

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою зразки тестових завдань 1 - 2020 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **129**

1. Хворий 20-ти років пройшов курс по-ліхіміотерапії за схемою ВАМП з приводу гострого лімфо бластного лейкозу. Яка морфологічна картина кісткового мозку може свідчити про настання ремісії?

*** А) Вміст бластних клітин до 5%**

- В) Вміст бластних клітин до 15%
- С) Вміст бластних клітин до 10%
- Д) Вміст бластних клітин до 1 %
- Е) Відсутність бластних клітин

2. Чоловіку 42-х років виконано геміти-реоїдектомію з приводу вузлового еути-реоїдного зоба. Призначення якого лікування найбільш імовірно допоможе запобігти рецидиву захворювання?

*** А) L-тироксин**

- В) Мерказоліл
- С) Тиротропін
- Д) Антиструмін
- Е) Радіоактивний йод

3. Жінка 42-х років прийшла до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. Загальний стан задовільний. Зріст 162 см, маса тіла 87 кг, ІМТ = 33 кг/м². Артеріальний тиск справа - 140/90 мм рт.ст., зліва - 145/85 мм рт.ст., пульс - 72/хв. Аускультативно тони серця приглушені, шуми не прослуховуються. В легенях дихання везикулярне. Нижній край печінки виступає на 1,5-2 см з-під нижнього краю. Набряків не виявлено. Яку оцінку конституціональній будові тіла цієї пацієнтки має дати лікар (за рекомендаціями ВООЗ)?

*** А) Ожиріння I ступеня**

- В) Ожиріння II ступеня
- С) Ожиріння III ступеня
- Д) Нормальна вага
- Е) Надлишкова вага

4. Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на зростаючий біль під час менструації протягом 1-го року. Тривалість менструального циклу 28 днів. 2 роки тому була проведена лапароскопічна перев'язка маткових труб. При пальпації матка збільшена до 8 тижнів вагітності, м'якої консистенції, болюча. Придатки з обох сторін не збільшені, при пальпації безболісні. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Аденоміоз**

- В) Позаматкова вагітність
- С) Зовнішній ендометріоз
- Д) Полікістоз яєчників
- Е) Гідросальпінкс

5. Чоловік 32-х років звернувся до лікаря зі скаргами на висип, що з'явився на колінах 4 місяці тому і зараз вперше починає з'являтися на ліктях. Зі слів пацієнта болю не відчуває, але місце висипу злегка свербить та кровоточить при розчухуванні. Він відзначив, що на ліктях висип з'явився після подряпин, які йому наніс його домашній кіт. При фізикально-му обстеженні лікарем виявлено на колінах та ліктях еритематозні бляшки діаметром від 2 до 3 см із чітким контуром, щільні, вкриті сріблястими лусочками. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Псоріаз**

- В) Екзема
- С) Контактний дерматит
- Д) Себорейний дерматит
- Е) Хвороба котячих подряпин

6. Мати хлопчика 6-ти місяців прийшла на прийом до педіатра стурбована тим, що її дитина не отримувала жодних щеплень. Скарг не мають. Об'єктивно: температура - 37,1°C, частота дихання - 20/хв., артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Зріст та вага відповідають діапазону між 50 та 75 перцентилем. Відповідно до нормативно-правових документів МОЗ, якої тактики має дотримуватися лікар щодо імунізації цієї дитини?

*** А) Провести пробу Манту та записати на прийом через 2-3 дні**

В) Ввести вакцину БЦЖ

С) Ввести вакцину БЦЖ, КПК та АКДС

Д) Відкласти вакцинацію та записати на прийом через тиждень

Е) -

7. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум у голові, осиплість голосу. Об'єктивно: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної і больової чутливості. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Пальпується селезінка. У крові: Гематокрит - 0,38, еритроцити - 1,2-10¹²/л, лейкоцити - 2,8-10⁹/л, тромбоцити - 140-10⁹/л, швидкість осідання еритроцитів - 17 мм/год, анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним у з'ясуванні генезу анемії?

*** А) Стернальна пункція**

В) Непряма проба Кумбса

С) Пряма проба Кумбса

Д) Фіброгастроскопія

Е) Люмбальна пункція

8. Вам довелося прийти на допомогу жінці 58-ми років, у якої виникла рясна кровотеча з розірваного варикозно розширеного венозного вузла на лівій гомілці. У чому полягає перша допомога?

*** А) Підвищене положення кінцівки. Стискальна стерильна пов'язка**

- В) Накладання джгута дистально до джерела кровотечі
- С) Накладання джгута проксимально до джерела кровотечі
- Д) Операція Троянова-Тренделенбурга
- Е) Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол

9. Хвора 36-ти років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до 38,1°C, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно: легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний, 90/хв., артеріальний тиск -140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкусія - справа нижче кута лопатки прослухо-вується тупість з межею до верху. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Ексудативний плеврит**

- В) Позагоспітальна пневмонія
- С) Ателектаз легені
- Д) ТЕЛА
- Е) Абсцес легені

10. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення при ковтанні твердої їжі, слабкість, сухий кашель.

Об'єктивно: шкіра кистей та передпліччя щільна, гладенька. Проксимальні суглоби II-IV пальців кистей рук набряклі, болючі при пальпації. Над легенями сухі розсіяні хрипи, межі серця зміщені вліво на 2 см, тони приглушені. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 36 мм/год, 7-глобулінів - 24%. У сечі: змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Системна склеродермія**

- В) Системний червоний вовчак
- С) Дерматоміозит
- Д) Ревматоїдний артрит
- Е) Саркоїдоз

11. У хворого 35-ти років, що страждає на хронічний гломерулонефрит і останні 3 роки перебуває на гемодіалізі, з'явилися перебої в роботі серця, гіпотонія, зростаюча слабкість, задишка. На ЕКГ: брадикардія, атріовентрикулярна блокада I ст., високі загострені зубці Т. Напередодні - грубе порушення питного та дієтичного режимів. Яка найбільш імовірна причина вказаних змін?

*** А) Гіперкаліємія**

- В) Гіпергідратація
- С) Гіпокаліємія
- Д) Гіпернатріємія
- Е) Гіпокальціємія

12. Хворий 30-ти років працює клепальником протягом 6-ти років. Скарги на різкий біль у плечовому поясі, особливо в нічний час. Пальці рук німіють та біліють при охолодженні. Став дратівливим. Об'єктивно: кисті набряклі, холодні, ціанотичні. Різко знижені всі види чутливості (больова, температурна, вібраційна). При пробі на холод - симптом "мертвих пальців". Відзначається слабкість у привідних м'язах V пальця; змінена електрозбудженість. Сухожилкові та періостальні рефлексиві живі. Який попередній діагноз?

*** А) Вібраційна хвороба локальної дії**

- В) Вегетативно-сенсорна полінейропатія
- С) Синдром Рейно
- Д) Вузликовий періартеріїт
- Е) Вібраційна хвороба загальної дії

13. При проведенні медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті, кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку у ці вікові періоди найбільш імовірно мають включити лікарі?

*** А) Розвиток вторинних статевих ознак**

- В) Маса тіла
- С) Обвід грудної клітки
- Д) Життєва ємність легень
- Е) М'язова сила кисті

14. Хлопчика 2-х років госпіталізовано з приводу зменшення маси тіла, нестійких випорожнень, анорексії, які з'явилися після введення в раціон манної каші (з 5 місяців). Дитина адинамічна, млява, шкіра бліда, суха, підшкірно-жировий шар відсутній. Живіт здутий, напружений. Під час перкусії у верхній частині живота тимпаніт, шум плеску, випорожнення пінисті, світлого кольору, смердючі. В копроцитограмі: нейтральний жир -багато. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

*** А) Визначення IgA до тканинної транс-глутамінази**

- В) Призначення антибіотиків широкого спектру дії
- С) Рентгенографія органів черевної порожнини
- Д) Розробка індивідуального плану харчування з великим вмістом клітковини
- Е) Негайне оперативне втручання

15. При вивченні середнього рівня та характеру різноманітності деяких лабораторних показників отримані такі дані: для загального білку крові - середнє квадратичне відхилення ± 4 г/л, коефіцієнт варіації - 6%; для швидкості осідання еритроцитів, відповідно, ± 2 мм/год, 23%. Яка з ознак, що вивчаються, є найбільш різноманітною?

*** А) Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)**

- В) Загальний білок сироватки крові
- С) Відмінності в різноманітності ознак відсутні
- Д) Для вивчення різноманітності потрібні додаткові розрахунки
- Е) Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження

16. Хворий 48-ми років госпіталізований з нападами судом. Багато років страждає на виразку 12-палої кишки (ДПК). Протягом останнього місяця спостерігає щоденне блювання, схуд на 20 кг. Об'єктивно: хворий виснажений. В епігастральній ділянці визначається "шум плеску". Нижня межа шлунка на рівні гребінцевої лінії. Лабораторно: загальний білок - 47 г/л; К - 2,1 ммоль/л, Na -118 ммоль/л, Са -1,6 ммоль/л, хлориди -82 ммоль/л, гематокрит - 64%. Який попередній діагноз?

