

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра патологии и судебной медицины

63-11-2025

Контрольно-измерительные средства для итоговой оценки по дисциплине «Патологическая физиология»

Стр.1 из 99

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Дисциплина: Патологическая физиология

Код дисциплины: PF 3206

ОП: 6B10106 «Фармация»

Объем учебных часов/кредитов: 150 часов/5 кредитов

Курс и семестр изучения: III курс, VI семестр

Контрольно-измерительные средства: Тестовые задания для промежуточной аттестации

Шымкент, 2025 год



Кафедра патологии и судебной медицины

63-11-2025

Контрольно-измерительные средства для итоговой оценки по дисциплине «Патологическая физиология»

Стр.2 из 99

Тестовые задания для промежуточной аттестации

Протокол № 13 от « 26 » 06 2025г.

Зав. кафедрой _____

Садыхова А.Ш.

<question>Патологическая физиология изучает

- <variant>общие закономерности развития болезни
- <variant>функции основных систем и органов
- <variant>метаболические процессы в организме
- <variant>проявления болезней
- <variant>структурные особенности клетки

<question>Основоположник патофизиологии как экспериментальной науки

- <variant>В.В. Пашутин
- <variant>И.П. Павлов
- <variant>Клод Бернар
- <variant>И.И. Мечников
- <variant>Р.Вирхов

<question>... – основной фактор, ограничивающий применение экспериментального метода в медицине.

- <variant>Социальная природа человека
- <variant>Различие в особенностях обмена веществ у животных и человека
- <variant>Трудности определения исходного уровня здоровья у экспериментальных животных
- <variant>Разная продолжительность жизни человека и животных
- <variant>Различие в строении организма животных и человека

<question>Основной метод исследования в патофизиология

- <variant>опыт на животных
- <variant>опыт на человеке
- <variant>изучение проявлений болезни
- <variant>анализ статистических данных о заболеваемости
- <variant>инструментальное обследование больного

<question>Обязательное условие в патофизиологическом эксперименте

- <variant>моделирование болезни человека у животных
- <variant>изучение функциональных показателей
- <variant>изучение морфологических показателей
- <variant>изучение биохимических показателей
- <variant>изучение клинических показателей болезни

<question>Основателем метода сравнительной патологии считается

- <variant>И.И. Мечников
- <variant>И.П. Павлов
- <variant>К. Бернар
- <variant>В.В. Пашутин
- <variant>Ш. Броун-Секар

<question>Нозология–это

- <variant>общее учение о болезни
- <variant>учение об условиях возникновения болезни
- <variant>учение о причинах возникновения болезни
- <variant>учение о механизмах возникновения, развития и исходах болезни
- <variant>учение о механизмах выздоровления

<question>Патологическое состояние – это

- <variant>медленно развивающийся патологический процесс
- <variant>новое качественное состояние организма

- <variant>состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью
- <variant>простейшая форма патологического процесса
- <variant>понижение трудоспособности организма
- <question>Патологическим процессом называется
- <variant>закономерное сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме
- <variant>повреждение органов и тканей факторами внешней среды
- <variant>неадекватный ответ организма на различные воздействия
- <variant>стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма
- <variant>отклонение от нормы приспособительного характера
- <question>Патологическая реакция – это
- <variant>кратковременная, элементарная, необычная реакция организма на раздражитель
- <variant>устойчивый, медленно развивающийся процесс или его последствия
- <variant>болезненное изменение функций и структуры
- <variant>симптом заболевания
- <variant>осложнение заболевания
- <question>Синдром – это
- <variant>совокупность симптомов болезни с единым патогенезом
- <variant>одинаковые признаки разных болезней
- <variant>рецидив болезни
- <variant>совокупность симптомов болезни различного патогенеза
- <variant>осложнение болезни
- <question>Продолжительность острого течения заболевания –... .
- <variant>5 дней
- <variant>не более 2 дней
- <variant>40 дней
- <variant>несколько месяцев
- <variant>несколько лет
- <question>Появление неспецифических признаков болезни характерно для
- <variant>продромального периода
- <variant>латентного периода
- <variant>инкубационного периода
- <variant>разгара болезни
- <variant>исхода болезни
- <question>Наличие всех признаков болезни характерно для... .
- <variant>разгара болезни
- <variant>продромального периода
- <variant>инкубационного периода
- <variant>латентного периода
- <variant>исхода болезни
- <question>Продолжительность клинической смерти –
- <variant>5-6 мин
- <variant>1-2 мин
- <variant>50 мин
- <variant>1-2 часа
- <variant>1-2 суток



<question>Впервые успешно внедрил метод реанимации человека

<variant>В.А. Неговский

<variant>А.А. Кулябко

<variant>Ф.А. Андреев

<variant>С.С. Брюхоненко

<variant>С.И. Чечулин

<question>Эксперимент на людях называется

<variant>экспериментум Круцис

<variant>хронический эксперимент

<variant>метод сравнительной патологии

<variant>метод выключения

<variant>метод изолированных органов

<question>Раздел патофизиологии – это

<variant>типичные патологические процессы

<variant>физиология сердца

<variant>биохимия крови

<variant>обмен веществ

<variant>патофизиология клетки

<question>Исход болезни – это

<variant>биологическая смерть

<variant>клиническая смерть

<variant>рецидив

<variant>агония

<variant>преагония

<question>. Назовите количество основных этапов умирания.

<variant>5

<variant>6

<variant>4

<variant>7

<variant>3

<question>Течение болезни бывает

<variant>острым

<variant>кратковременным

<variant>продолжительным

<variant>быстрым

<variant>медленным

<question>К терминальным состояниям относится

<variant>агония

<variant>горная болезнь

<variant>хроническая почечная недостаточность

<variant>обморок

<variant>кома

<question>Учение о причинах и условиях возникновения болезни называется

<variant>этиологией

<variant>патогенезом

<variant>нозологией

<variant>патологией

<variant>валеологией

<question>Причина ятрогенной болезни – это

<variant>неправильные действия врача

<variant>инфекция

<variant>неправильное поведение больного

<variant>понижение реактивности организма

<variant>действие чрезвычайно сильных патогенных факторов

<question>... – это направление в этиологии, согласно которому основную роль в возникновении болезней играют наследственные признаки.

<variant>Конституционализм

<variant>Монокаузализм

<variant>Полиэтиологизм

<variant>Евгенизм

<variant>Расизм

<question>Современное направление в этиологии – это

<variant>диалектический каузализм

<variant>дуализм

<variant>фрейдизм

<variant>исторический материализм

<variant>теология

<question>Патогенез – это учение о

<variant>механизмах развития болезни

<variant>болезни

<variant>причинах и условиях развития болезни

<variant>реактивности организма

<variant>наследственности организма

<question>К долговременным, устойчивым механизмам выздоровления относится

<variant>гиперплазия кроветворной ткани

<variant>кашель

<variant>рвота

<variant>выброс контринсулярных гормонов при острой гипогликемии

<variant>выброс адреналина при острой гипотензии

<question>Срочная защитно-компенсаторная реакция организма-... .

<variant>чихание

<variant>гипертрофия

<variant>фагоцитоз

<variant>лихорадка

<variant>антителообразование

<question>Правильная последовательность основных этапов умирания –

<variant>преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть, биологическая смерть

<variant>терминальная пауза, преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть

<variant>преагония, агония, терминальная пауза, клиническая смерть, биологическая смерть

<variant>преагония, терминальная пауза, агония, биологическая смерть, клиническая смерть



<variant>преагония, агония, клиническая смерть, терминальная пауза, биологическая смерть

<question>К этиотропной профилактике заболеваний можно отнести

<variant>изоляция больного

<variant>иммунизацию больного

<variant>закаливание

<variant>здоровый образ жизни

<variant>лечебную физкультуру

<question>При действии повышенного атмосферного давления наблюдается

<variant>повышение растворимости газов

<variant>понижение растворимости газов

<variant>десатурация

<variant>экомпрессия

<variant>снижение парциального напряжения газов

<question>К этиотропному лечению относится

<variant>антибактериальная терапия

<variant>лечебная физкультура

<variant>изоляция больного

<variant>здоровый образ жизни

<variant>закаливание

<question>Ведущее звено патогенеза – это

<variant>изменение, определяющее развитие остальных этапов болезни

<variant>изменение, возникающее под действием патогенного фактора

<variant>расстройство систем транспорта и утилизации кислорода

<variant>расстройство гемодинамики

<variant>"порочный круг" в патогенезе

<question>Основа патогенетической терапии – это воздействие на

<variant>ведущее звено патогенеза болезни

<variant>причину возникновения болезни

<variant>отдельные проявления болезни

<variant>реактивность организма

<variant>условия возникновения болезни

<question>Атрофия альвеолярных отростков челюсти в связи с удалением зубов в результате травмы является примером:

<variant>патологического состояния

<variant>патологического процесса

<variant>патологической реакции

<variant>осложнения болезни

<variant>болезни

<question>К патогенетическому лечению относится ... терапия.

<variant>противовоспалительная

<variant>туберкулоstaticческая

<variant>противоглистная

<variant>антибактериальная

<variant>противовирусная

<question>Основное звено патогенеза заболевания – это

<variant>повреждение, обуславливающее большинство проявлений заболевания

- <variant>повреждение, влекущее возникновение порочных кругов
- <variant>причины и условия возникновения заболевания
- <variant>повреждения, являющиеся необратимыми
- <variant>повреждения, являющиеся обратимыми
- <question>Порочный круг в патогенезе заболеваний – это
- <variant>возникновение положительной обратной связи между отдельными звеньями патогенеза, способствующей прогрессии болезни
- <variant>циклическое течение заболевания, при котором каждый новый цикл отличается от предыдущего прогрессирующим нарастанием выраженности расстройств
- <variant>переход первично возникшей острой фазы в хроническую форму с периодами обострения и ремиссии
- <variant>смена периодов болезни
- <variant>переход болезни в терминальное состояние
- <question>Порочный круг в патогенезе заболевания означает
- <variant>усугубление какого-либо звена патогенеза в результате возникающих реакций организма
- <variant>возникновение любой патологической реакции
- <variant>постепенная смена стадий болезни
- <variant>истощение компенсаторных механизмов, ведущее к ухудшению состояния
- <variant>последовательность терминальных состояний
- <question>Предболезнь – это
- <variant>состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью
- <variant>простейшая форма патологического процесса
- <variant>типовая патологическая реакция организма
- <variant>первая стадия болезни
- <variant>сочетание повреждения и приспособительных механизмов
- <question>Состояние предболезни характеризуется ...
- <variant>снижением адаптивных возможностей организма
- <variant>первичным повреждением
- <variant>возникновением порочного круга патогенеза
- <variant>возникновением ведущего звена патогенеза
- <variant>возникновением начального звена патогенеза
- <question>Реактивность – это
- <variant>свойство организма как целого отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
- <variant>ответная реакция организма на раздражитель
- <variant>защитная реакция организма на действие патогенного раздражителя
- <variant>устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
- <variant>неспецифическая резистентность организма
- <question>Дизергией называют ... ответную реакцию организма на раздражитель.
- <variant>извращенную
- <variant>пониженную
- <variant>слабую
- <variant>повышенную
- <variant>адекватную
- <question>Гипергией называют ... ответную реакцию организма на раздражитель.
- <variant>пониженную

<variant>извращенную

<variant>сильную

<variant>повышенную

<variant>адекватную

<question>Нормергией называют ...ответную реакцию организма на раздражитель.

<variant>адекватную

<variant>пониженную

<variant>слабую

<variant>повышенную

<variant>извращенную

<question>Гиперергией называют ... ответную реакцию организма на раздражитель.

<variant>повышенную

<variant>пониженную

<variant>слабую

<variant>извращенную

<variant>адекватную

<question>Анергией называют ... ответной реакции организма на раздражитель.

<variant>отсутствие

<variant>понижение

<variant>повышение

<variant>извращение

<variant>адекватность

<question>... соответствует классификации конституции по Черноруцкому.

<variant>Нормостеник

<variant>Сангвиник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<question>... соответствует классификации конституции по Черноруцкому.

<variant>Астеник

<variant>Сангвиник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<question>... соответствует классификации конституции по Гиппократу.

<variant>Холерик

<variant>Гиперстеник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<question>... соответствует классификации конституции по Павлову.

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<variant>Флегматик

<variant>Меланхолик

<variant>Холерик

<variant>Астеник

<question>Женщины менее резистентны, чем мужчины к

<variant>действию наркотиков

<variant>острой кровопотере

<variant>гипоксии

<variant>низкой температуре

<variant>голоданию

<question>Резистентность организма – это свойство организма ... окружающей среды.

<variant>оказывать сопротивление патогенному воздействию

<variant>отвечать на физиологические воздействия

<variant>отвечать только на экстремальные факторы

<variant>отвечать на любые воздействия

<variant>оказывать сопротивление любым воздействиям

<question>Резистентность – это

<variant>устойчивость организма к болезнетворным воздействиям

<variant>ответная реакция организма на раздражитель

<variant>пониженная реакция организма на раздражитель

<variant>свойство организма отвечать изменением жизнедеятельности на воздействия окружающей среды

<variant>чувствительность организма к действию факторов окружающей среды

<question>Более частое развитие язвенной болезни желудка у людей первой группы крови относится к ... реактивности.

<variant>групповой

<variant>неспецифической

<variant>специфической

<variant>видовой

<variant>индивидуальной

<question>Специфическая реактивность – это свойство... .

<variant>организма отвечать на антигенный раздражитель

<variant>данного вида отвечать на воздействия окружающей среды

<variant>группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды

<variant>организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов

<variant>конкретного организма отвечать на воздействия окружающей среды

<question>К неспецифической патологической реактивности относится реактивность при ... состояниях.

<variant>шоковых

<variant>иммунодефицитных

<variant>иммунодепрессивных

<variant>иммунно-пролиферативных

<variant>аллергических

<question>К специфической физиологической реактивности относится

<variant>иммунитет

<variant>иммунодефицитные состояния

<variant>иммунодепрессивные состояния

<variant>аутоиммунный процесс

<variant>аллергия

<question>Уникальность каждого индивидуума определяется

<variant>индивидуальной реактивностью

<variant>полом



<variant>видовой реактивностью

<variant>конституциональными особенностями

<variant>групповой реактивностью

<question>Зимняя спячка животных относится к ... реактивности.

<variant>видовой

<variant>групповой

<variant>индивидуальной

<variant>специфической

<variant>патологической

<question>Более высокая резистентность лягушек, чем крыс, к гипоксии, относится к ... реактивности.

<variant>видовой

<variant>групповой

<variant>индивидуальной

<variant>возрастной

<variant>специфической

<question>К ... реактивности относятся разные изменения жизнедеятельности у людей под воздействием одинаковых факторов.

<variant>индивидуальной

<variant>групповой

<variant>половой

<variant>возрастной

<variant>видовой

<question>К ... реактивности относится более сильное влияние гипоксии на взрослых, чем на новорожденных.

<variant>возрастной

<variant>видовой

<variant>биологической

<variant>половой

<variant>индивидуальной

<question>Гиперстеники склонны к

<variant>повышению содержания холестерина крови

<variant>анемии

<variant>понижению уровня глюкозы крови

<variant>понижению уровня артериального давления

<variant>понижению всасывательной способности кишечника

<question>. Для гиперстеников характерно

<variant>более высокое артериальное давление

<variant>низкий уровень холестерина в крови

<variant>пониженная всасывательная способность кишечника

<variant>пониженная функция надпочечников

<variant>относительно высокая жизненная емкость легких

<question>У астеников часто развивается

<variant>язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

<variant>ишемическая болезнь сердца

<variant>желчнокаменная болезнь

<variant>гипертоническая болезнь

<variant>сахарный диабет

<question>К особенностям патологии детского возраста относится

<variant>высокая проницаемость биологических барьеров

<variant>угнетение биосинтетических процессов

<variant>хроническое течение болезней

<variant>большая частота опухолевых заболеваний

<variant>множественность патологии

<question>... – это пассивная резистентность.

<variant>Гистогематические барьеры

<variant>Лейкоцитоз при воспалении

<variant>Нейтрализация ядов

<variant>Образование антител

<variant>Фагоцитоз

<question>... – это активная резистентность.

<variant>Фагоцитоз

<variant>Кожа, слизистые, препятствующие проникновению микробов

<variant>Кости и другие ткани опорно-двигательного аппарата

<variant>Плотные покровы насекомых, черепах

<variant>Гистогематические барьеры

<question>Наследственные болезни – это болезни,

<variant>в основе возникновения которых лежит повреждение генетического аппарата

<variant>с которыми младенец рождается и которые не связаны с повреждением генетического аппарата

<variant>вызванные внутриутробно у плода болезнетворными факторами

<variant>в основе которых лежат патологические изменения фенотипа

<variant>с наследственным предрасположением

<question>Транслокация хромосом – это

<variant>обмен негомолгичными фрагментами между двумя хромосомами

<variant>выпадение отдельного участка хромосомы

<variant>включение лишнего участка хромосомы

<variant>поворот участка хромосомы на 180 градусов

<variant>многократное повторение одного и того же участка хромосомы

<question>Метод изучения родословных семей, в которых часто встречаются наследственные заболевания, называется

<variant>клинико-генеалогическим

<variant>биохимическим

<variant>близнецовым

<variant>цитогенетическим

<variant>популяционно-статистическим

<question>К моногенным заболеваниям относится

<variant>гликогеноз

<variant>гипертоническая болезнь

<variant>атеросклероз

<variant>гемохроматоз

<variant>сахарный диабет

<question>К хромосомным болезням относится

<variant>синдром Клайнфельтера

- <variant>фенилкетонурия
- <variant>дальтонизм
- <variant>гемофилия
- <variant>синдром Иценко-Кушинга
- <question>Хромосомная болезнь-это ...
- <variant>болезнь Дауна
- <variant>микросфероцитарная анемия
- <variant>талассемия
- <variant>серповидно-клеточная анемия
- <variant>болезнь Гирке
- <question>Назовите врожденное ненаследственное заболевание ...
- <variant>сифилис новорожденных
- <variant>болезнь Дауна
- <variant>фенилкетонурия
- <variant>гемофилия
- <variant>болезнь Гирке
- <question>Выберите полигенное заболевание ...
- <variant>атеросклероз
- <variant>фенилкетонурия
- <variant>гемофилия А
- <variant>дальтонизм
- <variant>альбинизм
- <question>Гипертоническая болезнь относится к группе ... болезней.
- <variant>мультифакториальных
- <variant>собственно наследственных
- <variant>моногенных
- <variant>хромосомных
- <variant>возникающих только из-за факторов внешней среды
- <question>Ишемическая болезнь сердца относится к группе ... болезней.
- <variant>полигенных
- <variant>собственно наследственных
- <variant>хромосомных
- <variant>врожденных
- <variant>возникающих только из-за факторов внешней среды
- <question>Мутагенное действие высокой температуры на биологический объект связано с ...
- <variant>увеличением подвижности молекул и атомов в гене
- <variant>явлениями кавитации в клетке
- <variant>захватом фотона геномом клетки
- <variant>появлением радиотоксинов в клетке
- <variant>ионизацией атомов и молекул
- <question>Мутация структурного гена лежит в основе развития ...
- <variant>серповидно-клеточной анемии
- <variant>алкаптонурии
- <variant>альбинизма
- <variant>афибриногенемии
- <variant>фенилкетонурии

<question>Набор половых хромосом при синдроме Клайнфельтера –

<variant>XXY

<variant>XO

<variant>XXX

<variant>YO

<variant>XY

<question>При синдроме Клайнфельтера можно выявить ... Барра.

<variant>одно тельце

<variant>ноль телец

<variant>два тельца

<variant>три тельца

<variant>четыре тельца

<question>Две глыбки полового хроматина в ядрах клеток (тельца Барра) обнаруживаются при

... .

<variant>синдроме трисомии X

<variant>синдроме Клайнфельтера

<variant>синдроме Шерешевского-Тернера

<variant>болезни Дауна у девочек

<variant>болезни Дауна у мальчиков

<question>Кариотип 22A XO характерен для синдрома... .

<variant>Шерешевского-Тернера

<variant>Альцгеймера

<variant>Клайнфельтера

<variant>Дауна

<variant>X-трисомии

<question>Два тельца Барра в ядрах соматических клеток обнаруживаются у

<variant>больных с синдромом X-трисомии

<variant>здоровых мужчин

<variant>больных с синдромом Шерешевского-Тернера

<variant>здоровой женщины

<variant>больных с синдромом Клайнфельтера

<question>Трисомия по 21 паре аутосом характерна для синдрома

<variant>Дауна

<variant>X-трисомии

<variant>Клайнфельтера

<variant>Шерешевского-Тернера

<variant>Альпорта

<question>Кариотип XXY характерен для

<variant>синдрома Клайнфельтера

<variant>болезни Гирке

<variant>синдрома Иценко-Кушинга

<variant>болезни Дауна

<variant>синдрома Альцгеймера

<question>Кариотип XXX характерен для

<variant>X-трисомии

<variant>болезни Гирке

<variant>синдрома Иценко-Кушинга

- <variant>болезни Дауна
- <variant>синдрома Альцгеймера
- <question>Некроз – это
- <variant>необратимые повреждения клетки
- <variant>тотальное изменение в цитоплазме поврежденной клетки
- <variant>трансформация клетки в злокачественную
- <variant>генетически запрограммированная гибель клетки
- <variant>трофические нарушения клетки
- <question>Сморщивание ядра клетки называется
- <variant>пикнозом
- <variant>кариорексисом
- <variant>кариолизисом
- <variant>аутолизом
- <variant>некробиозом
- <question>Ионизирующее облучение оказывает наибольшее воздействие
- <variant>на ядро клетки при митозе
- <variant>на рибосомы
- <variant>на саркоплазматический ретикулум
- <variant>на комплекс Гольджи
- <variant>на митохондрии
- <question>Специфическое проявление повреждения клетки при отравлении цианидами
- <variant>блокада цитохромоксидазы
- <variant>денатурация белковых молекул
- <variant>усиление перекисного окисления липидов
- <variant>ацидоз
- <variant>разобщение процессов окисления и фосфорилирования
- <question>Показатель повреждения клетки
- <variant>увеличение внутриклеточной концентрации кальция
- <variant>увеличение мембранного потенциала клетки
- <variant>увеличение внутриклеточной концентрации калия
- <variant>увеличение pH цитоплазмы
- <variant>уменьшение внутриклеточной концентрации натрия
- <question>В первую очередь нарушение клеточных мембран развивается при ... повреждении.
- <variant>механическом
- <variant>термическом
- <variant>химическом
- <variant>биологическом
- <variant>физическом
- <question>Активации перекисного окисления липидов способствует
- <variant>снижение активности СОД (супероксиддисмутазы)
- <variant>повышение активности каталазы
- <variant>высокие концентрации альфа-токоферола
- <variant>большие концентрации белков, содержащих SH-группы
- <variant>снижение концентрации ионов с переменной валентностью
- <question>Следствие перекисного окисления липидов в мембранах – это повышение

- <variant>проницаемости мембран
- <variant>поверхностного натяжения
- <variant>электрической прочности мембран
- <variant>калия в клетках
- <variant>макроэргов в клетках

<question>Повреждение мембран митохондрий в первую очередь приводит к

- <variant>нарушению окислительного фосфорилирования
- <variant>аутолізу клетки
- <variant>кариорексису
- <variant>нарушению регуляции клеточного деления
- <variant>понижению мембранного потенциала клетки

<question>Повреждение мембран лизосом приводит к

- <variant>повышению процессов гидролиза в клетке
- <variant>активации тканевого дыхания
- <variant>активации синтеза белка
- <variant>повышению мембранного потенциала
- <variant>апоптозу

<question>Повышение проницаемости мембран клеток приводит к

- <variant>выходу из клеток ферментов и гиперферментемии
- <variant>поступлению в клетку ионов калия
- <variant>выходу из клетки ионов кальция
- <variant>выходу из клетки ионов натрия
- <variant>уменьшению окрашивания клетки красителями

<question>Снижение обезвреживания токсинов в клетке происходит из-за повреждения

- <variant>эндоплазматического ретикулума
- <variant>рибосом
- <variant>митохондрий
- <variant>ядра
- <variant>лизосом

<question>К адаптационно-приспособительным механизмам клетки относится

- <variant>гипертрофия и гиперплазия внутриклеточных структур
- <variant>разрыв крист митохондрий
- <variant>понижение активности дыхательных ферментов
- <variant>повышение активности лизосомальных ферментов
- <variant>кариорексис

<question>Специфическое повреждение генетического аппарата клетки вызывает

- <variant>ионизирующая радиация
- <variant>тепловое воздействие
- <variant>химические вещества
- <variant>холодовое воздействие
- <variant>механическая травма

<question>Наиболее важный медиатор ответа острой фазы

- <variant>интерлейкин-1
- <variant>лейкотриен С₄
- <variant>фактор активации тромбоцитов
- <variant>фактор проницаемости лимфоузлов

<variant>гистамин

<question>К экстремальным состояниям относят ...

<variant>кому

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>К экстремальным состояниям относят ...

<variant>шок

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>К экстремальным состояниям относят ...

<variant>стресс

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>Наиболее часто кардиогенный шок развивается при ...

<variant>инфаркте миокарда

<variant>артериальной гипотензии

<variant>перикардите

<variant>миокардиопатии

<variant>поражении трикуспидального клапана

<question>К стресс-лимитирующей системе относится ...

<variant>ГАМК-ергическая система

<variant>гипоталамус

<variant>гипофиз

<variant>надпочечники

<variant>симпатоадреналовая система

<question>К экстремальным состояниям относят ...

<variant>травматический шок

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>Для ответа острой фазы характерно уменьшение ...

<variant>альбуминов

<variant>фибриногена

<variant>С-реактивного белка

<variant>гамма-глобулинов

<variant>сывороточного амилоида А

<question>Под влиянием стрессоров развивается ...

<variant>инволюция тимуса

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается ...

<variant>гипертрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается ...

<variant>гипоплазия лимфоидной ткани

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается ...

<variant>язвенные поражения желудка и 12-перстной кишки

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

<question>Правильная последовательность стадий развития общего адаптационного синдрома по Г. Селье:

<variant>стадия тревоги, стадия резистентности, стадия истощения

<variant>стадия тревоги, стадия истощения, стадия резистентности

<variant>стадия истощения, стадия тревоги, стадия резистентности

<variant>стадия истощения, стадия резистентности, стадия тревоги

<variant>стадия резистентности, стадия тревоги, стадия истощения

<question>Механизмы реализации общего адаптационного синдрома связаны с гиперпродукцией ...

<variant>глюкокортикоидов

<variant>окситоцина

<variant>андрогенов

<variant>антидиуретического гормона

<variant>мелатонина

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение объема циркулирующей крови

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение сердечного выброса

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение сердечного выброса

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение скорости кровотока

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>повышение артериального давления

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<question>Изменения гемодинамики в торпидную стадию шока:

<variant>падение артериального давления

<variant>увеличение сердечного выброса

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>увеличение объема циркулирующей крови

<variant>повышение артериального давления

<question>Патологическое депонирование крови при шоке наблюдается преимущественно в

....

<variant>сосудах органов брюшной полости

<variant>сердце

<variant>костном мозге

<variant>сосудах нижних конечностей

<variant>легких

<question>Для стадии резистентности общего адаптационного синдрома характерно

<variant>гиперплазия коры надпочечников

<variant>атрофия передней доли гипофиза

<variant>стойкое снижение уровня кортикотропина в крови

<variant>низкий уровень глюкокортикоидов в крови

<variant>снижение активности симпатической нервной системы

<question>Основное значение в адаптации организма при стрессе принадлежит

<variant>глюкокортикоидам

<variant>инсулину

<variant>тироксину

<variant>альдостерону

<variant>соматотропину

<question>Первая стадия общего адаптационного синдрома называется

<variant>аварийной

<variant>стадией резистентности

<variant>стадией истощения

<variant>агональной

<variant>преагональной

<question>Определите первую стадию общего адаптационного синдрома

<variant>стадия тревоги

<variant>стадия резистентности

<variant>стадия истощения

<variant>агональная



<variant>преагональная

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>гемотрансфузионный

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>травматический

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>анафилактический

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>кардиогенный

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>болевого

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>гуморальный

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>психогенный

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Эректильная стадия шока проявляется ...

<variant>двигательным возбуждением

<variant>падением артериального давления

<variant>отсутствием зрачкового рефлекса

<variant>отсутствием роговичного рефлекса

<variant>заторможенностью

<question>Эректильная стадия шока проявляется ...

<variant>речевым возбуждением

<variant>падением артериального давления

<variant>отсутствием зрачкового рефлекса

<variant>отсутствием роговичного рефлекса

<variant>заторможенностью

<question>Для эректильной стадии шока характерно ...

<variant>повышение активности симпато-адреналовой системы

<variant>падение артериального давления

<variant>отсутствие зрачкового рефлекса

<variant>отсутствие роговичного рефлекса

<variant>заторможенность

<question>Пусковой механизм в патогенезе травматического шока...

<variant>болевое раздражение

<variant>гиповолемия

<variant>токсемия

<variant>септикопиемия

<variant>повышение проницаемости сосудов

<question>Абсолютно-достаточное количество коллатералей имеется в ...

<variant>скелетных мышцах

<variant>селезенке

<variant>сердечной мышце

<variant>почках

<variant>головном мозге

<question>Венозная гиперемия – это ...

<variant>увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови

<variant>увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови

<variant>уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови

<variant>местная остановка кровотока в капиллярах

<variant>циркуляция в крови инородных частиц

<question>К органам с функционально недостаточными коллатеральями можно отнести

....

<variant>головной мозг, сердце

<variant>селезенку

<variant>скелетные мышцы

<variant>почки

<variant>печень

<question>Стаз – это ...

<variant>местная остановка кровотока в капиллярах

<variant>уменьшение оттока крови из органа

<variant>уменьшение притока крови к органу

<variant>усиление притока крови к органу

<variant>циркуляция в крови инородных частиц

<question>Артериальная гиперемия – это ...

<variant>увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока

крови

<variant>увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

<variant>уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови

<variant>местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в

капиллярах

<variant>циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются

<question>Ацетилхолин, брадикинин, гистамин способствуют развитию

<variant>артериальной гиперемии

<variant>стаза

<variant>ишемии

<variant>тромбоза

<variant>эмболии

<question>Ишемия – это

<variant>уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови

<variant>увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

<variant>увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

<variant>местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

<variant>циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются

<question>Ведущее звено артериальной гиперемии

<variant>расширение артериол и увеличение притока крови

<variant>уменьшение притока крови

<variant>затруднение оттока крови

<variant>увеличение линейной скорости кровотока

<variant>увеличение количества функционирующих капилляров

<question>Признак артериальной гиперемии

<variant>повышение температуры ткани

<variant>синюшность ткани

<variant>замедление скорости кровотока

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<question>При артериальной гиперемии наблюдается

<variant>покраснение участка ткани

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение тургора тканей

<variant>понижение температуры участка ткани

<variant>понижение температуры тела

<question>Причиной развития венозной гиперемии может быть

<variant>сдавление вен опухолью

<variant>ангиоспазм

<variant>закупорка просвета приводящей артерии тромбом

<variant>сдавление приводящей артерии

<variant>усиление деятельности ткани

<question>В основе венозной гиперемии лежит

<variant>затруднение оттока крови

<variant>склеротические изменения артерий

<variant>рефлекторное расширение артериол

<variant>увеличение притока крови

<variant>повышение объема циркулирующей крови

<question>Причина развития ишемии

<variant>ангиоспазм

<variant>усиление деятельности ткани

<variant>повреждение сосудосуживающих нервов

<variant>сдавление вены опухолью

<variant>закупорка вены тромбом

<question>Назовите клинический признак ишемии

<variant>боль

<variant>повышение температуры ткани

<variant>синюшность ткани

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>пульсация мелких сосудов

<question>Тромб в артерии может привести к развитию

<variant>ишемии

<variant>артериальной гиперемии

<variant>затрудненного оттока крови

<variant>застойного стаза

<variant>венозной гиперемии

<question>Тромб в вене может привести к развитию

<variant>венозной гиперемии

<variant>ишемического стаза

<variant>артериальной гиперемии

<variant>ишемии

<variant>истинного капиллярного стаза

<question>Наиболее частая причина эндогенной эмболии

<variant>оторвавшийся тромб

<variant>пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

<variant>инородное тело

<variant>капельки жира

<variant>клетки опухоли

<question>Для венозной гиперемии характерно

<variant>цианоз и отеки

<variant>повышение температуры ткани

<variant>покраснение ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<variant>побледнение ткани

<question>Общий фактор между артериальной и венозной гиперемией

<variant>увеличение кровенаполнения органа

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение тургора ткани

<variant>понижение температуры участка ткани

<variant>повышение температуры ткани

<question>8.Причиной обтурационной ишемии может быть

<variant>эмболия артериального сосуда

<variant>усиление деятельности ткани

<variant>повреждение суживающих нервов

<variant>сдавление сосуда опухолью

<variant>ускорение кровотока

<question>Назовите признак, соответствующий ишемии.

