

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.1 из 40

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания для промежуточной аттестации

Дисциплина: Общая патология

Код дисциплины: ОР 2223

Название и шифр ОП: 6В10115 «Медицина»

Объем учебных часов (кредитов): 60 часов/2 кредита

Курс и семестр изучения: 3 курс, 5 семестр

Шымкент, 2025 год

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины	63-11-2025 Стр.2 из 40
Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»	

Составитель: Бердалиева Г.Б.

<question> Основоположителем патофизиологии как экспериментальной науки является.

<variant> В.В. Пашутин

<variant> И.П. Павлов

<variant> Клод Бернар

<variant> И.И. Мечников

<variant> Р.Вирхов

<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> Продолжительность острого течения заболевания:

<variant> 5-14 дней

<variant> не более 4 дней

<variant> 15-40 дней

<variant> несколько месяцев

<variant> несколько лет

<question> Появление неспецифических признаков болезни характерно:

<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> 30-60 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> Кролику в гипоталамическую область вживлены электроды и микроканюля. На протяжении одного года у животного определяют функциональную активность гипоталамуса при введении в канюлю наркотических препаратов. Данный эксперимент относится к группе:

<variant> хронических экспериментов

<variant> острых экспериментов

<variant> экспериментальных наблюдений

<variant> нематериального моделирования

<variant> формализованного моделирования

<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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины	63-11-2025 Стр.3 из 40
Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»	

<question> У пациента в течение 2 минут нет пульса на сонной артерии, зрачки расширены и не реагируют на свет, сознания нет, дыхание отсутствует, артериальное давление не определяется, тоны сердца не прослушиваются. При проведении такому пациенту сердечно-лёгочной реанимации соотношение компрессии на грудину и вдуваний в дыхательные пути должно быть:

<variant> 30:2

<variant> 5:1

<variant> 15:1

<variant> 10:2

<variant> 2:1

<question> Ухудшение периферического кровообращения, снижение мочеобразования, нарастание микротромбоза в сосудах, как следствие усугубления гипоксии наблюдается в ... период постреанимационной болезни.

<variant> 3

<variant> 4

<variant> 1

<variant> 2

<variant> 5

<question> Клиническими признаками преагонального периода умирания являются:

<variant> тахипноэ

<variant> дыхание чейн-стокса и биотта

<variant> ясное сознание

<variant> артериальная гипертензия

<variant> снижение температуры тела до температуры окружающей среды

<question> Первый период постреанимационной болезни характеризуется возобновлением работы сердца, кровообращения, дыхания и ЭЭГ. Чем характеризуется сердечный выброс и артериальное давление в этот период?

<variant> сердечный выброс снижается, АД нестабильное

<variant> сердечный выброс повышается, АД снижается

<variant> сердечный выброс снижается, АД снижается

<variant> сердечный выброс повышается, АД повышается

<variant> сердечный выброс снижается АД повышается

<question> Период постреанимационной болезни, который характеризуется временной и относительной стабилизацией основных функций организма и улучшения общего состояния больного:

<variant> 2

<variant> 3

<variant> 4

<variant> 5

<variant> 1

<question> Патологическая физиология изучает:

<variant> Функции больного организма

<variant> Функции основных систем и органов здорового организма

<variant> Метаболические процессы в здоровом организме

<variant> Проявления болезней

<variant> Структурные особенности здорового организма

<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 медико-биологических исследованиях наиболее часто используются:

<variant> Крысы

<variant> Кролики

<variant> Собаки

<variant> Обезьяны

<variant> Морские свинки

<question> Основными принципами работы с лабораторными животными являются:

<variant> Эвтаназия (умерщвление гуманным путем)

<variant> Отсутствие обезболивания при манипуляциях

<variant> Несоблюдение температуры помещения

<variant> Умерщвление животных без наркоза

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.4 из 40

<variant> Высокая влажность в помещении

<question> Преимущества эксперимента на животных по сравнению с клиническим наблюдением:

<variant> Проведение экспериментальной терапии

<variant> Изучение роли социальных факторов в происхождении болезни

<variant> Проведение функциональных методов исследования заболевания

<variant> Проведение биохимических методов исследования заболевания

<variant> Проведение статистических исследований полученных результатов

<question> К формализованному (нематериальному) моделированию относится:

<variant> Компьютерное моделирование

<variant> Метод изолированных органов

<variant> Метод парабиоза

<variant> Метод раздражения

<variant> Моделирование на животных

<question> Клиническими признаками агонального периода умирания являются:

<variant> Отсутствие сознания

<variant> Гиперрефлексия

<variant> Ясное сознание

<variant> Артериальная гипертензия

<variant> Остановка дыхания и сердцебиения

<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> Срочной защитно-компенсаторной реакцией организма является.

<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> изоляцию больного

<variant> иммунизацию больного

<variant> закаливание

<variant> здоровый образ жизни

<variant> лечебную физкультуру

<question> Воздействие на ... является основой патогенетической терапии.

<variant> ведущее звено патогенеза болезни

<variant> причину возникновения болезни

<variant> отдельные проявления болезни

<variant> реактивность организма

<variant> условия возникновения болезни

<question> У больного после курса лучевой терапии (общая доза облучения 6 Грей) появились повышенная кровоточивость и кровоизлияния в слизистые и кожу. В анализе крови анемия, тромбоцитопения, лейкопения. Для данной формы острой лучевой болезни характерно:

<variant> поражения кроветворной системы

<variant> нарушения сосудистого тонуса

<variant> гибель кишечного эпителия

<variant> поражения паренхиматозных органов

<variant> тяжелые гемодинамические нарушения

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.5 из 40

<question> При тепловом ударе существенное повышение температуры тела увеличивает нервно-мышечную возбудимость, что приводит к развитию судорог и усилению сократительного термогенеза, что потенцирует повышение температуры и дальнейшее увеличение возбудимости нервных центров и мышц. Это пример существенной черты патогенеза:

- <variant> порочного круга в патогенезе
- <variant> главного звена в патогенезе
- <variant> локального и генерализованного в патогенезе
- <variant> специфических и неспецифических механизмов развития
- <variant> взаимоотношений местных и общих реакций в патогенезе

<question> Начальным звеном патогенеза являются:

- <variant> первичные повреждения на разных уровнях
- <variant> причинно-следственные взаимоотношения
- <variant> стереотипность патологического процесса
- <variant> динамичность патологического процесса
- <variant> защитно-компенсаторные механизмы

<question> У больного после перенесенного гриппа появились одышка, боль в области сердца, отеки на ногах. Температура тела 38,7 градусов Цельсия. При осмотре акроцианоз, гипертрофия миокарда, мерцательная аритмия. К относительно устойчивым защитно-компенсаторным механизмам в данном случае можно отнести:

- <variant> переключение на высокий уровень терморегуляции
- <variant> боль в области сердца
- <variant> гипертрофию миокарда
- <variant> мерцательную аритмию
- <variant> одышку

<question> К физическим этиологическим факторам относятся:

- <variant> Шум
- <variant> Неполющенное питание
- <variant> Гельминты
- <variant> Вирусы
- <variant> Прионы

<question> К химическим этиологическим факторам относятся:

- <variant> Пестициды
- <variant> Рентгеновское облучение
- <variant> Ускорения
- <variant> Электрический ток
- <variant> Сдавление

<question> К механическим этиологическим факторам относится:

- <variant> Растяжение
- <variant> Соли ванадия и хрома
- <variant> Фосфорорганические соединения
- <variant> Вирусы
- <variant> Кандиды

<question> К этиотропной терапии воспаления относится применение:

- <variant> Антибиотиков
- <variant> Стабилизаторов мембран
- <variant> Антимедиаторных препаратов
- <variant> Препаратов, улучшающих микроциркуляцию
- <variant> Антиоксидантов