*** А) Декомпенсований стеноз воротаря**

- В) Кровоточива виразка 12-палої кишки
- С) Субкомпенсований стеноз воротаря
- Д) Малігнізована виразка шлунка
- Е) Компенсований стеноз воротаря

17. Хворий 39-ти років скаржиться на задишку та стискаючий біль за грудиною у стані спокою. 10 днів тому переніс грип. Об'єктивно: поза вимушена - сидить, нахиливши тулуб уперед, обличчя одутле, ціанотичне, здуті шийні вени. Межі серця значно розширені в обидві сторони, тони глухі, ритмічні, частота серцевих скорочень - 104/хв., частота дихальних рухів - 28/хв. На ЕКГ: зниження вольтажу зубців, конкордантні зміни сегменту ST. На рентгенограмі: кулеподібна тінь серця, ознаки застою в легенях. В крові: швидкість осідання еритроцитів - 38 мм/год. Поставте діагноз:

*** А) Ексудативний перикардит**

- В) Вірусний міокардит
- С) Ревматична гарячка
- Д) Дилатаційна кардіоміопатія
- Е) Нестабільна стенокардія

18. Дівчинка 6-ти років надійшла зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,5°C, часті та болісні сечовипускання, які з'явилися після переохолодження. У сечі: сеча каламутна, питома вага - 1,012, білок - 0,033 g/l, мікроскопія: лейкоцити - 40-45 в п/з, еритроцити - 8-9 в п/з (свіжі), епітелій плоский: 5-8 в п/з, слиз. Який етіологічний фактор у даному випадку найбільш імовірний?

*** А) Escherichia coli**

В) Staphylococcus aureus

С) Klebsiella pneumoniae

Д) Proteus mirabilis

Е) Candida albicans

19. Хвора 50-ти років, яка страждає на хворобу Аддісона (виникла після перенесеного туберкульозу легень у юному віці), під час пожежі в квартирі сильно налякалася і знепритомніла. Хвора бліда, холодна, пульс ниткоподібний, частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

*** А) Гостра наднирникова недостатність**

В) Тиреотоксичний криз

С) Синдром Морганьї-Адамса-Стокса

Д) Гострий інфаркт міокарда

Е) Тампонада серця

20. Чоловік 45-ти років доставлений у відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптовий інтенсивний біль у поперековій ділянці, часте болісне сечовиділення, блювання. Температура тіла - 36,8°C*, пульс - 82/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. При фізикальному обстеженні болісність при пальпації поперекової ділянки відсутня, позитивний симптом Пастернацького. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі сечі білок - 0,06 г/л, реакція - слабо кисла, лейкоцити - 3-4 в полі зору, еритроцити - 30-40 в полі зору. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Сечокам'яна хвороба**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Гостра ниркова недостатність
- Е) Полікістоз нирок

21. Хворий 34-х років перебуває на лікуванні в психіатричній лікарні з приводу загострення шизофренії. Об'єктивно: перебуває в ліжку, рухливо загальмований, контакт відсутній. На запитання не відповідає. Позиціями, пацієнт гіпомімічний, наявні симптоми "хоботка", "воскова гнучкість м'язів", симптом "повітряної подушки". В такому стані лишається близько тижня. Харчування парентеральне. Визначте наявний синдром розладу рухово-вольової сфери:

*** А) Кататонічний ступор**

- В) Депресивний ступор
- С) Психогенний ступор
- Д) Апатичний ступор
- Е) Екзогенний ступор

22. У хворого 47-ми років на восьмий день після операції з приводу панкреонекрозу, перитоніту з'явилося підвищення температури тіла до 39°C, анемія, лейкоцитоз, гіпопротеїнемія, спленомегалія, токсична енцефалопатія. Яке ускладнення має розвиток у цій ситуації?

*** А) Загальна гнійна інфекція (сепсис)**

- В) Гостра печінкова недостатність
- С) Гостра ниркова недостатність
- Д) Гострий менінгіт
- Е) Внутрішньоочеревинна кровотеча

23. На 8-му добу життя у новонародженого хлопчика з масою тіла 3500 г підвищується температура тіла та з'являється висип. Напередодні дитина була дуже дратівлива та мала субфебрильну температуру, що поступово підвищувалася. Мати повідомила, що до зазначеного епізоду дитина була здорова та ніяких ліків не приймала. Температура тіла - 38,9°C*, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., пульс - 160/хв., частота дихання -17/хв., SpO2 - 98% при кімнатному повітрі. При огляді виявлено висип у вигляді пухирів, що легко лопаються. Висип охоплює 60% поверхні тіла, є навкруги рота, але не виявлено на слизових оболонках. Позитивний симптом Ніколь-ського. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Стафілококовий синдром "обпеченої шкіри"**

- В) Кропив'янка
- С) Синдром Стівенса-Джонсона
- Д) Вроджена вітряна віспа
- Е) Токсичний епідермальний некроліз

24. У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плоду - 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плоду в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?

*** А) Другий період нормальних пологів**

- В) Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
- С) Активна фаза першого періоду нормальних пологів
- Д) Стрімкі пологи
- Е) Прелімінарний період

25. Хворий скаржиться на гнійні виділення з пенісу вранці перед сечовиділенням, різі, полакіурію. Визначена піурія при проведенні трьохстаканної проби в першій порції сечі. Поставте діагноз:

*** А) Гострий уретрит**

- В) Гострий цистит
- С) Хронічний пієлонефрит
- Д) Хронічний простатит
- Е) Гострий баланопостит

26. Дитина 6-ти років з наявністю анемічного, геморагічного синдромів. В крові: НЬ- 80 г/л, КП- 0,9, ретикулоцити -2°/оо, лейкоцити - 1,0- 109/л, тромбоцити - 10- 109/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Апластична анемія**

- В) Тромбоцитопенічна пурпура
- С) Тромбоцитопатія
- Д) Дефіцитна анемія
- Е) Лімфобластний лейкоз

27. Хворий 25-ти років надійшов через 2 години після дорожньо-транспортної аварії зі скаргами на постійний інтенсивний біль у правій паховій ділянці та у симфізі тазу, неможливість самотійно пересуватися. При огляді: положення хворого вимушене - поза "жаби" (позитивний симптом Волковича). Садна й синці на шкірі в проекції симфізу та горизонтальної гілки лобкової кістки праворуч, виражений набряк м'яких тканин. Позитивний симптом "прилиплої п'яти" праворуч. Поставте попередній діагноз:

*** А) Закритий перелом лобкової кістки праворуч**

- В) Забій кісток тазу
- С) Травматична пахвинна грижа
- Д) Травматична аневризма стегнової артерії
- Е) Вивих правого стегна

28. У породіллі через 3 тижні після пологів підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися остуда, слабкість та біль в лівій молочній залозі. Молочна залоза збільшена, нагубла, болюча при пальпації; розм'якшення та флуктуації в ділянці інфільтрату немає. В крові - помірний лейкоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Серозний мастит**

- В) Лактостаз
- С) Абсцедивний мастит
- Д) Мастопатія
- Е) Гангренозний мастит

29. В місті N проводилося вивчення захворюваності на інфаркт міокарда за попередні роки (з 2009 по 2013 роки). Який вид епідеміологічного дослідження був використаний?

*** А) Ретроспективний**

- В) Експериментальний
- С) Проспективний
- Д) Описовий
- Е) Аналітичний

30. Пацієнтка 20-ти років проходить лікування з приводу анемії (гемоглобін - 72 г/л). Півтора роки тому після мимовільного викидня у терміні 16 тижнів та крововтрати відзначає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів, набряклість, порушення менструальної функції. Об'єктивно: артеріальний тиск -80/55 мм рт.ст., пульс - 54/хв., зріст - 168 см, вага - 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Призначення якого з перерахованих препаратів буде найбільш доречним цій пацієнтці?

*** А) Гідрокортизон**

- В) Гідроксихлорохін
- С) Метотрексат
- Д) Імуноглобулін людини нормальний

Е) Інфліксимаб 30. В ході профогляду встановлено: у жінки 23-х років вагітностей не було. При бімануальному обстеженні виявлено: тіло матки нормальних розмірів, на передній стінці - щільне округле утворення на ніжці, пов'язане з маткою, розмірами в діаметрі до 6-ти см, небо-люче, додатки без особливостей. За допомогою УЗД підтверджено діагноз суб-серозної міоми матки. Який метод лікування слід запропонувати?

*** F) Консервативна міомектомія**

- Г) Ампутація матки
- Н) Де фундація матки
-) Екстирпація матки
-) Висока надпівхвова ампутація матки

31. Жінка 45-ти років скаржиться на колькоподібний біль у правому підребер'ї, що виникає після вживання жирної їжі, фізичного навантаження, іррадіює в праву лопатку та праве плече, зменшується при прийомі спазмолітиків. Хворіє впродовж року, періодично зазначає пожовтіння склер під час нападів болю. Який метод обстеження слід призначити в першу чергу для встановлення діагнозу?

*** А) Ультрасонографію**

- В) Комп'ютерну томографію
- С) Рентгенографію органів черевної порожнини
- Д) Дуоденальне зондування
- Е) Фіброгастродуоденоскопію

32. В ході обстеження дитини 5-ти років зі скаргами на постійний кашель з виділенням гнійного мокротиння та вологі хрипи справа у задньонижніх відділах виявлено: гнійний ендобронхіт II-ІІІ ступеню, переважно справа, хлориди поту -36 ммоль/л, на КТ - циліндричні бронхо-ектази в S9 та S10. Запропонуйте оптимальний метод лікування даної дитини:

*** А) Видалення уражених сегментів легень**

- В) Кінезотерапія
- С) Ієнно-інженерна терапія
- Д) Лаваж бронхіального дерева
- Е) Тривала антибіотикотерапія

33. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність декількох щільних, болючих вузлів у правій пахвовій ділянці, підвищення температури тіла до 38°C*, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. Локально: в правій пахвовій області є три вузлоподібних утворення, які підвищуються над поверхнею шкіри, розмірами від 0,5 см до 1,5 см в діаметрі, різко болючі при пальпації, з чіткими контурами, шкіра над ними багрово-синюшного відтінку, підняття верхньої кінцівки обмежене через біль. Поставте діагноз:

*** А) Гнійний гідраденіт**

В) Абсцес

С) Карбункул

Д) Фурункул

Е) Гнійний лімфаденіт

34. Хворий скаржиться на почервоніння, печіння, відчуття стороннього тіла у правому оці. Захворів гостро. Під час огляду: гострота зору правого та лівого ока -1,0. У правому оці - гіперемія та набряк кон'юнктиви, поверхнева ін'єкція. У кон'юнктивальному мішку гнійні виділення. Рогівка прозора. Колір та малюнок райдужки не змінені, зіниця рухлива. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий кон'юнктивіт**

В) Гострий іридоцикліт

С) Гострий напад глаукоми

Д) Стороннє тіло рогівки

Е) Гострий дакриоцистит

35. В організм людини з атмосферного повітря надходять декілька хімічних речовин. Як називається тип комбінованої дії, при якому сумісний ефект менший від суми ефектів кожної з речовин, що входить у комбінацію, при їх ізольованій дії на організм?

*** А) Антагонізм**

- В) Потенціювання
- С) Ізольована дія
- Д) Поєднана дія
- Е) Комплексна дія

36. До лікаря звернувся чоловік 36-ти років зі скаргами на пекучий за грудинний біль, що зазвичай виникає через 1-1,5 години після вживання їжі. Зазначає, що біль підсилюється в горизонтальному положенні. При ендоскопії верхнього відділу ШКТ виявлені 2 вогнищевих ураження нижньої третини слизової оболонки стравоходу до 5 мм в межах однієї складки. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?

*** А) Призначення інгібіторів протонної помпи**

- В) Призначення ненаркотичних анальгетиків
- С) Призначення кларитроміцину
- Д) Хірургічне лікування
- Е) -

37. Хворий 57-ми років перебуває на лікуванні з приводу політравми. Через 8 днів виникли скарги на виражений кашель з виділенням гнійного харкотиння, виражену задишку, підвищення температури до 38,8°C*. В анамнезі: хронічний бронхіт, палить 20 років. Об'єктивно: в легенях вислуховується жорстке дихання, в нижніх відділах правої легені - вологі дрібнопухирчасті хрипи. Проба на ВІЛ - негативна. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Нозокоміальна пневмонія**

- В) Позагоспітальна пневмонія
- С) Аспіраційна пневмонія
- Д) Пневмонія осіб з імунодефіцитом
- Е) Інфекційне загострення бронхіту

38. Жінка 56-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури до 38,5°C*, підвищену пітливість вночі та збільшення лімфовузлів в лівій пахвовій та лівій надключичній ділянках. У сімейному анамнезі рак молочної залози у бабусі. При фізикальному обстеженні в зазначених ділянках пальпуються збільшені, безболісні, щільні лімфовузли. При рентгенологічному дослідженні органів грудної порожнини розширення тіні середостіння за рахунок збільшених лімфовузлів. Після ексцизійної біопсії лімфовузла надключичної ділянки, виявлені атипові багатоядерні клітини Рід-Штернберга. Який діагноз є найбільш імовірним?

*** А) Лімфома Ходжкіна**

- В) Інфекційний мононуклеоз
- С) Метастази раку молочної залози
- Д) Бронхогенна карцинома
- Е) Туберкульоз

39. На прийом до педіатра звернулась мати із 4-місячною дитиною зі скаргами на підвищення температури до 37,5°C*. Дитина народжена доношеною, 8-9 балів за шкалою Апгар. При аналізі медичної документації виявлено, що у дитини немає щеплення проти туберкульозу. В які часові терміни повинно було бути проведене щеплення проти туберкульозу?

*** А) Доношена дитина, 3-5 доба життя**

- В) Доношена дитина, не пізніше 48 годин від народження
- С) Протягом першого тижня життя
- Д) Протягом перших 24 годин життя
- Е) Протягом перебування в пологовому будинку після попередньої проби Манту

40. Жінка звернулась зі скаргами на мажучі кров'янисті виділення, біль в попереку. Остання менструація 2,5 місяці тому. При об'єктивному обстеженні: шийка матки ціанотична, бочкоподібна, розширена, зовнішнє вічко розташоване ексцентрично, матка збільшена як до 5 тижнів вагітності (пісочний годинник), придатки з обох боків не пальпуються, виділення з цервікального каналу кров'янисті, незначні. Яку патологію можна припустити?

*** А) Шийкова вагітність**

- В) Міома шийки матки
- С) Субмукозний міоматозний вузол, що народжується
- Д) Рак шийки матки
- Е) Поліп цервікального каналу

41. До гінеколога звернулася жінка 36-ти років зі скаргами на нерегулярні мізерні менструації впродовж останніх 6 місяців, посилений ріст волосся на обличчі та "огрубіння" голосу. В анамнезі два викидні, одні передчасні пологи. За да- ними УЗД матка та яєчники без особливостей. Яке обстеження доцільно провести для встановлення причини гормональних порушень?

*** А) Гормональне обстеження**

- В) Каріотипування
- С) Проведення гістероскопії
- Д) Проведення рентген-дослідження турецького сідла
- Е) Взяття біопсії ендометрію

42. У хірургічний кабінет звернувся хлопець 17-ти років зі скаргами на наявність рубаної рани правої стопи. Із анамнезу відомо, що травму отримав сокирою під час роботи по господарству. Всі щеплення отримував відповідно до віку. Об'єктивно: температура тіла - 36,8°(7, пульс - 68/хв., артеріальний тиск - 120/75 мм рт.ст. Які дії лікаря?

*** А) Динамічне спостереження**

- В) Ввести правцевий анатоксин
- С) Ввести протиправцеву сироватку
- Д) Ввести правцевий анатоксин та протиправцевий імуноглобулін
- Е) Ввести правцевий анатоксин з дифтерійним анатоксином

43. В слабкорозвинених країнах Африки та Латинської Америки у дітей грудного віку можливий розвиток захворювання, для якого характерне відставання у фізичному та психічному розвитку, атрофія м'язів, жирова дистрофія печінки, депігментація волосся, гормональні порушення. Зміни у стані здоров'я розвиваються у випадку переводу дитини на штучне вигодовування переважно вуглеводною їжею з нестачею тваринних білків. Дане захворювання називається:

*** А) Квашіоркор**

- В) Аліментарна дистрофія
- С) Хвороба Прасада
- Д) Хвороба Кешана
- Е) Рахіт

44. У лікаря-стоматолога 26-ти років при обстеженні виявили помірну гіперферментемію, позитивний тест на HBsAg. Його дружина 24-х років не має щеплення від вірусного гепатиту В Дитина 2-х років належно вакцинована за віковим графіком. Яка профілактика вірусного гепатиту В повинна бути проведена у родині?

*** А) Негайна вакцинація дружини при негативному тесті на HBsAg**

- В) Призначення дружині та дитині специфічної хіміопрофілактики нуклеозидними аналогами
- С) Призначення специфічного імуноглобуліну дружині та дитині
- Д) Призначення дружині специфічної хіміопрофілактики нуклеозидними аналогами
- Е) Призначення специфічного імуноглобуліну дитині

45. Після прогулянки на вулиці в ясний сонячний день у дитини 8 місяців з проявами рахіту II ступеню, підгострого перебігу, періоду розпалу, з'явилися судоми у вигляді карпопедального спазму. Вони свідчать про наявність у дитини:

*** А) Спазмофілії**

- В) Епілепсії
- С) Менінгіту D.ГРВІ
- Д) Черепно-мозкової травми

46. Хвора 42-х років скаржиться на наявність болючого утворення у лівій сідниці, підвищення температури тіла до 38,2°C*. Тиждень тому завершила курс лікування з приводу поперекового радикуліту. У верхньо-зовнішньому квадранті лівої сідниці гіперемія, набряк. При пальпації - різко болюче ущільнення до 6 см в діаметрі з розм'якшенням у центрі. Ваш попередній діагноз:

*** А) Післяін'єкційний абсцес**

- В) Нагноєна атерома
- С) Карбункул сідниці
- Д) Абсцедивний фурункул
- Е) Підшкірний парапроктит

47. До приймального відділення звернулася хвора 28-ми років зі скаргами на біль в ділянці лівого плечового суглобу, який посилюється при рухах. При огляді: в ділянці ключично-акроміального з'єднання виявляється набряк і сходинокоподібна деформація. При пальпації - болючість, позитивний симптом "клавіші". Який попередній діагноз?

*** А) Вивих акроміального кінця ключиці**

- В) Перелом акроміального кінця ключиці
- С) Передньо-верхній вивих плечової кістки
- Д) Перелом акроміального відростка лопатки
- Е) Перелом головки плечової кістки

48. На прийом до лікаря акушера-гінеколога жіночої консультації звер нулася жінка зі строком вагітності 10 тижнів (перше звертання). Який з медичних документів повинен бути заведений лікарем у цьому випадку для контролю за перебігом вагітності?

- * А) Індивідуальна карта вагітної, породіллі**
- В) Історія пологів
- С) Карта обліку диспансеризації
- Д) Медична карта амбулаторного хворого
- Е) Контрольна карта диспансерного спостереження

49. У пацієнта 42-х років виник "кинджальний" біль в епігастральній ділянці, що поширився через кілька годин над всією поверхнею живота. Симптоми подразнення очеревини позитивні. Протягом багатьох років страждає на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки. При рентгенографії живота: вільний газ під куполами діафрагми. Ваш імовірний діагноз:

- * А) Перфорація порожнистого органу. Перитоніт**
- В) Виразкова хвороба шлунка в стадії загострення
- С) Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- Д) Хронічний гастрит
- Е) Гострий панкреатит

50. В пологовий будинок доставлена вагітна 32-х років. Зі слів родичів дома мала судоми, втратила свідомість. Турбує головний біль, загальна слабкість, свідомість дещо затьмарена. Вагітність II, 34 тижні. АТ- 170/120 мм рт.ст., пульс -100/хв. Спостерігаються генералізовані набряки, що виникли 3 тижні тому. Серцебиття плода - ритмічне, приглушене, 124/хв. Яка тактика?

- * А) Інтенсивна терапія та негайне родорозрішення**
- В) Інтенсивна терапія, родорозрішення в терміні 36 тижнів
- С) Інтенсивна терапія, родорозрішення в терміні 37-40 тижнів
- Д) Інтенсивна терапія, родорозрішення впродовж доби
- Е) Інтенсивна терапія, родорозрішення впродовж тижня

51. У дівчинки 11-ти років (в анамнезі часті ангіни) захворювання мало поступовий розвиток. З'явилися дратівливість, неуважність, гіперкінези. При обстеженні виявлено порушення координації рухів, гіпотонію м'язів, гіперрефлексію. Для якого захворювання характерні та кі зміни зі сторони центральної нервової системи?

*** А) Гостра ревматична лихоманка**

- В) Системний червоний вовчак
- С) Системна склеродермія
- Д) Вузликовий поліартеріїт
- Е) Вегето-судинна дисфункція

52. Породілля на 11-ту добу після пологів поскаржилась на різкий біль у лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C*. Патології з боку внутрішніх та статевих органів не виявлено. Ліва молочна залоза гаряча на дотик, болюча. У верхньо-зовнішньому квадранті шкіра гіперемована, дещо ціа-нотична, набрякла. При пальпації визначається інфільтрат 6х8 см з флуктуацією посередині. Ваша тактика ведення:

*** А) Хірургічне лікування маститу**

- В) Антибактеріальна терапія
- С) Припинити лактацію агоністами до-фаміну
- Д) Рекомендувати продовжити грудне годування
- Е) Рекомендувати зціджування молока

53. Роділля, I вагітність, 38 тижнів, скаржиться на нерегулярний переймоподібний біль внизу живота та в попереку протягом 2 діб, вночі спала погано. При зовнішньому акушерському дослідженні - тонус матки підвищений, поздовжнє положення плода I позиція, передній вид, голівка плода рухома над входом в малий таз. Піхвове дослідження - шийка матки до 2,5 см, відхилена дозад, розм'якшена нерівномірно, зовнішнє вічко відкрите до 0,5 см, внутрішнє вічко закрите. Ваш діагноз:

*** А) Патологічний прелімінарний період**

- В) Дискоординована пологова діяльність
- С) Вторинна слабкість пологової діяльності
- Д) Первинна слабкість пологової діяльності
- Е) Передвісники пологів

54. У хворої 30-ти років припинилась менструація, а потім почала знижуватися гострота зору. Була виявлена первинна атрофія зорових нервів, бітемпо-ральна геміанопсія. Впродовж 2-х років хвора лікувалась окулістами амбулаторно та стаціонарно, але зір прогресивно падав. Консультація офтальмолога: гострота зору OD=0,02, OS= 0,03, виражена первинна атрофія зорових нервів. Який допоміжний метод обстеження може допомогти у постановці діагнозу?

*** А) Рентгенографія черепу**

- В) Пневмоенцефалографія
- С) Дослідження ліквору
- Д) Електроенцефалографія
- Е) Ехоенцефалографія

55. До оториноларинголога звернувся хворий 29-ти років зі скаргами на зниження слуху. При аудіологічному обстеженні виявлено порушення звукопроведення, кісткова провідність не порушена. Про порушення роботи яких структур органу слуху йде мова?

*** А) Барабанної перетинки, ланцюга слухових кісточок**

- В) Системи півколових каналів
- С) Спірального органу
- Д) Отолітового апарату
- Е) Основи завитки та довгастого мозку

56. У жінки 34-х років з попередньо нормальною менструальною функцією цикли стали нерегулярними, за даними тестів функціональної діагностики - ановуляторними. Молочні залози пальпаторно болячі, виділяється молоко (галакторея). Яке дослідження показано хворій в першу чергу?

А) КТ головного мозку

*** В) Визначення рівня пролактину**

- С) Ультразвукове дослідження органів малого тазу
- Д) Прогестеронова проба
- Е) Визначення рівня гонадотропінів

57. Сімейний лікар вирішив зайнятися підприємницькою діяльністю в сфері надання первинної медичної допомоги населенню. Яку організаційно-правову форму підприємництва доцільно обрати?

*** А) Приватний підприємець без створення юридичної особи**

- В) Підприємство зі створенням юридичної особи
- С) Товариство з обмеженою відповідальністю
- Д) Товариство з повною відповідальністю
- Е) Акціонерне товариство

58. Головний лікар ЦПМСД має надати звіт щодо забезпеченості населення лікарями. За допомогою якого коефіцієнту він може розрахувати даний показник?

*** А) Співвідношення**

- В) Наочності
- С) Інтенсивності
- Д) Екстенсивності
- Е) Спеціальної інтенсивності

59. Анестезіолог проводить наркоз під час ургентної операції з приводу розлитого перитоніту жінці 65-ти років вагою 135 кг. Спроби інтубації трахеї після введення міорелаксантів тричі поспіль виявились невдалими. Штучна вентиляція легень через лицьову маску ефективна. Яким чином забезпечити прохідність дихальних шляхів і проведення штучної вентиляції легень?

*** А) Проводити штучну вентиляцію легень, встановивши ларингеальну маску**

- В) Проводити штучну вентиляцію легень, встановивши орофарингеальний повітровід
- С) Проводити штучну вентиляцію легень, встановивши назофарингеальний повітровід
- Д) Проводити штучну вентиляцію легень через лицьову маску
- Е) Проводити штучну вентиляцію легень через назальні канюлі

60. У приймальне відділення звернулися батьки з двомісячним хлопчиком, який напередодні ввечері впав із дивана на підлогу. Об'єктивно: дитина не контактує, млява, мали місце тоніко-клонічні судоми, в скроневій ділянці зліва напружена гематома. Яке із досліджень слід провести в першу чергу?

*** А) Комп'ютерна томограма голови**

- В) Іонограма сироватки крові
- С) Дослідження ліквору
- Д) Оглядова рентгенографія голови
- Е) Електроенцефалографія

61. Хлопчик 11-ти років хворіє на бронхіальну астму. На тлі ГРВІ з'явилася ядуха, сухий кашель, свистяче дихання. Пацієнт впродовж години тричі з інтервалом у 20 хвилин отримувал інгаляції бета-2-агоніста короткої дії та антихолінергічного засобу, проте стан не покращився. Наступним кроком невідкладної допомоги є призначення:

*** А) Системних глюкокортикостероїдів**

- В) Муколітичних препаратів
- С) Метилксантинів короткої дії
- Д) Магnezії сульфату
- Е) Седативних препаратів

62. У хворої 19-ти років слабкість, помірний головний біль, біль у горлі при ковтанні. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: температура тіла - 38,2°C*, генералізована лімфоаденопатія. Ознаки тонзилофа-рингіту. Помірна гепатоспленомегалія. ЗАК: 35% атипівих моновуклеарів. Яке дослідження необхідно призначити для верифікації діагнозу?

