

# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою  
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”

Код ID							

Прізвище							

Варіант \_\_\_\_\_

**Збірник тестових завдань для складання  
ліцензійного іспиту**

## **Крок 2** **МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ**



## ІНСТРУКЦІЯ

**Кожне з пронумерованих запитань або незавершених тверджень у цьому розділі супроводжується відповідями або завершенням твердження. Оберіть ОДНУ відповідь (завершене твердження), яка є НАЙКРАЩОЮ у даному випадку та замалюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.**

ББК 54.1я73  
УДК 61

**Автори тестових завдань:** Андрусак О.В., Анікін Є.І., Бадогіна Л.П., Безбородько С.А., Березов В.М., Берьозов В.М., Бельська О.А., Білозьоров О.В., Богачик Н.А., Божук Б.С., Бутвин І.М., Ващенко Л.В., Вознюк В.В., Ворохта Ю.М., Галічева Н.О., Голяр О.І., Гончарь М.О., Городнова Н.М., Горша О.В., Гоцуляк О.Ф., Гребняк М.П., Гречко С.І., Гридасова В.Д., Дащук А.М., Десятська Ю.В., Добрянський Д.О., Доценко Т.М., Жуковський О.М., Жученко Л.М., Заярський М.І., Касьянова А.Ю., Ківа О.Й., Коваль І.А., Ковальчук Р.Є., Ковтюк Н.І., Кожушко М.Ю., Конопкіна Л.І., Косенко В.С., Костюк І.Ф., Кошова С.П., Кравченко В.А., Кравченко Т.Ю., Кривонос М.В., Кудря В.І., Кузенко О.В., Кшемінська М.В., Лихацька В.О., Маврутенков В.В., Мазорчук С.Г., Максименко К.С., Максименко С.Д., Мельничук Л.В., Мироник О.В., Незгода І.І., Паламарчук А.В., Панасенко Н.М., Пісоцька Л.А., Пластунов Б.А., Поперека Г.М., Пронів Л.М., Прунчак І.Ф., Розгон Г.І., Рябенко Е.Б., Ряполова Т.Л., Савельєв В.Г., Сельська О.В., Селюков Г.І., Серебритьська О.В., Серкова В.К., Сіренко Т.В., Смірнова В.Л., Солдак І.І., Сотнік Ю.П., Степаненко Г.П., Тамакова Т.А., Тертична Н.А., Телегіна Н.Д., Ткаченко Л.А., Ткаченко М.М., Толстікова О.О., Томаш О.В., Торопчин В.І., Трачук Л.Є., Трефаненко І.В., Фартушняк Л.В., Федорук Г.В., Філоненко М.М., Фундюр Н.М., Хаустова О.О., Циунчик Ю.Г., Чабан О.С., Шевчук М.І., Шклярук Л.В., Шкурба А.В., Шорікова Д.В., Шорніков А.В., Юрлов В.М., Яковенко І.К.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 2. Медична психологія” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для студентів медичних, педіатричних і медико-профілактичних факультетів та викладачів вищих медичних навчальних закладів.

**Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як  
екзаменаційне та навчальне видання.**

© Copyright

ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ “ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З  
ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ “МЕДИЦИНА” І “ФАРМАЦІЯ” ПРИ МІНІСТЕРСТВІ  
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ”.

1. Розлад статевої ідентифікації у вигляді транссексуалізму включає в себе все, **КРІМ:**

- A. Стійкої транссексуальної ідентифікації принаймні протягом 6 місяців
- B. Бажання жити як особа протилежної статі
- C. Початку розладів статевої ідентифікації транссексуального типу в дитячому віці
- D. Дискомфорту від своєї анатомічної статі
- E. Бажання отримати гормональне і хірургічне лікування з метою зробити своє тіло більш відповідним обраній статі

2. Агорафобія як самостійний розлад включає в себе наступні основні та додаткові компоненти, **КРІМ:**

- A. Оптико-просторових порушень
- B. Власне агорафобійних
- C. Соматоформних симптомів
- D. Афективних порушень
- E. Порушень потягів

3. Генералізований тривожний розлад включає в себе наступні сомато-вегетативні симптоми, **КРІМ:**

- A. Затримки сечовипускання
- B. Тахікардії
- C. Тремору
- D. Сухості в роті
- E. Відчуття задухи

4. Постійна симптоматика підвищеної напруженості при ПТСР включає все перераховане, **КРІМ:**

- A. Сонливості
- B. Спалахів гніву
- C. Проблеми концентрації уваги
- D. Підвищеної фізіологічної реактивності під час зіткнення з подіями, що нагадують травматичні
- E. Снів, відтворюючих картини пережитого

5. Дисоціативні розлади включають все, **КРІМ:**

- A. Гебефренії
- B. Псевдодеменції
- C. Маячних фантазій
- D. Синдрому регресу особистості
- E. Пуерилізму

6. Діагностичні ознаки соматоформних розладів включають все, **КРІМ:**

- A. Не піддаються корекції
- B. Вимоги медичного обстеження
- C. Елементи демонстративності
- D. Наполегливе висування скарг
- E. Негативне ставлення хворого до спроб пояснити його скарги психологічними причинами

7. Соматизований розлад включає в себе все, **КРІМ:**

- A. Важких депресивних розладів
- B. Порушень соціальної адаптації
- C. Тривалості не менше 2-х років
- D. Елементів демонстративності
- E. Незумисного вигадування симптомів

8. Гіперсомнія неорганічної природи за МКХ-10 характеризується всім, **КРІМ:**

- A. Нападів нарколепсії
- B. Недостатньої тривалості сну в нічний час
- C. Тривалості більше одного місяця
- D. Нападів сну в денний час
- E. Почуття постійної підвищеної сонливості в денний час

9. До відсутності або втрати сексуального потягу в рамках сексуальних дисфункцій, не зумовлених органічними порушеннями або хворобами, належить все, **КРІМ:**

- A. Сексуальної ангедонії
- B. Первинності проблем статевого потягу
- C. Виключення наявності сексуального збудження
- D. Виключення сексуального задоволення
- E. Малу ймовірність статевої активності

10. Специфічні, змішані та інші особистісні розлади, а також тривалі зміни особистості включають в себе все, **КРІМ:**

- A. Укорінених і постійних моделей поведінки
- B. Ригідних відповідних реакцій на широкий діапазон особистісних і соціальних ситуацій
- C. Надмірного відхилення від способу життя звичайного, "середнього" індивідуума з культуральними особливостями його сприйняття, мислення, почуттів
- D. Поєднання з різним ступенем суб'єктивного дистресу
- E. Поєднання із соціальної дезадаптацією

11. Імпульсивний тип емоційно нестійкого розладу особистості включає в себе все, **КРІМ:**

- А. Тенденції діяти з урахуванням наслідків
- В. Відсутності афективно-звуженої свідомості
- С. Наявності афективно-звуженої свідомості
- Д. Рухового збудження
- Е. Спалахів жорстокості, що призводять до зіткнення із законом

12. Межовий тип емоційно нестійкого розладу особистості характеризується всім, **КРІМ:**

- А. Відсутності лабільності настрою
- В. Жвавості уяви
- С. Крайньої чутливості до перешкод на шляху до самореалізації
- Д. Демонстративності, гіперболізації реакцій на тривіальні події
- Е. Постійної "включеності" в події, що належать до сфери актуальних інтересів або захоплень

13. Підхід, який використовує знання наук про поведінку та техніку для розуміння здоров'я та лікування хвороб, належить до:

- А. Поведінкової медицини
- В. Психології здоров'я
- С. Психофармакології
- Д. Індустріальної медицини
- Е. Психодіагностики

14. В основі якого з перерахованих підходів лежить вивчення думок та мисленевих процесів, які впливають на поведінку:

- А. Когнітивно-поведінкова терапія
- В. Психодинамічна терапія
- С. Гештальт-терапія
- Д. Екзистенційна психотерапія
- Е. Теорія соціального навчання

15. У розмові з клієнтом консультант використовує ввідні речення типу: "Мені здалося, що..." "У мене виникло припущення..." тощо. Яку мету переслідують такі речення?

- А. Підкреслює право клієнта прийняти чи не прийняти сказане консультантом
- В. Є небажаними в роботі консультанта, оскільки підкреслюють його невпевненість
- С. Небажані, оскільки можуть дуже затягувати консультативну бесіду
- Д. Свідчать про низький професіоналізм консультанта
- Е. Свідчать про аналітичний характер мислення консультанта

16. Найважливіші якісні зміни, що відбуваються в структурі, діяльності та самосвідомості особистості на кожному віковому етапі у віковій психології розглядаються як:

- А. Вікові новоутворення
- В. Досвід особистості
- С. Знання особистості
- Д. Навички особистості
- Е. Перетворення особистості

17. Закономірність психічного розвитку, що визначає неоднаковість, непостійність у розвитку психічних функцій, має назву:

- А. Нерівномірність
- В. Асинхронність
- С. Кумулятивність
- Д. Сенситивність
- Е. Лабільність

18. Вивченню виховання присвячено ряд наук. Який варіант відповіді, характеризує поняття "виховання" в аспекті педагогічної психології?

- А. Виховання - це цілеспрямований вплив на формування та розвиток особистості
- В. Виховання - це умова фізичного розвитку людини
- С. Виховання - це фактор морального прогресу суспільства
- Д. Виховання - це фактор суспільного розвитку
- Е. Виховання - це спосіб передачі соціального досвіду

19. Біосоціальний організм, який володіє мовою, вищими психічними функціями, здатністю до праці, це:

- А. Людина
- В. Індивід
- С. Особистість
- Д. Дитина
- Е. Індивідуальність

20. Особливий тип психологічного функціонування з багатьма позитивними наслідками та спрямуванням на уникнення самовизначення особистості, фіксованого на полюсі статі, має назву:

- А. Андрогінія
- В. Маскулінність
- С. Фемінність
- Д. Статева ідентифікація
- Е. Статеворольова поведінка

21. Яку статуру має вісцеротонічний темперамент, який, за В. Шелдоном, є схильним до релаксації, фізичного комфорту, отримання задоволення від їжі, соціальних контактів?

- А. Ендоморфна статура
- В. Мезоморфна статура
- С. Ектоморфна статура
- Д. Диспластична статура
- Е. Пікнічна статура

22. Яку статуру має церебротонічний тем-

перамент, який, за В. Шелдоном, є схильним до наполегливості, енергійності, ризику та цінуванню сили?

- A.** Мезоморфну статуру
- B.** Ектоморфну статуру
- C.** Диспластичну статуру
- D.** Пікнічну статуру
- E.** Ендоморфну статуру

**23.** Здатність породжувати значну кількість оригінальних ідей і застосовувати нестандартні способи інтелектуальної діяльності в нерегламентованих умовах діяльності, це:

- A.** Інтелект
- B.** Здібності
- C.** Задатки
- D.** Індивідуальність
- E.** Неповторність

**24.** Було проведено дослідження на заводі електричних виробів з метою пошуку оптимальних умов і режимів праці та відпочинку. Встановлено, що збільшення продуктивності праці у робітників пов'язане не стільки з умовами праці, скільки з їх участю в експерименті. Працівники поводитися так, як очікували від них дослідники. Це явище має назву ефект:

- A.** Хоторна
- B.** Плацебо
- C.** Соціальної фасилітації
- D.** Пігмаліона
- E.** Ореола

**25.** Для дослідження впливу рівня особистісної тривожності на успішність складання підсумкового іспиту дослідниками було сформовано дві нееквівалентні групи з попереднім тестуванням на рівень тривожності. Такий експериментальний план має назву:

- A.** Квазіекспериментальний план
- B.** Дослідження одиничного випадку
- C.** План ex-post-facto
- D.** Реверсивний план
- E.** Факторний план

**26.** Дослідниками було проведено експеримент, спрямований на встановлення існуючих на момент проведення характеристик та властивостей явищ, що досліджуються. Вкажіть назву цього експерименту:

- A.** Констатуючий експеримент
- B.** Природний експеримент
- C.** Формуючий експеримент
- D.** Експериментально-генетичний метод
- E.** Лабораторний експеримент

**27.** Основним методом наукового дослідження було обрано метод експерименту.

Вкажіть, як називається ступінь відповідності експериментальної процедури реальності:

- A.** Зовнішня валідність
- B.** Конструктна валідність
- C.** Операційна валідність
- D.** Прогностична валідність
- E.** Внутрішня валідність

**28.** В ході дослідження було встановлено, що студенти з високим рівнем успішності мають високі показники рівня інтелекту. В разі зниження його рівня, рівень успішності також знижується. Вкажіть, який кореляційний зв'язок тут спостерігається:

- A.** Позитивний
- B.** Нульовий
- C.** Достовірний
- D.** Негативний
- E.** Сильний

**29.** До якого розряду дослідницького інструментарію належить методика Ф. Холпе для вивчення рівня домагань?

- A.** Психологічний експеримент
- B.** Тест
- C.** Анкетування
- D.** Клінічний експеримент
- E.** Лабораторна техніка

**30.** Спеціалісти, які розглядають хворобу дитини як механізм підтримки сімейного гомеостазу, дотримуються думки про те, що сім'я це:

- A.** Система
- B.** Структура стосунків
- C.** Комунікативний патерн
- D.** Позитивна турбота
- E.** Сімейна допомога

**31.** Психічний розвиток людини, формування її психічних процесів і станів вивчає:

- A.** Вікова психологія
- B.** Соціальна психологія
- C.** Зоопсихологія
- D.** Генетична психологія
- E.** Екологічна психологія

**32.** Неусвідомлюваний особистістю стан готовності до діяльності, за допомогою якої людина може задовольнити ту чи іншу потребу, має назву:

- A.** Установка
- B.** Інтерес
- C.** Переконання
- D.** Ідеал
- E.** Мотив

**33.** Система домінуючих цілей і мотивів діяльності, які визначають самоцінність особистості та її суспільну значущість, має назву:

- A.** Спрямованість особистості
- B.** Самосвідомість особистості
- C.** Самооцінка особистості
- D.** Переконавання особистості
- E.** Я-концепція особистості

**34.** Специфічно людський засіб спілкування, що існує об'єктивно в духовному житті людського суспільства і становить собою систему знаків, які функціонують як засоби такого спілкування, це:

- A.** Мова
- B.** Мовлення
- C.** Слово
- D.** Словниковий склад
- E.** Граматика

**35.** Про рівень підготовленості дитини до школи свідчить розвиток такої характеристики довільної уваги, як:

- A.** Вміння діяти згідно з правилами
- B.** Вміння слухати
- C.** Вміння розуміти та точно виконувати вказівки дорослого
- D.** Вміння використовувати зразок
- E.** Вміння планувати власні дії

**36.** Відчуття, рецептори яких розташовані в зв'язках, суглобах, і дають інформацію про рух і положення тіла в просторі, називаються:

- A.** Пропріоцептивні
- B.** Екстероцептивні
- C.** Інтероцептивні
- D.** Контактні
- E.** Дистантні

**37.** Яка властивість сприймання забезпечує відносну сталість за формою, кольором, величиною та іншими параметрами предметів, що нами сприймаються?

