

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

ПРОПЕДЕВТИКА ПЕДІАТРІЇ

ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

для самостійної роботи студентів III курсу медичних факультетів спеціальностей 222 «Медицина», 228 «Педіатрія» та студентів, які попередньо здобули освітньо-кваліфікаційний рівень «Молодший спеціаліст»

Запоріжжя
2020

УДК 616-092-053.2-07(075.8+079.1)

П 81

*Затверджено на засіданні Центральної методичної ради
ЗДМУ і рекомендовано для використання в освітньому процесі
(Протокол № 2 від 26.11.2020 р.)*

Укладачі:

М. В. Пацера - доцент кафедри пропедевтики дитячих хвороб ЗДМУ;

Я. С. Скрипникова - асистент кафедри пропедевтики дитячих хвороб ЗДМУ.

Рецензенти:

О. В. Усачова – доктор медичних наук, професор, завідувача кафедри дитячих інфекційних хвороб Запорізького державного медичного університету;

Т. Є. Шумна – доктор медичних наук, професор кафедри факультетської педіатрії Запорізького державного медичного університету.

П81

Пропедевтика педіатрії : збірник тестових завдань для самостійної роботи студентів III курсу медичних факультетів спеціальностей 222 «Медицина», 228 «Педіатрія» та студентів, які попередньо здобули освітньо-кваліфікаційний рівень «Молодший спеціаліст» / уклад. М. В. Пацера, Я. С. Скрипникова. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2020. – 102 с.

УДК 616-092-053.2-07(075.8+079.1)

ЗМІСТ

Передмова.....	4
Нервова система.....	5
Шкіра.....	13
Кістково-м'язова система.....	19
Дихальна система.....	25
Серцево-судинна система.....	39
Система травлення.....	53
Сечовиділення система	67
Система крові.....	76
Ендокринна система.....	84
Обмін речовин.....	92
Відповіді на тестові завдання.....	99
Рекомендована література.....	101

Передмова

Збірник призначений для студентів III курсу медичних факультетів, які вивчають дисципліну «Пропедевтика педіатрії» під час підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня «Магістр», спеціальностей «Медицина», «Педіатрія».

Збірник створено для допомоги студентам оволодіти базисними знаннями з пропедевтики педіатрії. Зміст цього збірника тестів відповідає робочій програмі дисципліни, навчальному плану за кількістю годин. Збірник містить близько 500 тестів, які згруповані за розділами, які студенти вивчають протягом навчального року з дисципліни «Пропедевтика педіатрії», тести мають правильну відповідь наприкінці для самостійної перевірки знань. Збірник призначений для використання під час аудиторних занять, самостійної підготовки, в тому числі для підготовки до диференційного заліку. В кінці збірника є бібліографія з переліком використаних та рекомендованих джерел.

НЕРВОВА СИСТЕМА (50)

1. До безумовних рефлексів спинальної групи належать всі перелічені, за винятком:
 - A. хапальний (Робінсона)
 - B. охоплювальний (Моро)
 - C. рефлекс Керніга
 - D. рефлекс опори
 - E. симетричний шийний тонічний рефлекс

2. До безумовних рефлексів оральної групи належать всі перераховані, за винятком:
 - A. смоктальний
 - B. долонево-ротевий (Бабкіна)
 - C. пошуковий (Куссмауля)
 - D. хоботковий
 - E. захисний

3. У дитини з пологовою травмою при об'єктивному дослідженні виявлено відставання верхньої повіки, що виникає при русі очних яблук донизу. Над райдужкою видно білу смугу склери. Визначте симптом:
 - A. симптом Мебіуса
 - B. симптом Розенбаха
 - C. симптом Грефе
 - D. симптом Кохера
 - E. симптом «сонця, що заходить»

4. При дослідженні III, IV та V пар черепно-мозкових нервів оцінюють всі перелічені ознаки, за винятком:
 - A. опущення верхньої повіки
 - B. опущення нижньої повіки
 - C. фотореакція зіниць
 - D. обсяг рухів очних яблук
 - E. реакція на акомодацию і конвергенцію

5. Дайте визначення підвищенню болісної чутливості:
 - A. парестезія
 - B. поліестезія
 - C. синестезія
 - D. гіперестезія
 - E. гіпестезія

6. Для оцінки рухової сфери використовують наступні дослідження, за винятком:
 - A. оцінка пози та ходи
 - B. рухові порушення

- C. визначення м'язової сили і м'язового тонусу
- D. визначення симптомів спазмофілії
- E. оцінка сухожильних рефлексів

7. Вкажіть показник дослідження голови, який включено до опису неврологічного стану:

- A. форма голови
- B. деформація кісток черепа
- C. розмір голови
- D. стан зубів
- E. щелепно-лицеві аномалії розвитку

8. План об'єктивного неврологічного дослідження передбачає оцінку всіх перелічених показників, за винятком:

- A. стан свідомості
- B. нервово-психічний розвиток
- C. дослідження голови
- D. вимір лікворного тиску
- E. дослідження рухової сфери

9. У відповідь на енергійне подразнення шкіри підшви дитини виникає згинання великого пальця стопи з розбіжністю інших пальців. Визначте безумовний рефлекс:

- A. рефлекс Моро
- B. рефлекс Бабінського
- C. рефлекс Керніга
- D. рефлекс Бабкіна
- E. рефлекс Кусмауля

10. При плановому огляді дитини 2 місяців у дитини після різкого опускання відбулося відведення рук у боки з розведеними пальцями з подальшим приведенням їх до тулуба із згинанням пальців. Визначте безумовний рефлекс:

- A. рефлекс Бабінського
- B. рефлекс Керніга
- C. рефлекс Моро
- D. рефлекс Ландау
- E. рефлекс Галанта

11. В якому віці зникають безумовні рефлекси спинальної групи:

- A. 1 місяць
- B. 2 місяця
- C. 3 місяця
- D. 4 місяця
- E. 5 місяців

12. В якому віці зникають безумовні рефлекси оральної групи:
- A. 1 місяць
 - B. 2 місяця
 - C. 3 місяця
 - D. 4 місяця
 - E. 5 місяців
13. Вкажіть ознаку переважання активності парасимпатичного відділу нервової системи:
- A. білий дермографізм
 - B. червоний дермографізм
 - C. тахікардія
 - D. підвищення артеріального тиску
 - E. підвищення нервово-м'язової збудливості
14. Визначте як змінюється місцезнаходження закінчення спинного мозку в спинномозковій каналі у дітей з віком:
- A. не зміщується
 - B. зміщується донизу
 - C. зміщується доверху
 - D. зміщується вправо
 - E. зміщується вліво
15. Вкажіть вік до якого зберігається переважна активність симпатичного відділу нервової системи у дітей:
- A. 1 місяць
 - B. 1 рік
 - C. 4 роки
 - D. 7 років
 - E. 10 років
16. До анатоμο-фізіологічних особливостей головного мозку новонароджених належать всі перелічені, за винятком:
- A. недостатня мієлінізація нейронів
 - B. висока проникність гемато-енцефалічного бар'єру
 - C. рясне кровопостачання
 - D. добре виражені борозни півкуль
 - E. тонкі мозкові оболонки
17. Вкажіть особливість вищої нервової діяльності у новонародженого:
- A. відсутність умовних рефлексів
 - B. відсутність безумовних рефлексів
 - C. відсутність рухових автоматизмів
 - D. відсутність інстинктів
 - E. відсутність періодів неспання

18. Рухова сфера при об'єктивному неврологічному обстеженні дитини оцінюється за допомогою:
- A. швидкості бігу
 - B. оцінки функції рухових пар черепно-мозкових нервів
 - C. перевірки сухожильних рефлексів
 - D. ядерно-магнітного зображення центральних звивин кори головного мозку
 - E. комп'ютерної томографії мозочка
19. Вкажіть вік, коли завершується мієлінізація нервових волокон:
- A. 1 рік
 - B. 2 роки
 - C. 3 роки
 - D. 4 роки
 - E. 5 років
20. Вкажіть анатомо-фізіологічну особливість нервової системи новонароджених в порівнянні з дорослими людьми:
- A. відносно менша величина головного мозку
 - B. великі борозни півкуль не виражені
 - C. мозочок добре розвинений
 - D. сіра речовина мозку погано диференційована від білого
 - E. миєлинова оболонка нейронів добре розвинена
21. Критичний період формування нервової системи у дитини припадає на наступний термін внутрішньоутробного періоду:
- A. 5-6 тижнів
 - B. 12-18 тижнів
 - C. 20-22 тижні
 - D. 27-28 тижнів
 - E. 32-34 тижня
22. До якого віку зберігається фізіологічний гіпертонус м'язів згиначів верхніх кінцівок?
- A. 1 місяць
 - B. 2 місяця
 - C. 3 місяця
 - D. 4 місяця
 - E. 5 місяців
23. Визначте симптом характерний для симптомокомплексу роздратування оболонок мозку:
- A. симптом Грефе
 - B. симптом Керніга
 - C. симптом Хвостека
 - D. симптом Труссо

Е. симптом м'язової гіпотонії

24. Як називається метод дослідження кровонаповнення судин головного мозку?

- А. ехоенцефалографія
- В. електроенцефалографія
- С. реоенцефалографія
- Д. нейросонографія
- Е. ангіографія

25. Як називається ультразвукове дослідження головного мозку у дітей першого року життя?

- А. ехоенцефалографія
- В. електроенцефалографія
- С. реоенцефалографія
- Д. нейросонографія
- Е. ангіографія

26. Як називається реєстрація електричної активності головного мозку?

- А. ехоенцефалографія
- В. електроенцефалографія
- С. реоенцефалографія
- Д. нейросонографія
- Е. ангіографія

27. Визначте відмінність характеру спинномозкової рідини при менінгізмі:

- А. підвищений тиск спинномозкової рідини
- В. лімфоцитарний плеоцитоз
- С. зниження вмісту білка
- Д. підвищення вмісту хлоридів
- Е. поява еритроцитів

28. Для гнійного менінгіту характерна наступна відмінність спино-мозкової рідини:

- А. значний нейтрофільний плеоцитоз
- В. помірний лімфоцитарний плеоцитоз
- С. підвищення вмісту цукру
- Д. зниження вмісту білка
- Е. поява еритроцитів

29. Для туберкульозного менінгіту характерна наступна відмінність спино-мозкової рідини:

- А. значний нейтрофільний плеоцитоз
- В. різко збільшений вміст білків, випадіння фібринової плівки
- С. підвищений вміст глюкози
- Д. підвищений вміст хлоридів

Е. підвищений вміст еритроцитів

30. Вкажіть відмінність ліквору при гідроцефалії:

- А. підвищений тиск, звичайний вміст лейкоцитів
- В. підвищений тиск, підвищений вміст лейкоцитів
- С. підвищений вміст білка
- Д. знижений вміст глюкози
- Е. випадіння фібринової плівки

31. Дайте визначення симптомом подразнення мозкових оболонок при нормальному складі, але підвищеному тиску церебро-спинального ліквору:

- А. серозний менінгіт
- В. енцефаліт
- С. менінгізм
- Д. гідроцефалія
- Е. гнійний менінгіт

32. Для спастичного паралічу характерні всі ознаки, за винятком:

- А. розширення зон сухожильних рефлексів
- В. контрактури кінцівок
- С. м'язова гіпотонія
- Д. захворювання є наслідком ураження головного мозку
- Е. наявність патологічних рефлексів

33. Як називається хронічно не прогресуюче захворювання, що є наслідком пошкодження мозку в перинатальному періоді, що виявляється аномальним спастичним станом м'язового тону і порушенням формування довільних рухів?

- А. невроз нав'язливих рухів
- В. аутизм
- С. дитячий церебральний параліч
- Д. спино-мозкова грижа
- Е. хвороба Вердніге-Гоффмана

34. Мляві паралічі характерні для наступних станів, за винятком:

- А. травматичне пошкодження поперекового сплетіння
- В. акушерський параліч руки
- С. дитячий церебральний параліч
- Д. хвороба Вердніге- Гоффмана
- Е. поліомієліт

35. Для якого ушкодження нервової системи характерно поєднання раптово виниклих порушення свідомості і поразки черепно-мозкових нервів:

- А. менінгеальний синдром
- В. енцефалітичний синдром
- С. гідроцефалія

- D. спастичний параліч
- E. затримка нервово-психічного розвитку

36. До порушень ембріогенезу нервової системи відносяться всі захворювання, за винятком:

- A. гідроцефалія
- B. аненцефалія
- C. менінгоцеле
- D. менінгоенцефаліт
- E. мікроцефалія

37. Гідроцефалія розвивається внаслідок всіх наступних причин, за винятком:

- A. перенесений менінгіт
- B. перенесений енцефаліт
- C. надмірне утворювання ліквору в бічних шлуночках мозку
- D. оклюзія Сільвієвого водопроводу
- E. порушення всмоктування ліквору в субарахноїдальному просторі

38. Дитині 8 років. Скарги на температуру тіла 39,6 °С, головний біль, блювання. 1-й день захворювання. Шкіра чиста. Зів гіперемований. Язик обкладений. Кон'юнктивіт. Склерит. Слабко виражена ригідність потиличних м'язів. Позитивний симптом Керніга справа. Ліквор: цитоз - 340/мкл, лімфоцити - 87%, нейтрофіли - 13%, білок - 140 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

- A. гнійний менінгіт
- B. серозний вірусний менінгіт
- C. серозний бактеріальний менінгіт
- D. менінгізм
- E. енцефаліт

39. У дитини 2-х років на тлі фебрильної лихоманки, головного болю, нудоти та блювання відмічені – ригідність потиличних м'язів, позитивні симптоми Брудзинського, Керніга. Яке з досліджень найінформативніше для верифікації діагнозу?

- A. електроенцефалографія
- B. ехоенцефалографія
- C. аналіз спино-мозкової рідини
- D. рентгенографія черепа
- E. бактеріологічне дослідження крові

40. Яке із перелічених досліджень ліквору є «золотим стандартом» для діагностики менінгітів?

- A. рівень білків
- B. рівень хлоридів
- C. рівень глюкози
- D. кількість формених елементів крові

Е. лікворний тиск

41. Дефіцит якого вітаміну може стати причиною судом у дитини?

- А. ретинол
- В. тіамін
- С. рибофлавін
- Д. піридоксин
- Е. ніацин

42. У дитини почалися судом на полу в супермаркеті. Визначте першочергову дію:

- А. перевірити пульс дитини
- В. зафіксувати час та тривалість судом
- С. покликати допомогу
- Д. почати проводити «штучне дихання»
- Е. утримувати язика за допомогою ложки

43. У дитини з підозрою на менінгіт в лежачому положенні під час пасивного згинання голови обидві ноги згинаються в кульшових та колінних суглобах. Визначте симптом:

- А. симптом Керніга
- В. симптом Брудзинського верхній
- С. симптом Брудзинського середній
- Д. симптом Брудзинського нижній
- Е. симптом Ласега

44. У дитини 5 років з підозрою на менінгіт при пасивному згинанні однієї ноги в кульшовому та колінному суглобах мимовільно згинається друга нога. Визначте симптом:

- А. симптом Керніга
- В. симптом Брудзинського верхній
- С. симптом Брудзинського середній
- Д. симптом Брудзинського нижній
- Е. симптом Ласега

45. У дитини з підозрою на менінгіт при згинанні ноги в кульшовому та колінному суглобі неможливо випрямити ногу в колінному суглобі. Визначте симптом:

- А. симптом Керніга
- В. симптом Брудзинського верхній
- С. симптом Брудзинського середній
- Д. симптом Брудзинського нижній
- Е. симптом Ласега

46. Для діагностики менінгіту у дитини перших місяців життя звертають увагу на всі перелічені симптоми, за винятком:
- A. стан тім'ячка (випинання, напруження, пульсація)
 - B. гіперестезія шкіри
 - C. симптом Керніга
 - D. симптом Флатау
 - E. симптом Лесажа
47. У дитини 2 місяців з гіпертермією, судомами при піднятті під пахви спостерігається підтягування ніг до живота. Визначте симптом:
- A. симптом Флатау
 - B. симптом Лесажа
 - C. симптом Ласега
 - D. симптом Керніга
 - E. симптом Брудзинського нижній
48. Дайте визначення методу дослідження діяльності головного мозку за допомогою сумарної реєстрації біоелектричної активності ділянок мозку:
- A. ехоенцефалографія
 - B. електроенцефалографія
 - C. реоенцефалографія
 - D. нейросонографія
 - E. краніографія
49. Для оцінки функцій трійчастого нерву (V пара) визначають всі перелічені ознаки, за винятком:
- A. чутливість шкіри обличчя
 - B. обсяг активних рухів нижньої щелепи
 - C. кон'юнктивальний рефлекс
 - D. рогівковий рефлекс
 - E. рухи мимічних м'язів
50. Для оцінки функції язикоглоткового і блукаючого нервів (IX і X пари) використовують наступні критерії, за винятком:
- A. характер ковтання
 - B. симетрія м'якого піднебіння
 - C. охриплість голосу
 - D. наявність поперхування
 - E. обсяг рухів нижньої щелепи

ШКІРА (30)

1. Який з цих елементів висипу є вторинним?
- A. папула
 - B. везикула

- C. макула
- D. горбок
- E. ерозія

2. Який з цих елементів висипу є порожнинним?
- A. папула
 - B. пустула
 - C. уртрікарія (міхур)
 - D. макула (пляма)
 - E. вузол
3. Коли починають функціонувати сальні залози у дитини?
- A. 20 тиждень внутрішньоутробного розвитку
 - B. 28 тиждень внутрішньоутробного розвитку
 - C. період новонародженості
 - D. 3 місяця
 - E. 6 місяців
4. Що визначають за допомогою симптому джгута?
- A. щільність шкіри
 - B. ламкість стінок кровоносних судин
 - C. ламкість стінок лімфатичних судин
 - D. тургор шкіри та підшкірної жирової клітковини
 - E. вегетативний стан
5. Що визначають при перевірці шкірного дермографізму?
- A. щільність шкіри
 - B. ламкість стінок кровоносних судин
 - C. ламкість стінок лімфатичних судин
 - D. тургор шкіри та підшкірної жирової клітковини
 - E. вегетативний стан
6. Яка з цих функцій шкіри розвинена у дітей краще ніж у дорослих?
- A. захисна
 - B. резорбтивна
 - C. терморегуляторна
 - D. секреторна
 - E. рецепторна
7. Як називається надлишковий зріст волосся на тілі?
- A. алопеція
 - B. гіпертрихоз
 - C. гіперкератоз
 - D. гірсутизм
 - E. лихеніфікація

8. На яких ділянках визначається тургор м'яких тканин?
- A. внутрішня поверхня стегна або плеча
 - B. тильна поверхня кісті руки
 - C. міжлопаточна ділянка
 - D. сідниці
 - E. передня стінка живота
9. Що таке lanugo?
- A. кал новонародженого
 - B. мастило новонародженого
 - C. пушкове волосся новонародженого
 - D. закупорка сальних залоз
 - E. психічна енергія за Фрейдом
10. При огляді шкіри ми отримуємо інформацію про все, за винятком:
- A. колір
 - B. наявність рубців та пошкоджень
 - C. щільність
 - D. наявність гіпертрихозу
 - E. наявність висипу
11. Що не відносять до придатків шкіри?
- A. волосся, нігті
 - B. сальні залози
 - C. потові залози
 - D. невуси
 - E. апокрінові залози
12. При пальпації шкіри ми отримуємо інформацію про все, за винятком:
- A. еластичність
 - B. тургор
 - C. щільність
 - D. вологість
 - E. локалізація висипки
13. Як називається гнійне запалення потових залоз пахвової ділянки?
- A. гідраденіт
 - B. сіаладеніт
 - C. лімфаденіт
 - D. фурункульоз
 - E. везікулопустульоз
14. Де розташовуються плями Копліка?
- A. на кон'юнктивах
 - B. на слизових оболонках ротової порожнини
 - C. на слизових оболонках носової порожнини

- D. на мигдаликах
- E. на волосистій частині голови

15. 5-річного хлопчика вжалила бджола. Через 5 хвилин на цьому місці з'явилося набрякове підвищення шкіри розміром 2 см, бліде в центрі та гіперемоване по краям (міхур). Яку гістологічну картину можна очікувати в цьому місці?

- A. інфільтрація лімфоцитами
- B. міграція нейтрофілів
- C. крововилив
- D. вазоділатація
- E. реакція на стороннє тіло

16. При огляді дитини віком 4-х місяців на волосистій частині голови виявлені лусочки лимонно-жовтого кольору з масними кірочками. Дайте визначення цим змінам:

- A. псевдофурункульоз
- B. піодермія
- C. гнейс
- D. лихеніфікація
- E. екзема

17. Дитина госпіталізована з вогнищевими змінами в складках шкіри. При огляді дитина неспокійна, шкіра суха, з окремими папульозними елементами і зонами лихеніфікації з нечіткими краями. Висипка на шкірі супроводжується сильним свербінням. Покращення стану дитини відмічається в літні місяці, погіршення - взимку. Дитина з 2-х місяців на штучному вигодовуванні. Бабуся по лінії матері хворіє бронхіальною астмою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. "пелюшковий" дерматит
- B. атопічний дерматит
- C. контактний дерматит
- D. кропив'янка
- E. інфекційна еритема

18. Яка з перелічених морфологічних особливостей шкіри у дітей є причиною підвищеного депонування позаклітинної рідини?

