

КОНТРОЛЬНО ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания для промежуточной аттестации

Дисциплина: Патологическая физиология

Код дисциплины: PF 1201

ОП: 6B10106 «Фармация» (ускоренная, 3 года)

Объем учебных часов/кредитов: 120 часов/4 кредита

Курс и семестр изучения: I курс, II семестр

Шымкент, 2025 год

<question>Патологическая физиология изучает ...

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

<question>Основоположник патофизиологии как экспериментальной науки ...

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

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

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

<question>Основной метод исследования в патофизиология ...

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

<question>Обязательное условие в патофизиологическом эксперименте ...

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

<question>Основателем метода сравнительной патологии считается ...

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

<question>Нозология – это ...

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

<question>Патологическое состояние – это ...

- <variant>медленно развивающийся патологический процесс
- <variant>новое качественное состояние организма
- <variant>состояние, промежуточное между здоровьем и болезнью

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

<variant>А.А. Кулябко

<variant>Ф.А. Андреев

<variant>С.С. Брюхоненко

<variant>С.И. Чечулин

<question>Эксперимент на людях называется

<variant>экспериментум Круцис

<variant>хронический эксперимент

<variant>метод сравнительной патологии

<variant>метод исключения

<variant>метод изолированных органов

<question>Раздел патофизиологии – это

<variant>типовые патологические процессы

<variant>физиология сердца

<variant>биохимия крови

<variant>обмен веществ

<variant>патофизиология клетки

<question>Исход болезни – это

<variant>биологическая смерть

<variant>клиническая смерть

<variant>рецидив

<variant>агония

<variant>преагония

<question>. Назовите количество основных этапов умирания.

<variant>5

<variant>6

<variant>4

<variant>7

<variant>3

<question>Течение болезни бывает

<variant>острым

<variant>кратковременным

<variant>продолжительным

<variant>быстрым

<variant>медленным

<question>К терминальным состояниям относится

<variant>агония

<variant>горная болезнь

<variant>хроническая почечная недостаточность

<variant>обморок

<variant>кома

<question>Учение о причинах и условиях возникновения болезни называется

<variant>этиологией

<variant>патогенезом

<variant>нозологией

<variant>патологией

<variant>валеологией

<question>Причина ятрогенной болезни – это

<variant>неправильные действия врача

<variant>инфекция

<variant>неправильное поведение больного

<variant>понижение реактивности организма

<variant>действие чрезвычайно сильных патогенных факторов

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

<variant>Конституционализм

<variant>Монокаузализм

<variant>Полиэтиологизм

<variant>Евгенизм

<variant>Расизм

<question>Современное направление в этиологии – это

<variant>диалектический каузализм

<variant>дуализм

<variant>фрейдизм

<variant>исторический материализм

<variant>теология

<question>Патогенез – это учение о

<variant>механизмах развития болезни

<variant>болезни

<variant>причинах и условиях развития болезни

<variant>реактивности организма

<variant>наследственности организма

<question>К долговременным, устойчивым механизмам выздоровления относится

<variant>гиперплазия кроветворной ткани

<variant>кашель

<variant>рвота

<variant>выброс контринсулярных гормонов при острой гипогликемии

<variant>выброс адреналина при острой гипотензии

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

<variant>чихание

<variant>гипертрофия

<variant>фагоцитоз

<variant>лихорадка

<variant>антителообразование

<question>Правильная последовательность основных этапов умирания –

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

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

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

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

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

<question>К этиотропной профилактике заболеваний можно отнести

<variant>изоляция больного

- <variant>иммунизацию больного
- <variant>закаливание
- <variant>здоровый образ жизни
- <variant>лечебную физкультуру
- <question>При действии повышенного атмосферного давления наблюдается
- <variant>повышение растворимости газов
- <variant>понижение растворимости газов
- <variant>десатурация
- <variant>екомпрессия
- <variant>снижение парциального напряжения газов
- <question>К этиотропному лечению относится
- <variant>антибактериальная терапия
- <variant>лечебная физкультура
- <variant>изоляция больного
- <variant>здоровый образ жизни
- <variant>закаливание
- <question>Ведущее звено патогенеза – это
- <variant>изменение, определяющее развитие остальных этапов болезни
- <variant>изменение, возникающее под действием патогенного фактора
- <variant>расстройство систем транспорта и утилизации кислорода
- <variant>расстройство гемодинамики
- <variant>"порочный круг" в патогенезе
- <question>Основа патогенетической терапии – это воздействие на
- <variant>ведущее звено патогенеза болезни
- <variant>причину возникновения болезни
- <variant>отдельные проявления болезни
- <variant>реактивность организма
- <variant>условия возникновения болезни
- <question>Атрофия альвеолярных отростков челюсти в связи с удалением зубов в результате травмы является примером:
- <variant>патологического состояния
- <variant>патологического процесса
- <variant>патологической реакции
- <variant>осложнения болезни
- <variant>болезни
- <question>К патогенетическому лечению относится ... терапия.
- <variant>противовоспалительная
- <variant>туберкулоstaticческая
- <variant>противоглистная
- <variant>антибактериальная
- <variant>противовирусная
- <question>Основное звено патогенеза заболевания – это
- <variant>повреждение, обуславливающее большинство проявлений заболевания
- <variant>повреждение, влекущее возникновение порочных кругов
- <variant>причины и условия возникновения заболевания
- <variant>повреждения, являющиеся необратимыми
- <variant>повреждения, являющиеся обратимыми
- <question>Порочный круг в патогенезе заболеваний – это

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

<variant>пониженную

<variant>слабую

<variant>повышенную

<variant>извращенную

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

<variant>повышенную

<variant>пониженную

<variant>слабую

<variant>извращенную

<variant>адекватную

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

<variant>отсутствие

<variant>понижение

<variant>повышение

<variant>извращение

<variant>адекватность

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

<variant>Нормостеник

<variant>Сангвиник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

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

<variant>Астеник

<variant>Сангвиник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

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

<variant>Холерик

<variant>Гиперстеник

<variant>Атлетический тип

<variant>Мышечный тип

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

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

<variant>Сильный, уравновешенный, подвижный тип

<variant>Флегматик

<variant>Меланхолик

<variant>Холерик

<variant>Астеник

<question>Женщины менее резистентны, чем мужчины к ...

<variant>действию наркотиков

<variant>острой кровопотере

<variant>гипоксии

<variant>низкой температуре

<variant>голоданию

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

<variant>оказывать сопротивление патогенному воздействию

- <variant>отвечать на физиологические воздействия
- <variant>отвечать только на экстремальные факторы
- <variant>отвечать на любые воздействия
- <variant>оказывать сопротивление любым воздействиям
- <question>Резистентность – это
- <variant>устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
- <variant>ответная реакция организма на раздражитель
- <variant>пониженная реакция организма на раздражитель
- <variant>свойство организма отвечать изменением жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
- <variant>чувствительность организма к действию факторов окружающей среды
- <question>Более частое развитие язвенной болезни желудка у людей первой группы крови относится к ... реактивности.
- <variant>групповой
- <variant>неспецифической
- <variant>специфической
- <variant>видовой
- <variant>индивидуальной
- <question>Специфическая реактивность – это свойство... .
- <variant>организма отвечать на антигенный раздражитель
- <variant>данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
- <variant>группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
- <variant>организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов
- <variant>конкретного организма отвечать на воздействия окружающей среды
- <question>К неспецифической патологической реактивности относится реактивность при ... состояниях.
- <variant>шоковых
- <variant>иммунодефицитных
- <variant>иммунодепрессивных
- <variant>иммунно-пролиферативных
- <variant>аллергических
- <question>К специфической физиологической реактивности относится
- <variant>иммунитет
- <variant>иммунодефицитные состояния
- <variant>иммунодепрессивные состояния
- <variant>аутоиммунный процесс
- <variant>аллергия
- <question>Уникальность каждого индивидуума определяется
- <variant>индивидуальной реактивностью
- <variant>полом
- <variant>видовой реактивностью
- <variant>конституциональными особенностями
- <variant>групповой реактивностью
- <question>Зимняя спячка животных относится к ... реактивности.
- <variant>видовой
- <variant>групповой
- <variant>индивидуальной
- <variant>специфической

- <variant>патологической
- <question>Более высокая резистентность лягушек, чем крыс, к гипоксии, относится к ... реактивности.
- <variant>видовой
- <variant>групповой
- <variant>индивидуальной
- <variant>возрастной
- <variant>специфической
- <question>К ... реактивности относятся разные изменения жизнедеятельности у людей под воздействием одинаковых факторов.
- <variant>индивидуальной
- <variant>групповой
- <variant>половой
- <variant>возрастной
- <variant>видовой
- <question>К ... реактивности относится более сильное влияние гипоксии на взрослых, чем на новорожденных.
- <variant>возрастной
- <variant>видовой
- <variant>биологической
- <variant>половой
- <variant>индивидуальной
- <question>Гиперстеники склонны к ...
- <variant>повышению содержания холестерина крови
- <variant>анемии
- <variant>понижению уровня глюкозы крови
- <variant>понижению уровня артериального давления
- <variant>понижению всасывательной способности кишечника
- <question>. Для гиперстеников характерно ...
- <variant>более высокое артериальное давление
- <variant>низкий уровень холестерина в крови
- <variant>пониженная всасывательная способность кишечника
- <variant>пониженная функция надпочечников
- <variant>относительно высокая жизненная емкость легких
- <question>У астеников часто развивается ...
- <variant>язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- <variant>ишемическая болезнь сердца
- <variant>желчнокаменная болезнь
- <variant>гипертоническая болезнь
- <variant>сахарный диабет
- <question>К особенностям патологии детского возраста относится ...
- <variant>высокая проницаемость биологических барьеров
- <variant>угнетение биосинтетических процессов
- <variant>хроническое течение болезней
- <variant>большая частота опухолевых заболеваний
- <variant>множественность патологии
- <question>... – это пассивная резистентность.
- <variant>Гистогематические барьеры

- <variant>Лейкоцитоз при воспалении
- <variant>Нейтрализация ядов
- <variant>Образование антител
- <variant>Фагоцитоз
- <question>... – это активная резистентность.
- <variant>Фагоцитоз
- <variant>Кожа, слизистые, препятствующие проникновению микробов
- <variant>Кости и другие ткани опорно-двигательного аппарата
- <variant>Плотные покровы насекомых, черепах
- <variant>Гистогематические барьеры
- <question>Наследственные болезни – это болезни,
- <variant>в основе возникновения которых лежит повреждение генетического аппарата
- <variant>с которыми младенец рождается и которые не связаны с повреждением генетического аппарата
- <variant>вызванные внутриутробно у плода болезнетворными факторами
- <variant>в основе которых лежат патологические изменения фенотипа
- <variant>с наследственным предрасположением
- <question>Транслокация хромосом – это
- <variant>обмен негомолотичными фрагментами между двумя хромосомами
- <variant>выпадение отдельного участка хромосомы
- <variant>включение лишнего участка хромосомы
- <variant>поворот участка хромосомы на 180 градусов
- <variant>многократное повторение одного и того же участка хромосомы
- <question>Метод изучения родословных семей, в которых часто встречаются наследственные заболевания, называется
- <variant>клинико-генеалогическим
- <variant>биохимическим
- <variant>близнецовым
- <variant>цитогенетическим
- <variant>популяционно-статистическим
- <question>К моногенным заболеваниям относится
- <variant>гликогеноз
- <variant>гипертоническая болезнь
- <variant>атеросклероз
- <variant>гемохроматоз
- <variant>сахарный диабет
- <question>К хромосомным болезням относится
- <variant>синдром Клайнфельтера
- <variant>фенилкетонурия
- <variant>дальтонизм
- <variant>гемофилия
- <variant>синдром Иценко-Кушинга
- <question>Хромосомная болезнь-это
- <variant>болезнь Дауна
- <variant>микросфероцитарная анемия
- <variant>талассемия
- <variant>серповидно-клеточная анемия
- <variant>болезнь Гирке

<question>Назовите врожденное ненаследственное заболевание

<variant>сифилис новорожденных

<variant>болезнь Дауна

<variant>фенилкетонурия

<variant>гемофилия

<variant>болезнь Гирке

<question>Выберите полигенное заболевание

<variant>атеросклероз

<variant>фенилкетонурия

<variant>гемофилия А

<variant>дальтонизм

<variant>альбинизм

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

<variant>мультифакториальных

<variant>собственно наследственных

<variant>моногенных

<variant>хромосомных

<variant>возникающих только из-за факторов внешней среды

<question>Ишемическая болезнь сердца относится к группе ... болезней.