- A.** Константність
- B.** Апперцепція
- C.** Предметність
- D.** Осмисленість
- E.** Вибірковість

**38.** Психічний процес відображення і збереження досвіду людини, що робить можливим повторне використання його в діяльності:

- A.** Пам'ять
- B.** Мислення
- C.** Увага
- D.** Відчуття
- E.** Сприйняття

**39.** Індивідуально-психологічні особливості особистості, які є умовою успішного здійснення певної діяльності й визначають відмінності в оволодінні необхідними для неї знаннями, вміннями та навичками

це:

- A.** Здібності
- B.** Задатки
- C.** Уважність
- D.** Чутливість
- E.** Самостійність

**40.** В контексті генетичного підходу виокремлюють п'ять основних підструктур особистості, а саме:

- A.** Біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; досвід; спрямованість; здібності
- B.** Соціальна; індивідуальні особливості психічних процесів; досвід; спрямованість; здібності
- C.** Соціальна; біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; спрямованість; здібності
- D.** Соціальна; біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; мотивація; здібності
- E.** Біопсихічна; індивідуальні особливості психічних процесів; спрямованість; свідомість

**41.** Внутрішній світ особистості виражається опосередковано через:

- A.** Переживання, психічні стани, дії, слова
- B.** Дії, слова, розумові здібності
- C.** Темперамент, характер, розумові здібності
- D.** Переживання, темперамент, розумові здібності
- E.** Слова, волю, розумові здібності

**42.** Переживання як центральний компонент внутрішнього світу формується у наступних процесах:

- A.** В процесі перетворення зовнішнього й відсторонення світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного зовнішнього (лику особистості); в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)
- B.** В процесі створення власного зовнішнього (лику особистості); в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)
- C.** В процесі перетворення зовнішнього й відсторонення світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)
- D.** В процесі перетворення зовнішнього й відсторонення світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного зовнішнього (лику особистості)
- E.** В процесі відсторонення світу в мій світ навколо мене та в процесі створення власного внутрішнього Я

**43.** Неосудність є підставою для звільнен-

ня особи, що вчинила суспільно небезпечні дії, від карної відповідальності та покарання:

- A. Вірно
- B. Не вірно
- C. Вірно, але тільки за постановою прокурора
- D. Вірно, при скоєнні всіх злочинів, окрім вбивства
- E. Вірно, за наявності клопотання від лікуючого лікаря

44. Який вид експертизи може дати відповідь на питання: "Браховуючи стан психічного здоров'я обстежуваного і конкретні обставини справи, чи міг він повністю усвідомлювати значення своїх дій"?

- A. Комплексна психолого-психіатрична експертиза
- B. Комплексна психолого-педагогічна експертиза
- C. Судова-психологічна експертиза
- D. Комплексна судова психолого-педагогічна експертиза
- E. Комплексна медико-психологічна експертиза

45. При ураженні задньої третини скроневої звивини лівої (домінантної) півкулі виникає:

- A. Сенсорна афазія
- B. Семантична афазія
- C. Динамічна афазія
- D. Аферентна моторна афазія
- E. Еферентна моторна афазія

46. Якщо хворий ледве переключається з одного руху на інший, персеверує попередні рухи, то в нього спостерігається:

- A. Інертність рухових актів
- B. Ехопраксія
- C. Порушення реципрокної координації
- D. Дезавтоматизація
- E. Імпульсивність рухів

47. Хворий 42-х років скаржиться на постійний біль в епігастральній ділянці з іррадіацією до спини, нудоту, блювання, печію. Хворіє на виразкову хворобу *duodenum* протягом 20-ти років. Об'єктивно: пониженого харчування, язик обкладений, вологий. Живіт напружений, болючий під час пальпації в пілородуоденальній зоні. Позитивний симптом Образцова. Субфебрилітет. У крові: лейкоц.- 10,0 · 10<sup>9</sup>/л, ШОЕ- 24 мм/год. Рентгенологічно: в цибулині *duodenum* занурена тришарова ніша 0,7x1,0 см. Реакція Грегерсена негативна. Яке ускладнення має місце в даному випадку?

- A. Пенетрація
- B. Перфорація
- C. Кровотеча
- D. Малігнізація
- E. Стеноз ворота

48. При ураженні кори задньо-скроневої ділянки лівої півкулі (зона ГРО) виникає:

- A. Семантична афазія
- B. Сенсорна афазія
- C. Динамічна афазія
- D. Тотальна афазія
- E. Аферентна моторна афазія

49. Загальмування процесу мислення характеризується усім перерахованим, **КРІМ:**

- A. Труднощів виявлення головних і другорядних значень предметів і подій
- B. Сповільнення виникнення асоціацій, зменшення кількості асоціацій
- C. Однотипності думок і уявлень, проблем з їх утворенням
- D. Скарг на втрату здатності до мислення
- E. Відчуття ослаблення розумових здібностей

50. Слухові псевдогалюцинації характеризуються усім перерахованим, **КРІМ:**

- A. Відчуття, що хтось "керує язиком" хворого, змушуючи його вимовляти слова
- B. Виникнення "внутрішніх, вигаданих, уявних" голосів
- C. Звучання думок
- D. Гучних думок
- E. Лайки, наказів, передбачень, порад

51. Легкі випадки деперсоналізації характеризуються усім перерахованим, **КРІМ:**

- A. Сприймання оточуючого світу як неживого
- B. Відчуття внутрішньої змінності почуттів і думок
- C. Бляклого, неживого, приглушеного усвідомлення себе
- D. Відчуття спостереження себе неначе збоку
- E. Можливості втрати почуттів, втрати власного "Я"

52. Закупорка мислення (шперрунг) характеризується усім перерахованим, **КРІМ:**

- A. Виникнення при короткотривалому порушенні свідомості
- B. Несподіваної зупинки, розриву думок
- C. Раптової блокади думок
- D. Того, що хворі замовкають, втративши нитку розмови
- E. Виникнення за ясною свідомості

53. Гостра парафренія характеризується усім перерахованим, **КРІМ:**

- А.** Схильності до розвитку на висоті паморочного потьмарення свідомості
- В.** Розвитку гострої чуттєвої маячні з псевдогалюцинаціями і нестійкими конфабуляціями, нестійкістю, змінністю ідей маячні
- С.** Яскравості афекту
- Д.** Виникнення гострої фантастичної і антагоністичної маячні
- Е.** Схильності до розвитку на висоті онейроїду

**54.** Екстатичне збудження характеризується всім перерахованим, **КРІМ:**

- А.** Хаотичного збудження з агресією
- В.** Театральності поз, декламації, співу
- С.** Превалювання захоплення, екстазу, містичної проникності
- Д.** Непослідовності мови
- Е.** Можливості епізодів ступору і субступору

**55.** Позначте доцільність використання ігрових елементів у психологічному тренінгу:

- А.** У психологічному тренінгу ігровий елемент є невід'ємною частиною всіх (або майже всіх) групових процесів
- В.** У психологічному тренінгу не слід застосовувати ділові ігри, оскільки їх цілі не є психологічними
- С.** Єдиною метою застосування ігор у психологічному тренінгу є психокорекція
- Д.** Ігри можливо застосовувати тільки в дитячих дошкільних установах
- Е.** Гра в психологічному тренінгу має виключно розважальну функцію, дозволяє зняти напругу учасників

**56.** В сучасному розумінні груповий психологічний тренінг це:

- А.** Сукупність активних методів практичної психології, що мають за мету формування навичок самопізнання і саморозвитку
- В.** Сфера практичної психології, орієнтована на використання активних методів групової психологічної роботи з метою розвитку компетентності в спілкуванні
- С.** Тренінг як своєрідна форма дресури, під час якої жорсткими маніпулятивними прийомами формуються потрібні патерни поведінки
- Д.** Тренінг як тренування, під час якого відбувається формування і відпрацювання умінь і навичок ефективної поведінки
- Е.** Тренінг як форма активного навчання, метою якого є перш за все передача психологічних знань, а також розвиток деяких умінь і навичок

**57.** Метод отримання інформації про індивідуально-психологічні властивості

особистості, її психологічні феномени, структуру особистості, спосіб її психічної діяльності, який базується безпосередньо на особистому контакті психолога і пацієнта. Який метод дослідження описаний?

- А.** Клінічне інтерв'ю
- В.** Нейропсихологічне дослідження
- С.** Тестування індивідуально-психологічних особливостей
- Д.** Оцінка ефективності психокорекційної дії
- Е.** Патопсихологічне дослідження

**58.** Який з перерахованих чинників не впливає на імовірність розвитку безпосередніх і віддалених негативних наслідків екстремальної ситуації?

- А.** Неадекватний метод психотерапії
- В.** Особливості ситуації (раптовість, тривалість, патогенна вираженість, безпосередній ризик смерті)
- С.** Невизначеність віддалених наслідків
- Д.** Недостатня соціальна адаптація (як на момент екстремальної ситуації, так і у віддаленому періоді)
- Е.** Пізнє лікування або його відсутність

**59.** Розділ психології, що вивчає рушійні сили і умови розвитку особистості, періодизацію розвитку індивіда, особистості та індивідуальності, індивідуальні властивості особистості та їх роль у розвитку особистості, це:

- А.** Психологія особистості
- В.** Вікова психологія
- С.** Загальна психологія
- Д.** Соціальна психологія
- Е.** Педагогічна психологія

**60.** За Е. Фроммом, людина, яка вважає, що джерело всього хорошого в житті перебуває зовні, і єдиний спосіб отримати бажане - це отримати його із зовнішнього джерела, має:

- А.** Рецептивний характер
- В.** Експлуаторський характер
- С.** Ринковий характер
- Д.** Накопичувальний характер
- Е.** Продуктивний характер

**61.** За А. Бандурою, вміння людей усвідомлювати свої здібності та будувати поведінку, відповідну специфічній задачі та ситуації, це:

- А.** Самоефективність
- В.** Самоактуалізація
- С.** Самооцінка
- Д.** Самоздійснення
- Е.** Самопроекування

**62.** Гіпотеза про зв'язок свідомості з певною ділянкою кори вперше була вислов-



лена І.П. Павловим. В чому полягає його теорія свідомості під назвою "світла пляма"?

