**Завдання № 1 - Виберіть правильні відповіді на питання (5 балів)**

У хворого 22 років спостерігаються симптоми фолікулярної ангіни (викликаної Streptococcus spp.): слизова горла червона, піднебінні мигдалики великі, гіперемійовані, біль в горлі при ковтанні, температура тіла 38,5ОС.
Виберіть правильні відповіді на питання (всього 5 відповідей).

1) Яке за перебігом запалення розвинулося у хворого?  
1. Гостре  
2.Хронічне  
3. Проліферативне  
4. Альтеруюче  
5. Немає правильної відповіді  
  
Відповідь: 12) Які симптоми є місцевою ознакою запалення?   
6. Почервоніння   
7. Набряк   
8. Біль в області ураження   
9. Порушення функції органа   
10. Всі відповіді правильні  
Відповідь: 63) Які судинні реакції спостерігаються в місці запалення?  
11. Артеріальна гіперемія  
12. Венозна гіперемія  
13. Стаз  
14. Всі відповіді вірні  
Відповідь: 74) Який напрямок фармакотерапії вважається в даному випадку етіологічним?  
15. Направлений на знешкодження збудника  
16. Направлений на зменшення набряку слизової  
17. Направлений на зменшення болю в горлі  
18. Немає правильної відповіді  
Відповідь: 65). Який напрямок фармакотерапії вважається в даному випадку симптоматичним?  
19. Направлений на зменшення підвищеної температури тіла  
20. Направлений на зменшення набряку слизової  
21. Направлений на зменшення болю в горлі  
22. Всі відповіді вірні  
Відповідь: 3

**Завдання № 2 - Виберіть правильні відповіді на питання (5 балів)**

У хворого 22 років спостерігаються симптоми фолікулярної ангіни (викликаної Streptococcus spp.): слизова горла червона, піднебінні мигдалики великі, гіперемійовані, біль в горлі при ковтанні, температура тіла 38,5ОС.
Виберіть правильні відповіді на питання (всього 5 відповідей).

1) Яке за перебігом запалення розвинулося у хворого?  
1. Гостре  
2.Хронічне  
3. Проліферативне  
4. Альтеруюче  
5. Немає правильної відповіді  
  
Відповідь: 2) Які симптоми є місцевою ознакою запалення?  
6. Почервоніння  
7. Набряк  
8. Біль в області ураження  
9. Порушення функції органа  
10. Всі відповіді правильні  
Відповідь: 3) Які судинні реакції спостерігаються в місці запалення?  
11. Артеріальна гіперемія  
12. Венозна гіперемія  
13. Стаз  
14. Всі відповіді вірні  
Відповідь: 4) Який напрямок фармакотерапії вважається в даному випадку етіологічним?  
15. Направлений на знешкодження збудника  
16. Направлений на зменшення набряку слизової  
17. Направлений на зменшення болю в горлі  
18. Немає правильної відповіді  
Відповідь: 5). Який напрямок фармакотерапії вважається в даному випадку симптоматичним?  
19. Направлений на зменшення підвищеної температури тіла  
20. Направлений на зменшення набряку слизової  
21. Направлений на зменшення болю в горлі  
22. Всі відповіді вірні  
Відповідь:

**Завдання № 3 - Бліц – надати односкладні відповіді на теоретичні питання (10 балів)**

1. Патогенетичні варіанти серцевої недостатності:  
Відповідь: 2. Механізми срочної компенсації серцевої недостатності:  
Відповідь: 3. Стадії гіпертрофії міокарда (з патогенезом), за Мєєрсоном:  
Відповідь:

**Завдання № 4 - Бліц – надати односкладні відповіді на теоретичні питання (10 балів)**

1. Визначення поняття «конституція» в патології:  
Відповідь: 2. Принцип класифікації конституційних типів, за Богомольцем:  
Відповідь: 3. Конституційні типи, за Богомольцем:  
Відповідь: 4.Види діатезів:  
Відповідь:

**Завдання № 5 - Надати розгорнуту відповідь на теоретичне питання (10 балів)**

Гарячка: стадії, патогенез. Принципи жарознижуючої фармакотерапії  
Відповідь:

**Завдання № 6 - Описати патогенез (10 балів)**

Інсулінзалежний цукровий діабет: етіологія, патогенез, механізм порушень вуглеводного і жирового обміну.  
Відповідь:

**Завдання № 7 - Клінічна ситуація (5 балів)**

Хворий 17 років після перенесеного інфекційного паротиту швидко почав худнути, постійне відчуття сухості в роті, спрагу, підвищення апетиту, часте сечовипускання. Об'єктивно: в крові глюкоза 16 ммоль/л, добовий діурез – 6 л, в сечі виявлено глюкозу.

