

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025 Стр. 1 из 31
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	

Министерство здравоохранения Республики Казахстан
АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
медицинский колледж при академии

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

**Дисциплины/модули: ОПД 4 «Анатомия, физиология и биомеханика
зубочелюстной системы»**

Специальность: 09110100- «Стоматология»

Квалификация: 4S09110102 - «Дантист»

Курс: 2 курс

Семестр: III семестр

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов – 216 часов/9 кредитов

Аудиторные – 84

Симуляция –104

Шымкент – 2025 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 2 из 31

Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Физиология» составлен преподавател кафедр морфологические дисциплины: Малик М.Г

На основании рабочего учебного плана по специальности: 09120100- «Стоматология»,
Квалификация: 4S09110102 - «Дантист»

Рассмотрен и рекомендован на заседании кафедры "Морфологические дисциплины"
протокол № _____ от « _____ » _____ 2025 г.
Заведующая кафедры _____ Ералхан А.Қ.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025	
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 3 из 31	

**Тестовые задания для итогового контроля знаний по дисциплине
«Физиология», Специальность : 09110100- «Стоматология»**

Квалификация: 4S09110102 - «Дантист»

216 тестов

<question> Основная структура, обеспечивающая чувствительность зуба:

- <variant>пульпа
- <variant>периодонт
- <variant>эмаль
- <variant>дентин
- <variant>цемент

<question> Физиологический механизм чувствительности дентина:

- <variant>движение жидкости в дентинных канальцах
- <variant>нагрев эмали
- <variant>расширение кровеносных сосудов
- <variant>прямое раздражение зубного нерва
- <variant>сжатие цемента

<question> Амортизационная система, защищающая зуб при жевании:

- <variant>пародонтальная связка
- <variant>корень зуба
- <variant>эмалевая оболочка
- <variant>пульпа
- <variant>цемент

<question> Одна из основных физиологических функций зубной пульпы:

- <variant>питание и иннервация
- <variant>выделение слюны
- <variant>образование эмали
- <variant>усиление жевательного давления
- <variant>разрушение дентина

<question> Физиологическая роль пародонтальной связки:

- <variant>крепление зуба к челюсти и амортизация
- <variant>определение цвета зуба
- <variant>увеличение объема пульпы
- <variant>усиление слюнообразования
- <variant>смягчение дентина

<question> Рост твердых тканей зуба в основном продолжается до ... лет:

- <variant>12–15 лет
- <variant>20–25 лет
- <variant>1–2 лет
- <variant>5–6 лет
- <variant>30–35 лет

<question> Мышца, обеспечивающая вертикальное движение зубов при жевании:

- <variant>поднимающая нижнюю челюсть
- <variant>круговая мышца глаза
- <variant>височная мышца
- <variant>опускающая нижнюю челюсть
- <variant>мышца носа

<question> Одна из физиологических функций дентина:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 4 из 31

- <variant>обеспечение основной опорной прочности зуба
- <variant>формирование цвета зуба
- <variant>проведение нервных импульсов
- <variant>выделение слюны
- <variant>формирование эмали
- <question> Наиболее чувствительная к раздражителям область зуба:
- <variant>дентин
- <variant>цемент
- <variant>эмаль
- <variant>пульпа
- <variant>периост
- <question> Основная физиологическая роль корневого канала:
- <variant>обеспечивает поступление крови и нервов в пульпу
- <variant>образует эмаль
- <variant>укрепляет кость
- <variant>увеличивает жевательное давление
- <variant>растягивает периодонт
- <question> Движение крови в сосудистой системе обеспечивают
- <variant>энергия сокращения желудочков сердца, градиент давления между проксимальным и дистальным отделами сосудистой системы
- <variant>разность давления крови между предсердиями и желудочками
- <variant>растяжимость и эластичность стенки сосудов
- <variant>сосудистое сопротивление, энергия сокращения сердца
- <variant>артерио-венозная разница парциального давления кислорода
- <question> Наибольшая линейная скорость кровотока наблюдается в
- <variant>аорте
- <variant>венах
- <variant>капиллярах
- <variant>артериолах
- <variant>артериях
- <question> Самое низкое давление крови в
- <variant>венах
- <variant>венулах
- <variant>артериолах
- <variant>капиллярах
- <variant>артериях
- <question> Капиллярный кровоток характеризуется показателями - давление крови, скорость движения:
- <variant>20-15 мм рт.ст. 0,3-0,5 мм/сек.
- <variant>130-120 мм рт.ст. 0,5-1 м/сек.
- <variant>100-8- мм рт.ст. 0,2-0,2 м/сек.
- <variant>80-60 мм рт.ст. 0,15-0,2 м/сек.
- <variant>40-30 мм рт.ст. 10-5 см/сек.
- <question> Сужение сосудов вызывает раздражение нервных волокон
- <variant>симпатических и адренэргических
- <variant>симпатических и холинэргических
- <variant>парасимпатических и холинэргических
- <variant>парасимпатических и серотонэргических

<variant>соматических и холинэргических

<question>На величину артериального давления оказывают влияния:

<variant>ударный объем, частота сокращения сердца, сопротивление сосудов.

<variant>ударный объем, капиллярный кровоток, давление в полых венах.

<variant>частота сокращений сердца, линейная скорость кровотока парциальное давление кислорода.

<variant>сопротивление сосудов, клапанный аппарат сердца, онкотическое давление.

<variant>онкотическое давление, отрицательное давление в плевральной полости, сокращение скелетных мышц.

<question>Кровяное давление снижается по мере продвижения крови по сосудам из-за ...

<variant>сопротивления сосудов

<variant>эластичности сосудов

<variant>повышения вязкости крови

<variant>отрицательного давления в плевральной полости

<variant>осмотического давления крови

<question>Основная функция капилляров в организме ...

<variant>обменная

<variant>емкостная

<variant>шунтирующая

<variant>проводниковая

<variant>депонирующая

<question>Наибольшее количество крови получают ...

<variant>почки, сердце, печень, головной мозг

<variant>кожа, селезенка, брюшные органы, скелетные мышцы

<variant>почки, скелетные мышцы, головной мозг

<variant>сердце, печень, брюшные органы, легкие

<variant>легкие, головной мозг, кожа, гладкие мышцы

<question>Наименьшая линейная скорость кровотока наблюдается в ...

<variant>капиллярах

<variant>венулах

<variant>аорте

<variant>венах

<variant>артериях

<question>Высокое кровяное давление имеется в капиллярах ...

<variant>почек

<variant>мозга

<variant>легких

<variant>печени

<variant>кожи

<question>Функции вен ...

<variant>транспортная, емкостная

<variant>трофическая, выделительная

<variant>дыхательная, обменная

<variant>выделительная, транспортная

<variant>депонирующая, дыхательная

<question>Флебограмма - это метод графической регистрации ...

<variant>пульсовых колебаний вен

<variant>пульсовых колебания артерий

<variant>биопотенциалов сердца

<variant>дыхательных движений грудной клетки

<variant>кривой кровяного давления

<question>Для определения кровяного давления используют метод

<variant>Короткова-Рива-Роччи

<variant>реокардиографии

<variant>капилляроскопии

<variant>плетизмографии

<variant>фонокардиографии

<question>Расширение сосудов и уменьшение АД возникает при

<variant>понижении тонуса симпатической нервной системы

<variant>повышении тонуса сосудодвигательного центра

<variant>повышении тонуса симпатической нервной системы

<variant>повышении тонуса дыхательного центра

<variant>повышении тонуса соматической нервной системы

<question>Основное сопротивление току крови создают

<variant>артериолы

<variant>артерии

<variant>вены

<variant>капилляры

<variant>венулы

<question>Кровоток по сосудам во время диастолы сердца обеспечивает

<variant>эластическое напряжение артерий

<variant>клапанный аппарат сердца

<variant>работа сердца

<variant>вязкость крови

<variant>отрицательное давление в плевральной полости

<question>Систолическое давление - это

<variant>максимальное давление в артериях во время систолы желудочков

<variant>разность давлений между аортой и венами

<variant>минимальное давление в сосудах во время диастолы

<variant>разность давлений в аорте и капиллярах

<variant>давление в момент захлопывания полулунных клапанов

<question>Непрерывный ток крови по всей сосудистой системе обусловлен

<variant>разностью давлений между аортой и полыми венами

<variant>разностью кровяного давления между артериолами и венулами

<variant>отрицательным давлением в плевральной полости

<variant>присасывающей способностью грудной клетки

<variant>сокращением скелетной мускулатуры

<question>Скорость распространения пульсовой волны зависит от

<variant>возраста и эластичности сосудов

<variant>линейной скорости кровотока и вязкости

<variant>объемной скорости кровотока и температуры крови

<variant>сопротивления сосудов и минутного объема крови

<variant>частоты сокращений и ударного объема крови

<question>Основной движущей силой лимфотока является

<variant>собственная сократительная активность лимфатических сосудов и узлов

<variant>работа сердца

<variant>разность аортального и венозного давлений

<variant>сокращение скелетной мускулатуры

<variant>разность осмотического давления

<question>Вазоконстрикторный эффект оказывают нервы

<variant>симпатические

<variant>блуждающие

<variant>диафрагмальные

<variant>парасимпатические

<variant>соматические

<question>Основная функция лимфатической системы

<variant>дренажная

<variant>обменная

<variant>емкостная

<variant>гуморальная

<variant>депонирующая

<question>Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется

<variant>пульсовым

<variant>средним

<variant>нижним

<variant>минимальным

<variant>боковым

<question>Информация об изменениях уровня кровяного давления в аорте поступает в ЦНС по ... нерву.

<variant>депрессорному

<variant>симпатическому

<variant>языкоглоточному

<variant>синокаротидному

<variant>диафрагмальному

<question>При введении гистамина величина кровяного давления

<variant>понижится

<variant>не изменится

<variant>повысится

<variant>повысится, затем упадет

<variant>резко повысится

<question>Сокращение скелетных мышц

<variant>способствует движению крови по венам

<variant>затрудняет движение крови по венам

<variant>не оказывает влияние на движение крови по венам

<variant>способствует обратному току крови

<variant>оказывает сопротивление движению крови по венам

<question>Реограмма позволяет оценить

<variant>кровенаполнение и тонус сосудов

<variant>кровенаполнение и систолическое давление

<variant>кровенаполнение и диастолическое давление

<variant>кровенаполнение и пульсовое давление

<variant>кровенаполнение и среднее давление

<question>При физической работе у здорового человека происходит

<variant>учащение пульса, повышение КД

<variant>учащение пульса, понижение КД

<variant>урежение пульса, повышение КД

<variant>урежение пульса, понижение КД

<variant>частота пульса и КД не меняются

<question>Резистивные сосуды, создающие общее сопротивление, это

<variant>артериолы и венулы

<variant>аорта и артерии

<variant>артерии и капилляры

<variant>вены и венулы

<variant>вены и артериолы

<question>Кровяное давление при увеличении секреции ренина

<variant>увеличится

<variant>не изменится

<variant>уменьшится

<variant>резко упадет

<variant>изменится фазно

<question>Кровяное давление при увеличении венозного притока к сердцу

<variant>увеличится

<variant>не изменится

<variant>уменьшится

<variant>изменится фазно

<variant>упадет до нуля

<question>Если тонус сосудодвигательного центра снизится, то просвет кровеносных сосудов

<variant>увеличится

<variant>уменьшится

<variant>не изменится

<variant>увеличится, затем уменьшится

<variant>уменьшится, затем увеличится

<question>При учащении работы сердца кровяное давление

<variant>увеличится

<variant>уменьшится

<variant>не изменится

<variant>изменится фазно

<variant>резко упадет

<question>Просвет сосудов при местном действии на них метаболитов, кининов, инозина

...

<variant>увеличится

<variant>не изменится

<variant>уменьшится

<variant>изменится фазно

<variant>резко сузится

<question>Величина кровяного давления зависит от

<variant>сердечного выброса и общего сопротивления сосудов

<variant>сердечного выброса и онкотического давления

<variant>общего сопротивления сосудов и содержания плазмы

<variant>количества циркулирующей крови и осмотического давления

<variant>периферического сопротивления и содержания кислорода в крови

<question>В кровяных депо в состоянии покоя находится крови ...

<variant>40-50%

<variant>10-20%

<variant>30-35%

<variant>55-60%

<variant>70-80%

<question>Сосудодвигательный центр включает ... отделы.

<variant>прессорный и депрессорный

<variant>пневмотаксический и прессорный

<variant>тканевой и депрессорный

<variant>метаболический и прессорный

<variant>рефлекторный и депрессорный

<question>Часть лимфатического сосуда между двумя клапанами называется

<variant>лимфангион

<variant>сегмент

<variant>миоцит

<variant>нейрон

<variant>ацинус

<question>Первый вдох ребенка обусловлен возбуждением дыхательного центра в результате ...

<variant>накопления в крови CO₂ и недостатка кислорода

<variant>накопления в крови углекислого газа и азота

<variant>тактильного и температурного раздражения кожи

<variant>раздражения интерорецепторов и проприорецепторов мышц

<variant>раздражения рецепторов париетальной и висцеральной плевры

<question>Центральные дыхательные хеморецепторы расположены в ...

<variant>продолговатом мозге

<variant>продолговатом мозге, среднем мозге

<variant>мозжечке, коре больших полушарий

<variant>красном ядре, черной субстанции среднего мозга

<variant>полосатом теле, зубчатом ядре

<question>Кислородная емкость крови в покое равна ...

<variant>19 об%

<variant>17 об%

<variant>16 об%

<variant>15 об%

<variant>20 об%

<question>Общая емкость легких включает ...

<variant>жизненную емкость легких, остаточный объем

<variant>емкость вдоха, резервный объем выдоха

<variant>дыхательный и остаточный объемы

<variant>функциональную остаточную емкость, резервный объем вдоха

<variant>жизненную емкость легких, дыхательный объем

<question>При нарушении целостности грудной клетки легкие ...

<variant>спадаются и не участвуют в дыхании

<variant>растягиваются во время вдоха

<variant>спадаются во время выдоха

<variant>следуют за грудной клеткой

<variant>растягиваются во время выдоха

<question>Резервный объем выдоха равен

<variant>1500 мл

<variant>500 мл

<variant>900 мл

<variant>2000 мл

<variant>2500 мл

<question>Головокружение и потеря сознания возникает при учащённом дыхании, причина

- ...

<variant>Гипокапния и вазоспазм

<variant>Гиперкапния и вазодилатация

<variant>Тахикардия и гипокапния

<variant>Тахикардия и вазоспазм

<variant>Гиперкапния и вазоспазм

<question>Пневмоторакс – это

<variant>давление в плевральной полости равно атмосферному

<variant>отрицательное давление в плевральной полости

<variant>положительное давление в плевральной полости

<variant>увеличение CO₂ в плевральной полости

<variant>попадание крови в плевральную полость

<question>Пневмография - это метод регистрации

<variant>дыхательных движений грудной клетки

<variant>экскурсии легких

<variant>дыхательных объемов

<variant>движения диафрагмы

<variant>сокращения межреберных мышц

<question>Объем легких при вдохе

<variant>пассивно увеличивается

<variant>активно увеличивается

<variant>остается без изменения

<variant>активно уменьшается

<variant>пассивно уменьшается

<question>Емкость вдоха включает

<variant>резервный объем вдоха и дыхательный объем

<variant>дыхательный объем и резервный объем выдоха

<variant>резервный объем выдоха и остаточный объем

<variant>функциональную остаточную емкость и дыхательный объем

<variant>остаточный объем и жизненную емкость легких

<question>Потребление кислорода в покое за минуту составляет

<variant>250- 350 мл

<variant>100- 200 мл

<variant>400- 500 мл

<variant>600- 800 мл

<variant>850- 950 мл

<question>Дыхательный объем - это количество воздуха

<variant>вдыхаемое и выдыхаемое в покое

<variant>находящееся в легких после спокойного вдоха

<variant>которое можно вдохнуть при глубоком выдохе

<variant>остающееся в легких после спокойного выдоха

<variant>которое можно выдохнуть при глубоком выдохе

<question>Рассчитайте МОД, если известно, что ЖЕЛ 3900 мл, объём вдоха 1800 мл, объём выдоха 1600 мл, ЧДД 18.

