

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации»

Кафедра патологической физиологии
с курсом клинической патофизиологии
имени профессора В.В. Иванова

Патофизиология

сборник тестовых заданий с эталонами ответов для
студентов 3 курса, обучающихся по специальностям
060101 – Лечебное дело
060103 - Педиатрия

Красноярск
2014

УДК 616-092(076.1)
ББК 52.5
П20

Патофизиология: сборник тестовых заданий с эталонами ответов для студентов 3 курса, обучающихся по спец. 060101 – лечебное дело, 060103 – педиатрия/сост. Т.Г. Рукша, Ю.А. Фефелова, Г.М. Климина и др. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2014. – 166 с.

Составители: д.м.н., профессор Рукша Т.Г.
д.б.н., доцент Фефелова Ю.А.
д.б.н., профессор Сергеева Е.Ю.
ст.преподаватель Климина Г.М.
ассистент Новикова Л.В.

Тестовые задания с эталонами ответов составлены в соответствии с ФГОС ВПО 2012 по специальности 060101 Лечебное дело (очная форма обучения), 060103 Педиатрия (очная форма обучения), рабочим программам дисциплины (2012г.) и СТО СМК 4.2.04-12. Выпуск 1.

Рецензенты: зав. кафедрой нормальной физиологии человека им. проф. А.Т. Пшоника ГОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д.м.н., профессор Савченко А.А.

профессор кафедры патологической анатомии им. проф. П.Г. Подзолкова ГОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д.м.н. Али-Риза А.Э.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол №___от ”_____” ____г.)

КрасГМУ
2014

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТ (ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ)

001. ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ

- 1) общая нозология, этиология, патогенез, частная патофизиология
- 2) общая нозология, типовые патологические процессы, частная патофизиология
- 3) типовые патологические процессы, частная патофизиология
- 4) этиология, патогенез, частная патофизиология

Правильный ответ: 2

002. ПРИЧИНА БОЛЕЗНИ

- 1) может способствовать развитию болезни
- 2) не обязательна для развития некоторых болезней
- 3) обязательна для возникновения болезни

Правильный ответ: 3

003. ОБЩАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ЭТО УЧЕНИЕ О

- 1) патологических реакциях, процессах, состояниях организма и принципах их профилактики и лечения
- 2) причинах и механизмах заболеваний и принципах их профилактики и лечения
- 3) основных закономерностях возникновения, течения и исхода расстройств разных уровней организации организма и принципах их профилактики и лечения
- 4) приспособительных и патологических изменениях в организме и принципах их коррекции

Правильный ответ: 3

004. НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ

- 1) продромальный
- 2) латентный
- 3) период клинических проявлений
- 4) исход болезни

Правильный ответ: 2

005. БОЛЕЗНИ, ШИРОКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ ОТ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБЩЕСТВА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) полиэтиологическими
- 2) оппортунистическими

3) социальными

Правильный ответ: 3

006. ПРИЧИННЫЙ ФАКТОР В РАЗВИТИИ КОНКРЕТНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспецифическим
- 2) благоприятным
- 3) единственным
- 4) случайным

Правильный ответ: 3

007. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ДЕЙСТВИЯ ПРИЧИННОГО ФАКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) количественных изменений
- 2) качественных изменений
- 3) неспецифических изменений

Правильный ответ: 2

008. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностика заболевания
- 2) разработка методов хирургического лечения
- 3) понимание происхождения, механизмов развития и исходов болезни
- 4) лечение заболеваний
- 5) устранение симптомов болезни

Правильный ответ: 3

009. ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ФАКТОРЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ремиссию болезни
- 2) рецидив болезни
- 3) реконвалесценцию
- 4) выздоровление

Правильный ответ: 2

010. НОЗОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О

- 1) выздоровлении организма
- 2) причинах болезней
- 3) механизмах болезней
- 4) болезни

Правильный ответ: 4

011. ТИПОВЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) возникают под действием одинаковых причин
- 2) состоят только из патологических реакций

- 3) протекают стереотипно у разных видов живых существ
- 4) все ответы правильные

Правильный ответ: 3

012. РУБЕЦ НА МЕСТЕ ОЖОГА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ

- 1) патологической реакции
- 2) патологического процесса
- 3) патологического состояния
- 4) синдрома ожоговой болезни

Правильный ответ: 3

013. БОЛЕЗНИ

- 1) состоят из ряда патологических процессов
- 2) не являются формой жизнедеятельности организма
- 3) не могут быть изучены в эксперименте
- 4) не могут быть изучены на больных

Правильный ответ: 1

014. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) патологическим
- 2) патогенным
- 3) патогномоничным
- 4) патогенетическим

Правильный ответ: 3

015. ТИПОВЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) полиурия
- 3) гипергликемия
- 4) ожирение

Правильный ответ: 1

016. АСТЕНИЯ, АНОРЕКСИЯ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ГОЛОВНЫЕ БОЛИ – СИМПТОМЫ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРИОДА БОЛЕЗНИ

- 1) латентного
- 2) продромального
- 3) разгара
- 4) исхода

Правильный ответ: 2

017. ЕСЛИ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ТО ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО РЕЧЬ ИДЕТ О

- 1) латентном периоде болезни
- 2) продромальном периоде болезни
- 3) разгаре болезни
- 4) рецидиве болезни

Правильный ответ: 1

018. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ВСЕХ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА И ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЕ ИМ, ИМЕНУЕТСЯ

- 1) патогенетическим фактором
- 2) неспецифические звенья патогенеза
- 3) основным (ключевым, ведущим) звеном патогенеза
- 4) порочным кругом

Правильный ответ: 3

019. БОЛЕЗНИ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ОДНУ ГРУППУ «ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ» ИЛИ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ», ИЛИ «ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ» ПО ПРИНЦИПУ ОБЩНОСТИ

- 1) этиологии
- 2) патогенеза
- 3) географической распространенности
- 4) саногенеза

Правильный ответ: 2

020. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ПРЕДБОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление общих признаков недомогания
- 2) появление первых симптомов болезни
- 3) перенапряжение приспособительных (саногенетических)

механизмов

- 4) снижение трудоспособности

Правильный ответ: 3

021. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

- 1) обеспечивают адаптацию организма к окружающей среде
- 2) являются биологически целесообразными
- 3) наблюдаются при различных заболеваниях
- 4) физиологически оправданными

Правильный ответ: 3

022. ПЕРИОД БОЛЕЗНИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ВРЕМЕННЫМ УЛУЧШЕНИЕМ СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) продромальным
- 2) латентным
- 3) ремиссией
- 4) рецидивом

Правильный ответ: 3

023. ТИПИЧЕСКИМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление
- 2) желчекаменная болезнь
- 3) гельминтоз печени
- 4) бронхиальная астма

Правильный ответ: 1

024. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭТО

- 1) нарушения в различных системах и органах, имеющие отрицательное биологическое значение
- 2) неадекватный раздражителю элементарный ответ организма, имеющее отрицательное биологическое значение
- 3) комплекс патологических и защитно-компенсаторно-приспособительных реакций живой структуры в ответ на действие патогенных факторов
- 4) любое изменение, возникающее в процессе болезни, влияющее на его течение и исход

Правильный ответ: 3

025. КАКОЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ СООТВЕТСТВИЙ ПРАВИЛЬНО?

- 1) ремиссия — период разгара болезни
- 2) рецидив — период выздоровления
- 3) реконвалесценция — период обострения болезни
- 4) продромальный период — период появления первых неспецифических симптомов

Правильный ответ: 4

026. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПЕРИОДОВ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латентный — продромальный — разгар болезни — исход
- 2) латентный — разгар болезни — исход — продромальный
- 3) латентный — разгар болезни — продромальный — исход
- 4) продромальный — латентный — разгар болезни — исход

Правильный ответ: 1

027. УЧЕНИЕ О ПРИЧИННЫХ ФАКТОРАХ И УСЛОВИЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) патологией
- 2) этиологией
- 3) патогенезом
- 4) нозологией

Правильный ответ: 2

028. РЕШАЮЩЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ВСЕХ ПОСЛЕДУЮЩИХ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) этиологическим фактором
- 2) саногенетическим фактором
- 3) патогенетическим фактором
- 4) основным (ключевым, ведущим) звеном патогенеза

Правильный ответ: 4

029. УЧЕНИЕ О МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) этиология
- 2) патогенез
- 3) саногенез
- 4) нозология

Правильный ответ: 2

030. ТЕРАПИЯ ТОНЗИЛИТА С ПОМОЩЬЮ АНАЛЬГЕТИКОВ (ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ СРЕДСТВ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патогенетической
- 2) симптоматической
- 3) этиотропной
- 4) саногенетической

Правильный ответ: 2

031. ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ С ПОМОЩЬЮ ПЕНИЦИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патогенетической
- 2) симптоматической
- 3) этиотропной
- 4) стимулирующей

Правильный ответ: 3

032. СУЖЕНИЕ АРТЕРИОЛ ПРИ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) причиной процесса
- 2) основным звеном патогенеза
- 3) условием процесса
- 4) саногенезом

Правильный ответ: 2

033. УЧЕНИЕ О МЕХАНИЗМАХ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нозологией
- 2) патологией
- 3) этиологией

4) саногенезом

Правильный ответ: 4

034. СПЕЦИФИЧНОСТЬ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) причиной болезни
- 2) условиями её возникновения
- 3) изменённой реактивностью организма

Правильный ответ: 1

035. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ ПАТОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ ВРОЖДЕННЫЙ ВЫВИХ БЕДРА

- 1) болезни
- 2) патологическому процессу
- 3) патологическому состоянию
- 4) патологической реакции

Правильный ответ: 3

036. ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) процесс, возникающий в организме при постоянном действии патогенного фактора
- 2) качественно своеобразное сочетание процессов повреждения и защитно-приспособительных
- 3) совокупность защитно-приспособительных реакций, интенсивность которых превышает норму

Правильный ответ: 2

037. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) бледность кожных покровов
- 2) воспаление
- 3) деформация клапанных отверстий сердца
- 4) опухолевый рост

Правильный ответ: 1

038. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС — ЭТО ТАКОЙ, КОТОРЫЙ

- 1) в норме никогда не наблюдается
- 2) возникает только под влиянием патогенных факторов
- 3) физиологически не оправдан

Правильный ответ: 3

039. БОЛЕЗНЬ - РЕЗУЛЬТАТ

- 1) действия на организм условий возникновения болезни
- 2) реализации дефекта генетической программы и/или действия на организм повреждающего фактора
- 3) снижения адаптивных возможностей организма

4) резкого изменения условий существования организма

Правильный ответ: 2

040. СПЕЦИФИЧНОСТЬ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) факторами внешней и внутренней среды
- 2) причиной болезни
- 3) условиями, при которых действует причина болезни
- 4) изменённой реактивностью организма

Правильный ответ: 2

041. ПОРОЧНЫЙ КРУГ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) переход первично возникшей острой патологии в хроническую форму с периодами обострения и ремиссии
- 2) циклическое течение заболевания, при котором каждый новый цикл отличается от предыдущего прогрессирующим нарастанием выраженности расстройств
- 3) превращение первично возникшего повреждения в этиологический фактор дальнейших нарушений, которые усиливаются по механизму положительной обратной связи

Правильный ответ: 3

042. БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННЫЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ВРАЧА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) социальные
- 2) ятрогенные
- 3) оппортунистические
- 4) хронические
- 5) острые

Правильный ответ: 2

043. К ТИПИЧНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) воспаление, ожог, кашель
- 2) аллергия, воспаление, гипоксия
- 3) рвота, уремия, кровотечение

Правильный ответ: 2

044. ОСНОВНАЯ ЧЕРТА БОЛЕЗНИ

- 1) вызывает нарушение приспособляемости организма к внешней среде
- 2) состояние, основным признаком которого является боль
- 3) возникновение болезни обусловлено только внешними факторами
- 4) возникновение болезни обусловлено разрушением структур организма

5) повышает социальную ценность больного

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	11	3	21	3	31	3	41	3
2	3	12	3	22	3	32	2	42	2
3	3	13	1	23	1	33	4	43	2
4	2	14	3	24	3	34	1	44	1
5	3	15	1	25	4	35	3		
6	3	16	2	26	1	36	2		
7	2	17	1	27	2	37	1		
8	3	18	3	28	4	38	3		
9	2	19	2	29	2	39	2		
10	4	20	3	30	2	40	2		

БОЛЕЗНЕТВОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

001. МИНИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ЯДРА ТЕЛА, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗМОЖНО ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) 16–18 °С
- 2) 20–22 °С
- 3) 24–26 °С
- 4) 28–30 °С

Правильный ответ: 3

002. В СТАДИЮ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ГИПОТЕРМИИ В ОРГАНИЗМЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) тахикардия и тахипное
- 2) активация гипоталамических структур
- 3) прогрессирующее повышение уровня основного обмена
- 4) угнетение активности коры больших полушарий

Правильный ответ: 4

003. К ВЕДУЩЕМУ ЗВЕНУ ПАТОГЕНЕЗА ПЕРЕГРУЗОК ОТНОСИТСЯ

- 1) расстройства функции печени
- 2) нарушения кровообращения (системного, регионарного, микроциркуляторного)
- 3) гипероксия

Правильный ответ: 2

004. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритема
- 2) образование пузырей
- 3) некроз всех слоев кожи
- 4) некроз кожи и глубжележащих тканей

Правильный ответ: 2

005. СТАДИЯ КОМПЕНСАЦИИ ГИПОТЕРМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сужением просвета периферических сосудов
- 2) дисфункцией и рассогласованием разных структур ЦНС
- 3) прогрессирующим снижением уровня основного обмена
- 4) расширением периферических сосудов

Правильный ответ: 1

006. ОБЩЕТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) гиперальбуминемией и гиперпротеинемией
- 2) гипохолестеринемией
- 3) повышением содержания аммиака в крови

Правильный ответ: 3

007. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБЩЕТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) торможение ГАМК-ергической системы головного мозга
- 2) активация опиоидергической системы головного мозга
- 3) активация холинергической системы головного мозга

Правильный ответ: 1

008. В СТАДИЮ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ГИПЕРТЕРМИИ В ОРГАНИЗМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гипоактивность коры больших полушарий мозга (КБП)
- 2) дисфункция и рассогласование различных структур КБП
- 3) прогрессирующее снижение уровня основного обмена

Правильный ответ: 2

009. ГИПЕРТЕРМИЯ ОРГАНИЗМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) превалирования процессов теплоотдачи над процессами теплопродукции
- 2) снижение процессов теплопродукции при неизменившейся (нормальной) теплоотдаче
- 3) активизации процессов теплопродукции при сниженной теплоотдаче

Правильный ответ: 3

010. ОБЩАЯ ГИПОТЕРМИЯ ОРГАНИЗМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) превалирования процессов теплоотдачи над процессами теплопродукции
- 2) повышения теплопродукции при не изменившейся (нормальной) теплоотдачи
- 3) снижения теплопродукции при не изменившейся (нормальной) теплоотдаче
- 4) повышения теплопродукции при сниженной теплоотдаче

Правильный ответ: 1

011. ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при многократном действии радиации в небольших дозах
- 2) при однократном массивном облучении в дозе не менее 0,8-1 Грей
- 3) при действии радиации в любой ионизирующей дозе
- 4) при действии электромагнитного излучения

Правильный ответ: 2

012. ВЕДУЩИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ДЕКОМПРЕССИИ

- 1) снижение растворимости азота тканей
- 2) снижение парциального давления O_2 крови
- 3) уменьшение кислородной емкости крови
- 4) повышение растворимости азота тканей
- 5) снижение парциального давления CO_2 в крови

Правильный ответ: 4

013. ПРИЧИНОЙ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ ПРИ ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкапния
- 2) дыхательный ацидоз
- 3) гипокапния
- 4) метаболический алкалоз
- 5) гипероксия

Правильный ответ: 3

014. ВЕДУЩИЙ ПОВРЕЖДАЮЩИЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГИПЕРБАРИИ

- 1) сатурация
- 2) десатурация
- 3) тканевая гипоксия
- 4) гипероксия
- 5) дыхательный алкалоз

Правильный ответ: 1

015. ЧЕРЕЗ КАКОЙ ЭФФЕКТ РЕАЛИЗУЕТСЯ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АЗОТА В УСЛОВИЯХ ГИПЕРБАРИИ

1) инактивация дыхательных ферментов (протеотоксический эффект)

2) гидрофильный

3) мембрано-повреждающий эффект

4) повышение сродства Hb к O₂

5) повышение сродства Hb к CO₂

Правильный ответ: 3

016. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ГИПЕРБАРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

1) кардиотоксический

2) нейротоксический

3) гепатотоксический

4) иммунодепрессивный

5) гематотоксический

Правильный ответ: 2

017. ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПЕРИОДА РАЗГАРА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) лимфоцитозом

2) эритроцитозом

3) панцитопенией

4) панцитозом

5) тромбоцитозом

Правильный ответ: 3

018. КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ТОКА ЧЕРЕЗ МИОКАРД

1) электромеханический

2) электрохимический

3) гиперосмотический

4) электротермический

5) свободнорадикальный

Правильный ответ: 2

019. КАКИЕ ФАКТОРЫ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ТЯЖЕСТЬ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ

1) физические параметры электротока (напряжение, сила, характер тока);

2) сопротивление току тканей организма

3) направление прохождения тока через ткани организма

4) продолжительность действия электротока

5) исходная реактивность организма

Правильный ответ: 1

020. ОЖОГОВЫЙ ШОК ПО ПАТОГЕНЕЗУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардиогенным
- 2) гиповолемическим вследствие потери ОЦК
- 3) сосудисто-периферическим
- 4) травматическим
- 5) нейrogenным

Правильный ответ: 2

021. ДОПУСТИМЫЙ ДИАПАЗОН КОЛЕБАНИЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯДРА ТЕЛА

- 1) 2°C
- 2) 4°C
- 3) 10°C
- 4) 8°C
- 5) колебания недопустимы.

Правильный ответ: 1

022. ПЕРВАЯ СТАДИЯ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ - ЭТО

- 1) стадия истощения
- 2) стадия реконвалесценции
- 3) стадия декомпенсации
- 4) стадия экссудации
- 5) стадия ожогового шока

Правильный ответ: 5

023. КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ОСТРОЙ ГОРНОЙ (ВЫСОТНОЙ) БОЛЕЗНИ

- 1) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 2) гипервентиляция легких
- 3) уменьшение числа эритроцитов в крови
- 4) уменьшение продукции эритропоэтинов почками
- 5) снижение артериального давления

Правильный ответ: 2

024. В КАКУЮ СТАДИЮ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) истощения
- 2) токсико-инфекционную
- 3) ожогового шока
- 4) исхода
- 5) декомпенсации

Правильный ответ: 3

025. ОТМЕТИТЬ, КАКИМ ФАКТОРОМ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) площадью ожоговой поверхности
- 2) глубиной поражения кожи
- 3) исходным уровнем резистентности организма
- 4) возрастом

5) видом термического агента

Правильный ответ: 2

026. ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ СТАДИИ ИСТОЩЕНИЯ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря белка с мочой
- 2) нарушение переваривания белков
- 3) повышенный катаболизм белков
- 4) тканевая гипоксия
- 5) кишечная ферментопатия

Правильный ответ: 3

027. ВЕДУЩИМ КЛЕТОЧНО-МОЛЕКУЛЯРНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ОБЩЕГО ПЕРЕГРЕВАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инактивация цитохромов дыхательной цепи
- 2) повышение текучести липидов биомембран клеток
- 3) усиление анаэробного гликолиза
- 4) денатурация рецепторов биомембран клеток
- 5) инактивация ферментов антиоксидантной системы клетки

Правильный ответ: 2

028. ОДНИМ ИЗ ЭФФЕКТОВ ГИПОТЕРМИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В МЕДИЦИНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация ферментов - антиоксидантов клетки
- 2) уменьшение потребности клетки в кислороде
- 3) активация ферментов дыхательной цепи
- 4) повышение потребности клетки в кислороде
- 5) активация транспортных белков клеточных биомембран

Правильный ответ: 2

029. РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ, ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) костный мозг, эпителий, тимус
- 2) костный мозг, головной мозг, тимус
- 3) мышцы, головной мозг, эпителий
- 4) мышцы, головной мозг, эпителий, тимус
- 5) мышцы, костный мозг, головной мозг, эпителий

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	2	21	1
2	4	12	4	22	5
3	2	13	3	23	2
4	2	14	1	24	3
5	1	15	3	25	2
6	3	16	2	26	3
7	1	17	3	27	2

8	2	18	2	28	2
9	3	19	1	29	1
10	1	20	2		

ПОВРЕЖДЕНИЕ КЛЕТКИ. ОБЩИЕ МЕХАНИЗМЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПРОЯВЛЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛЕТКИ. МЕХАНИЗМЫ ЗАЩИТЫ И АДАПТАЦИИ. ГИПОКСИЯ.

001. КЛЕТОЧНЫЕ ОРГАНЕЛЛЫ, КОТОРЫЕ, КАК ПРАВИЛО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ И В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ РЕАГИРУЮТ НА ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ

- 1) эндоплазматический ретикулум
- 2) комплекс Гольджи
- 3) митохондрии

Правильный ответ: 3

002. К АКТИВНОМУ МЕХАНИЗМУ ЗАЩИТЫ, КОМПЕНСАЦИИ И ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ПОВРЕЖДЕННЫХ КЛЕТОК ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение продукции и эффективности действия защитных белков
- 2) активизация генетического аппарата
- 3) повреждение антимутационных систем
- 4) гипоксия

Правильный ответ: 2

003. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПЕРЕХОДА ДИСТРОФИЙ В НЕОБРАТИМЫЕ СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некробиоз → обратимая дистрофия → паранекроз → некроз
- 2) обратимая дистрофия → паранекроз → некробиоз → некроз
- 3) обратимая дистрофия → некробиоз → паранекроз → некроз
- 4) некроз → обратимая дистрофия → некробиоз → паранекроз

паранекроз

Правильный ответ: 2

004. ПРОДУКТЫ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ (ПОЛ) ОБРАЗУЮТСЯ В КЛЕТКАХ

- 1) постоянно (и в норме, и при патологии)
- 2) только в условиях патологии
- 3) только в условиях нормы

Правильный ответ: 1

005. ПОЛ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К

- 1) активизации антиоксидантов
- 2) стабильному функционированию мембран
- 3) ингибированию опухолевого роста

4) возникновению всех перечисленных состояний

Правильный ответ: 1

006. НАРУШЕНИЯ ДЕПОНИРОВАНИЯ И ОСВОБОЖДЕНИЯ КАЛЬЦИЯ ИЗ КЛЕТОК СВЯЗАНЫ С ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) аппарата Гольджи
- 2) эндоплазматического ретикулума
- 3) лизосом
- 4) рибосом

Правильный ответ: 2

007. АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- 1) свободные радикалы
- 2) супероксиддисмутаза (СОД)
- 3) ультрафиолетовое облучение
- 4) катехоламины

Правильный ответ: 2

008. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА ГИПОКСИИ ТКАНЕВОГО ТИПА

- 1) отравление метгемоглобинообразователями
- 2) отравление цианидами
- 3) острая кровопотеря
- 4) увеличение образования простагландина Е
- 5) повышение активности ферментов тканевого дыхания

Правильный ответ: 2

009. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ УМЕНЬШАЕТСЯ СРОДСТВО ГЕМОГЛОБИНА К КИСЛОРОДУ

- 1) ацидоз, гиперкапния
- 2) алкалоз, гиперкапния
- 3) ацидоз, гипокапния
- 4) алкалоз, гипокапния

Правильный ответ: 1

010. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА ТКАНЯМИ ПРИ ДЕЙСТВИИ РАЗОБЩИТЕЛЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОКИСЛЕНИЯ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) без изменений

Правильный ответ: 1

011. ЧТО ИЗ ПРИВЕДЁННЫХ НИЖЕ ФАКТОРОВ ОБУСЛОВЛИВАЕТ ПОВРЕЖДЕНИЕ КЛЕТОК ПРИ НОРМО - И ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ГИПЕРОКСИГЕНАЦИИ

- 1) гиперкапния
- 2) гипокапния
- 3) избыток "активных" форм кислорода в клетках
- 4) избыток ионов калия в цитоплазме

Правильный ответ: 3

012. ИЗМЕРЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СВОБОДНОГО ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В ДВУХ СОСЕДНИХ КЛЕТКАХ ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ ДАЛИ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

КЛЕТКА А - 10^{-4} М, КЛЕТКА Б - 10^{-7} М. КАКАЯ КЛЕТКА ПОВРЕЖДЕНА?

- 1) клетка А
- 2) клетка Б

Правильный ответ: 1

013. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО ФОСФОРИЛИРОВАНИЯ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ КЛЕТКИ

- 1) уменьшается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается

Правильный ответ: 1

014. ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ НАТРИЯ И КАЛИЯ В ДВУХ СОСЕДНИХ МИОКАРДИАЛЬНЫХ КЛЕТКАХ ДАЛИ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: КЛЕТКА А: K^{+} – 100 ММ, Na^{+} – 40 ММ, КЛЕТКА Б: K^{+} – 155 ММ, Na^{+} – 12 ММ. В КАКОЙ КЛЕТКЕ ДОЛЖНЫ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ ПРИЗНАКИ ОТЕКА

- 1) в клетке А
- 2) в клетке Б

Правильный ответ: 1

015. ПРИЧИНЫ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ КЛЕТКИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) уменьшение активности Na^{+}/K^{+} -АТФазы
- 2) уменьшение активности гликогенсинтетазы
- 3) увеличение активности фосфофруктокиназы
- 4) уменьшение активности фосфолипазы С

Правильный ответ: 1

016. ЧЕМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ СВОБОДНОГО ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ В КЛЕТКЕ?

- 1) увеличением выхода ионов калия из клетки
- 2) инактивацией протеаз
- 3) инактивацией фосфолипаз

Правильный ответ: 1

017. САМЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ АПОПТОЗА, ВЫЯВЛЯЕМОМ НА ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разрушение мембран и дезинтеграция клетки
- 2) резко очерченные уплотнения ядерного хроматина в виде гомогенной массы
- 3) разрушение митохондрий
- 4) фагоцитоз апоптотических телец соседней клеткой
- 5) распад ядра на фрагменты

Правильный ответ: 2

018. КАКОЙ ТИП ГИПОКСИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ

- 1) гемическая

- 2) циркуляторная
- 3) тканевая
- 4) респираторная

Правильный ответ: 1

019. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОНЯТИЯ «ГИПОКСИЯ»

- 1) патологический процесс, который развивается в связи с уменьшением содержания кислорода в артериальной крови или тканях
- 2) патологический процесс, характеризующийся недостаточностью процессов биологического окисления
- 3) патологический процесс, возникающий при нарушениях кровоснабжения отдельных тканей или органов

Правильный ответ: 2

020. ГИПОКСИЯ СУБСТРАТНОГО ТИПА ВОЗНИКАЕТ В КЛЕТКАХ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ФОРМАХ ПАТОЛОГИИ

- 1) острая дыхательная недостаточность
- 2) инфаркт миокарда
- 3) гипогликемия
- 4) отравление окисью углерода
- 5) СД

Правильный ответ: 3

021. ДЛЯ ГИПОКСИИ КАКОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ГИПОКАПНИЕЙ, ПРИ ОДНОВРЕМЕННОЙ ГИПОКСЕМИИ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ЛАКТАТАЦИДЕМИЕЙ

- 1) респираторного
- 2) циркуляторного
- 3) гемического
- 4) тканевого

Правильный ответ: 2

022. НОРМАТИВНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) 50–60%
- 2) 60–80%
- 3) 80–95%
- 4) 95–97%

Правильный ответ: 2

023. ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЭКЗОГЕННОЙ ГИПЕРОКСИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипербарическая
- 2) нормобарическая
- 3) гипобарическая
- 4) дыхательная

Правильный ответ: 1

024. ЭНДОГЕННАЯ РЕСПИРАТОРНАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ

- 1) центральных механизмов регуляции дыхания
- 2) гемоглобинопатиях
- 3) кровоснабжения тканей и органов
- 4) гиповолемии

Правильный ответ: 1

025. ДЛИТЕЛЬНОЕ НАХОЖДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА В ГОРНОЙ МЕСТНОСТИ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению сердечного выброса
- 2) уменьшению количества митохондрий
- 3) увеличению объема кардиомиоцитов и всего миокарда
- 4) брадикардии

Правильный ответ: 3

026. ГИПОКСИЯ ЦИРКУЛЯТОРНОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением рН
- 2) повышением парциального напряжения кислорода в венозной крови (P_vO_2)
- 3) отсутствием изменения парциального напряжения кислорода в артериальной крови (P_aO_2)
- 4) снижением эффективной кислородной ёмкости крови

Правильный ответ: 3

027. ГИПОКСИЯ ЦИРКУЛЯТОРНОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением линейной скорости капиллярного кровотока
- 2) увеличением объемной скорости капиллярного кровотока
- 3) уменьшением артерио-венозной разницы по кислороду
- 4) нарушением диффузии кислорода через аэрогематический барьер

Правильный ответ: 1

028. ГИПОКСИЯ ТКАНЕВОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) угнетением активности ферментов тканевого дыхания
- 2) повышением активности ферментов тканевого дыхания
- 3) увеличением метгемоглобина
- 4) снижением оксигемоглобина

Правильный ответ: 1

029. СРОДСТВО ГЕМОГЛОБИНА К КИСЛОРОДУ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ

- 1) метаболическом ацидозе
- 2) дыхательном алкалозе
- 3) метаболическом алкалозе
- 4) выделительном алкалозе

Правильный ответ: 1

030. СРОДСТВО ГЕМОГЛОБИНА К КИСЛОРОДУ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) метаболическом алкалозе
- 2) дыхательном ацидозе

- 3) метаболическом ацидозе
- 4) выделительном ацидозе

Правильный ответ: 1

031. К ВАЖНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ГИПОКСИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛЕТОК ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение в клетках Na^+ и Ca^{2+}
- 2) активизация фосфолипазы A_2
- 3) стабилизация мембран лизосом
- 4) гипергидратация

Правильный ответ: 2

032. ГИПОКСИЯ – ЭТО

- 1) ощущение недостатка воздуха
- 2) недостаток кислорода в воздухе
- 3) уменьшение доставки и использования кислорода в тканях
- 4) уменьшение концентрации кислорода в крови

Правильный ответ: 3

033. АСФИКСИЯ – ЭТО

- 1) прекращение дыхательных движений
- 2) гипоксия вследствие нарушения дыхания
- 3) респираторная гипоксия, сопровождающаяся гиперкапнией
- 4) любая гиперкапния

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	3	21	2	31	2
2	2	12	1	22	2	32	3
3	2	13	1	23	1	33	1
4	1	14	1	24	1		
5	1	15	1	25	3		
6	2	16	1	26	3		
7	2	17	2	27	1		
8	2	18	1	28	1		
9	1	19	2	29	1		
10	2	20	3	30	1		

РОЛЬ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ В ПАТОЛОГИИ

001. О НАСЛЕДСТВЕННОМ ХАРАКТЕРЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) высокая конкордантность болезни у разнояйцевых близнецов, живущих в одинаковых условиях

- 2) высокая конкордантность болезни у однояйцевых близнецов, живущих в разных, резко контрастирующих условиях
- 3) низкая конкордантность болезни у однояйцевых близнецов, живущих в разных условиях

Правильный ответ: 2

002. КАКОЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ

- 1) ген, определяющий доминантную патологию, может содержаться в генотипе фенотипически здоровых лиц
- 2) ген, определяющий рецессивную патологию, может содержаться в генотипе фенотипически здоровых лиц
- 3) рецессивная патология проявляется всегда через одно поколение
- 4) доминантная патология может миновать ряд поколений

Правильный ответ: 2

003. ПО НАСЛЕДСТВУ В РЯДЕ ПОКОЛЕНИЙ ПЕРЕДАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИМИ МУТАЦИЯМИ

- 1) генными
- 2) хромосомными
- 3) геномными
- 4) митохондриальными

Правильный ответ: 1

004. ПОЯВЛЕНИЕ ПРИОБРЕТЕННЫХ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) мутациями наследственных структур эмбриона
- 2) мутациями наследственных структур хромосом
- 3) изменением числа и структуры хромосом
- 4) повреждениями клеточно-тканевых структур в пренатальный период, возникающими под влиянием различных патогенных факторов

Правильный ответ: 4

005. ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА МОНОГЕННЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение структуры ДНК в хромосомах соматических клеток
- 2) изменение структуры ДНК в хромосомах половых клеток
- 3) изменение структуры хромосомы
- 4) изменение числа хромосом

Правильный ответ: 2

006. ЛОГИЧЕСКАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИЗНАКА

- 1) ген → белок (фермент) → признак
- 2) белок (фермент) → ген → признак

- 3) ген → признак → белок (фермент)
- 4) белок → фермент → ген → признак

Правильный ответ: 1

007. БОЛЕЗНИ, НАСЛЕДУЕМЫЕ ПО ДОМИНАНТНОМУ ТИПУ, ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) только в гомозиготном организме
- 2) только в гетерозиготном организме
- 3) и в гомозиготном организме, и в гетерозиготном организме
- 4) только у мужчин

Правильный ответ: 3

008. ПО АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОМУ ТИПУ НАСЛЕДУЮТСЯ

- 1) близорукость или дальность зрения
- 2) ферментопатии
- 3) гемофилии А, В
- 4) гликогенозы

Правильный ответ: 1

009. БОЛЕЗНИ, НАСЛЕДУЕМЫЕ ПО РЕЦЕССИВНОМУ ТИПУ, ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) только в гетерозиготном организме
- 2) только в гомозиготном организме
- 3) и в гетерозиготном, и в гомозиготном организме
- 4) только у женщин

Правильный ответ: 2

010. ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХРОМОСОМНЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генная мутация в половой клетке
- 2) генная мутация в соматической клетке
- 3) хромосомная мутация в половой клетке
- 4) хромосомная мутация в соматической клетке

Правильный ответ: 3

011. ПО НАСЛЕДСТВУ В РЯДЕ ПОКОЛЕНИЙ ПЕРЕДАЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ МУТАЦИЙ

- 1) аутосомные индуцированные
- 2) половые спонтанные
- 3) половые летальные

Правильный ответ: 2

012. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ИМЕЮЩИМ НАСЛЕДСТВЕННУЮ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ, ОТНОСИТСЯ

- 1) атеросклероз
- 2) болезнь Марфана
- 3) гемофилия

4) сифилис

Правильный ответ: 1

013. ПРИ ПОЛИГЕННОМ ТИПЕ НАСЛЕДОВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) фенилкетонурия
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) дальтонизм
- 4) болезнь Марфана

Правильный ответ: 2

014. ПО АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОМУ ТИПУ ПЕРЕДАЕТСЯ

- 1) семейная гиперхолестеринемия
- 2) альбинизм
- 3) гипертрихоз ушных раковин
- 4) катаракта

Правильный ответ: 2

015. СЦЕПЛЕННО С X-ХРОМОСОМОЙ ПЕРЕДАЕТСЯ

- 1) азооспермия
- 2) атрофия зрительного нерва
- 3) фенилкетонурия
- 4) дальтонизм

Правильный ответ: 4

016. ПРИНЦИПАМИ ФАРМАКОТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) этиотропный
- 2) патогенетический
- 3) симптоматический
- 4) патогенетический и симптоматический

Правильный ответ: 4

017. ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышенная кровоточивость
- 2) передача с Y-хромосомой
- 3) проявление только у лиц женского пола
- 4) аутосомно-доминантный тип наследования

Правильный ответ: 1

018. ДИАГНОЗ «СИНДРОМ ДАУНА» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТАМИ

- 1) популяционного анализа
- 2) генеалогического анализа
- 3) близнецового анализа
- 4) цитогенетического анализа

Правильный ответ: 4

019. С ПОМОЩЬЮ ОЦЕНКИ ПОЛОВОГО ХРОМАТИНА МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) полипоз слизистой оболочки толстого кишечника

- 2) фенилкетонурию
- 3) гемофилию
- 4) синдром Клайнфельтера

Правильный ответ: 4

020. ГЕНОТИП – ЭТО

- 1) совокупность генов гаметы
- 2) совокупность генов аутосом
- 3) совокупность всех генов организма
- 4) половой хроматин
- 5) совокупность HLA-антигенов организма

Правильный ответ: 3

021. ФЕНОТИП – ЭТО

- 1) совокупность признаков и свойств организма, приобретенных в антенатальном периоде
- 2) совокупность признаков и свойств организма, приобретенных в ante- и неонатальном периодах
- 3) совокупность генов аутосом
- 4) совокупность признаков и свойств организма, возникающая в результате взаимодействия генотипа с окружающей средой
- 5) совокупность HLA-антигенов организма

Правильный ответ: 4

022. ФЕНОКОПИИ – ЭТО

- 1) ненаследственные врожденные формы патологии, сходные по внешним проявлениям с наследственными
- 2) разновидность наследственных хромосомных болезней
- 3) разновидность наследственных генных болезней
- 4) болезни с наследственной предрасположенностью
- 5) болезни, причинами которых являются исключительно неблагоприятные воздействия окружающей среды

Правильный ответ: 1

023. ПОЛОВОЙ ХРОМАТИН – ЭТО

- 1) хроматин, образующий половые хромосомы
- 2) неактивная X-хромосома
- 3) видоизменённая Y-хромосома
- 4) спаренные X и Y хромосомы
- 5) это результат транслокации участка X-хромосомы на Y-хромосому

хромосому

Правильный ответ: 2

024. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ХРОМОСОМНЫМ

- 1) гемофилия А
- 2) болезнь Дауна
- 3) фенилкетонурия
- 4) муковисцидоз
- 5) синдром «кошачьего крика»

Правильный ответ: 5

025. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ГЕНОМНЫМ

- 1) гликогеноз Гирке
- 2) синдром Патау
- 3) галактоземия
- 4) синдром «кошачьего крика»
- 5) синдром Элерса - Данлоса

Правильный ответ: 2

026. ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:

- 1) высокая восприимчивость к инфекционным заболеваниям
- 2) пороки физического развития
- 3) высокая частота развития гипертонической болезни
- 4) незаращение межжелудочковой перегородки
- 5) повышенный гемолиз форменных элементов крови в

селезенке

Правильный ответ: 2

027. СКОЛЬКО ТЕЛЕЦ БАРРА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ПОМОЩЬЮ БУККАЛЬНОЙ ПРОБЫ ПРИ СИНДРОМЕ ШЕРЕШЕВСКОГО - ТЕРНЕРА

- 1) два
- 2) одно
- 3) ни одного
- 4) три
- 5) четыре

Правильный ответ: 3

028. КАРИОТИП СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА

- 1) 46, ХУ
- 2) 47, ХХУ
- 3) 45, ХО
- 4) 46, ХХ
- 5) 47, ХУУ

Правильный ответ: 2

029. СИНДРОМ И КАРИОТИП ЖЕНЩИНЫ, ЕСЛИ В КЛЕТКАХ У НЕЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПО ДВА ТЕЛЫЦА БАРРА

- 1) 46, ХУ — синдром «кошачьего крика»
- 2) 47, ХУ - синдром Дауна
- 3) 47, ХХХ - синдром трисомии Х
- 4) 47, ХУ - синдром Патау
- 5) 45, ХО - синдром Шерешевского - Тернера

Правильный ответ: 3

030. ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ А

- 1) Х-сцепленный доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) мультифакториальный

- 4) Х-сцепленный рецессивный
- 5) аутосомно-доминантный

Правильный ответ: 4

031. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ Х-СЦЕПЛЕННОГО ДОМИНАНТНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) если отец болен, то все его дочери будут больными, а сыновья здоровыми
- 2) у здоровых родителей все дети будут больными
- 3) заболевание прослеживается через два поколения
- 4) если мать больна, то вероятность рождения больного ребенка равна 100%, независимо от пола
- 5) болеют как мужчины, так и женщины, но в целом больных женщин в семье в 2 раза меньше, чем больных мужчин

Правильный ответ: 1

032. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ Х-СЦЕПЛЕННОГО РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) заболевают преимущественно лица женского пола
- 2) заболевание отмечается у мужчин - родственников пробанда по отцовской линии
- 3) сын всегда наследует заболевание отца
- 4) если пробанд женщина, то ее отец обязательно болен, а также больны все ее сыновья
- 5) от брака больного мужчины и здоровых женщин все дети будут больны

Правильный ответ: 4

033. УКАЖИТЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ

- 1) гемотрансфузия
- 2) диетотерапия – ограничение потребления фенилаланина
- 3) гемодиализ
- 4) диета, богатая белками
- 5) назначение психотропных препаратов

Правильный ответ: 2

034. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) с рождения
- 2) на первом году жизни
- 3) в 5-20 лет
- 4) в 20-45 лет
- 5) в любом возрасте

Правильный ответ: 5

035. ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА ВОЗМОЖНО

- 1) нагрузкой глиадином
- 2) исследованием креатинина в моче
- 3) тонкослойной хроматографией белков плазмы крови
- 4) определением электролитов в поте
- 5) определением уровня липопротеидов в плазме крови

Правильный ответ: 4

036. СЕЛЕКТИВНЫЙ СКРИНИНГ - ЭТО

- 1) обследование всех новорожденных
- 2) обследование всех людей, населяющих данный регион
- 3) обследование группы риска по данному заболеванию
- 4) обследование всех рожениц

Правильный ответ: 3

037. ПРИ МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНОМ НАСЛЕДОВАНИИ СУЩЕСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ СООТНОШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ И СРЕДОВЫХ ФАКТОРОВ

- 1) один ген и один средовой фактор
- 2) один ген и много средовых факторов
- 3) много генов и один средовой фактор
- 4) сочетание множества генетических и средовых факторов

Правильный ответ: 4

038. ПЕНЕТРАНТНОСТЬ - ЭТО

- 1) степень выраженности признака или болезни
- 2) вероятность существования генетически гетерогенных форм наследственного синдрома
- 3) доля гетерозиготных носителей гена, имеющих клинические проявления
- 4) показатель передачи признака больной женщины всем дочерям и сыновьям, а больным мужчиной - только всем дочерям

Правильный ответ: 3

039. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ХРОМОСОМНЫМИ

- 1) фенилкетонурия
- 2) болезнь Дауна
- 3) серповидноклеточная анемия
- 4) гемофилия
- 5) дальтонизм

Правильный ответ: 2

040. ПРИЗНАКИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

- 1) проявляются в родословной не менее чем в 2-х поколениях
- 2) не проявляются в родословной данного пациента
- 3) связаны с проявлением патологии в эмбриональный период
- 4) нет аномалий в генотипе, но механизм передачи наследственной информации нарушен

Правильный ответ: 1

041. ЗАБОЛЕВАНИЕ С ПОЛИГЕННЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ

- 1) гемофилия
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) талассемия
- 4) фенилкетонурия

5) синдром Дауна

Правильный ответ: 2

042. КАКОЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ

- 1) ген, определяющий доминантную патологию, может содержаться в генотипе фенотипически здоровых людей
- 2) ген, определяющий рецессивную патологию, может содержаться в генотипе фенотипически здоровых людей
- 3) рецессивная патология проявляется всегда через одно поколение
- 4) доминантная патология может миновать ряд поколений

Правильный ответ: 2

043. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОМОСОМНЫМ

- 1) фенилкетонурия
- 2) болезнь Дауна
- 3) серповидноклеточная анемия
- 4) гемофилия
- 5) болезнь Альцгеймера

Правильный ответ: 2

044. , РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ РАСХОЖДЕНИЯ ПОЛОВЫХ ХРОМОСОМ

- 1) синдром Дауна
- 2) синдром Клайнфельтера
- 3) синдром Марфана
- 4) гемофилия А
- 5) хорея Гентингтона

Правильный ответ: 2

045. ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОДИКУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОВОГО ХРОМАТИНА, НЕЛЬЗЯ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) синдром Дауна у женщины
- 2) синдром Шерешевского - Тернера
- 3) синдром Клайнфельтера
- 4) трисомию-X

Правильный ответ: 1

046. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОМ ТИПЕ ПЕРЕДАЧИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ РОДИТЕЛИ МОГУТ ИМЕТЬ ФЕНОТИПИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ

- 1) когда они оба гомозиготны по аномальному признаку
- 2) когда они оба гетерозиготны по аномальному признаку
- 3) когда один из них гомозиготен по аномальному признаку, а второй гетерозиготен
- 4) когда один из них гомозиготен по аномальному признаку, а второй здоров

Правильный ответ: 2

047. НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ
СИНТЕЗОМ АНОМАЛЬНОГО БЕЛКА

- 1) гемофилия А
- 2) гемофилия В
- 3) серповидноклеточная анемия
- 4) гемофилия С
- 5) агаммаглобулинемия

Правильный ответ: 3

048. КАРИОТИП, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА

- 1) 22 пары аутом + ХО
- 2) 23 пары аутом + ХХ
- 3) 22 пары аутом + ХХХ
- 4) 22 пары аутом + ХХУ

Правильный ответ: 4

049. НАБОР ПОЛОВЫХ ХРОМОСОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СИНДРОМА
ШЕРРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА

- 1) УО
- 2) ХУ
- 3) ХХХ
- 4) ХХ
- 5) ХО

Правильный ответ: 5

050. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К
НАСЛЕДСТВЕННОМУ, СЦЕПЛЕННОМУ С ПОЛОМ

- 1) алкаптонурия
- 2) полидактилия
- 3) дальтонизм
- 4) альбинизм

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	11	2	21	4	31	1	41	2
2	2	12	1	22	1	32	4	42	2
3	1	13	2	23	2	33	2	43	2
4	4	14	2	24	5	34	5	44	2
5	2	15	4	25	2	35	4	45	1
6	1	16	4	26	2	36	3	46	2
7	3	17	1	27	3	37	4	47	3
8	1	18	4	28	2	38	3	48	4
9	2	19	4	29	3	39	2	49	5
10	3	20	3	30	4	40	1	50	3

**ТИПОВЫЕ НАРУШЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ**

001. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНО-ВЕНОЗНАЯ РАЗНИЦА КРОВИ ПО КИСЛОРОДУ ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится

Правильный ответ: 1

002. ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ГАЗОВОЙ ЭМБОЛИИ

- 1) быстрое повышение барометрического давления
- 2) ранение крупных вен шеи
- 3) вдыхание воздуха с высокой концентрацией инертных газов
- 4) быстрый перепад барометрического давления от повышенного к нормальному или от нормального к низкому

Правильный ответ: 4

003. СЛАДЖ - ЭТО

- 1) первая стадия внутрисосудистого свёртывания крови
- 2) прижизненная агрегация форменных элементов крови в просвете микрососудов в сочетании с повышением вязкости и сепарацией крови
- 3) генерализованное образование тромболейкоцитарных агрегатов на стенках микрососудов
- 4) коагуляция белков крови в просвете микрососудов
- 5) сепарация крови на форменные элементы и плазму

Правильный ответ: 2

004. СТАЗ БЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕГО ВИДА

- 1) артерио-венозный
- 2) третичный
- 3) истинный
- 4) постишемический

Правильный ответ: 3

005. К ИШЕМИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ТКАНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечная
- 2) соединительная
- 3) нервная
- 4) эпителиальная

Правильный ответ: 3

006. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоксия
- 2) некроз
- 3) метаболический ацидоз
- 4) дистрофия

Правильный ответ: 2

007. ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вероятным исходом плазморрагии является снижение лимфооттока
 - 2) при плазморрагии наблюдаются только сосудистые нарушения
 - 3) при плазморрагии наблюдаются внутрисосудистые и внесосудистые нарушения
 - 4) при плазморрагии происходит уменьшение агрегатов форменных элементов крови в просвете сосудов
- Правильный ответ: 3

008. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВАЗОКОНСТРИКТОРОВ ВОЗНИКАЕТ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРЕМИЯ

- 1) нейротоническая
- 2) нейропаралитическая
- 3) метаболическая
- 4) смешанного типа

Правильный ответ: 2

009. ПРИ ТРОМБОФЛЕБИТЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ЭМБОЛИИ

- 1) мозговых артерий
- 2) венечных артерий
- 3) легочных артерий

Правильный ответ: 3

010. ПРИ СТРЕССЕ ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ ОБЫЧНО

- 1) активируется
- 2) тормозится
- 3) не изменяется
- 4) тормозится, а потом активируется

Правильный ответ: 1

011. ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианоз
- 2) повышение температуры ткани
- 3) увеличение лимфообразования
- 4) побледнение участка ткани

Правильный ответ: 1

012. РАЗВИТИЕ КОЛЛАТЕРАЛЕЙ ПРОИСХОДИТ БЫСТРЕЕ И ИНТЕНСИВНЕЕ ПРИ

- 1) ишемии
- 2) венозной гиперемии
- 3) стазе
- 4) сладже

Правильный ответ: 1

013. РАЗВИТИЕ СЛАДЖА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ишемического стаза
- 2) капиллярного стаза

- 3) венозного стаза
- 4) артерио-венозного

Правильный ответ: 2

014. МАССАЖ ТЕЛА ИЛИ ПОСТАНОВКА ГОРЧИЧНИКОВ НА КОЖУ ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЗЫВАНИЯ

- 1) стаза
- 2) ишемии
- 3) артериальной гиперемии
- 4) венозной гиперемии

Правильный ответ: 3

015. ПРИ ИШЕМИИ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОРГАНОВ

- 1) легкие и печень
- 2) мозг и сердце
- 3) селезенка и матка
- 4) кишки и желудок

Правильный ответ: 2

016. ПРИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ В СЛИЗИСТОЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) ишемия
- 2) артериальная гиперемия
- 3) венозная гиперемия
- 4) стаз

Правильный ответ: 1

017. ВЕРОЯТНЫЕ ИСХОДЫ ДЛИТЕЛЬНОЙ ИШЕМИИ

- 1) ацидоз, дистрофия, некроз
- 2) алкалоз, гипоксия, некроз
- 3) снижение метаболизма и функций, алкалоз
- 4) повышение метаболизма и функций, дистрофия

Правильный ответ: 1

018. ПРИЗНАКАМИ ИШЕМИЗИРОВАННОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) побледнение, боль, понижение температуры
- 2) цианоз, понижение температуры, увеличение объема
- 3) понижение обмена, цианоз, боль
- 4) покраснение, боль, повышение температуры

Правильный ответ: 1

019. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ РАЗВИТИЕ

- 1) артериальной гиперемии
- 2) ишемии
- 3) венозной гиперемии
- 4) истинного стаза

Правильный ответ: 2

020. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ИШЕМИИ ТКАНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гладкая мышечная ткань
- 2) соединительная ткань
- 3) слизистая кишок
- 4) сперматогенный эпителий

Правильный ответ: 4

021. ПРИ КАКОМ ВИДЕ МЕСТНЫХ РАССТРОЙСТВ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ЦИАНОЗ

- 1) стаз
- 2) артериальная гиперемия
- 3) ишемия
- 4) венозная гиперемия

Правильный ответ: 4

022. КРОВЕНАПОЛНЕНИЕ ОРГАНА ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) не изменено
- 2) уменьшено
- 3) увеличено
- 4) зависит от органа

Правильный ответ: 3

023. СЛАДЖ-ФЕНОМЕН – ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

- 1) артериально гиперемии
- 2) стаза
- 3) венозной гиперемии
- 4) тромбоза
- 5) ишемии

Правильный ответ: 2

024. СЛЕДСТВИЕМ ЭМБОЛИИ АРТЕРИАЛЬНОГО СОСУДА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) патологическая артериальная гиперемия
- 2) венозная гиперемия
- 3) ишемия
- 4) физиологическая артериальная гиперемия

Правильный ответ: 3

025. КАКОЙ ВИД ЭМБОЛИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ЗОНЫ ПОВЫШЕННОГО БАРОМЕТРИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ К НОРМАЛЬНОМУ

- 1) жировая эмболия
- 2) тромбоэмболия
- 3) газовая эмболия
- 4) ретроградная
- 5) тканевая

Правильный ответ: 3

026. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ СНАБЖЕНИЕ КЛЕТОК КРОВЬЮ ПРИ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) увеличивается

- 2) не изменяется
- 3) снижается
- 4) сначала увеличивается, а потом снижается

Правильный ответ: 4

027. СОСУДЫ КАКОГО ДИАМЕТРА ОТНОСЯТСЯ К МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОМУ РУСЛУ

- 1) до 100 мкм
- 2) 90-160 мкм
- 3) 20-50 мкм
- 4) 100-150 мкм
- 5) более 150 мкм

Правильный ответ: 3

028. ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) побледнение органа или ткани
- 2) повышение температуры поверхностно расположенных тканей или органов
- 3) выраженный отек органа
- 4) цианоз органа

Правильный ответ: 2

029. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) уменьшение количества функционирующих капилляров
- 2) увеличение скорости кровотока в капиллярах
- 3) усиление лимфотока из ткани
- 4) усиление фильтрации жидкости из сосудов в ткань

Правильный ответ: 4

030. КАКИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА МОГУТ ВЫЗВАТЬ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРЕМИЮ

- 1) серотонин
- 2) катехоламины
- 3) гистамин
- 4) адреналин
- 5) тромбоксан A₂

Правильный ответ: 3

031. ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕНА АЛЫЯ ОКРАСКА ОРГАНА ПРИ НАРУШЕНИИ ЕГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) увеличением содержания гемоглобина в крови
- 2) уменьшением содержания гемоглобина в крови
- 3) увеличением артериоло-венной разницы по кислороду
- 4) уменьшением объемной скорости кровотока
- 5) увеличением содержания восстановленного гемоглобина в

крови

Правильный ответ: 1

032. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРЕМИЯ ПО НЕЙРОТОНИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) стимуляции н-холинорецепторов миоцитов стенок артериол
- 2) стимуляции А-адренорецепторов миоцитов стенок артериол
- 3) спонтанного снижения мышечного тонуса артериол
- 4) усиления парасимпатических влияний на стенки артериол
- 5) ослабления парасимпатических влияний на стенки артериол

Правильный ответ: 4

033. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕЙРОПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ТИП АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМии

- 1) повышение активности парасимпатической системы
- 2) блокада адренергической системы
- 3) активация гистаминергической системы
- 4) угнетение серотонинергической системы

Правильный ответ: 2

034. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ В ОБЛАСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМии ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) повышенным притоком артериальной крови
- 2) снижением окислительных процессов
- 3) уменьшением числа функционирующих капилляров
- 4) снижением оттока венозной крови

Правильный ответ: 1

035. ПОСЛЕДСТВИЯ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМии

- 1) разрастание соединительной ткани
- 2) усиление функции органа
- 3) усиление лимфотока из ткани
- 4) улучшение микроциркуляции в подлежащей ткани
- 5) увеличение артерио-венозной разницы давлений

Правильный ответ: 1

036. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМии

- 1) усиление функции органа
- 2) маятникообразный кровоток
- 3) усиление лимфотока из ткани
- 4) уменьшение функционирующих вен и капилляров
- 5) увеличение артерио-венозной разницы давлений

Правильный ответ: 2

037. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ МОГУТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМии

- 1) перерезка периферических нервов
- 2) механическое раздражение органа
- 3) тромбоз вен при недостаточном коллатеральном оттоке
- 4) активация гистаминергической и серотонинергической

крови

систем

5) повышение тонуса сосудосуживающих нервов

Правильный ответ: 3

038. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИШЕМИИ

- 1) повышение артерио-венозной разницы давлений
- 2) понижение внутрисосудистого давления
- 3) повышение линейной скорости кровотока
- 4) усилением окислительных процессов
- 5) разрастание соединительной ткани

Правильный ответ: 2

039. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ В ЗОНЕ ИШЕМИИ

- 1) некроз
- 2) алкалоз
- 3) функции органа не меняется
- 4) усиление функции
- 5) содержание K^+ в клетках снижается, повышение

содержания Na^+ в клетках

Правильный ответ: 1

040. ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ГАЗОВОЙ ЭМБОЛИИ

- 1) быстрое повышение барометрического давления
- 2) ранение крупных вен шеи
- 3) быстрое снижение барометрического давления от

повышенного к нормальному

- 4) вдыхание воздуха с высокой концентрацией инертных газов
- 5) медленное повышение барометрического давления от

нормального к низкому

Правильный ответ: 3

041. ЭМБОЛЫ ЭНДОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- 1) клетки распадающихся опухолей
- 2) скопление микроорганизмов в сосудах
- 3) скопление паразитов
- 4) пузырьки воздуха
- 5) пузырьки газа

Правильный ответ: 1

042. СИМПТОМЫ ИШЕМИИ

- 1) уменьшение жесткости мембраны эритроцитов
- 2) понижение температуры внутренних органов
- 3) цианоз органа
- 4) побледнение органа или ткани
- 5) усиление функции органа

Правильный ответ: 4

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	1	21	4	31	1	41	1
2	4	12	1	22	3	32	4	42	4

3	2	13	2	23	2	33	2
4	3	14	3	24	3	34	1
5	3	15	2	25	3	35	1
6	2	16	1	26	4	36	2
7	3	17	1	27	3	37	3
8	2	18	1	28	2	38	2
9	3	19	2	29	4	39	1
10	1	20	4	30	3	40	3

ВОСПАЛЕНИЕ. ЭТИОЛОГИЯ ВОСПАЛЕНИЯ. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПАТОГЕНЕЗА ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

001. «ОЧЕРЕДНОСТЬ» ЭМИГРАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ЛЕЙКОЦИТОВ В ОЧАГ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) лимфоциты, моноциты, нейтрофилы
- 2) нейтрофилы, моноциты, лимфоциты
- 3) моноциты, нейтрофилы, лимфоциты

Правильный ответ: 2

002. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- 1) альтерация — изменение структуры клеток тканей и органов
- 2) альтерация — изменения метаболизма, структуры и функции клеток, приводящие к нарушению нормальных жизненных процессов

Правильный ответ: 2

003. БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ АЛЬТЕРАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОДУКЦИИ

- 1) только лизосомальных ферментов
- 2) преимущественно клеточных медиаторов воспаления
- 3) преимущественно гуморальных медиаторов воспаления
- 4) клеточных и гуморальных медиаторов воспаления

Правильный ответ: 2

004. ДЕСТАБИЛИЗАТОРОМ МЕМБРАН ЛИЗОСОМ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кортикостерон
- 2) альдостерон
- 3) кортизон
- 4) кортизол (гидрокортизон)

Правильный ответ: 2

005. АКТИВАТОРОМ КИНИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор Хагемана
- 2) брадикинин

- 3) липооксигеназа
- 4) фосфолипаза A₂

Правильный ответ: 1

006. ДЕЙСТВИЕ СЕРОТОНИНА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением проницаемости микрососудов
- 2) активацией тромбообразования
- 3) сужением артериол
- 4) спазмом гладкой мускулатуры

Правильный ответ: 1

007. ВЕНОЗНАЯ ГИПЕРЕМИЯ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- 1) усилением обмена веществ
- 2) повышением вязкости крови
- 3) параличом вазоконстрикторов
- 4) активацией парасимпатической системы

Правильный ответ: 2

008. ВЕНОЗНЫЙ СТАЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ПРОЦЕССА (КОМПОНЕНТА) ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) первичной альтерации
- 2) экссудации
- 3) пролиферации
- 4) вторичной альтерации

Правильный ответ: 2

009. ЭКССУДАТ В ОТЛИЧИЕ ОТ ТРАНССУДАТА

- 1) содержит больше клеток крови
- 2) содержит меньше белка
- 3) имеет более высокие значения pH
- 4) содержит меньше клеток крови

Правильный ответ: 1

010. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) нейтрофилы и моноциты
- 2) лимфоциты и моноциты
- 3) нейтрофилы и эритроциты
- 4) эритроциты и моноциты

Правильный ответ: 2

011. ВАЖНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПРОЛИФЕРАЦИИ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ИГРАЮТ

- 1) эритроциты
- 2) нейтрофилы
- 3) фибробласты
- 4) макрофаги

Правильный ответ: 3

012. ГИПЕРОСМОТИЧНОСТЬ ТКАНЕЙ ПРИ АЛЬТЕРАЦИИ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) массивным выходом K⁺ из клеток

- 2) алкалозом тканей
- 3) понижением онкотического давления в тканях
- 4) уменьшением в очаге Na^+ и Ca^{++}

Правильный ответ: 1

013. ПРИ ОСТРОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) нейтрофилы и моноциты
- 2) моноциты и лимфоциты
- 3) нейтрофилы и эритроциты
- 4) моноциты и эритроциты

Правильный ответ: 3

014. ТРАНССУДАТ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭКССУДАТА

- 1) содержит меньше клеток крови
- 2) содержит много белка
- 3) имеет более низкие значения pH
- 4) содержит больше клеток крови

Правильный ответ: 1

015. ПРИЗНАКИ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) местный жар, покраснение, припухлость, нарушение функции, боль
- 2) покраснение, отек, изъязвление
- 3) цианоз, отек, местное снижение температуры
- 4) отек, общая слабость, покраснение, головная боль

Правильный ответ: 1

016. КОМПОНЕНТЫ (СТАДИИ) ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) последовательно сменяют друг друга
- 2) протекают одновременно
- 3) не зависят друг от друга
- 4) ослабляют друг друга

Правильный ответ: 2

017. БОЛЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) действием гистамина
- 2) действием серотонина
- 3) действием брадикинина
- 4) снижением температуры в очаге воспаления
- 5) действием лимфокинов

Правильный ответ: 3

018. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ФАГОЦИТОЗА

- 1) замедление кровотока
- 2) выход микрофагов
- 3) выход макрофагов
- 4) повреждение мембраны микроорганизма
- 5) наличие протеолитических ферментов

Правильный ответ: 5

019. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ОБРАЗОВАНИЮ ЭКССУДАТА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ

- 1) увеличение онкотического давления крови
- 2) увеличение проницаемости микроциркуляторных сосудов
- 3) понижение гидростатического давления в капиллярах
- 4) резкое снижение онкотического давления

интерстициальной жидкости

- 5) постепенное снижение онкотического давления

интерстициальной жидкости

Правильный ответ: 2

020. КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ОТЕКА В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) повышение онкотического давления плазмы крови
- 2) постепенное снижение онкотического давления

межклеточной жидкости

- 3) резкое снижение онкотического давления межклеточной

жидкости

- 4) повышение проницаемости сосудистой стенки
- 5) снижение осмотического давления межклеточной жидкости

Правильный ответ: 4

021. ФАКТОРЫ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ БОЛЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ

- 1) простагландины
- 2) белки системы комплемента
- 3) лихорадка
- 4) повышение адреналина
- 5) повышение температуры ткани

Правильный ответ: 2

022. ДЛЯ УЧАСТКА ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) гиперонкия
- 2) гипероксия
- 3) гипосомия
- 4) алкалоз
- 5) гипоонкия

Правильный ответ: 4

023. ПОСЛЕДСТВИЕМ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция высвобождения гистамина тучными клетками
- 2) вазодилатация
- 3) торможение полиморфоядерных лейкоцитов
- 4) возбуждение окончаний болевых нервов

Правильный ответ: 2

024. МЕДИАТОРЫ ВОСПАЛЕНИЯ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ ИЗ ФОСФОЛИПИДОВ КЛЕТОЧНЫХ МЕМБРАН

- 1) простагландины

- 2) гистамин
- 3) серотонин
- 4) брадикинин

Правильный ответ: 1

025. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭКССУДАТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В НЕМ СЕКРЕТОРНЫХ АНТИТЕЛ (ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА А)

- 1) катаральный
- 2) гнойный
- 3) фибринозный
- 4) серозный

Правильный ответ: 1

026. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ УСЛОВИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ПРИЛИПАНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ К ЭНДОТЕЛИЮ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫХ СОСУДОВ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ

- 1) замедление кровотока
- 2) стаз
- 3) образование тромбов в сосудах
- 4) появление на мембране молекул адгезии для лейкоцитов

Правильный ответ: 4

027. КАКОЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ГИСТАМИН

- 1) хемоаттрактант для базофилов
- 2) содержится в гранулах нейтрофилов
- 3) уменьшает проницаемость сосудов
- 4) содержится в гранулах тучных клеток

Правильный ответ: 4

028. ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) изменение микроциркуляции в очаге воспаления
- 2) повышение сосудистой проницаемости
- 3) миграция лейкоцитов в зону повреждения
- 4) все выше перечисленное верно
- 5) транссудация

Правильный ответ: 4

029. ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ ТРАНССУДАТА И ГНОЙНОГО ЭКССУДАТА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ТОМ, ЧТО ПОСЛЕДНИЙ СОДЕРЖИТ

- 1) меньше клеток крови (лейкоцитов и др.)
- 2) большое количество разрушенных и повреждённых тканевых элементов
- 3) небольшое количество белка
- 4) имеет более высокие значения pH

Правильный ответ: 2

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	11	3	29	2
2	2	12	1	20	4
3	2	13	3	21	2
4	2			22	4
5	1	14	1	23	2
6	1	15	1	24	1
7	2	16	2	25	1
8	2	17	3	26	4
9	1	18	5	27	4
10	2	19	2	28	4

ЛИХОРАДКА

001. КАКАЯ ИЗ УКАЗАННЫХ ГРУПП ПЕРВИЧНЫХ ПИРОГЕНОВ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ ПИРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- 1) мукополисахариды
- 2) чужеродный белок
- 3) ЛПС
- 4) фосфолипиды
- 5) ЛП

Правильный ответ: 3

002. БЫСТРОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ЛИХОРАДКЕ, КАК ПРАВИЛО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) покраснением кожных покровов и ознобом
- 2) бледностью кожных покровов и ознобом, снижением потоотделения
- 3) покраснением кожных покровов и чувством жара
- 4) усилением выделительной функции почек
- 5) усилением потоотделения

Правильный ответ: 2

003. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) при лихорадке организм утрачивает способность поддерживать постоянную температуру тела при изменениях внешней температуры
- 2) при экзогенной гипертермии в системе терморегуляции организма происходят принципиально такие же изменения, как при лихорадке
- 3) при лихорадке сохраняется терморегуляция организма

Правильный ответ: 2

004. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) жаропонижающую терапию необходимо применять при субфебрильной лихорадке

2) жаропонижающую терапию необходимо применять при фебрильной лихорадке

3) жаропонижающую терапию следует применять при длительной пиретической лихорадке

Правильный ответ: 3

005. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В 1 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