<variant>Побледнение ткани

<variant>Повышение температуры ткани

<variant>Увеличение скорости кровотока

<variant>Синюшность ткани

<variant>Пульсация мелких сосудов

<question>Последствие тромбоза артерий

<variant>инфаркт

<variant>артериальная гиперемия

<variant>затруднение оттока крови

<variant>венозная гиперемия

<variant>застойный стаз

<question>Для артериальной гиперемии характерно

<variant>артериализация венозной крови

<variant>уменьшение объемной скорости кровотока

<variant>разрастание соединительной ткани

<variant>уменьшение площади поперечного сечения сосудов

<variant>уменьшение количества функционирующих капилляров

<question>Причина венозной гиперемии

<variant>недостаточность клапанов вен

<variant>артериосклероз

<variant>расширение артериол

<variant>тромбоз артерий

<variant>сужение артериол

<question>Для венозной гиперемии характерно

<variant>замедление скорости кровотока

<variant>покраснение ткани

<variant>повышение температуры ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<variant>побледнение ткани

<question>Компрессионная ишемия возникает при

<variant>сдавлении артерий извне

<variant>разрыве артерий

<variant>закупорке артерий тромбом

<variant>спазме артерий

<variant>закупорке артерий эмболом

<question>Назовите один из механизмов сладжа –

<variant>увеличение вязкости крови

<variant>уменьшение проницаемости сосудистой стенки

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>увеличение электрического заряда клеток крови

<variant>уменьшение вязкости крови

<question>Тромбообразованию способствует

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>гемодиллюция

<variant>гипопротеинемия

<variant>уменьшение вязкости крови

<variant>тромбоцитопении

<question>Причина газовой эмболии ...

<variant>быстрое понижение барометрического давления

<variant>повреждение мелких артерий

<variant>повышение барометрического давления

<variant>повреждение крупных вен

<variant>повреждение крупных артерий

<question>Воздушная эмболия может развиваться при ранении ...

<variant>яремной вены

<variant>кубитальной вены

<variant>воротной вены

<variant>бедренной вены

<variant>печеночной вены

<question>Увеличение транссудации жидкости в сосудах микроциркуляторного русла связано с

<variant>увеличением проницаемости сосудистой стенки

<variant>увеличением лимфатического оттока

<variant>увеличением онкотического давления крови

<variant>уменьшением коллоидно-осмотического давления тканей

<variant>уменьшением гидродинамического давления крови

<question>Ведущее звено патогенеза венозной гиперемии ...

<variant>затруднение оттока крови

<variant>усиление притока крови

<variant>остановка кровотока

<variant>увеличение количества функционирующих капилляров

<variant>уменьшение линейной скорости кровотока

<question>В основе венозной гиперемии лежит ...

<variant>снижение градиента давления в артериальных и венозных сосудах

<variant>увеличение притока крови

<variant>склеротические изменения артерий

<variant>рефлекторное расширение артериол

<variant>повышение объема циркулирующей крови

<question>К внесосудистым нарушениям микроциркуляции относят ...

<variant>реакцию тканевых базофилов

<variant>дегрануляцию эозинофилов

<variant>дегрануляцию базофилов

<variant>маргинальное стояние лейкоцитов

<variant>агглютинацию тромбоцитов

<question>К внесосудистым нарушениям микроциркуляции относят

- <variant>нарушение лимфообразования
- <variant>тромбоз
- <variant>эмболия
- <variant>толчкообразный кровоток
- <variant>мятничкообразный кровоток

<question>Тромбообразованию способствуют

- <variant>тромбоцитоз
- <variant>гемодиллюция
- <variant>гипопротеинемия
- <variant>уменьшение вязкости крови
- <variant>тромбоцитопении

<question>Алкоголизм – это

- <variant>разновидность токсикомании
- <variant>разновидность наркомании
- <variant>вредная привычка
- <variant>психосоматическое заболевание
- <variant>врождённое психическое заболевание

<question>Общетоксическое действие алкоголя характеризуется

<variant>снижением глюконеогенеза в печени и нарушением окисления глюкозы в тканях

- <variant>усилением глюконеогенеза и активацией анаэробного гликолиза в тканях
- <variant>повышением синтеза белка и развитием диспротеинемии
- <variant>развитием жировой инфильтрации миокарда
- <variant>усилением анаболизма белков и снижением содержания аммиака в крови

<question>Макроцитоз эритроцитов и лейкопения у больных алкоголизмом обусловлены

- <variant>токсическими эффектами этанола на стволовые клетки костного мозга
- <variant>избытком фолиевой кислоты, накоплением железа
- <variant>дефицитом железа, фолиевой кислоты
- <variant>усиленным разрушением эритроцитов и лейкоцитов в крови при тяжёлой алкогольной интоксикации
- <variant>дефицитом тиамина, пиридоксина

<question>К ранним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят

- <variant>потливость
- <variant>лихорадку
- <variant>гипертермию
- <variant>сонливость
- <variant>сужение зрачков

<question>К поздним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят

- <variant>тремор пальцев рук
- <variant>гипотермию
- <variant>запоры
- <variant>брадикардию
- <variant>гипотонию

<question>Назовите факторы как наиболее частые причины воспаления ...

- <variant>биологические
- <variant>химические

<variant>физические

<variant>механические

<variant>термические

<question>Компоненты воспаления – это ...

<variant>альтерация, экссудация и пролиферация

<variant>артериальная гиперемия, венозная гиперемия и стаз

<variant>ацидоз, гиперосмия и гиперонкия очага воспаления

<variant>припухлость, покраснение, жар, боль и нарушение функции

<variant>лейкоцитоз, повышение СОЭ и повышение температуры тела

<question>... образуют гистамин в очаге воспаления.

<variant>Лаброциты

<variant>Паренхиматозные клетки

<variant>Нейтрофилы

<variant>Лимфоциты

<variant>Моноциты

<question>Экссудацией называется ...

<variant>выход белоксодержащей жидкой части крови в воспаленную ткань

<variant>выход крови из сосудистого русла в воспаленную ткань

<variant>выход лейкоцитов из сосудов в ткань

<variant>скопление жидкости в полостях

<variant>скопление жидкости в тканях

<question>Латинское название "покраснение" ...

<variant>rubor

<variant>calor

<variant>dolor

<variant>tumor

<variant>funcio laesa

<question>Выход эритроцитов из сосуда называется ...

<variant>диapedезом

<variant>эмиграцией

<variant>экссудацией

<variant>маргинацией

<variant>хемотаксисом

<question>К медиаторам воспаления гуморального происхождения относится ...

<variant>брадикинин

<variant>серотонин

<variant>простагландины

<variant>гистамин

<variant>цитокины

<question>Медиатор воспаления клеточного происхождения ...

<variant>интерлейкин -1

<variant>брадикинин

<variant>фактор Хагемана

<variant>активные фрагменты комплемента

<variant>каллеидин

<question>Назовите первую стадию воспаления ...

<variant>альтерация

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>фагоцитоз

<variant>экссудация

<variant>пролиферация

<question>Первичная альтерация при воспалении возникает в результате

<variant>повреждающего действия флогогенного фактора

<variant>действия медиаторов воспаления

<variant>физико-химических изменений в очаге воспаления

<variant>нарушений микроциркуляции

<variant>нарушений обмена веществ в очаге воспаления

<question>Патогенетический фактор местного ацидоза при воспалении

<variant>накопление недоокисленных продуктов обмена

<variant>артериальная гиперемия

<variant>нарушение проницаемости сосудов

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>транссудация

<question>Последовательность изменений кровообращения в очаге воспаления –

<variant>ишемия, артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз

<variant>артериальная гиперемия, стаз, ишемия, венозная гиперемия

<variant>артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия, стаз

<variant>ишемия, артериальная гиперемия, стаз, венозная гиперемия

<variant>ишемия, венозная гиперемия, артериальная гиперемия, стаз

<question>Наиболее кратковременная стадия нарушений кровообращения при воспалении

<variant>ишемия

<variant>артериальная гиперемия

<variant>местная остановка кровотока

<variant>венозная гиперемия

<variant>стаз

<question>Наиболее продолжительная стадия нарушений кровообращения при воспалении

<variant>венозная гиперемия

<variant>артериальная гиперемия

<variant>спазм артериол

<variant>местная остановка кровотока

<variant>стаз

<question>Процессу экссудации способствует

<variant>повышение проницаемости капилляров

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>уменьшение проницаемости капилляров

<variant>понижение осмотического давления в очаге воспаления

<variant>снижение гидродинамического давления в капиллярах

<question>Экссудат, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками, называется

<variant>гнойным

<variant>фибринозным

<variant>серозным

<variant>смешанным

<variant>геморрагическим

<question>Перечислите местные проявления воспаления

<variant>боль, покраснение, жар, нарушение функции органа

<variant>головная боль, нарушение сна, понижение аппетита

<variant>лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ

<variant>миалгии, оссалгии

<variant>гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия

<question>Патогенетический фактор местного повышения температуры при воспалении

<variant>артериальная гиперемия

<variant>венозная гиперемия

<variant>ишемия

<variant>стаз

<variant>эмболия

<question>Покраснение в очаге воспаления связано с

<variant>артериальной гиперемией

<variant>повышением обмена веществ

<variant>физико-химическими изменениями

<variant>ишемией

<variant>венозной гиперемией

<question>Основной механизм действия медиаторов воспаления – это

<variant>увеличение проницаемости сосудов

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>хемотаксис

<variant>фагоцитоз

<variant>маргинация лейкоцитов

<question>При гнойном остром воспалении наблюдается ... лейкоцитоз.

<variant>. нейтрофильный

<variant>базофильный

<variant>эозинофильный

<variant>моноцитарный

<variant>лимфоцитарный

<question>Первыми в очаг воспаления эмигрируют... .

<variant>нейтрофилы

<variant>лимфоциты

<variant>моноциты

<variant>эозинофилы

<variant>базофилы

<question>Признак общего проявления воспаления

<variant>интоксикация

<variant>боль

<variant>гиперемия

<variant>нарушение функции органа

<variant>припухлость вследствие отека

<question>Усиление распада веществ в очаге воспаления связано с

<variant>активацией лизосомальных ферментов

<variant>активацией митохондриальных ферментов

<variant>активацией аденилатциклазы

<variant>угнетением ферментов анаэробного этапа гликолиза

<variant>угнетением ферментов перекисного окисления липидов

<question>Для изменения углеводного обмена в очаге воспаления характерно

<variant>. активация анаэробного гликолиза

<variant>увеличение синтеза кетоновых тел

<variant>увеличение содержания нуклеотидов, нуклеозидов

<variant>увеличение синтеза гликогена

<variant>активация липолиза

<question>В патогенезе венозной гиперемии при воспалении имеет значение

<variant>. повышение вязкости крови

<variant>расширение артериол

<variant>действие ацетилхолина на сосудистую стенку

<variant>увеличение притока крови

<variant>спазм артериол

<question>В опыте Конгейма на брыжейке тонкого кишечника лягушки отмечено выраженное расширение артериол, увеличение числа функционирующих капилляров, ускорение кровотока. Эти изменения характерны для

<variant>артериальной гиперемии

<variant>венозной гиперемии

<variant>престатического состояния

<variant>ишемии

<variant>стаза

<question>В патогенезе экссудации имеет значение

<variant>. повышение осмотического и онкотического давления тканей

<variant>понижение кровяного давления

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение проницаемости сосудистой стенки

<variant>повышение концентрации крупнодисперсных белков крови

<question>Основной источник гидролитических ферментов в очаге воспаления

<variant>разрушенные лейкоциты

<variant>лаброциты

<variant>продукты жизнедеятельности микробов

<variant>микробные клетки

<variant>тромбоциты

<question>При воспалении, вызванном гноеродными микроорганизмами, в составе экссудата преобладают

<variant>нейтрофилы

<variant>базофилы

<variant>моноциты

<variant>эозинофилы

<variant>лимфоциты

<question>Эмиграции лейкоцитов способствует

<variant>положительный хемотаксис

<variant>ускорение кровотока

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>снижение онкотического давления крови

<variant>снижение проницаемости сосудистой стенки

<question>Последовательность эмиграции лейкоцитов при остром воспалении:

<variant>нейтрофилы, моноциты, лимфоциты

<variant>нейтрофилы, эозинофилы, моноциты

<variant>моноциты, лимфоциты, нейтрофилы

<variant>лимфоциты, моноциты, нейтрофилы

<variant>макрофаги, нейтрофилы, моноциты

<question>"Роллингу" лейкоцитов в очаге воспаления способствует

<variant>активация L- и E-селектинов

<variant>экспрессия интегринов на поверхности лейкоцитов

<variant>ускорение кровотока

<variant>уменьшение количества рецепторов адгезии на эндотелии

<variant>экспрессия иммуноглобулиноподобных молекул на эндотелии

<question>Прочную связь лейкоцитов с эндотелием в очаге воспаления обеспечивают

<variant>интегрины

<variant>иммуноглобулины

<variant>E-селектины

<variant>простагландины

<variant>L-селектины

<question>Патогенез местного повышения температуры при воспалении обусловлен

<variant>развитием артериальной гиперемии и "пожаром" обмена веществ

<variant>сдавлением экссудатом стенки венул

<variant>эмиграцией лейкоцитов

<variant>действием катехоламинов на сосудистую стенку

<variant>нарушением оттока крови по венозным сосудам

<question>Вторичная альтерация при воспалении вызывается

<variant>медиаторами воспаления

<variant>повреждающими действиями флогенов

<variant>физико-химическими изменениями в очаге воспаления

<variant>нарушениями микроциркуляции

<variant>нарушениями обмена веществ в очаге воспаления

<question>Развитие воспаления связано с повышением проницаемости или повреждением

<variant>лизосом

<variant>фагосом

<variant>митохондрий

<variant>ядра

<variant>эндоплазматического ретикулума

<question>Физико-химическое изменение в очаге воспаления:

<variant>ацидоз

<variant>алкалоз

<variant>гипокалиемия

<variant>гипоосмия

<variant>гипоонкия

<question>Процессу экссудации способствует

<variant>гиперосмия в очаге воспаления

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>уменьшение проницаемости капилляров

<variant>понижение осмотического давления в очаге воспаления

<variant>снижение гидродинамического давления в капиллярах

<question>Противовоспалительным действием обладает

<variant>гидрокортизон

<variant>альдостерон

<variant>вазопрессин

<variant>адреналин

<variant>инсулин

<question>Избытоккаких гормонов усиливает воспалительный процесс:

<variant>минералокортикоиды

<variant>глюкокортикоиды

<variant>катехоламины

<variant>тироксин

<variant>эстрогены

<question>Скрытый период инфекционных болезней называют периодом

<variant>инкубационным

<variant>латентным

<variant>предболезни

<variant>продромальным

<variant>разгара

<question>Наличие всех признаков инфекционного заболевания характерно для:

<variant>Периода разгара болезни

<variant>Продромального периода

<variant>Инкубационного периода

<variant>Латентного периода

<variant>Исхода болезни

<question>К этиотропной профилактике инфекционных заболеваний можно отнести:

<variant>Изоляцию больного

<variant>Иммунизацию больного

<variant>Закаливание

<variant>Здоровый образ жизни

<variant>Лечебную физкультуру

<question>К этиотропному лечению инфекционных заболеваний относят:

<variant>Антибактериальную терапию

<variant>Лечебная физкультура

<variant>Изоляция больного

<variant>Здоровый образ жизни

<variant>Закаливание

<question>К патогенетическому лечению инфекционных заболеваний относят:

<variant>Противовоспалительную терапию

<variant>Противоглистную терапию

<variant>Антибактериальную терапию

<variant>Противовирусную терапию

<variant>Туберкулоостатическую терапию

<question>Содержание гликогена в печени увеличивается при

<variant>гликогенозах
<variant>сахарном диабете
<variant>гипоксии
<variant>физической нагрузке
<variant>голодании

<question>Гипогликемическим эффектом обладает

<variant>инсулин
<variant>глюкагон
<variant>тироксин
<variant>эстрадиол
<variant>окситоцин

<question>При гликогенозах наблюдается

<variant>усиленное отложение гликогена в печени
<variant>гипергликемия
<variant>обеднение печени гликогеном
<variant>дефицит инсулина
<variant>высокая активность инсулиназы печени

<question>Причина острой гипогликемии

<variant>передозировка инсулина
<variant>инсулинома
<variant>гликогенозы
<variant>хроническая надпочечниковая недостаточность
<variant>голодание

<question>Ведущий фактор в патогенезе эмоциональной гипергликемии

<variant>усиление гликогенолиза
<variant>повышение гликогенеза
<variant>угнетение глюконеогенеза
<variant>нарушение утилизации глюкозы клеткой
<variant>увеличение реабсорбции глюкозы в почках

<question>Внепанкреатическая инсулиновая недостаточность может быть следствием

<variant>повышенной концентрации протеолитических ферментов крови
<variant>опухолевого поражения поджелудочной железы
<variant>перенесенного панкреатита
<variant>нарушения кровообращения в области островков Лангерганса
<variant>выработки аутоантител к бета-клеткам островков Лангерганса

<question>Панкреатическая инсулиновая недостаточность развивается при

<variant>разрушении бета -клеток островков Лангерганса
<variant>прочной связи инсулина с плазменными белками
<variant>блокаде инсулина антителами в крови
<variant>повышенной секреции контринсулярных гормонов
<variant>повышенной активности инсулиназы

<question>Глюкозурию при сахарном диабете вызывает

<variant>гипергликемия
<variant>кетонемия
<variant>гиперлипидемия
<variant>полиурия



<variant>гиперлактатацидемия

<question>Причина полиурии на ранней стадии сахарного диабета

<variant>глюкозурия

<variant>микроангиопатия почек

<variant>кетонурия

<variant>гипостенурия

<variant>жажда и полидипсия

<question>Развитие ангиопатий при сахарном диабете связано с

<variant>гипергликемией

<variant>кетозом

<variant>гипопротеинемией

<variant>лактацидозом

<variant>гипоосмолярностью

<question>Гормональная гипергликемия развивается при

<variant>избытке глюкагона

<variant>дефиците глюкокортикоидов

<variant>избытке паратгормона

<variant>избытке вазопрессина

<variant>дефиците соматотропина

<question>Найдите правильную последовательность формирования диабетического синдрома:

<variant>гипергликемия – глюкозурия – полиурия – полидипсия

<variant>полиурия – полидипсия – глюкозурия – гипергликемия

<variant>полидипсия – полиурия – глюкозурия – гипергликемия

<variant>глюкозурия – гипергликемия – полидипсия – полиурия

<variant>гипергликемия – полиурия - полидипсия – глюкозурия.

<question>Гипогликемия наблюдается при

<variant>голодании

<variant>дефиците инсулина

<variant>стрессе

<variant>блокаде инсулиновых рецепторов

<variant>высокой активности инсулиназы печени

<question>К макроангиопатиям при сахарном диабете относят

<variant>атеросклероз сосудов

<variant>разрывы стенок сосудов

<variant>аневризмы сосудистых стенок

<variant>телеангиэктазии

<variant>петехии

<question>Кетоновые тела образуются в

<variant>печени

<variant>легких

<variant>кишечнике

<variant>почках

<variant>мышцах

<question>Макрофаги с большим количеством липидов в цитоплазме называются

<variant>пенистыми клетками

<variant>микрофагами

<variant>лаброцитами

<variant>клетками Ито

<variant>звёздчатыми эндотелиоцитами

<question>Парапротеинемия – это

<variant>качественно измененные гамма-глобулины

<variant>качественно измененные альбумины

<variant>снижение альбуминов

<variant>изменение соотношения белковых фракций

<variant>увеличение иммуноглобулинов

<question>Патогенез алиментарной гиперлипидемии обусловлен

<variant>повышением поступления жира с пищей

<variant>повышенной мобилизацией жира из депо

<variant>задержкой перехода жира из крови в ткани

<variant>низкой активностью липопротеидлипазы в крови

<variant>гипоальбуминемией

<question>Ожирение возникает при повышенной продукции

<variant>инсулина

<variant>соматотропного гормона

<variant>тироксина

<variant>тиреотропного гормона

<variant>андрогенов

<question>Накопление липидов в интиме сосудов и моноцитах обусловлено способностью

<variant>захватывать атерогенные липопротеиды путем неспецифического эндоцитоза

<variant>активировать лизосомальные ферменты, расщепляющие эстерифицированный холестерин

<variant>включать эстерифицированный холестерин в фосфолипидный слой мембран

<variant>активировать липопротеиновую липазу

<variant>подавлять активность лецитин-холестерин-ацил-трансферазы

<question>Развитию атеросклероза способствует

<variant>преобладание в пище жиров животного происхождения

<variant>преобладание растительной пищи

<variant>большое содержание клетчатки в пище

<variant>овощи

<variant>фрукты

<question>Гормональное ожирение развивается при

<variant>гиперкортизолизме

<variant>гипопаратиреозе

<variant>гиперпаратиреозе

<variant>дефиците инсулина

<variant>гипергонадизме

<question>Нарушение промежуточного обмена жиров сопровождается

<variant>повышением кетогенеза

<variant>повышением образования молочной кислоты

<variant>повышением образования пировиноградной кислоты

<variant>гипохолестеринемией

<variant>гипогликемией

<question>Ожирение сопровождается

- <variant>повышением атерогенеза
- <variant>угнетением атерогенеза
- <variant>гиполипидемией
- <variant>гипохолестеринемией
- <variant>гипогликемией

<question>В патогенезе атеросклероза ведущую роль играют

- <variant>модифицированные (окисленные) липопротеиды
- <variant>фосфолипиды минорных фракций
- <variant>фосфолипиды мажорных фракций
- <variant>хиломикроны
- <variant>ЛПВП

<question>Отрицательный азотистый баланс в организме возникает

- <variant>при ожоговой болезни
- <variant>при гиперинсулинизме
- <variant>в период роста организма
- <variant>при беременности
- <variant>при избытке анаболических гормонов

<question>Положительный азотистый баланс в организме развивается при

- <variant>избытке инсулина
- <variant>избытке глюкокортикоидов
- <variant>белковом голодании
- <variant>опухолевой кахексии
- <variant>сахарном диабете

<question>В патогенезе подагры имеет значение нарушение

- <variant>растворимости мочевой кислоты
- <variant>синтеза мочевины в печени и мышцах
- <variant>синтеза и выведения биогенных аминов
- <variant>выведения аммиака через почки
- <variant>обмена незаменимых аминокислот

<question>Отек - это

- <variant>скопление жидкости в тканях и межтканевом пространстве
- <variant>скопление жидкости в серозных полостях
- <variant>увеличение образования лимфы
- <variant>увеличение внутрисосудистой жидкости
- <variant>увеличение внутриклеточной жидкости

<question>Отек представляет собой

- <variant>патологический процесс
- <variant>патологическую реакцию
- <variant>патологическое состояние
- <variant>нозологическую форму болезни
- <variant>предболезнь

<question>Водянка брюшной полости обозначается термином

- <variant>асцит
- <variant>гидроперикардиум
- <variant>гидроторакс
- <variant>перитонит



<variant>гидронефроз

<question>Местный патогенетический фактор отека

<variant>повышение тканевого давления

<variant>повышение гидростатического давления крови

<variant>понижение проницаемости стенки сосуда

<variant>понижение гидростатического давления крови

<variant>повышение онкотического давления крови

<question>Развитию отеков способствует ...

<variant>повышенная выработка альдостерона и АДГ

<variant>повышенное содержание альбуминов крови

<variant>усиленный дренаж интерстиция лимфососудами

<variant>пониженная выработка антидиуретического гормона

<variant>пониженная проницаемость сосудистой стенки

<question>Ведущую роль в патогенезе аллергических отеков играет ... фактор.

<variant>сосудистый

<variant>тканевой

<variant>гемодинамический

<variant>нейро-эндокринный

<variant>онкотический

<question>Выберите пусковой патогенетический фактор развития сердечного отека ...

<variant>. .повышение венозного давления крови

<variant>повышение коллоидно-осмотического давления тканей

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<question>Патогенетическая терапия голодных (кахектических) отеков включает в себя ...

<variant>внутривенное введение альбуминов

<variant>назначение диуретиков

<variant>введение глюкокортикоидов

<variant>бессолевая диета

<variant>введение антигистаминных препаратов

<question>Водная интоксикация развивается при ...

<variant>избыточном поступлении воды в организм на фоне ее недостаточного выведения

<variant>недостаточном выведении воды из организма

<variant>избыточном поступлении минеральных солей

<variant>избыточном поступлении воды в организм

<variant>вынужденном употреблении морской воды

<question>Гиперосмолярная гипергидратация возникает при

<variant>вынужденном потреблении морской воды

<variant>переливании большого количества физиологического раствора

<variant>внутривенном введении 5% глюкозы

<variant>избыточном потреблении пресной воды

<variant>переливании гипоосмолярных растворов

<question>Гипоосмолярная дегидратация возникает при

<variant>диарее

<variant>несахарном диабете

<variant>сахарном диабете

<variant>атрезии пищевода

<variant>водном голодании

<question>Патогенетический фактором отека

<variant>повышение осмотического и онкотического давления в тканях

<variant>понижение гидростатического давления крови

<variant>понижение проницаемости стенки сосуда

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение секреции альдостерона

<question>В развитии воспалительного и аллергического отеков ведущую роль играет

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<variant>повышение венозного давления крови

<question>В развитии печеночных отеков ведущую роль играет

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<variant>повышение венозного давления крови

<question>Компенсированным ацидозам и алкалозам соответствует значение pH, равное

<variant>7,35-7,45

<variant>7,20-7,30

<variant>7,05-7,15

<variant>7,15-7,25

<variant>7,10-7,20

<question>Показатель pH артериальной крови, равный 7,49, соответствует

<variant>некомпенсированному алкалозу

<variant>компенсированному ацидозу

<variant>компенсированному алкалозу

<variant>газовому ацидозу

<variant>негазовому ацидозу

<question>Показатель pH артериальной крови, равный 7,31, соответствует

<variant>компенсированному ацидозу

<variant>некомпенсированному алкалозу

<variant>компенсированному алкалозу

<variant>газовому ацидозу

<variant>негазовому ацидозу

<question>К проявлениям гиповитаминоза С относится

<variant>геморрагический диатез

<variant>ксерофтальмия

<variant>гемералопия

<variant>полиневрит

<variant>кальциноз

<question>Дефицит витамина А приводит к развитию ...

<variant>гемералопии

<variant> кальциноза

<variant> ксерофтальмии

<variant> остеомалации

<variant> геморрагического диатеза

<question>В основе газового ацидоза лежит ...

<variant>накопление углекислоты в организме

<variant>отравление минеральными кислотами

<variant>избыток нелетучих кислот

<variant>усиленное выделение CO₂ из организма

<variant>избыток оснований в крови

<question>К развитию газового алкалоза приводит ...

<variant>гипервентиляция легких

<variant>гиповентиляция легких

<variant>недостаточность кровообращения

<variant>гиперкапния

<variant>увеличение содержания углекислого газа в атмосфере

<question>Причина негазового ацидоза ...

<variant>профузный понос

<variant>отравление бикарбонатом натрия

<variant>продолжительная рвота

<variant>одышка при энцефалите

<variant>гиперсекреция стероидных гормонов надпочечников

<question>Потеря большого количества желудочного сока при неукротимой рвоте может привести к ...

<variant>выделительному алкалозу

<variant>выделительному ацидозу

<variant>газовому алкалозу

<variant>экзогенному алкалозу

<variant>экзогенному ацидозу

<question>Длительное применение кислот с пищей приводит к развитию ...

<variant>экзогенного ацидоза

<variant>эндогенного ацидоза

<variant>метаболического ацидоза

<variant>метаболического алкалоза

<variant>газового ацидоза

<question>Для газового алкалоза характерно ...

<variant>гипокапния

<variant>гиперкапния

<variant>гиповентиляция легких

<variant>гипервентиляция легких

<variant>газовый ацидоз

<question>При уремии возникает ...

<variant>выделительный ацидоз

<variant>газовый ацидоз

<variant>экзогенный ацидоз

<variant>негазовый алкалоз

<variant>экзогенный алкалоз

<question>Наиболее важный фактор в компенсации негазового ацидоза

<variant>гидрокарбонатный буфер

<variant>сульфатный буфер

<variant>гемоглобиновый буфер

<variant>белковый буфер

<variant>фосфатный буфер

<question>В основе почечного ацидоза лежит

<variant>снижение канальцевой секреции протонов

<variant>повышение канальцевой секреции протонов

<variant>усиление канальцевой реабсорбции

<variant>ослабление канальцевой реабсорбции

<variant>снижение рСО₂ в перитубулярных капиллярах нефрона

<question>Гипоксия – это

<variant>типовой патологический процесс

<variant>патологическое состояние

<variant>патологическая реакция

<variant>синдром болезни

<variant>симптомокомплекс

<question>Гипоксия относится к

<variant>патологическим процессам

<variant>патологическим состояниям

<variant>патологическим реакциям

<variant>проявлениям болезни

<variant>симптомокомплексам

<question>Лихорадка – это

<variant>типовой патологический процесс

<variant>патологическое состояние

<variant>проявление болезни

<variant>патологическая реакция

<variant>осложнение болезни

<question>Эндогенные пирогены образуются в

<variant>лейкоцитах

<variant>тромбоцитах

<variant>эритроцитах

<variant>гепатоцитах

<variant>паренхиматозных клетках

<question>Температура, повышенная ... при лихорадке, называется субфебрильной.

<variant>до 37-37,9 градусов

<variant>до 39-41 градусов

<variant>выше 41 градуса

<variant>до 38-39 градусов

<variant>выше 42 градусов

<question>При повышении температуры тела на 1 градус частота сердечных сокращений увеличивается на ... ударов в минуту.

<variant>8-10

<variant>6-7

<variant>18-20

<variant>50-60

<variant>30-40

<question>Назовите продуценты эндогенных пирогенов

<variant>макрофаги

<variant>тучные клетки

<variant>плазматические клетки

<variant>тромбоциты

<variant>эритроциты

<question>Гипоксия, развивающаяся при снижении парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе, называется

<variant>экзогенной

<variant>циркуляторной

<variant>тканевой

<variant>гемической

<variant>эндогенной

<question>Показатели pO_2 70 мм рт.ст., а pCO_2 58 мм рт.ст. в артериальной крови являются характерными для ... типа гипоксии.

<variant>дыхательного

<variant>тканевого

<variant>экзогенного гипобарического

<variant>циркуляторного

<variant>гемического

<question>Гипоксия, возникающая в связи с развитием нарушений в системе крови, называется

<variant>гемической

<variant>экзогенной

<variant>циркуляторной

<variant>тканевой

<variant>ишемической

<question>Отравление угарным газом приводит к развитию ... гипоксии.

<variant>гемической

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>тканевой

<variant>экзогенной

<question>Отравление угарным газом приводит к образованию

<variant>карбоксигемоглобина

<variant>дезоксигемоглобина

<variant>метгемоглобина

<variant>сульфгемоглобина

<variant>карбгемоглобина

<question>Отравление нитритами приводит к образованию

<variant>метгемоглобина

<variant>дезоксигемоглобина



<variant>оксигемоглобина

<variant>карбгемоглобина

<variant>карбоксигемоглобина

<question>Ведущий механизм развития гемической гипоксии ...

<variant>уменьшение кислородной емкости крови

<variant>снижение артерио-венозной разницы по кислороду

<variant>увеличение насыщения артериальной крови кислородом

<variant>увеличение рСО₂ крови

<variant>нарушение скорости кровотока

<question>Гипоксия, развивающаяся при патологии сердечно-сосудистой системы, называется ...

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<variant>гемической

<variant>тканевой

<question>7. Гипоксия, развивающаяся при местных и общих нарушениях кровообращения, называется ...

<variant>циркуляторной

<variant>гемической

<variant>вазодилатационной

<variant>смешанной

<variant>эндогенной

<question>Гипоксия, развивающаяся вследствие нарушений в системе утилизации кислорода, называется ...

<variant>тканевой

<variant>экзогенной нормобарической

<variant>экзогенной гипобарической

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<question>Дефицит витаминов В₁, В₂, РР приводит к развитию ... гипоксии.

<variant>тканевой

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<variant>гемической

<question>Дефицит тиреоидных гормонов приводит к развитию ... гипоксии.

<variant>тканевой

<variant>циркуляторной

<variant>гемической

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<question>Отравление цианидами приводит к развитию ... гипоксии.

<variant>тканевой

<variant>гемической

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной



<variant>экзогенной

<question>Циркуляторно-гемический тип гипоксии характерен для

<variant>острой кровопотери

<variant>обезвоживания организма

<variant>пневмонии

<variant>гемолитической анемии

<variant>отравления угарным газом

<question>Отметьте структуры, наиболее чувствительные к недостатку кислорода

<variant>структуры нервной системы

<variant>кости

<variant>мышцы

<variant>соединительная ткань

<variant>почки

<question>К экстренным механизмам адаптации к гипоксии относится

<variant>тахикардия

<variant>гипертрофия нейронов дыхательного центра

<variant>активация ангиогенеза

<variant>усиление эритропоэза

<variant>угнетение коры надпочечников

<question>Назовите причину гемической гипоксии.

<variant>Отравление угарным газом

<variant>Отравление цианидами

<variant>Большие дозы эфира

<variant>Большие дозы алкоголя

<variant>Эмоциональное напряжение

<question>К гемической гипоксии приводит

<variant>недостаток железа

<variant>инактивация дыхательных ферментов

<variant>нарушение вентиляции

<variant>авитаминоз

<variant>перекисное окисление липидов

<question>Назовите срочную компенсаторную реакцию при гипоксии

<variant>выброс депонированной крови

<variant>брадикардия

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гипертрофия дыхательных мышц

<variant>активация эритропоэза

<question>К механизмам химической терморегуляции при лихорадке относится

<variant>увеличение теплопродукции

<variant>уменьшение теплоотдачи

<variant>усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции

<variant>уменьшение конвекции

<question>Лейкоцитарные пирогены действуют на

<variant>нейроны преоптической области гипоталамуса

<variant>термочувствительные периферические рецепторы

<variant>мотонейроны спинного мозга

<variant>нервно-проводниковые пути

<variant>спино-кортикальные пути

<question>Быстрый подъем температуры в первую стадию лихорадки сопровождается ...

<variant>мышечной дрожью и ознобом

<variant>покраснением кожи

<variant>тахипноэ

<variant>понижением артериального давления

<variant>усилением потоотделения

<question>В первую стадию лихорадки наблюдается ...