**А.** Свідомість представлена діяльністю "творчої" ділянки кори великих півкуль, що перебувають в стані оптимальної збудливості, і де легко утворюються умовні рефлекси і диференціювання

**В.** Ділянка кори головного мозку, задіяна у процесах формування свідомості, набуває більш світлого забарвлення, порівняно з оточуючими ділянками

**С.** Основою формування свідомості як комплексу рефлекторних зв'язків є подразнення зорового аналізатору яскравим світлом

**Д.** Фізіологічну основу функціонування свідомості складає сукупність нервових волокон білої речовини головного мозку, об'єднаних спільною функцією

**Е.** Збудження повертається до місць первинних проєкцій, і на цій основі виникає співставлення вже відомої та нової інформації

**63.** "Коронарний особистісний тип" (за Ф. Данбар) виявляє у пацієнтів:

**А.** Потаїливість, здатність стримуватися

**В.** Синтонність

**С.** Гіпоманіакальність

**Д.** Нездатність контролювати емоції

**Е.** Астенічність

**64.** Типовими особливостями хворих на виразкову хворобу Ф. Александер вважав все перераховане, **КРІМ:**

**А.** Агресивності

**В.** Марнославства

**С.** Боязкості

**Д.** Вразливості

**Е.** Прагнення до самоствердження

**65.** До психічних ознак психосоматичних хворих належать усі перераховані, **КРІМ:**

**А.** В'язкості психічних процесів

**В.** Проблеми ідентифікації й змалювання почуттів

**С.** Проблеми диференціації почуттів і тілесних відчуттів

**Д.** Зниження спроможності до символізації (бідність фантазії, уяви)

**Е.** Більше фокусування на зовнішніх об'єктах, ніж на внутрішніх переживаннях

**66.** Синдром Мюнхгаузена це:

**А.** Симулятивний розлад

**В.** Органічне захворювання головного мозку

**С.** Ендокринне захворювання

**Д.** Соматоформний розлад

**Е.** Розлад сну

**67.** Механізм захисту, що полягає у несвідомій спробі врівноважити певний афект за допомогою ставлення або поведінки, які магічним чином знищують цей афект, називається:

**А.** Анулювання

**В.** Зміщення

**С.** Ізоляція

**Д.** Регресія

**Е.** Раціоналізація

**68.** Механізм захисту, який полягає у перенаправленні емоції, схвильованості чимось або поведінки з першочергового об'єкту на інший називається:

**А.** Заміщення

**В.** Ізоляція

**С.** Сублимація

**Д.** Анулювання

**Е.** Раціоналізація

**69.** Після спроби суїциду на стаціонарне лікування надійшла 56-річна жінка. Протягом останніх кількох місяців у пацієнтки відзначали зниження настрою, підвищену тривожність, неспокій, плаксивість, порушення сну, скарги на "припливи жару". По надходженню: контакт утруднений, спілкування формальне, під час спроби забору крові для аналізів пацієнтка почала кричати, вириватися, плакати; спроби заспокоїти пацієнтку призвели до посилення збудження. Соматичний і неврологічний статус без патології. Які патогенетичні механізми психічних порушень у хворої?

**А.** Інволюційні зміни

**В.** Пухлина головного мозку

**С.** Гіпоксія головного мозку

**Д.** Перенапруження сили основних нервово-психічних процесів

**Е.** Атрофічні зміни в головному мозку

**70.** На прийомі у психотерапевта 27-річна жінка скаржиться, що їй нудно жити, що вона у відчаї. Протягом останніх семи років щорічно лікувалася у психотерапевтів. В анамнезі кілька демонстративних суїцидальних спроб, імпульсивна поведінка, епізодичні короткочасні спалахи тривоги і депресії, схильність до імпульсивних ставих контактів. Вважає себе лесбійкою, хоча більшість сексуальних зв'язків мала з чоловіками. Усі випадки попередньої терапії припиняла пацієнтка у зв'язку з тим, що їй не виписували анксиолітики. Патопсихологічне дослідження виявило, що вона адекватно сприймає реальність. Найбільш ймовірно, що у неї розлад особистості:

- A.** Межовий
- B.** Параноїдний
- C.** Істероїдний
- D.** Антисоціальний
- E.** Шизотиповий

**71.** У 15-річної дівчини відзначається психічна розрядка напруження. Останнім часом знизилася успішність, з'явилися незначні делінквентні прояви. Симптоми стають більш вираженими після сварок, що виникають у її батьків, які збираються розлучитися. Яке психотерапевтичне втручання найбільш адекватне для неї?

- A.** Сімейна психотерапія
- B.** Психоаналіз
- C.** Короткотривала індивідуальна терапія
- D.** Групова психотерапія
- E.** Поведінкова психотерапія

**72.** 62-річна жінка надійшла до стаціонару в зв'язку з тим, що протягом останніх 3-х місяців вона схудла на 12 кг. Скаржиться на втрату апетиту, безсоння, різку втомлюваність, зниження сексуального потягу. Її психічний статус не порушений, депресивний афект не виявляється. Найбільш імовірним діагнозом буде:

- A.** Замаскована депресія
- B.** Недіагностований зловласний процес
- C.** Іпохондрія
- D.** Тривожний розлад
- E.** Сенильна (стареча) деменція

**73.** 27-річна жінка звернулася до лікаря з приводу "депресії". Вона описує епізодичні стани смутку, журби, починаючи з підліткового віку. Часом вона почуває себе добре, але ці періоди рідко тривають довше, ніж 2 тижні. Вона працююча, але вважає, що виконує роботу не так добре, як слід було б. Описуючи свої скарги, вона більше уваги фіксує на повторних розчаруваннях в житті та низькій самооцінці, ніж на конкретних депресивних симптомах. Найімовірніший діагноз:

- A.** Дистимія
- B.** Депресивний розлад
- C.** Розлад адаптації з депресивним афектом
- D.** Циклотимія
- E.** Дитяча депресія

**74.** Який з наведених антидепресантів має найбільшу центральну холінолітичну дію?

- A.** Амітриптилін (триптизол)
- B.** Міансерин (лерівон)
- C.** Флюоксетин (прозак)
- D.** Кломіпрамін (анафраніл)
- E.** Сертралін (золофт)

**75.** Яка функція соціальної психології реалізується як систематизація знань з про-

блеми сприймання, передавання інформації, взаємодії та взаємовпливу людей?

- A.** Комуникативна
- B.** Гуманістична
- C.** Прогностична
- D.** Теоретично-пізнавальна
- E.** Прикладна

**76.** Хвора 38-ми років скаржиться на задишку, помірний кашель з невеликою кількістю харкотиння, важкість в лівій половині грудної клітки, підвищення температури тіла до 37,7°C. Ця симптоматика з'явилася та посилювалася впродовж тижня. Об'єктивно: ЧД- 26/хв. Ліва половина грудної клітки відстає під час дихання. Нижче кута лівої лопатки голосове тремтіння різко послаблене, перкуторно - притуплений тон, аускультативно - послаблене везикулярне дихання. Який попередній діагноз?

- A.** Лівобічний ексудативний плеврит
- B.** Лівобічна пневмонія
- C.** Лівобічна міжреберна невралгія
- D.** Бронхоектатична хвороба
- E.** Абсцес нижньої частки лівої легені

**77.** Який механізм взаєморозуміння проявляється в такому випадку: людина в ході пояснення причини вчинків чи поведінки інших людей домислює невідомі їй факти і представляє ситуацію по-своєму:

- A.** Каузальна атрибуція
- B.** Ефект ореолу
- C.** Ефект первинності
- D.** Проекція
- E.** Стереотипізація

**78.** Якому поняттю відповідає дане визначення: під час взаємодії індивідів відбувається виникнення взаємної привабливості, розуміння, прийняття один одного у взаємодії?

- A.** Атракція
- B.** Агресія
- C.** Атитюд
- D.** Афіліація
- E.** Альтруїзм

**79.** Властивість особистості, яка передбачає схильність людини приписувати відповідальність за результати своєї діяльності зовнішнім силам чи власним здібностям, має назву:

- A.** Локус контролю
- B.** Інтроекція
- C.** Рефлексія
- D.** Інтеріоризація
- E.** Самооцінка

**80.** Група, що характеризується опосередкованим, здебільшого анонімним характером спілкування, що зумовлено значним

розміром групи і неможливістю прямого контакту членів групи один з одним, в соціальній психології має назву:

- А. Велика група
- В. Реальна група
- С. Мала група
- Д. Умовна група
- Е. Натовп

81. Дії людини, які проявляються у її здатності піддаватися реальному чи уявному тиску групи, у зміні її установок і вчинків відповідно до позиції спільноти, до якої вона причетна, характеризують поняттям:

- А. Конформізм
- В. Поведінка
- С. Пристосування
- Д. Роль
- Е. Адаптація

82. Порушення письмової мови, внаслідок якого не зберігається порядок складів у слові або слів у реченні, відбуваються їх перестановки, називається:

- А. Акаатографія
- В. Акаатофазія
- С. Дислексія
- Д. Алалія
- Е. Дисграфія

83. Викривлення вольової активності, яке супроводжується відповідною діяльністю, - негативізм, імпульсивність, називається:

- А. Парабулія
- В. Аутизм
- С. Абулія
- Д. Депресія
- Е. Аутоагресія

84. Руховий розлад, який полягає у втраті здатності стояти та ходити за відсутності органічних пошкоджень, називається:

- А. Абазія
- В. Адинамія
- С. Апраксія
- Д. Атаксія
- Е. Асинергія

85. Кому належать слова: "По суті між нормальними і ненормальними дітьми немає різниці, і ті й інші - діти, у них розвиток відбувається згідно з одними й тими самими законами. Відмінність полягає лише у способах розвитку"?

- А. П.Я. Трошину
- В. Л.С. Виготському
- С. В.М. Сорокіну
- Д. Є.П. Синьовій
- Е. В.В. Лебединському

86. Діяльність психолога, спрямована на створення комплексної системи клініко-

психологічних, психолого-педагогічних і психотерапевтичних умов, що сприяють успішній адаптації дітей називається:

- А. Психологічний супровід дітей з порушеннями у розвитку
- В. Психологічна реабілітація дітей з порушеннями у розвитку
- С. Психологічна корекція дітей з порушеннями у розвитку
- Д. Психологічна просвіта дітей з порушеннями у розвитку
- Е. Психологічна компенсація дітей з порушеннями у розвитку

87. Який з методів генетичної психології відповідає типові реального навчально-виховного процесу:

- А. Формуючий експеримент
- В. Констатуючий експеримент
- С. Спостереження
- Д. Клінічні обстеження
- Е. Клінічне інтерв'ю

88. Чоловіка 25-ти років направлено на експертизу в зв'язку зі звинуваченням в зґвалтуванні й вбивстві дівчинки 7-ми років. Ріс і розвивався нормально. Відзначалися запальність, гнівливість, що інколи переходять у лють. З 13-ти років мастурбація, що супроводжувалася фантазіями: він принижує, б'є, змушує благати про пощаду. Статеве життя з 19-ти років. Одного разу побив і до крові покусав партнерку. Завжди хотілося заподіяти біль, принизити. В останні роки виникали фантазії про те, що він змушується і вбиває маленьких дівчат. Дівчинку заманив у підвал, зґвалтував, порвав піхву і вбив. Висновок судово-психіатричної експертизи: "Психічно хворим не є, на психічні захворювання не страждає, є психопатичною особистістю". Вкажіть повний діагноз:

- А. Садизм і педофілія
- В. Мазохізм
- С. Хвороба Пейроні
- Д. Геронтофілія
- Е. Садизм

89. Пацієнт - інженер 28-ми років. У віці 12-ти років випадково побачив, як сусідка опустила штани своєї 6-річної доньки та наляскала її по оголених сідницях. Ця сцена викликала в хлопчика сильне статеве збудження. З цього часу він став мастурбувати, уявляючи, що кладе собі на коліна роздягнену дівчинку, затискає її ноги своїми ногами, однією рукою тримає її голову (тобто приводить до стану повної безпорадності) і другою рукою б'є по сідницях. Сам він за характером боязкий, сором'язливий, невпевнений у своїх силах. Ніколи садистичних дій не вчиняв. Вкажіть діагноз:

- A.** Садистична сексуальна девіація
- B.** Педофілія
- C.** Геронтофілія
- D.** Мазохістична сексуальна девіація
- E.** Диспартенурія

**90.** Студент 4-го курсу університету звернувся до клініки з метою зміни статі хірургічним шляхом. З раннього дитячого віку він відчував себе дівчинкою. Ніяким вмовлянням, що він - хлопчик, не піддавався. Під час дитячих ігор брав на себе роль дівчинки, любив грати в ляльки, зображати роль матері. Був засмучений тим, що у нього з'явилася борода. З ненавистю дивився на свої чоловічі статеві органи, як чужі йому. Намагався застосувати туге бинтування, щоб сповільнити їх ріст. Еротичні сновидіння супроводжувалися іноді сексуальними контактами з юнаками, в той час як дівчата сприймалися як подруги - особи однойменної з ним статі. Іноді надягав бюстгальтер, імітуючи наявність жіночих грудей. Зріст - 178 см, маса тіла - 84 кг, фігура чоловіча. Чоловічі статеві органи розвинені нормально. Полюції з 15 років. Вкажіть діагноз:

- A.** Транссексуалізм
- B.** Трансвестизм
- C.** Гомосексуалізм
- D.** Дисморфофобія
- E.** Диспартенурія

**91.** Хворий 38-ми років ніде не працює, багато років зловживає алкоголем. Стверджує, що вже декілька тижнів постійно чує за вікном, дверима чи стіною чоловічі та жіночі "голоси", які між собою сперечаються про нього: "... деякі обзивають мене придурком, алкашем, якого треба удавити або зарізати, інші заперечують та називають добрим дядечком, бо я пригостив дитину цукерками...". В часі та просторі орієнтований вірно. Критичне ставлення до означених феноменів відсутнє. Який психопатологічний синдром має місце у хворого?

- A.** Галюциноз
- B.** Параноїд
- C.** Делірій
- D.** Абстинентний синдром
- E.** Онейроїд

**92.** Чоловік 42-х років зловживає алкоголем. В алкогольному сп'янінні був пограбований, тікав від зловмисників та зламав кістки лівої гомілки. Після оперативного втручання в ортопедичному відділенні дві ночі не спав, ввечері 3-го дня "побачив" в палаті багато гадюк, якісь мотузки, що переплетені навкруги його ліжка. Потім злякано відганяв від себе "собак і котів". Збуджений, агресивний. Дезорієнтований в часі та навколишньому просторі.

