

**ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ
“КРОК-2. ЗАГАЛЬНА ЛІКАРСЬКА ПІДГОТОВКА”
ГІГІЄНИЧНИЙ ПРОФІЛЬ
2021 рік**

1. Для боротьби з тютюнопалінням Україна ратифікувала Рамкову конвенцію Всесвітньої організації охорони здоров'я з боротьби з тютюном, у зв'язку із чим було заборонено палити в громадських місцях. До якого виду профілактики належать зазначені заходи?

- A.** Первинна профілактика
- B.** Третинна профілактика
- C.** Вторинна профілактика
- D.** Громадська профілактика
- E.** Індивідуальна профілактика

2. Протягом останніх трьох років хвора жінка страждає на цукровий діабет. Сімейний лікар, з метою профілактики ускладнень цукрового діабету, регулярно призначає їй превентивне лікування. До якого виду профілактики належать вказані заходи?

- A.** Вторинна профілактика
- B.** Третинна профілактика
- C.** Первинна профілактика
- D.** Громадська профілактика
- E.** Індивідуальна профілактика

3. Після перенесеного геморагічного інсульту хворий з метою відновлення мови та рухів лівої нижньої та верхньої кінцівок проходить курс масажу, фізпроцедур та занять з логопедом. До якого виду профілактики належать вказані заходи реабілітації?

- A.** Третинна профілактика
- B.** Громадська профілактика
- C.** Індивідуальна профілактика
- D.** Вторинна профілактика
- E.** Первинна профілактика

4. Районному кардіологу доручено розробити план проведення комплексу лікувально-профілактичних заходів для зниження смертності від серцево-судинних захворювань. Які заходи мають бути заплановані для вторинної профілактики цих захворювань?

- A.** Попередження рецидивів і ускладнень захворювань
- B.** Направлення хворих на санаторнокурортне лікування
- C.** Оптимізація способу і умов життя
- D.** Направлення хворих на стаціонарне лікування
- E.** Попередження виникнення захворювань

5. Після видобування корисних копалин і швидкому піднятті на поверхню з глибини 80 м працівники відчували сильні болі у суглобах і м'язах, м'язах живота, парез нижніх кінцівок, судоми. Укажіть ймовірне захворювання:

- A.** Кесонна хвороба
- B.** Шумова хвороба
- C.** Висотна хвороба
- D.** Тромбоемболія судин нижніх кінцівок
- E.** Гірська хвороба

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

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

7. У виробничих умовах реєструються високі рівні шуму та забруднення повітря робочої зони ангідридом сірки. Який вид шкідливої дії на організм можуть справляти ці чинники в таких умовах?

- A.** Поєднану
- B.** Комбіновану
- C.** Роздільну
- D.** Комплексну
- E.** Специфічну

8. На території міста відзначено підвищений рівень марганцю в атмосферному повітрі, питній воді та продуктах сільськогосподарського походження. Яка дія даних чинників на здоров'я населення?

- A.** Комплексна
- B.** Синергічна
- C.** Роздільна
- D.** Комбінована
- E.** Поєднана

9. Місто забезпечується питною водою з підземних артезіанських джерел, яка характеризується високою якістю і чистотою. Який з перерахованих методів обробки води, отриманої з підземних міжпластових напірних джерел, передбачається санітарними вимогами?

- A.** Знезараження
- B.** Дефторування
- C.** Коагуляція
- D.** Опріснення

Е. Знебарвлення

10. Юнак 18 років під час госпіталізації до стаціонару скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,5°C, зниження апетиту, нудоту, важкість у правому підребер'ї, зміну кольору сечі та калу. Хворіє протягом 5 днів. Об'єктивно спостерігається незначна жовтяниця шкіри та склер. Печінка виступає на 3 см, чутлива під час пальпації. Сеча темно-коричневого кольору, кал світлий. Уживає водопровідну воду. Який діагноз найімовірніший?

- A. Вірусний гепатит А
- B. Лептоспіроз
- C. Вірусний гепатит В
- D. Черевний тиф
- E. Малярія

11. При профілактичному огляді населення міста N (Україна) у 25% виявлені ознаки флюорозу: плямиста емаль зубів, у частини обстежених – генералізований остеосклероз з кальцифікацією міжхребетних зв'язок. Яка найбільш вірогідна причина виникнення флюорозу?