<variant>уменьшение теплоотдачи и усиление теплопродукции

<variant>усиление теплопродукции и теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции и теплоотдачи

<variant>усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции и увеличение теплоотдачи

<question>Усиление теплоотдачи в третьей стадии лихорадки связано с ...

<variant>повышенным потоотделением

<variant>подавлением процессов потоотделения

<variant>усилением обмена веществ

<variant>вазоконстрикцией

<variant>повышенным артериальным давлением

<question>"Критическое" падение температуры при лихорадке опасно ...

<variant>развитием коллапса

<variant>развитием гипергидратации

<variant>учащением сердечных сокращений

<variant>повышением артериального давления

<variant>усилением моторики желудочно-кишечного тракта

<question>Отрицательное значение лихорадки заключается в ...

<variant>истощении энергетических запасов

<variant>увеличении образования интерферонов

<variant>активации фагоцитоза

<variant>активации синтеза антител

<variant>снижении размножения микробов

<question>Положительная роль лихорадки заключается в ...

<variant>усилении фагоцитоза

<variant>снижении антитоксической функции печени

<variant>подавлении синтеза антител

<variant>усилении размножения фибробластов

<variant>усилении катаболических процессов

<question>К механизмам физической терморегуляции при лихорадке относится ... теплоотдачи.

<variant>уменьшение

<variant>увеличение

<variant>увеличение теплопродукции и

<variant>увеличение теплопродукции без изменения

<variant>уменьшение теплопродукции и увеличение

<question>Усиление потоотделения наблюдается ...

<variant>в 3-й стадии лихорадки

<variant>при перегревании

<variant>при переохлаждении

<variant>во 2-й стадии лихорадки

<variant>в 1-й стадии лихорадки

<question>Понятие "аллергия" впервые было предложено ...

<variant>К. Пирке

<variant>А.М. Безредка

<variant>Джеллом и Кумбсом

<variant>А.Д. Адо

<variant>И.И. Мечниковым

<question>Аллергия – это ...

<variant>иммунная реакция организма с повреждением собственных тканей

<variant>извращенная реакция организма на внедрение аллергенов

<variant>измененная чувствительность организма к аллергенам

<variant>повышенная чувствительность организма к аллергенам

<variant>иммунная реакция организма на вещества с аллергенными свойствами

<question>Аллергические заболевания – это ...

<variant>болезни, которые развиваются только при действии аллергенов

<variant>наследственные болезни

<variant>болезни с наследственным предрасположением

<variant>генные заболевания

<variant>хромосомные заболевания

<question>Фактор, вызывающий аллергию, называется ...

<variant>. .аллергеном

<variant>флогогеном

<variant>пирогеном

<variant>канцерогеном

<variant>онкогеном

<question>Причиной поллинозов является ...

<variant>. .пыльца злаковых трав

<variant>выделения микрочлещей

<variant>антибиотики

<variant>домашняя пыль

<variant>споры грибов

<question>В основе классификации аллергических реакций по П. Желлу и Р. Кумбсу лежит ... аллергических реакций.

<variant>патогенез

<variant>характер клинических признаков

<variant>время появления клинических признаков

<variant>этиология

<variant>степень тяжести

<question>Реагины относятся к иммуноглобулинам класса ...

<variant>E

<variant>M

<variant>G₃

<variant>D

<variant>А

<question>Аллергические болезни, вызываемые пылью растений – это ...

<variant>поллинозы

<variant>аллергический альвеолит

<variant>феномен Артюса

<variant>крапивница

<variant>отек Квинке

<question>При аллергической, в отличие от иммунной, реакции наблюдается ...

<variant>повреждение собственных тканей организма

<variant>образование антител

<variant>плазматизация В-лимфоцитов

<variant>уничтожение антигена

<variant>повышение фагоцитарной активности макрофагов

<question>Гаптены приобретают антигенные свойства только после ...

<variant>соединения с белками организма

<variant>соединения с желчными кислотами

<variant>воздействия на иммунокомпетентные клетки

<variant>образования парных соединений с серной кислотой

<variant>предварительного взаимодействия с макрофагом

<question>В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит ...

<variant>. образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов

<variant>дегрануляция тучных клеток

<variant>реакция клеток на действие медиаторов аллергии

<variant>образование медиаторов аллергии

<variant>снижение титра антител

<question>Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется ...

<variant>освобождением медиаторов аллергии

<variant>спазмом гладкомышечных элементов

<variant>повышением проницаемости стенок сосудов

<variant>образованием иммунных комплексов

<variant>нарушением микроциркуляции

<question>Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется ...

<variant>структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях

<variant>активацией биологически активных веществ

<variant>образованием иммунных комплексов

<variant>синтезом антител

<variant>образованием сенсibilизированных лимфоцитов

<question>Сенсibilизация организма развивается ...

<variant>при первичном поступлении аллергена

<variant>после анафилактического шока

<variant>после иммунотерапии аллергенами

<variant>при повторном введении анафиллактогена

<variant>после введения разрешающей дозы аллергена

<question>Пассивная сенсibilизация развивается при ...

<variant>введении специфических антител или сенсibilизированных Т-лимфоцитов

<variant>повторном введении алларгена

<variant>поступлении в организм гаптена



<variant>повреждении собственных тканей

<variant>внутривенном введении белковых препаратов

<question>Недостающим конечным звеном патогенеза аллергической реакции реактинового типа является образование иммуноглобулинов ...

<variant>E

<variant>D

<variant>M

<variant>A

<variant>G₁

<question>Иммуноглобулины E фиксированы на поверхности тучных клеток при ... типе аллергических реакций.

<variant>реактиновом

<variant>иммунокомплексном

<variant>цитотоксическом

<variant>туберкулиновом

<variant>стимулирующем

<question>Реактиновый тип аллергических реакций играет основную роль в патогенезе ...

<variant>атопической формы бронхиальной астмы

<variant>реакции отторжения трансплантата

<variant>туберкулеза

<variant>аутоиммунной гемолитической анемии

<variant>сывороточной болезни

<question>Повреждение иммунными комплексами лежит в основе развития ...

<variant>гломерулонефрита

<variant>атопической бронхиальной астмы

<variant>реакции отторжения трансплантата

<variant>анафилактического шока

<variant>сенной лихорадки

<question>Сывороточная болезнь относится в основном к аллергическим реакциям ... типа.

<variant>иммунокомплексного

<variant>анафилактического

<variant>реактинового

<variant>цитотоксического

<variant>клеточно-опосредованного

<question>Т-лимфоцитам принадлежит основная роль в патогенезе аллергических реакций ... типа.

<variant>клеточно-опосредованного

<variant>анафилактического

<variant>реактинового

<variant>иммунокомплексного

<variant>цитотоксического

<question>Образование сенсibilизированных Т-лимфоцитов соответствует аллергическим реакциям ... типа.

<variant>замедленного

<variant>цитотоксического

<variant>иммунокомплексного

<variant>реагинового

<variant>анафилактического

<question>К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного типа относится

<variant>контактный дерматит

<variant>бронхиальная астма

<variant>отек Квинке

<variant>поллиноз

<variant>крапивница

<question>Специфическая гипосенсибилизация осуществляется

<variant>. . .дробным введением специфического аллергена

<variant>назначением антигистаминных препаратов

<variant>введением глюкокортикоидов

<variant>психотерапией

<variant>физиотерапией

<question>Специфическая гипосенсибилизация эффективна при лечении

<variant>. . .поллинозов

<variant>контактного дерматита

<variant>аутоиммунной гемолитической анемии

<variant>бактериальной аллергии

<variant>феномена Артюса

<question>Псевдоаллергические реакции отличаются от истинных

<variant>отсутствием иммунологической стадии

<variant>наличием патофизиологической стадии

<variant>наличием патохимической стадии

<variant>отсутствием дегрануляции тучных клеток

<variant>отсутствием выделения медиаторов

<question>Основные медиаторы аллергических реакций клеточно-опосредованного типа

<variant>лимфокины

<variant>гистамин и серотонин

<variant>ацетилхолин и брадикинин

<variant>простагландины

<variant>гепарин

<question>Реагиновый тип аллергических реакций играет основную роль в патогенезе

<variant>атопической формы бронхиальной астмы

<variant>реакции отторжения трансплантата

<variant>аутоиммунной гемолитической анемии

<variant>активного туберкулеза

<variant>сывороточной болезни

<question>Патофизиологическая стадия анафилактического шока у человека характеризуется

<variant>спазмом бронхиол, спазмом сфинктеров печеночных вен с гиповолемией

<variant>отеками

<variant>крапивницей

<variant>дерматопатией

<variant>гипервентиляцией легких

<question>Первая стадия развития аллергической реакции называется

<variant>иммунологической

<variant>патохимической

<variant>патофизиологической

<variant>биохимической

<variant>функциональных изменений

<question>Сущность второй стадии аллергии заключается в

<variant>образовании и активации биологически активных веществ

<variant>нарушении микроциркуляции

<variant>повышении проницаемости сосудов

<variant>образовании иммунных комплексов

<variant>сокращении гладкой мускулатуры

<question>Выделение медиаторов аллергии происходит в ... стадию.

<variant>патохимическую

<variant>иммунологическую

<variant>патофизиологическую

<variant>сенсibilизации

<variant>функциональных изменений

<question>Для аллергических реакций замедленного типа характерно образование

<variant>сенсibilизированных Т-лимфоцитов

<variant>иммуноглобулинов Е

<variant>иммуноглобулинов G

<variant>иммуноглобулинов М

<variant>биологически активных веществ

<question>К аллергическим реакциям замедленного типа относится

<variant>бактериальная аллергия

<variant>бронхиальная астма

<variant>отек Квинке

<variant>крапивница

<variant>поллиноз

<question>К клеткам крови, участвующим в реакции отторжения трансплантата, относятся

<variant>моноциты и Т-лимфоциты

<variant>нейтрофилы и моноциты

<variant>нейтрофилы и эозинофилы

<variant>нейтрофилы и В-лимфоциты

<variant>Т- и В-лимфоциты

<question>Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию

<variant>анафилактического шока

<variant>феномена Артюса

<variant>поллиноза

<variant>крапивницы

<variant>контактного дерматита

<question>К аллергическим реакциям реактинового типа относится

<variant>поллиноз

<variant>гломерулонефрит

<variant>отторжение трансплантата

<variant>сывороточная болезнь



<variant>туберкулиновая проба

<question>Фактор, способствующий развитию аллергии

<variant>увеличение проницаемости сосудов почек

<variant>воспаление мышц

<variant>воспаление нервных стволов

<variant>избыточное питание

<variant>голодание

<question>К аллергическим реакциям цитотоксического типа относится

<variant>агранулоцитоз

<variant>туберкулиновая проба

<variant>крапивница

<variant>реакция отторжения трансплантата

<variant>поллиноз

<question>Назовите аллергическую реакцию иммунокомплексного типа

<variant>феномен Артюса

<variant>бронхиальная астма

<variant>реакция отторжения трансплантата

<variant>туберкулиновая проба

<variant>поллиноз

<question>Выраженный бронхоспазм при атопической бронхиальной астме вызывают

<variant>кинины

<variant>катехоламины

<variant>простагландины группы E

<variant>цитокины

<variant>лейкотриены

<question>Для иммунологической стадии аллергических реакций реактинового типа характерно

<variant>образование иммуноглобулинов E с фиксацией на поверхности тучных клеток

<variant>повреждающее действие лизосомальных ферментов на клетки

<variant>дегрануляция тучных клеток

<variant>высвобождение медиаторов

<variant>клинические проявления

<question>К приобретенным аутоантигенам относится

<variant>комплекс ткань-микроб

<variant>хрусталик

<variant>головной мозг

<variant>семенники

<variant>коллоид щитовидной железы

<question>К приобретенным аутоантигенам относится

<variant>ожоговая ткань

<variant>головной мозг

<variant>хрусталик глаза

<variant>половые железы

<variant>щитовидная железа

<question>К естественным аутоантигенам относится

<variant>хрусталик глаза

<variant>ожоговая ткань

<variant>комплекс ткань-микроб

<variant>комплекс ткань-токсин

<variant>гаптен

<question>Клетки, ткани и органы, содержащие аутоантигены, – это

<variant>щитовидная железа

<variant>клетки надкостницы

<variant>сперматозоиды

<variant>клетки капсулы почек

<variant>клетки миокарда

<question>Реакция иммунных клеток на собственные видоизмененные белки организма называется

<variant>аутоаллергией

<variant>парааллергией

<variant>идиосинкразией

<variant>поллинозом

<variant>анафилаксией

<question>Длительное применение цитостатиков приводит к

<variant>нейтропении

<variant>лимфоцитозу

<variant>эозинофилии

<variant>базопении

<variant>моноцитозу

<question>Лейкопения при приеме сульфаниламидов связана с

<variant>разрушением лейкоцитов антителами

<variant>гиперспленизмом

<variant>снижением образования гемопоэтических факторов

<variant>потерей способности клеток-предшественников гемопоэза к дифференцировке

<variant>перераспределением лейкоцитов

<question>Агранулоцитоз – это

<variant>резкое снижение числа нейтрофилов и эозинофилов в крови

<variant>увеличение числа лимфоцитов и моноцитов в крови

<variant>увеличение числа агранулоцитов

<variant>увеличение в крови числа гиперсегментированных нейтрофилов

<variant>резкое снижение числа ретикулоцитов в крови

<question>Патофизиологическая стадия анафилактического шока у человека характеризуется

<variant>спазмом бронхиол, спазмом сфинктеров печеночных вен с гиповолемией

<variant>отеками

<variant>крапивницей

<variant>дерматопатией

<variant>гипервентиляцией легких

<question>Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию

<variant>анафилактического шока, сывороточной болезни

<variant>феномена Артюса, отека Квинке



<variant>поллиноза, бронхиальной астмы

<variant>крапивницы, сывороточной болезни

<variant>контактного дерматита, анафилактического шока

<question>Вторичные иммунодефициты могут возникать при

<variant>рентгеновском облучении

<variant>эндокринной гипертензии

<variant>уремии

<variant>газовой эмболии

<variant>почечных артериальных гипертензиях

<question>Выделяют ... механизм развития иммунной толерантности.

<variant>изоляцияционный

<variant>супрессорный

<variant>хелперный

<variant>гипериммунный

<variant>киллерный

<question>Имунодефициты могут иметь в своей основе недостаточность следующих факторов или процессов

<variant>антителообразования

<variant>фагоцитоза с участием гранулоцитов

<variant>В-лимфоцитов

<variant>лизоцима

<variant>трансферрина

<question>3. Болезни, обязательное звено патогенеза которых аутоиммунные реакции – это

<variant>ревматизм

<variant>аллергический ринит

<variant>поллиноз

<variant>сывороточная болезнь

<variant>атопическая форма бронхиальной астмы

<question>... впервые доказали в эксперименте роль химических веществ в этиологии опухолей.

<variant>Ямагива, Ишикава

<variant>Раус

<variant>Бантинг и Бест

<variant>Шоуп

<variant>Л.А. Зильбер

<question>впервые доказал в эксперименте роль вирусов в этиологии опухолей.

<variant>Раус

<variant>Ишикава

<variant>Л.М. Шабад

<variant>Ямагива

<variant>Л.А. Зильбер

<question>Протоонкогены – это

<variant>гены пролиферации и дифференцировки клеток

<variant>гены, контролирующие биохимические процессы в опухолевой клетке

<variant>гены, ответственные за механизмы антибластомной резистентности

<variant>гены, отвечающие за репарацию поврежденной ДНК

<variant>гены, тормозящие вступление клеток в митоз

<question>Антионкогены – это

<variant>гены-супрессоры размножения клеток

<variant>гены, контролирующие обмен веществ

<variant>неактивные гены роста и дифференцировки клеток

<variant>гены, вызывающие нерегулируемое клеточное деление

<variant>измененные, вышедшие из-под контроля, протоонкогены

<question>Онкогены – это

<variant>измененные протоонкогены, вышедшие из-под контроля

<variant>гены, контролирующие обмен веществ

<variant>неактивные гены роста и дифференцировки клеток

<variant>гены-супрессоры размножения клеток

<variant>гены апоптоза

<question>Канцероген, относящийся к группе циклических ароматических углеводов:

<variant>3,4-бензпирен

<variant>бета-нафтиламин

<variant>диэтилнитрозамин

<variant>уретан

<variant>диметиламиноазобензол

<question>К биологическим канцерогенам относятся

<variant>онкогенные вирусы

<variant>бактерии

<variant>риккетсии

<variant>хламидии

<variant>микоплазмы

<question>Выберите наиболее правильное утверждение :

<variant>канцероген - это агент, вызывающий развитие опухоли

<variant>канцероген - это вещество, секретлируемое опухолевыми клетками

<variant>канцероген - это онкоген

<variant>канцероген - это только химический агент, вызывающий развитие опухолей

<variant>канцероген - это ген онковируса

<question>К эндогенным химическим канцерогенам относятся

<variant>свободные радикалы кислорода и оксида азота

<variant>полициклические ароматические углеводороды

<variant>нитрозамины

<variant>аминоазосоединения

<variant>простые химические соединения

<question>Первичный, коренной признак злокачественных ...