1) повышения теплопродукции

2) снижения теплоотдачи

3) снижения теплоотдачи и повышения теплопродукции

4) снижения теплопродукции

5) повышения теплоотдачи

Правильный ответ: 3

006. ОСЛАБЛЯЕТ РАЗВИТИЕ ЛИХОРАДКИ

1) гипотиреоз

2) гиперглюкокортицизм

3) гипoadрeналиeмия

4) гипeртирeоз

Правильный ответ: 2

007. ПРИ ЛИХОРАДКЕ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРОДУКЦИЯ СЛЕДУЮЩИХ ГОРМОНОВ

1) АКТГ и глюкокортикоидов

2) минералокортикоидов

3) катехоламинов

4) половых гормонов

Правильный ответ: 1

008. ПИРОТЕРАПИЯ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) повышения радиорезистентности организма

2) активизации иммунитета

3) снижения активности головного мозга

4) повышения проницаемости гематоэнцефалического барьера для лекарств

Правильный ответ: 2

009. В СТАДИЮ СТОЯНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ХАРАКТЕРНО

1) активизация катаболизма углеводов и липидов

2) повышение анаболизма углеводов и липидов

3) торможение катаболических процессов

4) ограничение потоотделения

Правильный ответ: 1

010. КОЛЛАПС МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

1) литическом снижении температуры

2) длительном повышении температуры

3) критическом снижении температуры

4) кратковременном повышении температуры

Правильный ответ: 3

011. ПЕРВИЧНЫМ ЭКЗОГЕННЫМ ПИРОГЕНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) γ -ИФН
- 2) ИЛ 1
- 3) липополисахариды
- 4) ФНО α

Правильный ответ: 4

012. ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) любое повышение температуры тела — свидетельство развития лихорадки
- 2) лихорадка имеет защитно-приспособительное и патологическое значение для организма
- 3) лихорадка всегда проявляется интоксикацией организма
- 4) лихорадка развивается у пойкилотермных организмов

Правильный ответ: 2

013. МЕХАНИЗМЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ЛИХОРАДКЕ

- 1) увеличение сопряженности окисления и фосфорилирования
- 2) усиление выделительной функции почек
- 3) ослабление сократительного ("мышечного") термогенеза
- 4) уменьшение потоотделения
- 5) усиление потоотделения

Правильный ответ: 4

014. ВТОРИЧНЫЕ ПИРОГЕНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В

- 1) моноцитах
- 2) тромбоцитах
- 3) эритроцитах
- 4) базофилах

Правильный ответ: 1

015. У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЛИХОРАДКА НЕСОВЕРШЕННА, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ИЗ-ЗА НЕДОРАЗВИТИЯ

- 1) физической терморегуляции
- 2) химической терморегуляции
- 3) центральной нервной системы
- 4) вегетативной нервной системы

Правильный ответ: 3

016. АНТИПИРЕТИКИ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) умеренной лихорадке
- 2) субфебрильной лихорадке
- 3) гиперпиретической лихорадке с признаками нарушения функции мозга
- 4) лихорадке у детей раннего возраста
- 5) лихорадке у больных с вялотекущими инфекционно-воспалительными процессами

Правильный ответ: 3

017. ОСОБЕННОСТИ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ В 1 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ

- 1) теплопродукция и теплоотдача не меняются
- 2) теплопродукция и теплоотдача увеличиваются
- 3) теплопродукция и теплоотдача уменьшаются
- 4) теплоотдача уменьшается, теплопродукция увеличивается
- 5) теплопродукция уменьшается, теплоотдача увеличивается

Правильный ответ: 4

018. ДЛЯ 3 СТАДИИ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) озноб
- 2) мышечная дрожь
- 3) бледность кожи
- 4) расширение периферических сосудов
- 5) снижение потоотделения

Правильный ответ: 4

019. ПОЛУЧИТЬ МОДЕЛЬ ЛИХОРАДКИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ МОЖНО

- 1) у гомойотермного организма
- 2) у пойкилотермного организма
- 3) у обоих организмов

Правильный ответ: 1

020. СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В 3–5° ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) субфебрильной лихорадки
- 2) постоянной лихорадки
- 3) послабляющей лихорадки
- 4) гектической лихорадки
- 5) перемежающейся лихорадки

Правильный ответ: 4

021. ОСОБЕННОСТИ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ВО 2 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ

- 1) теплопродукция и теплоотдача не меняются
- 2) теплопродукция и теплоотдача увеличиваются
- 3) теплопродукция преобладает над теплоотдачей
- 4) теплопродукция и теплоотдача уравниваются на новом более высоком уровне температурного гомеостаза
- 5) теплоотдача преобладает над теплопродукцией

Правильный ответ: 4

022. МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ЛИХОРАДКЕ

- 1) не меняются
- 2) имеют катаболическую направленность
- 3) имеют анаболическую направленность

Правильный ответ: 2

023. СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПРЕДЕЛАХ 1 ГРАДУСА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) субфебрильной лихорадки
- 2) постоянной лихорадки
- 3) послабляющей лихорадки
- 4) гектической лихорадки
- 5) перемежающейся лихорадки

Правильный ответ: 2

024. ОСОБЕННОСТИ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ В 3 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ

- 1) теплопродукция и теплоотдача не меняются
- 2) теплопродукция и теплоотдача увеличиваются
- 3) теплопродукция и теплоотдача уменьшаются
- 4) теплопродукция преобладает над теплоотдачей
- 5) теплоотдача преобладает над теплопродукцией

Правильный ответ: 5

025. МЕСТОМ ДЕЙСТВИЯ ЭНДОГЕННЫХ ПИРОГЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) терморецепторы кожных покровов
- 2) нейроны передних корешков спинного мозга
- 3) потовые железы
- 4) нейроны центра терморегуляции гипоталамуса
- 5) центры продолговатого мозга

Правильный ответ: 4

026. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОВЫШАЕТСЯ В

- 1) 1 стадию лихорадки
- 2) 2 стадию лихорадки
- 3) 3 стадию лихорадки

Правильный ответ: 1

027. ЧЕРЕДОВАНИЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ НА 1,5–2 °С С НОРМАЛИЗАЦИЕЙ ЕЕ ПО УТРАМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ТИПА ТЕМПЕРАТУРНОЙ КРИВОЙ

- 1) атипического (неправильного) типа
- 2) постоянной лихорадки
- 3) послабляющего (ремитирующего) типа
- 4) гектического (изнуряющего) типа
- 5) перемежающегося (интермиттирующего) типа

Правильный ответ: 5

028. С ЧЕМ СВЯЗАНО ОЩУЩЕНИЕ ОЗНОБА В 1 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ

- 1) с активацией механизмов сократительного термогенеза
- 2) с сужением кожных сосудов
- 3) с возбуждением структур переднего гипоталамуса
- 4) с перераспределением крови

Правильный ответ: 2

029. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ КОЖНАЯ ТЕМПЕРАТУРА В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

- 1) не изменяется
- 2) снижается
- 3) увеличивается незначительно

4) значительно возрастает

Правильный ответ: 2

030. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ЛИХОРАДКИ

- 1) выработка в организме эндопирогенов
- 2) попадание в организм экзопирогенов
- 3) изменение возбудимости термочувствительных нейронов
- 4) проницаемость гематоэнцефалического барьера для эндопирогенов

Правильный ответ: 1

031. КАКОЕ ИЗ УСЛОВИЙ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННО ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛИХОРАДКИ

- 1) температура окружающей среды
- 2) возраст
- 3) пол
- 4) реактивность организма

Правильный ответ: 4

032. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЫЗЫВАЕТ ВТОРИЧНЫЙ ПИРОГЕН В НЕЙРОНАХ ГИПОТАЛАМИЧЕСКИХ ТЕРМОРЕГУЛИРУЮЩИХ ЦЕНТРОВ

- 1) увеличение образования интерлейкина 1
- 2) накопление липополисахаридов
- 3) усиление образования простагландинов группы E
- 4) ослабление образования простагландинов группы E
- 5) ослабление образования цАМФ

Правильный ответ: 3

033. В РЕЗУЛЬТАТЕ КАКОГО ПРОЦЕССА ОБРАЗУЮТСЯ ЭНДОПИРОГЕНЫ

- 1) активации фагоцитов
- 2) эмиграции лейкоцитов
- 3) клеточной кооперации в очаге поражения
- 4) активации системы комплемента

Правильный ответ: 1

034. ОСТРЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием воспалительных гранулем
- 2) увеличением проницаемости микроциркуляторных сосудов
- 3) накоплением в очаге воспаления эритроцитов
- 4) накоплением в очаге воспаления лимфоцитов

Правильный ответ: 2

035. ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ НА СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ (АДАПТАЦИИ) ГИПЕРТЕРМИИ

- 1) тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) урежение дыхания
- 4) расширение сосудов внутренних органов
- 5) гемодилюция

Правильный ответ: 1

036. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СЛУЖАТ ИСТОЧНИКОМ МЕДИАТОРОВ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) мышечные
- 2) эритроциты
- 3) эозинофилы
- 4) нервные

Правильный ответ: 3

037. МЕДИАТОР ОТВЕТА ОСТРОЙ ФАЗЫ, ОБЛАДАЮЩИЙ СВОЙСТВАМИ ЭНДОГЕННЫХ ПИРОГЕНОВ

- 1) ИЛ-1
- 2) ИЛ-0
- 3) ИЛ-8
- 4) γ -ИФН

Правильный ответ: 1

038. КАКОЙ ИЗ МЕДИАТОРОВ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СТИМУЛИРУЕТ СИНТЕЗ В ПЕЧЕНИ БЕЛКОВ *ОСТРОЙ ФАЗЫ*?

- 1) ГТФ
- 2) ИЛ-12
- 3) ИЛ-6
- 4) ИЛ-0
- 5) ФНО-альфа

Правильный ответ: 3

039. КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ

- 1) ответ острой фазы является общей реакцией организма на повреждение
- 2) ответ острой фазы является местной реакцией организма на повреждение
- 3) чрезмерное развитие ответа острой фазы не может привести к истощению организма
- 4) все проявления ответа острой фазы имеют исключительно благоприятное значение для организма
- 5) ответ острой фазы развивается при любом повреждении организма

Правильный ответ: 1

040. ООФ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активацией неспецифического иммунитета
- 2) инактивацией специфического иммунитета
- 3) уменьшением количества и активности фагоцитов
- 4) уменьшением продукции белков острой фазы в печени

Правильный ответ: 1

041. ОСНОВНЫМИ МЕДИАТОРАМИ ООФ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЦИТОКИНЫ

- 1) ИЛ-1, ФНО- α

- 2) ИЛ-2, ИЛ-4
- 3) ИЛ-13
- 4) ИЛ-10

Правильный ответ: 1

042. ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ООФ ОБУСЛОВЛЕННЫ УВЕЛИЧЕНИЕМ ПРОДУКЦИИ

- 1) кортизола
- 2) С-реактивного белка печени
- 3) церулоплазмينا
- 4) α_2 -макроглобулина
- 5) α_1 -химотрипсина

Правильный ответ: 2

043. СВОЙСТВАМИ ЭКЗОГЕННЫХ ПИРОГЕНОВ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИАТОРЫ ООФ

- 1) ИЛ-1
- 2) липополисахариды
- 3) ИЛ-3
- 4) ФНО- α

Правильный ответ: 2

044. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ПРЕДБОЛЕЗНИ

- 1) всегда имеют место клинические признаки какой-то патологии
- 2) могут отсутствовать признаки патологии
- 3) все верно
- 4) повышается резистентность ко многим патогенным факторам

Правильный ответ: 2

045. КАКОЕ ИЗ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ ЭТОТ ВОПРОС БЫЛ ВЬШЕ

- 1) ответ острой фазы является общей реакцией организма на повреждение
- 2) ответ острой фазы является местной реакцией организма на повреждение
- 3) чрезмерное развитие ответа острой фазы не может привести к истощению организма
- 4) все проявления ответа острой фазы имеют исключительно благоприятное значение для организма
- 5) ответ острой фазы развивается при любом повреждении организма

Правильный ответ: 1

046. К ПРОЯВЛЕНИЮ ООФ ОТНОСЯТ

- 1) лихорадка
- 2) нейтропения
- 3) положительный азотистый баланс
- 4) гиполипидемия

5) гиперальбуминемия

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО

1	3	11	4	21	4	31	4	41	1
2	2	12	2	22	2	32	3	42	2
3	2	13	4	23	2	33	1	43	2
4	3	14	1	24	5	34	2	44	2
5	3	15	3	25	4	35	1	45	1
6	2	16	3	26	1	36	3	46	1
7	1	17	4	27	5	37	1		
8	2	18	4	28	2	38	3		
9	1	19	1	29	2	39	1		
10	3	20	4	30	1	40	1		

РЕАКТИВНОСТЬ, РЕЗИСТЕНТНОСТЬ, КОНСТИТУЦИЯ ОРГАНИЗМА И ИХ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИИ

001. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗМА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наследственности
- 2) пола
- 3) иммунитета
- 4) возраста

Правильный ответ: 1

002. НЕВОСПРИИМЧИВОСТЬ ЧЕЛОВЕКА К НЕКОТОРЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИЙ ЖИВОТНЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) видовой реактивностью
- 2) групповой реактивностью
- 3) индивидуальной реактивностью
- 4) неспецифической реактивностью

Правильный ответ: 1

003. АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ

- 1) нормергии
- 2) дизергии
- 3) гипергии
- 4) гиперергии

Правильный ответ: 4

004. ДЛЯ ОРГАНИЗМА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СОСТОЯНИИ ГИБЕРНАЦИИ (ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО НАРКОЗА И ФИЗИЧЕСКОГО ОХЛАЖДЕНИЯ) ХАРАКТЕРНЫ

- 1) повышенная реактивность и повышенная резистентность

- 2) повышенная реактивность и пониженная резистентность
- 3) пониженная реактивность и повышенная резистентность
- 4) пониженная реактивность и пониженная резистентность

Правильный ответ: 3

005. ФОРМИРОВАНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КОНСТИТУЦИИ ВОЗМОЖНО В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нарушения наследственного аппарата
- 2) голодания
- 3) кратковременного действия на организм патогенных факторов внешней среды
- 4) незначительной физической нагрузки

Правильный ответ: 1

006. ДЛЯ ОРГАНИЗМА, СТРАДАЮЩЕГО АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРНА

- 1) повышенная реактивность и повышенная резистентность
- 2) пониженная реактивность и пониженная резистентность
- 3) повышенная реактивность и пониженная резистентность
- 4) пониженная реактивность и повышенная резистентность

Правильный ответ: 3

007. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ПОВЫШЕНА ПРИ

- 1) иммунодефиците
- 2) тренировке
- 3) воспалении
- 4) анемии

Правильный ответ: 2

008. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНОГО СПИДОМ

- 1) повышена
- 2) снижена
- 3) не изменена
- 4) извращена

Правильный ответ: 2

009. ОХЛАЖДЕНИЕ ОРГАНИЗМА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЕГО

- 1) специфической реактивности
- 2) неспецифической реактивности
- 3) активной резистентности
- 4) пассивной резистентности

Правильный ответ: 2

010. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ПОСЛЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- 1) повышена
- 2) не изменена
- 3) понижена

Правильный ответ: 1

011. НАИБОЛЬШАЯ РЕАКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРИОДА ОНТОГЕНЕЗА

- 1) внутриутробного (эмбрионального и фетального)
- 2) детского возраста
- 3) зрелого возраста
- 4) старческого возраста

Правильный ответ: 2

012. ПОЯВЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО КРАСНЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ, ЗУД, ЛИХОРАДКА ПОСЛЕ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ БОЛЬНОМУ ПЕНИЦИЛЛИНА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) повышенной реактивностью организма
- 2) повышенной резистентностью организма
- 3) пониженной реактивностью организма
- 4) пониженной резистентностью организма

Правильный ответ: 1

013. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ М.Б. УБРАТЬ/ЗАМЕНИТЬ ВОПРОС?

- 1) реактивность не зависит от конституции организма
- 2) реактивность зависит от состояния нервной и эндокринной систем
- 3) реактивность не зависит от факторов внешней среды
- 4) реактивность и резистентность организма не зависят от состояния обмена веществ
- 5) реактивность организма не зависит от пола и возраста

Правильный ответ: 3

14. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ

- 1) высокая реактивность организма всегда сопровождается высокой резистентностью
- 2) реактивность и резистентность проявляются независимо
- 3) низкая реактивность организма всегда сопровождается высокой резистентностью
- 4) низкая реактивность организма всегда способствует устойчивости к инфекции
- 5) низкая резистентность организма всегда сопровождается высокой реактивностью

Правильный ответ: 2

015. К КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ АСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП КОНСТИТУЦИИ ПО М.В. ЧЕРНОРУЦКОМУ

- 1) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 2) ожирение
- 3) сахарный диабет
- 4) желчекаменная болезнь
- 5) гипертоническая болезнь

Правильный ответ: 1

016. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ

- 1) реактивность - свойство организма как целого отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействие окружающей среды
- 2) реактивность – состояние оптимальной жизнедеятельности организма в конкретных условиях существования
- 3) реактивность - устойчивость организма к патогенным воздействиям
- 4) реактивность - свойство организма как целого отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействие только факторов внутренней среды

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	9	2
2	1		
3	4		
4	3	10	1
5	1		
		11	2
6	3	12	1
7	2	13	3
8	2	14	2
		15	1
		16	1

ПАТОЛОГИЯ ИММУНИТЕТА. ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ. СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА

001. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ЕСТЕСТВЕННЫМ АНТИГЕНОМ

- 1) мышечная
- 2) эпителий бронхов
- 3) ткань щитовидной железы
- 4) ткань слюнных желез

Правильный ответ: 3

002. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ АНТИГЕНОМ

- 1) мышечная
- 2) эпителии бронхов
- 3) нервная ткань
- 4) слизистая мочевыделительной системы

Правильный ответ: 3

003. КАК ВЛИЯЮТ НА КЛЕТКИ-МИШЕНИ МАЛЫЕ КОЛИЧЕСТВА ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) разрушают клетку-мишень
- 2) активизируют клетку-мишень
- 3) не оказывают влияния

Правильный ответ: 3

004. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ АНТИТЕЛ УЧАСТВУЮТ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ИММУНОКОМПЛЕКСНЫХ РЕАКЦИЙ

- 1) опсонины
- 2) реагины
- 3) преципитины
- 4) цитотоксины

Правильный ответ: 3

005. КАКОЙ ПРОЦЕСС ВЫЗЫВАЕТ ОСВОБОЖДЕНИЕ МЕДИАТОРОВ ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ИЗ СЕНСИБИЛИЗИРОВАННЫХ КЛЕТОК

- 1) реакция бласттрансформации
- 2) контакт с аллергеном
- 3) разрушение клеток при фагоцитозе
- 4) дегрануляция базофилов

Правильный ответ: 2

006. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА В СВОЕЙ ОСНОВЕ ИМЕЕТ ИММУНОТОКСИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) сывороточная болезнь
- 2) резус-конфликт
- 3) поллинозы
- 4) лейкозы
- 5) контактный дерматит
- 6) бронхиальная астма

Правильный ответ: 2

007. КАК ПАССИВНО МОЖНО ПЕРЕДАТЬ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА

- 1) плазмой крови сенсibilизированного организма
- 2) тучными клетками и базофилами
- 3) лимфоцитами крови сенсibilизированного организма
- 4) введением антигенов

Правильный ответ: 3

008. АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ

- 1) расстройствами иммунной системы, выражающимися в появлении антител к антигенам собственных нормальных клеток
- 2) действием биогенных аминов, освобождаемых тучными клетками
- 3) развитием состояния толерантности

Правильный ответ: 1

009. ВТОРИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) некоторых лечебных воздействиях (рентгеновском облучении, кортикостероидной терапии, тимэктомии)
- 3) сывороточной болезни
- 4) уремии
- 5) отеке Квинке

Правильный ответ: 2

010. К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие стволовых кроветворных клеток
- 2) синдром приобретённого иммунодефицита в детском возрасте
- 3) синдром Шедьяка-Хигаси с парциальным поражением гранулоцитов
- 4) синдром Клайнфельтера

Правильный ответ: 1

011. К БОЛЕЗНЯМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ АУТОИММУННЫЕ РЕАКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) атопическая форма бронхиальной астмы
- 2) посттравматическое "симпатическое" воспаление глазного яблока
- 3) полиноз
- 4) сывороточная болезнь

Правильный ответ: 2

012. КЛЕТКИ, ТКАНИ И ОРГАНЫ ОРГАНИЗМА, СОДЕРЖАЩИЕ АУТОАНТИГЕНЫ, ЭТО

- 1) хрусталик глаза
- 2) клетки надкостницы
- 3) клетки капсулы почек
- 4) кардиомиоциты
- 5) эритроциты крови

Правильный ответ: 1

013. КАКИЕ КЛЕТКИ ПЕРЕСАЖЕННОЙ ТКАНИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ РАЗВИТИЕ РЕАКЦИИ "ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА"

- 1) стромальные
- 2) клетки крови, содержащиеся в пересаженном органе
- 3) клетки иммунной системы, содержащиеся в ткани
- 4) клетки, содержащие гены главного комплекса

гистосовместимости

Правильный ответ: 3

014. КАКИЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕРНЫМИ

- 1) рецепторами для ВИЧ-инфекции является молекула CD4
- 2) при ВИЧ-инфекции истощается популяция В-лимфоцитов

3) при ВИЧ-инфекции истощается популяция Т-лимфоцитов киллеров

4) рецепторами для ВИЧ-инфекции является НК-клетки

Правильный ответ: 1

015. К ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ

1) ВИЧ-инфекция

2) синдром Ди Джоржи

3) агаммаглобулинемия Брутона

4) агаммаглобулинемия швейцарского типа

Правильный ответ: 1

016. КАКИЕ КЛЕТКИ ИМУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

1) В-лимфоциты

2) Т-лимфоциты киллеры

3) Т-лимфоциты хелперы

4) НК-лимфоциты

Правильный ответ: 3

017. ПРИЧИНАМИ НЕЗАВЕРШЕННОГО ФАГОЦИТОЗА МОГУТ БЫТЬ

1) гипергаммаглобулинемия

2) недостаточность миелопероксидазной системы лейкоцитов

3) умеренное повышение температуры тела

Правильный ответ: 2

018. В ЧЕМ ВАЖНОЕ ОТЛИЧИЕ АНТИГЕНПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ КЛЕТОК ИМУННОЙ СИСТЕМЫ ОТ ДРУГИХ ФАГОЦИТОВ:

1) не способны к завершённому фагоцитозу

2) обладают более высокой фагоцитарной активностью

3) обладают фагоцитарной активностью только в кооперации с Т- и В-лимфоцитами

4) способны передавать информацию о чужеродном Аг Т- и В-лимфоцитам

Правильный ответ: 4

019. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ИНТЕРФЕРОНА

1) инактивация гистамина и серотонина

2) подавление активности макрофагов

3) стимуляция активности эозинофилов

4) активация макрофагов и лимфоцитов-киллеров

5) вазодилатация, повреждение эндотелиальных клеток

Правильный ответ: 4

020. ПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР ПРЕОДОЛЕВАЮТ

1) IgE

2) IgD

3) IgA

4) IgG

5) Т-хелперы

Правильный ответ: 4

021. ПРИНЦИП АКТИВНОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ RH-КОНФЛИКТА

- 1) активная иммунизация (Rh-антигенами)
- 2) заместительная терапия
- 3) введение иммунодепрессантов
- 4) пассивная иммунизация (анти-IgD-иммунная сыворотка)
- 5) антигистаминные препараты

Правильный ответ: 4

022. СЛЕДСТВИЕ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ЭТО

- 1) иммунологическая толерантность
- 2) образование полноценного антигена из гаптена
- 3) активация Т-супрессоров
- 4) первичный иммунный ответ – иммунологическая память – вторичный иммунный ответ

Правильный ответ: 4

023. ФАКТОРЫ-СТИМУЛЯТОРЫ КЛАССИЧЕСКОГО ПУТИ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА

- 1) Ig M, Ig G, трипсиноподобные ферменты, С-реактивный белок
- 2) Ig E, Ig A, липополисахариды бактериальных клеток
- 3) гистамин, простагландины, лейкотриены
- 4) глюкокортикостероиды
- 5) белки «острой фазы», интерферон

Правильный ответ: 1

024. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ИММУНОСУПРЕССИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ

- 1) нарушение синтеза антител
- 2) стимуляция синтеза и секреции простагландинов и лейкотриенов
- 3) увеличение пролиферации тимоцитов
- 4) стимуляция Т-хелперов
- 5) предотвращение активации и кооперации иммунокомпетентных клеток

Правильный ответ: 5

025. ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАБАРЬЕРНЫХ АНТИГЕНОВ

- 1) наличие общих антигенов с микроорганизмами
- 2) развитие аутоиммунного ответа
- 3) сенсibiliзирующее действие ксенобиотиков
- 4) отсутствие контакта с иммунной системой вследствие наличия анатомических барьеров
- 5) усиление Т-хелперной активности в период эмбриогенеза

Правильный ответ: 4

026. Т-КЛЕТОЧНАЯ ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ

- 1) антибактериальном и противовирусном иммунитете
- 2) болезнях «иммунных комплексов»

- 3) индукции иммунологической толерантности
- 4) клеточных врожденных иммунодефицитах
- 5) противовирусном, противоопухолевом и трансплантационном иммунитете

Правильный ответ: 5

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	2	21	4
2	3	12	1	22	4
3	3	13	3	23	1
4	3	14	1	24	5
5	2	15	1	25	4
6	2	16	3	26	5
7	3	17	2		
8	1	18	4		
9	2	19	4		
10	1	20	4		

АЛЛЕРГИЯ

001. ДЛЯ СОСТОЯНИЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) высыпания на коже
- 2) мелкие кровоизлияния на коже и видимых слизистых
- 3) местный отёк ткани
- 4) увеличение титра специфических Ig и/или числа Т-лимфоцитов и отсутствие внешних признаков
- 5) расстройства системы кровообращения и дыхания

Правильный ответ: 4

002. КАК ДОЛГО МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ СОСТОЯНИЕ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ АЛЛЕРГИИ

- 1) 14 - 25 дней
- 2) несколько месяцев
- 3) 1 - 2 года
- 4) многие годы

Правильный ответ: 4

003. КАКИМ СПОСОБОМ ПРОВОДЯТ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЮ ОРГАНИЗМА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ

- 1) парентеральным введением того антигистаминного препарата, который устраняет аллергическую реакцию у данного пациента
- 2) применением кортикостероидных препаратов
- 3) повторным введением малых, постепенно возрастающих доз аллергена

- 4) введением анестетика в место последнего попадания
аллергена в организм

Правильный ответ: 3

004. КАКИМ ТИПОМ ВОСПАЛЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕ
ФЕНОМЕНА АРТЮСА

- 1) нормергическим
- 2) гипоергическим
- 3) гиперергическим
- 4) анергическим

Правильный ответ: 3

005. КЛЕТКИ-МИШЕНИ I ПОРЯДКА ПРИ АЛЛЕРГИИ
АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ТИПА

- 1) моноциты
- 2) базофилы, тучные клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) тромбоциты

Правильный ответ: 2

006. ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО II
ТИПУ АЛЛЕРГИИ

- 1) крапивница
- 2) сывороточная болезнь
- 3) иммунный агранулоцитоз
- 4) острый гломерулонефрит
- 5) аллергический ринит

Правильный ответ: 3

007. КАКИЕ ПРОЦЕССЫ ФОРМИРУЮТ ТРЕТЬЮ ФАЗУ
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА

- 1) накопление больших количеств БАВ
- 2) образование на клетках-мишенях комплекса антиген-
антитело
- 3) функциональные и структурные нарушения, связанные с
накоплением БАВ
- 4) поступление антигена в организм

Правильный ответ: 3

008. ЧЕМ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ФАЗА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ
РЕАКЦИЙ

- 1) синтез и фиксация Ig/сенсibilизированных лимфоцитов
- 2) выделение БАВ
- 3) сенсibilизация организма
- 4) генерализованное повышение проницаемости

Правильный ответ: 1

009. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО 3
ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миастения гравис
- 2) сывороточная болезнь

- 3) иммунный агранулоцитоз
- 4) аутоиммунная гемолитическая анемия

Правильный ответ: 2

010. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПО 3 (ИММУНОКОМПЛЕКСНОМУ) ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) крапивница
- 2) сывороточная болезнь
- 3) "пылевая" бронхиальная астма
- 4) анафилактический шок
- 5) отек Квинке

Правильный ответ: 2

011. АКТИВНУЮ СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ МОЖНО ВЫЗВАТЬ ПУТЕМ

- 1) введения специфических антител
- 2) введения антигенов
- 3) введения сенсibilизированных лимфоцитов-эффекторов
- 4) введения иммуностимуляторов
- 5) введения иммунодепрессантов

Правильный ответ: 2

012. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНОМ

- 1) аллергический ринит
- 2) атопическая бронхиальная астма
- 3) аллергический контактный дерматит
- 4) поллиноз
- 5) при всех заболеваниях

Правильный ответ: 5

013. КАКИМИ МЕТОДАМИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) кожными пробами
- 2) реакцией связывания комплемента
- 3) реакцией преципитации
- 4) радиоиммуносorbентным тестом (РИСТ)

Правильный ответ: 1

014. ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ПО 1 (РЕАГИНОВОМУ) ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ, ХАРАКТЕРНО

- 1) ведущая роль в патогенезе иммуноглобулина Е
- 2) реакция проявляется через 24-48 часов после повторного контакта с аллергеном
- 3) в механизме развития проявлений заболевания основную роль играют лимфокины
- 4) в ответ на первичный контакт с антигеном образуются сенсibilизированные Т-лимфоциты
- 5) в ответ на антигенную «агрессию» вырабатываются преципитирующие антитела фракции IgG, IgM

Правильный ответ: 1

015. УКАЖИТЕ РЕАКЦИИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПО 4 ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) анафилактический шок
- 3) отторжение трансплантата
- 4) сывороточная болезнь
- 5) крапивница

Правильный ответ: 3

016. УКАЖИТЕ ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОГО ПРОЯВЛЕНИЯ КОЖНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ ПОВТОРНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ АЛЛЕРГЕНА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ, РАЗВИВАЮЩИХСЯ ПО 1 ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) 15-20 минут
- 2) 6-8 часов
- 3) 24-48 часов
- 4) 10-14 суток

Правильный ответ: 1

017. АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ, РАЗВИВАЮЩИМИСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО II ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сывороточная болезнь
- 2) острый гломерулонефрит
- 3) аутоиммунная гемолитическая анемия
- 4) экзогенный аллергический альвеолит
- 5) местные реакции по типу феномена Артюса

Правильный ответ: 3

018. АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ, РАЗВИВАЮЩИМИСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО III ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) миастения гравис
- 2) иммунный агранулоцитоз
- 3) острый гломерулонефрит
- 4) аутоиммунная гемолитическая анемия
- 5) контактный дерматит

Правильный ответ: 3

019. УКАЖИТЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПО IV ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) феномен Артюса
- 2) пищевая аллергия
- 3) отторжение трансплантата
- 4) острый гломерулонефрит
- 5) аутоиммунная гемолитическая анемия

Правильный ответ: 3

020. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К АУТОИММУННЫМ

- 1) феномен Артюса
- 2) ревматоидный артрит

- 3) сывороточная болезнь
- 4) поллиноз
- 5) экзогенный аллергический альвеолит

Правильный ответ: 2

021. УКАЖИТЕ ПЕРВИЧНЫЕ КЛЕТКИ-МИШЕНИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ I (РЕАГИНОВОГО) ТИПА

- 1) нейтрофилы
- 2) эозинофилы
- 3) тромбоциты
- 4) тучные клетки
- 5) плазматические клетки

Правильный ответ: 4

022. КАКИЕ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЮТ ОСНОВУ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ИНФИЛЬТРАТА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ, РАЗВИВАЮЩИХСЯ ПО IV ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) нейтрофилы
- 2) лимфоциты
- 3) эозинофилы
- 4) тучные клетки
- 5) базофилы

Правильный ответ: 2

023. КАКИЕ АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ ОБРАЗОВАНИЕМ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ АУТОАНТИТЕЛ

- 1) системная красная волчанка
- 2) ревматоидный артрит
- 3) сывороточная болезнь
- 4) феномен Артюса
- 5) постинфарктный миокардит

Правильный ответ: 5

024. КАКИЕ ОРГАНЫ И ТКАНИ МОЖНО ОТНЕСТИ К "ЗАБАРЬЕРНЫМ"

- 1) эритроциты крови
- 2) паренхима печени
- 3) кардиомиоциты
- 4) ткань почки
- 5) коллоид щитовидной железы

Правильный ответ: 5

025. АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ

- 1) расстройствами иммунной системы, выражающимися в появлении антител к антигенам собственных нормальных клеток
- 2) действием биогенных аминов, освобождаемых тучными клетками
- 3) развитием состояния толерантности

Правильный ответ: 1

026. К ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие стволовых кроветворных клеток

- 2) синдром приобретённого иммунодефицита в детском возрасте
- 3) синдром Чедиака-Хигаси с парциальным поражением гранулоцитов
- 4) синдром Клайнфельтера

Правильный ответ: 1

027. КЛЕТКИ, ТКАНИ И ОРГАНЫ ОРГАНИЗМА, СОДЕРЖАЩИЕ АУТОАНТИГЕНЫ

- 1) хрусталик глаза
- 2) клетки надкостницы
- 3) клетки капсулы почек
- 4) кардиомиоциты
- 5) эритроциты крови

Правильный ответ: 1

028. КАКИЕ КЛЕТКИ ПЕРЕСАЖЕННОЙ ТКАНИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ РАЗВИТИЕ РЕАКЦИИ "ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА"

- 1) стромальные
- 2) клетки крови, содержащиеся в пересаженном органе
- 3) клетки иммунной системы, содержащиеся в пересаженной ткани
- 4) клетки, содержащие гены главного комплекса гистосовместимости

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	4	11	2	21	4
2	4	12	5	22	2
3	3	13	1	23	5
4	3	14	1	24	5
5	2	15	3	25	1
6	3	16	1	26	1
7	3	17	3	27	1
8	1	18	3	28	3
9	2	19	3		
10	2	20	2		

ПАТОЛОГИЯ ТКАНЕВОГО РОСТА. КАНЦЕРОГЕНЕЗ

001. КАКОЕ КАНЦЕРОГЕННОЕ ВЕЩЕСТВО ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕПАТОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) метилхолантрен
- 2) радиоактивный стронций
- 3) уретан
- 4) диметиламиноазобензол

Правильный ответ: 4

002. КАКОЙ ПРОЦЕСС, ПО СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ, ПРОИСХОДИТ В КЛЕТКЕ, СОДЕРЖАЩЕЙ ОНКОГЕННЫЙ ВИРУС

- 1) автономная репликация РНК-вируса
- 2) выполнение РНК-вирусом функции и-РНК для клетки
- 3) интеграция РНК-вируса с геномом клетки
- 4) интеграция ДНК-копии с РНК-вируса с геномом клетки

Правильный ответ: 4

003 . КАНЦЕРОГЕН ОКАЗЫВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ:

- 1) на этапе необластического превращения клеток (стадии инициации или индукции)
- 2) на этапе размножения трансформированных клеток предопухоли (стадия промоции или активации)
- 3) на этапе дальнейшего прогресса опухоли (стадия прогрессии)

Правильный ответ: 1

004. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА РЕЦИДИВИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕЙ ЭТО

- 1) подавление факторов местного иммунитета
- 2) низкая активность антицеллюлярных механизмов противоопухолевой защиты организма
- 3) сохранение жизнеспособных клеток опухоли после её удаления или разрушения
- 4) проникновение белка опухолевой клетки в нормальную клетку
- 5) проникновение фрагмента "опухолевой" РНК в нормальную клетку

Правильный ответ: 3

005. В МЕХАНИЗМЕ УНИЧТОЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) эритроциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) естественные киллеры (NK)
- 4) тромбоциты

Правильный ответ: 3

006. В ЗАЩИТЕ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ОТ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ МАКРООРГАНИЗМА УЧАСТВУЮТ

- 1) фибриновая пленка на поверхности опухолевой клетки
- 2) эритроциты
- 3) естественные киллеры (NK)
- 4) тромбоциты

Правильный ответ: 1

007. РОСТУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) увеличение образования естественные киллеры (NK)
- 2) развитие иммунной толерантности опухолевой ткани

- 3) снижение образования Т-лимфоцитов-супрессоров
- 4) увеличение образования Т-лимфоцитов-киллеров

Правильный ответ: 2

008. ЧТО ТАКОЕ КОКАНЦЕРОГЕН

- 1) канцероген, действующий совместно с другим канцерогеном
- 2) РНК-онковирус, действующий совместно с другим канцерогеном
- 3) фактор, сам по себе не вызывающий опухоли, но потенцирующий действие истинных канцерогенов

Правильный ответ: 3

009. ВЕЛИЧИНА PH В ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТКАХ

- 1) увеличивается существенно
- 2) увеличивается незначительно
- 3) уменьшается
- 4) не изменяется

Правильный ответ: 3

010. КАКОЙ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО РОСТА

- 1) усиление разрастания соединительной ткани
- 2) лимфоидная инфильтрация тканей
- 3) инфильтрация тканей эозинофилами
- 4) инвазия в соседние ткани

Правильный ответ: 4

011. КАКОЕ КАНЦЕРОГЕННОЕ ВЕЩЕСТВО ЧАЩЕ ДРУГИХ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПРОДУКТАХ СГОРАНИЯ ТАБАКА, В ВЫХЛОПНЫХ ГАЗАХ АВТОМОБИЛЕЙ, В КОПЧЕНОСТЯХ

- 1) диметилбензантрацен
- 2) 2-Нафтиламин
- 3) афлатоксин
- 4) бензпирен

Правильный ответ: 4

012. КАКОЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ КОКАНЦЕРОГЕНОМ

- 1) диметилбензантрацен
- 2) бензпирен
- 3) диметиламиноазобензол
- 4) кротоновое масло

Правильный ответ: 4

013. ОСНОВНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА В ОПУХОЛЯХ

- 1) усилен синтез белка
- 2) ослаблен синтез белка
- 3) синтезируются только специфические белки
- 4) синтезируются только неспецифические белки

Правильный ответ: 1

014. ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ДОЗЫ ВВЕДЕННОГО В ОРГАНИЗМ КАНЦЕРОГЕНА ВОЗМОЖНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ ОПУХОЛИ УМЕНЬШАЕТСЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ЗА СЧЕТ

- 1) увеличение латентного периода возникновения опухоли
- 2) увеличение резистентности организма
- 3) более быстрого разрушения и выведения канцерогена из организма

Правильный ответ: 1

015. КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ

- 1) усиление пентозофосфатного пути получения энергии
- 2) усиление гликолиза в присутствии кислорода
- 3) усиление окислительного фосфорилирования
- 4) усиление окислительного фосфорилирования и гликолиза

Правильный ответ: 2

016. К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) рак и саркома
- 2) папиллома и киста
- 3) глиома и аденома
- 4) фиброма и миома

Правильный ответ: 1

017. ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) экспансивный рост
- 2) инкапсулирование
- 3) выраженная анаплазия или атипизм
- 4) малая скорость прогрессии

Правильный ответ: 3

018. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) канцероген – агент, вызывающий опухоль
- 2) канцероген – химический агент, вызывающий опухоль
- 3) канцероген, вещество, секретируемое опухолевыми

клетками и способствующее их размножению

Правильный ответ: 1

019. БИОХИМИЧЕСКИЙ АТИПИЗМ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прекращением синтеза нуклеиновых кислот
- 2) аэробным гликолизом
- 3) снижением K^+
- 4) липолизом

Правильный ответ: 2

020. БИОХИМИЧЕСКАЯ АТИПИЯ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) активизации ферментов аэробного гликолиза
- 2) увеличением pH

- 3) прекращением синтеза нуклеиновых кислот
- 4) повышением Ca^{2+}

Правильный ответ: 1

021. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) рак желудка
- 2) киста яичника
- 3) фибросаркома матки
- 4) рак пищевода

Правильный ответ: 2

022 . ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) инвазия в окружающие ткани и органы
- 2) быстрое прогрессирование
- 3) отсутствие инвазии в окружающие ткани
- 4) метастазирование

Правильный ответ: 3

023. ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ ВЕРОЯТНОСТЬ КАНЦЕРОГЕНЕЗА

- 1) не изменяется
- 2) повышается
- 3) уменьшается
- 4) возможны все варианты

Правильный ответ: 2

024. ПРОЦЕСС ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперплазией
- 2) гипертрофией
- 3) регенерацией
- 4) репарацией

Правильный ответ: 3

025. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОПУХОЛЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО ПОЯВЛЕНИЕМ МУТАЦИЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КЛЕТКАХ

- 1) половых
- 2) созревающих
- 3) соматических
- 4) все ответы верные

Правильный ответ: 3

026. НЕКАНЦЕРОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ (АРОМАТИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, КРОТОНОВОЕ И АБРИКОСОВОЕ МАСЛО), СПОСОБНЫЕ АКТИВИРОВАТЬ ОПУХОЛЕВЫЙ РОСТ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синканцерогенами
- 2) проканцерогенами
- 3) антиканцерогенами
- 4) коканцерогенами

Правильный ответ: 4

027. ВЕРНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкоген – ген, контролирующий деление клетки, внедрившийся в нормальную клетку из опухолевой
- 2) онкоген – внедрившийся в клеточный геном вирусный опухолевый ген
- 3) онкоген трансформированный протоонкоген

Правильный ответ: 3

028. ОРГАН, В КОТОРОМ РЕЖЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ОПУХОЛЕВЫЙ РОСТ, ЭТО

- 1) печень
- 2) мозг
- 3) сердце
- 4) почки

Правильный ответ: 3

029. СПОСОБНОСТЬ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ОТДЕЛЯТЬСЯ ОТ ОСНОВНОГО ОЧАГА И РАСПРОСТРАНЯТЬСЯ ПО ОРГАНИЗМУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) анаплазия
- 2) метаплазия
- 3) метастазирование
- 4) инкапсуляция

Правильный ответ: 3

030. СТАДИИ КАНЦЕРОГЕНЕЗА

- 1) компенсация и декомпенсация
- 2) инициация и стабилизация
- 3) дифференцировка и пролиферация
- 4) инициация и промоция
- 5) транслокация и трансформация

Правильный ответ: 4

031. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ИЗМЕНЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПРОТООНКОГЕНОВ В НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ КАНЦЕРОГЕНЕЗА:

- 1) мутации
- 2) иммунологическое распознавание
- 3) апоптоз
- 4) нарушение митоза
- 5) метастазирование

Правильный ответ: 1

032. ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ОПУХОЛЕВОЙ («РАКОВОЙ») КАХЕКСИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) недостаточное потребление пищи «раковым» больным
- 2) уменьшение активности гидролитических ферментов в ЖКТ и ускоренное выведение непереваренных остатков пищи
- 3) усиленное потребление опухолью питательных веществ
- 4) пониженная экспрессия интерлейкина-6

Правильный ответ: 3

033. КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) высокий уровень контактного торможения
- 2) продукция опухолевыми клетками коллагеназы 4 типа
- 3) усиление сил сцепления между клетками опухоли
- 4) повышение содержания Ca^{2+} и сиаловых кислот в цитоплазматической мембране
- 5) усиление экспрессии молекул ГКГС- комплекса

Правильный ответ: 2

034. ВЕЩЕСТВА, СПОСОБНЫЕ ИНДУЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛИ ТОЛЬКО В ОПРЕДЕЛЕННЫХ ОРГАНАХ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синканцерогенами
- 2) проканцерогенами
- 3) универсальными канцерогенами
- 4) органотропными канцерогенами

Правильный ответ: 4

035. ДЕДИФФЕРЕНЦИРОВКА ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК И ВОЗВРАТ К ЭМБРИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) анаплазией
- 2) метаплазией
- 3) дисплазией
- 4) метастазированием

Правильный ответ: 1

036. ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ОПУХОЛИ ДОСТАТОЧНО ТОЛЬКО

- 1) трансформации нормальной клетки в опухолевую
- 2) появления в клетке протонкогена
- 3) появления в клетке вирусного онкогена
- 4) активация антионкогенов

Правильный ответ: 1

037. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансформация → индукция → прогрессия
- 2) промоция → инициация → пролиферация
- 3) инициация → промоция → прогрессия
- 4) индукция → активация → пролиферация

Правильный ответ: 3

038. ПОЯВЛЕНИЕ В ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ СПОСОБНОСТИ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ, ИНВАЗИВНОМУ И ДЕСТРУИРУЮЩЕМУ РОСТУ ОТМЕЧАЕТСЯ НА СТАДИИ

- 1) трансформации
- 2) промоции
- 3) активации

4) прогрессии

Правильный ответ: 4

039. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ РАССТРОЙСТВА УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРИ ОПУХОЛЕВОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) торможением поглощения глюкозы опухолевой тканью
- 2) усиленным потреблением глюкозы опухолью
- 3) тенденцией организма к гипергликемии
- 4) гиперпродукцией глюкокортикоидов
- 5) усилением эффекта Пастера

Правильный ответ: 2

040. ЧТО ИЗ УКАЗАННОГО СПОСОБСТВУЕТ РОСТУ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) молодой возраст организма
- 2) слабовыраженные антигенные свойства опухолевых клеток
- 3) продукция ФНО организмом
- 4) усиление процессов конечной дифференцировки опухолевых клеток
- 5) активации естественных киллеров (НК-клеток)

Правильный ответ: 2

041. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛИ ТЕМ ВЫШЕ, ЧЕМ МЕНЬШЕ

- 1) дифференцированность опухолевых клеток
- 2) степень анаплазии опухолевых клеток
- 3) выражена инкапсуляция опухоли
- 4) размер опухоли

Правильный ответ: 2

042. ФАКТОРЫ, ИНИЦИИРУЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА

- 1) сапрофиты
- 2) гельминты
- 3) микробы
- 4) канцерогены
- 5) ксенофобы

Правильный ответ: 4

043. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА КЛЕТОК ТКАНЕЙ, ОРГАНОВ – ЭТО

- 1) атрофия
- 2) дистрофия
- 3) гиперплазия
- 4) гипертрофия

Правильный ответ: 4

044. МЕТАСТАЗЫ ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) из вновь образованных опухолевых клеток
- 2) из перенесенных клеток первично опухоли
- 3) из перенесенных клеток другого организма

Правильный ответ: 2

045. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) активация функции ткани, окружающей опухоль
- 2) метастазирование, инфильтративный рост
- 3) массивная гибель опухолевых клеток
- 4) опухолевая трансформация клеток, окружающих ее

Правильный ответ: 2

046. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКЕ:

- 1) нормогликемия
- 2) гипогликемия
- 3) гипергликемия

Правильный ответ: 3

047. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РОСТА ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ

- 1) низкая степень анаплазии
- 2) инфильтративный рост
- 3) кахексия
- 4) метастазирование
- 5) высокая степень опухолевой прогрессии

Правильный ответ: 1

048. ИЗМЕНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПОВЫШЕННОЙ ПРОДУКЦИЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ РАЗВИТИИ ОПУХОЛИ, ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) распадом белков
- 2) гипергликемией
- 3) активацией иммунитета
- 4) мобилизацией жира из жировых депо

Правильный ответ: 1

049. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКОГО АТИПИЗМА ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) снижение поверхностного заряда
- 2) увеличение поверхностного заряда
- 3) ацидоз
- 4) уменьшение ионов кальция
- 5) снижение фосфолипидов и радикалов

Правильный ответ: 2

050. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУТЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПЕРЕНОС ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) нейрогенный
- 2) трансовариальный
- 3) аэрогенный
- 4) лимфогенный
- 5) урогенный
- 6) воздушно-капельный

Правильный ответ: 4

051. КАКАЯ ТЕОРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ В ЭТИОЛОГИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА

- 1) целлюлярная
- 2) теория химического канцерогенеза
- 3) теория нервной дистрофии
- 4) мутационная теория

Правильный ответ: 4

052. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) экспансивный рост
- 2) инфильтративный рост
- 3) метастазирование
- 4) рецидивирование
- 5) высокая степень опухолевой прогрессии

Правильный ответ: 1

053. ПРОЯВЛЕНИЕ АТИПИЗМА РОСТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) метастазирование
- 2) экспансивный рост
- 3) уменьшение пролиферативного пула опухолевых клеток
- 4) образование блокирующих антител
- 5) усиление свойства контактного торможения клеток

Правильный ответ: 1

054. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ ИММУНИТЕТА ПРИ РОСТЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ:

- 1) усиление фагоцитарной активности лейкоцитов
- 2) усиление размножения Т-лимфоцитов киллеров
- 3) образование блокирующих антител
- 4) развитие иммунной чувствительности
- 5) уменьшение образования Т-супрессоров

Правильный ответ: 3

055. К ОСОБЕННОСТЯМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) экспансивный рост
- 2) высокая степень структурной и функциональной дифференцировки клеток
- 3) ускорение созревания клеток
- 4) низкая степень опухолевой прогрессии
- 5) метастазирование

Правильный ответ: 5

056. ЧТО ТАКОЕ "ОПУХОЛЕВАЯ ПРОГРЕССИЯ"

- 1) качественное и количественное отличие основных биологических свойств опухолевой ткани от нормальной аутологической, а также от других патологически изменённых тканей
- 2) качественные и количественные, генетически закреплённые, передающиеся от клетки к клетке независимо друг от друга изменения свойств опухолевых клеток, обуславливающие нарастание степени злокачественности новообразования

- 3) проникновение фрагмента "опухолевой" РНК в нормальную клетку
- 4) усиление свойства контактного торможения клеток
- 5) ускорение созревания клеток

Правильный ответ: 2

057. КАКИЕ ЧЕРТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮТ ОПУХОЛЕВУЮ ПРОГРЕССИЮ

- 1) нарастающая анаплазия клеток
- 2) потеря автономности
- 3) усиление процессов конечной дифференцировки клеток
- 4) усиление антигенной стимуляции организма опухолевыми клетками
- 5) потеря способности давать метастазы

Правильный ответ: 1

058. ФАКТОРЫ, ИНГИБИРУЮЩИЕ ДЕЛЕНИЕ КЛЕТОК

- 1) Ca^{2+}
- 2) факторы роста
- 3) снижение поверхностного натяжения клеток
- 4) кейлоны
- 5) цГМФ

Правильный ответ: 4

059. КАКИЕ ФАКТОРЫ НАПРАВЛЕНЫ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК В ОРГАНИЗМЕ

- 1) белки, блокирующие клеточное дыхание
- 2) Т-лимфоциты супрессоры
- 3) фибринная пленка на поверхности опухолевых клеток
- 4) Т-лимфоциты киллеры
- 5) блокирующие антитела

Правильный ответ: 4

060. КАКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИЩАЮТ ОПУХОЛЕВЫЕ КЛЕТКИ ОТ ДЕЙСТВИЯ ИММУННЫХ МЕХАНИЗМОВ ОРГАНИЗМА

- 1) аллогенное ингибирование
- 2) фибринная пленка на поверхности опухолевой клетки
- 3) Т-лимфоциты киллеры
- 4) Т-лимфоциты хелперы
- 5) фагоциты

Правильный ответ: 2

061. ЧТО ТАКОЕ ОНКОБЕЛКИ

- 1) белки, тормозящие опухолевую прогрессию
- 2) белки, блокирующие клеточное дыхание
- 3) белки, угнетающие гликолиз
- 4) белки, обуславливающие опухолевую трансформацию нормальной клетки
- 5) белки, угнетающие липолиз

Правильный ответ: 4

062. ЧТО ТАКОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ТКАНИ

- 1) увеличение массы и объема структурных элементов после завершения формирования органов и тканей

- 2) уменьшение массы и объёма структурных элементов после завершения формирования органов и тканей
- 3) увеличение массы и объёма структурных элементов тканей и органов, неадекватное их функции
- 4) увеличение массы и объёма структурных элементов тканей и органов после чрезмерных физических нагрузок
- 5) уменьшение массы и объёма структурных элементов тканей и органов после чрезмерных физических нагрузок

Правильный ответ: 3

063. СВОЙСТВОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОПУХОЛЕВЫЕ КЛЕТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление сил сцепления между клетками
 - 2) увеличение концентрации на мембране клетки сиаловых кислот
 - 3) увеличение внутриклеточного содержания Ca^{2+}
 - 4) уменьшение внутриклеточного содержания Ca^{2+}
 - 5) пониженное содержание протеиназ на поверхности клетки
- Правильный ответ: 4*

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	4	16	1	31	1	46	3	61	4
2	4	17	3	32	3	47	1	62	3
3	1	18	1	33	2	48	1	63	4
4	3	19	2	34	4	49	2		
5	3	20	1	35	1	50	4		
6	1	21	2	36	1	51	4		
7	2	22	3	37	3	52	1		
8	3	23	2	38	4	53	1		
9	3	24	3	39	2	54	3		
10	4	25	3	40	2	55	5		
11	4	26	4	41	2	56	2		
12	4	27	3	42	4	57	1		
13	1	28	3	43	4	58	4		
14	1	29	3	44	2	59	4		
15	2	30	4	45	2	60	2		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА

001. КАТАБОЛИЗМ БЕЛКОВ УСИЛИВАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ИЗБЫТКА

- 1) инсулина
- 2) половых гормонов
- 3) СТГ
- 4) тироксина
- 5) адреналина

Правильный ответ: 4

002. ПОЯВЛЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ БЕЛКОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАЗЫВАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) диспротеинемия
- 2) парапротеинемия
- 3) гиперпротеинемия
- 4) гипопропротеинемия
- 5) отрицательный азотистый баланс

Правильный ответ: 2

003. ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ ГИПЕРАЗОТЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение остаточного азота в крови за счет немочевинного азота
- 2) увеличение остаточного азота в крови за счет мочевины

Правильный ответ: 2

004. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) лихорадки
- 2) голодания
- 3) тиреотоксикоза
- 4) периода роста организма
- 5) избыточной секреции глюкокортикоидов

Правильный ответ: 4

005. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ОБЩЕГО БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАЗЫВАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) диспротеинемия
- 2) парапротеинемия
- 3) дефектпротеинемия
- 4) гипопропротеинемия
- 5) отрицательный азотистый баланс

Правильный ответ: 4

006. РЕТЕНЦИОННОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) почечную гиперазотемию
- 2) печеночную гиперазотемию

Правильный ответ: 1

007. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лихорадке
- 2) уремии
- 3) исхудании
- 4) гипертиреозе

Правильный ответ: 2

008. НУЛЕВОЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС ЭТО

- 1) количество поступающего и выводящегося азота совпадает
- 2) количество азота, поступающего в организм, меньше, чем выводящегося

- 3) количество азота, поступающего в организм, выше, чем выводящегося

Правильный ответ: 1

009. ПРИ ГИПЕРПРОДУКЦИИ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) положительный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) отрицательный азотистый баланс

Правильный ответ: 1

010. ПРИ РЕГЕНЕРАЦИИ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нулевой азотистый баланс
- 2) положительный азотистый баланс
- 3) отрицательный азотистый баланс

Правильный ответ: 2

011. ПРИ ПОЛИЦИТЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отрицательный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) положительный азотистый баланс

Правильный ответ: 3

012. ПРИ ГОЛОДАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отрицательный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) положительный азотистый баланс

Правильный ответ: 1

013. ПРИ СТРЕСС-РЕАКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отрицательный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) положительный азотистый баланс

Правильный ответ: 1

014. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отрицательный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) положительный азотистый баланс

Правильный ответ: 1

015. ПРИ ГИПЕРКОРТИЦИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) положительный азотистый баланс
- 2) нулевой азотистый баланс
- 3) отрицательный азотистый баланс

Правильный ответ: 3

16. УСВОЕНИЕ ПИЩЕВЫХ БЕЛКОВ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повышения температуры
- 2) снижения секреции пищеварительных ферментов
- 3) общей интоксикации

Правильный ответ: 2

017. РОЛЬ НЕЙРОМЕДИАТОРОВ В ЦНС ИГРАЮТ

- 1) глицин и глутамат.
- 2) валин и аланин
- 3) лейцин и валин

Правильный ответ: 1

018. ГИПЕРАМИНОАЦИДУРИЯ БЫВАЕТ:

- 1) внепочечная, почечная
- 2) печеночная, внепеченочная
- 3) желудочная, внежелудочная

Правильный ответ: 1

019. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ГИПЕРАМИНОАЦИДУРИЯ БЫВАЕТ

- 1) у спортсменов
- 2) у пожилых людей
- 3) у детей раннего возраста в связи с функциональной

неполноценностью (незрелостью) эпителия почечных канальцев

Правильный ответ: 3

020. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ

- 1) умственная отсталость, психозы, судорожные припадки, экзема, мышинный запах
- 2) снижение веса, психозы, запах ацетона
- 3) умственная отсталость, психозы, задержка физического развития, запах ацетона

Правильный ответ: 1

021. ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО

- 1) аутосомно-рецессивному типу
- 2) аутосомно-доминантному типу
- 3) сцеплено с полом

Правильный ответ: 1

022. РАЗВИТИЕ АЛКАПТОНУРИИ СВЯЗАНО С ГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ФЕРМЕНТА

- 1) оксидазы гомогентизиновой кислоты
- 2) фенилаланингидроксилазы,
- 3) глюкозо-6-фосфатазы

Правильный ответ: 1

023. ДЛЯ КВАШИОРКОРА ХАРАКТЕРНО

- 1) отрицательный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперальдостеронизм
- 2) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперальдостеронизм
- 3) отрицательный азотистый баланс, иммунодефицит, гипоальдостеронизм
- 4) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гипоальдостеронизм
- 5) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперлипопротеинемия

Правильный ответ: 1

024. ДЛЯ АЛИМЕНТАРНОЙ ДИСТРОФИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) отрицательный азотистый баланс, гиперкортицизм, гиперальдостеронизм
- 2) положительный азотистый баланс, гиперкортицизм, кетоацидоз

- 3) отрицательный азотистый баланс, гипокортицизм,
кетоацидоз
- 4) отрицательный азотистый баланс, гиперкортицизм,
кетоацидоз
- 5) отрицательный азотистый баланс, гипокортицизм,
гипергликемия

Правильный ответ: 4

025. АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС – ЭТО

- 1) суточная разница между поступающим в организм азотом, и количеством азота, выделяемого из организма
- 2) общее количество азота в организме
- 3) общее количество поступающего в организм азота
- 4) общее количество азота, выделяемого из организма
- 5) недельная разница между поступающим в организм азотом, и количеством азота, выделяемого из организма

Правильный ответ: 1

026. СТРЕССОРНОЕ ГОЛОДАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ

- 1) эндогенного голодания
- 2) экзогенного голодания
- 3) полного голодания
- 4) абсолютного голодания
- 5) частичного голодания

Правильный ответ: 1

027. В ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОДАГРЫ ЛЕЖИТ

- 1) гиперурикемия
- 2) гипергликемия
- 3) глюкозурия
- 4) кетоацидоз
- 5) гипоксия

Правильный ответ: 1

028. ОПТИМАЛЬНОЕ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА, КОТОРОЕ ДОЛЖНО ПОСТУПИТЬ В ОРГАНИЗМ

- 1) 5 - 10 г на 1 кг массы тела в сутки
- 2) 1, 5 – 2,5г на 1 кг массы тела в сутки
- 3) 4 – 8 г на 1 кг массы тела в сутки
- 4) 2 – 5 г на 1 кг массы тела в сутки
- 5) 0,5 – 1,0 г на 1 кг массы тела в сутки

Правильный ответ: 2

029. ВОСЕМЬ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ – ЭТО

- 1) валин, изолейцин, лейцин, лизин, метионин, треонин, триптофан, лактат
- 2) валин, изолейцин, лейцин, лизин, метионин, треонин, триптофан, меланин
- 3) валин, изолейцин, лейцин, лизин, метионин, треонин, триптофан, гистамин
- 4) валин, изолейцин, лейцин, лизин, метионин, треонин, триптофан, пируват

5) валин, изолейцин, лейцин, лизин, метионин, треонин, триптофан, фенилаланин

Правильный ответ: 5

030. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС - ЭТО

- 1) количество азота, поступающего в организм выше, чем выводящегося
- 2) количество поступающего и выводящегося азота совпадает
- 3) количество азота, поступающего в организм меньше, чем выводящегося

Правильный ответ: 1

031. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС – ЭТО

- 1) количество азота, поступающего в организм, меньше, чем выводящегося
- 2) количество азота, поступающего в организм, выше, чем выводящегося
- 3) количество поступающего и выводящегося азота совпадает

Правильный ответ: 1

032. ПРОДУКЦИОННАЯ ГИПЕРАЗОТЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) увеличении содержания мочевины в крови и моче
- 2) нарушении синтеза мочевины
- 3) снижении содержания аммиака и аминокислот в крови и моче

Правильный ответ: 2

033. РЕТЕНЦИОННАЯ ГИПЕРАЗОТЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) нарушении выделительной функции почек
- 2) нарушении функции печени
- 3) нарушении функции кишечника

Правильный ответ: 1

034. ПРИ СМЕШАННОЙ (КОМБИНИРОВАННОЙ) ФОРМЕ ГИПЕРАЗОТЕМИИ

- 1) повышенный распад белка в тканях сочетается с недостаточным выведением азотистых продуктов с мочой
- 2) пониженный распад белка в тканях сочетается с увеличенным выведением азотистых продуктов с мочой
- 3) повышенный распад белка в тканях сочетается с увеличенным выведением азотистых продуктов с мочой

Правильный ответ: 1

035. ГИПОХЛОРЕМИЧЕСКАЯ ГИПЕРАЗОТЕМИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ НЕУКРОТИМОЙ РВОТЕ, СТЕНОЗЕ ПРИВРАТНИКА И ПРОФУЗНЫХ ПОНОСАХ ОТНОСИТСЯ К

- 1) продукционной гиперазотемии
- 2) ретенционной гиперазотемии
- 3) смешанной гиперазотемии

Правильный ответ: 3

036. РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УВЕЛИЧЕНИЯ ОБЩЕГО СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) гиперсинтетический, гемоконцентрационный

2) первичный, вторичный

2) острый, хронический

Правильный ответ: 1

037. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АМИЛОИДОЗА

1) альбуминурия, гипопроteinемия, артериальная гипотензия, азотемия, уремия

2) гипопроteinемия, артериальная гипертензия, азотемия, уремия

3) альбуминурия, гиперпроteinемия, артериальная гипертензия, азотемия, уремия

Правильный ответ: 1

038. ПЕРИОДЫ ПОЛНОГО ГОЛОДАНИЯ

1) период начального приспособления, «стационарный» период, «терминальный период

2) компенсаторный период, декомпенсаторный период

3) эректильный период, торпидный период

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	4	11	3	21	1	31	1
2	2	12	1	22	1	32	2
3	2	13	1	23	1	33	1
4	4	14	1	24	4	34	1
5	4	15	3	25	1	35	3
6	1	16	2	26	1	36	1
7	2	17	1	27	1	37	1
8	1	18	1	28	2	38	1
9	1	19	3	29	5		
10	2	20	1	30	1		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

001. КАКОЕ НАРУШЕНИЕ ИГРАЕТ РОЛЬ ОСНОВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ У ПАЦИЕНТА С СД ТИПА I

1) гипернатриемия

2) гипергликемия

3) гиперкетонемия

4) гиперкалиемия

Правильный ответ: 3

002. УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ПОЛИУРИИ НА РАННЕЙ СТАДИИ СД

1) микроангиопатия почек

- 2) гипергликемия
- 3) кетонемия
- 4) гиперхолестеринемия

Правильный ответ: 2

003. УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНУЮ ПРИЧИНУ АГЛИКОГЕНОЗОВ

- 1) алиментарная гипогликемия при голодании
- 2) репрессия генов, кодирующих синтез гликогенсинтетаз, подавление активности гликогенсинтетаз
- 3) торможение синтеза гликогена из аминокислот в печени
- 4) глюкозурия
- 5) низкая чувствительность рецепторов к «контринсулярным» гормонам
- 6) высокая активность ферментов гликогенолиза

Правильный ответ: 2

004. АЛИМЕНТАРНАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) избытка инсулина
- 2) недостатка контринсулярных гормонов
- 3) глюкозурии
- 4) эмоционального возбуждения
- 5) приема углеводной пищи

Правильный ответ: 5

005. ГЛЮКОЗУРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) болезни Аддисона
- 3) алиментарной гипергликемии выше 8 ммоль/л
- 4) гипокортицизме

Правильный ответ: 3

006. ГИПОГЛИКЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) усиленной продукции глюкокортикоидов
- 2) повышения тонуса симпатoadреналовой системы
- 3) гликогеноза
- 4) инсулиновой недостаточности
- 5) эмоционального возбуждения

Правильный ответ: 3

007. ГЛИКОГЕНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипергликемией
- 2) генетическим дефицитом ферментов гликогенолиза
- 3) ослаблением гликогенолиза
- 4) активацией гликолиза
- 5) уменьшением содержания гликогена в печени

Правильный ответ: 2

008. КЕТОЗ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) ослабления липолиза
- 2) ослабления глюконеогенеза
- 3) ослабления β -окисления жиров в печени

- 4) ослабления окисления кетоновых тел в ЦТК
- 5) усиления утилизации кетоновых тел мышцами

Правильный ответ: 4

009. ВЫДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ С МОЧОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) глюкозурия
- 2) протеинурия
- 3) гематурия
- 4) цилиндрурия

Правильный ответ: 1

010. ПАДЕНИЕ АД ПРИ ЛАКТАЦИДЕМИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) накоплением кетоновых тел в крови
- 2) угнетением адренергических рецепторов сердца и сосудов
- 3) развитием гиповолемии
- 4) гипергликемией

Правильный ответ: 2

011. ПРИ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) уменьшением утилизации глюкозы тканями
- 2) уменьшением продукции глюкозы в печени
- 3) увеличением продукции глюкозы в мышцах
- 4) увеличением утилизации глюкозы тканями

Правильный ответ: 1

012. ПОЛИУРИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повышения осмотического давления мочи
- 2) нарушения образования первичной мочи
- 3) повышения осмотического давления в тканях
- 4) активации РААС

Правильный ответ: 1

013. УГЛЕВОДЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ ДЛЯ

- 1) нервной системы
- 2) дыхательной системы
- 3) моче-выделительной системы
- 4) эндокринной системы
- 5) системы кроветворения

Правильный ответ: 1

014. В НОРМЕ ГЛЮКОЗА ПЛАЗМЫ КРОВИ НАТОЩАК КОЛЕБЛЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 1,22 – 2,34 ммоль/л
- 2) 3,58 – 6,05 ммоль/л
- 3) 2,35 – 3,35 ммоль/л
- 4) 0,44 – 0,66 ммоль/л
- 5) 5,58 – 8,56 ммоль/л

Правильный ответ: 2

015. ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ

- 1) синтез измененного инсулина
- 2) снижение синтеза инсулина
- 3) повышение синтеза инсулина
- 4) усиление эффектов инсулина
- 5) нарушение реализации эффектов инсулина на уровне

клеток-мишеней

Правильный ответ: 5

016. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА – СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ

- 1) до 2,5 – 1,5 ммоль/л
- 2) до 3,5 – 2,5 ммоль/л
- 3) до 4,5 – 3,5 ммоль/л
- 4) до 5,5 – 4,5 ммоль/л
- 5) до 6,5 – 5,5 ммоль/л

Правильный ответ: 1

017. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ – СТОЙКОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ

- 1) до 3,3-2,5 ммоль/л
- 2) до 1,2-1,5 ммоль/л
- 3) до 1,5-2,3 ммоль/л
- 4) до 2,3-2,5 ммоль/л

Правильный ответ: 1

018. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ - ОСТРОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ДО

- 1) 4,00-3,6 ммоль/л
- 2) 1,2-1,5 ммоль/л
- 3) 1,5-2,3 ммоль/л
- 4) 2,3-2,5 ммоль/л
- 5) 2,5-3,0 ммоль/л

Правильный ответ: 1

019. ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) диарея, мышечная дрожь, тахикардия
- 2) высокий уровень глюкозы плазмы крови, легкое чувство голода, мышечная дрожь, тахикардия
- 3) низкий уровень глюкозы плазмы крови, легкое чувство голода, мышечная дрожь, тахикардия
- 4) низкий уровень глюкозы плазмы крови, легкое чувство голода, мышечная дрожь, брадикардия
- 5) тошнота, брадикардия, головная боль

Правильный ответ: 3

020. ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОГУТ БЫТЬ

- 1) как адренергическими, так и нейрогенными
- 2) как холинергическими, так и нейрогенными
- 3) только адренергическими

- 4) только нейрогенными
- 5) только холинергическими

Правильный ответ: 1

021. ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) двенадцатиперстной и тощей кишке
- 2) полости рта
- 3) желудке

Правильный ответ: 1

022. ГИДРОЛИЗ ГЛИКОГЕНА И КРАХМАЛА ПИЩИ НАЧИНАЕТСЯ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОД ВЛИЕНИЕМ

- 1) α -амилазы слюны
- 2) β -амилазы слюны
- 3) γ -амилазы слюны

Правильный ответ: 1

023. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ СКОРОСТЬ ВСАСЫВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) глюкозы
- 2) фруктозы
- 3) лактозы

Правильный ответ: 1

024. НАКАПЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФЕРМЕНТОВ-ДИСАХАРИДАЗ В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА ДИСАХАРИДЫ ОСМОТИЧЕСКИ СВЯЗЫВАЮТ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, ЧТО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) диареи
- 2) обстипации
- 3) анурии

Правильный ответ: 1

025. ГЛЮКОЗА ОСОБЕННО ВАЖНА ДЛЯ КЛЕТОК

- 1) мозга
- 2) селезенки
- 3) почек

Правильный ответ: 1

026. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) полиурия вторично обуславливает полидипсию
- 2) полидипсия вторично обуславливает полиурию

Правильный ответ: 1

027. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга;
- 2) углеводное "голодание" миокарда;
- 3) гипоосмия крови;
- 4) некомпенсированный кетоацидоз.

