Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ of the test task	1
Topic	Hematology
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 50 років роступив у клініку зі скаргами на біль у поперековій ділянці, грудній клітці, загальну слабість. Об-но: шкірні покриви і видимі слизові - бліді. Пульс-110 за хв., АТ-110/60 мм. рт. ст. При аускультації - систолічний шум над
Правильна відповідь	Мієломна хвороба
B	Метастатичне ураження кісток черепа, грудної клітки
C	Хвороба Вальденстрема
D	Залізодефіцитна анемія
E	Мегалобластна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	2
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора В., ЗО років, госпіталізована в гематологічне відді-лення з приводу лімфогранулематозу з ураженням лімфатичних вузлів межистіння, що було виявлено при рентгенографії ор-ганів грудної клітки. Гістологічне дослідження біоптата наддужкового лімфатичного вузла вказує на нодулярно-склеротичний варіант захворювання. Скарг на схуднення та ніч-не потовиділення немає. Ознак ураження нижче діафрагми не виявлено. Яка у хворої стадія захворювання:
Правильна відповідь	Стадія ІІА
B	Стадія ІА
C	Стадія ІВ
D	Стадія ІІВ
E	Стадія ША
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	3
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 50 років, госпіталізована в гематологічне відділен-ня з приводу лімфогранулематозу з ураженням межистіня, що було виявлено при рентгенографії органів грудної клітки. Гістологічне дослідження біоптата наддужкового лімфовузла вказує на нодулярно-склеротичний варіант захворювання. Скарг на схуднення та нічне потовиділення немає. Ознак ураження нижче діафрагми не виявлено. Яка програма лікування повинна бути
Правильна відповідь	Комбіноване лікування
B	Хіміотерапія
C	Оперативне лікування
D	Променева терапія
E	Фізіотерапія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	4
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 50 років, протягом 3 років хворіє на хронічний мієлолейкоз. Лікувався мієлосаном у дозі 4 мг двічі на тиждень. Останнім часом стан хворого значно погіршився. Підвищилась температура тіла, зросла слабість, біль у лі-вому підреберґї, з'явились носові кровотечі. Ан. крові: ер-2,3х10^{12}/л, Нb-70 г/л, КП-

Правильна відповідь	Цитохімічні реакції в бластах
B	Стернальну пункцію
C	Трепанобіопсію
D	Визначити рівень лужної фосфатази в гранулоцитах
E	Визначити рівень креатинфосфокінази
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	5
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора Г., 42 років, протягом року страждає порушенням овариально-менструального циклу, що супроводжується менорагіямн. Останнім часом у хворої спостерігалось загострення хронічного панкреатиту з явищами зовнішньосекреторної недо-статності. Ан. крові: ер - 2,8х10^{12}/л, Hb - 70 г/л, КП - 0,7; тр-190х 10^9/л, п-4%, с-66%, л-22%, м-8%. ШЗЕ-18 мм/год. Залізо сироватки - 7,8 мкмоль/л. Для корекції анемії хворій показано:
Правильна відповідь	Препарати заліза для парентерального введення
B	Таблетовані препарати заліза
C	Трансфузії еритроцитарної маси
D	Анаболічні гормони
E	Вітаміни групи В
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	6
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 58 років хворіє протягом 3 років. У скаргах доміну-ють прояви осалгічного та больового синдромів. Ан. крові: ер-3,0х10^{12}/л, Hb - 90г/л, КП-0,9; тром-134х10^9/л, ретикулоцити-0,7%, плазматичні клітнни -7%, п-24%, с-56%, л-15%, м-8%. ШЗЕ-70 мм/год. Загальний білок крові -100 г/л, гама-глобуліни - 26% Лікар запідозрив мієломну хворобу. Які зміни в кістковому мозку та в сечі відповідають цьому діагнозу?
Правильна відповідь	У стернальному пунктаті збільшення плазматичних клітин, в сечі -
B	У мієлограмі - гіперплазія еритроїдного рост-ка, в сечі - збільшення лейкоцитів, гематурія
C	В мієлограмі збільшення мієлокаріоцитів, в сечі - мікрогематурія
D	В кістковому мозку - бластна метаплазія, в сечі –циліндрурія
E	У стернальному пунктаті збільшення плазматичних клітин, в сечі -
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	7
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 41 року спостерігається протягом трьох років з приводу хронічного мієлолейкозу. Останнім часом пройшов курс хіміотерапії мієлосаном. Ан. крові: ер-1,6х10^{12}/л, Hb-60 г/л, КП-0,8 тромбоцити -27х 10^9/л, лейк-1,1 х 10^9/л, б-3%, е-4%, п-12%, с-18%, л-48%, м-8%, промієлоцити-3%, мієлобласти-4%, ШЗЕ-34 мм/год. В кістковому мозку - різке зменшення проліферуючих мієло-цитів. Яке ускладнення розвинулось після хіміотерапії?
