

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							

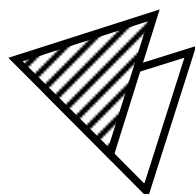
Прізвище							

Варіант _____

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок 2

ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА



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: Березнякова М.Є., Волощенко М.В., Горбачова С.В., Гріненко Т.Ю., Доценко С.Я., Залюбовська О.І., Зленко В.В., Карабут Л.В., Качан І.С., Ковальова В.І., Козар В.В., Кордон Т.І., Кравченко Г.Б., Крижна С.І., Кушнерова О.А., Литвиненко М.І., Литвинова О.М., Лихолат О.А., Медведчук Г.Я., Непрядкіна І.В., Паламарчук О.О., Пахомова С.П., Пирогова З.О., Пірятінська Н.Є., Тертишний С.І., Фоміна Г.П., Чікіткіна В.В., Шишкін М.А. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Бабаджан В.Д., Баударбекова М.М., Біленький С.А., Доценко С.Я., Залюбовська О.І., Зленко В.В., Качан І.С., Кононенко Н.М., Кравченко Г.Б., Крижна С.І., Литвинова О.М., Філімонова Н.І.

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

Для студентів медичних факультетів та викладачів вищих медичних навчальних закладів.

**Затверджено наказом Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України
від 01.11.2012 року № 1233**

© Copyright

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

1. До алерголога звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на слюзотечу при виході з дому на вулицю, нестачу повітря, почервоніння і свербіння шкірних покривів. Діагностований поліноз. Назвіть загальні риси atopічних захворювань:

- A. Гіперпродукція IgE-реагівів
- B. Гіперпродукція IgM, IgG
- C. Гіперпродукція IgA, IgM
- D. Гіперпродукція IgA, IgG
- E. Гіперпродукція IgE, IgM, IgG, IgA

2. Хворому 30-ти років з позалікарняною пневмонією був призначений ампіцилін. Після другої ін'єкції хворий вкрився холодним потом, з'явилася задишка, і через хвилину хворий знепритомнів. АТ- 60/40 мм рт.ст., Ps- 130/хв., слабкого наповнення, тони серця ослаблені. Стан розцінений як анафілактичний шок. Якими клітинами виділяються медіатори при класичному варіанті анафілаксії?

- A. Опасисті клітини
- B. В-лімфоцити
- C. Еозинофіли
- D. Т-лімфоцити
- E. Нейтрофіли

3. Хвора 30-ти років після перебування на заробітках звернулася до дерматолога зі скаргами на висипання по всім шкірним покривам. За останні 3 місяці відзначає різке схуднення, загальну слабкість, постійний субфебрилітет. На предмет якого захворювання доцільно обстежити пацієнтку?

- A. СНІД
- B. Сифіліс
- C. Туберкульоз
- D. Цитомегаловірусна інфекція
- E. Злоякісні новоутворення шкіри

4. Хворому 52-х років поставлено діагноз: хронічний бронхіт пилової етіології. На імунограмі виявлено зниження кількості Т-лімфоцитів та їх субпопуляцій, зміна імунорегуляторного індексу, зниження функціональної активності В-лімфоцитів. Який варіант висновку про стан імунітету найбільш імовірний у даному випадку?

- A. Набутий імунодефіцит Т-системи
- B. Набутий імунодефіцит В-системи
- C. Набутий імунодефіцит
- D. Недостатність гуморальної ланки
- E. Недостатність клітинної ланки

5. Хвора 59-ти років надійшла до ревматологічного відділення з діагнозом: склеродермія. У крові: ер.- $2,2 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 40 мм/год. У сечі: підвищення рівня вільного оксипроліну. Імунологічним показником, який демонструє патогенез захворювання, є утворення антитіл до:

- A. Колагену
- B. Нативної ДНК
- C. Формених елементів крові
- D. Поперечносмугастої мускулатури
- E. Судинної стінки

6. Пацієнт 17-ти років з дитинства страждає на atopічний дерматит та постійно знаходиться під наглядом лікаря - алерголога. Крім імунограми, визначення якого імунологічного показника є обов'язковим для постійного контролю стану пацієнта?

- A. IgE
- B. IgA
- C. IgM
- D. IgG
- E. Циркуючі імунні комплекси

7. У крові пацієнта спостерігається ріст активності АлАТ, АсАТ, ЛДГ₅, фруктозо-1-фосфатаальдолази, орнітинкарбамоїлтрансферази. Ці зміни свідчать про розвиток такого синдрому:

- A. Цитолітичний
- B. Холестатичний
- C. Мезенхімальний
- D. Синтетичної недостатності
- E. Пухлинного росту

8. Жінка середніх років госпіталізована з жовтяницею, сонливістю і клінічними ознаками хронічного захворювання печінки. Єдиним значно вираженим біохімічним відхиленням від норми була висока активність γ -глутамілтранспептидази - 245 Од/л. Який синдром у цьому випадку характеризує цей показник?

- A. Холестатичний
- B. Мезенхімальний
- C. Синтетичної недостатності печінки
- D. Цитолітичний
- E. Пухлинного росту

9. Хворий на цукровий діабет не отримав вчасно ін'єкцію інсуліну, що призвело до розвитку гіперглікемічної коми (глюкоза у крові - 50 ммоль/л). Який

механізм є головним у розвитку цієї коми?

- A.** Гіперосмія
- B.** Гіпоксія
- C.** Ацидоз
- D.** Гіпокаліємія
- E.** Гіпонатріємія

10. Дані лабораторного дослідження: тиреотропний гормон - 1,7 мкОд/мл, вільний тироксин - 15,3 пмоль/л, антитіла до тиреоїдної пероксидази - 115 Од/мл, антитіла до тиреоглобуліну - 85 Од/мл. Попередній діагноз:

- A.** Хронічний аутоімунний тиреоїдит
- B.** Гіпотиреоз
- C.** Дифузний токсичний зоб
- D.** Дифузний нетоксичний зоб
- E.** Еутиреоз

11. У хворого виявлено підвищений вміст глюкокортикоїдів у плазмі крові, рівень адренкортикотропного гормону в нормі. Для якого захворювання характерні ці зміни?

- A.** Хвороба Іценко-Кушінга
- B.** Феохромоцитома
- C.** Мікседема
- D.** Рахіт
- E.** Гіпертиреоз

12. При лабораторному обстеженні виявлена підвищена екскреція катехоламінів з сечею. Для якого захворювання це характерно?

- A.** Феохромоцитома
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Гострий інфаркт міокарда
- D.** Бронхіальна астма
- E.** Хвороба Аддісона

13. Пренатальна діагностика має важливе значення для раннього виявлення хромосомних патологій. Про наявність у плода синдрому Дауна свідчить:

- A.** Зниження рівня α -фетопротеїну і підвищення ХГЛ
- B.** Підвищення рівня РАРР-протеїну і зниження ХГЛ
- C.** Ріст концентрації плацентарного лактогену і α -фетопротеїну
- D.** Підвищення рівня α -фетопротеїну і зниження ХГЛ
- E.** Зниження рівня РАРР-протеїну і зниження ХГЛ

14. Під шкірою піднижньощелепної ділянки у жінки 55-ти років виявлене ру-

хливе утворення 1,0x0,7 см, тістоподібної консистенції, з чіткими межами, що повільно росте. Гістологічно виявляються адипозоцити, які формують часточки, різні за формою і розміром, обмежені тонкими прошарками сполучної тканини з судинами. Встановіть діагноз:

- A.** Ліпома
- B.** Фіброма
- C.** Ангіома
- D.** Ліпосаркома
- E.** Фібросаркома

15. На гістологічне дослідження доставлена видалена під час операції матка. Під слизовою оболонкою визначені численні округлої форми вузли, чітко відмежовані від навколишньої тканини. Мікроскопічно пухлина складається зі жмуктків гладеньких м'язів з ознаками лише тканинного атипізму. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Лейоміома
- B.** Рак матки
- C.** Фіброміома
- D.** Хоріонепітеліома
- E.** Лейоміосаркома

16. В ході гістологічного дослідження щитоподібної залози виявлені дрібні порожнини, вистелені атипичним епітелієм і заповнені сосочками, які врастають у капсулу. Яка з перерахованих пухлин найбільш імовірна?

- A.** Папілярний рак
- B.** Солідний (медулярний) рак з амілоїдозом стромы
- C.** Папілярна аденома
- D.** Фолікулярний рак
- E.** Недиференційований рак

17. З ампутаційної кукси нижньої кінцівки видалена пухлина у капсулі діаметром - 2 см. Мікроскопічно вона складається з веретеноподібних клітин мноморфного вигляду з паличкоподібними ядрами, які утворюють разом з волокнами "палісадні" структури. Який з перерахованих видів пухлин найбільш імовірний?

- A.** Доброякісна неврилемома
- B.** Нейрофіброма
- C.** Злоякісна неврилемома
- D.** М'яка фіброма
- E.** Фібросаркома

18. У біоптаті нирки виявлено: склероз,

лімфоплазмоцитарна інфільтрація стінок мисок і чашечок, дистрофія і атрофія каналців. Збережені каналці розширені, розтягнуті колоїдоподібними масами, епітелій сплющений (щитоподібна нирка). Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Хронічний піелонефрит
- B.** Гострий піелонефрит
- C.** Гломерулонефрит
- D.** Нефросклероз
- E.** Тубулоінтерстиціальний нефрит

19. На розтині тіла померлого 73-х років виявлено: збільшена, м'яка, еластична, дещо горбиста передміхурова залоза, яка на розрізі складається з окремих вузлів, розмежованих прошарками сполучної тканини. При мікроскопії відзначено збільшення кількості залозистих елементів. Розміри часточок і кількість залозистих елементів в них різні. Який процес відповідає цим змінам?

- A.** Залозиста нодулярна гіперплазія
- B.** М'язово-фіброзна (стромальна) нодулярна гіперплазія
- C.** Змішана нодулярна гіперплазія
- D.** Аденокарцинома
- E.** Недиференційований рак

20. У хворого внаслідок obturaції середньочасткового бронху вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. При бронхобіопсії в зоні obturaції виявлені розростання залозистого епітелію з патологічними мітозами, який проростає у підлеглі тканини і хрящ. Якому захворюванню найбільш відповідають ці зміни?

- A.** Бронхогенний рак легенів
- B.** Запальний поліп
- C.** Деформуючий бронхіт
- D.** Дисплазія епітелію бронха
- E.** Саркома бронха

21. У хворого з заочеревинної клітковини видалена пухлина розмірами - 16x8x6 см. Мікроскопічно: жирові клітини з ознаками клітинного атипізму, поліморфізму, зустрічаються гігантські клітини, які містять у цитоплазмі краплини жиру. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ліпосаркома
- B.** Ліпома
- C.** Фібросаркома
- D.** Міосаркома
- E.** Мезотеліома

22. У хворого, який знаходиться у стаціонарі з ознаками отруєння ртуттю, у нирках при патогістологічному дослідженні відзначені наступні зміни: вогнищеві некротичні зміни каналців, набряк, лейкоцитарна інфільтрація і геморагії інтерстицію, венозний застій. Який стан розвинувся у хворого?

- A.** Гострий некротичний нефроз
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Хронічна ниркова недостатність
- D.** Гострий піелонефрит
- E.** Хронічний піелонефрит

23. В біоптаті слизової оболонки шлунка виявлене зменшення кількості залоз, оточених прошарками сполучної тканини. Слизова інфільтрована лімфоцитами, плазматичними клітинами, поодинокими нейтрофілами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний атрофічний гастрит
- B.** Хронічний поверхневий гастрит
- C.** Ерозивний гастрит
- D.** Залозисто-пласкоклітинний рак шлунка
- E.** Гіпертрофічний гастрит

24. Хворому видалили пухлину в ділянці шиї, яка мала вигляд добре відмежованого вузла округлої форми, щільного, з чітко вираженою фіброзною капсулою. Гістологічно пухлина складалася з переплетених ніжно-волокнистих структур, які зафарбовувалися пірофуксином у жовтий колір і групувалися у безладно розташовані жмутки. В окремих частинах пухлини спостерігалися позбавлені ядер ділянки, навколо яких клітини розташовувалися частоклом - тількия Верокаї. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Невринома
- B.** Нейрофіброма
- C.** Фіброма
- D.** Саркома
- E.** Плеоморфна аденома слинної залози

25. Хворому 50-ти років з ІХС, який переніс інфаркт міокарда, в ході лікування призначені статини з метою корекції ліпідних порушень. Які показники в ліпідограмі є цільовими для оцінки

ефективності лікування?