- A. Надмірний вміст фтору у ґрунті і воді
- B. Недостатній вміст фтору у ґрунті і воді
- C. Надмірний вміст фтору в рослинних продуктах
- D. Недостатній вміст фтору в тваринних продуктах
- E. Недостатнє надходження фтору в організм з чаєм

12. Аналіз захворюваності жителів села, розташованого поблизу хімічного підприємства, показав, що протягом останніх років помітно зросла кількість захворювань на подагру і рак стравоходу. З яким забруднювачем навколишнього середовища можна пов'язати таку динаміку?

- A. Молібденом
- B. Стронцієм
- C. Марганцем
- D. Нікелем
- E. Ртуттю

13. Під час проведення медичного огляду хворого чоловіка лікар звернув увагу на перекорнеальну ін'єкцію судин склери очей («віночок фіалково-блакитного кольору»), кон'юктивіт, хейлоз, ангулярний стоматит, гіпертрофічний глосит. Яке із наведених захворювань можна припустити?

- A. Гіповітаміноз рибофлавіну
- B. Гіповітаміноз тіаміну
- C. Гіповітаміноз ціанокобаламіну
- D. Гіповітаміноз ніацину
- E. Гіповітаміноз піридоксину

14. Добовий раціон харчування дівчинки віком 10 років містить: вітамін В₁ – 1,2 мг, вітамін В₂ – 0,6 мг, вітамін В₆ – 1,4 мг, вітамін РР – 15 мг, вітамін С – 65 мг. При оцінці харчового статусу у дівчинки виявлено хейлоз, глосит, ангулярний стоматит, кон'юнктивіт. У дівчинки, найімовірніше:

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

15. Під час огляду студента лікарем було виявлено сухість та зроговіння шкіри на ліктях та колінах. На шкірі сідниць, стегон та гомілок зроговіння епітелію, якщо проводити рукою, відчувається шорсткуватість шкіри цих ділянок, яке нагадувало «гусячу шкіру». Студент також скаржився на погіршення зору у сутінках. Яке із наведених захворювань можна припустити?

- A.** Гіповітаміноз А
- B.** Гіповітаміноз В₆
- C.** Гіповітаміноз D
- D.** Гіповітаміноз К
- E.** Гіповітаміноз С

16. До дерматолога звернулася жінка 38 років зі скаргами на сухість та лущення шкіри. Під час огляду на розгинальних поверхнях ліктєвих і колінних суглобів виявлено папульозний висип і дрібне лущення, у ділянці волосяних фолікулів є вузлики воскоподібного кольору, що виступають над поверхнею шкіри. Ці клінічні прояви найімовірніше пов'язані з недостатнім надходженням з їжею в організм:

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

17. До лікаря звернулася жінка 45 років з скаргами на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, роздратованість, занепокоєння, зниження пам'яті, багаторазовий пронос, лущення та пігментованість відкритих ділянок тіла (шиї, кистей та підощв). Недостатність якого вітаміну може бути причиною такого стану пацієнта?

- A.** Нікотинової кислоти
- B.** Рибофлавіну
- C.** Фолієвої кислоти
- D.** Ретинолу
- E.** Тіаміну

18. Жінка 55 років скаржиться на багаторазовий пронос, лущення та пігментацію відкритих ділянок тіла (шиї, кистей та ступней), роздратованість та занепокоєння. Про яку вітамінну недостатність йдеться?

- A.** Нікотинової кислоти
- B.** Рибофлавіну
- C.** Ретинолу
- D.** Тіаміну
- E.** Пантотенової кислоти

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

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

20. У малюка 9 місяців спостерігається затримка розвитку зубів та подовжується строк зарощення тім'ячка, слабкість та пітливість. Який вид гіповітамінозу може бути у малюка?

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

21. Добовий раціон харчування дівчини 14-ти років містить вітамін A - 1,5 мг, вітамін B₁ - 1,8 мг, вітамін B₂ - 2,0 мг, вітамін B₆ - 2,0 мг, вітамін C - 20 мг. Під час медичного огляду встановлено: дівчина середньої ваги, фізичний розвиток гармонійний, біологічний вік відповідає календарному, слизові оболонки та шкіра без змін. Дівчина часто хворіє гострими респіраторно-вірусними захворюваннями, після яких спостерігаються численні точкові крововиливи у місцях тертя одягу (манжети, гумки, пояси). З найбільшою вірогідністю у дівчини має місце:

- A.** C-гіповітаміноз
- B.** A-гіповітаміноз
- C.** B₂-гіповітаміноз
- D.** B₁-гіповітаміноз
- E.** B₆-гіповітаміноз

22. Жінка 42-х років прийшла до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. Загальний стан задовільний. Зріст 162 см, маса тіла 87 кг, ІМТ = 33 кг/м².