<question> Компенсаторными реакциями у человека при повышении температуры окружающей среды являются:

- <variant> Расширение периферических сосудов
- <variant> Урежение дыхания
- <variant> Сужение периферических сосудов
- <variant> Повышение мышечного тонуса
- <variant> Мышечная дрожь

<question> Изменения в организме на стадии компенсации (адаптации) гипертермии:

- <variant> Учащение дыхания
- <variant> Расширение сосудов внутренних органов
- <variant> Мышечная дрожь

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		
		63-11-2025 Стр.6 из 40

<variant> Повышение мышечного тонуса

<variant> Брадикардия

<question> На высоте 6500 м над уровнем моря альпинист потерял сознание, отмечался цианоз, дыхание редкое. Причиной, ведущим звеном патогенеза и порочным кругом в патогенезе развившегося заболевания могут быть:

<variant> Снижение рО₂ в атмосферном воздухе

<variant> Снижение рСО₂ в атмосферном воздухе

<variant> Повышение барометрического давления

<variant> Гипероксемия

<variant> Ацидоз

<question> У туриста, попавшего под проливной дождь, развилась пневмония. Причиной данного заболевания является:

<variant> Пневмококки

<variant> Мужской пол

<variant> Возраст 30 лет

<variant> Переохлаждение организма

<variant> Нормостеническая конституция

<question> При высотной болезни имеет компенсаторно-приспособительное значение:

<variant> Эритроцитоз

<variant> Судороги

<variant> Цианоз

<variant> Нарушение координации движений

<variant> Брадипноэ

<question> Течение заболеваний у новорожденных и грудных детей характеризуется:

<variant> Общей интоксикацией организма

<variant> Активацией системы комплемента

<variant> Выраженной локализацией процесса

<variant> Выраженными поражениями в органах

<variant> Повышенной фагоцитарной активностью лейкоцитов

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

<variant> возрастной

<variant> видовой

<variant> биологической

<variant> половой

<variant> индивидуальной

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

<variant> отсутствие

<variant> понижение

<variant> повышение

<variant> извращение

<variant> адекватность

<question> Соответствует классификации конституции по Черноруцкому.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.7 из 40

<variant> нормостеник

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

<variant> повышенную

<variant> пониженную

<variant> слабую

<variant> извращенную

<variant> адекватную

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

<variant> шоковых

<variant> иммунодефицитных

<variant> иммунодепрессивных

<variant> иммунно-пролиферативных

<variant> аллергических

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

<variant> Астеник

<variant> Сангвиник

<variant> Атлетический тип

<variant> Мышечный тип

<variant> Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<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

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		
		63-11-2025 Стр.8 из 40

<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 особенностям патологии старческого возраста относится:

<variant> Большая частота развития опухолей

<variant> Гиперергическое течение заболеваний

<variant> Яркая симптоматика болезней

<variant> Выраженный иммунный ответ

<variant> Отсутствие точной локализации болевого ощущения

<question> Примером активной резистентности является:

<variant> Ответ острой фазы

<variant> Гистогематические барьеры

<variant> Кожа и слизистые оболочки

<variant> Плотные покровы насекомых, черепах

<variant> Содержание HCl в желудочном соке

<question> Для гиперстеника по М.Черноруцкому характерно:

<variant> Горизонтальное положение сердца

<variant> Узкая грудная клетка

<variant> Острый эпигастральный угол

<variant> Высокий рост

<variant> Высокий уровень основного обмена

<question> Для астеника по М. Черноруцкому характерно:

<variant> Острый эпигастральный угол

<variant> Горизонтальное положение сердца

<variant> Широкая грудная клетка

<variant> Склонность к ожирению

<variant> Склонность к повышению АД

<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> Гипертоническая болезнь относится к группе ... болезней.

<variant> мультифакториальных

<variant> собственно наследственных

<variant> моногенных

<variant> хромосомных

<variant> возникающих только из-за факторов внешней среды

<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> XXV

<variant> XO

<variant> XXX

<variant> YO

<variant> XY

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

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		
		63-11-2025 Стр.9 из 40

<variant> одно тельце

<variant> ноль тельц

<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> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:

<variant> Галактоземия

<variant> Гемофилия С

<variant> Гемофилия А

<variant> Гемофилия В

<variant> Дальтонизм

<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> К наследственным заболеваниям, связанным с мутацией генов ферментов репарации, относят:

<variant> пигментную ксеродерму

<variant> гемофилию а

<variant> синдром дауна

<variant> альбинизм

<variant> серповидно-клеточную анемию

<question> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:

<variant> Фенилкетонурия

<variant> Гемофилия С

<variant> Гемофилия А

<variant> Гемофилия В

<variant> Дальтонизм

<question> Хромосомной болезнью является:

<variant> Синдром Клайнфельтера

<variant> Фенилкетонурия

<variant> Серповидно-клеточная анемия

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.10 из 40

<variant> Гемофилия

<variant> Альбинизм

<question> К заболеваниям, наследуемым сцепленно с полом, относится:

<variant> Дальтонизм

<variant> Гемофилия С

<variant> Альбинизм

<variant> Агаммаглобулинемия

<variant> Брахидактилия

<question> Кариотип 22A XXX характерен для.

<variant> Х-трисомии

<variant> болезни Гирке

<variant> синдрома Иценко-Кушинга

<variant> болезни Дауна

<variant> синдрома Альцгеймера

<question> Подросток, 16 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. У подростка будет выявлено следующее количество телец Барра:

<variant> 0

<variant> 1

<variant> 2

<variant> 3

<variant> 4

<question> Подросток, 13 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. У подростка будут выявлены следующие изменения кариотипа:

<variant> 47 (23A + XY)

<variant> 46 (22A + XY)

<variant> 47 (22A + XXXY)

<variant> 48 (22A + XXXXY)

<variant> 45 (22A + XO)

<question> Подросток, 15 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. Подростку будет поставлен следующий диагноз:

<variant> Болезнь Дауна

<variant> Синдром Шерешевского-Тернера

<variant> Фенилкетонурия

<variant> Синдром Клайнфельтера

<variant> Дальтонизм

<question> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:

<variant> Гликогеноз

<variant> Гемофилия С

<variant> Гемофилия А

<variant> Гемофилия В

<variant> Дальтонизм

<question> У юноши с легкой умственной отсталостью выявлены признаки гипогонадизма, двусторонней гинекомастии. При изучении букального эпителия обнаружен половой хроматин. Кариотип 22A + XXV. Эти признаки характерны для синдрома:

<variant> Клайнфельтера

<variant> Эдвардса

<variant> Дауна

<variant> кошачьего крика

<variant> Шерешевского-Тернера

<question> В первую очередь нарушение клеточных мембран развивается при ... повреждении.

<variant> механическом

<variant> термическом

<variant> химическом

<variant> биологическом

<variant> физическом

<question> Следствием перекисного окисления липидов в мембранах является повышение.

<variant> проницаемости мембран

<variant> поверхностного натяжения

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.11 из 40

<variant> электрической прочности мембран

<variant> калия в клетках

<variant> макроэргов в клетках

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

<variant> эндоплазматического ретикулума

<variant> рибосом

<variant> митохондрий

<variant> ядра

<variant> лизосом

<question> Специфическое повреждение генетического аппарата клетки вызывает.

<variant> ионизирующая радиация

<variant> тепловое воздействие

<variant> химические вещества

<variant> холодное воздействие

<variant> механическая травма

<question> К эндогенным причинам повреждения клетки относится.

<variant> иммунные комплексы

<variant> вирусы

<variant> механические воздействия

<variant> электромагнитные волны

<variant> соли тяжелых металлов

<question> У больного хроническая почечная недостаточность. В анализах мочевина составляет 40 мг/л. После мочегонных препаратов диурез усилился. Больная сократила количество употребляемого белка, соблюдая диету. В анализах уровень мочевины снизился до 30 мг/л. Выберите подходящий вариант, который описывает клеточные ответы при лечении в данном случае.