- A.** Ліпопротеїди низької щільності
- B.** Ліпопротеїди високої щільності
- C.** Загальний холестерин
- D.** Тригліцериди
- E.** -

26. У пацієнта 36-ти років добова кількість сечі становить 1200 мл, реакція її кисла, густина - 1,015, білок - 2 г/л. В сечовому осаді виявлено епітелій каналців, лейкоцити - 25-30 у п/з, еритроцити поодинокі у препараті. Циліндри зернисті, гіалінові та воскоподібні, 5-6 у п/з. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Загострення пієлонефриту
- B.** Цистит
- C.** Загострення хронічного гломеруло-нефриту
- D.** Туберкульоз нирок
- E.** Хронічна ниркова недостатність

27. При мікроскопії нативного харкотиння виявлена велика кількість зруйнованих лейкоцитів, детрит, пробки Дитріха, еластичні волокна, кристали холестерину. Для якого захворювання характерне таке харкотиння?

- A.** Бронхоектатична хвороба
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Пневмонія
- D.** Гострий бронхіт
- E.** Хронічний бронхіт

28. Який з перерахованих фіксаторів є одночасно і барвником?

- A.** Лейшмана
- B.** Формалін
- C.** Ацетон
- D.** Метанол
- E.** Суміш Нікіфорова

29. Характерною морфологічною ознакою ураження залозистого епітелію бронхів цитомегаловірусом є наявність:

- A.** Цитоплазматичних включень
- B.** Перинуклеарного гало
- C.** Ядер клітин з феноменом "годинникового скла"
- D.** Внутрішньоядерних включень цитоплазми
- E.** Феномену аутофагії

30. У пацієнтки 48-ми років на піхво-вій частині шийки матки у зоні зовнішнього вічка визначається пляма білого кольору. Мазок з патологічної зони

рясний, представлений клітинами поверхневих шарів багатошарового плоского епітелію з дрібними пікнотичними ядрами, фон препарату складають пласти без'ядерних "лусочок" багатошарового плоского епітелію і поодинокі малі лімфоцити. Визначте діагноз:

- A.** Лейкоплакія
- B.** Ектропіон
- C.** *Carcinoma in situ*
- D.** Дисплазія
- E.** Цервіцит

31. При цитологічному дослідженні піхвового мазку на фоні елементів запалення виявлені клітини поверхневих шарів багатошарового плоского епітелію з високою адгезивною здатністю вагінальних гарднерел, у результаті чого відзначається "налипання" бактерій на ці клітини. Як називаються описані клітини епітелію?

- A.** Ключові
- B.** Залозисті
- C.** Човноподібні
- D.** Парабазальні
- E.** Проміжні

32. У цитологічному препараті мазку з шийки матки виявлені розрізнені клітини багатошарового плоского епітелію, клітини збільшені у розмірі, спостерігаються двоядерні клітини, ядра гіперхромні, збільшені, ядерна мембрана нерівна, складчаста, хроматин розмитий ("матове скло"), цитоплазма клітин рясна з обширною навколоядерною зоною просвітлення (перинуклеарний обідок). Визначте вид ураження епітелію шийки матки:

- A.** Папіломавірусний
- B.** Цитомегаловірусний
- C.** Гонококовий
- D.** Кандидозний
- E.** Аденовірусний

33. У мазку з шийки матки виявлені гігантські клітини з внутрішньоядерними включеннями за типом "совиного ока" і з пілоподібними інтраплазматичними включеннями. Визначте вид ураження епітелію шийки матки:

- A.** Цитомегаловірусний
- B.** Трихомонадний
- C.** Гонококовий
- D.** Кандидозний
- E.** Стафілококовий

34. У цитологічному препараті мазку з шийки матки виявлені клітини плоского епітелію з непропорційно збільшеними гіперхромними ядрами неправильної форми, з нерівномірною конденсацією хроматину і потовщенням ядерної мембрани. Ядерця множинні, неправильної форми, спостерігаються багатоядерні клітини. Як називається такий процес у клітинах?

- A.** Дискаріоз
- B.** Апоптоз
- C.** Некроз
- D.** Метаплазія
- E.** Гіперплазія

35. При цитологічному дослідженні були виявлені "голі ядра". З чим це пов'язано при малігнізації?

- A.** Збільшення розмірів ядер
- B.** Багатоядерність
- C.** Посилення дегенеративних процесів у пухлинній тканині
- D.** Посилення розмноження клітин
- E.** -

36. У пацієнтки 32-х років на шийці матки в ході кольпоскопії виявлене патологічне вогнище. Цитологічне дослідження виявило клітини багатоядерного плоского епітелію невеликих розмірів, розташовані у вигляді синцитіальних скупчень, з вираженим клітинним і ядерним поліморфізмом, ознаки диференціювання відсутні. Ядра великі, з грубозернистим хроматином, гіперхромні, з ядерцями. Визначте вид патологічного процесу епітелію шийки матки:

- A.** Рак на місці
- B.** Слабка дисплазія, CIN I
- C.** Важка дисплазія, LSIL
- D.** Виражена дисплазія, CIN IV
- E.** Помірна дисплазія, CIN II

37. Цукровий діабет є однією з найбільш розповсюджених ендокринних патологій. При підозрі на цукровий діабет необхідно визначити:

- A.** Рівень глікемії
- B.** Глюкоза у сечі
- C.** Глікований гемоглобін
- D.** Холестерол
- E.** Тригліцериди

38. Діагностичними критеріями цукрового діабету через 2 години після навантаження у цільній капілярній крові

є такі її значення:

- A.** >11,1 ммоль/л
- B.** >6,4 ммоль/л
- C.** >6,7 ммоль/л
- D.** >7,8 ммоль/л
- E.** >10,0 ммоль/л

39. Карбонатний буфер є однією з ланок підтримання КОС. За участю якого ферменту у ниркових канальцях відбувається дисоціація вугільної кислоти?

- A.** Карбангідраза
- B.** ЛДГ
- C.** АсАТ
- D.** АлАТ
- E.** Ліпаза

40. Порушення КОС розділяють на дихальні і метаболічні. Дихальний ацидоз може розвинути при:

- A.** Респіраторному дистрес-синдромі
- B.** Тривалому голодуванні
- C.** Пієлонефриті
- D.** Гепатиті
- E.** Гіпервентиляції легень

41. В результаті дослідження параметрів КОС отримані наступні дані: рН - 7,4; рСО₂ - 50 мм рт.ст.; бікарбонат - 30 ммоль/л; ВЕ = +7 ммоль/л. Визначте тип порушення кислотно-основної рівноваги:

- A.** Метаболічний алкалоз компенсований
- B.** Дихальний ацидоз компенсований
- C.** Метаболічний ацидоз декомпенсований
- D.** Дихальний ацидоз декомпенсований
- E.** -

42. У результаті дослідження параметрів КОС отримані наступні дані: рН - 7,36; рСО₂ - 29 мм рт.ст.; бікарбонат - 16 ммоль/л; ВЕ = -8 ммоль/л. Визначте тип порушення кислотно-основної рівноваги:

- A.** Метаболічний ацидоз компенсований
- B.** Дихальний ацидоз компенсований
- C.** Метаболічний ацидоз декомпенсований
- D.** Дихальний ацидоз декомпенсований
- E.** -

43. В результаті дослідження параметрів КОС отримані дані: рН - 7,30; рСО₂ - 53 мм рт.ст.; бікарбонат - 35 ммоль/л;

BE= +6 ммоль/л. Визначте тип порушення кислотно-основної рівноваги:

- A.** Дихальний ацидоз субкомпенсований
- B.** Метаболічний ацидоз субкомпенсований
- C.** Метаболічний ацидоз декомпенсований
- D.** Дихальний ацидоз декомпенсований
- E.** -

44. У результаті дослідження параметрів КОС отримані наступні дані: рН - 7,16 од.; рСО₂ - 60 мм рт.ст.; бікарбонат - 23 ммоль/л; BE= -3 ммоль/л. Визначте тип порушення кислотно-основної рівноваги.

- A.** Декомпенсований дихальний ацидоз
- B.** Компенсований дихальний ацидоз
- C.** Компенсований метаболічний алкалоз
- D.** Субкомпенсований метаболічний ацидоз
- E.** -

45. У результаті дослідження параметрів КОС отримані наступні дані: рН - 7,48; рСО₂ - 25 мм рт.ст.; бікарбонат - 20 ммоль/л; BE= -4 ммоль/л. Визначте тип порушення кислотно-основної рівноваги:

- A.** Дихальний алкалоз субкомпенсований
- B.** Метаболічний ацидоз субкомпенсований
- C.** Метаболічний ацидоз декомпенсований
- D.** Дихальний алкалоз декомпенсований
- E.** -

46. У хворого 25-ти років встановлений діагноз: поліноз. Визначення специфічних імуноглобулінів якого класу необхідно для встановлення причини сенсibiliзації?

- A.** Специфічні IgE
- B.** Специфічні IgG
- C.** Специфічні IgM
- D.** Специфічні IgA
- E.** -

47. Хворому з хронічною рецидивуючою герпесвірусною інфекцією проведено обстеження імунного стану. До якого рівня імунологічних тестів відноситься визначення відносного та абсолютного числа лімфоцитів в перифе-

ричній крові?

- A.** 1 рівня
- B.** 2 рівня
- C.** 1 та 2 рівнів
- D.** 3 рівня
- E.** 1, 2 та 3 рівнів

48. Хворий 24-х років з лихоманкою нез'ясованого генезу призначено дослідження факторів гуморального неспецифічного імунного захисту. Які з них є найбільш інформативними?

- A.** Лізоцим
- B.** IgM
- C.** IgG
- D.** ЦІК
- E.** НСТ-тест

49. Хворому стоматолог ввів у ясну артикаїн перед екстракцією зуба. У хворого розвинувся анафілактичний шок. В який період часу після ін'єкції виникнення цього стану є найбільш характерним?

- A.** 15-20 хв. (або раніше)
- B.** 2 години
- C.** 12 годин
- D.** 1 доба
- E.** Через 2 тижні

50. Дерматовенеролог діагностував трихомоніаз у хворої 19-ти років. Підвищення вмісту яких класів імуноглобулінів є найбільш характерним для первинної імунної відповіді?

- A.** IgM
- B.** IgG
- C.** IgA
- D.** IgE
- E.** IgD

51. У клінічному аналізі крові пацієнта виявлено: Hb- 108 г/л, КП- 0,8, еритроцити - $2,9 \cdot 10^{12}/л$, кількість ретикулоцитів підвищена. При біохімічному аналізі виявлена гіпербілірубінемія. У мазку: мікроцити, зруйновані еритроцити. Про який стан слід думати?

- A.** Гемолітична анемія
- B.** Гіпохромна анемія
- C.** Мегалобластна анемія
- D.** Гіпопластична анемія
- E.** -

52. У хворої 30-ти років виявлені наступні зміни у загальному аналізі крові: Hb- 40 г/л, КП- 0,8, еритроцити - $1,9 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоцити відсутні, вия-

влена лейкопенія і тромбоцитопенія. Про який стан слід думати?

- A.** Гіпопластична анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Пароксизмальна нічна гемоглобінурія
- D.** Інтотоксикація свинцем
- E.** Мегалобластна анемія

53. Хворий звернувся зі скаргами на підвищення температури до 39°C , виділення гнійного харкотиння. У крові: лейкоцитоз, збільшення ШОЕ. Для якого стану це характерно?

- A.** Абсцес легені
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Ехінококоз
- D.** Інфаркт легені
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

54. Пацієнтка звернулася до ендокринолога зі скаргами на спрагу, свербіж шкіри, рясне сечовиділення. Запідозрений цукровий діабет. Які методи дослідження є найбільш інформативними?

