

База Крок-2 Педіатрія 2023

1. У недоношеної дитини на 32 тижні гестації за годину після народження з'явилися дихальні розлади, які оцінюються за шкалою Довнеса у 6 балів. Аускультативно над легенями вислуховується ослаблене дихання ослабленс дихання, розсіяні крепітуючі хрипи. ЧД — 66/хв. На рентгенограмі органів грудної порожини виявлено: зниження прозорості легеневої тканини за рахунок дифузного сітчасто-зернистого малюнка. Встановіть попередній діагноз.

- A. Діафрагмальна кила
- B. Респіраторний дистрес-синдром новонародженого
- C. набряково-геморагічний синдром
- D. Трахео-стравохідна норія
- E. Вроджена пневмонія

2. Батьки восьмирічного хлопчика звернулися до лікаря зі скаргами на відставання дитини у зрості. З анамнезу відомо: народжений доношеним, із вагою 3100 г, довжиною тіла 50 см. Батьки нормального зросту. На момент огляду хлопчика співвідношення зросту до віку -3, вага — теж знаходиться у діапазоні < -2. «Кістковий вік» дорівнює 5 років. Патології з боку інших органів і систем не виявлено. Яке дослідження необхідно призначити дитині для уточнення діагнозу?

- A. Визначення рівня лютеїнізуючого гормону
- B. Визначення рівня тиреотропного гормону
- C. Визначення рівня адренкортикотропного гормону
- D. Визначення рівня гонадотропного гормону
- E. Визначення рівня соматотропного гормону

3. Восьмирічна дівчинка скаржиться на біль у навколупупкової ділянці, що з'являється вранці натщесерце. Діагностовано гастродуоденіт, асоційований з H. pylori. Які препарати входять до складу ерадикаційної терапії H. pylori?

- A. Тримебутин, рокситроміцин, ранітидин
- B. Мебеверин, фуразолідон, омепразол
- C. Алюмінію фосфат, фамотидин, метронідазол
- D. Колоїдний субцитрат вісмуту, прифінія бромід, азитроміцин
- E. Пантопрозол, кларитроміцин, метронідазол

4. До лікаря-гінеколога звернулася мати дванадцятирічної дівчинки для проведення дитині вакцинації проти високоонкогенних типів вірусу папіломи людини. З якого віку доцільно виконувати це щеплення?

- A. 18-19 років
- B. 12-13 років
- C. 16—17 років
- D. 14-15 років
- E. 20-21 рік

5. Дівчина віком 13 років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, періодично носові кровотечі, серцебиття, біль у ділянці серця, задишку. Під час огляду спостерігається: блідість шкірних покривів, ослаблення пульсу на стегнових артеріях, АТ на верхніх кінцівках — 125/60 мм рт. ст., на нижніх — 110/60 мм рт. ст. Аускультативно - гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який імовірний діагноз?

- A. Відкрита артеріальна протока
- B. Дефект міжшлуночкової перетинки

- C. Стеноз устя легеневої артерії
- D. Коарктація аорти
- E. Стеноз устя аорти

6. У новонародженого на п'ятий день життя відмічається надмірне здуття живота з контуруванням кишкових петель на передній черевній стінці. Меконій відійшов після клізми. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини було виявлено розширення петель товстого кишківника. Яка вада розвитку ймовірно у дитини?

- A. Хвороба Гіршпрунга
- B. Інвагінація кишківника
- C. Портальна гіпертензія
- D. Стеноз клубової кишки
- E. Синдром Леда

7. Десятирічна дитина скаржиться на млявість та зниження апетиту. Під час об'єктивного обстеження виявлено: блідість шкіри, легка жовтяниця, субіктеричність склер, глосит, помірна гепатомегалія. З анамнезу відомо про хірургічне втручання - резекцію частини тонкого кишківника. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити — $3,0 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін — 90 г/л, кольоровий показник — 1,15, тромбоцити - $180 \cdot 10^9/л$, лейкоцити — $45,3 \cdot 10^9/л$, паличкоядерні 4%, сегментоядерні 36%, еозинофіли 3%, лімфоцити 52%, моноцити 5%, ШОЕ 4 мм/год, макроцитоз, анізоцитоз, пойкилоцитоз. Встановіть імовірний діагноз.

- A. Апластична анемія
- B. Гемолітична анемія
- C. В12-фолієводефіцитна анемія
- D. Залізодефіцитна анемія
- E. Постгеморагічна анемія

8. Десятирічний хлопчик скаржиться на біль та припухлість колінних суглобів, ранкову скутість > 30 хвилин, субфебрильну температуру тіла, загальну слабкість. Під час огляду виявлено: колінні суглоби дефігуровані, теплі на дотик, порушена рухова активність уражених суглобів. Попередній діагноз: ювенільний ревматоїдний артрит. Вкажіть специфічний показник цього захворювання.