<variant> адаптация

<variant> апоптоз

<variant> некроптоз

<variant> некроз

<variant> метаболическое расстройство

<question> Больной, ранее ничем не болевший, регулярно проходит медицинский осмотр. При осмотре кровяное давление 150/95 мм рт. ст. Сделайте вывод, что будет наблюдаться в миокарде, если гипертония останется нелеченной в течение многих лет.

<variant> гипертрофия

<variant> дисплазия

<variant> гиперплазия

<variant> апоптоз

<variant> метаплазия

<question> У 22-летней женщины на 13-й неделе беременности УЗИ показывает размеры матки 8×5×4 см. При родах доношенного ребенка, размеры ее матки составляют 34×18×12 см. Выберите, клеточный процесс, произошедший в матк<variant>

<variant> гипертрофия гладких мышц миометрия

<variant> профилактика фибробластов миометрия

<variant> гипертрофия эндометрия

<variant> железистая гиперплазия эндометрия

<variant> гиперплазия эндотелия сосудов

<question> 20-летняя женщина кормит грудью своего ребен<variant> При осмотре ее грудь немного увеличилась в размерах. Молоко выделяется хорошо из обоих соско<variant> Выберите, какой процесс произошел в молочной железе во время беременности, позволяющий кормить ребенка грудью.

<variant> очаговая гиперплазия

<variant> дисплазия эпителия

<variant> внутриклеточное отложение липидов

<variant> метаплазия в протоках

<variant> стромальная гипертрофия

<question> 16-летний мальчик получил тунную травму живота при ударе об опору моста во время вождения автотранспортного средства на высокой скорости. Перитонеальный лаваж показал гемоперитонеум. При лапаротомии небольшая поврежденная часть левой доли печени была удалена. 2 месяца спустя компьютерная томография брюшной полости показала, что печень почти восстановила свои размеры. Выберите процесс, который объясняет данные томограммы

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.12 из 40

<variant> гиперплазия

<variant> дисплазия

<variant> апоптоз

<variant> гипертрофия

<variant> стеатоз

<question> 15-летний мальчик получил перелом левой бедренной кости при аварии на мотоцикле. На левую ногу был наложен гипс, и она была обездвижена в течение 6 недель. После этого диаметр икроножной мышцы на левой ноге уменьшился в размерах. Эти изменения размера – результат ... в его икроножных мышцах.

<variant> атрофии

<variant> аплазии

<variant> дистрофии

<variant> гипертрофии

<variant> гипоплазии

<question> У 17-летнего пациента в течение последней недели отмечаются вялость и снижение диуреза. Лабораторные исследования показывают, что креатинин в сыворотке крови составляет 4,3 мг/л, мочевины 40 мг/л. Проведена ренальная биопсия, образец исследовали с помощью электронной микроскопии. Выберите, какие из морфологических клеточных изменений указывают на диагноз «Острый тубулярный некроз».

<variant> ядерная фрагментация

<variant> митохондриальный отек

<variant> слипание хроматина

<variant> нарушение проницаемости мембраны

<variant> дезагрегирование рибосом

<question> У женщины с 28-дневным менструальным циклом крововыделения, связанные с менструациями, длятся 6 дней. У неё с начала менархе регулярные циклы. Какой из перечисленных процессов наиболее вероятно происходит в ее эндометриальных клетках для того, чтобы начались очередные менструальные кровотечения?

<variant> апоптоз

<variant> атрофия

<variant> казеозный некроз

<variant> гетерофагоцитоз

<variant> колликвационный некроз

<question> У больного с диагнозом «Рак поджелудочной железы» отмечено снижение индекса массы тела. Межтканевые ткани атрофируются путем секвестрации органелл, и внутренние компоненты клетки доставляются внутрь её лизосом или вакуолей и подвергаются в них деградации. Однако размеры опухоли продолжают увеличиваться. Какой из следующих процессов наиболее вероятно происходит в нормальных клетках, но ингибируется в раковых клетках?

<variant> аутофагия

<variant> апоптоз

<variant> старение

<variant> изменения в межтканевом веществе

<variant> кариорексис

<question> В стадию устойчивой адаптации хронического повреждения клетки наблюдаются:

<variant> Сохранение внутриклеточного гомеостаза

<variant> Повышение функции оставшихся структур

<variant> Некроз клетки

<variant> Апоптоз клетки

<variant> Дистрофия клетки

<question> Активаторами перекисного окисления мембран клеток являются:

<variant> Гипероксия

<variant> Гипервитаминоз Е

<variant> Повышение белков, содержащих SH-группы

<variant> Активация пероксидазы

<variant> Активация супероксиддисмутазы

<question> Повышение проницаемости мембран клеток приводит к.

<variant> выходу из клетки ионов калия

<variant> выходу из клетки ионов натрия

<variant> выходу из клетки ионов кальция

<variant> активации митохондриальных ферментов

<variant> уменьшению окрашивания клетки красителями

<question> В патогенезе набухания клетки имеют значение:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.13 из 40

- <variant> Уменьшение активности Na^+/K^+ -АТФ-азы
- <variant> Снижение внутриклеточного осмотического давления клетки
- <variant> Снижение пероксидного окисления липидов
- <variant> Уменьшение внутриклеточного натрия
- <variant> Увеличение активности Ca^{2+} -АТФ-азы
- <question> К компенсаторным явлениям при гипоксическом повреждении клетки можно отнести:
- <variant> Активация гликолиза
- <variant> Понижение активности Na/K^+ -АТФ-азы
- <variant> Активация фосфолипазы A_2
- <variant> Понижение активности Ca^{2+} -АТФ-азы
- <variant> Активация ПОЛ
- <question> Эритроциты поместили в гипотонический раствор. Наблюдаемые изменения:
- <variant> Осмотический гемолиз
- <variant> Сморщивание эритроцитов
- <variant> Разрушение эритроцитов вследствие активации мембранных фосфолипаз
- <variant> Появление серповидных эритроцитов
- <variant> Разрушение эритроцитов вследствие активации ПОЛ
- <question> При введении животным фенилгидразина произошло снижение количества эритроцитов, в крови появился свободный гемоглобин и метгемоглобин. В патогенезе разрушения эритроцитов, увеличения в крови свободного гемоглобина и метгемоглобина имеет значение:
- <variant> Перекисное окисление липидов мембран эритроцитов
- <variant> Осмотическое повреждение мембран эритроцитов
- <variant> Активация мембранных фосфолипаз эритроцитов
- <variant> Иммунное разрушение мембран эритроцитов
- <variant> Выход метгемоглобина из разрушенных миоцитов
- <question> Наиболее важным медиатором «ответа острой фазы» является.
- <variant> интерлейкин-1
- <variant> лейкотриен C_4
- <variant> фактор активации тромбоцитов
- <variant> фактор проницаемости лимфоузлов
- <variant> гистамин
- <question> К стресс-лимитирующей системе относится.
- <variant> ГАМК-ергическая система
- <variant> гипоталамус
- <variant> гипофиз
- <variant> надпочечники
- <variant> симпатoadреналовая система
- <question> К экстремальным состояниям относят.
- <variant> травматический шок
- <variant> агонию
- <variant> клиническую смерть
- <variant> биологическую смерть
- <variant> преагонию
- <question> Под влиянием стрессоров развивается:
- <variant> инволюция тимуса
- <variant> гипотрофия надпочечников
- <variant> гипертрофия тимуса
- <variant> гипертрофия миокарда
- <variant> гиперплазия лимфоидной ткани
- <question> Первой стадией общего адаптационного синдрома является.
- <variant> стадия тревоги
- <variant> стадия резистентности
- <variant> стадия истощения
- <variant> агональная
- <variant> преагональная
- <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

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.14 из 40

<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 АД

<variant> уменьшение объема циркулирующей крови

<question> Виды шока по патогенезу:

<variant> гуморальный

<variant> гемотрансфузионный

<variant> травматический

<variant> кардиогенный

<variant> анафилактический

<question> Изменения гемодинамики в торпидную стадию шока:

<variant> падение АД

<variant> увеличение сердечного выброса

<variant> увеличение скорости кровотока

<variant> увеличение объема циркулирующей крови

<variant> повышение АД

<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> Под влиянием стрессоров развивается:

<variant> гипертрофия надпочечников

<variant> гипертрофия тимуса

<variant> гипотрофия надпочечников

<variant> гипертрофия миокарда

<variant> гиперплазия лимфоидной ткани

<question> Для эректильной стадии шока характерно.