- A.** Ферментативні
- B.** Редуктометричні
- C.** Комплексні
- D.** Метод з використанням кольорових реакцій
- E.** Методи заміни

55. В пунктаті підшкірного пухлиноподібного утворення серед окремих нейтрофілів виявляється значна кількість лімфоцитів, гістіоцити - 2-4 у полі зору; плазматичні клітини - 1-3 у полі зору; поодинокі макрофаги і клітини типу сторонніх тіл. Ця цитологічна картина характерна для такого запалення:

- A.** Хронічне неспецифічне
- B.** Гостре
- C.** Гостре специфічне
- D.** Хронічне специфічне
- E.** Фібринозне

56. Найбільше інформації при периферичних пухлинах легень отримують, досліджуючи:

- A.** Біоптат трансторакальної пункції
- B.** Харкотиння
- C.** Пунктат лімфатичних вузлів
- D.** Зішкріб щіткою з бронха
- E.** Аспірат вмісту бронха

57. У хворого підозрюється наявність карциноїду. До якого виду пухлин він відноситься?

- A.** Пухлина АПУД-системи
- B.** Різновид плоскоклітинного раку
- C.** Різновид залозистого раку
- D.** Різновид пухлини з нервової тканини
- E.** -

58. Дія якого мікроскопу заснована на принципі сканування електронним мікрондом досліджуваного об'єкту?

- A.** Електронний сканувальний
- B.** Світловий
- C.** Електронний трансмісійний
- D.** Ультрафіолетовий
- E.** Поляризаційний

59. Як називається сучасний метод виявлення точної локалізації клітинного або тканинного антигену за допомогою антитіл, до яких приєднують флуоресцентний маркер?

- A.** Імуногістохімія
- B.** Світлова мікроскопія
- C.** Імунологія
- D.** Гістохімія
- E.** Електронна мікроскопія

60. У хворого діагностовано "стравохід Барретта". Які зміни епітелію слизової оболонки стравоходу можуть бути виявлені при цьому?

- A.** Трансформація клітин багат шарового плоского епітелію в метаплазований циліндричний епітелій
- B.** Трансформація клітин багат шарового незроговілого епітелію в багат шаровий зроговілий
- C.** Трансформація клітин багат шарового зроговілого епітелію в багат шаровий незроговілий
- D.** Трансформація клітин плоского епітелію в залозистий
- E.** Трансформація кубічного епітелію в зроговілий епітелій

61. Хвора 45-ти років, діагноз: розсіяний склероз. Результати імунологічного обстеження показали аутоімунну природу цього захворювання. Які виявлені показники дозволили зробити такий висновок?

- A.** Аутоантитіла до мієліну
- B.** Антистрептолізинові антитіла
- C.** Аутоантитіла до серцевого м'яза
- D.** Антилімфоцитотоксичні антитіла
- E.** Антитіла до ацетилхоліну

62. При якому аутоімунному захворюванні спостерігається підвищення ти-

трів антистрептолізину-0, зростання кількості В-лімфоцитів при зниженні кількості Т-лімфоцитів?

- A.** Ревматична лихоманка
- B.** Інсулінозалежний цукровий діабет
- C.** Первинний біліарний цироз
- D.** Аутоімунна гемолітична анемія
- E.** Тиреоїдит Хашимото

63. Хворий скаржиться на тривалий кашель, зниження маси тіла, загальну слабкість. При рентгенографії органів грудної клітки виявлений плеврит. Проведена плевральна пункція в пунктаті відзначається переважання лімфоцитів. Для якого захворювання характерні ці зміни?

- A.** Туберкульоз
- B.** Інфаркт легені
- C.** Пневмонія
- D.** Бронхіальна астма
- E.** Хронічний бронхіт

64. Хвора скаржиться на тремтіння кінцівок, витрішкуватість, порушення менструального циклу. Лікар припускає наявність дифузного токсичного зобу. Які зміни лабораторних показників притаманні для цього захворювання?

- A.** Підвищення рівня Т3, Т4 і зниження ТТГ в сироватці крові
- B.** Підвищення рівня Т3, Т4 і ТТГ в сироватці крові
- C.** Зниження рівня Т3 і Т4 і підвищення ТТГ в сироватці крові
- D.** Зниження рівня Т3, Т4 і ТТГ в сироватці крові
- E.** Зниження рівня Т3, Т4 і FT 4 в сироватці крові

65. Вивчення біопсійного матеріалу шлунку виявило наявність келихоподібних клітин, що межують з ентероцитами, які не секретують слиз. Глибокі відділи ямок подібні до кишкових крипт, які містять клітини Панета. Ознакою якого передракового процесу є дана мікроскопічна картина?

- A.** Повна кишкова метаплазія
- B.** Дисплазія
- C.** Неповна кишкова метаплазія
- D.** Виразкове ураження
- E.** Хвороба Крона

66. В ході гістологічного дослідження пухлини сечового міхура встановлено, що вона має сосочкову будову.

Спостерігаються порушення базальної мембрани та інфільтрація пухлинними клітинами власного шару слизової оболонки, виражений клітинний атипізм, багаторядність, повна або часткова втрата полярності, наявність патологічних форм мітозів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перехідно-клітинний рак
- B.** Аденома
- C.** Плоскоклітинний рак без зроговіння
- D.** Аденокарцинома
- E.** Папілома

67. У хворого чоловіка діагностовано хоріокарциному (найбільш агресивний варіант злоякісних пухлин яєчка). З яких клітин складається хоріокарцинома у даного хворого?

- A.** Дрібні клітини з численними химерними гіперхромними ядрами
- B.** Великі клітини з численними химерними гіперхромними ядрами та вакуолізованою цитоплазмою
- C.** Великі клітини з одним ядром
- D.** Великі клітини з одним гіперхромним ядром
- E.** Дрібні клітини з одним гіперхромним ядром

68. В ході гістологічного дослідження пухлини молочної залози у хворої виявлено пласт округлих епітеліальних клітин, які щільно контактують одна з одною та не інфільтрують строму. Ядра клітин мають майже однакову структуру, а мітотична активність клітин незначна. Визначте вид пухлини молочної залози:

- A.** Внутрішньопротокова карцинома
- B.** Часточкова карцинома
- C.** Слизова карцинома
- D.** Хвороба Педжета
- E.** Фібroadенома

69. Для діагностики пухлин м'яких тканин застосовують різні методи. Який з них є найбільш інформативним?

- A.** Гістологічний
- B.** Лабораторний
- C.** Клінічний
- D.** Радіоізотопний
- E.** Рентгенологічний

70. У хворої, яка страждає на лейкоз та має метастази у молочну залозу, виявлено ущільнення та збільшення пахвових та шийного вузла до 4 см. Мікро-

скопічне дослідження біопсійного матеріалу показало інфільтрацію капсули вузла, трабекул та сполучної тканини воріт вузла бластними клітинами. Паренхіма вузла заповнена клітинами, які більші за малі лімфоцити і характеризуються наявністю інвагінацій в ядрах, різними розмірами цитоплазми. Зустрічаються поодинокі крововиливи та некрози. Охарактеризуйте результати та визначте діагноз:

- A.** Метастатичне ураження
- B.** Запалення
- C.** Інфекція Бартонелла
- D.** Гостра респіраторна вірусна інфекція
- E.** Туберкульоз

71. У дитини 2-х років діагностовано первинний імунодефіцит, синдром Брутона (первинна агамаглобулінемія). Рівні яких показників імунограми будуть значно зниженими?

- A.** В-лімфоцити, концентрації імуноглобулінів
- B.** ЦІК
- C.** Фагоцитарне число, фагоцитарний індекс
- D.** НСТ-тест
- E.** Імунорегуляторний індекс

72. Хворий страждає на первинний імунодефіцит, синдром Брутона. При дослідженні показників імунного стану організму обов'язковим є визначення функціональної активності В-лімфоцитів за вмістом імуноглобулінів трьох основних класів А, М, G. Який метод для цього використовують найчастіше?

- A.** Метод імуноферментного аналізу (ІФА)
- B.** Метод бластної трансформації лімфоцитів
- C.** Біохімічний метод
- D.** Проточна цитометрія
- E.** Спектрофотометричний метод

73. Діагностика алергійних захворювань передбачає використання різних тестів. Які з перерахованих реакцій застосовують для визначення алергічної реакції сповільненого типу?

- A.** Реакція бласттрансформації лімфоцитів з мітогенами та реакція гальмування міграції лімфоцитів
- B.** Непряма дегрануляція базофілів (тест Шеллі)
- C.** Визначення концентрації IgE
- D.** Визначення концентрації та константи циркулюючих імунних комплексів
- E.** Тест поглинання нітросинього тетразолію

74. Захист від бактеріальної інфекції - це одна із функцій імунної системи. Які фактори відіграють основну роль у забезпеченні протибактеріального імунітету?

- A.** Імуноглобуліни, макрофаги
- B.** CD8+ - цитотоксичні Т-лімфоцити
- C.** NK-клітини
- D.** Білки системи комплементу
- E.** Лізоцим

75. В результаті клінічного аналізу сечі у хворого виявлено: відносна густина - 1,010, сеча - каламутна, реакція - кисла, значна протеїнурия, в ході мікроскопії - мікрогематурія, гіалінові та зернисті циліндри. Яке захворювання можна припустити в даному випадку?

- A.** Хронічний гломерулонефрит
- B.** Хронічний пієлонефрит
- C.** Цистит
- D.** Гіпернефрома
- E.** Діабетичний нефросклероз

76. У 6-річного хлопчика видалили пухлину, яка локалізувалася по серединній лінії мозочка. Цитологічно пухлина представлена клітинами, які мають бідний вінчик цитоплазми, гіперхромне ядро, мають мітотичну активність і тенденцію до утворення розеток. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Медулобластома
- B.** Астроцитома
- C.** Олігодендрогліома
- D.** Мультиформна спонгіобластома
- E.** Біполярна спонгіобластома

77. В ході цитологічного аналізу біоптату тканини щитоподібної залози виявлена атрофія фолікулів, дифузна лімфоплазмоцитарна інфільтрація стромы з формуванням лімфоїдних фолікул. Для якого патологічного процесу характерні дані зміни?

- A.** Аутоімунний тиреоїдит
- B.** Тиреотоксичний зоб
- C.** Аденома щитоподібної залози
- D.** Колоїдний зоб
- E.** Спорадичний зоб

78. Харчовий дефіцит йоду - це проблема, яка стосується близько 70% населення. Розвиток ендемічного зобу характеризується:

- A.** Підвищеною секрецією тиреостимулюючого гормону
- B.** Зниженою секрецією паратиреоїдного гормону
- C.** Зниженою секрецією тиреорилізінг-фактору
- D.** Появою аутоантитіл до щитоподібної залози
- E.** Розвитком перніціозної анемії

79. Хворий скаржиться на болі в епігастрії, відрижку, проноси. При аналізі шлункового вмісту виявлена гістамін-рефрактерна ахлоргідрія. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Хронічний гастрит із поширеною атрофією слизової оболонки
- B.** Хронічний поверхневий гастрит
- C.** Рак шлунка
- D.** Функціональне захворювання шлунка
- E.** Рубцево-виразкове звуження ворота

80. У хворої в аналізі сечі виявлено: відносна густина - 1,018, реакція сечі - різко лужна, осад - слизовий, тягучий, еритроцитів - небагато, лейкоцитів - багато; велика кількість аморфних фосфатів та трипельфосфатів. Вкажіть патологію, для якої характерні такі зміни:

- A.** Цистит
- B.** Гемолітична нирка
- C.** Нефротичний синдром
- D.** Гострий гломерулонефрит
- E.** Застійна нирка

81. У хворого в гострому періоді інфаркту міокарда різко знизився артеріальний тиск, приєдналася ядуха з виділенням великої кількості серозної рідини. Для якого патологічного стану це притаманно?

