

1. Пацієнтка віком 56 років скаржиться на збільшення шийних лімфовузлів, загальну слабкість, задишку під час фізичного навантаження, кашель. Об'єктивно спостерігається: збільшення шийних та підпахвинних лімфовузлів, печінки. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: розширення коренів легень. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити - $2,5 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити - $55 \times 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 1%, паличкоядерні - 2%, сегментоядерні - 19%, лімфоцити - 78%, клітини Боткіна-Гумпрехта, ШОЕ 40 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- A. Хронічний лімфоцитарний лейкоз**
- B. Туберкульоз легень
- C. Лімфогранулематоз
- D. Інфекційний мононуклеоз
- E. Рак легень

2. Жінка 56-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури до $38,5^{\circ}\text{C}$, підвищену пітливість вночі та збільшення лімфовузлів в лівій пахвовій та лівій надключичній ділянках. У сімейному анамнезі рак молочної залози у бабусі. При фізикальному обстеженні в зазначених ділянках пальпуються збільшені, безболісні, щільні лімфовузли. При рентгенологічному дослідженні органів грудної порожнини розширення тіні середостіння за рахунок збільшених лімфовузлів. Після ексцизійної біопсії лімфовузла надключичної ділянки, виявлені атипові багатоядерні клітини Рід-Штернберга. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A. Лімфома Ходжкіна**
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Туберкульоз
- D. Метастази раку молочної залози
- E. Бронхогенна карцинома

3. Пацієнтка віком 20 років скаржиться на слабкість, гарячку, збільшення надключичних лімфатичних вузлів, свербіж шкірних покривів, профузну нічну пітливість, втрату маси тіла на 10 кг за остані 3 місяці. Яке обстеження є найінформативнішим у постановці діагнозу?

- A. Біопсія лімфатичного вузла**
- B. Пункція лімфатичного вузла
- C. Рентгеноскопія шлунка
- D. Комп'ютерна томографія шиї
- E. УЗД лімфатичного вузла

4. Хлопчик 9 років у тяжкому стані: температура тіла - $38-39^{\circ}\text{C}$, носові кровотечі, біль у кістках. Об'єктивно спостерігається: різка блідість, геморагічний висип, виразково-некротичний стоматит. Збільшені всі групи лімфовузлів, печінка +5 см, селезінка +4 см. Яке дослідження є вирішальним для встановлення діагнозу?

- A. Загальний аналіз крові
- B. Мієлограма**
- C. УЗД черевної порожнини

- D. Рентгенограма середостіння
- E. Імунологічний комплекс

5. Хворий 45-ти років звернувся на прийом до гематолога зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла, пітливість, збільшення шийних лімфатичних вузлів. Об'єктивно: температура тіла - $37,5^{\circ}\text{C}$, шкіра бліда, суха, задньощийні лімфатичні вузли щільно-еластичної консистенції, до 2 см в діаметрі, рухомі. Серце та легені без особливостей. Гепатоспленомегалія. Яке дослідження необхідно провести хворому, щоб оцінити поширеність процесу?

- A. КТ*
- B. Рентгенографію ОЧП
- C. Загальний аналіз крові
- D. Остеосцинтиграфію
- E. УЗД шийних лімфатичних вузлів

6. Пацієнт віком 64 роки скаржиться на слабкість і пітливість, що наростали протягом 3-х місяців. З анамнезу відомо, що часто хворіє застудними захворюваннями. Об'єктивно спостерігається: пальпуються шийні та пахові лімфатичні вузли розміром до ліщинового горіха, м'якої консистенції, не спаяні з навколишніми тканинами, безболісні. Печінка +2 см. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити - $4,1 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 123 г/л, КП - 0,9, лейкоцити - $41 \times 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 1%, паличкоядерні - 2%, сегментоядерні - 21%, лімфоцити - 74%, моноцити - 2%, ШОЕ - 40 мм/год, тромбоцити - $220 \times 10^9/\text{л}$, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який найімовірніший діагноз?