<variant> повышение активности симпатико-адреналовой системы

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.15 из 40

- <variant> падение АД
- <variant> отсутствие зрачкового рефлекса
- <variant> отсутствие роговичного рефлекса
- <variant> заторможенность
- <question> Пусковым механизмом в патогенезе травматического шока является:
- <variant> болевое раздражение
- <variant> гиповолемия
- <variant> токсемия
- <variant> септикопиемия
- <variant> повышение проницаемости сосудов
- <question> Больной доставлен через 20 минут после тяжелой автотравмы. Пациент в сознании, громко и много говорит, просит о помощи. Временами стонет, пытается соскочить с кровати. Лицо бледное, покрытое «холодным» потом. Зрачки расширены, роговицы блестящие. Для данной стадии этого экстремального состояния характерно:
- <variant> возбуждение симпатoadреналовой системы
- <variant> эндотоксемия
- <variant> артериальная гипотензия
- <variant> подавление антиноцицептивной системы
- <variant> брадикардия
- <question> Для «ответа острой фазы» при тяжелой механической травме характерно:
- <variant> гипоальбуминемия
- <variant> нейтропения
- <variant> положительный азотистый баланс
- <variant> снижение продукции кортизола надпочечниками
- <variant> гипоплипидемия
- <question> Для «ответа острой фазы» при микробной инфекции характерно:
- <variant> нейтрофилия
- <variant> повышение содержания сывороточного железа
- <variant> положительный азотистый баланс
- <variant> гипоальбуминемия
- <variant> гиперлипидемия
- <question> Виды шока по этиологии:
- <variant> травматический
- <variant> ортостатический
- <variant> торпидный
- <variant> эректильный
- <variant> психогенный
- <question> К проявлениям «ответа острой фазы», обусловленным действием интерлейкина-1, относится:
- <variant> Появление в крови белков острой фазы
- <variant> Стабилизация мембран клеток
- <variant> Положительный азотистый баланс
- <variant> Снижение температуры тела
- <variant> Уменьшение секреции АКТГ
- <question> В патогенезе болезней дезадаптации при стрессе имеет значение:
- <variant> Длительное повышение концентрации катехоламинов в крови
- <variant> Активация ГАМК-ергической системы
- <variant> Активация эндогенной опиоидной системы
- <variant> Активация серотонин-ергической системы
- <variant> Формирование функциональной системы
- <question> Симптомами эректильной стадии шока являются:
- <variant> Возбуждение
- <variant> Артериальная гипотензия
- <variant> Уменьшение сердечного выброса
- <variant> Торможение ЦНС
- <variant> Угнетение сосудодвигательного центра

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.16 из 40

<question> Больной, 15 лет, получил ожоги 2 степени. Сознание спутано, АД 90/60, пульс 130 в мин, слабого наполнения. Назовите состояние, развившееся у больного.

- <variant> Ожоговый шок
- <variant> Анафилактический шок
- <variant> Травматический шок
- <variant> Геморрагический шок
- <variant> Кардиогенный шок

<question> После инъекции инсулина у больного отмечалась потеря сознания. Глюкоза крови 2 ммоль/л. Какое состояние развилось у больного?

- <variant> Гипогликемическая кома
- <variant> Гипергликемическая кома
- <variant> Уремическая кома
- <variant> Печеночная кома
- <variant> Токсическая кома

<question> После инъекции инсулина у больного отмечалась потеря сознания. Глюкоза крови 2 ммоль/л. Какой тип гипоксии развился у больного?

- <variant> Субстратная гипоксия
- <variant> Тканевая гипоксия
- <variant> Гемическая гипоксия
- <variant> Экзогенная гипоксия
- <variant> Циркуляторная гипоксия

<question> Местным патогенетическим фактором отека является:

- <variant> повышение гидростатического давления крови
- <variant> повышение тканевого давления
- <variant> понижение проницаемости стенки сосуда
- <variant> понижение гидростатического давления крови
- <variant> повышение онкотического давления крови

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

- <variant> сосудистый
- <variant> тканевой
- <variant> гемодинамический
- <variant> нейроэндокринный
- <variant> онкотический

<question> Пусковым патогенетическим фактором развития сердечного отека является:

- <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> Гипоосмолярная дегидратация возникает при.

- <variant> диарее
- <variant> несахарном диабете
- <variant> сахарном диабете
- <variant> атрезии пищевода
- <variant> водном голодании

<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

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.17 из 40

<question> При избыточном приеме жидкости на фоне повышенной продукции антидиуретического гормона возникает:

- <variant> гипоосмолярная гипергидратация
- <variant> гиперосмолярная гипергидратация
- <variant> изоосмолярная гипергидратация
- <variant> гипоосмолярная дегидратация
- <variant> изоосмолярная дегидратация

<question> Гипернатриемия возникает при избыточной секреции:

- <variant> альдостерона
- <variant> тиреоидных гормонов
- <variant> натрийуретического гормона
- <variant> антидиуретического гормона
- <variant> соматомедина

<question> Дефицит железа в организме может привести к развитию:

- <variant> железодефицитной анемии
- <variant> серповидноклеточной анемии
- <variant> В₁₂-дефицитной анемии
- <variant> аутоиммунной гемолитической анемии
- <variant> наследственного микросфероцитоза

<question> Повышение проницаемости сосудистой стенки является ведущим фактором патогенеза следующих отеков:

- <variant> Отека Квинке
- <variant> Отеков при сердечной недостаточности
- <variant> Отеков при печеночной недостаточности
- <variant> Почечных отеков
- <variant> Печеночных отеков

<question> Продукцию альдостерона стимулирует:

- <variant> Гиповолемия
- <variant> Гиперволемия
- <variant> Гипернатриемия
- <variant> Эритропоэтин
- <variant> Гиперкалиемия

<question> Нейроэндокринный фактор играет важную роль в патогенезе отеков:

- <variant> Сердечных
- <variant> Токсических
- <variant> Воспалительных
- <variant> Голодных
- <variant> Аллергических

<question> У больного сухость кожи и слизистых, снижение тургора ткани, жажда. Типом нарушения водного баланса по изменению осмотического давления крови является:

- <variant> Гиперосмолярная гипогидрия
- <variant> Гипосмолярная гипогидрия
- <variant> Гиперосмолярная гипергидрия
- <variant> Гипосмолярная гипергидрия
- <variant> Изоосмолярная гипогидрия

<question> Гипоосмолярная гипогидрия развивается при:

- <variant> Неукротимой рвоте
- <variant> Увеличении продукции альдостерона
- <variant> Гипервентиляции легких
- <variant> Сахарном диабете
- <variant> Нарушении глотания

<question> Гиперосмолярная гипогидратация развивается при:

- <variant> Сахарном диабете
- <variant> Многократной рвоте
- <variant> Кишечных свищах
- <variant> Диарее
- <variant> Дефиците альдостерона

<question> Для гиперосмолярной гипогидратации характерно:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.18 из 40

<variant> Появление чувства жажды

<variant> Отсутствие жажды

<variant> Гиперволемиа

<variant> Гипосмия внеклеточного сектора

<variant> Гипергидратация клеток

<question> Для гипоосмолярной гипогидратации характерно:

<variant> Внутриклеточная гипергидрия

<variant> Внутриклеточная гипогидрия

<variant> Снижение вязкости крови

<variant> Перемещение воды из клетки во внеклеточное пространство

<variant> Жажда

<question> Обезвоживание вследствие нарушения поступления воды в организм развивается при:

<variant> «Водобоязни»

<variant> Многократной рвоте

<variant> Длительной диарее

<variant> Гипервентиляционном синдроме

<variant> Чрезмерном потоотделении

<question> Обезвоживание вследствие избыточного выведения воды из организма развивается при:

<variant> Гипервентиляции

<variant> Отсутствию чувства жажды

<variant> «Водобоязни»

<variant> Стенозе пищевода

<variant> Затруднении глотания

<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> Ведущим в патогенезе эмоциональной гипергликемии является.