Правильный ответ: 1

028. КАКОЕ НАРУШЕНИЕ ИГРАЕТ РОЛЬ ОСНОВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ У ПАЦИЕНТА САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА

- 1) гипернатриемия
- 2) гипергликемия
- 3) гиперкетонемия
- 4) гиперкалиемия

Правильный ответ: 3

029. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА

- 1) блок превращения проинсулина в инсулин
- 2) дефицит, низкая аффинность к инсулину рецепторов эффекторных клеток - "мишеней"
- 3) гипергликемия
- 4) гиперкетонемия

Правильный ответ: 2

030. ГЛИКОГЕНОЗ 1-ГО ТИПА (БОЛЕЗНЬ ГИРКЕ) ОБУСЛОВЛЕН ДЕФЕКТОМ

- 1) глюкозо-6-фосфатазы
- 2) альфа- 1,4- глюкозидазы
- 3) амило – 1,6-глюкозидазы
- 4) фосфоглюкомутазы
- 5) фосфофруктомутазы

Правильный ответ: 1

031. ОСТРОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) шок
- 2) кома
- 3) коллапс
- 4) острая почечная недостаточность
- 5) острая сердечная недостаточность

Правильный ответ: 2

032. ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) ангиопатии
- 2) кома
- 3) шок

Правильный ответ: 1

033. КОЛИЧЕСТВО ГЛИКОГЕНА МИНИМАЛЬНО

- 1) в клетках нервной системы
- 2) в клетках печени
- 3) в клетках почек

Правильный ответ: 1

034. ГЛИКОГЕНОЗ 2-ГО ТИПА (БОЛЕЗНЬ ПОМПЕ) ОБУСЛОВЛЕН ДЕФЕКТОМ

- 1) глюкозо-6-фосфатазы
- 2) альфа- 1,4- глюкозидазы
- 3) амило – 1,6-глюкозидазы
- 4) фосфоглюкомутазы

5) фосфофруктомутазы

Правильный ответ: 2

035. ГЛИКОГЕНОЗ 3-ГО ТИПА (БОЛЕЗНЬ КОРИ) ОБУСЛОВЛЕН ДЕФЕКТОМ

- 1) глюкозо-6-фосфатазы
- 2) альфа- 1,4- глюкозидазы
- 3) амило – 1,6-глюкозидазы
- 4) фосфоглюкомутазы
- 5) фосфофруктомутазы

Правильный ответ: 3

036. ГЛИКОГЕНОЗ 4-ГО ТИПА (БОЛЕЗНЬ АНДЕРСЕНА) ОБУСЛОВЛЕН ДЕФЕКТОМ

- 1) глюкозо-6-фосфатазы
- 2) альфа- 1,4- глюкозидазы
- 3) амило – 1,6-глюкозидазы
- 4) альфа-D-1,4 глюкан 6-альфа-глюкозилтрансферазы
- 5) фосфофруктомутазы

Правильный ответ: 4

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	1	21	1	31	2
2	2	12	1	22	1	32	1
3	2	13	1	23	1	33	1
4	5	14	2	24	1	34	2
5	3	15	5	25	1	35	3
6	3	16	1	26	1	36	4
7	2	17	1	27	1		
8	4	18	1	28	3		
9	1	19	3	29	2		
10	2	20	1	30	1		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

001. ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЛП — комплекс белков и липидов, связанных нековалентными связями
- 2) ЛП отдельных классов характеризуются постоянным составом и обычно не обмениваются между собой белками и липидами
- 3) ЛП образуются многими клетками периферических тканей, включая жировую ткань

Правильный ответ: 1

002. «ПЕНИСТЫЕ КЛЕТКИ» ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЛИПИДОВ В

- 1) макрофагах, ГМК
- 2) лимфоцитах, эозинофилах
- 3) нейтрофилах
- 4) эндотелиальных клетках

Правильный ответ: 1

003. НАИБОЛЕЕ ВЕРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АТЕРОСКЛЕРОЗА

1) накопление ЛП в интиме артерий
2) заболевание, в основе которого лежит изменение интимы артерий в виде очагового отложения липидов, сложных соединений углеводов, элементов крови, компонентов соединительной ткани, солей кальция

3) это изменения интимы артерий в виде атеросклеротической бляшки, состоящей из липидов, ГМК, макрофагов, окруженных фиброзной капсулой'

Правильный ответ: 2

004. ПРИ КАКОМ ТИПЕ ОЖИРЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ЧИСЛО АДИПОЦИТОВ

- 1) гипертрофическом
- 2) гиперпластическом

Правильный ответ: 2

005. К ПАТОЛОГИИ ЖИРОВОГО ОБМЕНА ОТНОСИТСЯ

- 1) гиперурикемия
- 2) гиперпротеинемия
- 3) гипергликемия
- 4) стеаторея

Правильный ответ: 4

006. НАРУШЕНИЕ ЭМУЛЬГИРОВАНИЯ, РАСЩЕПЛЕНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ ЖИРА В ЖКТ СВЯЗАНО

- 1) с дефицитом желудочного сока
- 2) с дефицитом слюны
- 3) с дефицитом желчи
- 4) с дефицитом панкреатического сока
- 5) с дефицитом кишечного сока

Правильный ответ: 3

007. ЭНДОКРИННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЖИРЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) избытком в пище углеводов
- 2) избытком в пище жиров
- 3) избытком инсулина
- 4) недостатком инсулина

Правильный ответ: 3

008. ЛИПОПРОТЕИДЫ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) в печени
- 2) в почках

- 3) в селезенке
- 4) в легких
- 5) в мышцах

Правильный ответ: 1

009. ФУНКЦИЕЙ ЛИПОПРОТЕИДОВ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление избытка холестерина из мембран клеток
- 2) транспорт холестерина к клеткам
- 3) транспорт липидов к клеткам слизистой ЖКТ
- 4) удаление липидов из печени
- 5) транспорт липидов к клеткам

Правильный ответ: 1

010. АНТИАТЕРОГЕННЫЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ ЭТО

- 1) ЛПВП
- 2) ЛПНП
- 3) ЛПОНП
- 4) ЛППП

Правильный ответ: 1

011. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИПИДОВ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) рецепторно-посредниковая, регуляторно-сигнальная
- 2) резервно-энергетическая, мембранообразующая, дезинтоксикационная
- 3) резервно-энергетическая, мембранообразующая, рецепторно-посредниковая, регуляторно-сигнальная

Правильный ответ: 3

012. ПРЕДШЕСТВЕННИЦЕЙ ВАЖНЕЙШИХ АУТОКОИДОВ — ЭЙКОЗАНОИДОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ВОСПАЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линолевая кислота
- 2) арахидоновая кислота
- 3) линоленовая кислота

Правильный ответ: 2

013. ПРЕОБРАЗУЕТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ПРОСТАЦИКЛИН (PGL_2), ОБЛАДАЮЩИЙ АНТИТРОМБОГЕННЫМ И ДЕЗАГРЕГАЦИОННЫМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) арахидоновая кислота
- 2) линолевая кислота
- 3) тимидоновая кислота

Правильный ответ: 1

014. ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) алиментарной, транспортной и ретенционной
- 2) острой, хронической
- 3) компенсированной, декомпенсированной

Правильный ответ: 1

015. АЛИМЕНТАРНАЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ

- 1) обусловлена временным увеличением уровня хиломикронов в крови, вызванным приемом жирной пищи

2) обусловлена усиленной мобилизацией жира из депо в виде неэтерифицированных жирных кислот

3) развивается в результате задержки перехода нейтральных жиров из крови в ткани

Правильный ответ: 1

016. ТРАСПОРТНАЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ

1) обусловлена временным увеличением уровня хиломикронов в крови, вызванным приемом жирной пищи

2) обусловлена усиленной мобилизацией жира из депо в виде неэтерифицированных жирных кислот

3) развивается в результате задержки перехода нейтральных жиров из крови в ткани

Правильный ответ: 2

017. РЕТЕНЦИОННАЯ ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ

1) обусловлена временным увеличением уровня хиломикронов в крови, вызванным приемом жирной пищи

2) обусловлена усиленной мобилизацией жира из депо в виде неэтерифицированных жирных кислот

3) развивается в результате задержки перехода нейтральных жиров из крови в ткани

Правильный ответ: 3

018. ЛЕПТИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ

1) в миоцитах

2) в адипоцитах

Правильный ответ: 2

019. УВЕЛИЧЕНИЕ КАКИХ ЛИПОПРОТЕИДОВ В КРОВИ ОКАЗЫВАЕТ МАКСИМАЛЬНОЕ ПРОАТЕРОГЕННОЕ ВЛИЯНИЕ

1) фосфолипопротеидов

2) липопротеидов очень низкой и низкой плотности

3) гликолипопротеидов

4) липопротеидов высокой плотности

Правильный ответ: 2

020. СТЕАТОРЕЯ - ЭТО

1) резкое увеличение жира в кале

2) появление крови в кале,

3) увеличение желчных пигментов в кале,

4) появление крови в моче,

5) повышение билирубина в крови

Правильный ответ: 1

021. ЖЕНЩИНЫ ДО КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА БОЛЕЮТ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕЖЕ ЧЕМ МУЖЧИНЫ ПОТОМУ, ЧТО

1) у них в крови больше ЛПВП

2) меньше ЛПОНП

3) больше ЛПНП

4) больше хиломикронов

5) меньше ЛПВП

Правильный ответ: 1

022. ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЕ ОЖИРЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением количества адипоцитов
- 2) снижением количества адипоцитов
- 3) увеличением размеров адипоцитов
- 4) увеличением размеров и количества адипоцитов
- 5) уменьшение размера адипоцитов

Правильный ответ: 3

023. ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА ЭТАПА ИНИЦИАЦИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация синтеза и экспрессия на поверхности эндотелиоцитов молекул адгезии
- 2) артериальная гипотензия
- 3) гипертермия
- 4) гипотермия
- 5) анемия

Правильный ответ: 1

024. МЕХАНИЗМЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ

- 1) нейрогенные, эндокринные, метаболические
- 2) нейрогенные, эндокринные, иммунные
- 3) аутоиммунные, эндокринные, метаболические

Правильный ответ: 1

025. ЭНДОКРИННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЖИРЕНИЯ

- 1) лептиновый, гипотиреоидный, надпочечниковый, инсулиновый
- 2) лептиновый, гипертиреоидный, надпочечниковый, инсулиновый
- 3) лептиновый, гипотиреоидный, гипоталамический, инсулиновый

Правильный ответ: 1

026. ПОМИМО ЛЕПТИНА, В СИСТЕМУ ЛИПОСТАТА ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) инсулин, катехоламины, цитокины
- 2) инсулин, катехоламины, серотонин, эндорфины
- 3) инсулин, катехоламины, серотонин, холецистокинин,

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	3	21	1
2	1	12	2	22	3
3	2	13	1	23	1
4	2	14	1	24	1
5	4	15	1	25	1
6	3	16	2	26	3
7	3	17	3		

8	1	18	2
9	1	19	2
10	1	20	1

РАССТРОЙСТВА ВОДНОГО ОБМЕНА И НАРУШЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ

001. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛЬНО

- 1) инициальным в развитии аллергических отёков является мембраногенный фактор
- 2) инициальным в развитии аллергических отёков является онкотический фактор
- 3) инициальным в развитии аллергических отёков является осмотический фактор

Правильный ответ: 1

002. КАКОЙ ФАКТОР ЯВЛЯЕТСЯ ИНИЦИАЛЬНЫМ В МЕХАНИЗМЕ РАЗВИТИЯ КАХЕКТИЧЕСКИХ ОТЁКОВ

- 1) мембраногенный
- 2) онкотический
- 3) осмотический
- 4) гемодинамический

Правильный ответ: 2

003. КАКОЙ ФАКТОР ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИННЫМ В РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНЫХ ОТЁКОВ

- 1) раздражение осморецепторов
- 2) повышение осмотического давления в тканях
- 3) раздражение барорецепторов
- 4) гипопроотеинемия
- 5) снижение насосной функции сердца

Правильный ответ: 5

004. КАК ДОЛЖЕН ИЗМЕНИТЬСЯ АЛЬБУМИНО-ГЛОБУЛИНОВЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ, ЧТОБЫ ВОЗНИКЛА ГИПООНКИЯ КРОВИ ПРИ НЕИЗМЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ БЕЛКОВ

- 1) уменьшиться
- 2) увеличиться

Правильный ответ: 1

005. ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) активацией РААС
- 2) неадекватно высокой продукцией вазопрессина
- 3) избыточным введением гиперосмолярных растворов

Правильный ответ: 3

006. В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1) олигоцитемическая нормоволемиа

- 2) нормоцитемическая гиповолемия
- 3) олигоцитемическая гиповолемия
- 4) полицитемическая гиперволемиа

Правильный ответ: 2

007. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ГИПООНКОТИЧЕСКИХ ОТЕКОВ

- 1) воспалительные процессы
- 2) протеинурия
- 3) гематурия
- 4) переиздание
- 5) аллергия

Правильный ответ: 2

008. ПРИ КАКИХ СОСТОЯНИЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРОСТАЯ ГИПОВОЛЕМИА

- 1) после острой кровопотери
- 2) при ожоговом шоке
- 3) при перегревании организма
- 4) при патологии почек

Правильный ответ: 1

009. ПРИ КАКИХ СОСТОЯНИЯХ УСИЛИВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ АДГ

- 1) при увеличении артериального давления
- 2) при увеличении онкотического давления
- 3) при увеличении осмотического давления
- 4) при увеличении атмосферного давления

Правильный ответ: 3

010. ГИПОТОНИЧЕСКАЯ ДЕГИДРАТАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) неукротимой рвотой
- 2) уменьшением продукции вазопрессина (АДГ)
- 3) осмотическим диурезом
- 4) диареей

Правильный ответ: 3

011. НАЧАЛЬНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ОТЕКОВ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение содержания АДГ в крови
- 2) повышение секреции ренина в ЮГА почек
- 3) уменьшение минутного объема сердца
- 4) повышение проницаемости сосудов
- 5) повышение реабсорбции натрия и воды в почечных

канальцах

Правильный ответ: 3

012. ГИПОТОНИЧЕСКАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) неадекватно повышенной продукцией вазопрессина (АДГ)
- 2) активацией ренин – ангиотензин - альдостероновой системы

(РААС)

Правильный ответ: 1

013. ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) активацией РААС (вторичный альдостеронизм)
- 2) неадекватно высокой продукцией вазопрессина

Правильный ответ: 1

014. PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) 7,37 – 7,45
- 2) 7,30 – 7,40
- 3) 7, 25 – 7,30
- 4) 7, 38 – 7,40
- 5) 7, 50 – 7,60

Правильный ответ: 1

015. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КЩР ОТНОСЯТ ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ В

- 1) легких, почках, печени, сердце
- 2) легких, почках, печени, ЖКТ
- 3) надпочечниках, почках, печени, ЖКТ
- 4) легких, почках, печени, коже
- 5) легких, почках, головном мозге

Правильный ответ: 2

016. К КАКИМ НАРУШЕНИЯМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ АЛЬВЕОЛЯРНАЯ ГИПОВЕНТИЛЯЦИЯ

- 1) к негазовому алкалозу
- 2) к газовому ацидозу
- 3) к газовому алкалозу

Правильный ответ: 2

017. ДЛЯ КАКОГО НАРУШЕНИЯ КОС ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ: $pH = 7,28$ $pCO_2 = 60$ мм.рт.ст.

- 1) газовый ацидоз
- 2) газовый алкалоз
- 3) метаболический ацидоз
- 4) метаболический алкалоз

Правильный ответ: 1

018. БУФЕРЫ КРОВИ

- 1) гидрокарбонатный, гемоглобиновый, белковый, аммиачный
- 2) гидрокарбонатный, гемоглобиновый, белковый, водородный
- 3) гидрокарбонатный, гемоглобиновый, белковый, фосфатный
- 4) гидрокарбонатный, гемоглобиновый, белковый, аммониевый
- 5) гидрокарбонатный, гемоглобиновый, белковый, лактатный

Правильный ответ: 3

019. PH ВЕНОЗНОЙ КРОВИ

- 1) 7,34 -7,43
- 2) 7,30 – 7,40

- 3) 7,25 – 7,30
- 4) 7,38 – 7,40
- 5) 7,50 – 7,60

Правильный ответ: 1

020. PCO_2 АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ

- 1) 33-46 мм. рт. ст.
- 2) 20 - 34 мм. рт. ст.
- 3) 15 – 24 мм. рт. ст.
- 4) 10 - 15 мм. рт. ст.
- 5) 5 – 10 мм. рт. ст.

Правильный ответ: 1

021. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ ГАЗОВОМ АЛКАЛОЗЕ

- 1) понизится
- 2) повысится
- 3) не изменится

Правильный ответ: 2

022. О КАКОМ НАРУШЕНИИ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО РАВНОВЕСИЯ (КЩР) ОРГАНИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ, РАВНЫЙ 7,49

- 1) о компенсированном алкалозе
- 2) о компенсированном ацидозе
- 3) о некомпенсированном алкалозе
- 4) о некомпенсированном ацидозе

Правильный ответ: 3

023. В ПРЕДЕЛАХ КАКИХ ЗНАЧЕНИЙ МОЖЕТ СМЕЩАТЬСЯ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ПРИ КОМПЕНСИРОВАННЫХ НАРУШЕНИЯХ КЩР ОРГАНИЗМА

- 1) 7,30–7,50
- 2) 7,35–7,45
- 3) 7,30–7,35

Правильный ответ: 2

024. К КАКОМУ НАРУШЕНИЮ КЩР ОРГАНИЗМА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ АЛЬВЕОЛЯРНАЯ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ

- 1) к газовому алкалозу
- 2) к негазовому алкалозу
- 3) к газовому ацидозу

Правильный ответ: 1

025. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛЬНО

- 1) почечный ацидоз развивается при усилении ацидо- и аммионогенеза в канальцах почек'
- 2) почечный ацидоз развивается при угнетении ацидо - и аммионогенеза в канальцах почек

Правильный ответ: 2

026. ДЛЯ ГАЗОВОГО АЛКАЛОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) уменьшение $p\text{aCO}_2$ и стандартного бикарбоната крови
- 2) уменьшение $p\text{aCO}_2$ и увеличение стандартного бикарбоната крови
- 3) увеличение $p\text{aCO}_2$ и стандартного бикарбоната крови

Правильный ответ: 1

027. ПРИ ГАЗОВОМ АЦИДОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) увеличение $p\text{aCO}_2$ и уменьшение стандартного бикарбоната крови
- 2) уменьшение $p\text{aCO}_2$ и уменьшение стандартного бикарбоната крови
- 3) увеличение $p\text{aCO}_2$ и стандартного бикарбоната крови

Правильный ответ: 3

028. О КАКОМ НАРУШЕНИИ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО РАВНОВЕСИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ pH КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ, РАВНЫЙ 7,25

- 1) о компенсированном алкалозе
- 2) о некомпенсированном алкалозе
- 3) о компенсированном ацидозе
- 4) о некомпенсированном ацидозе

Правильный ответ: 4

029. АЦИДОЗ – ЭТО

- 1) сдвиг кислотно-основного равновесия в кислую сторону
- 2) сдвиг кислотно-основного равновесия в щелочную сторону
- 3) сдвиг равновесия электролитов

Правильный ответ: 1

030. ПОЯВЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО ДЫХАНИЯ КУССМАУЛЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ У НЕГО

- 1) респираторного алкалоза
- 2) метаболического алкалоза
- 3) респираторного ацидоза
- 4) метаболического ацидоза

Правильный ответ: 4

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	3	21	2
2	2	12	1	22	3
3	5	13	1	23	2
4	1	14	1	24	1
5	3	15	2	25	2
6	2	16	2	26	1
7	2	17	1	27	3

8	1	18	3	28	4
9	3	19	1	29	1
10	3	20	1	30	4

ОБЩАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ. АДАПТАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС. СТРЕСС.

001. ДЛЯ КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ ПАР ГОРМОНОВ ГИПЕРСЕКРЕЦИЯ ПЕРВОГО СТИМУЛИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ ВТОРОГО

- 1) тироксин - тиролиберин
- 2) кортизол - АКТГ
- 3) СТГ - соматостатин

Правильный ответ: 3

002. К ПАТОЛОГИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ МЕХАНИЗМОВ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ

- 1) инактивация и нарушение метаболизма гормонов в тканях
- 2) изменение гормональных рецепторов в клетках-мишенях
- 3) нарушение связывания гормонов с транспортными белками

крови

- 4) нарушение баланса либеринов и статинов гипоталамуса

Правильный ответ: 4

003. ХАРАКТЕРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ПАТОГЕННОГО СТРЕССА

- 1) подавление гуморального и клеточного звеньев иммунитета
- 2) анемии
- 3) гипертрофия аденогипофиза
- 4) атрофия аденогипофиза
- 5) аллергические реакции

Правильный ответ: 1

004. КАКОВО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КЛЕТОК - "МИШЕНЕЙ" К ГОРМОНАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОВЫШЕНИИ ИХ УРОВНЯ В КРОВИ

- 1) повышение
- 2) понижение
- 3) отсутствие изменений

Правильный ответ: 2

005. ДЛЯ I СТАДИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) активация коры надпочечников
- 2) увеличение размеров тимуса и лимфатических узлов
- 3) истощение функции коры надпочечников

Правильный ответ: 1

006. ДЛЯ СТАДИИ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение секреции глюкокортикоидов
- 2) уменьшение секреции глюкокортикоидов
- 3) ослабление глюконеогенеза
- 4) лимфоцитоз

Правильный ответ: 1

007. СТРЕСС-ЛИМИТИРУЮЩЕЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) система комплемента
- 2) система опиоидных пептидов
- 3) серотонинэргическая система
- 4) фибринолитическая система

Правильный ответ: 3

008. КАКАЯ ИЗ НАЗВАННЫХ СИСТЕМ ВКЛЮЧАЕТСЯ В СТРЕСС-РЕАКЦИЮ ПЕРВОЙ

- 1) гипоталамо-гипофиз-надпочечниковая
- 2) симпатическая нервная система
- 3) опиатная система

Правильный ответ: 2

009. ДЛИТЕЛЬНЫЙ СТРЕСС МОЖЕТ ИГРАТЬ СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) гигантизм
- 2) гломерулонефриты
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) бронхиальная астма
- 5) полиноз

Правильный ответ: 3

010. ПРИ РАЗВИВШЕМСЯ ОАС ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ГИПЕРТРОФИЯ

- 1) клубочковой зоны коры надпочечников
- 2) пучковой зоны коры надпочечников
- 3) сетчатой зоны коры надпочечников
- 4) мозгового слоя надпочечников
- 5) щитовидной железы

Правильный ответ: 2

011. КАКОЙ ЭФФЕКТ СВЯЗАН С ИЗБЫТОЧНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

- 1) повышение фагоцитарной активности лейкоцитов
- 2) торможение фагоцитарной активности лейкоцитов
- 3) повышение способности организма продуцировать антитела
- 4) активация клеточных реакций иммунитета

Правильный ответ: 2

012. ПРОДУКЦИЯ КАКОГО ГОРМОНА АКТИВИЗИРУЕТСЯ ПРИ СТРЕССЕ

- 1) ФСГ

- 2) ГТГ
- 3) тестостерона
- 4) ТТГ

Правильный ответ: 4

013. ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СТАДИЙ ОАС

- 1) ст. резистентности - ст. истощения - реакция тревоги
- 2) реакция тревоги - ст. резистентности - ст. истощения
- 3) ст. резистентности - реакция тревоги - ст. истощения
- 4) реакция тревоги - ст. истощения - ст. резистентности
- 5) ст. истощения - реакция тревоги - ст. резистентности

Правильный ответ: 2

014. ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ МЕХАНИЗМОВ АДАПТАЦИИ К СТРЕССУ

- 1) активация ГАМК-ергической системы
- 2) активация симпатико-адреналовой системы
- 3) активация адренергической системы

Правильный ответ: 1

015. КАК ВЛИЯЮТ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ НА СИСТЕМУ КРОВИ

- 1) угнетают эритропоэз
- 2) активируют образование лимфоцитов
- 3) вызывают нейтрофильный лейкоцитоз
- 4) угнетают образование нейтрофилов
- 5) вызывают эозинофилию

Правильный ответ: 3

016. В КАКУЮ СТАДИЮ ОАС РАЗВИВАЕТСЯ ГИПЕРТРОФИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- 1) в стадию тревоги
- 2) в стадию резистентности
- 3) в стадию истощения

Правильный ответ: 2

017. К ЧЕМУ ВЕДЕТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОПИОИДНЫХ ПЕПТИДОВ ПРИ СТРЕССЕ

- 1) повышению порога болевой чувствительности
- 2) понижению порога болевой чувствительности
- 3) гипертермии

Правильный ответ: 1

018. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ИБС ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ СТРЕССЕ

- 1) стабилизация мембран лизосом
- 2) снижение цитоплазматического Ca^{2+} в миокардиоцитах
- 3) гиперкатехоламинемия
- 4) усиление фибринолиза

Правильный ответ: 3

019. ГИПЕРПРОДУКЦИЯ КАКИХ ГОРМОНОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1) СТГ

- 2) кортиклиберина
- 3) меланотропина
- 4) АКТГ
- 5) пролактина

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	2
2	4	12	4
3	1	13	2
4	2	14	1
5	1	15	3
6	1	16	2
7	3	17	1
8	2	18	3
9	3	19	3
10	2		

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ОТДЕЛЬНЫХ СИНДРОМОВ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ. ПАТОЛОГИЯ ГИПОФИЗА, НАДПОЧЕЧНИКОВ, ПОЛОВЫХ ЖЕЛЕЗ

001. ПРИ КАКОМ СОСТОЯНИИ УВЕЛИЧЕНА ПРОДУКЦИЯ ГИПОФИЗОМ АКТГ

- 1) при врождённом кортико-генитальном синдроме
- 2) при синдроме Иценко-Кушинга
- 3) при опухоли коры надпочечников

Правильный ответ: 1

002. КАКИЕ НАРУШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ГОРМОНОВ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ РАЗРЫВА ИЛИ СДАВЛЕНИЯ НОЖКИ ГИПОФИЗА

- 1) повышение секреции АКТГ, СТГ, ТТГ; снижение секреции АДГ и окситоцина, нормальная секреция пролактина
- 2) снижение секреции АКТГ, СТГ, ТТГ; нормальная секреция АДГ и окситоцина, повышение секреции пролактина
- 3) снижение секреции АКТГ, СТГ, ТТГ; повышение секреции АДГ и окситоцина, снижение секреции пролактина

Правильный ответ: 2

003. ПРИ СНИЖЕНИИ ВЫРАБОТКИ ГОРМОНОВ КЛЕТКАМИ ЗАВИСИМОЙ ОТ ГИПОФИЗА ЖЕЛЕЗЫ В ГИПОТАЛАМУСЕ И ГИПОФИЗЕ УСИЛИВАЕТСЯ СЕКРЕЦИЯ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ

- 1) нейрофизинов и транскортина
- 2) тропинов и статинов
- 3) либеринов и тропинов

4) либеринов и статинов

Правильный ответ: 3

004. КАКОВ МЕХАНИЗМ ПОЛИУРИИ ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) избыток АДГ
- 2) недостаток АДГ
- 3) глюкозурия
- 4) повышение фильтрационного давления в почках

Правильный ответ: 2

005. ПРИ ГИПОФИЗАРНОМ НАНИЗМЕ (КАРЛИКОВОСТИ) ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) исхудание
- 2) гипогликемия
- 3) повышение СТГ в крови
- 4) гипергликемия
- 5) снижение СТГ в крови

Правильный ответ: 5

006. НЕДОСТАТОК КАКИХ ГОРМОНОВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПОЛИУРИЮ

- 1) соматотропный
- 2) вазопрессина
- 3) окситоцина
- 4) адреналина
- 5) АКТГ

Правильный ответ: 2

007. КАКОВ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛЬДОСТЕРОНА

- 1) угнетает ренин-ангиотензиновую систему
- 2) усиливает реабсорбцию кальция
- 3) усиливает реабсорбцию фосфора
- 4) усиливает реабсорбцию натрия

Правильный ответ: 4

008. КАКОЕ НАРУШЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА

- 1) евнухоидизм
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) синдром Иценко-Кушинга
- 4) карликовость
- 5) первичный гипертиреоз

Правильный ответ: 2

009. УКАЖИТЕ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОЙ ТОТАЛЬНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) повышение тонуса скелетной мускулатуры
- 2) артериальная гипотензия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гипернатриемия
- 5) гипергликемия

Правильный ответ: 2

010. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАКОГО ГОРМОНА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В ОРГАНИЗМЕ ПОСЛЕ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЫ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ

- 1) паратиреоидного гормона
- 2) кортизола
- 3) адреналина
- 4) норадреналина
- 5) АДГ

Правильный ответ: 2

011. КАКОЕ ИЗ СВОЙСТВ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ СПОСОБСТВУЕТ ИХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОМУ, ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКОМУ И ИММУНОДЕПРЕССИВНОМУ ДЕЙСТВИЮ

- 1) пермиссивное действие по отношению к кининам
- 2) торможение синтеза простагландинов
- 3) активация системы комплемента
- 4) усиление секреции гистаминазы

Правильный ответ: 2

012. ПРОДУКЦИЯ КАКОГО ГОРМОНА УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ ГИПОФУНКЦИИ КОРКОВОГО СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- 1) соматостатина
- 2) норадреналина
- 3) альдостерона
- 4) вазопрессина
- 5) адреналина

Правильный ответ: 3

013. КАКИЕ ПРИЧИНЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ТОТАЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА

- 1) послеродовые системные нарушения кровообращения
- 2) дефицит гормонов щитовидной железы и надпочечников
- 3) дефицит гормонов коры надпочечников, яичников и щитовидной железы
- 4) кровоизлияние в ткань гипофиза
- 5) длительное переедание

Правильный ответ: 1

014. ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИОБРЕТЕННОГО АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) евнухоидизм
- 2) атрофия яичников
- 3) гипертрофия семенников
- 4) опухоль семенников
- 5) бесплодие

Правильный ответ: 5

015. ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИОБРЕТЕННОГО АДРЕНО-ГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гермафродитизм
- 2) истощение
- 3) аменорея