- A.** набряк легенів
- B.** Гострий бронхіт
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Пневмонія
- E.** Хронічний бронхіт

82. Хвора 33-х років має скарги на довготривалий "висип" в ділянці промежини. Після проведеного гінекологічного огляду та кольпоскопії встановлено діагноз лейкоплакії. Дослідження мазку з шийки матки показали наявність клітин плоского епітелію поверхневого і проміжних шарів, поодиноких метаплазованих клітин та характерних клітин з щільною блискучою цитоплазмою та пікнотичними ядрами. Лусочки плоского епітелію відсутні. Визначте цитологічний діагноз:

- A.** Гіперкератоз
- B.** Лейкоплакія
- C.** Цитограма без особливостей
- D.** Псевдоерозія
- E.** -

83. Біохімічні констеляції захворювань серцево-судинної системи переважно містять схожий набір біохімічних тестів. При якій з вказаних патологій доцільно додатково зробити коагулограму?

- A.** Ревмокардит
- B.** Гіпертонічна хвороба
- C.** Міокардит
- D.** Міокардіодистрофія
- E.** Перикардит

84. Чим характеризується розташування клітин злоякісних пухлин в мазках випітної рідини?

- A.** Розташування у вигляді багатошарових пластин
- B.** Ізольоване розташування
- C.** Розташування у вигляді одношарових пластин
- D.** Поєднання гіперхромії ядер з гіперхромією цитоплазми
- E.** -

85. В біоптаті бронха хворого 53-х років, який 20 років хворів на хронічний бронхіт, виявлені осередки заміщення призматичного епітелію багатошаровим плоским. Який з патологічних процесів має місце?

- A.** Метаплазія
- B.** Гіперплазія
- C.** Гетеротопія
- D.** Гетероплазія
- E.** Дисплазія

86. Під час розтину тіла чоловіка, померлого від печінкової недостатності, виявлені збільшені в розмірах нирки з напруженою фіброзною капсулою. В ході цитологічного дослідження виявлена дистрофія і некроз епітелію звивистих каналців, місцями з деструкцією базальних мембран переважно в дистальних каналцях (тубулорексис), циліндри в просвітах каналців на різних рівнях нефронів, набряк інтерстицію з лейкоцитарною інфільтрацією і крововиливами. В просвітах капсул клубочків скупчення ультрафільтрату. Який з діагнозів найімовірніший?

- A.** Некронефроз, оліго-анурична стадія
- B.** Гострий гломерулонефрит
- C.** Нирково-клітинний рак (світлоклітинний)
- D.** Гострий пієлонефрит
- E.** Некронефроз

87. Під час цитологічного дослідження біоптату печінки хворого з печінковою недостатністю виявлені розширені склерозовані портальні тракти. Цитологічно виявляється дифузна лімфоцитозитарна інфільтрація стромы, множинні жирові включення в гепатоцитах. Який з діагнозів найбільш імовірний?

- A.** Портальний цироз
- B.** Первинний міліарний цироз
- C.** Малігнізація печінкової тканини
- D.** Жировий гепатоз
- E.** Постнекротичний цироз

88. Під час патологічного дослідження біоптату з товстої кишки виявлена пухлина з призматичного епітелію, який формує атипові залозисті структури різної форми та розмірів. Клітини епітелію поліморфні, з гіперхромними ядрами, є патологічні мітози. Який тип раку можна встановити?

- A.** Аденокарцинома
- B.** Базально-клітинний рак
- C.** Солідний рак
- D.** Слизовий рак
- E.** Недиференційований рак

89. Визначте, які клітини найбільш часто спостерігаються у цитограмі при

мукоепідермоїдній пухлині слинних залоз:

- A.** Слизові
- B.** Залозисті
- C.** Малодиференційовані
- D.** Пласкоепітеліальні
- E.** -

90. В ході цитологічного дослідження збільшеного шийного лімфовузла виявлені наступні мікроскопічні ознаки: проліферація лімфоїдних клітин, наявність великих клітин Ходжкіна та Березовського-Штернберга, а також еозинофілів, плазматичних клітин, непрофільних лейкоцитів. Який варіант лімфогранулематозу найбільш імовірний?

- A.** Змішаноклітинний варіант
- B.** З переважанням лімфоїдної тканини
- C.** Нодулярний склероз
- D.** З пригніченням лімфоїдної тканини
- E.** Саркома Ходжкіна

91. Менопауза характеризується комплексом гормональних та метаболічних зсувів. Жінки стають схильними до остеопорозу в постклімактеричний період завдяки зниженню секреції:

- A.** Естрогенів
- B.** Кальцитоніну
- C.** Прогестерону
- D.** Лютеїнізуючого гормону
- E.** Гонадотропного гормону

92. Плацента, жовте тіло та інші тканини, що беруть участь в ембріогенезі, є ендокринно активними. Вкажіть, наявність якого гормону в сечі вагітної жінки використовується для встановлення вагітності?

- A.** Хоріонічний гонадотропін
- B.** Естрадіол
- C.** Окситоцин
- D.** Прогестерон
- E.** Фолікулостимулюючий гормон

93. Ряд гормонів регулюють мінеральний баланс організму. Підвищений рівень натрію в крові (гіпернатріємія) спостерігається при гіперпродукції:

- A.** Альдостерону
- B.** Паратгормону
- C.** Вазопресину
- D.** Окситоцину
- E.** Кортизолу

94. У чоловіка 32-х років спостерігає-

ться укрупнення рис обличчя, збільшення стоп та кистей рук, постійні головні болі. Рівень якого гормону в сироватці крові треба перевірити у нього?

- А. Соматотропний гормон (СТГ)
- В. Пролактин
- С. Адренкортикотропний гормон (АКТГ)
- Д. Тиреотропний гормон (ТТГ)
- Е. Лютеїнізуючий гормон (ЛГ)

95. Для діагностики стану печінки застосовуються функціональні проби. Яке з перелічених досліджень застосовується для аналізу знешкоджувальної функції печінки?

- А. Кофеїнова проба
- В. Бромсульфалеїнова проба
- С. Визначення активності трансаміназ
- Д. Визначення активності лужної фосфатази
- Е. Кефалін-холестеринова реакція флокуляції

96. Дуже важливим тестом для неінвазивної діагностики панкреатиту є фекальний, чутливість якого 90%. Активність якого ферменту визначають?

- А. Панкреатична еластаза
- В. Панкреатична ліпаза
- С. α -амілаза
- Д. Фосфоліпаза
- Е. Карбоксипептидаза

97. При обстеженні у гінеколога виявилося, що у жінки короткі та нерясні менструації. Підвищена секреція якого гормону може спричинити такі зміни?

- А. Лютеїнізуючий гормон
- В. Гонадотропний гормон
- С. Фолікулостимулюючий гормон
- Д. Адренкортикотропний гормон
- Е. Тиреотропний гормон

98. Цитолітичний синдром виникає внаслідок порушення структурної цілісності епітеліальних клітин жовчовивідних шляхів. Висока активність у сироватці крові якого ферменту свідчить про це?

- А. Глутаматдегідрогеназа
- В. Амілаза
- С. Лактаза
- Д. Глюкозо-6-фосфат дегідрогеназа
- Е. Гексокіназа

99. Лабораторний аналіз виявив у хво-

рого 30-ти років гіперглікемію та глюкозурію. Яка додаткова зміна у стані крові переконає лікаря у наявності у пацієнта цукрового діабету I-го типу?

- А. Ацидоз
- В. Алкалоз
- С. Збільшення вмісту гемоглобіну
- Д. Лейкопенія
- Е. Гіперкапнія

100. Мозковою речовиною надниркових залоз синтезуються адреналін і нор-адреналін. Гіперфункція мозкової речовини наднирників зумовлена пухлинним процесом (хромафіною). Який процес у печінці значно посилиться за цих умов?

- А. Глікогеноліз з наступною гіперглікемією
- В. Глюконеогенез з наступним глікогенезом
- С. Пентозний шлях окиснення глюкози
- Д. Гліколіз з наступною гіпоглікемією
- Е. Перенесення глюкози з крові у гепатоцити

101. У хлопчика 2-х років, що часто хворіє на важкі гнійні інфекції дихальних шляхів, при огляді виявили відставання у рості, пальці мають вигляд барабаних паличок, змінена форма грудної клітки, зменшені лімфатичні вузли та мигдалики. В імунограмі виявили лімфопенію, різке зниження імуноглобулінів усіх класів. Діагностовано первинний імунодефіцит. До якої нозологічної форми належить дана патологія?

- А. Х-зчеплена агамаглобулінемія Брутона
- В. Селективний дефіцит IgA
- С. Загальний варіабельний імунодефіцит
- Д. Транзиторна гіпогаммаглобулінемія
- Е. Х-зчеплена агаммаглобулінемія з синдромом гіперімуноглобулінемії М

102. Хворий 46-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на часто рецидивуючу герпесвірусну інфекцію. Лікар призначив пацієнту дослідження показників імунного стану. За допомогою якого методу оцінюють функціональну активність лімфоцитів?

- A.** Реакція бластної трансформації лімфоцитів
- B.** Реакція розеткоутворення з еритроцитами барана
- C.** НСТ-тест
- D.** Визначення концентрації антитіл класу А
- E.** Визначення індексу завершеності фагоцитозу

103. У пацієнта з опіками шкіри після трансплантації донорського матеріалу на 6-7 день в місті локалізації трансплантату з'явилися набряки та геморагії, що свідчило про розвиток реакції відторгнення трансплантату. Якими клітинами зумовлена така реакція?

- A.** Цитотоксичні лімфоцити
- B.** Макрофаги
- C.** В-лімфоцити
- D.** Еозинофіли
- E.** Нейтрофільні гранулоцити

104. Від хворої дитини з симптомами кишкової інфекції були виділені ентеропатогенні штами кишкової палички. Які серологічні методи досліджень дозволяють встановити серотип *E. coli*?

- A.** Реакція аглютинації
- B.** Реакція нейтралізації
- C.** Реакція флокуляції
- D.** Метод полімеразної ланцюгової реакції
- E.** Реакція преципітації

105. Пацієнт 47-ми років звернувся до лікаря. Зібравши анамнез, лікар запідозрив у пацієнта гепатит В та призначив лабораторні дослідження крові. Наявність яких антитіл свідчить про гострий інфекційний процес гепатиту В?

- A.** IgM проти HBs-антигену
- B.** IgM проти HBs-антигену
- C.** IgG проти HBe-антигену
- D.** IgG проти HBs-антигену
- E.** IgG проти HBs-антигену

106. У хворої 48-ми років діагностовано гостру пневмонію. Зміна яких показників імунограми характерна для гострого періоду цього захворювання?

- A.** Зниження кількості Т-лімфоцитів, продукції IgM
- B.** Зниження кількості В-лімфоцитів
- C.** Підвищення концентрації IgE
- D.** Підвищення кількості Т-лімфоцитів
- E.** Зниження концентрації імунних комплексів

107. У хворого 52-х років встановлений клінічний діагноз: рак підшлункової залози. Який онкомаркер підтверджує наявність раку підшлункової залози?

- A.** CA-19-9
- B.** CA-15-3
- C.** CA-125
- D.** CA-242
- E.** PSA

108. Хвора 56-ти років поступила до лікарні з некротичною пневмонією. На 2-й день лікування у хворої розвинулися олігурія, гіпотензія, зниження центрального венозного тиску, кома. У хворої лейкоцитоз, зсув лейкоцитарної формули вліво, зниження кількості тромбоцитів, гіперкоагуляція, зниження неорганічних фосфатів крові. Який стан розвинувся у цієї хворої?

- A.** Токсико-інфекційний шок
- B.** Анафілактичний шок
- C.** Гіповолемічний шок
- D.** Геморагічний шок
- E.** Кардіогенний шок

109. Пожежник отримав дозу опромінення 3,6 Гр. Стан середньої тяжкості. Шкірні покриви і слизові бліді. Ps-100/хв., ритмічний, АТ- 110/70 мм рт.ст. У крові: еритроцити - $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Hb-95 г/л, лейкоцити - $6 \cdot 10^9/л$, мієлоцити - 6%, паличкоядерні нейтрофіли - 22%, сегментоядерні нейтрофіли - 59%, лімфоцити - 13%, тромбоцити - $180 \cdot 10^9/л$, ШОЕ- 28 мм/год. Ваш лабораторний діагноз:

- A.** Гостра променева хвороба, середній ступінь тяжкості
- B.** Гостра променева хвороба, легкий ступінь тяжкості
- C.** Гостра променева хвороба, тяжкий перебіг
- D.** Гостра променева хвороба, дуже тяжкий перебіг
- E.** Гостре отруєння

110. Пацієнтка 35-ти років після ангіни стала скаржитись на набряки обличчя, грудної клітки, кінцівок, зростання артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст.,

зменшення кількості сечі, зміну її кольору (червоний). У сечі: протеїнурія - 1,2 г/л, еритроцити - 30-40 у полі зору. У крові: лейкоцити - $9,7 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 30 мм/год. Який лабораторний діагноз?