Тремор кінцівок, гіпергідроз. Температура тіла - 37,7°C. На короткий період стан свідомості прояснюється, повертаються алопсихічні орієнтування, але потім знову "занурюється" в свою хворобливу уяву. Визначте психічний розлад:

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Ганзерівський синдром
- C.** Сутінковий стан
- D.** Аментивний синдром
- E.** Онейроїдний синдром

**93.** Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закрепи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилася на 8 кг. У психічному статусі: темп мислення вповільнений, скута, рухи загальмовані, на питання відповідає тихим голосом, обличчя сумне, міміка скорботна, емоційно пригнічена. Висловлює ідеї самознищення, самоприниження, впевнена, що в усьому винна вона особисто. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір вона відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій пацієнтці?

- A.** Циркулярна депресія
- B.** Дистимія
- C.** Реактивна депресія
- D.** Органічний депресивний розлад
- E.** Інволюційна депресія

**94.** До приймального відділення лікарні доставлено хворого 19-ти років у зв'язку з частими судомними нападами. Під час перебування спостерігаються багаторазові розгорнуті повторні судомні напади, кожен наступний починається у період порушеної після попереднього нападу свідомості. Об'єктивно: мовний контакт неможливий, шкіра сірувато-білого кольору, на лобі підшкірна гематома 1x2 см, тахікардія до 120/хв., коливання артеріального тиску 130/80 - 170/100 мм рт.ст. Під час неврологічного обстеження: зіниці на світло не реагують, зір не фокусується, патологічні рефлекси нижніх кінцівок. Який стан у хворого?

- A.** Епілептичний статус
- B.** Серія судомних нападів
- C.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- D.** Діабетична кома
- E.** Травматична кома

**95.** У хворої 4 доби тому з'явився висип на шкірі, що супроводжується свербінням. Турбує здуття живота, тупий біль у правому підребер'ї, закрепи. За день до цього з'їла копчене м'ясо. Раніше схожі реакції з'являлися після вживання значної кількості томатів, полуниці, шоколаду. Об'є-

ктивно: на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок уртикарний висип. Рівень загального IgE в нормі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Псевдоалергія
- B. Ідіосинкразія
- C. Харчова алергія
- D. Атопічний дерматит
- E. Хронічна кропив'янка

96. Хворого 25-ти років госпіталізовано до психіатричного стаціонару з приводу безпідставного виникнення незвичайного стану. Постійно перебуває в ліжку, рухомо-загальмований, мовний контакт відсутній. Поза одноманітна з притягнутими до грудей та живота руками й колінами. Погляд байдужий "в нікуди", міміка відсутня, губи постійно складені в трубочку типу "хоботка", воскова гнучкість м'язів. Голова подовгу не торкається подушки, наче лежить на "повітряній подушці". Їжу не приймає. В такому стані без суттєвих змін перебуває близько тижня. На вимушене парентеральне харчування ніяк не реагує. Визначте даний синдром:

- A. Кататонічний ступор
- B. Депресивний ступор
- C. Психогенний ступор
- D. Сопорозний стан
- E. Стан оглушення

97. Хворий 28 років. За характером вразлива, сенситивна, демонстративна, егоїстична, любить бути в центрі уваги. Після серйозної автомобільної аварії, в яку вона потрапила в машині чоловіка, майже не постраждавши, з машини вийшла скутою та не могла повністю розігнути: тримала тулуб зігнутих під кутом майже 90°. В ході зовнішнього огляду та на рентгенограмі жодних видимих ушкоджень та дефектів хребта не виявлено. Була оглянута невропатологом, травматологом, але причину такого стану не встановлено. Протягом двох тижнів ходить зігнувшись, скаржиться на болі в руках і ногах, при цьому спостерігається анестезія шкіри рук за типом "рукавичок". Хода супроводжується своєрідним викиданням ніг. Яке слід рекомендувати лікування?

- A. Психотерапію
- B. Психофармакотерапію
- C. Соціотерапію
- D. Електроконвульсивну терапію
- E. Працетерапію

98. Хвора 60-ти років - лікар. У психіатричному стаціонарі лікується вперше. Скаржиться на нестерпну тугу, відчай, небажання жити, безсоння. Такий стан виник раптово місяць тому, коли вона одержала телеграму про те, що в сім'ї трапилося не-

щастя: в автокатастрофі загинули дочка, онука і зять. Була охоплена жахом. Перші дні після похорону весь час плакала, не могла нічого робити. Цілими днями сиділа в кімнаті, дивлячись в одну точку. Ледве обслуговувала себе. Сподівалася, що час "загоїть рани", але стан не змінювався, і хвора була змушена звернутися до психіатра. Настрій пригнічений, вираз обличчя скорботний. Нічим не цікавиться: "Усе мені не миле". Вважає, що в тому, що сталося, її провина. Малорухлива, мислення сповільнене. Зазначає погане запам'ятовування та відтворення минулих подій. Їсть погано, сон неглибокий, з кошмарними сновидіннями. Іноді в момент пробудження чує голос дочки. Хвора схудла, шкірні покриви бліді, з землистим відтінком. Тони серця трохи приглушені, кров'яний тиск досягає 200/100 мм рт.ст. Встановіть діагноз:

- A. Реактивна депресія
- B. Судинна депресія
- C. Ендогенна депресія
- D. Астенічна депресія
- E. Інволюційна депресія

99. Хворий 57-ми років періодично вживає алкогольні напої, багато років тому переніс черепно-мозкову травму з порушенням свідомості, лікувався в неврологічному стаціонарі, рік тому переніс інфаркт міокарду. Дезорієнтований в часі та місці перебування. Спостерігаються значні мнестичні розлади: не запам'ятовує поточні події, забув імена дітей та з утрудненням пригадує ім'я дружини, але її по батькові та рік народження не пам'ятає. Благодушний. Ввічливо вітається з лікарем, але не пригадує його ім'я. Виражені симптоми орального автоматизму, склероз судин сітківки. Виглядає значно старше свого віку. Визначити тип деменції:

- A. Атеросклеротична
- B. Алкогольна
- C. Пресенільна
- D. Сенільна
- E. Травматична

100. Хвору 57-ми років, яка страждає на гіпертонічну хворобу 1-2 ст., госпіталізовано до психіатричного стаціонару в зв'язку з суїцидальними висловлюваннями. Безперервно пересувається по палаті, заламує руки, лупить себе кулаками по голові, дряпає обличчя. Просить лікаря зробити їй "смертельний укол", благає врятувати її родину, якій загрожує небезпека. Хвора дуже тривожна. Визначте хворобливий стан:

- A.** Ажитована депресія
- B.** Інволюційна депресія
- C.** Судинна депресія
- D.** Реактивна депресія
- E.** Ендогенна депресія

**101.** За результатами лікарняно-педагогічного спостереження за уроком фізкультури в 9-му класі побудовано фізіологічну криву, що характеризується поступовим збільшенням частоти пульсу у ввідній частині, приростом частоти пульсу на 80% під час основної частини, крива має 4-зубчатий вигляд. Як можна оцінити організацію уроку фізкультури?

- A.** Тривалі проміжки між вправами
- B.** Урок побудовано правильно
- C.** Фізичне навантаження недостатнє
- D.** Фізичне навантаження надмірне
- E.** Фізичне навантаження достатнє

**102.** До ревматологічного відділення надійшла хвора 20-ти років з ознаками поліартриту. На шкірі обличчя - почервоніння у вигляді "метелика". В сечі: білок - 4,8 г/л. Лікар припустив наявність у хворої системного червоного вовчаку. Який додатковий метод дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

- A.** Аналіз крові на антинуклеарні антитіла
- B.** Загальний аналіз крові
- C.** Імунологічне дослідження крові
- D.** Аналіз крові на LE-клітини
- E.** Аналіз крові на ревматоїдний фактор

**103.** Хворий страждає на виразкову хворобу шлунка більше 15-ти років, неодноразово лікувався з приводу загострень. Упродовж року зазначає відчуття важкості у шлунку, відрижку з неприємним запахом. За останні три дні декілька раз було блювання неперевареною їжею. Який з наведених методів дослідження є найбільш інформативним для верифікації діагнозу?

- A.** Рентгенологічне дослідження
- B.** Ультразвукове дослідження
- C.** рН-метрія
- D.** Багатоетапне дуоденальне зондування
- E.** Дослідження на наявність *Helicobacter pylori*

**104.** Хлопчик 10-ти років тиждень тому отримав тупу травму грудної клітки. Другу добу перебуває у кардіологічному відділенні з приводу травматичного перикардиту. На ехокардіограмі ознаки випоту в перикарді. За останню годину прогресують ознаки серцевої недостатності. Виникла загроза тампонади серця. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

- A.** Пункція перикарду
- B.** Серцеві глікозиди в/в
- C.** Постійна оксигенотерапія
- D.** Діуретики в/в
- E.** Антибіотики в/в

**105.** У пологовому будинку за рік народилося живими 616 дітей, 1 дитина народилася мертвою, 1 дитина померла на 5-й день життя. За допомогою якого показника можна найточніше оцінити дану ситуацію?

- A.** Перинатальна смертність
- B.** Загальна смертність
- C.** Народжуваність
- D.** Смертність немовлят
- E.** Природній приріст

**106.** У хворої вранці з'явилися нудота, одноразове блювання, сухість у роті. Ввечері відзначила двоїння предметів, "туман" перед очима, похлинання під час ковтання їжі. Об'єктивно: температура - 36,4°C, птоз, мідріаз, анізокорія, відсутність блювотного і ковтального рефлексів, сухість слизових. З боку внутрішніх органів відхилень не виявлено. Яке захворювання найбільш імовірно?

- A.** Ботулізм
- B.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- C.** Вірусний менінгоенцефаліт
- D.** Туберкульозний менінгоенцефаліт
- E.** Стовбуровий енцефаліт

**107.** У хворого 16-ти років, що страждає на виражену кровоточивість при невеликих порізах, ранках, виникла необхідність екстракції коренів зубів. Об'єктивно: збільшення в об'ємі правого колінного суглобу, обмеження рухомості. Інших змін немає. У крові: тенденція до анемії (Hb- 120 г/л). Яким засобом необхідно здійснювати профілактику кровоточивості перед втручанням стоматолога?

- A.** Кріопреципітат
- B.** Епсилон-амінокапронова кислота
- C.** Фібриноген
- D.** Суха плазма крові
- E.** Вливання хлористого кальцію

**108.** Хлопчик 12-ти років перебуває в місцевому стаціонарі через крупозну пневмонію з вираженою інтоксикацією, дихальною недостатністю. Протягом 3-х днів приймає лінкоміцин разом з бісептолом. На тлі терапії зберігається гектична лихоманка, короткий, болісний кашель, ослаблене дихання. Які лікувальні заходи необхідно застосувати?

- A.** Заміна антибактеріальної терапії
- B.** Проведення лікувальної бронхоскопії
- C.** Внутрішньооплевральне введення антибіотиків
- D.** Призначення еуфіліну
- E.** Призначення серцевих глікозидів

**109.** У дитини з політравмою реакція на зовнішні подразники відсутня. Шкірні покриви мрамурові з землистим відтінком, вкриті холодним потом. Зіниці розширені, слабо реагують на світло. Кінцівки холодні, гіпотермія. Ознаки дихальної недостатності.  $Ps$ - 132/хв., ниткоподібний. Гіпотонія. Анурія. Який стан виник у дитини?

- A.** Травматичний шок
- B.** Гостра наднирникова недостатність
- C.** Кардіогенний шок
- D.** Пневмоторакс
- E.** Гіпоглікемічна кома

**110.** Дівчинка 13-ти років з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки перебуває на диспансерному обліку впродовж року. Яким повинен бути термін диспансеризації після загострення виразкової хвороби?

- A.** 5 років
- B.** 4 роки
- C.** 3 роки
- D.** 2 роки
- E.** 1 рік

**111.** Чоловік 35-ти років скаржиться на зростаючу слабкість, серцебиття, "мушки" перед очима, запаморочення. В анамнезі: пептична виразка шлунка. Об'єктивно: шкіра бліда. В легенях - везикулярне дихання. Над верхівкою серця - систолічний шум.  $Ps$ - 100/хв.,  $AT$ - 100/70 мм рт.ст. Пальпаторно - незначна болючість в епігастрії. У крові: ер.- 3,2 · 10<sup>12</sup>/л,  $Hb$ - 100 г/л,  $KП$ - 0,95. Який характер анемії в даному випадку?

- A.** Постгеморагічна анемія
- B.** Сидеробластна анемія
- C.** Хронічна залізодефіцитна анемія
- D.** Гемолітична анемія
- E.** Гіпопластична анемія

**112.** Жінка 36-ти років страждає на поліноз впродовж 7-ми років. Останні 2 роки у серпні-вересні (період цвітіння амброзії) пацієнтка спостерігає 2-3 напади ядухи, котрі усуваються 1 дозою сальбутамолу. Об'єктивно: температура - 36,5°C,  $ЧД$ - 18/хв.,  $Ps$ - 78/хв.,  $AT$ - 115/70 мм рт.ст. Над легенями - везикулярне дихання. Тони серця звучні, ритм правильний. Застосування якого препарату дозволить найбільш ефективно запобігти нападам ядухи у критичний для хворої сезон?

- A.** Інгаляції інталу
- B.** Інгаляції беротеку
- C.** Інгаляції атровенту
- D.** Прийом супрастину
- E.** Прийом теопеку

**113.** Робітники холодильних цехів рибних промислів працюють в умовах низьких температур повітря - від -5°C до -15°C. Які з перерахованих змін в організмі робітників є найбільш характерними і провідними при такому впливі середовища на організм?