Правильна відповідь	Гіпоплазія кісткового мозку

B	Синдром Верльгофа
C	Бластний криз
D	Мегалобластна анемія
E	Лейкоцитоз
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	8
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 54 років страждає цією хворобою протягом 3 років. Скаржиться на головний біль, відчуття жару, запаморочення, шум у вухах, серцебиття. Об -но: обличчя червоного кольору, очі блистять, є ін'єкція склер. Шкіра гіперемована, волога, спостерігається акроціаноз. Вислуховується акцент II тону над аортою. АТ-180/100 мм рт.ст. Печінка на 2 см виступає з-під краю реберної дуги Ан. крові: ер-7,5х 10^{12}/л,Hb-180 г/л, КП-0,9; тром - 600х 10^{9}/л, лейк-12х10^{9}/л, е-4%, п-8%, с-69%, л-19%, ШЗЕ-1 мм/год. У кістковому мозку - трьохросткова гіперплазія. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Еритремія
B	Гіпертонічна хвороба
C	Гострий лейкоз, еритробластний варіант
D	Цироз печінки
E	Гіпохромна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	9
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 48 років скаржиться на загальну слабість, запаморо-чення, зниження апетиту. 3 роки тому перенесла резекцію шлунка з приводу виразкової хвороби. Об-но: шкіра бліда; крихкість нігтів, койлоніхії. Атрофіч-ний глосит. ЧСС-96 за хв. Тони серця ритмічні, систолічний шум над верхівкою. Печінка не збільшена. Ан. крові: ер-2,6х10^{12}/л, Hb-80 г/л, КП-0,7, лейкоцити -3,7х10^{9}/л ретикулоцити-1%, е-3%, с-56%, л-34%, м-6%. ШЗЕ-7мм/год. Ерит-роцити гіпохромні, анізоцитоз, пойкілоцитоз. Залізо сиро-ватки - 5 мкмоль/л. Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Залізодефіцитна анемія
B	Фолієво-дефіцитна анемія
C	Сидероахрестична анемія
D	В12-дефіцитан анемія
E	Апластичнат анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	10
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 56 років поступила в клініку зі скаргами на загальну слабість, запаморочення, задуху при ходьбі, відчуття пе-чіння в язиці, затерпнення кінцівок. Хворіє 5 місяців. Об-но: шкіра та видимі слизові оболонки бліді; гомілки пастозні; лімфовузли не збільшені. Тони серця приглушені, над верхівкою систолічний шум. Язик малиново-червоного ко-льору, сосочковий шар згладжений. Живіт м'який, печінка ви-ступає на 2 см з-під ребра, селезінка - на 1 см, неболюча. Ан. крові: ер-1,0х10^{12}/л,Hb-60г/л, КП-1,5; лейк-2,5х10^{9}/л, п-6%, с-57%, л-36%, м-1%, ШЗЕ-62 мм/год., мегалоцити в по-лі зору. Назвіть основний діагностичний метод для верифікації даного захворювання:
Правильна відповідь	Аналіз пунктату кісткового мозку
B	Визначення заліза сироватки
C	Визначення білірубіну в крові
D	Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
E	Визначення ШОЕ
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	11
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 54 років скаржиться на головний біль, відчуття жару, запаморочення, задуху, серцебиття. Хворіє протягом трьох років. Об-но: обличчя червоного кольору; шкіра гіперемована, во-логa, акроціаноз. Селезінка біля краю ребра. Ан. крові: ер-7,5х10^{12}/л, Hb-186 г/л, КП-0,7; ретикулоцити-1 %, тромбоцити- 600х 10^{9}/л, лейк-12х 10^{9}/л, е-4%, п-8%, с-69%, л-19%. ШЗЕ-1 мм/год. В кістковому мозку гіперплазія всіх клітинних елементів, особливо еритроїдного ростка. Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Поліцитемія, загострення
B	Симптоматичний еритроцитоз
C	Еритробластний варіант гострого лейкозу
D	Гіпертонічна хвороба
E	Хвороба Верльгофа
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	12