<variant>инвазивный рост

<variant>кахексия

<variant>системное действие опухоли на организм

<variant>рецидивирование

<variant>отрицательный эффект Пастера

<question>Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при

<variant>злокачественном опухолевом росте

<variant>гиперплазии

<variant>гипертрофии

<variant>доброкачественном опухолевом росте

<variant>регенерации

<question>Упрощение структурно-химической организации, снижение уровня дифференцировки опухолевой ткани называется

<variant>анаплазией

<variant>усложнением

<variant>конвергенцией

<variant>гипертрофией

<variant>дисплазией

<question>Увеличение степени злокачественности опухоли называют

<variant>опухолевой прогрессией

<variant>промоцией

<variant>иммортализацией

<variant>инициацией

<variant>опухолевой трансформацией

<question>Особенностью опухолевой клетки является

<variant>. .снижение способности к пере- и дезаминированию аминокислот

<variant>снижение захвата глюкозы из крови

<variant>снижение захвата холестерина из крови

<variant>снижение захвата аминокислот из крови

<variant>снижение синтеза нуклеиновых кислот

<question>К антигенной атипии опухолей относится:

<variant>синтез эмбриоспецифических белков

<variant> феномен субстратных ловушек

<variant> синтез собственных белков

<variant> отрицательный эффект Пастера

<variant> увеличение синтеза белков главного комплекса гистосовместимости.

<question>Укажите правильную последовательность стадий канцерогенеза:

<variant>инициация, промоция, прогрессия

<variant>прогрессия, инициация, промоция

<variant>промоция, инициация, прогрессия

<variant>инициация, прогрессия, промоция

<variant>промоция, прогрессия, инициация

<question>Стадия инициации канцерогенеза заключается

<variant>в трансформации нормальной клетки в опухолевую

<variant>в качественных изменениях свойств опухолевых клеток в сторону малигнизации

<variant>в появлении более злокачественного клона клеток

<variant>в способности опухолевой клетки к метастазированию

<variant>в активации механизмов антибластомной резистентности организма

<question>К опухолевой трансформации клетки приводит:

<variant>активация онкогенов

<variant>активация антионкогенов

<variant>активация генов апоптоза

<variant>образование собственных белков

<variant>активация систем репарации ДНК

<question>Активация онкогена возникает вследствие

<variant>мутации

<variant>воспаления

<variant>гипогликемии

<variant>некроза

<variant>гипоксии

<question>Вторая стадия канцерогенеза называется

<variant>промоцией

<variant>синканцерогенезом

<variant>коканцерогенезом

<variant>инициацией

<variant>проканцерогенезом

<question>Антитрансформационные механизмы антибластомной резистентности организма заключаются в

<variant>подавлении превращения нормальной клетки в опухолевую

<variant>в ограничении взаимодействия канцерогенов с клетками

<variant>уничтожении отдельных опухолевых клеток

<variant>уничтожении опухоли в целом

<variant>активации механизмов специфической иммунологической реактивности

<question>К опухолевой трансформации клетки приводит

<variant>превращение протоонкогена в онкоген

<variant>активация антионкогенов

<variant>инактивация генов антиапоптоза

<variant>активация генов апоптоза

<variant>активация протоонкогенов

<question>Агент, усиливающий действие канцерогенов, но сам не вызывающий развитие опухолей:

<variant>коканцероген

<variant>онкоген

<variant>протоонкоген

<variant>антионкоген

<variant>проканцероген

<question>Для злокачественных опухолей характерно:

<variant>подавление механизмов апоптоза

<variant>инактивация онкогенов

<variant>активация антионкогенов

<variant>ингибирование образования онкобелков

<variant>активация систем репарации ДНК

<question>Признак, характерный для доброкачественных опухолей

<variant>отсутствие метастазов, рецидивов и экспансивный рост

<variant>инвазивный рост

<variant>кахекия

<variant>рецидивирование

<variant>системное действие опухоли на организм

<question>Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при

<variant>злокачественном опухолевом росте

<variant>доброкачественном опухолевом росте

<variant>гиперплазии

<variant>гипертрофии

<variant>регенерации

<question>Для клеток злокачественных опухолей характерно:

<variant>увеличение захвата глюкозы

<variant>снижение захвата аминокислот из крови

<variant>снижение захвата холестерина из крови

<variant>увеличение способности к пере- и дезаминированию аминокислот

<variant>снижение синтеза нуклеиновых кислот

<question>Укажите вторую стадию метастазирования опухолей:

<variant>транспортировка клеток по лимфатическим и кровеносным сосудам

<variant>отрыв одной или группы опухолевых клеток от первичного очага опухоли

<variant>выход клеток за пределы сосуда, их имплантация

<variant>прогрессия опухоли

<variant>образование тромбоза и фиксация его на стенке сосуда

<question>Для злокачественных опухолей нехарактерно:

<variant>синтез специфических белков

<variant>ослабление эффекта Пастера

<variant>синтез эмбриональных белков

<variant>изоферментное упрощение

<variant>интенсивный синтез онкобелков

<question>Для злокачественных опухолей характерно:

<variant>инактивация генов-супрессоров деления клеток (антионкогенов)

<variant>активация генов апоптоза

<variant>активация систем репарации ДНК

<variant>инактивация онкогенов

<variant>ингибирование образования онкобелков

<question>Синтез в опухолевых клетках нехарактерных для здоровой клетки веществ является примером ...

<variant>функционального атипизма

<variant>патологического атипизма

<variant>структурного атипизма

<variant>органный атипизма

<variant>регенераторного атипизма

<question>Укажите на возможные механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую:

<variant>активация онкогенов

<variant>активация антионкогенов

<variant>активация генов апоптоза

<variant>активация систем репарации ДНК

<variant>ингибирование образования онкобелков

<question>Метастазирование опухолевых клеток происходит в стадию ...

<variant>прогрессии

<variant>промоции

<variant>инициации

<variant>проканцерогенеза

<variant>синканцерогенеза

<question>Антицеллюлярные механизмы антибластомной резистентности организма заключаются в

<variant>в уничтожении опухолевых клеток

<variant>подавлении превращения нормальной клетки в опухолевую

<variant>ограничении взаимодействия канцерогенов с клетками

<variant>ничтожении опухоли в целом

<variant>активации механизмов специфической иммунологической реактивности

<question>Основную роль в противоопухолевом иммунитете играют

<variant>естественные киллеры

<variant>хеллеры

<variant>супрессоры

<variant>интерлейкины

<variant>простогландины

<question>Раковая кахексия характеризуется

<variant>глубоким истощением организма

<variant>увеличением массы тела

<variant>гиперорексией

<variant>увеличением массы скелетных мышц

<variant>увеличением массы миокарда

<question>Выделите среди нижеперечисленных нарушений тканевого роста процесс, относящийся к гипобиотическим:

<variant>Атрофия

<variant>Опухоль

<variant>Гипертрофия

<variant>Регенерация

<variant>Гиперплазия

<question>При эозинофильной аденоме гипофиза в период роста организма развивается

<variant>гигантизм

<variant>акромегалия

<variant>дисплазия

<variant>гипофизарный нанизм

<variant>болезнь Иценко-Кушинга

<question>Гипопродукция соматотропина в молодом возрасте приводит к

<variant>гипофизарному нанизму

<variant>гипофизарной кахексии

<variant>адипозогенитальной дистрофии

<variant>гипофизарному гигантизму

<variant>акромегалии

<question>Для гипофизарной карликовости характерно

<variant>малый рост и морщинистая кожа

<variant>одутловатость лица

<variant>потемнение кожи

<variant>альбинизм

<variant>повышение нервной возбудимости

<question>Парциальная гипопункция аденогипофиза может привести к развитию

<variant>нанизма

<variant>болезни Иценко-Кушинга

<variant>гипертиреоза

<variant>артериальной гипертензии

<variant>Базедовой болезни

<question>Анемия характеризуется снижением ... в единице объема крови.

<variant>эритроцитов

<variant>тромбоцитов

<variant>плазматических клеток

<variant>плазменных факторов свертывания крови

<variant>лейкоцитов

<question>Пойкилоцитоз эритроцитов – это

<variant>изменение формы эритроцитов

<variant>эритроциты с базофильной пунктуацией

<variant>эритроциты с тельцами Жолли

<variant>изменение среднего диаметра эритроцитов

<variant>эритроциты с кольцами Кабо

<question>Анизоцитоз эритроцитов – это

<variant>эритроциты различной величины

<variant>мишеневидные эритроциты

<variant>гиперхромия эритроцитов

<variant>эритроциты с патологическими включениями

<variant>овальная форма эритроцитов

<question>Панцитопения – это уменьшение количества ... в периферической крови.

<variant>эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов

<variant>лейкоцитов

<variant>тромбоцитов

<variant>эритроцитов

<variant>лейкоцитов и тромбоцитов

<question>Понятию "лейкопения" соответствует содержание лейкоцитов в крови, равное

<variant> $3 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $5 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $8 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $80 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $100 \times 10^9/\text{л}$

<question>Гемофилия А обусловлена дефицитом

<variant>VIII плазменного фактора свертывания

<variant>антитромбина-III

<variant>кальция

<variant>тромбоцитов

<variant>IX плазменного фактора свертывания

<question>Тромбоцитопатия – это ... тромбоцитов.

<variant>качественная неполноценность

<variant>увеличение в крови количества

<variant>уменьшение в крови количества

<variant>нарушение в костном мозге отшнуровыванияот мегакариоцитов

<variant>уменьшение в костном мозге количества

<question>К антикоагулянтам относится



<variant>антитромбин-III

<variant>протромбин

<variant>тромбоксан А₂

<variant>фибриноген

<variant>протромбиназа

<question>Простая гиповолемия наблюдается

<variant>в ранние сроки после острой кровопотери

<variant>при обезвоживании организма

<variant>при эритремии

<variant>через несколько суток после кровопотери

<variant>при введении большого количества плазмозаменителей

<question>Полицитемическая гиповолемия наблюдается при

<variant>обезвоживании организма

<variant>массивном гемолизе эритроцитов

<variant>эритремии

<variant>анемии

<variant>кровопотере

<question>Гиперволемия полицитемическая наблюдается при

<variant>эритремии

<variant>обезвоживании

<variant>анемии

<variant>недостаточности почек

<variant>кровопотере

<question>Относительный эритроцитоз наблюдается при

<variant>неукротимой рвоте

<variant>заболеваниях почек

<variant>хронической гипоксии

<variant>анемии

<variant>эритремии

<question>Абсолютный эритроцитоз наблюдается при

<variant>хронической гипоксии

<variant>обезвоживании

<variant>обильном потоотделении

<variant>значительных поносах

<variant>миелолойкозе

<question>Ретикулоцитоз при анемиях указывает на

<variant>повышение функциональной активности костного мозга

<variant>появление гипер- или гипохромных эритроцитов

<variant>изменение формы эритроцитов

<variant>изменение диаметра эритроцитов

<variant>мегалобластический тип кроветворения

<question>Хроническая кровопотеря приводит к развитию ... анемии.

<variant>железодефицитной

<variant>витамин В₁₂-дефицитной

<variant>гемолитической

<variant>Фанкони

<variant>микросфероцитарной

<question>При однократной массивной кровопотере возникает ... анемия.

<variant>острая постгеморрагическая

<variant>В₁₂-дефицитная

<variant>острая гемолитическая

<variant>острая апластическая

<variant>железодефицитная

<question>Для гемолитических анемий характерно ...

<variant>укорочение продолжительности жизни эритроцитов

<variant>жировое перерождение красного костного мозга

<variant>мегалобластический тип кроветворения

<variant>дефицит железа в организме

<variant>повышение осмотической резистентности эритроцитов

<question>Железодефицитная анемия характеризуется ...

<variant>гипохромией

<variant>мегалобластическим типом кроветворения

<variant>ретикулоцитозом

<variant>гемосидерозом

<variant>гипербилирубинемией

<question>Мегалобластический тип кроветворения характерен для ... анемии.

<variant>витамин-В₁₂-дефицитной

<variant>апластической

<variant>железодефицитной

<variant>постгеморрагической

<variant>гемолитической

<question>Физиологический лейкоцитоз наблюдается ...

<variant>новорожденных

<variant>при пневмонии

<variant>при переломах костей

<variant>при инфаркте миокарда

<variant>при острой постгеморрагической анемии

<question>Эозинофилия характерна для ...

<variant>бронхиальной астмы

<variant>острого гнойного процесса

<variant>сепсиса

<variant>инфекционного мононуклеоза

<variant>кори

<question>Для гнойного воспаления характерно увеличение в крови ...

<variant>нейтрофилов

<variant>эозинофилов

<variant>моноцитов

<variant>базофилов

<variant>лимфоцитов

<question>Лейкопения может развиваться при ...

<variant>лучевой болезни

<variant>глистных инвазиях

<variant>аллергии

<variant>эмоциональном возбуждении

<variant>лейкемоидных реакциях

<question>Лейкопения может привести к ...

<variant>понижению резистентности организма

<variant>понижению свертывания крови

<variant>развитию сенсбилизации организма

<variant>развитию лейкоза

<variant>ретикулоцитозу

<question>Эозинофилия наблюдается при ...

<variant>глистной инвазии

<variant>остром гнойном процессе

<variant>сепсисе

<variant>инфекционном мононуклеозе

<variant>инфаркте миокарда

<question>Геморрагический диатез проявляется ...

<variant>повторными кровотечениями

<variant>тромбоэмболией

<variant>сладж-феноменом

<variant>тромбозом

<variant>ДВС-синдромом

<question>Дефицит гепарина приводит к развитию ...

<variant>тромбофилий

<variant>геморрагических диатезов

<variant>гемофилии

<variant>телеангиэктазии

<variant>тромбоцитопатий

<question>К факторам, способствующим тромбообразованию, относится ...

<variant>повреждение сосудистой стенки

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>снижение способности крови к свертыванию

<variant>тромбоцитопения

<variant>активация противосвертывающей системы

<question>Опухолевое заболевание системы крови с диффузным поражением кроветворной ткани называют ...

<variant>лейкозом

<variant>лейкемоидной реакцией

<variant>гематосаркомой

<variant>агранулоцитозом

<variant>пернициозной анемией

<question>В основе развития лейкозов лежит ...

<variant>неконтролируемая пролиферация гемопоэтических клеток

<variant>повышенная активность антибластомной резистентности организма

<variant>повышенная способность клеток к дифференцировке и созреванию

<variant>пониженная митотическая активность клеток

<variant>пониженная активность протоонкогенов и трансформирующих онкогенов

<question>Большое количество бластных клеток в крови характерно для ...

<variant>острого лейкоза

<variant>хронического лейкоза

<variant>лейкоцитоза

<variant>лейкопении

<variant>лейкемоидной реакции

<question>Атеросклерозом раньше всего поражаются ...

<variant>коронарные сосуды

<variant>перитубулярные капилляры нефрона

<variant>сосуды мозгового слоя надпочечников

<variant>сосуды коркового слоя надпочечников

<variant>церебральные сосуды

<question>Фибрилляция желудочков – это ...

<variant>хаотичное сокращение отдельных групп кардиомиоцитов

<variant>синхронное сокращение всех отделов сердца

<variant>появление периодов Самойлова-Венкенбаха

<variant>снижение частоты сердечных сокращений

<variant>подавление синоатриального узла

<question>Причина синусовой тахикардии ...

<variant>усиление симпатических влияний на сердце

<variant>усиление парасимпатических влияний на сердце

<variant>ослабление симпатических влияний на сердце

<variant>понижение температуры тела

<variant>гипероксемия

<question>Синусовая брадикардия развивается при ...

<variant>усилении парасимпатических влияний на сердце

<variant>повышении температуры тела

<variant>повышении тонуса симпатической нервной системы

<variant>гипоксии

<variant>гипертиреозе

<question>Поперечная блокада сердца – это нарушение проведения возбуждения по ...

<variant>пути от предсердий к желудочкам через атриовентрикулярный узел

<variant>левой ножке пучка Гиса

<variant>правой ножке пучка Гиса

<variant>предсердиям

<variant>волокон Пуркинье

<question>К причинам острой правожелудочковой недостаточности относится ...

<variant>стеноз легочной артерии

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>аортальный стеноз

<variant>аортальная недостаточность

<variant>митральный стеноз

<question>К причинам левожелудочковой недостаточности относится ...

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>стеноз устья легочной артерии

<variant>недостаточность трехстворчатого клапана

<variant>инфаркт правого желудочка

<variant>патология легких

<question>К признакам левожелудочковой недостаточности относится ...