- A. Диспротеїнемія, зниження вмісту альбумінів, гіперглобулінемія
- B. Підвищення антитіл до модифікованого цитрулінованого віментину (anti-MCV до SA-антигену)
- C. Підвищення рівня С-реактивного протеїну
- D. Підвищення рівня ревматоїдного фактору
- E. Підвищений вміст циркулюючих імунних комплексів (ЦІК)

9. Після тривалого перебування на сонці у восьмирічної дівчинки розвинувся тепловий удар середнього ступеня тяжкості. У дитини об'єктивно спостерігається: виражений пульсуючий головний біль, гіпертермія до $37,5^{\circ}C$, АТ — 110/65 мм рт. ст., - гіперемія шкіри, рясне потовиділення, дратівливість. Яка тактика лікування дитини?

- A. Пероральна регідратація
- B. Уведення розчину преднізолону 2 мг/кг в/м
- C. Уведення розчину седуксену 0,5 мг/кг в/м
- D. Уведення 2%-го розчину папаверину 1 мг/кг в/м
- E. Оксигенотерапія

10. У десятирічного хлопчика зріст становить 129 см, що знаходиться в групі нижче середніх величин шкали регресії, маса тіла — 30,8 кг і ОГК — 60,5 см відповідають зросту. Число постійних зубів — 14 за норми 18 ± 3 . Щорічне збільшення зросту — 3 см за норми 4-6, ЖЄЛ - 1800 мл, м'язова сила правої руки — 16,5 і лівої — 15,5 кг відповідають віку. За минулий рік переніс пневмонію. Хворіє на хронічний бронхіт. Оцініть фізичний розвиток дитини.

- A. Біологічний вік відстає від календарного, фізичний розвиток низький, гармонійний, 4 група здоров'я
- B. Біологічний вік відстає від календарного, фізичний розвиток нижче середнього, гармонійний, 3 група здоров'я
- C. Біологічний вік випереджає календарний, фізичний розвиток середній, гармонійний, 2 група здоров'я
- D. Біологічний вік відповідає календарному, фізичний розвиток низький, дисгармонійний, 4 група здоров'я
- E. Біологічний вік згідно календарного, фізичний розвиток нижче середнього, дисгармонійний, 3 група здоров'я

11. Матір восьмимісячного хлопчика скаржить на здуття живота у дитини, рясні, пінисті випорожнення 3-4 рази на добу з неприємним запахом, зниження маси тіла. Шкірні покриви дитини під час огляду бліді і сухі, визначається збільшення в об'ємі живота, гепатомегалія. У загальному аналізі крові анемія. У біохімічному дослідженні крові — гіпопротеїнемія, гіпоальбумінемія, зниження холестерину, загальних ліпідів і о-ліпопротеїдів. Встановіть діагноз за результатами дослідження.

- A. Виразковий ентерит
- B. Хвороба Крона
- C. Целіакія
- D. Лактозна недостатність
- E. Кишкова форма муковісцидозу

12. Дівчина віком 17 років скаржить на біль у колінних та гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до 39°C . 2 тижні тому перенесла гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: припухлість та різка болючість суглобів, обмеження рухів у них. На шкірі тулуба та кінцівок є ледве помітні кільцеподібні блідо-рожеві плями. ЧСС — 95/хв, АТ — 90/60 мм рт. ст., тони ослаблені, м'який систолічний шум над верхівкою серця. Встановіть попередній діагноз.

- A. Хвороба Рейтера
- B. Ревматоїдний артрит
- C. Гостра ревматична лихоманка
- D. Вузлувата еритема
- E. Системна склеродермія

13. Дитина народилась із масою 3800 г від -перших фізіологічних пологів. На другий день життя у неї з'явилася везикулярна висипка на шкірі та волосяній частині голови, підвищилася температура тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$. Встановлено діагноз: вітряна віспа. До якого віку дитини вітряна віспа вважається вродженою?

- A. До 21 дня
- B. До 30 дня
- C. До 10 дня
- D. До 14 дня
- E. До 6 місяців

14. Матір шестирічного хлопчика скаржить на підвищення температури тіла у дитини до $37,9^{\circ}\text{C}$, вологий малопродуктивний кашель, інспіраторну задишку під час фізичного

навантаження, загальну слабкість. З анамнезу відомо, що захворів гостро 3 дні тому, після контакту із хворою на ГРВІ сестрою. Під час обстеження лікар-педіатр діагностувала позагоспітальну двобічну вогнищеву пневмонію, II ступеня тяжкості, гострий перебіг, неускладнену форму, ДН I ступеня. Який антибактеріальний засіб потрібно призначити дитині?