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 44 років скаржиться на слабість, запаморочення, по-гіршення зору, задуху, серцебиття, кровотечі зі слизових оболонок, фебрильну температуру. Об-но: блідість шкіри, петехії, крововиливи, позитивний симптом "джгута" та "щипка", тахікардія, гіпотонія, при-глушеність тонів серця, систолічний шум над верхівкою. Ан. крові: ер-2х10^{12}/л, Hb-60г/л, КП-0,9; лейк-1х10^{9}/л, п-1%, с-28%, л-70%, м-1%, тр-15х10^{9}/л, ШЗЕ-60мм/год. Тривалість кровотечі - 6 хв., ретракція кров'яного загустка не відбулась, час рекальцифікації плазми-180 сек. В кістковому мозку рі-зке зниження кількості мієлокаріоцитів (мало мієлобластів, мієлоцитів, мегакаріоцитів, нормобластів), багато лімфо-цитів (50%), ретикулярних клітин. Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Гіпопластнчна анемія
B	Інфекційний ендокардит
C	Тромбоцитопенічна пурпура
D	Гострий лейкоз
E	Мегалобластна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	13
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 30 років скаржиться на слабість, головний біль, за-паморочення, серцебиття. Об-но: субфебрильна температура, жовто-лимонний колір шкіри, печінка і селезінка виступають на 1 см з-під реберної дуги Ан. крові: ер-3,0х10^{12}/л, Hb-90 г/л, КП-0,9; ретикул.-5%, ані-зоцитоз, пойкілоцитоз, поліхромазія еритроцитів, поодинокі нормобласти; лейк-20х10^{9}/л, є-2%, п-3%, с-67%, л-25%, м-3%, тромбоцити - 190х10^{9}/л. Мієлограма: нормобластна реакція (кількість клітин еритро-їдного ряду-40%). Білірубін загальний- 40, непрямий-30 мкмоль/л; уробілінурія; кал гіперхолічний. Позитивна реакція Кумбса (пряма). Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Імунна гемолітична анемія
B	Хронічний гепатит
C	B_{12}-фолієво-дефіцитна анемія
D	Сепсис
E	Залізодефіцитна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	14
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 46 років скаржиться на загальну слабість, головний біль, пітливість, підвищення температури, біль у горлі. Погіршення стану наступило гостро після прийому амідопірину. Об-но: блідість шкіри; мигдалики гіперемовані, з сірим на-шаруванням. Тони серця глухі. Печінка біля краю реберної дуги. Ан. рові: ер-5х10^{12}/л, Hb-150 г/л, КП-0,9; тромб-200х10^{9}/л, лейк-0,9х10^{9}/л, п
Правильна відповідь	Агранулоцитоз
B	Гострий лейкоз, лімфобластний варіант
C	Імунна гіпопластична анемія

D	Хронічний декомпенсований тонзиліт, загострення
E	Мегалобластна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	15
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 48 років, лікар-рентгенолог за фахом, скаржиться на слабість, кровоточивість ясен. Вважає себе хворим протягом 1 місяця. Об-но: шкіра бліда, поодинокі синці на гомілках, периферич-ні лімфовузли не збільшені. Стерналгія відсутня. Живіт м'який, неболючий. Печінка, селезінка не пальпуються. Під час вимірювання артеріального тиску на руці з'явились петехії. Ан. крові: ер-1,5х10^{12}/л, Hb-50 г/л, КП-1,0. Ретикулоцити-0,1 %, лейк-2,5х 10^9/л, п-2%, с-28%, л-62%, м-8%. ШЗЕ-42 мм/год.; тр-22х10^9/л. У мієлограмі зменшення кількості мієлокаріоцитів, поодинокі мегакаріоцити, збільшення кількості лім-фоцитів та плазматичних клітин. Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Гіпопластична анемія
B	Гострий лейкоз
C	Хронічний лімфолейкоз
D	Мієломна хвороба
E	Імунна тромбоцитопенія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	16
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 18 років, хворіє з дитинства на гемофілію В. У даний час його турбує біль в колінних суглобах. Об-но: блідість шкіри, слизових оболонок; у ділянці пра-вого стегна міжфасціальна гематома. Всі великі суглоби де-формовані з обмеженням рухливості. Гемартрози колінних суглобів. З боку внутрішніх органів змін немає. Ан. крові: ер-3,0х10^{12}/л, Hb-90г/л, КП-0,9; тр-200х10^9/л, лейк-8,5х10^9/л, е-1%, ю-1%, п-4%, с-64%, л-30%, ШЗЕ-28 мм/год. Час рекальцифікації плазми - 220 сек. Толерантність плазми до гепарину-15хв.Час згортання крові по Лі-Уайту-54хв. Які гемостатичні засоби Ви запропонуєте в даному випадку?
Правильна відповідь	Антигемофільна плазма
B	Кріопреципітат
C	Вікасол, рутин, кальцію хлорид
D	Переливання консервованої крові
E	Переливання еритроцитної маси
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	17
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 40 років скаржиться на підвищення температури, за-паморочення, головний біль, задуху, кровотечі з ясен та носа, відсутність апетиту. Хворіє 6 місяців. Об-но: шкіра і слизові оболонки бліді, геморагії на шкірі. Пульс-110 за хв. АТ-110/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені, систолічний шум у всіх точках. У нижніх відділах легень - вологі хрипи. Виражена спленомегалія. Ан. крові: ер-3х10^{12}/л, Hb-100 г/л, КП-1,0; лейк-350х10^{9}/л, б-1%, е-б%, мієлобласти-6%, промієлоішти-10%, мієлоцити-16%, метамієлоцити-20%, п-21%, с-20%, тр-200х10^{9}/л. ЕКГ: дифузні зміни міокарда, поодинокі лівошлуночкові екстрасистолії. Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Хронічний мієлолейкоз
B	Мієлобластнний варіант гострого лейкозу
C	Лейкемоїдна реакція за мієлоїдним типом
D	Мієлофіброз
E	Агранулоцитоз
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	18
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 37 років скаржиться на слабість, запаморочення, по-ганий апетит, утруднення при ковтанні їжі. Об-но: шкіра та слизові оболонки бліді. Периферичні лімфо-вузли не збільшені. Пульс 96 за хв. АТ-110/70 мм рт.ст. То-ни серця помірно ослаблені, систолічний шум над верхівкою. Сосочки язика згладжені. Живіт болючий у надчеревній ді-лянці. При дослідженні шлункового соку виявлена ахілія. При фіброгастродуоденоскопії - явища атрофічного гастриту. Ан. крові: ер-3,4х10^{12}/л, Hb-70 г/л, КП-0,7; ретикулоцити - 1%, лейк-4,7х10^{9}/л, е-2%, п-3%, с-64%, л-26%, м-5%, ШЗЕ-17 мм/ год. Залізо сироватки - 7,3 мкмоль/л. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Залізодефіцитна анемія
B	Гіпопластична анемія
C	B_{12}-дефіцитна анемія
D	Аутоімунна гемолітична анемія
E	Апластична анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	19
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	У хворої 20 років протягом тривалого часу спостерігаються носові кровотечі, а також кровотечі з травного тракту, що періодично повторюються. При додатковому обстеженні: ер-2,8х10^{12}/л Hb-102 г/л, КП-1,1; тромб. - 160х10^{9}/л, час кровотечі по Дюке - 16 хв., час згортання крові по Лі-Уайту - 10 хв. Ретракція кров'я-ного загустка відбулася через 24 години. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Хвороба Віллєбранда
B	Гемофілія В

C	Хвороба Верльгофа
D	Гемофілія А
E	Хвороба Рандю-Ослера
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	20
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 52 років скаржиться на слабість, запаморочення, но-сові кровотечі, геморагії на шкірі ніг, живота. Хворіє про тягом 6 місяців, захворювання ні з чим пов'язати не може. Об-но: шкіра бліда, на шкірі стегон, живота - великі крово-виливи у вигляді плям різних розмірів та форми. Тони серця ослаблені. Живіт м'який, неболючий. Печінка не збільшена. Пальпується край селезінки. Ан. крові: ер-2,1х10^{12}/л, Hb-60 г/л, КП-0,9; ретикулоцити-5%; лейк-1,5х10^{9}/л; е-1%, п-1%, с-52%, л-40%, м-6%. тр -5х10^{9}/л, ШЗЕ-47 мм/год. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Гіпопластична анемія
B	Хвороба Верльгофа
C	Гемофілія В
D	B_{12}-дефіцитна анемія
E	Парціальна червоноклітинна аплазія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	21
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 26 років скаржиться на слабість, головний біль, запаморочення, серцебиття, кровоточивість ясен, підшкірні крововиливи. Хворіє протягом місяця. Об-но: шкіра і слизові оболонки бліді, поодинокі геморагії на гомілках і стегнах, ясна кровоточать. Пульс - 96 за хв. Тони серця ослаблені, систолічний шум над верхівкою Дихан-ня везикулярне. Живіт без особливостей. Ан. крові: ер-1,5х10^{12}/л, Hb-58г/л, КП-1,2; лейк-1,4х10^{9}/л, п-2%, с-27%, л-71%, тр-24х10^{9}/л. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Апластична анемія