Правильный ответ: 3

016. ПРОЯВЛЕНИЕМ ВРОЖДЕННОГО АДРЕНО-ГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий рост
- 2) раннее половое созревание
- 3) недоразвитие гениталий

Правильный ответ: 2

017. ПРИЧИНОЙ ЕВНУХОИДИЗМА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) дефицит гонадолиберина и андрогенов у мужчин
- 2) врожденное отсутствие рецепторов к андрогенам
- 3) избыток эстрогенов у женщин
- 4) избыток гестагенов у женщин

Правильный ответ: 1

018. НАРУШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛА НА ГОНАДНОМ УРОВНЕ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) тестикулярной феминизации
- 2) неполной маскулинизации
- 3) синдроме Шерешевского-Тернера
- 4) истинном гермафродитизме
- 5) врожденном адено-генитальном синдроме

Правильный ответ: 4

019. НАРУШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛА НА ГОРМОНАЛЬНОМ УРОВНЕ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) тестикулярной феминизации
- 2) неполной маскулинизации
- 3) синдроме Шерешевского-Тернера
- 4) истинном гермафродитизме
- 5) врожденном адено-генитальном синдроме

Правильный ответ: 5

020. КАКОЕ ИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА

- 1) увеличение АД
- 2) отеки
- 3) накопление в организме Na^+ и потеря K^+
- 4) гипогликемия
- 5) тахикардия

Правильный ответ: 4

021. ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОГО АЛЬДОСТЕРОНИЗМА (СИНДРОМА КОННА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль мозгового вещества надпочечников
- 2) опухоль сетчатой зоны коры надпочечников
- 3) повышение секреции альдостерона под влиянием ангиотензина
- 4) опухоль пучковой зоны коры надпочечников
- 5) опухоль клубочковой зоны коры надпочечников

Правильный ответ: 5

022. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ КРОВИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофилия
- 2) нейтрофилия
- 3) лимфоцитоз
- 4) нейтропения

Правильный ответ: 2

023. СОСТОЯНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акромегалия
- 2) инсулинома
- 3) микседема
- 4) болезнь Аддисона

Правильный ответ: 1

024. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЕЗНИ (СИНДРОМА) ИЦЕНКО-КУШИНГА

- 1) гипогликемия
- 2) ожирение по верхнему типу
- 3) понижение АД
- 4) общее ожирение

Правильный ответ: 2

025. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ЖЕНЩИН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ ВРОЖДЕННОГО АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА

- 1) полиурия
- 2) снижение мышечного тонуса
- 3) увеличение ОЦК
- 4) симптомы Хвостека и Труссо
- 5) вирилизм

Правильный ответ: 5

026. ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) болезнь Шихена
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) адреногенитальный синдром

- 4) болезнь Симмондса
- 5) феохромоцитома

Правильный ответ: 3

027. ПРИ ГИПОФИЗАРНОЙ КАРЛИКОВОСТИ (НАНИЗМ) ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) снижение интеллекта
- 2) повышение СТГ в крови
- 3) гипергликемия
- 4) снижение СТГ в крови

Правильный ответ: 4

028. КАКОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ГИПЕРПРОДУКЦИИ СТГ

- 1) гипотизарное ожирение
- 2) акромегалия
- 3) болезнь Аддисона

Правильный ответ: 2

029. ЧРЕЗМЕРНАЯ ПРОДУКЦИЯ АКТГ ВЕДЁТ К УСИЛЕНИЮ СЕКРЕЦИИ

- 1) андрогенных кортикостероидов
- 2) норадреналина
- 3) адреналина

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	2	21	5
2	2	12	3	22	2
3	3	13	1	23	1
4	2	14	5	24	2
5	5	15	3	25	5
6	2	16	2	26	3
7	4	17	1	27	4
8	2	18	4	28	2
9	2	19	5	29	1
10	2	20	4		

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ОТДЕЛЬНЫХ СИНДРОМОВ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ. ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ

001. КАКАЯ ФОРМА ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ОФТАЛЬМОПАТИИ И ПРЕТИБИАЛЬНОЙ МИКСЕДЕМЫ

- 1) микседема

- 2) аденома щитовидной железы
- 3) болезнь Грейвса
- 4) эндемический зоб
- 5) тиреоидит Хасимото

Правильный ответ: 3

002. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ И ЭНДЕМИЧЕСКОМ ЗОБЕ

- 1) снижается в обоих случаях
- 2) в первом случае возрастает, во втором — снижается
- 3) возрастает в обоих случаях
- 4) в первом случае снижается, во втором — возрастает

Правильный ответ: 4

003. ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ

- 1) содержание кальция в крови уменьшается
- 2) содержание кальция в крови увеличивается
- 3) содержание кальция в крови не изменяется
- 4) повышается уровень калия в крови

Правильный ответ: 1

004. ПРИ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗЕ

- 1) содержание кальция в крови уменьшается
- 2) содержание кальция в крови увеличивается
- 3) содержание кальция в крови не изменяется
- 4) повышается уровень калия

Правильный ответ: 2

005. КАКОЙ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА

- 1) снижение содержания калия в плазме крови
- 2) повышение содержания кальция в плазме крови
- 3) повышение содержания натрия в плазме крови
- 4) повышение содержания хлоридов в плазме крови

Правильный ответ: 2

006. ГИПОФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) выраженным исхуданием
- 2) гипохолестеринемией
- 3) задержкой умственного развития
- 4) высокое АД

Правильный ответ: 3

007. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГИПОПАРАТИРЕОЗА

- 1) увеличение концентрации Ca^{2+} в плазме крови
- 2) размягчение костной ткани
- 3) уменьшение концентрации фосфатов в плазме крови
- 4) тетания

Правильный ответ: 4

008. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ ГИПЕРТИРЕОИДНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление белкового анаболизма
- 2) снижение потребления кислорода тканями
- 3) усиление мобилизации жира из депо
- 4) усиление липогенеза
- 5) брадикардия

Правильный ответ: 3

009. ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН ГИПЕРТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденома паращитовидных желез
- 2) недостаток тиреолиберина
- 3) недостаток ТТГ
- 4) тиреоидит

Правильный ответ: 4

010. В ОСНОВЕ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ ЛЕЖАТЬ ГИПОФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) спорадический кретинизм
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) несахарный диабет
- 4) болезнь Аддисона
- 5) евнухоидизм

Правильный ответ: 1

011. КАКОЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА ВЗРОСЛЫХ

- 1) снижение основного обмена
- 2) потливость
- 3) гипохолестеринемия
- 4) тахикардия

Правильный ответ: 1

012. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА ГИПОТИРЕОИДНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) токсическая блокада захвата йода и соединения его с тирозином
- 2) врождённый дефицит пероксидазы
- 3) дефицит иммуноглобулинов
- 4) избыток тиреолиберина
- 5) избыток АКТГ

Правильный ответ: 1

013. ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением нервно-мышечной возбудимости
- 2) снижением нервно-мышечной возбудимости
- 3) задержкой мочи
- 4) отвращением к воде
- 5) задержкой психического развития

Правильный ответ: 2

014. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРЕН ТОЛЬКО ДЛЯ ГИПОТИРЕОИДНОЙ КОМЫ

- 1) отсутствие сознания
 - 2) резкое ослабление или отсутствие сухожильных рефлексов
 - 3) тахикардия
 - 4) дыхание Куссмауля
 - 5) признаки микседематозного отёка
- Правильный ответ: 5

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	9	4
2	4	10	1
3	1	11	1
4	2	12	1
5	2	13	2
6	3	14	5
7	4		
8	3		

ПАТОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, БОЛЬ

001. КАКОВ МЕХАНИЗМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СИНАПСОВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СТОЛБНЯЧНОГО ТОКСИНА

- 1) тормозится секреция глицина в синаптическую щель
- 2) тормозится секреция ацетилхолина в синаптическую щель
- 3) блокируются рецепторы для глицина на постсинаптической мембране

Правильный ответ: 1

002. КАКОВ МЕХАНИЗМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СИНАПСОВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА

- 1) тормозится секреция глицина в синаптическую щель
- 2) тормозится секреция ацетилхолина в синаптическую щель
- 3) ингибируется активность моноаминооксидазы
- 4) ингибируется активность холинэстеразы

Правильный ответ: 2

003. ДЕНЕРВАЦИОННЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) разрушения центральных мотонейронов
- 2) разрушения спинальных мотонейронов
- 3) выпадения влияний нервной системы на органы и ткани

- 4) разобщения коры большого мозга с подкорковыми центрами

Правильный ответ: 3

004. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ РЕЦЕПЦИЯ АЦЕТИЛХОЛИНА ПОСТСИНАПТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНОЙ ПОПЕРЕЧНОПОЛОСАТОЙ МЫШЦЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА

- 1) снижается
- 2) возрастает
- 3) не изменяется

Правильный ответ: 2

005. АТАКСИЯ

- 1) тип двигательных расстройств, характеризующийся избыточностью движений
- 2) нарушение временной и пространственной координации движений
- 3) нарушение инициации и планирования движений

Правильный ответ: 2

006. КАК НАРУШАЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СТВОЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ

- 1) поля анестезии имеют круговое расположение на туловище
- 2) поля анестезии представлены в виде продольных полос на конечностях
- 3) поля анестезии в дистальных частях конечностей — в виде «чулок» и «перчаток»

Правильный ответ: 3

007. КАК НАРУШАЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ТАЛАМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ

- 1) нарушаются все виды чувствительности на противоположной половине тела
- 2) нарушается болевая и температурная чувствительность на стороне повреждения

Правильный ответ: 1

008. ЧТО ТАКОЕ ПАРЕСТЕЗИЯ

- 1) расстройство чувствительности, при котором одни её виды исчезают, а другие сохраняются
- 2) расстройство чувствительности, при котором появляются необычные ощущения, независимо от внешних раздражений (онемение, жжение, покалывание)

Правильный ответ: 2

009. ИЗМЕНЕНИЯ В НЕРВЕ ПРИ НАРУШЕНИИ ЕГО ЦЕЛОСТНОСТИ

- 1) периферическая часть его регенерирует
- 2) проксимальная часть его регенерирует

Правильный ответ: 2

010. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕВРОЗОВ

- 1) патоморфологические изменения в коре головного мозга
- 2) локомоторные и сенсорные расстройства
- 3) периферические параличи

Правильный ответ: 2

011. БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) накоплением амилоида вокруг мозговых сосудов
- 2) снижением содержания в головном мозге глутаминовой кислоты

Правильный ответ: 1

012. ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЗЖЕЧКА МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) ахолией
- 2) атаксией
- 3) гиперкинезией
- 4) афазией

Правильный ответ: 2

013. К ГИПОКИНЕЗИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) клонические судороги
- 2) парезы
- 3) хорей

Правильный ответ: 2

014. ДЛЯ ИСТЕРИИ ХАРАКТЕРЫ

- 1) фобии
- 2) судорожные припадки
- 3) повышение раздражимости наряду с истощением нервной системы

Правильный ответ: 2

015. РАЗВИТИЕ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С НЕВРОЗОМ

- 1) болезнь Иценко-Кушинга
- 2) диффузный гломерулонефрит
- 3) гепатит
- 4) гипертоническая болезнь

Правильный ответ: 4

016. МЕДЛЕННЫЙ АНТЕГРАДНЫЙ АКСОНАЛЬНЫЙ ТРАНСПОРТ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) доставку веществ для синаптической деятельности
- 2) доставку трофогенов в ткани
- 3) доставку трофогенов к нейрону
- 4) проникновение вирусов в нервную систему

Правильный ответ: 2

017. ДЛЯ ИШЕМИИ НЕЙРОНОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) дегидратация
- 2) торможение

3) активация свободнорадикального окисления липидов

Правильный ответ: 3

018. К ГИПЕРКИНЕЗИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) клонические судороги
- 2) парезы
- 3) триплегия
- 4) параличи

Правильный ответ: 1

019. ДЛЯ НЕВРОЗА НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) фобии
- 2) судорожные припадки
- 3) повышение раздражимости наряду с истощением нервной системы

Правильный ответ: 1

020. ВОЗБУЖДАЮЩЕМУ ПОСТСИНАПТИЧЕСКОМУ ПОТЕНЦИАЛУ НЕЙРОНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) деполяризация мембраны
- 2) реполяризация мембраны
- 3) отсутствие изменений разности потенциалов мембраны
- 4) высокочастотные колебания разности потенциалов

Правильный ответ: 1

021. ГЕНЕРАТОР ПАТОЛОГИЧЕСКИ УСИЛЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) устойчивого возбуждения нейронов
- 2) устойчивой гиперполяризации нейронов
- 3) глубокого торможения нейронов

Правильный ответ: 1

022. ПРОЕКЦИЕЙ ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лобная доля
- 2) затылочная доля
- 3) теменная доля
- 4) задняя центральная извилина
- 5) таламус

Правильный ответ: 1

023. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) только функциональные расстройства внутренних органов
- 2) первичность расстройства в нервной системе по отношению к соматическим расстройствам
- 3) расстройства высшей нервной деятельности при болезнях внутренних органов
- 4) только органические расстройства внутренних органов
- 5) только органические и психические расстройства

Правильный ответ: 2

024. ВЕЩЕСТВАМИ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ НОЦИЦЕПТИВНЫЕ ОКОНЧАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эндорфины
- 2) энкефалины
- 3) гистамин

Правильный ответ: 3

025. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ МОНОПАРЕЗОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ГИБЕЛЬЮ ВЫСШИХ МОТОНЕЙРОНОВ, У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) повреждение коры головного мозга
- 2) кровоизлияние во внутреннюю капсулу
- 3) повреждение пирамидного тракта на уровне продолговатого мозга
- 4) повреждение пирамидного тракта на уровне спинного мозга

Правильный ответ: 1

026. ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР В НОРМЕ ПРОНИКАЮТ

- 1) аминокислоты
- 2) белки
- 3) антитела
- 4) прямой билирубин

Правильный ответ: 1

027. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ: МЫШЕЧНЫЙ ТРЕМОР В ПОКОЕ, УСИЛЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА (РИГИДНОСТЬ), ЗАТРУДНЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) болезнь Паркинсона
- 2) болезнь Альцгеймера
- 3) эпилепсия
- 4) повреждение мозжечка
- 5) повреждение двигательной коры головного мозга

Правильный ответ: 1

028. ТРОФИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ ПРИ ДЕНЕРВАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дефицита трофогенов
- 2) избытка трофогенов
- 3) недостатка патотрофогенов
- 4) воздействия нейромедиаторов

Правильный ответ: 1

029. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОТДАЛЁННОЙ И ОТСРОЧЕННОЙ ГИБЕЛИ НЕЙРОНОВ ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1) фагоцитоз обратимо повреждённых нейронов клетками микроглии
- 2) синдром эндогенной интоксикации
- 3) избыток кальция в экстрацеллюлярном пространстве

- 4) усиление сопряжения процессов окисления и фосфорилирования в митохондриях
- 5) гиперполяризация нейрональной мембраны

Правильный ответ: 1

030. ПОД «СИЛОЙ» НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОНИМАЮТ

- 1) быстроту истощения возбуждения или торможения нейронов при воздействии сильного положительного или тормозного раздражителя
- 2) преобладание процессов возбуждения нейронов над процессами торможения
- 3) способность нейронов возбуждаться в ответ на слабые стимулы

Правильный ответ: 1

031. КАК МОЖНО ВЫЗВАТЬ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ ОСНОВНЫХ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ

- 1) длительным действием условного раздражителя
- 2) сверхсильным условным раздражителем
- 3) переделкой динамического стереотипа
- 4) сложной дифференцировкой
- 5) отставлением подкрепления

Правильный ответ: 3

032. ЧЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ФАЗОВОЕ СОСТОЯНИЕ

- 1) выпадением реакций на сигнал любой интенсивности
- 2) сильной реакцией на слабый условный раздражитель и слабой реакцией на сильный условный раздражитель
- 3) одинаковой реакцией на условные сигналы разной интенсивности
- 4) выпадением реакции на условный сигнал низкой и средней интенсивности, но сохранением реакции на условный сигнал высокой интенсивности

Правильный ответ: 2

033. КАКОЙ НЕВРОЗ МОЖНО МОДЕЛИРОВАТЬ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ ТОРМОЗНОГО ПРОЦЕССА

- 1) невроз с преобладанием возбуждения
- 2) невроз с преобладанием торможения
- 3) невроз с патологической подвижностью нервных процессов

Правильный ответ: 1

034. КАКОЙ НЕВРОЗ МОЖНО МОДЕЛИРОВАТЬ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

- 1) невроз с преобладанием торможения
- 2) невроз с патологической подвижностью нервных процессов

3) невроз с преобладанием возбуждения

Правильный ответ: 1

035. ФОБИЯ

1) постоянный ощущение страха, вне связи с ситуацией и определёнными стимулами окружающей среды

2) повторно возникающие навязчивые и нежелательные идеи, мысли или образы угрожающего характера

3) избыточный и необоснованный страх, возникающий всегда при встрече человека с определёнными раздражителями

Правильный ответ: 3

036. КАКИЕ СВОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТ ЭПИКРИТИЧЕСКУЮ БОЛЬ

1) диффузность, отсутствие градуальности, высокий порог

2) точная локализация, градуальность, низкий порог

3) точная локализация, отсутствие градуальности, высокий порог

Правильный ответ: 2

037. ЧТО ТАКОЕ ГИПЕРПАТИЯ

1) интенсивная боль при лёгком ноцицептивном раздражении

2) сохранение чувства интенсивной боли после прекращения провоцирующего раздражения

3) приступ боли при действии на проекционные зоны неноцицептивными раздражителями

Правильный ответ: 3

038. В КАКОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЮТ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ БОЛИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

1) эпикритическая боль — протопатическая боль

2) протопатическая боль — эпикритическая боль

Правильный ответ: 1

039. ЧТО ТАКОЕ ФАНТОМНАЯ БОЛЬ

1) боль, проецируемая на участки ампутированной конечности

2) мучительная боль, возникающая после повреждения крупного нерва

3) боль, возникающая в определённых участках на поверхности кожи при развитии патологии во внутренних органах

Правильный ответ: 1

040. ЧТО ТАКОЕ КАУЗАЛГИЯ

1) боль, проецируемая на участки ампутированной конечности

2) мучительная боль, возникающая после повреждения крупного соматического нерва

3) боль, возникающая в определённых участках на поверхности кожи при развитии патологии во внутренних органах

Правильный ответ: 2

041. УКАЖИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОСНОВНЫХ КОРКОВЫХ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ, ЧАСТО НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА

- 1) ослабление процесса внутреннего коркового торможения
- 2) усиление процесса коркового торможения
- 3) усиление процесса возбуждения
- 4) патологическая инертность процесса возбуждения

Правильный ответ: 1

042. ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетальдегид — продукт окисления этанола, обладающий по сравнению с ним значительно меньшей токсичностью
- 2) ацетальдегид (промежуточный продукт окисления этанола) — основная причина развития токсических эффектов при употреблении алкоголя'

Правильный ответ: 2

043. АЛКОГОЛИЗМ

- 1) разновидность наркомании
- 2) разновидность токсикомании
- 3) вредная привычка
- 4) психосоматическое заболевание
- 5) врождённое психическое заболевание

Правильный ответ: 2

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	1	21	1	31	3	41	1
2	2	12	2	22	1	32	2	42	2
3	3	13	2	23	2	33	1	43	2
4	2	14	2	24	3	34	1		
5	2	15	4	25	1	35	3		
6	3	16	2	26	1	36	2		
7	1	17	3	27	1	37	3		
8	2	18	1	28	1	38	1		
9	2	19	1	29	1	39	1		
10	2	20	1	30	1	40	2		

НАРУШЕНИЯ СИСТЕМЫ ЭРИТРОЦИТОВ

001. ЧТО ТАКОЕ ПОКАЗАТЕЛЬ H_t

- 1) общий объём форменных элементов (в об.%) в периферической крови
- 2) отношение концентрации H_b к числу эритроцитов в единице объёма крови
- 3) отношение объёма плазмы к общему объёму крови

Правильный ответ: 1

002. НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ H_t ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 0,40–0,55
- 2) 0,45–0,65
- 3) 0,36–0,48
- 4) 0,32–0,52

Правильный ответ: 3

003. ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) олигоцитемическая гиповолемия
- 2) олигоцитемическая гиперволемия
- 3) полицитемическая гиповолемия
- 4) олигоцитемическая нормоволемия
- 5) полицитемическая нормоволемия

Правильный ответ: 4

004. В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) олигоцитемическая нормоволемия
- 2) нормоцитемическая гиповолемия
- 3) олигоцитемическая гиповолемия
- 4) полицитемическая гиповолемия

Правильный ответ: 2

005. К КОНЦУ ПЕРВЫХ-ВТОРЫХ СУТОК ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) полицитемическая гиповолемия
- 2) нормоцитемическая гиповолемия
- 3) олигоцитемическая нормоволемия
- 4) олигоцитемическая гиповолемия
- 5) олигоцитемическая гиперволемия

Правильный ответ: 3

006. КАКОЙ ТИП ГИПОКСИИ РАЗВИВАЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ПОСЛЕ МАССИВНОЙ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1) гемический
- 2) циркуляторный
- 3) тканевой
- 4) респираторный

Правильный ответ: 2

007. КАКОЙ ТИП ГИПОКСИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕРЕЗ 2–3 СУТ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ С УСПЕШНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОВЕДЁННОЙ ТЕРАПИИ

- 1) смешанный (тканевой и циркуляторный)
- 2) тканевой
- 3) гемический
- 4) циркуляторный

Правильный ответ: 3

008. ВОЗМОЖНО ЛИ РАЗВИТИЕ ГИПЕРВОЛЕМИИ В СОЧЕТАНИИ С ГИПООСМИЕЙ КРОВИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

009. ИНТЕРВАЛ ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ОБЫЧНО ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ОЦК (ПРИ ПОТЕРЕ 1000 МЛ) ЗА СЧЁТ ПОСТУПЛЕНИЯ В СОСУДЫ ТКАНЕВОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) 1–2 сут
- 2) 2–3 сут
- 3) 1–2 ч.
- 4) 4–5 сут

Правильный ответ: 1

010. ИНТЕРВАЛ ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ОБЫЧНО ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ОЦК (ПРИ ПОТЕРЕ 1000 МЛ) ЗА СЧЁТ АКТИВАЦИИ ЭРИТРОПОЭЗА

- 1) в течение 1–2 сут
- 2) в течение 2–3 сут
- 3) в течение 1–2 ч.
- 4) через 4–5 сут
- 5) через 8–9 сут

Правильный ответ: 4

011. ИНТЕРВАЛ ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ОБЫЧНО ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЛКОВЫЙ СОСТАВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1) 1–2 сут
- 2) 3–4 сут
- 3) 5–7 сут
- 4) 8–10 сут

Правильный ответ: 4

012. КАКАЯ АНЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВНУТРЕННЕГО ФАКТОРА

- 1) железодефицитная
- 2) энзимдефицитная
- 3) В₁₂-дефицитная
- 4) белководефицитная

Правильный ответ: 3

013. КАКОВ ВЕДУЩИЙ МЕХАНИЗМ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ АНЕМИЯХ

- 1) полицитемическая гиповолемия

- 2) гемическая гипоксия
- 3) циркуляторная гипоксия
- 4) олигоцитемическая гиперволемиа

Правильный ответ: 2

014. ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОИДНОГО РОСТКА КОСТНОГО МОЗГА ПРИ АНЕМИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ С СОДЕРЖАНИЕМ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, РАВНЫМ 8%

- 1) регенераторное
- 2) гипорегенераторное
- 3) гипопластическое

Правильный ответ: 1

015. ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОЦИТАРНОГО РОСТКА КОСТНОГО МОЗГА ПРИ АНЕМИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ С СОДЕРЖАНИЕМ НВ РАВНЫМ 60 Г/Л И РЕТИКУЛОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, РАВНЫМ 0,9%:

- 1) регенераторное
- 2) арегенераторное
- 3) гипорегенераторное
- 4) гипопластическое

Правильный ответ: 3

016. ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ АНЕМИЮ, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ОТСУТСТВИЕМ В КОСТНОМ МОЗГЕ ЭРИТРОБЛАСТОВ И В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ РЕТИКУЛОЦИТОВ

- 1) гипорегенераторная'
- 2) гипопластическая
- 3) арегенераторная
- 4) апластическая

Правильный ответ: 4

017. С ЧЕМ СВЯЗАНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ RH-КОНФЛИКТЕ

- 1) с механическим повреждением эритроцитов
- 2) с кровопотерей
- 3) с иммунным повреждением эритроцитов
- 4) с нарушением эритропоэза

Правильный ответ: 3

018. ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) олигоцитемическая гиповолемиа
- 2) олигоцитемическая гиперволемиа
- 3) полицитемическая гиповолемиа
- 4) олигоцитемическая нормоволемиа

Правильный ответ: 4

019. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАИБОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЭРИТРОПОЭТИНОВ

- 1) острая гемолитическая анемия

- 2) острая постгеморрагическая
- 3) хроническая постгеморрагическая
- 4) железодефицитная

Правильный ответ: 1

020. ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) эритроцитопатиях
- 2) переливании совместимой крови
- 3) при железодефицитной анемии
- 4) В₁₂-дефицитной анемии

Правильный ответ: 1

021. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ПЕРВОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

- 1) повреждение сосудов
- 2) уменьшение ОЦК
- 3) дефицит железа
- 4) гипоксия гемического типа

Правильный ответ: 2

022. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) дифиллоботриозе
- 2) спленоомегалии
- 3) беременности
- 4) вегетарианском питании
- 5) эритремии

Правильный ответ: 3

023. ГИПЕРХРОМНАЯ АНЕМИЯ СВЯЗАНА С

- 1) дефицитом железа
- 2) дефицитом фолиевой кислоты
- 3) болезнью Вакеса
- 4) острой кровопотерей
- 5) хроническими кровопотерями

Правильный ответ: 2

024. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭРИТРОПОЭТИНА В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) любом абсолютном эритроцитозе
- 2) эритремии (болезнь Вакеса)
- 3) эритроцитозе вследствие гипоксии
- 4) любом относительном эритроцитозе
- 5) спленоомегалии

Правильный ответ: 3

025. ГЛАВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ПЕРВОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

- 1) повреждение сосуда
- 2) уменьшение объема циркулирующей крови
- 3) гипоксия гемического типа
- 4) дефицит железа

5) снижение содержания эритроцитов в крови

Правильный ответ: 2

026. ДЛЯ КАКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРЕН МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) α -талассемия
- 2) анемии, связанной с дефицитом железа
- 3) анемии, связанной с резекцией подвздошной кишки
- 4) апластической анемии
- 5) серповидно-клеточной анемии

Правильный ответ: 3

027. ДЛЯ В₁₂-(ФОЛИЕВО) - ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) гипохромия эритроцитов
- 2) уменьшение содержания железа в сыворотке крови
- 3) положительный прямой тест Кумбса
- 4) наличие в крови эритроцитов с тельцами Жолли и кольцами Кебота
- 5) микросфероцитоз

Правильный ответ: 4

028. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) избыток поступление железа с пищей у детей
- 2) хроническая кровопотеря
- 3) острая кровопотеря
- 4) эндокринопатии
- 5) возраст

Правильный ответ: 2

029. УСИЛЕНИЕ ЭРИТРОПОЭЗА БЕЗ ПОВЫШЕНИЯ СИНТЕЗА ЭРИТРОПОЭТИНА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) любом абсолютном эритроцитозе
- 2) эритремии (болезнь Вакеза)
- 3) эритроцитозе вследствие гипоксии
- 4) любом относительном эритроцитозе
- 5) гипернефроне (болезни Вильмса)

Правильный ответ: 2

030. ОПУХОЛЕВУЮ ПРИРОДУ ИМЕЕТ

- 1) серповидно-клеточная анемия
- 2) эритремия (болезнь Вакеза)
- 3) талассемия
- 4) железорефрактерная анемия
- 5) наследственная микросфероцитарная анемия

Правильный ответ: 2

031. ПЕРВАЯ СТАДИЯ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) гидремическая
- 2) геморрагическая

- 3) рефлексорная
- 4) гипоксическая
- 5) фаза усиленного кроветворения

Правильный ответ: 3

032. ВТОРАЯ СТАДИЯ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гидремическая
- 2) геморрагическая
- 3) рефлексорная
- 4) гипоксическая
- 5) фаза усиленного кроветворения

Правильный ответ: 1

033. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гидремическая
- 2) геморрагическая
- 3) рефлексорная
- 4) гипоксическая
- 5) фаза усиленного кроветворения

Правильный ответ: 5

034. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СЕРПОВИДНО-КЛЕТОЧНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) серповидной формы эритроциты
- 2) ретикулоцитоз
- 3) гипербилирубинемия
- 4) парапротеинемия
- 5) спленоmegалия

Правильный ответ: 1

035. КАКУЮ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНЕМИЙ МОЖНО ОТНЕСТИ К ГИПОРЕГЕНЕРАТОРНЫМ

- 1) хроническую постгеморрагическую анемию
- 2) острую постгеморрагическую анемию
- 3) гемолитическую анемию
- 4) наследственную микросфероцитарную анемию

Минковского-Шоффара

- 5) серповидно-клеточную анемию

Правильный ответ: 1

036. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАИБОЛЬШИМ ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭРИТРОПОЭТИНОВ В КРОВИ

- 1) острая гемолитическая анемия средней тяжести
- 2) острая постгеморрагическая анемия средней тяжести
- 3) хроническая постгеморрагическая анемия
- 4) железодефицитная анемия

5) фолиеводефицитная анемия

Правильный ответ: 1

037. ПРИЧИНЫ ГИПОПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ

- 1) резекция желудка
- 2) лейкозы
- 3) недостаток в пище витамина В12
- 4) гемолиз эритроцитов
- 5) УФ-облучение

Правильный ответ: 2

038. НАЛИЧИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЭРИТРОЦИТОВ РАЗЛИЧНОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пойкилоцитоз
- 2) анизоцитоз
- 3) анизохромия
- 4) эритродиерез
- 5) сидероахрезия

Правильный ответ: 2

039. НАЛИЧИЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЭРИТРОЦИТОВ РАЗЛИЧНОЙ ФОРМЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пойкилоцитоз
- 2) анизоцитоз
- 3) анизохромия
- 4) эритродиерез
- 5) сидероахрезия

Правильный ответ: 1

040. К АНЕМИЯМ ВСЛЕДСТВИЕ СНИЖЕНИЯ СИНТЕЗА ЭРИТРОЦИТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) анемия Аддисона-Бирмера (пернициозная)
- 2) талессемия
- 3) наследственная микросфероцитарная анемия
- 4) эритремия (болезнь Вакеза)
- 5) фавизм

Правильный ответ: 1

041. ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ АНЕМИИ АДДИСОНА-БИРМЕРА ХАРАКТЕРНО

- 1) гипохромия эритроцитов
- 2) ретитулоцитоз
- 3) гиперхромия эритроцитов
- 4) микроцитоз эритроцитов
- 5) нормобластический тип кроветворения

Правильный ответ: 3

042. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- 1) повышение индекса сферичности эритроцитов
- 2) понижение индекса сферичности эритроцитов

- 3) повышение осмотической и кислотной резистентности эритроцитов
- 4) микроцитоз эритроцитов
- 5) увеличение содержание холестерина в мембране эритроцитов

Правильный ответ: 1

043. ВРЕМЯ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ РЕЗКО СОКРАЩАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) наследственной микросфероцитарной анемии
- 3) В₁₂-дефицитной анемии
- 4) острой постгеморрагической анемии
- 5) любом эритроцитозе

Правильный ответ: 2

044. К АНЕМИЯМ ВСЛЕДСТВИЕ ЭНЗИМОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) фавизм
- 2) серповидно-клеточная анемия
- 3) талассемия
- 4) наследственной микросфероцитарной анемии
- 5) анемия Аддисона-Бирмера (пернициозная)

Правильный ответ: 1

045. ВТОРИЧНЫЙ (СИМПТОМАТИЧЕСКИЙ) АБСОЛЮТНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) опухоли почки
- 3) диффузный пневмосклероз
- 4) хронических кровотечениях
- 5) диарее

Правильный ответ: 2

046. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬ

- 1) профузную диарею
- 2) лейкоз
- 3) диффузный пневмосклероз
- 4) опухоль почки
- 5) сердечную недостаточность

Правильный ответ: 1

047. НАРУШЕНИЕ ЛЕЙКОПОЭЗА И ТРОМБОЦИТОПОЭЗА ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) В₁₂-дефицитной анемии
- 3) диарее
- 4) кровопотере
- 5) микросфероцитарной анемии

Правильный ответ: 2

048. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

- 1) сохранение клеточного состава крови
- 2) снижение кроветворения в костном мозге
- 3) наличие признаков гемобластоза
- 4) повышение уровня сывороточного железа
- 5) мегалобластический тип кроветворения

Правильный ответ: 2

049. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром мальабсорбции
- 2) дефицит фолиевой кислоты
- 3) диарея
- 4) дефицит цианкобаламина
- 5) гиперсекреция соляной кислоты

Правильный ответ: 1

050. ДЛЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение диаметра клеток
- 2) уменьшение диаметра клеток
- 3) мишеневидные эритроциты
- 4) увеличение осмотической резистентности эритроцитов
- 5) гиперхромия эритроцитов

Правильный ответ: 2

051. ПРИЗНАКАМИ ТАЛАССЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эритроцитоз
- 2) увеличение цветового показателя
- 3) снижение цветового показателя
- 4) серповидная форма эритроцитов
- 5) мишеневидная форма эритроцитов