<variant>9000 мл

<variant>8000 мл

<variant>7000 мл

<variant>10000 мл

<variant>17000 мл

<question>Эйпноэ- это дыхание ...

<variant>в состоянии покоя

<variant>учащенное

<variant>редкое

<variant>при мышечной работе

<variant>прерывистое

<question>Функциональная единица легких ...

<variant>ацинус

<variant>доля

<variant>альвеола

<variant>сегмент

<variant>зона

<question>Эффективность вентиляции альвеол выше при ... дыхании.

<variant>глубоком и редком

<variant>глубоком и частом

<variant>поверхностном и редком

<variant>поверхностном и частом

<variant>периодическом

<question>Пневмотахометрия - метод, используемый для определения ...

<variant>силы дыхательной мускулатуры

<variant>дыхательных объемов

<variant>количества газов в крови

<variant>дыхательных движений

<variant>давления в плевральной полости

<question>Количество дыхательных движений в покое ... раз в минуту.

<variant>14-16

<variant>5-10

<variant>20-25

<variant>27-35

<variant>40-50

<question>Специфическим фактором, возбуждающим дыхательный центр, является ...

<variant>углекислый газ

<variant>кислород

<variant>адреналин

<variant>ацетилхолин

<variant>азот

<question>Дыхание прекратится, если осуществлена перерезка ...

<variant>под продолговатым мозгом

<variant>по переднему краю варолиева моста

<variant>по нижнему краю варолиева моста

<variant>на уровне поясничного отдела спинного мозга

<variant>на уровне промежуточного мозга

<question>Дыхательный центр при спокойном дыхании посылает импульсы к

<variant>межреберным мышцам, диафрагме

<variant>диафрагме, мышцам живота

<variant>мышцам плечевого пояса, диафрагме

<variant>мышцам живота, спины

<variant>мышцам плечевого пояса и межреберным

<question>Коэффициентом утилизации кислорода называют ту часть кислорода, которая поглощается

<variant>тканями из артериальной крови

<variant>эритроцитами из крови

<variant>буферными системами крови

<variant>форменными элементами из венозной крови

<variant>миоглобином из артериальной крови

<question>Кислород в крови находится в

<variant>растворенном состоянии, в составе оксигемоглобина

<variant>составе карбгемоглобина, бикарбоната натрия

<variant>составе оксигемоглобина, карбоксигемоглобина

<variant>бикарбоната натрия, в растворимом состоянии

<variant>соединении с гемоглобином

<question>Перерезка спинного мозга между нижним шейным и первым грудным сегментом выключает ... дыхание.

<variant>реберное

<variant>диафрагмальное

<variant>реберное и диафрагмальное

<variant>реберное и брюшное

<variant>брюшное

<question>Нервный центр, отвечающий за смену вдоха и выдоха располагается в

<variant>варолиевом мосту

<variant>коре головного мозга

<variant>гипоталамусе

<variant>продолговатом мозге

<variant>спинном мозге

<question>Мотонейроны, аксоны которых иннервируют дыхательные мышцы, расположены в

<variant>спинном мозге

<variant>коре головного мозга

<variant>гипоталамусе

<variant>варолиевом мосту

<variant>продолговатом мозге

<question>Дыхательный центр включает компоненты

<variant>центров вдоха и выдоха, пневмотаксиса

<variant>механорецепторов, диафрагмы

<variant>межреберных мышц, пневмотаксиса

<variant>коркового центра и блуждающих нервов

<variant>центров вдоха и выдоха, мотонейронов спинного мозга

<question>Обмен газов между средой и тканями в дыхательной системе происходит в результате разности

<variant>парциальных давлений газов

<variant>температуры

<variant>pH тканей и среды

<variant>содержания оксигемоглобина

<variant>мембранного потенциала

<question>Мужчина при нырянии в воду ударился головой о корягу. При оказании первой медицинской помощи сделали искусственное дыхание, затем подключили к аппарату искусственной вентиляции легких, но самостоятельное дыхание не восстанавливалось. Какой отдел мозга поврежден ?

<variant>Продолговатый мозг

<variant>Таламус

<variant>Средний мозг

<variant>Гипоталамус

<variant>Мозжечок

<question>К веществам, препятствующим свертыванию крови относится

<variant>гепарин

<variant>адреналин

<variant>норадреналин

<variant>кальций

<variant>пепсин

<question>В 1 фазу фибринолиза происходит

<variant>образование кровяного активатора плазминогена

<variant>превращение плазминогена в плазмин

<variant>расщепление фибрина

<variant>образование кровяной и тканевой протромбиназы

<variant>превращение фибриногена в фибрин

<question>Послефаза включает в себя

<variant>ретракцию сгустка, фибринолиз

<variant>образование белого тромба

<variant>образование кровяной и тканевой протромбиназы

<variant>образование фибрина из фибриногена

<variant>образование протромбина

<question>В плазме крови содержатся белки

<variant>альбумины, глобулины, фибриноген

<variant>глобулины, миоглобин, фибрин

<variant>фибриноген, карбгемоглобин, альбумин

<variant>миоглобин, оксигемоглобин, глобулины

<variant>альбумины, метгемоглобин, фибриноген

<question>В норме реакция артериальной крови

<variant>7,40

<variant>7,50

<variant>8,10

<variant>5,40

<variant>6,85

<question>Биологический гемолиз возникает при

<variant>переливании несовместимой крови

<variant>действии кислот, щелочей, эфира

<variant>действии высокой температуры

<variant>снижении осмотического давления плазмы

<variant>действии электрического тока

<question>Химический гемолиз возникает при

<variant>действии кислот, щелочей, эфира

<variant>переливании несовместимой крови

<variant>действии высокой температуры

<variant>снижении осмотического давления плазмы

<variant>действии электрического тока

<question>Механический гемолиз возникает при

<variant>энергичном встряхивании пробирки с кровью

<variant>переливании несовместимой крови

<variant>действии высокой температуры

<variant>снижении осмотического давления плазмы

<variant>действии электрического тока

<question>К органам кроветворения относятся:

<variant>красный костный мозг, селезенка, лимфатические узлы.

<variant>почки, красный костный мозг, селезенка.

<variant>красный костный мозг, печень, лимфатические узлы.

<variant>селезенка, почки, печень.

<variant>красный костный мозг, печень, почки.

<question>Для клеток крови ... фагоцитарная функция является основной.

<variant>нейтрофилов, моноцитов

<variant>лимфоцитов, эозинофилов

<variant>базофилов, В-лимфоцитов

<variant>Т-лимфоцитов, моноцитов

<variant>эозинофилов, базофилов

<question>Карбоксигемоглобин - это соединение гемоглобина с

<variant>угарным газом

<variant>углекислым газом

<variant>кислородом

<variant>глюкозой

<variant>водой

<question>Оксигемоглобин - это соединение гемоглобина с

<variant>кислородом

<variant>углекислым газом

<variant>угарным газом

<variant>глюкозой

<variant>водой

<question>Агглютинация произойдет при встрече ... агглютинина ... агглютиногена.