Артеріальний тиск справа - 140/90 мм рт.ст., зліва - 145/85 мм рт.ст., пульс - 72/хв. Аускультативно тони серця приглушені, шуми не прослуховуються. У легенях дихання везикулярне. Нижній край печінки виступає на 1,5-2 см з-під нижнього краю. Набряків не виявлено. Яку оцінку конституціональній будові тіла цієї пацієнтки має дати лікар (за рекомендаціями ВООЗ)?

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

23. Під час обстеження пацієнта виявлено симптоми: прогресуюча кволість, зниження працездатності, швидка фізична та психічна втомлюваність, відчуття мерзлякуватості та голоду, втрата маси тіла. Установіть вид аліментарного захворювання.

- A.** Білково-енергетична недостатність
- B.** Вітамінна недостатність
- C.** Мінеральна недостатність
- D.** Недостатність харчових волокон
- E.** Недостатність полі ненасичених жирних кислот

24. У слаборозвинених країнах Африки та Латинської Америки у дітей грудного віку можливий розвиток захворювання, для якого характерне відставання у фізичному та психічному розвитку, атрофія м'язів, жирова дистрофія печінки, депігментація волосся, гормональні порушення. Зміни у стані здоров'я розвиваються у випадку переводу дитини на штучне вигодовування переважно вуглеводною їжею з нестачею тваринних білків. Дане захворювання називається:

- A.** Квашіоркор
- B.** Хвороба Кешана
- C.** Аліментарна дистрофія
- D.** Рахіт
- E.** Хвороба Прасада

25. У дитини віком 1 рік упродовж 2 місяців після введення до раціону манної каші спостерігаються зниження апетиту, дратівливість, втрата маси тіла та надбаних навичок, випорожнення рясні. Шкіра бліда, суха, волосся ламке. Живіт збільшений у розмірі, кінцівки тонкі. У копро грамі зазначено підвищений вміст жирних кислот. Поставте найімовірніший діагноз:

- A.** Целиакія
- B.** Муковісцидоз
- C.** Лактазна недостатність
- D.** Функціональна діарея
- E.** Синдром подразненого кишечника

26. Під час проведення медогляду в дитячому колективі у 30% дітей було виявлено надлишкову масу тіла. Які з наведених продуктів треба обмежити в раціоні дітей?

- A.** Кондитерські та борошняні вироби
- B.** М'ясо, рибу та продукти з них
- C.** Молоко, сир
- D.** Овочі, фрукти
- E.** Яйця

27. У водія під час клінічного обстеження у сечі виявлено підвищений вміст кальцієвих солей фосфорної кислоти. Його раціон харчування містить житній та пшеничний хліб, макаронні вироби, вершкове масло, олія, картопляне пюре, молоко, сир, кава, чай, відвар шипшини, кисіль зі смородини. Енергоцінність раціону відповідає енерговитратам. Що потрібно обмежити у раціоні?

- A.** Молоко і сир
- B.** Відвар шипшини і кисіль
- C.** Каву та чай
- D.** Макаронні вироби і хліб
- E.** Кисіль зі смородини

28. Пацієнт страждає на сечокам'яну хворобу. Періодично реєструється оксалурія. Які продукти слід обмежити у дієті хворого?

- A.** Щавель, шпинат, томати
- B.** Жирну їжу
- C.** Бульйонні консерви
- D.** М'ясо, риба
- E.** Молочні продукти

29. На території із підвищеною ендемічною захворюваністю на зоб сімейний лікар для вторинної профілактики запропонував вживати багаті на йод харчові продукти. Які із наведених продуктів варто вживати за цих умов?

- A.** Морепродукти
- B.** Овочі та фрукти
- C.** М'ясні продукти
- D.** Вироби з борошна
- E.** Молочні продукти

30. Чоловікові 61 року зроблено холецистектомію 7 діб тому. Супутнє захворювання – цукровий діабет. Яку дієту слід призначити хворому?