- A. Лімфосаркома
- B. Лімфогранульоматоз
- C. **Хронічний лімфолейкоз***
- D. Інфекційний мононуклеоз
- E. Хронічний мієлолейкоз

7. Чоловік 58-ми років скаржиться на появу пухлиноподібних утворень на передній поверхні шиї та в пахвинній ділянці, слабкість. Пальпуються м'які, безболісні, рухливі шийні та пахвинні лімфовузли до 2 см в діаметрі. Печінка виступає на 2 см з-під краю реберної дуги, нижній полюс селезінки на рівні пупка. У крові: еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb - 88 г/л, лейкоцити - $86 \cdot 10^9/\text{л}$, п/я - 1%, с/я - 10%, л - 85%, е - 2%, б - 0%, м - 2%, швидкість осідання еритроцитів - 15 мм/год, тіні Боткіна-Гумпрехта. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Лейкемоїдна реакція лімфоцитарного типу
- B. Лімфогранулематоз
- C. Хронічний мієлолейкоз
- D. **Хронічний лімфолейкоз***
- E. Гострий лейкоз

8. Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів на шиї справа і в паховій ділянці, нічну пітливість, підвищення

температури тіла вище 38°C . Під час морфологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла виявлено: клітини Березовського-Штенберга. Який найімовірніший діагноз?

- A. Метастази пухлини в лімфатичні вузли
- B. Хронічний лімфолейкоз
- C. Лімфогранулематоз**
- D. Туберкульоз лімфатичних вузлів
- E. Злоякісна лімфома

9. Пацієнтка віком 12 років скаржиться на слабкість, запаморочення, головний біль, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно спостерігається: температура тіла $37,8^{\circ}\text{C}$, слизові та шкіра бліді, зів без змін. Пальпуються збільшені до 2-х см підщелепні та шийні лімфовузли, щільні, неболючі. Патологічних змін внутрішніх органів не виявлено. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити - $2,8 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 85 г/л, кольоровий показник - 0,9, лейкоцити - $10 \times 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 0%, паличкоядерні - 1%, сегментоядерні - 8%, лімфоцити - 47%, ретикулоцити - 0,5%, тромбоцити - $60 \times 10^9/\text{л}$, бластні клітини - 44%. Який найімовірніший діагноз?

- A. Хронічний лімфолейкоз
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Лімфогранулематоз
- D. Гострий еритромієлоз
- E. Гострий лейкоз***

10. Пацієнтка віком 27 років звернулася до лікаря зі скаргами на збільшення лімфовузлів на шиї справа і в пахвовій ділянці, нічну пітливість, підвищення температури тіла вище 38°C . Під час морфологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла виявлено: клітини Березовського-Штенберга. Який найімовірніший діагноз?

- A. Злоякісна лімфома
- B. Туберкульоз лімфатичних вузлів
- C. Метастази пухлини в лімфатичні вузли
- D. Хронічний лімфолейкоз
- E. Лімфогранулематоз***

11. Пацієнт скаржиться на кровоточивість ясен, підвищення температури тіла до 38°C , загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом 2 тижнів. Об'єктивно спостерігається: крововиливи на шкірі, пальпуються збільшені підщелепні, аксиллярні, пахові лімфовузли. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити - $2,1 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 80 г/л, тромбоцити - $12 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцити - $18,6 \times 10^9/\text{л}$, еозинофіли - 1%, паличкоядерні нейтрофіли - 2%, сегментоядерні нейтрофіли - 9%, лімфоцити - 5%, моноцити - 3%, бластні клітини - 80%, ШОЕ - 36 мм/год. Який найімовірніший діагноз?

- A. Хронічний лейкоз
- B. Гемолітична анемія

С. Гострий лейкоз*

D. В₁₂-дефіцитна анемія

E. Геморагічний васкуліт