<variant>альфа и А

<variant>бета и А

<variant>альфа и бета

<variant>А и В

<variant>А и А

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 15 из 31

<question>К физиологическим антикоагулянтам относятся

<variant>антитромбин III, гепарин

<variant>антитромбин III, протромбин

<variant>тканевой фактор, гепарин

<variant>проакцелерин, гепарин

<variant>антитромбин III, проконвертин

<question>Предфазой свертывания крови называют

<variant>сосудисто-тромбоцитарный гемостаз

<variant>образование тканевой протромбиназы

<variant>образование кровяной протромбиназы

<variant>образование тромбина из протромбина

<variant>образование фибрина из фибриногена

<question>В I фазу коагуляционного гемостаза происходит

<variant>образование кровяной и тканевой протромбиназы

<variant>превращение протромбина в тромбин

<variant>образование фибрина из фибриногена

<variant>ретракция сгустка

<variant>фибринолиз

<question>Деление крови на группы основано на присутствии в крови агглютиногенов и агглютининов

<variant>1 группа - 0, альфа, бета; 2 группа - А, бета; 3 группа - В, альфа; 4 группа - АВ, о

<variant>1 группа - АВ, о; 2 группа - А, бета; 3 группа - В, альфа; 4 группа - 0, альфа, бета

<variant>1 группа - А, бета; 2 группа - В, альфа; 3 группа - АВ, о; 4 группа - 0, альфа, бета

<variant>1 группа - В, альфа; 2 группа - А, бета; 3 группа - 0, альфа, бета; 4 группа - АВ, о

<variant>1 группа - А, бета; 2 группа - В, альфа; 3 группа - АВ, о; 4 группа - 0, альфа, бета

<question>В акушерской практике может возникнуть резус-конфликт при повторных беременностях

<variant>если отец имеет резус-положительную кровь, а мать - резус-отрицательную

<variant>если отец имеет резус-отрицательную кровь, а мать-резус- положительную

<variant>если оба родителя имеет резус-положительную кровь

<variant>если оба родителя имеют резус-отрицательную кровь

<variant>если у матери резус-положительная крови, а у плода резус-отрицательная

<question>Последовательность протекания фаз коагуляционного гемостаза

<variant>1 фаза - образование протромбиназы, 2 фаза - образование тромбина 3 фаза - образование фибрина

<variant>1 фаза - образование тромбина, 2 фаза - образование протромбиназы 3 фаза - образование фибрина

<variant>1 фаза - образование протромбиназы, 2 фаза - образование фибрина 3 фаза - образование тромбина

<variant>1 фаза - образование фибрина, 2 фаза - образование протромбиназы, 3 фаза - образование тромбина

<variant>1 фаза - образование тромбина, 2 фаза - образование фибрина, 3 фаза - образование протромбиназы

<question>Гематокритное число равно ... форменных элементов.

<variant>45%

<variant>25%

<variant>30%

<variant>55%

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 16 из 31

<variant>65%

<question>Больному, имеющему III группу крови, можно перелить в небольшом количестве кровь ... групп.

<variant>I и III

<variant>I и II

<variant>II и III

<variant>III и IV

<variant>II и IV

<question>К системе крови относятся

<variant>органы кроветворения и кроверазрушения, циркулирующая кровь, аппарат регуляции их функций

<variant>циркулирующая кровь, сердце, сосуды, аппарат регуляции их функций

<variant>органы кроветворения и кроверазрушения, кровеносные сосуды, кровь

<variant>циркулирующая кровь, органы кроветворения, кровераспределения

<variant>циркулирующая кровь, депо крови, костный мозг, сосуды

<question>Вязкость крови зависит от количества в ней

<variant>эритроцитов и белков

<variant>глюкозы и Hb

<variant>оксигемоглобина и солей натрия

<variant>лейкоцитов и белков

<variant>тромбоцитов и солей кальция

<question>У девочки 10 лет после небольшого повреждения кожного покрова долгое время не прекращалось кровотечение. В связи с этим необходимо было обратиться к врачу. Изменение каких форменных элементов крови привело к увеличению времени кровотечения?

<variant>Тромбоцитов

<variant>Нейтрофилов

<variant>Лимфоцитов

<variant>Базофилов

<variant>Эритроцитов

<question>Если пациенту со II группой крови перелить кровь I группы в большом количестве, то выявляются

<variant>обратная агглютинация и гемолиз эритроцитов реципиента

<variant>гемолиз эритроцитов донора

<variant>выработка антител на эритроциты донора

<variant>гемолиз эритроцитов реципиента

<variant>гемолиз эритроцитов донора

<question>Нормальная величина СОЭ у женщин ... мм/час.

<variant>2-15

<variant>20-25

<variant>30-35

<variant>40-45

<variant>50-65

<question>В плазме крови содержится ... г/л белков.

<variant>65-85

<variant>5-25

<variant>25-50

<variant>150-200

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 17 из 31

<variant>250-300

<question>Гемоглобин в организме

<variant>участвует в транспорте углекислого газа, кислорода, поддерживает рН

<variant>обеспечивает транспорт кислорода, участвует в свертывании крови

<variant>поддерживает рН, транспортирует азот, кислород

<variant>участвует в свертывании, иммунных реакциях, поддерживает рН

<variant>обеспечивает иммунитет, создает онкотическое давление переносит углеводы

<question>После ужаления пчелы через несколько часов аллергические явления на коже (отек, зуд) исчезли. Известно, что одним из медиаторов аллергии является гистамин. Какие клетки крови приняли участие в элиминации избытка гистамина в месте ужаления?

<variant>Эозинофилы

<variant>Нейтрофилы

<variant>Базофилы

<variant>Лимфоциты

<variant>Моноциты

<question>Резус-конфликт может возникнуть

<variant>если у матери Rh- кровь, а у плода - Rh+

<variant>при повторном переливании Rh- крови Rh+ реципиенту

<variant>если у матери Rh+ кровь, а у плода Rh-

<variant>при однократном переливании Rh+ крови пациенту с Rh+

<variant>если у матери и у плода кровь Rh-

<question>В крови человека содержится ... гемоглобина.