- A. Макроліди
- B. Цефалоспорини III покоління
- C. Цефалоспорини II покоління
- D. Аміноглікозиди
- E. Амоксицилін

15. До лікарні шпиталізовано шестирічну дитину з анемічним та геморагічним синдромами. За результатами загального аналізу крові спостерігається: Нв — 80 г/л, КП — 0,9, ретикулоцити — 2%/оо, лейкоцити — $1,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити — $10 \cdot 10^9$ /л. Для якого захворювання характерні такі результати дослідження?

- A. Лімфобластного лейкозу
- B. Апластичної анемії
- C. Тромбоцитопенічної пурпури
- D. Тромбоцитопатії
- E. Залізодефіцитної анемії

16. У восьмимісячної дитини відмічається тонічне напруження м'язів, карпопедальний спазм, ларингоспазм. Після цього розвинулися генералізовані клонічні судоми з втратою свідомості на декілька хвилин. Позитивні симптоми Хвостека, Труссо, Люста. Який невідкладний стан спостерігається у дитини?

- A. Афективно-респіраторні судоми
- B. Задухо-ціанотичний напад
- C. Гіпокальціємічні (тетанічні) судоми
- D. Фебрильні судоми
- E. Епілептичний напад

17. Дайте оцінку фізичного розвитку десятирічної дівчинки за шкалою регресії, якщо показники ваги тіла та окружності грудної клітки знаходяться у межах ± 1 сигми.

- A. Дисгармонійний
- B. Середній
- C. Високий
- D. Низький
- E. Гармонійний

18. До лікарні шпиталізовано п'ятирічну дівчинку після електротравми. Стан дитини вкрай тяжкий, дівчинка без свідомості, самостійне дихання відсутнє. Під час проведення серцево-легеневої реанімації на ЕКГ спостерігаються хвилі різної форми та амплітуди з частотою 320/хв, пульс на периферії та центральних артеріях — відсутній. Яка невідкладна допомога у цьому разі?

- A. Уведення розчину лідокаїну 20 мг в/м
- B. Прямий масаж серця
- C. Трансфузія кристалоїдів 10 мг/кг в/в
- D. Електрична дефібриляція
- E. Інтубація трахеї

19. Роділля віком 29 років, пологи треті, у терміні 40 тижнів народила хлопчика масою 1900 г, зростом 48 см, із оцінкою за шкалою Апгар 7-8 балів. У III періоді пологів народилася

плацента розмірами 17х16х1,5см, масою 340 г, із множинними петрифікатами, оболонки зеленуватого кольору. Яка патологія найімовірніше спричинила затримку внутрішньоутробного росту плода?

- A. Передчасні пологи
- B. Плацентарна недостатність
- C. Гіпотрофія плода I ступеня
- D. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- E. Внутрішньоутробне інфікування плода

20. У тримісячної дитини з ознаками рахіту спостерігаються симптоми Хвостека, Труссо, Маслово. Добу тому батьки спостерігали напад ціанозу, дитина не дихала, вкрилася липким потом, однак за одну хвилину гучно видихнула. Після цього стан нормалізувався. Яка причина виникнення вищенаведених симптомів захворювання у дитини?

- A. Підвищення рівня фосфору крові
- B. Підвищення рівня кальцію крові
- C. Зниження рівня фосфору крові
- D. Зниження рівня кальцію крові
- E. Підвищення рівня натрію крові

21. У дитини віком 18 місяців спостерігається облісіння потилиці, неспокійний сон та підвищена пітливість. Яке захворювання ймовірно у немовляти?

- A. Хондродистрофія
- B. Спазмофілія
- C. Анемія
- D. Фосфат-діабет
- E. Рахіт

22. У хлопчика, який хворіє на гемофілію А, за 7 годин після травми з'явився біль у колінному суглобі. Об'єктивно спостерігається: суглоб збільшився у розмірі, шкіра над ним гіперемована, гаряча на дотик, рухи у коліні різко обмежені. Що потрібно призначити хлопчику насамперед?

- A. Уведення кріопреципітату
- B. Уведення діцинону
- C. Уведення Е-АКК
- D. Пункцію суглоба
- E. Уведення вікасолу

23. На 8-му добу життя у новонародженого хлопчика з масою тіла 3500 г підвищилася температура тіла та з'явився висип. Мати повідомила, що дитина була здорова, ніяких ліків не приймала, проте напередодні стала дратівливою та мала субфебрильну температуру, що поступово підвищувалася. Об'єктивно спостерігається: температура тіла — 38,9°C, АТ — 90/50 мм рт. ст., пульс — 160/хв, ЧД — 17/хв, SpO₂ — 98% на кімнатному повітрі. Під час огляду виявлено висип у вигляді пухирів, що легко лопаються. Висип займає 60% поверхні тіла, присутній навкруги рота, але не на слизових оболонках. Позитивний симптом Нікольського. Який імовірний діагноз?