<variant> усиление гликогенолиза

<variant> повышение гликогенеза

<variant> угнетение глюконеогенеза

<variant> нарушение утилизации глюкозы клеткой

<variant> увеличение реабсорбции глюкозы в почках

<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> Гормональная гипергликемия развивается при.

<variant> избытке глюкагона

<variant> дефиците глюкокортикоидов

<variant> избытке паратгормона

<variant> избытке вазопрессина

<variant> дефиците соматотропина

<question> У больного обнаружена гормонально-активная опухоль мозгового слоя правого надпочечника. Развитие гипергликемии в данном случае связано с:

<variant> активацией гликогенолиза

<variant> активацией гликогенеза

<variant> дефицитом амилалитических ферментов

<variant> торможением глюконеогенеза

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.19 из 40

<variant> дефицитом инсулина

<question> Больной доставлен в клинику в бессознательном состоянии. При обследовании выявлено содержание глюкозы плазмы крови 1,5 ммоль/л. К этиотропному лечению данного состояния относится введение ...

<variant> глюкозы

<variant> витаминов

<variant> антиоксидантов

<variant> адреноблокаторов

<variant> растворов электролитов

<question> Неврогенная гипергликемия наблюдается при.

<variant> повышенной продукции адреналина

<variant> гликогенозов

<variant> употребления углеводистой пищи

<variant> повышенной продукции ацетилхолина

<variant> активации парасимпатической нервной системы

<question> Причиной хронической гипогликемии является:

<variant> Инсулинома

<variant> Передозировка инсулина

<variant> Гиперпродукция глюкокортикоидов

<variant> Гиперпродукция соматотропина

<variant> Тяжелая мышечная работа

<question> Причиной хронической гипогликемии является:

<variant> Гликогенозы

<variant> Передозировка инсулина

<variant> Гиперпродукция глюкокортикоидов

<variant> Гиперпродукция соматотропина

<variant> Тяжелая мышечная работа

<question> Гормональная гипергликемия развивается при:

<variant> Избытке тироксина

<variant> Дефиците глюкокортикоидов

<variant> Избытке паратгормона

<variant> Избытке вазопрессина

<variant> Дефиците соматотропина

<question> К панкреатической инсулиновой недостаточности может привести:

<variant> Атеросклероз сосудов поджелудочной железы

<variant> Образование антител к инсулину

<variant> Повышенная активность инсулиназы печени

<variant> Блокада рецепторов к инсулину

<variant> Повышение в крови свободных жирных кислот

<question> В основе патогенеза гипергликемии при дефиците инсулина лежит:

<variant> Угнетение гликогеногенеза

<variant> Снижение «почечного порога» для глюкозы

<variant> Нарушение реабсорбции глюкозы в почечных канальцах

<variant> Усиление реабсорбции глюкозы в кишечнике

<variant> Нарушение цикла Кори

<question> В основе патогенеза гипергликемии при дефиците инсулина лежит:

<variant> Уменьшение утилизации глюкозы клетками

<variant> Снижение «почечного порога» для глюкозы

<variant> Нарушение реабсорбции глюкозы в почечных канальцах

<variant> Усиление реабсорбции глюкозы в кишечнике

<variant> Нарушение цикла Кори

<question> Сахар крови – 20 ммоль/л, количество глюкозы в моче – 3 ммоль/л. Назовите указанные изменения.

<variant> Гипергликемия, глюкозурия

<variant> Нормогликемия, глюкозурия

<variant> Гипогликемия, глюкозурия

<variant> Нормогликемия, нормальный уровень глюкозы в моче

<variant> Гипогликемия, нормальный уровень глюкозы в моче

<question> Гликогеногенез преобладает над гликогенолизом в печени при.

<variant> гликогенозов

<variant> гепатитах

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.20 из 40

<variant> циррозе печени

<variant> гепатозах

<variant> гипоксии

<question> Нарушение межклеточного обмена углеводов приводит к увеличению образования.

<variant> пировиноградной кислоты

<variant> арахидоновой кислоты

<variant> альфа-кетоглутаровой кислоты

<variant> бета-оксимасляной кислоты

<variant> глутаминовой кислоты

<question> В патогенезе гиперлактатацидемии имеет значение.

<variant> активация анаэробного гликолиза

<variant> повышение гликогенолиза

<variant> активация липолиза

<variant> усиление гликогенеза

<variant> усиления окисления в цикле Кребса

<question> Гормональная гипергликемия развивается при.

<variant> дефиците инсулина

<variant> дефиците глюкокортикоидов

<variant> избытке паратгормона

<variant> избытке вазопрессина

<variant> дефиците соматотропина

<question> В патогенезе внепанкреатической инсулиновой недостаточности имеет значение:

<variant> блокада рецепторов к инсулину

<variant> генетический дефект синтеза инсулина

<variant> пониженная активность инсулиназы печени

<variant> образование антител к бета-клеткам островков Лангерганса

<variant> нарушение кровоснабжения поджелудочной железы

<question> Глюкоза крови – 3,6 ммоль/л, глюкоза мочи – 7%, суточный диурез – 4200 мл, удельный вес мочи – 1041.

Это характерно для:

<variant> почечного диабета

<variant> сахарного диабета

<variant> нормы

<variant> несахарного диабета

<variant> нарушения толерантности к глюкозе

<question> Нарушение межклеточного обмена углеводов приводит к увеличению образования.

<variant> молочной кислоты

<variant> арахидоновой кислоты

<variant> альфа-кетоглутаровой кислоты

<variant> бета-оксимасляной кислоты

<variant> глутаминовой кислоты

<question> В патогенезе гиперлактатацидемии имеет значение.

<variant> нарушение функции печени

<variant> повышение гликогенолиза

<variant> активация липолиза

<variant> усиление гликогенеза

<variant> усиления окисления в цикле Кребса

<question> Гормональная гипергликемия развивается при.

<variant> избытке глюкагона

<variant> дефиците глюкокортикоидов

<variant> избытке паратгормона

<variant> избытке вазопрессина

<variant> дефиците соматотропина

<question> Причиной внепанкреатической инсулиновой недостаточности может быть.

<variant> образование антител против инсулина

<variant> некроз островкового аппарата

<variant> злоупотреблении углеводной пищей

<variant> цитотоксическое действие аллоксана

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.21 из 40

<variant> перенесенный панкреатит

<question> Макрофаги с большим количеством липидов в цитоплазме называются.

<variant> пенистыми клетками

<variant> микрофагами

<variant> лаброцитами

<variant> клетками Ито

<variant> звёздчатыми эндотелиоцитами

<question> Парапротейнемия – это .

<variant> качественно измененные гамма-глобулины

<variant> качественно измененные альбумины

<variant> снижение альбуминов

<variant> изменение соотношения белковых фракций

<variant> увеличение иммуноглобулинов

<question> Ожирение возникает при повышенной продукции.