Правильный ответ: 5

052. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение гематокрита
- 2) гипербилирубинемия
- 3) спленомегалия
- 4) повышение железа сыворотки крови
- 5) снижение железа сыворотки крови

Правильный ответ: 5

053. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
РЕГЕНЕРАТОРНОЙ, НОРМОХРОМНОЙ, НОРМОЦИТАРНОЙ

- 1) В₁₂-дефицитная анемия
- 2) алиментарная анемия детского возраста
- 3) анемия вследствие острой кровопотери
- 4) анемия вследствие хронической кровопотери
- 5) серповидно-клеточная анемия

Правильный ответ: 3

054. ПРИЧИНА В₁₂-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) дефицит железа в организме
- 2) повышение активности каллекреин – кининовой системы
- 3) отсутствие внутреннего фактора Кастла
- 4) выработка антител к эритроцитам
- 5) длительно повторяющиеся кровотечения

Правильный ответ: 3

055. ДИАГНОЗ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ СТАНОВИТСЯ
ОДНОЗНАЧНЫМ

- 1) при снижении уровня гемоглобина
- 2) при увеличении количества ретикулоцитов
- 3) при гипербилирубинемии
- 4) при увеличении осмотической резистентности эритроцитов
- 5) при снижении продолжительности жизни эритроцитов

Правильный ответ: 5

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	4	21	2	31	3	41	3	51	5
2	3	12	3	22	3	32	1	42	1	52	5
3	4	13	2	23	2	33	5	43	2	53	3
4	2	14	1	24	3	34	1	44	1	54	3
5	3	15	3	25	2	35	1	45	2	55	5
6	2	16	4	26	3	36	1	46	1		
7	3	17	3	27	4	37	2	47	2		
8	1	18	4	28	2	38	2	48	2		
9	1	19	1	29	2	39	1	49	1		
10	4	20	1	30	2	40	1	50	2		

НАРУШЕНИЯ СИСТЕМЫ ЛЕЙКОЦИТОВ

001. ЛЕЙКОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА
ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ БОЛЕЕ

- 1) $5 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $4 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $9 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $6 \times 10^9/\text{л}$
- 5) $8 \times 10^9/\text{л}$

Правильный ответ: 3

002. КАКОЕ СОСТОЯНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ
АБСОЛЮТНОЙ НЕЙТРОПЕНИИ

- 1) острая лучевая болезнь

- 2) острый инфаркт миокарда
- 3) ответ острой фазы
- 4) стрессовые состояния
- 5) острая гемолитическая анемия

Правильный ответ: 1

003. ДЛЯ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРЕН ПАНЦИТОЗ (УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ ЭРИТРОЦИТОВ, ЛЕЙКОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ)

- 1) хронического миелоидного лейкоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) эритремии (болезни Вакеза)
- 4) миелодиспластического синдрома
- 5) хронической сердечной недостаточности

Правильный ответ: 3

004. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА

- 1) увеличение содержания лейкоцитов в 1 л. крови
- 2) лейкопения
- 3) нейтрофилия
- 4) преобладание незрелых лимфоцитов
- 5) эозинофилия

Правильный ответ: 1

005. ПРИЧИНОЙ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ЛИМФОЦИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровопотеря
- 2) плазмопотеря
- 3) снижение образования нейтрофилов
- 4) повышение образования лимфоцитов
- 5) обезвоживание организма

Правильный ответ: 3

006. ЛЕЙКОПЕНИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ НИЖЕ

- 1) $5 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $4 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $9 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $7 \times 10^9/\text{л}$
- 5) $8 \times 10^9/\text{л}$

Правильный ответ: 2

007. ИНДЕКСОМ ЯДЕРНОГО СДВИГА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) отношение мононуклеарных лейкоцитов к полиморфноядерным
- 2) отношение несегментированных нейтрофилов к сегментированным
- 3) увеличение числа несегментированных нейтрофилов

4) отношение сегментированных нейтрофилов к
несегментированным

5) процент несегментированных нейтрофилов

Правильный ответ: 2

008. РЕГЕНЕРАТИВНЫМ СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ
НАЗЫВАЕТСЯ

1) увеличение только палочкоядерных нейтрофилов

2) увеличение палочкоядерных нейтрофилов и появление
метамиелоцитов

3) появление миелоцитов

4) увеличение базофилов и эозинофилов

5) появление гиперсегментированных нейтрофилов

Правильный ответ: 2

009. ГИПЕРРЕГЕНЕРАТИВНЫМ СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ
НАЗЫВАЕТСЯ

1) увеличение только палочкоядерных нейтрофилов

2) увеличение только палочкоядерных нейтрофилов и
метамиелоцитов

3) появление миелоцитов

4) увеличение базофилов и эозинофилов

5) появление гиперсегментированных нейтрофилов

Правильный ответ: 3

010. ЯДЕРНЫМ СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВПРАВО
НАЗЫВАЕТСЯ

1) уменьшение или исчезновение палочкоядерных
нейтрофилов

2) увеличение моноцитов и лимфоцитов

3) появление базофильно-эозинофильной ассоциации

4) появление метамиелоцитов

5) появление миелоцитов

Правильный ответ: 1

011. АГРАНУЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

1) значительное уменьшение или исчезновение в крови
нейтрофилов

2) любая выраженная лейкопения

3) исчезновение окраски гранулоцитов

4) абсолютная лимфопения

5) выраженная лейкомоидная реакция

Правильный ответ: 1

012. ЭОЗИНОФИЛИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

1) кровопотери

2) плазмопотери

3) анемии

4) бронхиальной астме

5) остром лейкозе

Правильный ответ: 4

013. ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЙКОЦИТОЗА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличенный синтез лейкоцитов
- 2) мобилизация маргинальной части лейкоцитов
- 3) выброс эритропоэтина
- 4) повышенный синтез лейкопоэтинов
- 5) увеличение гематокрита

Правильный ответ: 2

014. УСЛОВИЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоз
- 2) гиперреактивность красного костного мозга
- 3) гипореактивность красного костного мозга
- 4) мобилизация лейкоцитов из депо
- 5) торможение лимфопоэза

Правильный ответ: 2

015. ПРИ ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИИ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ТИПА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) анемия
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 3) сдвиг лейкоцитарной формулы вправо
- 4) моноцитоз
- 5) уменьшение нейтрофилов в лейкоцитарном профиле

Правильный ответ: 2

016. ТЕРМИН «ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ ПРОВАЛ» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) выраженную анемию
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 3) отсутствие в лейкоцитарной формуле созревающих нейтрофилов при наличии бластов
- 4) резкое повышение СОЭ
- 5) выраженную тромбоцитопению

Правильный ответ: 3

017. ЛОЖНЫЙ (ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ) ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) при гипогидратации
- 2) при опухолевой активации лейкоза
- 3) при атопической БА
- 4) при атопическом дерматите
- 5) при инфекционных заболеваниях

Правильный ответ: 1

018. ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ, ИЗ КОТОРЫХ РАЗВИВАЮТСЯ ОСТРЫЕ ЛЕЙКОЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зрелые клетки крови
- 2) бластные клетки
- 3) стволовые клетки

- 4) клетки-предшественницы лимфопоэза
- 5) клетки-предшественницы миелопоэза

Правильный ответ: 2

019. ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ, ИЗ КОТОРЫХ РАЗВИВАЮТСЯ ХРОНИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бластные клетки
- 2) зрелые и созревающие клетки
- 3) унипотентные клетки-предшественницы
- 4) бипотентные клетки-предшественницы
- 5) стволовые клетки

Правильный ответ: 2

020. ДЛЯ ЛЕЙКЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЛЕЙКОЗА ВСЕГДА ХАРАКТЕРНО

- 1) лейкопения
- 2) выраженный лейкоцитоз
- 3) эритроцитоз
- 4) исчезновение бластных клеток крови
- 5) базофильно-эозинофильная ассоциация

Правильный ответ: 2

021. «ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ ПРОВАЛ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) эритремии
- 5) хронического лимфолейкоза

Правильный ответ: 1

022. ОБЩИМИ ЧЕРТАМИ ЛЕЙКОЗА И ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) анемия
- 3) гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной формулы
- 4) бластный криз
- 5) тромбоцитопения

Правильный ответ: 1

023. ДЛЯ АЛЕЙКЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие лейкоцитов в периферической крови
- 2) резкая лейкопения
- 3) тромбоцитоз
- 4) отсутствие бластов в крови
- 5) бластный криз

Правильный ответ: 4

024. ВОЗНИКНОВЕНИЕ БАЗОФИЛЬНО-ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ АССОЦИАЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого лимфолейкоза
- 2) острого миелейкоза

- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) хронического миелолейкоза
- 5) любого лейкоза

Правильный ответ: 4

025. КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ЛЕЙКОЗАХ СВЯЗАНА С

- 1) лейкоцитозом
- 2) лейкопенией
- 3) тромбоцитозом
- 4) тромбоцитопенией
- 5) лейкозными инфильтратами в легкие

Правильный ответ: 4

026. АНЕМИЯ ПРИ ЛЕЙКОЗАХ СВЯЗАНА С

- 1) уменьшением объема циркулирующей крови
- 2) угнетением эритропоэза
- 3) угнетением функций селезенки
- 4) лейкопенией
- 5) лейкоцитозом

Правильный ответ: 2

027. ТЕНИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА В МАЗКЕ КРОВИ-ЭТО

- 1) гипохромные эритроциты
- 2) «оторванное» плечо филадельфийской хромосомы
- 3) разрушенные лимфоциты (оболочка)
- 4) нейтрофилы с токсической зернистостью
- 5) эозинофилы, не воспринимающие окраску

Правильный ответ: 3

028. ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ПРОТИВОИНФЕКЦИОННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА

- 1) повышена
- 2) понижена
- 3) не изменена

Правильный ответ: 2

029. МЕХАНИЗМЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИСТИННОГО ЛЕЙКОЦИТОЗА

- 1) активация лейкопоэза
- 2) мобилизация костномозгового резерва лейкоцитов без активации лейкопоэза
- 3) замедленное разрушение лейкоцитов
- 4) повышенный выход лейкоцитов из сосудистого русла в ткани

Правильный ответ: 1

030. ПРИЧИНОЙ АБСОЛЮТНОГО ЛИМФОЦИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровопотеря
- 2) плазмопотеря
- 3) уменьшение образования нейтрофилов
- 4) увеличение образования лимфоцитов
- 5) обезвоживание организма

Правильный ответ: 4

031. ПРИ КАКОМ ТИПЕ ЛЕЙКОЗА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ПЕРОКСИДАЗУ, ФОСФАТАЗУ И ЛИПИДЫ

- 1) острым лимфолейкозе
- 2) недифференцируемом лейкозе
- 3) острым миелолейкозе

Правильный ответ: 3

032. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИТОСТАТИКОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕЙКОЗОВ В НЕДОСТАТОЧНОЙ ДОЗИРОВКЕ МОЖЕТ УСКОРИТЬ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) усиливается скорость деления лейкозных клеток в костном мозге
- 2) в значительной степени подавляется пролиферация неизменённых клеток костного мозга
- 3) возможен отбор из лейкозных клеток наиболее злокачественных клонов

Правильный ответ: 3

033. ПРИЗНАК, ПРИНЦИПИАЛЬНО ОТЛИЧАЮЩИЙ ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА

- 1) бластные клетки в периферической крови
- 2) витамин В12-дефицитная анемия
- 3) «лейкемический провал»
- 4) наличие экстрамедуллярных очагов кроветворения

Правильный ответ: 3

034. ВСЕ ФОРМЫ ЛЕЙКОЗА ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) прогноза болезни
- 2) сохранения способности опухолевых клеток к дифференцировке
- 3) характера течения
- 4) способности опухолевых клеток к метастазированию

Правильный ответ: 2

035. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ИМЕЕТ

- 1) апластическая анемия
- 2) железодефицитная анемия
- 3) синдром иммунологической недостаточности
- 4) геморрагический синдром

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1 3 11 1 21 1 31 3

2	1	12	4	22	1	32	3
3	3	13	2	23	4	33	3
4	1	14	2	24	4	34	2
5	3	15	2	25	4	35	3
6	2	16	3	26	2		
7	2	17	1	27	3		
8	2	18	2	28	2		
9	3	19	2	29	1		
10	1	20	2	30	4		

РАССТРОЙСТВА СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА

001. ПРОЯВЛЕНИЯ СТАДИИ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ ДВС-СИНДРОМА

- 1) тромбоцитопения
- 2) гипертромбопластинемия
- 3) укорочение времени свертывания крови

Правильный ответ: 1

002. К КАКОЙ ГРУППЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ДИАТЕЗОВ ОТНОСИТСЯ ГЕМОФИЛИЯ

- 1) связанных с нарушением свертывания крови
- 2) связанных с нарушением сосудистой стенки
- 3) связанных с патологией тромбоцитарной системы
- 4) связанных с патологией противосвертывающей системы

Правильный ответ: 1

003. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ ПРИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ

- 1) увеличивается
- 2) замедляется
- 3) не изменяется

Правильный ответ: 1

004. В КАКИХ СОСУДАХ ЧАЩЕ ФОРМИРУЮТСЯ ТРОМБЫ

- 1) в венах
- 2) в артериях
- 3) в капиллярах
- 4) в лимфатических сосудах

Правильный ответ: 1

005. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ГИПОКОАГУЛЯЦИЕЙ

- 1) хроническая механическая желтуха
- 2) острая гемолитическая анемия
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) гиперлипидемия
- 5) атеросклероз

Правильный ответ: 1

006. АБСОЛЮТНЫЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА К В ОРГАНИЗМЕ ПРИВЕДЕТ К

- 1) нарушению адгезии тромбоцитов
- 2) дисбактериозу кишечника
- 3) гиперкоагуляции
- 4) нарушению агрегации тромбоцитов
- 5) дефициту факторов свертывания в плазме крови

Правильный ответ: 5

007. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ТРОМБАСТЕНИИ ГЛАНЦМАНА ИГРАЕТ

- 1) нарушение физико-химических свойств и структуры мембран тромбоцитов
- 2) нарушение синтеза и накопление в тромбоцитах и их гранулах биологически активных веществ
- 3) нарушение реакции «дегрануляции» и «освобождение» тромбоцитарных факторов в плазму крови
- 4) увеличение количества тромбоцитов
- 5) уменьшение количества тромбоцитов

Правильный ответ: 1

008. К ЭФФЕКТАМ ТРОМБОКСАНА ОТНОСЯТ

- 1) расширение сосудов
- 2) спазм сосудов
- 3) лизис тромбоцитарного тромба
- 4) угнетение агрегации тромбоцитов
- 5) активация фебринолиза

Правильный ответ: 2

009. ПЕРВАЯ СТАДИЯ КАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) протромбина
- 2) протромбиназы
- 3) тромбина
- 4) фибрина
- 5) плазмина

Правильный ответ: 2

010. ВТОРАЯ СТАДИЯ КАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) протромбина
- 2) протромбиназы
- 3) тромбина
- 4) фибрина
- 5) плазмина

Правильный ответ: 3

011. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ КАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) протромбина
- 2) протромбиназы
- 3) тромбина
- 4) фибрина
- 5) плазмينا

Правильный ответ: 4

012. ВНУТРЕННИЙ ПУТЬ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) активации протромбина
- 2) выделение тромбопластина
- 3) активация контактного фактора
- 4) активация протромбиназы
- 5) активация тромбоцитов

Правильный ответ: 3

013. ВНЕШНИЙ ПУТЬ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) активации протромбина
- 2) выделение тромбопластина
- 3) активация контактного фактора
- 4) активация протромбиназы
- 5) активация тромбоцитов

Правильный ответ: 2

014. ПРИЧИНАМИ ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шок
- 2) лейкопения
- 3) эритремия
- 4) лейкоцитоз
- 5) гипервитаминоз К

Правильный ответ: 1

015. СТАДИЯ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ ДВС-СИНДРОМА В ОСНОВНОМ СВЯЗАНА С

- 1) увеличением количества тромбоцитов
- 2) активацией гемостаза
- 3) истощением компонентов свертывания крови, снижением содержания тромбоцитов, усилением фибринолиза
- 4) угнетение фибринолиза
- 5) активацией первичных антикоагулянтов

Правильный ответ: 3

016. АДГЕЗИИ ТРОМБОЦИТОВ К ЭНДОТЕЛИЮ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) тромбоксан
- 2) протромбин
- 3) фактор XII

- 4) простациклин
- 5) фибриноген

Правильный ответ: 1

017. НЕРАСТВОРИМЫЙ ФИБРИН-ПОЛИМЕР ОБРАЗУЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) протромбиназы
- 2) фактора XII
- 3) фибриногена
- 4) фактора XIII
- 5) плазмина

Правильный ответ: 4

018. ГЕМОФИЛИЯ А СВЯЗАНА С

- 1) мутацией в половой Y-хромосоме
- 2) дефицитом фактора VIII
- 3) дефицитом фактора IX
- 4) дефицитом фактора XI
- 5) мутацией в аутосоме

Правильный ответ: 2

019. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОГО ГЕМОСТАЗА ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) времени свертывания крови
- 2) протромбиновый тест
- 3) гемолизат-агрегационный тест
- 4) концентрацию фибриногена
- 5) активность протромбиназы

Правильный ответ: 3

020. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемофилии C
- 2) гемофилии A
- 3) гемофилии B
- 4) тромбастении Гланцмана
- 5) гипервитаминозе

Правильный ответ: 4

021. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ГЕМОФИЛИИ A

- 1) удлинение времени кровотечения
- 2) удлинение времени свертывания крови
- 3) положительная проба жгута, щипка
- 4) снижение протромбинового времени
- 5) положительный этаноловый тест

Правильный ответ: 2

022. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ТРОМБОЦИТОПЕНИИ

- 1) удлинение времени кровотечения
- 2) удлинение времени свертывания крови
- 3) отрицательная проба жгута, щипка

- 4) снижение протромбинового времени
- 5) положительный этаноловый тест

Правильный ответ: 1

023. КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нарушением сосудисто-тромбоцитарного гемостаза
- 2) нарушением тромбоцитарного гемостаза
- 3) нарушением коагуляционного гемостаза
- 4) истощением факторов свертывания крови
- 5) избытком факторов свертывания крови

Правильный ответ: 3

024. О СОСТОЯНИИ СОСУДИСТО-ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) активированное парциальное (частичное) тромбопластиновое время
- 2) время кровотечения по методу Дьюка
- 3) протромбиновое время
- 4) протромбиновый индекс
- 5) тромбиновое время

Правильный ответ: 2

025. О СОСТОЯНИИ ВНЕШНЕГО МЕХАНИЗМА КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) активированное парциальное (частичное) тромбопластиновое время
- 2) время кровотечения по методу Дьюка
- 3) протромбиновое время
- 4) гемолизат-агрегационный тест
- 5) тромбиновое время

Правильный ответ: 3

026. О СОСТОЯНИИ ВНУТРЕННЕГО МЕХАНИЗМА КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) активированное парциальное (частичное) тромбопластиновое время
- 2) время кровотечения по методу Дьюка
- 3) протромбиновое время
- 4) гемолизат-агрегационный тест
- 5) тромбиновое время

Правильный ответ: 1

027. ПРИОБРЕТЕННЫЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ КОАГУЛОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дефицита фактора Хагемана
- 2) наследственного дефицита фактора VIII
- 3) дефицита плазменных компонентов калекреин-кининовой системы
- 4) дефицита витамина К в организме
- 5) дефицита ферментов протромбинового комплекса

Правильный ответ: 4

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	4	21	2
2	1	12	3	22	1
3	1	13	2	23	3
4	1	14	1	24	2
5	1	15	3	25	3
6	5	16	1	26	1
7	1	17	4	27	4
8	2	18	2		
9	2	19	3		
10	3	20	4		

**ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ.
СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. КОРОНАРНАЯ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

001. ПРИЗНАКАМИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышка, цианоз
- 2) тахикардия, цианоз, одышка
- 3) одышка, цианоз, тахикардия, отеки
- 4) кашель, одышка, отеки, боль в грудной клетке

Правильный ответ: 3

002. ДЛЯ ОСТРО ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ХАРАКТЕРНО

- 1) застой в малом круге кровообращения
- 2) застой в большом круге кровообращения
- 3) застой в малом и большом круге кровообращения
- 4) застой в системе воротной вены

Правильный ответ: 1

003. ПРОЯВЛЕНИЕМ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стенокардия
- 2) головная боль
- 3) рвота
- 4) хрипы в легких
- 5) головокружение

Правильный ответ: 1

004. ГДЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВЕНОЗНЫЙ ЗАСТОЙ ПРИ
ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) в большом круге кровообращения
- 2) в малом круге кровообращения
- 3) только в портальной системе

Правильный ответ: 1

005. ИЗМЕНЕНИЯ КАКОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА

- 1) системное артериальное давление
- 2) давление в капиллярах легочной артерии
- 3) пульсовое давление

Правильный ответ: 1

006. ЛЕГОЧНОЕ СЕРДЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипертрофией правого желудочка при заболеваниях легких
- 2) гипертрофией правого желудочка при митральном стенозе
- 3) гипертрофией левого желудочка при аортальном стенозе
- 4) дилатацией левого желудочка при недостаточности

аортального клапана

- 5) дилатацией правого предсердия при недостаточности

трикуспидального клапана

Правильный ответ: 1

007. ОСОБЕННОСТЬЮ КОРОНАРНОГО КРОВотоКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднение кровотока в систолу, облегчение кровотока в диастолу
- 2) облегчение кровотока в систолу
- 3) затруднение кровотока в диастолу
- 4) отсутствие изменений кровотока в систолу и диастолу

Правильный ответ: 1

008. ИЗМЕНЕНИЯ КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА

- 1) системное артериальное давление
- 2) давление в капиллярах легочной артерии
- 3) пульсовое давление

Правильный ответ: 2

009. ПРЯМОЙ ЭКГ- ПРИЗНАК ИНФАРКТА МИОКАРДА (ОСТРАЯ СТАДИЯ)

- 1) положительный высокий симметричный остроконечный зубец Т
- 2) положительный сглаженный зубец Т
- 3) смещение сегмента ST относительно изолинии, формирование патологического комплекса QRS
- 4) отрицательный глубокий симметричный зубец Т

Правильный ответ: 3

010. КАКОЙ ВИД СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЕ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ И ОТЁК ЛЁГКИХ

- 1) правожелудочковая
- 2) левожелудочковая
- 3) острая
- 4) хроническая

Правильный ответ: 2

011. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением сократительной способности миокарда
- 2) как правило, увеличением ударного объема
- 3) как правило, увеличением минутного объема сердца

Правильный ответ: 1

012. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синусовая брадикардия
- 2) сердечные блокады
- 3) отклонение электрической оси сердца влево или вправо
- 4) признаки гипотрофии отделов сердца
- 5) экстрасистолия

Правильный ответ: 3

013. КАКОЙ ЭКГ- ПРИЗНАК, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ В ОТВЕДЕНИЯХ НАД ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ПОДОСТРАЯ СТАДИЯ

- 1) отрицательный симметричный зубец Т
- 2) смещение сегмента ST выше изолинии
- 3) смещение сегмента ST ниже изолинии
- 4) сегмент ST на изолинии
- 5) патологический зубец Q

Правильный ответ: 5

014. ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОГРАММЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) лимфоцитоз
- 2) нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
- 3) эозинофилия
- 4) нейтропения

Правильный ответ: 2

015. УСИЛЕНИЕ РАБОТЫ СЕРДЦА В ОТВЕТ НА РАСТЯЖЕНИЕ МИОФИБРИЛЛ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) эффектом Анрепа
- 2) законом Франка-Старлинга
- 3) рефлексом Китаева
- 4) рефлексом Бейнбриджа

Правильный ответ: 2

016. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ПРИ ОБШИРНОМ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) появление эктопических очагов возбуждения
- 2) повышение тонуса парасимпатической нервной системы
- 3) снижение тонуса симпатической нервной системы
- 4) повышение содержания внутриклеточного калия

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	1
2	1	12	3
3	1	13	5
4	1	14	2
5	1	15	2
6	1	16	1
7	1		
8	2		
9	3		
10	2		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ. СЕРДЕЧНЫЕ АРИТМИИ. АРТЕРИАЛЬНЫЕ ГИПО- И ГИПЕРТЕНЗИИ

001. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ

- 1) групповая желудочковая экстрасистолия
- 2) полная диссоциация сокращений предсердий и желудочков
- 3) хаотическое сокращение отдельных групп кардиомиоцитов
- 4) тахикардия с ритмом 250–300 в минуту

Правильный ответ: 3

002. КАКОЕ ЯВЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ КОМПЕНСАТОРНОЙ ПАУЗЫ ПОСЛЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ

- 1) снижение возбудимости клеток синусно-предсердного узла
- 2) повышение возбудимости клеток синусно-предсердного узла
- 3) приход очередного импульса возбуждения в миокард желудочка в фазу абсолютной рефрактерности
- 4) положительный дромотропный(изменение проведения возбуждения) эффект экстрасистолы

Правильный ответ: 3

003. АРИТМИЯ СЕРДЦА, НЕСОВМЕСТИМАЯ С ЖИЗНЬЮ

- 1) экстрасистолия
- 2) пароксизмальная тахикардия
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) мерцательная аритмия

Правильный ответ: 3

004. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АРИТМИИ ОТНОСИТСЯ К НОМОТОПНЫМ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) желудочковая экстрасистола
- 3) желудочковая форма пароксизмальной тахикардии
- 4) фибрилляция желудочков
- 5) ритм из верхней части атрио-вентрикулярного

соединения

Правильный ответ: 1

005. ПОСЛЕДСТВИЕМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО ПРИСТУПА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение сердечного выброса
- 2) уменьшение коронарного кровотока
- 3) повышение систолического артериального давления
- 4) увеличение ударного выброса

Правильный ответ: 2

006. ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истощение
- 2) частые стрессы
- 3) умеренное употребление соли
- 4) гипердинамия

Правильный ответ: 2

007. ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СВЯЗАНА

- 1) с увеличением объема крови
- 2) с увеличением периферического сопротивления сосудов
- 3) с выходом крови из депо
- 4) с увеличением сердечного выброса

Правильный ответ: 2

008. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ ВИДОВ АРИТМИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН ЦИРКУЛЯЦИЕЙ ВОЛНЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО МИОКАРДУ (МЕХАНИЗМОМ "RE-ENTRY")

- 1) синусовая тахикардия
- 2) синусовая брадикардия
- 3) предсердный медленный ритм
- 4) трепетание предсердий

Правильный ответ: 4

009. ДЛЯ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО:

- 1) частота сердечных сокращений достигает 90-180/мин
- 2) частота сердечных сокращений достигает 60-80/мин
- 3) возникает при понижении температуры тела
- 4) возникает при почечной недостаточности

Правильный ответ: 1

010. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЭКТОПИЧЕСКИХ РИТМОВ СЕРДЦА
ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением автоматизма СА-узла
- 2) увеличением возбудимости клеток СА-узла
- 3) ослаблением тонуса блуждающего нерва

Правильный ответ: 1

011. ВОЗМОЖНО ЛИ РАЗВИТИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ
ГИПЕРПРОДУКЦИИ РЕНИНА

- 1) возможно
- 2) невозможно

Правильный ответ: 1

012. НЕЙРОГУМОРАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ, АКТИВАЦИЯ КОТОРОЙ
СПОСОБСТВУЕТ ПОДЪЁМУ АД ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ,
ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация простагландин-кининовой системы в почках
- 2) активация ренин-ангиотензиновой системы в почках
- 3) увеличение продукции Na-уретического фактора

Правильный ответ: 2

013. К ЧИСЛУ ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ
ПОДЪЁМУ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПУТЕМ ПОВЫШЕНИЯ
ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) катехоламины
- 2) гистамин
- 3) брадикинин
- 4) ацетилхолин

Правильный ответ: 1

014. БОЛЕЗНИ И СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ
РАЗВИТИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) микседема
- 2) Базедова болезнь
- 3) эндемический зоб
- 4) врожденный спорадический кретинизм

Правильный ответ: 2

015. ПОНЯТИЕ "АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ" ОЗНАЧАЕТ

- 1) стойкое увеличение артериального давления выше 140 мм рт.ст. систолического и 90 мм рт.ст. диастолического
- 2) увеличение артериального давления выше 160 мм рт.ст. систолического, 95 мм рт.ст. диастолического и нормализующегося сразу после прекращения действия причинного фактора

Правильный ответ: 1

016. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ ФАКТОРОВ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ
КРУГОВОГО ДВИЖЕНИЯ (ЦИРКУЛЯЦИИ) ВОЗБУЖДЕНИЯ В МИОКАРДЕ

- 1) укорочение пути возможного кругового движения

возбуждения

2) удлинение пути возможного кругового движения возбуждения

3) уменьшение скорости распространения возбуждения

Правильный ответ: 1

017. ВО ВРЕМЯ МЕРЦАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ РИТМ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ

1) правильный

2) определяется клетками водителями ритма

атриовентрикулярного узла

3) определяется желудочковыми эктопическими очагами

возбуждения

4) определяется импульсами поступающими из предсердия

Правильный ответ: 4

018. ПРАВИЛЬНО ЛИ, ЧТО КОЛЛАПС ВОЗНИКАЕТ ЛИШЬ ПРИ БЫСТРОМ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ УМЕНЬШЕНИИ ОБЪЁМА КРОВИ

1) да

2) нет

Правильный ответ: 2

019. ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ЭКГ- ПРИЗНАКОМ

1) удлинением интервала RR перед экстрасистолой

2) наличием зубца Р перед комплексом QRS

3) неизменным желудочковым комплексом (QRS)

4) полной компенсаторной паузой

Правильный ответ: 4

020. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 1-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) постепенным удлинением интервала PQ;

2) стабильным удлинением интервала PQ более 0,20 с;

3) периодическим выпадением желудочковых комплексов

(QRS);

4) полным разобщением предсердного и желудочкового

комплексов

Правильный ответ: 2

021. ПОНЯТИЕ "АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИВНАЯ РЕАКЦИЯ" ОЗНАЧАЕТ

1) временный подъём артериального давления выше нормы

2) стойкий подъём артериального давления выше 160 мм рт.ст.

систолического и 95 мм рт.ст. диастолического

Правильный ответ: 1

022. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ УСТОЙЧИВЫЙ ПОДЪЁМ

1) систолического давления свыше 230-250 мм рт ст

2) систолического давления свыше 200 мм рт ст

3) диастолического давления выше 120-130 мм рт ст

4) диастолического выше 100 и систолического выше 180 мм

рт ст

Правильный ответ: 3

023. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) синдром Иценко-Кушинга
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) гипотиреоз
- 4) гипертиреоз
- 5) гиперкортицизм
- 6) феохромоцитома

Правильный ответ: 3

024. СОСУДОСУЖИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ АНГИОТЕНЗИНА II ОБУСЛОВЛЕН

- 1) вазодилатацией
- 2) сенсibilизацией сосудистой стенки артериол к вазоконстрикторным агентам
- 3) снижением высвобождения катехоламинов из везикул аксонов симпатических нейронов
- 4) торможение секреции альдостерона

Правильный ответ: 2

025. ВОЗМОЖНОЕ ПОСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) миокардиальная сердечная недостаточность
- 2) гипотрофия сердца
- 3) кардиосклероз
- 4) коллапс

Правильный ответ: 3

026. КАКОЕ НАРУШЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ

- 1) гипертензивный криз
- 2) циркуляторная гипоксия
- 3) геморрагический инсульт
- 4) гемическая гипоксия

Правильный ответ: 2

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	3	11	1	21	1
2	3	12	2	22	3
3	3	13	1	23	3
4	1	14	2	24	2
5	2	15	1	25	3
6	2	16	1	26	2

7	2	17	4
8	4	18	2
9	1	19	4
10	1	20	2

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

001. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ

- 1) при стенозе верхних дыхательных путей (ВДП) затрудняется преимущественно выдох, а при спазме бронхиол — вдох
- 2) при стенозе ВДП затрудняется преимущественно вдох, а при спазме бронхиол — выдох

Правильный ответ: 2

002. ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОХОДИМОСТИ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ ИНДЕКС ТИФФНО РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) максимальной вентиляции лёгких (МВЛ) к жизненной ёмкости лёгких (ЖЁЛ)
- 2) остаточного объёма лёгких (ООЛ) к общей ёмкости лёгких (ОЁЛ)
- 3) форсированной односекундной жизненной ёмкости лёгких (ФЖЁЛ) к жизненной ёмкости лёгких (ЖЁЛ)

Правильный ответ: 3

003. КАК ИЗМЕНИТСЯ ИНДЕКС ТИФФНО ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЁГКИХ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится

Правильный ответ: 2

004. КАКОЙ КОМПЛЕКС ИЗМЕНЕНИЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ

- 1) гипоксемия, гипокапния, ацидоз
- 2) гипоксемия, гипокапния, алкалоз
- 3) гипоксемия, гиперкапния, ацидоз
- 4) гипоксемия, гиперкапния, алкалоз

Правильный ответ: 3

005. ГИПОКСИЧЕСКАЯ ВАЗОКОНСТРИКЦИЯ ЛЁГОЧНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ

- 1) реакция на снижение pO_2 в крови лёгочных артерий
- 2) реакция на снижение pO_2 в альвеолярном воздухе

Правильный ответ: 2

006. ПОЧЕМУ ПРИ НЕРАВНОМЕРНОСТИ ВЕНТИЛЯЦИОННО-ПЕРФУЗИОННЫХ ОТНОШЕНИЙ ГИПОКСЕМИЯ НЕ ВСЕГДА СОПРОВОЖДАЕТСЯ ГИПЕРКАПНИЕЙ

1) CO_2 диффундирует через аэрогематический барьер быстрее, чем O_2

2) растворимость в крови CO_2 значительно ниже, чем O_2

Правильный ответ: 1

007. ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧЕРЕДОВАНИЕМ

1) вдоха и выдоха

2) редких и частых дыхательных движений

3) дыхание с периодами апноэ

4) любым указанным выше

Правильный ответ: 3

008. РАЗВИТИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ ВЫЗВАНО

1) сужением бронхиол

2) развитием отека легких

3) утолщением альвеолярно-капиллярной мембраны

4) развитием ателектазов

Правильный ответ: 1

009. КАКОЕ ДЫХАНИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УРЕМИИ, ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ, ЭКЛАМПСИИ

1) дыхание Биота

2) дыхание Куссмауля

3) агональное дыхание

4) дыхание Чейн-Стокса

Правильный ответ: 2

010. ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ

1) затруднен вдох

2) затруднен выдох

3) дыхание глубокое редкое

4) дыхание периодическое

Правильный ответ: 2

011. К ТЕРМИНАЛЬНЫМ ТИПАМ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

1) олигопноэ

2) гиперпноэ

3) брадипноэ

4) гаспинг-дыхание

Правильный ответ: 4

012. ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

1) стадии асфиксии

2) эмфиземе легких

3) приступах бронхиальной астмы

4) закрытом пневмотораксе

5) стенозе трахеи

Правильный ответ: 5

013. ПРИВОДИТ ЛИ ПОНИЖЕНИЕ ВОЗБУДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ДЫХАНИЯ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

014. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПО ОБСТРУКТИВНОМУ ТИПУ

- 1) крупозная пневмония
- 2) хронический бронхит
- 3) плеврит
- 4) ателектаз легких
- 5) эмфизема легких

Правильный ответ: 2

015. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ

- 1) пневмосклероз
- 2) хронический бронхит
- 3) бронхиальная астма
- 4) ХОБЛ

Правильный ответ: 1

016. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ ПО ОБСТРУКТИВНО-РЕСТРИКТИВНОМУ (СМЕШАННОМУ) ТИПУ

- 1) крупозная пневмония
- 2) хронический обструктивный бронхит
- 3) плеврит
- 4) ателектаз легких
- 5) ХОБЛ

Правильный ответ: 5

017. КАКОЕ ДЫХАНИЕ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ СУЖЕНИИ ПРОСВЕТА ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ (ДИФТЕРИЯ, ОТЕК ГОРТАНИ И ДР.)