<variant>полигенных

<variant>собственно наследственных

<variant>хромосомных

<variant>врожденных

<variant>возникающих только из-за факторов внешней среды

<question>Мутагенное действие высокой температуры на биологический объект связано с ...

<variant>увеличением подвижности молекул и атомов в гене

<variant>явлениями кавитации в клетке

<variant>захватом фотона геномом клетки

<variant>появлением радиотоксинов в клетке

<variant>ионизацией атомов и молекул

<question>Мутация структурного гена лежит в основе развития

<variant>серповидно-клеточной анемии

<variant>алкаптонурии

<variant>альбинизма

<variant>афибриногенемии

<variant>фенилкетонурии

<question>Набор половых хромосом при синдроме Клайнфельтера –

<variant>XXY

<variant>XO

<variant>XXX

<variant>YO

<variant>XY

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

<variant>одно тельце

<variant>ноль телец

<variant>два тельца

<variant>три тельца

<variant>четыре тельца

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

....

<variant>синдроме трисомии X

<variant>синдроме Клайнфельтера

<variant>синдроме Шерешевского-Тернера

<variant>болезни Дауна у девочек

<variant>болезни Дауна у мальчиков

<question>Кариотип 22А ХО характерен для синдрома....

<variant>Шерешевского-Тернера

<variant>Альцгеймера

<variant>Клайнфельтера

<variant>Дауна

<variant>X-трисомии

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

<variant>больных с синдромом X-трисомии

<variant>здоровых мужчин

<variant>больных с синдромом Шерешевского-Тернера

<variant>здоровой женщины

<variant>больных с синдромом Клайнфельтера

<question>Трисомия по 21 паре аутосом характерна для синдрома

<variant>Дауна

<variant>X-трисомии

<variant>Клайнфельтера

<variant>Шерешевского-Тернера

<variant>Альпорта

<question>Кариотип ХХУ характерен для

<variant>синдрома Клайнфельтера

<variant>болезни Гирке

<variant>синдрома Иценко-Кушинга

<variant>болезни Дауна

<variant>синдрома Альцгеймера

<question>Кариотип ХХХ характерен для

<variant>X-трисомии

<variant>болезни Гирке

<variant>синдрома Иценко-Кушинга

<variant>болезни Дауна

<variant>синдрома Альцгеймера

<question>Некроз – это

<variant>необратимые повреждения клетки

<variant>тотальное изменение в цитоплазме поврежденной клетки

<variant>трансформация клетки в злокачественную

<variant>генетически запрограммированная гибель клетки

<variant>трофические нарушения клетки

<question>Сморщивание ядра клетки называется

<variant>пикнозом

<variant>кариорексисом

<variant>кариолизисом

<variant>аутолизом

<variant>некробиозом

<question>Ионизирующее облучение оказывает наибольшее воздействие

<variant>на ядро клетки при митозе

<variant>на рибосомы

<variant>на саркоплазматический ретикулум

<variant>на комплекс Гольджи

<variant>на митохондрии

<question>Специфическое проявление повреждения клетки при отравлении цианидами

<variant>блокада цитохромоксидазы

<variant>денатурация белковых молекул

<variant>усиление перекисного окисления липидов

<variant>ацидоз

<variant>разобщение процессов окисления и фосфорилирования

<question>Показатель повреждения клетки

<variant>увеличение внутриклеточной концентрации кальция

<variant>увеличение мембранного потенциала клетки

<variant>увеличение внутриклеточной концентрации калия

<variant>увеличение pH цитоплазмы

<variant>уменьшение внутриклеточной концентрации натрия

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

<variant>механическом

<variant>термическом

<variant>химическом

<variant>биологическом

<variant>физическом

<question>Активации перекисного окисления липидов способствует

<variant>снижение активности СОД (супероксиддисмутазы)

<variant>повышение активности каталазы

<variant>высокие концентрации альфа-токоферола

<variant>большие концентрации белков, содержащих SH-группы

<variant>снижение концентрации ионов с переменной валентностью

<question>Следствие перекисного окисления липидов в мембранах – это повышение

<variant>проницаемости мембран

<variant>поверхностного натяжения

<variant>электрической прочности мембран

<variant>калия в клетках

<variant>макроэргов в клетках

<question>Повреждение мембран митохондрий в первую очередь приводит к

<variant>нарушению окислительного фосфорилирования

<variant>аутолизу клетки

<variant>кариорексису

<variant>нарушению регуляции клеточного деления

<variant>понижению мембранного потенциала клетки

<question>Повреждение мембран лизосом приводит к

<variant>повышению процессов гидролиза в клетке

<variant>активации тканевого дыхания

<variant>активации синтеза белка

<variant>повышению мембранного потенциала

<variant>апоптозу

<question>Повышение проницаемости мембран клеток приводит к

<variant>выходу из клеток ферментов и гиперферментемии

<variant>поступлению в клетку ионов калия

<variant>выходу из клетки ионов кальция

<variant>выходу из клетки ионов натрия

<variant>уменьшению окрашивания клетки красителями

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

<variant>эндоплазматического ретикулула

<variant>рибосом

<variant>митохондрий

<variant>ядра

<variant>лизосом

<question>К адаптационно-приспособительным механизмам клетки относится

<variant>гипертрофия и гиперплазия внутриклеточных структур

<variant>разрыв крист митохондрий

<variant>понижение активности дыхательных ферментов

<variant>повышение активности лизосомальных ферментов

<variant>кариорексис

<question>Специфическое повреждение генетического аппарата клетки вызывает

<variant>ионизирующая радиация

<variant>тепловое воздействие

<variant>химические вещества

<variant>холодовое воздействие

<variant>механическая травма

<question>Наиболее важный медиатор ответа острой фазы

<variant>интерлейкин-1

<variant>лейкотриен C₄

<variant>фактор активации тромбоцитов

<variant>фактор проницаемости лимфоузлов

<variant>гистамин

<question>К экстремальным состояниям относят

<variant>кому

<variant>агониию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагониию

<question>К экстремальным состояниям относят

<variant>шок

<variant>агониию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагониию

<question>К экстремальным состояниям относят

<variant>стресс

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>Наиболее часто кардиогенный шок развивается при

<variant>инфаркте миокарда

<variant>артериальной гипотензии

<variant>перикардите

<variant>миокардиопатии

<variant>поражении трикуспидального клапана

<question>К стресс-лимитирующей системе относится

<variant>ГАМК-ергическая система

<variant>гипоталамус

<variant>гипофиз

<variant>надпочечники

<variant>симпатоадреналовая система

<question>К экстремальным состояниям относят

<variant>травматический шок

<variant>агонию

<variant>клиническую смерть

<variant>биологическую смерть

<variant>преагонию

<question>Для ответа острой фазы характерно уменьшение

<variant>альбуминов

<variant>фибриногена

<variant>С-реактивного белка

<variant>гамма-глобулинов

<variant>сывороточного амилоида А

<question>Под влиянием стрессоров развивается

<variant>инволюция тимуса

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается

<variant>гипертрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается

<variant>гипоплазия лимфоидной ткани

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<question>Под влиянием стрессоров развивается

<variant>язвенные поражения желудка и 12-перстной кишки

<variant>гипотрофия надпочечников

<variant>гиперплазия лимфоидной ткани

<variant>гипертрофия тимуса

<variant>гипертрофия миокарда

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

<variant>стадия тревоги, стадия резистентности, стадия истощения

<variant>стадия тревоги, стадия истощения, стадия резистентности

<variant>стадия истощения, стадия тревоги, стадия резистентности

<variant>стадия истощения, стадия резистентности, стадия тревоги

<variant>стадия резистентности, стадия тревоги, стадия истощения

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

<variant>глюкокортикоидов

<variant>окситоцина

<variant>андрогенов

<variant>антидиуретического гормона

<variant>мелатонина

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение объема циркулирующей крови

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение сердечного выброса

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение сердечного выброса

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение скорости кровотока

<question>Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:

<variant>повышение артериального давления

<variant>уменьшение сердечного выброса

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>падение артериального давления

<variant>уменьшение объема циркулирующей крови

<question>Изменения гемодинамики в торпидную стадию шока:

<variant>падение артериального давления

<variant>увеличение сердечного выброса

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>увеличение объема циркулирующей крови

<variant>повышение артериального давления

<question>Патологическое депонирование крови при шоке наблюдается преимущественно в

....

<variant>сосудах органов брюшной полости

<variant>сердце

<variant>костном мозге

<variant>сосудах нижних конечностей

<variant>легких

<question>Для стадии резистентности общего адаптационного синдрома характерно ...

<variant>гиперплазия коры надпочечников

<variant>атрофия передней доли гипофиза

<variant>стойкое снижение уровня кортикотропина в крови

<variant>низкий уровень глюкокортикоидов в крови

<variant>снижение активности симпатической нервной системы

<question>Основное значение в адаптации организма при стрессе принадлежит ...

<variant>глюкокортикоидам

<variant>инсулину

<variant>тироксину

<variant>альдостерону

<variant>соматотропину

<question>Первая стадия общего адаптационного синдрома называется

<variant>аварийной

<variant>стадией резистентности

<variant>стадией истощения

<variant>агональной

<variant>преагональной

<question>Определите первую стадию общего адаптационного синдрома ...

<variant>стадия тревоги

<variant>стадия резистентности

<variant>стадия истощения

<variant>агональная

<variant>преагональная

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>гемотранфузионный

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>травматический

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>анафилактический

<variant>ортостатический

<variant>торпидный



<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по этиологии:

<variant>кардиогенный

<variant>ортостатический

<variant>торпидный

<variant>эректильный

<variant>психогенный

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>болевой

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>гуморальный

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Виды шока по патогенезу:

<variant>психогенный

<variant>гемотрансфузионный

<variant>травматический

<variant>кардиогенный

<variant>анафилактический

<question>Эректильная стадия шока проявляется

<variant>двигательным возбуждением

<variant>падением артериального давления

<variant>отсутствием зрачкового рефлекса

<variant>отсутствием роговичного рефлекса

<variant>заторможенностью

<question>Эректильная стадия шока проявляется

<variant>речевым возбуждением

<variant>падением артериального давления

<variant>отсутствием зрачкового рефлекса

<variant>отсутствием роговичного рефлекса

<variant>заторможенностью

<question>Для эректильной стадии шока характерно

<variant>повышение активности симпато-адреналовой системы

<variant>падение артериального давления

<variant>отсутствии зрачкового рефлекса

<variant>отсутствии роговичного рефлекса

<variant>заторможенность

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

<variant>болевое раздражение

<variant>гиповолемия

<variant>токсемия

<variant>септикопиемия

<variant>повышение проницаемости сосудов

<question>Абсолютно-достаточное количество коллатералей имеется в

<variant>скелетных мышц

<variant>селезенке

<variant>сердечной мышце

<variant>почках

<variant>головном мозге

<question>Венозная гиперемия – это

<variant>увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови

<variant>увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови

<variant>уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови

<variant>местная остановка кровотока в капиллярах

<variant>циркуляция в крови инородных частиц

<question>К органам с функционально недостаточными коллатеральями можно отнести

<variant>головной мозг, сердце

<variant>селезенку

<variant>скелетные мышцы

<variant>почки

<variant>печень

<question>Стаз – это

<variant>местная остановка кровотока в капиллярах

<variant>уменьшение оттока крови из органа

<variant>уменьшение притока крови к органу

<variant>усиление притока крови к органу

<variant>циркуляция в крови инородных частиц

<question>Артериальная гиперемия – это

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

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

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

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

капиллярах

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

<question>Ацетилхолин, брадикинин, гистамин способствуют развитию

<variant>артериальной гиперемии

<variant>стаза

<variant>ишемии

<variant>тромбоза

<variant>эмболии

<question>Ишемия – это

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

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

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

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

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

<question>Ведущее звено артериальной гиперемии

<variant>расширение артериол и увеличение притока крови

<variant>уменьшение притока крови

<variant>затруднение оттока крови

<variant>увеличение линейной скорости кровотока

<variant>увеличение количества функционирующих капилляров

<question>Признак артериальной гиперемии

<variant>повышение температуры ткани

<variant>синюшность ткани

<variant>замедление скорости кровотока

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<question>При артериальной гиперемии наблюдается

<variant>покраснение участка ткани

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение тургора тканей

<variant>понижение температуры участка ткани

<variant>понижение температуры тела

<question>Причиной развития венозной гиперемии может быть

<variant>сдавление вен опухолью

<variant>ангиоспазм

<variant>закупорка просвета приводящей артерии тромбом

<variant>сдавление приводящей артерии

<variant>усиление деятельности ткани

<question>В основе венозной гиперемии лежит

<variant>затруднение оттока крови

<variant>склеротические изменения артерий

<variant>рефлекторное расширение артериол

<variant>увеличение притока крови

<variant>повышение объема циркулирующей крови

<question>Причина развития ишемии

<variant>ангиоспазм

<variant>усиление деятельности ткани

<variant>повреждение сосудосуживающих нервов

<variant>сдавление вены опухолью

<variant>закупорка вены тромбом

<question>Назовите клинический признак ишемии

<variant>боль

<variant>повышение температуры ткани

<variant>синюшность ткани

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>пульсация мелких сосудов

<question>Тромб в артерии может привести к развитию

<variant>ишемии

<variant>артериальной гиперемии

<variant>затрудненного оттока крови

<variant>застойного стаза

<variant>венозной гиперемии

<question>Тромб в вене может привести к развитию

<variant>венозной гиперемии

<variant>ишемического стаза

<variant>артериальной гиперемии

<variant>ишемии

<variant>истинного капиллярного стаза

<question>Наиболее частая причина эндогенной эмболии

<variant>оторвавшийся тромб

<variant>пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

<variant>инородное тело

<variant>капельки жира

<variant>клетки опухоли

<question>Для венозной гиперемии характерно

<variant>цианоз и отеки

<variant>повышение температуры ткани

<variant>покраснение ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<variant>побледнение ткани

<question>Общий фактор между артериальной и венозной гиперемией

<variant>увеличение кровенаполнения органа

<variant>цианоз участка ткани

<variant>уменьшение тургора ткани

<variant>понижение температуры участка ткани

<variant>повышение температуры ткани

<question>8.Причиной обтурационной ишемии может быть

<variant>эмболия артериального сосуда

<variant>усиление деятельности ткани

<variant>повреждение сосудосуживающих нервов

<variant>сдавление сосуда опухолью

<variant>ускорение кровотока

<question>Назовите признак, соответствующий ишемии.

<variant>Побледнение ткани

<variant>Повышение температуры ткани

<variant>Увеличение скорости кровотока

<variant>Синюшность ткани

<variant>Пульсация мелких сосудов

<question>Последствие тромбоза артерий

<variant>инфаркт

<variant>артериальная гиперемия

<variant>затруднение оттока крови

<variant>венозная гиперемия

<variant>застойный стаз

<question>Для артериальной гиперемии характерно

<variant>артериализация венозной крови

<variant>уменьшение объемной скорости кровотока

<variant>разрастание соединительной ткани

<variant>уменьшение площади поперечного сечения сосудов

<variant>уменьшение количества функционирующих капилляров

<question>Причина венозной гиперемии

<variant>недостаточность клапанов вен

<variant>артериосклероз

<variant>расширение артериол

<variant>тромбоз артерий

<variant>сужение артериол

<question>Для венозной гиперемии характерно

<variant>замедление скорости кровотока

<variant>покраснение ткани

<variant>повышение температуры ткани

<variant>уменьшение объема ткани

<variant>побледнение ткани

<question>Компрессионная ишемия возникает при

<variant>сдавлении артерий извне

<variant>разрыве артерий

<variant>закупорке артерий тромбом

<variant>спазме артерий

<variant>закупорке артерий эмболом

<question>Назовите один из механизмов сладжа –

<variant>увеличение вязкости крови

<variant>уменьшение проницаемости сосудистой стенки

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>увеличение электрического заряда клеток крови

<variant>уменьшение вязкости крови

<question>Тромбообразованию способствует

<variant>уменьшение скорости кровотока

<variant>гемодиллюция

<variant>гипопротеинемия

<variant>уменьшение вязкости крови

<variant>тромбоцитопении

<question>Причина газовой эмболии

<variant>быстрое понижение барометрического давления

<variant>повреждение мелких артерий

<variant>повышение барометрического давления

<variant>повреждение крупных вен

<variant>повреждение крупных артерий

<question>Воздушная эмболия может развиваться при ранении

<variant>яремной вены

<variant>кубитальной вены

<variant>воротной вены

<variant>бедренной вены

<variant>печеночной вены

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

<variant>увеличением проницаемости сосудистой стенки

<variant>увеличением лимфатического оттока

<variant>увеличением онкотического давления крови

<variant>уменьшением коллоидно-осмотического давления тканей

<variant>уменьшением гидродинамического давления крови

<question>Ведущее звено патогенеза венозной гиперемии

<variant>затруднение оттока крови

<variant>усиление притока крови

<variant>остановка кровотока

<variant>увеличение количества функционирующих капилляров

<variant>уменьшение линейной скорости кровотока

<question>В основе венозной гиперемии лежит

<variant>снижение градиента давления в артериальных и венозных сосудах

<variant>увеличение притока крови

<variant>склеротические изменения артерий

<variant>рефлекторное расширение артериол

<variant>повышение объема циркулирующей крови

<question>К внесосудистым нарушениям микроциркуляции относят

<variant>реакцию тканевых базофилов

<variant>дегрануляцию эозинофилов

<variant>дегрануляцию базофилов

<variant>маргинальное стояние лейкоцитов

<variant>агглютинацию тромбоцитов

<question>К внесосудистым нарушениям микроциркуляции относят

<variant>нарушение лимфообразования

<variant>тромбоз

<variant>эмболия

<variant>толчкообразный кровоток

<variant>маятникообразный кровоток

<question>Тромбообразованию способствуют

<variant>тромбоцитоз

<variant>гемодиллюция

<variant>гипопротеинемия

<variant>уменьшение вязкости крови

<variant>тромбоцитопении

<question>Алкоголизм – это

<variant>разновидность токсикомании

<variant>разновидность наркомании

<variant>вредная привычка

<variant>психосоматическое заболевание

<variant>врождённое психическое заболевание

<question>Общетоксическое действие алкоголя характеризуется

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

<variant>усилением глюконеогенеза и активацией анаэробного гликолиза в тканях

- <variant>повышением синтеза белка и развитием диспротеинемии
- <variant>развитием жировой инфильтрации миокарда
- <variant>усилением анаболизма белков и снижением содержания аммиака в крови
- <question>Макроцитоз эритроцитов и лейкопения у больных алкоголизмом обусловлены ...
- <variant>токсическими эффектами этанола на стволовые клетки костного мозга
- <variant>избытком фолиевой кислоты, накоплением железа
- <variant>дефицитом железа, фолиевой кислоты
- <variant>усиленным разрушением эритроцитов и лейкоцитов в крови при тяжёлой алкогольной интоксикации
- <variant>дефицитом тиамина, пиридоксина
- <question>К ранним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят ...
- <variant>потливость
- <variant>лихорадку
- <variant>гипертермию
- <variant>сонливость
- <variant>сужение зрачков
- <question>К поздним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят ...
- <variant>тремор пальцев рук
- <variant>гипотермию
- <variant>запоры
- <variant>брадикардию
- <variant>гипотонию
- <question>Назовите факторы как наиболее частые причины воспаления ...
- <variant>биологические
- <variant>химические
- <variant>физические
- <variant>механические
- <variant>термические
- <question>Компоненты воспаления – это ...
- <variant>альтерация, экссудация и пролиферация
- <variant>артериальная гиперемия, венозная гиперемия и стаз
- <variant>ацидоз, гиперосмия и гиперонкия очага воспаления
- <variant>припухлость, покраснение, жар, боль и нарушение функции
- <variant>лейкоцитоз, повышение СОЭ и повышение температуры тела
- <question>... образуют гистамин в очаге воспаления.
- <variant>Лаброциты
- <variant>Паренхиматозные клетки
- <variant>Нейтрофилы
- <variant>Лимфоциты
- <variant>Моноциты
- <question>Экссудацией называется ...
- <variant>выход белоксодержащей жидкой части крови в воспаленную ткань
- <variant>выход крови из сосудистого русла в воспаленную ткань
- <variant>выход лейкоцитов из сосудов в ткань
- <variant>скопление жидкости в полостях
- <variant>скопление жидкости в тканях
- <question>Латинское название "покраснение" ...
- <variant>rubor

<variant>calor

<variant>dolor

<variant>tumor

<variant>funcio laesa

<question>Выход эритроцитов из сосуда называется

<variant>диapedезом

<variant>эмиграцией

<variant>экссудацией

<variant>маргинацией

<variant>хемотаксисом

<question>К медиаторам воспаления гуморального происхождения относится

<variant>брадикинин

<variant>серотонин

<variant>простагландины

<variant>гистамин

<variant>цитокины

<question>Медиатор воспаления клеточного происхождения

<variant>интерлейкин -1

<variant>брадикинин

<variant>фактор Хагемана

<variant>активные фрагменты комплемента

<variant>каллеидин

<question>Назовите первую стадию воспаления

<variant>альтерация

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>фагоцитоз

<variant>экссудация

<variant>пролиферация

<question>Первичная альтерация при воспалении возникает в результате

<variant>повреждающего действия флогогенного фактора

<variant>действия медиаторов воспаления

<variant>физико-химических изменений в очаге воспаления

<variant>нарушений микроциркуляции

<variant>нарушений обмена веществ в очаге воспаления

<question>Патогенетический фактор местного ацидоза при воспалении

<variant>накопление недоокисленных продуктов обмена

<variant>артериальная гиперемия

<variant>нарушение проницаемости сосудов

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>транссудация

<question>Последовательность изменений кровообращения в очаге воспаления –

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

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

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

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

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

<question>Наиболее кратковременная стадия нарушений кровообращения при воспалении

<variant>ишемия

<variant>артериальная гиперемия

<variant>местная остановка кровотока

<variant>венозная гиперемия

<variant>стаз

<question>Наиболее продолжительная стадия нарушений кровообращения при воспалении

....

<variant>венозная гиперемия

<variant>артериальная гиперемия

<variant>спазм артериол

<variant>местная остановка кровотока

<variant>стаз

<question>Процессу экссудации способствует ...

<variant>повышение проницаемости капилляров

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>уменьшение проницаемости капилляров

<variant>понижение осмотического давления в очаге воспаления

<variant>снижение гидродинамического давления в капиллярах

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

<variant>гнойным

<variant>фибринозным

<variant>серозным

<variant>смешанным

<variant>геморрагическим

<question>Перечислите местные проявления воспаления ...

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

<variant>головная боль, нарушение сна, понижение аппетита

<variant>лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ

<variant>миалгии, оссалгии

<variant>гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия

<question>Патогенетический фактор местного повышения температуры при воспалении ...

<variant>артериальная гиперемия

<variant>венозная гиперемия

<variant>ишемия

<variant>стаз

<variant>эмболия

<question>Покраснение в очаге воспаления связано с ...

<variant>артериальной гиперемией

<variant>повышением обмена веществ

<variant>физико-химическими изменениями

<variant>ишемией

<variant>венозной гиперемией

<question>Основной механизм действия медиаторов воспаления – это ...

<variant>увеличение проницаемости сосудов

<variant>эмиграция лейкоцитов

<variant>хемотаксис

<variant>фагоцитоз

<variant>маргинация лейкоцитов

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

<variant>. нейтрофильный

<variant> базофильный

<variant> эозинофильный

<variant> моноцитарный

<variant> лимфоцитарный

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

<variant>нейтрофилы

<variant>лимфоциты

<variant>моноциты

<variant>эозинофилы

<variant>базофилы

<question>Признак общего проявления воспаления

<variant>интоксикация

<variant>боль

<variant>гиперемия

<variant>нарушение функции органа

<variant>припухлость вследствие отека

<question>Усиление распада веществ в очаге воспаления связано с

<variant>активацией лизосомальных ферментов

<variant>активацией митохондриальных ферментов

<variant>активацией аденилатциклазы

<variant>угнетением ферментов анаэробного этапа гликолиза

<variant>угнетением ферментов перекисного окисления липидов

<question>Для изменения углеводного обмена в очаге воспаления характерно

<variant>. активация анаэробного гликолиза

<variant>увеличение синтеза кетоновых тел

<variant>увеличение содержания нуклеотидов, нуклеозидов

<variant>увеличение синтеза гликогена

<variant>активация липолиза

<question>В патогенезе венозной гиперемии при воспалении имеет значение

<variant>. повышение вязкости крови

<variant>расширение артериол

<variant>действие ацетилхолина на сосудистую стенку

<variant>увеличение притока крови

<variant>спазм артериол

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

<variant>артериальной гиперемии

<variant>венозной гиперемии

<variant>престатического состояния

<variant>ишемии

<variant>стаза

<question>В патогенезе экссудации имеет значение

<variant>. повышение осмотического и онкотического давления тканей

<variant>понижение кровяного давления

- <variant>повышение онкотического давления крови
- <variant>понижение проницаемости сосудистой стенки
- <variant>повышение концентрации крупнодисперсных белков крови
- <question>Основной источник гидролитических ферментов в очаге воспаления
- <variant>разрушенные лейкоциты
- <variant>лаброциты
- <variant>продукты жизнедеятельности микробов
- <variant>микробные клетки
- <variant>тромбоциты
- <question>При воспалении, вызванном гноеродными микроорганизмами, в составе экссудата преобладают
- <variant>нейтрофилы
- <variant>базофилы
- <variant>моноциты
- <variant>эозинофилы
- <variant>лимфоциты
- <question>Эмиграции лейкоцитов способствует
- <variant>положительный хемотаксис
- <variant>ускорение кровотока
- <variant>повышение онкотического давления крови
- <variant>снижение онкотического давления крови
- <variant>снижение проницаемости сосудистой стенки
- <question>Последовательность эмиграции лейкоцитов при остром воспалении:
- <variant>нейтрофилы, моноциты, лимфоциты
- <variant>нейтрофилы, эозинофилы, моноциты
- <variant>моноциты, лимфоциты, нейтрофилы
- <variant>лимфоциты, моноциты, нейтрофилы
- <variant>макрофаги, нейтрофилы, моноциты
- <question>"Роллингу" лейкоцитов в очаге воспаления способствует
- <variant>активация L- и E-селектинов
- <variant>экспрессия интегринов на поверхности лейкоцитов
- <variant>ускорение кровотока
- <variant>уменьшение количества рецепторов адгезии на эндотелии
- <variant>экспрессия иммуноглобулиноподобных молекул на эндотелии
- <question>Прочную связь лейкоцитов с эндотелием в очаге воспаления обеспечивают
- <variant>интегрины
- <variant>иммуноглобулины
- <variant>E-селектины
- <variant>простагландины
- <variant>L-селектины
- <question>Патогенез местного повышения температуры при воспалении обусловлен
- <variant>развитием артериальной гиперемии и "пожаром" обмена веществ
- <variant>сдавлением экссудатом стенки венул
- <variant>эмиграцией лейкоцитов
- <variant>действием катехоламинов на сосудистую стенку
- <variant>нарушением оттока крови по венозным сосудам

<question>Вторичная альтерация при воспалении вызывается

- <variant>медиаторами воспаления
- <variant>повреждающими действиями 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 ретикулума

<question>Физико-химическое изменение в очаге воспаления:

- <variant>ацидоз
- <variant>алкалоз
- <variant>гипокалиемия
- <variant>гипоосмия
- <variant>гипоонкия

<question>Процессу экссудации способствует

- <variant>гиперосмия в очаге воспаления
- <variant>повышение онкотического давления крови
- <variant>уменьшение проницаемости капилляров
- <variant>понижение осмотического давления в очаге воспаления
- <variant>снижение гидродинамического давления в капиллярах

<question>Противовоспалительным действием обладает

- <variant>гидрокортизон
- <variant>альдостерон
- <variant>вазопрессин
- <variant>адреналин
- <variant>инсулин

<question>Избытоккаких гормонов усиливает воспалительный процесс:

- <variant>минералокортикоиды
- <variant>глюкокортикоиды
- <variant>катехоламины
- <variant>тироксин
- <variant>эстрогены

<question>Скрытый период инфекционных болезней называют периодом

- <variant>инкубационным
- <variant>латентным
- <variant>предболезни
- <variant>продромальным
- <variant>разгара

<question>Наличие всех признаков инфекционного заболевания характерно для:

- <variant>Периода разгара болезни
- <variant>Продромального периода
- <variant>Инкубационного периода
- <variant>Латентного периода
- <variant>Исхода болезни

<question>К этиотропной профилактике инфекционных заболеваний можно отнести:

- <variant>Изоляцию больного
- <variant>Иммунизацию больного
- <variant>Закаливание
- <variant>Здоровый образ жизни
- <variant>Лечебную физкультуру

<question>К этиотропному лечению инфекционных заболеваний относят:

- <variant>Антибактериальную терапию
- <variant>Лечебная физкультура
- <variant>Изоляция больного
- <variant>Здоровый образ жизни
- <variant>Закаливание

<question>К патогенетическому лечению инфекционных заболеваний относят:

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

<question>Содержание гликогена в печени увеличивается при

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

<question>Гипогликемическим эффектом обладает

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

<question>При гликогенозах наблюдается

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

<question>Причина острой гипогликемии

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

<question>Ведущий фактор в патогенезе эмоциональной гипергликемии

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

<question>Внепанкреатическая инсулиновая недостаточность может быть следствием

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

<question>Панкреатическая инсулиновая недостаточность развивается при

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

<question>Глюкозурию при сахарном диабете вызывает

- <variant>гипергликемия
- <variant>кетонемия
- <variant>гиперлипидемия
- <variant>полиурия
- <variant>гиперлактатацидемия

<question>Причина полиурии на ранней стадии сахарного диабета

- <variant>глюкозурия
- <variant>микроангиопатия почек
- <variant>кетонурия
- <variant>гипостенурия
- <variant>жажда и полидипсия

<question>Развитие ангиопатий при сахарном диабете связано с

- <variant>гипергликемией
- <variant>кетозом
- <variant>гипопротеинемией
- <variant>лактацидозом
- <variant>гипоосмолярностью

<question>Гормональная гипергликемия развивается при

- <variant>избытке глюкагона
- <variant>дефиците глюкокортикоидов
- <variant>избытке паратгормона
- <variant>избытке вазопрессина
- <variant>дефиците соматотропина

<question>Найдите правильную последовательность формирования диабетического синдрома:

- <variant>гипергликемия – глюкозурия – полиурия – полидипсия
- <variant>полиурия – полидипсия – глюкозурия – гипергликемия
- <variant>полидипсия – полиурия – глюкозурия – гипергликемия
- <variant>глюкозурия – гипергликемия – полидипсия – полиурия
- <variant>гипергликемия – полиурия - полидипсия – глюкозурия.

<question>Гипогликемия наблюдается при

- <variant>голодании
- <variant>дефиците инсулина
- <variant>стрессе

<variant>блокаде инсулиновых рецепторов

<variant>высокой активности инсулиназы печени

<question>К макроангиопатиям при сахарном диабете относят

<variant>атеросклероз сосудов

<variant>разрывы стенок сосудов

<variant>аневризмы сосудистых стенок

<variant>телеангиэктазии

<variant>петехии

<question>Кетоновые тела образуются в

<variant>печени

<variant>легких

<variant>кишечнике

<variant>почках

<variant>мышцах

<question>Макрофаги с большим количеством липидов в цитоплазме называются

<variant>пенистыми клетками

<variant>микрофагами

<variant>лаброцитами

<variant>клетками Ито

<variant>звёздчатыми эндотелиоцитами

<question>Парапротеинемия – это

<variant>качественно измененные гамма-глобулины

<variant>качественно измененные альбумины

<variant>снижение альбуминов

<variant>изменение соотношения белковых фракций

<variant>увеличение иммуноглобулинов

<question>Патогенез алиментарной гиперлипидемии обусловлен

<variant>повышением поступления жира с пищей

<variant>повышенной мобилизацией жира из депо

<variant>задержкой перехода жира из крови в ткани

<variant>низкой активностью липопротеидлипазы в крови

<variant>гипоальбуминемией

<question>Ожирение возникает при повышенной продукции

<variant>инсулина

<variant>соматотропного гормона

<variant>тироксина

<variant>тиреотропного гормона

<variant>андрогенов

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

<variant>захватывать атерогенные липопротеиды путем неспецифического эндоцитоза

<variant>активировать лизосомальные ферменты, расщепляющие эстерифицированный

холестерин

<variant>включать эстерифицированный холестерин в фосфолипидный слой мембран

<variant>активировать липопротеиновую липазу

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

<question>Развитию атеросклероза способствует

<variant>преобладание в пище жиров животного происхождения

<variant>преобладание растительной пищи
<variant>большое содержание клетчатки в пище

<variant>овощи
<variant>фрукты

<question>Гормональное ожирение развивается при

<variant>гиперкортизолизме
<variant>гипопаратиреозе
<variant>гиперпаратиреозе
<variant>дефиците инсулина
<variant>гипергонадизме

<question>Нарушение промежуточного обмена жиров сопровождается

<variant>повышением кетогенеза
<variant>повышением образования молочной кислоты
<variant>повышением образования пировиноградной кислоты
<variant>гипохолестеринемией
<variant>гипогликемией

<question>Ожирение сопровождается

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

<question>В патогенезе атеросклероза ведущую роль играют

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

<question>Отрицательный азотистый баланс в организме возникает

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

<question>Положительный азотистый баланс в организме развивается при

<variant>избытке инсулина
<variant>избытке глюкокортикоидов
<variant>белковом голодании
<variant>опухоловой кахексии
<variant>сахарном диабете

<question>В патогенезе подагры имеет значение нарушение

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

<question>Отек - это

<variant>скопление жидкости в тканях и межтканевом пространстве

<variant>скопление жидкости в серозных полостях

<variant>увеличение образования лимфы

<variant>увеличение внутрисосудистой жидкости

<variant>увеличение внутриклеточной жидкости

<question>Отек представляет собой ...

<variant>патологический процесс

<variant>патологическую реакцию

<variant>патологическое состояние

<variant>нозологическую форму болезни

<variant>предболезнь

<question>Водянка брюшной полости обозначается термином ...

<variant>асцит

<variant>гидроперикардиум

<variant>гидроторакс

<variant>перитонит

<variant>гидронефроз

<question>Местный патогенетический фактор отека ...

<variant>повышение тканевого давления

<variant>повышение гидростатического давления крови

<variant>понижение проницаемости стенки сосуда

<variant>понижение гидростатического давления крови

<variant>повышение онкотического давления крови

<question>Развитию отеков способствует ...

<variant>повышенная выработка альдостерона и АДГ

<variant>повышенное содержание альбуминов крови

<variant>усиленный дренаж интерстиция лимфососудами

<variant>пониженная выработка антидиуретического гормона

<variant>пониженная проницаемость сосудистой стенки

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

<variant>сосудистый

<variant>тканевой

<variant>гемодинамический

<variant>нейро-эндокринный

<variant>онкотический

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

<variant>. повышение венозного давления крови

<variant>повышение коллоидно-осмотического давления тканей

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<question>Патогенетическая терапия голодных (кахектических) отеков включает

в себя ...

<variant>внутривенное введение альбуминов

<variant>назначение диуретиков

<variant>введение глюкокортикоидов

<variant>бессолевая диета

<variant>введение антигистаминных препаратов

<question>Водная интоксикация развивается при ...

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

<variant>недостаточном выведении воды из организма

<variant>избыточном поступлении минеральных солей

<variant>избыточном поступлении воды в организм

<variant>вынужденном употреблении морской воды

<question>Гиперосмолярная гипергидратация возникает при

<variant>вынужденном потреблении морской воды

<variant>переливании большого количества физиологического раствора

<variant>внутривенном введении 5% глюкозы

<variant>избыточном потреблении пресной воды

<variant>переливании гипосмолярных растворов

<question>Гипосмолярная дегидратация возникает при

<variant>диарее

<variant>несахарном диабете

<variant>сахарном диабете

<variant>атрезии пищевода

<variant>водном голодании

<question>Патогенетический фактором отека

<variant>повышение осмотического и онкотического давления в тканях

<variant>понижение гидростатического давления крови

<variant>понижение проницаемости стенки сосуда

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение секреции альдостерона

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

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<variant>повышение венозного давления крови

<question>В развитии печеночных отеков ведущую роль играет

<variant>понижение онкотического давления крови

<variant>повышение проницаемости сосудистой стенки

<variant>повышение онкотического давления крови

<variant>понижение лимфатического оттока

<variant>повышение венозного давления крови

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

<variant>7,35-7,45

<variant>7,20-7,30

<variant>7,05-7,15

<variant>7,15-7,25

<variant>7,10-7,20

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

<variant>некомпенсированному алкалозу

<variant>компенсированному ацидозу

<variant>компенсированному алкалозу

<variant>газовому ацидозу

<variant>негазовому ацидозу

<question>Показатель рН артериальной крови, равный 7,31, соответствует ...

<variant>компенсированному ацидозу

<variant>некомпенсированному алкалозу

<variant>компенсированному алкалозу

<variant>газовому ацидозу

<variant>негазовому ацидозу

<question>К проявлениям гиповитаминоза С относится ...

<variant>геморрагический диатез

<variant>ксерофтальмия

<variant>гемералопия

<variant>полиневрит

<variant>кальциноз

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

<variant>гемералопии

<variant>кальциноза

<variant>ксерофтальмии

<variant>остеомалации

<variant>геморрагического диатеза

<question>В основе газового ацидоза лежит ...

<variant>накопление углекислоты в организме

<variant>отравление минеральными кислотами

<variant>избыток нелетучих кислот

<variant>усиленное выделение CO₂ из организма

<variant>избыток оснований в крови

<question>К развитию газового алкалоза приводит ...

<variant>гипервентиляция легких

<variant>гиповентиляция легких

<variant>недостаточность кровообращения

<variant>гиперкапния

<variant>увеличение содержания углекислого газа в атмосфере

<question>Причина негазового ацидоза ...

<variant>профузный понос

<variant>отравление бикарбонатом натрия

<variant>продолжительная рвота

<variant>одышка при энцефалите

<variant>гиперсекреция стероидных гормонов надпочечников

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

<variant>выделительному алкалозу

<variant>выделительному ацидозу

<variant>газовому алкалозу

<variant>экзогенному алкалозу

<variant>экзогенному ацидозу

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

<variant>экзогенного ацидоза

<variant>эндогенного ацидоза

<variant>метаболического ацидоза

<variant>метаболического алкалоза

<variant>газового ацидоза

<question>Для газового алкалоза характерно

<variant>гипокапния

<variant>гиперкапния

<variant>гиповентиляция легких

<variant>гипервентиляция легких

<variant>газовый ацидоз

<question>При уремии возникает

<variant>выделительный ацидоз

<variant>газовый ацидоз

<variant>экзогенный ацидоз

<variant>негазовый алкалоз

<variant>экзогенный алкалоз

<question>Наиболее важный фактор в компенсации негазового ацидоза

<variant>гидрокарбонатный буфер

<variant>сульфатный буфер

<variant>гемоглобиновый буфер

<variant>белковый буфер

<variant>фосфатный буфер

<question>В основе почечного ацидоза лежит

<variant>снижение канальцевой секреции протонов

<variant>повышение канальцевой секреции протонов

<variant>усиление канальцевой реабсорбции

<variant>ослабление канальцевой реабсорбции

<variant>снижение рСО₂ в перитубулярных капиллярах нефрона

<question>Гипоксия – это

<variant>типовой патологический процесс

<variant>патологическое состояние

<variant>патологическая реакция

<variant>синдром болезни

<variant>симптомокомплекс

<question>Гипоксия относится к

<variant>патологическим процессам

<variant>патологическим состояниям

<variant>патологическим реакциям

<variant>проявлениям болезни

<variant>симптомокомплексам

<question>Лихорадка – это

<variant>типовой патологический процесс

<variant>патологическое состояние

<variant>проявление болезни

<variant>патологическая реакция

<variant>осложнение болезни

<question>Эндогенные пирогены образуются в

<variant>лейкоцитах

<variant>тромбоцитах

- <variant>эритроцитах
- <variant>гепатоцитах
- <variant>паренхиматозных клетках

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

- <variant>до 37-37,9 градусов
- <variant>до 39-41 градусов
- <variant>выше 41 градуса
- <variant>до 38-39 градусов
- <variant>выше 42 градусов

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

- <variant>8-10
- <variant>6-7
- <variant>18-20
- <variant>50-60
- <variant>30-40

<question>Назовите продуценты эндогенных пирогенов

- <variant>макрофаги
- <variant>тучные клетки
- <variant>плазматические клетки
- <variant>тромбоциты
- <variant>эритроциты

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

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

<question>Показатели рО₂ 70 мм рт.ст., а рСО₂ 58 мм рт.ст. в артериальной крови являются характерными для ... типа гипоксии.

- <variant>дыхательного
- <variant>тканевого
- <variant>экзогенного гипобарического
- <variant>циркуляторного
- <variant>гемического

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

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

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

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

<variant>экзогенной

<question>Отравление угарным газом приводит к образованию

<variant>карбоксигемоглобина

<variant>дезоксигемоглобина

<variant>метгемоглобина

<variant>сульфгемоглобина

<variant>карбгемоглобина

<question>Отравление нитритами приводит к образованию

<variant>метгемоглобина

<variant>дезоксигемоглобина

<variant>оксигемоглобина

<variant>карбгемоглобина

<variant>карбоксигемоглобина

<question>Ведущий механизм развития гемической гипоксии

<variant>уменьшение кислородной емкости крови

<variant>снижение артерио-венозной разницы по кислороду

<variant>увеличение насыщения артериальной крови кислородом

<variant>увеличение рСО₂ крови

<variant>нарушение скорости кровотока

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

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<variant>гемической

<variant>тканевой

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

<variant>циркуляторной

<variant>гемической

<variant>вазодилатационной

<variant>смешанной

<variant>эндогенной

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

<variant>тканевой

<variant>экзогенной нормобарической

<variant>экзогенной гипобарической

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

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

<variant>тканевой

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<variant>гемической

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

<variant>тканевой

<variant>циркуляторной

<variant>гемической

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

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

<variant>тканевой

<variant>гемической

<variant>циркуляторной

<variant>дыхательной

<variant>экзогенной

<question>Циркуляторно-гемический тип гипоксии характерен для

<variant>острой кровопотери

<variant>обезвоживания организма

<variant>пневмонии

<variant>гемолитической анемии

<variant>отравления угарным газом

<question>Отметьте структуры, наиболее чувствительные к недостатку кислорода

<variant>структуры нервной системы

<variant>кости

<variant>мышцы

<variant>соединительная ткань

<variant>почки

<question>К экстренным механизмам адаптации к гипоксии относится

<variant>тахикардия

<variant>гипертрофия нейронов дыхательного центра

<variant>активация ангиогенеза

<variant>усиление эритропоэза

<variant>угнетение коры надпочечников

<question>Назовите причину гемической гипоксии.

<variant>Отравление угарным газом

<variant>Отравление цианидами

<variant>Большие дозы эфира

<variant>Большие дозы алкоголя

<variant>Эмоциональное напряжение

<question>К гемической гипоксии приводит

<variant>недостаток железа

<variant>инактивация дыхательных ферментов

<variant>нарушение вентиляции

<variant>авитаминоз

<variant>перекисное окисление липидов

<question>Назовите срочную компенсаторную реакцию при гипоксии

<variant>выброс депонированной крови

<variant>брадикардия

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>гипертрофия дыхательных мышц

<variant>активация эритропоэза

<question>К механизмам химической терморегуляции при лихорадке относится

<variant>увеличение теплопродукции

<variant>уменьшение теплоотдачи

<variant>усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции

<variant>уменьшение конвекции

<question>Лейкоцитарные пирогены действуют на ...

<variant>нейроны преоптической области гипоталамуса

<variant>термочувствительные периферические рецепторы

<variant>мотонейроны спинного мозга

<variant>нервно-проводниковые пути

<variant>спино-кортикальные пути

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

<variant>мышечной дрожью и ознобом

<variant>покраснением кожи

<variant>тахипноэ

<variant>понижением артериального давления

<variant>усилением потоотделения

<question>В первую стадию лихорадки наблюдается ...

<variant>уменьшение теплоотдачи и усиление теплопродукции

<variant>усиление теплопродукции и теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции и теплоотдачи

<variant>усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи

<variant>уменьшение теплопродукции и увеличение теплоотдачи

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

<variant>повышенным потоотделением

<variant>подавлением процессов потоотделения

<variant>усилением обмена веществ

<variant>вазоконстрикцией

<variant>повышенным артериальным давлением

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

<variant>развитием коллапса

<variant>развитием гипергидратации

<variant>учащением сердечных сокращений

<variant>повышением артериального давления

<variant>усилением моторики желудочно-кишечного тракта

<question>Отрицательное значение лихорадки заключается в ...

<variant>истощении энергетических запасов

<variant>увеличении образования интерферонов

<variant>активации фагоцитоза

<variant>активации синтеза антител

<variant>снижении размножения микробов

<question>Положительная роль лихорадки заключается в ...

