

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

- A.** Ожиріння I класу
- B.** Ожиріння II класу
- C.** Ожиріння III класу
- D.** Нормальна вага
- E.** Надлишкова вага

3. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на значне підсилення загальної слабкості за останні кілька тижнів, ціаноз, болі у животі, нудоту, періодичне блювання, запах ацетону з роту, гіперпігментацію шкірних складок. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на туберкульоз. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 80/40 мм рт.ст., пульс - 124/хв. При лабораторному дослідженні крові: натрій - 125 ммоль/л, хлориди - 74 ммоль/л, калій - 5,7 ммоль/л, глюкоза - 3,5 ммоль/л, сечовина - 14 ммоль/л. У загальному аналізі сечі: білок - 0,66 г/л, лейкоцити - 10-12 в п/з, еритроцити - 5-6 в п/з, циліндри - поодинокі. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- A.** Визначення концентрації кортизолу в крові
- B.** Визначення концентрації креатиніну в крові
- C.** Визначення концентрації лужної фосфатази в крові
- D.** Визначення концентрації діастази в сечі
- E.** Визначення концентрації кетонових тіл в сечі

4. Жінка 22-х років звернулася до лікаря з метою планування вагітності. В анамнезі цукровий діабет протягом двох років. Діабетичних ускладнень при опитуванні та огляді не виявлено. Глікемія натще в межах 6,0-7,0 ммоль/л. Який аналіз серед перерахованих слід призначити, щоб адекватно

оцінити контроль глікемії?

- A.** Рівень глікозильованого (глікованого) гемоглобіну (HbA1c)
- B.** Глікемічний профіль
- C.** Глюкозуричний профіль
- D.** Постпрандіальна глікемія
- E.** Рівень С-пептиду

5. Хвора 25-ти років скаржиться на слабкість, запаморочення, геморагічні висипи на шкірі. Хворіє місяць. В крові: еритроцити - $1,0 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 37 г/л, КП- 0,9, лейкоцити - $1,2 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $42 \cdot 10^9/л$. Який метод дослідження буде найбільш доцільним для встановлення діагнозу?

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

6. Чоловік 36-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на серцебиття, пітливість, схуднення на 5-6 кг за останні 3 місяці. Апетит збережений. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 130/60 мм рт.ст., пульс - 140/хв., шкіра волога, тепла. При пальпації рівномірне збільшення щитоподібної залози. Призначення якого дослідження буде найбільш доречним?

- A.** Рівень тиреотропних гормонів у крові
- B.** Рівень тропонінів у крові
- C.** Загальний аналіз сечі
- D.** Рівень глюкози крові
- E.** Загальний аналіз крові

7. Жінка 52-х років звернулася до лікаря зі скаргами на швидку втомлюваність та задишку протягом останнього року з періодичним сухим кашлем. Пацієнтка відзначає, що останнім часом їй стало важко піднімати обидві руки та розчісувати волосся. При фізикальному обстеженні температура тіла - 37,4°C, пульс - 76/хв, артеріальний тиск - 130/85 мм рт.ст., SpO₂ - 95% при кімнатному повітрі. При неврологічному дослідженні незначне зниження сили дельтоподібного м'яза. При аускультатії легень - розповсюджені сухі хрипи. На щоках, навколо орбіт та на ліктях еритематозний висип. Який метод найбільш імовірно підтвердить діагноз у цієї пацієнтки?

- A.** Біопсія м'яза
- B.** Виявлення антинуклеарних антитіл
- C.** Біопсія шкіри
- D.** КТ легень
- E.** Рентгенографія ОГП

8. Хворий 60-ти років скаржиться на інтенсивні болі стискаючого характеру, локалізовані за грудниною з іррадіацією у ліву лопатку та нижню щелепу. Біль тривалий, не знімається нітрогліцеринном. Об'єктив-

но: холодний піт. Хворий збуджений. Аускультативно: тахікардія, приглушеність тонів. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт.ст. ЕКГ-комплекс QS та підйом S-T вище ізолінії в I, aVL, V1, V2, V3, V4. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Інфаркт міокарда
- B.** Міжреберна невралгія
- C.** Тромбоемболія легеневої артерії
- D.** Стенокардія Принцметала
- E.** Лівосторонній плеврит

9. 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, АТ- 110/60 мм рт.ст. Аналіз крові: Нb- 142 г/л, ер.- $4,0 \cdot 10^{12}/л$, л.- $2,1 \cdot 10^9/л$, 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
- C.** Гостра променева хвороба
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Хронічний лейкоз

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

- A.** Псоріаз
- B.** Екзема
- C.** Контактний дерматит
- D.** Себорейний дерматит
- E.** Хвороба котячих подряпин

11. Хворий 25-ти років перебуває на диспансерному 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.** Ниткоподібний

12. 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.** Поява задишки в залежності від відстані
- B.** Наявність вологих хрипів в легенях
- C.** Наявність набряків нижніх кінцівок
- D.** Ступінь зниження фракції викиду
- E.** Ступінь збільшення печінки

13. Жінка 29-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на остуду, біль у горлі, утруднене ковтання та підвищення температури до $38^{\circ}C$. При фізикальному обстеженні лікарем на обох мигдаликах виявлено нальоти у вигляді сірих щільних плівок, збільшення і болючість підщелепних лімфатичних вузлів. Використання якого діагностичного методу буде найбільш доречним наступним кроком?

- A.** Бактеріологічне дослідження мазку із порожнини носа та горла
- B.** Експрес-тест для виявлення антигенів стрептококу групи А
- C.** Пункція підщелепних лімфовузлів
- D.** Аналіз на гетерофільні антитіла
- E.** Рентгенографія м'яких тканин шиї

14. Чоловік 32-х років госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до $38,4^{\circ}C$, загальну слабкість, появу в лівій пахвовій ділянці щільного утвору 5х6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором не змінена. Обличчя хворого гіперемоване, пастозне. Частота серцевих скорочень - 95/хв., артеріальний тиск - 100/80 мм рт.ст. В загальному аналізі крові - помірна лейкопенія. Працює ветсанітаром. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Туляремія
- B.** Гідраденіт
- C.** Чума
- D.** Герсиніоз
- E.** Доброякісний лімфоретикульоз

15. 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 піелонефрит
- D.** Інтерстиціальний нефрит
- E.** Гострий гломерулонефрит

16. 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., АТ- 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

17. 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 хронічного 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

18. Чоловіка 45-ти років доставлено до лікаря після повідомлення про випадок активного туберкульозу у його колеги з яким він працює в одному офісному приміщенні. Скарж не має. Після проведення туберкулінової проби розмір папули становить 14 мм. Даних про результат попередньої проби немає. Який з наступних кроків лікаря є найбільш доречним?

- A.** Рентгенографія органів грудної клітки
- B.** Повторна туберкулінова проба через 3 місяці
- C.** Карантин на 3 місяці
- D.** Призначення ізоніазиду, рифампіцину та етамбутолу
- E.** Забір мокротиння для виявлення мікобактерій туберкульозу

19. Чоловік 18-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на переймоподібний біль в животі, часті рідкі випорожнення з домішками слизу та свіжої крові, що тривають 4 місяці. За цей час схуд на 10 кг. При фізикальному обстеженні живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки зліва, сигмоподібна кишка спазмована. При лабора-

торному дослідженні крові еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 34 мм/год. Результат бак. посіву випорожнень негативний. На колоноскопії виявлено запалення із втраченою судинною малюнку, ділянка підвищеної кровоточивості 25 см з чіткими межами починаючи від краю анусу. Яка лікувальна тактика буде найбільш доречною?

- A.** Призначення преднізолону та месаламіну
- B.** Призначення метронідазолу
- C.** Хірургічне лікування
- D.** Переливання еритроцитарної маси
- E.** Повторний забір випорожнень на бактеріологічне дослідження

20. Чоловік 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель, набряки гомілок, збільшення живота. Хворіє більше, ніж 20 років на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ). Останні 3 роки є інвалідом II групи у зв'язку з патологією серця. При фізикальному обстеженні пульс - 92/хв, артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., частота дихання - 24/хв. Шкірні покриви ціанотичні, набряки гомілок, при пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації. При аускультатії акцент II тону над легеневою артерією, сухі хрипи над всією поверхнею легень. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого є найбільш імовірним?

- A.** Вторинна легенева гіпертензія
- B.** Рефлекс Китаєва
- C.** Рефлекс Бейнбріджа
- D.** Кардіоваскулярний рефлекс
- E.** Дихальний рефлекс

21. Чоловік 34-х років звернувся до лікаря зі скаргами на ранкову скутість, болі в поперековій ділянці, плечових суглобах, суглобах шиї, хребта, які посилюються при різких рухах. Захворювання почалося з болів у поперековій ділянці після переохолодження. При фізикальному обстеженні болючість при пальпації остистих відростків та здухвинно-крижового сполучення, сегментарна ригідність поперекової ділянки хребта, атрофія прилеглих м'язів. На рентгенограмі поперекового відділу хребта осифікація зв'язок і сухожилів, синдесмофіти, повне зрощення хребців. При лабораторному дослідженні в крові лейкоцити - $4,3 \cdot 10^9/\text{л}$, ШЗЕ- 37 мм/год. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?

- A.** Анкілозуючий спондилоартрит
- B.** Остеоартроз
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Реактивний артрит
- E.** Псоріатичний артрит

22. Чоловік 23-х років звернувся до лікаря

зі скаргами на наявність набряків обличчя, головні болі, запаморочення, зменшення виділення сечі, бурий колір сечі. Наведені скарги з'явилися після перенесеного фарингіту. При фізикальному обстеженні температура тіла - $37,4^{\circ}\text{C}$, артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст., пульс - 86/хв., набряки на обличчі, шкірні покриви бліді. Аускультативно серцеві тони приглушені, акцент II тону над аортою. Які зміни найбільш імовірно будуть спостерігатись у загальному аналізі сечі?