- A.** Звуження судин шкіри і м'язів
- B.** Збільшення споживання кисню
- C.** Прискорення дихання
- D.** Зміни систолічного об'єму крові
- E.** Зміни хвилинного об'єму крові

**114.** Серед працівників промислового підприємства зареєстровано 1200 випадків непрацездатності та 2000 днів непрацездатності. Який показник захворюваності з тимчасовою втратою працездатності можна розрахувати за цими даними?

- A.** Середню тривалість одного випадку
- B.** Кількість випадків непрацездатності на 100 працюючих
- C.** Кількість днів непрацездатності на 100 працюючих
- D.** Відсоток робітників, які жодного разу не хворіли протягом року
- E.** Відсоток осіб, які тривало та часто хворіли

**115.** Хворий 39-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на ранковий головний біль, зниження апетиту, нудоту, ранкові блювання, періодичні носові кровотечі. У 15-ти річному віці переніс гострий гломерулонефрит. В ході обстеження зазначено підвищення артеріального тиску до 220/130 мм рт.ст., блідість шкіри та слизових оболонок. Який з наведених біохімічних показників крові має діагностичну значимість у даному випадку?

- A.** Креатинін
- B.** Білірубін
- C.** Натрій
- D.** Сечова кислота
- E.** Фібриноген

**116.** В психічному статусі хворого 32-х років стійке патологічне зниження настрою. Контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, в уповільненому темпі. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самозвинувачення і самоприпинення. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

- A.** Антидепресанти
- B.** Нейролептики
- C.** Анксиолітики
- D.** Транквілізатори
- E.** Нормотиміки

**117.** У жінки 40-ка років під час пальпації щитовидної залози в лівій частці виявлено вузол, ущільнений, помірно болючий під час пальпації. В ході ультразвукового обстеження він має підвищену щільність, "холодний" при скінтиграфії з  $I^{131}$ . Яке обстеження найбільш доцільне для уточнення діагнозу?

- A.** Аспіраційна тонкоіголова біопсія
- B.** Визначення рівня ТТГ в крові
- C.** Рефлексометрія
- D.** Визначення екскреції йоду з сечею
- E.** Термографія

**118.** Електрогазозварювальник механічних майстерень виконує зварювальні та металорізальні роботи, що супроводжуються інтенсивним УФ-опроміненням на зварювальній станції, обладнаній ефективною механічною вентиляцією. Розвиток якого професійного захворювання є найімовірнішим у електрогазозварювальника?

- A.** Електроофтальмія
- B.** Тепловий удар
- C.** Вегетосудинна дистонія
- D.** Хронічне перегрівання
- E.** Пневмоконіоз

**119.** У чоловіка 47-ми років протягом останнього місяця виникли поширені набряки. 10 років тому він лікувався з приводу туберкульозу легенів. Об'єктивно: обличчя одутле, набряки ніг, попереку. АТ- 160/100 мм рт.ст. Аналіз крові: ер.-  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоц.-  $4,5 \cdot 10^9/л$ , ШОЕ- 50 мм/год. Загальний білок - 50 г/л, альбуміни - 42%, глобуліни - 58%, загальний холестерин - 7,2 ммоль/л. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1020, ер.- 1-2 в п/з, лейкоц.- 4-5 в п/з, циліндри гіалінові - 2-4 в п/з; білок - 4,5 г/добу. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Вторинний амілоїдоз
- B.** Хронічний гломерулонефрит
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Тромбоз ниркових вен
- E.** Хронічний пієлонефрит

**120.** У хворої 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилася диплопія, двосторонній птоз, порушення ковтання, поверхнєве дихання частотою 40/хв., м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

- A.** Інтубація трахеї для проведення штучного дихання
- B.** Промивання шлунку та кишківника
- C.** Введення протиботулінічної сироватки
- D.** Введення глюкокортикостероїдів
- E.** Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія

**121.** Хвора 47-ми років страждає на гіпомоторну дискінезію товстого кишківника. Як модернізувати харчовий раціон з метою підвищення моторики кишківника?

- A.** У раціональній дієті збільшити кількість рослинного волокна та кисломолочних продуктів
- B.** У раціональній дієті збільшити кількість рослинних, кисломолочних продуктів та магнію
- C.** У раціональній дієті збільшити кількість рослинних білків, тваринних жирів, калію
- D.** У гіпоенергетичній дієті збільшити кількість рослинних білків, молочних продуктів, кальцію
- E.** У редукувальній білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

**122.** Жінка 41-го року протягом 8-ми років хворіє на хронічний холецистит. Турбує майже постійний монотонний ниючий біль або відчуття важкості у правому підбер'ї, гіркота у роті зранку, закрепи. Під час пальпації живота спостерігається невелика болючість у точці проекції жовчного міхура. Об'єм міхура після жовчного сніданку зменшився лише на 15% (за даними УЗД). Призначення яких лікарських засобів найбільш доцільне?

- A.** Холекінетиків
- B.** М-холінолітиків
- C.** Міоспазмолітиків
- D.** Холеспазмолітиків
- E.** Холеретиків

**123.** Електрик 27-ми років отримав електротравму, доторкнувшись рукою до оголеного електричного дроту. Спостерігалася зупинка кровообігу та дихання. Реанімаційні заходи забезпечили відновлення серцевої діяльності через 5 хв. Яке з ускладнень найбільш 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

**124.** Жінка 35-ти років скаржиться на біль у ділянці серця ("щемить, крутить"), що виникає переважно у ранкові години в осінньо-весняний період, з іррадіацією болу до шиї, спини, живота; часте серце-



биття, а також зниження загального життєвого тону. Виникнення цього стану не пов'язане з фізичним навантаженням. Увечері стан поліпшується. Соматичний, неврологічний статус та ЕКГ - без патології. Яка найбільш імовірна патологія зумовила таку клінічну картину?

- A.** Соматизована депресія
- B.** Стенокардія спокою
- C.** Неврозоподібна шизофренія
- D.** Нейроциркуляторна дистонія
- E.** Іпохондрична депресія

**125.** До лікаря-терапевта звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на свербіння шкіри, що підсилюється ввечері. Хворіє 1,5 місяці. Об'єктивно: на шкірі міжпальцевих складок кистей, згинальних поверхнях кінцівок, животі, стегнах, сідницях спостерігається висип, що складається з парних папул, вкритих кров'янистими кірочками, лінійні розчухи. Які додаткові методи обстеження слід провести для уточнення діагнозу?

- A.** Дослідження зіскобу висипних елементів
- B.** Визначення дермографізму
- C.** Серологічне дослідження крові
- D.** Визначення рівня глюкози в крові
- E.** Обстеження на гельмінти

**126.** Хвора 19-ти років протягом 10-ти років страждає на епілептичну хворобу. Пішла на прийом до лікаря і не повернулася. Через три дні з'явилася додому обірваною, замерзлою. Поводила себе дивно: не розмовляла, ні з ким не спілкувалася, дивилася в одну точку, вночі не спала. Наступного дня стан нормалізувався. Хвора не змогла пригадати, що з нею відбувалося протягом останніх чотирьох діб. Оточуючим здавалася задумливою та сонною. Який психопатологічний синдром імовірно виник у хворої?

- A.** Сутінковий розлад свідомості
- B.** Оглушення
- C.** Деліріозний синдром
- D.** Онейроїдний синдром
- E.** Аментивний синдром

**127.** У хворої з попереднім діагнозом феохромоцитомі у період між нападами, артеріальний тиск в межах норми; відзначається тенденція до тахікардії. У сечі патології немає. Вирішено провести провокаційну пробу з гістаміном. Який препарат слід підготувати для надання екстреної допомоги в разі позитивного результату проби?

- A.** Фентоламін
- B.** Піпольфен
- C.** Ніфедипін
- D.** Мезатон
- E.** Преднізолон

**128.** Жінка 58-ми років скаржиться на безпричинну появу синців, слабкість, кровоточивість ясен, запаморочення. Об'єктивно: слизові оболонки та шкірні покриви бліді, з численними крововиливами різної давнини. Лімфатичні вузли не збільшені. Рс- 100/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів змін не виявлено. У крові: ер.-  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ , Нь- 92 г/л, КП- 0,9, анізоцитоз, пойкилоцитоз, лейкоц.-  $10 \cdot 10^9/л$ , е- 2%, п- 12%, с- 68%, л- 11%, м- 7%, ШОЕ- 12 мм/год. Додаткове визначення якого лабораторного показника є найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

- A.** Тромбоцити
- B.** Ретикулоцити
- C.** Час згортання крові
- D.** Осмотична резистентність еритроцитів
- E.** Фібриноген

**129.** Жінка 20-ти років скаржиться на біль, неприємне тяжке відчуття у ділянці серця, часте серцебиття. ЕКГ- без патології. Седативні ліки зняли біль, але залишилися тривога, впевненість у важкому серцевому захворюванні, страх смерті, очікування нового нападу і страх перед ним. Який провідний психопатологічний синдром?

- A.** Кардіофобічний
- B.** Іпохондричний
- C.** Обсесивний
- D.** Істеричний
- E.** Депресивний

**130.** Хвора 14-ти років протягом останнього року різко додала в масі на 7 кг, у неї частий головний біль, загальна слабкість. Об'єктивно: накопичення жирової клітковини більш виражене на шиї, грудній клітці, животі. На бокових поверхнях живота смуги розтягу. Молочні залози розвинені недостатньо, менструації відсутні, спостерігається оволосіння за чоловічим типом. АТ- 160/100 мм рт.ст., ЧСС- 92/хв. В ході дослідження: на рентгенограмах відзначається виражений остеопороз, розширене турецьке сидло. Який клінічний діагноз можна поставити?

- A.** Хвороба Іценка-Кушинга
- B.** Синдром Іценка-Кушинга
- C.** Пубертатний диспігуїтаризм
- D.** Синдром Лоренса-Муна-Барде-Бідля
- E.** Синдром Штейна-Левентала

**131.** Чоловік 40-ка років хворіє на аутоімунний гепатит. В крові: А/Г коефіцієнт - 0,8, білірубін - 42 мкмоль/л, трансамінази: АЛТ- 2,3 ммоль/л, АСТ- 1,8 ммоль/л. Що з

перерахованого є найбільш ефективним в лікуванні?

- A. Глюкокортикоїди, цитостатики
- B. Антибактеріальні засоби
- C. Гепатопротектори
- D. Противірусні препарати
- E. Гемосорбція, вітамінотерапія

**132.** Швачка-мотористка 46-ти років звернулася зі скаргами на болі в ділянці серця, загальну слабкість, зниження слуху та втомлюваність. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, пульс - 80/хв. Серцева діяльність ритмічна. АТ- 120/85 мм рт.ст. На аудіограмі виявлено зниження порогову слухової чутливості. Яке захворювання можливе у пацієнтки?

- A. Неврит слухових нервів
- B. Вібраційна хвороба
- C. Нейроциркуляторна дистонія
- D. Хвороба Рейно
- E. Порушення кісткової провідності

**133.** Під час топографічної перкусії легенів у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні межі легенів розташовані на одне ребро нижче за норму, висота верхівок обох легенів та поля Креніга значно збільшені. Яке захворювання може припустити лікар в першу чергу?

- A. Емфізема легенів
- B. Ексудативний плеврит
- C. Хронічний бронхіт
- D. Бронхіальна астма
- E. Пневмоторакс

**134.** Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до  $39^{\circ}\text{C}$ , кашель з виділенням харкотиння та домішками крові, задишку, загальну слабкість, герпетичне висипання на губах. Об'єктивно: ЧД- 32/хв. Справа під лопаткою - посилення голосового тремтіння, там же - притуплення перкуторного звуку. Аускультативно: бронхіальне дихання. У крові: лейкоц.-  $14 \cdot 10^9/\text{л}$ , ШОЕ- 35 мм/год. Який попередній діагноз можна поставити?

- A. Крупозна правобічна пневмонія
- B. Вогнищева правобічна пневмонія
- C. Кавернозний туберкульоз правої легені
- D. Рак легені
- E. Ексудативний плеврит

**135.** У доношеної дитини віком 6 днів на різних ділянках шкіри спостерігаються еритема, зморшкуваті пухирі, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу, які схожі на опарення окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини важкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Який найбільш імовірний діагноз у

цьому випадку?

- A. Ексфоліативний дерматит Ріттера
- B. Флегмона новонародженого
- C. Псевдофурункульоз Фігнера
- D. Пухирчатка новонародженого
- E. Епідермоліз

**136.** У доношеної дитини на третю добу виникли геморагії на шкірі, блювання з кров'ю, мелена. Діагностовано геморагічну хворобу новонароджених. Який засіб необхідно взяти для невідкладної допомоги дитині?

- A. Свіжозаморожена плазма
- B. Еритроцитна маса
- C. Тромбоцитна маса
- D. Етамзилат
- E. Хлористий кальцій

**137.** Жінка 63-х років скаржиться на загальну слабкість, відчуття важкості, тиснення, переповнення в епігастрії, нудоту, відрижку після їжі. Хворіє біля 15-ти років. Об'єктивно: температура -  $36,4^{\circ}\text{C}$ , ЧД- 20/хв., Ps- 88/хв., АТ- 115/75 мм рт.ст. Шкіра та слизові бліді. У крові: ер.-  $2,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Нь- 100 г/л. Виявлені антитіла до обкладкових клітин шлунка. Яка найбільш імовірна причина розвитку анемічного синдрому в даній хворобі?