<variant>усилении фагоцитоза

<variant>снижении антитоксической функции печени

<variant>подавлении синтеза антител

<variant>усилении размножения фибробластов

<variant>усилении катаболических процессов

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

<variant>уменьшение

<variant>увеличение

<variant>увеличение теплопродукции и

<variant>увеличение теплопродукции без изменения

<variant>уменьшение теплопродукции и увеличение

<question>Усиление потоотделения наблюдается

<variant>в 3-й стадии лихорадки

<variant>при перегревании

<variant>при переохлаждении

<variant>во 2-й стадии лихорадки

<variant>в 1-й стадии лихорадки

<question>Понятие "аллергия" впервые было предложено

<variant>К. Пирке

<variant>А.М. Безредка

<variant>Джеллом и Кумбсом

<variant>А.Д. Адо

<variant>И.И. Мечниковым

<question>Аллергия – это

<variant>иммунная реакция организма с повреждением собственных тканей

<variant>извращенная реакция организма на внедрение аллергенов

<variant>измененная чувствительность организма к аллергенам

<variant>повышенная чувствительность организма к аллергенам

<variant>иммунная реакция организма на вещества с аллергенными свойствами

<question>Аллергические заболевания – это

<variant>болезни, которые развиваются только при действии аллергенов

<variant>наследственные болезни

<variant>болезни с наследственным предрасположением

<variant>генные заболевания

<variant>хромосомные заболевания

<question>Фактор, вызывающий аллергию, называется

<variant>. .аллергеном

<variant>флогогеном

<variant>пирогеном

<variant>канцерогеном

<variant>онкогеном

<question>Причиной поллинозов является

<variant>. .пыльца злаковых трав

<variant>выделения микрокleshей

<variant>антибиотики

<variant>домашняя пыль

<variant>споры грибов

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

<variant>патогенез

<variant>характер клинических признаков

<variant>время появления клинических признаков

<variant>этиология

<variant>степень тяжести

<question>Реагины относятся к иммуноглобулинам класса

<variant>E

<variant>M

<variant>G₃

<variant>D

<variant>A

<question>Аллергические болезни, вызываемые пылью растений – это

<variant>поллинозы

<variant>аллергический альвеолит

<variant>феномен Артюса

<variant>крапивница

<variant>отек Квинке

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

<variant>повреждение собственных тканей организма

<variant>образование антител

<variant>плазматизация В-лимфоцитов

<variant>уничтожение антигена

<variant>повышение фагоцитарной активности макрофагов

<question>Гаптены приобретают антигенные свойства только после

<variant>соединения с белками организма

<variant>соединения с желчными кислотами

<variant>воздействия на иммунокомпетентные клетки

<variant>образования парных соединений с серной кислотой

<variant>предварительного взаимодействия с макрофагом

<question>В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит

<variant>. .образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов

<variant>дегрануляция тучных клеток

<variant>реакция клеток на действие медиаторов аллергии

<variant>образование медиаторов аллергии

<variant>снижение титра антител

<question>Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется

<variant>освобождением медиаторов аллергии

<variant>спазмом гладкомышечных элементов

<variant>повышением проницаемости стенок сосудов

<variant>образованием иммунных комплексов

<variant>нарушением микроциркуляции

<question>Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется

<variant>структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях

<variant>активацией биологически активных веществ

<variant>образованием иммунных комплексов

<variant>синтезом антител

<variant>образованием сенсibilизированных лимфоцитов

<question>Сенсibilизация организма развивается

<variant>при первичном поступлении аллергена

<variant>после анафилактического шока

<variant>после иммунотерапии аллергенами

- <variant>при повторном введении анафилактигена
<variant>после введения разрешающей дозы аллергена
<question>Пассивная сенсбилизация развивается при
<variant>введении специфических антител или сенсбилизированных Т-лимфоцитов
<variant>повторном введении алларгена
<variant>поступлении в организм гаптена
<variant>повреждении собственных тканей
<variant>внутривенном введении белковых препаратов
<question>Недостающим конечным звеном патогенеза аллергической реакции реагинового типа является образование иммуноглобулинов
<variant>Е
<variant>D
<variant>M
<variant>A
<variant>G₁
<question>ИмуноглобулиныЕфиксируются на поверхности тучных клеток при ... типе аллергических реакций.
<variant>реагиновом
<variant>иммунокомплексном
<variant>цитотоксическом
<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>сенной 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>Образование сенсibilизированных Т-лимфоцитов соответствует аллергическим реакциям ... типа.

- <variant>замедленного
- <variant>цитотоксического
- <variant>иммунокомплексного
- <variant>реагинового
- <variant>анафилактического

<question>К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного типа относится

- <variant>контактный дерматит
- <variant>бронхиальная астма
- <variant>отек Квинке
- <variant>поллиноз
- <variant>крапивница

<question>Специфическая гипосенсибилизация осуществляется

- <variant>.дробным введением специфического аллергена
- <variant>назначением антигистаминных препаратов
- <variant>введением глюкокортикоидов
- <variant>психотерапией
- <variant>физиотерапией

<question>Специфическая гипосенсибилизация эффективна при лечении

- <variant>.поллинозов
- <variant>контактного дерматита
- <variant>аутоиммунной гемолитической анемии
- <variant>бактериальной аллергии
- <variant>феномена Артюса

<question>Псевдоаллергические реакции отличаются от истинных

- <variant>отсутствием иммунологической стадии
- <variant>наличием патофизиологической стадии
- <variant>наличием патохимической стадии
- <variant>отсутствием дегрануляции тучных клеток
- <variant>отсутствием выделения медиаторов

<question>Основные медиаторы аллергических реакций клеточно-опосредованного типа

- <variant>лимфокины
- <variant>гистамин и серотонин
- <variant>ацетилхолин и брадикинин
- <variant>простагландины
- <variant>гепарин

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

- <variant>атопической формы бронхиальной астмы
- <variant>реакции отторжения трансплантата
- <variant>аутоиммунной гемолитической анемии
- <variant>активного туберкулеза
- <variant>сывороточной болезни

<question>Патофизиологическая стадия анафилактического шока у человека характеризуется

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

- <variant>крапивницей
- <variant>дерматопатией
- <variant>гипервентиляцией легких

<question>Первая стадия развития аллергической реакции называется

- <variant>иммунологической
- <variant>патохимической
- <variant>патофизиологической
- <variant>биохимической
- <variant>функциональных изменений

<question>Сущность второй стадии аллергии заключается в

- <variant>образовании и активации биологически активных веществ
- <variant>нарушении микроциркуляции
- <variant>повышении проницаемости сосудов
- <variant>образовании иммунных комплексов
- <variant>сокращении гладкой мускулатуры

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

- <variant>патохимическую
- <variant>иммунологическую
- <variant>патофизиологическую
- <variant>сенсбилизации
- <variant>функциональных изменений

<question>Для аллергических реакций замедленного типа характерно образование

- <variant>сенсбилизированных Т-лимфоцитов
- <variant>иммуноглобулинов Е
- <variant>иммуноглобулинов G
- <variant>иммуноглобулинов М
- <variant>биологически активных веществ

<question>К аллергическим реакциям замедленного типа относится

- <variant>бактериальная аллергия
- <variant>бронхиальная астма
- <variant>отек Квинке
- <variant>крапивница
- <variant>поллиноз

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

- <variant>моноциты и Т-лимфоциты
- <variant>нейтрофилы и моноциты
- <variant>нейтрофилы и эозинофилы
- <variant>нейтрофилы и В-лимфоциты
- <variant>Т- и В-лимфоциты

<question>Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию

- <variant>анафилактического шока
- <variant>феномена Артюса
- <variant>поллиноза
- <variant>крапивницы
- <variant>контактного дерматита

<question>К аллергическим реакциям реактинового типа относится

- <variant>поллиноз

<variant>гломерулонефрит

<variant>отторжение трансплантата

<variant>сывороточная болезнь

<variant>туберкулиновая проба

<question>Фактор, способствующий развитию аллергии ...

<variant>увеличение проницаемости сосудов почек

<variant>воспаление мышц

<variant>воспаление нервных стволов

<variant>избыточное питание

<variant>голодание

<question>К аллергическим реакциям цитотоксического типа относится ...

<variant>агранулоцитоз

<variant>туберкулиновая проба

<variant>крапивница

<variant>реакция отторжения трансплантата

<variant>поллиноз

<question>Назовите аллергическую реакцию иммунокомплексного типа ...

<variant>феномен Артюса

<variant>бронхиальная астма

<variant>реакция отторжения трансплантата

<variant>туберкулиновая проба

<variant>поллиноз

<question>Выраженный бронхоспазм при атопической бронхиальной астме вызывают ...

<variant>кинины

<variant>катехоламины

<variant>простагландины группы E

<variant>цитокины

<variant>лейкотриены

<question>Для иммунологической стадии аллергических реакций реактинового типа характерно ...

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

<variant>повреждающее действие лизосомальных ферментов на клетки

<variant>дегрануляция тучных клеток

<variant>высвобождение медиаторов

<variant>клинические проявления

<question>К приобретенным аутоантигенам относится ...

<variant>комплекс ткань-микроб

<variant>хрусталик

<variant>головной мозг

<variant>семенники

<variant>коллоид щитовидной железы

<question>К приобретенным аутоантигенам относится ...

<variant>ожоговая ткань

<variant>головной мозг

<variant>хрусталик глаза

<variant>половые железы

<variant>щитовидная железа

<question>К естественным аутоантигенам относится

<variant>хрусталик глаза

<variant>ожоговая ткань

<variant>комплекс ткань-микроб

<variant>комплекс ткань-токсин

<variant>гаптен

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

<variant>щитовидная железа

<variant>клетки надкостницы

<variant>сперматозоиды

<variant>клетки капсулы почек

<variant>клетки миокарда

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

<variant>аутоаллергией

<variant>парааллергией

<variant>идиосинкразией

<variant>поллинозом

<variant>анафилаксией

<question>Длительное применение цитостатиков приводит к

<variant>нейтропении

<variant>лимфоцитозу

<variant>эозинофилии

<variant>базопении

<variant>моноцитозу

<question>Лейкопения при приеме сульфаниламидов связана с

<variant>разрушением лейкоцитов антителами

<variant>гиперспленизмом

<variant>снижением образования гемопозитических факторов

<variant>потерей способности клеток-предшественников гемопоэза к дифференцировке

<variant>перераспределением лейкоцитов

<question>Агранулоцитоз – это

<variant>резкое снижение числа нейтрофилов и эозинофилов в крови

<variant>увеличение числа лимфоцитов и моноцитов в крови

<variant>увеличение числа агранулоцитов

<variant>увеличение в крови числа гиперсегментированных нейтрофилов

<variant>резкое снижение числа ретикулоцитов в крови

<question>Патофизиологическая стадия анафилактического шока у человека характеризуется

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

<variant>отеками

<variant>крапивницей

<variant>дерматопатией

<variant>гипервентиляцией легких

<question>Повторное парентеральное введение аллергена приводит к развитию

<variant>анафилактического шока, сывороточной болезни

<variant>феномена Артюса, отека Квинке

<variant>поллиноза, бронхиальной астмы

<variant>крапивницы, сывороточной болезни

<variant>контактного дерматита, анафилактического шока

<question>Вторичные иммунодефициты могут возникать при

<variant>рентгеновском облучении

<variant>эндокринной гипертензии

<variant>уремии

<variant>газовой эмболии

<variant>почечных артериальных гипертензиях

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

<variant>изоляцияционный

<variant>супрессорный

<variant>хелперный

<variant>гипериммунный

<variant>киллерный

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

<variant>антителообразования

<variant>фагоцитоза с участием гранулоцитов

<variant>В-лимфоцитов

<variant>лизоцима

<variant>трансферрина

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

<variant>ревматизм

<variant>аллергический ринит

<variant>поллиноз

<variant>сывороточная болезнь

<variant>атопическая форма бронхиальной астмы

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

<variant>Ямагива, Ишикава

<variant>Раус

<variant>Бантинг и Бест

<variant>Шоуп

<variant>Л.А. Зильбер

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

<variant>Раус

<variant>Ишикава

<variant>Л.М. Шабад

<variant>Ямагива

<variant>Л.А. Зильбер

<question>Протоонкогены – это

<variant>гены пролиферации и дифференцировки клеток

<variant>гены, контролирующие биохимические процессы в опухолевой клетке

<variant>гены, ответственные за механизмы антибластомной резистентности

<variant>гены, отвечающие за репарацию поврежденной ДНК



<variant>гены, тормозящие вступление клеток в митоз

<question>Антионкогены – это

<variant>гены-супрессоры размножения клеток

<variant>гены, контролирурующие обмен веществ

<variant>неактивные гены роста и дифференцировки клеток

<variant>гены, вызывающие нерегулируемое клеточное деление

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

<question>Онкогены – это

<variant>измененные протоонкогены, вышедшие из-под контроля

<variant>гены, контролирурующие обмен веществ

<variant>неактивные гены роста и дифференцировки клеток

<variant>гены-супрессоры размножения клеток

<variant>гены апоптоза

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

<variant>3,4-бензпирен

<variant>бета-нафтиламин

<variant>диэтилнитрозамин

<variant>уретан

<variant>диметиламиноазобензол

<question>К биологическим канцерогенам относятся

<variant>онкогенные вирусы

<variant>бактерии

<variant>риккетсии

<variant>хламидии

<variant>микоплазмы

<question>Выберите наиболее правильное утверждение :

<variant>канцероген - это агент, вызывающий развитие опухоли

<variant>канцероген - это вещество, секретлируемое опухолевыми клетками

<variant>канцероген - это онкоген

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

<variant>канцероген - это ген онковируса

<question>К эндогенным химическим канцерогенам относятся

<variant>свободные радикалы кислорода и оксида азота

<variant>полициклические ароматические углеводороды

<variant>нитрозамины

<variant>аминоазосоединения

<variant>простые химические соединения

<question>Первичный, коренной признак злокачественных ...

<variant>инвазивный рост

<variant>кахексия

<variant>системное действие опухоли на организм

<variant>рецидивирование

<variant>отрицательный эффект Пастера

<question>Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при

<variant>злокачественном опухолевом росте

<variant>гиперплазии

<variant>гипертрофии

<variant>доброкачественном опухолевом росте

<variant>регенерации

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

<variant>анаплазией

<variant>усложнением

<variant>конвергенцией

<variant>гипертрофией

<variant>дисплазией

<question>Увеличение степени злокачественности опухоли называют ...

<variant>опухолевой прогрессией

<variant>промоцией

<variant>иммортализацией

<variant>инициацией

<variant>опухолевой трансформацией

<question>Особенностью опухолевой клетки является ...

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

<variant>снижение захвата глюкозы из крови

<variant>снижение захвата холестерина из крови

<variant>снижение захвата аминокислот из крови

<variant>снижение синтеза нуклеиновых кислот

<question>К антигенной атипии опухолей относится:

<variant>синтез эмбриоспецифических белков

<variant> феномен субстратных ловушек

<variant> синтез собственных белков

<variant> отрицательный эффект Пастера

<variant> увеличение синтеза белков главного комплекса гистосовместимости.

<question>Укажите правильную последовательность стадий канцерогенеза:

<variant>инициация, промоция, прогрессия

<variant>прогрессия, инициация, промоция

<variant>промоция, инициация, прогрессия

<variant>инициация, прогрессия, промоция

<variant>промоция, прогрессия, инициация

<question>Стадия инициации канцерогенеза заключается ...

<variant>в трансформации нормальной клетки в опухолевую

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

<variant>в появлении более злокачественного клона клеток

<variant>в способности опухолевой клетки к метастазированию

<variant>в активации механизмов антибластомной резистентности организма

<question>К опухолевой трансформации клетки приводит:

<variant>активация онкогенов

<variant>активация антионкогенов

<variant>активация генов апоптоза

<variant>образование собственных белков

<variant>активация систем репарации ДНК

<question>Активация онкогена возникает вследствие

<variant>мутации

<variant>воспаления

<variant>гипогликемии

<variant>некроза

<variant>гипоксии

<question>Вторая стадия канцерогенеза называется

<variant>промоцией

<variant>синканцерогенезом

<variant>коканцерогенезом

<variant>инициацией

<variant>проканцерогенезом

<question>Антитрансформационные механизмы антибластомной резистентности организма заключаются в

<variant>подавлении превращения нормальной клетки в опухолевую

<variant>в ограничении взаимодействия канцерогенов с клетками

<variant>уничтожении отдельных опухолевых клеток

<variant>уничтожении опухоли в целом

<variant>активации механизмов специфической иммунологической реактивности

<question>К опухолевой трансформации клетки приводит

<variant>превращение протоонкогена в онкоген

<variant>активация антионкогенов

<variant>инактивация генов антиапоптоза

<variant>активация генов апоптоза

<variant>активация протоонкогенов

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

<variant>коканцероген

<variant>онкоген

<variant>протоонкоген

<variant>антионкоген

<variant>проканцероген

<question>Для злокачественных опухолей характерно:

<variant>подавление механизмов апоптоза

<variant>инактивация онкогенов

<variant>активация антионкогенов

<variant>ингибирование образования онкобелков

<variant>активация систем репарации ДНК

<question>Признак, характерный для доброкачественных опухолей

<variant>отсутствие метастазов, рецидивов и экспансивный рост

<variant>инвазивный рост

<variant>кахекия

<variant>рецидивирование

<variant>системное действие опухоли на организм

<question>Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при

<variant>злокачественном опухолевом росте

<variant>доброкачественном опухолевом росте

<variant>гиперплазии

<variant>гипертрофии

<variant>регенерации

<question>Для клеток злокачественных опухолей характерно:

- <variant>увеличение захвата глюкозы
- <variant>снижение захвата аминокислот из крови
- <variant>снижение захвата холестерина из крови
- <variant>увеличение способности к пере- и дезаминированию аминокислот
- <variant>снижение синтеза нуклеиновых кислот

<question>Укажите вторую стадию метастазирования опухолей:

- <variant>транспортировка клеток по лимфатическим и кровеносным сосудам
- <variant>отрыв одной или группы опухолевых клеток от первичного очага опухоли
- <variant>выход клеток за пределы сосуда, их имплантация
- <variant>прогрессия опухоли
- <variant>образование тромбоза и фиксация его на стенке сосуда

<question>Для злокачественных опухолей нехарактерно:

- <variant>синтез специфических белков
- <variant>ослабление эффекта Пастера
- <variant>синтез эмбриональных белков
- <variant>изоферментное упрощение
- <variant>интенсивный синтез онкобелков

<question>Для злокачественных опухолей характерно:

- <variant>инактивация генов-супрессоров деления клеток (антионкогенов)
- <variant>активация генов апоптоза
- <variant>активация систем репарации ДНК
- <variant>инактивация онкогенов
- <variant>ингибирование образования онкобелков

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

- <variant>функционального атипизма
- <variant>патологического атипизма
- <variant>структурного атипизма
- <variant>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
- <variant>синканцерогенеза

<question>Антицеллюлярные механизмы антибластомной резистентности организма заключаются в ...

- <variant>в уничтожении опухолевых клеток
- <variant>подавлении превращения нормальной клетки в опухолевую
- <variant>ограничении взаимодействия канцерогенов с клетками

<variant>ничтожения опухоли в целом

<variant>активации механизмов специфической иммунологической реактивности

<question>Основную роль в противоопухолевом иммунитете играют ...

<variant>естественные киллеры

<variant>хеллеры

<variant>супрессоры

<variant>интерлейкины

<variant>простогландины

<question>Раковая cachexia характеризуется ...

<variant>глубоким истощением организма

<variant>увеличением массы тела

<variant>гиперорексией

<variant>увеличением массы скелетных мышц

<variant>увеличением массы миокарда

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

<variant>Атрофия

<variant>Опухоль

<variant>Гипертрофия

<variant>Регенерация

<variant>Гиперплазия

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

<variant>гигантизм

<variant>акромегалия

<variant>дисплазия

<variant>гипофизарный нанизм

<variant>болезнь Иценко-Кушинга

<question>Гипопродукция соматотропина в молодом возрасте приводит к ...

<variant>гипофизарному нанизму

<variant>гипофизарной cachexia

<variant>адипозогенитальной дистрофии

<variant>гипофизарному гигантизму

<variant>акромегалии

<question>Для гипофизарной карликовости характерно ...

<variant>малый рост и морщинистая кожа

<variant>одутловатость лица

<variant>потемнение кожи

<variant>альбинизм

<variant>повышение нервной возбудимости

<question>Парциальная гиподисфункция аденогипофиза может привести к развитию ...

<variant>нанизма

<variant>болезни Иценко-Кушинга

<variant>гипертиреоза

<variant>артериальной гипертензии

<variant>Базедовой болезни

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

<variant>эритроцитов

<variant>тромбоцитов

<variant>плазматических клеток

<variant>плазменных факторов свертывания крови

<variant>лейкоцитов

<question>Пойкилоцитоз эритроцитов – это

<variant>изменение формы эритроцитов

<variant>эритроциты с базофильной пунктуацией

<variant>эритроциты с тельцами Жолли

<variant>изменение среднего диаметра эритроцитов

<variant>эритроциты с кольцами Кабо

<question>Анизоцитоз эритроцитов – это

<variant>эритроциты различной величины

<variant>мишеневидные эритроциты

<variant>гиперхромия эритроцитов

<variant>эритроциты с патологическими включениями

<variant>овальная форма эритроцитов

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

<variant>эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов

<variant>лейкоцитов

<variant>тромбоцитов

<variant>эритроцитов

<variant>лейкоцитов и тромбоцитов

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

<variant> $3 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $5 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $8 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $80 \times 10^9/\text{л}$

<variant> $100 \times 10^9/\text{л}$

<question>Гемофилия А обусловлена дефицитом

<variant>VIII плазменного фактора свертывания

<variant>антитромбина-III

<variant>кальция

<variant>тромбоцитов

<variant>IX плазменного фактора свертывания

<question>Тромбоцитопатия – это ... тромбоцитов.