*** А) Дослідження крові на IgM anti-VCA EBV**

- В) Дослідження крові на IgM anti-CMV
- С) Дослідження крові на IgM anti-HHV-6
- Д) Дослідження крові на IgM anti-HHV-7
- Е) Дослідження крові на сумарні антитіла до ВІЛ

63. Хвора 48-ми років доставлена в лікарню з неадекватною поведінкою. Зі слів чоловіка, постійно вживала знеболювальні препарати у зв'язку з мігренню та болем у спині. Об'єктивно: жов-тяничність склер, чутливість у правому верхньому квадранті живота та астери-ксис. БАК: АЛТ- 649 Од/л, загальний білірубін - 95,8 мкмоль/л та МНС- 6,8. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гостра печінкова недостатність**

- В) Гостре порушення мозкового кровообігу
- С) Гостра наднирникова недостатність
- Д) Гостра ниркова недостатність
- Е) Інтوكсикація знеболювальними засобами

64. У жінки 32-х років скарги на двосторонній біль у руках і припухлість пальців, відчуття скутості впродовж кількох годин після пробудження, втомлюваність. Об'єктивно: набряк другого та третього п'ястково-фалангових і проксимальних міжфалангових суглобів, позитивні симптоми поперечного стискання кисті. Яке захворювання найбільш імовірне?

*** А) Ревматоїдний артрит**

- В) Остеоартрит
- С) Подагричний артрит
- Д) Ревматичний артрит
- Е) Реактивний артрит

65. Хворий 38-ми років скаржиться на періодичну висипку в ділянці бороди і вусів, що супроводжується помірною болючістю. Хворіє впродовж 2-х років. Об'єктивно: в ділянці бороди та вусів на фоні гіперемії та помірної інфільтрації - множинні згруповані пустульозні елементи, дрібні ерозії та гнійні кірки. На яке супутнє захворювання слід обстежити пацієнта в першу чергу?

*** А) Цукровий діабет**

- В) Гепатит С
- С) Захворювання щитоподібної залози
- Д) Дисбіоз кишечника
- Е) Туберкульозна інфекція

66. Хворому 65-ти років з приводу застійної серцевої недостатності призна чена фармакотерапія (фуросемід, спіро-нолактон, бісопролол, раміприл). Через 2 місяці звернувся до лікаря з приводу розвитку гінекомастії. Запідозрено побічну дію спіронолактону. На який з наведених препаратів можна його замінити у схемі лікування цього хворого?

*** А) Еплеренон**

- В) Торасемід
- С) Івабрадин
- Д) Триметазидин
- Е) Ніфедипін

67. У хворої 31-го року після проведеної субтотальної резекції щитоподібної залози з приводу токсичного зоба виникли серцебиття, пітливість, психомоторне збудження. Пацієнтка знепритомніла. Об'єктивно: температура тіла - 39,7°C*, частота дихання - 38/хв.; ЧСС- 135/хв., миготлива аритмія. АТ- 190/80 мм рт.ст.

Імовірне ускладнення:

*** А) Тиреотоксичний криз**

- В) Бактеріальний шок
- С) Істеричний напад
- Д) Гіпертонічний криз
- Е) Рецидив дифузного токсичного зоба

68. Чоловік 48-ми років скаржиться на стискаючий біль за грудиною, що виник вперше 1,5 години тому після фізичного навантаження та не знімається нітрогліцеринном. Об'єктивно: ЧСС- 75/хв., ЧД-16/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. При ЕКГ дослідженні сегмент ST зміщений донизу від ізолінії на 1-2 мм у відведеннях V4-V6. Дослідження якого показника допоможе встановити діагноз у даному випадку?

*** А) Тропоніну**

- В) D-димеру
- С) Натрій уретичного пептиду
- Д) КФК
- Е) АсАТ

69. Жінка 50-ти років, яка страждає на системний червоний вовчак, отримує в якості базисної терапії метотрексат 10 мг на тиждень та метипред у дозі 8 мг на добу впродовж останнього року. Не вакцинована з підліткового віку, бажає отримати щеплення від дифтерії. Яка тактика імунопрофілактики у даному випадку?

- * А) Пасивна імунопрофілактика протидифтерійним імуноглобуліном**
- В) При відсутності антитіл щеплення за стандартною схемою
- С) При відсутності антитіл щеплення після відміни імуносупресивної терапії
- Д) Відмінити імуносупресивну терапію та провести щеплення
- Е) Щеплення за стандартною схемою

70. Хворого 46-ти років турбують часті напади ядухи, порушення сну через пароксизми експіраторної задишки 3-5 разів на тиждень, обмеження фізичної активності. Об'єктивно: везикулярне дихання з подовженим видихом, сухі свистячі хрипи на видиху. Спірометрія: ОФВ1- 67%, позитивна проба з бета-2-агоністом, добові коливання ПОШВИД більше 30%. Якою має бути контролююча терапія даного хворого?

- * А) Флютиказон + сальметерол**
- В) Фенспірид + сальбутамол
- С) Іпратропій + фенотерол
- Д) Іпратропій + сальбутамол
- Е) Тіотропій + формотерол

71. У хворої 34-х років сильний біль глибоко в орбіті, головний біль, підвищення температури тіла. Захворювання виникло гостро. Об'єктивно: повіки набряклі, шкіра червоного кольору, екзофтальм, обмеження рухів очного яблука. Ваш діагноз:

*** А) Флегмона орбіти**

- В) Абсцес повіки
- С) Блефарит
- Д) Ретробульбарний неврит
- Е) Виразка рогівки

72. Хвора скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C* протягом 2-х діб. Об'єктивно: позитивний симптом постукування в поперековій ділянці зліва. Загальний аналіз сечі: питома вага -1015, білок - 0,99 г/л, еритроцити - 6-8 в п/з, лейкоцити - 30-32 в п/з. Який попередній діагноз?

*** А) Гострий пієлонефрит**

- В) Гострий гломерулонефрит
- С) Сечокам'яна хвороба
- Д) Гострий цистит
- Е) Амілоїдоз нирок

73. Хворий скаржиться на підвищення температури тіла до 39,4°C*, головний біль, блювання. Ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга позитивний, вогнищевої симптоматики немає. Ліквор: цитоз -19600 мкл, лімфоцити - 27%, нейтрофіли - 73%, білок - 6,3 г/л. Імовірний діагноз:

*** А) Менінгококовий менінгіт**

- В) Туберкульозний менінгіт
- С) Герпетичний менінгіт
- Д) Ентеровірусний менінгіт
- Е) Субарахноїдальний крововилив

74. Хворий 46-ти років госпіталізований в інфекційне відділення з діагнозом: гострий вірусний гепатит

А) На цукровий діабет хворіє 9 років, дотримується дієти, отримує метформін - 2 г/добу, глі-мепірид - 2 мг вранці. Цукор крові -7,3 ммоль/л. Тіколізований гемоглобін - 6,8%. Яка подальша тактика лікування хворого?

*** В) Перевести хворого на інсулін**

- С) Залишити терапію без змін
- Д) Збільшити дозу глімепіриду
- Е) Перевести хворого на глібенкламід
- Ф) Збільшити дозу метформіну

75. Хвора 42-х років після відпочинку, встала з ліжка і відчула загальну слабкість, запаморочення, потемніння в очах, втратила свідомість. Об'єктивно: хвора непритомна, шкіра бліда, холодна, зіничні та сухожильні рефлексі збережені. АТ- 75/50 мм рт.ст., пульс - 100/хв. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Ортостатичний колапс**

- В) Істеричний напад
- С) Ішемічний інсульт
- Д) Епілептичний синдром
- Е) Гіпоглікемічна кома

76. Хворий 35-ти років звернувся до сімейного лікаря з раптовим кинджальним болем в епігастрії; в анамнезі виразка шлунку. Об'єктивно: дошкоподібне напруження м'язів передньої черевної стінки, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При рентгенологічному дослідженні виявлено серпоподібне просвітлення під склепінням діафрагми. Яке ускладнення розвинулося?

*** А) Перфорація виразки шлунку**

- В) Пенетрація виразки шлунку
- С) Малігнізація виразки шлунку
- Д) Виразкова кровотеча
- Е) Стеноз ворота

77. У хлопчика 3-х років під час ходьби та бігу збільшується права половина мошонки, яка в положенні лежачи зменшується до нормальних розмірів.

Діагноз:

*** А) Сполучна водянка оболонки правого яєчка**

В) Орхіепідидиміт

С) Парафімоз

Д) Фімоз

Е) Цистоцеле

78. Під час судово-медичної експертизи трупа судово-медичний експерт описав у тім'яно-скроневій ділянці праворуч рану лінійної форми, розміром 6,4 см при зведених краях; краї нерівні, осаднені, в глибині рани видно тканинні перетинки. Дайте назву описаної рани:

*** А) Забита рана**

В) Розсічена рана

С) Рубана рана

Д) Колота рана

Е) Різана рана

79. Лікар швидкої допомоги під час надання медичної допомоги особі, витягнутій із зашморга родичами, відзначив: відсутність пульсу на сонних артеріях, свідомості, самостійного дихання, корнеальних рефлексів та наявності трупних плям на спині і задній поверхні кінцівок. За якими ознаками можна констатувати настання смерті?