- A.** Дієта № 9
- B.** Дієта № 15
- C.** Дієта № 5a
- D.** Дієта № 7
- E.** Дієта № 10

31. У сім'ї вживались овочеві (зокрема, грибні) та фруктові консерви домашнього приготування. За 8 днів після чергового приймання їжі у двох членів сім'ї з'явилися скарги на слабкість, послаблення зору, двоїння в очах та косоокість. Трохи згодом виникло утруднення мови, порушення ковтання. Після звернення до лікарні пацієнтів госпіталізували. Яке харчове отруєння виникло у цьому разі?

- A.** Ботулізм
- B.** Стафілококовий токсикоз
- C.** Сальмонельоз
- D.** Бактеріальна харчова токсикоінфекція
- E.** Афлатоксикоз

32. До лікаря звернулися діти школи-інтернату через 4-5 годин після обіду із скаргами на нудоту, блювоту, холодний піт і невеликий біль в епігастрії. На обід діти їли картопляний суп на м'ясному бульйоні, млинці з м'ясом, компот із сухофруктів. Млинці начинялися вареним м'ясом, яке подрібнювалось на м'ясорубці працівником їдальні, хворим панарицієм і термічній обробці не піддавались. Який найбільш ймовірний діагноз у цьому разі?

- A.** Стафілококова інтоксикація
- B.** Ешеріхіоз
- C.** Афлатоксикоз
- D.** Сальмонельоз
- E.** Ботулізм

33. У заводській їдальні виникло харчове отруєння, клініка якого вказувала на стафілококову етіологію. Захворіло 15 осіб. Які матеріали від хворого необхідно надіслати на дослідження у лабораторію для виявлення етіологічного фактору даного харчового отруєння?

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

34. Під час проведення ветеринарно-санітарної експертизи м'яса на 40 см² виявлено трихінели у кількості 2-х одиниць. Які санітарно-гігієнічні заходи слід провести у цьому разі?

- A.** Технічна утилізація
- B.** М'ясо дозволяється до використання
- C.** Термічна обробка
- D.** Заморожування м'яса
- E.** -

35. Хлопець 20 років надійшов до лікарні на 9-й день хвороби. Захворювання пов'язує з уживанням недостатньо просмаженої свинини. Захворювання почалось із появи пери орбітальних набряків, лихоманки. Об'єктивно спостерігається: температура тіла – 38,5°C. Обличчя одутле. Різко виражений набряк повік. Пальпація литкових м'язів різко болюча. У крові виявлена гіпереозинофілія. Яка етіологія захворювання?

- A.** Трихінели
- B.** Волосоголовці
- C.** Аскариди
- D.** Лептоспіри
- E.** Ехінококи

36. При проведенні медичного огляду учнів середнього та старшого шкільного віку лікарі визначали відповідність біологічного розвитку та календарного віку за наступними критеріями: щорічне збільшення довжини тіла, осифікація кісток кисті, кількість постійних зубів. Який додатковий показник розвитку у ці вікові періоди найбільш імовірно мають включити лікарі?

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

37. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків використовують антропометричні дослідження. Який показник не відноситься до антропометричних?

- A.** Вимірювання ЖЄЛ
- B.** -
- C.** Вимірювання обводу грудної клітки
- D.** Вимірювання маси тіла
- E.** Вимірювання зросту

38. Для вивчення фізичного розвитку дітей та підлітків широко використовують антропометричні дослідження. Виберіть з наведеного фізіометричний метод досліджень.

- A.** Визначення життєвої ємності легень
- B.** Визначення маси тіла
- C.** Визначення форми грудної клітки
- D.** Вимірювання зросту
- E.** Визначення форми хребта

39. Під час розслідування випадку масового отруєння з'ясувалося, що в автомеханіків, які проводили випробування дизельних двигунів у боксі майстерні, де була зіпсована витяжна вентиляція, наприкінці робочого дня

з'явилися такі симптоми: головний біль, нудота, блювання, шум у вухах, лабільність пульсу. Об'єктивно виявлено, що шкіра та слизові оболонки мають вишнево-червоний колір. Який токсичний чинник став причиною масового отруєння автомеханіків?