<variant> инсулина

<variant> соматотропного гормона

<variant> тироксина

<variant> тиреотропного гормона

<variant> андрогенов

<question> Положительный азотистый баланс в организме развивается при гиперсекреции.

<variant> СТГ

<variant> Глюкокортикоидов

<variant> Норадrenalина

<variant> Тироксина

<variant> Альдостерона

<question> Показателем, характеризующим изменения качественного состава белков плазмы крови, является:

<variant> Парапротейнемия

<variant> Гипопротейнемия

<variant> Гиперазотемия

<variant> Гипоальбуминемия

<variant> Гиперпротейнемия

<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> Положительный азотистый баланс в организме развивается при гиперсекреции.

<variant> Андрогенов

<variant> Глюкокортикоидов

<variant> Норадrenalина

<variant> Тироксина

<variant> Альдостерона

<question> Гормональное ожирение развивается при .

<variant> гиперкортицизме

<variant> гипопаратиреозе

<variant> гиперпаратиреозе

<variant> дефиците инсулина

<variant> гипергонализме

<question> Отрицательный азотистый баланс в организме возникает при .

<variant> ожоговой болезни

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.22 из 40

<variant> гиперинсулинизме

<variant> интенсивном росте организма

<variant> беременности

<variant> избытке анаболических гормонов

<question> Показателем, характеризующим изменения качественного состава белков плазмы крови, является:

<variant> Диспротеинемия

<variant> Гипопротеинемия

<variant> Гиперпротеинемия

<variant> Гипоальбуминемия

<variant> Гиперазотемия

<question> У ребенка 4 лет отмечается снижение массы тела, частые простудные заболевания, анемия. При обследовании выявлено следующее изменение белкового обмена:

<variant> Гипопротеинемия

<variant> Парапротеинемия

<variant> Относительная гиперпротеинемия

<variant> Афибриногенемия

<variant> Абсолютная гиперпротеинемия

<question> У ребенка 7 лет отмечается снижение массы тела, частые простудные заболевания, анемия. При обследовании выявлено следующее изменение белкового обмена:

<variant> Диспротеинемия

<variant> Парапротеинемия

<variant> Относительная гиперпротеинемия

<variant> Афибриногенемия

<variant> Абсолютная гиперпротеинемия

<question> Для гипер-бета-липопротеинемии (II типа) характерным является:

<variant> Увеличение ЛПНП

<variant> Атеросклеротическое повреждение сосудов в старческом возрасте

<variant> Гиперхиломикронемия

<variant> Повышение ЛПВП

<variant> Повышение ЛПВП

<question> У больного с желчнокаменной болезнью в каловых массах содержание нейтрального жира и жирных кислот превышает 5 г за сутки. Это свидетельствует о развитии следующего изменения:

<variant> стеаторея

<variant> креаторея

<variant> амилорея

<variant> липурия

<variant> кетонурия

<question> У больного, злоупотребляющего алкоголем, выявлено накопление жира в цитоплазме гепатоцитов. Это свидетельствует о развитии типовой формы патологии липидного обмена:

<variant> жировая инфильтрация

<variant> ожирение

<variant> липодистрофия

<variant> кетоз

<variant> алиментарная гиперлипемия

<question> У больного с циррозом печени на электрофореграмме белков плазмы отмечается значительное увеличение гамма-глобулиновой фракции при одновременном снижении количества альбуминов. Это свидетельствует о развитии следующего изменения:

<variant> диспротеинемия

<variant> парапротеинемия

<variant> гиперпротеинемия

<variant> дефектпротеинемия

<variant> положительный азотистый баланс

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

<variant> экзогенной

<variant> циркуляторной

<variant> тканевой

<variant> гемической

<variant> эндогенной

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.23 из 40

<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

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

- <variant> циркуляторной
- <variant> дыхательной
- <variant> экзогенной
- <variant> гемической
- <variant> тканевой

<question> 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 B_1 , B_2 , PP 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

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.24 из 40

<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> Наиболее чувствительными к недостатку кислорода являются .

<variant> структуры нервной системы

<variant> кости

<variant> мышцы

<variant> соединительная ткань

<variant> почки

<question> Срочной компенсаторной реакцией при гипоксии является.

<variant> выброс депонированной крови

<variant> брадикардия

<variant> гипертрофия миокарда

<variant> гипертрофия дыхательных мышц

<variant> активация эритропоэза

<question> Характерными изменениями газового состава крови при экзогенной гипобарической гипоксии являются:

<variant> гипоксемия, гипокапния

<variant> нормоксемия, гипокапния

<variant> гипоксемия, нормокапния

<variant> гипоксемия, гиперкапния

<variant> нормоксемия, гиперкапния

<question> Парциальное напряжение O_2 артериальной крови 62 мм рт.ст., насыщение гемоглобина кислородом артериальной крови 68%, парциальное напряжение CO_2 в артериальной крови 52 мм рт.ст. являются характерными для:

<variant> дыхательного типа гипоксии

<variant> гемического типа гипоксии

<variant> тканевого типа гипоксии

<variant> циркуляторного типа гипоксии

<variant> гипобарической формы экзогенной гипоксии

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

<variant> 7,35-7,45

<variant> 7,2-7,8

<variant> 7,0-8,0

<variant> 7,45-7,50

<variant> 7,0-7,4

<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 7,35, соответствует .

<variant> компенсированному ацидозу

<variant> некомпенсированному алкалозу

<variant> компенсированному алкалозу

<variant> газовому ацидозу

<variant> негазовому ацидозу

<question> В основе газового ацидоза лежит.

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.25 из 40

<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> 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 характерным является .

<variant> гипокания

<variant> гиперкания

<variant> гиповентиляция легких

<variant> гипервентиляция легких

<variant> газовый ацидоз

<question> Наиболее важным в компенсации негазового ацидоза является ... буфер.

<variant> гидрокарбонатный

<variant> сульфатный

<variant> гемоглобиновый

<variant> белковый

<variant> фосфатный

<question> Последствиями гипервентиляции легких может быть:

<variant> газовый алкалоз, гипокания

<variant> газовый ацидоз, гиперкания

<variant> газовый ацидоз, гипокания

<variant> негазовый алкалоз, нормокания

<variant> метаболический ацидоз, нормокания

<question> У больного pH 7,32, pCO₂ 56 мм рт. ст., SB 23,0 ммоль/л, BB 48,8 ммоль/л, BE +2,1 ммоль/л.

Причиной данной типовой формы патологии кислотно-основного состояния может быть:

<variant> обструкция дыхательных путей

<variant> гипервентиляция

<variant> высотная болезнь

<variant> выраженная лихорадка

<variant> гипертиреоз

<question> Абсолютно-достаточное количество коллатералей имеется в.

<variant> скелетных мышцах

<variant> селезенке

<variant> сердечной мышце

<variant> почках

<variant> головном мозге

<question> К органам с функционально недостаточными коллатеральями можно отнести.

<variant> головной мозг, сердце

<variant> селезенку

<variant> скелетные мышцы

<variant> почки

<variant> печень

<question> Ацетилхолин, брадикинин, гистамин способствуют развитию:

<variant> артериальной гиперемии

<variant> стаза

<variant> ишемии

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.26 из 40

<variant> тромбоза

<variant> эмболии

<question> Признаком артериальной гиперемии является:

<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> Признаком ишемии является:

<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 частой причиной эндогенной эмболии является:

<variant> оторвавшийся тромб

<variant> пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

<variant> инородное тело

<variant> капельки жира

<variant> клетки опухоли

<question> Для венозной гиперемии характерным является .

<variant> цианоз и отеки

<variant> повышение температуры ткани

<variant> покраснение ткани

<variant> уменьшение объема ткани

<variant> побледнение ткани

<question> Общим между артериальной и венозной гиперемией является .