1. Поясніть патогенез глюкозурії у хворого.  
Відповідь: 2. Який механізм поліурії в даному випадку?  
Відповідь: 3. Які кількісні та якісні зміни сечі спостерігаються у даному випадку?  
Відповідь: 4. Який з ниркових процесів порушується при нирковій глюкозурії?  
Відповідь: 5. Охарактеризуйте патогенез ниркової глюкозурії.  
Відповідь:

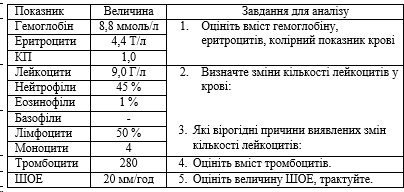
**Завдання № 8 - Клінічна ситуація (5 балів)**

52-річного чоловіка доставлено до стаціонару зі скаргами на загрудинний біль з іррадіацією в ліве плече та задишку. Об’єктивно: хворий збуджений, ЧСС – 100 уд./хв., АТ – 150/90 мм рт. ст. На ЕКГ: елевація сегмента ST у II, III та аVF відведеннях. Пацієнту призначено оксигенотерапію, аспірин та нітрогліцерин. Але вже за кілька годин після шпиталізації стан пацієнта погіршився: хворий збуджений, знаходиться в положенні сидячи; шкіра бліда, волога; кінцівки холодні, ціанотичні; температура – 37,7оС, АТ – 95/60 мм. рт. ст., ЧСС – 112 уд./хв., ЧД – 28 за хв. Зміни на ЕКГ у динаміці: деформація комплексу QRS з дугоподібним підйомом сегмента ST (феномен Парді) та негативним зубцем Q у зазначених раніше відведеннях. Лабораторно: нейтрофільний лейкоцитоз, прискорення ШОЕ, збільшення концентрації міоглобіну, КФК-МВ, тропонінів І та Т, С-реактивного білка. Діагностовано інфаркт міокарда, найгостріший період. Дайте відповіді:

1. Яке типове порушення периферичного кровообігу лежить в основі інфаркту міокарда у цього пацієнта? Укажіть його різновид (якщо є) та етіологію.  
Відповідь: 2. Зазначте основні механізми ушкодження кардіоміоцитів у даному випадку.  
Відповідь: 3. Чому при гострій ішемії міокарда провідним механізмом загибелі клітин буде переважно некроз, а не апоптоз чи автофагія?  
Відповідь: 4. Які DAMPsзапочатковують класичну активацію макрофагів з наступним розвитком запалення в місці інфаркту?  
Відповідь: 5. Поясніть механізм розвитку гарячки в даному випадку.  
Відповідь:

**Завдання № 9 - Аналіз лабораторних показників (5 балів)**

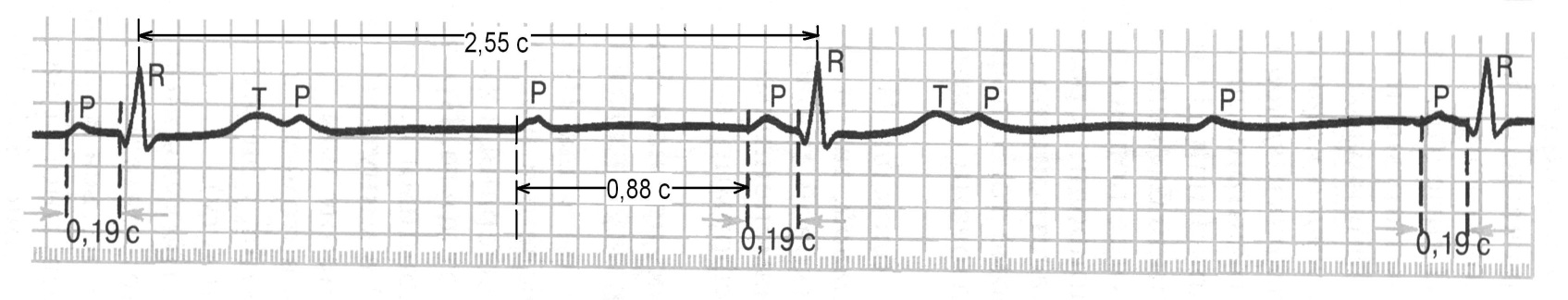
Пацієнт Т., чоловік 25 років. Скаржиться на утруднене носове дихання, головний біль та дискомфорт під час ковтання. Симптоми з’явилися після переохолодження. Об’єктивно: температура тіла – 37,80С, ЧСС – 106 уд./хв., катар слизових оболонок глотки та мигдаликів. Аналіз крові клінічний наведено у таблиці.
У поле для вводу необхідно ввести номер питання та відповідь.



Введіть набір відповідей  
Відповідь:

**Завдання № 10 - Аналіз лабораторних показників (5 балів)**

Пацієнтка Т., жінка 62 років. Хворіє на ішемічну хворобу серця з прогресуванням дифузного кардіосклерозу. Скаржиться на задишку, наростання набряків кінцівок. Під час огляду раптово знепритомніла. Пульс 23 уд./хв., ритмічний, повний.
Швидкість руху стрічки 50 мм/сек., 1 клітинка = 5 мм = 0,1 сек., 1 мм = 0,02 сек.
Електрокардіографія:



1. Визначте водія і регулярність серцевого ритму:  
Відповідь: 2. З якою частотою скорочуються шлуночки і передсердя?  
Відповідь: 3. Чи є дефіцит пульсу? На підставі чого Ви так вважаєте?  
Відповідь: 4. Яке порушення ритму серця у хворого?  
Відповідь: 5. Яка властивість міокарду порушена?  
Відповідь: