

Приклади тестових завдань

Крок 2 *МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ*



1. Хворий з синдромом Морганьї-Адамса-Стокса під час підйому сходами втратив свідомість. Шкіра бліда, зіниці розширені, клоніко-тонічні судоми, грудна клітина нерухома. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Клінічна смерть
- B. Соціальна смерть
- C. Передагонія
- D. Агонія
- E. Біологічна смерть

2. 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: лейкоцити - $10,0 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 24 мм/год. Рентгенологічно: в цибулині *duodenum* занурена тришарова ніша - $0,7 \times 1,0$ см. Реакція Грегерсена негативна. Яке ускладнення має місце в даному випадку?

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

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

4. 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

5. У хворого під час фізичного навантаження раптово виник різкий біль в правій половині грудної клітки та задишка. При об'єктивному обстеженні виявлено: вимушене положення у ліжку напівсидячи, дифузний ціаноз, тахіпноє - 38/хв. У спокої, права половина грудної клітки збільшена в об'ємі, не бере участі в акті дихання, перкуторний звук над правою половиною грудної клітки тимпанічний, дихання відсутнє. Який імовірний діагноз у пацієнта?

- A. Спонтанний пневмоторакс
- B. Гемоторакс
- C. Часткова пневмонія
- D. Тромбоемболія легеневої артерії
- E. Гострий плеврит

6. У хворого 34-х років на 3-ю добу лікування гострого отиту цефтріаксоном у добовій дозі 2 грами з'явилися рідкі випорожнення 5-6 разів на добу. Калові маси без домішок крові, слизу. Температура тіла - $36,6^\circ\text{C}$. Реакція Грегерсена на приховану кров - негативна. Бактеріологічне дослідження калу не виявило патогенних мікроорганізмів. Яка найбільш характерна причина діареї?

- A. Антибіотикоасоційована діарея
- B. Дисбіоз кишечника
- C. Синдром надмірного бактеріального росту
- D. Виразковий коліт
- E. Хвороба Крона

7. Жінку 46-ти років вперше доставлено до психіатричного стаціонару у зв'язку з спробою суїциду. Зі слів родичів: стала пригніченою, стверджувала, що марно прожила життя. Під час бесіди з лікарем напружена, настрій знижений, песимістично оцінює свій стан та майбутнє. Спробу суїциду заперечує, відмовляється від госпіталізації, наполягає, щоб її відпустили додому. Ваша тактика щодо цієї хворої?

- A. Невідкладна госпіталізація до стаціонару
- B. Взяти письмову відмову
- C. Направити до денного стаціонару
- D. Провести психотерапевтичну бесіду
- E. Направити на амбулаторне лікування

8. Хвора 25-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, геморагічні висипи на шкірі. Хворіє місяць. В крові: еритроцити - $1,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 37 г/л, КП- 0,9, лейкоцити - $1,2 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити - $42 \cdot 10^9/\text{л}$.

Який метод дослідження буде найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

- A.** Стернальна пункція
- B.** Біопсія селезінки
- C.** Біопсія печінки
- D.** Коагулограма
- E.** УЗД ШКТ

9. Чоловік 35-ти років скаржиться на швидко наростаючу слабкість, серцебиття, "метелики" перед очима, запаморочення. В анамнезі: пептична виразка шлунку. Об'єктивно: шкіра бліда. В легенях везикулярне дихання. Над верхівкою серця - систолічний шум, пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. Пальпаторно незначна болючість в епігастрії. У крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Нb- 100 г/л, КП- 0,95. Який характер анемії в даному випадку найбільш імовірний?

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

10. Хворий 35-ти років надійшов до приймального відділення через тиждень після аварії на ЧАЕС. Він зазнав впливу іонізуючого випромінювання в дозі 4 Гр. Скарги на загальну слабкість, головний біль, нудоту, багаторазове блювання. Стан хворого важкий. Шкіра гіперемована. Яка кількість лейкоцитів повинна бути у хворого на 7-9 добу?

- A.** 1,0-2,0 Г/л
- B.** 4,0-5,0 Г/л
- C.** 3,0-4,0 Г/л
- D.** 2,0-3,0 Г/л
- E.** 0,5-1,0 Г/л

11. Лікаря-рентгенолога з 20-річним стажем роботи в останні 2 роки почали непокоїти головний біль, запаморочення, зниження пам'яті. Об'єктивно: сухість шкіри кистей, крихкість нігтів, випадіння волосся, гіпергідроз, висипи на шкірі, тахікардія, артеріальний тиск - 110/60 мм рт.ст. Аналіз крові: Нb- 142 г/л, еритроцити - $4,0 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $2,1 \cdot 10^9/л$, е.- 0,5%, л.- 10%, тромбоцити - $60 \cdot 10^9/л$, ШОЕ- 8 мм/год. Який з діагнозів найімовірніший?

- A.** Хронічна променева хвороба, обумовлена зовнішнім опроміненням
- B.** Хронічна променева хвороба, обумовлена надходженням ізотопів до організму в середину
- C.** Гостра променева хвороба
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Хронічний лейкоз

12. Хворий 25-ти років перебуває на ди-

спансерному обліку з приводу аортальної вади серця. Клінічно спостерігаються блідість шкіри, збільшення серця вліво, пульсація великих судин, діастолічний шум над аортою, ослаблення I тону над верхівкою. Як характеризується пульс при цій ваді?

- A.** Швидкий, високий
- B.** Повільний, м'який
- C.** Малий, м'який
- D.** Рідкий, малий
- E.** Нитковидний

13. До лікаря звернувся хворий з болючим та сверблячим висипом на ділянках бороди та вусів із частими загостреннями. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра бороди та вусів синюшно-багрян timer кольору, потовщена, з пустулами, ерозіями, кірками на вологій поверхні. З норичевих ходів, розташованих між рожево-червоними пухкими грануляціями, витікає гній, вигляд шкіри нагадує тутову ягоду. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Сикоз
- B.** Рожеві вугрі
- C.** Червоний вовчак
- D.** Плибока трихофітія
- E.** Туберкульозний вовчак

14. У хворого 60-ти років ішемічна хвороба серця (ІХС); серцева недостатність NYHA IV класу, що маніфестується задишкою в стані спокою. У хворого вологі хрипи в легенях. Печінка +4 см. Набряки нижніх кінцівок. Фракція викиду - 25%. Що є найголовнішим в визначені класу NYHA?

- A.** Ступінь задишки
- B.** Наявність вологих хрипів в легенях
- C.** Наявність набряків нижніх кінцівок
- D.** Ступінь зниження фракції викиду
- E.** Ступінь збільшення печінки

15. На прийом до лікаря звернувся хворий, у якого 2 дні тому з'явилися сильний біль у лівій половині грудної клітки, загальне нездужання, підвищення температури, головний біль. Об'єктивно: зліва за ходом 4-го, 5-го міжреберних нервів на гіперемованій шкірі спостерігаються групи тісно скупчених дрібних міхурців із серозним прозорим вмістом. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Герпес оперізувальний
- B.** Простий герпес
- C.** Стрептококове імпетиго
- D.** Пухирчатка
- E.** Герпетиформний дерматоз Дюрінга

16. Медсестру дитячого садку госпіталізовано зі скаргами на різкі болі навколо

пупка, судоми у нижніх кінцівках, багаторазове блювання з жовчю, часті рідкі смердючі випорожнення зеленого кольору у великій кількості. Одночасно захворів весь персонал садка і діти старшої групи. 2 дні тому всі вони вживали сир зі сметаною. Загальний стан пацієнтки - середньої важкості. Температура - $38,2^{\circ}\text{C}$. Тони серця ритмічні, приглушені. ЧСС- 95/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Живіт помірно здутий, болючий. Печінка +2 см. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Сальмонельоз
- B.** Шигельоз
- C.** Харчова токсикоінфекція
- D.** Холера
- E.** Ентеровірусна діарея

17. Підліток 16-ти років, що проживає у сільській місцевості, покусаний невідомим собакою. Рана поверхнева, на гомілці. Планове щеплення проти правця отримав 3 місяці тому. Яка найбільш доцільна лікарська тактика?

- A.** Провести курс антирабічної вакцинації
- B.** Ввести антирабічний імуноглобулін
- C.** Ввести АП-анатоксин
- D.** Ввести протиправцеву сироватку
- E.** Ввести протиправцевий імуноглобулін

18. 5 відпочивальників на лісовій галявині пили алкоголь, їли консервовані гриби, в'ялену рибу. На наступний день двоє госпіталізовані з порушенням зору, ковтання, дихання. У третього відзначалася лише різка загальна слабкість, сухість у роті. Двоє були здорові. На тілі у одного здорового виявлений кліщ. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ботулізм
- B.** Кліщовий енцефаліт
- C.** Отруєння алкоголем
- D.** Отруєння грибами
- E.** Лайм-бореліоз

19. Хвора 21-го року без постійного місця проживання скаржиться на послаблення випорожнень протягом 2-х місяців, зниження ваги на 13 кг, слабкість, постійну субфебрильну температуру, рецидивуючий герпес. На губах герпетичний висип. Спостерігаються генералізована лімфоаденопатія, збільшення печінки до 2-х см. В крові: ер.- $4,4 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нb- 115 мг/л, ШОЕ- 15 мм/год., лейкоц.- $10,0 \cdot 10^9/\text{л}$, е.- 2%, п.- 6%, с.- 61%, л.- 17%, м.- 3%. Атипові мононуклеари - 6%. Який діагноз найімовірніший?

- A.** ВІЛ-інфекція
- B.** Кишковий амебіаз
- C.** Інфекційний мононуклеоз
- D.** Лімфогранулематоз
- E.** Сепсис

20. 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. Артеріальний тиск - 160/100 мм рт.ст. Аналіз крові: еритроцити - $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоцити - $4,5 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 50 мм/год. Загальний білок - 50 г/л, альбуміни - 42%, глобуліни - 58%, загальний холестерин - 7,2 ммоль/л. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1020, еритроцити - 1-2 в п/з, лейкоцити - 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

21. Хвора 64-х років скаржиться на загальну слабкість, шум в голові, захриплість голосу. Під час огляду: блідість з жовтяничним відтінком, язик червоний зі згладженими сосочками, асиметрія тактильної та больової чутливості. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., пальпується селезінка. В аналізі крові: Нb- 58 г/л, еритроцити - $1,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоцити - $2,8 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити - $140 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 17 мм/год., анізоцитоз, пойкилоцитоз - виражені (++) . Яке дослідження буде вирішальним для визначення генезу анемії?

- A.** Стернальна пункція
- B.** Непряма проба Кумбса
- C.** Пряма проба Кумбса
- D.** Фіброгастроскопія
- E.** Люмбальна пункція

22. Хворий 58-ми років скаржиться на слабкість, набряки ніг, задишку, анорексію. Багато років хворіє на хронічний бронхіт. Останні 5 років спостерігає посилення виділення харкотиння, часто гнійного характеру. Об'єктивно: ЧСС- 80/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Розповсюджені набряки, шкіра бліда, суха, тургор знижений. В ході дослідження сечі виявлено: протеїнурія - 4,0 г/добу, циліндрурія. Вкажіть найімовірніший патологічний процес у нирках:

- A.** Амілоїдоз нирок
- B.** Хронічний гломерулонефрит
- C.** Хронічний пієлонефрит
- D.** Інтерстиціальний нефрит
- E.** Гострий гломерулонефрит

23. Чоловік 23-х років скаржиться на наявність набряків на обличчі, головний біль, запаморочення, зменшення виділення сечі, зміну кольору сечі (темно-червона). Наведені скарги з'явилися після перенесеного гострого тонзиліту. Об'єктивно: набряки на обличчі, шкіра бліда, температура - $37,4^{\circ}\text{C}$; частота серцевих скорочень - 86/хв., артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст. Серцеві тони приглушені, акцент II-го тону над аортою. Який етіологічний фактор найбільш імовірний при такому захворюванні?

- A.** Бета-гемолітичний стрептокок
- B.** Золотистий стафілокок
- C.** Зеленаший стрептокок
- D.** Гноерідний стрептокок
- E.** Сапрофітний стафілокок

24. Хвора 18-ти років звернулася до лікаря у зв'язку з вираженою слабкістю, лихоманкою, прогресивним схудненням, запамороченням. Об'єктивно: при зрості 165 см вага - 40 кг, шкіра бліда з жовтуватим відтінком, суха, лущиться. В крові: ер.- $1,8 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб- 85 г/л, лейк.- $500 \cdot 10^9/\text{л}$, формула: мієлобласти - 78%, нейтрофіли - 15%, лімфоцити - 7%. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Гострий мієлобластний лейкоз
- B.** Гострий лімфобластний лейкоз
- C.** Хронічний лімфобластний лейкоз
- D.** Хронічна анемія
- E.** Лейкемоїдна реакція

25. Хворий напередодні відчув легке нездужання, незначний головний біль, слабкість. Сьогодні температура підвищилася до $38,5^{\circ}\text{C}$ з остудою, значним головним болем, переважно в лобовій ділянці, вираженим болем під час рухів очних яблук. Шкіра обличчя і кон'юнктива гіперемовані. Виник сухий надсадний кашель. Зів гіперемований, на м'якому піднебінні зерниста енантема, місцями точкові крововиливи. Над легеньми дихання з жорстким відтінком. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Грип
- B.** Висипний тиф
- C.** Черевний тиф
- D.** Ку-гарячка
- E.** Ентеровірусна інфекція

26. Хворий 18-ти років скаржиться на біль в колінних і гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$.

За півтора тижні до того скаржився на біль у горлі. Об'єктивно: температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$. Спостерігається припухлість колінних і гомілковостопних суглобів. Пульс - 106/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Межі серця не змінені, тони послаблені, м'який систолічний шум на верхівці. Який показник найбільш пов'язаний з можливою етіологією процесу?

- A.** Антистрептолізин-0
- B.** С-реактивний протеїн
- C.** Креатинкіназа
- D.** Ревматоїдний фактор
- E.** Серомукоїд

27. Хвора 36-ти років скаржиться на задишку, відчуття стискання в правій половині грудної клітки, підвищення температури до $38,7^{\circ}\text{C}$, кашель з виділенням невеликої кількості слизово-гнійного харкотиння. Хворіє понад тиждень. Скарги пов'язує з переохолодженням. В ході огляду: легкий акроціаноз губ, пульс ритмічний, 90/хв., артеріальний тиск - 140/85 мм рт.ст. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Перкусія: справа нижче кута лопатки прослуховується тупий звук з межею до верху. В цій ділянці дихання відсутнє. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ексудативний плеврит
- B.** Негоспітальна пневмонія
- C.** Ателектаз легені
- D.** ТЕЛА
- E.** Абсцес легені

28. Хворий 30-ти років, який страждав головними болями, відчув сильний головний біль схожий на удар по голові, коли піднімав важкий предмет. Виникли нудота, блювання, легке запаморочення. Об'єктивно через добу: виражений менингеальний синдром, температура тіла - $37,6^{\circ}\text{C}$. Лікар припустив субарахноїдальний крововилив. Яке додаткове обстеження необхідно провести в першу чергу, щоб підтвердити діагноз?

- A.** Люмбальну пункцію
- B.** Рентгенографію черепа
- C.** Комп'ютерну томографію
- D.** Реоенцефалографію
- E.** Церебральну ангиографію

29. Жінка 32-х років скаржиться на посилення спастичного болю внизу живота після психоемоційного напруження. Випорожнення кишечника інтермітуючі: 2-3 випорожнення після пробудження чергуються із закрепамі протягом 1-2 днів. Об'єктивно: маса тіла збережена, помірний біль під час пальпації сигмоподібної кишки. Нб- 130 г/л, лейкоцити - $5,2 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 9

мм/год. Ректороманоскопічне дослідження болісне через спастичний стан кишечника, його слизова оболонка не змінена. В просвіті кишечника багато слизу. Яке захворювання найбільш імовірно у даної пацієнтки?

- A.** Синдром подразненої кишки
- B.** Хвороба Крона
- C.** Неспецифічний виразковий коліт
- D.** Гостра ішемія кишок
- E.** Синдром мальабсорбції

30. Хвора 37-ми років скаржиться на постійний тупий біль в підребер'ях з іррадіацією до спини, який посилюється після їжі. Турбує здуття живота, часті випорожнення з домішками неперетравленої їжі. Хворіє більше 5 років, схудла на 15 кг. Об'єктивно: помірне здуття живота, болючість в зоні Шоффара, точках Де-Жардена, Мейо-Робсона. Який з методів дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози?

- A.** Копрограма
- B.** Пероральна холецистографія
- C.** Ретроградна панкреатографія
- D.** ЕГДС
- E.** УЗД органів черевної порожнини

31. У хворого 59-ти років, який протягом 15-ти років страждає на гіпертонічну хворобу на тлі гіпертонічного кризу, розвинулася гостра лівошлункова недостатність. Який препарат найдоцільніше призначити цьому хворому?

- A.** Нітропрурид натрія
- B.** Ніфедипін
- C.** Анаприлін
- D.** Верошпірон
- E.** Кантоприл

32. Хворий 62-х років скаржиться на висипання в ділянці лівої гомілки. Хворіє більше 2-х місяців. Лікувався самостійно, застосовуючи різні мазі та компреси, без покращення. Об'єктивно: на передній поверхні лівої гомілки вогнище хронічно-го запального характеру з чіткими краями. Поверхня нерівна, сосочкоподібні розростання. При натисканні виділяються краплі гною. Хворий відчуває незначний біль. RW, РІТ, РІФ, реакція Манту - негативні. Яка найімовірніша патологія у даного пацієнта?

- A.** Піодермія
- B.** Туберкульозний вовчак
- C.** Бородавчастий туберкульоз
- D.** Третинний сифіліс
- E.** Хвороба Боровського

33. Забійник 49-ти років з професійним стажем 14 років 75% робочого часу працює з відбійним молотком, який генерує вібрацію 30-45 Гц. Скаржиться на біль та заніміння кистей в стані спокою, біль в ліктьових та променево-зап'ясткових суглобах, шийному відділі хребта, поганий сон, періодичний ниючий біль в ділянці серця. Розвиток якого захворювання можна припустити, виходячи зі скарг пацієнта?

- A.** Вібраційна хвороба
- B.** Неврит ліктьового нерва
- C.** Деформуючий артроз ліктьових суглобів
- D.** Остеохондроз шийного відділа хребта
- E.** Синдром Рейно

34. Жінка 60-ти років скаржиться на нестерпний біль в правому підребер'ї. Хворіє 2 роки. Погіршення стану після святкового обіду. Об'єктивно: жовтушність склер. Симптомів подразнення очеревини немає. Позитивні симптоми Ортнера, Губергіца-Скульського. Діастаза сечі - 320 ОД. Який діагноз найбільш імовірний?

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

35. Чоловік 64-х років скаржиться на кашель із слизовим харкотинням і прожилками крові, задуху, субфебрилітет, загальну слабкість. Хворіє 3 місяці. Палить з дитинства. Об'єктивно: $t^{\circ} - 37,4^{\circ}C$, частота дихання - 26/хв., пульс - 82/хв., ритмічний, артеріальний тиск - 130/85 мм рт.ст. Права половина грудної порожнини відстає в акті дихання, там само спостерігається притуплення перкуторного звуку і різке послаблення дихання. Рентгенологічне дослідження: гомогенне затемнення легеневого поля справа зі зміщенням середостіння в хвору сторону. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Центральний рак легень
- B.** Ексудативний плеврит
- C.** Плевропневмонія
- D.** Туберкульоз легень
- E.** Бронхоектатична хвороба

36. Хворий 35-ти років четверту добу перебуває у реанімаційному відділенні з приводу гострої ниркової недостатності внаслідок синдрому тривалого стиснення. Неадекватний. На ЕКГ - високі зубці Т, правошлункові екстрасистоли. Центральний венозний тиск - 159 мм вод. ст., при аускультатії в легенях останні 3 години спостерігаються поодинокі вологі

хрипи. Частота дихання - 32/хв. В крові: залишковий азот - 62 ммоль/л, K^+ - 7,1 ммоль/л, Cl^- - 78 ммоль/л, Na^+ - 120 ммоль/л, Ht- 0,32 л/л, Hb- 100 г/л, креатинін крові - 0,9 ммоль/л. Найбільш доцільним буде проведення:

- A.** Гемодіалізу
- B.** Плазмосорбції
- C.** Гемосорбції
- D.** Плазмодіфільтрації
- E.** Ультрафільтрації

37. Жінка 36-ти років скаржиться на біль, обмеження рухів у дрібних суглобах рук, ускладнення під час ковтання твердої їжі, слабкість, сухий кашель. Об'єктивно: шкіра кистей та передпліч щільна, гладенька. Проксимальні суглоби II-IV пальців кистей рук набрякли, болючі при пальпації. Над легенями сухі розсіяні хрипи, межі серця зміщені вліво на 2 см, тони приглушені. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 36 мм/год., гамаглобулінів - 24%. У сечі змін немає. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Системна склеродермія
- B.** Системний червоний вовчак
- C.** Дерматоміозит
- D.** Ревматоїдний артрит
- E.** Саркоїдоз

38. Жінка 49-ти років скаржиться на біль у плечових суглобах, що посилюється під час рухів, обмеження рухливості, короткочасну вранішню скутість. Хворіє декілька років. В минулому займалася спортивною гімнастикою. На рентгенограмі плечових суглобів: звуження суглобової щілини, субхондральний остеосклероз, остеофіти у нижньовнутрішньому відділі голівки плечової кістки. Що лежить в основі патогенезу ураження суглобів у хворої?

- A.** Порушення метаболізму хряща
- B.** Відкладення у синовіальній оболонці імунних комплексів
- C.** Порушення обміну сечової кислоти
- D.** Відкладення у суглобах пірофосфату кальцію
- E.** Пошкодження синовіальної оболонки інфекційним агентом

39. Жінка 55-ти років, кухар, скаржиться на біль в правому колінному суглобі, який турбує протягом місяця і підсилюється наприкінці дня. Об'єктивно: підвищеної ваги, колінний суглоб набряклий, під час пальпації спостерігається локальна болючість, хрускіт під час рухів. Є деформація I-х плесно-фалангових суглобів обох стоп. Змін з боку крові та сечі не виявлено. Які зміни на рентгенограмі можна очікувати?

- A.** Звуження суглобової щілини, крайові остеофіти
- B.** Остеопороз, звуження суглобової щілини, поодинокі узори
- C.** Звуження суглобової щілини, численні узори, підвивихи
- D.** Ерозії епіфізів, кісткові анкілози
- E.** Звуження суглобової щілини, круглі дефекти кісткової тканини

40. Жінку 40-ка років госпіталізовано до клініки зі скаргами на ядуху, яка триває кілька годин і не проходить під впливом раніше ефективного астмопенту. Розвинулися серцебиття та неспокій. Протягом 8-ми років хворіє на хронічний бронхіт. Об'єктивно: стан тяжкий, хвора сидить, спираючись руками на край столу, блідий ціаноз, на відстані чутно свистяче дихання. В легенях на тлі послабленого дихання вислуховуються в невеликій кількості розсіяні сухі хрипи. Пульс - 108/хв., АТ- 140/80 мм рт.ст. Застосування яких препаратів у першу чергу є обов'язковим у ході лікування пацієнтки?

- A.** Глюкокортикоїдів
- B.** Адреноміметиків
- C.** Антигістамінних
- D.** Холінолітиків
- E.** Стабілізаторів мембран опасистих клітин

41. Жінка 52-х років протягом 2-х років відзначає тупий, періодично гострий біль у правому підребер'ї, пов'язаний з прийомом жирної їжі, гіркоту в роті вранці, закрепи, метеоризм. Об'єктивно: надмірного харчування, температура тіла - 36,9°C, язик біля кореня обкладений, живіт помірно здутий, болючий у точці проекції жовчного міхура. Яке дослідження найбільш доцільно провести для встановлення діагнозу в першу чергу?

- A.** Ультразвукове дослідження
- B.** Дуоденальне зондування
- C.** Холецистографію
- D.** Дуоденоскопію
- E.** Сканування печінки

42. Жінка 57-ми років відзначає слабкість, задишку, відсутність апетиту, рідкий кал. Хворіє протягом двох років. Об'єктивно: шкіра бліда, склери субіктеричні, язик яскраво-червоний, із тріщинами. Лімфовузли не збільшені. Пульс - 100/хв. АТ- 105/70 мм рт.ст. Печінка +3 см, селезінка не пальпується. У крові: еритроцити - $1,2 \cdot 10^{12}$ /л, Hb- 56 г/л, КП- 1,4, макроцити, лейкоцити - $2,5 \cdot 10^9$ /л, Eo- 1%, ю- 1%, метамієлоцити - 1%, п- 8%, с- 47%, лімф.- 38%, мон.- 4%, ретикул.- 0,1%, тромбоцити - $100 \cdot 10^9$ /л, швидкість осідання еритро-

цитів - 20 мм/год, непрямий білірубін - 26 ммоль/л. Які зміни в пункті кісткового мозку слід очікувати?

- A.** Переважання мегалобластів
- B.** Збільшення кількості сидеробластів
- C.** Гіперплазію еритроїдного паростка
- D.** Наявність бластних клітин
- E.** Переважання лімфоїдної тканини

43. Хвора 47-ми років скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння до 0,5 л на добу, біль в нижній ділянці лівої половини грудної клітки, періодичне підвищення температури тіла. Яке обстеження буде найбільш інформативним для постановки діагнозу?

- A.** Бронхографія
- B.** Бронхоскопія
- C.** Рентгенограма легенів
- D.** Плевральна пункція
- E.** Туберкулінова проба

44. 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

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

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

46. Під час топографічної перкусії легень у хворого, який отримав на підприємстві значну баротравму, було виявлено, що нижні межі легенів розташовані на одне ребро нижче за норму, висота верхівок обох легень 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

47. Хворий 40-ка років скаржиться на підвищення температури до 39°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 · 10⁹/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

48. Хворий 31-го року звернувся до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів зліва над ключицею. Біль у грудях та животі, свербіння шкіри вночі. Хворіє протягом року. Об'єктивно: пальпуються збільшені небагато лімфовузли зліва в надключичній ділянці. Печінка і селезінка не збільшені. В крові: гемоглобін - 70 г/л, лейкоцити - 19,6 · 10⁹/л, еозинофіли - 18%, с.- 83%, лімф.- 2%, мон.- 6%, ШОЕ- 55 мм/год., тромбоцити - 58 · 10⁹/л. На Rh-графії грудної порожнини у верхівці правої легені визначається інфільтрат, який контрастує з легеневою тканиною. Яке дослідження найбільш доцільно буде провести для підтвердження діагнозу?

- A.** Біопсія лімфовузла
- B.** Трепанобіопсія
- C.** Стернальна пункція
- D.** Аналіз сечі на білок Бенс-Джонса
- E.** Рентгенологічне дослідження шлунку

49. У хворого 33-х років через 3 місяці після струмектомії у зв'язку з дифузним токсичним зобом з'явилися мерзлякуватість, сонливість, апатія, зниження апетиту, закрепи, змінився голос. Об'єктивно: шкіра суха, холодна, бліда, лице одутле, щільний набряк губ, кінцівок. Щитоподібна залоза не пальпується. Пульс - 52/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Тони серця ослаблені. Добова протеїнурия - 100 мг. Стан хворого зумовлений розвитком:

- A.** Гіпотиреозу
- B.** Рецидивом токсичного зобу
- C.** Розвитком вузлового токсичного зобу
- D.** Серцевою недостатністю
- E.** Нефротичним синдромом

50. Хворий 36-ти років протягом 1-1,5 ро-

ків скаржитися на виражену слабкість, поганий апетит, нудоту. Схуд за 1 рік на 10 кг. Шкіра темна, особливо обличчя, шиї, рук. Гіперпігментація складок шкіри, сосків, пігментні плями на внутрішній поверхні стегон. Пульс - 60/хв., артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- A.** Надниркова недостатність
- B.** Цукровий діабет
- C.** Хронічний гастрит
- D.** Гемохроматоз
- E.** Холестатичний гепатит

51. У чоловіка 37-ми років після гострої респіраторної інфекції поступово протягом тижня розвинулася слабкість ніг, потім м'язів тулуба, рук, шиї, обличчя, утруднення ковтання, мови. В неврологічному статусі: дисфагія, дизартрія, дисфонія, порушення дихання, діяльності серця, тетрапарез. Найбільш імовірно, що хворого треба направити:

- A.** До реанімаційного відділення
- B.** До терапевтичного відділення
- C.** До інфекційного відділення
- D.** До неврологічного відділення
- E.** На амбулаторне лікування

52. 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., Рс- 104/хв., ритмічний, АТ- 150/85 мм рт.ст. Дихання везикулярне, прискорене, поверхнєве, 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

53. Хворого 19-ти років доставлено до лікарні зі 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

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

- A.** Хронічний лімфолейкоз
- B.** Лімфома
- C.** Регіонарний лімфаденіт
- D.** Лімфосаркома
- E.** Лімфогранулематоз

55. Жінка 46-ти років скаржитися 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?

- A.** Дерматоміозит
- B.** Міастенія
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Системний червоний вовчак
- E.** Системна склеродермія

56. Хворого 45-ти років почав турбувати стискальний біль за грудиною, що виникає під час ходи до 200 м. Об'єктивно: пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 160/90 мм рт.ст. При проведенні ВЕМ на навантаженні 50 Вт зареєстровано депресію сегмента S-T на 3 мм нижче ізолінії у V3-V4. Який попередній діагноз?

- A.** Стенокардія напруги, III функціональний клас
- B.** Стенокардія напруги, IV функціональний клас
- C.** Стенокардія напруги, II функціональний клас
- D.** Соматоформна дисфункція
- E.** Алкогольна міокардіодистрофія

57. У хворого 33-х років гостра кровотрата (ер.- $2,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 55 г/л), група крові A(II) Rh(+). Йому помилково проведено трансфузію донорської еритромаси АВ(IV) Rh(+). Через годину з'явилися

відчуття тривоги, біль у попереку, животи. 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

58. Хворий 45-ти років тиждень тому переніс операцію на серці, загальний стан пацієнта погіршився, турбують задуха в стані спокою, біль за грудиною з іррадіацією в шию, виражена слабкість, гектична температура. Границі серця розширені, спостерігається ослаблення верхівкового поштовху. Аускультативно: двофазний шум у зоні абсолютно тупого звуку. Поставте правильний діагноз:

- A.** Гострий перикардит
- B.** Гостра аневризма серця
- C.** Інфаркт міокарду
- D.** Гостра міогенна дилатація серця
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

59. 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.** Вегетосудинна дистонія за гіпертонічним типом
- D.** Хвороба Іценка-Кушинга
- E.** Кортикостерома

60. Жінка 30-ти років звернулася зі скаргами на підвищену масу тіла, погану переносимість фізичних навантажень. Батьки хворої мають підвищену масу тіла, стереотип харчування у сім'ї - їжа зі значним вмістом жирів та вуглеводів. Об'єктивно: артеріальний тиск - 135/80 мм рт.ст, частота серцевих скорочень - 89/хв., вага - 87 кг, зріст - 165 см, шкіра чиста, розподіл підшкірної клітковини рівномірний, в серці тони чисті, ритм правильний, у легенях дихання везикулярне, щитоподібна залоза не збільшена, порушення менструального циклу відсутні. Які засоби профілактики ожиріння є найбільш доцільними?

- A.** Дієтотерапія, дозовані фізичні навантаження
- B.** Інтенсивні заняття спортом
- C.** Гастропластика або гастроєюнальне шунтування
- D.** Застосування інгібітору шлунково-кишкових ліпаз
- E.** Застосування анорексигенних препаратів

61. Хвора 43-х років скаржитися на біль у попереку з іррадіацією у ліву нижню кінцівку, який посилюється під час рухів, відчуття оніміння у нозі. Об'єктивно: пальпація м'язів гомілки та стегна болісна, позитивні симптоми натяжіння ліворуч, крампії у гомілковому м'язі. Порухень чутливості, зниження рефлексів нема. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Вертеброгенна люмбоішіалгія зліва
- B.** Вертеброгенний корінцевий симптом L5-S1 зліва
- C.** Коксит лівого кульшового суглоба
- D.** Ендартеріт судин нижніх кінцівок
- E.** Спінальний інсульт

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

- A.** Гостра надниркова недостатність
- B.** Тиреотоксичний криз
- C.** Синдром Морганьї-Адамса-Стокса
- D.** Гострий інфаркт міокарда
- E.** Тампонада серця

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

- A.** Кататонічний ступор
- B.** Депресивний ступор
- C.** Психогенний ступор
- D.** Апатичний ступор
- E.** Екзогенний ступор

64. У жінки 45-ти років після переохолодження гостро з'явився біль в надлобковій та поперековій ділянці, різі в кінці

сечовипускання, хибні потяги до сечовипускання. Сеча каламутна, з домішками крові. Лікар припустив наявність інфекції сечових шляхів. Які лабораторні дані найбільш характерні для цього захворювання?

- A.** Лейкоцитурія, макрогематурія
- B.** Макрогематурія
- C.** Підвищення рівню креатиніну та сечовини крові
- D.** Протеїнурія менш ніж 3,0 на добу
- E.** Протеїнурія більш ніж 3,0 на добу

65. Студентка 19-ти років госпіталізована в екстреному порядку через виражену задишку, біль в лівій половині грудної клітки. Температура тіла - $38,8^{\circ}\text{C}$. Захворіла 3 дні тому. Частота дихання - 42/хв., дихання поверхневе. Перкуторно справа від середини лопатки притуплення звуку, дихання не вислуховується. Ліва межа серця зміщена назовні на 3 см. Ембріокардія, частота серцевих скорочень - 110/хв. Пальпація правого підребер'я болісна. Невідкладні лікувальні заходи у даній ситуації:

- A.** Термінова пункція плевральної порожнини
- B.** Призначення антибіотиків групи пеніциліну
- C.** Введення лазиксу
- D.** Введення серцевих глікозидів
- E.** Переведення хворої у відділення торакальної хірургії

66. Жінка 60-ти років скаржиться на періодичний біль в колінних суглобах, який виникає частіше під час тривалого ходіння швидким кроком, спускання сходами, надвечір. Біль непокоїть в першій половині ночі та вихуає до ранку після довгого відпочинку. В ході обстеження виявлена надлишкова маса тіла. Суглоби зовні без змін, без обмеження рухливості. На рентгенограмі правого колінного суглобу спостерігаються остеофіти. Для профілактики подальшого розвитку захворювання слід рекомендувати:

- A.** Уникати надмірного навантаження колінних суглобів
- B.** Обмежити вживання продуктів, багатих на пурини
- C.** Щодня бігати підтюпцем
- D.** Регулярно приймати алопуринол
- E.** На короткий час іммобілізувати суглоб лонгетою

67. Хворий 48-ми років скаржиться на кволість, пітливість, інтенсивне свербіння шкіри, хвилеподібну лихоманку, збільшення шийних, надключичних лімфовузлів. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, шийні лімфовузли рухо-

мі, щільно-еластичні, розміром до 3 см, не болючі, не спаяні зі шкірою. ЗАК: ер.- $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нв- 100 г/л, лейко.- $14 \cdot 10^9/\text{л}$, еоз.- 6%, баз.- 3%, пал.- 11%, сегм.- 69%, лімф.- 7%, мон.- 4%, тромб.- $280 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 37 мм/год. Які морфологічні ознаки буде знайдено при біопсії лімфовузла?

- A.** Клітини Березовського-Штернберга
- B.** Плазмоцити
- C.** Тільця Хайнца
- D.** Клітини Боткіна-Гумпрехта
- E.** Тільця Меллорі

68. Хворий 72-х років з пневмонією скаржиться на виражену задишку, біль в грудній клітці, сильний кашель з виділенням харкотиння, t° - $39,5-40^{\circ}\text{C}$, відсутність сечовипускання впродовж останньої доби. Об'єктивно: свідомість збережена. Частота дихання - 36/хв. Справа над нижньою часткою легень притуплений перкуторний звук, при аускультатії - бронхіальне дихання, вологі хрипи у великій кількості. Артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 120/хв. Тони серця глухі, тахікардія. Яка тактика сімейного лікаря щодо подальшого лікування хворого?

- A.** Госпіталізація в реанімаційне відділення
- B.** Амбулаторне лікування
- C.** Лікування в умовах денного стаціонару поліклініки
- D.** Госпіталізація в пульмонологічне відділення
- E.** Госпіталізація в неврологічне відділення

69. Хвора 59-ти років, яка страждає на гіпертонічну хворобу, надійшла у відділення зі скаргами на різкий головний біль, нудоту, повторне блювання. Об'єктивно: різко виражений менінгеальний симптомокомплекс. Артеріальний тиск - 185/105 мм рт.ст. Які додаткові методи обстеження слід призначити насамперед?

- A.** Люмбальна пункція
- B.** Вентрикулопункція
- C.** Ехоенцефалоскопія
- D.** Реоенцефалографія
- E.** Електроенцефалографія

70. Хворий 36-ти років скаржиться на виражену задишку, біль у ділянці серця. Своє захворювання пов'язує з перенесеним 2 тижні тому грипом. Об'єктивно: сидить, нахилившись уперед. Обличчя набрякле, ціанотичне, також спостерігається набряк шийних вен. Межі серця розширені у обидві сторони, тони глухі, частота серцевих скорочень=пульс - 118/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. У крові: швидкість осідання еритроцитів - 46 мм/год. На ЕКГ- низький вольтаж.

На рентгенограмі - трапецієподібна тінь серця, ознаки застою у легенях. Яка лікувальна тактика?

- A.** Проведення пункції перикарду
- B.** Призначення сечогінних
- C.** Призначення антибіотиків
- D.** Проведення перикардектомії
- E.** Призначення глюкокортикостероїдів

71. Хворий 39-ти років скаржиться на запаморочення, швидку втомлюваність. Три доби тому був прооперований з приводу активної виразки дванадцятипалої кишки, ускладненої кровотечею. Операція - вшивання кровотокової виразки. Об'єктивно: шкірні покриви бліді. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 98/хв. Аналіз крові: ер.- 2,8 Т/л, гемоглобін - 76 г/л, КП - 0,8, ретикулоцити - 8%, тромб.- 320 Г/л, лейкоц.- 9,0 Г/л, ШОЕ- 20 мм/год. Який діагноз найімовірніший?

- A.** Гостра постгеморагічна анемія
- B.** Гіпопластична анемія
- C.** Нейроциркуляторна дистонія
- D.** Гемолітична анемія
- E.** B_{12} -дефіцитна анемія

72. Чоловік 65-ти років скаржиться на задишку інспіраторного характеру. Хворіє ІХС 15 років. Артеріальний тиск - 150/90 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 52/хв. Тони серця глухі, акцент ІІ тону над легеневою артерією. У легенях: дрібно-пухирцеві хрипи у нижніх відділах. ЕКГ: патологічний Q у ІІІ, aVF відведеннях без динаміки. ЕхоКГ: дилатація лівих відділів, фракція викиду лівого шлуночка - 35%. Що лежить у основі гемодинамічних розладів у хворого?

- A.** Систолічна дисфункція
- B.** Діастолічна дисфункція
- C.** Систоло-діастолічна дисфункція
- D.** Метаболічна дисфункція
- E.** Порушення периферичного опору

73. Хвора 28-ми років скаржиться на нудоту, біль у животі та язиці, нестійкі випорожнення. Три тижні тому їла недостатньо просолену ікру щуки. Об'єктивно: шкіра бліда, "лакований язик". Пульс - 100/хв., тони серця приглушені, систолічний шум над верхівкою. Артеріальний тиск - 95/50 мм рт.ст. Печінка збільшена на 3 см. В гемограмі анемія, еозинофілів - 18%. В фекаліях знайдені яйця гельмінтів овальної форми. Який попередній діагноз?

- A.** Дифілоботріоз
- B.** Трихінельоз
- C.** Теніоз
- D.** Теніаринхоз
- E.** Аскаридоз

74. Хвора 48-ми років скаржиться на біль та слабкість у м'язах шиї, верхніх та нижніх кінцівок, лихоманку. Хворіє близько 2-х років. Об'єктивно: температура тіла - $37,8^{\circ}C$. Периорбітально бузково-рожевий колір шкіри. Під час пальпації м'язів верхніх та нижніх кінцівок спостерігаються болючість та ущільнення. Зниження сили м'язів кінцівок. В крові: ШОЕ- 45 мм/год. Для верифікації діагнозу найбільш доцільним є:

- A.** Дослідження біоптату м'язів
- B.** Визначення рівня креатинфосфокінази крові
- C.** Визначення антитіл до нативної ДНК
- D.** Дослідження мікроциркуляції
- E.** Дослідження рівню імуноглобулінів

75. Хвора на цукровий діабет 63-х років лікувалася метформіном. У зв'язку з підвищенням 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 ммоль/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 протамін-цинк інсуліном

76. Хворий 39-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до $41^{\circ}C$, головний біль, слабкість. Захворів гостро, на 5-й день захворювання з'явився розеолезно-петехіальний висип на бічній поверхні грудної клітки, спини. РЗК з рикетсіями Провачека 1:640, IgM- 89%. Поставте діагноз:

- A.** Висипний тиф
- B.** Ентеровірусна інфекція
- C.** Хвороба Брілла
- D.** Черевний тиф
- E.** Грип

77. У хворого 26-ти років півгодини тому після прийому амінопеніциліну з приводу гострого бронхіту з'явилися задишка

мішаного характеру, сухий кашель, свербіння шкіри. Під час огляду: набряк та почервоніння шкіри в ділянці орбіти, дихання свистяче, пульс - 114/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Препаратом невідкладної допомоги буде:

- A.** Преднізолон
- B.** Еуфілін
- C.** Дімедрол
- D.** Ентеросгель
- E.** Гепарин

78. Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене проходження твердої їжі, яке турбує близько місяця. Став вживати напіврідку їжу. Неприємні відчуття припинилися, але незабаром став спостерігати, що і ця їжа не проходить. З'явилася відрижка повітрям, захриплість голосу. Яке необхідно провести дослідження для уточнення діагнозу?

- A.** Езофагоскопія з біопсією
- B.** Дихальний тест на Нр
- C.** Добовий моніторинг ЕКГ
- D.** Стравохідна рН-метрія
- E.** УЗД ОЧП

79. Хвора 52-х років скаржиться на періодичний нападоподібний біль у правій поперековій ділянці, який відлунює до пахової ділянки і внутрішньої поверхні правого стегна, порушення сечовиділення, яке супроводжується різьню і домішками крові у сечі. Загальний аналіз сечі: питома вага - 1014, білок - 0,078 г/л, еритроцити - 1/2 поля зору, лейкоцити - 5-7 в полі зору, велика кількість кристалів сечової кислоти. Вкажіть найбільш імовірний попередній діагноз:

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

80. Чоловік 38-ми років працює в зоні дії іонізуючого випромінювання. Під час проходження періодичного медичного огляду скарг не пред'являє. Аналіз крові: еритроцити - $4,5 \cdot 10^{12}/л$, Нб- 80 г/л, лейкоцити - $2,8 \cdot 10^9/л$, 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

81. Хворий 46-ти років страждає на цукровий діабет, тип 2, протягом 7-ми років. Отримує глібенкламід у дозі 15 мг/добу. Рівень глікованого гемоглобіну 8,5%. У зв'язку із загостренням жовчнокам'яної хвороби пацієнту рекомендована холецистектомія. Які зміни в терапії цукрового діабету необхідно зробити у зв'язку з запланованим хірургічним втручанням?

- A.** Перевести хворого на інсулінотерапію, інсулін короткої дії
- B.** Збільшити дозу глібенкламїду до 20 мг/добу
- C.** До глібенкламїду додати метформін у дозі 500 мг
- D.** Припинити використання глібенкламїду та призначити гліклазид у дозі 90 мг/добу
- E.** Перевести хворого на інсулінотерапію, інсулін середньої тривалості дії

82. Хворий поступово втратив свідомість. Шкіра бліда, суха. З рота запах аміаку. Глибоке шумне дихання. Серце - тони ослаблені, шум тертя перикарду, артеріальний тиск - 180/130 мм рт.ст. У крові: Нб- 80 г/л, лейкоцити - $12 \cdot 10^9/л$, глюкоза крові - 6,4 ммоль/л, сечовина - 50 ммоль/л, креатинін - 1200 мкмоль/л, осмолярність крові - 350 мосм/л. Сечу не виділяє. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Уремічна кома
- B.** Гіперглікемічна кома
- C.** Гостра ниркова недостатність
- D.** Гостре порушення мозкового кровообігу
- E.** Гіперосмолярна кома

83. Хвора 26-ти років впродовж десяти днів лікується з приводу негоспітальної пневмонії. Відомо, що чоловік пацієнтки лікувався від наркозалежності. Послідовне застосування внутрішньовенного введення комбінації амокциклав + лефлорцин та ванкоміцину в рекомендованих дозах виявилось неефективним. Впродовж останніх двох днів у хворої різко посилюється задишка та інтоксикація, спостерігається розвиток двобічної інфільтрації легеневої тканини. Яка найімовірніша при-

чина неефективності застосованих препаратів?

- A.** Інфікування ВІЛ та розвиток пневмоцистної пневмонії
- B.** Інфікування мікобактерією туберкульозу та захворювання на туберкульоз
- C.** Розвиток ідіопатичного фіброзу альвеоліту
- D.** Інфікування полірезистентними штамми бактерій
- E.** Метастазування ракової пухлини в легеневу тканину

84. Хвора 35-ти років скаржиться на виражену загальну слабкість, пожовтіння склер, важкість у правому підребер'ї, періодичну лихоманку, біль в суглобах, кровоточивість ясен. В крові: АлАТ- 1,98 ммоль/г·л, АсАТ- 2,5 ммоль/г·л, загальний білірубін - 105 мкмоль/л, прямий - 65 мкмоль/л, ANA у титрі 1:160, антитіла до гладеньких м'язів у титрі 1:40, збільшення IgG у 2 рази. HBV-ДНК(-), HCV-РНК(-). Яким буде ваш попередній діагноз?

- A.** Аутоімунний гепатит
- B.** Системний червоний вовчак
- C.** Хвороба Жильбера
- D.** Вірусний гепатит В
- E.** Хвороба Вільсона-Коновалова

85. Хворий 64-х років раптово відчув головний біль у потиличній ділянці, запаморочення, загальну слабкість. З анамнезу відомо, що хворіє понад 15 років на гіпертонічну хворобу. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки звичайного кольору. Над легеньми вислуховується везикулярне дихання. На верхівці І тон ослаблений, акцент ІІ тону над аортою. Пульс - 84/хв., артеріальний тиск - 180/100 мм рт.ст. З боку інших органів і систем змін не виявлено. Який препарат потрібно призначити хворому в першу чергу?

- A.** Каптоприл
- B.** Раміприл
- C.** Урапідил
- D.** Периндоприл
- E.** Амлодипін

86. Хвора 42-х років скаржиться на виражену слабкість, значне схуднення, посилене випадіння волосся, кровоточивість ясен, порушення менструального циклу, біль в кістках та м'язах, здуття живота, бурчання в животі, випорожнення 5-10 раз на добу. Кал рідкий, смердючий. Хворіє з дитинства. Об'єктивно: язик вологий, сосочки згладжені, живіт помірно здутий, більшою мірою навколо пупка. Дані копрограми: виявлено багато жирних кислот, сполучнотканинні волокна, клітковина. Який діагноз у пацієнтки?

- A.** Хронічний ентерит
- B.** Хронічний коліт
- C.** Хвороба Крона
- D.** Хвороба Уїппла
- E.** Неспецифічний виразковий коліт

87. Під час зимової епідемії грипу, викликаної переважно вірусом грипу А Н1N1 (04/2009 Каліфорнія), госпіталізований пацієнт 30-ти років з клінічними ознаками грипу на 2-й день хвороби: висока гарячка, сухий кашель, міалгії, головний біль, загальна слабкість. Що слід призначити як етіотропну терапію?

- A.** Інгібітори нейрамінідази (озельтамевір)
- B.** Антибіотики
- C.** Імуноглобулін
- D.** Індуктори інтерферону
- E.** Ацикловір

88. Хворий 25-ти років надійшов до прийомного відділення багато профільної 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

89. Хворий 55-ти років скаржиться на постійний біль у попереку, кістках тазу, загальну слабкість, пітливість, схуднення. Має апетит, хворіє протягом 6-ти місяців. Ро-дослідження кісток тазу: виражений остеопороз, множинні округлі деструкції до 1 см в діаметрі, з чіткими контурами. Аналіз крові: еритроцити - $2,7 \cdot 10^{12}/л$, швидкість осідання еритроцитів - 70 мм/год., тромбоцитів - $120 \cdot 10^9/л$, загальний білок - 110 г/л. Аналіз сечі: білок - 7 г/л. Яким буде ваш попередній діагноз?

- A.** Мієломна хвороба
- B.** Хвороба Бехтерева
- C.** Хронічний попереково-крижовий радикуліт
- D.** Рак шлунку з метастазами
- E.** Хронічний гломерулонефрит, нефротичний синдром

90. Хвора 38-ми років протягом 15-ти років працює дояркою. Звернулася до лікаря зі скаргами на наявність висипів черво-

ного кольору на руках, переважно в міжпальцевому просторі, елементи яких мокнуть, сверблять, поширюються по шкірі. Об'єктивно: нігтьові пластинки пальців рук жовті, крихкі. Ці явища посилюються під час роботи. Який попередній діагноз?

- A.** Професійна екзема
- B.** Короста
- C.** Пухирчатка
- D.** Піодермія
- E.** Дерматофітія

91. Пацієнт 67-ми років хворіє на ІХС, має стабільну стенокардію напруги протягом 6 років. Об'єктивно: загальний стан задовільний. ЧД- 16/хв. В легенях в нижніх відділах застійні хрипи. ЕКГ: миготлива аритмія, гіпертрофія та перенавантаження ЛШ, без вогнищевих змін. ЧСС- 96/хв., АТ- 156/92 мм рт.ст. Печінка +2,0 см. Помірні набряки на гомілках. Показники: тропонін Т - 0,08 нг/мл, глюкоза натще - 7,2 ммоль/л. Який рівень МНС в крові рекомендовано для профілактики тромбоемболічних ускладнень?

- A.** 2,0-3,0
- B.** 1,0-1,5
- C.** 1,0-2,0
- D.** 0,8-1,2
- E.** 1,2-1,5

92. Хвора 48-ти років. Після загибелі чоловіка місяць тому настало безсоння, погіршився настрій, з'явився неспокій, страх, думки про самогубство. У лікарні: розмовляє тихим голосом, настрої пригнічений, тривожна, не спить, відмовляється від прийому їжі. Препарати якої групи доцільніше призначити?

- A.** Антидепресанти
- B.** Нейролептики
- C.** Вітаміни групи В
- D.** Ноотропи
- E.** Антиконвульсанти

93. У хворого 39-ти років, який страждає на хронічну надниркову недостатність і отримує замісну терапію глюкокортикоїдами (гідрокортизон - 15 мг/добу), заплановане оперативне втручання з приводу калькульозного холециститу. Яке лікування призначають в день операції з метою попередження гострої надниркової недостатності?

- A.** Дозу препарату збільшують в 2-3 рази
- B.** На день операції препарат відмінюють
- C.** До лікування додають мінералокортикоїд
- D.** До лікування додають антибіотик
- E.** Призначають інфузію значних об'ємів рідини

94. Чоловік 24-х років від контакту з оголеним електричним дротом знепритомнів. На момент огляду потерпілий непритомний. Дихання відсутнє. Виражена блідість шкірних покривів, пульсація на магістральних артеріях відсутня. Зіниці розширені, не реагують на світло. Тотальна гіпотонія м'язів. Арефлексія. На правій долоні чіткі "сліди" дії струму. Назвіть першочергові заходи:

- A.** Від'єднати потерпілого від джерела струму
- B.** Штучне дихання "рот до рота"
- C.** Закритий масаж серця
- D.** Ввести внутрішньовенно адреналін
- E.** Госпіталізація до реанімаційного відділення лікарні

95. Після тривалої їзди за кермом з відкритим вікном у хворого виникла асиметрія обличчя: не закривається праве око, згладжена права носогубна складка, відсутні мимічні рухи на правій половині обличчя, порушене сприйняття смаку у правій половині язика. Іншої патології в неврологічному статусі не знайдено. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Невропатія лицьового нерва
- B.** Невропатія трійчастого нерва
- C.** Гангліоніт трійчастого вузла
- D.** Невропатія окорухового нерва
- E.** Ішемічний інсульт

96. Мати хворого на епілепсію чоловіка скаржиться на періодичні раптові напади у сина тужливо-злісного настрою, під час яких він стає збудженим, схильним до фізичної агресії, брутальних дій. Напад триває 5-10 хвилин, після чого хворий знесилений, засинає. Після пробудження пригнічений, тужливий, обставини своїх минулих дій не пам'ятає, або пригадує неповністю. Про який психопатологічний стан йдеться?

- A.** Дисфорія
- B.** Дистимія
- C.** Епілептичний делірій
- D.** Патологічний афект
- E.** Амбулаторний автоматизм

97. Хвора 44-х років перенесла субтотальну резекцію щитоподібної залози з приводу дифузного токсичного зобу. На другу добу стан хворої погіршився, з'явилися серцебиття, задишка, пітливість, пронос, відчуття страху. Хвора збуджена, шкіра волога, гаряча на дотик. Температура - 39,2°C. Тони серця приглушені, тахікардія, частота серцевих скорочень - 160/хв., артеріальний тиск - 85/40 мм рт.ст. Живіт м'який, неболючий. Яке дослідження пояснить стан хворої?

- A.** Вміст тиреоїдних гормонів
- B.** Вміст цукру у крові
- C.** Вміст 17-КС, 17-ОКС у сечі
- D.** Вміст адреналіну і норадреналіну у крові
- E.** Вміст трансаміназ у сироватці крові

98. На прийом до дерматолога звернувся пацієнт 30-ти років зі скаргами на висипання і сильне свербіння, особливо у нічний час. Висипання з'явилися 2 тижні тому після подорожі. Об'єктивно: на шкірі бічних поверхонь пальців рук, кистей, у ділянці зап'ястків, ліктьових суглобів, нижньої частини живота, статевих органів, сідниць наявні парно розташовані папуло-везикулярні елементи, поодинокі пустули, розчухи. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Короста
- B.** Піодермія
- C.** Дерматит
- D.** Екзема
- E.** Оперізувальний лишай

99. Чоловік 28-ми років, вчитель, після психоемоційного перенапруження почав відзначати утруднення під час письма у вигляді больових спазмів у м'язах правої кисті, вимушений тримати ручку між другим і третім пальцями. Друкує і пише на класній дошці добре, інших рухових порушень і відхилень у неврологічному статусі немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Писальний спазм
- B.** Кіркова аграфія
- C.** Паркінсонізм
- D.** Невропатія правого ліктьового нерва
- E.** Невропатія правого променевого нерва

100. Хворий 26-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на остуду, нежить, сухий кашель, лихоманку до 38°C . В ході огляду: стан середньої важкості, на шкірі спини, живота, та кінцівок блідо-рожеві дрібні незливні плями. Пальпуються збільшені потиличні, аксілярні лімфовузли. Відомостей про щеплення немає. Яка імовірна етіологія даного захворювання?

- A.** Вірус краснухи
- B.** Вірус Епштейна-Барр
- C.** Стрептокок
- D.** Вірус епідемічного паротиту
- E.** Менінгокок

101. У чоловіка 40-ка років на 10-ту добу після першої дози КПК мала місце несприятлива подія у вигляді лихоманки до $37,5^{\circ}\text{C}$ та появи плямистого висипу. Щеплення призначено у зв'язку зі спалахом кори у місті та відсутності у пацієнта вакцинації КПК у дитинстві. Чи можна проводити ревакцинацію препаратом КПК?

- A.** Можна
- B.** Заборонено
- C.** Після прийому глюкокортикостероїдів
- D.** Одночасно з антигістамінними ліками
- E.** В умовах інфекційного стаціонару

1. Дитина 4-х років скаржиться на свербіння, шкірні папульозно-еритематозні висипи, сухість шкіри. В ході огляду виявлено в підколінних ямках та в ділянці ліктьових згинів явища ліхеніфікації. Дослідження якого з наведених нижче імунологічних показників у сироватці крові верифікує діагноз "атопічний дерматит"?

- A. Загальний імуноглобулін E
- B. Секреторний імуноглобулін A
- C. Імуноглобулін M
- D. Імуноглобулін G
- E. Імуноглобулін D

2. Хлопчик 7-ми років хворіє на легеневу форму муковісцидозу, що має тяжкий перебіг. Скарги на задишку, кровохаркання. Об'єктивно: відстає у фізичному розвитку, акроціаноз, гепатомегалія, "барабанні палички", "годинникові скельця". Припущено розвиток синдрому хронічного легеневого серця. Яке дослідження буде найбільш доцільним для підтвердження діагнозу?

- A. Доплерехокардіографія
- B. Електрокардіографія
- C. Рентгенографія органів грудної порожнини
- D. Реографія легеневої артерії
- E. Ультразвукове дослідження печінки

3. Дівчинка 12-ти років скаржиться на кашель з виділенням слизисто-гнійного мокротиння, переважно в ранкові години. В анамнезі часті випадки бронхітів, в 8 років перехворіла на деструктивну стафілококову пневмонію. Обмеження дихальної екскурсії правої половини грудної клітки, вкорочення перкуторного звуку в нижніх відділах правої легені, де також спостерігаються численні дрібнопухирцеві вологі хрипи. Нігтьові фаланги нагадують "барабанні палички". Вкажіть найінформативніший метод додаткового обстеження для підтвердження діагнозу:

- A. Бронхографія
- B. Рентгенографія органів грудної клітки
- C. Мікроскопічне дослідження мокротиння
- D. Дослідження функції зовнішнього дихання
- E. Бронхоскопія

4. У 12-річного хлопчика з гіпертрофічною кардіоміопатією скарги на задишку при мінімальному фізичному навантаженні. При проведенні ЕхоКС виявлено асиметричну гіпертрофію лівого шлуночка, ознаки легеневої гіпертензії, дилатацію порожнини лівого передсердя, ФВ-59%. Виявлені зміни свідчать про:

- A. Серцеву недостатність зі збереженою фракцією викиду
- B. Серцеву недостатність зі зниженою фракцією викиду
- C. Первинну легеневу гіпертензію
- D. Первинну артеріальну гіпертензію
- E. Симптоматичну артеріальну гіпертензію

5. Дитина 7-ми місяців перебуває на штучному вигодовуванні (коров'яче молоко, манна каша). Надійшла до стаціонару з підвищеною температурою до $37,8^{\circ}\text{C}$, короткочасними нападами тоніко-клонічних судом, ознаками рахіту 2-го ступеня. Позитивні симптоми Ерба, Труссо, Маслова Який патологічний стан є причиною судом?

- A. Спазмофілія
- B. Гіпертермія
- C. Епілепсія
- D. Ниркова еклампсія
- E. Менінгоенцефаліт

6. У дитини 4-х місяців на тлі катаральних явищ з'явилися блідість, кволість, відмова від грудей, періоральний ціаноз, напруження крил носа, глибокий вологий кашель, дрібнопухирцеві хрипи над лівою легенею, жорстке дихання з подовженим видихом. ЧД- 68/хв., ЧСС- 168/хв. В крові: ер.- $3,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нт- 0,38 г/л, лейкоц.- $22,0 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ- 25 мм/год. Яке дослідження слід провести для верифікації діагнозу?

- A. Рентгенографію органів грудної клітки
- B. ЕКГ
- C. Томографію легенів
- D. Бронхоскопію
- E. Комп'ютерну томографію грудної клітки

7. Хлопчика 3-х місяців госпіталізовано у зв'язку із затяжною жовтяницею та постійними закрепамі. Хворіє від народження. Вагітність матері була ускладнена токсикозом. Під час огляду малоактивний, обличчя набрякле, макроглосія, шкіра іктерична. Вузькі очні щілини. М'язовий тонус понижений. Брадикардія. Який найімовірніший діагноз?

- A. Вроджений гіпотиреоз
- B. Хвороба Дауна
- C. Рахіт
- D. Муковісцидоз
- E. Хвороба Гіршпрунга

8. У дитини 4-х місяців з менінгококцемією при зверненні: акроціаноз, кінцівки холодні, тахіпноє, пульс ниткоподібний, артеріальний тиск - 30/0 мм рт.ст., анурія, сопор. Який клінічний синдром у дитини?

- A.** Інфекційно-токсичний шок
- B.** Нейротоксикоз
- C.** Ексикоз
- D.** Енцефалічний синдром
- E.** Гостра ниркова недостатність

9. У новонародженої дитини права рука приведена до тулуба, розігнута у всіх суглобах, ротована досередини у плечі, пронована у передпліччі, кисть перебуває у стані долонного згинання. Відсутні спонтанні рухи у плечовому і ліктьовому суглобах, пасивні рухи безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Верхній проксимальний тип акушерського парезу Дюшена-Ерба
- B.** Нижній дистальний тип акушерського парезу Дежерін-Клюмпке
- C.** Тотальний тип акушерського парезу
- D.** Остеомієліт правої плечової кістки
- E.** Поліомієліт

10. У дитини 1-го року, що перенесла гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ), на 2-й день захворювання у нічний час раптово з'явилося шумне дихання з утрудненим вдихом, втягінням міжреберних проміжків, гавкаючий кашель. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Стенозуювальний ларинготрахеобронхіт
- B.** Гостре запалення легень
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Гострий бронхіт
- E.** Гострий бронхіоліт

11. У хлопчика 7-ми років в анамнезі зазначається пікова температура до 40°C, протягом 3-х місяців має місце веретеноподібна припухлість суглобів пальців рук, колінного і гомілковостопних суглобів, біль у верхній частині груднини, шийному відділі хребта. Який найвірогідніший діагноз?

- A.** Ювенільний ревматоїдний артрит
- B.** Гостра ревматична лихоманка
- C.** Токсичний синовіт
- D.** Септичний артрит
- E.** Остеоартрит

12. Хлопчик 7-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні протягом 1,5 місяців. Надійшов зі скаргами на набряки по всьому тілі, зменшення кількості сечі, головний біль. У сечі: білок - 7,1 г/л, лейкоцити - 1-2 в п/з, еритроцити - 3-4 в п/з. За час лікування зменшилися набряки та головний біль, нормалізувався діурез. Білок в добовій сечі - 3 г/л. В біохімічному аналізі крові: загальний білок - 43,2 г/л, сечовина - 5,2 ммоль/л, холестерин - 9,2 ммоль/л. Який з наведених синдромів гломерулонефриту найімовірніше має місце у хворого?

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

13. Дівчинка 10-ти років скаржиться на біль у животі, який виникає і посилюється після вживання грубої або гострої їжі, відрижку кислим, печію, часті закрепи, головний біль, дратівливість. Хворіє 12 місяців. Харчування нерегулярне, всухом'ятку. Об'єктивно: дівчинка задовільного живлення. Язик вологий, з білим нальотом біля кореня. Живіт м'який, болючий в епігастрії. Який з методів дослідження найбільш імовірно допоможе діагностувати захворювання?

- A.** Езофагогастродуоденофіброскопія
- B.** Інтрагастральна рН-метрія
- C.** Фракційне дослідження шлункового соку
- D.** Контрастна рентгеноскопія
- E.** Біохімічний аналіз крові

14. Дівчинка 12-ти років хворіє на хронічний вірусний гепатит С протягом 7-ми років. За останні 6 місяців її стан погіршився. Дівчинка схудла, розвинулася жовтяничність шкірних покривів та склер. Виражене свербіння шкіри, судинні "зірочки", носові кровотечі, асцит. Печінка +4 см, селезінка на рівні пупкової лінії. З розвитком якого синдрому пов'язане свербіння шкіри у пацієнтки?

- A.** Холестаза
- B.** Гіперспленізм
- C.** Набряково-асцитичний синдром
- D.** Портальна гіпертензія
- E.** Гепатоцелюлярна недостатність

15. У новонародженої дитини (пологи патологічні) з першого дня життя відсутні активні рухи в правій руці. Стан порушений. Рефлекс Моро справа відсутній. Різко понижені сухожильно-периостальні рефлекси в ураженій руці. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Травматичний плексит, тотальний тип
- B.** Травматичний плексит, дистальний тип
- C.** Остеомієліт правої плечової кістки
- D.** Травматичний перелом правої плечової кістки
- E.** Внутрішньочерепна пологова травма

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

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

17. У дитини 5-ти років, контактної за вірусним гепатитом у дитячому садку, підвищилася температура до 38°C , слабкість, зниження апетиту, одноразове блювання, тупий біль у правому підребер'ї. Припущено вірусний гепатит. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?

- A.** Активність АЛАТ крові
- B.** Аналіз сечі на жовчні пігменти
- C.** Аналіз калу на стеркобілін
- D.** Аналіз крові на білірубін
- E.** Аналіз крові на тимолову пробу

18. У 5-місячної дитини тричі відбувався рецидив бронхообструктивного синдрому без попередніх катаральних явищ. Спостерігався майже постійний кашель з утрудненим виділенням мокротиння. Випорожнення жирні, смердючі, з перших днів життя дитини. Припускається муковісцидоз. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

- A.** Хлориди поту
- B.** Рентгенографія органів грудної клітки
- C.** Копроцитограма
- D.** Сцинтиграфія легенів
- E.** Визначення рівня ліпідів в крові

19. З дому надійшла дитина 3-х років, у якої на фоні гіпертермічного синдрому, спричиненого грипом, впродовж 50-ти хвилин утримуються тоніко-клонічні генералізовані судоми. Терапія не проводилася. Для негайного лікування судомного синдрому необхідно:

- A.** Ввести діазепам
- B.** Ввести кальцій
- C.** Застосувати фізичні методи охолодження
- D.** Ввести фенobarбітал перорально
- E.** Застосувати жаропонижувальні засоби

20. У хлопчика 14-ти років бронхіальна астма середньої важкості, період загострення. Який препарат необхідно призначити для зняття гострого нападу експіраторної задишки?

- A.** Сальбутамол
- B.** Кромолін *Na*
- C.** Дексаметазон
- D.** Лазолван
- E.** Строфантин (серцевий глікозид)

21. У хворої 10-ти років на тлі хронічної ниркової недостатності продовжує про-

гресувати анемічний синдром. Вкажіть препарат вибору для патогенетичного лікування вказаного синдрому:

- A.** Еритропоетин
- B.** Феррум-лек
- C.** Ціанокобаламін
- D.** Еритроцитарна маса
- E.** Фолієва кислота

22. 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 частота серцевих скорочень до 180/хв. Який з медикаментозних засобів є найбільш ефективним у лікуванні?

- A.** Пропранолол в/в
- B.** Новокаїнамід
- C.** Лідокаїн
- D.** Верапаміл
- E.** Аїмалін

23. Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до $39-40^{\circ}\text{C}$ температура тіла, постійний, частий, глибокий, малопродуктивний кашель, світлобоязнь, закладеність носа. Об'єктивно - одутість обличчя, слизова оболонка рота пухка, геморагічна енантема на м'якому піднебінні, рештки плям Філатова-Копліка. Яким буде ваш діагноз?

- A.** Кір
- B.** Скарлатина
- C.** Краснуха
- D.** Аденовірусна інфекція
- E.** Грип

24. 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

25. 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

26. Дитина народилася з оцінкою за Апгар 9 балів. Коли дитину слід прикласти до грудей?

- A.** У пологовій залі
- B.** Через 12 годин
- C.** Через 2 години
- D.** На 2-гу добу після народження
- E.** На 3-тю добу після народження

27. У доношеної дитини є кефалогематома. На 2-гу добу з'явилася жовтяниця, на 3-тю добу змінився неврологічний стан - ністагм, симптом Грефе. Сеча жовта, випорожнення жовтого кольору. Група крові матері A(II) Rh(+), дитини - A(II) Rh(+). 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

28. У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Яким буде ваш діагноз?

- A.** Парез Дежерін-Клюмпке
- B.** Парез Дюшена-Ерба
- C.** Тотальне ураження плечового сплетіння
- D.** Парез діафрагми
- E.** Синдром Бернара-Горнера

29. Доношений здоровий хлопчик народився від матері з групою крові B(III) Rh(+). Під час огляду на 3 добу помітно, що його шкіра набула жовтушного відтінку. Дитина активний смокче, сон не порушений. Живіт м'який, печінка виступає на 2 см з під реберної дуги. В аналізі крові: гемоглобін - 200 г/л, еритроцити - 5,5 Т/л, загальний білірубін - 62 мкмоль/л, непрямий білірубін - 52 мкмоль/л. Який стан можна припустити?

- A.** Фізіологічна жовтяниця
- B.** Вроджений гепатит
- C.** Гемолітична хвороба за Rh фактором
- D.** Атрезія жовчних шляхів
- E.** Гемолітична хвороба за системою АВО

30. У дитини 3-х діб із гіпербілірубемією (428 мкмоль/л) з'явилися порушення у вигляді періодичного збудження та судом на тлі млявості, гіпотонії, гіподинамії, пригніченості безумовних рефлексів, а також збіжна косоокість, ротаторний ністагм, симптом "призахідного" сонця. Чим пояснити цю симптоматику?

- A.** Білірубінова енцефалопатія
- B.** Черепно-мозкова травма
- C.** Пухлина головного мозку
- D.** Гідроцефалія
- E.** Дитячий церебральний параліч

31. 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 спотерігаються 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

32. Дитині 1,5 роки. Надійшла до стаціонару зі скаргами на млявість, зниження апетиту. Різко бліда, шкіра з сіруватим відтінком, значно виражені прояви інтоксикації. В загальному аналізі крові: НЬ- 62 г/л, ер.- $2,0 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоцити - $0,2\%/оо$, тр.- $60 \cdot 10^9/л$, лейкоц.- $3,4 \cdot 10^9/л$, ШОЕ- 22 мм/год. З анамнезу відомо, що близько 2-х місяців тому дитина хворіла на ентероколіт, лікувалася левоміцетином. Який діагноз найвірогідніший?

- A.** Набута апластична анемія
- B.** Спадкова гіпопластична анемія
- C.** Гемолітична анемія
- D.** B₁₂-дефіцитна анемія
- E.** Фолієводефіцитна анемія

33. Дівчинка 14-ти років під час забору крові втратила свідомість. Напередодні скаржилася на головний біль. Шкіра бліда. ЧД- 20/хв., ЧСС- 80/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Живіт м'який. Менінгеальні симптоми відсутні. Поставте попередній діагноз:

- A.** Непритомність
- B.** Колапс
- C.** Гостра лівошлуночкова недостатність
- D.** Епілепсія
- E.** Дихальна недостатність

34. Дівчинці 8-ми років зі скаргами на болісне сечовипускання, часті випускання сечі малими порціями, лейкоцитурією встановлено діагноз гострого циститу. За 10 днів до захворювання лікувалася у гінеколога з приводу гострого вульвіту. 5 днів тому мала легкі катаральні явища. Мама пов'язує захворювання з переохолодженням. Вкажіть найбільш імовірний шлях проникнення інфекції:

- A.** Висхідний
- B.** Низхідний
- C.** Гематогенний
- D.** Контактний
- E.** Лімфогенний

35. Хлопчик 5-ти років скаржиться на сильну задишку, нестачу повітря. Об'єктивно: положення ортопное, виражений периферичний ціаноз, деформація пальців у вигляді "барабаних паличок", нігті в формі "годинникових скелець", межі серцевої тупості розширені в обидві сторони, грубий систолічний шум над усією поверхнею серця і найбільше в II міжребер'ї зліва біля груднини. Для якого захворювання характерні такі напади?

- A.** Тетрада Фалло
- B.** Дилатаційна кардіоміопатія
- C.** Дефект міжшлуночкової перегородки
- D.** Первинний бактеріальний ендокардит
- E.** Дефект міжпередсердної перегородки

36. Хлопчик 10-ти років надійшов до кардіологічного відділення після тупої травми грудної клітки. На ехокардіограмі ознаки випоту в перикарді. За останню годину швидко прогресують ознаки серцевої недостатності. 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

37. Дівчинка 3-х років, не щеплена через відмову батьків від профілактичних щеплень, захворіла гостро: підвищилася температура тіла до 38°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-су 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

38. Дитина 6-ти місяців не вакцинована. Лікар пропонує вакцинацію проти кашлюку, дифтерії, правця, від якої мати категорично відмовляється. Оберіть найвагоміший аргумент на користь проведення щеплення:

- A.** Ризик смерті
- B.** Епідемічний ризик для оточення
- C.** Власний лікарський досвід
- D.** Висока якість вакцинальних препаратів
- E.** -

39. Під час проведення планового щеплення АКДП у дитини раптово з'явилися різкий неспокій, ознаки больової реакції, задишка, дихання зі стономом, мармуровість шкіри, холодний піт. Об'єктивно: свідомість потьмарена, частота серцевих скорочень - 150/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст., глухість тонів серця. У дитини діагностовано анафілактичний шок. Який препарат потрібно ввести в першу чергу?

- A.** Адреналін
- B.** Лазикс (Фуросемід)
- C.** Супрастин
- D.** Еуфілін
- E.** Анальгін

40. У першому класі школи зафіксований випадок захворювання учня на кір. Однокласник 7-ми років проти кору не щеплений через попередню відмову батьків. З анамнезу відомо, що хлопчик на кір не хворів, протипоказань до введення імунобіологічних препаратів дитина не має. Оберіть найбільш раціональну тактику профілактики кору у контактного однокласника:

- A.** Вакцина проти кору-краснухи-паротиту
- B.** Карантин на 20 днів
- C.** Противірусні препарати
- D.** Антибіотик
- E.** Імуномодулятори

1. Хворому на атеросклероз лікар порекомендував вживати молоко коров'яче незбиране, вершки, йогурти з високим вмістом жиру. Які негативні властивості молочного жиру не враховані лікарем?

- A. Недостатній вміст ПНЖК для впливу на надлишок холестерину
- B. Наявність насичених жирних кислот
- C. Наявність ненасичених жирних кислот
- D. Наявність фосфопротеїдів, стеринів
- E. Наявність жиророзчинних вітамінів

2. Санітарним показником чистоти повітря в навчальній кімнаті є гранично допустима концентрація діоксиду вуглецю в повітрі. Яка концентрація діоксиду вуглецю в повітрі (в %) прийнята в якості гранично допустимої?

- A. 0,1%
- B. 0,05%
- C. 0,15%
- D. 0,2%
- E. 0,3%

3. У робочого 39-ти років, акумуляторщика, з'явилися раптові скарги на слабкість, втрату апетиту, переймоподібний біль у животі без чіткої локалізації, нудоту. Об'єктивно: шкірні покриви сірого кольору, на яснах сірувато-пурпурова смужка, живіт м'який, різко болючий. У крові - еритроцити з базофільною зернистістю, анемія. У минулому переніс виразкову хворобу шлунка. Трапляються закрепи 3-4 дні. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A. Сатурнізм (отруєння свинцем)
- B. Гострий апендицит
- C. Перфорація виразки шлунка
- D. Гострий холецистит
- E. Хронічний алкоголізм

4. У малюка 9-ти місяців спостерігаються затримка розвитку зубів та подовжений час зарощення тім'ячка, слабкість та пітливість. Який вид гіповітамінозу може бути у малюка?

- A. Гіповітаміноз D
- B. Гіповітаміноз C
- C. Гіповітаміноз B₁
- D. Гіповітаміноз B₆
- E. Гіповітаміноз A

5. У дівчинки 10-ти років рівень фізичного розвитку високий ($M + 3\sigma$), довжина тіла збільшилася за рік на 10 см (в два рази більше за норму для її віку), кількість постійних зубів відповідає віковим величинам (20), розвиток вторинних статевих ознак випереджає вікові строки на три роки (M_a , P, A_x, Menarche). Випередження біологічного віку може відбутися в

результаті:

- A. Ендокринних порушень
- B. Акселерації
- C. Складу раціону харчування
- D. Занять спортом
- E. Недоліків у гігієнічному вихованні

6. Серед працівників промислового підприємства зареєстровано 1200 випадків непрацездатності та 12000 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

7. Сімейному лікарю доручили підготувати план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів серед населення підзвітної території. Які заходи, спрямовані на первинну профілактику захворювань, він повинен внести до цього плану?

- A. Попередження виникнення захворювань
- B. Направлення хворих на санаторне лікування
- C. Заходи щодо підвищення якості життя хворих
- D. Заходи щодо покращення умов життя хворих
- E. Попередження ускладнень хвороби

8. Хворого госпіталізовано в лікувально-профілактичний заклад з діагнозом "трихинельоз". Вживання в їжу якого продукта з недостатньою кулінарною обробкою є причиною даного захворювання?

- A. Свинини
- B. Риби
- C. Баранини
- D. Яловичини
- E. М'яса птиці

9. Хвора 47-ми років страждає на гіпомоторну дискінезію товстого кишківника. Як модернізувати її раціон з метою підвищення моторики кишечника?

- 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 редукуючій білково-овочевій дієті збільшити кількість тваринних жирів та магнію

10. В практику хірургічного відділення стаціонару було впроваджено методику лапароскопічної холецистектомії. В результаті середня тривалість післяопераційного лікування хворих скоротилася до $3,4 \pm 0,8$ дня порівняно з $7,3 \pm 1,1$ дня при звичайній холецистектомії. Яким методом медичної статистики можна підтвердити достовірність різниці показників?

- A.** Розрахунок довірчого коефіцієнта Стьюдента
- B.** Розрахунок коефіцієнта кореляції
- C.** Розрахунок стандартизованих показників
- D.** Розрахунок середніх величин
- E.** Розрахунок відносних величин

11. У квітні під час медичного огляду груп населення у 27% осіб спостерігали зниження працездатності та підвищену стомлюваність. Були виявлені набряклі пухкі ясна, виражена кровоточивість при масажуванні, на шкірних покривах фолікулярний гіперкератоз на тлі відсутності сухості шкіри. З якою патологією найімовірніше пов'язані дані прояви?

- A.** С-гіповітамінозом
- B.** Пародонтозом
- C.** А-гіповітамінозом
- D.** В₁-гіповітамінозом
- E.** Полігіповітамінозом

12. Під час проведення медичного огляду лікар звернув увагу на студентку зростом 162 см та масою тіла 59 кг, яка скаржилася на те, що у вечірній час втрачає здатність до чіткого бачення предметів, які її оточують. Об'єктивно спостерігається сухість шкіри, гіперкератоз. У складі добового раціону студентки виявлений такий вміст основних вітамінів: вітамін А - 0,5 мг, вітамін В₁ - 2,0 мг, вітамін В₂ - 2,5 мг, вітамін В₆ - 2 мг, вітамін С - 70 мг. Визначте діагноз захворювання:

- A.** А-гіповітаміноз
- B.** В₁-гіповітаміноз
- C.** В₂-гіповітаміноз
- D.** В₆-гіповітаміноз
- E.** С-гіповітаміноз

13. Вміст пилу у повітрі робочої зони під час буріння свердловини в гранітному кар'єрі перевищує ГДК в 6-10 раз. Бурильник (стаж роботи 10 років) скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, біль та відчуття стискання в грудях, кашель. Рентгенологічно: посилення дифузного процесу в паренхімі легенів. Вказані ознаки характерні для пилу, який має наступну дію:

- A.** Фіброгенна
- B.** Алергенна
- C.** Подразнювальна
- D.** Гостронаправлена
- E.** Канцерогенна

14. В результаті впровадження нової методики середня тривалість лікування в експериментальній групі хворих склала $12,3 \pm 0,2$ дня порівняно із $15,4 \pm 0,4$ дня в контрольній групі хворих, яких лікували за старою схемою. Обчисленням якого коефіцієнта (критерію) можна оцінити суттєвість різниці цих результатів?

- A.** Коефіцієнт вірогідності (t-критерій Стьюдента)
- B.** Критерій знаків (z-критерій)
- C.** Критерій відповідності (хі-квадрат)
- D.** Т-критерій Вілкоксона
- E.** Критерій Колмогорова-Смирнова

15. В ході вивчення залежності між рівнем забруднення атмосферного повітря і поширеністю захворювань органів дихання встановлено, що коефіцієнт парної кореляції $r = +0,82$. Оцініть силу і напрямок зв'язку:

- A.** Сильний прямий
- B.** Середній прямий
- C.** Сильний зворотній
- D.** Середній зворотній
- E.** Слабкий прямий

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

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

17. При вивченні розкладу занять учнів 3-го класу встановлено: кількість уроків протягом тижня - 30; у вівторок перший урок українська мова, 2-й - музика, 3 і 4 - фізичне виховання, усього 5 уроків. Яке 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

18. Працівник оформлюється на роботу, пройшов медичний профілактичний огляд. Визнаний придатним для роботи в умовах даного виробництва. Який вид медичного профілактичного огляду пройшов працівник?

- A.** Попередній
- B.** Плановий
- C.** Періодичний
- D.** Цільовий
- E.** Комплексний

19. 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

20. 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

21. У жителів районного центру часто реєструються випадки ювенільної кардіоміопатії, атеросклерозу, гіпертонії, ендокринопатії, хронічного дерматиту, артралгії - симптоми захворювання Кешана. Найбільш імовірна причина вини-

кнення даної патології:

- A.** Недостатній вміст у навколишньому середовищі селену
- B.** Надлишковий вміст у навколишньому середовищі заліза
- C.** Недостатній вміст у навколишньому середовищі стронцію
- D.** Надлишковий вміст у навколишньому середовищі цинку
- E.** Надлишковий вміст у навколишньому середовищі марганцю

22. У пологовому відділенні ЦРЛ пацієнтці 23-х років зроблено кесарів розтин, під час якого відбувся розрив тіла матки, який акушер-гінеколог ушив, проте шви виявилися непридатними. В післяопераційний період у пацієнтки почалася інтенсивна внутрішня кровотеча, але повторну операцію було зроблено несвоєчасно. Пацієнтка померла від гіповолемічного шоку внаслідок гострої кровотечі. До яких видів юридичної відповідальності, на вашу думку, притягнули лікаря?

- A.** Кримінальної та цивільно-правової
- B.** Дисциплінарної та цивільно-правової
- C.** Дисциплінарної і адміністративної
- D.** Кримінальної та адміністративної
- E.** Цивільно-правової та адміністративної

23. З метою оцінки ефективності медичних технологій, встановлення сили та напрямку їх впливу на показники здоров'я населення вивчали повноту охоплення дітей щепленнями та рівні захворюваності на кір у різних адміністративних районах області. Який метод статистичного аналізу найдоцільніше використати в цьому випадку?

- A.** Розрахунок коефіцієнта кореляції
- B.** Розрахунок показника захворюваності серед нещеплених
- C.** Розрахунок показника відповідності
- D.** Розрахунок стандартизованих показників
- E.** Розрахунок достовірності різниці показників

24. Дільничний лікар встановив, що у порівнянні з минулим роком рівень захворюваності на грип збільшився на 30%. Яким відносним показником він скористався у даному випадку?

- A.** Наочності
- B.** Інтенсивним
- C.** Екстенсивним
- D.** Співвідношення
- E.** Відносної інтенсивності

25. При вивченні санітарно-гігієнічних умов у 4-ліжковій терапевтичній палаті встановлено: площа палати - 30 м², висо-

та - 3,2 м, температура повітря - $+20^{\circ}\text{C}$, 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 відповідає гігієнічним вимогам?

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

26. У екскаваторника, який має 20 років виробничого стажу роботи в кар'єрі з видобутку залізної руди, під час планового медичного огляду виявлені симптоми пневмоконікозу. Який з перерахованих пневмоконікозів найбільш імовірний у цьому випадку?

- A.** Сидероз
- B.** Силікоз
- C.** Антракоз
- D.** Азбестоз
- E.** Силікатоз

27. У складувній майстерні на працівників впливає комплекс шкідливих виробничих чинників, зокрема: нагрівний мікроклімат, шум і вібрація, токсичні речовини та пил в повітрі робочої зони. Вплив якого з наведених виробничих чинників може бути причиною розвитку у працівників професійної катаракти?

- A.** Інфрачервоне випромінювання
- B.** Конвекційне тепло
- C.** Токсичні речовини в повітрі робочої зони
- D.** Пил в повітрі робочої зони
- E.** Шум і вібрація

28. У межах реорганізації системи охорони здоров'я в одній з областей створили центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф. Як називається його структурна одиниця, призначена для надання екстреної медичної допо-

моги людині у невідкладному стані?

- A.** Бригада швидкої медичної допомоги
- B.** Пункт швидкої медичної допомоги
- C.** Станція швидкої медичної допомоги
- D.** Відділення невідкладної медичної допомоги
- E.** Лікарня швидкої медичної допомоги

29. Хворий 32-х років звернувся до свого сімейного лікаря зі скаргами на болі за грудиною. Після огляду сімейний лікар направив пацієнта на консультацію і лікування до лікаря-кардіолога міської поліклініки. Який вид медичної допомоги надається хворому в даному випадку?

- A.** Вторинна медична допомога
- B.** Екстрена медична допомога
- C.** Первинна медична допомога
- D.** Третинна медична допомога
- E.** Паліативна медична допомога

30. Громадянка 30-ти років відвідала амбулаторію загальної практики/сімейної медицини з метою проведення планового щеплення своїй дворічній дитині. В межах якого виду медичної допомоги надається вказана медична послуга?

- A.** Первинна медична допомога
- B.** Екстрена медична допомога
- C.** Вторинна медична допомога
- D.** Третинна медична допомога
- E.** Паліативна медична допомога

31. Через 40-50 хвилин після виконання ремонтних робіт, які проводилися в закритому автомобільному боксі при ввімкненому двигуні, у слюсарів-ремонтників виникли сильний головний біль у скроневій ділянці, нудота, шум у вухах, запаморочення тощо. Ці ознаки характерні для гострого отруєння:

- A.** Монооксидом вуглецю
- B.** Альдегідами
- C.** Хлорорганічними сполуками
- D.** Сірководнем
- E.** Фторидами

1. Провідна діяльність, як базова категорія вікової психології - це:

- А. Діяльність, від якої в найбільшій мірі залежить розвиток особистості на даному віковому етапі
- В. Діяльність, яку особистість для себе обирає
- С. Діяльність, яка найбільше подобається особистості
- Д. Діяльність, яку пропонують особистості дорослі на кожному віковому етапі
- Е. Діяльність, якій особистість присвячує більшу частину свого часу

2. Пряма хода, мова, гіпобулічні реакції є основними характеристиками кризи:

- А. Першого року життя
- В. Трьох років
- С. Семи років
- Д. Новонародженості
- Е. П'яти років

3. Закономірність психічного розвитку, що визначає неоднаковість, непостійність в розвитку психічних функцій називається:

- А. Нерівномірністю
- В. Асинхронністю
- С. Кумулятивністю
- Д. Сенситивністю
- Е. Лабільністю

4. В якій групі вказані всі галузі педагогічної психології?

- А. Психологія виховання, психологія навчання, психологія учіння, психологія педагогічної діяльності
- В. Філософія, соціологія, шкільна гігієна, психологія, анатомія, фізіологія
- С. Педагогічна психологія, педагогічна соціологія, театральна педагогіка, виправно-трудова педагогіка, психологія навчання, військова педагогіка
- Д. Психологія навчання, загальна педагогіка, вікова педагогіка, спеціальна педагогіка, методика викладання окремих дисциплін, історія педагогіки, порівняльна педагогіка
- Е. Психологія педагогічної діяльності, педагогіка профосвіти, педагогіка шкіл подовженого дня, педагогіка шкіл-інтернатів, психологія вищої школи

5. Яка група найповніше відображає критерії оцінки знань студента?

- А. Обсяг знань, міцність, систематичність, мовна культура, якість вмінь і навичок, глибина знань, практичне застосування, розуміння, творчість, послідовність
- В. Оперативність, глибина знань, швидкість
- С. Вміння викладати знання, послідовність, мовна культура
- Д. Ввічливість, обсяг знань, міцність, практичне застосування, розуміння, творчий підхід, глибина
- Е. Обсяг знань, міцність, систематичність, якість викладу

6. Процес становлення міжпівкульної організації психічних процесів в онтогенезі або діяльності називається:

- А. Латералізація
- В. Хіральність
- С. Церебральність
- Д. Процесуальність
- Е. Контрлатеральність

7. Яку статуру має вісцеротонічний темперамент за У. Шелдоном, як такий, що схильний до релаксації, фізичного комфорту, соціальних контактів, отримання задоволення від їжі?

- А. Ендоморфну статуру
- В. Мезоморфну статуру
- С. Ектоморфну статуру
- Д. Диспластичну статуру
- Е. Пікнічну статуру

8. Яку кількість стадій розвитку інтелекту виокремив Ж. Піаже?

- А. Чотири
- В. Дві
- С. П'ять
- Д. Шість
- Е. Вісім

9. Інтелект, який забезпечує здатність прислухатися до власних почуттів, контролювати пориви емоцій, уміння приймати правильні рішення, бути оптимістичним, це:

- А. Емоційний інтелект
- В. Кристалізований інтелект
- С. Загальний інтелект
- Д. Соціальний інтелект
- Е. Математичний інтелект

10. Інтелект, який забезпечує пристосування до нових ситуацій:

- А. Соціальний інтелект
- В. Емоційний інтелект
- С. Кристалізований інтелект
- Д. Загальний інтелект
- Е. Математичний інтелект

11. Хто з дослідників є автором структур-

ного сімейного підходу, який підкреслює значення сімейної структури як джерела проблем?

- A.** С. Мінухін
- B.** К. Вітакер
- C.** Е. Ейдемільлер
- D.** Г. Бейтсон
- E.** В. Сатір

12. Назвіть метод, створений В. Сатір в сімейній психотерапії:

- A.** Скульптура сім'ї
- B.** Терапія кожного члена сім'ї окремо
- C.** Сімейна соціограма
- D.** Сімейна генограма
- E.** Сімейна система

13. 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

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

- A.** В процесі перетворення зовнішнього й відстороненого 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 відстороненого світу в мій світ навколо мене; в процесі створення власного внутрішнього Я (індивідуація)
- D.** В процесі перетворення зовнішнього й відстороненого 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

15. Спрямованість особистості, з точки зору генетичної психології є:

- A.** Об'єднання найважливіших цінностей, найважливіших смислоутворюючих мотивів, які роблять життя людини структурованим, упорядкованим, цілеспрямованим
- B.** Соціальне оточення і його сприймання людиною
- C.** Реалізація біологічних переживань людиною
- D.** Структурування особистістю життєвих потреб
- E.** Реалізація біологічних переживань людиною через сприймання соціального оточення

16. Яку позицію займає тренер в процесі ведення групи (вкажіть неконструктивні патерни):

- A.** Займає "апостольську" позицію, абсолютизує власний професійний досвід
- B.** Бере участь в аналізі проблем
- C.** Не нав'язує свою думку або "правильну відповідь"
- D.** Забезпечує розвиток усіх точок зору і важливих факторів
- E.** Дає можливість кожному учаснику групи виробити власне рішення

17. Найбільш поширені групові ролі, на вашу думку:

- A.** Лідер, експерт, пасивні учасники групи, супротивник, випадний учасник
- B.** Блазень, лідер, експерт, мораліст, провокатор
- C.** Лідер, агресор, монополіст, пасивні учасники групи, експерт
- D.** Експерт, лідер, страдник, випадний учасник, супротивник
- E.** Лідер, експерт, страдник, мораліст, блазень

18. Яка з перерахованих позицій є неконструктивною для ведучого групи?

- A.** Ведучий групи робить акцент на власні директивні висловлювання та інтерпретації
- B.** Ведучий займає нейтральну позицію, втручається в разі, якщо учасники не дійшли згоди
- C.** Ведучий провокує дискусію
- D.** Ведучий підводить підсумки обговорення, пропонує відповідні висновки і узагальнення
- E.** Ведучий орієнтується на драматичність групового процесу як критерій ефективності роботи

19. Психологічна корекція визначається як:

А. Спрямований психологічний вплив на ті чи інші психологічні структури з метою забезпечення повноцінного розвитку та функціонування особистості

В. Спрямований медикаментозний лікувальний вплив на людину з метою забезпечення функціонування центральної нервової системи

С. Метод медичної психотерапії, використовувати який мають право лише особи, які мають медичну освіту

Д. Галузь медицини, спрямована на пом'якшення або ліквідацію наявної симптоматики

Е. Екзистенційно-гуманістичний напрямок у психотерапії, що використовує психологічні методи і фармакологічні засоби

20. В сучасному розумінні груповий психологічний тренінг це:

А. Сукупність активних методів практичної психології з метою формування навичок самопізнання і саморозвитку

В. Область практичної психології, орієнтована на використання активних методів групової психологічної роботи з метою розвитку компетентності в спілкуванні

С. Тренінг як своєрідна форма дресури, при якій жорсткими маніпулятивними прийомами формуються потрібні патерни поведінки

Д. Тренінг як тренування, при якій 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

21. Пацієнт сприймає лікаря як всесильну особу, яка може здійснити "диво зцілення"; ставиться до його порад некритично, емоційно, з позитивною упередженістю. Який ефект соціальної перцепції проявляється в даному випадку?

А. Ефект ореолу

В. Ідентифікація

С. Емпатія

Д. Егоцентризм

Е. Рефлексія

22. Пацієнт з невисокими пізнавальними здібностями при розмові з лікарем проявляє страх і підвищену тривожність. Що змушує його відмовитися від проведення необхідних лікувально-діагностичних маніпуляцій, нехтуючи порадами та настановами лікаря. В свою чергу лікар застосовує добре продумані аргументи з метою інформування пацієнта про реальний стан його здоров'я та можливі ускладнення, перетворюючи інформацію на систему установок пацієнта. До якого

виду психологічного впливу вдався лікар?

А. Переконавання

В. Навіювання

С. Емоційне зараження

Д. Наслідкування

Е. Сугестія

23. Спілкуючись з пацієнтом, лікар створює в своїй уяві його образ, доповнюючи його інтуїцією, рефлексією, емпатією. Інтерпретуючи поведінку пацієнта і вивчаючи причини його поведінки, лікар недооцінює при цьому роль ситуації, але переоцінює значення його особистісних рис. Який ефект соціальної перцепції відбувається при цьому?

А. Каузальна атрибуція

В. Ідентифікація

С. Стереотипізація

Д. Ефект ореолу

Е. Емпатія

24. В ході лікувального процесу лікар обговорює з пацієнтом стратегії і тактики лікування, обираючи прийнятні, як з позиції лікувального впливу, так і з позиції готовності до них пацієнта. За необхідності лікар намагається переконати пацієнта щодо зміни його точки зору, ґрунтуючись на доцільності, необхідності та прийнятності тактики лікування. До якого стилю спілкування вдається лікар?

А. Демократичний

В. Формальний

С. Авторитарний

Д. Поблажливий

Е. Ліберальний

25. Лікар в процесі бесіди з пацієнтом, обговорюючи хід лікування, досить часто використовує медичні терміни, поняття, що ускладнюють процес взаєморозуміння між ними. Який вид бар'єру спілкування заважає комунікації?

А. Стилiстичний

В. Логічний

С. Соціальний

Д. Авторитету

Е. Культурний

26. 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?

- A.** Клінічне інтерв'ю
- B.** Нейропсихологічне дослідження
- C.** Тестування індивідуально-психологічних особливостей
- D.** Оцінка ефективності психокорекційної дії
- E.** Патопсихологічне дослідження

27. З яким підходом первинно пов'язана позиція А. Адлера?

- A.** Психоаналітичний
- B.** Поведінковий
- C.** Феноменологічний
- D.** Екзистенціальний
- E.** Когнітивний

28. 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:

- A.** Рецептивний характер
- B.** Експлуаторський характер
- C.** Ринковий характер
- D.** Накопичувальний характер
- E.** Продуктивний характер

29. За Е. Еріксоном, особистість у своєму психосоціальному розвитку проходить через:

- A.** Вісім стадій
- B.** Чотири стадії
- C.** П'ять стадій
- D.** Сім стадій
- E.** Десять стадій

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

- A.** Самоефективність
- B.** Самоактуалізація
- C.** Самооцінка
- D.** Самоздійснення
- E.** Самопроекування

31. Неперервна актуалізація особистістю власних потенціалів, здібностей, талантів, як виконання місії, як повніше визнання і прийняття людиною своєї власної внутрішньої природи, як невпинне прагнення до внутрішньої єдності, інтеграції чи синергії, це:

- A.** Самоактуалізація
- B.** Самовідтворення
- C.** Самопроекування
- D.** Самоздійснення
- E.** Самооцінка

32. За допомогою якого принципу соціально-психологічного дослідження відбувається об'єднання елементів дослі-

дження в єдине ціле, систему зв'язків, в певну структуру?

- A.** Принцип системності
- B.** Принцип зворотного зв'язку
- C.** Принцип розвитку
- D.** Принцип науковості
- E.** Принцип послідовності

33. Як називається процес передачі інформації людини людиною в спілкуванні?

- A.** Комунікація
- B.** Взаєморозуміння
- C.** Соціальна фасилітація
- D.** Соціальна перцепція
- E.** Інтеракція

34. Коли говорять про труднощі, що відчуває особистість за необхідності пристосуватися до змінених умов середовища, діяльності та спілкування, то мова йде про:

- A.** Непатологічну дезадаптацію
- B.** Соціалізацію
- C.** Десоціалізацію
- D.** Патологічну дезадаптацію
- E.** Адаптацію

35. Сукупність уявлень про те, як повинен поводитися член групи у певній ситуації в соціальній психології визначають як:

- A.** Групові очікування
- B.** Групові процеси
- C.** Групові санкції
- D.** Групові правила
- E.** Групові норми

36. Відносно короткочасне, безструктурне, дуже динамічне, мінливе скупчення людей, які перебувають у стані підвищеного емоційного збудження і об'єднанні безпосередньою просторовою близькістю, в соціальній психології називається:

- A.** Натовпом
- B.** Реальною групою
- C.** Малою групою
- D.** Великою групою
- E.** Умовною групою

37. Як буде називатися група, якщо її виокремлення ґрунтується на значущості цієї групи для особистості в орієнтації на певні цінності, норми:

- A.** Референтною
- B.** Неформальною
- C.** Реальною
- D.** Малою
- E.** Великою

38. Комунікативна мережа в малій групі, в якій інформація циркулює по колу, піддаючись аналізу, зазнаючи доповнень,

уточнень, набуваючи нового значення та інтерпретації, називається:

- A.** Круговою
- B.** Радіальною
- C.** Ланцюговою
- D.** Фронтальною
- E.** Повною

39. Яку групу характеризує такий опис: найвища стадія розвитку спільноти, внутрішня згуртованість, кооперативність, сформоване почуття "Ми"?

- A.** Колектив
- B.** Конгломерат
- C.** Група-кооперація
- D.** Група асоціація
- E.** Дифузна група

40. Теорія, що концентрує свою увагу на вроджених якостях лідера, доводить, що ним може бути особа з певними особистісними якостями (сукупністю певних психологічних рис), називається:

- A.** Теорією рис (особистісна теорія лідерства)
- B.** Ситуаційною теорією лідерства
- C.** Поведінкова теорія лідерства
- D.** Системна теорія лідерства
- E.** Комплексна теорія лідерства

41. Лікар ставить пацієнту запитання типу: "На що скаржитесь?" "Я розумію, як це не просто звернутися до лікаря, тим більше в такий заклад як психіатрична лікарня. Мені, напевно, не варто говорити про те, що все про що Ви захочете поділитися зі мною, про себе і свої переживання залишиться між нами"; "Хто був ініціатором Вашого звернення до мене?" Який етап клінічного інтерв'ю передбачає постановку такого типу запитань?

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

42. Об'єктом генетичної психології є:

- A.** Людина як духовно-тілесний індивід, породжений своєю власною предметно-практичною діяльністю
- B.** Людина як біологічна істота із вродженими інстинктами
- C.** Людина як нормативний об'єкт генетичної психології
- D.** Психічні властивості людини
- E.** Людина як носій генетичної інформації

43. Який із методів генетичної психології відповідає типові реального навчально-виховного процесу?

- A.** Формуючий експеримент
- B.** Констатуючий експеримент
- C.** Спостереження
- D.** Клінічні обстеження
- E.** Клінічне інтерв'ю

44. Хворий 38 років звернувся з приводу статевої слабкості. Одружений з 25 років, має двох дітей. Жив статевим життям з дружиною 3-4 рази на тиждень, ерекції були хороші. У віці 28 років переніс енцефаліт, через рік - травму мозку з тривалою втратою свідомості. Після цього поступово ослабився статевий потяг. Ерекції стали неповними, недостатніми для введення статевого члена в піхву. Виникла схильність до повноти, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., зниження пам'яті, афективна нестійкість. Урологічної патології не виявлено. Знаходиться під наглядом невропатолога з приводу дієнцефального синдрому інфекційно-травматичного генезу. Вкажіть сексопатологічний діагноз:

- A.** Органічна еректильна дисфункція
- B.** Психогенна еректильна дисфункція
- C.** Хвороба Пейроні
- D.** Диморфобія
- E.** Передчасна еякуляція

45. Чоловік, 30 років, скаржиться на труднощі в досягненні оргазму і еякуляції. Незавершені зносини складають 30-50% від всіх статевих актів. Статеве життя щоденне (2-3 зносини за ніч), але з них оргазмом завершуються тільки 1-2. Досягти оргазму важко саме при повторних статевих актах. Вкажіть діагноз:

- A.** Удавана аноргазмія
- B.** Первинна аноргазмія
- C.** Брадиоргазмія
- D.** Вторинна аноргазмія
- E.** Диспартенурія

46. Чоловік 24-х років страждає нав'язливим потягом підглядати за жінками в туалетах. Ріс та розвивався нормально. За характером сором'язливий, ніяковіє при спробах спілкування з дівчатами, вважає себе негарним. З 13-ти років почав мастурбувати. Одного разу мастурбував в громадському туалеті. Через щілину побачив оголену жінку в сусідній кабіні і відчув яскравий оргазм. З цього часу став мастурбувати тільки в громадських туалетах, підглядаючи за жінками. Тепер статеве збудження з'являється, коли він побачить жінку, що наближається до туалету. Спробував боротися з собою, але довго витримати не міг. Бувають спонтанні ерекції і полюції уві сні. Намагався зустрічатися з дівчиною, танцював з нею, але ерекція при цьому не виникла. Вирі-

шив, що став імпотентом, і звернувся до лікаря. Вкажіть діагноз:

- A.** Ваєризм
- B.** Психогенна еректильна дисфункція
- C.** Дисгамія
- D.** Органічна еректильна дисфункція
- E.** Диспартенурія

47. Жінка 36-ти років за порадою подруги звернулася з приводу фригідності. Місячні з 15-ти років, регулярні. У 19 років по любові вийшла заміж за свого однокурсника, який був на 4 роки старше неї. Він фізично здоровий молодий чоловік, відрізняється високою потенцією і мав успіх у жінок. Фізично був дружині приємний, вона любила його як друга. Під час статевої близькості завжди залишалася байдужою, незважаючи на інтенсивну психоеротичну підготовку та прийоми секс-техніки, оргазм ніколи не наступав. Чоловік ставився до неї дуже добре, знав, що вона фригідна, але не вважав себе в цьому винуватим, жартома говорив, що вона легка, невимоглива дружина. У жінки двоє дітей, було 3 аборти. Вагітніла завжди дуже легко. Фізично вона квітуча жінка, хороша спортсменка. За характером жива, товариська, енергійна, турботлива мати, любить привертати увагу чо-

ловіків. Вкажіть діагноз:

- A.** Первинна (конституційна) фригідність
- B.** Психогенна фригідність
- C.** Дисгамія
- D.** Удавана фригідність
- E.** Диспартенурія

48. Пацієнтка 25-ти років звернулася з приводу відсутності сексуального задоволення у статевому житті з чоловіком. В шлюбі 3 роки, дружина поважає професійні здібності чоловіка (він спортсмен), але завжди вважала його обмеженою людиною. Під час першої шлюбної ночі чоловік, випивши вина, став хвалитися своїми любовними пригодами і в деталях описувати свої перемоги над жінками. Це викликало в неї таке почуття відрази, що, незважаючи на його хороші статеві здібності, задоволення з ним ніколи не наставало. Під час статевої близькості з іншими чоловіками, навіть менш потентними, оргазм виникав. Вкажіть діагноз:

- A.** Психогенна аноргазмія
- B.** Органічна аноргазмія
- C.** Вагінізм
- D.** Удавана аноргазмія
- E.** Дисгамія

1. Вибрати серед зазначених правильне визначення предмету психології:

- A.** Закономірності розвитку і вияву психічних явищ та їх механізми
- B.** Найзагальніші риси дійсності, основи буття і пізнання, що вивчаються не безпосередньо, а через узагальнення даних інших наук та осмислення всієї існуючої культури, її світоглядних структур
- C.** Форма і будова, походження і розвиток людського організму
- D.** Особлива сфера суспільної діяльності з виховання людини, складовими частинами якої є освіта і навчання
- E.** Різноманіття нині існуючих і вимерлих організмів, їх походження, еволюція, поширення, будова, функціонування та індивідуальний розвиток, зв'язки один з одним і з навколишньою їх неживою природою

2. Метод дослідження предметів та явищ об'єктивної дійсності, який полягає в їх навмисному і цілеспрямованому сприйманні:

- A.** Спостереження
- B.** Лабораторний експеримент
- C.** Самоспостереження
- D.** Природний експеримент
- E.** Анкетування

3. Відносно стійка сукупність всіх уявлень людини про саму себе, пов'язана з самооцінкою, називається в психології:

- A.** "Я-концепція"
- B.** Особистість
- C.** Свідомість
- D.** Структура самосвідомості
- E.** Підсвідомість

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

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

5. 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

6. Пізнавальним психічним процесом відображення в мозку людини окремих

властивостей предметів і явищ при їх безпосередній дії на органи чуття є:

- A.** Відчуття
- B.** Сприймання
- C.** Пам'ять
- D.** Уява
- E.** Мислення

7. Органами людського тіла, які аналізують навколишню діяльність і виокремлюють у ній ті чи інші різновиди енергії та інформації є:

- A.** Аналізатори
- B.** Рецептори
- C.** Відчуття
- D.** Органи чуття
- E.** Провідні канали

8. 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

9. Відчуття, що мають рецептори, розташовані у внутрішніх органах і відображають стан внутрішнього середовища організму, називаються:

- A.** Інтероцептивні
- B.** Пропріорецептивні
- C.** Контактні
- D.** Дистантні
- E.** Екстерорецептивні

10. Якісні зміни (збочення) інформації, що надходять з рецептора в кору головного мозку, це:

- A.** Парестезія
- B.** Гіперестезія
- C.** Гіпестезія
- D.** Галюцинації
- E.** Анестезія

11. Психічним процесом відображення людиною предметів і явищ у цілому, в сукупності всіх їхніх якостей і властивостей при безпосередньому їх впливі на органи чуттів, є:

- A.** Сприймання
- B.** Відчуття
- C.** Мислення
- D.** Пам'ять
- E.** Уява

12. Як називається розлад сприймання, коли людина бачить, чує, відчуває те, чого в реальній дійсності не існує?

- А. Галюцинація
- В. Дерезалізація
- С. Ілюзія
- Д. Марення
- Е. Апперцепція

13. Бажаний канал сприйняття інформації (зоровий, слуховий, кінестетичний), що має велике значення при визначенні індивідуальних методів і засобів подачі інформації в процесі спілкування, навчання, спільної діяльності та ін., називається:

- А. Провідна сенсорна система
- В. Апперцепція сприймання
- С. Діапазон чутливості
- Д. Раціональна форма пізнання
- Е. Чутливість сприймання

14. Властивість пам'яті, яка виявляється в тому, що перші і останні елементи запам'ятовується і утримуються міцніше та частіше, ніж серединні, називається:

- А. Ефектом краю
- В. Ремінісценцією
- С. Реконструкцією
- Д. Ефектом Зейгарник
- Е. Асоціацією

15. Діяльність підкоркових нервових центрів - гіпоталамусу, лімбічної системи, ретикулярної формації є фізіологічним механізмом:

- А. Емоцій
- В. Відчуттів
- С. Сприймання
- Д. Пам'яті
- Е. Уваги

16. Якість волі, яка виявляється у здатності людини критично ставитись як до власних вчинків і дій, так і до інших людей, не піддаватися негативним впливам інших, це:

- А. Самостійність
- В. Самовладання
- С. Рішучість
- Д. Витриманість
- Е. Наполегливість

17. Сукупність стійких індивідуально-психологічних властивостей людини, які виявляються в її діяльності та суспільній поведінці, у ставленні до себе, інших людей, праці та речей, це:

- А. Характер
- В. Здібності
- С. Темперамент
- Д. Воля
- Е. Здатності

18. Алекситимія притаманна:

- А. Психосоматичним хворим
- В. Хворим на неврастенію
- С. Хворим на депресію
- Д. Хворим на психастенію
- Е. Хворим на шизофренію

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

- А. Потаїливість, здатність стримуватися
- В. Синтонність
- С. Гіпоманіакальність
- Д. Нездатність контролювати емоції
- Е. Астенічність

20. Типовими особливостями хворих на виразкову хворобу Ф. Александер вважав все перераховане, **КРИМ**:

- А. Агресивності
- В. Марнославства
- С. Боязкості
- Д. Вразливості
- Е. Прагнення до самоствердження

21. У хворих на виразкову хворобу (за Й.Ф. Лоріє) спостерігаються усі перелічені ознаки, **КРИМ**:

- А. Істеричності
- В. Психастенічності
- С. Прагнення до самоствердження, помирливості
- Д. Скритності, замкненості
- Е. Марнославства

22. Торонтська алекситимічна шкала використовується для діагностики:

- А. Особистісних особливостей, що сприяють виникненню психосоматичних захворювань
- В. Особистісних особливостей, що сприяють виникненню залежності від алкоголю
- С. Олігофренії
- Д. Особистісних особливостей, характерних для хворих на шизофренію
- Е. Форм неврозу

23. Правильне твердження стосовно соматизованого розладу:

- А. Протягом не менше 2-х років характеризується численними і варіабельними соматичними скаргами, яким не було знайдено адекватного соматичного пояснення
- В. Інша назва - синдром Бірке
- С. Частіше зустрічається у чоловіків
- Д. Найбільш поширений у представників нижчих соціальних і економічних прошарків
- Е. Існує спадкова схильність

1. Істеричний розлад особистості характеризується всім, **КРІМ:**

- A. Сталості в захопленнях
- B. Поведінки, розрахованої на зовнішній ефект
- C. Надмірної стурбованості своєю зовнішністю
- D. Постійного прагнення маніпулювати оточуючими
- E. Довірливості

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. Хроніфікація агорафобій з панічними атаками обумовлена наступними причинами, **КРІМ:**

- A. Відсутності приєднання інших фобій
- B. Стійкою "тривогою очікування"
- C. Немаячної іпохондрії
- D. Переважання спонтанних агорафобій над ситуаційними
- E. Раннього віку початку хвороби

4. До складу специфічних фобій включається все, **КРІМ:**

- A. Диморфобії (немаячної)
- B. Клаустрофобії
- C. Акрофобія
- D. Фобії іспитів
- E. Боязні вигляду крові

5. Обсесивно-компульсивні розлади характеризуються усім, **КРІМ:**

- A. Відсутність зв'язку між обсесивними симптомами і депресією
- B. Наявності вегетативних симптомів тривоги
- C. Обтяжливих відчуттів психічного напруження без очевидного вегетативного збудження
- D. Початку в дитячому та юнацькому віці
- E. Виступають джерелом дистресу

6. Гостра реакція на стрес (афективно-шокова реакція), гіпокінетичний форма включає все, **КРІМ:**

- A. Відсутність амнезії на гострий період психозу
- B. Афективного ступору
- C. Байдужості до подій, що відбуваються навколо
- D. Тривалості від кількох годин до 2-3 днів
- E. Вираженої астенії після виходу

7. Пролонгована депресивна реакція, обумовлена розладом адаптації, характеризується всім, **КРІМ:**

- A. Тривалості більше 2-х років
- B. Почуття нездатності залишатися в цій ситуації
- C. Легкої депресії
- D. Схильності до драматичної поведінки
- E. Індивідуальної уразливості

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

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

9. Для недиференційованих соматоформних розладів характерно все, **КРІМ:**

- A. Тривалості розладів менше 6 місяців
- B. Напористого, драматичного характеру пред'явлення скарг
- C. Наявності соматичного захворювання (за даними історії хвороби, аналізів, спеціальних обстежень), що не може пояснити вираженість скарг
- D. Незумисного вигадкування симптомів
- E. Відсутності сімейного функціонування

10. Соматоформні дисфункції вегетативної нервової системи включають все, **КРІМ:**

- A. Позитивного ставлення хворого до спроб пояснити симптоми "хвороби" психологічними причинами
- B. Симптомів, що відображають об'єктивні ознаки вегетативного збудження певного органу
- C. Симптомів ідіосинкратичних, суб'єктивних та неспецифічних
- D. Вказівок на наявність психологічного стресу
- E. Елементів демонстративності в поведінці

11. Інсомнія неорганічної природи включає все, **КРІМ:**

- A. Відсутності перешкоди соціальному і професійному функціонуванню
- B. Незадовільної тривалості сну
- C. Порушень сну, що відзначаються як максимум тричі на тиждень протягом принаймні одного місяця
- D. Труднощів засинання
- E. Дратівливості

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

- A.** Наявності 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

13. До відсутності або втрати сексуального потягу в рамках сексуальних дисфункцій, не обумовлених органічними порушеннями або хворобами, відноситься все, **KPIM:**

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

14. Специфічні, мішані та інші особистісні розлади, а також тривалі зміни особистості включають в себе все, **KPIM:**

- A.** Укорінених і постійних моделей поведінки
- B.** Ригідних реакцій у відповідь 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

15. Відповідальність консультанта за повідомлення потенційної жертви про агресивні наміри клієнта правильніше за все визначається твердженням:

- A.** Оговорюється в контракті як обов'язок попередити
- B.** Є ділом вибору психоконсультанта
- C.** Юридична зобов'язаність психоконсультанта
- D.** Повністю відповідає принципу конфіденційності
- E.** Несумісна з принципом конфіденційності

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

- A.** Поведінкова медицина
- B.** Психологія здоров'я
- C.** Психофармакологія
- D.** Індустріальна медицина
- E.** Психодіагностика

17. Який з наведених підходів психологічного консультування спирається на уяв-

лення про невід'ємність особистості від патернів взаємодії та стосунків з сиблінгами, батьками, дітьми, подружжям:

- A.** Системний сімейний підхід
- B.** Психоаналітичний підхід
- C.** Гуманістичний підхід
- D.** Екзистенційний підхід
- E.** Біхевіоральний підхід

18. На відміну від психотерапії, психологічне консультування спрямоване на:

- A.** Виявити ті зв'язки, які допоможуть клієнту по-новому подивитись на себе та справитись з труднощами
- B.** Вислухати клієнта
- C.** Відсутність необхідності використання психофармакотерапії
- D.** Допомогти клієнту встановити зв'язок між актуальною проблемою з особистісними факторами
- E.** Повністю розкрити особистісні особливості клієнта

19. Яке з тверджень вірно описує суть прийому прикріплення відчуттів до змісту?