B	Гострий лейкоз, лімфобластний варіант
C	Агранулоцитоз
D	Тромбоцитопенічна пурпура
E	Залізодефіцитна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	22
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 16 років місяць тому переніс гостре респіраторне вірусне захворювання, з приводу якого лікувався атибіотиками. Тиждень тому з'явились болю-чість у горлі при ковтанні, біль у яснах, температура ті-ла підвищилась до 39 С. У зв'язку з різким погіршенням стану госпіталізований. Об-но: шкіра бліда; язик сухий; на слизових оболонках ясен, твердого та м'якого піднебіння, язика, мигдаликів некро-тичні виразки, які вкриті брудно-сірим нашаруванням. Ан. крові: ер-3,2х10^{12}/л, Hb-100 г/л, лейк-80х10^{9}/л, с-22%, м-3%, бластні клітини-75%, ШЗЕ-65 мм/год Ваш діагноз:
Правильна відповідь	Гострий лейкоз
B	Медикаментозний агранулоцитоз
C	Гіпопластична анемія
D	Лейкемоїдна реакція за лімфоцитарним типом
E	Залізодефіцитна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	23
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 44 років поступила у клініку зі скаргами на загальну слабість, запаморочення, погіршення зору, задуху, серце-биття, кровотечу зі слизових оболонок. Об-но: шкіра бліда з наявністю петехій, симптом "джгута" - позитивний, пульс-110 за хв., АТ - 86/60 мм рт.ст., тони сер ця приглушені, над верхівкою - систолічний шум. Ан. крові: ер-1,8х10^{12}/л, Hb-60 г/л, КП-0,9; ретикул. - 0,1%, лейк - 1,2х10^{9}/л, п-1%, с-58%, л-40%, м-1%, тром-50х10^{9}/л, ШЗЕ - 60 мм/год. Тривалість кровотечі по Дюке - 8 хв. У кіст-ковому мозку зменшення клітин мієлоїдного ростка, відносне збільшення клітин лімфоцитарного ростка. Який з наведених діагнозів є найбільш ймовірним?
Правильна відповідь	Гіпопластична анемія
B	Гострий лейкоз
C	Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
D	Агранулоцитоз
E	Залізодефіцитна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	24
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 48 років поступила у клініку зі скаргами на загальну слабість, головний біль, пітливість, підвищення температу-ри, біль у горлі, особливо при ковтанні. Такий стан виник після прийому анальгіну. Об-но: шкірні покриви бліді, мигдалики гіперемовані, покриті сірим нашаруваннями. Пульс-100 за хв., АТ-110/60 мм рт.ст. Тони серця приглушені. Печінка на 1 см виступає з-під краю реберної дуги. Ан. крові: ер-3,6х10^{12}/л, Hb-120 г/л, КП-1,0; тр-200х10^{9}/л, лейк-0,9х10^{9}/л, с-35%, л-65%. У кістковому мозку - затримка дозрівання клітин гранулоцитарного ряду, збільшення кіль-кості лімфоцитів, еритропоез не змінений. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Агранулоцитоз
B	Гострий лейкоз, лімфобластний варіант
C	Хронічний гепатит, загострення
D	Гіпопластична анемія
E	Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	25
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 30 років поступила у клініку зі скаргами на загальну слабість, головний біль, запаморочення, шум у вухах, сер-цебиття. Хворіє протягом 1 місяця. Об-но: температура тіла-37,3 С, шкірні покриви - лимонно-жовтого кольору, печінка на 1 см виступає з-під краю ребер-ної дуги, пальпується збільшена селезінка. Ан. крові: ер-3,0х10^{12}/л, Hb-90 г/л, КП-0,9; ретикулоцити - 80%, анізоцитоз, пойкілоцитоз, поліхромазія еритроцитів, поодинокі нормобласти; лейк - 20х10^{9}/л, е-2%, п-3%, с-67%, л-25%, м-3%, тромбоцити-190х10^{9}/л. В кістковому мозку - нормобластична реакція (кількість клітин еритрощного ряду - 49%). Непрямий білірубін - 80 мкмоль/л, підвищення рівня стеркобіліну в калі. Пряма реакція Кумбса - позитивна. Який з наведених діагнозів буде найбільш ймовірним?