<variant>125-160 г/л

<variant>50-80 г/л

<variant>85-115 г/л

<variant>170-200 г/л

<variant>220-260 г/л

<question>Для эритропоэза необходимы

<variant>витамин В12, железо, фолиевая кислота

<variant>витамины Д и В6, уксусная кислота

<variant>внутренний фактор Кастла, витамин Е, цинк

<variant>биотин, витамин В3, марганец

<variant>ретинол, фтор, витамин В6

<question>Тромбоциты в крови содержатся в количестве

<variant>200-400 х 10⁹ /л

<variant>6-8 х 10⁹ /л

<variant>150-180 х 10⁹ /л

<variant>4-4,5 х 10⁹ /л

<variant>420-480 х 10⁹ /л

<question>У пациента I группа крови, если агглютинация

<variant>отсутствует во всех сыворотках

<variant>произошла с сыворотками I, II и III групп

<variant>произошла с сыворотками III, IV групп

<variant>произошла с сыворотками I и II групп

<variant>произошла с сыворотками I и III групп

<question>Функцией лейкоцитов является

<variant>участие в реакциях фагоцитоза, иммунитета и аллергии

- <variant>поддержание осмотического давления, участие в свертывании крови, транспорт газов
- <variant>регуляция рН, транспорт, фагоцитоз, иммунитет, аллергия
- <variant>участие в реакциях СОЭ, поддержание онкотического давления, транспорт солей
- <variant>дыхательная функция, поддержание вязкости, транспорт аминокислот
- <question>Онкотическое давление крови обуславливают
- <variant>белки плазмы
- <variant>белки и соли плазмы
- <variant>белки и соли форменных элементов
- <variant>соли плазмы
- <variant>соли и форменных элементы
- <question>Лейкоцитов в крови содержатся
- <variant>4-8 x 10⁹ /л
- <variant> 0-1 x 10⁹ /л
- <variant>1-2 x 10⁹ /л
- <variant>3-5 x 10⁹ /л
- <variant>9-12 x 10⁹ /л
- <question>Нормальная величина СОЭ у мужчин равна ... мм/час.
- <variant>1-10
- <variant>35-40
- <variant>25-30
- <variant>15-20
- <variant>0,1-0,9
- <question>Послефаза свертывания крови включает
- <variant>ретракцию, фибринолиз
- <variant>образование тромбина, фибринолиз
- <variant>ретракцию, образование витамина В
- <variant>фибринолиз, образование протромбина
- <variant>образование тромба, ретракцию
- <question>Функции эозинофилов
- <variant>антипаразитарная, нейтрализация в организме гистамина, фагоцитоз, бактерицидная активность
- <variant>антипаразитарная, бактерицидная активность, экзцитоз
- <variant>нейтрализация в организме гистамина, бактерицидная активность, эндоцитоз
- <variant>фагоцитоз, бактерицидная активность, нейтрализация в организме ацетилхолина
- <variant>бактерицидная активность, нейтрализация в организме адреналина, антипаразитарная
- <question>Функции нейтрофилов
- <variant>фагоцитоз, бактерицидная активность, способствуют регенерации тканей
- <variant>фагоцитоз, антипаразитарная, способствуют регенерации тканей
- <variant>бактерицидная активность, фагоцитоз, антипаразитарная
- <variant>способствуют регенерации тканей, антипаразитарная
- <variant>бактерицидная активность, нейтрализация в организме гистамина
- <question>Для эритроцитов характерно... .
- <variant>образование в клетках красного костного мозга, разрушение в селезенке и печени, продолжительность жизни 120 дней, способность к деформации
- <variant>разрушение в клетках красного костного мозга, способность к деформации, образование в селезенке и печени

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 19 из 31

- <variant>разрушение в селезенке и печени, нейтрализация в организме гистамина, продолжительность жизни 10 дней
- <variant>продолжительность жизни 120 дней, нейтрализация в организме гистамина, разрушение в клетках красного костного мозга
- <variant>способность к деформации, нейтрализация в организме гистамина, разрушение в клетках в красного костного мозга
- <question>Постоянство рН крови поддерживают буферные системы
- <variant>гемоглобиновая, карбонатная, фосфатная, белков плазмы
- <variant>миоглобиновая, белков плазмы, сульфатная
- <variant>карбонатная, миоглобиновая, белков плазмы, сульфатная
- <variant>фосфатная, миоглобиновая, белков плазмы, сульфатная
- <variant>белков плазмы, гемоглобиновая, фосфатная, сульфатная
- <question>Значение белков плазмы крови
- <variant>создают онкотическое давление, участвуют в свертывании крови, способствуют поддержанию рН крови, осуществляют транспорт веществ
- <variant>создают осмотическое давление, осуществляют транспорт веществ, участвуют в свертывании крови
- <variant>участвуют в свертывании крови, осуществляют транспорт веществ, нейтрализуют в организме гистамин
- <variant>способствуют поддержанию рН крови, осуществляют транспорт веществ, нейтрализуют в организме гистамин
- <variant>осуществляют транспорт веществ, нейтрализуют в организме ацетилхолин, определяют группу крови
- <question>Осмотическая резистентность эритроцитов это устойчивость к действию
- <variant>гипотонического раствора NaCl
- <variant>гипертонического раствора NaCl
- <variant>изотонического раствора NaCl
- <variant>гипотонического раствора глюкозы
- <variant>изотонического раствора KCl
- <question>Цветной показатель крови характеризует
- <variant>степень насыщения эритроцитов гемоглобином
- <variant>степень насыщения эритроцитов железом
- <variant>содержание гемоглобина крови
- <variant>отношение числа эритроцитов к лейкоцитам
- <variant>соотношение плазмы и форменных элементов
- <question>Во II фазу коагуляционного гемостаза образуется
- <variant>тромбин
- <variant>протромбин
- <variant>тканевая протромбиназа
- <variant>кровяная протромбиназа
- <variant>антитромбин
- <question>Если агглютинация происходит со стандартными сыворотками ... групп, то у пациента IV группа крови.
- <variant>I, II и III
- <variant>II и III
- <variant>IV и III
- <variant>I и IV
- <variant>I и III

<question>Объем циркулирующей крови у взрослых

<variant>6,5-7% от веса тела - 4-5 л

<variant>3-5% от веса тела - 1,5-2 л

<variant>9-10% от веса тела - 7-8 л

<variant>11-12% от веса тела - 8,5-9 л

<variant>13-15% от веса тела - 10-12 л

<question>Эритропоэтины образуются в

<variant>почках, печени, селезенке

<variant>сердце, селезенке, надпочечниках

<variant>селезенке, гипофизе, мышцах

<variant>легких, желудке, кишечнике

<variant>кишечнике, гипоталамусе, костном мозге

<question>Количество эритроцитов в крови взрослого человека

<variant>4,5-5 x 10¹² /л

<variant>2-3 x 10¹² /л

<variant>3,5-4,0 x 10⁹ /л

<variant>4,5-5 x 10⁹ /л

<variant>200-400 x 10¹² /л

<question>Растворимый фибриноген превращается в нерастворимый фибрин под действием

<variant>тромбина и XIII фактора

<variant>тромбопластина и V фактора

<variant>протромбина и VI фактора

<variant>фибринолизина и XI фактора

<variant>фибриназы и IX фактора

<question>Количество эритроцитов у мужчин больше, чем у женщин, так как

<variant>эритропоэз стимулируется мужскими половыми гормонами

<variant>эритропоэз стимулируется физической работой

<variant>больше мышечной массы

<variant>образуется больше эритропоэтинов

<variant>нет ежемесячной потери эритроцитов, как у женщин

<question>Функция базофилов - это

<variant>продукция гистамина и гепарина

<variant>поддержание постоянства рН крови

<variant>продукция интерферона, лизоцима

<variant>транспорт антител

<variant>активация системы комплемента

<question>Внутренний фактор кроветворения, необходимый для всасывания внешнего фактора цианкобаламина (вит. В12) образуется в

<variant>желудке

<variant>почках

<variant>печени

<variant>селезенке

<variant>кишечнике

<question>Наличие резус-фактора крови имеет значение при

<variant>повторном переливании Rh + крови Rh - реципиенту

<variant>повторном переливании Rh + крови Rh + реципиенту

<variant>переливании больших количеств Rh - крови Rh + реципиенту

<variant>повторном переливании Rh - крови Rh + пациенту

<variant>переливании Rh - крови Rh – реципиенту

<question>Роль углеводов в организме

<variant>в основном энергетическая

<variant>в основном пластическая

<variant>в равной мере пластическая и энергетическая

<variant>гуморальная

<variant>регуляторная

<question>Отрицательный азотистый баланс наблюдается

<variant>при значительном снижении содержания белков в пище

<variant>при беременности

<variant>в период роста

<variant>при значительном увеличении содержания белков в пище

<variant>при выздоровлении

<question>Дыхательный коэффициент - это отношение объема

<variant>выделенного CO₂ к объему поглощенного O₂

<variant>выделенного CO₂ к объему поглощенного азота

<variant>поглощенного O₂ к объему выделенного CO₂

<variant>поглощенного O₂ к выделенной энергии

<variant>поглощенного O₂ к объему выделенных водяных паров

<question>Положительный азотистый баланс в организме человека наблюдается

<variant>в период роста

<variant>в старческом возрасте

<variant>при голодании

<variant>при длительных и интенсивных физических нагрузках

<variant>при значительном употреблении углеводов

<question>Наибольшее увеличение основного обмена вызывает гормон

<variant>тироксин

<variant>адреналин

<variant>норадреналин

<variant>соматотропин

<variant>глюкагон

<question>. Пациент, пришедший на приём к врачу, жалуется на сердцебиение, потливость, раздражительность, слабость и снижение массы тела. При обследовании ЧСС – 95 уд/мин., АД – 130 и 70 мм рт. ст. Процент отклонения уровня основного обмена – 33%.

Чем может быть вызвано отклонение уровня основного обмена от нормы у данного пациента?