- A.** Еритроцитурія, протеїнурія, гіалінові циліндри
- B.** Лейкоцитурія, протеїнурія, епітеліальні циліндри
- C.** Еритроцитурія, оксалатурія, еритроцитарні циліндри
- D.** Еритроцитурія, лейкоцитурія, лейкоцитарні циліндри
- E.** Гемоглобінурія, білірубінурія, зернисті циліндри

23. 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 передплічч 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: ШОЕ - 36 мм/год, гаммаглобулінів - 24%. У сечі змін немає. Який діагноз найімовірніший?

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

24. 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 - $36,9^{\circ}\text{C}$, 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

25. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, біль у животі та пожовтіння шкіри. Зазначені скарги поступово наростали протягом останніх 3-х місяців. Пацієнтка повідомила, що не мала серйозних захворювань в анамнезі. Вживання наркотиків та незахи-

щені статеві стосунки заперечує. При фізикальному обстеженні іктеричність склер та жовтушність шкіри, болісність при пальпації правої підреберної ділянки. При лабораторному дослідженні сироватки крові: загальний білірубін - 64,5 мкмоль/л, прями - 22,7 мкмоль/л, АСТ - 822 Од/л, АЛТ - 1237 Од/л, НВsAg - позитивно, НВеAg - позитивно. Яка тактика лікування цієї хвороби є найбільш доречною?

- A.** ПЕГ-інтерферон альфа-2а
- B.** Преднізолон та рибавірин
- C.** Імуноглобулін людини нормальний
- D.** Вакцина для профілактики гепатиту В та ламівудин
- E.** Специфічний імуноглобулін проти вірусу гепатиту В

26. Чоловік 27-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль та набряк у II та III пальцях лівої стопи, почервоніння та гнійні виділення з очей, різь та біль при виділенні сечі. Зі слів пацієнта має декількох статевих партнерів, зрідка користується презервативами. При фізикальному обстеженні лікарем виявлено двосторонній кон'юнктивіт та дактиліт пальців стопи. Обстеження інших органів і систем патології не виявило. У загальному аналізі крові ШЗЕ - 40 мм/год, біохімічний аналіз без відхилень. На рентгенограмах пальців стопи збільшення об'єму м'яких тканин, звуження суглобової щілини. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Реактивний артрит
- B.** Сифіліс
- C.** Ревматоїдний артрит
- D.** Синдром Шегрена
- E.** Подагра

27. Хвора 60-ти років скаржиться на біль в міжфалангових суглобах кистей, який посилюється при роботі. Об'єктивно: дистальні та проксимальні суглоби II-IV пальців деформовані, з вузлами Гебердена, Бушара, болючі, з обмеженою рухомістю. Рентгенограма суглобів: суглобові щілини звужені, краєві остеофіти, субхондральний склероз. Який діагноз найбільш ймовірний?

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

28. Хворий 36-ти років протягом 1-1,5 років скаржиться на виражену слабкість, поганий апетит, нудоту. Схуд за 1 рік на 10 кг. Шкіра темна, особливо обличчя, шиї, рук. Гіперпигментація 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

29. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на болі у ділянці попереку, підвищення температури тіла до 38°C . При фізикальному обстеженні позитивний симптом Пастернацького, більше виражений справа. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: гемоглобін - 115 г/л, еритроцити - $3,9 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоцити - $15,2 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ - 28 мм/год. У загальному аналізі сечі: колір - світло жовтий, питома вага - 1018, білок - 0,42 г/л, лейкоцити - 20-30 у полі зору, багато слизу. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Гострий пієлонефрит
- B.** Гострий аднексит
- C.** Гострий гломерулонефрит
- D.** Тубулоінтерстиційний нефрит
- E.** Гострий апендицит

30. Робітник очисної лави вугільної шахти зі стажем роботи 15 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у грудній клітці, задишку, сухий кашель, швидку втомлюваність. На рентгенограмі легень дифузний інтерстиціальний фіброз, емфізема, дрібновогнищеві утворення 3-5 мм у нижніх і середніх відділах. На спірограмі порушення функції зовнішнього дихання відсутні. За даними санітарно-гігієнічної характеристики робочої зони запиленість повітря кам'яним вугіллям становить 138 мг/м^3 , вміст силіцію (IV) оксиду 2% (норма - 10 мг/м^3 , якщо вугільний пил вміщує до 5% вільного діоксиду кремнію). Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Антракоз
- B.** Силікоз
- C.** Коніотуберкульоз
- D.** Аденокарцинома
- E.** Саркоїдоз

31. Жінка 46-ти років доставлена до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на постійний, інтенсивний абдомінальний біль протягом 8 годин, нудоту та блювання. В анамнезі гіпертригліцеридемія, яку пацієнтка не лікувала. При фізикальному обстеженні температура тіла - 38°C , артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 122/хв. Іктеричність кон'юнктив, при пальпації черевної стінки позитивний симптом флюктуації, позитивні симптоми Хвостека та Труссо. При лабораторному дослідженні в сироватці крові натрій - 142 ммоль/л, калій - 3,1 ммоль/л, бікарбонат - 32 ммоль/л, креатинін - 106 мкмоль/л, кальцій - 0,9 ммоль/л. Який перший крок у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- A.** Натрію хлориду 0,9%, кальцію глюконат та фентаніл внутрішньовенно
- B.** Визначення концентрації алкоголю в крові
- C.** Ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія (ЕРХПГ)
- D.** Негайна літотрипсія
- E.** Апротиніну 10 000 АТрОд (антитрипсинових одиниць) внутрішньовенно

32. 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, ЧСС - 120/хв., АТ - 60/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворої?

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

33. Чоловік 53-х років хворіє на цукровий діабет протягом 5-ти років. Звертається до лікаря зі скаргами на болі та судоми в нижніх кінцівках, відчуття оніміння в них, мерзлякуватість. При обстеженні нижніх кінцівок ступні звичайного кольору, теплі на дотик, усі види чутливості значно знижені, гіперкератози, пульсація на артеріях кінцівок збережена. Яке ускладнення найбільш імовірно виникло у пацієнта?

- A.** Синдром діабетичної стопи, нейропатична форма
- B.** Синдром діабетичної стопи, ішемічна форма
- C.** Облітеруючий ендартеріт
- D.** Синдром діабетичної стопи, змішана форма
- E.** Хронічна венозна недостатність

34. Жінка 60-ти років надійшла до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на сильний головний біль у потиличній ділянці, нудоту, блювання, запаморочення. При огляді хвора трохи загальмована, обличчя гіперемоване, артеріальний тиск - 220/130 мм рт.ст., пульс - 78/хв. При неврологічному обстеженні парезів не виявлено, рефлексів рівномірно жваві, м'язовий тонус не змінений, чутливість збережена. Менінгеальні симптоми відсутні. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

- A.** Гіпертонічний криз
- B.** Субарахноїдальний крововилив
- C.** Транзиторне порушення мозкового кровообігу
- D.** Ішемічний інсульт
- E.** Пухлина головного мозку

35. Чоловік 25-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в міжпальцевих проміжках, в ділянці променево-

зап'ястних суглобів, паховій ділянці та живота, які супроводжуються сильним свербежем, особливо в нічний час. Пацієнт зазначає, що після вечірнього душу покращення не наступає. Також йому здається, що як тільки висип проходить в одному місці, він одразу з'являється в іншому. При фізикальному обстеженні на фоні неуразженої шкіри множинні еритематозні папули та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Короста
- B.** Обсесивно-компульсивний розлад
- C.** Екзема
- D.** Епідермофітія
- E.** -

36. Чоловік 46-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на появу висипань в ділянці кистей рук, що супроводжуються сильним свербежем і турбують протягом тижня. У анамнезі бронхіальна астма, сезонні алергії. Пацієнт відзначає, що має дуже суху шкіру. При фізикальному обстеженні на тильній стороні правої та лівої кисті виявлено множинні еритематозні папули та везикули з серозним вмістом, ділянки ліхеніфікації та екскоріації. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Екзема
- B.** Псоріаз
- C.** Контактний дерматит
- D.** Себорейний дерматит
- E.** Короста

37. Хворий 43-х років страждає на виразкову хворобу 12-палої кишки протягом 8-ми років. Під час роботи на садовій ділянці відчув різкий біль у епігастральній ділянці, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс - 102/хв., слабкий, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., живіт не бере участі у акті дихання, напружений, болісний у епігастрії, печінкова тушість відсутня. Яке захворювання є найбільш імовірним?

- A.** Перфорація виразки
- B.** Шлункова кровотеча
- C.** Кишкова непрохідність
- D.** Загострення панкреатиту
- E.** Інфаркт міокарда

38. Чоловіка 48-ми років доставлено до лікаря у непритомному стані. В анамнезі зловживання алкоголем. При обстеженні шкіра бліда, на тулубі "судинні зірочки", печінковий запах з рота, язик обкладений коричневим нальотом. Підшкірні вени передньої стінки живота розширені у вигляді (*caput medusae*). При пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації, гепатомегалія, спленомегалія. Набряки нижніх кінцівок. Який стан у хворого є найбільш імовірним?

- A.** Гостра печінкова недостатність
- B.** Гіпоглікемічна кома
- C.** Гіперглікемічна кома
- D.** Перфоративна виразка шлунка
- E.** Гостра шлунково-кишкова кровотеча

39. У хворого 56-ти років, що знаходиться в палаті інтенсивної терапії з приводу гострого інфаркту міокарда у ділянці передньої стінки лівого шлуночка, посилилась загальна слабкість та з'явилося відчуття "завмирання" у роботі серця. При аналізі ЕКГ виявлено: ритм синусовий, частота серцевих скорочень - 76/хв. Періодично з'являються поширені шлуночкові комплекси тривалістю 0,22 с., неправильної форми, після яких виявляються повні компенсаторні паузи. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- A.** Шлуночкова екстрасистолія
- B.** Передсердна екстрасистолія
- C.** Атріовентрикулярна екстрасистолія
- D.** Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- E.** Повна блокада правої ніжки пучка Гіса

40. Жінка 35-ти років надійшла до відділення інтенсивної терапії з нападами судом з періодичністю 2-3 хвилини, між якими не відбувається покращення свідомості, реакція зіниць на світло відсутня. З дитинства хворіє на епілепсію. Зазвичай напади виникають 1-2 рази на місяць у нічний час та супроводжуються мимовільним сечовиділенням та дефекацією. Почастішання нападів та вищевказані ускладнення виникли на тлі перенесеного грипу. Який стан найбільш імовірно розвинувся у хворої?

- A.** Епілептичний статус
- B.** Епілептичний психоз
- C.** Істеричний невроз
- D.** Гіпокальціємічний криз
- E.** -

41. У чоловіка 20-ти років невдовзі після екстракції зуба розпочалася сильна кровотеча. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на гемофілію А. При лабораторному дослідженні у загальному аналізі крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, НЬ- 98 г/л, кольоровий показник - 0,92, лейкоцити - $7,4 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $240 \cdot 10^9/л$, швидкість осідання еритроцитів - 11 мм/год. Час кровотечі за Дюке - 3 хв., час зсідання крові за Лі-Уайтом - 20 хв. Яка фармакотерапія є найбільш ефективною для цього пацієнта?

- A.** Рекомбінантний VIII фактор
- B.** Рекомбінантний X фактор
- C.** Рекомбінантний XI фактор
- D.** Тромбоцитарна маса
- E.** Еритроцитарна маса

42. Чоловік 19-ти років, звернувся до лікаря зі скаргами на безболісні ерозії на голівці статевого члена, які з'явилися 2-3 дні тому. У анамнезі незахищений статевий

контакт приблизно місяць тому. При обстеженні на голівці статевого члена ерозія овальної форми діаметром до 5 мм, безболісна, яскраво-червоного кольору. Пахвинні лімфовузли не збільшені. Яке першочергове лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

- A.** Мікрореакція преципітації з кардіоліпіновим антигеном
- B.** Реакція імунофлюоресценції
- C.** Реакція іммобілізації блідих трепонем
- D.** Культуральне дослідження
- E.** -

43. Жінка 58-ми років перебуває на стаціонарному лікуванні з приводу гіпертонічної хвороби. Вранці, після прийому каптоприлу та празозину різко піднялася з ліжка та короткочасно знепритомніла. Об'єктивно: шкіра бліда, волога. Пульс - 100/хв., слабкий, артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст. На ЕКГ: ритм синусовий, правильний, ознаки перенавантаження лівого шлуночка. Змін з боку центральної нервової системи не виявлено. Яка причина стану хворої є найбільш імовірною?

- A.** Ортостатична гіпотензія
- B.** Кардіогенний шок
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Напад Морганьї-Адамса-Стокса
- E.** -

44. Жінка 37-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на слабкість, швидку стомлюваність, запаморочення, поганий апетит, утруднене ковтання їжі. В анамнезі під час вагітності 5 років тому у хворої відзначалося зниження гемоглобіну до 86 г/л. При лабораторному дослідженні в загальному аналізі крові: еритроцити - $3,4 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 70 г/л, колірний показник - 0,6, ретикулоцити - 2%, лейкоцити - $4,7 \cdot 10^9/л$, е- 2%, п- 3%, с- 64%, лімф.- 26%, мон.- 5%, швидкість осідання еритроцитів - 40 мм/год. Сироваткове залізо - 6,3 мкмоль/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Залізодефіцитна анемія
- B.** Фоліодефіцитна анемія
- C.** Аутоімунна гемолітична анемія
- D.** Анемія Мінковського-Шоффара
- E.** Гіпопластична анемія

45. Хвора 26-ти років впродовж десяти днів лікується з приводу негоспітальної пневмонії. Відомо, що чоловік пацієнтки лікувався від наркозалежності. Послідовне застосування внутрішньовенного введення комбінації амоксицилаву + лефлорану та ванкомицину в рекомендованих дозах виявилось неефективним. Впродовж останніх двох діб у хворої різко посилюються задишка та інтоксикація, спостерігається розвиток двобічної інфільтрації легеневої тканини. Яка найімовірніша причина неефективності застосованих препаратів?

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

46. У дівчини 19-ти років скарги на головний біль пульсуючого характеру в лівій лобно-скронево-тім'яній ділянці, який турбує протягом п'яти років. Головний біль виникає нападopodobно і супроводжується нудотою, блюванням, фонофобією та фотофобією. Тривалість нападу від кількох годин до 2-3 діб. Напад цефалгії часто виникає при перевтомі, емоційному перенавантаженні. Частота нападів 1-2 рази у місяць. Неврологічний статус без патологічних змін. Схожі головні болі були у матері хворої. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Мігрень
- B.** Головний біль напруги
- C.** Кластерний головний біль
- D.** Лікворно-динамічний головний біль
- E.** Хронічна цервікокраніалгія

47. Хворий 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на тремор рук, більше справа, загальну скутість, сповільнення ходи, мовлення, утруднення при виконанні звичайної домашньої роботи. При фізикальному обстеженні загальна брадикінезія, гіпомімія, емпростотонус, хода "човгаюча", ахейрокінез, тремор спокою в руках, D>S, підвищений м'язовий тонус за пластичним типом, феномен "зубчастого колеса", виражена постуральна нестійкість. Які ліки, насамперед, мають бути у схемі лікування цього хворого?

- A.** Препарати, що містять леводопу
- B.** Антихолінергічні препарати
- C.** Холінолітики
- D.** Антидепресанти
- E.** Препарати, що покращують мікроциркуляцію

48. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на кашель зі слизово-гнійним мокротинням, задишку при фізичному навантаженні. Зазначені симптоми турбують протягом 14-ти років. Щоденно викурює 1,5 пачки сигарет з 17-ти років. При фізикальному обстеженні пульс - 96/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Перкуторно над усією поверхнею легень коробковий звук. Аускультативно дихання ослаблене, на фоні подовженого видиху розсіяні сухі хрипи. За даними спірометрії співвідношення ОФВ₁/ФЖЄЛ - 30%. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Бронхоектатична хвороба
- D.** Рак легень
- E.** Фіброзуєчий альвеоліт

49. Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на задишку при незначному фізичному навантаженні, інколи набряки на ногах, слабкість. В анамнезі часті запальні захворювання легень. Задишка вперше з'явилась у дитинстві та поступово зростала. При фізикальному обстеженні пульс - 78/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст., шкіра ціанотична, набряки на ногах. Аускультативно тони серця ритмічні, грубий систолічний шум уздовж лівого краю груднини, акцент та розщеплення II тону над легеневою артерією. Пальпаторно печінка збільшена. Вибір лікарем якого діагностичного методу буде найбільш доречним?

- A.** Ехокардіографія
- B.** Електрокардіограма
- C.** Біопсія міокарда
- D.** Коронароангіографія
- E.** Катетеризація серця

50. Чоловік 25-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність висипки протягом 2 тижнів, яка з'явилась несподівано. Під час збору анамнезу пацієнт повідомив, що почуває себе повністю здоровим, але зазначив що 2 місяці тому влітку мав "жахливу, грипоподібну" застуду. При фізикальному обстеженні на шкірі лобка, геніталій та стегон розташовані сферичні папули, рожевого та тілесного кольору, без запалення, з центральним заглибленням. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Контагіозний моллюск
- B.** Оперізуєчий герпес
- C.** Папілома
- D.** Фурункул
- E.** Вторинний сифіліс

51. У пацієнта 64-х років протягом останніх 2 місяців з'явилося відчуття утрудненого ковтання твердої їжі з затримкою її посередині стравоходу. Втрата ваги - 4 кг. Батько хворого помер від раку шлунка. Запідозрено рак стравоходу. За допомогою якого дослідження найбільш імовірно можна верифікувати цю патологію?

- A.** ФЕГДС з біопсією
- B.** Рентгенконтрастне дослідження стравоходу і шлунка
- C.** Комп'ютерна томограма грудної клітки
- D.** Внутрішньостравохідна рН-метрія
- E.** Дихальний уреазний тест

52. Чоловік 64-х років знаходиться на амбулаторному лікуванні з приводу ішемічної хвороби серця, дифузного кардіоскле-

розу, постійної форми фібриляції передсердь, серцевої недостатності III функціонального класу. Фармакотерапія складається з кордарону 2 рази на день, торасеміду через день, триметазидину 2 рази на день. Сімейний лікар з метою профілактики тромбоутворення рекомендував хворому прийом варфарину (3 мг на день). Який метод контролю ефективності та безпеки антикоагулянтної терапії в даному випадку буде найбільш доречним?

- A.** Міжнародне нормалізоване співвідношення
- B.** Кількість тромбоцитів
- C.** Час згортання крові за Лі-Уайтом
- D.** Швидкість зсідання еритроцитів
- E.** Рівень фібриногену

53. Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на часте сечовипускання, біль у лівому боці, нудоту та підвищену температуру. При фізикальному обстеженні температура тіла - 39,4°C, артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст., пульс - 89/хв., частота дихання - 18/хв., SpO₂ - 98% при кімнатному повітрі. При пальпації болючість у лівому костовертебральному куті та лівому боці. Який наступний крок лікаря у веденні пацієнтки буде найбільш доречним?