Правильна відповідь	Набута гемолітична анемія
B	Хронічний гепатит, загострення
C	Вроджена гемолітична анемія
D	Хвороба Маркіафави-Мікелі
E	Мегалобластна анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	26
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 60 років, протягом 3 місяців скаржиться на сухість у ротовій порожнині. Об-но: шкіра і слизові оболонки бліді, гомілки пастозні. Стерналгія. Лімфовузли не збільшені. Над верхівкою серця - систолічний шум. Язик малиново-червоного кольору, папіляр-ний шар згладжений. Живіт м'який. Печінка виступає з-під краю реберної дуги на 2 см, селезінка - на 1 см
Правильна відповідь	Цитологічне дослідження кісткового мозку
B	Функціональні проби печінки

C	УЗД органів черевної порожнини
D	Проба Реберга
E	Гемостазіограма
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	27
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 19 років скаржиться на біль у правому підреберʼї, відчуття важкості в лівому підреберʼї, жовтушність склер, іноді потемніння сечі (ранкової порції). Хворіє з дитинства. Об-но: шкіра бліда, субіктеричність склер. У черевній порожнині визначається невелика кількість рідини. Печінка виступає з-під реберної дуги на 3 см, селезінка - на 4 см. Ан. крові: ер-2,8х1012/л, Hb-76 г/л, кп-0,8, тромбоцити -50х109/л, ретикулоцити-7%, лейк-5,9х109/л, п-6%, с-60%, л-28%, м-6%. ШЗЕ-24 мм/год. У кістковому мозку багато еритробластів. Більше 20% ерит¬робластів двоядерні, багато з них вміщують 8 ядер, в дея¬ких еритробластах ядро фрагментоване. Залізо сироватки крові - 8,6 мкмоль/л. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Спадкова гемолітична анемія
B	Хронічна залізодефіцитна анемія
C	Еритремія
D	B_{12}-дефіцитна анемія
E	Мієломна хвороба
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	28
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий, 18 років, поступив у клініку з висипкою петехіального характеру, яка знаходиться на нижніх кінцівках та на животі. Слизова порожнини рота кровоточить. Періодичні носові кровотечі спостерігаються з дитинства. Реакція Грегерсена позитивна. Кількість тромбоцитів - $150x10^9$/л. Час згортання крові по Лі-Уайтом -10 хв., час рекальцифікації плазми - 120 с, тривалість кровотечі за Дюке- 10 хв. Ретракція кров'яного загустка- 18%. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Тромбоцитопатія
B	Хвороба Шенлейна-Геноха
C	Хвороба Рандю-Ослера
D	Хвороба Віллебранда
E	Гемофілія А
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	29
Тема	Гематологія

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 30 років поступив у клініку зі скаргами на значну загальну слабість, серцебиття, задуху, підвищення темпе-ратури тіла до 39^0С. Об-но: шкіра бліда. Склери жовтушні. Селезінка на 1 см ви-ступає з-під реберної дуги. Ан. крові: ер-2,2х10^{12}/л, Hb-70 г/л, КП-0,9, лейк-10,5х10^9/л, е-4%, п-7%, с-55%, л-24%, м-10%, ретикулоцити -20%, тр-250х10^9/л. ШЗЕ-50 мм/год. Непрямий білірубін - 40 мкмоль/л. Пряма проба Кумбса позитивна. В пунктаті кісткового мозку - різко виражена гіперплазія еритроїдного ростка. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	Аутоімунна гемолітична анемія
B	Гостре респіраторне захворювання
C	B_{12}-дефіцитна анемія
D	Еритремія
E	Апластична анемія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	30
Тема	Гематологія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 42 років скаржиться на слабість, втомлюваність, похитування при ходьбі, біль у животі. Вважає себе хво-рим протягом 2 років. Об-но: блідість, субіктеричність шкіри. Згладженість сосочків язика. Тони серця ослаблені, систолічний шум над верхівкою. Печінка і селезінка збільшені. Ан. крові: ер-2,4х10^{12}/л, Hb-100 г/л, КП-1,25, макроцитоз, тільця Жоллі, кільця Кебота, тр-50х10^9/л. Фіброгастродуоденоскопія: атрофічний гастрит. Ваш попередній діагноз:
Правильна відповідь	B_{12}-дефіцитна анемія
B	Хронічний гепатит
C	Гемолітична анемія
D	Хронічний мієлолейкоз
E	Імунна тромбоцитопенія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	31
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 30 років скаржиться на задишку в спокої, набряки нижніх кінцівок, біль у правому підреберї. 7 років страждає на ревматичну ваду серця. При огляді виражений акроціаноз, набряки ніг. Легкий ціаноз слизової ротової порожнини. Дихання 30 в хвилину. У легенях в нижніх відділах дрібно-пухирчасті вологі хрипи. Серце збільшене у всі боки. І тон на верхівці посилений, систолічний шум. Акцент ІІ тону на легеневій артерії. Пульс малий, 90 уд. за хв. Печінка виступає на 3 см нижче края реберної дуги. Оцініть стадію хронічної серцевої недостатності.