- A.** Вербальні навички, які поєднують в собі відображення відчуттів з перефразуванням змісту
- B.** Підтвердження нормальності переживання таких відчуттів в такій ситуації
- C.** Відчуття і їх зміст знаходяться у постійній взаємодії
- D.** Всі відчуття мають свій зміст
- E.** Роз'яснення клієнту того, з чим саме пов'язані його відчуття

20. В процесі психологічного консультування консультант говорить клієнту наступні фрази: 1. Пошук себе і свого місця в житті - одна з головних задач людини; 2. За створенням свого образу, ви можете забути про себе справжнього; 3. Іноді навіть дорослій людині складно дати відповідь на питання "Хто я?." Про що тут може йти мова?

- A.** Ідентифікація
- B.** Акцентуації характеру
- C.** Тривожність
- D.** Конформність
- E.** Аутичність

21. Експеримент Стенлі Мілгрема, вперше описаний у 1963 році, був направлений на дослідження поведінки людини, яка отримує накази, що розходяться з її внутрішніми поведінковими нормами, від авторитетного джерела. Дане наукове дослідження, спрямоване на вирішення проблеми, яку раніше ніхто не намагався вирішити таким методом, має назву:

- A.** Пошукове дослідження
- B.** Уточнювальне дослідження
- C.** Фундаментальне дослідження
- D.** Критичне дослідження
- E.** Оглядово-аналітичне дослідження

22. Систематичне дослідження розвитку темпераменту проводилося на вибірці з 140 дітей, тривало 30 років та дозволило проаналізувати психічний розвиток на різних етапах життєвого шляху. Таке дослідження називається:

- A.** Лонгітюдним
- B.** Квазіекспериментальним
- C.** Психогенетичним
- D.** Комплексним
- E.** Порівняльним

23. Під час проведення експерименту досліджуваним пропонувалося запам'ятувати склади, не пов'язані смисловим зв'язком. Однак, в присутності зовнішніх спостерігачів запам'ятовування погіршувалося. Це явище називається:

- A.** Ефект соціальної фасилітації
- B.** Ефект плацебо
- C.** Хоторнський ефект
- D.** Ефект Пігмаліона
- E.** Ефект Барнума

24. Наукове припущення, що впливає з теорії, яке ще не підтверджено і не спростовано, носить назву:

- A.** Гіпотеза дослідження
- B.** Предмет дослідження
- C.** Мета дослідження
- D.** Об'єкт дослідження
- E.** Наукова новизна дослідження

25. 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

26. Методи дослідження розподіляються на емпіричні і неемпіричні. Що відносять до неемпіричних методів дослідження?

- A.** Інтерпретаційні методи
- B.** Експеримент
- C.** Спостереження
- D.** Моделювання
- E.** Психодіагностичні методи

27. Який з перерахованих тестів вико-

ристовується для діагностики комплексу особистісних особливостей, які включають в себе: а) складність в ідентифікації та описанні власних відчуттів; б) складність в розрізненні переживань та тілесних відчуттів; в) збіднення фантазії та уяви; г) фокусування на зовнішніх подіях, а не на переживаннях?

- A.** Торонтська алекситимічна шкала
- B.** Тест Келлі
- C.** Методика Спілбергера-Ханіна
- D.** Методика "Тип поведінкової активності" К. Дженкінса
- E.** Шкала Закса

28. Основні принципи системно-структурного підходу у судово-психологічній експертизі це:

- A.** Рівневий аналіз поведінки і діяльності, взаємозв'язок особистісних і ситуаційних чинників, єдність діяльності та свідомості, принцип розвитку
- B.** Принцип науковості, принцип доступності, принцип розвитку
- C.** Принцип науковості, принцип єдності діяльності і свідомості
- D.** Принцип розвитку в часі, аналіз поведінки і діяльності
- E.** Принцип відповідності поведінки і діяльності

29. Основним методологічним принципом дослідження психічної діяльності під-експертної особи є:

- A.** Системний підхід
- B.** Оціночний принцип
- C.** Підхід спостереження
- D.** Вимірювальний підхід
- E.** Експериментальний підхід

30. Права експерта-психолога полягають у:

А. Праві знайомитися з матеріалами справи, що належать до предмету експертизи, ставити тому, кого допитують, запитання, що стосуються предмету експертизи (з дозволу особи, що проводить дізнання, слідчого, прокурора або суду)

В. Праві ознайомитися з будь-якими матеріалами справи, ставити тому, кого допитують, будь-які запитання (з дозволу особи, що проводить дізнання, слідчого, прокурора або суду)

С. Праві ставити тому, кого допитують, будь-які запитання, що належать до предмету експертизи знайомитися з будь-якими матеріалами справи, що мають відношення до дій підекспертного

Д. Праві ставити будь-які запитання з предмета експертизи дізнавачеві, слідчому, прокурору

Е. Праві ставити будь-які запитання з предмету експертизи лікуючому лікареві

31. Основна відмінність кумулятивного афекту від фізіологічного полягає у:

А. Подовження у часі фази, що настає у звинувачених як відповідь на протиправні дії потерпілого

В. Більш агресивній реакції, поєднаній з жорстокістю на протиправні дії потерпілого

С. Фізіологічному афекті у поєднанні з соматичним захворюванням

Д. Стислості у часі фази, що настає у звинуваченого у відповідь на протиправні дії потерпілого

Е. Тривалості в часі

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

А. Сенсорна афазія

В. Семантична афазія

С. Динамічна афазія

Д. Аферентна моторна афазія

Е. Еферентна моторна афазія

33. Акалькулія виникає при ураженні:

А. Скронево-тім'яно-потиличних відділів кори (зона ТРО)

В. Потиличних ділянок

С. Гіпоталамо-діенцефальної ділянки

Д. Лобно-скроневих структур

Е. Лобних ділянок

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

А. Інертність рухових актів

В. Ехопраксія

С. Порушення реципрокної координації

Д. Дезавтоматизація

Е. Імпульсивність рухів

35. Синдром деперсоналізації характеризується усім переліченим, **КРІМ:**

А. Порушення свідомості

В. Розладу самосвідомості особистості, відчуження психічних властивостей особистості

С. Відчуття зміни, втрати або роздвоєння свого "Я"

Д. Розладу самоусвідомлення вітальності та активності

Е. Розладу самоусвідомлення цілісності

36. Кататонічний ступор виявляється всім переліченим, **КРІМ:**

А. Несправжніх спогадів

В. Неповного знерухомлення

С. Мутизму

Д. Тривалого утримання статичного положення тіла

Е. Неприродних вигадливих поз

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

А. Виникнення під час короткотривалого порушення свідомості

В. Несподіваної зупинки, розриву думок

С. Раптової блокади думок

Д. Того, що хворі замовкають, втративши нитку розмови

Е. Виникнення за ясної свідомості

38. Гостра парафренія виявляється всім переліченим, **КРІМ:**

А. Схильність до розвитку на висоті паморочного потьмарення свідомості

В. Розвиток гострої чуттєвої маячні з псевдогалюцинаціями і нестійкими конфабуляціями, нестійкістю, змінністю ідей маячні

С. Яскравість афекту

Д. Виникнення гострої фантастичної і антагоністичної маячні

Е. Схильність до розвитку на висоті онейроїду

39. Екстатичне збудження виявляється всім переліченим, **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

40. До основних завдань психологічного

супроводу в умовах організації невідкладної допомоги при аваріях і катастрофах входять усі перелічені, **КРІМ:**

- A.** Ознайомлення особового складу рятувальників та волонтерів з особливостями реальної обстановки, небезпек та реальних завдань рятувальної операції
- B.** Мобілізації необхідних професійно важливих рис особистості за допомогою прийомів психологічної підтримки, мотивації та стимулювання
- C.** Організації спеціалізованої психологічної допомоги особам, які діють у важких та небезпечних для життя умовах
- D.** Створення та підтримання обстановки психологічної підтримки, взаємовиручки та колективізму серед рятувальників та волонтерів
- E.** Проведення реабілітаційно-відновлюючих психологічних заходів щодо осіб, врятованих з місця катастрофи

41. Для регуляції та підвищеної "включеності" в рятувальні дії при масових бойових або промислових отруєннях у професійну екстремально-психологічну підготовку безпосередньо перед виконанням завдання доцільно включати усі прийоми, **КРІМ:**

- A.** Вправ, спрямованих на активізацію пам'яті, мислення, спостережливості
- B.** Психотехнік підвищення ефективності спеціальних видів діяльності
- C.** Трансрегуляційних психотехнік, спрямованих на підвищення рівня самоконтролю за власними думками, вчинками, емоціями
- D.** Методик саморегуляції, спрямованих на успішність діяльності в конкретній ситуації: установки, самовмовляння, самонакази, побажання
- E.** Індивідуальних та групових ритуальних дій, які закріплені як пусковий сигнал для автоматичних дій і внутрішнього налаштування на рішучі вольові вчинки

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

- A.** Неадекватний метод психотерапії
- B.** Особливості ситуації (раптовість, тривалість, патогенна вираженість, безпосередній ризик смерті)
- C.** Невизначеність віддалених наслідків
- D.** Недостатня соціальна адаптація (як на момент екстремальної ситуації, так і у віддаленому періоді)
- E.** Пізнє лікування або його відсутність

43. Інтегративно-когнітивна модель посттравматичного стресового розладу (за Е.

Кларком) пояснює:

- A.** Вибір методу психотерапії
- B.** Динаміку працездатності людини в екстремальних умовах
- C.** Етапи психічної адаптації та дезадаптації в змінених умовах існування
- D.** Виникнення й хроніфікації симптомів посттравматичного стресу
- E.** Роль стресогенних факторів у формуванні посттравматичного стресового розладу

44. Сексуальне насильство, пережите у дитинстві, в дорослому віці може призводити до виникнення усіх перерахованих психічних розладів, **КРІМ:**

- A.** Шизофренія
- B.** Транссексуалізм
- C.** Садомазохізм
- D.** Сексуальна відраза (сексуальна аверсія) і відсутність сексуального задоволення
- E.** Оргазмічна дисфункція

45. Наявність у дитини таких ознак як: хвороблива тривожність, невмотивована агресивність або депресивність, порушення уваги, сприймання, пам'яті, розлади мислення, поява психічних реакцій, неадекватних життєвим ситуаціям, психосоматичні захворювання, можуть свідчити про наявність будь-якого з перерахованих розладів чи психологічних проблем, **КРІМ:**

- A.** Симуляції
- B.** Дебюту психічного розладу у дитини
- C.** Сексуального насильства щодо неї
- D.** Психічного та емоційного насилля над дитиною
- E.** Нейроендокринних розладів

46. Частина нервової системи, котра сприймає зовнішню для мозку інформацію, передає її в мозок і аналізує її, носить назву:

- A.** Сенсорна система
- B.** Рецептор
- C.** Вегетативна нервова система
- D.** Лімбічна система
- E.** Нервове волокно

47. Під час дослідження було встановлено, що звукові сигнали по силі на 6-12 Дб нижче слухового порогу можуть викликати одну чи декілька зареєстрованих фізіологічних реакцій. Який вид сприйняття зафіксовано в дослідженні?

- A.** Підпорогове сприйняття
- B.** Сприйняття простору
- C.** Ілюзія
- D.** Агнозія
- E.** Вибіркове сприйняття

48. Під час електроенцефалографічного дослідження у пацієнта з'явилися дельта-хвилі на електроенцефалограмі. Про що це може свідчити?

- A.** 3-4 стадія повільного сну
- B.** Звичайна картина ЕЕГ здорової людини, яка не спить
- C.** Швидкий сон
- D.** Поява вогнища епілептичного збудження в головному мозку
- E.** Вплив стороннього випромінювача на приймальну частину апарату ЕЕГ

49. Згідно теорії П.К. Анохіна, комплекс вибірково залучених компонентів, у яких взаємодія і взаємовідношення набувають характеру взаємного сприяння компонентів, спрямованих на отримання корисного результату, носить назву:

- A.** Функціональна система
- B.** Системоутворюючий фактор
- C.** Пристосувальна активність індивіда
- D.** Поведінковий континуум
- E.** Цілеспрямованість поведінки

50. В організмі людини у процесі адаптації відбувається комплекс функціональних перебудов. Визначте психофізіологічний характер цих змін:

- A.** Мобілізуються фізіологічні резерви організму, формується нова програма гомеостатичного регулювання, змінюється чутливість сенсорних систем, забезпечується функціонування в нових умовах існування
- B.** Змінюються властивості нейронів та швидкість передачі нервового імпульсу в синапсах
- C.** Змінюються захисні і регуляторні реакції людини у відповідь на стресор, сповільнюється рухомість нервових процесів
- D.** Змінюються функції систем організму під впливом виключно факторів внутрішнього середовища організму
- E.** Функціональне виснаження системи, яка домінує в адаптаційній реакції

51. Перед психофізіологом поставлено задачу провести психофізіологічну підготовку особового складу військового підрозділу. Які компоненти має включати ця підготовка?

- A.** Отримання спеціальних знань, формування вегетативних реакцій на різні подразники, оволодіння методами самоконтролю, підвищення загальної стійкості організму, пристосування до розумових і фізичних навантажень
- B.** Оволодіння спеціальними знаннями, які необхідні для виконання певного виду діяльності
- C.** Отримання навиків дотримання техніки безпеки та умов нормативної документації
- D.** Набуття поведінкових патернів, необхідних для виконання поставленого завдання
- E.** Підвищення стресостійкості

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

- A.** Анулювання
- B.** Зміщення
- C.** Ізоляція
- D.** Регресія
- E.** Раціоналізація

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

- A.** Заміщення
- B.** Ізоляція
- C.** Сублімація
- D.** Анулювання
- E.** Раціоналізація

54. 35-річна жінка скаржиться на загальну слабкість, зниження активності, неможливість завершити розпочаті справи, а також на тахікардію, болі у ділянці серця з іррадіацією до шиї, спини, живота, які є дуже інтенсивними вранці, хоча ввечері стан покращується. Подібний стан періодично повторюється протягом кількох останніх років, переважно в осінньо-весняний період. Соматичний, неврологічний статус, ЕКГ - без патології. Яка патологія найбільш імовірно зумовила таку клінічну картину?

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

55. До якого невротичного стану належать повторні напади важкої тривоги (паніки), що не обмежуються певною ситуацією?

- A. Панічний розлад
- B. Обсесивно-компульсивний розлад
- C. Дисоціативний (конверсійний) розлад
- D. Соматоформний розлад
- E. Неврастенія

56. На стаціонарне лікування надійшла 22-річна жінка, у якої після сварки з братом з'явилася анестезія шкірних покривів правої руки. В неї хороший настрій і вона не видається стурбованою цим порушенням. Фізичних травм в анамнезі немає. Неврологічне обстеження не виявляє відхилень від норми, крім зниження больової чутливості правої руки за типом рукавички. Її сім'я дуже занепокоєна і виявляє турботу й увагу. Вона ігнорує свого брата і, здається, не усвідомлює суперництва і ревнощів до нього, які описують їхні батьки. Відсутність тривоги у поєднанні з відсутністю психологічного конфлікту з братом імовірно зумовлені:

- A. "Первинною вигодою"
- B. Інтелектуальною недостатністю
- C. Іпохондрією
- D. Органічним психічним розладом
- E. Психозом

57. Через місяць після смерті матері від хронічного серцевого захворювання у 25-річної жінки, яка раніше не страждала на психічні розлади, з'явилися дратівливість, труднощі з концентрацією уваги, раптові напади плачу і проблеми з засинанням. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Реакція гострого горя
- B. Депресивний епізод
- C. Дистимія
- D. Посттравматичний стресовий розлад
- E. Реакція дезадаптації

58. Групова психотерапія в першу чергу переслідує ціль дати змогу учасникам здійснити усе, **КРІМ**:

- A. Розвивати "базальну довіру"
- B. Вивчити нові моделі поведінки
- C. Показати, що їх проблеми не унікальні
- D. Виробити відчуття приналежності до групи
- E. Змінити поведінку залежно до групових моделей

59. Когнітивна терапія передбачає зосередженість на:

- A. Хибних ідей і установках
- B. Безсвідомому і витіснених спогадах
- C. Десенсибілізації
- D. Ідеях переносу
- E. Проективних ідентифікаціях

60. Концепція психологічних захисних механізмів є центральною у психоаналіти-

чній теорії. Яке визначення відповідає прямому вираженню в поведінці несвідомого імпульсу?

