи кровообігу в місті?

- А.** Інтенсивний показник
- В.** Екстенсивний показник
- С.** Показник відносної інтенсивності
- Д.** Показник наочності
- Е.** Показник співвідношення

196. У вагітної 12 тижнів, без видимої причини, з'явився біль внизу живота та незначні кров'яністі виділення. Під час піхвового дослідження: шийка матки сформована, зовнішнє вічко закрито. Тіло матки збільшено відповідно вка-

заного терміну вагітності. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- A.** Загрозливий аборт
- B.** Аборт, що почався
- C.** Аборт у ході
- D.** Неповний аборт
- E.** Вагітність, що не розвивається

197. Під час медичного огляду машиніст портового крана скаржився на запаморочення, нудоту, відчуття тиску на барабанні перетинки, тремор, задиху, кашель. Роботи виконуються на висоті, пов'язані з нервово-емоційною напругою. Крім того, на робочих діють вібрація (загальна та локальна), шум, інфразвук, мікроклімат, нагріваючий влітку та охолоджуючий взимку. З дією якого фактора можна пов'язати скарги робочого?

- A.** Інфразвук
- B.** Шум
- C.** Вібрація
- D.** Напруженість праці
- E.** Роботи на висоті

198. Проводиться аналіз стаціонарної допомоги населенню району. Який з наведених показників доцільно використовувати під час вирішення питання про скорочення наявної кількості лікарняних ліжок?

- A.** Середньорічна зайнятість ліжка
- B.** Рівень летальності
- C.** Середня тривалість перебування в стаціонарі
- D.** Середня тривалість лікування
- E.** Обіг ліжка

199. Хвора 53 років скаржиться на нійчий біль у низу живота, значне його збільшення за останні 5 місяців, схуднення, слабкість. Об'єктивно: шийка матки чиста, матка не збільшена, безболісна, малорухома. З обох боків визначаються пухлини розміром 10x13 см, з нерівною поверхнею, щільної консистенції, нерухомі. При перкусії живота визначається флюктуація. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Рак яєчників
- B.** Фіброміома матки
- C.** Тубооваріальна пухлина
- D.** Блукаюча нирка
- E.** Ендо метріоз

200. Жінка 33 років у минулому перенесла дві операції з приводу позамааткової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася з питанням про можливість мати дитину. Що слід рекомендувати для настання вагітності в цьому випадку?

- A.** Екстракорпоральне запліднення
- B.** Інсемінація спермою чоловіка
- C.** Сурогатне материнство
- D.** Штучне запліднення спермою донора
- E.** Індукція овуляції