- A.** Оксид вуглецю
- B.** Діоксид вуглецю
- C.** Оксид азоту
- D.** Сірковуглець
- E.** Діоксид сірки

40. Працівник заводу по виробництву фарб скаржиться на неприємний смак в роті, переймоподібні болі в животі, закрепи, які не знімаються послаблюючими засобами. Об'єктивно: шкіра обличчя блідо-сіруватого кольору, по краю ясен біля передніх зубів - червоно-сіра смужка. При лабораторному дослідженні виявлено: в крові анемію, ретикулоцитоз, базофільну зернистість еритроцитів, підвищений вміст білірубину; у сечі - підвищений вміст порфірину. Яке захворювання у робітника?

- A.** Хронічне отруєння свинцем
- B.** Хронічне отруєння ртуттю
- C.** Хронічне отруєння чотирихлористим вуглецем
- D.** Хронічне отруєння бензолом
- E.** Хронічне отруєння марганцем

41. Робітник 40 років звернувся в поліклініку зі скаргами на швидку втомлюваність, епізодичні болі в животі, порушення сну. Півтора роки працює на приватному підприємстві у цеху зарядки акумуляторів та вулканізації шин. Об'єктивно: тони серця приглушені, АТ - 140/70 мм рт.ст., пульс 84 уд./хв, дихання везикулярне. Аналіз крові: Нв - 120 г/л, еритроцити - $4,0 \times 10^{12}/л$, еритроцити з базофільною зернистістю, загальна кількість ретикулоцитів - 0,3 %. Аналіз сечі: питома вага - 1,018 г/см³, лейкоцити - 5 в полі зору, креатинін сечі - 300 мкг/г. Визначіть професійну патологію та вкажіть, які лабораторні дослідження підтверджують її наявність.

- A.** Хронічна свинцева інтоксикація (сатурнізм); базофільна зернистість еритроцитів та креатинін сечі
- B.** Цинкова інтоксикація; загальна кількість ретикулоцитів
- C.** Хронічна ртутна інтоксикація (меркуріалізм); креатинін сечі
- D.** Карбокситоксикоз; рівень гемоглобіну в крові
- E.** Хронічна свинцева інтоксикація (сатурнізм), скарги хворого

42. Чоловік 30 років, пресувальник кабелів, скаржиться на млявість, погіршення пам'яті, біль у кінцівках. Об'єктивно спостерігаються блідість шкірних покривів, анемія, ретикулоцитоз, базофільна зернистість еритроцитів, підвищений вміст порфіринів в сечі. Симптоми якого захворювання спостерігаються в пацієнта?

- A.** Сатурнізм

- В. Бериліоз**
- С. Сидероз**
- Д. Меркуріалізм**
- Е. Азбестоз**

43. Робітник, чоловік 46 років упродовж 19 років контактував із парами ртуті в концентрації 0,09-0,18 мг/м³. Обстежений невропатологом. Виявлено: астеничний синдром, мікроорганічна симптоматика з інтенційним тремтінням, позитивними субкортикальними симптомами, наявність депо ртуті (відповідно 0,01 і 0,04 до і після провокації унітіолом), гіпотонічний тип РЕГ. Розвиток якого захворювання можна припустити?

- А. Хронічне отруєння ртуттю**
- В. Неврастенія**
- С. Залишкові явища нейроінфекції**
- Д. Паркінсонічний синдром**
- Е. Церебральний атеросклероз**

44. Чоловік 54 років поступив до стаціонару зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,6°C, задишку під час значного фізичного навантаження, часті носові кровотечі. Працює на виробництві пластмаси, де контактує з ароматичними з'єднаннями. Об'єктивно встановлено: шкірні покриви бліді, сухі. У крові виявлено: еритроцити - $2,1 \times 10^{12}/\text{л}$, НЬ - 90 г/л, лейкоцити - $2,2 \times 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 1 %, паличкоядерні - 1 %, сегменто-ядерні - 75 %, лімфоцити - 20 %, міелоцити - 3 %, тромбоцити - $30 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 32 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічна інтоксикація бензолом**
- В. Хронічна інтоксикація нітробензолом**
- С. Хронічна інтоксикація аніліном**
- Д. Хронічна інтоксикація тетраетилсвинцем**
- Е. Хронічна інтоксикація свинцем**

45. Чоловік 50 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, інтенсивний біль в попереку, правому підребер'ї, періодичну втрату свідомості, які з'явилися після порушення технологічного процесу у виробництві фарб. Шкіра землистого відтінку, склери іктеричні, акроціаноз. АТ - 100/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені, печінка +3 см, край щільний. У крові: Ер - $2,0 \times 10^{12}/\text{л}$, Нь - 90 г/л, тільця Гейнца-Ерліха, лейкоцити - $5,6 \times 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 15 мм/год. Метгемоглобін - 62 %, загальний білірубін - 84,0 мкмоль/л, непрямий білірубін - 71,7 мкмоль/л. Який діагноз є найімовірніший?