<variant>повышенным уровнем тиреоидных гормонов

<variant>повышением количества паратиреоидных гормонов

<variant>увеличением количества тиреокальцитонина в крови

<variant>уменьшением количества тиреотропного гормона в крови

<variant>снижением уровня йодсодержащих гормонов щитовидной железы

<question>Энергия основного обмена расходуется на

<variant>дыхание, моторику пищеварительного тракта, поддержание температуры тела, работу сердца и почек

<variant>дыхание, поддержание температуры тела, секрецию пищеварительных ферментов, работу сердца и почек

<variant>поддержание температуры среды, работу сердца, почек, скелетной и дыхательной мускулатуры

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 22 из 31

<variant>поддержание температуры тела, выполнение всех функций пищеварительной система, работу сердца, почек

<variant>поддержание температуры тела, работу скелетной мускулатуры и моторику пищеварительного тракта

<question>Для расчета расхода энергии необходимо определить

<variant>содержание O₂ и CO₂ в выдыхаемом воздухе, МОЛВ

<variant>объем минутной легочной вентиляции (МОЛВ), содержание O₂ и CO₂ во вдыхаемом воздухе

<variant>содержание O₂ во вдыхаемом и CO₂ в выдыхаемом воздухе, МОЛВ

<variant>содержание O₂ в выдыхаемом и во вдыхаемом воздухе

<variant>содержание O₂ и азота

<question>Усиливают основной обмен гормоны

<variant>адреналин, тироксин

<variant>альдостерон, кортизон

<variant>кальцитонин, глюкагон

<variant>тироксин, вазопрессин

<variant>инсулин, вазопрессин

<question>Теплопродукцию усиливает гормон

<variant>тироксин

<variant>инсулин

<variant>глюкагон

<variant>минералокортикоид

<variant>паратгормон

<question>При повышении температуры внешней среды, у гомойотермных животных, ... теплопродукция ... теплоотдача.

<variant>уменьшается, тувеличивается

<variant>увеличивается, уменьшается

<variant>уменьшается, уменьшается

<variant>увеличивается, увеличивается

<variant>не меняется, уменьшается

<question>Основные центры терморегуляции расположены в

<variant>гипоталамусе

<variant>таламусе

<variant>мозжечке

<variant>подкорковых ганглиях

<variant>спинном мозге

<question>Расход энергии у лиц тяжелого физического труда составляет

<variant>5000 ккал

<variant>2000 ккал

<variant>3000 ккал

<variant>8000 ккал

<variant>10000 ккал

<question>Суточное содержание в пище углеводов для лиц умственного труда должно быть

<variant>400-500 г

<variant>100-150 г

<variant>150-200 г

<variant>200-250 г

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 23 из 31

<variant>300-350 г

<question>Химическая терморегуляция включает процессы

<variant>изменения интенсивности обмена веществ

<variant>теплопроводения

<variant>теплоизлучения

<variant>конвекции

<variant>испарения

<question>Железы внутренней секреции, регулирующие интенсивность основного обмена – это

<variant>щитовидная, гипофиз, надпочечники, половые

<variant>гипофиз, поджелудочная, щитовидная и околощитовидные

<variant>поджелудочная, гипофиз, эпифиз, околощитовидные

<variant>половые, эпифиз, гипофиз, поджелудочная

<variant>щитовидная, поджелудочная, эпифиз

<question>К жирорастворимым витаминам относится

<variant>А, Д, Е, К

<variant>А, В2, В6, Д

<variant>А, В1, В12, К

<variant>Д, Е, С, К

<variant>А, В12, С, К

<question>К водорастворимым витаминам относится

<variant>В1, В2, В6, С

<variant>А, В1, В2, Д

<variant>А, Д, Е, К

<variant>В1, В12, С, Д

<variant>А, В12, С, Д

<question>Главную роль в теплопродукции выполняют

<variant>мышцы, печень, желудочно-кишечный тракт

<variant>мышцы, печень, кожа

<variant>печень, сердце, легкие

<variant>печень, желудочно-кишечный тракт, легкие

<variant>мышцы, соединительная ткань, жировая клетчатка

<question>Нормальная величина физиологических коэффициентов для белков ..., жиров ..., и углеводов ... (ккал/г).

<variant>4,1 9,3 4,1

<variant>5,4 9,3 4,1

<variant>5,8 9,3 4,1

<variant>4,1 5,4 4,1

<variant>5,9 4,1 5,1

<question>Фактор, определяющий реабсорбцию аминокислот в почечных канальцах

<variant>низкая концентрация аминокислот в крови

<variant>альдостерон

<variant>высокая концентрация аминокислот в крови

<variant>антидиуретический гормон

<variant>медуллин

<question>Фильтрация в капсуле будет происходить при давлении в капиллярах ..., онкотическом ..., в капсуле ... мм рт. ст.

<variant>70 30 20

<variant>40 30 20

<variant>70 30 40

<variant>50 30 40

<variant>70 50 30

<question>Первичной мочи образуется ... в сутки.

<variant>170-180 л

<variant>50-60 л

<variant>70-80 л

<variant>90-110 л

<variant>130-160 л

<question>В сутки мочи выделяется

<variant>1000-1500 мл

<variant>500-750 мл

<variant>2500-3000 мл

<variant>4000-5000 мл

<variant>5500-6000 мл

151. В петле Генле реабсорбируется ... в нисходящем колене, ... в восходящем колене.

<variant>вода натрий

<variant>калий натрий

<variant>глюкоза натрий

<variant>мочевина вода

<variant>натрий вода

<question>В канальцах нефрона НЕ реабсорбируются

<variant>сульфаты

<variant>креатинин

<variant>глюкоза

<variant>витамины

<variant>натрий

<question>Всасывание Na^+ из канальцев нефрона в кровь повышает гормон

<variant>альдостерон

<variant>АДГ

<variant>инсулин

<variant>паратгормон

<variant>ренин

<question>Реабсорбцию воды обеспечивает

<variant>антидиуретический гормон

<variant>глюкагон

<variant>соматотропин

<variant>паратгормон

<variant>инсулин

<question>Фильтрации первичной мочи способствует

<variant>повышение кровяного давления в капиллярах клубочков

<variant>повышение онкотического давления плазмы крови

<variant>повышение гидростатического давления фильтрата в капсуле и канальцах

<variant>повышение содержания белков плазмы

<variant>понижение кровяного давления

<question>В норме во вторичной моче отсутствуют

<variant>желчные кислоты, белок, глюкоза, ацетон

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»		Стр. 25 из 31

<variant>желчные кислоты и пигменты, глюкоза, ферменты

<variant>желчные кислоты и пигменты, белок и ацетон

<variant>желчные кислоты, фосфаты, глюкоза, фермент

<variant>желчные кислоты, сульфаты, глюкоза, аминокислоты

<question>Пациент страдает от чрезмерного выделения мочи (около 20 л в сутки) и сильной жажды. Наблюдаются осложнения в виде дегидратации и судорог. Укажите, секреция какого гормона нарушена (снижена):

<variant>Вазопрессин

<variant>Адреналин

<variant>Кортизол

<variant>АКТГ

<variant>Тироксин

<question>К беспороговым веществам относятся ...

<variant>креатинин, инулин, сульфаты

<variant>креатинин, глюкоза, инулин

<variant>креатинин, глюкоза, сульфаты

<variant>креатинин, инулин, фосфаты

<variant>аминокислоты, инулин, вода

<question>Если приносящая артериола почечного клубочка будет иметь меньший просвет, чем выносящая, то...

<variant>Диурез полностью прекратится (так как снизится фильтрационное давление)

<variant>Диурез снизится

<variant>Диурез повысится

<variant>Диурез не изменится

<variant>Изменение диуреза будет зависит от типа конституции

<question>В основе мочеобразования лежат три основных процесса ...

<variant>клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция

<variant>клубочковая реабсорбция, канальцевая фильтрация и секреция

<variant>клубочковая секреция, канальцевая реабсорбция и фильтрация

<variant>клубочковая секреция и фильтрация, канальцевая реабсорбция

<variant>клубочковая реабсорбция и секреция, канальцевая фильтрация

<question>В извитых канальцах II-го порядка происходит ...