- A.** Здати загальний аналіз сечі та виконати бактеріологічне дослідження сечі
- B.** Призначити нітрофурантоїн перорально на 10 днів
- C.** Призначити триметоприм-сульфаметоксазол на 10 днів
- D.** Розпочати внутрішньовенне введення цефтриаксону
- E.** Рекомендувати пройти тест на вагітність

54. Чоловік 52-х років надійшов до відділення невідкладної допомоги зі скаргами на раптову задишку та прискорене серцебиття. Протягом місяця лікувався у стаціонарі з приводу септичного шоку, що розвинувся після інфекції сечовивідних шляхів. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст., пульс - 128/хв., частота дихання - 28/хв., SpO₂ - 89%. При лабораторному дослідженні у сироватці крові креатинін - 96 мкмоль/л, тропонін I - 1,0 нг/мл (норма <0,1 нг/мл). На рентгенограмі органів грудної порожнини незначний гідроторакс праворуч та субсегментарний ателектаз. На ЕКГ: синусова тахікардія, блокада правої ніжки пучка Гіса та інверсія зубців T у відведеннях III та VI. Який перший крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- A.** КТ-ангіографія
- B.** Призначення аспірину та внутрішньовенне введення метопрололу
- C.** Компресійна ультрасонографія вен
- D.** Невідкладна катетеризація серця
- E.** Ехокардіографія

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

- A.** Призначення інгібіторів протонної помпи
- B.** Призначення ненаркотичних анальгетиків
- C.** Призначення кларитроміцину
- D.** Хірургічне лікування
- E.** -

56. 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 ліктвового нерва
- E.** Невропатія правого променевого нерва

57. Чоловіку 42-х років, з діагнозом спастичний параліз призначено міорелаксант тизанідин за схемою поступового збільшення дози. Хворий порушив рекомендацію і вжив відразу добову дозу, після чого відчув загальну слабкість, запаморочення, зниження сили в ногах та на короткий

час втратив свідомість. При фізикальному обстеженні артеріальний тиск - 75/55 мм рт.ст., пульс - 69/хв., температура тіла - 36,6°C, загальна м'язова гіпотонія. Який невідкладний стан найбільш імовірно виник у хворого?

- A.** Синкопальний стан
- B.** Транзиторна ішемічна атака
- C.** Ваго-інсулярний криз
- D.** Панічна атака
- E.** Симпато-адреналовий криз

58. Жінка 65-ти років, вранці після сну відмітила затерплість в правих кінцівках, запаморочення, гикавку, зміну голосу, похливання при вживанні рідини, затерплість та біль у лівій половині обличчя, хиткість ходи. Останні показники артеріального тиску - 160/100 мм рт.ст. У анамнезі гіпертонічна хвороба (систематично не лікується). При фізикальному обстеженні горизонтальний середньоамплітудний ністагм, більше виражений вліво, синдром Гюнера ліворуч, гіпестезія лівої половини обличчя за цибулинним типом, правобічна гемігіпестезія, атаксія в позі Ромберга. Мова змінена - нечітка артикуляція, проте зміст і розуміння мови не порушені. Пацієнтці важко висунути язик з рота. Парезів кінцівок немає. Який метод буде найбільш доречним у підтвердженні діагнозу цієї пацієнтки?

- A.** Комп'ютерна томографія (КТ) головного мозку
- B.** Магнітно-резонансна томографія (МРТ) головного мозку
- C.** Ангіографія
- D.** Електроенцефалографія
- E.** Реоенцефалографія

1. Хлопчик 5-ти років прийшов з ма-тір'ю на прийом до лікаря зі скаргами на припухлість обличчя, біль у вухах та підвищену температуру протягом останніх 5 днів. Через релігійні переконання матері вакцинація дитини неповна. Під час фізикального обстеження виявлено двосторонній, болючий набряк у ділянці жувального м'яза та гарячку $39,3^{\circ}\text{C}$. Що з перерахованого буде найбільш доцільно призначити цьому пацієнту?

- A. Парацетамол
- B. Пеніцилін
- C. Ацикловір
- D. Цефтриаксон
- E. Імуноглобулін людини нормальний

2. 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

3. Дівчинка, 7 років, надійшла у відділення зі скаргами на біль у горлі, підвищення температури до 39°C . Під час огляду стан дитини важкий, шийні лімфатичні вузли до 1,5 см. При пальпації печінка на 3 см, селезінка на 2 см виступає з-під краю реберної дуги. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити - $4,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb- 121 г/л, кольоровий показник - 0,9, тромбоцити - $190 \cdot 10^9/\text{л}$, лейкоцити - $19 \cdot 10^9/\text{л}$, e- 0, п/я- 1, с/я- 0, л- 87, м- 2, швидкість зсідання еритроцитів - 36 мм/год. Що з перерахованого буде найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнта?

- A. Аналіз крові на виявлення гетерофільних антитіл
- B. Повторний загальний аналіз крові через 1 тиждень
- C. Спостереження протягом 2 тижнів
- D. Дослідження кісткового мозку
- E. -

4. Дівчинка 14-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відчуття стиснення у ділянці шиї, покашлювання, потовщення шиї. При фізикальному обстеженні щитоподібна залоза дифузно збільшена, щільна при пальпації, неболюча, поверхня гладка. При ультразвуковому дослідженні тканина щитоподібної залози неоднорідна. Яке лабораторне дослідження буде найбільш доречним?

- A. Титр антитіл до тиреоглобуліну
- B. Вміст кальцитоніну
- C. Вміст гормону росту
- D. Вміст паратгормону
- E. Вміст йоду в добовій сечі

5. Восьмирічна дитина скаржиться на тривалий вологий кашель з виділенням великої кількості харкотиння гнійного характеру з неприємним запахом, інколи з домішкою крові. Загальний стан тяжкий, температура тіла - $38,7^{\circ}\text{C}$, шкіра бліда, периоральний ціаноз, пальці у вигляді "барабаних паличок". Над легеньми: ослаблене дихання, різнокаліберні вологі хрипи. Рентгенологічно: ателектатичні ділянки. Яке з обстежень для уточнення діагнозу буде найбільш доцільним?

- A. Комп'ютерна томографія з високою розподільною здатністю
- B. Бронхоскопія
- C. Рентгенографія ОГК
- D. Ехокардіографія
- E. -

6. Дитина, що народилась 1 день тому, проходить огляд у зв'язку з виникненням висипу. Її мати на облік у жіночу консультацію не ставала. Після народження дитина оцінена за шкалою Апгар у 7 та 9 балів на 1 та 5 хвилині відповідно. При фізикальному обстеженні температура - 37°C , пульс - 145/хв., частота дихання - 33/хв. При аускультативній серця вислуховується систолодіастолічний шум у лівій підключичній ділянці. При огляді по всьому тілу розсіяні петехії. Який збудник найбільш імовірно викликав інфікування дитини?

- A. Краснуха
- B. Цитомегаловірус
- C. Вірус простого герпесу
- D. Сифіліс
- E. Токсоплазмоз

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

- A. Провести пробу Манту та записати на прийом через 2 дні
- B. Ввести вакцину БЦЖ
- C. Ввести вакцину БЦЖ, КПК та АКДС
- D. Відкласти вакцинацію та записати на прийом через тиждень
- E. -

8. Хлопчика 3-х місяців госпіталізовано у зв'язку із затяжною жовтяницею та

постійними закретами. Хворіє від народження. Вагітність матері була ускладнена токсикозом. Під час огляду малоактивний, обличчя набрякле, макроглюсія, 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

9. Хлопчик 3-х років надійшов з вираженим набряковим синдромом. Об'єктивно: блідий. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Олігурія. Загальний аналіз сечі: колір - жовтий, відносна густина - 1020, білок - 3,5 г/л, еритроцити - вилужені, 4-5 в п/з, лейкоцити - 2-3 в п/з. Добова протеїнурия - 6,6 г. Холестерин - 9,8 ммоль/л. Який наступний крок у веденні пацієнта буде найбільш доречним?

- A.** Біопсія нирки
- B.** Аналіз сечі за Нечипоренко
- C.** Комп'ютерна томографія без контрасту
- D.** Спостереження протягом тижня
- E.** Проба Зимницького

10. Дівчинка вагою 3100 г народилася від третьої вагітності в домашніх умовах. На 3-й день мати помітила дрібні крововиливи у пупковій ранці, а також "червоні цятки" на склерах очей. Мати на обліку по вагітності у допологовому періоді не перебувала. Вигодовує дитину грудним молоком за потребою. При фізикальному обстеженні субкон'юнктивальні геморагії. При лабораторному дослідженні концентрація гемоглобіну - 155 г/л, група крові у матері В (III) Rh-позитивна, у дитини - А (II) Rh-негативна. Яка тактика з метою попередження прогресування цього стану у дитини буде найбільш доречною?