- A.** Гострий гломерулонефрит
- B.** Гострий цистит
- C.** Гострий пієлонефрит
- D.** Амілоїдоз нирок
- E.** Пухлина нирок

111. У хворого 44-х років, який страждає на мієломну хворобу та через біль у хребті тривалий час знаходився в ліжку, з'явилися спрага, блювання, зменшилась кількість сечі. Хворий збуджений, дезорієнтований. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв., аритмічний, температура тіла - 38°C . В крові рівень кальцію - 4,0 ммоль/л, калію - 2,8 ммоль/л, глюкози - 5,1 ммоль/л. Який лабораторний діагноз?

- A.** Гіперкальціємічний криз
- B.** Судинний колапс
- C.** Гіпертермічна реакція
- D.** Аритмічний колапс
- E.** Гостра ниркова недостатність

112. Хворий захворів гостро. Скарги: температура - 39°C , біль у горлі. Об'єктивно: збільшення задньошийних лімфатичних вузлів. У клінічному аналізі крові: лейкоцити - $12 \cdot 10^9$ /л, лімфоцити - $42 \cdot 10^9$ /л (за рахунок широкоцитоплазменних лімфоцитів), еритроцити - $4,0 \cdot 10^{12}$ /л, тромбоцити - $215 \cdot 10^9$ /л. Зустрічаються атипові мононуклеари з вираженою базофільною цитоплазмою, поодинокі плазматичні клітини. Який лабораторний діагноз?

- A.** Інфекційний мононуклеоз
- B.** Мієлотоксичний агранулоцитоз
- C.** Апластична анемія
- D.** Лімфогранулематоз
- E.** -

113. Хвора 56-ти років звернулася до лікарні зі скаргами на свербіж шкіри, посилену спрагу та поліурію. АТ- 110/70 мм рт.ст., Рс- 130/хв. В крові: лейкоцити - $14 \cdot 10^9$ /л, формула з нейтрофільним зсувом вліво, глюкоза - 28 ммоль/л, натрій - 142 ммоль/л, калій - 5,6 ммоль/л. У сечі: кетонові тіла - ++++. Який лабораторний діагноз?

- A.** Цукровий діабет II типу
- B.** Цукровий діабет I типу
- C.** Гіпоглікемія
- D.** Тиреотоксикоз
- E.** Гіпотиреоз

114. У хворого відзначається жовтяниця, спленомегалія. У крові - зниження числа еритроцитів, в копрограмі - високий вміст стеркобіліну. Який лабораторний діагноз?

- A.** Гемолітична жовтяниця
- B.** Позапечінковий холестаза
- C.** Внутрішньопечінковий холестаза
- D.** Цироз печінки
- E.** -

115. У жінки 43-х років при кольпоскопії встановлено діагноз ектопії. Мазки з шийки матки і цервікального каналу представлені поодинокими клітинами плоского епітелію поверхневого і проміжного шарів. Який цитологічний діагноз?

- A.** Неповноцінний матеріал
- B.** Цитограма ектопії
- C.** Лейкоплакія
- D.** Цитограма без особливостей
- E.** -

116. На фоні тривалої антибіотикотерапії у хворої на пневмонію підвищилася температура тіла, з'явилися болі в горлі, кашель, гіперемія слизової оболонки зіву, нальоти на поверхні мигдаликів. Невеликі поверхневі нальоти потім злилися і поширилися на піднебінні дужки і задню стінку глотки. Під час бактеріоскопії нашаруваль виявлено дріжджеподібні грибки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Кандидомікоз глотки
- B.** Лептотрихоз глотки
- C.** Виразково-плівчаста ангіна
- D.** Лакунарна ангіна
- E.** Хронічний гіпертрофічний фарингіт

117. Хвора 66-ти років скаржиться на біль в абдомінальній області, кров'янисті виділення з піхви та відчуття дискомфорту. У біоптаті виявлені різко атипові клітини з великими гіперхромними ядрами та яскравими ядерцями. Цитоплазма клітин світло-блакитного кольору різної ширини з ознаками дистрофії (вакуолізація, жирове переродження), поодинокі псамомні тільця. Який лабораторний діагноз?

- A.** Рак яєчника
- B.** Кіста яєчника муцинозна
- C.** Кіста яєчника папілярна серозна
- D.** Кіста яєчника серозна
- E.** Тератома

118. Хвора 46-ти років має скарги на біль в нижній ділянці живота, кров'янисті виділення з піхви та відчуття дискомфорту, яке посилюється при статевому контакті. Проведена діагностична біопсія правого яєчника, за результатами якої виявлені високі циліндричні (призматичні) клітини зі світло-блакитною цитоплазмою та гіперхромними ядрами, скупчення келихоподібних і вийчастих клітин. Характер досліджуваного вмісту слизоподібний. Який лабораторний діагноз?

- A.** Кіста яєчника муцинозна
- B.** Рак яєчника
- C.** Кіста яєчника папілярна серозна
- D.** Кіста яєчника серозна
- E.** Тератома

119. Хвора 43-х років має скарги на біль у нижній частині живота, кров'янисті виділення з піхви, відчуття дискомфорту і болю при статевому контакті. Діагностична біопсія новоутворення лівого яєчника показала: елементи крові, сплюснені епітеліальні клітини, що вистилають порожнину кісти, місцями відзначаються жирно-зернисті клітини, зрідка кристали холестерину. Який лабораторний діагноз?

- A.** Кіста яєчника серозна
- B.** Рак яєчника
- C.** Кіста яєчника папілярна серозна
- D.** Кіста яєчника муцинозна
- E.** Тератома

120. Медсестра зі стажом роботи 10 років захворіла на контактний дерматит верхніх кінцівок. До якого типу імунної патології відноситься це захворювання?

- A.** Т-клітинна алергічна реакція сповільненого типу
- B.** Т-клітинний імунодефіцит
- C.** В-клітинний імунодефіцит
- D.** Первинний імунодефіцит
- E.** Алергічна реакція негайного типу

121. У 12-річного хлопця часто виникають вірусні та бактеріальні інфекції, екзематозні ураження шкіри. Під час обстеження виявлено зменшення в крові вмісту Т-лімфоцитів та IgM при

нормальному вмісті IgA та IgG. Який вид патології імунної системи спостерігається в хлопця?

- A.** Комбінований імунодефіцит
- B.** Гіпоплазія тимуса
- C.** Гіпогаммаглобулінемія Брутона
- D.** Синдром Шерешевського-Тернера
- E.** Спадковий дефіцит системи комплементу

122. У дитини двох років встановлено діагноз гіпоплазії тимуса. Зміна якого показника стану імунної системи є найбільш характерним для цього імунодефіциту?

- A.** Зниження кількості Т-лімфоцитів
- B.** Зниження кількості В-лімфоцитів
- C.** Дефіцит Т- і В-лімфоцитів
- D.** Відсутність плазматичних клітин
- E.** Зниження імуноглобулінів М

123. З метою попередження відторгнення трансплантанта після пересадки органів обов'язково проводять курс гормонотерапії з метою імуносупресії. Які гормони застосовують з цією метою?

- A.** Глюкокортикоїди
- B.** Мінералокортикоїди
- C.** Статеві гормони
- D.** Катехоламіни
- E.** Гормони щитоподібної залози

124. У хворої на рак молочної залози після інтенсивної хіміотерапії з'явилися біль у горлі, кашель, підвищення температури, в імунограмі знижена загальна кількість нейтрофілів, Т- і В-лімфоцитів, імуноглобулінів, ФЧ, ФІ та НСТ-тесту. Як можна кваліфікувати типову недостатність імунітету в хворих, що перенесли таке лікування?

- A.** Вторинний комбінований імунодефіцит
- B.** Первинний комбінований імунодефіцит
- C.** Первинна недостатність Т-системи
- D.** Вторинна недостатність В-системи
- E.** Парціальна недостатність фагоцитозу

125. У хворого переливання крові ускладнилося розвитком гемотрансфузійного шоку. Назвіть тип алергічної реакції, що лежить в основі даної патології:

- A.** Цитотоксичний (II тип)
- B.** Анафілактичний (I тип)
- C.** Імунокомплексний (III тип)
- D.** Гіперчутливість сповільненого типу (IV тип)
- E.** Рецепторопосередкований

126. У пацієнтки 25-ти років після пологів виявлено "виворіт" слизової оболонки каналу шийки матки, обмежений нижнім її відділом, з рубцевою деформацією шийки матки. У цитологічних препаратах мазків із зони деформації шийки матки переважають клітини циліндричного епітелію та плоского епітелію без ознак атипії, лейкоцитів 2-6 в полі зору. Визначте діагноз:

- A.** Ектропіон
- B.** Ектопія
- C.** *Carcinoma in situ*
- D.** Дисплазія
- E.** Цервіцит

127. До стоматолога звернувся підліток зі скаргами на біль в області нижньої щелепи. При огляді лікар виявив невелике розростання тканини щільної консистенції, з чіткими межами, з оточуючими тканинами не спаяна. Після видалення пухлини був зроблений мазок-відбиток з виявленням мікроскопічної картини: скудний матеріал, з поодинокими фіброцитами і ослизненими клітинами. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фіброма
- B.** Хондрома
- C.** Ретенційна кіста
- D.** Міксома
- E.** Остеома

128. До лікаря звернулася жінка зі скаргами на появу пухлини лівої молочної залози. Цитологічна картина пунктату пухлини представлена атиповими епітеліальними клітинами, які групуються до маленьких солідних та папілярних комплексів. Центральні розташовані клітини в складі солідного комплексу більш інтенсивно профарбовані. Ядра гіперхромні з дрібногрудковим хроматином з 1-4 малими ядерцями, інтенсивно профарбовані з формуванням "чорнильних плям". Цитоплазма гомогенна з включеннями. Визначте вид патологічного процесу:

- A.** Внутрішньопротоковий рак
- B.** Фібroadенома
- C.** Хвороба Педжета
- D.** Мастопатія
- E.** Фібросаркома

129. При проведенні гастродуоденоскопії взято змиви зі стравоходу для цитологічного дослідження. Цитологічний препарат представлений групами клітин багатошарового плоского епітелію зі значним збільшенням ядер, ядерна мембрана потовщена, хроматин гомогенний та нагадує "годинникове скло", зустрічаються двоядерні клітини. Який вид інфекційного ураження?

- A.** Герпетичне
- B.** Цитомегаловірусне
- C.** Аспергильозне
- D.** Кандидозне
- E.** Бактеріальний езофагіт

130. У дівчини 19-ти років на піхвовій частині шийки матки виявлено заміщення багатошарового плоского епітелію циліндричним назовні від зони трансформації. У цитологічних препаратах мазків з шийки матки переважають клітини циліндричного епітелію та клітини плоского епітелію без ознак атипії. Ознаки запалення відсутні, гормональний фон не змінений. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ектопія
- B.** Еритроплакія
- C.** Ендоцервікоз
- D.** Дисплазія
- E.** Цервіцит

131. У жінки 27-ми років на слизовій оболонці піхви виявлені множинні пухирці, що заповнені рідиною, при порушенні яких формуються ерозії. В мазку з ураженої ділянки слизової є великі багатоядерні клітини з розмитим хроматином і чіткими контурами ядерної мембрани, зазначається нагромадження ядер; фон препарату складають клітини плоского епітелію з ознаками ороговіння. Визначте вид ураження слизової оболонки піхви:

- A.** Герпетичний вагініт
- B.** Трихомонадний вагініт
- C.** Кандидозний вагініт
- D.** Бактеріальний вагініт
- E.** Аденовірусний вагініт

132. При торакатомії у хворого 24-х років взято біоптат тканини лімфати-

чних вузлів. Цитологічно було виявлено інфільтрати, що складаються з лімфоцитів, гістіоцитів та багатоядерних клітин Березовського-Штернберга, оточені розростаннями волокнистої сполучної тканини. Назвіть клініко-морфологічну форму лімфогранулематозу:

- A.** Лімфогранулематоз, нодулярний склероз
- B.** Змішаноклітинний варіант лімфогранулематозу
- C.** Лімфогранулематоз з переважанням лімфоїдної тканини
- D.** Лімфогранулематоз з пригніченням лімфоїдної тканини
- E.** -

133. До лікаря звернулась хвора для проведення огляду. В анамнезі нелікована дисплазія (CIN II, більш ніж 5 років). В мікропрепараті біоптату шийки матки: клітинна та ядерна атипія, патологічні мітози й рогові перлини в глибині епітеліальних пластів. Діагностуйте тип пухлини:

- A.** Плоскоклітинний рак з ороговінням
- B.** Плоскоклітинний рак без ороговіння
- C.** Залозистий рак
- D.** Солідний рак
- E.** Перехідноклітинний рак

134. У жінки при цитологічному дослідженні мазка з цервікального каналу виявили клітини плоского епітелію. Для чого це характерно?