*** А) Наявність трупних плям**

В) Відсутність самостійного дихання

С) Відсутність корнеальних рефлексів

Д) Відсутність пульсу

Е) Відсутність свідомості

80. Дівчинка 4-х років захворіла гостро після перенесеної 3 тижні тому стрептококової інфекції на шкірі. З'явилися набряки обличчя, нижніх кінцівок, головний біль, темний колір сечі (колір "кока-коли"). АТ- 125/60 мм рт.ст. Аналіз сечі: білок - 3,3°/ОО, питома вага -1012, лейкоцити - 1-3 в п/з, еритроцити вкривають все п/з. Добова протеїнурія - 980 мг. Діурез - 550 мл. Загальний білок крові -60 г/л. Альбуміни - 55%. Холестерин -4,5 ммоль/л. Креатинін сироватки - 89 мкмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гломерулонефрит, нефритичний синдром**

- В) Гломерулонефрит, нефротичний синдром
- С) Пієлонефрит
- Д) Сечокам'яна хвороба
- Е) Гостре ураження нирок

81. У вогнищах облісіння на голові волосся обламане на рівні 4-6 мм від поверхні шкіри, відзначається гіперемія, мукоподібне лущення. Імовірний попередній діагноз?

*** А) Мікроспорія волосистої частини голови**

- В) Дискоїдний червоний вовчак
- С) Гніздова плішивість
- Д) Вторинний сифіліс
- Е) Себорейне облісіння

82. Хворий 45-ти років має скарги на постійний головний біль, біль у серці, колінних суглобах. Три роки тому був укус кліща з кільцевою еритемою на шкірі. Об'єктивно: акродерматит, двобічна пірамідна недостатність, розлади координації. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Нейробореліоз**

- В) Нейросифіліс
- С) Вірусний енцефаліт
- Д) Ішемічна енцефалопатія
- Е) Розсіяний склероз

83. Чоловік 32-х років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на нав'язливі спогади про автомобільну аварію, яка була 3 місяці тому, порушення нічного сну, тривогу, зниження настрою і апетиту, загальну слабкість і спустошеність. Що найбільш доцільно призначити?

*** А) Сертралін**

- В) Амітриптилін
- С) Хлорпромазин
- Д) Літію карбонат
- Е) Карбамазепін

84. У жінки 18-ти років, яка перебуває на лікуванні в стаціонарі з приводу системного червоного вовчака, виявлена позитивна реакція мікропреципітації на сифіліс. Клінічних проявів хвороби не виявлено. При дообстеженні - ІФА трепонемний - реакція негативна. Найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хибнопозитивна реакція на сифіліс**

- В) Сифіліс прихований
- С) Сифіліс первинний
- Д) Сифіліс вторинний
- Е) Сифіліс третинний

85. 17-річний хлопець на уроці фізичного виховання раптово втратив свідомість. На місці була проведена серцево-легенева реанімація. На момент приїзду швидкої свідомість до пацієнта повернулася. При зборі анамнезу стало відомо, що батько і дід дитини проходили обстеження та лікування у кардіолога, проте помирали в молодому віці. При фізикальному огляді дитини встановлено наявність систолічного шуму в серці, гучність якого збільшується при зміні положення тіла. При ехокардіографічному дослідженні зареєстровано потовщення стінки лівого шлуночка більше 15 мм. Яке захворювання можна припустити у даного хворого?

*** А) Гіпертрофічна кардіоміопатія**

- В) Гостра ревматична лихоманка
- С) Неревматичний кардит
- Д) Вегетативна дисфункція
- Е) Дилатаційна кардіоміопатія

86. На прийомі у сімейного лікаря дитина, яка народилася доношеною, здоровою і дотепер нічим не хворіла. Дитина може гратися іграшками годину і більше. Ходить вздовж меблів при підтримці за одну руку або самостійно. Має мовний запас із 8-12 слів. За проханням обнімає батьків та прагне схвалення, підтвердження свого успіху. Визначте імовірний вік дитини:

*** А) 12 місяців**

- В) 6 місяців
- С) 7 місяців
- Д) 8 місяців
- Е) 9 місяців

87. При плановому обстеженні 22-річної вагітної (30 тижнів) двічі у сечі виявлена ізольована бактеріурія. Вагітність перебігає без патології. Визначте тактику ведення вагітної:

*** А) Призначення ампіциліну**

- В) Фітотерапія
- С) Динамічне спостереження
- Д) Призначення ципрофлоксацину
- Е) Фізіотерапевтичне лікування

88. Хворий 35-ти років впродовж 14-ти років працює в ливарному цеху, де концентрація кварцевого пилу в 4 рази перевищує ГДК. Впродовж 4-х років його турбує кашель, задишка при фізичному навантаженні. При аускультатії дихання ослаблене. Рентгенографія ОГК: емфізема, дрібноплямисті тіні по всіх легених. Найбільш імовірний діагноз?

*** А) Силікоз**

- В) Хронічний бронхіт
- С) хазя
- Д) Туберкульоз легених
- Е) Азбестоз

89. Чоловік 68-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, відчуття дискомфорту за грудиною. Протягом 2-х років страждає на гіпертонічну хворобу. Свідомість збережена. Ознак неврологічного дефіциту немає. АТ- 220/100 мм рт.ст., ЧСС- 92/хв. ЕКГ: ритм синусовий, ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Яке ускладнення розвилось?

*** А) Неускладнений гіпертензивний криз**

- В) Ускладнений гіпертензивний криз
- С) Інфаркт міокарда
- Д) Розшаровуюча аневризма аорти
- Е) Гостре порушення мозкового кровообігу

90. Хворий 54-х років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на утруднення дихання, слабкість. Останні два тижні турбував біль та набряк правої нижньої кінцівки. Дані симптоми вперше в житті, раніше на обліку у лікаря не перебував. АТ- 110/70 мм рт.ст., ЧСС-96/хв. Який діагностичний метод має вирішальне значення?

- * А) Мультиспіральна КТ ангіографія**
- В) Електрокардіографія
- С) Ехокардіографія
- Д) Рентгенографія органів грудної клітки
- Е) Функція зовнішнього дихання

91. Хворий 25-ти років до психіатричної лікарні надходить вперше. Збуджений, говорить швидко й голосно, активно жестикулює. Без упину жартує, сміється, з обличчя не сходять посмішка. З лікарем розмовляє на "ти" пропонує йому зіграти в карти, залицяється до медсестер, запрошує їх на побачення. Розповідає, що останні 2 доби не спав, проте зовсім не відчуває втоми. Який препарат доцільно використати?

- * А) Антипсихотичний**
- В) Седативний
- С) Антидепресант
- Д) Снодійний
- Е) Ноотропний

92. Під час профогляду у жінки 50-ти років у правій молочній залозі виявлена пухлина діаметром 5 см, щільної консистенції, без чітких контурів. Шкіра над пухлиною має вигляд лимонної кірки. У пахвовій ділянці пальпується лімфатичний вузол. Який найбільш імовірний діагноз?

- A) Кіста молочної залози
- B) Дифузна мастопатія
- C) Мастит

*** D) Рак молочної залози**

- E) Ліпома молочної залози

93. У пацієнта 47-ми років мітральний стеноз після гострої ревматичної лихоманки. Скаржиться на прогресуючу задишку, кашель, виражену загальну слабкість. На даний момент не може виконувати легку побутову роботу. Найбільш доцільна тактика лікування?

*** A) Хірургічне лікування**

- B) Призначення антикоагулянтів
- C) Антибактеріальна терапія
- D) Препарати наперстянки
- E) Призначення діуретиків

94. Пацієнт 20-ти років звернувся в клініку із скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла, припухлість та болючість суглобів, висипання на гомілках. На рентгенограмі ОГК збільшені внутрішньогрудні лімфатичні вузли. Найбільш імовірний діагноз:

*** A) Саркоїдоз**

- B) Лімфогранулематоз
- C) Рак легень
- D) Туберкульоз легень
- E) Медіастиніт

95. Пацієнт 37-ми років надійшов у не-фрологічне відділення з діагнозом: хронічна хвороба нирок, I ст. - мезангі-опроліферативний гломерулонефрит. АТ-140/90 мм рт.ст. Добова втрата білка із сечею становить - 5,1 г. У крові: загальний білок - 48,2 г/л; сечовина - 5,7 ммоль/л; креатинін - 76,3 мкмоль/л; холестерин - 8,1 ммоль/л. Яку групу препаратів необхідно призначити?