- А. Гостре отруєння аніліном**
- В. Гострий вірусний гепатит**
- С. Набута гемолітична анемія**
- Д. Хронічне отруєння ціанідами**
- Е. Гостре отруєння толуолом**

46. Чоловік 32-х років працює ветсанітаром. Госпіталізований на 5-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури до 38,4°C, загальну слабкість, появу в лівій пахвовій ділянці щільного утвору 5×6 см, малоболючого, рухомого. Шкіра над утвором не змінена. Обличчя хворого гіперемоване, пастозне. Частота серцевих скорочень - 95/хв, артеріальний тиск - 100/80 мм рт.ст. У загальному аналізі крові - помірна лейкопенія. Який діагноз є найбільш імовірним?

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

47. На прохідників під час виконання робіт у гірничих виробітках діє мінеральний пил у вигляді аерозолів дезінтеграції. Для визначення рівня небезпеки виникнення професійних пилових захворювань вивчали хімічні та фізичні властивості пилу. Яка із властивостей пилу визначає загалом глибину його проникнення в дихальні шляхи?

- A.** Дисперсність
- B.** Електрозарядженість
- C.** Розчинність
- D.** Вміст діоксиду кремнію
- E.** Форма пилових часток

48. Робітники працюють в умовах високих рівнів запиленості. Для виникнення професійних пилових захворювань мають значення хімічні (вміст діоксиду кремнію) та фізичні властивості аерозолів пилу. Яка головна фізична властивість аерозолів пилу?

- A.** Дисперсність
- B.** Іонізація
- C.** Намагнічування
- D.** Розчинність
- E.** Електрозарядженість

49. Чоловік 35-ти років впродовж 14-ти років працює в ливарному цеху, де концентрація кварцевого пилу в 4 рази перевищує ГДК. Впродовж 4 років його турбує кашель, задишка під час фізичного навантаження. Під час аускультатії виявлено ослаблене дихання. Рентгенографія ОГК встановила: емфізема, дрібно плямисті тіні по всіх легневих полях. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Силікоз
- B.** ХОЗЛ
- C.** Хронічний бронхіт
- D.** Туберкульоз легенів
- E.** Азбестоз

50. Робітниця 40 років працює на фабриці з виробництва льону, стаж 12 років. Пред'являє скарги на задишку, кашель, слабкість. Загальний стан поліпшується у вихідні дні, але знову стає гіршим у разі виходу на роботу. У легенях вислуховуються розсіяні сухі хрипи з обох сторін. У крові спостерігається незначний лейкоцитоз. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A.** Бісиноз
- B.** Алергійний альвеоліт
- C.** Пиловий бронхіт
- D.** Бронхіальна астма
- E.** Силікоз

51. Робітниця прядильного цеху фабрики з виробництва льону зі стажем роботи 15 років скаржиться на слабкість, задишку, кашель, відчуття стискання у грудях, приступи утрудненого дихання. Зазвичай найбільш тяжкі приступи ядухи з'являються при поверненні на роботу у понеділок («симптом понеділка»), тоді як у вихідні дні самопочуття поліпшується. Під час аускультатії над легенями прослуховуються розсіяні сухі хрипи з обох сторін. У крові – незначний лейкоцитоз. Назвіть захворювання пацієнтки:

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

52. Чоловік 43-х років, шахтар-забійник з 15-річним стажем скаржиться на кашель, біль у грудях, задишку. Кашель незначний, переважно вранці, зазвичай сухий. Біль локалізується в міжлопатковій ділянці, посилюється при глибокому вдиху. Задишка при фізичному навантаженні. В легенях послаблене везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, пульс 86/хв, артеріальний тиск - 135/80 мм рт.ст. Живіт м'який, неболючий. Рентгенологічно спостерігається дрібновузликаний фіброз легень. Який попередній діагноз?