- A.** Варіант норми
- B.** Аденокарцинома шийки матки
- C.** Плоскоклітинний рак шийки матки
- D.** Ендоцервікоз
- E.** Дисплазія

135. У жінки в пунктаті молочної залози були знайдені клітини, в результаті чого лікар виставив діагноз: туберкульоз молочної залози. Які це були клітини?

- A.** Гігантські клітини Пирогова-Лангханса
- B.** Лімфоцити
- C.** Фібробласти
- D.** Клітини Березовського-Штернберга
- E.** Макрофаги

136. При гістологічному дослідженні утворення, що розташоване на верхній губі, знайдені сосочкоподібні розростання епітелію з явищами гіперке-

ратозу. Строма пухлини представлена великою кількістю сполучної тканини і судинами. Яку пухлину діагностовано?

- A.** Папілома
- B.** Меланома
- C.** Базально-клітинний рак шкіри
- D.** Плоскоклітинний рак шкіри
- E.** Аденокарцинома шкіри

137. Яким методом найкраще фарбувати мазки з шийки матки для діагностування атипичних клітин?

- A.** Паппаніколау
- B.** Романовського
- C.** Гематоксилін-еозином
- D.** Майн Грюнвальдом
- E.** За Грамом

138. У молодій жінки в м'яких тканинах правого стегна з'явилося безболісне новоутворення без чітких меж. В біоптаті тканини новоутворення нагадує м'ясо риби, складається з незрілих фібробластоподібних клітин з численними мітозами, які проростають у м'язі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фібросаркома
- B.** Рак
- C.** Міома
- D.** Міосаркома
- E.** Меланома

139. Жінці 40-ка років проведена резекція молочної залози із приводу пухлинного вузла діаметром 2 см, щільного, із чіткими контурами, на розрізі біло-рожевого кольору. У гістологічних зрізах паренхіма пухлини представлена залозами різної форми, які покриті одним або декількома шарами дрібних темних епітеліоцитів без клітинного атипізму. Строма пухлини різко переважає над паренхімою і представлена щільною волокнистою сполучною тканиною. Укажіть найбільш імовірний гістологічний діагноз:

- A.** Фіброаденома
- B.** Фіброзний рак
- C.** Ліпома
- D.** Аденокарцинома
- E.** Аденома

140. Стан пацієнта з черепно-мозковою травмою різко погіршився. Підозрюється розвиток ДВЗ-синдрому. Визначення якого показника є найбільш інформативним для верифікації діагно-

зу?

- A.** Продукт деградації фібриногену/фібрину
- B.** Фактор Хагемана
- C.** Антигемофільний глобулін А
- D.** Антигемофільний глобулін В
- E.** Гемоглобін

141. Хвора похилого віку має діарею: стілець до 8-9 разів на добу у вигляді "рисового відвару", в останні дні нарастають симптоми зневоднення, виявлена артеріальна гіпотонія, сухість слизових оболонок, сплутаність свідомості. У крові: Нb- 184 г/л, еритроцити - $6,1 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $9 \cdot 10^9/л$ без змін у формулі, ШОЕ- 3 мм/год. Який висновок необхідно зробити на основі клініко-лабораторних даних?

- A.** Еритроцитоз на тлі зневоднення
- B.** Хронічний еритролейкоз
- C.** Загальний аналіз крові відповідає нормі
- D.** Лабораторні зміни свідчать про інфекцію
- E.** Показники відповідають отруєнню оцтом

142. Хворому 60-ти років з ІХС, який переніс інфаркт міокарда, призначені статини (аторвастатин) з метою корекції ліпідних порушень. Які лабораторні показники потребують контролю за побічною дією препарату?

- A.** АлАТ, КФК
- B.** Білірубін крові
- C.** Електроліти
- D.** Тропоніни
- E.** Протеїнограма

143. Для якого патологічного процесу характерна така мікроскопічна картина: часточкова будова печінки збережена, незначний перипортальний склероз, множинні внутрішньочасточкові дрібновогнищеві некрози гепатоцитів, ділянки некрозу і портальні тракти інфільтровані нейтрофілами, в цитоплазмі гепатоцитів виявлені множинні тільця Малорі. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий алкогольний гепатит
- B.** Хронічний алкогольний гепатоз
- C.** Хронічний персистуючий гепатит
- D.** Хронічний гепатоз
- E.** Алкогольний цироз печінки

144. Хворій 53-х років видалена пухли-

на матки м'якої консистенції, на розрізі нагадує риб'яче м'ясо. При гістологічному дослідженні встановлені ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними фігурами мітозів. Визначте діагноз:

- A.** Саркома
- B.** Ліпома
- C.** Аденокарцинома
- D.** Фіброма
- E.** Ангіома

145. У жінки видалили пухлину дистального кінця стегнової кістки, яка мала повільний ріст. Макроскопічно: пухлина строкатого вигляду - від біло-сірого до коричнево-червоного кольору, крихкотілої консистенції. Мікроскопічно: основний тканинний компонент пухлини представлений кістковими і остеοїдними структурами, які вистелені остеобластами без патологічних мітозів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Остеома
- B.** Саркома Юінга
- C.** Ангіосаркома
- D.** Ліпома
- E.** Хондрома

146. У хворої на шкірі спини поступово розвинулася бляшка з некрозом і виразкою в центрі. При патогістологічному дослідженні біоптату виявлені розростання атипичних епітеліальних клітин зі значною кількістю патологічних мітозів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак шкіри
- B.** Трофічна виразка
- C.** Фіброма
- D.** Ліпома
- E.** Папілома

147. У товщі шкіри макроскопічно визначена щільна рухлива пухлина. Мікроскопічно вона представлена хаотично розташованими пучками колагенових волокон з невеликою кількістю веретеноподібних клітин. Яка пухлина вилучена?

- A.** Щільна фіброма
- B.** Лейоміома
- C.** Меланоз
- D.** Ліпома
- E.** Гломус-ангіома

148. У жінки 30-ти років при гістологічному дослідженні біоптату піхвової частини шийки матки, виявлені ознаки клітинного атипізму в багатошаровому епітелію, базальна мембрана - без змін. В анамнезі дисплазія 2-ї стадії. Визначте діагноз:

- A.** Карцинома *in situ*
- B.** Ліпома
- C.** Ерозія
- D.** Папілома
- E.** Ендометриоз

149. У жінки 45-ти років відзначається ураження в області соска молочної залози, наявність неглибокої виразки із запальною гіперемією і набряком шкіри. При гістологічному дослідженні біоптату цієї області в паростковому шарі стовщеного епідермісу виявлені атипові клітини зі світлою і оптично порожньою цитоплазмою, з відсутністю міжклітинних містків. Такі клітини знайдені і в гирлі проток залози. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Рак Педжета
- B.** Плоскоклітинний рак
- C.** Внутрішньопротоковий рак
- D.** Меланома
- E.** Базально-клітинний рак

150. Під час операції у хворої виявлені збільшені заочеревинні лімфовузли, спаяні в пакети, на розрізі з рожево-сірими ділянками некрозу і крововиливами. При гістологічному дослідженні у вузлах розростання Т-лімфоцитів, лімфобластів. Який можливий діагноз?

- A.** Лімфосаркома
- B.** Хронічний мієлолейкоз
- C.** Мієломна хвороба
- D.** Фіброміома
- E.** Гемангіома

151. У підлітка 11-ти років у стегновій кістці діагностована пухлина. Гістологічно пухлина представлена солідними полями дрібних пухлинних клітин, розділених фіброзними прошарками на нерівномірні часточки. Клітини мають правильну форму, містять округлі або овальні ядра, характеризуються високим ядерно-цитоплазматичним співвідношенням. Який можливий діагноз?

- A.** Саркома Юінга
- B.** Остеома
- C.** Міома
- D.** Плазмацитома
- E.** Ліпома

152. Хворий 63-х років має ознаки паренхіматозної жовтяниці і портальної гіпертензії. При гістологічному дослідженні біоптату печінки виявлено: частина гепатоцитів має ознаки жирової дистрофії, утворюються портопортальні септи із сполучної тканини з формуванням псевдоочасточок, з наявністю перипортальних лімфомакрофагальних інфільтратів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Цироз печінки
- B.** Токсична дистрофія
- C.** Алкогольний гепатит
- D.** Вірусний гепатит
- E.** Хронічний гепатоз

153. При проведенні УЗД у дівчини діагностовано пухлину яєчника. Хворій видалили пухлину яєчника, що була представлена кістозним утворенням, заповненим прозорою рідиною. Мікроскопічно внутрішня поверхня кісти представлена одношаровим, добре диференційованим епітелієм трубного типу. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Серозна цистаденома
- B.** Тератома
- C.** Гонадобластома
- D.** Муцинозна цистаденома
- E.** Цистаденокарцинома

154. Хворий 45-ти років, під час операції видалили пухлину яка виходить з оболонки мозку. Гістологічно пухлина складалася з мозаїчно розташованих клітин з овальним або округлим ядром, що містять помірну кількість хроматину. Строма пухлини представлена нечисленними судинами і тонкими тяжами сполучної тканини, які обмежували клітинні поля. У пухлині виявлялися концентричні структури зі сплюснених пухлинних клітин. Який можливий діагноз?

- A.** Менінгіома
- B.** Метастаз раку
- C.** Медулобластома
- D.** Нейрофіброма
- E.** Епендімома

155. Хворий 45-ти років видалили пу-

хлину півкулі головного мозку. Гістологічно пухлина представлена поліморфними гліальними клітинами зі значною кількістю мітозів. Також у пухлині відзначається велика кількість тонкостінних кровеносних судин зі значною проліферацією ендотелію, а також зони крововиливів і некрозу. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гліобластома
- B.** Астроцитом
- C.** Епендіома
- D.** Менінгіома
- E.** Медулобластома

156. Молодому чоловіку під час операції видалили щільний пухлинний вузол (підшкірної локалізації), без чіткої капсули, однорідного сірого кольору, волокнистої будови. При гістологічному дослідженні виявляються характерні клітини витягнутої або вигнутої форми в набряклій субстанції. Разом з колагеновими волокнами вони утворюють стрічкоподібні структури, завихрення і петельки. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Нейрофіброма
- B.** Ліпома
- C.** Лейоміома
- D.** Фіброма
- E.** Міксома

157. При патанатомічному розтині тіла померлого, у хребті, костях черепа і ребрах знайдені дефекти кісткової тканини, по краях яких багато пухлинних вузлів. Проведена мікроскопія пухлинних утворень у кістковому мозку і плоских кістках виявила проліферацію в основному клітин плазмочитарного ряду. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Мієломна хвороба
- B.** Саркома Юінга
- C.** Остеомієліт
- D.** Остеосаркома
- E.** Метастаз раку легенів у кості

158. У чоловіка на шкірі з'явилася темного кольору пляма, що його не турбувала. Із часом пляма почала збільшуватися, набула чорно-коричневого кольору, з'явився біль. При гістологічному дослідженні вилученої тканини визначаються веретеноподібні і поліморфні атипові клітини, цитоплазма яких містить пігмент бурого кольору. Про яку пухлину йдеться?