*** А) Ілюкокортикостероїди**

В) Нестероїдні протизапальні

С) Антибіотики

Д) Нітрофурани

Е) Сульфаніламідні

96. У відділення надійшов хворий 30-ти років зі скаргами на часті рідкі випорожнення з кров'ю і слизом, підвищення температури до 38,5°C, переймоподібний біль у животі. Пальпаторно відзначається болючість по ходу товстої кишки. При ректороманоскопії: стінка кишечника набрякла, легко ранима, ерозії і виразки, значна кількість крові та слизу. Імовірний попередній діагноз:

*** А) Неспецифічний виразковий коліт**

В) Поліпоз товстої кишки

С) Целіакія

Д) Дизентерія

Е) Хвороба Крона

97. Хлопчик 7-ми років звернувся по допомогу до педіатра зі скаргами на повторювані епізоди нудоти і блювання протягом останніх 3-х днів. Блювання без домішок крові і жовчі, виникає переважно вранці і повторюється до 10-ти разів на день. Вживає здорову їжу. Це третій епізод блювання за останні 6 місяців. Об'єктивно: запах ацетону з рота, легкий ступінь дегідратації. Інші показники в нормі. Який діагноз найімовірніший?

*** А) Синдром циклічного блювання**

- В) Виразкова хвороба шлунку
- С) Хронічний гастрит
- Д) Гострий гастрит
- Е) Гострий панкреатит

98. У дитини 9-ти років з'явився біль у верхній третині правої гомілки, підвищилась температура тіла до 39°C*. Дитина не може стати на праву ногу. З анамнезу відомо, що дитина мала травму гомілки та перенесла ангіну. Яке захворювання можна припустити?

*** А) Гострий гематогенний остеомієліт**

- В) Перелом кісток правої гомілки
- С) Туберкульозний артрит
- Д) Злоякісна пухлина кістки
- Е) Гострий ревматизм

99. Підліток 15-ти років напередодні був у контакті із хворим на кір. При огляді - здоровий. Не щеплений за переконаннями батьків. Які заходи рекомендовані для профілактики виникнення захворювання?

*** А) Вакцинація проти кору протягом перших 72 годин після контакту з хворим**

- В) Спостереження протягом 5 діб, при появі проявів захворювання - вакцинація проти кору
- С) Антибіотики широкого спектру дії
- Д) Вакцинація проти кору через 4 доби після контакту з хворим
- Е) Ніякі

100. Жінка 42-х років звернулася до лікаря зі скаргами на м'язову слабкість у верхніх і нижніх кінцівках. Об'єктивно: у періорбітальних ділянках еритема з бузковим відтінком, макульозна еритема на розгинальних поверхнях пальців. В аналізі крові виявлено суттєве підвищення рівня креатинфосфокінази. Яким є імовірний діагноз?

*** А) Дерматоміозит**

- В) Системний червоний вовчак
- С) Хвороба Кушинга
- Д) Гіпопаратиреоз
- Е) Системна склеродермія

101. Хворий на гемофілію А 18-ти років звернувся із скаргами на гострий біль у лівому колінному суглобі та збільшення його в об'ємі. Суглоб різко болючий під час рухів та пальпації, шкіра над ним гаряча на дотик. Яке лікування слід застосувати?

*** А) В/в введення концентрату чинника VIII**

- В) В/в введення концентрату чинника IX
- С) В/в введення свіжозамороженої плазми
- Д) Накласти холод та іммобілізувати суглоб
- Е) Провести лікувальну пункцію суглоба

102. Новонароджена доношена дитина з масою тіла 4500 г народилася в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі: загально мозкові розлади, виявлений тотальний верхній м'язовий парез - ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Вкажіть рівень ураження спинного мозку:

*** А) Шийно-грудні сегменти C5-T1**

- В) Шийні сегменти C1-C4
- С) Шийні сегменти C5-T1
- Д) Грудні сегменти T1-T4
- Е) Грудні сегменти T5-T8

103. Дитина 3-х місяців доставлена в лікарню зі скаргами на мляве смоктання та появу задишки, яка посилюється під час годування, неспокій. Симптоми з'явилися протягом останніх годин. Шкіра бліда, з попелястим відтінком, кінцівки холодні. Аксилярна температура $36,8^{\circ}\text{C}$ *. Частота дихання - 66/хв. Частоту серцевих скорочень підрахувати не вдається. Пульс слабкий. Печінка пальпується на 4 см нижче реберної дуги. На ЕКГ: ЧСС - 230/хв., ритм правильний, зубець Р на Т, комплекси тривалістю 0,08 с. Який препарат вибору для надання невідкладної допомоги даній дитині?

*** А) Аденозин**

В) Дигоксин

С) Верапаміл

Д) Лідокаїн

Е) Пропранолол

104. Хвора 35-ти років скаржиться на перебої в роботі серця, зниження ваги, біль передньої поверхні шиї, що почалися після ГРВІ. Пульс - 110/хв., АТ-130/60 мм рт.ст. Щитоподібна залоза незначно збільшена, болюча при пальпації. ШОЕ-40 мм/год. ТТГ- 0,05 мОд/л, вТ4 - 34,3 пмоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Підгострий тиреоїдит**

В) Пароксизмальна тахікардія

С) Дифузний токсичний зоб

Д) Гострий тиреоїдит

Е) Тиреоїдит Хашимото

105. До сімейного лікаря звернувся пацієнт з астено-вегетативним синдромом. Пацієнт пред'являв скарги на порушення сну, частий головний біль, запаморочення, дратівливість, підвищену втомлюваність, порушення пам'яті. Пацієнт протягом 2-х років не працював, проживає в житловому будинку, який розташований поруч з аеропортом. З впливом якого чинника найімовірніше можливе виникнення даних симптомів?

*** А) Шум**

- В) Електромагнітні поля
- С) Вібрація
- Д) Хімічне забруднення атмосферного повітря
- Е) Ультразвук

106. Новонароджена дитина народилася на 37 тижні вагітності. Дитина млява, шкіра іктерична, на шкірі тулуба незначний геморагічний висип, рефлексі пригнічені, виявлений ністагм та хоріорети-ніт. Іепатоспленомегалія. В ПЛР крові виявлено ДНК цитомегаловірусу. Який етіотропний препарат є найбільш ефективним?

*** А) Іанцикловір**

- В) Ацикловір
- С) Рибавірин
- Д) Ремантадин
- Е) Озельтамівір

107. До дерматолога звернувся чоловік віком 43 роки у зв'язку із наявністю висипки на шкірі кистей, яка супроводжується свербіжем. Хворіє 2 тижні. Об'єктивно: у вказаних місцях відзначається гіперемія та набряк шкіри, везикули, мо-кнуття, екскоріації на місцях розчухування. Який найбільш імовірний діагноз у хворого?

*** А) Екзема справжня**

- В) Токсикодермія
- С) Дерматит алергічний
- Д) Дерматит контактний
- Е) Екзема мікробна

108. Завідувач відділення стаціонару хоче провести експертну оцінку виконання лікарями-ординаторами медико-технологічних стандартів обслуговування пацієнтів. Яку документацію він повинен перевірити з цією метою?

*** А) Медичні карти стаціонарних хворих**

- В) Статистичні карти пацієнтів, що вибули із стаціонару
- С) Карти лікарських призначень
- Д) Журнал обліку оперативних втручань
- Е) Річний звіт лікувально-профілактичного закладу

109. Місто забезпечується питною водою з підземних артезіанських джерел, яка характеризується високою якістю і чистотою. Який з перерахованих методів обробки води, отриманої з підземних міжпластових напірних джерел, передбачається санітарними вимогами?

*** А) Знезараження**

- В) Коагуляція
- С) Знебарвлення
- Д) Опріснення
- Е) Дефторування

110. У чоловіка 55-ти років 2 роки тому верифіковано цироз печінки. Впродовж 2-х тижнів стан погіршився, з'явилися сонливість, запаморочення, втрата орієнтації у просторі і часі. Напередодні відзначав день народження в ресторані. Який синдром зумовив погіршення стану хворого?

*** А) Печінкової енцефалопатії**

- В) Цитолізу
- С) Холестазу
- Д) Жовтяниці
- Е) Гіперспленізму

111. Підліток госпіталізований зі скаргами на обмеженість рухів у нижніх кінцівках. Захворювання розпочалось 2 дні тому з підвищення температури тіла до 38,3°C*, рідких випорожнень 3-4 рази на добу. Об'єктивно: температура тіла -36,8°C*, активні рухи в нижніх кінцівках відсутні, у зоні ураження - арефлексія, гіпотонія м'язів, чутливість збережена. Менінгеальні симптоми слабо позитивні. Яке захворювання можна припустити?

*** А) Поліомієліт**

- В) Іерпетичний менінгоенцефаліт
- С) Травма поперекового відділу хребта
- Д) Субарахноїдальний крововилив
- Е) Ботулізм

112. Після перенесеного геморагічного інсульту хворий з метою відновлення мови та рухів лівої нижньої та верхньої кінцівок проходить курс масажу, фізпроцедур та занять з логопедом. До якого виду профілактики належать вказані заходи реабілітації?

*** А) Третинна профілактика**

- В) Первинна профілактика
- С) Вторинна профілактика
- Д) Індивідуальна профілактика
- Е) Громадська профілактика

113. Жінка 23-х років. Скарги на різучий біль внизу живота, почастішання сечовипускання, підвищення температури тіла до $38,7^{\circ}\text{C}$, збільшення виділень зі статевих шляхів жовтуватого кольору. Остання менструація 18 днів назад. В анамнезі: погіршення стану через 5-6 днів після незахищеного статевого акту. Симптом Щоткіна негативний. Біману-ально: двобічне збільшення додатків.