- A. Продукція антитіл до внутрішнього фактору
- B. Порушення синтезу гемоглобіну
- C. Порушення синтезу еритропоетину
- D. Порушення всмоктування заліза
- E. Підвищена витрата заліза

**138.** Пацієнтка 60-ти років звернулася зі скаргами на періодичні болі у проксимальних міжфалангових і променевозап'ясткових суглобах з періодичним набряканням і почервонінням, які непокоять її протягом 4-х років. На рентгенограмі наявні зміни у вигляді остеопорозу, звуження суглобових щілин і поодинокі узурі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ревматоїдний артрит
- B. Остеоартроз
- C. Подагра
- D. Псевдоподагра
- E. Мієломна хвороба

**139.** Хвору 30-ти років доставлено до клініки зі скаргами на задишку, що виникла раптово і переходить у ядуху, відчуття "комка у горлі", тремор кистей рук, страх смерті. Напад розвинувся вперше у зв'язку з сильним хвилюванням. Раніше ні на що не хворіла. Об'єктивно: ЧД- 28/хв., Ps- 104/хв., ритмічний, АТ- 150/85 мм рт.ст. Дихання везикулярне, прискорене, поверхневе, з подовженим видихом. Межі серця перкуторно не змінені. Тони серця гучні,

ритмічні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Нейроциркуляторна дистонія
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Гіпертонічний криз
- D.** Серцева астма
- E.** Тиреотоксичний криз

**140.** Хвора 41-го року звернулася до лікаря на другий день захворювання зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до  $38-39^{\circ}\text{C}$ , рідкі випорожнення до 4-6 разів на добу зеленуватого кольору зі слизом, повторне блювання, біль у надчеревній ділянці та біля пупка. Об'єктивно: стан середньої важкості, шкіра бліда, язик обкладений. Рс- 92/хв., АТ- 105/75 мм рт.ст. Живіт при пальпації болючий в надчеревній і правій здухвинній ділянках. Яке з обстежень найбільш імовірно підтвердить діагноз?

- A.** Бактеріологічне дослідження випорожнень
- B.** Копрологічне дослідження випорожнень
- C.** Ректороманоскопія
- D.** УЗД органів черевної порожнини
- E.** Вірусологічні дослідження випорожнень

**141.** Хворий 48-ми років скаржиться на рецидивуючі болі у лівому підребер'ї, які можуть бути спровоковані прийомом гострої їжі. Біль віддає до спини. Відзначається втрата ваги до 3-5 кг у період загострення. Випорожнення нестійкі: закреп змінюється кашкоподібними випорожненнями з домішкою жиру до 3-5 разів на добу. Живіт болісний в епігастрії і лівому підребер'ї. Рубець після холецистектомії. Відрізки товстої кишки під час пальпації чутливі. Амілаза сечі у день госпіталізації - 1024 ОД. Патогенетичне лікування хворого має включати в себе:

- A.** Антиферментні препарати (контрикал)
- B.** Антибіотики для ерадикації хелікобактеріозу
- C.** Спазмолітики (но-шпа)
- D.** Прокінетики (метоклопрамід-церукал)
- E.** Протизапальні засоби (аспірін)

**142.** Під час збирання врожаю зернових в липні температура повітря назовні становила  $31^{\circ}\text{C}$ ; в кабіні машиніста комбайну температура -  $35^{\circ}\text{C}$ ; швидкість руху повітря - 0,2 м/с; відносна вологість повітря - 55%; температура стін та стелі -  $45^{\circ}\text{C}$ . Нормалізувати мікроклімат в кабіні можливо за допомогою:

- A.** Охолодження повітря
- B.** Пришвидшення руху повітря
- C.** Зволоження повітря
- D.** Осушення повітря
- E.** Теплоізоляції стін та стелі

**143.** Хлопчик 11-ти років за останній рік п'ять разів хворів на гострі респіраторні захворювання. До якої групи здоров'я повинен його зарахувати сімейний лікар?

- A.** До другої групи
- B.** До першої групи
- C.** До третьої групи
- D.** До четвертої групи
- E.** До п'ятої групи

**144.** На земельній ділянці лікарні 25% площі зайнято будівлями, 60% - зеленими насадженнями і 15% припадає на господарський двір і проїзди. В який спосіб необхідно покращити планування лікарняної ділянки?

- A.** Зменшити відсоток забудови
- B.** Зменшити відсоток озеленення
- C.** Збільшити відсоток забудови
- D.** Збільшити відсоток озеленення
- E.** Зменшити відсоток, що припадає на господарський двір і проїзди

**145.** Немовля народилось від другої доношеної вагітності, других термінових положів від матері, яка має групу крові А(II) Rh<sup>-</sup>. Група крові дитини - 0(I) Rh<sup>+</sup>. Рівень непрямого білірубину у крові з пуповини складав 45 мкмоль/л. Через 3 години був отриманий показник вмісту непрямого білірубину у сироватці крові дитини 170 мкмоль/л. У цей момент дитині слід призначити:

- A.** Замінне переливання крові
- B.** Фототерапію
- C.** Фенобарбітал
- D.** Ентеросорбенти
- E.** Інфузійну терапію

**146.** Для визначення впливу мікроклімату на функціональний стан організму досліджувалися наступні фізіологічні показники напруження функцій органів і систем, які беруть участь в теплообмінних процесах: пульс, АТ, кількість дихальних рухів за хвилину, температура шкіри, обсяг потовиділення за хвилину, швидкість зорової та слухової реакцій. Назвіть показник, що найбільш об'єктивно відображає напруження процесів терморегуляції організму:

- A.** Температура шкіри
- B.** Пульс і АТ
- C.** Кількість дихальних актів за хвилину
- D.** Потовиділення за хвилину
- E.** Швидкість зорової та слухової реакції

**147.** Хворого 19-ти років доставлено до лі-

карні із значними набряками, які з'явилися через два тижні після перенесеної ангіни. Виявлено підвищення артеріального тиску до 160/110 мм рт.ст. Припущено гострий гломерулонефрит. Що може виявлятися у сечовому осаді?

- A.** Значна протеїнурія, еритроцитурія, циліндрурія
- B.** Незначна протеїнурія, лейкоцитурія
- C.** Мікрогематурія, кристалурія
- D.** Помірна протеїнурія, макрогематурія, гіалінова циліндрурія
- E.** Макрогематурія, лейкоцитурія

**148.** Хвора 32-х років висловлює скарги на пригнічений настрій. Чує "голоси" сусідів, які їй загрожують, коментують її дії. Вважає, що вони стежать за нею через стіни, на вулиці, у магазині. Визначте синдром:

- A.** Параноїдний
- B.** Паранояльний
- C.** Парафренний
- D.** Депресивний
- E.** Галюциноз

**149.** У дитини 10-ти років з неревматичним кардитом періодично виникають напади, які проявляються відчуттям болю в ділянці серця, задишкою, блідістю, підвищенням артеріального тиску, різким збільшенням ЧСС до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

- A.** Обзидан
- B.** Новокаїнамід
- C.** Лідокаїн
- D.** Верапаміл
- E.** Аймалін

**150.** Працівник перебував на стаціонарному лікуванні з приводу пневмонії 16 днів. Який порядок видачі листка непрацездатності в цьому випадку?

- A.** Лікарем-куратором спільно з завідувачем відділення за весь період лікування
- B.** Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 5 днів
- C.** Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 10 днів
- D.** Лікарем-куратором з дня надходження до стаціонару максимально до 14 днів
- E.** За висновком лікарсько-консультативної комісії за весь період лікування

**151.** При вивченні розкладу занять учнів 3-го класу встановлено: кількість уроків протягом тижня - 30; у вівторок перший урок українська мова, 2-й - музика, 3-й і 4-й - фізичне виховання, усього 5 уроків. Що посідає провідне місце в розкладі уроків?

- A.** Кількість уроків фізкультури
- B.** Кількість уроків протягом тижня
- C.** Кількість уроків протягом дня
- D.** Місце уроку музики в розкладі
- E.** Місце уроку української мови в розкладі

**152.** У дитини на 3-ю добу життя шкіра набула жовтушного кольору. Дитина народилася з вагою 3,200 кг, довжина тіла 52 см. Активна. Над легеньми пуерильне дихання. ЧДР- 36/хв. Тони серця ритмічні. ЧСС- 130/хв. Живіт м'який. Печінка виступає з-під реберної дуги на 2 см, селезінка не пальпується. Випорожнення у вигляді меконію. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фізіологічна жовтяниця
- B.** Гемолітична хвороба новонароджених
- C.** Сепсис новонароджених
- D.** Анемія Мінковського-Шоффера
- E.** Атрезія жовчних шляхів

**153.** У дитини 4-х років після ГРВІ погіршився загальний стан, з'явилася швидка втомлюваність. Шкіра бліда, межі серця поширені вліво, I тон на верхівці глухий, нижній систолічний шум над верхівкою. На ЕКГ- ознаки перевантаження лівого шлуночка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Неревматичний міокардит
- B.** Ревматичний кардит
- C.** Застійна кардіоміопатія
- D.** Природжений кардит
- E.** Набута вада серця

**154.** Доношена дитина, народилася з масою тіла 3200 г, довжиною тіла 50 см, з оцінкою за шкалою Апгар 8-10 балів. Який оптимальний термін першого прикладання до грудей?

- A.** В перші 30 хвилин
- B.** В перші 6 годин
- C.** В перші 24 години
- D.** В перші 48 годин
- E.** Після 48 годин

**155.** Хвора 45-ти років скаржиться на головний біль, галюцинації. Під час огляду: 39°C, збуджена, обличчя гіперемоване, позитивний симптом Говорова-Юдельє, петехіальний висип на тулубі, кінцівках, тахікардія, гіпотонія, гепатоспленомегалія. Вживає алкоголь, ін'єкційні наркотики, живе в приміщенні підвального типу. Який попередній діагноз?

- A.** Висипний тиф
- B.** ВІЛ-інфекція
- C.** Грип
- D.** Лептоспіроз
- E.** Алкогольний психоз

**156.** Хвора 47-ми років хворіє на виразко-

вий коліт 8 років, лікувалася глюкокортикоїдами. Скаржиться на переймоподібний біль у навколопупкової та в лівій здухвинній ділянках, який за останні 2 тижні значно підсилюється, пронос зі слизом та кров'ю 4-6 разів на добу, підвищення температури тіла до 38-39°C, головний біль та біль у колінних суглобах. Об'єктивно: стан хворої середньої важкості, Рс- 108/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., серце і легені без особливостей, язик вологий, тонус м'язів живота значно знижений, перистальтичні шуми відсутні. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- A.** Токсична дилатація товстої кишки
- B.** Перфорація товстої кишки
- C.** Кишкова кровотеча
- D.** Стриктура товстої кишки
- E.** Рак товстої кишки

**157.** Під час обстеження дитини виявлено, що вона може тривало спостерігати за яскравою іграшкою, посміхається. В положенні на животі - підіймає та утримує голову. Не сидить. Вік дитини, виходячи з її психосоматичного розвитку, відповідає:

- A.** 2 місяцям
- B.** 4 місяцям
- C.** 5 місяцям
- D.** 6 місяцям
- E.** 7 місяцям

**158.** Хлопчик 14-ти років скаржиться на "голодні" нічні болі в животі, закрепи, печію. Хворіє більше двох років. Яке захворювання найбільш імовірне?

- A.** Виразкова хвороба 12-палої кишки
- B.** Гострий гастрит
- C.** Хронічний гастрит
- D.** Дискінезія жовчовивідних шляхів
- E.** Виразкова хвороба шлунка

**159.** У доношеної дитини є кефалогематома. На 2 добу з'явилася жовтяниця, на 3 добу - змінився неврологічний стан - ністагм, симптом Грефе. Сеча жовта, випороження жовтого кольору. Група крові матері А(II) Rh<sup>+</sup>, дитини - А(II) Rh<sup>+</sup>. На третю добу білірубін в крові - 58 мкмоль/л за рахунок непрямой фракції. Чим можна пояснити жовтяницю дитини?

- A.** Черепно-мозковий крововилив
- B.** Фізіологічна жовтяниця
- C.** Гемолітична хвороба новонароджених
- D.** Фетальний гепатит
- E.** Атрезія жовчовивідних шляхів

**160.** У дитини 2,5 місяців розвинулися гіпотонія м'язів, пітливість, облісіння потилиці. Додатково до масажу та лікувальної гімнастики було призначено вітамін D. Зазначте його дозування та кратність введення:

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

**161.** У новонародженого, що переніс асфіксію під час пологів, на 3-тю добу життя з'явилася кровотеча з пупкової ранки. Лабораторно - гіпокоагуляція, тромбоцитопенія, гіпотромбінемія. Чим зумовлені клініко-лабораторні зміни?

- A.** ДВЗ-синдром
- B.** Геморагічна хвороба новонароджених
- C.** Вроджена ангіопатія
- D.** Тромбоцитопенічна пурпура
- E.** Травма пупкової судини

**162.** Хвора 30-ти років у психіатричному відділенні демонстративна, вередлива, балакуча, постійно привертає до себе увагу оточуючих. Скаржиться на болі у всьому тілі. Побачивши лікаря - стогне, хватується за голову, голосить, демонструє неможливість ходити, тримається за навколишні предмети. Наодинці вільно ходить по палаті, співає, накладає макіяж. Визначте стан хворої:

- A.** Істеричний невроз
- B.** Невроз нав'язливих станів
- C.** Іпохондричний розвиток особистості
- D.** Шизофренія
- E.** Маніакально-депресивний психоз

**163.** Для населення, яке проживає на радіаційно забрудненій території, з метою виведення з організму радіонуклідів рекомендується включити до раціону пектини. Які з наведених продуктів є основним джерелом пектинів?

