

Крок – 2
Медичний факультет
2020

1. Хвора 65-ти років скаржиться на висип, сильний біль у підлопатковій ділянці справа. Об'єктивно: на шкірі в підлопатковій ділянці справа розміщені лінійно рожево-червоні набряклі вогнища, дещо інфільтровані, з чіткими межами. На поверхні вогнищ згруповані везикули з прозорим вмістом. Поставте діагноз:

- A. Оперізувальний лишай (*Herpes Zoster*)
- B. Дерматит Дюрінга
- C. Бешиха
- D. Алергічний дерматит
- E. Імпетиго

2. У студента 18-ти років на шкірі розгинальних поверхонь кінцівок та волосистої частини голови спостерігається розсіяний папульозний висип яскраво-червоного кольору, розміром від 1,0 до 5,0 см у діаметрі, поверхня якого у центрі вкрита сріблястими лусочками. Застосовуючи метод зішкрібвання, можна виявити симптом "стеаринової плями", "термінальної плівки" та "кров'яної роси".

Який попередній діагноз Вам здається найімовірнішим?

- A. Псоріаз
- B. Червоний плескатий лишай
- C. Вторинний сифіліс
- D. Папульозно-некротичний туберкульоз шкіри
- E. Атопічний дерматит

3. У доношеної дитини на 3-тю добу життя на різних ділянках шкіри виявляються еритема, ерозивні поверхні, тріщини, лущення епідермісу. Немовля виглядає ніби опарене окропом. Виявлено позитивний симптом Нікольського. Загальний стан дитини тяжкий. Виражений неспокій, гіперестезія, фебрильна температура. Найімовірніший діагноз у цьому випадку:

- A. Ексфоліативний дерматит
- B. Флегмона новонародженого
- C. Псевдофурункульоз Фігнера
- D. Пухирчатка новонародженого
- E. Мікотична еритема

4. У юнака 16-ти років на тлі підвищеної сальності шкіри обличчя, верхньої частини спини, передньої поверхні грудей, множинні комедони, періодично з'являються фолікулярні вузлики, пустули. Суб'єктивних відчуттів немає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Звичайні вугри
- B. Вторинний сифіліс
- C. Вульгарний сикоз
- D. Фурункульоз
- E. Рожеві вугри

5. Робітник заводу з виготовлення цементу, стаж роботи 21 рік, надійшов зі скаргами на виражене свербіння шкіри. Підчас огляду на різних ділянках шкіри визначалися поліморфні висипи. Спочатку вони з'явилися на шкірі кистей і пальців рук, передпліччях, обличчі, а за останні пів року розповсюдилися й на інші ділянки. Місцями є елементи везикуляції поприлості. Підчас перебування у

відпустці ці прояви зникали. Шкірна проба з хромом дала позитивний результат. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Професійна екзема
- B.** Обмежений нейродерміт
- C.** Мікробна екзема
- D.** Професійна кропивниця
- E.** Себорейна екзема

6. Хворий скаржиться на гнійні виділення з пенісу вранці перед сечовиділенням, різі, полакіурію. Визначена піурія при проведенні трьох стаканної проби в першій порції сечі. Поставте діагноз:

- A.** Уретрит
- B.** Цистит
- C.** Пієлонефрит
- D.** Простатит
- E.** Баланопостит

7. Дитині 3-х років у зв'язку із захворюванням на гостру респіраторну вірусну інфекцію (ГРВІ) призначено: бісептол, парацетамол, назоферон. На третій день стан дитини погіршився: з'явилися біль у горлі, стоматит, кон'юнктивіт, гіперсаливація, болючі плями темно-червоного кольору на шиї, обличчі, грудях та кінцівках, потім на місці плям з'явилися пухирі. Спостерігалось ураження слизових оболонок навколо рота та ануса. Який попередній діагноз?

- A.** Синдром Стівенса-Джонсона
- B.** Атопічний дерматит
- C.** Вітряна віспа
- D.** Сироваткова хвороба
- E.** Бульозний дерматит

8. Хворий 22-х років звернувся до лікаря зі скаргами на появу білих плям на тлі засмаглої шкіри. На шкірі тулуба множинні гіпопигментовані плями, при пошкрябуванні спостерігається муковидне лущення. Проба Бальцера позитивна. Яке захворювання можна припустити?

- A.** Висівкоподібний лишай
- B.** Вітіліго
- C.** Склеродермія
- D.** Лейкодерма
- E.** Рожевий лишай

9. Хвора 25-ти років скаржиться на наявність декількох щільних, болючих вузлів у правій пахвовій ділянці, підвищення температури тіла до 38°C, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. Локально: в правій пахвовій ділянці є три вузлоподібних утворення, які підвищуються над поверхнею шкіри, розмірами від 0,5 см до 1,5 см в діаметрі, різко болючі при пальпації, з чіткими контурами, шкіра над ними багрово-синюшного відтінку, підняття верхньої кінцівки обмежене через біль. Поставте діагноз:

- A.** Гнійний гідраденіт
- B.** Абсцес
- C.** Карбункул
- D.** Фурункул
- E.** Гнійний лімфаденіт

Крок – 2
Стоматологічний факультет
2020

1. Батьки дитини 6-ти місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Що являється збудником даного захворювання?