Правильна відповідь	II B
B	0
C	I
D	II A

E	III
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	32
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 35 років скаржиться на загальну слабкість, постійний біль в ділянці серця, задишку. Об'єктивно: шкіра бліда та холодна, акроціаноз. Пульс 98 уд. за 1 хв, АТ – 110/60 мм рт. ст. Межа серця зміщена на 2 см вліво. Перший тон над верхівкою серця послаблений, систолічний шум над верхівкою. Діагностована недостатність мітрального клапана серця. Вкажіть основний механізм виникнення ХСН у даному клінічному випадку.
Правильна відповідь	Перевантаження міокарда збільшеним об'ємом крові
B	Пошкодження міокарда
C	Перевантаження міокарда підвищеним опором відтоку крові
D	Збільшення об'єму судинного русла
E	Зниження об'єму циркулюючої крові
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	33
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Чоловіка 50 років турбують стискаючі болі за грудниною, серцебиття. Останнім часом посилилась задишка при фізичному навантаженні, з'явились напади ядухи вночі. Інтенсивний систолічний шум з епіцентром по лівому краю груднини не проводиться на судини, II тон збережений. За даними ЕхоКГ: різко виражена гіпертрофія верхньої третини міжшлуночкової перетинки, лівий шлуночок звичайних розмірів, фракція його викиду – 65%. Вкажіть, чим обумовлено прогресування ХСН у даному клінічному випадку.
Правильна відповідь	Діастолічною дисфункцією лівого шлуночка
B	Систолічною дисфункцією лівого шлуночка
C	Систолічною дисфункцією правого шлуночка
D	Легеневою артеріальною гіпертензією
E	Лівопередсердною недостатністю
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	34
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворому 62 років, під час очікування в черзі до стоматолога раптом стало зле: скаржиться на інтенсивний стискаючий загрудинний біль, задишку, оніміння лівої руки. Нітрогліцерин та валідол сублінгвально не дали звичного ефекту. Хворий зблід, АТ-110/70 мм рт.ст., ЧСС – 106 уд. за хв. ЧД – 24 за хв. На ЕКГ знятій кардіологічною бригадою ШМД, спостерігається депресія сегмента ST та високий зубець Т у відведеннях I, aVL, V4-V6. Вкажіть найбільш імовірну причину ГСН у даному клінічному випадку?
Правильна відповідь	Гострий коронарний синдром без елевації S-T
B	Дрібновогнищевий інфаркт міокарда
C	ІХС: Стенокардія, яка виникла вперше

D	ІХС: Стенокардія спокою
E	ІХС: Нестабільна стенокардія
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	35
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хворий 30 років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку при фізичному навантаженні, швидку стомлюваність. В анамнезі - ревматизм. Об'єктивно: блідість шкірних покривів. Пульс швидкий, високий. АТ 180/50 мм рт. ст. Помітно хитання голови, синхронне зі скороченнями серця, позитивний капілярний пульс Квінке, пульсація сонних артерій. Верхівковий поштовх зміщений вниз і вліво, високий розлитий. Ліва межа серця різко розширена вліво. При рентгеноскопії грудної клітини визначається аортальна конфігурація серця. Печінка і селезінка не збільшені. Оцініть стадію хронічної серцевої недостатності.
Правильна відповідь	I
B	**0**
C	II A
D	II B
E	III
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	36
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Чоловік 42 років, доставлений до лікарні зі скаргами на стисний та пекучий біль у ділянці серця з іррадіацією в ліве плече та ліву лопатку, задишку, різку слабкість. Больовий синдром виник уперше в житті після емоційного та фізичного перенапруження, триває близько 2 годин, не зник навіть після повторного прийому нітрогліцерину та аспірину 325 мг сублінгвально. Об'єктивно: пульс - 98 уд. за 1 хв, ритмічний. АТ - 110/80 мм рт. ст. Тони серця ослаблені, шумів немає. На ЕКГ: депресія сегмента ST та негативний зубець Т у відведеннях I, aVL, V5-V6. Вкажіть найбільш імовірну причину ГСН у даному клінічному випадку?
Правильна відповідь	Гострий не-Q інфаркт міокарда боковий
B	ІХС: Стенокардія, яка виникла вперше.
C	ІХС: Стенокардія спокою.
D	ІХС: Нестабільна стенокардія (вперше виникла стенокардія).
E	Гострий коронарний синдром без елевації S-T
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	37
Тема	ГСН, ХСН

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	У роділлі зі стенозом мітрального отвору III ст. пологи тривають 8 годин. Роділля сидить у ліжку опустивши ноги. Скарги на задишку, дихає відкритим ротом, лице і верхня частина тіла покриті краплями поту, ціаноз. На віддалі чути хрипи, а з рота виділяється піниста, з домішками крові, мокрота. Пульс 130-150 уд. за хв. Перейми помірної сили. Вкажіть найбільш імовірну причину ГСН у даному клінічному випадку?
Правильна відповідь	Набряк легенів
B	Напад бронхіальної астми
C	Пароксизмальна тахікардія
D	Миготлива аритмія
E	синдром Мендельсона
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	38
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 65 років, скаржиться на напад задухи, біль в серці, серцебиття після фізичного навантаження. Три місяці тому перенесла інфаркт міокарда з зубцем Q. Шкіра вкрита холодним потом, акроціаноз, вени шиї набряклі, пульс - 110/хв., АТ - 100/60 мм рт. ст. Тони серця ослаблені. Дихання важке, чутне на відстані. Під час кашлю виділяється піняве харкотиння рожевого кольору. Що обумовлює розвиток цього стану?
Правильна відповідь	Гостра лівошлуночкова недостатність
B	Затримка в організмі води і натрію
C	Гостра судинна недостатність
D	Гостре легеневе серце
E	Підвищення виділення катехоламінів
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	39
Тема	ГСН, ХСН
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвора 60 років скаржиться на загальну слабкість, серцебиття, задишку при помірному фізичному навантаженні, періодичні запаморочення. ЧСС – 80 уд. за хв., АТ – 140/70 мм рт. ст. Тони серця приглушені. На ЕКГ – ознаки ішемії та дистрофії міокарда. Під час ультразвукового дослідження виявлено зниження ударного об'єму. Був зроблений висновок про наявність у жінки серцевої недостатності. Вкажіть основний механізм виникнення гемодинамічних порушень у даному клінічному випадку.
Правильна відповідь	Підвищення венозного тиску
B	Зменшення хвилинного об'єму крові
C	Зменшення швидкості кровотоку
D	Підвищення артеріального тиску
E	Зменшення артеріального тиску
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	40
Тема	ГСН, ХСН

Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	У відділення поступив хворий 20 років зі скаргами на перебої в роботі серця, задишку, набряки на ногах, важкість у правому підребер'ї. З 12 років страждає на ревматизм. Об-но: шкіра бліда, ціанотичний рум'янець. Шийні вени набряклі. Пульс аритмічний, зниженого наповнення, 90 уд. за хв. Межі серця збільшені вгору і вправо, ритм неправильний, ЧСС на 20 уд. за 1 хвилину частіше, ніж пульс. Аускультативно: І тон хлопаючий, діастолічний шум на верхівці. Печінка на 5 см виступає з-під краю реберної дуги, болюча при пальпації. Набряки на гомілках. Оцініть стадію хронічної серцевої недостатності.
Правильна відповідь	II A
B	0
C	I
D	II B
E	III
Ректорський контроль - Внутрішня медицина, 4 курс	
№ тестового завдання	41
Тема	Артеріальна гіпертензія
Текст завдання (ситуаційна задача за типом КРОК)	Хвору 35-ти років турбують м'язова слабкість, парастезії, підвищення АТ. Об'єктивно: АТ - 180/100 мм.рт.ст., пульс - 92 уд/хв., ритмічний. У крові - гіпокаліемія, зниження активності реніну. Діагноз?
Правильна відповідь	Первинний альдостеронізм
B	Рено-васкулярна артеріальна гіпертензія
C	Первинна артеріальна гіпертензія
D	Феохромоцитома