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

**164.** Прикарпатський регіон характеризується постійною високою (більше 80%) вологістю атмосферного повітря. В холодний період року за помірно низьких температур повітря населення цього регіону відчуває сильний холод. Це зумовлено збільшенням віддачі тепла шляхом:

- A.** Конвекції
- B.** Випромінювання
- C.** Випаровування
- D.** Кондукції
- E.** Радіації

**165.** Службовець хворіє 4 місяці, необхідно подальше лікування, хворий непрацездатний. Хто уповноважений проводити

експертизу непрацездатності даного хворого?

- А. Медико-соціальна експертна комісія
- В. Лікарсько-консультативна комісія
- С. Лікар-куратор та завідувач відділення
- Д. Головний лікар лікувально-профілактичного закладу
- Е. Заступник головного лікаря з експертизи непрацездатності

**166.** До стаціонару надійшла жінка, хвора на подагру. Які з продуктів харчування дозволено передавати хворим на подагру до стаціонару?

- А. Кефір
- В. Хліб білий
- С. Смажене м'ясо
- Д. Хліб чорний
- Е. Смажену рибу

**167.** Для характеристики стану здоров'я населення в районі розраховувалися показники народжуваності, смертності, природного приросту, поширеності хвороб і первинної захворюваності, загальної інвалідності та інвалідизації населення. До якого виду статистичних величин належать ці показники?

- А. Інтенсивний
- В. Екстенсивний
- С. Співвідношення
- Д. Наочності
- Е. Стандартизований

**168.** Хворому з застійною СН ПБ, систолічний варіант, III функціональний клас, призначені дигоксин, капотен, верошпірон, предуктал. Через 3 тижні з'явилися втрата апетиту, нудота, запаморочення. На ЕКГ: ЧСС - 52/хв., шлункова бігемінія,  $PO_2$  - 0,26 сек. Який із застосованих медикаментів спровокував зазначений стан?

- А. Дигоксин
- В. Нітрагранулонг
- С. Капотен
- Д. Верошпірон
- Е.  $\alpha$ -токоферол

**169.** У жінки 62-х років спостерігається слабкість, підвищена пітливість. В анамнезі: часті застудні захворювання. Об'єктивно: температура -  $37,5^{\circ}C$ . Пальпуються шийні лімфовузли розмірами до 1,5-2 см, безболісні під час пальпації, не спаяні, щільно-еластичної консистенції. В крові: лейкоцити -  $30 \cdot 10^9/л$ , лімфоцити - 68%, пролімфоцити - 6%. Знайдено клітини лейकोлізу. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?

- А. Хронічний лімфолейкоз
- В. Лімфома
- С. Регіонарний лімфаденіт
- Д. Лімфосаркома
- Е. Лімфогранулематоз

**170.** У дівчинки 10-ти місяців, яка страждає на тривалий, з частими рецидивами, кашель, клінічно було припущено легеневу форму муковісцидозу. Який діагностичний метод доцільно використати для підтвердження попереднього діагнозу?

- А. Хлориди поту
- В. Уреазний тест
- С. Копрограма
- Д. Рентгенографія органів грудної клітки
- Е. Протеїнограма

**171.** Жінка 46-ти років скаржиться на біль у суглобах та слабкість у м'язах, швидку втомлюваність, пітливість, серцебиття, підвищення температури. Об'єктивно: дисфагія, висип червоного кольору навколо очей, на вилицях та над міжфаланговими суглобами, набряк верхніх повік, тахікардія. У крові: підвищення ШОЕ та С-реактивного білку. Яке захворювання зумовлює таку картину?

- А. Дерматоміозит
- В. Міастенія
- С. Ревматоїдний артрит
- Д. Системний червоний вівчак
- Е. Системна склеродермія

**172.** Хворий 50-ти років впродовж 15-ти років хворіє на хронічний обструктивний бронхіт. Палить впродовж 30-ти років. В ході спірографічного дослідження встановлено: ЖЕЛ < 40% від належної,  $ОФВ_1$  < 40%, індекс Тиффно < 40%, МВЛ < 30%. Який ступінь вентиляційних порушень має місце у хворого?

- А. IV
- В. II
- С. I
- Д. III
- Е. 0

**173.** Хворого 47-ми років почав турбувати стискаючий біль за грудиною, що виникає під час ходи на відстань 700-800 м. Один раз на тиждень випиває 2 л пива. Артеріальна гіпертензія впродовж останніх 7-ми років. Об'єктивно: Рс- 74/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Під час проведення ВЕМ на потужності 75 Вт зареєстровано депресію сегмента ST на 2 мм нижче ізолінії у V4 - V6. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Стенокардія напруги, II функціональний клас
- B.** Стенокардія напруги, III функціональний клас
- C.** Стенокардія напруги, IV функціональний клас
- D.** Вегетосудинна дистонія за гіпертонічним типом
- E.** Алкогольна кардіоміопатія

**174.** У хворого 33-х років гостра кровотрата (ер.-  $2,2 \cdot 10^{12}/л$ , Hb- 55 г/л), група крові A(II) Rh<sup>+</sup>. Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси АВ(IV) Rh<sup>+</sup>. Через годину з'явилися відчуття тривоги, біль у попереку, животі. Ps-134/хв., АТ- 100/65 мм рт.ст., температура тіла - 38,6°C. В результаті катетеризації сечового міхура отримано 12 мл/год сечі темно-коричневого кольору. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A.** Гостра ниркова недостатність
- B.** Кардіальний шок
- C.** Алергічна реакція на донорську еритромасу
- D.** Цитратна інтоксикація
- E.** Інфекційно-токсичний шок

**175.** Хворого 29-ти років госпіталізовано на 10-й день хвороби. Початок захворювання поступовий, турбує інтенсивний головний біль, відсутність апетиту, закріп, поганий сон, підвищення температури до 39°C. Стан тяжкий, пульс - 80/хв., АТ-100/60 мм рт.ст. На шкірі живота поодинока розеолезна висипка. Живіт здутий, збільшені печінка та селезінка. Яке захворювання можна припустити насамперед?

- A.** Черевний тиф
- B.** Висипний тиф
- C.** Лептоспіроз
- D.** Грип
- E.** Іерсиніоз

**176.** У хворого 15-ти років під час профогляду виявлено підвищення артеріального тиску до 150/90 мм рт.ст. Об'єктивно: зріст - 178 см, маса тіла - 90 кг. Розподіл жирової клітковини рівномірний. На шкірі живота, внутрішніх поверхонь стегон, плечей невелика кількість рожевих стрій. Стан внутрішніх органів без змін. Статевий розвиток відповідає вікові. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіпоталамічний синдром пубертатного періоду
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Вегето-судинна дистонія за гіпертонічним типом
- D.** Хвороба Іценка-Кушинга
- E.** Кортикостерома

**177.** Жінка 60-ти років впродовж остан-

нього року стала відзначати слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. Останнім часом - задишка, парестезії. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді з іктеричним відтінком. Сосочки язика зглажені. Печінка, селезінка біля краю реберної дуги. У крові: Hb- 70 г/л, ер.-  $1,7 \cdot 10^{12}/л$ , КП- 1,2, макроцити. Призначення якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

- A.** Вітамін B<sub>12</sub>
- B.** Вітамін B<sub>6</sub>
- C.** Аскорбінова кислота
- D.** Препарати заліза
- E.** Вітамін B<sub>1</sub>

**178.** Робочий заводу з виготовлення цементу зі стажем роботи 21 рік надійшов зі скаргами на виражене свербіння шкіри. В ході огляду на різних ділянках шкіри спостерігалися поліморфні висипи. Спочатку вони з'явилися на шкірі кистей і пальців рук, передпліччя, обличчя, а за останні півроку розповсюдилися й на інші ділянки. Місцями є елементи везикуляції та поприлості. Під час перебування у відпустці ці прояви зникали. Шкірна проба з хромом дала позитивний результат. Який діагноз є на вашу думку найбільш імовірним?

- A.** Професійна екзема
- B.** Обмежений нейродерміт
- C.** Мікробна екзема
- D.** Професійна кропивниця
- E.** Себорейна екзема

**179.** Хворій 20-ти років у зв'язку з перенесеною ангіною були призначені антибіотики, від яких вона відмовилася. Через 2 тижні з'явилися набряки обличчя, підвищився артеріальний тиск, зменшилася кількість виділеної сечі. Об'єктивно: АТ-150/110 мм рт.ст. В загальному аналізі сечі: питома вага - 1020; білок - 6,3 г/л; еритроцити - 30-40 п/з; поодинокі гіалінові циліндри. Креатинін крові - 340 мкмоль/л, сечовина - 4,2 ммоль/л. Яке захворювання розвинулося у хворої?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Хронічний гломерулонефрит
- D.** Хронічний пієлонефрит
- E.** Хронічна ниркова недостатність

**180.** У новонародженого у віці 32 тижнів гестації через 2 години після положів з'явилися прогресуючий ціаноз, задишка, роздування крил носа, втягування міжребер'їв, ослаблене дихання. Оцінка за шкалою Сільвермана - 4 бали. Рентген-дослідження грудної клітки виявило нодозно-ретикулярний малюнок легенів, знижену пневматизацію. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Респіраторний дистрес-синдром
- B.** Інтранатальна асфіксія
- C.** Вроджена пневмонія
- D.** Пневмоторакс
- E.** Вроджена вада серця

**181.** Хворий 63-х років госпіталізований зі скаргами на задишку, відчуття важкості у правому підребер'ї, збільшення живота. Під час огляду лікар звернув увагу на відсутність набряків на ногах при явному асциті (*ascitis praecox*), набухання шийних вен, частий малий пульс, під час аускультатії серця визначається перикард-тон. ЕхоКГ: сепарація листків перикарда - 0,5 см, діаметр правого передсердя - 6 см. На рентгенограмі: серце нормальних розмірів, вздовж краю правих відділів серця визначається рентгенконтрастний контур. Яке захворювання можна припустити в даному випадку?

- A.** Констриктивний перикардит
- B.** Дилатаційну кардіоміопатію
- C.** Інфаркт міокарда в стадії утворення рубця
- D.** Ексудативний перикардит
- E.** Недостатність мітрального клапана

**182.** У хлопчика 10-ти років діагностовано стрептококове імпетиго. Які з названих препаратів найбільш прийнятні для лікування даної хвороби?

- A.** Мазь тетрациклінова
- B.** Флуцинар
- C.** Зовіракс
- D.** Нізорал
- E.** 20% водно-мильна емульсія бензилбензоату

**183.** У новонародженої дитини через 10 днів після народження раптово підвищилася температура до 39°C. Об'єктивно: на еритематозній шкірі в ділянці пупка, живота та грудей з'явилися множинні пухирі розміром з горошину, без інфільтрації в основі, місцями визначаються яскраво-червоні вологі ерозії з уривками епідермісу по периферії. Вкажіть попередній діагноз:

- A.** Епідемічна пухирчатка новонароджених
- B.** Сифілітична пухирчатка
- C.** Стрептококове імпетиго
- D.** Вульгарне імпетиго
- E.** Алергічний дерматит

**184.** У хворого на цукровий діабет з правобічною нижньочастковою пневмонією на 7-му добу підвищилася температура до 39,6°C з остудою, підсилилася задишка. Об'єктивно: ЧД- 26/хв., ЧСС- 100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Нижче кута правої лопатки перкуторно тупий звук, дихання не

прослуховується. Ро органів грудної клітки: справа від 6-го ребра донизу - інтенсивне затемнення легеневої тканини, синус не диференціюється. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- A.** Емпієма плеври
- B.** Пневмоторакс
- C.** Гідроторакс
- D.** Тромбоемболія дрібних гілок легеневої артерії
- E.** Ателектаз нижньої частки правої легені

**185.** У електрозварювальника зі стажем роботи 15 років під час медичного огляду виявлено сухі хрипи в нижніх відділах легень. На рентгенограмі спостерігаються дифузні вузлики розміром 3-4 мм в середніх і нижніх відділах легень. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Металоконіоз
- B.** Силікоз
- C.** Силікатоз
- D.** Карбоконіоз
- E.** Бронхіт

**186.** Сімейний лікар на виклику засвідчив смерть. На підставі якого медичного документу реєструється цей випадок смерті, та в який максимальний термін має відбутись реєстрація смерті в РАГСі?

- A.** Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 3 доби
- B.** Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 7 діб
- C.** Лікарське свідоцтво про смерть. Термін - 1 місяць
- D.** Медична довідка про смерть. Термін - 3 доби
- E.** Медична довідка про смерть. Термін - 3 місяці

**187.** У населеному пункті планується будівництво багатoproфільної лікарні на 500 ліжок. Де на лікарняній ділянці необхідно розмістити поліклініку?

- A.** Біля центрального входу
- B.** У садово-парковій зоні
- C.** У центрі ділянки біля лікувальних корпусів
- D.** Розміщення поліклініки на території ділянки не дозволяється
- E.** Біля господарської зони

**188.** В ході вивчення санітарно-гігієнічних умов у 4-х ліжковій терапевтичній палаті встановлено: площа палати - 30 м<sup>2</sup>, висота - 3,2 м, температура повітря +20°C, вологість - 55%, швидкість руху повітря - 0,1 м/с, світловий коефіцієнт - 1,5, коефіцієнт природної освітленості - 0,6%, вміст діоксиду вуглецю у повітрі - 0,1%. Який з показників не задовольняє гігієнічні вимоги?