<variant> увеличение кровенаполнения органа

<variant> цианоз участка ткани

<variant> уменьшение тургора ткани

<variant> понижение температуры участка ткани

<variant> повышение температуры ткани

<question> Причиной обтурационной ишемии может быть .

<variant> эмболия артериального сосуда

<variant> усиление деятельности ткани

<variant> повреждение сосудосуживающих нервов

<variant> сдавление сосуда опухолью

<variant> ускорение кровотока

<question> Последствием тромбоза артерий является .

<variant> инфаркт

<variant> артериальная гиперемия

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.27 из 40

<variant> затруднение оттока крови

<variant> венозная гиперемия

<variant> застойный стаз

<question> Причиной венозной гиперемии является .

<variant> недостаточность клапанов вен

<variant> артерioskлероз

<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> Тромбообразованию способствует.

<variant> уменьшение скорости кровотока

<variant> гемодилюция

<variant> гипопротейнемия

<variant> уменьшение вязкости крови

<variant> тромбоцитопении

<question> Причиной газовой эмболии является .

<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 трансудации 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> Ведущим звеном патогенеза венозной гиперемии является .

<variant> затруднение оттока крови

<variant> усиление притока крови

<variant> остановка кровотока

<variant> увеличение количества функционирующих капилляров

<variant> уменьшение линейной скорости кровотока

<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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.28 из 40

<variant> тромбоз

<variant> эмболия

<variant> толчкообразный кровоток

<variant> маятникообразный кровоток

<question> Тромбообразованию способствуют .

<variant> тромбоцитоз

<variant> гемодиллюция

<variant> гипопроteinемия

<variant> уменьшение вязкости крови

<variant> тромбоцитопении

<question> В эксперименте у кролика была наложена лигатура на сосуд. Выявлено замедление кровотока в артериолах и венах, маятникообразный ток крови, уменьшение артериовенозной разницы давлений. Эти признаки свидетельствуют о развитии:

<variant> компрессионной венозной гиперемии

<variant> обтурационной венозной гиперемии

<variant> застойной венозной гиперемии

<variant> нейротонической артериальной гиперемии

<variant> нейропаралитической артериальной гиперемии

<question> Плотная, различной величины упаковка агрегатов эритроцитов с округлыми очертаниями характерна для сгустка:

<variant> декстранового типа

<variant> билиарного типа

<variant> классического типа

<variant> аморфного типа

<variant> гранулоидного типа

<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> Наиболее частой причиной воспаления являются ... факторы.

<variant> биологические

<variant> химические

<variant> физические

<variant> механические

<variant> термические

<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> Медиатором воспаления клеточного происхождения является.

<variant> интерлейкин-1

<variant> брадикинин

<variant> фактор Хагемана

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.29 из 40

<variant> активные фрагменты комплемента

<variant> каллеидин

<question> Первой стадией воспаления является.

<variant> альтерация

<variant> эмиграция лейкоцитов

<variant> фагоцитоз

<variant> экссудация

<variant> пролиферация

<question> Патогенетическим фактором местного ацидоза при воспалении является .

<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 кратковременной стадией нарушений кровообращения при воспалении является .

<variant> ишемия

<variant> артериальная гиперемия

<variant> местная остановка кровотока

<variant> венозная гиперемия

<variant> стаз

<question> Наиболее продолжительной стадией нарушений кровообращения при воспалении является .

<variant> венозная гиперемия

<variant> артериальная гиперемия

<variant> спазм артериол

<variant> местная остановка кровотока

<variant> стаз

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

<variant> гнойным

<variant> фибринозным

<variant> серозным

<variant> смешанным

<variant> геморрагическим

<question> Патогенетическим фактором местного повышения температуры при воспалении является .

<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

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.30 из 40

<variant> эозинофильный

<variant> моноцитарный

<variant> лимфоцитарный

<question> Первыми в очаг воспаления эмигрируют .

<variant> нейтрофилы

<variant> лимфоциты

<variant> моноциты

<variant> эозинофилы

<variant> базофилы

<question> Общим проявлением воспаления является .

<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> Основным источником гидролитических ферментов в очаге воспаления являются ...

<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> Эмиграция лейкоцитов способствует ...

<variant> положительный хемотаксис

<variant> ускорение кровотока

<variant> повышение онкотического давления крови

<variant> снижение онкотического давления крови

<variant> снижение проницаемости сосудистой стенки

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.31 из 40

<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> Прочную связь лейкоцитов с эндотелием в очаге воспаления обеспечивают

- <variant> интегрины
- <variant> иммуноглобулины
- <variant> Е-селектины
- <variant> простагландины
- <variant> L-селектины

<question> Вторичная альтерация при воспалении вызывается

- <variant> медиаторами воспаления
- <variant> повреждающими действиями флогогенов
- <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 ретикулула

<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 патогенетическому лечению инфекционных заболеваний относят:

- <variant> Противовоспалительную терапию
- <variant> Противоглистную терапию
- <variant> Антибактериальную терапию
- <variant> Противовирусную терапию
- <variant> Туберкулоstaticкую терапию

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

- <variant> до 37-38 градусов Цельсия
- <variant> до 39-41 градусов Цельсия
- <variant> выше 41 градуса Цельсия
- <variant> до 38-39 градусов Цельсия
- <variant> выше 42 градусов Цельсия

<question> При повышении температуры тела на 1 градус Цельсия ЧСС увеличивается на ... ударов в минуту.

- <variant> 8-10
- <variant> 6-7
- <variant> 18-20
- <variant> 50-60

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.32 из 40

<variant> 30-40

<question> Продуцентами эндогенных пирогенов являются ...

<variant> макрофаги

<variant> тучные клетки

<variant> плазматические клетки

<variant> тромбоциты

<variant> эритроциты

<question> К механизмам химической терморегуляции при лихорадке относится ...

<variant> увеличение теплопродукции

<variant> уменьшение теплоотдачи

<variant> увеличение 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 АД

<variant> усилением моторики желудочно-кишечного тракта

<question> Отрицательное значение лихорадки заключается в ...

<variant> истощении энергетических запасов

<variant> увеличений 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 ...

<variant> уменьшение теплоотдачи

<variant> увеличение теплопродукции

<variant> увеличение теплоотдачи

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.33 из 40

<variant> уменьшение теплопродукции

<variant> уменьшение конвекции

<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> Медиатор воспаления, обладающий пирогенной активностью и принимающий участие в развитии лихорадки при остром воспалении:

<variant> фактор некроза опухолей

<variant> интерлейкин-2

<variant> лейкотриен В₄

<variant> фактор Хагемана

<variant> гистамин

<question> При лихорадке в stadium fastigii происходит:

<variant> стояние температуры на повышенном уровне

<variant> снижение температуры до нормы

<variant> торможение механизмов теплопродукции

<variant> подъем температуры тела

<variant> превалирование теплоотдачи над теплопродукцией

<question> У больного пневмония. Температура тела 39,2 градусов Цельсия, ЧСС 108 в 1 минуту. Изменение ЧСС в данном случае связано с:

<variant> ускорением спонтанной диастолической деполяризации синусового узла

<variant> действием теплой крови на миокард левого желудочка

<variant> повышением тонуса парасимпатической нервной системы

<variant> действием теплой крови на периферические терморецепторы

<variant> понижением тонуса симпатической нервной системы

<question> Экзогенными пирогенами являются:

<variant> Липополисахариды

<variant> Гликопротеиды

<variant> Мукополисахариды

<variant> Фосфолипиды

<variant> Липопротеиды

<question> Экзогенными пирогенами являются:

<variant> Эндотоксины

<variant> Гликопротеиды

<variant> Мукополисахариды

<variant> Фосфолипиды

<variant> Липопротеиды

<question> Первичными пирогенами являются:

<variant> Продукты асептического воспаления тканей

<variant> Интерлейкин-1

<variant> Интерлейкин-4

<variant> Фактор некроза опухолей

<variant> Интерлейкин-8

<question> Первичными пирогенами являются:

<variant> Микробные эндотоксины

<variant> Интерлейкин-1

<variant> Интерлейкин-4

<variant> Фактор некроза опухолей

<variant> Интерлейкин-8

<question> Продуцируют вторичные эндогенные пирогены:

<variant> Моноциты

<variant> Тромбоциты

<variant> Тучные клетки

<variant> Эритроциты

<variant> Кардиомиоциты

<question> Продуцируют вторичные эндогенные пирогены:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.34 из 40

<variant> Лимфоциты

<variant> Тучные клетки

<variant> Кардиомиоциты

<variant> Эритроциты

<variant> Тромбоциты

<question> К эндогенным вторичным пирогенам относятся:

<variant> Интерлейкин-1

<variant> Интерлейкин-4

<variant> Интерлейкин-12

<variant> Эндотоксины микроорганизмов

<variant> Гистамин

<question> К эндогенным вторичным пирогенам относятся:

<variant> Интерлейкин-6

<variant> Интерлейкин-4

<variant> Интерлейкин-12

<variant> Эндотоксины микроорганизмов

<variant> Гистамин

<question> Изменения обмена веществ при лихорадке характеризуется:

<variant> Активацией гликогенолиза

<variant> Активацией гликогенеза

<variant> Усилением липогенеза

<variant> Гиперкалиемией

<variant> Гипонатриемией

<question> Изменения обмена веществ при лихорадке характеризуется:

<variant> Активацией липолиза

<variant> Гиперкалиемией

<variant> Усилением липогенеза

<variant> Активацией гликогенеза

<variant> Гипонатриемией

<question> Характер температурной кривой и степень повышения температуры при лихорадке зависит от:

<variant> Этиологического фактора

<variant> Температуры окружающей среды

<variant> Образа жизни

<variant> Влажности воздуха

<variant> Половой принадлежности

<question> В патогенезе повышения температуры тела при лихорадке имеет значение:

<variant> Разобщение окисления и фосфорилирования

<variant> Увеличение сопряженности окисления и фосфорилирования

<variant> Периферическая вазодилатация

<variant> Усиление потоотделения

<variant> Увеличение диуреза и учащение дыхания

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

<variant> Появлением «гусиной кожи»

<variant> Тахипноэ

<variant> Покраснением кожи

<variant> Понижением АД

<variant> Усилением потоотделения

<question> Для второй стадии лихорадки характерно:

<variant> Повышение АД

<variant> Мышечная дрожь

<variant> Брадипноэ

<variant> Увеличение диуреза

<variant> Брадикардия

<question> Пиротерапия может применяться в комплексной терапии для лечения:

<variant> Вялотекущего хронического воспаления

<variant> Острого воспаления

<variant> Тиреотоксикоза

<variant> Эпилепсии

<variant> Инфаркта миокарда

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.35 из 40

<question> У детей раннего возраста чаще встречается ...

- <variant>пищевая аллергия
- <variant>инфекционная форма аллергии
- <variant>лекарственная аллергия
- <variant>ингаляционная аллергия
- <variant> бытовая аллергия

<question> Причиной поллинозов является ...

- <variant>пыльца злаковых трав
- <variant>выделения микробов
- <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> 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> Сенсibilизация организма развивается ...

- <variant>при первичном поступлении аллергена
- <variant>после анафилактического шока
- <variant>после иммунотерапии аллергенами
- <variant>при повторном введении анафилотгена
- <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> Иммуноглобулины Е фиксированы на поверхности тучных клеток при ... типе аллергических реакций.

- <variant>реагиновом
- <variant>иммунокомплексном
- <variant>цитотоксическом

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.36 из 40

- <variant> туберкулиновом
- <variant> стимулирующем
- <question> Реагиновый 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> септической лихорадки
- <question> Сывороточная болезнь относится в основном к аллергическим реакциям ... типа.
- <variant> иммунокомплексного
- <variant> анафилактического
- <variant> реагинового
- <variant> цитотоксического
- <variant> клеточно-опосредованного
- <question> Т-лимфоцитам принадлежит основная роль в патогенезе аллергических реакций ... типа.
- <variant> клеточно-опосредованного
- <variant> анафилактического
- <variant> реагинового
- <variant> иммунокомплексного
- <variant> цитотоксического
- <question> К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного типа относится ...
- <variant> контактный дерматит
- <variant> бронхиальная астма
- <variant> отек Квинке
- <variant> полиноз
- <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> полинозов
- <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> 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

ONTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.37 из 40

- <variant> патофизиологическую
- <variant> сенсибилизации
- <variant> функциональных изменений
- <question> К аллергическим реакциям замедленного типа относится
- <variant> бактериальная аллергия
- <variant> бронхиальная астма
- <variant> отек Квинке
- <variant> крапивница
- <variant> поллиноз
- <question> Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию
- <variant> анафилактического шока
- <variant> феномена Артюса
- <variant> поллиноза
- <variant> крапивницы
- <variant> контактного дерматита
- <question> Фактором, способствующим развитию аллергии, является ...
- <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> Аллергической реакцией иммунокомплексного типа является ...
- <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> 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> Длительное применение цитостатиков приводит к
- <variant> нейтропении
- <variant> лимфоцитозу
- <variant> эозинофилии
- <variant> базопении
- <variant> моноцитозу
- <question> Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию ...
- <variant> анафилактического шока, сывороточной болезни

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.38 из 40

- <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> изоляционный
 <variant> супрессорный
 <variant> хелперный
 <variant> гипериммунный
 <variant> киллерный
 <question> Иммунодефициты 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> Болезни, обязательным звеном патогенеза которых являются 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.<variant> Зильбер
 <question> ... впервые доказал в эксперименте роль вирусов в этиологии опухолей.
 <variant> Раус
 <variant> Ишикава
 <variant> Л.М. Шабад
 <variant> Ямагива
 <variant> Л.<variant> Зильбер
 <question> Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при ...
 <variant> злокачественном опухоли
 <variant> гиперплазии
 <variant> гипертрофии
 <variant> доброкачественном опухоли
 <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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		
		63-11-2025 Стр.39 из 40

<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> 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> 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> Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при:

<variant> злокачественном опухоли

<variant> доброкачественном опухоли

<variant> гиперплазии

<variant> гипертрофии

<variant> регенерации

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

<variant> функционального атипизма

<variant> патологического атипизма

<variant> структурного атипизма

<variant> органного 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

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологии и судебной медицины Тестовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине «Общая патология»		63-11-2025 Стр.40 из 40

<variant> синканцерогенеза

<question> Основную роль в противоопухолевом иммунитете играют:

<variant> естественные киллеры

<variant> хелперы

<variant> супрессоры

<variant> интерлейкины

<variant> простагландины

<question> Безграничное деление и многослойное размножение опухолевых клеток связано с тем, что у опухолевых клеток:

<variant> имеется низкий лимит Хейфлика

<variant> выражены адгезивные свойства

<variant> быстро наступает старение

<variant> преобладает эндокринная регуляция

<variant> полностью подавлен митотический цикл

<question> Развитие лимфомы Беркитта и Т-клеточного лейкоза можно объяснить с позиций теории:

<variant> вирусно-генетического канцерогенеза

<variant> физического бластомогенеза

<variant> иммунологического надзора

<variant> митохондриального канцерогенеза

<variant> химического канцерогенеза

<question> Уменьшение и сглаженность крист митохондрий в опухолевых клетках является проявлением:

<variant> морфологического атипизма

<variant> функционального атипизма

<variant> биохимического атипизма

<variant> иммунологического атипизма

<variant> физико-химического атипизма

Протокол № 13 от «26» 06 2025г.
Зав.кафедрой _____ Садыкова А.Ш.