Пацієнт звернувся у клініку на 4-й день хвороби зі скаргами на слабкість, двоїння предметів, сухість у роті.3 дні тому їв копчену свинину домашнього приготування, пив алкоголь. При огляді при свідомості, температура тіла-36,2, зіниці розширені, реакція на світло, птоз, горизонтальний ністагм. Блювотний і глотковий рефлекси не викликаються. Менінгеальні ознаки негативні. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Ботулізм
B. Отруєння алкоголем
C. Енцефаліт
D. Отруєння невідомою речовиною
E. Ішемічний інсульт мозку

У 10-річної дівчинки на тлі підвищеної до 37,5 температури тіла спостерігаються помірне збільшення лімфовузлів шиї, сірувато-білі нашарування на мигдаликах у вигляді щільної плівки. Плівка важко знімається, поверхня під нею кровоточить. Набряку шиї немає. Попередній діагноз:

A. Дифтерія мигдаликів
B. Скарлатина
C. Ангіна Симановського-Венсана
D. Стрептококовий тонзилофарингіт
E. Інфекційний мононуклеоз

Підліток 15-ти років напередодні був у контакті із хворим на кір. При огляді здоровий. Не щеплений за переконаннями батьків. Які заходи рекомендовані для профілактики виникнення захворювання?

A. Вакцинація проти кору протягом перших 72 годин після контакту з хворим
B. Вакцинація проти кору через 4 доби після контакту з хворим
C. Антибіотики широкого спектру дії
D. Спостереження протягом 5 діб, при появі проявів захворювання - вакцинація проти кору
E. Ніякі

У відділення надійшов хворий 30 років зі скаргами на часті рідкі випорожнення з кров'ю і слизом підвищенням температури до 37,7 С, переймоподібний біль у животі. Пальпаторно визначається болючість по ходу товстої кишки. При ректороманоскопії стінка кишечника набрякла, легкоранима, виразки, значна кількість крові. Імовірний попередній діагноз:

A. Дизентерія
B. Целіакія

C. Поліпоз товстої кишки
D. Хвороба Крона
E. Неспецифічний виразковий коліт

У хворої 19-ти років слабість, помірний головний біль, біль у горлі при ковтанні. Хворіє 3 дні. Об’єктивно: температура тіла 38.2 градусів, генералізована лімфоаденопатія. Ознаки тонзилофарингіту. Помірна гепатоспленомегалія. ЗАК: 35% атипових мононуклеарів. Яке дослідження необхідно призначити для верифікації діагнозу?

A. Дослідження крові на IgM anti-VCA EBV
B. Дослідження крові на сумарні антитіла до ВІЛ
C. Дослідження крові на IgM anti-CMV
D. Дослідження крові на IgM anti-HHV-6
E. Дослідження крові на IgM anti-HHV-8

Підліток госпіталізований зі скаргами на обмеженість рухів у нижніх кінцівках. Захворювання розпочалось 2 дні тому з підвищення температури тіла до 38,3 С, рідких випорожнень 3-4 рази на добу. Об'єктивно: температура тіла 36,8 С, активні рухи в нижніх кінцівках відсутні, у зоні ураження - арефлексія, гіпотонія м'язів, чутливість, збережена. Менінгеальні симптоми слабко позитивні. Яке захворювання можна припустити?

A. Поліомієліт
B. Субарахноїдальний крововилив.
C. Травма поперекового відділу
D. Герпетичний менінгоенцефаліт
E. Ботулізм

Хворий 45-років має скарги на постійний головний біль ,біль у серці, колінних суглобах. Три роки тому був укус кільця з кільцевою еритемою на шкірі. Об‘єктивно: акродерматит, двобічна пірамідна недостатність, розлади координації. Який діагноз найбільш імовірний діагноз?

A. Нейробореліоз
B. Вірусний енцефаліт
C. Ішемічна енцефалопатія
D. Нейросифіліс
E. Розсіяний склероз

Чоловік 32-х років госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 38,4°С, слабкість, появу в лівій пахвовій ділянці щільного утвору 5×6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором незмінена. Обличчя хворого гіперемоване, пастозне. Артеріальний тиск 100/80 мм.рт.ст. В загальному аналізі крові помірна лейкопенія. Працює ветсанітаром. Який діагноз є найбільш імовірним?

A. Туляремія
B. Єриніоз
C. Доброякісний лімфоретикульоз
D. Чума
E. Гідраденіт

У відділення доставлено пацієнта у важкому стані: температура -36,5°С, загальмований, риси обличчя загострені, язик сухий, шкірна складка не розправляється. Тахіпное до 28/хв., пульс—126/хв., АТ-60/40 мм рт.ст., живіт безболісний. При госпіталізації блювота фонтаном, водянисті випорожнення кишечника, що нагадували рисовий відвар. З епіданамнезу: тиждень тому повернувся з Судану (Африка). Оберіть стартову терапію для невідкладної допомоги:

A. Введення кристалоїдних розчинів
B. Введення антибіотиків
C. Введення свіжозамороженої плазми
D. Введення колоїдних розчинів
E. Введення осмодіуретиків

Хворий скаржиться на підвищення температури тіла до 39,4°С, головний біль, блювання. Ригідність м’язів потилиці, симптом Керніга позитивний, вогнищевої симптоматики немає. Ліквор: цитоз - 19600 мкл, лімфоцити – 27%, нейтрофіли – 73%, білок – 6,3 г/л. Імовірний діагноз:

A. Менінгококовий менінгіт
B. Ентеровірусний менінгіт
C. Туберкульозний менінгіт
D. Субарахноїдальний крововилив
E. Герпетичний менінгіт

У пацієнта протягом тижня лихоманка, що супроводжується ознобами й вираженою пітливістю. Температура підвищується у вечірні години через день. Два тижні тому повернувся з Ефіопії. Яке лабораторне дослідження необхідно провести в першу чергу?

A. Мікроскопія мазка й товстої краплі крові
B. Копроцитограму
C. Загальний аналіз сечі
D. Рентгенографію органів грудної клітки
E. Бактеріологічний посів калу

У всіх завданнях вірна відповідь «А»