<variant>приступ удушья

<variant>отеки на нижних конечностях

<variant>пульсация вен шеи

<variant>увеличение печени

<variant>цианоз

<question>К перегрузочной форме сердечной недостаточности приводит

<variant>гиперволемия

<variant>ишемия миокарда

<variant>миокардиты

<variant>экстрасистолия

<variant>миокардиодистрофии

<question>Перегрузка сердца объемом крови может развиваться при

<variant>недостаточности митрального клапана

<variant>артериальной гипертензии

<variant>артериальной гипотензии

<variant>стенозе аортального клапанного отверстия

<variant>гиповолемии

<question>Перегрузка сердца "сопротивлением" развивается при

<variant>артериальной гипертензии

<variant>эритремии

<variant>недостаточности клапанов сердца

<variant>физической нагрузке

<variant>гиперволемии

<question>Долговременную адаптацию функции сердца обеспечивает

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>тахикардия

<variant>гетерометрический механизм сокращения

<variant>гомеометрический механизм сокращения

<variant>миогенная дилатация

<question>К признакам правожелудочковой недостаточности относится

<variant>асцит

<variant>кровохарканье

<variant>отек легких

<variant>выраженная бледность кожных покровов

<variant>приступ удушья

<question>Назовите признак левожелудочковой недостаточности

<variant>кровохарканье

<variant>асцит

<variant>отеки нижних конечностей

<variant>пульсация вен шеи

<variant>увеличение печени

<question>Перегрузочная форма сердечной недостаточности развивается при

<variant>недостаточности митрального клапана

<variant>ишемии миокарда

<variant>миокардитах

<variant>уменьшении объема крови

<variant>миокардиодистрофиях

<question>Ведущий патогенетический фактор нарушения обмена веществ при сердечной недостаточности ...

<variant>гипоксия

<variant>дистрофия миокарда

<variant>кардиосклероз

<variant>высокая активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы

<variant>слабость сино-атриального узла

<question>Причиной правожелудочковой недостаточности может быть ...

<variant>артериальная гипертензия малого круга кровообращения

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>коарктация аорты

<variant>недостаточность аортального клапана

<variant>артериальная гипертензия большого круга кровообращения

<question>При левожелудочковой сердечной недостаточности наблюдается ...

<variant>отек легких

<variant>отеки на нижних конечностях

<variant>пульсация вен шеи

<variant>увеличение печени

<variant>асцит

<question>Причиной абсолютной коронарной недостаточности может быть ...

<variant>тромбоз коронарных артерий

<variant>избыток стероидных гормонов

<variant>гиперадреналинемия

<variant>сильное раздражение сердечных ветвей блуждающего нерва

<variant>действие на миокард солей тяжелых металлов

<question>Причина ранней смерти при остром инфаркте миокарда ...

<variant>кардиогенный шок

<variant>тампонада сердца

<variant>нарушение проводимости

<variant>экстрасистолия

<variant>аритмия

<question>Миокардиальная форма сердечной недостаточности возникает при ...

<variant>инфаркте миокарда

<variant>гипертонической болезни

<variant>артериовенозном шунтировании крови

<variant>коарктации аорты

<variant>клапанных пороках сердца

<question>В результате коронарогенного повреждения сердца развивается ...

<variant>инфаркт миокарда

<variant>первичная артериальная гипертензия

<variant>гипертрофия всех отделов сердца

<variant>порок сердца

<variant>перикардит

<question>Причина коронарной недостаточности ...

<variant>атеросклероз венечных артерий

<variant>нарушение электролитного баланса миокарда

<variant>обеднение кислородом артериальной крови

<variant>сильное раздражение сердечных ветвей блуждающего нерва

<variant>избыток стероидных гормонов

<question>Причина коронарогенных некрозов сердечной мышцы

<variant>тромбоз коронарных сосудов

<variant>гормональное расстройство

<variant>вирусное поражение миокарда

<variant>действие биогенных аминов

<variant>действие катехоламинов

<question>Компенсаторный механизм при ишемии миокарда

<variant>усиление коллатерального кровообращения

<variant>развитие аневризмы

<variant>усиление симпатических влияний на сердце

<variant>развитие аритмий

<variant>накопление продуктов перекисного окисления липидов

<question>Последствие острой ишемии миокарда

<variant>. .повреждение клеток, вплоть до некроза

<variant>развитие перикардита

<variant>развитие порока сердца

<variant>коарктация аорты

<variant>первичная артериальная гипертензия

<question>Накопление кальция в кардиомиоцитах сопровождается

<variant>нарушением расслабления миофибрилл

<variant>замедлением фазы деполяризации мембран кардиомиоцитов

<variant>повышением адренореактивных свойств кардиомиоцитов

<variant>угнетением мембранных фосфолипаз

<variant>активацией окислительного фосфорилирования

<question>Тяжелые нарушения гемодинамики развиваются при

<variant>мерцательной аритмии желудочков

<variant>синусовой аритмии

<variant>экстрасистолии

<variant>синусовой тахикардии

<variant>атриовентрикулярной блокаде первой степени

<question>Среди симптоматических артериальных гипертензий наиболее часто встречаются

... .

<variant>почечные

<variant>эндокринные

<variant>нейрогенные центрогенные

<variant>нейрогенные рефлекторные

<variant>гемодинамические

<question>Прессорным действием обладает

<variant>адреналин

<variant>каликреин

<variant>простагландин Е

<variant>оксид азота

<variant>предсердный натрийуретический гормон

<question>Гипертоническая болезнь характеризуется

<variant>гиперактивностью сосудисто-двигательных механизмов на обычные раздражители

<variant>повышением уровня билирубина в крови

<variant>снижением тонуса сосудов и артериального давления

<variant>гипергаммаглобулинемией

<variant>диспротеинемией

<question>Патогенетический фактор обморока

<variant>. ишемия мозга

<variant>ишемия сердца

<variant>гипергликемия

<variant>активация сосудодвигательного центра

<variant>активация симпато-адреналовой системы

<question>Этиологическим фактором первичной артериальной гипертензии может быть

<variant>психоэмоциональное перенапряжение

<variant>гиперфункция мозгового слоя надпочечников

<variant>стенозирующий атеросклероз почечных артерий

<variant>гиперплазия коры надпочечников

<variant>повышенная продукция катехоламинов

<question>Ортостатический коллапс возникает при

<variant>резком переходе из горизонтального положения в вертикальное

<variant>раздавливании поджелудочной железы

<variant>быстром снижении кислорода во вдыхаемом воздухе

<variant>кишечных инфекциях

<variant>массивной кровопотере

<question>Панкреатический коллапс возникает при

<variant>раздавливании поджелудочной железы

<variant>резком переходе из горизонтального положения в вертикальное

<variant>быстром снижении кислорода во вдыхаемом воздухе

<variant>кишечных инфекциях

<variant>массивной кровопотере

<question>Симптоматическая артериальная гипотензия наблюдается при

<variant>анемии

<variant>феохромоцитоме

<variant>гиперальдостеронизме

<variant>остром диффузном гломерулонефрите

<variant>болезни Иценко-Кушинга

<question>Симптоматическая артериальная гипертензия наблюдается при

<variant>феохромоцитоме

<variant>анемии

<variant>голодании

<variant>обезвоживании

<variant>психоэмоциональном перенапряжении

<question>Одышка – это

<variant>диспноэ

<variant>тахипноэ

<variant>брадипноэ

<variant>гаспинг-дыхание



<variant>гиперноэ

<question>Периодическим дыханием - это дыхание

<variant>Чейна-Стокса

<variant>диссоциированное

<variant>Куссмауля

<variant>гаспинг

<variant>тканевое

<question>К терминальному относится дыхание

<variant>гаспинг

<variant>Чейна-Стокса

<variant>Биота

<variant>внешнее

<variant>Куссмауля

<question>Асфиксия – это

<variant>острая дыхательная недостаточность

<variant>затруднение и удлинение вдоха

<variant>затруднение и удлинение выдоха

<variant>гипервентиляция легких

<variant>остановка дыхания

<question>Назовите причину дыхания Куссмауля

<variant>действие кетоновых тел на дыхательный центр

<variant>гипокапния

<variant>гиперкапния

<variant>гипоксемия

<variant>гипероксия

<question>Недостаточность внешнего дыхания сопровождается ... в крови.

<variant>уменьшением pO_2 и увеличением pCO_2

<variant>увеличением pO_2 и уменьшением pCO_2

<variant>уменьшением pO_2 и pCO_2

<variant>увеличением pO_2 и pCO_2

<variant>увеличением pO_2 и нормальным pCO_2

<question>Центрогенная вентиляционная недостаточность возникает при патологии

<variant>дыхательного центра

<variant>системы внутреннего дыхания

<variant>легких

<variant>дыхательной мускулатуры

<variant>плевры

<question>Обструктивный тип дыхательной недостаточности возникает при

<variant>бронхоспазме

<variant>пневмонии

<variant>переломе ребер

<variant>параличе дыхательного центра

<variant>пневмосклерозе

<question>Рестриктивная дыхательная недостаточность развивается вследствие

<variant>удаления легкого

<variant>закупорки дыхательных путей

<variant>спазма гладких мышц бронхов

<variant>отека дыхательных путей

<variant>сдавления дыхательных путей

<question>Рестриктивный тип гиповентиляции легких возникает при

<variant>дефиците сурфактанта

<variant>отеке слизистой бронхов

<variant>бронхиолоспазме

<variant>бронхиальной астме

<variant>гиперсекреции слизи эпителием бронхов

<question>Расстояние для диффузии газов может увеличиваться при

<variant>фиброзных изменениях в легких

<variant>нарушении механики дыхания

<variant>Увеличении количества функционирующих альвеол

<variant>гипервентиляции

<variant>угнетении дыхательного центра

<question>Одышка характеризуется

<variant>ощущением недостатка воздуха

<variant>частым поверхностным дыханием

<variant>редким глубоким дыханием

<variant>редким поверхностным дыханием

<variant>частым глубоким дыханием

<question>Диссоциированное дыхание развивается при

<variant>несоответствии между сокращениями левой и правой половины грудной клетки

<variant>тепловом ударе

<variant>подъеме на большую высоту

<variant>уремической коме

<variant>отравлении грибами

<question>Гиперпноэ – это ... дыхание.

<variant>частое глубокое дыхание

<variant>стенотическое дыхание

<variant>редкое дыхание

<variant>частое поверхностное дыхание

<variant>глубокое редкое дыхание

<question>Гиперпноэ наблюдается при

<variant>высотной болезни

<variant>повышении артериального давления

<variant>пневмонии

<variant>действии наркотиков

<variant>угнетении дыхательного центра

<question>Брадипноэ – это ... дыхание.

<variant>редкое

<variant>частое глубокое

<variant>частое поверхностное

<variant>периодическое

<variant>стенотическое

<question>Брадипноэ наблюдается при

<variant>угнетении дыхательного центра

<variant>понижении артериального давления

<variant>сердечной недостаточности

<variant>гипоксии

<variant>пневмонии

<question>Тахипноэ – это ... дыхание.

<variant>частое поверхностное

<variant>частое глубокое

<variant>неритмичное

<variant>глубокое, редкое

<variant>редкое поверхностное

<question>Периодическое дыхание характеризуется ...

<variant>чередованием периодов дыхания с периодами апноэ

<variant>измененным соотношением между вдохом и выдохом

<variant>учащением дыхания

<variant>меняющейся амплитудой дыхания

<variant>остановкой дыхания

<question>В патогенезе периодического дыхания имеет значение ...

<variant>снижение чувствительности дыхательного центра к CO₂

<variant>повышением чувствительности дыхательного центра к CO₂

<variant>возбуждение дыхательного центра

<variant>постоянная стимуляция инспираторных нейронов дыхательного центра

<variant>уменьшение дыхательной поверхности легких

<question>Главный патогенетический фактор развития отека легких ...

<variant>повышение гидростатического давления в легочных капиллярах

<variant>понижение лимфооттока

<variant>повышение коллоидно-осмотического давления плазмы

<variant>повышение продукции альдостерона

<variant>понижение проницаемости сосудов

<question>Обструктивная дыхательная недостаточность возникает при... .

<variant>ларингоспазме

<variant>пневмонии

<variant>переломе ребер

<variant>параличе дыхательного центра

<variant>пневмосклерозе

<question>Обструктивная дыхательная недостаточность может быть следствием

<variant>бронхоспазма

<variant>пневмонии

<variant>перелома ребер

<variant>паралича дыхательного центра

<variant>пневмосклероза

<question>Рестриктивная дыхательная недостаточность развивается при

<variant>удалении легкого

<variant>закупорке дыхательных путей

<variant>спазме гладких мышц бронхов

<variant>отеке дыхательных путей

<variant>сдавлении дыхательных путей

<question>О дыхательной недостаточности может свидетельствовать



<variant>гипоксемия

<variant>гипокапния

<variant>алкалоз

<variant>кетоацидоз

<variant>аминоацидоз

<question>К альвеолярной гиповентиляции приводит

<variant>отек продолговатого мозга

<variant>отек спинного мозга

<variant>травма мозжечка

<variant>отек среднего мозга

<variant>воспаление мозга

<question>Рестриктивная дыхательная недостаточность развивается вследствие

<variant>ателектаза легких

<variant>эмфиземы легких

<variant>бронхиальной астмы

<variant>отека дыхательных путей

<variant>сдавления дыхательных путей

<question>Обструктивный тип гиповентиляции легких наблюдается при

<variant>бронхоспазме

<variant>пневмотораксе

<variant>нарушении функции дыхательных мышц

<variant>отеке легких

<variant>уменьшении дыхательной поверхности легких

<question>Наиболее частая причина хронического гепатита... .

<variant>вирусы

<variant>бактерии

<variant>гельминты

<variant>риккетсии

<variant>спирохеты

<question>Желтуха – это

<variant>синдром

<variant>симптом

<variant>болезнь

<variant>патологическая реакция

<variant>патологическое состояние

<question>Анорекция – это

<variant>отсутствие аппетита

<variant>невозможность глотания

<variant>чрезмерно усиленный аппетит

<variant>повышенное потребление пищи

<variant>булимия

<question>Дисфагия – это

<variant>нарушение глотания

<variant>отсутствие аппетита

<variant>чрезмерно усиленный аппетит

<variant>повышенное потребление пищи

<variant>ощущение сытости



<question>Стеаторея – это выделение

- <variant>жира с калом
- <variant>стеркобилина с мочой
- <variant>жира с мочой
- <variant>стеркобилина с калом
- <variant>уробилина с калом

<question>Первичная печеночная недостаточность развивается при

- <variant>вирусном поражении печени
- <variant>шоке
- <variant>почечной недостаточности
- <variant>сердечной недостаточности
- <variant>сахарном диабете

<question>Ведущее звено патогенеза надпеченочной желтухи... .

- <variant>усиленный гемолиз эритроцитов
- <variant>сердечная недостаточность
- <variant>недостаточность инсулина
- <variant>нарушение оттока желчи
- <variant>дегидратация организма

<question>Для гемолитической желтухи характерно увеличение в крови

- <variant>непрямого билирубина
- <variant>прямого билирубина
- <variant>уробилина
- <variant>стеркобилина
- <variant>желчных кислот

<question>Ведущим звеном патогенеза подпеченочной желтухи является

- <variant>нарушение оттока желчи
- <variant>повреждение гепатоцитов
- <variant>сиалолитиаз
- <variant>уролитиаз
- <variant>усиленный гемолиз эритроцитов

<question>Для подпеченочной желтухи характерно увеличение в крови

- <variant>прямого билирубина
- <variant>стеркобилиногена
- <variant>уробилиногена
- <variant>биливердина
- <variant>непрямого билирубина

<question>Гипербилирубинемия, сопровождающаяся повышением уровня свободного и связанного билирубина в крови, отмечается при

- <variant>вирусном гепатите
- <variant>серповидно-клеточной анемии
- <variant>холецистите
- <variant>холангите
- <variant>инсулиноме

<question>Невротическая анорексия наблюдается при

- <variant>отрицательных эмоций
- <variant>сахарном диабете
- <variant>кишечных инфекциях



<variant>интоксикациях

<variant>рвоте

<question>Нервно-психическая анорексия наблюдается при

<variant>навязчивом представлении об излишней полноте

<variant>сильном возбуждении коры головного мозга

<variant>реципрокном торможении пищевого центра

<variant>значительном болевом синдроме

<variant>выраженной интоксикации организма

<question>Интоксикационная анорексия наблюдается при

<variant>отравлениях

<variant>сильном возбуждении коры головного мозга

<variant>навязчивом представлении об излишней полноте

<variant>реципрокном торможении пищевого центра

<variant>нарушении функции рецепторов пищеварительного тракта

<question>Рвота имеет защитно-приспособительное значение при

<variant>приеме недоброкачественной пищи

<variant>токсикозе беременности

<variant>опухоли мозга

<variant>эмоциональном возбуждении

<variant>водянке мозга

<question>Вследствие выхода из желудка газов, образовавшихся в результате гнилостных процессов, развивается

<variant>отрыжка

<variant>рвота

<variant>икота

<variant>тошнота

<variant>изжога

<question>Гиперсекреция желудочного сока сопровождается

<variant>запором

<variant>гиповолемией

<variant>ацидозом

<variant>одышкой

<variant>поносом

<question>Гипосекреция желудочного сока сопровождается

<variant>поносом

<variant>запором

<variant>изжогой

<variant>гиперволемией

<variant>метеоризмом

<question>Атонические запоры возникают при

<variant>дефиците клетчатки в пище

<variant>спазмах кишечника

<variant>свинцовой интоксикации

<variant>мальабсорбции

<variant>недостатке гастрина

<question>Механическая кишечная непроходимость возникает при ... кишечника.