- A.** Карбокониоз
- B.** Сидероз
- C.** Бісиноз
- D.** Бериліоз
- E.** Металокониоз

53. Шахтар із 15-ти річним стажем роботи звернувся до лікаря зі скаргами на погіршення стану здоров'я, задишку, кашель, біль у ділянці легень. Про яке захворювання слід думати?

- A.** Пневмокониоз
- B.** Бронхіт
- C.** Бронхіальна астма
- D.** Туберкульоз

Е. Грип

54. На підприємстві з виробництва синтетичних миючих засобів почастишали випадки захворювань на риніти, вазориніти, фарингіти, дерматити. У повітрі робочої зони присутній пил миючих засобів. Фахівці вважають, що клінічні прояви і зростання захворюваності обумовлені впливом пилу. Які особливості дії пилу лежать в основі патогенезу?

- А. Алергічна дія
- В. Канцерогенна дія
- С. Подразнююча дія
- Д. Загальнотоксична дія
- Е. Фіброгенна дія

55. Робітник цвяхового цеху, 35 років, стаж у даному виробництві 10 років, працює в умовах високочастотного інтенсивного шуму. На черговому періодичному огляді поставлено діагноз “професійна туговугість”. Що є підставою для такого діагнозу?

- А. Дані аудіометрії та гігієнічна оцінка умов праці
- В. Стаж роботи у даному виробництві
- С. Результати дослідження ЦНС
- Д. Характеристика шуму у даному виробництві
- Е. Результати дослідження стану внутрішнього вуха

56. Працівник 39 років звернувся до лікаря зі скаргами на ниючий біль та відчуття оніміння у кистях та передпліччях, зниження м'язової сили рук, порушення сну, роздратованість та зниження слуху. Дані професійного анамнезу свідчать про те, що робітник протягом 12 років працює бурильником, використовуючи свердло вагою 20 кг. Об'єктивно: шкіра кистей має синюшний відтінок, відмічається набряк кінчиків пальців, стертість шкірного малюнка, легка деформація міжфалангових суглобів, зниження тактильної, температурної та больової чутливості. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Вібраційна хвороба, зумовлена впливом локальної вібрації
- В. Ревматичний поліартрит
- С. Нервово-циркуляторна дистонія
- Д. Вібраційна хвороба, зумовлена впливом загальної вібрації
- Е. Хвороба Рейно

57. У 40 % робітників із тривалим стажем, які шліфують художнє скло за допомогою абразивного диску, діагностовано неврит ліктьового нерву, у 21 % - вегетативний поліневрит, у 12 % - вегетоміофасцит верхніх кінцівок. З дією якого несприятливого чинника пов'язані ці патології?

- А. Вібрація
- В. Електромагнітне поле
- С. Пил

- D. Шум**
- E. Мікроклімат**

58. Працівник не забезпечений засобами індивідуального захисту органів зору, перебуває в умовах інтенсивного інфрачервоного випромінювання. Який негативний наслідок для здоров'я працівника, найбільш ймовірно, може розвинути в таких умовах?

- A. Катаракта**
- B. Астигматизм**
- C. Гіперметропія**
- D. Глаукома**
- E. Міопія**

59. У комп'ютерному залі науково-дослідного сектору політехнічного інституту робочі місця лаборантів-операторів розташовані біля передніх панелей моніторів. Упродовж усього робочого дня оператори знаходяться під впливом електромагнітних хвиль надвисокої частоти. Вплив електромагнітних хвиль великої інтенсивності у вказаному діапазоні частот є особливо небезпечним для:

- A. Зорового аналізатора**
- B. Больової чутливості**
- C. Слухового аналізатора**
- D. Сенсорної чутливості**
- E. Тактильної чутливості**

60. Жінка 56 років працює дезінфектором 19 років. Скаржиться на загальну слабкість, нудоту, гіркоту в роті, важкість у правому підребер'ї, швидку втомлюваність. Об'єктивно спостерігається: температура тіла – 37,1°C, іктеричність склер, печінка збільшена. Загальний білірубін – 40 мкмоль/л. Який діагноз найімовірніший?

- A. Токсичний професійний гепатит**
- B. Гострий холецистит**
- C. Хронічний панкреатит**
- D. Хронічний холецистит**
- E. Дискінезія жовчних шляхів**