- A. наявність бурого жиру
- B. рясна васкуляризація шкіри
- C. недостатній розвиток потових залоз
- D. слабкий зв'язок епідермісу і дерми
- E. слабкий розвиток водно-ліпідної мантії

19. До незапальних плям на шкірі, що виникають внаслідок порушення цілісності стінки судин належать всі перераховані, за винятком:

- A. петехія
- B. екхімоз

- С. пурпура
- Д. гемангіома
- Е. гематома

20. Яким терміном визначається осередкове злущення епітелію на поверхні язика?

- А. "крейдовий" язик
- В. "географічний" язик
- С. "малиновий" язик
- Д. ворсинчастий язик
- Е. папіломатоз

21. Дайте визначення ущільненню шкіри з вираженою сухістю, потовщенням зі зміною малюнка шкіри та її звичайного забарвлення:

- А. рубець
- В. кірка
- С. лишеніфікація
- Д. лусочка
- Е. вегетація

22. Дайте визначення безпорожнинному елементу висипу, що виникає внаслідок гострого запального міжклітинного набряку сосочкового шару дерми і супроводжується інтенсивним свербінням:

- А. пухир
- В. пухирець
- С. піхур
- Д. пляма
- Е. папула

23. До незапальних змін шкіри належать всі наступні, за винятком:

- А. невуси
- В. пухлини
- С. атрофія
- Д. гіперкератоз
- Е. уртрікарії (піхури)

24. При виявленні висипу на шкірі під час об'єктивного дослідження (огляду) необхідно описати всі наступні ознаки, за винятком:

- А. локалізація висипу
- В. визначення елементів висипу
- С. з чим пов'язана поява висипу
- Д. стан навколишньої шкіри
- Е. розміри елементів висипу

25. До типових ознак шкірних захворювань належать всі наступні, за винятком:

- А. зміна кольору шкіри та слизових оболонок

- В. зміна властивостей волосся і нігтів
- С. підвищена чутливість шкіри до фізичних і хімічних подразнень
- Д. підвищена болісна чутливість шкіри (гіперестезія)
- Е. підвищена пітливість

26. При пальпації лімфовузлів потрібно визначити наступні характеристики, за винятком:

- А. локалізація
- В. розмір
- С. консистенція
- Д. тургор тканин
- Е. болючість

27. Причинами іктеричності шкіри можуть бути всі перелічені, за винятком:

- А. холестаза
- В. сонячні опіки
- С. порушення кон'югації білірубіну
- Д. надлишкове вживання каротинових овочів
- Е. гемоліз еритроцитів

28. Дайте визначення вітиліго:

- А. судинні утворювання
- В. значна кількість пушкового волосся
- С. почервоніння шкіри на окремих ділянках
- Д. зникнення пігментації шкіри на окремих ділянках шкіри
- Е. пігментні плями з висівкоподібним луценням

29. Дайте визначення вторинному елементу висипу, що характеризується поверхневим дефектом шкіри в межах епідермісу:

- А. ерозія
- В. садно
- С. тріщина
- Д. виразка
- Е. лусочка

30. Дайте визначення первинному елементу висипу, що являє собою невелике (1-5 мм) порожнинне утворення епідермісу, що містить серозну рідину:

- А. пухир
- В. пухирець
- С. піхур
- Д. папула
- Е. пустула

КІСТКОВО-М'ЯЗОВА СИСТЕМА (40)

1. До особливостей дитячих кісток належать всі перелічені, за винятком:
 - A. велика товщина окістя
 - B. менший вміст мінеральних речовин
 - C. більший вміст хрящової тканини
 - D. підвищена ламкість кістки
 - E. добра васкуляризація кісткової тканини

2. До особливостей дитячих кісток належать всі перелічені, за винятком:
 - A. м'язові волокна більш тонкі:
 - B. більша кількість скорочувальних білків
 - C. м'язові волокна еластичні, сильніше розтягуються
 - D. м'язові волокна мають слабо виражену смугастість
 - E. низький вміст неорганічних речовин і міоглобіну

3. Як називається тім'ячко між потиличною і тім'яною кістками на черепі немовляти?
 - A. переднє
 - B. велике
 - C. потиличне
 - D. мале
 - E. бічне

4. В якому віці з'являється перше ядро окостеніння в зап'ясті у дитини:
 - A. 6-й місяць внутрішньоутробного розвитку
 - B. 9-й місяць внутрішньоутробного розвитку
 - C. 3 місяці життя
 - D. 6 місяців життя
 - E. 12 місяців

5. У здорової дитини в зап'ясті є 2 ядра окостеніння. Визначте вік дитини:
 - A. 12 днів
 - B. 12 тижнів
 - C. 6 місяців
 - D. 12 місяців
 - E. 18 місяців

6. Які вигини з'являються в хребті у дитини у віці 4-5 місяців?
 - A. жодного
 - B. шийний лордоз
 - C. грудний кіфоз
 - D. поперековий лордоз
 - E. всі фізіологічні вигини

7. На формування, розвиток і постійне самооновлення кісткової тканини впливає всі перелічені фактори, за винятком:
- A. ергокальциферол
 - B. кальцій і фосфор їжі
 - C. катехоламіни
 - D. тиреоїдні гормони
 - E. парат-гормон
8. У 2-х денного новонародженого в області лівої тім'яної кістки пальпується м'яке, флюктуюче утворення, не перетинає швів черепа. Дайте визначення цьому утворенню:
- A. краніютабес
 - B. кефалогематома
 - C. краніостеноз
 - D. гідроцефалія
 - E. мікроцефалія
9. Вкажіть ознаку м'язової гіпотонії при рахіті:
- A. «фетровий капелюх»
 - B. «жаб'ячий» живіт
 - C. «нитки перлів»
 - D. рахітичні чотки
 - E. викривлення кінцівок
10. Вкажіть ознаку анкілозу суглоба:
- A. набряк
 - B. локальне підвищення температури шкіри
 - C. гіперемія в ділянці суглобу
 - D. обмеження руху через морфологічні зміни в суглобі
 - E. обмеження руху через морфологічні зміни в м'язах
11. У дитини, що лежить на спині, нижні кінцівки зігнуті в колінних і тазостегнових суглобах. Ступні встановлені на сповивальному столі. При цьому одне коліно знаходиться нижче іншого. В даному випадку визначають позитивний симптом:
- A. Алліса
 - B. Барлоу
 - C. Говерса
 - D. Ортелані
 - E. Тренделенбурга
12. Вкажіть клінічну ознаку остеомаліяції при рахіті
- A. рахітичні чотки
 - B. пласка потилиця
 - C. «нитки перлів»
 - D. «олімпійський» лоб

Е. рахітичні браслети

13. Вроджене захворювання, у вигляді карликовості, коротких кінцівок при звичайній довжині тулуба, деформації нижніх кінцівок і хребта, називається:

- А. нанізм
- В. хондродистрофія
- С. артрогрипоз
- Д. вроджений вивих стегна
- Е. недосконалий остеогенез

14. Дайте визначення зрощенню пальців на руках чи ногах:

- А. адактилія
- В. полідактилія
- С. арахнодактілія
- Д. синдактилія
- Е. камподактилія

15. Лікар відводить і ротує назовні зігнуту в колінному і тазостегновому суглобах нижню кінцівку однією рукою, другою рукою, накладеної на лоно дитини, відчуває клацання вправлення головки стегнової кістки в вертлюжну западину. Назвіть симптом:

- А. Алліса
- В. Барлоу
- С. Говерса
- Д. Ортелані
- Е. Тренделенбурга

16. Вкажіть клінічну ознаку гіпокальціємії:

- А. м'язова гіпотонія
- В. підвищена нервово-м'язова збудливість, судоми
- С. болі в кістках
- Д. патологічні переломи кісток
- Е. м'язова атрофія

17. М'язова гіпотонія характерна для всіх перерахованих захворювань, за винятком:

- А. синдром Дауна
- В. спинальна аміотрофія Вердніга-Гоффмана
- С. вроджений гіпотиреоз
- Д. вроджений вивих стегна
- Е. рахіт

18. Дитині 2 роки. Скільки ядер окостеніння буде на рентгенограмі його зап'ястя, якщо кістковий вік дитини відповідає паспортному?

- А. жодного
- В. 1 ядро

- C. 2 ядра
- D. 3 ядра
- E. 4 ядра

19. Як називається форма голови, що характеризується значним переважанням поздовжнього розміру над поперечним?

- A. доліхоцефалія
- B. брахіцефалія
- C. мезоцефалія
- D. мікроцефалія
- E. гідроцефалія

20. Вкажіть нормальний рівень загального кальцію в сироватці крові в ммоль/л:

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

21. До якого віку зазвичай закривається велике тім'ячко у здорової дитини?

- A. 6 місяців
- B. 9 місяців
- C. 12 місяців
- D. 18 місяців
- E. 24 місяця

22. У дитини з ларингоспазмом при легкому постукуванні неврологічним молоточком по щоці посередині між кутом рота та вухом спостерігається блискавичне скорочення верхньої губи, крил носа, м'язів повік. Визначте симптом:

- A. симптом Люста
- B. симптом Маслова
- C. симптом Руссо
- D. симптом Хвостика
- E. симптом Шлезінгера

23. У дитини із спазмофілією при ударі молоточком по голівці малогомілкової кістки відбувається скорочення м'язів і підймання зовнішнього краю ступні. Визначте симптом:

- A. симптом Люста
- B. симптом Маслова
- C. симптом Труссо
- D. симптом Хвостика
- E. симптом Шлезінгера

24. У дитини при піднятті випрямленої ноги виникає карпопедальний спазм. Визначте симптом:
- A. симптом Люста
 - B. симптом Маслової
 - C. симптом Труссо
 - D. симптом Хвостека
 - E. симптом Шлезінгера
25. Вкажіть які "молочні" зуби зазвичай з'являються першими:
- A. верхні медіальні різці
 - B. нижні медіальні різці
 - C. верхні латеральні різці
 - D. нижні латеральні різці
 - E. нижні ікла
26. У дитини 4 місяців при зовнішньому огляді різко витягнута догори голова, високий лоб, вертикально опущені тім'яні кістки, закритий сагітальний шов. Дайте визначення цим змінам черепа:
- A. сідницеподібний череп
 - B. баштоподібний череп
 - C. сідлоподібний череп
 - D. краніотабес
 - E. скафоцефалія
27. Відрізняють наступні види деформації грудної клітини, за винятком:
- A. рахітична
 - B. килеподібна
 - C. воронкоподібна
 - D. «серцевий горб»
 - E. сколіоз
28. Ознаками сколіозу є всі перелічені, за винятком:
- A. асиметричне розташування плечей
 - B. рахітична деформація грудної клітини
 - C. асиметричність трикутників талії
 - D. асиметрична опуклість грудної клітини при нахилі тулуба вперед
 - E. відставання лопаток від грудної клітини
29. Причиною розвитку деформацій кінцевих фаланг і нігтів ("барабанні палички", "годинникові скельця") є всі перераховані, за винятком:
- A. вроджені вади серця
 - B. вроджені вади легень
 - C. хронічна серцева недостатність
 - D. хронічні бронхолегеневі захворювання
 - E. хронічна ниркова недостатність

30. Яким терміном визначається розм'якшення та витончення плоских кісток черепа?
- A. краніостеноз
 - B. кефалогематома
 - C. краніотабес
 - D. «олімпійський» лоб
 - E. «caput quadratum»
31. До симптомів дисплазії кульшових суглобів і вродженого вивиху стегна належать всі перелічені, за винятком:
- A. Алліса
 - B. Барлоу
 - C. Говерса
 - D. Ортелані
 - E. Тренделенбурга
32. При об'єктивному дослідження суглобів оцінюють всі перелічені ознаки, за винятком:
- A. величина та форма
 - B. наявність припухлості та болючості
 - C. рентгенографічне зображення
 - D. стан шкіри і прилеглих тканин біля суглобів
 - E. рухомість в суглобах і обсяг активних рухів
33. Вкажіть вид плегії при ураженні м'язів верхньої і нижньої кінцівок на одній стороні:
- A. діплегія
 - B. параплегія
 - C. геміплегія
 - D. моноплегія
 - E. тетраплегія
34. Дитина 4 років піднімаючись з підлоги, стає спочатку на коліна, а потім підводиться, послідовно спираючись руками на коліна і стегна. Визначте симптом, характерний для гіпотонії м'язів:
- A. симптом Грефе
 - B. симптом Говерса
 - C. симптом "млявих плечей"
 - D. симптом "складаного ножа"
 - E. симптом Люста
35. Вкажіть клінічну ознаку остеодної гіперплазії при рахіті:
- A. пласка потилиця
 - B. викривлення кінцівок
 - C. реберні чотки
 - D. Гарісонова борозна

Е. "жаб'ячий" живіт

36. Ознаками остеоїдної гіперплазії при рахіті є всі перелічені, за винятком:

- А. реберні чотки
- В. «нитки перлів»
- С. «олімпійський» лоб
- Д. пласка потилиця
- Е. рахітичні браслети

37. Вкажіть вік, коли у дитини формується грудний кіфоз:

- А. 1-2 місяці
- В. 3-4 місяці
- С. 5-6 місяців
- Д. 7-8 місяців
- Е. 9-12 місяців

38. Вкажіть симптом м'язової гіпотонії:

- А. симптом Алліса
- В. симптом Барлоу
- С. симптом Говерса
- Д. симптом Люста
- Е. симптом Труссо

39. Вкажіть метод дослідження, при якому графічно реєструється електрична активність м'язів:

- А. електроенцефалографія
- В. електроміографія
- С. електроміоскопія
- Д. динамометрія
- Е. хронаксиметрія

40. До анатомо-фізіологічних особливостей м'язової системи у дитини належать всі перелічені, за винятком:

- А. знижена збудливість м'язових волокон
- В. зменшений діаметр міофібрил
- С. зростання м'язів відбувається за рахунок появи нових м'язових волокон
- Д. зростання м'язів відбувається за рахунок потовщення м'язових волокон
- Е. рецепторний апарат м'язів повністю сформований

ДИХАЛЬНА СИСТЕМА (70)

1. Вкажіть особливість носоглотки у дитини

- А. погане кровопостачання

- В. відсутність нижнього носового ходу
 - С. значна ширина носових ходів
 - Д. добре розвинута кавернозна частина підслизового шару
 - Е. закінчений розвиток носових пазух
2. Частота дихання у дитини першого року життя становить:
- А. 20-25 за хвилину
 - В. 25-30 за хвилину
 - С. 30-35 за хвилину
 - Д. 35-40 за хвилину
 - Е. 40-60 за хвилину
3. Вкажіть характер кашлю у дитини при виникненні гострого ларингіту:
- А. сухий, болісний, непродуктивний
 - В. грубий, "гавкаючий"
 - С. вологий з відходженням в'язкої мокроти
 - Д. малопродуктивний, "свистячий"
 - Е. бітональний
4. Що називають аденоїдними вегетаціями?
- А. гіпертрофія піднебінних мигдаликів
 - В. гіпертрофія глоткового мигдалика
 - С. гіпертрофія трубних мигдаликів
 - Д. гіпертрофія під'язичного мигдалика
 - Е. гіпертрофія слизової оболонки носової порожнини
5. Які властивості притаманні для гортані в ранньому дитячому віці?
- А. вузька голосова щілина
 - В. піддатливість хрящів
 - С. лійкоподібна форма
 - Д. рясне кровопостачання підслизового шару
 - Е. усе перераховане
6. Який кашель виникає при ураженні трахеї?
- А. сухий, болісний, непродуктивний
 - В. грубий, "гавкаючий"
 - С. вологий з відходженням в'язкої мокроти
 - Д. малопродуктивний, "свистячий"
 - Е. бітональний
7. При якому захворюванні виникає експіраторна задишка?
- А. стенозуючий ларинготрахеїт
 - В. обструкція дихальних шляхів стороннім тілом
 - С. бронхіальна астма
 - Д. пневмонія
 - Е. гострий простий бронхіт

8. Які характеристики кашлю потрібно з'ясувати для діагностики захворювання?
- A. Час виникнення приступів
 - B. Зв'язок кашлю з їжею
 - C. наявність мокротиння
 - D. зовнішній вигляд та поведінка дитини під час кашлю
 - E. все перераховане
9. До анатомо-фізіологічних особливостей бронхів у дітей раннього віку належать всі перелічені, за винятком:
- A. слабо розвинутий м'язовий шар
 - B. достатня активність миготливого епітелію
 - C. рясна васкуляризація підслизового шару
 - D. м'які, піддатливі хрящі
 - E. відносна сухість слизової оболонки
10. Для яких захворювань характерна інспіраторна задишка?
- A. гострий обструктивний бронхіт
 - B. пневмонія
 - C. стенозуючий ларинготрахеїт
 - D. бронхіальна астма
 - E. гострий простий бронхіт
11. Локальне скорочення перкуторного звуку в ділянці ураження можна виявити при всіх станах, за винятком:
- A. пневмонія
 - B. ателектаз
 - C. гідроторакс
 - D. пневмоторакс
 - E. туберкульоз
12. Що таке пуерильне дихання у дитини 2 років?
- A. ослаблене везикулярне
 - B. дихання з чутним подовженим видихом
 - C. дихання з чутним вдихом
 - D. дихання з однаково чутними вдихом та видихом
 - E. дихання з чутним вдихом та началом видиху
13. Вкажіть частоту дихання у новонародженої дитини
- A. 16-20 за хвилину
 - B. 20-25 за хвилину
 - C. 25-30 за хвилину
 - D. 35-40 за хвилину
 - E. 40-60 за хвилину

14. При якому захворюванні можна почути крепітацію?
- A. гострий простий бронхіт
 - B. гострий обструктивний бронхіт
 - C. гострий стенозуючий ларинготрахеїт
 - D. бронхіальна астма
 - E. пневмонія
15. Вкажіть який перкуторний звук спостерігається при зменшенні кількості повітря в легеневій тканині:
- A. ясний легеневий
 - B. скорочений
 - C. коробковий
 - D. абсолютно тупий
 - E. тимпанічний
16. Вкажіть який перкуторний звук спостерігається у випадках зниження еластичності легеневої тканини з підвищенням повітряності:
- A. ясний легеневий
 - B. скорочений
 - C. коробковий
 - D. абсолютно тупий
 - E. тимпанічний
17. Збільшення середньогрудних лімфатичних лімфовузлів можна виявити за допомогою всіх перелічених перкуторних симптомів, за винятком:
- A. симптом Труссо
 - B. симптом Корані
 - C. симптом Маслової
 - D. симптом Філософова (симптом чаші)
 - E. симптом Аркавіна
18. Визначте характер дихання при якому звук при видиху тихіший , тривалість видиху дорівнює $1/3$ вдиху:
- A. везикулярне
 - B. ослаблене везикулярне
 - C. посилене везикулярне (пуерильне)
 - D. бронхіальне
 - E. жорстке
19. Визначте характер дихання при якому чутно різкий вдих і подовжений видих, який становить $2/3$ фази вдиху:
- A. везикулярне
 - B. ослаблене везикулярне
 - C. посилене везикулярне (пуерильне)
 - D. бронхіальне
 - E. жорстке

20. Визначте характер дихання при якому однаково чутно вдих та видих і фаза видиху дорівнює 1/2 фази вдиху:

- A. везикулярне
- B. ослаблене везикулярне
- C. посилене везикулярне (пуерильне)
- D. бронхіальне
- E. жорстке

21. У дитини діагностовано пневмонія. Який характер дихання буде чутно над ураженою ділянкою?

- A. везикулярне
- B. ослаблене везикулярне
- C. посилене везикулярне (пуерильне)
- D. бронхіальне
- E. жорстке

22. Вкажіть які фізикальні зміни можна виявить при об'єктивному дослідженні дитини з пневмонією

A. дихання везикулярне ослаблене, над всією поверхнею легень вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук коробковий

B. дихання везикулярне ослаблене, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають і з'являються в тому ж самому місці, перкуторний звук скорочений

C. дихання везикулярне ослаблене, над всією поверхнею легень вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук коробковий

D. дихання везикулярне ослаблене, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають і з'являються в тому ж самому місці, перкуторний звук коробковий

E. дихання везикулярне ослаблене, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук скорочений

23. Вкажіть які фізикальні зміни можна виявить при об'єктивному дослідженні дитини з синдромом бронхообструкції

A. дихання жорстке, над всією поверхнею легень вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук коробковий

B. дихання пуерильне, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають і з'являються в тому ж самому місці, перкуторний звук скорочений

C. дихання везикулярне ослаблене, над всією поверхнею легень вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук коробковий

D. дихання пуерильне, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають і з'являються в тому ж самому місці, перкуторний звук коробковий

E. дихання жорстке, в обмеженій ділянці вислуховуються вологі хрипи, які після відкашлювання зникають в одному місці і з'являються в іншому, перкуторний звук скорочений

24. Посилення бронхофонії можна спостерігати при всіх перелічених станах, за винятком:

- A. пневмонія
- B. туберкульоз легень
- C. великі бронхоектази
- D. абсцес легень
- E. емфізема

25. У дитини після народження діагностовано трахеостравохідна фістула. В якій стадії внутрішньоутробного розвитку дихальної системи сформувалася ця вада?

- A. ембріональна стадія
- B. залозиста стадія
- C. каналікулярна стадія
- D. сакулярна стадія
- E. альвеолярна стадія

26. У новонародженої дитини діагностовано аплазія правої легені. В якій стадії ембріогенезу органів дихання сформувалась ця вада?

- A. ембріональна стадія
- B. залозиста стадія
- C. каналікулярна стадія
- D. сакулярна стадія
- E. альвеолярна стадія

27. У недоношеної дитини після народження розвився респіраторний дистрес-синдром, діагностовано множинні ателектази легень. В якій стадії ембріогенезу відбулося порушення синтезу сурфактанту та зниження його активності?

- A. ембріональна стадія
- B. залозиста стадія
- C. каналікулярна стадія
- D. сакулярна стадія
- E. альвеолярна стадія

28. У дитини після народження діагностовано полікістоз легень. В якій стадії ембріогенезу органів дихання сформувалась ця вада?

- A. ембріональна стадія
- B. залозиста стадія
- C. каналікулярна стадія

- D. сакулярна стадія
- E. альвеолярна стадія

29. Причинами частого виникнення ринітів у дітей раннього віку є всі перелічені, за винятком:

- A. недорозвинення келихоподібних клітин слизової оболонки носової порожнини
- B. слабке розвинення кавернозної тканини підслизової оболонки носової порожнини
- C. вузькі носові ходи, відсутність нижньої носової раковини
- D. слабка активність миготливого епітелію слизової оболонки носової порожнини
- E. густа сітка кровоносних судин і капілярів слизової оболонки носової порожнини

30. До причин порушення проходження повітря через бронхи у дітей раннього віку належать всі перелічені, за винятком:

- A. недостатній розвиток слизових залоз в бронхах
- B. вузький просвіт бронхів
- C. наявність густого секрету
- D. знижений мукоциліарний кліренс
- E. недостатній розвиток м'язових і еластичних волокон в бронхах

31. Вкажіть причину дифузного характеру пневмоній у дітей раннього віку

- A. недостатність слизових залоз бронхів
- B. недорозвинення міжчасткових щілин в легенях
- C. велика кількість кровоносних та лімфатичних судин, а також лімфовузлів в корені легені
- D. недостатність синтезу IgA
- E. зниження мукоциліарного кліренсу

32. Оберіть першочергову дію при проведенні об'єктивного дослідження респіраторної системи

- A. зовнішній огляд
- B. огляд грудної клітини
- C. огляд ротової та носової порожнини
- D. визначення частоти дихань за 1 хвилину
- E. перкусія грудної клітини

33. Як називається об'єм повітря, що вдихається та видихається за один дихальний цикл?

- A. життєва ємність легень
- B. дихальний об'єм
- C. резервний об'єм вдиху
- D. резервний об'єм видиху
- E. ємність видиху

34. Як називається метод дослідження зовнішнього дихання при якому графічно реєструють легеневі об'єми?
- A. спірометрія
 - B. спірографія
 - C. бронхографія
 - D. пневмотахометрія
 - E. пульсоксиметрія
35. Який із перерахованих методів не є рентгенологічним?
- A. бронхографія
 - B. томографія
 - C. флюорографія
 - D. спірографія
 - E. рентгенографія
36. Як називається метод дослідження максимальної швидкості видиху?
- A. пікфлоуметрія
 - B. спірометрія
 - C. пульсоксиметрія
 - D. пневмотахометрія
 - E. антропометрія
37. Як називається максимальний об'єм видиху після максимального вдиху?
- A. хвилинний об'єм дихання
 - B. життєва ємність легень
 - C. резервний об'єм видиху
 - D. резервний об'єм вдиху
 - E. максимальна вентиляція легенів
38. При дослідженні мокроти виявлено спіралі Куршмана. Про яке захворювання легень можна думати?
- A. фіброеластоз легень
 - B. муковісцидоз
 - C. пневмонія
 - D. бронхіальна астма
 - E. пухлина легень
39. Який метод дозволяє отримати зображення утворень в грудній клітині на різній глибині?
- A. рентгенографія
 - B. бронхографія
 - C. бронхоскопія
 - D. флюорографія
 - E. томографія

40. Який з цих методів дослідження не належить до інструментальних?
- A. бронхоскопія
 - B. бронхографія
 - C. бронхофонія
 - D. спірографія
 - E. пульсоксиметрія
41. Який показник неможливо отримати при дослідженні методом спірометрії?
- A. життєва ємність легень
 - B. пікова швидкість видиху
 - C. дихальний об'єм
 - D. об'єм видиху
 - E. резервний об'єм видиху
42. Під час проведення спірометричного дослідження дитина робить максимально можливий вдих. Як називається об'єм повітря, що дитина видихає?
- A. дихальний об'єм
 - B. резервний об'єм вдиху
 - C. резервний об'єм видиху
 - D. життєва ємність легень
 - E. об'єм форсованого видиху
43. Вкажіть типовий симптом для крупу (гострого ларингіту):
- A. "гавкаючий" кашель
 - B. лихоманка
 - C. слинотеча
 - D. лихоманка
 - E. нежить
44. Вкажіть першочергову дію при аналізі рентгенограми грудної клітини:
- A. визначення положення діафрагми
 - B. дослідження легеневих полів
 - C. оцінка легеневого малюнка
 - D. визначення анатомічних орієнтирів
 - E. оцінка коренів легень
45. Під час проведення бронхоскопії можна провести наступні лікувально-діагностичні дослідження, за винятком:
- A. візуальна оцінка голосових складок і підскладкового простору
 - B. діагностика інфільтраційних змін в легенях
 - C. візуальна оцінка головних, сегментарних і субсегментарних бронхів
 - D. аспірація вмісту бронхів для лабораторного дослідження
 - E. діагностичний бронхоальвеолярний лаваж

46. Дайте визначення показнику дихального об'єму при спірографії:
- A. об'єм повітря, що проходить через легені при звичайному диханні за 1 хвилину
 - B. об'єм повітря, що проходить через легені при форсованому диханні за 1 хвилину
 - C. об'єм повітря, що проходить через легені за один вдих-видих
 - D. об'єм повітря, яке виходить із легенів при максимально глибокому видиху після максимально глибокого вдиху
 - E. об'єм повітря, яке можна видихнути при максимальному видиху після звичайного вдиху
47. Дайте визначення показнику життєвої ємності легенів на спірограмі:
- A. об'єм повітря, що проходить через легені при звичайному диханні за 1 хвилину
 - B. об'єм повітря, що проходить через легені при форсованому диханні за 1 хвилину
 - C. об'єм повітря, що проходить через легені за один вдих-видих
 - D. об'єм повітря, яке виходить із легенів при максимально глибокому видиху після максимально глибокого вдиху
 - E. об'єм повітря, яке можна видихнути при максимальному видиху після звичайного вдиху
48. При лабораторному дослідженні мокроты виявлені невеликі спіралеподібні звиті білуваті тяжі в'язкого щільного слизу. Дайте визначення цим патологічним елементам:
- A. спіралі Куршмана
 - B. сочевиці
 - C. пробки Дитріха
 - D. друзи актиноміцетів
 - E. згустки фібрину
49. У відділення реанімації та інтенсивної терапії батьки привезли хлопчика віком 9 місяців. В останню добу малюк погано їв, батьки помітили кашель. Під час огляду у дитини нормальна температура, ЧДД 52 за хвилину, ЧСС 145 за хвилину, западання міжреберних проміжків, рецесія грудини, мілкопухирчасті вологі хрипи білатерально, експіраторна задишка, сатурація крові киснем 97%. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз?
- A. стенозуючий ларинготрахеїт (круп)
 - B. бронхіоліт
 - C. бронхіальна астма
 - D. кашлюк з репризами
 - E. пневмонія

50. У відділенні екстреної медичної допомоги лікар оглядає дівчинку 4 років. У неї бронхіальна астма, тому вона приймає інгаляційні кортикостероїди двічі на день та адреноміметики за вимогою. Протягом останнього місяця вона майже щоденно використовувала адреноміметик, але при цьому її все одно турбував нічний кашель. При обстеженні помітно респіраторний дистрес, ЧДД 35 за хвилину, рівномірне проведення дихання білатерально із свистячими хрипами. Що ще потрібно знати лікарю на цьому етапі?

- A. Сатурація крові киснем
- B. результати рентгенографії
- C. пікова швидкість видиху
- D. рівень оксиду вуглецю в крові
- E. дихальний об'єм

51. У дитини в періоді новонародженості в пологовому будинку відбувалися приступи кашлю після годування. Виписаний на 18 добу у зв'язку із перенесеною пневмонією. Протягом 1,5 місяців ще раз переніс пневмонію. Періодично відбуваються приступи кашлю після годування, особливо в положенні на лівому боці. Об'єктивно гіпотрофія II ступеню, поодинокі вологі хрипи, задишка. Випорожнення та діурез без порушень. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. муковісцидоз
- B. трахео-стравохідний свищ
- C. грижа стравохідного відділу діафрагми
- D. бронхо-легенева дисплазія
- E. гіпоплазія лівої легені

52. Під час гри в дитячому садочку у дитини 3 років раптово з'явилася задишка, приступ сухого нав'язливого кашлю. Обличчя ціанотичне, сльози на очах. Кілька разів відбувалось блювання. Справа над всією поверхнею грудної клітини ослаблене дихання. Ваш попередній діагноз?

- A. стенозуючий ларинготрахеїт
- B. бронхіальна астма
- C. обструктивний бронхіт
- D. стороннє тіло бронха
- E. істерія

53. У доношеної новонародженої дитини (вага 3900г, гестаційний вік 39 тижнів) в першу добу життя розвилися респіраторні порушення: задишка, аритмічне дихання, приступи ціанозу. Під час огляду дихання парадоксальне, ліва сторона грудної клітини відстає під час акту дихання. При аускультатії зліва ослаблене дихання. Невролог діагностував лівобічний парез Дюшена-Ерба. В загальному аналізі крові змін не виявлено. Яка причина респіраторних порушень найбільш ймовірна?

- A. вроджена пневмонія
- B. гіпоплазія лівої легені
- C. лівобічний парез діафрагми

- D. лівобічний пневмоторакс
- E. респіраторний дистрес-синдром

54. Дитина лікується в стаціонарі з приводу гострої стафілококової деструктивної правобічної пневмонії. Раптово виник гострий біль в правому боці, задишка, ціаноз. Права половина грудної клітини відстає в акті дихання. Перкуторно справа в нижній частині тупий звук, у верхніх відділах - коробковий. Межі відносної серцевої тупості зміщені вліво. Яке ускладнення найбільш вірогідно виникло у дитини?

- A. піопневмоторакс справа
- B. емпієма плеври
- C. ексудативний плеврит
- D. спонтанний пневмоторакс
- E. абсцес правої легені

55. У новонародженої дитини віком 3 доби годування майже завжди супроводжується виникненням задишки, нападами кашлю, ціанозом, пінистими виділеннями з рота. Після їжі кількість вологих крупнопухирчатих хрипів в легенях збільшується. Годування через зонд не супроводжується кашлем та ціанозом. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. атрезія стравоходу
- B. атрезія хоан
- C. трахео-стравохідний свищ
- D. діафрагмальна грижа
- E. парез лівого куполу діафрагми

56. Дитина 2 років прокинулася вночі від нападу кашлю, з'явилося шумне дихання. При об'єктивному дослідженні $t-38,2$, ЧД 42 за хвилину, ЧСС 124 за хвилину. Дитина неспокійна, гавкаючий кашель, голос осиплий, шкіра бліда, периорбітальний та перiorальний ціаноз, слизові зіву гіперемовані, порушення носового дихання. В акті дихання приймають участь допоміжні м'язи грудної клітини та передньої черевної стінки, рецесія грудини. Перкуторно визначається коробковий звук, при аускультатії послаблення везикулярного дихання, хрипів немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. гострий риносинусит
- B. стенозуючий ларинготрахеїт (круп)
- C. бронхіоліт
- D. пневмонія
- E. гострий трахеобронхіт

57. Дитина 4 років звернулась до лікаря із скаргами на сухий, болісний кашель з нічними нападами протягом 7 днів. При об'єктивному дослідженні помірні катаральні явища в носоглотці, бітональний кашель, шийні лімфовузли множинні, м'яко-еластичні, безболісні. Грудна клітина не роздута, перкуторний звук коробковий в нижніх відділах, визначається симптом Маслова (притушення звуку паравертебрально на рівні Th2-Th4). При аускультативній дихання жорстке, проводиться симетрично, поодинокі сухі хрипи в нижніх сегментах. На рентгенограмі органів грудної клітини розширення коренів легень. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. гострий риносинусит
- B. гострий ларингіт
- C. бронхіоліт
- D. пневмонія
- E. гострий трахеобронхіт

58. У дитини 5 років нежить, кашель переважно у горизонтальному положенні, субфебрильна температура, шумне дихання вночі. При об'єктивному дослідженні ЧД 22 за хвилину, ЧСС 100 за хвилину. Шкіра бліда, носове дихання порушено, периорбітальний ціаноз. Виділення з носу слизового характеру, в'язкі. Слизові оболонки носоглотки гіперемовані, накопичення слизу в ротоглотці, гіпертрофія мигдаликів, налітів немає. Шийні та околовушні лімфовузли множинні, до 2 см, м'яко-еластичні, безболісні. Грудна клітина не роздута, перкуторний звук ясний легеневий, аускультативно дихання жорстке, вислуховуються провідні хрипи. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз:

- A. гострий риносинусит
- B. гострий ларингіт
- C. бронхіоліт
- D. пневмонія
- E. гострий трахеобронхіт

59. Вкажіть найчастіше ускладнення гострого назофарингіту:

- A. гострий тонзилофарингіт
- B. гострий синусит
- C. гострий середній отит
- D. гострий ларинготрахеїт
- E. бронхіоліт

60. Вкажіть характерну локалізацію бронхоектазій, що розвинулись внаслідок внедріння стороннього тіла:

- A. права нижня доля
- B. ліва нижня доля
- C. права середня доля
- D. права верхня доля
- E. ліва верхня доля

61. Вкажіть характерні аускультативні ознаки для синдрому бронхіальної обструкції:
- A. Бронхіальне дихання і крепітація
 - B. Пуерільне дихання
 - C. Везикулярне дихання
 - D. Ослаблене дихання і вологі хрипи
 - E. Дихання з подовженим видихом, свистячі хрипи на видиху
62. Вкажіть функціональну ознаку бронхіальної обструкції:
- A. Збільшення життєвої ємності легенів (ЖЄЛ)
 - B. Зменшення індексу Тиффно (відношення ОФВ1 к ФЖЄЛ)
 - C. Зменшення життєвої ємності легенів (ЖЄЛ)
 - D. Зменшення залишкового об'єму легенів
 - E. Збільшення резервного об'єму видиху
63. До факторів, що мають патогенетичне значення для виникнення гострого бронхіту належать всі перелічені, за винятком:
- A. переохолодження
 - B. пасивне паління
 - C. порушення режиму харчування
 - D. вірусна інфекція
 - E. промислове забруднення атмосферного повітря
64. Вкажіть найбільш типове сполучення симптомів для гострого бронхіту:
- A. Висока лихоманка, відходження гнійної мокроти
 - B. Субфебрилітет, сухий тривалий кашель, кровохаркання
 - C. Помірне підвищення температури тіла, кашель спочатку сухий, болісний потім «м'який» з виділенням мокроти
 - D. Біль в грудній клітині в положенні лежачи на боці
 - E. Сухий «гавкаючий» кашель, утруднене на вдиху дихання
65. З якою метою дитина приймає вимушене положення сидячи і спираючись на край стільця?
- A. Полегшення кашлю
 - B. Полегшення дихання
 - C. Зниження внутрішньочерепного тиску
 - D. Зниження температури тіла
 - E. Зниження артеріального тиску
66. Вкажіть характерну клінічну ознаку бронхіальної астми, що пов'язана з сенсibiliзацією побутовими алергенами:
- A. Цілорічне виникнення загострень
 - B. Виникнення загострень після порушень харчування
 - C. Почастішання нападів влітку
 - D. Почастішання нападів в денний час
 - E. Почастішання загострень з початком опалювального сезону

67. Хлопчик 3-х років раптово захворів. Голос став охриплим і осиплим, іноді - афонічним. З'явився грубий, гучний, сухий, непродуктивний кашель. Температура тіла 37,4 °С. Об'єктивно: дитина спокійна, положення в ліжку вимушене (з фіксованим плечовим поясом). Дихання стенотичне, добре чути на відстані. Чітко видно постійну роботу дихальної мускулатури. Аускультативно: дихання рівномірно ослаблене, особливо в задніх та нижніх відділах легенів. Укажіть, який механізм домінує в патогенезі крупу?

- A. спазм м'язів гортані, трахеї та бронхів
- B. гіперсекреція залоз слизової оболонки гортані і трахеї
- C. обструкція дихальних шляхів
- D. набряк слизової оболонки гортані та трахеї
- E. спазм м'язів голосових складок

68. У дівчинки 3-х років спостерігаються підвищення температури тіла до 38С, що триває другу добу, нежить, сухий поверхневий кашель, кволість, зниження апетиту. Перкуторний звук з коробковим відтінком, аускультативно – жорстке дихання, хрипів немає. В крові - лейкопенія, лімфоцитоз, прискорене ШОЕ. Який діагноз Ви встановите?

- A. гострий простий бронхіт
- B. гострий обструктивний бронхіт
- C. бронхіоліт
- D. гострий ларингіт
- E. пневмонія

69. Дитині 2 роки. Скаржиться на хриплисть голосу, задишку інспіраторного характеру. Хворіє протягом 3-х днів. Захворювання почалось з сухого кашлю і закладеності носу. Об'єктивно: загальний стан порушений, відмічається стридорозне дихання. Шкіра бліда. Температура тіла 37,3°С. Піднебінні дужки гіперемовані, нальотів немає. Тони серця ритмічні. В легенях жорстке дихання, хрипів немає. У змиві з носоглотки виявлений вірус парагрипу. Визначте найбільш вірогідний діагноз:

- A. гострий ларинготрахеїт
- B. стороннє тіло бронха
- C. ларингоспазм
- D. гострий риносинусит
- E. епіглотит

70. Дайте визначення ангіні:

- A. Запалення глоткового мигдалика
- B. Запалення слинних залоз
- C. Запалення підщелепних лімфовузлів
- D. Запалення піднебінних мигдаликів
- E. Запалення слизової оболонки ротової порожнини

СЕРЦЕВО-СУДИННА СИСТЕМА (70)

1. Куди потрапляє кров з Боталової протоки у плоду?
 - A. пупкова артерія
 - B. легенева артерія
 - C. пупкова вена
 - D. нижня порожниста вена
 - E. дуга аорти

2. Яка частота серцевих скорочень у здорової новонародженої дитини?
 - A. 100-160
 - B. 100-120
 - C. 120-140
 - D. 140-160
 - E. 160-180

3. Куди потрапляє кров із Аранцієвої протоки у плода?
 - A. аорта
 - B. верхня порожниста вена
 - C. воротна вена
 - D. нижня порожниста вена
 - E. легеневий стовбур

4. Як можна оцінити верхівковий поштовх площею 3x3 см?
 - A. обмежений
 - B. розлитий
 - C. малий
 - D. посилений
 - E. послаблений

5. Як визначити верхівковий поштовх, коли верхівка серця в горизонтальному положенні ударяє по ребру?
 - A. посадити дитину
 - B. поставити дитину на ноги
 - C. перевернути дитину на правий бік
 - D. перевернути дитину на лівий бік
 - E. перевернути дитину на живіт

6. Від якого від перелічених показників залежить сила верхівкового поштовху у дитини шкільного віку?
 - A. амплітуда коливань міжреберних проміжків
 - B. сили скорочення правого шлуночка
 - C. сили скорочення правого передсердя
 - D. сили скорочення лівого шлуночка
 - E. сили скорочення лівого передсердя

7. Що є ознакою альтернируючого пульсу?

- A. прискорення пульсу під час вдиху
- B. чергування великих та малих пульсових хвиль
- C. виникнення окремих пульсових хвиль перед серцевим скороченням
- D. нападки прискорення серцевої діяльності
- E. зникнення пульсу при мерехтінні передсердь

8. Ознаками хронічних захворювань серцево-судинної системи є всі перераховані, за винятком:

- A. серцевий горб
- B. набряки
- C. тахі- або брадикардія
- D. периферійний ціаноз
- E. фізичний розвиток відповідає віку

9. Що є ознакою парадоксального пульсу?

- A. Чергування великих та малих пульсових хвиль
- B. прискорення пульсу під час вдиху та сповільнення під час видиху
- C. додаткові пульсові хвилі перед серцевим скороченням
- D. зниження наповнюваності під час вдиху
- E. появлення пульсу на венах

10. Чого НЕ МОЖЛИВО побачити при зовнішньому огляді?

- A. акроціаноз
- B. зміщення верхівкового поштовху
- C. серцевий поштовх
- D. пульсація сонних артерій
- E. серцевий горб

11. При пальпації верхівкового поштовху оцінюють наступні характеристики, за винятком:

- A. локалізація
- B. площа
- C. висота
- D. сила
- E. розміри серця

12. Що є ознакою дефіциту пульсу?