- A.** Коефіцієнт природної освітленості
- B.** Швидкість руху повітря
- C.** Світловий коефіцієнт
- D.** Вміст діоксиду вуглецю у повітрі
- E.** Площа палати

**189.** Чоловік 47-ми років хворіє на цироз печінки невстановленої етіології. Об'єктивно: живіт збільшений, встановлено наявність вільної рідини в черевній порожнині. Який сечогінний препарат обов'язково слід включити до комплексної терапії цього хворого?

- A.** Верошпірон
- B.** Гіпотіазид
- C.** Манітол
- D.** Діакарб
- E.** Індапамід

**190.** У дворічної дитини на тлі задовільного стану періодично спостерігається помірний протеїнурія, мікрогематурія. В ході ультразвукового дослідження ліва нирка не визначається, права збільшена за розмірами, є ознаки подвоєння чашково-мискової системи. Яке дослідження насамперед необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A.** Екскреторна урографія
- B.** Мікційна цистографія
- C.** Ретроградна урографія
- D.** Доплерографія ниркових судин
- E.** Радіоізотопне сканування нирок

**191.** Хворій 35 років. Близько року тому виникли слабкість, пітливість, субфебрильна температура, біль та обмеження рухів у лівому колінному суглобі. 2 роки тому лікувалася з приводу дисемінованого туберкульозу легень. Об'єктивно: положення лівої кінцівки вимушене, колінний суглоб збільшений, болючий під час пальпації, рух в ньому обмежений. Проба Манту з 2 ТО - папула 23 мм. В легенях вогнищеві тіні посиленої інтенсивності. Який ваш попередній діагноз?

- A.** Туберкульозний гоніт
- B.** Посттравматичний артрит
- C.** Хронічний остеомиєліт
- D.** Пухлина колінного суглобу
- E.** Ревматоїдний артрит

**192.** Хвора на цукровий діабет 63-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищеним артеріальним тиском приймала сечогінні засоби. Поступово ефективність діуретика знизилася, з'явилися нудота, блювання. Контакт з хворою утруднений. Шкіра суха. Запах ацетону відсутній. АТ- 180/100 мм рт.ст. Тони серця глухі. Рс-98/хв. Дихання везикулярне. Живіт болючий в епігастрії. Печінка +4 см. Глюкоза крові - 48 ммоль/л, Na - 156 ммоль/л, K -

5,2 ммоль/л, сечовина - 15 ммол/л. З якого фармакологічного підходу слід починати?

- A.** Невідкладна гідратація хворої
- B.** Корекція вмісту  $Na^+$  у крові
- C.** Призначення бікарбонату натрію
- D.** Корекція артеріального тиску за допомогою сульфату натрію
- E.** Перевести хвору на лікування протамінцинк інсуліном

**193.** Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. Під час проходження періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. Аналіз крові: ер.-  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , Нb- 80 г/л, лейкоц.-  $2,8 \cdot 10^9/л$ , тромбоцити -  $30 \cdot 10^9/л$ . Чи можна допустити дану особу до роботи з джерелами іонізуючого випромінювання?

- A.** Протипоказана робота з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючого випромінювання
- B.** Допускається до роботи з радіоактивними речовинами
- C.** Може працювати лише з радіоактивними речовинами низької активності
- D.** Допускається до роботи після розширеного медичного обстеження
- E.** Допускається до роботи з радіоактивними речовинами з обмеженням часу роботи

**194.** Внаслідок аварії на АЕС відбулося забруднення великої території радіонуклідами, що призвело до підвищення радіаційного фону. Збільшення частоти яких захворювань слід очікувати у населення цих територій?

- A.** Злоякісні новоутворення
- B.** ЛОР-захворювання
- C.** Захворювання шлунково-кишкового тракту
- D.** Серцево-судинні захворювання
- E.** Очні хвороби

**195.** Чоловік 28-ми років скаржиться на щоденну печію, що виникає після їжі, під час нахилу вперед, в позі лежачи; відрижку кислим, покашлювання. Вказані скарги непокоять протягом 4-х років. Об'єктивний статус і лабораторні показники в нормі. При ФГДС виявлено катаральний езофагіт. Провідним у виникненні даного захворювання є:

- A.** Недостатність нижнього стравохідного сфінктера
- B.** Гіперсекреція хлоридної кислоти
- C.** Дуодено-гастральний рефлюкс
- D.** Гіпергастринемія
- E.** Хелікобактерна інфекція

**196.** Хворого 35-ти років госпіталізовано з нападами лихоманки, які супроводжувалися потовиділенням і повторювалися кожен 4-й день. Об'єктивно: субіктирність

склер, блідість шкіри, збільшення печінки на 2 см та її ущільнення, збільшення селезінки на 5 см. Яке дослідження дозволить верифікувати діагноз?

- A.** Мікроскопія товстої краплі та мазку крові на малярійний плазмодій
- B.** Визначення рівня білірубіну в сироватці крові
- C.** Серологічне дослідження крові
- D.** Дослідження активності АлАТ і АсАТ
- E.** Біохімічний аналіз крові

**197.** До лікаря звернувся хворий 35-ти років зі скаргами на болюче утворення в ділянці задньої поверхні шиї, яке з'явилося 1,5 тижня тому та супроводжується болючими відчуттями та головним болем. Об'єктивно: в зазначеній ділянці наявний різко болючий інфільтрат яскраво-червоного кольору, оточений набряком. З отвору на поверхні інфільтрату виділяється гній. Під час пальпації спостерігається виразна болючість. Ваш діагноз:

- A.** Фурункул
- B.** Нейродерміт
- C.** Екзема
- D.** Свербець
- E.** Токсидермія

**198.** Дівчинка 3-х років, не щеплена через відмову батьків від профілактичних щеплень, захворіла гостро: підвищилася температура тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , з'явилися слизові виділення з носа, покашлювання. Через 3 дні температура тіла знизилася до  $36,6^{\circ}\text{C}$ . Вранці дівчинка поскаржилася на біль в правій нозі, перестала ставати на ногу. В ході обстеження в стаціонарі виявлено обмеження рухів, зниження тону м'язів, відсутність сухожильних рефлексів на правій нозі; чутливість збережена. Який ваш діагноз?

- A.** Поліомієліт
- B.** Енцефаліт
- C.** Ентеровірусна інфекція
- D.** Полінейропатія при дифтерії
- E.** Гострий інфекційний мієліт

**199.** У дитини 5-ти років, яка відвідує дитячий садок, після 3-х днів помірної млявості з'явилася лихоманка до  $39^{\circ}\text{C}$ , півчастий тонзилофарингіт, шийна лімфаденопатія у поєднанні з гепатоспленомегалією. Педіатр діагностував інфекційний мононуклеоз, що було підтверджено серологічними дослідженнями. Які карантинні заходи мають бути проведені в дитячому садку?

- A.** Протиепідемічні заходи не проводять
- B.** Карантин на групу на 21 день
- C.** Вакцинація неімунних осіб
- D.** Введення контактним особам специфічного імуноглобуліну
- E.** Призначення ацикловіра усім контактним особам

**200.** Хворий 25-ти років надійшов до прийомного відділення багатопрофільної лікарні у непритомному стані. Дихання утруднене, очі самостійно не відкриває, зіниці різко звужені, мова відсутня, наявні тонічні згинання у відповідь на больовий подразник. На шкірі внутрішнього боку гомілки та у пахвах сліди від ін'єкцій. Назвіть першочерговий захід невідкладної допомоги хворому:

- A.** Введення налоксону
- B.** Введення транквілізаторів
- C.** Введення внутрішньом'язово нейролептиків стимулювальної дії
- D.** Внутрішньом'язове введення бемегриду
- E.** Введення адреноміметиків

## **НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ**

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:  
КРОК 2. МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ.**

Київ. Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.  
(Українською мовою).

Підписано до друку 01.03./№23. Формат 60x84 1/8  
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Cug. Друк офсет.  
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.  
Тираж.(89 прим. – укр. мова).

**Б**

блакитний голубой  
блискучий блестящий  
блукаючий блуждающий  
блювання рвота  
будова строение

**В**

вагітність беременность  
вада порок  
вапно известь  
верхівка верхушка  
виличний скуловой  
випаровування испарение  
виразкування изъязвление  
виснаження истощение  
відведення отведение  
відгалуження ответвление  
відображений отраженный  
відрижка отрыжка  
відчутний ощутимый  
війка ресничка  
вінцева вечная  
власний собственный  
водень водород  
врівноважений урловешенный  
всмоктування всасывание

**Г**

гальмування торможение  
гілка ветка  
горбистий бугристый  
грудка комок  
густина вязкость

**Д**

двоопуклий двояковыпуклый  
двочеревцевий двубрюшный  
довгастиї продолговатый  
довільний произвольный  
дотик прикосновение  
дріт провод

**З**

завитка улитка  
загальмувати затормозить  
заглибина углубление  
загоєння заживление  
залишковий остаточный  
залоза железа  
запалення воспаление  
запаморочення головокружение  
зародок зародыш  
застуда простуда  
затримка задержка  
звалнований обызвествлённый  
звивистий извитой  
згинач сгибатель  
згортання свертывание  
здухвинний подвздошный  
зіниця зрачок  
зірчастий звездчатый  
зіскоблювання соскабливание  
зневоднення обезвоживание  
знечулення обезболивание  
знешкодженія обезвреживание  
зроговілий ороговевающий  
зсідання свёртывание

**І**

ікло клык

**К**

кволий вялый  
келихоподібний бокаловидный  
клубовий подвздошный  
ковтання глотание  
комірка ячейка, лунка  
корегування коррекция  
корінець корешок  
короста чесотка  
крилаті клітини шиповатые клетки  
кристалик хрусталик  
кутній зуб Коренной зуб

**Л**

ланка звено  
ланцюг цепь  
леміш сошник  
луг щёлочь

**М**

межа граница  
метушливий суевливый  
мешканець житель  
мигдалик миндалина  
мінливість изменчивость  
місяцеподібний лунообразный  
млявий вялый  
міхур пухляк  
м'яз мышца

**Н**

наближення приближение  
небезпека опасность  
наволопульпарний околопульпарный  
надлишок избыток  
найпростіше простейшее  
наслідок следствие  
нашарування наслоение  
невпинний неостановимый  
негайний немедленный  
нежить насморк  
незроговілий неороговевающий  
неістівний несъедобный  
немовля младенец  
непритомність потеря сознания  
нирка почка  
нудота тошнота  
нюховий обонятельный

**О**

обличчя лицо  
облямівка каёмка  
облямований окаймлённый  
озброєний вооруженный  
ознака признак  
оперізуючий опоясывающий  
опік ожог  
опір сопротивление  
отруєння отравление  
отрута яд  
охрястя надхрящница  
очеревина брюшина  
очноямковий злазничный

**П**

пахвинний паховый  
паща пасть  
переважно преимущественно  
перераховані перечисленные  
перетинка перепонка  
печія изжога  
печіння жжение  
півкуля полушарие  
піднебіння нёбо  
підшлунковий поджелудочный  
піхва влагалище  
піхур волдырь  
пляма пятно  
плівка плёнка  
повіка веко  
поворотний возвратный  
подразнення раздражение  
подряпина царапина  
попередній предварительный  
перетравлювання переваривание  
порожнина полость  
порушення нарушение  
посмугований исчерченный  
потилиця затылок  
похідне производное  
пшаровий послойный  
правець столбняк  
привушний околоушной  
присінок преддверие  
притаманний присущий

провідний променевий  
проміжний промезуточный  
проникність проникаемость  
просякнутий пропитан  
пухкий рыхлый  
п'ята пятка

**Р**

рівень уровень  
рогівка роговица  
розгинач разгибатель  
розтин вскрытие  
розчепірений растопыренный  
розшарований слоящийся  
руховий двигательный  
рясний обильный

**С**

садно ссадина  
свербіж зуд  
сеча моча  
сечовий мочевоий  
сечовід мочеточник  
сисун сосальщик  
склепіння свод  
скроня висок  
скупчення скопление  
смердючий зловонный  
спалювання сжигание  
співвідносний соотнositельный  
сполучний соединительный  
спотворення извращение  
спрага жажда  
сталість постійство  
стегно бедро  
стиснення сдавление  
стовбур ствол  
сторонній инородный  
стравохід пищевод  
суглоб сустав  
судоми судороги

**Т**

тваринний животный  
тиск давление  
травний пищеварительный  
тьмянний тусклий  
трійчастий трійничный  
тваринний животный

**У**

уламок осколок  
ускладнення ускладнение  
успадкування наследование

**Х**

харкотиння мокрота  
харчовий пищевоий  
харчування питание

**Ц**

цибулина луковица  
ціп'як цепень  
цукор сахар

**Ч**

часточка, частка долька  
черговий очередной  
черевний брюшной  
черевце брюшко

**Ш**

шар слой  
шкаралупа скорлупа  
шкідливий вредный  
шкіра кожа  
шлунок желудок  
шлях путь

**Щ**

щелепа челюсть  
щільний плотный  
щільність плотность  
щур крыса

**Я**

ясна десна