Діагноз:

*** А) Двобічний сальпінгоофорит**

- В) Бактеріальний вагіноз
- С) Ендометрит
- Д) Кандидозний вульвовагініт
- Е) Апендицит

114. 32-річна жінка скаржиться на нерегулярні менструації з затримками до 2-3 місяців, значну прибавку маси тіла, гірсутизм. Заміжня 5 років. Вагітностей не було. При піхвовому дослідженні матка незначно зменшена, з обох сторін визначаються щільні, рухомі яєчники до 4-5 см в діаметрі. Яку патологію можна припустити в даному випадку?

*** А) Синдром полікістозних яєчників**

- В) Двобічні кісти яєчників
- С) Хронічний двобічний сальпінгіт
- Д) Туберкульоз придатків матки
- Е) Гіпоменструальний синдром

115. У дитини 4,5 років з вираженими ознаками зневоднення свідомість на рівні сопору, загальний ціаноз, токсичне дихання, анурія, АТ- 60/20 мм рт.ст., ембріокардія, відсутність пульсу на променевій артерії. Який болюс розчину NaCl 0,9% необхідно ввести на першому етапі невідкладної допомоги?

*** А) 30 мл/кг**

В) 100 мл/кг

С) 80 мл/кг

Д) 60 мл/кг

Е) 50 мл/кг

116. Чоловік 27-ми років 3 роки тому переніс важку черепно-мозкову травму. Останній рік у нього з'явилися стани, коли він під час будь-якої роботи раптово застигає, не втрачаючи м'язового тону, вираз обличчя стає маскоподібним, що триває 1-2 хвилини. Після цього він повертається до попередньої діяльності, але подібні "відключення" не пам'ятає. Препарати якої групи доцільно призначити?

*** А) Антikonвульсанти**

В) Антидепресанти

С) Антипсихотики

Д) Антигіпертензивні засоби

Е) Ноотропні засоби

117. Жінка 78-ми років, яка страждає на артеріальну гіпертензію, мала три епізоди раптової транзиторної втрати зору на ліве око. При аускультатії сонних артерій в точках біфуркації з обох боків вислуховується шум. Яке додаткове дослідження найбільш доцільно призначити?

*** А) Дуплексне сканування судин шиї**

В) КТ головного мозку

С) МРТ головного мозку

Д) Люмбальна пункция

Е) Нейросонографія

118. Жінка 46-ти років знайшла при пальпації вузол в ділянці щитоподібної залози розміром 2-3 см, який зміщується при ковтанні, з чіткими межами. При скануванні визначається "холодний вузол" у правій частці щитоподібної залози. Лімфовузли ший не збільшені. При пункції отримано клітини проліферуючого епітелію. Яка лікувальна тактика?

*** А) Правобічна гемітиреоїдектомія з терміновим гістологічним дослідженням**

В) Спостереження

С) Променеве лікування

Д) Іеміструмектомія

Е) Тиреоїдектомія з висіченням клітковини ший за Крайнем

119. Хворий 30-ти років надійшов в клініку зі скаргами на задишку, гарячку, біль за грудиною, який посилюється при закиданні голови назад. З дні тому хворому проведена екстракція сьомого зуба нижньої щелепи праворуч і розкрита флегмона дна порожнини рота. Незважаючи на це, стан хворого прогресивно погіршувався. При рентгенологічному обстеженні в клініці виявлено розширення тіні середостіння і зниження прозорості його відділів. Яке захворювання виникло у даного хворого?

*** А) Гострий гнійний медіастиніт**

В) Ексудативний перикардит

С) Гнфекційний ендокардит

Д) Заглотковий абсцес

Е) Гнійний тиреоїдит

120. Хворому 65-ти років встановлено діагноз рак головного мозку TV стадії. Чоловік з вираженими епілептичними нападами та больовим синдромом. Який вид медичної допомоги необхідний для полегшення стану хворого?

*** А) Паліативна медична допомога**

- В) Первинна медична допомога
- С) Санаторно-курортна допомога
- Д) Вторинна медична допомога
- Е) Третинна медична допомога

121. Лікар медичного кабінету загальноосвітньої школи повинен провести оцінку фізичного розвитку дітей та підлітків. Ця оцінка проводиться на підставі зіставлення індивідуальних даних з:

*** А) Регіональними стандартами фізичного розвитку**

- В) Загальносвітовими стандартами фізичного розвитку
- С) Даними наукових досліджень в періодичних фахових виданнях
- Д) Даними засобів масової інформації
- Е) Дані не порівнюють

122. При проведенні поточного профілактичного медичного огляду робітника цеху з виробництва автомобільних акумуляторів встановлено: шкіра бліда з сірувато-землистим відтінком, видимі слизові бліді. На яснах, переважно біля передніх зубів, є зміна кольору слизової у бузковий колір у вигляді смуги. Є тремор пальців рук. При пальпації рук є біль по ходу нервів. Назвіть токсичну сполуку та основний шлях її надходження до організму людини в умовах виробництва:

*** А) Свинець, інгаляційний**

- В) Арсен, інгаляційний
- С) Ртуть, пероральний
- Д) Кадмій, перкутанний
- Е) Нікель, перкутанний

123. Хвора 27-ми років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на різкий біль в ділянці зовнішніх статевих органів, що посилюється при ходьбі, підвищення температури тіла до 39,2°C*, озноб. Захворіла тиждень тому, після переохолодження. Остання менструація 3 тижні тому. При огляді зовнішніх статевих органів в ділянці великої статевої губи визначається болюче пухлиноподібне утворення розмірами 3х4 см, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик, при пальпації відмічається флуктуація. Діагноз:

*** А) Абсцес бартолінієвої залози**

- В) Кіста бартолінієвої залози
- С) Рак вульви
- Д) Ліпома зовнішніх статевих органів
- Е) Фурункул великої статевої губи

124. Пацієнтка 55-ти років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на біль внизу живота, появу кров'яних виділень через 3 роки після припинення менструації. Які додаткові методи обстеження необхідно провести у даної пацієнтки для уточнення діагнозу?

*** А) Роздільне діагностичне вишкрібання матки**

- В) Кольпоскопія
- С) УЗД органів малого таза
- Д) Лапароскопія
- Е) Зішкріб на онкоцитологію

125. Хлопчик 10-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,5°C*, припухлість суглобів пальців рук та ніг, ранкову скутість, біль у шийному відділі хребта. Проведено обстеження. У крові: еритроцити - $2,6 \cdot 10^{12}/л$, НЬ- 85 г/л, лейкоцити - $16,5 \cdot 10^9/л$, є,- 2%, п,- 8%, с,-68%, л,- 16%, м,- 6%, швидкість осідання еритроцитів - 28 мм/год. Позитивний ревматоїдний фактор. Диспротеїнемія з гіперглобулінемією. Встановіть діагноз:

*** А) Ювенільний ревматоїдний артрит**

- В) Реактивний артрит
- С) Гостра ревматична лихоманка
- Д) Токсичний синовіт
- Е) Остеоартрит

126. У 10-річної дівчинки на тлі підвищеної до 37,5°C* температури тіла спостерігаються помірне збільшення лімфовузлів шиї, сірувато-білі нашарування на мигдаликах у вигляді щільної плівки. Плівка важко знімається, поверхня під нею кровоточить. Набряку шиї немає. Попередній діагноз:

*** А) Дифтерія мигдаликів**

- В) Стерптококовий тонзилофарингіт
- С) Ангіна Симановського-Венсана
- Д) Скарлатина
- Е) Інфекційний мононуклеоз

127. Доношений новонароджений вагою 3900 г. За даними УЗД: вроджена вада серця, коарктація аорти без гіпоплазії дуги аорти, м'язовий дефект міжшлуночкової перегородки діаметром 2 мм. Яка тактика лікування?

*** А) Резекція коарктації аорти**

- В) Пластика дефекту міжшлуночкової перегородки
- С) Пластика дефекту міжшлуночкової перегородки та резекція коарктації аорти
- Д) Ушивання дефекту міжшлуночкової перегородки
- Е) Пластика дуги аорти

128. У хворого 48-ми років під час профілактичного огляду на рентгенографії ОГК у паренхімі верхньої частки правої легені виявлена промениста тінь до 7 см у діаметрі, яка прилягає до грудної стінки. Який діагностичний метод найбільш інформативний?

*** А) Трансторакальна пункція**

В) Фібробронхоскопія

С) Визначення онкомаркерів

Д) Діагностична торакотомія

Е) Аналіз мокроти на клітини злоякісного новоутворення

129. Хворий 52-х років скаржився на раптову слабкість і оніміння в лівих кінцівках, утруднення при ходьбі. Об'єктивно відзначалися лівобічні гемігіпестезія і легкий геміпарез. Через 4 години стан хворого нормалізувався, вогнищева симптоматика регресувала, хворий зміг нормально ходити. АТ-120/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Транзиторна ішемічна атака**

В) Ішемічний інсульт

С) Іеморагічний інсульт

Д) Асоційована мігрень

Е) Гіпертензивний криз