<variant>облигатная реабсорбция воды, Na^+ , K^+ , глюкозы

<variant>облигатная реабсорбция воды, Na^+ , C^{++} , аминокислот

<variant>факультативная реабсорбция аминокислот, Ca^{++} , Na^+ , K^+

<variant>факультативная реабсорбция воды, Na^+ , уменьшается реабсорбция K^+ ,

восстановление нарушенного соотношения между Na^+ и K^+

<variant>облигатная реабсорбция жирных кислот, K^+

<question>Работа сердца ... при избыточном содержании тироксина в крови.

<variant>учащается

<variant>усиливается

<variant>ослабляется

<variant>не изменяется

<variant>урежается

<question> Под влиянием гормона тироксина содержание жира в депо ...

<variant>уменьшается

<variant>не меняется

<variant>увеличивается

<variant>увеличивается, затем уменьшается

<variant>уменьшается, затем увеличивается

<question>Гормоном паращитовидных желез является

<variant>паратгормон

<variant>тиреокальцитонин

<variant>инсулин

<variant>глюкагон

<variant>альдостерон

<question>Выделение паратгормона вызывает ... в крови.

<variant>повышение кальция

<variant>понижение кальция

<variant>повышение аминокислот

<variant>понижение аминокислот

<variant>повышение фосфора

<question>При удалении коры надпочечников наступает смерть из-за

<variant>нарушения водно-солевого обмена

<variant>нарушения белкового обмена

<variant>нарушения жирового обмена

<variant>нарушения углеводного обмена

<variant>нарушения обмена витаминов

<question>Соматотропный гормон гипофиза стимулирует синтез

<variant>белка

<variant>гормонов

<variant>углеводов

<variant>жиров

<variant>витаминов

<question>Секрецию тропинов гипофиза стимулируют

<variant>либерины

<variant>тиреоидные гормоны

<variant>катехоламины

<variant>статины

<variant>глюкокортикоиды

<question>У ликвидатора аварии на Чернобыльской АЭС через определенное время появились жалобы на повышенную возбудимость, сердцебиение, снижение массы тела, постоянную слабость, ощущение жара. Гиперфункция какой железы может быть причиной указанных изменений?

<variant>Щитовидной железы

<variant>Коркового вещества надпочечников

<variant>Мозгового вещества надпочечников

<variant>Паращитовидных желез

<variant>Аденогипофиза

<question>Гормоны щитовидной железы

<variant>тироксин, трийодтиронин, тирокальцитонин

<variant>адреналин, тироксин, холин

<variant>секретин, холецистрокинин, вилликинин

<variant>трийодтиронин, тироксин, секретин

<variant>тироксин, вилликинин, адреналин

<question>При увеличении секреции антидиуретического гормона

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025	
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 27 из 31	

- <variant>реабсорбция воды увеличивается, мочеотделение уменьшается
- <variant>реабсорбция воды уменьшается, мочеотделение увеличивается
- <variant>реабсорбция воды не меняется, мочеотделение увеличивается
- <variant>реабсорбция воды уменьшается, мочеотделение не меняется
- <variant>реабсорбция воды увеличивается, мочеотделение не меняется
- <question>Удаление щитовидной железы у пациента привело к появлению судорог, тетанических сокращений мышц. Объясните, из-за чего возникло данное состояние.
- <variant>Нарушение выработки паратгормона (так как удалены паращитовидные железы удалены вместе с щитовидной железой)
- <variant>Нарушение выработки тироксина (так как щитовидные железы удалены)
- <variant>Нарушение выработки адреналина
- <variant>Нарушение выработки соматотропина
- <variant>Нарушение выработки кортизола
- <question>У человека был удалён один надпочечник. При этом функция оставшегося в организме надпочечника снизилась. Объясните, почему это произошло?
- <variant>Удаление одного надпочечника вызвало снижение выработки АКТГ по принципу обратной связи
- <variant>Удаление одного надпочечника вызвало снижение выработки ТТГ по принципу обратной связи
- <variant>Удаление одного надпочечника вызвало повышение выработки АКТГ по принципу обратной связи
- <variant>Удаление одного надпочечника вызвало снижение выработки ЛГ по принципу положительной обратной связи
- <variant>Удаление одного надпочечника вызвало повышение выработки ЛГ по принципу обратной связи
- <question>Влияние альдостерона сводится к
- <variant>усилению реабсорбции Na^+ в канальцах нефрона и удержанию воды
- <variant>усилению клубочковой фильтрации и реабсорбции K^+ в канальцах нефрона
- <variant>торможению реабсорбции Na^+ в канальцах нефрона и удержанию воды
- <variant>торможению клубочковой фильтрации и реабсорбции Na^+ в канальцах нефрона
- <variant>усилению реабсорбции воды и торможению реабсорбции Na^+ в канальцах нефрона
- <question>Гормоны, контролирующие менструальный цикл
- <variant>ФСГ, эстрогены, ЛСГ, прогестрон
- <variant>меланотропин, андрогены, ЛСГ, прогестрон
- <variant>СТГ, ФСГ, прогестрон, эстрогены
- <variant>ФСГ, глюкагон, СТГ, паратгормон
- <variant>ФСГ, инсулин, прогестрон
- <question>Женские половые гормоны
- <variant>эстрон, эстриол, эстрадиол
- <variant>паратгормон, серотонин, тирокальцитонин
- <variant>серотонин, эстриол, брадикинин
- <variant>тироксин, эстрон, тестостерон
- <variant>тестостерон, тироксин, серотонин
- <question>Инсулин:
- <variant>вызывает гипогликемию, повышает усвоение глюкозы клетками, вызывает синтез гликогена из глюкозы в печени, мышцах.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины» Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	81-11-2025 Стр. 28 из 31

- <variant>повышает проницаемость мембран клеток для глюкозы, вызывает гипергликемию и гликогенолиз в клетках печени, тормозит гликонеогенез.
- <variant>понижает проницаемость для аминокислот и глюкозы, тормозит превращение глюкозы в гликоген, вызывает гипергликемию.
- <variant>стимулирует гликонеогенез, усиливает окисление глюкозы, уменьшает образование кетоновых тел.
- <variant>снижает катаболизм белков, вызывает гипергликемию, увеличивает проницаемость клеток для глюкозы и аминокислот.
- <question>Стимулируют гормональную деятельность щитовидной железы
- <variant>симпатические нервы, тиротропин, адреналин
- <variant>блуждающий нерв, тиротропин, ионы йода, адреналин
- <variant>кортикостероиды, вагус, норадреналин
- <variant>адреналин, соматостатин, блуждающие нервы
- <variant>норадреналин, гонадотропины, глюкагон
- <question>Ткани относятся к возбудимым тканям.
- <variant>Нервная, мышечная, железистая
- <variant>Нервная, хрящевая, соединительная
- <variant>Мышечная, эпителиальная, глиальная
- <variant>Железистая, костная, коллагеновые волокна
- <variant>Сухожилия, мышечная, костная
- <question>Медиаторы, вырабатываемые в синапсах парасимпатической и симпатической нервной системы
- <variant>ацетилхолин, норадреналин
- <variant>нейропептиды, гаммааминомасляная кислота, вещество Р
- <variant>серотонин, гистамин, простагландины
- <variant>ацетилхолин, гистамин
- <variant>адреналин, простагландины
- <question>Положительный следовой потенциал соответствует
- <variant>гиперполяризации, понижению возбудимости
- <variant>поляризации, понижению возбудимости
- <variant>реполяризации, гиперполяризации
- <variant>гиперполяризации, гипополяризации
- <variant>поляризации, повышению возбудимости
- <question>При удалении зуба пациенту предварительно провели анестезию. Через некоторое время пациент реагировал на прикосновение к зубу слабыми раздражителями и не реагировал на сильные воздействия. Как называется эта фаза парабиоза?
- <variant>парадоксальная
- <variant>начальная
- <variant>провизорная
- <variant>тормозная
- <variant>ультрапарадоксальная
- <question>Мембранный потенциал ..., если увеличить концентрацию натрия в клетке.
- <variant>уменьшится, вплоть до исчезновения
- <variant>не изменится
- <variant>увеличится до критической величины
- <variant>уменьшится с фазными изменениями
- <variant>будет быстро колебаться
- <question>Для сокращения мышцы необходимы