- A. чергування великих та малих пульсових хвиль
- B. зниження наповнення пульсу під час вдиху
- C. виникнення окремих пульсових хвиль перед серцевим скороченням
- D. асиметричність пульсу
- E. невідповідність частоти серцевих скорочень частоті пульсу

13. Який максимальний систолічний тиск у новонародженої дитини?
- A. 50 мм рт. ст.
 - B. 60 мм рт. ст.
 - C. 75 мм рт. ст.
 - D. 95 мм рт. ст.
 - E. 105 мм рт. ст.
14. Де знаходиться ліва границя відносної серцевої тупості та верхівкових поштовх у дитини 1 року?
- A. IV міжребер'є, середньоключична лінія
 - B. IV міжребер'є, +1-2 см зовні від середньоключичної лінії
 - C. IV міжребер'є, 1-2 см досередини від середньоключичної лінії
 - D. V міжребер'є, +1-2 см зовні від середньоключичної лінії
 - E. V міжребер'є, середньоключична лінія
15. 14. Де знаходиться ліва границя відносної серцевої тупості та верхівкових поштовх у дитини шкільного віку?
- A. IV міжребер'є, середньоключична лінія
 - B. IV міжребер'є, +1-2 см зовні від середньоключичної лінії
 - C. IV міжребер'є, 1-2 см досередини від середньоключичної лінії
 - D. V міжребер'є, +1-2 см зовні від середньоключичної лінії
 - E. V міжребер'є, середньоключична лінія
16. Вкажіть термін, впродовж якого вислуховування систоло-діастолічного шуму в II міжребер'ї зліва є віковою нормою:
- A. це завжди патологія
 - B. перший день життя
 - C. перший тиждень життя
 - D. перший місяць життя
 - E. перший рік життя
17. Вкажіть вік дитини, коли товщина стінок лівого шлуночка серця переважає товщину стінок правого шлуночка
- A. період новонародженості
 - B. 6 місяців
 - C. 12 місяців
 - D. 18 місяців
 - E. 24 місяці
18. До відмінностей судин в дитячому віці належать всі перелічені, за винятком:
- A. артерії дещо ширші ніж просвіт вен
 - B. просвіт артерій і вен однаковий
 - C. капіляри ширші ніж у дорослих
 - D. кровоносні судини мають тонкі стінки

Е. добре розвинена капілярна сітка

19. До фізіологічних особливостей дитячої серцево-судинної системи відносять всі перелічені, за винятком:

- А. низький ударний об'єм
- В. високий об'єм циркулюючої крові
- С. низький артеріальний тиск
- Д. високий периферичний опір
- Е. висока швидкість кровообігу

20. В якому віці перший та другий тони серця однакові за звучанням з рівним інтервалом між ними?

- А. новонароджений
- В. 6 місяців
- С. 12 місяців
- Д. 18 місяців
- Е. 24 місяця

21. У дитини з вродженою вадою серця синхронно з пульсацією сонних артерій спостерігається похитування голови. Визначте симптом:

- А. "танець каротид"
- В. симптом Мюссе
- С. симптом Георгіївського-Мюссі
- Д. симптом Труссо
- Е. симптом Кончаловського

22. У дитини 6 місяців під час огляду виявлена дифузна пульсація грудної клітини. Визначте, які патологічні зміни є причиною цього симптому:

- А. гіпертрофія правого шлуночка
- В. гіпертрофія лівого шлуночка
- С. гіпертрофія обох шлуночків
- Д. гіпертрофія правого передсердя
- Е. гіпертрофія лівого передсердя

23. Причинами значного посилення верхівкового поштовху у дітей можуть бути всі перелічені, за винятком:

- А. психічне збудження
- В. фізичне навантаження
- С. дефіцит маси тіла
- Д. гіпертрофія лівого шлуночка
- Е. міокардит

24. У дитини шкільного віку під час обстеження виявлений високий верхівковий поштовх. Вкажіть причину цього симптому:

- А. гіпертрофія лівого шлуночка
- В. гіпертрофія правого шлуночка

- C. гіпертрофія обох шлуночків
- D. гіпертрофія правого передсердя
- E. гіпертрофія лівого передсердя

25. Вкажіть на скільки прискорюється пульс дитини на кожний градус підвищеної температури:

- A. на 5 скорочень
- B. на 8 скорочень
- C. на 10 скорочень
- D. на 15 скорочень
- E. на 20 скорочень

26. Оберіть першочергову дію при проведенні об'єктивного дослідження серцево-судинної системи:

- A. визначення набряків
- B. визначення частоти серцевих скорочень
- C. визначення верхівкового поштовху
- D. перкуторне визначення меж серця
- E. аускультация серця

27. У дитини 2 місяців, що народилася недоношеною та відстає у фізичному розвитку, вислуховується постійний систоло-діастолічний шум, р.тах друге міжребер'є. На рентгенограмі посилення легеневого судинного малюнку, збільшення лівого шлуночку, розширення тіні легневих артерій. Яка вада серця найбільш вірогідна у цієї дитини?

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

28. Дівчинка 8 місяців, народилася передчасно. Під час огляду спостерігається задишка, тахікардія. затримка фізичного розвитку, гепатоспленомегалія, акроціаноз. Визначається парастернальний серцевий горб, в другому міжребер'ї зліва вислуховується систоло-діастолічний шум. Яку ваду серця можна припустити?

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

29. Хлопчик віком 1 місяць був доставлений в приймальне відділення із скаргами на напад кашлю та ціанозу, що виникли під час годування. Мати відмічає, що ціаноз куповано в положенні з притиснутими до тулуба колінами. На рентгенограмі грудної клітини серце має форму "чобітка". Які особливості має серце малюка?

А. стеноз легеневої артерії, гіпертрофія лівого шлуночка, дефект міжшлуночкової перетинки, транспозиція аорти

В. недостатність клапану легеневої артерії, гіпертрофія правого шлуночка, дефект міжшлуночкової перетинки, транспозиція аорти

С. стеноз легеневої артерії, гіпертрофія правого шлуночка, дефект міжпередсердної перетинки, транспозиція аорти

Д. стеноз легеневої артерії, гіпертрофія правого шлуночка, дефект міжшлуночкової перетинки, транспозиція аорти

Е. стеноз легеневої артерії, гіпертрофія лівого шлуночка, дефект міжпередсердної перетинки, транспозиція аорти

30. Дитини має фізичний розвиток відповідно віку, не має ціанозу та анемії. При аускультативній перкуторній вислуховується гучний систолічний шум в парастернальній ділянці в III-IV міжребер'ї зліва. При ЕКГ та рентгенологічному обстеженні порушень не визначено. Яка вада серця найбільш вірогідна у дитини?

А. тетрада Фалло

В. відкрита артеріальна протока

С. коарктація аорти

Д. мінімальний дефект міжшлуночкової перетинки

Е. дефект міжпередсердної перетинки

31. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення під час неспокою ціанозу. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 3-4 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

А. тетрада Фалло

В. відкрита артеріальна протока

С. коарктація аорти

Д. дефект міжшлуночкової перетинки

Е. дефект міжпередсердної перетинки

32. Хлопчик 4 років в стаціонарі зі скаргами на задишку, швидку втомлюваність. В анамнезі часті респіраторні захворювання. Об'єктивно: межі серця розширені вліво і вгору, аускультативно: посилення II тону над легеневою артерією, в II-III міжребер'ї зліва від груднини вислуховується грубий систоло-діастолічний "машинний" шум, що проводиться у всі інші точки і на спину. АТ - 100/20 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

А. тетрада Фалло

- В. відкрита артеріальна протока
- С. коарктація аорти
- Д. дефект міжшлуночкової перетинки
- Е. дефект міжпередсердної перетинки

33. У 2-х річної дитини періодично відмічаються напади збудження, ціанозу, сідає напочіпки. Об'єктивно: відстає у фізичному розвитку, деформація пальців у вигляді “барабаних паличок” і нігтів “годинникові скла”. Права межа серця відносної тупості на 1 см зовні правої парастернальної лінії, грубий систолічний шум максимально у лівого краю грудини проводиться за межі серця, II тон на легеневій артерії значно ослаблений, ЕКГ- гіпертрофія правих відділів. На рентгенограмі легеневий малюнок збіднений, серце невелике у вигляді “чобітка”. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- А. тетрада Фалло
- В. відкрита артеріальна протока
- С. коарктація аорти
- Д. дефект міжшлуночкової перетинки
- Е. дефект міжпередсердної перетинки

34. Дитина 14 років звернулась до лікаря зі скаргами на періодичний біль в ділянці серця колючого характеру, слабкість, швидку втомлюваність, тривалий субфебрилітет. Хвора протягом 2 міс. Спостерігається отоларингологом з приводу хронічного тонзиліту. При огляді: температура тіла – 37,2°C, шкіряні покрови бліді, чисті. Межі серця: верхня – III ребро, права – *lin. sternalis dextra*, ліва – +1 см вліво від *lin. medioclavicularis sin.* При аускультатії: тони серця послаблені, систолічний шум на верхівці та в 5 точці. Аналіз крові - помірний лейкоцитоз, висока ШОЕ; ЕКГ- синусова тахікардія, нормальне положення ЕВС, помірні гіпоксичні зміни в міокарді. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз?

- А. ревматичний кардит
- В. неревматичний кардит
- С. вроджена вада серця
- Д. вегетативна дисфункція
- Е. первинна кардіоміопатія

35. Хлопчик 6 років скаржиться на постійну інтенсивну біль в ділянці серця. Перкуторно – межі серця розширені вліво, негативний верхівковий поштовх, тони серця приглушені, вздовж лівого краю грудини вислуховується обмежений, непостійний шум, що нагадує хрускіт снігу, визначаються набряки на нижніх кінцівках. На ЕКГ – зубець Т двофазний, інтервал S-T конкордантно зміщений. Який діагноз найбільш вірогідний?

- А. міокардит
- В. перикардит
- С. ендокардит
- Д. плеврит
- Е. гостра ревматична лихоманка

36. Дівчинка з вродженою вадою серця у віці 1 року надійшла до педіатричного стаціонару зі скаргами на задишку, кашель, при годуванні дитина робить паузи, не з'їдає вікову норму їжі. При об'єктивному огляді виявлено відставання в фізичному розвитку, блідість шкіри, ціаноз, більше носо-губного трикутника під час крику. Задишка за типом тахіпноє з участю допоміжної мускулатури. Парастернальний серцевий горб помірно виражений. Межі відносної серцевої тупості зміщені більше вліво. Верхівковий поштовх зміщений вліво та вниз. Серцевий поштовх підсилений. Помірне систолічне дрижання у III-IV міжребер'ї зліва. Над легенями у задне-нижніх відділах дрібнобульбашкові хрипи. ЕКГ ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- A. гостра лівошлуночкова недостатність
- B. гостра правошлуночкова недостатність
- C. гостра судинна недостатність
- D. гостра дихальна недостатність
- E. легенева гіпертензія

37. У дівчинки 9 років після перенесеної 2 тижні тому ангіни раптово підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися болі у колінному та ліктьовому суглобах, які мали летючий характер, відмічалася загальна слабкість, в'ялість, погіршення апетиту. При аускультатії серця відмічалася деяке приглушення тонів, розширення границь серця вліво на 1 см. Яке захворювання можна запідозрити у дитини?

- A. тонзилוגена кардіоміопатія
- B. неревматичний кардит
- C. гостра ревматична лихоманка
- D. реактивний артрит
- E. ревматоїдний артрит

38. У хлопчика 8 років через 2 дні після перенесеного ГРВІ підвищилася температура тіла до 37,5°C. Відмічаються скарги на задуху, болі в ділянці серця. При об'єктивному обстеженні – блідість шкірних покривів, тахікардія, послаблення I тону, короткий систолічний шум у 4 міжребер'ї біля лівого краю грудини. Для якого захворювання серця характерна дана клінічна картина?

- A. ревматичний кардит
- B. неревматичний кардит
- C. бактеріальний ендокардит
- D. перикардит
- E. кардіоміопатія

39. У дівчинки 9-ти місяців при об'єктивному обстеженні відмічаються: блідість шкірних покривів, виникнення під час неспокою ціанозу. Перкуторно: розширення меж серця в поперечному напрямку. Аускультативно: зліва від груднини у 2 міжребер'ї вислуховується тривалий систолічний шум, що проводиться над усією ділянкою серця і на спину. Яку вроджену ваду серця можна запідозрити у дитини?

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

40. Симптоми гострої судинної недостатності є всі перераховані, за винятком:

- A. різка блідість та похолодання шкіри
- B. тахікардія
- C. підвищений артеріальний тиск
- D. слабкість
- E. втрата свідомості

41. Для якої вродженої вади серця та судин характерний високий артеріальний тиск на верхніх кінцівках та низький на нижніх?

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

42. У 5 - річної дівчинки багаторазово було виміряно артеріальний тиск, результати дослідження були 120/80 мм рт.ст., 130/86 мм рт.ст., що є вище 95 перцентиля для її віку та зросту. Яка найбільш вірогідна причина підвищення тиску?

- A. пасивне паління
- B. зниження функції щитоподібної залози
- C. зловживання соленою їжею
- D. психологічний стрес
- E. ураження нирок

43. У дитини 6 років, що лікується від пневмонії, на тлі критичного зниження температури з'явилася різка блідість, слабкість. Під час огляду тахікардія, артеріальна гіпотензія, кінцівки холодні, вологі, пульс м'який, слабого наповнення, спадання шийних вен. Межі серця не розширені, тони серця глухі. Яке ускладнення виникло у дитини?

- A. гостра лівошлуночкова недостатність
- B. гостра правошлуночкова недостатність
- C. гостра судинна недостатність
- D. гостра дихальна недостатність

Е. непритомність

44. У хлопчика 3 років із скаргами на головний біль, запаморочення, шум у вухах, носові кровотечі, біль в литкових м'язах виявлено артеріальну гіпертензію, посилення венозного малюнку на руках, похолодання нижніх кінцівок. Пульс твердий, високий, зниження пульсації на стегнових артеріях. На рентгенограмі збільшення розмірів серця, узурація ребер. Яка вада серця найбільш вірогідна у дитини?

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

45. Підліток 15 років з поведінкою високого ризику був доставлений в стаціонар із скаргами на фебрильну лихоманку, виснажливий озноб, профузне потовиділення, болі в ділянці серця та литкових м'язах. При огляді різка блідість з сіруватим відтінком, петехіальний висип на шкірі, множинні підшкірні вузлики, межі серця розширені вліво, тони серця глухі, діастолічний шум у лівого краю груднини та систолічний біля мечоподібного відростка, гепатоспленомегалія. На рентгенограмі збільшення розмірів серця. На ЕКГ зниження вольтажу, депресія ST, негативний T. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. неревматичний міокардит
- B. ревматичний кардит
- C. перикардит
- D. бактеріальний ендокардит
- E. вроджена вада серця

46. У дитини 13 років сполучена вада мітрального клапана з переважанням недостатності. На тлі гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) підсилилися задишка та загальна слабкість, з'явилося відчуття стискання в грудях, сухий кашель. В легенях вислуховуються різнокаліберні вологі хрипи. Печінка біля краю реберної дуги. Який невідкладний стан розвився у дитини?

- A. гостра дихальна недостатність
- B. гостра судинна недостатність
- C. гостра лівошлуночкова недостатність
- D. гостра правошлуночкова недостатність
- E. гостра тотальна серцева недостатність

47. Дитині 5 років. 2 тижні тому перенесла ангіну. Скарги матері на поганий апетит, порушений сон. При об'єктивному дослідженні виявлена частота серцевих скорочень 100/хв. Як слід оцінити цей показник?

- A. вікова норма
- B. тахікардія
- C. пароксизмальна тахікардія

- D. брадикардія
- E. дихальна аритмія

48. При якому захворюванні серця можна спостерігати симптом Мікензі (негативний верхівковий поштовх):

- A. ревматичний міокардит
- B. неревматичний міокардит
- C. бактеріальний ендокардит
- D. слипной перикардит
- E. тетрада Фалло

49. Дитина періодично скаржиться на болі в нижніх кінцівках після фізичного навантаження. При профілактичному огляді виявлений підвищений артеріальний тиск. При об'єктивному обстеженні статура гіперстенічна, виражений венозний малюнок на верхніх кінцівках, нижні холодні на дотик, пульс на стегновій артерії слабкого наповнення. Яке дослідження потрібно провести в першу чергу?

- A. ехокардіографія
- B. електрокардіографія
- C. добовий моніторинг артеріального тиску
- D. вимірювання артеріального тиску на нижніх кінцівках
- E. кліноортостатична проба

50. Для якої вади серця характерний високий тиск на верхніх кінцівках і низький на нижніх?

- A. аортальний стеноз
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. тетрада Фалло
- E. стеноз легеневої артерії

51. Вкажіть вроджену ваду серця із скиданням крові справа наліво:

- A. тетрада Фалло
- B. відкрита артеріальна протока
- C. коарктація аорти
- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

52. У підлітка 15 років при фізикальному дослідженні виявлені інтервальний систолічний шум на верхівці серця, акцент II тону над легеневою артерією, тахікардія. Який з додаткових методів обстеження є найбільш інформативним для встановлення діагнозу?

- A. рентгенографія
- B. реокардіографія
- C. фонокардіографія
- D. ехокардіографія

Е. електрокардіографія

53. Які ЕКГ- ознаки гіпертрофії лівого шлуночка у дітей шкільного віку?

- А. подовжений зубець Р в І та ІІ стандартних відведеннях
- В. високий зубець R в І та глибокий зубець S в ІІІ відведеннях
- С. глибокий зубець S в І та високий зубець R в ІІІ відведеннях
- Д. подовжений комплекс QRS в стандартних та посиленних відведеннях
- Е. скорочення інтервалу PQ

54. Як називається метод графічної реєстрації акустичних явищ працюючого серця?

- А. фонокардіографія
- В. ехокардфографія
- С. сфігмографія
- Д. електрокардіографія
- Е. реокардіографія

55. Як називається метод візуалізації серця імпульсами ультразвукових хвиль?

- А. фонокардіографія
- В. ехокардіографія
- С. сфігмографія
- Д. електрокардіографія
- Е. реокардіографія

56. Які ЕКГ ознаки збільшення правого шлуночка у дітей шкільного віку?

- А. високий та широкий зубець Р в І стандартному відведенні
- В. високий та широкий зубець Р в ІІІ стандартному відведенні
- С. високий зубець R в І та глибокий зубець S в ІІІ відведеннях
- Д. глибокий зубець S в І та високий зубець R в ІІІ відведеннях
- Е. скорочення інтервалу PQ

57. Які ЕКГ ознаки гіпокаліємії?

- А. високий зубець Т
- В. низький та широкий зубець Т
- С. двофазний зубець Р
- Д. глибокий зубець S
- Е. високий зубець R

58. В якому віці превалювання електричної активності правих відділів серця (правограма) змінюється на нормограму?

- А. 2 місяця
- В. 4 місяця
- С. 6 місяців
- Д. 12 місяців
- Е. 18 місяців

59. Яка відмінність зубців I стандартного відведення у новонародженої дитини?
- A. високий R
 - B. глибокий S
 - C. глибокий Q
 - D. негативний T
 - E. низький R
60. Які ЕКГ-ознаки гіпертрофії лівого шлуночка у дитини шкільного віку?
- A. подовжений зубець P в I та II стандартних відведеннях
 - B. високий зубець R в I та глибокий зубець S в III відведеннях
 - C. глибокий зубець S в I та високий зубець R в III відведеннях
 - D. подовжений комплекс QRS в стандартних та посилених відведеннях
 - E. скорочення інтервалу PQ
61. Хлопчик 7 років хворіє на легеневу форму муковісцидозу, що має тяжкий перебіг. Скарги на задишку, кровохаркотіння. Об'єктивно: відстає у фізичному розвитку, акроціаноз, гепатомегалія, “барабанні палички”, “годинникові скельця”. Запідозрений розвиток синдрому хронічного легеневого серця. Яке дослідження буде найбільш доцільним для його підтвердження?
- A. рентгенографія органів грудної клітини
 - B. реокардіографія
 - C. ехокардіографія
 - D. електрокардіографія
 - E. спірографія
62. Що відображає проходження імпульсу від синусового вузла до шлуночків на ЕКГ:
- A. інтервал PQ
 - B. сегмент PQ
 - C. комплекс QRS
 - D. інтервал QT
 - E. сегмент ST
63. Вкажіть показник ехокардіографії, що визначає скоротливу здатність міокарду:
- A. товщина стінки лівого шлуночка
 - B. градієнт тиску
 - C. фракція викиду
 - D. наявність регургітацій
 - E. кінцевий діастолічний розмір лівого шлуночка
64. Вкажіть характер змін пульсу і артеріального тиску при проведенні ортостатичної проби в нормі:
- A. пульс не змінюється, артеріальний тиск збільшується
 - B. пульс дещо прискорюється, артеріальний тиск не змінюється
 - C. пульс дещо прискорюється, артеріальний тиск збільшується

- D. пульс дещо прискорюється, артеріальний тиск зменшується
E. пульс уповільнюється, артеріальний тиск зменшується
65. Вкажіть першочергову дію для оцінки ЕКГ:
- A. визначення електричної осі та електричної позиції серця
 - B. визначення джерела збудження
 - C. визначення частоти серцевих скорочень
 - D. визначення параметрів запису ЕКГ (швидкість руху плівки, контрольний мілівольт)
 - E. визначення електролітних порушень
66. При проведенні ехокардіографії можна визначити наступні характеристики діяльності серця, за винятком:
- A. морфологічна структура серця
 - B. кінематика серця
 - C. стан внутрішньосерцевої і центральної гемодинаміки
 - D. стан легеневого кровотоку
 - E. скорочувальна здатність і діастолічна функція міокарда
67. Вкажіть першочергову дію при проведенні серцево-легеневої реанімації:
- A. звільнення від стискуючого одягу
 - B. звільнення дихальних шляхів
 - C. перевірка дихання і пульсу
 - D. компресійні тиски на грудну клітину
 - E. штучне дихання «рот-до-рота»
68. Вкажіть частоту компресійних тисків на груднину при проведенні серцево-легеневої реанімації:
- A. 120 за хвилину
 - B. 110 за хвилину
 - C. 100 за хвилину
 - D. 90 за хвилину
 - E. 80 за хвилину
69. Вкажіть ваду серця із скиданням крові зліва направо:
- A. тетрада Фалло
 - B. стеноз аортального клапану
 - C. коарктація аорти
 - D. відкрита артеріальна протока
 - E. стеноз легеневої артерії
70. Для якої вродженої вади серця характерний високий пульсовий тиск разом з постійним систоло-діастолічним шумом?
- A. тетрада Фалло
 - B. відкрита артеріальна протока
 - C. коарктація аорти

- D. дефект міжшлуночкової перетинки
- E. дефект міжпередсердної перетинки

СИСТЕМА ТРАВЛЕННЯ (70)

1. Яка з анатомо-фізіологічних особливостей системи травлення сприяє більш частому виникненню інвагінації у дітей?
 - A. тонка слизова оболонка, відносна ферментна недостатність
 - B. відносна недостатність кардіального відділу шлунка, схильність до рефлюксу
 - C. підвищений тонус пілоричного відділу шлунка, схильність до відрижки
 - D. відносно велика довжина брижі, недорозвинення ілеоцекального клапану
 - E. розташування сигмовидної кишки в черевній порожнині, слабка фіксація прямої кишки

2. Вкажіть анатомо-фізіологічну особливість системи травлення дитини, що сприяє частому блюванню у дітей:
 - A. тонка слизова оболонка, відносна ферментна недостатність
 - B. відносна недостатність кардіального відділу шлунка
 - C. підвищений тонус пілоричного відділу шлунка
 - D. відносно велика довжина брижі, недорозвинення ілеоцекального клапану
 - E. розташування сигмовидної кишки в черевній порожнині, слабка фіксація прямої кишки

3. Що таке анорексія?
 - A. відсутність апетиту
 - B. підвищений апетит
 - C. відсутність синтезу травних ферментів
 - D. ідіосинкразія до окремих продуктів
 - E. вроджена вада розвитку травної системи

4. Який метод використовують для визначення кислотоутворюючої функції шлунку?
 - A. фіброгастроскопія
 - B. рентгеноконтрастне дослідження шлунку
 - C. інтрагастральна рН-метрія
 - D. внутрішньостравохідна рН-метрія
 - E. УЗД пілоричного відділу

5. Рентгеноконтрастний метод дослідження травної системи дозволяє визначити наступні показники, за винятком:
 - A. еластичність стінок шлунку
 - B. евакуаторна функція

- C. секреторна функція
- D. розмір шлунка та його розташування
- E. внутрішній рельєф стінок

6. Яка з цих вад є наслідком незавершеного внутрішньоутробного повороту кишківника?