<variant>опухолях и гельминтозах

<variant>параличе мускулатуры

<variant>парезах мускулатуры

<variant>спазме мускулатуры

<variant>тромбозе сосудов

<question>Нарушение резервуарной функции желудка возникает при

<variant>задержке пищи в желудке

<variant>диарее

<variant>поносе

<variant>стеаторее

<variant>атонии

<question>К механической кишечной непроходимости приводит ... кишечника.

<variant>ущемление

<variant>ущемление сосудов

<variant>опухоль

<variant>воспалительный процесс

<variant>нарушение микрофлоры

<question>Прекращение поступления желчи в кишечник приводит к

<variant>ослаблению моторики кишечника

<variant>запору

<variant>усилению моторики кишечника

<variant>диарее

<variant>волнообразной перистальтике кишечника

<question>Причина кишечной аутоинтоксикации - образование большого количества

<variant>токсических белковых продуктов и биогенных аминов в кишечнике

<variant>непрямого билирубина

<variant>кетоновых тел

<variant>желчных кислот

<variant>прямого билирубина

<question>Гематурия – это появление ... в моче.

<variant>эритроцитов

<variant>лейкоцитов

<variant>клеток эпителия

<variant>цилиндров

<variant>белка

<question>Пиурия – это появление ... в моче.

<variant>большого количества лейкоцитов

<variant>эритроцитов

<variant>значительного количества белка

<variant>большого количества цилиндров

<variant>камней

<question>Снижение относительной плотности мочи называется

<variant>гипостенурией

<variant>изостенурией

<variant>гиперстенурией

<variant>цилиндрурией

<variant>никтурией



<question>Вторая стадия хронической почечной недостаточности характеризуется гибелью ... процентов нефронов.

<variant>75

<variant>20

<variant>30

<variant>50

<variant>10

<question>При уремии функционирует ... процентов нефронов.

<variant>менее 10

<variant>более 70

<variant>50

<variant>более 30

<variant>75

<question>Нарушение функции клубочков нефронов сопровождается снижением

<variant>образования ультрафильтрата

<variant>экскреции водородных ионов

<variant>концентрационной способности почек

<variant>реабсорбции натрия

<variant>реабсорбции калия

<question>Увеличение клубочковой фильтрации наблюдается при

<variant>гиперволемии

<variant>повышении тонуса приносящих клубочковых артерий

<variant>гиперпротеинемии

<variant>гиповолемии

<variant>понижении проницаемости мембран клубочкового фильтра

<question>Массивная протеинурия (до 40 г/сут) отмечается при

<variant>нефротическом синдроме

<variant>хроническом гломерулонефрите

<variant>остром гломерулонефрите

<variant>нефролитиазе

<variant>пиелонефрите

<question>Преренальная причина острой почечной недостаточности

<variant>шок

<variant>обструкция мочевыводящих путей

<variant>острое поражение паренхимы почек

<variant>тромбоз и эмболия почечных артерий

<variant>удаление почек

<question>Постренальная причина острой почечной недостаточности

<variant>образование камней в мочеточниках

<variant>шок

<variant>опухоль почки

<variant>острый гломерулонефрит

<variant>обезвоживание организма

<question>Ренальная причина острой почечной недостаточности

<variant>острое поражение паренхимы почек

<variant>острое обезвоживание организма

<variant>почечнокаменная болезнь

<variant>стриктура мочеточников

<variant>шок

<question>Основной механизм в патогенезе хронической почечной недостаточности

<variant>постепенное уменьшение количества действующих нефронов

<variant>увеличение онкотического давления крови

<variant>постепенное увеличение количества гипертрофированных и дилатированных нефронов

<variant>повышение внутрпочечного давления

<variant>падение фильтрационного давления в клубочках

<question>В первой стадии хронической почечной недостаточности наблюдается

<variant>снижение клубочковой фильтрации до 50 процентов

<variant>увеличение содержания креатинина в крови

<variant>увеличение уровня мочевины в крови

<variant>увеличение остаточного азота в крови

<variant>олигоанурия

<question>Терминальная стадия хронической почечной недостаточности характеризуется

<variant>уремией

<variant>полиурией

<variant>гиперстенурией

<variant>гиперфильтрацией в клубочках

<variant>гиперсекрецией эпителия почечных канальцев

<question>Для снижения содержания в крови токсических продуктов обмена веществ при хронической почечной недостаточности применяется

<variant>почечный гемодиализ

<variant>инфузия больших количеств гипертонических растворов

<variant>переливание крови

<variant>форсированный диурез

<variant>антибактериальная терапия

<question>Назовите патологические компоненты мочи

<variant>эритроциты

<variant>мочевина

<variant>гиалиновые цилиндры

<variant>мочевая кислота

<variant>уробилиноген

<question>Для нефротического синдрома характерна

<variant>протеинурия

<variant>гемоглинурия

<variant>гипостенурия

<variant>изостенурия

<variant>цилиндрурия

<question>Выберите пример тубулопатии

<variant>почечный диабет

<variant>сахарный диабет

<variant>несахарный диабет

<variant>гемоглинурия

<variant>гиперстенурия

<question>Терминальная стадия хронической почечной недостаточности характеризуется

<variant>уремией

<variant>полиурией

<variant>гиперстенурией

<variant>гиперфилтрацией в клубочках

<variant>гиперсекрецией эпителия почечных канальцев

<question>О полном прекращении осмотического концентрирования почек свидетельствует

...

<variant>изостенурия

<variant>гиперстенурия

<variant>гипостенурия

<variant>гемоглобинурия

<variant>аминоацидурия

<question>Биохимический состав крови при уремии характеризуется ...

<variant>гиперазотемией

<variant>гипергликемией

<variant>гипосульфатемией

<variant>гипофосфатемией

<variant>гиперкальциемией

<question>Увеличение фильтрации в почечных клубочках наблюдается при ...

<variant>повышении гидростатического давления на стенку капилляров клубочков

<variant>повышении давления в капсуле клубочков

<variant>увеличении толщины клубочковой мембраны

<variant>повышении онкотического давления крови

<variant>повышении вязкости крови

<question>Увеличение канальцевой реабсорбции натрия развивается при ...

<variant>гиперсекреции альдостерона

<variant>недостаточности коры надпочечников

<variant>угнетении ацидо- и аммионогенеза в почках

<variant>назначении ртутных диуретиков

<variant>деструктивных поражениях эпителиальных клеток канальцев нефронов

<question>Уменьшение канальцевой реабсорбции воды развивается при недостаточности ...

<variant>вазопрессина

<variant>альдостерона.

<variant>глюкокортикоидов

<variant>кортикотропина

<variant>тиреотропина

<question>В патогенезе гематурии имеет значение ...

<variant>увеличение проницаемости фильтрующей мембраны капсулы Боумена-Шумлянского

<variant>нарушение концентрационной способности почек

<variant>нарушение процессов реабсорбции в дистальных отделах почечных канальцев

<variant>нарушение процессов реабсорбции в проксимальных отделах почечных канальцев

<variant>нарушение процессов секреции в почечных канальцах

<question>Преренальная полиурия развивается при ...

<variant>снижении выработки антидиуретического гормона



<variant>аденоме простаты

<variant>дегидратации организма

<variant>острой артериальной гипотензии

<variant>стриктуре мочевыводящего канала

<question>Ренальная олиго-анурия развивается при ...

<variant>остром отравлении солями тяжелых металлов

<variant>аденоме предстательной железы

<variant>острой сосудистой недостаточности

<variant>сужении мочеточника

<variant>мочекаменной болезни

<question>К преренальным факторам, вызывающим острую почечную недостаточность, относят ...

<variant>синдром раздавливания

<variant>острый гломерулонефрит

<variant>тяжелые отравления свинцом

<variant>отравления сулемой

<variant>острый пиелонефрит

<question>Метаболизм гормонов нарушается при заболеваниях ...

<variant>печени

<variant>селезенки

<variant>сердца

<variant>легких

<variant>нервной системы

<question>При недостаточном количестве йода в пище развивается ...

<variant>эндемический зоб

<variant>гипертиреоз

<variant>гипопаратиреоз

<variant>аутоиммунный тиреоидит

<variant>диффузный токсический зоб

<question>В тяжелых случаях гипотиреоза у взрослых людей возникает ...

<variant>микседема

<variant>кретинизм

<variant>евнухоидизм

<variant>карликовый нанизм

<variant>гипергонадизм

<question>Слизистый отек при микседеме развивается при ...

<variant>гипотиреозе

<variant>гипертиреозе

<variant>акромегалии

<variant>Базедовой болезни

<variant>болезни Иценко-Кушинга

<question>Уменьшение продукции адренокортикотропного гормона приводит к уменьшению синтеза ...

<variant>гормонов коры надпочечников

<variant>инсулина

<variant>гормонов мозгового слоя надпочечников

<variant>тиреоидных гормонов

<variant>половых гормонов

<question>Развитие несахарного диабета обусловлено ...

<variant>гипосекрецией вазопрессина

<variant>гиперсекрецией альдостерона

<variant>гиперсекрецией вазопрессина

<variant>гипосекрецией альдостерона

<variant>наличием в крови антагонистов инсулина

<question>Изменение секреции окситоцина играет роль в патогенезе ...

<variant>нарушений родовой деятельности

<variant>нарушений углеводного обмена при сахарном диабете

<variant>нарушений циркадных ритмов "бодрствование - сон"

<variant>микседемы

<variant>диффузного токсического зоба

<question>Гиперпродукция глюкокортикоидов вызывает ...

<variant>повышение артериального давления

<variant>положительный азотистый баланс

<variant>гипогликемию

<variant>повышенную оксификацию костей

<variant>понижение возбудимости нервной системы

<question>Избыток гормонов щитовидной железы встречается при ...

<variant>диффузном токсическом зобе

<variant>микседеме

<variant>эндемическом кретинизме

<variant>акромегалии

<variant>инсулиноме

<question>Чрезмерная продукция адренкортикотропного гормона ведет к усилению секреции ...

<variant>кортизола

<variant>паратгормона

<variant>тироксина

<variant>инсулина

<variant>адреналина

<question>К периферической форме эндокринных расстройств может привести ...

<variant>прочная связь гормонов с белками

<variant>слабая связь гормонов с белками

<variant>альтерация эндокринной железы

<variant>альтерация гипофиза

<variant>альтерация гипоталамуса

<question>Для гипертиреоза характерно:

<variant>повышение основного обмена

<variant>понижение основного обмена

<variant>брадикардия

<variant>снижение артериального давления

<variant>заторможенность

<question>Снижение продукции гормонов половых желез приводит к ...

<variant>евнухоидизму

<variant>гиперкортизолизму

<variant>микседеме

<variant>Базедовой болезни

<variant>болезни Гирке

<question>Увеличение секреции меланостимулирующего гормона сопровождается

<variant>потемнением кожи

<variant>альбинизмом

<variant>акромегалией

<variant>гипогонадизмом

<variant>гигантизмом

<question>При парциальной гипофункции передней доли гипофиза может развиваться

<variant>гипогонадизм

<variant>гипергонадизм

<variant>болезнь Иценко-Кушинга

<variant>диффузный токсический зоб

<variant>гипертиреоз

<question>Причиной тотальной недостаточности аденогипофиза может быть

<variant>кровоизлияние в ткань гипофиза

<variant>кровоизлияние в ткань мозга

<variant>резекция нейрогипофиза

<variant>дефицит йода

<variant>дефицит вазопрессина

<question>Выберите последствие гипофункции нейрогипофиза.

<variant>несахарный диабет

<variant>сахарный диабет

<variant>почечный диабет

<variant>карликовость

<variant>олигофрения

<question>При гипофункции коркового слоя надпочечников уменьшается продукция

<variant>дезоксикортикостерона

<variant>адреналина

<variant>норадреналина

<variant>вазопрессина

<variant>окситоцина

<question>Трансгипофизарная регуляция характерна для

<variant>щитовидной железы

<variant>поджелудочной железы

<variant>слезной железы

<variant>паращитовидных желез

<variant>мозгового вещества надпочечников

<question>Сурфактант вырабатывается ...

<variant>альвеолярными клетками 2 типа

<variant>альвеолярными клетками 1 типа

<variant>слизистой оболочкой бронхиол

<variant>интерстициальной ткани легких

<variant>мезотелиоцитами плевры

<question>Срыв высшей нервной деятельности называется ...



<variant>неврозом

<variant>нервизмом

<variant>генератором патологически усиленного возбуждения

<variant>болью

<variant>патологической системой

<question>Назовите наиболее частую причину монопарезов, обусловленных гибелью высших мотонейронов у человека:

<variant>повреждение коры головного мозга

<variant>кровоизлияние во внутреннюю капсулу

<variant>повреждение пирамидного тракта на уровне продолговатого мозга

<variant>повреждение пирамидного тракта на уровне спинного мозга

<variant>недостатка патотрофогенов

<question>Антиноцицептивная система – это

<variant>противоболевая система

<variant>генератор патологически усиленного возбуждения

<variant>система, усиливающая боль

<variant>система, обеспечивающая формирование эпикритической боли

<variant>система, обеспечивающая формирование протопатической боли

<question>Проекция двигательного анализатора в коре головного мозга

<variant>лобная доля

<variant>затылочная доля

<variant>теменная доля

<variant>задняя центральная извилина

<variant>таламус

<question>Психосоматические расстройства подразумевают

<variant>первичность расстройства в нервной системе по отношению к соматическим расстройствам

<variant>только функциональные расстройства внутренних органов

<variant>расстройства высшей нервной деятельности при болезнях внутренних органов

<variant>только органические расстройства внутренних органов

<variant>только органические и психические расстройства

<question>Через ГЭБ в норме проникают

<variant>аминокислоты

<variant>белки

<variant>антитела

<variant>прямой билирубин

<variant>липиды

<question>Парестезия – это

<variant>расстройство чувствительности, при котором одни её виды исчезают, а другие сохраняются

<variant>расстройство чувствительности, при котором появляются необычные ощущения, независимо от внешних раздражений (онемение, жжение, покалывание)

<variant>быстроту истощения возбуждения или торможения нейронов при воздействии сильного положительного или тормозного раздражителя

<variant>преобладание процессов возбуждения нейронов над процессами торможения

<variant>способность нейронов возбуждаться в ответ на слабые стимулы

<question>Каков механизм нарушения функции синапсов под действием столбнячного токсина?

- <variant>тормозится секреция глицина в синаптическую щель
- <variant>тормозится секреция ацетилхолина в синаптическую щель
- <variant>блокируются рецепторы для глицина на постсинаптической мембране
- <variant>ингибируется активность моноаминоксидазы
- <variant>ингибируется активность холинэстеразы

<question>Нарушение временной и пространственной координации движений-

- <variant>атаксия
- <variant>парестезия
- <variant>анестезия
- <variant>афазия
- <variant>гиперестезия

<question>К локомоторным расстройствам при неврозах относят

- <variant>гипо- и гиперкинезы
- <variant>парезы
- <variant>параличи
- <variant>парестезии
- <variant>аллергию

<question>Болезнь Альцгеймера характеризуется-

- <variant>накоплением амилоида вокруг мозговых сосудов
- <variant>снижением содержания в головном мозге глутаминовой кислоты
- <variant>повреждением пирамидного тракта на уровне продолговатого мозга
- <variant>повреждением пирамидного тракта на уровне спинного мозга
- <variant>первичностью расстройства в нервной системе по отношению к соматическим расстройствам

<question>Угнетение симпатической иннервации проявляется

- <variant>расширением артериол и падением артериального давления
- <variant>тахикардией
- <variant>ростом сосудистого сопротивления
- <variant>гипертензией
- <variant>ростом основного обмена

<question>К задачам патофизиологии относятся:

- <variant>Формирование врачебного мышления
- <variant>Клинические проявления болезни
- <variant>Изучение особенностей течения болезни у конкретного больного
- <variant>Дифференциальная диагностика болезней
- <variant>Описание макро- и микропрепаратов

<question>В эксперименте на животных невозможно изучить:

- <variant>Психические болезни
- <variant>Профессиональные болезни
- <variant>Нелеченные формы болезней
- <variant>Неврозы
- <variant>Влияние на организм новых лекарственных средств

<question>У животных невозможно моделировать:

- <variant>Шизофрению
- <variant>Атеросклероз

<variant>Гломерулонефрит

<variant>Неврозы

<variant>Опухоли

<question>В медико-биологических исследованиях наиболее часто используются:

<variant>Крысы

<variant>Кролики

<variant>Собаки

<variant>Обезьяны

<variant>Морские свинки

<question>Основные принципы работы с лабораторными животными:

<variant>Эвтаназия (умерщвление гуманным путем)

<variant>Отсутствие обезболивания при манипуляциях

<variant>Несоблюдение температуры помещения

<variant>Умерщвление животных без наркоза

<variant>Высокая влажность в помещении