<variant>Ca²⁺, АТФ

<variant>Na⁺, K⁺, АТФ

<variant>K⁺, Cl⁻, ДНК

<variant>Cl⁻, Mg²⁺, ДНК

<variant>Mg²⁺, Ca²⁺, АТФ

<question>Деполаризация мембраны происходит под влиянием

<variant>ацетилхолина, адреналина

<variant>гаммааминомасляной кислоты, глицина

<variant>света, адреналина

<variant>атропина, ацетилхолина

<variant>холинэстеразы, серотонина

<question>Потенциал действия возникает

<variant>под действием порогового раздражителя при одиночном раздражении

<variant>под действием подпорогового раздражителя

<variant>при действии сверхпороговым и пороговым импульсным током

<variant>при действии сверхпороговым раздражителем любой физической и химической природы

<variant>при действии электромагнитными волнами любой интенсивности

<question>Под пассивным транспортом веществ через мембрану, понимают транспорт

<variant>по концентрационному и электрохимическому градиенту

<variant>с участием мембранных каналов и АТ

<variant>обеспечиваемый ионными насосами и донаторами энергии

<variant>с участием АТФ и ионных насосов

<variant>с участием мембранных каналов и ионных насосов

<question>Ca²⁺, необходимый для сокращения мышц накапливается

<variant>в саркоплазматическом ретикулуме, в концевых полостях саркоплазматического ретикулюма

<variant>в цитоплазме, ядре

<variant>в ядре и мембране клеток

<variant>в актиновых и миозиновых волокнах

<variant>в рибосомах и митохондриях

<question>Мембранный потенциал формируется за счет

<variant>неодинаковой проницаемости мембраны для ионов Na⁺ и K⁺

<variant>отсутствия проницаемости мембраны

<variant>проницаемости мембраны для ионов Cl⁻ и Mg²⁺

<variant>проницаемости мембраны для ионов Ca²⁺ и Na⁺

<variant>проницаемости мембраны для ионов Cl⁻ и Ca²⁺

<question>Адекватными раздражителями нервной ткани являются

<variant>электрические, медиаторы

<variant>электрические, осмотические

<variant>термические, химические

<variant>осмотические, электрические

<variant>магнитные

<question>Утомление мышц можно изучать

<variant>эргографом, велоэргометром

<variant>осциллографом, пневмографом

<variant>миографом, кимографом

<variant>пневмографом, осциллометром

- <variant>электромиографом, электроэнцефалографом
- <question>Отрицательный следовой потенциал соответствует
- <variant>остаточной деполяризации мембраны
- <variant>гиперполяризации, поляризации
- <variant>гипополяризации, поляризации
- <variant>прекращению проницаемости мембраны для ионов Na^+ и K^+
- <variant>увеличению проницаемости для ионов Ca^{2+}
- <question>При проводниковой блокаде нерва нарушается закон
- <variant>физиологической целостности
- <variant>изолированного проведения
- <variant>одностороннего проведения
- <variant>двустороннего проведения
- <variant> «силы - времени»
- <question>Передача возбуждения в синапсах происходит
- <variant>химическим и электрическим путем
- <variant>химическим и осмотическим путем
- <variant>электрическим и термическим путем
- <variant>онкотическим и химическим путем
- <variant>электротоническим и химическим путем
- <question>Гиперполяризация мембраны происходит под влиянием
- <variant>ГАМКа, глицина
- <variant>ацетилхолина, адреналина
- <variant>ацетилхолина, ГАМКа
- <variant>адреналина, глицина
- <variant>ГАМКа, серотонина
- <question>Синаптические пузырьки включают в себя
- <variant>медиаторы (ацетилхолин, норадреналин и др)
- <variant>кислоту, щелочь
- <variant>продукты обмена, метаболиты
- <variant>глюкозу, ферменты, витамины
- <variant>аминокислоты, жиры
- <question>Потенциал действия соответствует
- <variant>повышению проницаемости для Na^+ и деполяризации мембраны
- <variant>еполяризации и гиперполяризации мембраны
- <variant>местному изменению проницаемости, локальному ответу
- <variant>остаточной деполяризации и отрицательному следовому потенциалу
- <variant>локальному изменению проницаемости и гиперполяризации мембраны
- <question>Нервно-мышечный синапс состоит из
- <variant>синаптической бляшки, пресинаптической и постсинаптической мембраны
- <variant>нервной, мышечной части
- <variant>нервного ствола, мышцы
- <variant>синаптической мембраны, аксоплазмы
- <variant>постсинаптической мембраны, мышечной ткани
- <question>Под локальным ответом понимают
- <variant>местное не распространяющееся возбуждение под влиянием подпорогового раздражителя
- <variant>изменение проницаемости под влиянием сверхпороговых и пороговых раздражителей

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»	81-11-2025
Контрольно - измерительные средства по дисциплине «Физиологии»	Стр. 31 из 31

- <variant>изменение проницаемости под влиянием одиночного и импульсного раздражителя
- <variant>изменение проницаемости под влиянием раздражения ткани, током под анодом
- <variant>изменение проницаемости мембраны при раздражении постоянным током под катодом
- <question>Биопотенциалы возбудимых тканей регистрируют
- <variant>гальванометром, осциллографом
- <variant>реографом, сфигмографом
- <variant>пневмографом, миографом
- <variant>пульсотаксометром, импульсатором
- <variant>тонометром, манометром
- <question>Фазы парабриоза протекают в следующей последовательности
- <variant>уравнительная, парадоксальная, тормозная
- <variant>тормозная, уравнительная, парадоксальная
- <variant>парадоксальная, уравнительная, тормозная
- <variant>уравнительная, тормозная, парадоксальная
- <variant>тормозная, парадоксальная, уравнительная
- <question>При раздражении подпороговой силой раздражителя мембранный потенциал клетки
- <variant>уменьшается
- <variant>увеличится
- <variant>исчезает
- <variant>не меняется
- <variant>трансформируется
- <question>Медиатор в нервно-мышечном синапсе скелетной мускулатуры – это
- <variant>ацетилхолин
- <variant>адреналин
- <variant>серотонин
- <variant>глицин
- <variant>ГАМК
- <question>В период сокращения мышцы миофибриллы укорачиваются за счет
- <variant>взаимодействия актиновых и миозиновых нитей
- <variant>белка тропонина
- <variant>ионов Ca^{++}
- <variant>укорочения только актиновых нитей
- <variant>укорочения только миозиновых нитей
- <question>Хронаксия - это наименьшее время, в течение которого ток
- <variant>напряжением в две реобазы вызывает возбуждение
- <variant>напряжением в одну реобазу вызывает возбуждение
- <variant>пороговой силы вызывает возбуждение
- <variant>подпороговой силы вызывает уменьшение мембранного потенциала
- <variant>напряжением в три реобазы вызывает потенциал действия
- <question>Аккомодация - это свойство возбудимой ткани
- <variant>повышать порог возбудимости при медленном нарастании силы раздражения
- <variant>понижать порог возбудимости на медленное нарастание силы
- <variant>повышать скорость проведения возбуждения на пороговую силу раздражения
- <variant>понижать порог возбудимости на сверхпороговый раздражитель
- <variant>повышать порог возбудимости на мгновенное раздражение

<question>Гладкие мышцы способны к ... сокращению.

<variant>тоническому

<variant>тетаническому

<variant>иррадиации

<variant>фазическому

<variant>спастическому

<question>К адекватным раздражителям возбудимых тканей относится

<variant>электрические

<variant>температурные

<variant>химические

<variant>механические

<variant>осмотические