- A. атрезія стравоходу
- B. атрезія анусу
- C. атрезія жовчовивідних проток
- D. Меккелев дивертикул
- E. грижа пупкового канатику (омфалоцеле)

7. Дайте визначення дисфагії:

- A. відсутність апетиту
- B. підвищений апетит
- C. утруднення ковтання
- D. порушення фагоцитозу
- E. зригування у немовлят

8. Як називається ділянка живота, що знаходиться у правому верхньому квадранті живота з проекцією головки підшлункової залози?

- A. зона Губергриця
- B. зона Шоффара
- C. зона Мейо-Робсона
- D. зона Захарьїна-Геда
- E. зона Кера

9. Що таке румінація?

- A. почуття печіння за грудниною
- B. "жуйка" у немовлят - повернення їжі та її повторне пережовування
- C. блювота "фонтаном"
- D. відрижка після годування
- E. затримка дефекації

10. Як називається підвищений вміст неперетравлених м'язових волокон в калі?

- A. креаторея
- B. стеаторея
- C. амілорея
- D. стеркобілінорея
- E. плазморея

11. Як називається підвищений вміст крохмалю в калі?

- A. креаторея
- B. стеаторея
- C. амілорея

- D. стеркобілінорея
- E. плазморея

12. Як називається вміст естерифікованих жирних кислот в калі?

- A. креаторея
- B. стеаторея
- C. амілорея
- D. стеркобілінорея
- E. плазморея

13. Як називається вроджене недорозвинення невральних гангліїв в стінці товстої кишки, що супроводжується зниженням перистальтики та збільшенням об'єму кишки та приводить к стійким закрепам?

- A. хвороба Помпе
- B. хвороба Вердніге-Гоффмана
- C. хвороба Гіршпрунга
- D. хвороба Верльгофа
- E. хвороба Вільсона-Коновалова

14. Вкажіть причину утворення Меккелева дивертикулу:

- A. неповний зворотний розвиток зябрових карманів
- B. неповний зворотний розвиток венозної протоки
- C. неповний зворотний розвиток жовткової протоки
- D. неповний зворотний розвиток пупкових судин
- E. неповний зворотний розвиток артеріальної протоки

15. Що таке поліфагія?

- A. відсутність апетиту
- B. посилене споживання їжі
- C. надлишковий синтез ферментів
- D. знижений синтез ферментів
- E. перевага окремих продуктів

16. Дитина відчуває дискомфорт в епігастрії, що супроводжується слабкістю, блідістю шкіри, запамороченням, позивами до блювоти. Як називається цей стан?

- A. печія
- B. нудота
- C. відрижка
- D. анорексія
- E. дисфагія

17. Який з цих біохімічних показників визначає синтетичну функцію печінки?

- A. тимолова проба
- B. протеїнограма
- C. активність АЛТ

- D. лужна фосфатаза
- E. креатинін

18. Збільшення яких з цих біохімічних показників вказує на явища гепатоцитолізу?

- A. тимолова проба
- B. протейнограма
- C. активність АЛТ
- D. лужна фосфатаза
- E. креатинін

19. До клінічних ознак коліту відносять всі перелічені, за винятком:

- A. часті випорожнення малою кількістю
- B. часті випорожнення великою кількістю
- C. тенезми
- D. біль в нижній ділянці живота
- E. дефекація не приносить полегшення

20. До клінічних ознак ентериту відносять всі перелічені, за винятком:

- A. часті випорожнення великою кількістю
- B. випорожнення водянисті (симптом "водної плями" на пелющі)
- C. біль в навколупупкової ділянці
- D. дефекація приносить полегшення болю
- E. тенезми

21. Який з цих симптомів не належить до симптомів "гострого живота"?

- A. симптом Ровзінга
- B. симптом "пісочного годинника"
- C. клубовий симптом
- D. симптом Щоткіна-Блюмберга
- E. симптом Сітковського

22. В основі якого з цих синдромів лежить дефіцит ферментів на мембрані ентероциту?

- A. диспептичний
- B. діарейний
- C. мальдигестії та мальабсорбції
- D. абдомінальний
- E. синдром ексікозу

23. В якій точці визначається болючість при захворюваннях жовчного міхура?

- A. точка Боаса
- B. точка Мак-Бурнея
- C. точка Кера
- D. точка Мейо-Робсона
- E. точка Дежардена

24. Який з цих симптомів не вказує на ураження жовчного міхура?
- A. симптом Ортнера
 - B. симптом Кера
 - C. френікус-симптом
 - D. симптом Менделя
 - E. симптом Мерфі
25. У дитини із скаргами на біль в животі виникає біль праворуч при натисканні між ніжками *m. sternocleidomastoideus*. Визначте симптом:
- A. симптом Кера
 - B. симптом Георгіївського- Мюссі
 - C. симптом Менделя
 - D. симптом Мерфі
 - E. симптом Ортнера
26. Ознаками ексікозу у дитини є всі перераховані, за винятком:
- A. западання великого тім'ячка
 - B. сухість шкіри та слизових оболонок
 - C. втрата маси тіла
 - D. екзофтальм
 - E. спрага
27. Як називається симптом виникнення болю при лупцюванні ребром долоні по правій реберній дузі?
- A. симптом Мерфі
 - B. симптом Георгіївського-Мюссі
 - C. симптом Ровзінга
 - D. симптом Ортнера
 - E. симптом Кера
28. Причинами закрепу у новонароджених дітей та немовлят можуть бути усі перераховані, за винятком:
- A. агангліоз товстої кишки (хвороба Гіршпрунга)
 - B. гіпокаліємія
 - C. мальабсорбція вуглеводів
 - D. гіпотиреоз
 - E. штучне вигодовування
29. Вкажіть нормальний рівень загального білірубіну в сироватці крові:
- A. 0,5-1,5 мкМ/л
 - B. 5-7 мкМ/л
 - C. 8-20 мкМ/л
 - D. 25-30 мкМ/л
 - E. 50-80 мкМ/л

30. Ознаками діареї при коліті є всі перераховані, за винятком:

- A. випорожнення дуже часті, із домішками слизу, крові, "зелені"
- B. випорожнення малим об'ємом
- C. тенезми
- D. біль в нижній частині живота
- E. випорожнення водянисті, рясні

31. 1,5 місячний хлопчик народився доношеним із масою 3400 г, зараз важить 3750 г. Після кожного годування він зригує великою кількістю молока без домішок жовчі. Неспокійний, при зовнішньому огляді на передній черевний стінці помітні перистальтичні хвилі. Затримка дефекації 2 доби. Який діагноз можна припустити?

- A. функціональна диспепсія
- B. пілоростеноз
- C. пілороспазм
- D. гастроезофагальний рефлюкс
- E. синдром мальабсорбції

32. Дівчина 14 років поступила до гастроентерологічного відділення зі скаргами на майже постійний біль в правому підребер'ї, нудоту, головний біль, періодичне підвищення температури тіла до 37,5°C. Об'єктивно: блідість шкіряних покривів, "синці" під очима, язик обкладений білим нальотом, сухий. При пальпації живота біль в ділянці жовчного міхура, позитивні симптоми Кера, Ортнера, Мерфі. При ультразвуковому дослідженні виявлено потовщення та ущільнення стінок, неоднорідність вмісту жовчного міхура, уповільнена евакуація жовчі. В аналізі крові: помірний лейкоцитоз, підвищена ШОЕ. Вкажіть вірогідний діагноз:

- A. хронічний гастродуоденіт
- B. хронічний панкреатит
- C. хронічний холецистит
- D. дискінезія жовчовивідних шляхів
- E. виразкова хвороба

33. Хлопчик 9 років скаржиться на слабкість, підвищення температури тіла до 38°C, біль в животі, випорожнення до 10-12 разів на добу, з домішками слизу, крові. В анамнезі алергія на цитрусові, молоко, шоколад. Декілька разів лікувався в інфекційному відділенні з діагнозами: дизентерія і сальмонельоз, які не були підтверджені бактеріологічно. Був запідозрений неспецифічний виразковий коліт. Який метод обстеження найбільш вірогідно підтвердить діагноз?

- A. копрологічне дослідження
- B. колоноскопія
- C. ректороманоскопія
- D. фіброгастроскопія
- E. алергоімунологічне дослідження

34. Дитина 1,5 років народилася з масою тіла 3100 г, довжиною 51 см. Природне вигодовування до 6 місяців. Після введення прикорму (вівсяна каша) перестала набирати вагу, з'явилися випорожнення з неприємним запахом у великій кількості. Об'єктивно: гіпотрофія II ст., блідість шкіри, великий живіт. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. кишкова інфекція
- B. глистяна інвазія
- C. целиакія
- D. муковісцидоз
- E. функціональна диспепсія

35. Дитина 7-ми місяців доставлена у хірургічне відділення через 8 годин після захворювання зі скаргами на напади неспокою, біль у животі, одноразове блювання, затримку дефекації. Об'єктивно: у правій половині живота пальпується пухлиноподібне утворення, при ректальному дослідженні випорожнення у вигляді "малинового желе" Яке захворювання можна припустити?

- A. утиск пахової грижі
- B. глистяна інвазія
- C. пухлина черевної порожнини
- D. інвагінація кишківника
- E. кишкова інфекція

36. У хлопчика у віці 1 міс виникає блювання фонтаном після кожного годування. Блювотні маси являють собою звурджене молоко і перевищують за обсягом попереднє годування. Дитина за перший місяць набрала в масі 200 г. Сечовиділення рідкі, випорожнення скудні, нерегулярні. Який метод обстеження ви призначите для верифікації діагнозу?

- A. фіброезофагогастроскопія
- B. УЗД черевної порожнини
- C. оглядова рентгенографія черевної порожнини
- D. рентгенконтрастне дослідження шлунку та дванадцятипалої кишки
- E. копрологічне дослідження

37. Хлопчик 12 років скаржиться на періодичний біль в правій підреберній ділянці, який супроводжується відчуттям важкості і здуттям в надчеревній ділянці, блювоту, накопичення газу в кишках, підвищенням температури тіла до 38°C. Результати дуоденального зондування: в порціях В і С жовч мутна, містить слиз, в осаді – лейкоцити і епітеліальні клітини. Ваш діагноз?

- A. хронічний гастродуоденіт
- B. хронічний панкреатит
- C. хронічний холецистит
- D. дискінезія жовчовивідних шляхів
- E. хронічний холецистохолангіт

38. Хлопчик 10 діб, народився від перших нормальних пологів з масою тіла 3.600. З перших днів життя відмічаються непостійна активна блювота 1-2 рази на добу. Блювотні маси без домішки жовчі. Маса тіла набирає повільно. Випорожнення помірні. Про яку патологію можна подумати?

- A. функціональна диспепсія
- B. пілоростеноз
- C. пілороспазм
- D. гастроезофагальний рефлюкс
- E. синдром мальабсорбції

39. Мати 3-річного хлопчика звернулась до лікаря із скаргами на стійкий закріп у дитини. Затримка випорожнень може тривати до 5 днів, дитина скаржиться на біль в навколопупкової ділянці, кал щільний великого діаметру, із смердючим запахом. При об'єктивному дослідженні дитина квола, бліда, пальпація животу болісна в лівій клубовій ділянці, виражений метеоризм. Попередній діагноз лікаря - доліхосигма. Яке обстеження треба призначити для верифікації діагнозу?

- A. ректороманоскопія
- B. колоноскопія
- C. ірігоскопія
- D. ірігографія
- E. оглядова рентгенографія черевної порожнини

40. Дитина 8 років надійшла у хірургічне відділення із скаргами на підвищення температури, одноразове блювання, біль в животі. При об'єктивному обстеженні виявлений біль у правій клубовій ділянці, що виникає при поштовхоподібних пальпаторних рухах у лівій клубовій ділянці. Визначте симптом гострого апендициту:

- A. Симптом Щоткіна-Блюмберга
- B. симптом Ровзінга
- C. симптом Сітковського
- D. клубовий симптом
- E. симптом Воскресенського

41. У дитини 10 років із скаргами на болі в животі, виявлено посилення болю в правій клубовій ділянці при піднятті правої випрямленої ноги. Визначте симптом:

- A. Симптом Щоткіна-Блюмберга
- B. симптом Ровзінга
- C. симптом Сітковського
- D. клубовий симптом
- E. симптом Воскресенського

42. У дитини 7 років із скаргами на біль в животі при об'єктивному обстеженні виявлений різкий біль в правій клубовій ділянці живота при знятті руки після обережного натискування на черевну стінку в цій ділянці. Визначте симптом:

- A. симптом Щоткіна-Блюмберга
- B. симптом Ровзінга
- C. симптом Сітковського
- D. клубовий симптом
- E. симптом Воскресенського

43. Мати дитини 3 років на прийомі у лікаря скаржиться на часті, рідкі випорожнення великим об'ємом(поліфекалія), періодичні болі в животі, зниження апетиту, погану прибавку ваги. При об'єктивному обстеженні живіт збільшено у розмірі, болісність при пальпації в точках Дежардена та Мейо-Робсона, в навколупупкової ділянці бурчання внаслідок посиленої перистальтики. Визначте провідний синдром:

- A. абдомінальний синдром
- B. диспептичний синдром
- C. діарейний синдром
- D. синдром мальабсорбції
- E. синдром ексікозу

44. Дитина 12 років скаржиться на печію, нудоту, біль в правому боці після їжі, почуття тяжіння в епігастрії, прихильність до закрепу. При об'єктивному дослідженні визначається болісність в точці Кера, позитивні симптоми Ортнера та Георгіївського-Мюссі. Визначте провідний синдром:

- A. абдомінальний синдром
- B. диспептичний синдром
- C. діарейний синдром
- D. синдром мальабсорбції
- E. синдром ексікозу

45. У дитини 5 років на тлі масивної антибактеріальної терапії розвився метеоризм, дитина скаржиться на періодичний біль в животі, випорожнення 3-4 рази на день водянисті з неперетравленими частками, іноді присутні домішки крові та слизу, часті помилкові позиви на дефекацію (тенезми). Визначте провідний синдром:

- A. абдомінальний синдром
- B. диспептичний синдром
- C. діарейний синдром
- D. синдром мальабсорбції
- E. синдром ексікозу

46. Вкажіть характерну клінічну ознаку ексікозу:

- A. ціаноз
- B. запаморочення

- C. "мозковий" крик
- D. крик без сліз
- E. сонливість

47. Яке дослідження краще обрати для обстеження дитини з блювотою в першу чергу?

- A. МРТ черевної порожнини
- B. оглядова рентгенографія черевної порожнини
- C. контрастна рентгенографія черевної порожнини
- D. УЗД черевної порожнини
- E. біохімічне дослідження крові

48. Причиною якого захворювання є вроджене недорозвинення невральних гангліїв в стінці товстої кишки, що супроводжується зниженням активності її перистальтики і збільшенням об'єму?

- A. хвороба Вердніге-Гоффмана
- B. хвороба Гіршпрунга
- C. хвороба Шенлейн-Геноха
- D. хвороба Фалло
- E. хвороба Верльгофа

49. Визначте симптом гастро-езофагального рефлюксу у дитини перших місяців життя:

- A. блювота фонтаном відразу після годування
- B. блювота фонтаном через 2 години після годування
- C. відрижка після годування
- D. зригування не звурдженим молоком відразу після годування
- E. зригування звурдженим молоком через 2 години після годування

50. Дефіцит якого із перелічених нутрієнтів може стати причиною розвитку квашиоркора?

- A. білки тваринного походження
- B. білки рослинного походження
- C. жири тваринного походження
- D. жири рослинного походження
- E. вуглеводи

51. Дитина 5 років надійшла в приймальне відділення із скаргами на періодичний біль в животі, підвищення температури до 38 градусів, одноразові рідкі випорожнення. При об'єктивному обстеженні визначається musculus defans в правій клубовій ділянці, позитивні симптоми Ровзінга та Сітковського. Визначте провідний синдром:

- A. абдомінальний синдром
- B. диспептичний синдром
- C. діарейний синдром
- D. синдром мальабсорбції

Е. синдром ексікозу

52. Як називається уроджене недорозвинення невральних гангліїв у стінці товстої кишки, що супроводжується зниженням активності перистальтики та збільшенням об'єму?

- А. хвороба Вердніге-Гоффмана
- В. хвороба Гіршпрунга
- С. хвороба Шенлейн-Геноха
- Д. хвороба Фалло
- Е. хвороба Верльгофа

53. Дайте визначення целиакії:

- А. ідіосинкразія до білків рослинного походження
- В. ідіосинкразія до білків тваринного походження
- С. ідіосинкразія до жирів тваринного походження
- Д. ідіосинкразія до жирів рослинного походження
- Е. ідіосинкразія до вуглеводів

54. Як називається точка, що розташована на відстані 2/3 від пупка по лінії бісектриси лівого верхнього квадранту живота, болісна при запаленні підшлункової залози?