- A. Гриби роду *Candida*
- B. Вірус простого герпеса
- C. Паличка Лефлера
- D. Вірус Коксакі
- E. Вірус Епштейна-Барра

2. Хвора 30-ти років скаржиться на незначне печіння та сухість нижньої губи. Хвора скусує лусочки з губ. Хворіє понад 10 років. При огляді лусочки сірого кольору, розташовані на губі від лінії Клейна до середини червоної облямівки від кута до кута рота. Лусочки міцно прикріплені у центрі та дещо відстають по периферії, при насильному відторгненні їх ерозії не з'являються. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Ексфолюативний хейліт
- B. Червоний вовчак
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Алергічний хейліт
- E. Екзематозний хейліт

3. Хворий, каменярь за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- B. Контактний алергічний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- E. Ексфолюативний хейліт, ексудативна форма

4. Дівчинка 6-ти років захворіла два дні тому, після прийому парацетамолу з приводу ГРВІ. Захворювання розпочалося гостро з підвищення температури тіла до 39,8°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя виявлені плямисто-папульозні висипання у вигляді "кокард". Червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита масивними коричневими нашаруваннями і тріщинами, що кровоточать. Кон'юнктивіт. На набряклій і гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота численні ерозії, покриті фібринозним нальотом, різко болісні під час пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Синдром Стівенса-Джонсона
- B. Багатоформна ексудативна еритема
- C. Гострий герпетичний стоматит
- D. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- E. Пухирчатка

5. Хвора 42-х років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття напруги. Свій стан хвора пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи дуже збільшені, напружені, під час пальпації цупкі, еластичної консистенції, безболісні, регіональні лімфовузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Контактний алергічний хейліт
- B.** Метеорологічний хейліт
- C.** Ексfolіативний хейліт
- D.** Гландулярний хейліт
- E.** Актинічний хейліт

6. Хворий 26-тироків в, скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури тіла до 39°C, нездужання. Хворіє в продовж декількох років, захворювання має сезонний характер. Об'єктивно: губи вкриті геморагічними кірками, нагіперемованій танабряклій слизовій шкідна порожнини рота - ерозії з фібринозним нальотом. Симптом Нікольського-негативний. Гіперсалівація. Регіональний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- D.** Акантолітична пухирчатка
- E.** Вторинний сифіліс

7. Дитина 14-ти років скаржиться на су хість і лущення губ, особливо в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, атакож радіальні тріщини. Водночас, відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

- A.** Атопічний хейліт
- B.** Ексfolіативний хейліт
- C.** Актинічний хейліт
- D.** Метеорологічний хейліт
- E.** Контактний алергічний хейліт

8. Хворий віком 28-ми років скаржиться на наявність безболісної виразки в роті, яка не зникає після самолікування. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли з лівого боку збільшені, безболісні. На слизовій оболонці лівої щоки округла виразка діаметром 1 см з піднятими краями та хрящоподібним інфільтратом в основі. Поверхня виразки м'ясо червоного кольору, пальпація неболюча. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Первинний сифіліс
- B.** Рак
- C.** Вторинний сифіліс
- D.** Туберкульозний вовчак
- E.** Декубітальна виразка

9. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий екзематозний хейліт
- B.** Актинічний хейліт, ексудативна форма
- C.** Контактний алергічний хейліт
- D.** Хронічний рецидивуючий герпес
- E.** Ексfolіативний хейліт, ексудативна форма

10. При об'єктивному огляді дитини 10-ти років було виявлено незначну гіперемію, інфільтрацію, сухість всієї поверхні червоної облямівки губ.

Архітектоніка губ порушена. Відмічається сухість та стягнутість губ, особливо вхолодну пору року. Визначте попередній діагноз:

- A. Метеорологічний хейліт
- B. Атопічний хейліт
- C. Алергічний хейліт
- D. Ексфоліативний хейліт
- E. Мікробний хейліт

11. Хлопчику 10-ти років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через декілька хвилин хворий відчув свербіж шкіри, відчуття страху, нудоту, гострий біль за грудниною.

Відмічається блідість шкіри, холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабкого наповнення. Свідомість збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Анафілактичний шок
- B. Колапс
- C. набряк Квінке
- D. Напад епілепсії
- E. Непритомність

12. До лікаря-стоматолога хірурга звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Який попередній діагноз?

- A. Папілома
- B. –
- C. Бородавчастий передрак
- D. Шкірний ріг
- E. Фіброма

13. У пацієнта 48-ми років на слизовій оболонці щоки виявлені бородавчасті, щільні, сірувато-білі розростання, що підіймаються над прилеглими тканинами, оточені ділянками ороговіння сірувато-білого кольору, які не зішкрябаються.

Встановіть попередній діагноз:

- A. Верукозна лейкоплакія
- B. Ерозивна лейкоплакія
- C. Хвороба Боуена
- D. Еритроплазія Кейра
- E. Папіломатоз

14. Чоловік 78-ми років скаржиться на болючу виразку в порожнині рота, яка не загоюється протягом 2-х місяців. Хворий курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці правої щоки неглибока виразка з горбистим дном, нерівними краями, розміром до 1,5см. По периферії жовтуваті зернинки. Пальпація болісна, консистенція м'яка. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, утворюють пакети. Який попередній діагноз?

- A. Туберкульозна виразка
- B. Ракова виразка
- C. Декубітальна виразка
- D. Трофічна виразка
- E. Сифілітична виразка

15. Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до

висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує простріл. Пацієнт приймає цитотоксичні препарати з приводу лейкемії. При огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ, язика і щоки справа виявлені множинні афти, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються еритематозні плями, везикули і ерозії. Поставте попередній діагноз:

- A.** Оперізувальний лишай
- B.** Токсикоалергічний дермато-стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Вторинний сифіліс
- E.** Хронічний рецидивуючий герпес