- 1) дыхание Биота
- 2) агональное дыхание
- 3) стенотическое дыхание
- 4) дыхание Чейн-Стокса

Правильный ответ: 3

018. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО ВЫЯВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ: ОФ ВЫД. - СНИЖЕН, ЖЕЛ - НОРМА, ИНД. ТИФФНО - СНИЖЕН. ДЛЯ КАКОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНЫ ДАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) пневмония
- 2) бронхиальная астма
- 3) гидроторакс
- 4) эмфизема легких

5) сухой плеврит

Правильный ответ: 2

019. НАЧАЛЬНЫМ И ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ
РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НОВорожденных
является

- 1) легочная артериальная гипертензия
- 2) отек легких
- 3) нарушение диффузии газов
- 4) уменьшение количества сурфактанта

Правильный ответ: 4

020. КАКОЙ ТИП ДЫХАНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ

- 1) частое поверхностное дыхание (полипноэ)
- 2) частое глубокое дыхание (гиперпноэ)
- 3) редкое глубокое дыхание с затрудненным выдохом
- 4) редкое глубокое дыхание с затрудненным вдохом

Правильный ответ: 4

021. КАКОЙ ИЗ ПРИЗНАКОВ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

- 1) гиперкапния
- 2) цианоз
- 3) гипокапния
- 4) одышка

Правильный ответ: 4

022. ЧТО ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ,
ВОЗНИКАЮЩЕЙ ПРИ ЧАСТОМ И ПОВЕРХНОСТНОМ ДЫХАНИИ

- 1) увеличение сопротивления воздухопроводящих путей
- 2) нарушение диффузных свойств альвеоло-капиллярных мембран
- 3) увеличение функционального мёртвого пространства
- 4) уменьшение функционального мёртвого пространства

Правильный ответ: 3

023. ХАРАКТЕРНО ЛИ ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ,
РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ, УМЕНЬШЕНИЕ
ИНДЕКСА ТИФФНО

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

024. СУРФАКТАНТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) альвеолярными клетками 1 типа
- 2) слизистой оболочкой бронхиол
- 3) интерстициальной тканью легких
- 4) альвеолярными клетками 2 типа

Правильный ответ: 4

025. ЧТО МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) ингаляция В-адреномиметика
- 2) вдыхание аллергена
- 3) ингаляция глюкокортикостероидов
- 4) прием бронхолитиков

Правильный ответ: 2

026. К ТЕРМИНАЛЬНОМУ ТИПУ ДЫХАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) олигопноэ
- 2) дыхание Куссмауля
- 3) полипноэ
- 4) брадипноэ

Правильный ответ: 2

027. У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЗВИЛАСЬ КОМА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ДЫХАНИЕМ КУССМАУЛЯ. КАКОЙ ВИД КОМЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) гипогликемическая
- 2) гиперосмолярная
- 3) кетоацидотическая
- 4) мозговая

Правильный ответ: 3

028. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ

- 1) I стадия асфиксии
- 2) эмфизема легких
- 3) приступы бронхиальной астмы
- 4) стеноз трахеи
- 5) закрытый пневмоторакс

Правильный ответ: 3

029. ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБСТРУКТИВНОГО ТИПА

1) спадение бронхиол при утрате легкими эластических свойств

- 2) воспалительные изменения легочной паренхимы
- 3) нарушение синтеза сурфактанта
- 4) пневмоторакс
- 5) плеврит

Правильный ответ: 1

030. НАРУШЕНИЕ ДИФFUЗНЫХ СВОЙСТВ АЛЬВЕОЛОКАПИЛЛЯРНЫХ МЕМБРАН ИГРАЕТ ОСНОВНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ

- 1) альвеолярном отеке лёгкого
- 2) нарушении синтеза сурфактанта
- 3) бронхиальной астме
- 4) отеке гортани

Правильный ответ: 1

031. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА

- 1) отёчно-воспалительное поражение бронхиол
- 2) обширное воспаление лёгких
- 3) спазм бронхиол
- 4) отек Квинке

Правильный ответ: 2

032. СПАЗМУ БРОНХОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) стимуляция H1-гистаминовых рецепторов
- 2) стимуляция H2-гистаминовых рецепторов
- 3) стимуляция β -адренорецепторов
- 4) стимуляция N-холинорецепторов скелетных мышц

Правильный ответ: 1

033. ВНЕШНЕЕ ДЫХАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) обмен газов между кровью и тканью
- 2) обмен газов между кровью и атмосферой
- 3) транспорт газов кровью

Правильный ответ: 2

034. ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ НАРУШЕНИЕ ПЕРФУЗИИ ЛЁГКИХ ИГРАЕТ ОСНОВНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) левожелудочковая сердечная недостаточность
- 2) бронхиальная астма
- 3) туберкулёз лёгкого
- 4) миастения
- 5) пневмония

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	11	4	21	4	31	2
2	3	12	5	22	3	32	1
3	2	13	1	23	2	33	2
4	3	14	2	24	4	34	1
5	2	15	1	25	2		
6	1	16	5	26	2		
7	3	17	3	27	3		
8	1	18	2	28	3		
9	2	19	4	29	1		
10	2	20	4	30	1		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ. КОЛЛАПС. ШОК. КОМА

001. ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кома всегда развивается постепенно, последовательно проходя несколько стадий расстройств сознания
- 2) кома может развиваться «молниеносно», без выраженной стадийности

Правильный ответ: 2

002. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ КАКОГО ОРГАНА ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БЛАГОДАРЯ ЦЕНТРАЛИЗАЦИИ КРОВотоКА ПРИ ШОКЕ

- 1) кишечник
- 2) головной мозг
- 3) печень
- 4) селезенка почки

Правильный ответ: 2

003. ГЕМОДИНАМИКУ В СТАДИЮ КОМПЕНСАЦИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) заполнение кровью ранее не функционирующих капилляров
- 2) резкое повышение артериального давления
- 3) повышение сократительной способности сердца
- 4) резкая брадикардия
- 5) повышение венозного давления

Правильный ответ: 1

004. К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) иммуно-дефицитные состояния
- 2) уремическую кому
- 3) гипергидратацию
- 4) гиперволемию

Правильный ответ: 2

005. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА У БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ТРАВМАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жировая эмболия
- 2) травматический рабдомиолиз (краш-синдром)
- 3) инфекции

Правильный ответ: 3

006. ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТАДИЮ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ШОКА

- 1) ослабление эффектов симпато-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой систем
- 3) тахикардия, артериальная гипертензия
- 4) двигательное и речевое возбуждение
- 5) увеличение сердечного выброса

- 6) полиурия
- 7) гиперрефлексия

Правильный ответ: 1

007. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ПРИ ШОКЕ

- 1) активация симпато-адреналовой и гипоталамо-гипофизарной систем
- 2) снижение активности симпато-адреналовой и гипоталамо-гипофизарной систем
- 3) заторможенность пациента
- 4) гипорефлексия

Правильный ответ: 1

008. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТОРПИДИЙНОЙ СТАДИИ ШОКА

- 1) активация симпато-адреналовой системы
- 2) снижение активности симпато-адреналовой системы и гипоталамо-гипофизарной системы
- 3) активация гипоталамо-гипофизарной системы
- 4) возбуждённость пациента
- 5) гиперрефлексия

Правильный ответ: 2

009. РАЗВИТИЕ ГИПОТОНИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением ударного объема сердца
- 2) увеличением тонуса периферических сосудов
- 3) возбуждением сосудодвигательного центра
- 4) тахикардией

Правильный ответ: 1

010. ПРИЧИНОЙ КОМЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) аутоинтоксикация продуктами метаболизма и распада веществ
- 2) внеклеточная гипергидратация
- 3) нормоосмолярная гиперволемия
- 4) гиполипидемия

Правильный ответ: 1

011. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ КОЛЛАПСА

- 1) распространенное артериоло-веноулярное шунтирование крови
- 2) снижение венозного возврата крови
- 3) полицитемическая гиперволемия
- 4) олигурия

Правильный ответ: 1

012. ВИД КОЛЛАПСА ПО МЕХАНИЗМУ ЕГО РАЗВИТИЯ

- 1) вазодилатационный

- 2) гипervолемический
- 3) вазоконстрикторный

Правильный ответ: 1

013. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

1) углеводное и энергетическое «голодание» нейронов головного мозга

- 2) углеводное «голодание» миокарда
- 3) гипоосмия крови
- 4) некомпенсированный газовый алкалоз

Правильный ответ: 1

014. ПРОЦЕСС, ИМЕЮЩИЙ ПРИСПОСОБИТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОРГАНИЗМА В БЛИЖАЙШИЕ МИНУТЫ И ЧАСЫ ПОСЛЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

- 1) централизация кровообращения
- 2) полиурия
- 3) гиповентиляция
- 4) брадикардия

Правильный ответ: 1

015. КАКОЕ НАРУШЕНИЕ ИГРАЕТ РОЛЬ ОСНОВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ

- 1) резко выраженная гипонатриемия
- 2) резко выраженная гипергликемия
- 3) гипоосмия крови и межклеточной жидкости
- 4) гипертензия

Правильный ответ: 2

016. КАКОЙ ТИП ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ КОМЫ

- 1) печёночно-клеточный
- 2) энзимопатический
- 3) шунтовый

Правильный ответ: 3

017. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА КАРДИОГЕННОГО КОЛЛАПСА

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) трансмуральный инфаркт миокарда
- 3) гломерулонефриты
- 4) сахарный диабет
- 5) язвенная болезнь желудка

Правильный ответ: 2

018. ЧТО ИЗ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТСЯ К ЭКЗОГЕННУМУ БОЛЕВОМУ ШОКУ

- 1) анафилактический шок
- 2) гемотрансфузионный шок
- 3) ожоговый шок
- 4) септический шок

Правильный ответ: 3

019. СОСТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОТНОСИТ К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ

- 1) иммуно-дефицитные состояния
- 2) ацидоз
- 3) гипоксия
- 4) вазодилатационный коллапс

Правильный ответ: 4

020. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРЕН ТОЛЬКО ДЛЯ ГИПОТИРЕОИДНОЙ КОМЫ

- 1) значительная гипертермия
- 2) выраженная тахикардия
- 3) признаки микседематозного отёка
- 4) систолическая артериальная гипертензия

Правильный ответ: 3

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	6	1	11	2	16	3
2	2	7	1	12	1	17	2
3	1	8	2	13	1	18	3
4	2	9	1	14	1	19	4
5	3	10	1	15	2	20	3

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

001. КАКОЙ ФАКТОР ИМЕЕТ КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

- 1) кислотно-пептическая агрессия
- 2) снижение защитных свойств слизистой оболочки кишки

Правильный ответ: 1

002. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХОЛЕМИИ

- 1) компоненты крови в желчи
- 2) компоненты желчи в крови
- 3) желчные пигменты в крови
- 4) отсутствие желчи в кишечнике

Правильный ответ: 2

003. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА

- 1) ахлоргидрия
- 2) ахолия
- 3) ахилия
- 4) стеаторея

Правильный ответ: 3

004. ЯТРОГЕННЫЕ «СТЕРОИДНЫЕ» ЯЗВЫ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВЫЗЫВАЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) инсулина

- 2) адреналина
- 3) минералкортикоидов
- 4) половых гормонов
- 5) глюкокортикоидов

Правильный ответ: 5

005. МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ПРИ СТРЕССЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ишемию слизистой
- 2) гиперемия слизистой
- 3) усиление секреции слизи
- 4) усиление секреции эндорфинов

Правильный ответ: 1

006. КАКИЕ СОЧЕТАНИЯ ТИПОВ СЕКРЕЦИИ И ВИДОВ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) гипосекреция с пониженной кислотностью
- 2) гипосекреция с повышенной кислотностью
- 3) гиперсекреция с пониженной кислотностью

Правильный ответ: 1

007. ПРИЧИНОЙ ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) атония пилорического сфинктера
- 2) повышение секреции гастрина
- 3) понижение секреции гастрина
- 4) гиперперистальтика кишечника
- 5) гиперсекреция желудка

Правильный ответ: 1

008. СНИЖАЮТ СПОСОБНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА К РЕГЕНЕРАЦИИ И СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) избыток простагландинов E₂ и гормона роста
- 2) увеличение в крови катехоламинов и глюкокортикоидов
- 3) избыток в организме гемопозитических факторов (железа,

V₁₂ и фолатов)

- 4) здоровый образ жизни

Правильный ответ: 2

009. ПОНЯТИЕ "ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС" ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) синхронную работу мышц желудка и 12-перстной кишки
- 2) быстрое опорожнение желудка
- 3) медленное опорожнение желудка
- 4) заброс содержимого 12-перстной кишки в желудок
- 5) заброс содержимого желудка в пищевод

Правильный ответ: 4

010. ФАКТОР ПАТОГЕНЕЗА "АСПИРИНОВЫХ" ЯЗВ ЖЕЛУДКА

- 1) увеличение синтеза простагландинов группы E
- 2) увеличение образования слизи
- 3) увеличение обратной диффузии H⁺ в слизистой оболочке

желудка

Правильный ответ: 3

011. В РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЙ ФАКТОР

- 1) низкая продукция глюкокортикоидов
- 2) снижение тонуса парасимпатических нервов
- 3) повышение образования слизи
- 4) снижение тонуса симпатических нервов

Правильный ответ: 2

012. ФАКТОР, УЧАСТВУЮЩИЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ ИЗЖОГИ

- 1) гастро-эзофагальный рефлюкс
- 2) расслабление и гиперперистальтика пищевода
- 3) понижение кислотности желудочного сока
- 4) уменьшение содержания в желудке органических кислот
- 5) понижение чувствительности рецепторов пищевода

Правильный ответ: 1

013. О ЧЕМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ СТЕАТОРЕИ И БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В КАЛОВЫХ МАССАХ ПОСЛЕ ПРИЕМА МЯСНОЙ И ЖИРНОЙ ПИЩИ

- 1) о панкреатической ахилии
- 2) о гиперсекреции желудочного сока
- 3) об отсутствии желудочного сока

Правильный ответ: 1

014. ПРИЧИНА НАРУШЕНИЯ МЕМБРАННОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ

- 1) заболевания печени, поджелудочной железы, приводящие к нарушению полостного пищеварения
- 2) резекция 25% тощей кишки
- 3) острый панкреатит

Правильный ответ: 1

015. ПРИЧИНА НАРУШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В КИШЕЧНИКЕ

- 1) воспаление, вызванное инфекционными агентами, действием эндотоксинов (при диабете, уремии)
- 2) резекция 25% тонкой кишки
- 3) гипертрофические процессы слизистой оболочки тонкой кишки

Правильный ответ: 1

016. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗВЕНО НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ

- 1) увеличение рН выше оптимального в кишечнике
- 2) увеличение токсических веществ в просвете кишечника
- 3) активность пищеварительных ферментов
- 4) уменьшение проницаемости кишечной стенки
- 5) улучшение дезинтоксикационной функции печени

Правильный ответ: 2

017. ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЙ ГОРМОН, ИЗБЫТОК КОТОРОГО ВЫЗЫВАЕТ ГИПЕРСЕКРЕЦИЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) гастрин
- 2) холецистокинин
- 3) глюкагон
- 4) мотилин

Правильный ответ: 2

018. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА СНИЖЕНИЯ СЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) усиление парасимпатической стимуляции железы
- 2) повышение выработки и выделения холецистокинина
- 3) повышение выработки и выделения секрета
- 4) желудочная ахилия

Правильный ответ: 4

019. КАКОЕ ИЗ УКАЗАННЫХ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВАРЕНИЯ МОЖЕТ ОБУСЛОВИТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ СТЕАТОРЕИ

- 1) недостаточность переваривания и всасывания углеводов
- 2) недостаточность синтеза панкреатических и кишечных липаз
- 3) недостаточность синтеза трипсиногена в поджелудочной железе
- 4) ахилия
- 5) ухудшение всасывания воды и электролитов

Правильный ответ: 2

020. ПОСЛЕДСТВИЕМ АХОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ухудшение переваривания и всасывания жиров
- 2) ухудшение всасывания воды и электролитов
- 3) повышение активности микрофлоры кишечника
- 4) усиление секреции панкреатического сока
- 5) усиление моторики кишечника

Правильный ответ: 1

021. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛУДОЧНОЙ ГИПЕРСЕКРЕЦИИ

- 1) чрезмерная парасимпатическая стимуляция желудка
- 2) чрезмерная симпатическая стимуляция желудка
- 3) снижение выработки и выделения гастрина
- 4) дефицит выработки гастрина
- 5) снижение образования и выделения гистамина в стенке желудка

Правильный ответ: 1

022. ИЗ ГОРМОНОВ АПУД-СИСТЕМЫ К ФАКТОРУ АГРЕССИИ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ

- 1) эндорфины
- 2) гастрин
- 3) серотонин

- 4) вазоактивный интестинальный пептид
- 5) соматостатин

Правильный ответ: 2

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	1	11	2	21	1
2	2	12	1	22	2
3	3	13	1		
4	5	14	1		
5	1	15	1		
6	1	16	2		
7	1	17	2		
8	2	18	4		
9	4	19	2		
10	3	20	1		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ

001. ПРИ КАКОМ ВИДЕ ЖЕЛТУХИ В МОЧЕ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ НЕПРЯМОЙ (СВОБОДНЫЙ) БИЛИРУБИН

- 1) при механической
- 2) при гепатоцеллюлярной
- 3) при гемолитических
- 4) ни при одной из перечисленных

Правильный ответ: 4

002. ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ КОМЫ ПРИ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ В ДИЕТЕ

- 1) углеводов
- 2) жиров
- 3) белков
- 4) жидкости
- 5) солей

Правильный ответ: 3

003. ДЛЯ КАКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ В КРОВИ ПЕЧЁНОЧНЫХ ТРАНСАМИНАЗ

- 1) печёночноклеточной
- 2) гемолитической
- 3) энзимопатической
- 4) для любого типа

Правильный ответ: 1

004. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ

- 1) увеличение в крови неконъюгированного билирубина
- 2) уменьшение в крови конъюгированного билирубина
- 3) билирубинурия
- 4) уменьшение в моче стеркобилина
- 5) брадикардия

Правильный ответ: 1

005. В КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОЙ СТАДИИ ЖЕЛТУХИ ПЕЧЁНОЧНОКЛЕТОЧНОГО ТИПА В КРОВИ И В МОЧЕ ИСЧЕЗАЕТ УРОБИЛИНОГЕН, ПОТОМУ ЧТО

- 1) нормализуется захват и разрушение уробилиногена гепатоцитами
- 2) нарушается выделение билирубина в кишечник
- 3) ухудшается всасывание уробилиногена в кишечнике

Правильный ответ: 2

006. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЭКЗОГЕННОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ

- 1) увеличение жирных кислот в крови
- 2) повышение содержания аммиака в крови
- 3) накопление лактата в крови
- 4) увеличение триптофана в крови

Правильный ответ: 2

007. ПРИ КАКОМ ВИДЕ ЖЕЛТУХИ В МОЧЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРЯМОЙ БИЛИРУБИН

- 1) при гемолитических
- 2) при гепатоцеллюлярной
- 3) при механической

Правильный ответ: 3

008. КАКИЕ ПИГМЕНТЫ ПРИДАЮТ ТЕМНЫЙ ЦВЕТ МОЧЕ ПРИ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХЕ

- 1) конъюгированный билирубин
- 2) неконъюгированный билирубин
- 3) уробилин
- 4) стеркобилин

Правильный ответ: 1

009. МОЖЕТ ЛИ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ РАЗВИТЬСЯ ГИПОВИТАМИНОЗ А, D, Е И К

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

010. МОЖНО ЛИ ВВЕДЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ВОСПРОИЗВЕСТИ У ЖИВОТНОГО ЖИРОВОЙ ГЕПАТИТ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

011. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ИЛИ ПРИОБРЕТЕННЫЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ СОПРОВОЖДАЮТСЯ РАЗВИТИЕМ СИНДРОМА ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

012. СНИЖЕНИЕ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПОЯВЛЕНИЮ В ОРГАНИЗМЕ ЭНДОГЕННЫХ КАНЦЕРОГЕНОВ - МЕТАБОЛИТОВ ТИРОЗИНА И ТРИПТОФАНА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

013. МОЖНО ЛИ УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ АЛАНИН - И АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗ (АЛТ И АСТ) ОБЪЯСНИТЬ РАЗВИТИЕМ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

014. ХАРАКТЕРНО ЛИ ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ МОЧЕВИНЫ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

015. МОЖНО ЛИ РАЗВИТИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБЪЯСНИТЬ НАРУШЕНИЕМ БЕЛКОВОСИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

016. МОЖНО ЛИ СИНДРОМЫ ХОЛЕМИИ И АХОЛИИ СЧИТАТЬ СЛЕДСТВИЕМ ХОЛЕСТАЗА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

017. ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНА ГИПЕРГЛИКЕМИЯ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

018. ПРИ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХЕ ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ АХОЛИИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

019. ДЛЯ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ХОЛЕМИИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

020. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ И УСИЛЕНИЕМ ГЛЮКОНЕОГЕНЕЗА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

021. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ АУТОИММУННЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПЕЧЕНИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

022. ХАРАКТЕРЕН ЛИ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ СИНДРОМ ХОЛЕМИИ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 2

023. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ НАРУШЕН ЗАХВАТ БИЛИРУБИНА ГЕПАТОЦИТАМИ И ЕГО КОНЬЮГАЦИЯ

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

024. ПРИ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХЕ ВОЗМОЖНО ПОРАЖЕНИЕ ЯДЕР ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ: 1

025. КОЖНЫЙ СИМПТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ

- 1) гиперпигментация ладоней
- 2) истончение кожи на руках и подмышечных впадин (пергаментная кожа)
- 3) атаксия
- 4) телеангиэктазия
- 5) экзема

Правильный ответ: 2

026. ФАКТОР, КОТОРЫЙ ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ АСЦИТА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) увеличение гидростатического давления в системе воротной вены
- 2) уменьшение лимфообразования
- 3) повышение онкотического давления крови

4) угнетение РААС (ренин-ангиотензин-альдостероновой системы)

Правильный ответ: 1

027. ДЛЯ КАКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ХОЛЕСТАЗА

- 1) печеночная
- 2) надпеченочная

Правильный ответ: 1

028. ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

- 1) желчных кислот
- 2) аланинаминотрансферазы (АЛТ)
- 3) неконъюгированного билирубина
- 4) аспартатаминотрансферазы (АСТ)
- 5) кислой фосфатазы (КФ)

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	4	11	2	21	1
2	3	12	1	22	2
3	1	13	2	23	1
4	1	14	2	24	1
5	2	15	1	25	2
6	2	16	1	26	1
7	3	17	2	27	1
8	1	18	2	28	1
9	1	19	1		
10	1	20	2		

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПОЧЕК

001. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ ДИУРЕЗ ПРИ ВТОРИЧНОМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ

- 1) увеличен
- 2) уменьшен
- 3) неизменен

Правильный ответ: 2

002. КАК МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ ДИУРЕЗ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ (СИНДРОМЕ КОННА)

- 1) увеличен на ранней стадии, уменьшен на поздней стадии
- 2) уменьшен на ранней стадии, увеличен на поздней стадии
- 3) увеличен в любой стадии
- 4) уменьшен в любой стадии

Правильный ответ: 2

003. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ДИФФУЗНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) микобактерии туберкулёза
- 2) стафилококки
- 3) стрептококки
- 4) грибы
- 5) паразиты

Правильный ответ: 3

004. ПОЛИУРИЯ – ЭТО

- 1) увеличение суточного количества мочи
- 2) изменение ритма мочеотделения
- 3) изменение количества мочи и ритма мочеотделения
- 4) учащенное мочеиспускание

Правильный ответ: 1

005. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПЕРАЗОТЕМИЯ

- 1) ретенционная
- 2) гипохлоремическая
- 3) продукционная
- 4) транспортная

Правильный ответ: 1

006. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ИММУННЫМ НЕФРОПАТИЯМ

- 1) гломерулонефриты
- 2) поликистозная дегенерация почек
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) пиелонефриты
- 5) пороки развития почек

Правильный ответ: 1

007. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА НЕФРИТИЧЕСКИХ ОТЕКОВ

- 1) нарушение кровообращения и фильтрации в клубочках почек
- 2) усиление канальцевой реабсорбции воды
- 3) усиленный выброс альдостерона
- 4) усиленная выработка АДГ

Правильный ответ: 1

008. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ИММУННЫХ НЕФРОПАТИЙ

- 1) гломерулонефриты
- 2) поликистозная дегенерация почки
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) пиелонефрит
- 5) ХПН

Правильный ответ: 1

009. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ИГРАЕТ СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (2 СТАДИЯ)

- 1) усиление синтеза ренина почками
- 2) увеличение клубочковой фильтрации
- 3) увеличение реабсорбции натрия в канальцах почек
- 4) увеличение эффективного фильтрационного давления
- 5) увеличение реабсорбции воды в канальцах почек

Правильный ответ: 1

010. ДЛЯ ЛАТЕНТНОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженная азотемия
- 2) снижение концентрационной функции почек
- 3) ацидоз
- 4) увеличение клубочковой фильтрации
- 5) усиление синтеза ренина почками

Правильный ответ: 2

011. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ

- 1) гломерулонефриты
- 2) пиелонефриты
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) нефропатия беременных
- 5) ОПН

Правильный ответ: 2

012. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ СНИЖЕНИЯ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ

- 1) снижение системного артериального давления менее 60 мм.рт.ст.
- 2) снижение реабсорбции ионов натрия в канальцах
- 3) снижение коллоидно-осмотического давления плазмы крови
- 4) снижение активности ферментов эпителия почечных канальцев
- 5) увеличение числа функционирующих нефронов

Правильный ответ: 1

013. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОЛИГОАНУРИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) выделительный алкалоз
- 2) увеличение концентрации мочевины в крови
- 3) увеличение концентрации креатинина в крови
- 4) гиповолемия
- 5) гипокалиемия

Правильный ответ: 3

014. ДЛЯ АЗОТЕМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) гиперстенурия
- 2) увеличение концентрации мочевины в крови
- 3) олигурия
- 4) выделительный алкалоз
- 5) снижение концентрации креатинина в крови

Правильный ответ: 2

015. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ФОРМИРОВАНИЮ РЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) активация ренин-ангиотензивной системы
- 2) активация калликреин-кининовой системы
- 3) активация парасимпатической системы
- 4) экскреция ионов натрия из организма
- 5) снижение синтеза ренина

Правильный ответ: 1

016. ПРИЧИНА, СПОСОБСТВУЮЩАЯ СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПОЧЕК

- 1) спазм отводящих артериол клубочка
- 2) спазм приносящих артериол клубочка
- 3) гидремия
- 4) гипопроотеинемия
- 5) дилатация приносящих артериол клубочка

Правильный ответ: 2

017. ДЛЯ УРЕМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) азотемия, метаболический ацидоз, снижение клиренса креатинина
- 2) метаболический алкалоз
- 3) явление холестаза
- 4) развитие миокардита
- 5) повышение клиренса креатинина

Правильный ответ: 1

018. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОЛИУРИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) нарастающая азотемия
- 2) дегидратация организма
- 3) гиперкалиемия
- 4) концентрация мочевины менее 6,6 ммоль/л
- 5) гипергидратация организма

Правильный ответ: 2

019. ВЕДУЩЕЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПОЧЕК

- 1) повышение проницаемости стенок капилляров
- 2) повышение онкотического давления плазмы крови
- 3) нарушение проницаемости гломерулярного фильтра
- 4) гиперальбуминемия
- 5) гиполипидемия

Правильный ответ: 3

020. ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОЧЕК, КОТОРОЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез почек
- 2) гломерулонефрит
- 3) пиелонефрит
- 4) синдром Фанкони
- 5) мочекаменная болезнь

Правильный ответ: 4

021. ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, УГРОЖАЮЩИМ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) острая дистрофия печени
- 3) массивная протеинурия
- 4) дегидратация
- 5) гиперлипидемия

Правильный ответ: 1

022. КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ГОМЕОСТАЗА ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) гипокалиемия
- 2) прогрессирующая азотемия
- 3) метаболический алкалоз
- 4) гипонатриемия
- 5) гипогидратация

Правильный ответ: 2

023. ПРИЧИНОЙ, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение системного артериального давления
- 2) уменьшение онкотического давления крови
- 3) дилатация приносящих артериол клубочка
- 4) спазм отводящих артериол клубочка

Правильный ответ: 1

024. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НАРУШЕНИЕ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) лейкоцитурия
- 2) аминоацидурия

- 3) снижение клиренса креатинина
- 4) полиурия
- 5) повышение клиренса креатинина

Правильный ответ: 3

025. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ МОЧИ РЕНАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- 1) эритроциты выщелоченные
- 2) непрямой билирубин
- 3) уробилин
- 4) желчные кислоты
- 5) стеркобилин

Правильный ответ: 1

026. ЧТО МОЖЕТ ЛЕЖАТЬ В ОСНОВЕ ПОЧЕЧНОГО АЦИДОЗА

- 1) усиление аммонирования
- 2) снижение канальцевой секреции протонов
- 3) избыточная реабсорбция ионов натрия
- 4) повышение секреции аммиака
- 5) избыточная экскреция мочевой кислоты

Правильный ответ: 2

027. НЕДОСТАТОК КАКОГО ГОРМОНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПОЛИУРИЮ

- 1) соматотропного
- 2) вазопрессина
- 3) адреналина
- 4) окситоцина
- 5) глюкагона

Правильный ответ: 2

028. КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- 1) глюкозурия
- 2) кетонурия
- 3) уробилинурия
- 4) цилиндрурия
- 5) эритроцитурия

Правильный ответ: 4

029. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДИФфуЗНОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) блокирования канальцев почек цилиндрами
- 2) активации системы "ренин - ангиотензин - альдостерон - вазопрессин"
- 3) повышения выработки почками простагландинов F
- 4) повышения выработки почками кининов
- 5) угнетении системы "ренин - ангиотензин - альдостерон - вазопрессин"

Правильный ответ: 2

030. КАКОЙ ФАКТОР ОБУСЛОВЛИВАЕТ РАЗВИТИЕ УРО- И НЕФРОЛИТИАЗА

- 1) уменьшение содержания в моче солубилизаторов
- 2) увеличение содержания в моче солубилизаторов
- 3) уменьшение концентрации солей в моче
- 4) гипопроteinемия
- 5) полиурия

Правильный ответ: 1

ОТВЕТЫ ЗАДАНИЯ НА ВЫБОР ОДНОГО ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

1	2	11	2	21	1
2	2	12	1	22	2
3	3	13	3	23	1
4	1	14	2	24	3
5	1	15	1	25	1
6	1	16	2	26	2
7	1	17	1	27	2
8	1	18	2	28	4
9	1	19	3	29	2
10	2	20	4	30	1