- A. Вроджена вітряна віспа
- B. Гостра кропив'янка
- C. Токсичний епідермальний некроліз
- D. Синдром Ріттера
- E. Синдром Стівенса-Джонсона

24. У шестимісячної дитини різко підвищилася температура тіла до 39°C, з'явилися блювання, відмова від їжі, короточасні тоніко-клонічні судоми. Дитина в'яла, сонлива. Виявлені ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга, вибухання та напруження тім'ячка. Яке лабораторно-інструментальне обстеження треба провести для верифікації діагнозу?

- A. Нейросонографію
- B. Біохімічне дослідження сироватки крові
- C. Рентгенографію черепа
- D. МРТ головного мозку
- E. Люмбальну пункцію

25. Дівчина віком 17 років звернулася до сімейного лікаря зі скаргами на кволість, постійну стомлюваність, дратівливість, підвищену сонливість, погіршення концентрації, погіршення сутінкового зору. Своє харчування вважає задовільним, вживає хлібобулочні, макаронні та ковбасні вироби, консерви, солодощі, каву, безалкогольні газовані напої. Добовий харчовий раціон фактично не містить гарячі страви, салати, свіжі фрукти та овочі, натуральні фруктові соки. Під час огляду дівчини лікар звернув увагу на кілька синців на руках, колінах, ціаноз носа, губ, нігтів, ясен, поодинокі петехіальні шкірні крововиливи, блідість і сухість шкіри, виражений гіперкератоз ліктьового суглоба, ороговіння волосяних фолікулів. Яких інгредієнтів, що викликали скарги та симптоми у дівчини, не вистачає у харчовому раціоні?

- A. Вітамінів А і С
- B. Вітамінів D і К
- C. Вітамінів групи В
- D. Білків
- E. Са і Р

26. У пацієнта віком 16 років уперше раптово виникли біль у потиличній ділянці, миготіння «мушок», одноразове блювання, що не принесло полегшення. Об'єктивно виявлено: пацієнт у свідомості, гіперемія шкіри обличчя, АТ — 160/110 мм рт. ст., пульс — 122/хв, напружений. Сухожилкові рефлекси рівномірні. Стенокардія напруги. Акцент II тону над аортою. Який препарат потрібно насамперед призначити для лікування цього пацієнта?

- A. 25%-й розчин магнію сульфату 0,2 мл/кг в/м
- B. 2%-й розчин еуфіліну 3 мг/кг у 100 мл ізотонічного розчину натрію хлориду в/в
- C. 1%-й розчин дибазолу 0,1 мл/рік життя в ізотонічному розчині натрію хлориду в/в
- D. Ніфедипін 20 мг сублінгвально
- E. Пропранолол 2 мг в/в крапельно в ізотонічному розчині натрію хлориду

27. Одинадцятирічна дівчинка скаржиться на біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38°C, слабкість. Захворіла 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: плямисто-папульозний висип на переніссі та обличчі, суглоби не змінені, тони серця послаблені. АТ — 100/80 мм рт. ст. У загальному аналізі крові: еритроцити — 2,6 т/л, лейкоцити — 3,7 г/л, тромбоцити — 12г/л, ШОЕ — 45 мм/год, СРБ (+++). У загальному аналізі сечі: білок — 0,063 г/л, еритроцити — 15-20 в п/з, лейкоцити — 10-14 в п/з. Вкажіть імовірний діагноз.

- A. Дерматоміозит
- B. Геморагічний васкуліт
- C. Вузликівий періартеріїт
- D. Гостра ревматична лихоманка
- E. Системний червоний вовчак

28. Добовий раціон харчування дівчини віком 14 років містить вітаміни: А — 1,5 мг, В1 — 1,8 мг, В2 — 2,0 мг, В6 — 2,0 мг, С — 20 мг. Під час медичного огляду встановлено: дівчина середньої ваги, фізичний розвиток гармонійний, біологічний вік відповідає календарному,

слизові оболонки та шкіра без змін. З анамнезу відомо, що часто хворіє гострими респіраторно-вірусними захворюваннями, після яких спостерігаються численні точкові крововиливи у місцях тертя одягу (манжети, гумки, пояси). Симптоми якого гіповітамінозу найімовірніше проявляються у дівчини?

- A. В2-гіповітамінозу
- B. В6-гіповітамінозу
- C. А-гіповітамінозу
- D. С-гіповітамінозу
- E. В1-гіповітамінозу