<variant>качественная неполноценность

<variant>увеличение в крови количества

<variant>уменьшение в крови количества

<variant>нарушение в костном мозге отшнуровыванияот мегакариоцитов

<variant>уменьшение в костном мозге количества

<question>К антикоагулянтам относится

<variant>антитромбин-III

<variant>протромбин

<variant>тромбоксан А₂

<variant>фибриноген

<variant>протромбиназа

<question>Простая гиповолемия наблюдается

<variant>в ранние сроки после острой кровопотери

<variant>при обезвоживании организма

<variant>при эритремии

<variant>через несколько суток после кровопотери

<variant>при введении большого количества плазмозаменителей

<question>Полицитемическая гиповолемия наблюдается при

<variant>обезвоживании организма

<variant>массивном гемолизе эритроцитов

<variant>эритремии

<variant>анемии

<variant>кровопотере

<question>Гиперволемия полицитемическая наблюдается при

<variant>эритремии

<variant>обезвоживании

<variant>анемии

<variant>недостаточности почек

<variant>кровопотере

<question>Относительный эритроцитоз наблюдается при

<variant>неукротимой рвоте

<variant>заболеваниях почек

<variant>хронической гипоксии

<variant>анемии

<variant>эритремии

<question>Абсолютный эритроцитоз наблюдается при

<variant>хронической гипоксии

<variant>обезвоживании

<variant>обильном потоотделении

<variant>значительных поносах

<variant>миелолейкозе

<question>Ретикулоцитоз при анемиях указывает на

<variant>повышение функциональной активности костного мозга

<variant>появление гипер- или гипохромных эритроцитов

<variant>изменение формы эритроцитов

<variant>изменение диаметра эритроцитов

<variant>мегалобластический тип кроветворения

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

<variant>железодефицитной

<variant>витамин В₁₂-дефицитной

<variant>гемолитической

<variant>Фанкони

<variant>микросфероцитарной

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

<variant>острая постгеморрагическая

<variant>В₁₂-дефицитная

<variant>острая гемолитическая

<variant>острая апластическая

<variant>железодефицитная

<question>Для гемолитических анемий характерно

<variant>укорочение продолжительности жизни эритроцитов

<variant>жировое перерождение красного костного мозга

<variant>мегалобластический тип кроветворения

<variant>дефицит железа в организме

<variant>повышение осмотической резистентности эритроцитов

<question>Железодефицитная анемия характеризуется

<variant>гипохромией

<variant>мегалобластическим типом кроветворения

<variant>ретикулоцитозом

<variant>гемосидерозом

<variant>гипербилирубинемией

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

<variant>витамин-В₁₂-дефицитной

<variant>апластической

<variant>железодефицитной

<variant>постгеморрагической

<variant>гемолитической

<question>Физиологический лейкоцитоз наблюдается

<variant>новорожденных

<variant>при пневмонии

<variant>при переломах костей

<variant>при инфаркте миокарда

<variant>при острой постгеморрагической анемии

<question>Эозинофилия характерна для

<variant>бронхиальной астмы

<variant>острого гнойного процесса

<variant>сепсиса

<variant>инфекционного мононуклеоза

<variant>кори

<question>Для гнойного воспаления характерно увеличение в крови

<variant>нейтрофилов

<variant>эозинофилов

<variant>моноцитов

<variant>базофилов

<variant>лимфоцитов

<question>Лейкопения может развиваться при

<variant>лучевой болезни

<variant>глистных инвазиях

<variant>аллергии

<variant>эмоциональном возбуждении

<variant>лейкемоидных реакциях

<question>Лейкопения может привести к

<variant>понижению резистентности организма

<variant>понижению свертывания крови

<variant>развитию сенсibilизации организма

<variant>развитию лейкоза

<variant>ретикулоцитозу

<question>Эозинофилия наблюдается при

<variant>глистной инвазии

<variant>остром гнойном процессе

<variant>сепсисе

<variant>инфекционном мононуклеозе

<variant>инфаркте миокарда

<question>Геморрагический диатез проявляется

<variant>повторными кровотечениями

<variant>тромбоэмболией

<variant>сладж-феноменом

<variant>тромбозом

<variant>ДВС-синдромом

<question>Дефицит гепарина приводит к развитию

<variant>тромбофилий

<variant>геморрагических диатезов

<variant>гемофилии

<variant>телеангиэктазии

<variant>тромбоцитопатий

<question>К факторам, способствующим тромбообразованию, относится

<variant>повреждение сосудистой стенки

<variant>увеличение скорости кровотока

<variant>снижение способности крови к свертыванию

<variant>тромбоцитопения

<variant>активация противосвертывающей системы

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

<variant>лейкозом

<variant>лейкемоидной реакцией

<variant>гематосаркомой

<variant>агранулоцитозом

<variant>пернициозной анемией

<question>В основе развития лейкозов лежит

<variant>неконтролируемая пролиферация гемопоэтических клеток

<variant>повышенная активность антибластомной резистентности организма

<variant>повышенная способность клеток к дифференцировке и созреванию

<variant>пониженная митотическая активность клеток

<variant>пониженная активность протоонкогенов и трансформирующих онкогенов

<question>Большое количество бластных клеток в крови характерно для

<variant>острого лейкоза

<variant>хронического лейкоза

<variant>лейкоцитоза

<variant>лейкопении

<variant>лейкемоидной реакции

<question>Атеросклерозом раньше всего поражаются

<variant>коронарные сосуды

<variant>перитубулярные капилляры нефрона

<variant>сосуды мозгового слоя надпочечников

<variant>сосуды коркового слоя надпочечников

<variant>церебральные сосуды

<question>Фибрилляция желудочков – это

<variant>хаотичное сокращение отдельных групп кардиомиоцитов

<variant>синхронное сокращение всех отделов сердца

<variant>появление периодов Самойлова-Венкенбаха

<variant>снижение частоты сердечных сокращений

<variant>подавление синоатриального узла

<question>Причина синусовой тахикардии

<variant>усиление симпатических влияний на сердце

<variant>усиление парасимпатических влияний на сердце

<variant>ослабление симпатических влияний на сердце

<variant>понижение температуры тела

<variant>гипероксемия

<question>Синусовая брадикардия развивается при

<variant>усилении парасимпатических влияний на сердце

<variant>повышении температуры тела

<variant>повышении тонуса симпатической нервной системы

<variant>гипоксии

<variant>гипертиреозе

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

<variant>пути от предсердий к желудочкам через атриовентрикулярный узел

<variant>левой ножке пучка Гиса

<variant>правой ножке пучка Гиса

<variant>предсердиям

<variant>волокон Пуркинье

<question>К причинам острой правожелудочковой недостаточности относится

<variant>стеноз легочной артерии

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>аортальный стеноз

<variant>аортальная недостаточность

<variant>митральный стеноз

<question>К причинам левожелудочковой недостаточности относится

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>стеноз устья легочной артерии

<variant>недостаточность трехстворчатого клапана

<variant>инфаркт правого желудочка

<variant>патология легких

<question>К признакам левожелудочковой недостаточности относится

<variant>приступ удушья

<variant>отеки на нижних конечностях

<variant>пульсация вен шеи

<variant>увеличение печени

<variant>цианоз

<question>К перегрузочной форме сердечной недостаточности приводит

<variant>гиперволемиа

<variant>ишемия миокарда

<variant>миокардиты

<variant>экстрасистолия

<variant>миокардиодистрофии

<question>Перегрузка сердца объемом крови может развиваться при

<variant>недостаточности митрального клапана

<variant>артериальной гипертензии

<variant>артериальной гипотензии

<variant>стенозе аортального клапанного отверстия

<variant>гиповолемии

<question>Перегрузка сердца "сопротивлением" развивается при

<variant>артериальной гипертензии

<variant>эритремии

<variant>недостаточности клапанов сердца

<variant>физической нагрузке

<variant>гиперволемии

<question>Долговременную адаптацию функции сердца обеспечивает

<variant>гипертрофия миокарда

<variant>тахикардия

<variant>гетерометрический механизм сокращения

<variant>гомеометрический механизм сокращения

<variant>миогенная дилатация

<question>К признакам правожелудочковой недостаточности относится

<variant>асцит

<variant>кровохарканье

<variant>отек легких

<variant>выраженная бледность кожных покровов

<variant>приступ удушья

<question>Назовите признак левожелудочковой недостаточности

<variant>кровохарканье

<variant>асцит

<variant>отеки нижних конечностей

<variant>пульсация вен шеи

<variant>увеличение печени

<question>Перегрузочная форма сердечной недостаточности развивается при

<variant>недостаточности митрального клапана

<variant>ишемии миокарда

<variant>миокардитах

<variant>уменьшении объема крови

<variant>миокардиодистрофиях

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

<variant>гипоксия

<variant>дистрофия миокарда

<variant>кардиосклероз

<variant>высокая активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы

<variant>слабость сино-атриального узла

<question>Причиной правожелудочковой недостаточности может быть

<variant>артериальная гипертензия малого круга кровообращения

<variant>недостаточность митрального клапана

<variant>коарктация аорты

<variant>недостаточность аортального клапана

<variant>артериальная гипертензия большого круга кровообращения

<question>При левожелудочковой сердечной недостаточности наблюдается

- <variant>отек легких
- <variant>отеки на нижних конечностях
- <variant>пульсация вен шеи
- <variant>увеличение печени
- <variant>асцит

<question>Причиной абсолютной коронарной недостаточности может быть

- <variant>тромбоз коронарных артерий
- <variant>избыток стероидных гормонов
- <variant>гиперадреналинемия
- <variant>сильное раздражение сердечных ветвей блуждающего нерва
- <variant>действие на миокард солей тяжелых металлов

<question>Причина ранней смерти при остром инфаркте миокарда

- <variant>кардиогенный шок
- <variant>тампонада сердца
- <variant>нарушение проводимости
- <variant>экстрасистолия
- <variant>аритмия

<question>Миокардиальная форма сердечной недостаточности возникает при

- <variant>инфаркте миокарда
- <variant>гипертонической болезни
- <variant>артериовенозном шунтировании крови
- <variant>коарктации аорты
- <variant>клапанных пороках сердца

<question>В результате коронарогенного повреждения сердца развивается

- <variant>инфаркт миокарда
- <variant>первичная артериальная гипертензия
- <variant>гипертрофия всех отделов сердца
- <variant>порок сердца
- <variant>перикардит

<question>Причина коронарной недостаточности

- <variant>атеросклероз венечных артерий
- <variant>нарушение электролитного баланса миокарда
- <variant>обеднение кислородом артериальной крови
- <variant>сильное раздражение сердечных ветвей блуждающего нерва
- <variant>избыток стероидных гормонов

<question>Причина коронарогенных некрозов сердечной мышцы

- <variant>тромбоз коронарных сосудов
- <variant>гормональное расстройство
- <variant>вирусное поражение миокарда
- <variant>действие биогенных аминов
- <variant>действие катехоламинов

<question>Компенсаторный механизм при ишемии миокарда

- <variant>усиление коллатерального кровообращения
- <variant>развитие аневризмы
- <variant>усиление симпатических влияний на сердце
- <variant>развитие аритмий
- <variant>накопление продуктов перекисного окисления липидов

<question>Последствие острой ишемии миокарда ...

<variant>. .повреждение клеток, вплоть до некроза

<variant>развитие перикардита

<variant>развитие порока сердца

<variant>коарктация аорты

<variant>первичная артериальная гипертензия

<question>Накопление кальция в кардиомиоцитах сопровождается ...

<variant>нарушением расслабления миофибрилл

<variant>замедлением фазы деполяризации мембран кардиомиоцитов

<variant>повышением адренореактивных свойств кардиомиоцитов

<variant>угнетением мембранных фосфолипаз

<variant>активацией окислительного фосфорилирования

<question>Тяжелые нарушения гемодинамики развиваются при ...

<variant>мерцательной аритмии желудочков

<variant>синусовой аритмии

<variant>экстрасистолии

<variant>синусовой тахикардии

<variant>атриовентрикулярной блокаде первой степени

<question>Среди симптоматических артериальных гипертензий наиболее часто встречаются

....

<variant>почечные

<variant>эндокринные

<variant>нейрогенные центрогенные

<variant>нейрогенные рефлекторные

<variant>гемодинамические

<question>Прессорным действием обладает ...

<variant>адреналин

<variant>каликреин

<variant>простагландин E

<variant>оксид азота

<variant>предсердный натрийуретический гормон

<question>Гипертоническая болезнь характеризуется ...

<variant>гиперактивностью сосудисто-двигательных механизмов на обычные раздражители

<variant>повышением уровня билирубина в крови

<variant>снижением тонуса сосудов и артериального давления

<variant>гипергаммаглобулинемией

<variant>диспротеинемией

<question>Патогенетический фактор обморока ...

<variant>. .ишемия мозга

<variant>ишемия сердца

<variant>гипергликемия

<variant>активация сосудо-двигательного центра

<variant>активация симпато-адреналовой системы

<question>Этиологическим фактором первичной артериальной гипертензии может быть ...

<variant>психоэмоциональное перенапряжение

<variant>гиперфункция мозгового слоя надпочечников

<variant>стенозирующий атеросклероз почечных артерий

- <variant>гиперплазия коры надпочечников
- <variant>повышенная продукция катехоламинов
- <question>Ортостатический коллапс возникает при ...
- <variant>резком переходе из горизонтального положения в вертикальное
- <variant>раздавливании поджелудочной железы
- <variant>быстром снижении кислорода во вдыхаемом воздухе
- <variant>кишечных инфекциях
- <variant>массивной кровопотере

Протокол № 13 от «26» 06 2025 г.

Зав. кафедрой _____



Садыхова А.Ш.