- A. Відреагування
- B. Раціоналізація
- C. Ізоляція
- D. Витіснення
- E. Сублімація

61. У пацієнтів з симулятивним розладом найчастіше відзначають:

- A. Ознаки самолікування пацієнта
- B. Супутні важкі психічні розлади
- C. Агресивний тип особистості
- D. Відсутність медичних знань
- E. Часті госпіталізації

62. 35-річна жінка скаржиться на нездоланне постійне прагнення вдарити свою дитину. У пацієнтки:

- A. Обсесивно-компульсивний розлад
- B. Соматизований розлад
- C. Дисоціативна fuga
- D. Дистиморфобійний розлад
- E. Посттравматичний стресовий розлад

63. 18-річний юнак протягом трьох років страждає від періодичних епізодів амнезії та сліпоты, а також має численні скарги на шлункові та легеневі розлади. У юнака:

- A. Соматизований розлад
- B. Обсесивно-компульсивний розлад
- C. Дисоціативна fuga
- D. Дистиморфобійний розлад
- E. Посттравматичний стресовий розлад

64. Нервова анорексія характеризується усіма наведеними ознаками, **КРІМ**:

- A. Визнання психічного і фізіологічного розладу
- B. Вираженим страхом ожиріння
- C. Порушеним образом тіла - відчуттям своєї огрядності навіть при виснаженні
- D. Відмовою підтримувати масу тіла на рівні вищому за мінімальний рівень
- E. Втратою маси тіла до рівня, нижчого за 85% нормальної

65. Сноходіння у дітей характеризується усіма наведеними твердженнями, **КРІМ**:

- A. Зазвичай виникає на пізніх стадіях циклу сну
- B. Минає при дорослішанні
- C. Виникає у ті самі періоди сну, що й нічні кошмари
- D. Пов'язане з труднощами прокидання
- E. Супроводжується повною амнезією

66. Здатність жінок відчувати оргазм переважно знижується при таких сома-

тичних хворобах і методах лікування,
КРІМ:

- А.** Використання бензодіазепінів (седуксен, реланіум, феназепам, тазепам, рудотель)
- В.** Використання антидепресантів
- С.** Первинної пролактинемії
- Д.** Цукрового діабету
- Е.** Гіпотиреозу

67. Жінка з аноргазмією проходить курс сексуальної психотерапії (Мастерс, Джонсон). Правильні твердження з приводу її лікування містять все, **КРІМ:**

- А.** Сексуальному партнерові не слід дозволяти відвідувати терапевтичні сеанси
- В.** Лікування включає ознайомлення з літературою і відеопосібниками про природу сексуальності
- С.** Жінку слід заохочувати для досягнення оргазму при мастурбації
- Д.** Жінку слід переконати у небажаності сексуальних контактів на ранніх етапах лікування
- Е.** Це поведінкова психотерапія

68. Правильні усі наведені твердження щодо токсичності та залежності в ході клінічного застосування бензодіазепінів, **КРІМ:**

- А.** Препарати мають високу летальність у поєднанні з алкоголем
- В.** Імовірність розвитку залежності відносно низька
- С.** Препарати мають високу летальність при передозуванні
- Д.** Імовірність виникнення звикання відносно низька
- Е.** У комбінації з седативними препаратами ці засоби слід застосовувати дуже обережно

69. 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 статевих 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:

- А.** Межовий
- В.** Параноїдний
- С.** Істероїдний
- Д.** Антисоціальний
- Е.** Шизотиповий

70. 40-річний одружений чоловік, задоволений своїм подружнім життям і успішною кар'єрою, зазначає нав'язливі думки про зв'язок з молодими жінками. Яке психотерапевтичне втручання найбільш адекватне для нього?

- А.** Короткотривала індивідуальна терапія
- В.** Психоаналіз
- С.** Групова психотерапія
- Д.** Поведінкова психотерапія
- Е.** Сімейна психотерапія

71. 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. Який діагноз найімовірніший?

- А.** Дистимія
- В.** Депресивний розлад
- С.** Розлад адаптації з депресивним афектом
- Д.** Циклотимія
- Е.** Дитяча депресія

72. Правильний психотерапевтичний підхід до лікування хворих на шизофренію включає в себе все, **КРІМ:**

- А.** Бажання врятувати пацієнта
- В.** Поваги до потреби хворого у особистому житті
- С.** Цілісного підходу до лікування пацієнта
- Д.** Зосередженості як на можливостях, так і на патології пацієнта
- Е.** Терпимості до негативної або безглуздої поведінки

73. З синдромом відміни седативних засобів пов'язані усі перелічені симптоми, **КРІМ:**

- А.** Зниження частоти пульсу, дихання і температури тіла
- В.** Тремору
- С.** Великих судомних припадків
- Д.** М'язових болів
- Е.** Шлунково-кишкових розладів

74. 25-річна жінка говорить, що вона протягом останніх трьох років щоденно приймала по 30 мг діазепаму. Яке з наведених

тверджень вірне?

- A.** У неї фізична залежність
- B.** Малоімовірно, що у неї виникла фізична залежність
- C.** У неї немає психічної залежності
- D.** Імовірно, що у неї немає фізичної залежності, але психологічно вона звикла до препарату
- E.** Таке дозування недостатнє, щоб говорити про фізичну залежність

75. Хворий 39 років. З анамнезу відомо, що захворів в 19-річному віці, коли вперше лікувався у психіатричній лікарні з приводу депресії, депресивні прояви повторювалися щорічно, лікування (стаціонарне та амбулаторне) давало стійкі покращення. Неодружений, тривалих стосунків не мав. Два місяці тому "втік з дому", подорожував різними містами по усій Україні. Приїхав в Одесу, "до моря". Почував себе добре. Був активним, кілька ночей не спав, гуляв містом, відвідував ресторани, співав, танцював, виголошував месіанські промови. Заснував в Одесі секту, щоденно збирав послідовників, яким пропагував поклоніння "сонцю і світлу". Був перевезений до Києва родичами і госпіталізований. У психічному статусі: співає, танцює, виголошує промови, декламує вірші. На зауваження медичного персоналу не реагує. Гіперсексуальний, спить мало, майже не їсть. Активно, не дотримуючись субординації і загальноприйнятих норм поведінки спілкується з пацієнтами, медичним персоналом, відвідувачами, студентами. У хворого найбільш імовірний діагноз:

- A.** Біполярний афективний розлад
- B.** Конверсійний розлад
- C.** Рекурентний депресивний розлад
- D.** Обсесивний розлад
- E.** Соматоформний розлад

76. Хворому 39 років. З анамнезу відомо, що він захворів в 19-річному віці, коли вперше лікувався у психіатричній лікарні з приводу депресії. Депресивні прояви повторювалися щорічно, лікування (стаціонарне та амбулаторне) давало стійке покращення. Неодружений, тривалих стосунків не мав. Два місяці тому "втік з дому", подорожував різними містами по усій Україні. Приїхав до Одеси, "до моря". Почував себе добре. Був активним, кілька ночей не спав, гуляв містом, відвідував ресторани, співав, танцював, виголошував месіанські промови. Заснував в Одесі секту, щоденно збирав послідовників, яким пропагував поклоніння "сонцю і світлу". Був перевезений до Києва родичами і госпіталізований. У психічному статусі: співає, танцює, виголошує промови, де-

кламує вірші. На зауваження медичного персоналу не реагує. Гіперсексуальний, спить мало, майже не їсть. Активно, не дотримуючись субординації і загальноприйнятих норм поведінки, спілкується з пацієнтами, медичним персоналом, відвідувачами, студентами. У хворого діагностовано біполярний афективний розлад, маніакальну фазу. Для лікування використовують:

- A.** Аміназин
- B.** Амітриптилін
- C.** Трифтазин
- D.** Коаксил
- E.** Феназепам

77. У психічному статусі 32-річного пацієнта стійке патологічне зниження настрою. Контактний, коротко, але по суті відповідає на питання. Мовна продукція вкрай лаконічна, уповільнена. Рухи скуті та загальмовані. Висловлює ідеї самознищення і самоприниження. Препарати якої групи в першу чергу показані хворому?

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

78. Які препарати застосовують у фазі ремісії з метою попередження маніфестації біполярного афективного розладу?

- A.** Нормотоніки (солі літію)
- B.** Антидепресанти
- C.** Транквілізатори
- D.** Нейролептики
- E.** Анксіолітики

79. Який з наведених антидепресантів є найбільш потужним інгібітором зворотного захоплення серотоніну?

- A.** Кломіпрамін (анафраніл)
- B.** Сертралін (золофт)
- C.** Флюоксетин (прозак)
- D.** Леривон
- E.** Афобазол

80. Порушення письмової мови, при якому не зберігається порядок складів у слові або слів у реченні, відбуваються їх перестановки, називається:

- A.** Акатографія
- B.** Акатофазія
- C.** Дислексія
- D.** Алалія
- E.** Дисграфія

81. Відома дослідниця Л. Гінзбург так зазначила про ... "це не колекція уламків

людської психіки, а спроба зрозуміти і науково обґрунтувати феноменальну здатність нашої свідомості зберігати свою цілісність у надзвичайно складних умовах існування”:

- A.** Спеціальна психологія
- B.** Дефектологія
- C.** Патопсихологія
- D.** Нейропсихологія
- E.** Психосоматика

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

- A.** Парабулія
- B.** Аутизм
- C.** Абулія
- D.** Депресія
- E.** Аутоагресія

83. Який дефект на думку Л.С. Виготського є ”основним об’єктом психологічного вивчення і корекції аномального розвитку...”:

- A.** Вторинний
- B.** Первинний
- C.** Третинний
- D.** Єдність всіх дефектів
- E.** Увесь процес розвитку

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

- A.** Абазія
- B.** Адинамія
- C.** Апраксія
- D.** Атаксія
- E.** Асинергія

85. Діяльність психолога, яка спрямована на створення комплексної системи клініко-психологічних, психолого-педагогічних і психотерапевтичних умов, що сприяють успішній адаптації дітей називається:

- A.** Психологічний супровід дітей з порушеннями у розвитку
- B.** Психологічна реабілітація дітей з порушеннями у розвитку
- C.** Психологічна корекція дітей з порушеннями у розвитку
- D.** Психологічна просвіта дітей з порушеннями у розвитку
- E.** Психологічна компенсація дітей з порушеннями у розвитку

1. Хибне, помилкове сприйняття реально існуючих в даний момент предметів і явищ це:

- A. Глюзії
- B. Уявлення
- C. Галюцинації
- D. Псевдогалюцинації
- E. Ейдетизм

2. Для маніакального синдрому найбільш типовим з перерахованих емоційних розладів є:

- A. Ейфорія
- B. Дисфорія
- C. Апатія
- D. Туга
- E. Слабкодухість

3. До парамнезій відносяться такі розлади:

- A. Конфабуляції
- B. Парейдолії
- C. Каталепсія
- D. Парафренія
- E. Парафазії

4. Розлад свідомості, при якому ніколи не буває продуктивної психотичної симптоматики:

- A. Обнубіляція
- B. Онейроїд
- C. Присмерковий стан
- D. Делірій
- E. Аменція

5. Немотивований супротив зовнішнім або власним спонуканням до діяльності називається:

- A. Негативізм
- B. Акінезія
- C. Ступор
- D. Каталепсія
- E. Паракінезія

6. До продуктивних психопатологічних синдромів **НЕ ВІДНОСИТЬСЯ**:

- A. Амнестичний синдром
- B. Галюциноз
- C. Деліріозний синдром
- D. Конфабуляції
- E. Параноїдний синдром

7. Абсолютним протипоказанням для проведення гіпнотичного навіювання є такі синдром:

- A. Параноїдний синдром
- B. Амнестичний синдром
- C. Ананкастичний синдром
- D. Астенічний синдром
- E. Депресивний синдром

8. Хворий 38 років, ніде не працює, багато років зловживає алкоголем. Стверджує, що вже декілька тижнів постійно чує або за вікном, або за дверима, або за стіною чоловічі і 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 і просторі орієнтований вірно. Критичне ставлення до означених феноменів відсутнє. Визначить психопатологічний синдром:

- A. Галюциноз
- B. Параноїд
- C. Делірій
- D. Абстинентний с-м
- E. Онейроїд

9. Жінка 43-х років скаржиться на поганий настрій, відсутність апетиту, закрипи, безсоння, "душевний біль". Такий стан розвинувся поступово без видимої причини і посилювався впродовж декількох тижнів. За цей період маса тіла знизилась 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 самозвинувачення, самоприниження, впевнена, що в усьому вона особиста винувата. Щодня стан хворої погіршується вранці, а надвечір відчуває суттєве покращення. Який діагноз можна поставити цій хворій?

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

10. Дівчина 18 років, студентка ВНЗ раптово стала відособлена, неговірка, відчужена від інших людей. Настрій знижений, на обличчі вираз страждання, туги, говорить дуже тихо, майже шепотить, дуже повільна артикуляція та загальмовані рухи. При необхідності спілкування з особами протилежної статі виявляє надмірну пильність і стан постійного очікування погрози. Уникає спілкування з чоловіками та поїздок в легковиках. Зі слів подруг відомо, що за місяць до таких змін вона була на пікніку в малознайомій компанії, який відбувався "на природі" та повернулася в стані сп'яніння (хоча взагалі не вживала алкогольні напої). Останніми днями безпідставно та без причини припинила спілкування телефоном зі своїм хлопцем. Уникає розмов стосовно подій, що передували раптовій зміні її стану, а при поглибленому розпитуванні

не здатна відтворити в пам'яті ці подія в подробицях ("...майже нічого не пам'ятаю..."). Постійно скаржиться на незвичні стани сприйняття: "... якись жахливі картини - жорстокість та насильство, якись окремі "спалахи", наче кадри в кіно, ..." Особливо тяжким та неприємним вважає "яскраві та живі" повторні кошмарні сновидіння та тяжкі непереборні спогади зі "спалахами" мерзотних зорових картин (бачень), що не підкоряються її волі. Фабула кошмарів, спогадів та "бачень" приблизна однакова та пов'язана з сексуальним насильством в салоні в автомобіля. Визначить діагноз:

- A.** Посттравматичний стресовий розлад
- B.** Дебют шизофренії
- C.** Циркулярна депресія
- D.** Обсесивно-фобічний синдром
- E.** Ретроградна амнезія

11. Під час амбулаторного прийому до дільничного терапевта звернулася жінка, яка мешкає в межах лікарської дільниці, з проханням направити 20-річного сина у психіатричну лікарню. Своє звернення обґрунтовує тим, що впродовж останніх тижнів син відмовляється від їжі, неодноразово ображав її брутальною лайкою, безпідставно бив, бо переконаний що вона не є його рідною матір'ю і хоче його отруїти, бо пов'язана із злочинною групою. Останнім часом син не знімає кашкета навіть вночі, а сьогодні силоміць відняв ключі, виштовхнув із квартири, зачинив двері та погрожував подати заяву до суду, якщо вона не припинить "підсипати отруту" та "опромінювати" його. Які дії дільничного терапевта?

- A.** Направити мати хворого до дільничного психіатра
- B.** Виписати направлення до психіатричної (лікарні)
- C.** Викликати оперативну групу міліції
- D.** Направити мати хворого до дільничного міліціонера
- E.** Викликати хворому спеціалізовану психіатричну бригаду

12. Хвора, 39 років, страждає хронічним соматичним захворюванням. Під час загострення соматичного захворювання виникла підвищена дратівливість, виснажуваність, стомлюваність, в'ялість, вразливість, знизився настрій, погіршився сон і апетит. Залежності цих змін від часу доби не виявлено. При покращенні соматичного стану зазначені розлади значно зменшуються або зникають. Встановити діагноз:

- A.** Неврозоподібний стан
- B.** Адаптаційне порушення
- C.** Депресивний стан
- D.** Психопатія
- E.** Неврастенія

13. Хворий 57 років, періодично вживає алкогольні напої, багато років тому переніс черепно-мозкову травму з порушенням свідомості, лікувався в неврологічному стаціонарі, рік тому переніс інфаркт міокарда. Дезорієнтований в часі і місці перебування. Відмічаються значні мнестичні розлади: не запам'ятовує поточні події, забув імена дітей та з утрудненням пригадує ім'я дружини, але її по батьковій 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. Визначить тип деменції:

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

14. Хвора 38 років звернулася до лікаря з проханням виписати їй заспокійливі ліки, краще діазепам. Розповідає, що півроку тому, після чергової лайки з чоловіком з'явилися почуття грудки в горлі, млявість, неспроможність самостійно стояти та ходити, "відбирання кінцівок". Після внутрішньовенної ін'єкції діазепаму, яку зробив лікар швидкої допомоги, всі ці явища швидко ліквідувалися. Для запобігання виникненню подібних симптомів почала самостійно приймати діазепам, який умовила дільничного лікаря їй виписати. При неодноразовому повторенні подібної конфліктної ситуації викликала швидку допомогу та просила зробити їй діазепам. При відмові - сварилася і настійно вимагала ін'єкцію "надійного" препарату. З часом почала приймати діазепам до 3-4 рази за добу і на ніч перед сном. Поради дільничного лікаря про зменшення дози препарату ігнорує. Вважає таке дозування недостатнім, скаржиться на тривожність, оніміння кінцівок, пітливість, відсутність апетиту, нудоту, запаморочення та безсоння при припиненні прийому препарату. Визначити діагноз:

- A.** Залежність від транквілізаторів
- B.** Істеричний невроз
- C.** Істероїдна психопатія
- D.** Маскована депресія
- E.** Вегето-судинна дистонія

15. Хто визнається "неосудним"?

- A.** Особа, яка під час скоєння злочину не усвідомлювала своїх дій внаслідок захворювання
- B.** Особа, в якій діагностовано тяжкий психічний розлад
- C.** Особа, яка під час судово-психіатричної експертизи виявляє ознаки психічного розладу
- D.** Особа, яка ще до скоєння злочину страждала на тяжкий психічний розлад
- E.** Особа, в якій після скоєння злочину виникло психічне захворювання

16. Для маніакального синдрому найбільш типовим з перерахованих розладів мислення є:

- A.** Прискорення перебігу асоціацій (думок) - fuga ідеарум
- B.** Персевераторно-домінуючий перебіг асоціацій (думок)
- C.** Сповільнений перебіг асоціацій (думок)
- D.** Непідконтрольний "наплив" асоціацій (думок) - ментизм
- E.** Нав'язливо-невідступний перебіг асоціацій (думок)

17. Для депресивного синдрому найбільш типовим з перерахованих розладів мислення є:

- A.** Сповільнений перебіг асоціацій (думок)
- B.** Персевераторно-домінуючий перебіг асоціацій (думок)
- C.** Непідконтрольний "наплив" асоціацій (думок) - ментизм
- D.** Нав'язливо-невідступний перебіг асоціацій (думок)
- E.** Прискорення перебігу асоціацій (думок) - fuga ідеарум

18. Немотивований руховий неспокій, зумовлений афективною напругою і тривогою, є типовим для:

- A.** Ажитованої депресії
- B.** Маніакального стану
- C.** Реактивного збудження
- D.** Кататонічного збудження
- E.** Гебефренічного збудження

19. Онейроїдний розлад свідомості може бути при такій формі шизофренії:

- A.** Кататонічний
- B.** Параноїдний
- C.** Іпохондричний
- D.** Циркулярний
- E.** Простий

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

21. Хвора 32-х років висловлює скарги на знижений 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

22. 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, хвитається за голову, голосить, демонструє неможливість ходити, тримається за оточуючі 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