- A.** Ввести вітамін К
- B.** Переливання еритроцитарної маси
- C.** Введення імуноглобуліну антирезус Rh0 (D) людини
- D.** Призначити пероральний прийом препаратів заліза
- E.** Перехід на штучне вигодовування залізовмісними сумішами

11. Хлопчик 8-ми років, звернувся до лікаря зі скаргами на підвищену втомлюваність, зниження апетиту, іктеричність склер, біль у животі. У періоді новонародженості була затяжна жовтяниця. У фізичному розвитку не відстає. Об'єктивно: шкіра бліда, слизові оболонки і склери іктеричні. Печінка +2 см, злегка болюча при пальпації. Випорожнення і сечовиділення в нормі. При лабораторному дослідженні крові: еритроцити - $4,5 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 115 г/л, лейкоцити - $7 \cdot 10^9/л$,

швидкість осідання еритроцитів - 8 мм/год, білірубін прямий - 10 мкмоль/л, непрямої - 39 мкмоль/л, аспартатамінотрансфераза (АСТ) - 17 Од/л, аланінамінотрансфераза (АЛТ) - 21 Од/л. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Синдром Жильбера
- B.** Хронічний вірусний гепатит
- C.** Дискінезія жовчовивідних шляхів
- D.** Гемолітична анемія
- E.** -

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. 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

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

- A.** Визначення IgA до тканинної трансглютамінази
- B.** Призначення антибіотиків широкого спектру дії
- C.** Рентгенографія органів черевної порожнини
- D.** Розробка індивідуального плану харчування з великим вмістом клітковини
- E.** Негайне оперативне втручання

15. Дитина хворіє 5-й день. Турбує підвищена до 39-40°C температура тіла, постійний, частий, глибокий, малопродуктивний кашель, світлобоязнь, закладеність носа. Об'єктивно - одутлість 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

16. Дівчинка 13-ти років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, носові кровотечі, серцебиття, біль в ділянці серця, задишку. При огляді блідість шкірних покривів. При пальпації виявлено ослаблення пульсу на стегнових артеріях. Артеріальний тиск на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт.ст., на нижніх - 110/60 мм рт.ст. Аускультативно гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

- A.** Коарктація аорти
- B.** Дефект міжшлуночкової перетинки
- C.** Відкрита артеріальна протока
- D.** Стеноз устя легеневої артерії
- E.** Стеноз устя аорти

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

- A.** Стафілококовий синдром "обпеченої шкіри" (SSSS, синдром Ріттера)
- B.** Кропив'янка
- C.** Синдром Стівенса-Джонсона
- D.** Вроджена втряна віспа
- E.** Токсичний епідермальний некроліз

18. Хлопчика 7-ми років, привели до лікаря зі скаргами на виражений тотальний ціаноз з фіолетовим відтінком, задишку, яка полегшується в положенні навпочіпки з притискуванням до живота колін. При огляді пальці у вигляді "барабанних паличок" та нігті як "годинникові скельця", аускультативно дуючий шум над легеневою артерією. При інструментальному дослідженні на електрокардіограмі вертикальна вісь серця. На ехокардіографії стеноз отвору легеневої артерії, гіпертрофія стінок правого шлуночка, дефект міжшлуночкової перегородки, декстрапозиція аорти. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Тетрада Фалло
- B.** Транспозиція магістральних судин
- C.** Стеноз отвору легеневої артерії
- D.** Дефект міжшлуночкової перегородки
- E.** Відкрита артеріальна протока

19. 15-річна дівчина доставлена до лікаря зі скаргами на біль у суглобах з обмеженням рухів, ранкову скутість. Зі слів пацієнтки все розпочалося з болю та припухання обох колінних суглобів. Протягом 2-х років подібні симптоми поступово розвивались у гомілкових, ліктьових, п'ястково-фалангових та проксимальних міжфалангових суглобах. При обстеженні лімфаденопатія, гепатоспленомегалія та висип відсутні. При лабораторному дослідженні ШЗЕ- 42 мм/год, антинуклеарні антитіла (ANA) не виявлено, ревматоїдний фактор не виявлено. Який діагноз є найбільш імовірним у цієї пацієнтки?

- A.** Ювенільний ідіопатичний артрит
- B.** Реактивний артрит
- C.** Гостра ревматична лихоманка
- D.** Анкілозивний спондилоартрит
- E.** Системний червоний вовчак

20. Мати з дівчинкою 11-ти років звернулись в приймальне відділення лікарні зі скаргами на виражений біль в правій здухвинній ділянці. При обстеженні виявлені зміни в сечі: протеїнурія, лейкоцитурія, бактеріурія. Ультразвукове дослідження (УЗД) показало відсутність правої нирки в типовому місці. Яке дослідження найдодільніше провести для уточнення діагнозу виявленого під час УЗД?

- A.** Магнітно-резонансна томографія
- B.** Ниркова артеріографія
- C.** Цистографія
- D.** Мікційна цистографія
- E.** Оглядова урографія

21. Хлопчик 12-ти років надійшов до клініки зі скаргами на відчуття серцебиття, перебоїв та біль у серці, задишку. Ці симптоми найчастіше виникали після фізичних навантажень і закінчувались синкопальними станами. Згодом лікарем було встановлено діагноз гіпертрофічної обструктивної кар-

діоміопатії. Який препарат **ПРОТИПО-КАЗАНИЙ** при лікуванні цієї патології?

- A.** Дигоксин
- B.** Еналаприл
- C.** Бісопролол
- D.** Верапаміл
- E.** -

22. Через 1,5 години після народження на 32 тижні у дитини спостерігаються роздування крил носа, хрюкаючий видих, тахіпное та втягіння міжреберних проміжків. Забруднення амніотичної рідини меконієм виявлено не було. Температура новонародженого - $37,4^{\circ}\text{C}$, пульс - 180/хв., частота дихання - 80/хв. Шкіра ціанотична. Аускультативно в легенях послаблене дихання з обох боків. PaO_2 - 32 мм рт.ст., PaCO_2 - 48 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки дифузний сітчасто-зернистий рису-

нок, повітряна "бронхограма". Який діагноз є найбільш імовірним?

- A.** Респіраторний дистрес-синдром
- B.** Ідіопатичний легеневий фіброз
- C.** Транзиторне тахіпное новонароджених
- D.** Крововилив у легені
- E.** Аспіраційна пневмонія

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

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

1. У регулювальника дорожнього руху з'явилися скарги на головний біль, запаморочення, порушення сну, зниження пам'яті та уваги, задишку, біль у ділянці серця. У крові під час лабораторного обстеження виявлено підвищений вміст карбоксигемоглобіну. Який чинник навколишнього середовища найімовірніше міг спричинити такі зміни в організмі?

- A. Оксид вуглецю
- B. Діоксид вуглецю
- C. Оксид азоту
- D. Діоксид азоту
- E. 3,4-безпірен

2. Мати 22-місячного хлопчика звернулася до лікаря зі скаргами на погане набирання ваги та худобу у дитини. Годує грудним молоком на вимогу, не менше 5 разів на день. Вага та зріст хлопчика нижче 3-го стандартного відхилення для його віку. У нього дугоподібна деформація ніг та потовжені зап'ястя. При лабораторному дослідженні підвищений рівень лужної фосфатази. Дефіцит якого вітаміну найбільш імовірно спричинив подібний стан у дитини?

- A. Вітаміну D
- B. Вітаміну A
- C. Вітаміну PP
- D. Вітаміну E
- E. Вітаміну B₆

3. 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, Aх, Menarche). Випередження біологічного віку може відбуватися в результаті:

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

4. 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

5. Сімейному лікарю доручили підготува-

ти 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

6. У заводській їдальні виникло харчове отруєння, клініка якого вказувала на стафілококову етіологію. Захворіло 15 чоловік. Які матеріали від хворого необхідно надіслати на дослідження у лабораторію аби підтвердити харчове отруєння?

- A. Блювотні маси хворого
- B. Кров на гемокультури
- C. Кров (клінічний аналіз)
- D. Сечу
- E. Слину

7. У ході проведення медичного огляду студентів, лікар звернув увагу на хлопця 24-х років з ростом 176 см та масою тіла 68 кг, у якого спостерігалась сухість шкіри та гіперкератоз. При офтальмологічному обстеженні виявлене суттєве зниження гостроти сутінкового зору. У харчуванні студента практично ніколи не були включені в раціон молочні продукти, овочі та фрукти. Яке із зазначених захворювань можна припустити?

- A. A-гіповітаміноз
- B. C-гіповітаміноз
- C. Астигматизм
- D. Міопія
- E. Дієнцефальний синдром

8. 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. C-гіповітамінозом
- B. Пародонтозом
- C. A-гіповітамінозом
- D. B₁-гіповітамінозом
- E. Полігіповітамінозом

9. При проведенні медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті,

кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку у ці вікові періоди найбільш імовірно мають включити лікарі?

- A. Розвиток вторинних статевих ознак
- B. Маса тіла
- C. Обвід грудної клітки
- D. Життєва ємність легень
- E. М'язова сила кисті

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

- A. Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)
- B. Загальний білок сироватки крові
- C. Відмінності в різноманітності ознак відсутні
- D. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові розрахунки
- E. Для вивчення різноманітності потрібні додаткові дослідження

11. На репрезентативній сукупності хворих на грип проведено вивчення зв'язку між температурою тіла і частотою пульсу. Розрахований коефіцієнт кореляції дорівнює +0,5. Яка характеристика сили і направленості зв'язку між ознаками, що вивчаються є найбільш точною?

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

12. Жінка 60-ти років з нормальною масою тіла отримує з добовим раціоном 50 г білка, 70 г жиру, 300 г вуглеводів. У раціоні переважають зернобобові, достатньо овочів, але обмежена кількість молока і молочних продуктів. Весною щоденно вживає щавель і ревіль. Ризиком якого захворювання для жінки у першу чергу може бути такий раціон?

- A. Остеопорозу
- B. Атеросклерозу
- C. Ожиріння
- D. Гіпертонічної хвороби
- E. Сечокам'яної хвороби

13. Чоловік 52-х років звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, роздратованість, підвищену збудливість, підвищену пітливість, кровоточивість ясен. Працює на виробництві медичного обладнання у відділі, що спеціалізується на конструюванні сфінгоманометрів та термометрів. При фізичальному обстеженні неритмічний та асиметричний тремор пальців витягнутих рук,

підвищена збудливість вегетативної нервової системи, червоний дермографізм, гінгівіт, стоматит, ціанотична смуга вздовж країв ясен. При лабораторному дослідженні крові виявлено лімфоцитоз і моноцитоз. Хронічне отруєння якою речовиною є найбільш імовірним у пацієнта?

- A. Ртуттю
- B. Свинцем
- C. Бензолом
- D. Марганцем
- E. Чотирихлористим вуглецем

14. Серед пацієнтів загальної лікарської практики за останні роки відбувається неухильне збільшення кількості осіб похилого та старечого віку. Переважання якого типу патології необхідно чекати в структурі захворюваності населення, яке обслуговується?

- A. Хронічної патології
- B. Виробничої патології
- C. Неепідемічної патології
- D. Гострої патології
- E. Інфекційної патології

15. Під час профілактичного медичного огляду у одного з учнів технічного ліцею виявлені ознаки хейлозу, який проявляється мацерацією епітелію в місці змикання губ, губи яскраво-червоного кольору з одиничними вертикально розташованими тріщинами, які вкриті кірочками червоно-бурого кольору. Дані клінічні прояви найімовірніше пов'язані з недостатнім надходженням з їжею в організм:

- A. Рибофлавіну
- B. Аскорбінової кислоти
- C. Ретинолу
- D. Тіаміну
- E. Кальциферолів

16. Жінка 55-ти років скаржиться на пронос, лущення і пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, рук та стоп), дратівливість і занепокоєння. З анамнезу відомо, що основним продуктом харчування для неї є кукурудза. Салатні овочі і бобові жінка вживає рідко, м'ясо і рибу в їжу не вживає зовсім. Про яке захворювання йдеться?

- A. Пелагра
- B. Цинга
- C. Бері-бері
- D. Дерматит Свіфта
- E. Псоріаз

17. Хлопець 27-ми років під час купання в річці раптово знепритомнів та зник з поверхні води. Через 2 хвилини був доставлений до берега. Об'єктивно: непритомний, шкіра вираженого синюшного кольору, пінисті виділення з рота та носа, дихання та пульс на сонних артеріях відсутні. Який вид допомоги необхідно надати в цьому випадку?

ку?

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

18. 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

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

- A.** Антагонізм
- B.** Потенціювання
- C.** Ізольована дія
- D.** Поеднана дія
- E.** Комплексна дія

1. Провідною діяльністю у ранньому віці є:

- A. Предметна діяльність
- B. Ігрова діяльність
- C. Предметно-творча діяльність
- D. Емоційне спілкування з дорослими
- E. Орієнтувально-пізнавальна діяльність

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

- A. Першого року життя
- B. Трьох років
- C. Семи років
- D. Новонародженості
- E. П'яти років

3. Побудова життєвого плану є основною характеристикою кризи:

- A. Юнацького віку
- B. Семи років
- C. Трьох років
- D. П'ятнадцяти років
- E. Підліткового віку

4. Основними причинами неуспішності сучасного студента є:

- A. Відсутність пізнавальної мотивації, низька научованість, неорганізованість, не сформованість вольових зусиль, відсутність вмінь та навичок самостійної пізнавальної діяльності
- B. Непрофесійність педагога, відсутність вільного часу, неорганізованість
- C. Велика кількість домашніх завдань, непрофесійність педагога, відсутність постійного робочого місця, замкнутість
- D. Відсутність літератури, велика кількість домашніх завдань, непрофесійність педагога, відсутність вільного часу
- E. Відсутність вмінь та навичок самостійної пізнавальної діяльності, відсутність літератури, велика кількість домашніх завдань

5. Поняття інтегральної індивідуальності у диференційну психологію було введено:

- A. В.С. Мерліном
- B. Б.Г. Ананьєвим
- C. Е.А. Голубевою
- D. К. Леонгардом
- E. Дж. Вулвіллом

6. Особливий тип психологічного функціонування з багатьма позитивними наслідками і спрямування на уникнення самовизначення особистості, фіксованого на полюсі статі є:

- A. Андрогінією
- B. Маскулінністю
- C. Фемінністю
- D. Статеву ідентифікацією
- E. Статеву-рольовою поведінкою

7. Яку кількість стадій розвитку інтелекту

виокремив Ж. Піаже?

- A. Чотири
- B. Дві
- C. П'ять
- D. Шість
- E. Вісім

8. Хто з дослідників є автором структурного сімейного підходу, який підкреслює значення сімейної структури як джерела проблем?

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

9. Ідентифікований пацієнт - це:

- A. Член сім'ї, з яким пов'язують основні проблеми сім'ї його родичі
- B. Член сім'ї, який з тих або інших причин не може брати участь у сімейній психотерапії
- C. Дитина, яка не досягла шкільного віку
- D. Найстарший за віком член сім'ї
- E. Дитина підліткового віку

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

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

11. Стилі управління групою у тренінгу:

- A. Авторитарний, демократичний, безвідповідальний
- B. Монархічний, демократичний, безвідповідальний
- C. Анархічний, авторитарний, демократичний
- D. Попустительський, монархічний, демократичний
- E. Авторитарний, демократичний, монархічний

12. Виберіть групові правила, характерні

для більшості тренінгових груп:

- A.** "Тут і зараз", щирість і відкритість, Я-висловлювання, активність, конфіденційність
- B.** Конфіденційність, ігрова роль, щирість і відкритість, Я-висловлювання, необхідність вимкнути мобільний телефон
- C.** Закритість групи, уникання оцінок, необхідність вимкнути мобільний телефон, щирість і відкритість
- D.** Створення стабільних підгруп, конфіденційність, ігрова роль, щирість і відкритість
- E.** Уникання емоцій, створення закоханих пар, Я-висловлювання, конфіденційність, активність

13. Психотехнічний міф - це:

- A.** Картина світу, відповідно до якої організуються і інтерпретуються події тренінгу, індивідуальний досвід учасників та зміни
- B.** Спосіб організації навколишньої дійсності та отримання власного досвіду
- C.** Особливості організації спілкування між членами одного колективу
- D.** Основположний принцип психолого-філософської концепції
- E.** Міфологічна картина світу, що відповідає певним науковим канонам

14. Пацієнт у бесіді з лікарем використовує певні жести: переплетені пальці рук, пощипування долонь, постукування пальцем по столі. Який вид жестів описаний в даному випадку?

- A.** Невпевненості та знервованості
- B.** Оцінювання
- C.** Впевненості
- D.** Заперечення
- E.** Прихильності

15. Під час бесіди лікар застосовує певні реакції на вислови пацієнта: підтакує йому, повторює останнє слово, перефразовує останню фразу пацієнта, спонукає його до розмови, ставить уточнюючі та навідні запитання, підказує слова або фрази для закінчення речення, робить логічні висновки. Який вид слухання проілюстрований?

- A.** Активне
- B.** Нерефлексивне
- C.** Критичне
- D.** Пасивне
- E.** Емпатійне

16. Пацієнт характеризує свого лікаря: "Глибоко розуміє мої проблеми, співпереживає зі мною, розділяє мої психологічні проблеми, підтримує концепцію хвороби, яку я висунув". Який тип лікаря описаний пацієнтом?

- A.** Співчутливий
- B.** Емоційно-нейтральний
- C.** Директивний
- D.** Недирективний
- E.** Співчутливий директивний

17. Вона є зумовленою не сумою окремих складових, а інтегрованою єдністю біологічного, соціального та духовного:

- A.** Цілісність
- B.** Унікальність
- C.** Індивідуальність
- D.** Активність
- E.** Відкритість

18. 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.** Рецептний характер
- B.** Експлуататорський характер
- C.** Ринковий характер
- D.** Накопичувальний характер
- E.** Продуктивний характер

19. Що в даному прикладі буде виступати незалежною змінною: "Вивчення впливу стилю лідерства на динамічні процеси в групі"?

- A.** Стиль діяльності лідера
- B.** Динамічні процеси в групі
- C.** Мала група
- D.** Члени групи
- E.** Особистість лідера

20. Який механізм взаєморозуміння проявляється в такому випадку: "Красива людина обов'язково має багато інших гарних рис"?

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

21. Властивість особистості, яка передбачає схильність людини приписувати відповідальність за результати своєї діяльності зовнішнім силам чи власним здібностям називають:

- A.** Локусом контролю
- B.** Інтроекцією
- C.** Рефлексією
- D.** Інтеріоризацією
- E.** Самооцінкою

22. 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

23. Якщо відносини в малій групі мають офіційний характер і регламентуються певними інструкціями, наказами та посадовими обов'язками, то їх називають:

- A.** Формальними
- B.** Референтними
- C.** Неформальними
- D.** Емоційними
- E.** Відкритими

24. Предметом генетичної психології є:

- A.** Виникнення психічних явищ, їхнє походження, становлення у життєвих процесах, функціонування, їх відновлення після втрати ними дійових функцій
- B.** Предметно-практична діяльність індивіда
- C.** Виникнення психічних явищ, їхнє походження, становлення у життєвих процесах в залежності від генетично успадкованих властивостей
- D.** Психічні властивості людини
- E.** Виникнення психічних явищ, їхнє походження, становлення у життєвих процесах в залежності від вроджених інстинктів

25. Хворий 52-х років, звернувся зі скаргами на імпотенцію. Статеве життя з 19-ти років. Одружений 20 років. Має двох дітей. Відносини в родині гарні. Статеві акти 4-5 разів на тиждень, іноді дублював. Ерекції були хороші. Дружина отримувала задоволення. В останні роки ерекція стала слабшою. Перестав задовольняти дружину. Змушений вдаватися до альтернативних форм статевого життя. Статевий потяг збережений, хоча і дещо ослаблений. Неповні ерекції виникають під впливом еротичної стимуляції, при вигляді еротичних сцен, а також під впливом еротичних фантазій і при мастурбації. Урологічних, неврологічних та ендокринних порушень не виявлено. Різко виражені явища склерозу периферичних судин і їх зміна на очному дні. Артеріальний тиск - 160/110 мм рт.ст. Вкажіть діагноз:

- A.** Судинна еректильна дисфункція
- B.** Нейрогенна еректильна дисфункція
- C.** Психогенна еректильна дисфункція
- D.** Передчасна еякуляція
- E.** Хвороба Пейроні

26. Чоловік 28-ми років, інженер, у віці 12-ти років випадково побачив, як сусідка опустила штани своєї 6-річної доньки та нашльопала її по оголеним сідницям. Ця

сцена викликала в хлопчика сильне статеве збудження. З цього часу він став займатися мастурбацією, уявляючи собі, що кладе собі на коліна роздягнену дівчинку, затискає її ноги своїми ногами, однією рукою тримає її голову (тобто приводить в стан повної безпорадності) і другою рукою б'є по сідницях. Сам він за характером боязкий, сором'язливий, невпевнений у своїх силах. Ніколи садистичних дій не вчиняв. Вкажіть діагноз:

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

27. Пацієнтка 24-х років звернулася з приводу того, що вона стала "холодною" в статевому відношенні. Це настало після того, як екстрасенс, до якого вона звернулася, сказала їй, що вона "безплідна" і дітей у неї не буде. Хвора правильної статури, при огляді статеві органи нормально розвинені. Лабораторні дослідження не проводилися. Вкажіть діагноз:

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

28. 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 старший за неї. Він фізично здоровий молодий чоловік, відризняється високою потенцією і мав успіх у жінок. Фізично був дружині прийнятний, 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 чоловіків. Вкажіть діагноз:

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

1. Здатність активно відповідати на зовнішній вплив у відповідності до характеру впливу - це:

- A. Рефлекс
- B. Інстинкт
- C. Відображення
- D. Чутливість
- E. Подразливість

2. Спосіб почуттєво-предметної діяльності в науці, метод пізнання психічної реальності:

- A. Психологічний експеримент
- B. Спостереження
- C. Тестування
- D. Анкетування
- E. Бесіда

3. Умовою виникнення свідомості є:

- A. Спільна продуктивна діяльність людей
- B. Розподіл праці
- C. Становлення і використання мови
- D. Активізація спілкування
- E. Розвиток психіки людини

4. Реально існуюча чи уявна група, погляди, норми та цінності якої є взірцем для особистості:

- A. Референтна група
- B. Офіційна група
- C. Неофіційна група
- D. Велика група
- E. Мала група

5. Властивість, яка полягає у тривалому утриманні уваги на предметі чи якійсь діяльності це:

- A. Стійкість
- B. Концентрація
- C. Розподіл
- D. Переключення
- E. Інтенсивність

6. 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

7. Явище, при якому аналізатор повністю не здатний відповідати на подразнення, називається:

- A. Анестезія
- B. Гіперестезія
- C. Гіпестезія
- D. Парестезія
- E. Кінестезія

8. Пам'ять на абстрактний, абстрактно-символічний матеріал - це:

- A. Образна пам'ять
- B. Рухова пам'ять
- C. Словесно-логічна пам'ять
- D. Емоційна пам'ять
- E. Зорова пам'ять

9. Розумова операція продовження і поглиблення синтезуючої діяльності мозку за допомогою слова це:

- A. Узагальнення
- B. Аналіз
- C. Синтез
- D. Порівняння
- E. Абстрагування

10. 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:

- A. Самостійність
- B. Самовладання
- C. Рішучість
- D. Витриманість
- E. Наполегливість

11. Алекситимія притаманна:

- A. Психосоматичним хворим
- B. Хворим на неврастенію
- C. Хворим на депресію
- D. Хворим на психастенію
- E. Хворим на шизофренію

12. У жінок, чоловіки яких перенесли інфаркт міокарда відзначають усе перелічене, **КРІМ**:

- A. Ознак гіпоманіакальності
- B. Впевненість у винуватості оточуючих у хворобі чоловіка
- C. Підвищену тривожність
- D. Протягом року після хвороби чоловіка численні скарги на погане самопочуття
- E. Ознаки субдепресії

13. Синдром Мюнхаузена це:

- A. Симулятивний розлад
- B. Органічне захворювання головного мозку
- C. Ендокринне захворювання
- D. Соматоформний розлад
- E. Розлад сну

1. Тривожний (уникаючий) розлад особистості включає все, **КРІМ:**

- A. Відсутності педантичності, співчуття до інших людей
- B. Наявності важкого передчуття
- C. Страху критики
- D. Гіперсензитивності
- E. Прояву наполегливості, якщо цього вимагає обстановка

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

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

3. 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

4. "Розумова жуйка" в структурі обсесій характеризується всім, **КРІМ:**

- A. Тісного зв'язку з депресією при її переважанні
- B. Квазі-філософських міркувань
- C. Даремності
- D. Виникнення чи продовження за відсутності депресії
- E. Неможливістю приймати тривіальні, але необхідні в повсякденному житті рішення

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

- A. Гебефренії
- B. Псевдодеменції
- C. Маячноподібні фантазії
- D. Синдрому регресу особистості
- E. Пуерилізму

6. Дисоціативні розлади включають все, **ОКРІМ:**

- A. Лише раптового виникнення і припинення
- B. Тісного зв'язку за часом з травматичною подією
- C. Втрати контролю над руховою сферою
- D. Заперечення проблем і труднощів, очевидних для інших
- E. Часткової або повної дезінтеграції пам'яті на минуле

7. Дисоціативні транс і одержимість включають все, **ОКРІМ:**

- A. Повного усвідомлення навколишнього
- B. Тимчасової втрати почуття особистісної ідентифікації (вчинками управляють інші "сили", "особистістю" та ін.)
- C. Обмеженого, повторюваного набору рухів
- D. Уваги, що фокусується на одному-двох аспектах з безпосереднього оточення
- E. Обмеженого, повторюваного набору висловлювань

8. Нервова булімія включає все, **КРІМ:**

- A. Відсутності спроб протидіяти ожирінню
- B. Посиленого почуття голоду
- C. Може бути етапом нервової анорексії
- D. Періодичних голодувань
- E. Використання анорексигенних препаратів

9. Пресомнічні розлади включають все, **ОКРІМ:**

- A. Стану сонного сп'яніння
- B. Труднощів засинання в результаті нав'язливих думок
- C. Труднощів засинання в результаті надмірного бажання заснути
- D. Труднощів засинання в результаті гіперергічного сприйняття зовнішніх подразників
- E. Міоклоній

10. Специфічний розлад особистості включає все, **КРІМ:**

- A. Відсутність аномального стилю поведінки, яка була б всеохоплюючою і порушувала особистісну і соціальну адаптацію
- B. Залучення до процесу кількох сфер психічних функцій
- C. Залучення в процес стилю ставлення до інших людей
- D. Проявів хвороби, що виникають у пізньому дитячому або підлітковому віці
- E. Особистісного дистресу на пізніх етапах розладу

11. В процесі психологічного консультування клієнт висловив намір вбити людину. Що Вам необхідно зробити в такому випадку?

- A. Повідомити потенційну жертву
- B. Повідомити членів родини клієнта
- C. негайно госпіталізувати клієнта
- D. Поставити до відома правоохоронні органи
- E. Ігнорувати його повідомлення

12. Представники якого з перерахованих підходів зацікавлені в визначенні функціональних зв'язків між зовнішніми подіями та поведінкою пацієнта?

- A.** Біхевіоральна
- B.** Психодинамічна
- C.** Екзистенційна
- D.** Когнітивна
- E.** Гештальт-терапія

13. 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

14. Головний сенс утилізації переживань клієнтом розкритий твердженням:

- A.** Прагнення не стільки позбавити клієнта від переживань, скільки направити їх в конструктивне русло
- B.** Утилізація переживання є важливою складовою в психологічному консультуванні
- C.** Переклад актуальних переживань до протилежного полюсу
- D.** Повне розкриття переживань використовується для позбавлення від них
- E.** Використання переживань клієнта для допомагаючої конфронтації

15. Перед проведенням дослідження, направлено на підвищення прихильності до лікування у пацієнтів з артеріальною гіпертензією з вибіркою 100 пацієнтів було проведено дослідження з вибіркою 10 пацієнтів, в ході якого перевірялася якість методики і плану, виявлялися побічні змінні і уточнювалася експериментальна гіпотеза - це має назву:

- A.** Пілотажне дослідження
- B.** Оглядово-аналітичне дослідження
- C.** Уточнююче дослідження
- D.** Пошукове дослідження
- E.** Польове дослідження

16. 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

17. Методика незакінчених речень Сакса-Леві відноситься до групи:

- A.** Проективних тестів
- B.** Анкетування
- C.** Клінічної бесіди
- D.** Патопсихологічних методик
- E.** Стандартних опитувальників

18. Особистісний Опитувальник Бехтерівського Інституту (ЛОБІ) призначений для діагностики:

- A.** Типів відношення до хвороби у хворих з хронічними соматичними захворюваннями
- B.** Типів характеру особистості
- C.** Комунікативних установок
- D.** Коефіцієнту інтелекту
- E.** Невротичних характерологічних радикалів

19. Основним методологічним принципом дослідження психічної діяльності підекспертної особи є:

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

20. Мета проведення експертизи психічного стану особи, що наклала на себе руки полягає у:

- A.** Встановленні причинно-наслідкового зв'язку між діями обвинуваченого і самогубством потерпілої особи
- B.** Встановленні факту фізіологічного афекту у потерпілої особи
- C.** Встановленні факту кумулятивного афекту у потерпілої особи
- D.** Задоволенні судового позову у спадкоємних справах
- E.** Встановленні факту психічного розладу у потерпілої особи

21. Якою експертизою з'ясовується наявність чи відсутність психічних розладів неповнолітнього звинувачуваного?

- A.** Комплексною судовою психолого-психіатричною експертизою
- B.** Комплексною психолого-педагогічною експертизою
- C.** Судово-психологічною експертизою
- D.** Комплексною судовою психолого-педагогічною експертизою
- E.** Комплексною медико-психологічною експертизою

22. Порушення здатності рахувати при збереженні здатності розпізнавати цифри й писати їх під диктовку називається:

- A.** Акалькулія
- B.** Агнозія
- C.** Алексія
- D.** Інактивність
- E.** Інтерференція

23. Порушення акустичного гнозису спо-

стерігається при ураженнях:

- A. Правої скроневої ділянки
- B. Лівої скроневої ділянки
- C. Підкоркових утворень
- D. Премоторних відділів
- E. Потиличних відділів

24. Акалькулія виникає при ураженні:

- A. Скронево-тім'яно-потиличних відділів кори (зона ТРО)
- B. Потиличних ділянок
- C. Гіпоталамо-діенцефальної ділянки
- D. Лобно-скроневих структур
- E. Лобних ділянок

25. Інтерпретативна маячня характеризується всім переліченим, **КРІМ:**

- A. Порушення чуттєвого пізнання оточуючого світу
- B. Порушення абстрактного пізнання дійсності
- C. Побудови системи маячні на ланцюжку доказів, у яких наявна суб'єктивна логіка
- D. Вкрай однобічного трактування фактів доказів та ігнорування фактів, що суперечать цілій концепції
- E. Безперервної внутрішньої роботи над змістом маячні

26. Паралогічне мислення характеризується усім переліченим, **КРІМ:**

- A. Тривалого превалювання якоїсь однієї думки, уявлення
- B. Поєднання не порівняльних обставин, явищ, станів
- C. Поєднання суперечливих ідей, образів, втрати логічного зв'язку
- D. Довільну підміну одних понять іншими
- E. Зісковзування основного ряду мислення на побічний

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

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

28. Ступор із заціпенінням виявляється усім переліченим, **КРІМ:**

- A. Постійного перебування у тій самій позі
- B. Різкого м'язового напруження
- C. Явищ воскової гнучкості
- D. Тривалого перебування у внутрішньо-тробній позі
- E. Появи симптому "хоботка" (вип'ячені губи при щільно затиснутих щелепах)

29. При масових гострих радіаційних ураженнях найчастіше спостерігають такий

психопатологічний реєстр-синдром:

- A. Психогенно-невротичний
- B. Особистісно-аномальний
- C. Олігофренічний
- D. Екзогенно-органічний
- E. Афективно-ендогенний

30. 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

31. 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

32. Дайте визначення поняттю енграма:

- A. Слід пам'яті, сформований в результаті навчання
- B. Графічний запис результатів ЕЕГ
- C. Вид порушення пам'яті
- D. Сукупність нейронів головного мозку, об'єднаних спільною функцією
- E. Сума електричних потенціалів головного мозку

33. 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

34. На основі аналізу даних по співвідношенню змін в продуктивності діяльності і в психофізіологічних показниках діяльності людини протягом робочого дня, А.Б. Леоновою і В.І. Медведєвим були виділені шість стадій працездатності. Дайте характеристику стадії повної компенсації:

- A. Зниження працездатності і розвиток початкових ознак стомлення, що компенсується за рахунок вольових зусиль і активації фізіологічних механізмів
- B. Короткочасне підвищення продуктивності праці за рахунок застосування додаткових психофізіологічних резервів організму
- C. Швидко наростають симптоми втоми, знижується продуктивність і ефективність роботи
- D. Висока продуктивність праці визначається оптимальними психофізіологічними затратами
- E. Поступове підвищення працездатності супроводжується вираженими коливаннями продуктивності, точності і якості праці

35. Правильні усі твердження щодо гіпнозу, **КРІМ**:

- A. Гіпнабельність збільшується паралельно до вираженості психопатологічного процесу
- B. Він пов'язаний з картиною ЕЕГ, відмінною від картини ЕЕГ під час сну
- C. Зазвичай це безпечна процедура
- D. Існують проби на гіпнабельність
- E. Його не застосовують для лікування психотичних розладів

36. Усі твердження щодо підтримуючої психотерапії вірні, **КРІМ**:

- A. Регресивний перенос підтримується і інтерпретується
- B. Її застосовують у кризових ситуаціях психічно здорових клієнтів
- C. Основною метою є підтримка в оцінці сприймання реальності
- D. Застосовується підбадьорювання і вмовляння
- E. Посилення захисних механізмів

37. 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

38. Який з перелічених методів **НЕ ВИКОРИСТОВУЄТЬСЯ** у поведінковій психотерапії:

- A. Тлумачення сновидінь
- B. "Наводнення"
- C. Систематична десенсибілізація
- D. Моделювання
- E. Релаксація

39. Концепція психологічних захисних механізмів є центральною у психоаналітичній теорії. Які визначення відповідають безсвідомому вилученню думки або почуття із свідомості?

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

40. У психоаналітичній психотерапії розвиток контрпереносу:

- A. Неминучий
- B. Шкодить перебігу лікування
- C. Свідчить, що пацієнта слід передати іншому терапевтові
- D. Свідчить про надмірну невротизацію терапевта
- E. Свідчить, що терапевт не симпатизує пацієнтові

41. Паніка під час сну:

- A. Відзначається у більшості пацієнтів з панічними розладами
- B. Зазвичай виникають під час сновидінь
- C. Пов'язана з фазою швидкого сну
- D. Пов'язана з переляком при прокиданні
- E. Має симптоми цілком відмінні від панічного розладу

42. Яке із тверджень щодо вагінізму правильне:

- A. Він стосується зовнішньої третини піхви
- B. Він виявляється лише при спробі коїтусі
- C. Він провокується еротичним збудженням
- D. Він робить неможливою мастурбацію у жінок
- E. Його можна довільно контролювати

43. Вкажіть групу препаратів, що застосовують для лікування маніакального збудження:

- A. Нейролептики
- B. Антидепресанти
- C. Антikonвульсанти
- D. Тимолептики
- E. Анксиолітики

44. До препаратів переважно гіпнотичного спектру дії належать усі, **КРІМ**:

- A.** Сигнопаму (Темазепаму)
- B.** Триазоламу (Сомнетону)
- C.** Естазоламу (Домнаміду)
- D.** Івадалу (Золпідему)
- E.** Імовану (Зопіклону)

45. На яких засадах базується вітчизняна психологія?

- A.** Єдності середовища та організму
- B.** Дефект розглядається як окреме порушення
- C.** Єдності біологічного і соціального
- D.** Дефект розглядається як елемент цілісного розвитку особистості
- E.** Єдності психологічного і біологічного

46. 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

47. У складній структурі аномального розвитку вторинні ознаки можна розглядати як (за Л.С.Виготським):

- A.** Прояви позитивних можливостей дитини з дефектом, що активізуються в процесі її пристосування до умов розвитку
- B.** Прояви негативних можливостей дитини з дефектом, що активізуються в процесі її пристосування до умов розвитку
- C.** Прояви нейтральних можливостей дитини з дефектом, що активізуються в процесі її пристосування до умов
- D.** Особливості особистісного розвитку
- E.** Перепони на шляху до розвитку особистості

1. Якщо внаслідок хвороби особа потребує спеціальних умов праці, то визначають:

- A. 2 групи інвалідності Визначення осудності та дієздатності
- B. 1 групи інвалідності
- C. 3 групи інвалідності
- D. Подовження листка тимчасової непрацездатності
- E. Не потребує ніяких дій

2. Для маніакального синдрому найбільш типовими є такі маячні ідеї:

- A. Величі
- B. Переслідування
- C. Впливу
- D. Ревнощів
- E. Самозвинувачення

3. Ретардована амнезія властива для:

- A. Епілепсії
- B. Шизофренії
- C. Олігофренії
- D. Психопатії
- E. Неврастенії

4. До парамнезій відносяться такі розлади:

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

5. Порушення логічної структури мови без руйнування її граматичної побудови це:

- A. Шизофазія
- B. Парафазія
- C. Вербігерація
- D. Персеверація
- E. Інкогеренція

6. Дії, які здійснюються раптово, мимоволі й майже не контрольовані:

- A. Імпульсивність
- B. Стереотипії
- C. Паракінезії
- D. Ступор
- E. Амбулаторні автоматизми

7. Для діагностики психопатії найбільше інформації можна отримати при:

- A. Патопсихологічних дослідженнях
- B. Електроенцефалографічних дослідженнях
- C. Психофізіологічних дослідженнях
- D. Біохімічних дослідженнях
- E. Статистичних дослідженнях

8. Виникнення епілептичного статусу поза межами лікувального закладу потребує окрім невідкладної медикаментозної допомоги госпіталізації в:

- A. Неврологічний стаціонар
- B. Психіатричний стаціонар
- C. Терапевтичний стаціонар
- D. Реанімаційний стаціонар
- E. Стаціонар інтенсивної терапії

9. 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

10. Справжні зорові галюцинації зустрічаються при:

- A. Алкоголізмі
- B. Шизофренії
- C. Психопатії
- D. Олігофренії
- E. Невротичному розладі

11. Нав'язливості виникають при наявності:

- A. Ясної свідомості
- B. Звуженої свідомості
- C. Патологічного афекту
- D. Продуктивних розладів свідомості
- E. Непродуктивних розладів свідомості

12. 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