- A.** Меланома
- B.** Гемангіома
- C.** Фіброма
- D.** Базаліома
- E.** Карциноїд

159. Хворому 30-ти років з перніциозною анемією проведена гастробіопсія. При гістологічному дослідженні у слизовій оболонці шлунка реєструється значна дифузна лімфоцитарна інфільтрація власної пластинки з формуванням лімфоїдно-клітинних скупчень між залозами, інфільтрація еозинофілами. Окремі залози руйнуються лімфоцитами. Реєструються дистрофічні зміни поверхневого епітеліального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Аутоімунний гастрит
- B.** Гіперпластичний гастрит
- C.** Лімфоцитарний гастрит
- D.** Рефлюкс-гастрит
- E.** Поверхневий гастрит

160. При дослідженні гастробіоптату реєструються поля не зв'язаних між собою клітин, що містять у цитоплазмі велику кількість слизу. При цьому клітини нагадують персні. Ядра таких клітин розташовані ексцентрично. Має місце й позаклітинне нагромадження слизу. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Персневидно-клітинний рак
- B.** Карциноїд шлунка
- C.** Медулярний рак
- D.** Солідний рак
- E.** Скірозний рак

161. У хворої щитоподібна залоза збільшена вдвічі. Під час пальпації залоза щільна, поверхня нерівномірно горбиста. При гістологічному дослідженні - дифузна інфільтрація тканини залози лімфоцитами, плазматичними клітинами з утворенням фолікулів і посилене розростання сполучної тканини. Про яке захворювання свідчать ці явища?

- A.** Зоб Хашимото
- B.** Кістозний зоб
- C.** Спорадичний зоб
- D.** Ендемічний зоб
- E.** Фіброзний зоб

162. При злоякісному пухлинному рості в окремих органах до загального кровообігу з них потрапляють специфічні молекули, що дає змогу встановити

діагноз. Підвищена активність якого ферменту є характерною ознакою раку передміхурової залози?

- A.** Кисла фосфатаза
- B.** Лужна фосфатаза
- C.** Лактатдегідрогеназа
- D.** Аспартатамінотрансфераза
- E.** Піруваткіназа

163. Для диференційної діагностики захворювань печінки має значення вивчення активності ферментів в сироватці крові. Одночасне підвищення активності печінкової лужної фосфатази (ЛФ) та гамма-глутамілтранспептидази (ГГТП) вказують на:

- A.** Порушення гепатобіліарного тракту (транспорту жовчі)
- B.** Склеротичні процеси (цироз печінки)
- C.** Гостре запалення паренхіми (вірусний гепатит)
- D.** Печінкова кома
- E.** Отруєння тетрахлоретаном

164. Пухлинний ріст в різних органах характеризується зростанням у сироватці крові вмісту речовин, які можуть визначатися як маркери пухлин. Активність кислої фосфатази в сироватці крові значно зростає при пухлинах:

- A.** Простати
- B.** Печінки
- C.** Яєчників
- D.** Кісткової тканини
- E.** Мозку

165. Пренатальний біохімічний скринінг дозволяє виявити можливі порушення розвитку плода. Який з цих показників визначають у крові вагітних для виявлення дефектів нервової трубки?

- A.** α -фетопротеїн (АФП)
- B.** PRISKF II триместра
- C.** Хоріонічний гонадотропін
- D.** Інгібін I
- E.** Протеїн А

166. Хвора 26-ти років доставлена каретою швидкої допомоги до гінекологічного стаціонару. Скарги на раптовий різкий біль внизу живота упродовж години, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Остання менструація була 2 місяці тому. Об'єктивно: тіло матки

збільшене, різкий біль при зміщенні за шийку. Симптом Щьоткіна-Блюмберга позитивний. У крові: гемоглобін - 99 г/л; кольоровий показник - 0,8; швидкість осідання еритроцитів - 30 мм/год; лейкоцити - $6,5 \cdot 10^9$ /л. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Постгеморагічна анемія
- B.** Залізодефіцитна анемія
- C.** Гіпопластична анемія
- D.** Гемолітична анемія
- E.** -

167. До хірургічного стаціонару доставлена пацієнтка зі скаргами на біль в епігастральній ділянці, нудоту, блювання, здуття живота, слабкість. Об'єктивно: стан хворої важкий, шкіра бліда. Пульс - 102/хв., АТ- 100/50 мм рт.ст. Язик сухий, з нальотом. Живіт м'який при пальпації, роздутий. Симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Лабораторні показники: лейкоцити - $26 \cdot 10^{12}$ /л, амілаза - 44 од/л. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий панкреатит
- B.** Перфоративна виразка шлунка
- C.** Гострий холецистит
- D.** Гострий апендицит
- E.** Порушена позаматкова вагітність

168. Хворому 60-ти років було встановлено діагноз гепатит С, на фоні якого розвинулася пухлина печінки. Пухлина має вигляд нерухомого, горбистого, щільного великого вузла. Мікроскопічно: клітини пухлини меншого розміру, ніж нормальні гепатоцити; мають полігональну форму і зернисту цитоплазму, виявлені атипові гігантські клітини, цитоплазма клітин еозинофільна, ядра гіперхромні, різних розмірів; у центрі пухлини осередки некрозу. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Гепатоцелюлярна карцинома (дифузна форма)
- B.** Цироз печінки
- C.** Жировий гепатоз
- D.** Кіста печінки
- E.** Гострий гепатит

169. У дитини 2-х років діагностовано пухлину печінки та проведено біопсію. При мікроскопії препарату виявлено: великі світлі клітини з великими ядрами, цитоплазма яких заповнена глікогеном, та дрібні клітини, які за розміром менші від нормальних клітин печінки. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Гепатобластома
- B.** Кіста печінки
- C.** Цироз печінки
- D.** Жировий гепатоз
- E.** Ехінококоз

170. Жінка 32-х років звернулася до лікаря-гінеколога зі скаргами на біль у попереку, виділення зі статевих шляхів. Скарги мають хронічний характер, з анамнезу хвороби відомо, що 3 тижні тому жінка зверталась до лікаря з подібними скаргами, курс лікування не закінчила. При мікроскопії мазків шийки матки хворої встановлено наявність лімфоцитів, плазматичних клітин і гістіоцитів епітеліоподібного типу. Ядра клітин плаского епітелію збільшені, мають нерівний край, вдавнені. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Загострення хронічного цервіциту
- B.** Рак шийки матки
- C.** Загострення хронічного аднекситу
- D.** Загострення хронічного циститу
- E.** Загострення хронічного сальпінгіту

171. До жіночої консультації звернулася жінка зі скаргами на свербіж у піхві, неприємні відчуття під час статевого контакту, виділення з піхви густі, однорідної консистенції, молочного кольору, з неприємним запахом. Під час розмови з лікарем встановлено, що жінка має декілька статевих партнерів. При мікроскопії виділень встановлено наявність "ключових клітин", аномальних амінів у піхвовому секреті, повна відсутність паличок Додерлейна. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Гарднерельоз
- B.** Загострення хронічного аднекситу
- C.** Рак шийки матки
- D.** Загострення хронічного цервіциту
- E.** Гідраденіт

172. Хвора 28-ми років звернулася до лікаря-гінеколога зі скаргами на появу висипу на малих соромітних губах, кліторі, піхві, свербіж та печіння на цих ділянках. При огляді хворої мають місце прозорі міхурці, схильні до злиття, що розташовані на внутрішній ділянці стегон, розміром до 1-3 мм. При мікроскопічному дослідженні мазків виявлені атипові клітини з вакуолізованою цитоплазмою, велетенські синцитіальні клітини, що містять ацидофільні включення та базофільні ядерні скупчення. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Урогенітальний простий герпес
- B.** Рак шийки матки
- C.** Загострення хронічного цервіциту
- D.** Загострення хронічного аднекситу
- E.** Гарднерельоз

173. У пацієнта 57-ми років з нормальним індексом маси тіла при профілактичному медичному обстеженні встановлено підвищення рівнів тригліцеридів, холестерину ЛПНЩ та ЛПДНЩ, концентрація СРБ становить 4,2 мг/л. Про що можуть свідчити подібні результати?

- A.** Підвищений ризик розвитку атеросклерозу
- B.** Жовчнокам'яна хвороба
- C.** Схильність до ожиріння
- D.** Порушення функції печінки
- E.** Цироз печінки

174. Муковісцидоз (кістозний фіброз) - це системне вроджене метаболічне порушення, тому рання та навіть пренатальна діагностика муковісцидозу має велике значення. Дослідження активності якого ферменту в навколоплідних водах може сприяти постановці діагнозу?

- A.** Ізоферменти лужної фосфатази
- B.** Кисла фосфатаза
- C.** Ізоферменти лактатдегідрогенази
- D.** Ізоферменти креатинфосфокінази
- E.** Піруваткіназа

175. Хворий 43-х років страждав на тяжкий вогнепальний остеомієліт, у ділянці ураженої кінцівки неоднократно виникали норицеві ходи з рясним гнійним виділенням. Смерть наступила у результаті прогресуючої ниркової недостатності. На розтині нирки збільшені, щільні, бліді, на розрізі мають сальний вигляд. Мікроскопічно виявлено амілоїд по ходу базальних мембран капілярів клубочків нирок, базальних мембран каналців, судин строми. Діагностуйте захворювання:

- A.** Амілоїдоз
- B.** Нефронекроз
- C.** Хронічний гломерулонефрит
- D.** Пієлонефрит
- E.** Нефросклероз

176. У жінки 34-х років під час профілактичного огляду в слизовій оболонці піхвової частини шийки матки було виявлено ерозивний дефект діаметром

- 0,5 см з яскраво-червоним дном. При патогістологічному дослідженні біоптату виявлена проліферація залозистого епітелію з глибоким проникненням його у м'язові шари шийки матки, з вогнищевою лімфоїдноклітинною інфільтрацією строми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ендоцервікоз
- B.** Передрак
- C.** Хоріокарцинома
- D.** Фіброміома
- E.** Гнійний ендометрит

177. У новонародженої дитини діагностовано гемолітичну хворобу. В крові у неї знижений рівень гемоглобіну, підвищений вміст непрямого білірубіну. Яка проба підтвердить наявність ізоімуних антитіл на еритроцитах дитини?

- A.** Пряма проба Кумбса
- B.** Непряма проба Кумбса
- C.** Тимолова проба
- D.** Проба Вельтмана
- E.** Проба Реберга

178. Хворий 75-ти років скаржиться на свербіж шкіри, який посилюється після купання в теплій воді, а також на короточасний нестерпний пекучий біль в кінчиках пальців рук і ніг. В крові: еритроцити - $6 \cdot 10^{12}/л$, колірний показник - 0,7, лейкоцити - $12 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $500 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 1 мм/год. В'язкість крові підвищена. Для якого захворювання характерні такі зміни?

- A.** Істина поліцитемія
- B.** В-клітинна лімфома
- C.** Плазмоцитома
- D.** Синдром Сезарі
- E.** Синдром Шегрена

179. При цитологічних дослідженнях у хворих з підозрою на онкологічну патологію застосовують метод браш-біопсії. Що лежить у основі цього методу?

- A.** Зішкріб з тканини нейлоновою щіткою
- B.** Дослідження промивних вод
- C.** Мазок-відбиток з розрізу тканини
- D.** Дослідження лімфи
- E.** Пункція органу тонкою голкою

180. Хворого у віці 56-ти років госпіталізували зі скаргами на біль у нижній правій кінцівці. Визначаються припухлість на місці болю, втрата маси тіла

та підвищена стомлюваність. При мікроскопії виявлено клітини округлої і багатогранної форми з досить великими та круглими ядрами, що розташовані у центрі та займають більшу частину клітини. Зустрічаються також клітини досить великих та середніх розмірів з двома ядрами. Назвіть захворювання, для якого характерні вищезазначені симптоми та дані мікроскопії:

- A.** Хондросаркома
- B.** Базальний рак
- C.** Меланома шкіри
- D.** Фіброма
- E.** Ліпома

181. Первинні та вторинні порушення системи гемостазу є дуже поширеними. Гіпофібриногенемія відмічається при:

- A.** ДВЗ-синдромах
- B.** Пневмоніях
- C.** Ревматизмі
- D.** Інфаркті міокарду
- E.** ІХС

182. У хворого 35-ти років при цитологічному дослідженні біоптату тканини виявлені гігантські багатоядерні клітини Пирогова-Лангханса на фоні лімфоїдно-макрофагальної інфільтрації. Для якого захворювання легенів це характерно?