- А. точка Боаса
- В. точка Мак-Бурнея
- С. точка Кера
- Д. точка Мейо-Робсона
- Е. точка Дежардена

55. Дитина 5 років надійшла до приймального відділення із скаргами на багаторазову блювоту, часті рідкі випорожнення з неперетравленими частками, підвищену температуру. При огляді шкіра та слизові оболонки сухі, діурез знижено, дитина втратила вагу приблизно 3 % від первісної маси. Визначте провідний клінічний синдром:

- А. абдомінальний синдром
- В. диспептичний синдром
- С. діарейний синдром
- Д. синдром мальабсорбції
- Е. синдром ексікозу

56. Товстий кишечник дитини має всі перелічені особливості, за винятком:

- А. відсутність гаустр
- В. недорозвинення *tenia coli*
- С. високе розташування сліпої кишки
- Д. розташування сигмовидної кишки в черевній порожнині
- Е. добра фіксація прямої кишки

57. Вкажіть морфологічну особливість кишечника внаслідок якої діагностика апендициту у дітей важче ніж у дорослих:
- A. більша рухливість кишки
 - B. наявність антиперистальтичних рухів
 - C. високе розташування сліпої кишки
 - D. слабка фіксація прямої кишки
 - E. довга і слабо фіксована брижа
58. Вкажіть тип харчування плоду в останньому триместрі вагітності:
- A. гістотрофне
 - B. гематрофне
 - C. амніотрофне
 - D. плацентарне
 - E. лактотрофне
59. Вкажіть фермент шлункового соку, що сприяє згурдженню грудного молока:
- A. пепсин
 - B. катепсин
 - C. хімосин
 - D. ліпаза
 - E. соляна кислота
60. Ротова порожнина дитини при народженні має наступні особливості, що забезпечують акт смоктання, за винятком:
- A. відносно великий язик
 - B. поперечні складки на твердому піднебінні
 - C. грудочки Біша
 - D. гарний розвиток м'язів губ і щік
 - E. погане функціонування слинних залоз
61. Вкажіть анатомо-фізіологічну особливість шлунку, внаслідок якої у дитини раннього віку висока схильність до зригування:
- A. слабка ферментативна активність системи травлення
 - B. малий об'єм шлунку
 - C. слабкий розвиток кардіального сфінктера
 - D. гарний розвиток пілоричного сфінктера
 - E. горизонтальне положення шлунку
62. До основних скарг при захворюванні органів травлення відносять всі перелічені, за винятком:
- A. біль в животі
 - B. порушення апетиту
 - C. порушення сну
 - D. диспептичні розлади
 - E. розлади дефекації

63. Вкажіть характеристику болю в животі, яку потрібно з'ясувати в першу чергу:
- A. зв'язок з прийомом їжі
 - B. іррадіація
 - C. локалізація
 - D. періодичність
 - E. зв'язок з актом дефекації
64. На ураження системи травлення вказують наступні зміни на шкірі, за винятком:
- A. іктеричність шкіри і склер
 - B. блідість шкіри і слизових оболонок
 - C. акроціаноз
 - D. гіперкератоз, лущення
 - E. трофічні зміни придатків шкіри
65. На ураження системи травлення вказують наступні зміни в ротовій порожнині, за винятком:
- A. сухість губ
 - B. ангулярний стоматит
 - C. іктеричність м'якого і твердого піднебіння
 - D. асиметрія м'якого піднебіння
 - E. нашарування на поверхні язика
66. При поверхневій пальпації живота можна виявити наступні зміни, за винятком:
- A. ступінь напруження м'язів черевного преса
 - B. наявність локальної або розливої болючості
 - C. розміри печінки
 - D. зони шкірної гіперестезії
 - E. розходження прямих м'язів живота, грижі
67. Вкажіть топографічну зону для пальпації селезінки:
- A. епігастральна
 - B. навколупупкова
 - C. праве підребер'є
 - D. ліве підребер'є
 - E. ліва клубова
68. Вкажіть лабораторне дослідження, яке слід призначити дитині з синдромом ексікозу в першу чергу:
- A. активність АЛТ
 - B. гематокрит
 - C. глюкоза крові
 - D. активність амілази

Е. копрологічне дослідження

69. До причин надлишкового росту умовно-патогенної мікрофлори в тонкій кишці належать всі перелічені, за винятком:

- А. тривала терапія антибіотиками
- В. порушення травлення і всмоктування
- С. порушення моторної функції тонкої кишки
- Д. імунодефіцитні стани
- Е. апендектомія в анамнезі

70. Вкажіть лабораторну ознаку холестазу:

- А. активність АЛТ
- В. активність амілази
- С. активність лужної фосфатази
- Д. тимолова проба
- Е. рівень креатиніну і сечовини

СЕЧОВИВІДНА СИСТЕМА (50)

1. До фізико-хімічних характеристик сечі в загальному аналізі належать всі перелічені, за винятком:

- А. питома вага
- В. вміст білка
- С. вміст глюкози
- Д. вміст солей
- Е. рівень рН

2. Вкажіть, які циліндри можуть виявлятися в сечі здорової дитини:

- А. епітеліальні
- В. зернисті
- С. гіалінові
- Д. воскоподібні
- Е. лейкоцитарні

3. Для визначення функції нирок використовують наступні біохімічні дослідження, за винятком:

- А. рівень загального білка і протеїнограма
- В. ліпідограма
- С. коагулограма
- Д. креатинін і сечовина
- Е. активність АЛТ і АСТ

4. Вкажіть вік, коли у дитини може виникнути біль у поперековій ділянці при захворюваннях нирок

- А. новонароджений

- В. 1-2 роки
 - С. 3-4 роки
 - Д. 5-6 років
 - Е. 7-8 років
5. До розладів сечовипускання належать всі перелічені, за винятком:
- А. ішурія
 - В. полакіурія
 - С. странгурія
 - Д. анурія
 - Е. енурез
6. До порушень діурезу належать всі перелічені, за винятком:
- А. поліурія
 - В. анурія
 - С. олігурія
 - Д. ніктурія
 - Е. поллакіурія
7. Вкажіть ознаки ниркових набряків:
- А. теплі, бліді, виникають спочатку на обличчі, з'являються ввечері
 - В. теплі, бліді, виникають спочатку на обличчі, з'являються зранку
 - С. теплі, гіперемовані, виникають спочатку на обличчі, з'являються зранку
 - Д. теплі, бліді, виникають спочатку на кінцівках, з'являються ввечері
 - Е. теплі, бліді, виникають спочатку на кінцівках, з'являються вранці
8. Вкажіть ділянку для виявлення набряків у дітей раннього віку:
- А. обличчя
 - В. гомілка
 - С. поперекова зона
 - Д. статеві органи
 - Е. живіт
9. До якого віку можна пропальпувати нирку у здорової дитини?
- А. до 1 року
 - В. до 2 років
 - С. до 5 років
 - Д. до 12 років
 - Е. до 15 років
10. До можливих скарг, що вказують на патологію нирок належать наступні, за винятком:
- А. розлади сечовипускання
 - В. біль у животі або в поперековій ділянці
 - С. нудота, блювота

- D. пронос, закреп
- E. зміна кольору сечі

11. У дитини віком 7 днів колір сечі цегляно-червоний, питома вага сечі підвищена. вміст еритроцитів 1-2 в полі зору. Вкажіть причину змін сечі:

- A. полікістоз нирок
- B. сечокислий інфаркт нирок
- C. сечокам'яна хвороба
- D. міхурово-сечовідний рефлекс
- E. інфекція сечовивідних шляхів

12. Дівчинка 10 років скаржиться на часті болісні сечовипускання, неутримання сечі. Захворіла після переохолодження. При об'єктивному дослідженні температура субфебрильна, артеріальний тиск 95/60 мм рт ст, набряків немає, болісність при пальпації живота в надлобковій ділянці, симптом постукування негативний. Попередній діагноз гострий цистит. Які зміни в загальному аналізі сечі можна очікувати?

- A. помірна лейкоцитурія, бактеріурія, помірна протеїнурія, циліндрурія
- B. помірна лейкоцитурія, бактеріурія, велика кількість епітеліальних клітин
- C. значна лейкоцитурія, значна протеїнурія, еритроцитурія
- D. помірна лейкоцитурія, еритроцитурія, бактеріурія, циліндрурія
- E. значна лейкоцитурія, помірна протеїнурія, циліндрурія

13. Хлопчик 7 років знаходиться на лікуванні протягом місяця. При надходженні спостерігалися значні набряки, протеїнурія. В біохімічному аналізі крові утримується гіпопротеїнемія, гіперхолестеринемія. Який з перелічених варіантів гломерулонефрита найвірогідніше має місце у хворого?

- A. ізольований сечовий
- B. нефротичний
- C. нефритичний
- D. гематуричний
- E. змішаний

14. Хлопчик лікується з приводу гломерулонефрита. При об'єктивному обстеженні виявлені набряки, підвищений артеріальний тиск, зниження добового діурезу. Які лабораторні зміни слід очікувати в аналізах сечі та крові?

- A. значна протеїнурія, еритроцитурія, гіпопротеїнемія, гіперхолестеринемія, гіпостенурія
- B. помірна протеїнурія, еритроцитурія, гіперпротеїнемія, гіперхолестеринемія, гіпостенурія
- C. значна протеїнурія, еритроцитурія, гіпопротеїнемія, гіперхолестеринемія, гіперстенурія
- D. помірна протеїнурія, еритроцитурія, гіпопротеїнемія, гіперхолестеринемія, гіперстенурія

Е. значна протеїнурія, еритроцитурія, гіперпротеїнемія, гіперхолестеринемія, гіперстенурія

15. У дівчинки 6-ти років на тлі гострої респіраторної вірусної інфекції (ГРВІ) з'явилися зміни в аналізі сечі: сліди білку, лейкоцити - 30-40 в п/з, еритроцити (свіжі) - 10-12 в п/з. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Який з наведених діагнозів найбільш імовірний?

- А. інфекція сечовивідних шляхів
- В. вульвовагініт
- С. гломерулонефрит
- Д. сечокам'яна хвороба
- Е. геморагічний васкуліт

16. Дівчинка 12 років, скаржиться на часті, болючі сечовипускання, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, дратівливість, порушення сну, енурез. Хвора другий день, пов'язує захворювання з переохолодженням. Симптом Пастернацького негативний, аналізі сечі незмінена еритроцитурія, лейкоцитурія, бактеріурія. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- А. гострий цистит
- В. гострий гломерулонефрит
- С. гострий пієлонефрит
- Д. вульвовагініт
- Е. сечокам'яна хвороба

17. У дитини 10 років на 16-й день типової форми скарлатини відмічено погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 38,5°C, одутлість обличчя, олігурія. Сеча типу м'ясних помиїв. В сечі: протеїнурія, циліндрурія, гематурія. Який генез даного ускладнення?

- А. метаболічний
- В. токсичний
- С. інфекційно-алергічний
- Д. септичний
- Е. автоімунний

18. У дитини раннього віку протягом року зафіксовано 3 епізоди лихоманки з лабораторними змінами в сечі у вигляді помірної протеїнурії, піурії, кристалурії. Попередній діагноз - вроджена вада сечовивідної системи. Оберіть першочергове дослідження для візуалізації можливих анатомічних аномалій:

- А. мікційна цистографія
- В. екскреторна урографія
- С. ультразвукове дослідження нирок
- Д. сцинтиграфія
- Е. доплерографія ниркових судин

19. Для дебюту якого захворювання нирок характерно підвищення артеріального тиску?
- A. пієлонефрит
 - B. гломерулонефрит
 - C. тубулопатія
 - D. спадковий нефрит
 - E. гіпоплазія нирки
20. У дитини 8 місяців на тлі лихоманки і помірних змін в аналізі сечі у вигляді лейкоцитурії при мікробіологічному дослідженні сечі виділений E.coli з титром 2×10^3 мікробних тіл в 1 мкл сечі. Як можна трактувати цей аналіз?
- A. необхідно призначити антибактеріальну терапію
 - B. необхідно провести дослідження добової сечі
 - C. необхідно провести забір сечі сечовим катетером
 - D. цей титр не є діагностичним
 - E. необхідно призначити імунологічне дослідження житини
21. Вкажіть найчастіший збудник інфекції сечовивідних шляхів:
- A. Staphylococcus aureus
 - B. Klebsiella pneumoniae
 - C. Haemophilus influenzae
 - D. Streptococcus pneumoniae
 - E. Escherichia coli
22. До рентгенологічних методів дослідження органів сечової системи належать всі перелічені, за винятком:
- A. мікційна цистоуретрографія
 - B. нефросцинтиграфія
 - C. ретроградна пієлографія
 - D. екскреторна урографія
 - E. оглядова урографія
23. Вкажіть комплекс лабораторних змін при гострій нирковій недостатності:
- A. підвищення сироваткового креатиніну, електролітний дисбаланс, алкалоз
 - B. підвищення сироваткового креатиніну, електролітний дисбаланс, ацидоз
 - C. зниження сироваткового креатиніну, електролітний дисбаланс, ацидоз
 - D. зниження сироваткового креатиніну, електролітний дисбаланс, алкалоз
 - E. підвищення сироваткового креатиніну, кількість електролітів незмінна, ацидоз
24. До причин прerenальної гострої ниркової недостатності відносять всі перелічені, за винятком:
- A. отруєння нефротоксичними речовинами
 - B. гіпотензія

- C. гіповолемія
 - D. зниження серцевого викиду
 - E. ексікоз
25. Який характер має лейкоцитурія при пієлонефриті?
- A. еозинофільний
 - B. нейтрофільний
 - C. лімфоцитарний
 - D. моноцитарний
 - E. змішаний
26. Вкажіть причину блідості шкіри при гострому гломерулонефриті у дитини
- A. здавлення набряковою рідиною судин шкіри:
 - B. гемоліз еритроцитів
 - C. зниження кількості еритропоетину
 - D. зниження еритропоезу
 - E. крововтрата
27. У дитини з хронічним гломерулонефритом виявлені метаболічний ацидоз, поліурія, полідipsія, анемія, протеїнурія, порушення концентраційної здібності нирок. Вкажіть метод дослідження для визначення кількості діючих нефронів і ступеню хронічної ниркової недостатності:
- A. магніто-резонансна томографія
 - B. нефросцинтиграфія
 - C. екскреторна урографія
 - D. ренальна ехографія
 - E. ретроградна пієлографія
28. Вкажіть назву дослідження оцінки здатності нирок до розведення і концентрації сечі:
- A. проба Реберга
 - B. проба Зимницького
 - C. проба Амбурже
 - D. аналіз сечі за Аддіс-Каковським
 - E. аналіз сечі за Нечипоренком
29. Вкажіть інструментальне дослідження, яке слід обрати для діагностики міхурово-сечовідного рефлюксу у дитини:
- A. мікційна цистоуретрографія
 - B. магніто-резонансна томографія
 - C. сцинтиграфія
 - D. екскреторна урографія
 - E. ехографія (УЗД)

30. До екстрауренальних скарг при патології сечової системи відносять всі перераховані, за винятком:
- A. головний біль, запаморочення
 - B. підвищення втомлюваності
 - C. біль в ділянці серця, задишка
 - D. біль в животі
 - E. нудота, блювання
31. Вкажіть вимоги до харчування в зв'язку з обмеженою концентраційною здатністю дитячої нирки:
- A. обмеження навантаженням білками
 - B. обмеження навантаженням жирами
 - C. обмеження навантаженням водою
 - D. обмеження навантаженням вуглеводами
 - E. обмеження навантаженням натрію хлориду
32. Вкажіть емпіричну формулу, за якою можна визначити добовий діурез у дитини до 10 років:
- A. $V=600-100(n-1)$
 - B. $V=600+100(n-1)$
 - C. $V=600-100(n+1)$
 - D. $V=600+100(n+1)$
 - E. $V=600+100(n+2)$
33. У дитини раннього віку на тлі харчового отруєння діагностовано метаболічний ацидоз. Вкажіть функціональну особливість нирок у дітей, що сприяє розвитку цього стану:
- A. зниження здатності до реабсорбції глюкози
 - B. підвищення здатності до реабсорбції натрію
 - C. високий хвилинний діурез
 - D. зниження здатності до осмотичного концентрування сечі
 - E. незрілість каналців нирок до синтезу аміаку і низький вміст фосфатів в первинній сечі
34. Вкажіть морфологічну особливість січового міхура у дитини, що сприяє розвитку міхуровосечовідного рефлюксу:
- A. ніжність та пухкість слизової оболонки сечового міхура
 - B. недорозвинення м'язових волокон сфінктера уретри
 - C. недорозвинення м'язових волокон сфінктерів сечоводів
 - D. недорозвинення м'язових і еластичних волокон стінки сечового міхура
 - E. вище ніж у дорослих розташування
35. Вкажіть морфологічну особливість сечовивідної системи у дітей, що сприяє розвитку міхурно-сечовідного рефлюксу:
- A. більший ніж у дорослих розмір мисків нирок
 - B. гіпотонус м'язів мисок

- С. довгі та широкі сечоводи
- Д. складчастість слизової оболонки сечоводів
- Е. короткий інтрамуральний сегмент сечоводів

36. Дайте визначення аномалії нирок, при якій нирка зберігає свою почастковану структуру у дітей, старше 4 років:

- А. підковоподібна нирка
- В. губчаста нирка
- С. гіпоплазія
- Д. нефроптоз
- Е. мікрополікістоз

37. Вкажіть вік, к якому нирки у дитини розташовуються, як і у дорослих, між XI грудним і IV поперековими хребцями:

- А. 7-8 місяців
- В. 12 місяців
- С. 3-4 роки
- Д. 7-8 років
- Е. 10-12 років

38. При порушенні процесу міграції нирок під час внутрішньоутробного розвитку утворюються всі перелічені аномалії, за винятком:

- А. торакальна дистопія нирок
- В. перехресна дистопія нирок
- С. L- подібна нирка
- Д. S-подібна нирка
- Е. аплазія нирок

39. Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

- А. зниження рН крові
- В. збільшення гематокриту
- С. зниження концентрації білка в крові
- Д. зниження активності глюкуронілтрансферази
- Е. зниження рівня клубочкової фільтрації

40. При дослідженні кліренсу ендогенного креатиніну можна отримати наступну інформацію, за винятком:

- А. вміст креатиніну в крові та сечі
- В. хвилинний діурез
- С. клубочкова фільтрація
- Д. канальцева реабсорбція
- Е. адаптація нирок до змін споживання води

41. Як рахується кількість формених елементів крові в сечі при проведенні проби за Аддісом-Каковським?
- A. в полі зору
 - B. в 1 мл
 - C. за 1 хвилину
 - D. за 1 годину
 - E. за 1 добу
42. Як рахується кількість формених елементів крові в аналізі сечі за Нечипоренком?
- A. в полі зору
 - B. в 1 мл
 - C. за 1 хвилину
 - D. за 1 годину
 - E. за 1 добу
43. Як рахується кількість формених елементів крові в загальному аналізі сечі?
- A. в полі зору
 - B. в 1 мл
 - C. за 1 хвилину
 - D. за 1 годину
 - E. за 1 добу
44. До складу осаду сечі входять всі перелічені елементи, за винятком:
- A. формені елементи крові
 - B. циліндри
 - C. епітеліальні клітини
 - D. білок
 - E. кристали солей
45. Дайте визначення патологічному збільшенню діурезу за одиницю часу:
- A. дизурія
 - B. поллакіурія
 - C. поліурія
 - D. ішурія
 - E. ніктурія
46. Функціональними особливостями нирок в дитячому віці є всі перераховані, за винятком:
- A. підвищена проникливість клубочкової мембрани
 - B. зниження об'єму клубочкової фільтрації
 - C. зниження реабсорбції натрію
 - D. зниження реабсорбції глюкози
 - E. зниження концентраційної здібності

47. Дайте визначення вродженої аномалії нирок, що розвивається внаслідок несвоєчасного та неправильного об'єднання нефронів (канальців) з апаратом нирки:

- A. агенезія
- B. аплазія
- C. полікістоз
- D. гіпоплазія
- E. дистопія

48. До функцій нирок належать всі перелічені, за винятком:

- A. екскреція кінцевих продуктів обміну речовин
- B. регуляція осмотичної сталості крові
- C. секреція факторів кровотворення
- D. формування почуття спраги
- E. підтримання сталості об'єму крові, що циркулює

49. Дайте визначення поллакіурії:

- A. збільшення частоти сечовипускання
- B. болісне сечовипускання
- C. затримка сечі
- D. нетримання сечі
- E. превалювання нічного діурезу над денним

50. Дайте визначення ішурії...

- A. збільшення частоти сечовипускання
- B. болісне сечовипускання
- D. нетримання сечі
- E. превалювання нічного діурезу над денним

СИСТЕМА КРОВІ (40)

1. У дитини 8 років після перенесеної ангіни з'явився на шкірі ніг та живота плямисто-петехіальний висип рожевого кольору та піднялась температура до 38°C. Кількість тромбоцитів в аналізі крові 90,0 Г/л, час кровотечі 15 хвилин. Про яке захворювання можна подумати?

- A. геморагічний васкуліт (хвороба Шенлейн-Геноха)
- B. ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)
- C. гемофілія
- D. гіпопластична анемія
- E. дефіцитна анемія

2. Дівчинка 2 років направлена дільничним лікарем до гематологічного відділення з діагнозом: анемія. З анамнезу відомо, що дитина з періоду новонародженості знаходилась на штучному вигодовуванні і до цього часу в раціоні переважають молоко та манна каша. Від м'яса, печінки, овочевих блюд дитина відмовляється. Обстежено: шкіра бліда, суха, ангулярний стоматит. В аналізі крові еритроцити – 2,9 Т/л, Нв – 62 г/л, КП – 0,64, ретикулоцити – 4%, ШОЕ – 10 мм/год. Який найбільш вірогідний генез захворювання?

- А. дефіцит вітаміну В₁₂
- В. дефіцит фолієвої кислоти
- С. дефіцит заліза
- Д. дефіцит цинку та селену
- Е. недостатність кровотворення

3. Хлопчик 12 років звернувся зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, "метелики" перед очима. Вважає себе хворим протягом 10 днів, коли з'явилися дані симптоми. Два роки тому лікувався в гастроентерологічному відділенні з приводу виразкової хвороби антрального відділу шлунка. Після порушення дієти на протязі двох тижнів відчував болі в епігастрії, періодично випорожнення чорного кольору. В аналізі крові еритроцити – 2,9 Т/л, Нв – 60 г/л, КП – 0,87. Як необхідно трактувати анемію?

- А. залізодефіцитна
- В. вітамін В₁₂- дефіцитна
- С. постгеморагічна
- Д. гіпопластична
- Е. гемолітична

3. Під час обстеження хлопчика 6 років, у якого після видалення зуба тривалий час не припинялась кровотеча виявлено: загальний аналіз крові – еритроцити $4,2 \times 10^9$ /л, Нв – 120 г/л, тромбоцити – 210×10^9 /л тривалість кровотечі по Дюке – 320, час згортання крові по Бюркеру – згортання не наступило через 12 хвилин, симптом Кончаловського негативний. Який діагноз ймовірний?

- А. геморагічний васкуліт (хвороба Шенлейн-Геноха)
- В. ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)
- С. гемофілія
- Д. гіпопластична анемія
- Е. дефіцитна анемія

4. Дитина з гострим початком захворювання скаржить на загальну слабкість, біль в суглобах, підвищення температури. під час огляду виявлений висип на тулубі у вигляді геморагічних плям 2-5 мм, болісність та припухлість навколо крупних суглобів, періодично у дитини виникає біль в животі в навколорупковій ділянці, кал при випорожненні темного кольору. Який діагноз найбільш вірогідний?

- А. геморагічний васкуліт (хвороба Шенлейн-Геноха)
- В. ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)
- С. гемофілія

- D. гіпопластична анемія
- E. дефіцитна анемія

5. Хлопчик 13 років поступив у відділення з скаргами на слабкість, зниження апетиту, блідість шкіри та слизових оболонок. Батьки звертають увагу на те, що протягом 1,5 місяців у хлопчика неодноразово спостерігали темно-вишньового кольору випорожнення. При обстеженні крові: Нв 70 г/л, еритроцити 2,1 Т/л, кольоровий показник 0,85, ретикулоцити 1,40 %, лейкоцити 8,9 Г/л, тромбоцити 200 Г/л. Вміст VII фактору у крові – 60% від норми. Про яку патологію слід подумати?

- A. залізодефіцитна анемія
- B. вітамін В₁₂- дефіцитна анемія
- C. постгеморагічна анемія
- D. гіпопластична анемія
- E. гемофілія

6. Дівчинка 4 місяців, маса тіла 6.000. З анамнезу життя відомо, що народилася з масою тіла 2.000. Знаходиться на змішаному вигодовуванні . При огляді блідість шкіри та слизових . В аналізі крові: Нв 80 г/л, еритроцити 3,6 Т/л, кольоровий показник 0,67, ретикулоцити 0,2%. Гіпохромія, пойкилоцитоз, анізоцитоз. Про яку патологію можна подумати?

- A. залізодефіцитна анемія
- B. вітамін В₁₂- дефіцитна анемія
- C. постгеморагічна анемія
- D. гіпопластична анемія
- E. гемолітична анемія

7. Дитина 10 місяців хвора на гостру респіраторну інфекцію з явищами токсикозу. На шкірі живота з'явився геморагічний висип, було двічі блювання “кавовою гущею”, відмічалася макрогематурія. Які лабораторні обстеження необхідно провести для уточнення причин геморагічного синдрому?

- A. мієлограма
- B. коагулограма
- C. загальний аналіз крові
- D. аналіз кала на приховану кров
- E. біохімічне дослідження крові

8. В аналізі крові дитини з анемією виявлено індекс MCV 98 фл (норма 80-96 фл). Яка найбільш вірогідна причина анемії?

- A. дефіцит вітаміну В₁₂
- B. дефіцит фолієвої кислоти
- C. дефіцит заліза
- D. дефіцит цинку та селену
- E. недостатність кровотворення

9. Дефіцит заліза є наслідком усіх перерахованих захворювань і станів, за винятком:

- A. целиакія
- B. веганство
- C. талассемія
- D. Меккелев дивертикул
- E. кишкові інфекції

10. Вкажіть причину набряків обличчя, тахіпное та свистячого дихання у дитини з лейкемією

- A. гостра ниркова недостатність
- B. метастази в печінці
- C. збільшення медіастенальних лімфовузлів
- D. пневмонія
- E. артеріальна гіпертензія

11. Дитина 3 років поступила у відділення зі скаргами на осалгії, підвищення температури до 39°C . Під час огляду – стан дитини важкий, не може стояти з причини осалгій, ознаки інтоксикації, лімфатичні вузли до 1,5 см. Печінка на 3 см, селезінка на 2 см виступає з-під краю реберної дуги. В аналізі крові Ер.3.0 Т/л, Нб – 87г/л, кольоровий показник – 0,9, тромбоцити – 190 Г/л, лейкоцити – 3,2 Г/л, ШОЕ – 36 мм/год. Яке дослідження треба зробити для визначення діагнозу?

- A. ультразвукове дослідження черевної порожнини
- B. стерильна пункція
- C. пункція лімфовузла
- D. магніто-резонансна томографія
- E. денсінометрія

12. Дефіцит заліза розвивається у дітей з наступним порушенням харчової поведінки

- A. надмірне споживання фруктових соків
- B. надмірне споживання м'яса
- C. надмірне споживання молока
- D. надмірне споживання солодоців
- E. відсутність режиму харчування

13. Вкажіть захворювання, що супроводжується низькою кількістю ретикулоцитів

- A. залізодефіцитна анемія
- B. вітамін B_{12} - дефіцитна анемія
- C. постгеморагічна анемія
- D. гіпопластична анемія
- E. гемолітична анемія

14. Якого вітаміну не достає в харчуванні 15 річного хлопчика з виявленими мегалобластами в аналізі крові
- A. токоферол
 - B. ретинол
 - C. аскорбінова кислота
 - D. ціанокобаламін
 - E. ергокальциферол
15. У дитини з анемією в аналізі крові виявлені зміни індексів MCH 22 пг (норма 26-34 пг) та MCV 78 фл (норма 80-96 фл). Яка анемія найбільш вірогідна?
- A. залізодефіцитна анемія
 - B. вітамін B₁₂- дефіцитна анемія
 - C. постгеморагічна анемія
 - D. гіпопластична анемія
 - E. гемолітична анемія
16. В аналізі крові у дитини індекс MCV 56 фл (норма 80-96 фл). Дайте визначення такому стану еритроцитів
- A. анізоцитоз
 - B. пойкилоцитоз
 - C. мікроцитоз
 - D. макроцитоз
 - E. шизоцитоз
17. Який стан виникає у новонародженого після начала розпаду еритроцитів?
- A. анемія
 - B. ціаноз
 - C. жовтяниця
 - D. гемоглобінурія
 - E. блідість
18. Вкажіть вік, в якому в периферійній крові дитини кількість нейтрофілів і лімфоцитів стає рівною вперше (перший перехрест лейкоцитарної формули)
- A. 1 день
 - B. 2 дні
 - C. 3 дні
 - D. 4 дні
 - E. 5 днів
19. При якому стані в периферійній крові можна побачити зниження вмісту гемоглобіну, пойкилоцитоз, анізоцитоз, мікроцитоз і гіпохромію еритроцитів?
- A. гостра крововтрата
 - B. гіпопластична анемія
 - C. залізодефіцитна анемія
 - D. гемолітична анемія

- Е. вітамін В12 дефіцитна анемія
20. Дайте визначення симптому «рiса chlorotica» при залізодефіцитній анемії
- А. блідість шкіри та слизових оболонок
 - В. сухість шкіри та волосся
 - С. поздовжня складчастість нігтів
 - Д. мимовільна потреба їсти крейду та інші неїстівні речовини
 - Е. запаморочення та непритомність
21. До лабораторних ознак залізодефіцитної анемії належать всі перелічені, за винятком:
- А. зменшення концентрації сироваткового заліза
 - В. підвищення загальної залізопов'язувальної здатності сироватки крові
 - С. зменшення індексу МСН
 - Д. зменшення індексу МСV
 - Е. зменшення насичення трансферину
22. Вкажіть тип геморагій при хворобі Верльгофа
- А. петехії
 - В. петехії та екхімози
 - С. петехії та гематоми
 - Д. гематоми
 - Е. гемартрози
23. До ознак можливої гемофілії у новонароджених і дітей грудного віку належать всі перераховані, за винятком:
- А. кефалогематома
 - В. кровотеча з пуповини
 - С. кровотеча при прорізуванні зубів
 - Д. носова кровотеча
 - Е. кровотеча під час проведення ін'єкцій
24. Які клітини переважають в лейкоцитарній формулі дитини 5 років?
- А. нейтрофіли
 - В. лімфоцити
 - С. рівна кількість нейтрофілів і лімфоцитів
 - Д. моноцити
 - Е. еозінофіли і базофіли
25. Кров здорового новонародженого має наступні особливості, за винятком:
- А. рН крові зміщений у кислу сторону в порівнянні з дорослими
 - В. підвищена кількість еритроцитів
 - С. значний лейкоцитоз
 - Д. високий рівень гемоглобіну
 - Е. висока ШОЕ

26. В аналізі крові дитини 2 років, що годується переважно козячим молоком визначений індекс MCV 98 фл (норма 80 – 95 фл). Яка дефіцитна анемія найбільш вірогідна у цієї дитини?
- A. дефіцит вітаміну B₁₂
 - B. дефіцит фолієвої кислоти
 - C. дефіцит заліза
 - D. дефіцит цинку та селену
 - E. дефіцит вітаміну B₁₂ та фолієвої кислоти
27. У дівчинки 13 років з раннього віку трапляються часті носові кровотечі. Від найменшої травми на шкірі виникають екхімози. З початком менархе - рясні маткові кровотечі. Яке обстеження необхідно провести в першу чергу?
- A. рівень гемоглобіну
 - B. рівень тромбоцитів
 - C. гематокрит
 - D. міжнародне нормалізоване відношення (MNV)
 - E. час кровотечі і згортання крові
28. В аналізі крові у дитини з анемією виявлені зміни індексів MCH 36пг (норма 26-34 пг) та MCV 98 фл (норма 80-95 фл). Дайте визначення анемії
- A. гіпохромна, мікроцитарна
 - B. нормохромна, мікроцитарна
 - C. нормохромна, нормоцитарна
 - D. гіпохромна, нормоцитарна
 - E. гіперхромна, макроцитарна
29. В аналізі крові у дитини з анемією виявлені зміни індексів MCH 26 пг (норма 26-34 пг) та MCV 93 фл (норма 80-95 фл). Дайте визначення анемії
- A. гіпохромна, мікроцитарна
 - B. нормохромна, мікроцитарна
 - C. нормохромна, нормоцитарна
 - D. гіпохромна, нормоцитарна
 - E. гіперхромна, макроцитарна
30. В аналізі крові у дитини з анемією виявлені зміни індексів MCH 24 пг (норма 26-34 пг) та MCV 78 фл (норма 80-95 фл). Дайте визначення анемії
- A. гіпохромна, мікроцитарна
 - B. нормохромна, мікроцитарна
 - C. нормохромна, нормоцитарна
 - D. гіпохромна, нормоцитарна
 - E. гіперхромна, макроцитарна
31. В аналізі крові у дитини з анемією виявлені зміни індексів MCH 28 пг (норма 26-34 пг) та MCV 78 фл (норма 80-95 фл). Дайте визначення анемії:
- A. гіпохромна, мікроцитарна
 - B. нормохромна, мікроцитарна

- C. нормохромна, нормоцитарна
- D. гіпохромна, нормоцитарна
- E. гіперхромна, макроцитарна

32. Вкажіть відмінності геморагічного висипу при хворобі Шенлейн-Геноха:

- A. висипка має петехіальний характер, етапність висипки, концентрується навколо крупних суглобів
- B. висипка має петехіальний характер, з'являється одночасно, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується навколо крупних суглобів
- C. висипка має петехіальний характер, час появи нових елементів не має закономірності, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується навколо крупних суглобів
- D. висипка має петехіальний характер, з'являється одночасно, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується в природних складках
- E. висипка має петехіально-екхімозний характер, час появи нових елементів не має закономірності, розташовується по всьому тілу

34. Вкажіть відмінності геморагічного висипу при хворобі Верльгофа:

- A. висипка має петехіальний характер, етапність висипки, концентрується навколо крупних суглобів
- B. висипка має петехіальний характер, з'являється одночасно, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується навколо крупних суглобів
- C. висипка має петехіальний характер, час появи нових елементів не має закономірності, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується навколо крупних суглобів
- D. висипка має петехіальний характер, з'являється одночасно, іноді можуть бути повторні хвилі висипу, концентрується в природних складках
- E. висипка має петехіально-екхімозний характер, час появи нових елементів не має закономірності, розташовується по всьому тілу

35. Вкажіть відмінності лабораторних показників при хворобі Шенлейн-Геноха:

- A. лейкопенія, лімфоцитоз, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові подовжений
- B. лейкопенія, лімфоцитоз, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові незмінний
- C. лейкопенія, лімфоцитоз, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові незмінний
- D. лейкопенія, лімфоцитоз, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові подовжений
- E. лейкоцитоз, нейтрофіліоз, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові подовжений

36. Вкажіть відмінності лабораторних показників при хворобі Верльгофа:

- A. помірна анемія, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові подовжений

В. помірна анемія, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові незмінний

С. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові незмінний

Д. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові подовжений

Е. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі значно подовжений, згортання крові не настає

37. Вкажіть відмінності лабораторних показників при гемофілії:

А. помірна анемія, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові подовжений

В. помірна анемія, кількість тромбоцитів зменшена, час кровотечі та згортання крові незмінний

С. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові незмінний

Д. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі та згортання крові подовжений

Е. помірна анемія, кількість тромбоцитів відповідає нормальним показникам, час кровотечі значно подовжений, згортання крові не настає

38. Вкажіть лабораторне дослідження для підтвердження гемолітичного характеру анемії:

А. гематокрит

В. індекс МСН (середня кількість гемоглобіну)

С. індекс МСV (середній корпускулярний об'єм)

Д. осмотична резистентність еритроцитів

Е. індекс МСНС (середня концентрація гемоглобіну в еритроциті)

39. До показників згортання крові належать всі перелічені, за винятком:

А. кількість тромбоцитів

В. МНВ (міжнародне нормалізоване відношення)

С. протромбін

Д. гематокрит

Е. фібриноген

40. До відмінностей геморагічного висипу при тромбоцитопенічній пурпурі належать всі перелічені, за винятком:

А. час появи висипки не має закономірності

В. розташована на всій поверхні тіла

С. концентрується навколо крупних суглобів

Д. елементи висипу - геморагічні плями у вигляді екхімозів

Е. геморагічні плями мають різне забарвлення

ЕНДОКРИННА СИСТЕМА (40)

1. До клінічних прояв гіпоталамічного синдрому входять всі перелічені ознаки, за винятком:
 - A. поліфагія
 - B. анорексія
 - C. коливання температури тіла
 - D. коливання артеріального тиску
 - E. асиметрія потовиділення

2. Дайте визначення синдрому диспітуїтаризму:
 - A. функціональні порушення в діяльності передньої долі гіпофізу
 - B. функціональні порушення в діяльності задньої долі гіпофізу
 - C. функціональні порушення діяльності гіпоталамуса
 - D. функціональні порушення діяльності надниркових залоз
 - E. функціональні порушення в діяльності статевих залоз

3. До очних симптомів гіпертиреозу належать всі перелічені, за винятком:
 - A. симптом Розенбаха (тремтіння закритих повік)
 - B. симптом Штельвага (рідке моргання повік)
 - C. симптом Грефе (біла смуга склери над райдужною оболонкою при погляді донизу)
 - D. екзофтальм
 - E. лагофтальм (неможливість повного закриття очей)

4. Визначте яке додаткове дослідження призначають для діагностики вродженого гіпотиреозу:
 - A. рентгенографія кистей рук
 - B. рентгенографія черепа
 - C. рентгенографія колінного суглоба
 - D. рентгенографія кульшового суглоба
 - E. рентгенографія грудної клітини

5. Як змінюється концентрація тиреоїдних гормонів при вродженому гіпотиреозі?
 - A. рівень ТТГ відповідає нормі, рівень тироксину та трийодтироніну знижується
 - B. рівень ТТГ знижується, рівень тироксину та трийодтироніну знижується
 - C. рівень ТТГ підвищується, рівень тироксину та трийодтироніну знижується
 - D. рівень ТТГ підвищується, рівень тироксину та трийодтироніну незмінний
 - E. рівень ТТГ знижується, рівень тироксину та трийодтироніну незмінний

6. При об'єктивному обстеженні новонародженої дитини з тривалою жовтяницею і скаргами матері на зниження апетиту, утруднення носового дихання виявлені збільшений розмір голови, жорстке надмірне волосся на голові, низький ріст волосся на лобі, вузькі очні щілини, припухлі повіки, запале перенісся, великий товстий язик, пупкову грижу. Який попередній діагноз можна припустити?
- A. гіпоталамічний синдром
 - B. адреногенітальний синдром
 - C. вроджений гіпоальдостеронізм
 - D. вроджений гіпотиреоз
 - E. вроджений гіпаратиреоз
7. До клінічних ознак вродженого гіпотиреозу належать всі перелічені, за винятком:
- A. пролонгована жовтяниця новонароджених
 - B. порушення терморегуляції
 - C. підвищення рівню ТТГ в крові
 - D. стійкий закреп
 - E. грижа пупкового канатику (омфалоцеле)
8. Вкажіть головну клінічну ознаку зниження функції паращитоподібних залоз:
- A. поліурія і полідipsія
 - B. гіпокальціємічний судомний синдром
 - C. затримка фізичного розвитку
 - D. затримка розвитку інтелекту
 - E. сечокам'яна хвороба
9. Вкажіть головну клінічну ознаку підвищення функції паращитоподібних залоз:
- A. поліурія і полідipsія
 - B. гіпокальціємічний судомний синдром
 - C. затримка фізичного розвитку
 - D. затримка розвитку інтелекту
 - E. сечокам'яна хвороба
10. Хлопчик 7 років звернувся до лікаря із скаргами на постійно рецидивуючий перебіг стрептодермії, слабкість, головний біль. При об'єктивному обстеженні виявлена надмірна вага, артеріальний тиск 12/65 мм рт.ст., на шкірі стрії, прояви гірсутизму. Яке порушення діяльності ендокринних залоз можна припустити?
- A. гіперпродукція глюкокортикоїдів
 - B. гіперпродукція минералокортикоїдів
 - C. гіпопродукція глюкокортикоїдів
 - D. гіпопродукція минералокортикоїдів
 - E. гіперпродукція тиреоїдних гормонів

11. Як називається надлишковий ріст термінального волосся у дівчаток за чоловічим типом:
- A. гіпертрихоз
 - B. гіперкератоз
 - C. гірсутизм
 - D. алопеція
 - E. лануго
12. Про стан функції кори надниркових залоз можна судити за всіма лабораторними ознаками, за винятком:
- A. рівень 17- кетостероїдів в сечі
 - B. рівень АКТГ в крові
 - C. рівень глюко-та мінералокортикоїдів в крові
 - D. рівень іонів натрію і калію в крові
 - E. рівень глюкози в крові
13. В якому віці підлітка можна думати про затримку статевого розвитку при відсутності ознак пубертату?
- A. 13 років у хлопчиків і 14 років у дівчаток
 - B. 14 років у хлопчиків і 13 років у дівчаток
 - C. 14 років у хлопчиків та дівчаток
 - D. 15 років у хлопчиків і 14 років у дівчаток
 - E. 15 років у хлопчиків і 16 років у дівчаток
14. До ознак пубертату у дівчаток відносять всі перелічені, за винятком:
- A. початок менархе
 - B. початок розвитку молочних залоз
 - C. поява волосся в лобковій ділянці
 - D. поява волосся в аксиллярних ділянках
 - E. збільшення маси тіла
15. До ознак пубертату у хлопчиків відносять всі перелічені, за винятком:
- A. поява волосся в аксиллярній і лобковій ділянках
 - B. розвиток щитоподібного хряща
 - C. зміна голосу
 - D. високий ріст
 - E. поява волосся на обличчі
16. Яке лабораторне дослідження потрібно призначити підлітку з затримкою статевого розвитку при відсутності інших захворювань?
- A. визначення рівню соматотропного гормону
 - B. визначення рівню тиреотропного гормону
 - C. визначення рівню адреналокортикотропного гормону
 - D. визначення рівню пролактину
 - E. визначення рівню фолікулостимулюючого гормону у дівчаток та тестостерону у хлопчиків

17. До причин, що привертають до гіпоглікемічних реакцій у дітей до 6 років відносять всі перелічені, за винятком:

- A. утворення меншої кількості попередників глюконеогенезу внаслідок зниження маси жирової та м'язової тканини
- B. збільшення ступеню утилізації глюкози внаслідок підвищення метаболічних потреб
- C. початок прояви генетичної прихильності дитини до захворювання сахарним діабетом
- D. низькі запаси глікогену
- E. збільшена потреба головного мозку дитини в глюкозі

18. У дитини віком 1 рік визначається затримка фізичного розвитку, поліурія, полідіпсія, тричі відбувалися епізоди ексікозу без супутньої блювоти і діареї. Подібні симптоми визначалися у інших членів родини на протязі багатьох років. Яке захворювання найбільш вірогідно у дитини?

- A. гіпоальдостеронізм
- B. сахарний діабет
- C. несахарний діабет
- D. адреногенітальний синдром
- E. гіпокортіцизм

19. Визначте, які залози мають функціональне переваження в грудному віці:

- A. щитоподібна залоза та симпатодреналова система
- B. щитоподібна та за грудиною залози
- C. гіпофіз і за грудиною залоза
- D. статеві залози, щитоподібна залоза, гіпофіз
- E. статеві та надниркові залози

20. Яким гормонам властиві наступні функції: стимуляція глюконеогенезу, підвищення рівню глюкози в крові, зниження чутливості тканин організму до інсуліну, посилення катаболізму білків, сприяння накопиченню жирової тканини, пригнічення запальних та алергічних реакцій?

- A. гормони щитоподібної залози
- B. катехоламіни
- C. глюкокортикоїди
- D. мінералокортикоїди
- E. статеві гормони

21. У дитини 2 років на тлі гострого інфекційного захворювання з геморагічним висипом раптово знизився артеріальний тиск, з'явився ниткоподібний пульс, розвинулись задишка, блювота, рідкі випорожнення. В біохімічному аналізі крові гіперкаліємія. Яке порушення діяльності ендокринних залоз можна припустити?

- A. гостра недостатність надниркових залоз
- B. хронічна недостатність надниркових залоз

- C. недостатність функції гіпофіза
 - D. гіперфункція надниркових залоз
 - E. гіпертиреоз
22. Для низькорослості, пов'язаній з вродженим дефіцитом соматотропного гормону характерні перелічені симптоми, за винятком:
- A. довжина тіла при народженні відповідає інтервалу між 25 та 75 центілями
 - B. довжина тіла нижче 3 центілі після 2 років
 - C. кістковий вік нижче від паспортного
 - D. рівень СТГ в крові знижений
 - E. значне вкорочення кінцівок
23. Вкажіть гормон, що синтезується в середній (проміжній) частці гіпофізу:
- A. фолікулостимулюючий гормон
 - B. тиреотропний гормон
 - C. лютеїнізуючий гормон
 - D. меланостимулюючий гормон
 - E. пролактин
24. Вкажіть прояви симптому Грефе при гіпертиреозі:
- A. широке розкриття очних щілин
 - B. блиск очей
 - C. відсутність зморшок при погляді вгору
 - D. відставання верхньої повіки від райдужки при погляді вниз
 - E. відставання нижньої повіки від райдужки при погляді вгору
25. Визначте які залози мають функціональне переваження в пубертатному віці:
- A. щитоподібна залоза і симпатадrenalова система
 - B. щитоподібна і за грудиною залози
 - C. гіпофіз і за грудиною залози
 - D. статеві, щитоподібна залози і гіпофіз
 - E. статеві і надниркові залози
26. Вкажіть синдром прояву вродженої вірилізуючої гіперплазії кори надниркових залоз:
- A. синдром передчасного статевого розвитку
 - B. адреногенітальний синдром
 - C. синдром Іценка-Кушинга
 - D. хвороба Аддісона
 - E. синдром Дебре-Фібігера
27. Вкажіть гормон, гіперпродукція якого лежить в основі розвитку адреногенітального синдрому:
- A. катехоламіни
 - B. альдостерон
 - C. кортизол

- D. андрогени
- E. естрогени

28. У дитини 6 років із скаргами на слабкість, сонливість, зниження апетиту виявлені пігментація шкіри і слизових оболонок ротової порожнини, артеріальна гіпотензія. Фізичний розвиток дитини нижче середнього, дисгармонічний. В анамнезі кишкова непрохідність. Вкажіть вірогідну ендокринну патологію:

- A. гіперфункція щитоподібної залози
- B. гіпофункція щитоподібної залози
- C. гіперфункція надниркових залоз
- D. гіпофункція надниркових залоз
- E. гіпоталамічний синдром

29. Для гіпофізарної недостатності типові всі перелічені ознаки, за винятком:

- A. «дитячі " риси обличчя
- B. слабкий розвиток мускулатури
- C. збіднення міміки
- D. статеве дозрівання відповідає віку
- E. зменшення росту

30. До малих (не основних) симптомів діабету відносять всі перелічені, за винятком:

- A. фурункульоз
- B. свербіння в ділянці статевих органів
- C. пародонтоз
- D. нейродерміт
- E. полідіпсія

31. Вкажіть показник оцінки компенсації цукрового діабету і довготривалого контролю ефективності лікування:

- A. рівень глюкози в крові натще
- B. толерантність до глюкози
- C. гліколізований гемоглобін
- D. рівень інсуліну
- E. С-пептид

32. Дівчинка 14 років скаржиться на втомлюваність, поганий сон, почуття серцебиття. При об'єктивному дослідженні виявлені тремтіння закритих повік, рідке моргання, тахікардія, збільшення щитоподібної залози. Які зміни рівню гормонів можна очікувати при лабораторному обстеженні цієї дівчинки?

- A. рівень ТТГ відповідає нормі, рівень тироксину та трийодтироніну підвищується
- B. рівень ТТГ знижується, рівень тироксину та трийодтироніну знижується

- С. рівень ТТГ підвищується, рівень тироксину та трийодтироніну підвищується
D. рівень ТТГ підвищується, рівень тироксину та трийодтироніну незмінний
E. рівень ТТГ знижується, рівень тироксину та трийодтироніну підвищується
33. Вкажіть гормон, дефіцит якого призводить до розвитку нецукрового діабету:
- A. вазопресин
 - B. адренкортикотропний гормон
 - C. тиреотропний гормон
 - D. пролактин
 - E. мелатонін
34. При порушенні функції гіпофізу можливий розвиток наступних патологічних станів, за винятком:
- A. гігантизм
 - B. поліурія
 - C. судоми
 - D. ожиріння
 - E. передчасний статевий розвиток
35. При порушенні функції надниркових залоз можливий розвиток наступних патологічних станів, за винятком:
- A. ожиріння
 - B. передчасний статевий розвиток
 - C. депігментація шкіри
 - D. артеріальна гіпотензія
 - E. артеріальна гіпертензія
36. До шкірних проявів ендокринних порушень належать всі перелічені, за винятком:
- A. стрії
 - B. гіпертрихоз
 - C. гірсутизм
 - D. пігментація
 - E. невуси
37. Вкажіть локалізацію ураження очей при цукровому діабеті:
- A. кон'юнктива
 - B. роговиця
 - C. райдужка
 - D. склоподібне тіло
 - E. судини сітківки

38. Вкажіть симптомокомплекс при гіпертиреозі:
- A. ожиріння, стійка тахікардія, набряки, закрепи
 - B. зниження маси тіла, стійка тахікардія, основний обмін знижений
 - C. зниження маси тіла, стійка тахікардія, основний обмін підвищений
 - D. зниження маси тіла, артеріальна гіпотензія, пігментація шкіри та слизових оболонок закрепи
 - E. ожиріння, зниження інтелекту, поліфагія, закрепи
39. Регуляція функції щитоподібної залози здійснюється наступними структурами, за винятком:
- A. гіпоталамус
 - B. гіпофіз
 - C. епіфіз
 - D. кора головного мозку
 - E. надниркові залози
40. Вкажіть основний природний стимулятор секреції інсуліну:
- A. пролактин
 - B. глюкоза крові
 - C. С-пептид
 - D. глюкагон
 - E. глюкокортикоїди

ОБМІН РЕЧОВИН (35)

1. Вкажіть причину транзиторної гіпотермії новонародженого:
- A. дефекти догляду
 - B. перетин пуповини
 - C. бактеріальна контамінація кишківника
 - D. фізіологічна втрата маси тіла
 - E. еритема новонародженого
2. Причинами втрати води в період фізіологічної втрати маси тіла є всі перелічені, за винятком:
- A. відходження меконію та перворідної сечі
 - B. перспірація
 - C. потовиділення
 - D. висушування пуповинного залишку
 - E. висушування мастила новонародженого
3. Вкажіть причину розвитку метаболічного ацидозу зниження рівня бікарбонатів в плазмі:
- A. підвищення рівня бікарбонатів в плазмі
 - B. підвищення рівня аніонів хлору в плазмі

- C. підвищення рівня катіонів калію в плазмі
- D. підвищення рівня катіонів натрію в плазмі

4. Вкажіть центр терморегуляції:

- A. шкіра
- B. надниркові залози
- C. щитоподібна залоза
- D. гіпофіз
- E. гіпоталамус

5. Вкажіть причину метаболічного алкалозу:

- A. зниження рівня бікарбонатів в плазмі
- B. підвищення рівня бікарбонатів в плазмі
- C. підвищення рівня аніонів хлору в плазмі
- D. зниження рівня катіонів калію в плазмі
- E. зниження рівня катіонів натрію в плазмі

6. Вкажіть ХИБНІ положення стосовно обміну азоту:

- A. азот надходить в організм разом з харчовими білками
- B. азот виділяється із організму разом з сечею і калом
- C. показники обміну азоту залежать від якісного і кількісного складу їжі
- D. обмін азоту однаковий за інтенсивністю у дітей та дорослих
- E. показники обміну азоту показують переважання катаболічних або анаболічних процесів

7. Причинами високої лабільності водно-електролітного обміну у дітей є всі перелічені, за винятком:

- A. висока проникливість клітинних мембран
- B. слабка фіксація води в клітинах
- C. низька продукція альдостерону
- D. висока активність щитоподібної залози
- E. високий рівень перспірації

8. До клінічних ознак гіповітамінозу аскорбінової кислоти відносять всі перелічені, за винятком:

- A. підвищена втомлюваність, сонливість
- B. кровоточивість ясен
- C. судомний синдром
- D. екхімози на шкірі
- E. ціанотичний відтінок слизових оболонок

9. Вкажіть нормальний рівень коливання температури ($^{\circ}\text{C}$) тіла у новонародженого:

- A. 36,5-37,0
- B. 36,0-36,6
- C. 36,0-37,0

D. 36,5-37,5

E. 36,6-36,9

10. Зміна рівня гематокриту може бути наслідком наступних станів, за винятком:

A. анемія

B. ексікоз

C. синдром бронхообструкції

D. лихоманка

E. серцева недостатність

11. Нестача білків в організмі дитини приводить до наступних станів, за винятком:

A. зниження IQ у школярів

B. зниження стійкості до стресу

C. схильність до набряків

D. схильність до захворювань рекурентними інфекціями

E. дефіцитна анемія

12. До механізмів втрати тепла у дитини відносять всі перелічені, за винятком:

A. перспірація

B. конвекція

C. кондукція

D. радіація

E. випаровування

13. Вкажіть причину розвитку квашиоркору:

A. дефіцит білків тваринного походження

B. дефіцит вуглеводів

C. дефіцит водорозчинних вітамінів

D. дефіцит жиророзчинних вітамінів

E. дефіцит жирів тваринного походження

14. Що визначає рівень мінеральних солей в плазмі крові?

A. онкотичний тиск

B. осмолярний тиск

C. об'єм крові, що циркулює

D. гідростатичний тиск

E. біохімічний склад

15. Вкажіть основні клінічні прояви дефіциту рибофлавіну:

A. стоматит, глосит

B. крововиливи в шкіру і слизові оболонки

C. кісткові деформації

D. неврологічні порушення, судоми

E. кісткові деформації

16. Вкажіть захворювання, пов'язане з дефіцитом ніацину:
- A. цинга
 - B. пелагра
 - C. рахіт
 - D. гемералопія («куряча сліпота»)
 - E. целиакія
17. До гіперглікемії можуть привести наступні захворювання, за винятком:
- A. цукровий діабет
 - B. гіпертиреоз
 - C. гіперкортицизм (гіперфункція кори надниркових залоз)
 - D. ожиріння
 - E. фізичне або емоціональне перенавантаження
18. Дайте визначення целиакії:
- A. ідіосинкразія до білків тваринного походження
 - B. ідіосинкразія до білків рослинного походження
 - C. ідіосинкразія до жирів тваринного походження
 - D. ідіосинкразія до жирів рослинного походження
 - E. ідіосинкразія до вуглеводів
19. До клінічних ознак гіперглікемії належить всі перелічені, за винятком:
- A. запах ацетону із рота
 - B. зниження м'язового тонусу
 - C. зниження артеріального тиску
 - D. рясне потовиділення
 - E. біль в животі
20. До функцій вітаміну піридоксину належать наступні, за винятком:
- A. участь в обміні амінокислот
 - B. участь в регуляції кровотворення
 - C. участь в обміні вуглеводів
 - D. участь в обміні кальцію
 - E. участь в регуляції периферійної нервової системи
21. Вкажіть показник для оцінки компенсації цукрового діабету та довготривалого контролю ефективності лікування:
- A. рівень глюкози натще
 - B. толерантність до глюкози
 - C. рівень інсуліну
 - D. рівень гліколізованого гемоглобіну
 - E. рівень С-пептиду
22. До клінічних ознак гіпоглікемії належать наступні, за винятком:
- A. нервові збудження

- В. судоми
 - С. анурія
 - Д. нормальний артеріальний тиск
 - Е. зниження м'язового тону
23. До клінічних ознак целиакії належить наступні, за винятком:
- А. виключення з їжі глютену приводить до покращення стану
 - В. гіперемія шкіри
 - С. затримка фізичного розвитку
 - Д. псевдоасцит
 - Е. тонкі кінцівки
24. Вкажіть симптомокомплекс характерний для мальабсорбції вуглеводів:
- А. псевдоасцит, поліфекалія, гіпотрофія
 - В. бродильний пронос, ексікоз, гіпотрофія
 - С. біль в животі, гепатоспленомегалія, закреп
 - Д. анорексія, затримка психомоторного розвитку, гепатоспленомегалія
 - Е. зниження м'язового тону, кісткові деформації
25. До водорозчинних вітамінів належать всі перераховані, за винятком:
- А. ціанокобаламін
 - В. ніацин
 - С. токоферол
 - Д. тіамін
 - Е. піридоксин
26. Який вітамін вводять новонародженим з метою профілактики геморагічної хвороби новонароджених?
- А. вітамін А
 - В. вітамін В1
 - С. вітамін С
 - Д. вітамін Е
 - Е. вітамін К
27. Як змінюється концентрація глюкози у здорових доношених новонароджених?
- А. відповідає показникам дорослих (3,3-5,6 ммоль/л)
 - В. має тенденцію до підвищення (3,9-8,6 ммоль/л)
 - С. має тенденцію до зниження (2,75-5,2 ммоль/л)
 - Д. характерні дуже низькі показники (менш 2,0 ммоль/л)
 - Е. може як підвищуватися, так і знижуватися
28. Дефіцит якого вітаміну може викликати судоми?
- А. тіамін
 - В. ретинол
 - С. рибофлавін

- D. піридоксин
- E. токоферол

29. Ознаками дефіциту якого вітаміну є суха злущена шкіра, сухість кон'юнктиви повік (ксерофтальмія), розм'якшення рогівки (кератомалія), погіршення сутінкового зору?

- A. аскорбінова кислота
- B. рибофлавін
- C. ергокальциферол
- D. токоферол
- E. ретинол

30. Вкажіть захворювання, пов'язане з порушенням метаболізму фенілаланіну:

- A. целиакія
- B. квашиоркор
- C. фенілкетонурия
- D. цистинурия
- E. хвороба «кленового сиропу»

31. Для дефіциту якого з вітамінів характерні симптоми себорейного дерматиту, ангулярного стоматиту, глоситу, хейлозу?

- A. тіамін
- B. рибофлавін
- C. піридоксин
- D. ретинол
- E. токоферол

32. Синтез білків в організмі посилюється під впливом всіх перелічених гормонів, за винятком:

- A. соматотропний гормон
- B. інсулін
- C. глюкокортикостероїди
- D. тироксин, трийодтиронін
- E. андрогени

33. Вкажіть основну клінічну ознаку хронічного дефіциту рибофлавіна:

- A. карієс
- B. гінгівостоматит, глосит
- C. крововиливи в слизові оболонки та шкіру
- D. дерматит
- E. кісткові деформації

34. Вкажіть основну дію вітаміну токоферолу:

- A. антиоксидантна дія
- B. антискорбутна дія
- C. антирахітична дія

- D. еритропоеетична дія
- E. дія проти пелагри

35. Особливостями терморегуляції у доношеної новонародженої дитини є всі перераховані, за винятком:

- A. висока пасивна тепловіддача
- B. переважання нескорочувального термогенезу
- C. добра тепловіддача випарюванням (потовиділенням)
- D. недосконалість добової циклічності температури
- E. стабільність ректальної температури

ВІДПОВІДІ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ**НЕРВОВА СИСТЕМА**

1.E	6.D	11.D	16.D	21.A	26.B	31.C	36.D	41.D	46.C
2.E	7.C	12.C	17.A	22.C	27.A	32.C	37.B	42.B	47.B
3.C	8.D	13.B	18.C	23.B	28.A	33.C	38.B	43.B	48.B
4.B	9.B	14.C	19.B	24.C	29.B	34.C	39.C	44.D	49.E
5.D	10.C	15.C	20.D	25.D	30.A	35.B	40.D	45.A	50.E

ШКІРА

1.E	4.B	7.B	10.C	13.A	16.C	19.D	22.C	25.D	28.D
2.B	5.E	8.A	11.D	14.B	17.B	20.B	23.E	26.D	29.A
3.B	6.E	9.C	12.E	15.A	18.B	21.C	24.C	27.B	30.B

КІСТКОВО-М'ЯЗОВА СИСТЕМА

1.D	5.D	9.B	13.B	17.D	21.18	25.B	29.E	33.C	37.C
2.B	6.B	10.D	14.D	18.D	22.D	26.B	30.C	34.B	38.C
3.B	7.C	11.A	15.B	19.A	23.A	27.E	31.C	35.C	39.B
4.D	8.B	12.B	16.B	20.C	24.E	28.B	32.C	36.D	40.C

ДИХАЛЬНА СИСТЕМА

1.B	8.E	15.B	22.B	29.B	36.A	43.A	50.A	57.E	64.C
2.D	9.B	16.C	23.A	30.D	37.B	44.D	51.B	58.A	65.B
3.B	10.C	17.A	24.E	31.B	38.D	45.B	52.D	59.C	66.A
4.B	11.D	18.A	25.A	32.D	39.E	46.C	53.C	60.A	67.D
5.E	12.D	19.E	26.B	33.B	40.C	47.D	54.A	61.E	68.A
6.A	13.E	20.C	27.D	34.B	41.B	48.A	55.C	62.B	69.A
7.C	14.E	21.B	28.E	35.D	42.D	49.B	56.B	63.C	70.D

СЕРЦЕВО-СУДИННА СИСТЕМА

1.E	8.E	15.E	22.A	29.C	36.A	43.C	50.C	57.B	64.B
2.D	9.D	16.B	23.E	30.D	37.C	44.C	51.A	58.D	65.D
3.D	10.B	17.C	24.A	31.D	38.B	45.D	52.D	59.E	66.D
4.B	11.E	18.B	25.B	32.B	39.E	46.C	53.B	60.B	67.C
5.D	12.E	19.D	26.B	33.A	40.C	47.A	54.A	61.C	68.C
6.D	13.C	20.A	27.B	34.A	41.C	48.D	55.B	62.A	69.D
7.B	14.D	21.B	28.B	35.B	42.E	49.D	56.C	63.C	70.B

СИСТЕМА ТРАВЛЕННЯ

1.D	8.B	15.B	22.C	29.C	36.D	43.D	50.A	57.C	64.C
2.C	9.B	16.B	23.C	30.E	37.E	44.B	51.A	58.C	65.D
3.A	10.A	17.A	24.D	31.B	38.C	45.C	52.B	59.C	66.C
4.C	11.C	18.C	25.B	32.C	39.D	46.D	53.A	60.E	67.D
5.C	12.B	19.B	26.D	33.B	40.B	47.D	54.D	61.C	68.B
6.E	13.C	20.E	27.D	34.C	41.D	48.B	55.E	62.C	69.E
7.C	14.C	21.B	28.C	35.D	42.A	49.D	56.E	63.C	70.C

СЕЧОВИДІЛЬНА СИСТЕМА

1.D	6.E	11.B	16.A	21.E	26.A	31.A	36.B	41.E	46.C
2.C	7.B	12.B	17.C	22.B	27.B	32.B	37.D	42.B	47.C
3.E	8.C	13.B	18.C	23.B	28.B	33.E	38.E	43.A	48.D
4.E	9.C	14.C	19.B	24.A	29.A	34.C	39.E	44.D	49.A
5.D	10.D	15.A	20.D	25.B	30.D	35.E	40.E	45.C	50.C

СИСТЕМА КРОВІ

1.B	5.A	9.A	13.C	17.C	21.D	25.C	29.E	33.C	37.E
2.C	6.C	10.D	14.D	18.C	22.E	26.E	30.C	34.E	38.D
3.C	7.A	11.B	15.D	19.E	23.B	27.E	31.A	35.C	39.D
4.C	8.B	12.B	16.A	20.C	24.D	28.B	32.B	36.A	40.C

ЕНДОКРИННА СИСТЕМА

1.B	5.C	9.E	13.B	17.E	21.A	25.E	29.D	33.A	37.E
2.C	6.D	10.A	14.E	18.C	22.E	26.B	30.E	34.C	38.C
3.E	7.E	11.C	15.D	19.B	23.D	27.B	31.C	35.C	39.E
4.C	8.B	12.E	16.E	20.C	24.D	28.D	32.E	36.E	40.B

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна

1. Пропедевтична педіатрія : підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації / В. Г. Майданник [та ін.] ; за ред. В. Г. Майданника. - 2-ге вид., випр. та допов. - Вінниця : Нова книга, 2018. - 872 с.
2. Клінічне обстеження здорової та хворої дитини : навч. посіб. для студ. вищ. мед. навч. закл. IV р. а. та лікарів-інтернів / С.М. Недельська, Ю.В. Котлова, І.В. Солодова [та ін.]; за ред. О.Г. Іванька, Л.М. Боярської. - Запоріжжя : ЮУПК, 2016. - 125 с.
3. Основи педіатрії за Нельсоном : підруч. для студентів-медиків, резидентів і субординаторів із педіатрії, медичних сестер...: пер. з 8-го англійського вид.: у 2 т. Т. 1 / К. Дж. Маркданте [та ін.] ; за ред.: В. Березенко, Т. Починок. - Київ : ВСВ Медицина, 2019. - 378 с.
4. Клінічне обстеження дитини : навч. посіб. для студ. вищ. мед. навч. закл. / О. В. Катілов [та ін.]. - Вінниця : Нова книга, 2017. - 520 с.
5. Кров і кровотворення у дітей : навч. посіб. для студентів III-IV курсів медичних ф-тів / О. Г. Іванько [та ін.] ; за ред. О. Г. Іванька. - Запоріжжя : ЗДМУ, 2020. - 59 с.
6. Семіотика поширених захворювань у дітей: навч. посібник для студентів 3-го курсу медичних факультетів / О. Г. Іванько [та ін.]; за ред. проф. О. Г. Іванька. - Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 152 с.

Додаткова

1. Капітан, Т. В. Пропедевтика дитячих хвороб з доглядом за дітьми : підручник / Т. В. Капітан. - Вінниця : Вид-во "Вінницька газета", 2010. - 868 с.
2. Beat The Boards. 30 USMLE Step 1 Question Walkthroughs. – eBook.- Edition 2019. - www.lecturio.com
3. Nelson textbook of pediatrics / R. M. Kliegman, B. F. Stanton, J. W. St Geme III et al. 19th ed. Philadelphia : PA, 2011. 2610 p.

Інтернет-ресурси

1. Trust the most advanced USMLE® Step 1 Qbank. URL : <https://www.lecturio.com/usmle-step-1-qbank>
2. Іспит Крок // Тестування. укр. URL : <https://тестування.укр/testkrok>
3. TESTKROK.ORG.UA. URL : <https://testkrok.org.ua>