- A.** Туберкульозне ураження легенів
- B.** Рак легенів
- C.** Пневмосклероз
- D.** Крупозна пневмонія
- E.** Абсцес легенів

183. У хворого 30-ти років на поверхні шкіри спини виявлено запалення та зміна кольору тканин невусу. При цитологічному дослідженні тканин невусу між епідермісом і дермою виявлене гніздоподібне скупчення клітин з бурим пігментом в цитоплазмі. Який вид невусу має місце?

- A.** Внутрішньодермальний
- B.** Ювенільний
- C.** Пограничний
- D.** Змішаний
- E.** Однорідний

184. В нейрохірургічний стаціонар було госпіталізовано хворого 42-х років з діагнозом пухлина мозку. При мікроскопічному дослідженні тканин пухлини встановлено наявність пухко роз-

ташованих пухлинних астроцитів зірчастої форми, перетином відростки утворюють сіточку, також є астроцити веретеноподібних обрисів, відростки яких складаються в пучки. Мітозів у клітинах не виявлено. Про яке захворювання йдеться?

- A.** Доброякісна астроцитома
- B.** Лімфома
- C.** Саркома
- D.** Аденома простати
- E.** Ліпома

185. Хворий 54-х років має велике утворення, що пов'язане з ниркою. При мікроскопії біоптату з ураженої ділянки нирки: великі світлі клітини з оптично порожньою цитоплазмою, що містять ліпіди (холестерин, нейтральні жири і фосфоліпіди) і глікоген, поліморфізм ядер і нуклеоломегалія, структури пухлинної паренхіми поділяються фіброваскулярною прошарками строми, в яких можуть розташовуватися групи ліпидовмісних макрофагів (ксантомних клітин). Про яке захворювання йдеться?

- A.** Нирково-клітинний рак
- B.** Полікістоз нирок
- C.** Аденома простати
- D.** Ліпома
- E.** Амілоїдоз нирок

186. При мікроскопічному дослідженні виділення з соска грудної залози були виявлені еритроцити у невеликій кількості, поодинокі лейкоцити, макрофаги, клітини типу молозивних тілець в помірній кількості, клітини кубічного епітелія, частково з ознаками проліферації, розташовані окремо, групами та у вигляді сосочкоподібних та залозисто-подібних структур. Про який патологічний процес може свідчити цитограма?

- A.** Мастопатія з внутрішньопротоковою проліферацією
- B.** Мастит
- C.** Рак грудної залози
- D.** Кіста
- E.** Метастази раку шлунку

187. Лікар призначив хворому імунограму. Які з перерахованих методів, що складають імунограму, характеризують стан гуморальної ланки імунітету?

- A.** Визначення концентрації імуноглобулінів, ЦІК, активність комплементу
- B.** Визначення CD4-Т-хелперів, CD8-Т-супресорів
- C.** Визначення фагоцитарного індексу, фагоцитарного числа
- D.** Активність НСТ-тесту
- E.** Кількісне визначення лімфоцитів з маркером CD20+

188. До лікаря звернувся хворий, який тривалий час зловживає алкоголем. Лікар-гастроентеролог підозрює у хворого порушення зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який реактив використовують при проведенні методики на виявлення крохмалю у калі?

- A.** Розчин Люголя
- B.** Розчин Судану III в оцтовій кислоті
- C.** Розчин ацетату цинку
- D.** Гліцерин
- E.** -

189. До лікарні поступив хворий зі скаргами на погане самопочуття, слабкість, субфебрильну температуру. При дослідженні крові було встановлено: лейкоцити - $38 \cdot 10^9/\text{л}$, лімфоцити - 75%, еритроцити - $3 \cdot 10^{12}/\text{л}$, колірний показник - 0,86. У кістковому мозку до 70% лімфоцитів. Який лабораторний діагноз?

- A.** Хронічний лімфолейкоз
- B.** Гострий лейкоз
- C.** Лімфогранулематоз
- D.** Мієломна хвороба
- E.** Хронічний моноцитарний лейкоз

190. При надлишку якого гормону розвивається синдром Іценко-Кушинга?

- A.** Адренкортикотропний
- B.** Норадреналін
- C.** Окситоцин
- D.** Фолікулостимулюючий
- E.** Соматотропний

191. При дослідженні випітної рідини серед елементів крові виявлені клітини двох типів. Перший - округлі епітеліальні клітини різних розмірів з круглими та овальними ядрами, частково гіперхромні, цитоплазма нерівномірна за кольором. Клітини формують групи, пласти та залозисто-подібні структури. Другий - клітини подібні до фібробластів, витягнутої форми з відростками, крупними ядрами з нерів-

ними контурами. Епітеліальні клітини та клітини сполучної тканини формують тісні скупчення. Про який патологічний процес може свідчити цитограма?

- A.** Мезотеліома
- B.** Гостре запалення серозної оболонки
- C.** Туберкульоз
- D.** Крововилив у серозну порожнину
- E.** Плоскоклітинний рак без ороговіння

192. У хворого 59-ти років виявлена пухлина правого яєчка. Мікроскопічно пухлина складається з однотипових круглих клітин середнього розміру. Ядра клітин великі, з ніжною структурою хроматину, містять 1-2 ядереця, розташовуються ексцентрично. Багато фігур поділу. Цитоплазма клітин в забарвлених препаратах базofilна, вакуолізована, присутні лімфоїдні елементи, зустрічаються фіброласти, гістіоцити, епітеліоцити. Який імовірний цитологічний діагноз?

- A.** Типова семінома
- B.** Ембріональний рак яєчка
- C.** Пухлина жовточного мішка
- D.** Хоріокарцинома
- E.** Тератома

193. У хворого 57-ми років при цитологічному дослідженні пунктату передміхурової залози виявлені епітеліальні клітини, що мало відрізняються від нормального епітелію. Клітини епітелію розташовуються невеликими групами, одношаровими пластами, дрібних і середніх розмірів, однакової округлої або овальної форми з виразними контурами, рівномірно забарвлені. У цитоплазмі деяких клітин рясні зернисті включення. Який найбільш імовірний цитологічний діагноз?

- A.** Аденома передміхурової залози
- B.** Аденокарцинома
- C.** Темноклітинний тубулярний рак
- D.** Світлоклітинний тубулоальвеолярний рак
- E.** Плоскоклітинний рак

194. У чоловіка 63-х років зі скаргами на диспептичні розлади, слабкість та схуднення, виявлена залізодефіцитна анемія та кров у калі. Гістологічне дослідження часток слизової оболонки антрального відділу шлунка: накопичення епітеліоцитів з еозинофільною цитоплазмою і невеликим ядром, яке зсунуте на периферію (перснеподібні

клітини). Різновидом якої пухлини є перснеподібно-клітинний рак?

- A.** Слизовий рак
- B.** Солідний рак
- C.** Скір
- D.** Дрібноклітинний рак
- E.** Плоскоклітинний рак

195. При мікроскопічному дослідженні пухлини молочної залози виявлено, що паренхіма представлена ланцюжками дрібних різко поліморфних клітин з гіперхромними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів, строми багато, вона утворена щільною волокнистою сполучною тканиною. Визначте вид раку:

- A.** Скірозний
- B.** Медулярний
- C.** Простий
- D.** Слизовий
- E.** Аденокарцинома

196. У жінки 38-ми років в печінці виявлена добре обмежена пухлина. На розрізі утворення коричневатого кольору, має ділянки крововиливів та некрозів. В анамнезі жінки: прийом оральних контрацептивів протягом 18-ти років. При мікроскопічному дослідженні пухлина складається із печінкових балок, які схожі на звичайні трабекули. Балки представлені рядами з 2-3 клітин, відокремлених одна від одної щілеподібними синусоїдами. Пухлинні клітини крупніші або менші за нормальні гепатоцити. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Трабекулярна аденома
- B.** Фіброаденома
- C.** Аденокарцинома
- D.** Плоскоклітинний рак
- E.** -

197. При патогістологічному дослідженні підшлункової залози померлого чоловіка 42-х років, який тривалий час зловживав алкоголем, виявлено: фіброзна капсула склерозована, на розрізі паренхіма з рясними розростаннями фіброзної тканини світло-сірого кольору. Мікроскопічно виявлена прогресуюча атрофія залозистої тканини, нерівномірне розповсюдження фіброзу. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний панкреатит
- B.** Гострий панкреатит
- C.** Інфекційний панкреатит
- D.** Біліарний панкреатит
- E.** Тропічний панкреатит

198. При вивченні біопсійного матеріалу хворого з попереднім діагнозом "проктосигмоїдит" у період початкової ремісії виявлена атрофія слизової оболонки кишечника, деформація крипт та крипт-абсцеси, множинні псевдополіпи різної форми і розмірів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Неспецифічний виразковий коліт
- B.** Ентерит
- C.** Рак товстої кишки
- D.** Дисбактеріоз кишечника
- E.** -

199. В травматологічне відділення доставлений хлопчик 10-ти років з переломом стегнової кістки. В області перелому кісткова тканина дифузно заміщена пухлинною червоно-сірого кольору, яка кровить. При гістологічному дослідженні встановлено, що пухлина

побудована з судинних утворень, ендотелій яких різко гіперхромний, з множинними мітозами. Діагностуйте пухлинний процес:

- A.** Ангіосаркома
- B.** Остеосаркома
- C.** Хондросаркома
- D.** Саркома Юінга
- E.** Гліобластома

200. При ендоскопічному дослідженні шлунка виявлено глибокий дефект стінки з ураженням м'язової оболонки. При патогістологічному дослідженні в дні дефекту виявляється зона некрозу, під якою - грануляційна тканина та масивна ділянка рубцевої тканини на місці м'язового шару. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічна виразка у стадії загострення
- B.** Атрофічний гастрит
- C.** Хронічна виразка з малігнізацією
- D.** Рак-виразка
- E.** -

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

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

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:
КРОК 2. ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА.**

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

Підписано до друку 04.12./№146. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Cyr. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.
Тираж.(117 прим. – укр. мова, 9 прим. – рос. мова).

Б

блакитний голубой
блискучий блестящий
блукаючий блуждающий
блювання рвота
будова строение

В

вагітність беременность
вада порок
вапно известь
верхівка верхушка
вिलичний скуловой
випаровування испарение
виразкування изъязвление
виснаження истощение
відведення отведение
відгалуження ответвление
відображений отраженный
відрижка отрыжка
відчутний ощутимый
війка ресничка
вінцева венечная
власний собственный
водень водород
врівноважений уравновешенный
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
звалпований обызвестлённый
звистистий извитой
згинач сгибатель
згортання свертывание
здухвинний подвздошный
зіниця зрачок
зірчастий звездчатый
зіскоблювання соскабливание
зневоднення обезвоживание
знечулення обезболивание
знешкодження 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
кришталік 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 пузырь
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
оперізуочий опоясывающий
опік ожог
опір сопротивление
отруєння отравление
отрута яд
охрястя надхрящница
очеревина брюшина
очномковий 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
пощаровий послойный
правець столбняк
привушний околоушной
присінок преддверие
притаманний присущий

провідний променевий
проміжний промезоточный
проникність проницаемость
просякнутий пропитан
пухкий рыхлый
п'ята пятка

Р

рівень уровень
рогівка роговица
розгинач разгибатель
розтин вскрытие
розчепірений растопыренный
розшарований слоющийся
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 соотносительный
сполучний соединительный
спотворення извращение
спрага жажда
сталість постійство
стегно бедно
стиснення сдавление
стовбур ствол
сторонній инородный
стравохід стравовод
суглоб сустав
судоми судороги

Т

тваринний животный
тиск давление
травний пищеварительный
тьмянний тусклий
трійчастий тройничный
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