ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ (каф. ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ).

Укажите последовательность эмиграции лейкоцитов в очаг острого воспаления:{

~Моноциты, лимфоциты, нейтрофилы

~Нейтрофилы, лимфоциты, моноциты

~Лимфоциты, нейтрофилы, моноциты

~Моноциты, нейтрофилы, лимфоциты

=Нейтрофилы, моноциты, лимфоциты

}

Укажите факторы, обуславливающие боль при воспалении:{

~Простагландины

~Повышение температуры ткани

= Н+- гипериония

~Действие адреналина

}

Какие признаки могут свидетельствовать о наличии воспалительного процесса в организме :{

~Гипопротеинемия

~Ацидоз

= Лихорадка

~Расширение сосудов

~Эритроцитоз

}

Какие из указанных клеток относится к "клеткам хронического воспаления":{

= Лимфоциты

~Нейтрофилы

~Тучные клетки

~Тромбоциты

~Эозинофилы

}

Какая из указанных клеток относится к "клеткам хронического воспаления":{

~Тучные клетки

= Макрофаги

~Нейтрофилы

~Базофилы

~Эозинофилы

}

Какие факторы способствуют развитию

отека в очаге воспаления:{

~Повышение онкотического давления крови

~Снижение онкотического давления

межклеточной жидкости.

~Снижение осмотического давления

межклеточной жидкости.

= Повышение онкотического давления

межклеточной жидкости

~Алкалоз.

}

Какие из указанных клеток относятся к "клеткам хронического воспаления" :{

=Эпителиоидные клетки

~Нейтрофилы.

~Эозинофилы.

~Эритроциты.

~В-лимфоциты

}

Какие признаки могут свидетельствовать о наличии воспалительного процесса в организме :{

~Эритроцитоз.

= Лихорадка.

~Гипопротеинемия.

~Ишемия

~Стаз

}

Укажите, какие клетки обеспечивают процессы пролиферации в очаге воспаления:{

~Т-лимфоциты.

~В-лимфоциты.

~Моноциты.

= Фибробласты.

~Лизосомы.

}

Какие физико-химические изменения наблюдаются в очаге острого асептического воспаления :{

= Ацидоз.

~Алкалоз.

~Гипоосмия.

~Гипоонкия.

~Гипокалемия.

}

Какие из перечисленных веществ принято относить к медиаторам воспаления:{

~Na+

~Н+

~К+

~Нуклеиновые кислоты

= Лимфокины.

}

Острое воспаление характеризуется:{

~Образованием гранулемы

~Эмиграцией в очаг эозинофилов.

= Эмиграцией в очаг нейтрофилов

~Инфильтрацией очага мононуклеарными лейкоцитами

~Эмиграцией лимфоцитов

}

Хроническое воспаление характеризуется:{

= Образованием воспалительных гранулем

~Снижение проницаемости сосудистой стенки.

~Повышением проницаемости стенки сосудов

~Накопление в очаге воспаления нейтрофилов

~Эозинофилией.

}

Хроническое воспаление характеризуется:{

~Отеком очага воспаления

~Дистрофическими процессами в очаге воспаления

~Накопление в очаге воспаления нейтрофилов

~Эозинофилией.

=Инфильтрация очага воспаления мононуклеарными клетками

}

Каковы возможные причины развития асептического воспаления:{

~Ишемия.

~Ожоги.

~Травмы.

= Некроз ткани

~Поступление биологических агентов

}

Какие процессы преобладают при хроническом воспалении:{

= Пролиферативные.

~Альтеративные.

~Сосудистые.

~Сосудисто-экссудативные

~Экссудативные.

}

Запуск острого воспаления происходит :{

~С территории соединительной ткани.

= "От сосудов".

~С территории эпителиальной ткани

~С территории нервной ткани

~С территории костно-мозговой ткани

}

Что является цитотоксинами для нейтрофилов:{

= Денатурированные белки

~Антитело.

~Крахмал.

~Гликоген.

~Бактериальные токсины.

}

Что является цитотоксигенами для нейтрофилов:{

~Компоненты комплемента (С3а, С5а).

~Микробный фактор.

~Денатурированные белки.

~Казеин.

= Плазмин.

}

Для макрофагов цитотоксинами являются:{

= С5а.

~Лизосомальные фракции лейкоцитов.

~Липополисахориды микобактерий

~Гликоген.

}

Какая клетка является ведущей в развитии острого воспаления :{

~Активный макрофаг.

= Нейтрофил.

~Тучная.

~Лимфоцит.

~Эозинофил.

}

Какая клетка является ведущей в развитии хронического воспаления:{

= Активный макрофаг

~Нейтрофил.

~Лимфоцит.

~Эозинофил.

}

Какое вещество выделяет моноцит для связывания с матриксом соединительной ткани:{

~Коллагеназа.

~Биоокислители.

= Фибронектин.

~Эластин.

~ретикулин.

}

В каких органах развивается экссудативное воспаление :{

~В паренхиматозных

~В плотной соединительной ткани

~В нервной ткани

~В бессосудистых органах

= В органах богатых сосудами

}

Причины повышения венозного давления в поздние сроки воспаления:{

~Усиление притока

~Сужение просвета сосудов.

= Нарушение оттока

~Расширение просвета сосудов

~Ускорение притока и оттока

}

Причины болезненности при воспалении:{

~Повышение чувствительности болевых

рецепторов

= Раздражение рецепторов кислыми

продуктами и сдавливание их отечной

жидкостью

~Повышенная возбудимость ЦНС.

~Парабиотические изменения в рецепторах

~Возбуждение чувствительных корешков

}

Какая теория в патогенезе воспаления отводит основную роль явлениям фагоцитоза:{

~Конгейма.

~Вирхова.

~Шаде.

= Мечникова.

~Риккера.

}

Фактор, вызывающий расширение сосудов в очаге воспаления:{

~Возбуждение вазомоторов

~Застой крови.

~Уменьшение притока крови.

= Парез вазомоторов

~Парез гладкомышечных волокон сосудов.

}

Экссудат, содержащий много эритроцитов:{

~Серозный

~Гнилостный.

~Фибринозный.

= Геморрагический.

~Гнойный.

}

Чем характеризуется нормергическое

воспаление:{

= Соответствием проявлений воспаления

силе раздражителя.

~Преобладанием проявлений воспаления

над силой агента.

~Слабыми, не соответствующими силе

действия агента, проявлениями

~Отсутствием реакции на действие агента.

}

Какой из перечисленных процессов относится к гиперергическому воспалению:{

~Воспаление легких у людей среднего

возраста.

~Воспаление легких в детском возрасте.

= Феномен Артюса

~Реакция на внутрикожное введение

дифтерийного токсина в иммунном

организме.

~Фурункул в нормальном организме

}

Причины повышения кровяного давления в зоне артериальной гиперемии:{

= Усиленный приток крови

~Застой крови.

~Возбуждение сосудодвигательного центра.

~Спазм сосудов.

~Потеря эластичности стенки сосуда.

}

Какие защитно-приспособительные процессы развиваются при воспалении:{

~Дистрофия, некроз и некробиоз.

~Пролиферация и альтерация

~Экссудация и дистрофия.

=Пролиферация, эмиграция и фагоцитоз

~Альтерация, экссудация и пролиферация

}

При каких видах воспаления наиболее интенсивна эмиграция:{

~Пролиферативных.

~Серозных.

~Альтеративных.

= Гнойных.

~Фибринозных.

}

При каком воспалении ацидоз больше выражен:{

~Экссудативном.

~Пролиферативным.

~Подостром.

~Хроническом.

= Остром, гнойном.

}

Какой вид обмена нарушается в первую очередь в очаге воспаления:{

~Белковый.

~Жировой.

= Углеводный.

~Водный.

~Минеральный.

}

Как изменяется обмен веществ в очаге воспаления :{

= Количественно усиливается и качественно нарушается

~Усиливается.

~Понижается.

~Не изменяется.

~Качественно нарушается

}

Какие белки выходят в первую очередь из сосудов при экссудации:{

= Альбумины.

~Глобулины.

~Фибриноген.

~С-реактивный белок

}

Как называется жидкость, вышедшая из сосудов при воспалении:{

~Отечная жидкость.

~Геморрагическая жидкость

~Серозная жидкость

= Экссудат.

~Транссудат.

}

В какой период воспаления наиболее интенсивны процессы пролиферации :{

~В остром периоде

~В подостром периоде.

~Во всех периодах.

= В хроническом периоде

}

Как изменяется онкотическое давление при воспалении в тканях:{

= Повышается

~Не изменяется.

~Понижается.

}

Экссудат при катаральном воспалении:{

~Геморрагический.

~Гнойный.

~Фибринозный.

= Серозный.

~Гнилостный.

}

Какие клетки в первую очередь разрастаются при хроническом воспалении:{

~Эндотелиальные.

= Соединительно-тканные

~Клетки паренхимы органов.

~Эпителиальные.

}

Какие явления преобладают при остром процессе:{

~Альтеративные.

~Пролиферативные.

~Сосудистые.

~Экссудативные.

= Сосудисто-экссудативные

}

Чем характеризуется альтеративное

воспаление:{

~Преимущественными явлениями

экссудации и инфильтрации

= Преимущественно явлениями дистрофии,

некробиоза и некроза

~Преимущественно пролиферативными

явлениями.

~Выраженной сосудистой реакцией

~Выраженными дистрофическими и

пролиферативными явлениями

}

Чем характеризуется гиперергическое

воспаление:{

~Слабыми проявлениями, не

соответствующими силе действующего

агента.

~Адекватностью проявлений силе

раздражителя.

~Отсутствием реакций на действие агента.

= Чрезмерно сильной реакцией

организма.

}

Что приводит к припухлости (отеку) :{

~Застой крови.

~Набухание ткани.

~Замедление лимфооттока

= Выход жидкости из сосудов

~Пролиферация клеточных элементов

}

Лейкоциты, фагоцитирующие продукты распада тканей:{

~Базофилы.

~Эозинофилы.

~Нейтрофилы.

~Лимфоциты.

= Моноциты.

}

Какие процессы наиболее интенсивно выражены при хроническом воспалении :{

~Альтеративные.

~Альтеративные и пролиферативные

~Экссудативные.

= Пролиферативные.

~Альтеративные и экссудативные

}

Какие лейкоциты эмигрируют из сосудов в ранний период воспаления:{

~Лимфоциты.

~Моноциты.

~Эозинофилы.

~Базофилы.

= Нейтрофилы.

}

Течение воспалительной реакции в сенсибилизированном организме:{

~Нормергическое.

~Гипоергическое (положительная реакция).

= Гиперергическое.

~Гипоергическое (отрицательная реакция).

}

Чем проявляется усиление обмена веществ:{

~Увеличением выделения О2.

~Уменьшением потребления О2.

~Соответствием потребления О2 и выделения СО2

~Накоплением недоокисленных продуктов.

= Превышение количества потребляемого О2 над выделяемым СО2.

}

Какой вид местного расстройства кровообращения относится к патологическим явлениям повреждения при воспалении:{

~Ангиоспастическая ишемия

~Артериальная гиперемия

= Венозная гиперемия.

~Ишемия

~Стаз

}

Какая причина воспаления является эндогенной:{

~Ранение.

~Ожог.

~Обморожение.

~Ушиб.

= Тромбоз.

}

Что такое экссудация:{

~Выпотевание жидкости.

= Выход жидкой части крови при воспалении

~Выход крови из сосудов.

~Накопление серозной жидкости

~Выход лимфы в воспалительную ткань.

}

Какой вид местного расстройства кровообращения при воспалении относится к приспособительной реакции :{

~Венозная гиперемия

~Стаз.

~Тромбоз вен.

= Артериальная гиперемия

}

Основной признак, характерный для пролиферативного воспаления:{

= Разрастание тканевых элементов

~Экссудация и эмиграция

~Дистрофия, некробиоз и некроз

~Дистрофия и пролиферация

~Выраженные сосудистые явления

}

При каком виде воспаления проницаемость сосудов выражена больше:{

~Серозном.

~Гнойном.

= Геморрагическом.

~Фибринозном.

}

Экссудат, содержащий мало белка и клеточных элементов:{

~Гнойный.

= Серозный.

~Геморрагический.

~Фибринозный.

~Гнилостный.

}

Какие лейкоциты вырабатывают протеолитический фермент:{

~Эозинофилы.

~Базофилы.

~Лимфоциты.

~Моноциты.

= Нейтрофилы.

}

Как влияет деафферентация или анестезия на течение воспаления :{

~Усиливает.

= Ослабляет.

~Прекращает.

~Не оказывает влияния

}

При каком виде воспаления в экссудате много фибриногена:{

~Серозном.

~Геморрагическом.

~Гнойном.

= Фибринозном.

}

Вид экссудата, содержащий большое количество лейкоцитов:{

~Серозный

~Фибринозный

~Геморрагический

= Гнойный.

}

Из каких сосудов происходит эмиграция:{

~Из артерии и артериол.

~Из артериол и капилляров.

~Из вен и венул

~Из лимфатических сосудов

= Из капилляров и венул

}

Что такое эмиграция:{

~Выход жидкости из сосудов.

~Выход эритроцитов

= Выход лейкоцитов

~Выход белков плазмы.

~Выход тромбоцитов

}

Причины местного повышения температуры:{

~Артериальная гиперемия

= Усиление обмена веществ и притока артериальной крови

~Образование гноя

~Увеличение потребления О2.

}

В каких участках очага воспаления раньше всего развивается альтерация :{

~В зоне отека

~По периферии

~В зоне артериальной гиперемии

= В центре

~В зоне венозной гиперемии.

}

Чем отличается экссудат от транссудата:{

~Большим содержание белка в транссудате.

~Отсутствием форменных элементов

~Большим удельным весом транссудата

= Большим содержанием белка и форменных элементов

}

Как изменяется осмотическое давление в воспалительной ткани:{

= Повышается.

~Не изменяется.

~Понижается.

}

Какой вид воспаления приводит к сращению рядом лежащих органов:{

~Гнойное.

~Геморрагическое.

~Гнилостное.

~Серозное.

= Фибринозное.

}

Какой вид белка в экссудате указывает на резкое нарушение проницаемости сосудов:{

~Альбумины.

~ альфа - глобулины.

~бетта - глобулины.

= Фибриноген

}

Воспалительные реакции в состоянии зимней спячки:{

~Протекает также как и в норме

= Протекает медленно

~Приобретает гиперэргический характер

}

Экссудат при катаральном воспалении:{

~Геморрагический.

~Гнойной.

~Фибринозной.

= Серозный.

~Гнилостный

}

Какова причина вторичной альтерации:{

= Действие лизосомальных ферментов

~Действие медиаторов воспаления

~Действие модуляторов воспаления.

~Действие цитокинов

}

Как изменяется онкотическое давление при воспалении в тканях :{

= Повышается.

~Не изменяется.

~Понижается.

}

В развитии анафилактических реакций (I тип) участвуют:{

~JgM

~JgA

= JgE

~JgA

~все верно

}

Как называются реакции II типа по Кумбсу-Джеллу:{

~Анафилактические

~Клеточные

=Цитотоксические

~Иммунокомплексные

~Рецепторно-опосредованные

}

Как называется реакции III типа по Кумбсу-Джеллу:{

~Анафилактические

~Клеточные

~Цитотоксические

= Иммунокомплексные

~Рецепторно-опосредованные

}

Как называются реакции I типа по Кумбсу-Джеллу:{

= Анафилактические

~Клеточные

~Цитотоксические

~Иммунокомплексные

~Рецепторно-опосредованные

}

Особенностью псевдоаллергии является :{

~Отсутствие патохимической стадии

= Отсутствие иммунологической стадии

~Отсутствие патофизиологической стадии

~все верно

}

Когда возникает вторичное отторжение трансплантата:{

~После трансплантации на 10-14 сутки

~После первой трансплантации

= После предварительной сенсибилизации

~После изотрансплантации

~После применения глюкокортикоидов

}

Под иммунологической толерантностью понимают:{

= Отсутствие иммунной реакции на антиген

~Ослабление иммунной реакции на антиген

~Повышение иммунной реакции на антиген

~Индукция иммунного ответа

~все верно

}

Какой вид иммунологической толерантности возникает к собственной ткани:{

= Физиологическая

~Патологическая

~Индуцированная

~Искусственная

~все верно

}

Вторичные иммунодефициты могут возникать при:{

~Очаговой пневмонии

~Бронхитах

= Злокачественных опухолях

~Fe - дефицитной анемии

~все верно

}

Вторичные иммунодефицит могут возникать при:{

~Очаговой пневмонии

~Бронхитах

= Сахарном диабете

~Fe - дефицитной анемии

~Остром аппендиците

}

Какие клетки поражаются при СПИДе:{

= Т - хелперы (СД4)

~Т - супрессоры (СД8)

~Микрофаги

~Нейтрофилы

~Гепатоциты

}

Что такое апоптоз :{

= Гибель в результате деградации ДНК

~Гибель вследствие нарушения целостности мембраны

~Гибель в результате кариорексиса

~Гибель в результате гемолиза

~Гибель в результате ингибиции

}

Что такое СД:{

~Иммуноглобулины

= Корецепторы

~Иммунные комплексы

~Комплемент

}

Что обозначает МНС:{

~Иммунные комплексы

~Антигенные детерминанты

= Главный комплекс гистосовместимости

~Дендритные клетки

}

Клетки обладающие корецепторами СД4:{

~Т - супрессоры

= Т - хелперы

~Т - амплифайеры

~Макрофаги

~Естественные киллеры

}

Антиген - распознающими клетками является:{

~Эритроциты

~Базофилы

= Макрофаги

~Нейтрофилы

~все верно

}

Антиген - презентирующими клетками являются:{

~Эритроциты

~Базофилы

= Макрофаги

~Нейтрофилы

~все верно

}

Какие клетки участвуют в IV-ом типе аллергических реакций

(по Кумбсу) :{

~В - лимфоциты

~Эритроциты

~Клетки соединительной ткани

= Т - клетки

~Клетки нейроглии

}

К центральным органам иммунной системы относятся:{

~Печень

~Селезенка

= Костный мозг

~Лимфоциты крови

~все верно

}

К центральным органам иммунной системы относится:{

~Печень

~Селезенка

= Тимус

~Лимфоциты крови

~все верно

}

К периферическим органам иммунной системы относятся:{

~Печень

= Селезенка

~Костный мозг

~Тимус

~все верно

}

К нарушениям неспецифической защиты относятся:{

~ Болезнь Дауна

~Синдром Клайнфельтера

~СПИД

~Синдром Ди-Джорджи

= Нарушение системы комплемента

}

К реакциям трансплантат против хозяина (РТПХ) относятся:{

= Гомологичная болезнь

~Феномен Овери

~Сывороточная болезнь

~Феномен Артюса

~Анафилаксия

}

К реакциям трансплантат против хозяина (РТПХ) относятся:{

= Рант - болезнь

~Феномен Овери

~Сывороточная болезнь

~Феномен Артюса

~Анафилаксия

}

Клетки, обладающие корецепторами СД8:{

= Т - супрессоры

~Т - хелперы

~Т- амплифайеры

~Макрофаги

~Тимоциты

}

Цитотоксический тип иммунного ответа обеспечивается:{

~ Интерлейкинами

= Цитотоксическими (СД8) Т - лимфоцитами

~ Макрофагами

~Нейтрофилами

~ В - клетками

}

Гиперчувствительность замедленного типа обеспечивается:{

~Интерлейкинами

= СД4 клетками и макрофагами

~ Нейтрофилами

~ СД8 - клетками

~ В-клетками

}

Th -1- лимфоциты обеспечивают:{

= Клеточный иммунный ответ

~ Гуморальный иммунный ответ

~ Неспецифическую защиту

~ Активность фагоцитов

~все верно

}

Th -2 - лимфоциты обеспечивают:{

~Клеточный иммунный ответ

= Гуморальный иммунный ответ

~Неспецифическую защиту

~Активность фагоцитов (макрофаги, нейтрофилы)

~все верно

}

Назовите реагиновый тип иммунологической реакции:{

~Отторжение трансплантата

= Анафилактический шок

~Сывороточная болезнь

~Контактный дерматит

~Аутоаллергия

}

Укажите характер повреждения развивающегося по II типу (по Кумбсу и Джеллу) :{

~Отторжение трансплантата

~Анафилактический шок

= Агранулоцитоз

~Контактный дерматит

~Аутоаллергия

}

Укажите характер повреждения, развивающихся по III типу (по Кумбсу и Джеллу) :{

~Поллинозы

~Бронхиальная астма

~Контактный дерматит

= Сывороточная болезнь

~все верно

}

Укажите заболевания, развивающиеся по IV типу (по Кумбсу и Джеллу) :{

~Феномен Артюса

~Крапивница

~Сывороточная болезнь

= Контактный дерматит

~Отек Квинке

}

К заболеваниям аутоиммунной природы относят:{

~ Поллиноз

~Отек Квинке

~ Крапивница

= Тиреоидит Хашимото

~все верно

}

Трансплантация каких тканей вызывает развитие РТПХ :{

~Стромальных

~Эпителиальных

= Селезенки

~Клетки крови (лейкоциты и эритроциты)

~все верно

}

Реакции IV типа по Кумбсу и Джеллу называются:{

~Анафилактическими

= Клеточными

~Цитотоксическими

~Иммунокомплексными

~Рецепторно-опосредованными

}

Какова роль клеток - памяти при повторном поступлении АГ:{

~Осуществляют цитотоксический эффект

~Подавляют иммунный ответ

~ Замедляют иммунный ответ

= Ускоряют иммунный ответ.

~все верно

}

Назовите варианты клеточного иммунного ответа:{

~Иммунокомплексный

= Гиперчувствительность замедленного типа

~Анафилактический

~Гуморальный

~все верно

}

Эпитопы - это:{

= Антигенные детерминанты

~ Антитела

~ Иммуноциты

~ Ферменты

~ Моносахариды

}

Какими клетками обеспечивается клеточный иммунный ответ:{

= Т - клетками

~ В - клетками

~Нейтрофилами.

~Эозинофилами

~Базофилами

}

Проявления специфичности действия

аллергических антител:{

~ Вступают в соединение с различными

антигенами

= Соединяются только с тем аллергеном,

который вызвал их образование

~Воздействуют только на ткани организма

~Отсутствует реакция на действие гаптена

~

}

Место обнаружения аллергических антител:{

~Альбуминовая фракция сывороточных белков

= Глобулиновая фракция сывороточных белков

~ Поверхность эритроцитов

~ Фракция фибриногена

}

Очередность стадий аллергических

реакций:{

~Патохимические нарушения,

иммунологические реакции,

патофизиологические нарушения

~Патохимические нарушения,

патофизиологические нарушения,

иммунологические реакции

= Иммунологические реакции,

патохимические нарушения,

патофизиологические нарушения

~ Иммуннологические реакции,

патофизиологические нарушения,

патохимические нарушения

~Патофизиологические нарушения,

патохимические нарушения

иммунологические реакции

}

Сущность стадии патофизиологических нарушений:{

~Активизация тканевых и клеточных ферментов

~ Накопление в организме специфических антител

= Реакция поврежденных аллергеном клеток и тканей организма

~Быстрое усиление некротических процессов

}

Сущность стадии иммунных реакций:{

~Активизация тканевых и клеточных ферментов

= Накопление в организме специфических антител

~Реакция поврежденных аллергеном клеток и тканей организма

~ Быстрое усиление некротических процессов.

}

Определение понятия гаптен:{

~Полноценный антиген.

~Вещество, вызывающее активную

выработку антител

= Вещество, приобретающее свойства

полного антигена после соединения с

белками организма.

~Вещество, образованное из собственных

тканей организма под влиянием

различных повреждений

}

Примеры аллергических реакций замедленного типа:{

~Сывороточная болезнь

= Контактный дерматит

~Отек Квинке

~Крапивница.

~Агранулоцитоз

}

Примеры аллергических реакций немедленного типа:{

= Сывороточная болезнь.

~Контактный дерматит.

~Реакция отторжения трансплантата

~Продуктивное воспаление

}

Быстрота проявлений аллергических реакций замедленного типа:{

~Несколько секунд.

~Несколько минут.

= Сутки - двое

~Две недели

~Год.

}

Чем характеризуется гиперергическая форма болезни:{

= Быстрым, бурным течением

~Отсутствием проявлений болезни.

~Слабыми проявлениями болезни, вялым течением

~Извращением защитных реакций (фагоцитоза, AT- образование).

}

Отличие реактивности человека от реактивности животных:{

~Большое влияние оказывает гуморальные факторы.

= Особое значение имеет вторая сигнальная система

~Велика роль ретикулярной формации.

~Более важна температура окружающей среды.

}

Стадийность возрастной реактивности

организма:{

= Пониженная у новорожденных и

увеличенная в период полового

созревания.

~Высокая у новорожденных и низкая у

стариков.

~Высокая в период полового созревания и

высокая у стариков.

~Высокая у новорожденных и низкая в

период полового созревания.

~Низкая и в период полового созревания, и

у стариков.

}

Характеристика патологической

реактивности:{

~Активизация приспособительных реакций

больного организма.

~Повышения условно-рефлекторной

деятельности больного организма.

~Трудоспособность больного организма

практически не меняется.

= Понижение приспособительных реакций

больного организма

}

Воспалительные реакции в состоянии зимней спячки:{

~Воспаление протекает так же, как и в норме.

= Воспаление протекает медленно

~Воспаление приобретает гиперергический характер.

}

Факторы, определяющие биологическую

видовую реактивность:{

~Конституция, пол, возраст.

~Сочетание гуморальных факторов и

факторов окружающей среды.

= Наследственность и изменчивость в

пределах данного вида.

~Тип нервной системы, гормональные

влияния.

}

Виды специфической реактивности:{

= Иммунитет и аллергия.

~Видовая и групповая.

~Физиологическая и патологическая

~Возрастная и индивидуальная.

~Биологическая и половая.

}

Что такое гипэргия:{

~Повышенная реактивность

= Пониженная реактивность.

~Полное отсутствие ответных реакций -

~Извращенные ответные реакции.

}

Механизм действия MРC -A:{

~Вызывает быстрое сокращение гладкомышечных органов.

~Обуславливает коллаптоидные реакции при аллергии.

= Обеспечивает стойкий бронхоспазм при бронхиальной астме.

~Создает зуд и крапивницу у больного.

}

Что такое гиперергия:{

= Повышенная реактивность

~Пониженная реактивность

~Полное отсутствие ответных реакций.

~Извращенные ответные реакции.

}

Реактивность в детском возрасте:{

= Понижена.

~Повышена.

~Адекватна реактивности взрослых.

~Извращена.

}

Механизм расстройства акта дыхания при бронхиальной астме:{

~Возникает инспираторная одышка

= Возникает экспираторная одышка

~Возникает смешанная одышка.

~Возникает периодическое дыхание.

}

Заболевание, при котором не проявляются аллергические реакции замедленного типа:{

~Туберкулез.

~Сифилис.

~Проказа.

= Лучевая болезнь

~Брюшной тиф.

}

Чем характеризуется бронхиальная астма:{

= Внезапным приступом удушья с затруднением выдоха.

~Затруднением вдоха

~Затруднением обеих фаз дыхания.

~Внезапной остановкой дыхания.

~Внезапным приступом кашля.

}

Показатели низкой реактивности у

хирургического больного:{

~Быстрое прогрессирование болезни со

слабыми местными проявлениями

~Быстрое заживление, обильные

грануляции, совершенная эпителизация.

= Медленное заживление, вялые

грануляции, слабая эпителизация.

~Быстрое заживление, чрезмерные

грануляции, совершенная эпителизация

~Диспептические расстройства

}

Причины пассивной сенсибилизации:{

~Употребление некоторых пищевых

продуктов (мед, яйца и т.д.).

= Введение сыворотки

сенсибилизированного организма.

~Попадание аллергена в организм

парентеральным путем.

~Контакт кожи больного организма с

низкомолекулярными веществами.

~Вдыхание различных пылевых частиц

}

Что такое анергия:{

~Состояние повышенной реактивности

~Состояние пониженной реактивности.

= Полное отсутствие ответных реакций.

~Извращенные ответные реакции.

~Ослабление ответной реакции.

}

Что такое дизергия:{

~Повышенная реактивность.

~Пониженная реактивность

~Полное отсутствие ответных реакций.

= Извращенные ответные реакции.

}

Механизм аллергического отека при

сывороточной болезни:{

~Введенный антиген повреждает эндотелий

сосудов.

~Образовавшиеся антитела увеличивают

проницаемость сосудистой стенки

= Возникшие иммунокомплексы, оседая на

эндотелии капилляров, повреждают его и

повышают проницаемость.

~Образовавшийся иммунокомплекс

нарушает баланс Na и К в клетках.

~Иммунный комплекс увеличивает

гидрофильные свойства соединительной

ткани.

}

Скорость возникновения

анафилактического шока:{

= Через несколько секунд после введения

разрешающей дозы

~Через 1-2 мин. после введения

разрешающей дозы

~Через 1-2 час. после введения

разрешающей дозы.

~Через 1-2 недели, после введения

разрешающей дозы.

}

Факторы, нарушающие бронхиальную

проходимость при бронхиальной астме:{

= Бронхоспазм, отек слизистой и

гиперсекреция слизистых желез.

~Закупорка бронхов слизью, инородными

телами

~Нарушение эластичного каркаса легочных

альвеол.

~Расстройство кровообращения

бронхиального дерева.

~Воспалительный процесс в бронхах.

}

Причина чужеродности ткани хрусталика

для организма:{

~Ткань хрусталика соединяется с

экзогенными веществами

~Эта ткань в процессе онтогенеза впервые

появляется в организме

= В процессе онтогенеза ткань оказалась

изолированной от аппарата иммуногенеза.

~Ткань хрусталика претерпевает

изменения вследствие экзогенный

влияний.

~Лимфоидная ткань извращенно реагирует

на контакт с тканью хрусталика.

}

Сущность десенсибилизационного метода A.M. Безредко:{

~Введение антигена под наркозом.

= Дробное парентеральное введение малых доз антигена

~Введение антигена в ранние сроки сенсибилизации

~Внутривенное введение больших доз антигена.

}

Способы создания десенсибилизации:{

= Введение антигена по методу А. Я. Безредко

~Введение антигена внутривенно

~Введение антигена в оптимальные сроки сенсибилизации

~Введение больших доз антигена

}

Сущность состояния десенсибилизации:{

~Повышенная ответная реакция на введение антигена

~Усиленная выработка антител в организме

= Отсутствие реакции на введение антигена

~Появление различных местных анафилактических реакций

}

Виды сенсибилизации:{

~Высокая и низкая.

~Быстрая и замедленная.

= Активная и пассивная

~Специфическая и неспецифическая

~Видовая и специфическая.

}

Место нахождения "фактора переноса" сенсибилизации:{

~Эритроциты.

~Сыворотка крови.

= Лимфоциты.

~Базофилы.

~Тканевые клетки.

}

Сущность клеточной теории анафилаксии:{

~Для развития анафилактической реакции

антиген должен разрушить клетку.

= Для развития анафилактической реакции

необходима фиксации антител на клетках.

~Для развития анафилактической реакции

необходим однократный контакт антитела

и клетки .

~Для развития анафилаксии необходимо

наличие циркулирующих антител

}

Сущность феномена Артюса:{

~Анафилактическая реакция

изолированных гладкомышечных волокон.

= Воспалительно-некротическая реакция

кожи в месте многократного введения

чужеродного антигена

~Немедленное местное выражение общей

анафилактической реакции.

~Некротические изменения в кишечнике

после введения антигена

~Местное вазотоксическое действие

антигена.

}

Определение понятие анафилаксия:{

~Состояние приобретенной повышенной

чувствительности к действию собственного

белка.

~Состояние приобретенной пониженной

чувствительности к действию чужеродного

белка

= Состояние приобретенной повышенной

чувствительности к действию чужеродного

белка

~Генетически обусловленная высокая

чувствительность к чужеродному белку.

}

Какие вы знаете болезни неинфекционной природы, сопровождающиеся развитием лихорадки:{

~Перегревание.

~Стресс

~Гипотиреоз

= Инфаркт миокарда

~все верно

}

Что собой представляют экзогенные пирогены:{

~Липопротеиды

= Липополисахариды

~Аминогликаны

~Мукополисахариды

~все верно

}

Какие вы знаете болезни неинфекционной природы, сопровождающиеся развитием лихорадки :{

~Перегревание.

~Стресс

~Гипотиреоз

= Ожоги

~все верно

}

Какие вещества оказывают пирогенное действие:{

~Кинины.

~АКТГ.

~Биогенные амины

= Интерлейкин - 6

~Паратгормон.

}

Какие вещества оказывают пирогенное действие:{

~Кинины.

~АКТГ.

~Биогенные амины

= Простагландины Е.

~Паратгормон.

}

Какие вещества оказывают пирогенное действие:{

~Кинины.

~АКТГ.

~Биогенные амины

= Интерлейкин -1

~Паратгормон.

}

Какие первичные пирогены обладают наивысшей активностью в развитии лихорадки:{

~Фосфолипиды.

= Липополисахариды.

~Мукополисахариды.

~Липопротеиды высокой плотности.

~Липопротеиды очень низкой плотности

}

Чем сопровождается гипертермия при

пиретической лихорадке в первой стадии:{

~Покраснением кожных покровов и

ознобом

~Усилением потоотделения

~Покраснением кожных покровов и жаром

= Побледнением кожных покровов и

ознобом

~Покраснением и без озноба.

}

Как влияет кортизон на развитие лихорадки:{

~Мало меняет.

= Тормозит развитие лихорадки

~Способствует дальнейшему развитию лихорадки.

~Незначительно снижает степень подъема температуры.

~все верно

}

Почему кортизон тормозит развитие лихорадки:{

~Понижает возбудимость холодовых нейронов.

~Повышает возбудимость тепловых нейронов.

= Тормозит образование эндогенных пирогенов

~Снижает активность экзогенных пирогенов.

~Увеличивает торможение ЦНС.

}

Как развивается лихорадка у больных

тиреотоксикозом при сопутствующих

заболеваниях:{

~Развивается остро с небольшим

подъемом температуры тела.

= Развивается остро с более высоким

подъемом температуры тела.

~Развивается в обычной форме.

~Развивается медленно с небольшим

подъемом температуры.

~все верно

}

Как изменяется теплорегуляция у животных, лишенных коры:{

~Нарушается.

~Повышается.

~Понижается

= Сохраняется.

~все верно

}

Как изменяется секреция слюны при острых лихорадочных состояниях:{

~Не изменяется

~Повышается и разжижается.

~Повышается, но сгущается.

= Резко понижается

~все верно

}

Как изменяется АД в начале лихорадки:{

~Несколько понижается

= Несколько повышается

~Резко повышается

~Резко понижается.

~Практически не меняется

}

Какие изменения отмечаются в углеводном обмене при начальном течении лихорадки:{

~Практически не нарушается

~Наступает гипогликемия

= Отмечается гипергликемия

~Откладывается гликоген в печени.

~все верно

}

Почему наблюдается гипергликемия при

лихорадке:{

~Усиливается глюконеогенез

~Повышается активность

парасимпатической системы.

= Повышается активность симпатической

системы.

~Снижается активность симпатической

системы

~Количество гликогена в печени

увеличивается.

}

Как изменяется содержание гликогена в начальной стадии лихорадки:{

~Не изменяется

~Увеличивается.

= Понижается

~Незначительно увеличивается

~Незначительно понижается

}

Почему 3 я стадия лихорадки представляет опасность при критическом падении температуры:{

~Усиливается диурез.

~Повышается АД.

~Наступает тахикардия

= Может развиться коллапс

~все верно

}

Пиротерапия используется в медицинских целях для:{

~Повышения обмена веществ

~Для торможения репаративных процессов после травм или ожогов

= Повышения чувствительности опухолей к химиотерапии или лучевому воздействию.

~Снижения А/Д

~все верно

}

Почему белковый обмен часто

характеризуется отрицательным

азотистым балансом:{

~Усиленный катаболизм связан с

гипертермией

~Преобладает тонус симпатической

системы

~Преобладает тонус парасимпатической

системы

= Усиленный катаболизм связан с

инфекционной интоксикацией

}

Как изменяется в третьей стадии лихорадки "установочная точка" центров терморегуляции:{

~Не изменяется

~Повышается.

~Понижается

= Возвращается к исходному уровню

~все верно

}

Какой гормон преобладает в крови при введении пирогенов:{

~Тиреокальциотонин

~Инсулин

~Глюкагон

~Альдостерон

= Адреналин

}

Какой гормон преобладает в крови при инфекционных лихорадочных процессах :{

~Тиреокальцитонин

~Инсулин

~Глюкагон.

~Альдостерон

= Увеличивается синтез тироксина

}

Как изменяется внешнее дыхание в начальной стадии лихорадки:{

~Тахипное

~Полипное

= Брадипное

~Гипервентиляция

~Дыхание Куссмауля

}

Почему во второй стадии лихорадки

дыхание учащается:{

~Влияние на дыхательный центр

повышенного содержания СО2

~Влияние на дыхательный центр

пониженного содержания О2.

~Влияние на дыхательный центр продуктов

метаболизма.

= Влиянием повышенной температуры на

возбудимость дыхательного центра

~все верно

}

Чем объясняется усиление гликогенолиза при лихорадке

~Активацией парасимпатической системы.

~Выбросом в кровь глюкокортикоидов

~Выбросом в кровь альдостерона.

= Повышением активности симпатической системы.

~Участием соматотропина.

}

Назовите первую линию неспецифической защиты при инфекционном процессе:{

~Фагоцитоз.

~Участие нормальных киллеров

~Лизоцим.

=Факторы кожи и слизистых оболочек

~Все верно

}

Какие иммуноглобулины имеют наибольшее значение в бактерицидности кожи или слизистых :{

~Ig G

~Ig E.

=Ig A..

~Ig М.

~Ig D.

}

Какая часть ЖКТ практически почти полностью свободна от живых бактерий:{

~Тонкий кишечник

~12 перстная кишка.

~Начальный отдел толстого кишечника

=Желудок.

~все верно

}

Какой вид обмена нарушается в первую очередь при гепатитах:{

~Углевод.

=Белковый.

~Жировой.

~Пигментный.

~Водно-электролитный.

}

Назовите причины формирования иммунитета на короткий срок после инфекционного заболевания:{

~Развитие вторичного иммунодефицита

~Ослабление иммунной системы

=Низкая иммуногенность возбудителя

~Блокада РЭС

~все верно

}

Чем характеризуется инкубационный период при инфекционном процессе:{

~Повышением температуры.

~Головными болями

~Недомоганием.

=Мобилизацией защитных механизмов организма

~все верно

}

Почему аутоиммунные реакции часто

сопровождают инфекционные

заболевания:{

~Развивается иммунодефицит.

~Активируется Т- система.

~Активируется макрофагально-

гистиоцитарная система.

=Возникают перекрестные реакции между

антигенами хозяина и микроба

~Активируется В-система

}

Почему аутоиммунные реакции часто

сопровождают инфекционные

заболевания:{

~Развивается иммунодефицит.

~Активируется Т- система.

~Активируется

макрофагально-гистиоцитарная система.

=Связано с модификацией собственных

антигенов организма

~Активируется В-система

}

При каких инфекционных заболеваниях возможны атопические реакции:{

~При бактериальных заболеваниях

~При вирусных заболеваниях

~При кишечных поражениях.

=При разрыве эхинококковых цист.

~все верно

}

Чем характеризуется продромальный

период инфекционного процесса:{

~Активизацией эффективности адаптивных

реакций организма.

=Нарастанием степени патогенности

возбудителя.

~Активной мобилизацией специфических

механизмов защиты.

~Понижением размножения возбудителя в

организме.

}

Чем характеризуется продромальный

период инфекционного процесса:{

~Появлением специфических

особенностей возбудителя

=Проявления не имеют черт

специфичности

~Период длится более 5 -7 лет.

~Период длится 2недели.

~Период длится более 2-х недель

}

Период основных проявлений

инфекционного процесса характеризуется:{

~Появлением неспецифических черт

болезни

=Появлением типичных для данной

болезни черт

~Высокими адаптивными механизмами

организма

~Продолжительностью не более 2 - 3-х

суток.

~все верно

}

Чем объяснить переход инфекционного процесса в хроническую форму:{

~Диссеминацией возбудителя.

~Элиминацией возбудителя

=Патогенные микробы сохраняются в определенной ткани или органе

~Активной реакцией иммунной системы

~Ослаблением иммунитета

}

При каких инфекционных заболеваниях возникает стойкий иммунитет:{

~При дизентерии.

=Натуральной оспе

~При грибковых заболеваниях

~При инфекционной аллергической астме

~При туберкулезе

}

Клеточная резистентность организма к инфекционным агентам проявляется благодаря:{

~Активации Т- системы.

~Активации В- системы

~Кооперации Т и В- систем

=Фагоцитозу (макрофаги).

~Факторов комплемента

}

Почему возникает клеточная

резистентность к инфекционным агентам:{

~Формируется активный комплекс С3 - С5

~Участвует система интерферона

=Активируется фагоцитоз нейтрофилов и

макрофагов

~Увеличивается содержание в крови

лактоферрина.

~Увеличивается содержание в крови

лизоцима.

}

Какой иммунный ответ возникает при

попадании микроорганизмов,

размножающихся внеклеточно :{

~Клеточный, опосредованный

Т-лимфоцитами.

~Гуморальный, опосредованный

факторами комплемента, лизоцима,

интерферона и т. д.

=Специфический гуморальный

(иммуноглобулинами).

~Задержка микроорганизмов в

лимфатических узлах

~Опосредованный естественными

киллерами

}

Какие микробы, поселяясь в определенные места организма, имеют большое физиологическое значение :{

=В. coli в толстых кишках.

~Простейшие (лямблии).

~Трихины.

~Амебы.

~все верно

}

Какой вид воспаления вызывает туберкулезная инфекция:{

~Серозное.

=Продуктивное.

~Альтеративное.

~Экссудативное.

~Гнойное.

}

Какой вид воспаления возникает при кори или скарлатине:{

=Серозное.

~Продуктивное.

~Альтеративное.

~Экссудативное.

~Гнойное.

}

Назовите специфические защитные факторы толстого кишечника:{

~Муцин.

~Кишечная микрофлора.

~Протеолитические ферменты.

=Секреторные Ig.

~Желчные кислоты

}

Почему при инфекционном процессе

может возникнуть респираторная

гипоксия:{

~Так как уменьшается количество

эритроцитов.

~Разобщается окисление и

фосфорилирование.

=Угнетается дыхательный центр.

~Нарушается транспорт О2 и СО2 из-за

снижения Нв.

~Увеличивается количество

восстановленного Hb

}

Почему при инфекционном процессе

может возникнуть тканевая гипоксия:{

~Так как уменьшается количество

эритроцитов.

=Разобщается окисление и

фосфорилирование.

~Угнетается дыхательный центр

~Нарушается транспорт О2 и СО2 из-за

снижения Нв.

~все верно

}

При кишечных инфекциях преимущественно наблюдаются:{

~Нарушение всех видов обмена веществ.

=Расстройства водно-электролитного обмена

~Расстройства углеводного обмена

~Расстройства жирового обмена.

}

Назовите вид инфекционного процесса, обусловленный размножением микроорганизмов в крови:{

~Септикопиемия.

~Бактериемия.

~Вирусемия.

=Сепсис.

~Микстинфекция.

}

Что такое микстинфекция:{

~Это инфекционный процесс,

обусловленный размножением микробов в

крови.

~Это инфекционный процесс,

характеризующийся наличием в крови

бактерий без признаков размножения

~Это повторное возникновение

инфекционного процесса, вызванного тем

же организмом.

=Это инфекционный процесс, вызванный

одновременно двумя возбудителями.

~Это инфекционный процесс,

развивающийся на фоне уже имеющейся

инфекции.

}

Как действует каталаза стафилококков против бактерицидных механизмов организма хозяина :{

~Гидролизует Ig.

~Стимулирует свертывание белков плазмы крови и АТ.

=Разрушает Н2О2.

~Разрушает синглетный кислород.

~Разрушает супероксиддисмутазу

}

Как действует протеаза микробов против бактерицидных механизмов организма хозяина:{

=Гидролизует Ig.

~Стимулирует свертывание белков плазмы крови и АТ.

~Разрушает Н2О2.

~Разрушает синглетный кислород.

~все верно

}

Как действует коагулаза микробов против бактерицидных механизмов организма хозяина:{

~Гидролизует Ig.

=Стимулирует свертывание белков плазмы крови и АТ.

~Разрушает Н2О2.

~Разрушает синглетный кислород

~все вено

}

Эндотоксины микроорганизмов являются:{

~Липопротеидами.

=Липополисахаридами.

~Аминогликанами.

~Полисахаридами.

~Липидами.

}

Как осуществляется распространение бактерий по межклеточному пространству:{

~Жгутиками.

~Ундулирующей мембраной.

=Благодаря гиалуронидазе

~Пассивным перемещением интерстициальной жидкости.

~Градиенту хемоаттрактантов

}

Назовите неспецифические гуморальные факторы защиты организма от инфекционных агентов, носителей чужой информации:{

~Фагоцитоз лейкоцитами.

~Фагоцитоз макрофагами.

~Участие NК (натуральные киллеры).

=g- интерфероны.

~Альбумины

}

Назовите неспецифические гуморальные факторы защиты организма от инфекционных агентов, носителей чужой информации:{

~Фагоцитоз лейкоцитами

~Фагоцитоз макрофагами.

~Участие NК (натуральные киллеры).

=Лизоцим.

~Глобулины

}

Назовите неспецифические гуморальные факторы защиты организма от инфекционных агентов, носителей чужой информации:{

~Фагоцитоз лейкоцитами.

~Фагоцитоз макрофагами.

~Участие NК (натуральные киллеры).

=Комплемент крови

~все верно

}

Какой вид иммунодефицита возникает

при внедрении ВИЧ-инфекции:{

~Первичный иммунодефицит.

~Вторичный иммунодефицит с

преимущественным поражением

гуморального звена.

~Вторичный иммунодефицит с

преимущественным поражением

клеточного звена.

=ТКИН.

~Ретикулярная дисгенезия.

}

При каких условиях человек сталкивается с пониженным барометрическим давлением:{

=При подъеме на высоту

~В шахтах.

~При водолазных работах

~В тесном помещении

~все верно

}

Назовите главные причины развития горной болезни:{

=Недостаток О2 во вдыхаемом воздухе.

~Нормальное барометрическое давление

~все верно

}

Назовите главные причины развития высотной болезни:{

=Пребывание в условиях разреженной атмосферы.

воздухе

~Нормальное барометрическое давление

~все верно

}

Что может препятствовать развитию горной болезни:{

=Тренировка.

~Использование гелиевых смесей.

~Акклиматизация

~все верно

}

Какие компенсаторные механизмы возникают в первой стадии горной болезни :{

~Усиление эритропоэза

~Брадикардия.

=Тахикардия.

~Брадипное.

}

Компенсаторными механизмами в 1-ю стадию горной болезни являются:{

~Брадикардия.

=Тахикардия.

~все верно

}

Назовите основные признаки выраженной недостаточности О2:{

=Тахипное.

~Периодическое дыхание.

~Брадикардия.

~все верно

}

Каковы последствия при резко выраженной недостаточности О2:{

~Повышение АД.

~Тахикардия.

=Паралич дыхательного центра.

~Выброс депонированной крови.

}

Назовите главный механизм одышки при горной болезни:{

~Гипоксеиия.

~Нарушение диффузионной способности газов.

~Гиперкапния, вызывающая раздражение дыхательного центра.

~Гипокапния.

=Раздражение дыхательного центра кислыми продуктами

}

Почему возникает периодическое дыхание при горной болезни:{

~Развивается гипоксемия

~Усиливается образование СО2.

=Гипоксия дыхательного центра снижает возбудимость к СО2.

~Развивается гиповентиляция

}

Почему возникает брадипное при горной болезни:{

~Уменьшается содержание О2

~Увеличивается содержание СО2.

~Увеличивается содержание недоокисленных продуктов

=Уменьшается в крови СО2.

}

Каково состояние дыхательного центра в третьем периоде горной болезни:{

~Возбуждение дыхательного центра.

~Торможение дыхательного центра.

=Угнетение дыхательного центра

~Парабиотическое торможение дыхательного центра

~все верно

}

Почему возникает эйфория в первой

стадии горной болезни:{

~Гипоксия ЦНС.

~Увеличение СО2, ведущее к раздражению

ЦНС.

~Уменьшение крови, изменяющее

кровоснабжение ЦНС.

=Накопление недоокисленных продуктов в

крови, ведущее к раздражению ЦНС.

~Развитие респираторного алкалоза

}

Назовите причины головных болей и головокружения при горной болезни:{

~Гипоксия мозга

~Гиперкапния.

~Алкалоз.

=Расширение газов в лобной пазухе, увеличение давления на болевые рецепто-ры

~Накопление в ткани мозга недоокисленных продуктов

}

Какие приспособительные явления возникают со стороны органов кровообращения при горной болезни :{

~Расширение сосудов

~Снижение АД.

=Увеличение скорости кровотока

~все верно

}

Причины кровотечения из сосудов

слизистых оболочек при горной болезни:{

=Повышается проницаемость из-за

повышения АД.

~Повышается проницаемость из-за

активизации гиалуронидазы.

=Повышается проницаемость из-за

действия на сосудистую стенку кислых

продуктов.

~все верно

}

Каков механизм учащения и усиления работы сердца:{

~Повышение тонуса вазомоторного центра.

=Возбуждение симпатической системы (нерва Павлова).

~все верно

}

Почему возникает эритроцитоз и увеличение Нb в первый период горной болезни:{

~Перераспределение крови.

~Усиливается эритропоэз

~За счет сгущения крови.

=Мобилизация крови из депо

~все верно

}

Каков механизм мобилизации из депо

при горной болезни:{

~Гипокапния вызывает раздражение, а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов.

~Гиперкапния вызывает раздражение ,а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов.

~Централизация кровотока

=Гипоксемия вызывает раздражение, а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов

~все верно

}

Какие приспособительные явления возникают в позднем периоде горной болезни:{

=Усиление эритропоэза.

~Запредельное торможение

~Возбуждение ЦНС.

~Выброс крови из депо.

~все верно

}

Каков механизм эритроцитоза в поздние

сроки горной болезни:{

~Гиперкапния рефлекторно стимулирует

образование Эр в костном мозге.

~Гипоксемия рефлекторно возбуждает

костный мозг.

~Гипоксемия непосредственно возбуждает

костный мозг.

=Эритропоэтины стимулируют костный

мозг.

~все верно

}

Какие факторы способствуют развитию горной болезни:{

~Повышение функции ЦНС

~Повышение температуры воздуха

~Мышечная работа.

=Снижение температуры воздуха, радиация

}

Какое функциональное состояние коры головного мозга возникает в первый период горной болезни:{

~Развивается уравнительная фаза.

~Развивается парадоксальная фаза

=Преобладают процессы возбуждения над торможением

~Развивается парабиоз.

~все верно

}

Функциональное состояние коры

головного мозга во 2-ом периоде горной

болезни характеризуется:{

~Преобладают процессы возбуждения над

торможением

=Преобладают процессы торможения над

возбуждением

~Выявляется уравнительная фаза

~Выявляется парадоксальная фаза.

~все верно

}

Как изменяется условно-рефлекторная деятельность у животных на вы-соте 6-7 тысяч метров:{

~Не изменяется

~Повышается.

=Понижается.

~Полное торможение условно-рефлекторной деятельности

~все верно

}

Укажите ранние признаки, характеризующие артериальную гиперемию:{

= Покраснение органа или ткани

~Цианоз ткани

~Выраженный отёк ткани.

~Понижение температуры поверхностно расположенных тканей.

~Снижение пульсации.

}

Какой вид артериальной гиперемии возникает при наложении медицинских банок:{

~Нейротоническая.

~Постанемическая.

= Вакатная.

~Перераспределительная.

}

Что означает "вазодилатация" :{

~Расширение прекапилляров

~Расширение капилляров

= Расширение периферических артерий

~Расширение венул

~Расширение вен.

}

Какие изменения микроциркуляции

характерны для артериальной гиперемии:{

= Увеличение количества

функционирующих капилляров.

~Уменьшение внутрикапиллярного

давления

~Уменьшение фильтрации жидкости из

сосудов в ткань

~Ослабление лимфотока из ткани

}

Назовите фактор, который может привести к развитию артериальной гиперемии:{

~Закрытие просвета артерии тромбом.

= Действие горчичников на кожу

~Компрессия приносящих сосудов

~Повышение тонуса сосудосуживающих нервов

~

}

Чем обусловлена алая окраска органа

при артериальной гиперемии:{

= Увеличением содержания

оксигемоглобина в крови

~Уменьшением содержания

оксигемоглобина в крови

~Увеличением артериовенозной разницы

по кислороду

~Уменьшением объемной скорости

кровотока

~Увеличением содержания

восстановленного гемоглобина в крови

}

Артериальная гиперемия по

нейротоническому механизму

возникает вследствие:{

~Спонтанного снижения мышечного тонуса

артерий

= Стимуляции бетта- адренорецепторов

миоцитов стенок артериол

~Стимуляции альфа-адренорецепторов

миоцитов стенок артериол.

~Усиления парасимпатических влияний на

стенки артериол

}

Повышение температуры органа или

ткани в области

артериальной гиперемии обусловлено:{

= Усилением окислительных процессов

~Усилением лимфообразования

~Увеличением артериовенозной разницы

по кислороду

~Усилением лимфотока из ткани

~Повышением линейной скорости

кровотока

}

При каких состояниях может развиться венозная гиперемия:{

~Увеличении минутного выброса крови.

= Сердечной недостаточности

~Компрессии приносящих сосудов

~Ангиоспазме.

~Атеросклеротических изменениях сосудов

}

Назовите причины развития венозной гиперемии:{

~Увеличение минутного выброса крови

= Правожелудочная недостаточность

~Компрессия приносящих сосудов

~Ангиоспазм.

~Атеросклеротические изменения сосудов

}

Укажите возможные последствия артериальной гиперемии:{

~Разрастание соединительной ткани

~Ослабление функции органа

= Кровоизлияние.

~Дистрофия тканей.

~все верно

}

Возможные последствия венозной гиперемии :{

= Разрастание соединительной ткани

~Усиление функции органа

~Кровоизлияние.

~Инфаркт ткани.

}

Назовите изменения микроциркуляции, характерные для венозной гиперемии:{

~Усиление лимфотока из ткани

= Замедление кровотока в мелких артериях и венах

~Ламинарный кровоток

~Увеличение артерио-венозной разницы давлений

~все верно

}

Укажите признаки венозной гиперемии:{

~Увеличение количества функционирующих капилляров

= Цианоз органа или ткани

~Понижение тургора тканей

~Понижение температуры внутренних органов

~все верно

}

Какой из перечисленных факторов может

привести к развитию

венозной гиперемии:{

~Перерезка периферических нервов

= Тромбоз вен при недостаточном

коллатеральном оттоке крови

~Повышение тонуса сосудосуживающих

нервов

~Механическое раздражение органа

~Ангиоспазм.

}

Укажите признаки, характерные для ишемии:{

~Цианоз органа.

~Побледнение органа или ткани

~Повышение температуры поверхностных тканей

= Боль и побледнение органа или ткани

}

Какие изменения микроциркуляции характерны для ишемии:{

~Повышение артериовенозной разницы давлений

~Повышение внутрисосудистого давления

~Повышение линейной скорости кровотока

= Уменьшение числа функционирующих капилляров

}

Назовите фактор, который может привести к развитию ишемии:{

~Сдавление вен рубцующейся тканью

= Ангиоспазм.

~Перерезка периферических нервов.

~Снятие эластического жгута с конечностей

~Механическое раздражение ткани или органа.

}

Какое изменение наиболее характерно для зоны ишемии:{

~Усиление функции.

= Ацидоз.

~Повышение содержания К+ в клетках

~Кровоизлияние.

~Разрастание соединительной ткани.

}

В каких органах имеются абсолютно недостаточные коллатерали :{

~Щитовидная железа.

~Скелетные мышцы.

~Печень.

= Почки.

~Кишечник.

}

Фактор, способствующий "включению"

коллатерального кровообращения в зоне

ишемии и вокруг нее:{

~Гипокалиемия.

= Увеличение градиента давления крови в

артериальных сосудах выше и ниже

окклюзии артерии

~Образование недоокисленных продуктов.

~Уменьшение объемной скорости

кровотока

~Увеличение артериовенозной разницы по

}

Какая из указанных причин может

вызвать газовую эмболию:{

~Быстрое повышение барометрического

давления

= Быстрое снижение барометрического

давления от повышенного к нормальному

~Ранение крупных вен

~Дыхание воздуха с концентрацией

инертных газов

}

Укажите эмболы эндогенного происхождения:{

= Капельки жира при переломах трубчатых костей

~Скопление паразитов

~Пузырьки воздуха.

~Внутримышечные инъекции масляных растворов

}

Назовите одно из последствий попадания эмболов в артерии большого круга кровообращения:{

= Эмболия сосудов головного мозга.

~Тромбоэмболия легочных артерий

~Портальная гипотензия.

~Эмболия воротной вены

}

Укажите возможные последствия тромбоза глубоких вен нижних конечностей:{

~Эмболия артерий мозга.

= Тромбоэмболия легочных артерий

~Портальная гипертензия

~Эмболия сосудов почек

~Эмболия сосудов кишечника

}

Термин "ретроградная эмболия

применяется при:{

~Переходе эмбола из одного круга

кровообращения в другой, минуя

капиллярное русло

= Движение эмбола против тока крови

~Движение эмбола через артериовенозные

шунты

~Движение эмбола через незаращенную

межпредсердную перегородку

~Движение эмбола через незаращенный

Боталлов проток

}

Какой вид артериальной гиперемии является физиологической :{

~Постишемическая

~Воспалительная

= Рефлекторная

~Нейропаралитическая

~все верно

}

Укажите артериальные гиперемии, являющиеся патологическими:{

~Рабочая

= Постишемическая и воспалительная

~Воспалительная

~Условно-рефлекторная

~все верно

}

Назовите основные виды артериальной гиперемии по ее происхождению:{

~Компрессионная

~Обтурационная

= Нейротоническая

~все верно

}

Назовите вероятное место локализации тромбоэмбола при его отрыве из вен нижних конечностей:{

~Бедренная вена

~Верхняя полая вена

~Нижняя полая вена

= Разветвления легочной артерии

~Портальная система

}

Назовите вероятное место локализации жирового эмбола при переломе трубчатых костей:{

~Бедренная вена

~Верхняя полая вена

~Нижняя полая вена

= Система малого круга

~Портальная система

}

Какая причина может вызвать

возникновение воздушной эмболии:{

~Быстрый подъем на высоту

= Повреждение крупных вен шеи

~Разгерметизация кабины летательного

аппарата

~Перепад атмосферного давления от

повышенного к нормальному у водолазов

~Быстрое повышение барометрического

давления

}

Какая причина может вызвать возникновение жировой эмболии:{

~Перелом позвоночника и ребер

~Внутримышечные инъекции масляных растворов

= Перелом трубчатых костей и костей таза

~Перепад атмосферного давления от повышенного к нормальному

~все верно

}

Из какого отдела сердечно - сосудистой

системы (указанных ниже) может

заноситься эмбол в малый круг

кровообращения:{

~Артериальной системы малого круга

кровообращения

= Венозной системы большого круга

кровообращения

~Венозной системы малого круга

кровообращения

~Левого сердца

~Воротной вены

}

Какой вид местного расстройства кровообращения возникнет при тромбоэмболии венозного сосуда:{

~Артериальная гиперемия

= Венозная гиперемия

~Ишемия

~Истинный стаз

~все верно

}

Где будут локализоваться эмболы, если они заносятся из легочных вен:{

~В артериях малого круга

=В артериях большого круга

~В портальной системе

~В левом желудочке

~В нижней полой вене

}

Назовите органы с хорошо развитыми артериальными анастомозами:{

= Головной мозг

~Сердце

~Почки

~Селезенка

~все верно

}

Каковы возможные последствия

артериальной гиперемии:{

~Тромбоз сосудов гиперемированного

участка

= Микро- и макрокровоизлияния в

окружающие ткани

~Стаз в капиллярах гиперемированного

участка

~Снижение оксигенации тканей

~Торможение обменных процессов

}

Назовите одно из последствий длительной венозной гиперемии:{

= Сдавление тканей отеком и их атрофия

~Повышение оксигенации тканей

~Увеличение лимфотока

~Макрокровоизлияния в окружающие ткани

~Усиление окислительных процессов

}

Высокая опасность развития воздушной эмболии возникает при ранении:{

= Яремной вены

~Локтевой вены

~Вен нижних конечностей

~Подключичной артерии

~Повреждении бедренной вены

}

В каком случае возникает газовая

эмболия:{

= При резком переходе от повышенного

атмосферного давления к нормальному.

~При горной болезни

~При переходе от пониженного

атмосферного давления к повышенному

~При резком повышении артериального

давления в большом круге

кровообращения

~все верно

}

Парадоксальная эмболия может наблюдаться при:{

~Облитерации Боталлова протока

= Врожденном дефекте межжелудочковой перегородки

~Повышенном давлении в малом круге

~Недостаточности аортального клапана

~Стенозе митрального клапана

}

Во второй фазе агрегации тромбоцитов происходит их дегрануляция с выбросом:{

~АТФ

~АМФ

= Лизосомальных ферментов

~Адреналина

~все верно

}

Назовите первую стадию ДВС-синдрома:{

~Коагулопатия потребления

= Гиперкоагуляция

~Дефибриногенация

~Восстановление

~все верно

}

Назовите вторую стадию ДВС-синдрома:{

= Коагулопатия потребления

~Гиперкоагуляция

~Дефибриногенация

~Восстановление

~все верно

}

При каком виде местного расстройства кровообращения уменьшается артериовенозная разница по 02:{

~Венозной гиперемии

~Ишемии

~Стазе

= Артериальной гиперемии

~Геморрагии

}

При каком виде местного расстройства кровообращения

увеличивается артериовенозная разница по О2:{

= Венозной гиперемии

~Ишемии

~Стазе

~Артериальной гиперемии

~Геморрагиях

}

Какой вид местных расстройств кровообращения возникает вследствие затруднения оттока крови:{

~Артериальная гиперемия

= Венозная гиперемия

~Ишемия

~Стаз

~Геморрагия

}

Какой вид местных расстройств кровообращения развивается при декомпенсации кровообращения:{

~Артериальная гиперемия

= Венозная гиперемия

~Ишемия

~Стаз

~Геморрагия

}

Что может вызвать ишемию:{

~Нарушение венозного кровообращения

~Тромбоз вен

= Спазм артерий

~Стаз

~Падение кровяного давления

}

При каком виде местных расстройств кровообращения наблюдается побледнение тканей:{

~Артериальной гиперемии

~Венозной гиперемии

~Стазе

= Ишемии

~Геморрагии

}

Причины повышения кровяного давления в зоне артериальной

гиперемии:{

= Усиленный приток крови

~Спазм сосудов

~Застой крови

~Возбуждение сосудодвигательного центра

~Потеря эластичности стенки сосуда

}

Причина местного повышения температуры при артериальной гиперемии:{

~Остановка кровотока

= Усиление обмена веществ и притока теплой артериальной крови

~Образование гноя

~Увеличение потребления О2

~Увеличение образования СО2

}

При каком виде местных расстройств кровообращения резче и быстрее изменяется функция органа:{

~Венозной гиперемии

~Стазе

= Ишемии

~Артериальной гиперемии

~Геморрагии

}

При каком виде ишемии (при равных условиях) наиболее быстро развиваются некробиотические изменения в тканях:{

~Коллатеральной ишемии

~Ангиоспастической ишемии

= Обтурационной (эмбол) ишемии

~Ишемии от тромбоза

~все верно

}

При каком виде местных расстройств кровообращения более резко снижается температура тканей:{

~Венозной гиперемии

~Стазе

= Ишемии

~Артериальной гиперемии

~Коллатеральной ишемии

}

Какой из приведенных видов эмболии является экзогенным:{

~Жировая

~Тканевая

~Тромботическая

= Воздушная

~все верно

}

Какая причина эмболии является экзогенной:{

~Некроз ткани

~Тромбоз

~Кровоизлияние

= Инфекция

~Инфаркт

}

Какая ткань наиболее чувствительна к ишемии:{

~Соединительная

= Нервная

~Мышечная

~Железистая

~Паренхиматозная

}

При каком виде местных расстройств кровообращения наблюдается побледнение тканей:{

~Артериальной гиперемии

~Венозной гиперемии

~Стазе

= Ишемии

~Геморрагии

}

Какие изменения могут вызвать ишемию:{

~Стаз

= Тромбоз артерий

~Тромбоз вен

~Нарушение венозного кровообращения

~Истинный стаз

}

Укажите один из указанных факторов,

способствующих включению

коллатерального кровообращения в зоне

ишемии и вокруг нее:{

~Тахикардия

= Ацидоз в зоне ишемии

~Гипокалиемия в зоне ишемии

~Уменьшение градиента давления крови

выше и ниже окклюзии артерии

~Увеличение градиента давления крови в

артериальных сосудах

}

Для венозной гиперемии характерно:{

~Уменьшение кровенаполнения органа или ткани

~Увеличение количества протекающей через орган или ткань крови

= Затруднение оттока крови по венам

~Побледнение ткани

~все верно

}

Для ишемии характерно:{

~Нарушение оттока крови по венам

~Увеличение объемной скорости кровотока

= Побледнение ткани

~Расширение артериальных сосудов

~все верно

}

Укажите возможные причины ишемии:{

~Эмболия вены

= Облитерация артерии

~Сердечно-сосудистая недостаточность

~Компрессия венулы

~все врено

}

У больного выявлена тромбоэмболия легочной артерии. Возможным источником эмболии являются:{

~Аорта

~Створки левого предсердно-желудочкового клапана

= Венозный тромб нижних конечностей

~все верно

}

Агрегации эритроцитов способствуют:{

~Уменьшение содержания в крови

глобулинов

~Уменьшение содержания в крови

фибриногена

= Уменьшение электростатического

заряда эритроцитов

~Чрезмерное ускорение тока в крови

~Чрезмерная активация

юкстакапиллярного кровотока

}

Какие причины могут вызвать

возникновение воздушной эмболии:{

= Повреждение подключичной вены

~Перепад атмосферного давления от

повышенного к нормальному у водолазов

и рабочих кессонов

~Быстрый подъем на высоту

~Разгерметизация кабины летательного

аппарата

~Перелом позвоночника и ребер

}

Каков механизм развития обморока при

удалении асцитической жидкости:{

~Медленно расширяются сосуды

= Резко расширяются и переполняются

кровью сосуды брюшной полости

~Снижается кровоток в органах грудной

клетки

~Накопления веществ нарушенного обмена

~Нарушение эластичности сосудов

головного мозга

}

Почему глобулины крови потенцируют

агрегацию форменных элементов крови:{

= Так как снимают поверхностный заряд с

неповрежденных клеток крови

~Так как повышают поверхностный заряд у

форменных элементов крови

~Так как не изменяют заряд форменных

элементов крови и сосудистой стенки.

~Так как значительно повышают заряд

сосудистой стенки

~все верно

}

К первичному стазу относится:{

~Ишемический

~Застойный

= Истинный

~все верно

}

Как изменяется диаметр микрососудов при ишемическом стазе:{

= Уменьшается

~Увеличивается

~Не изменяется

~Незначительно увеличивается

~все верно

}

Нейропаралитический механизм

развития ишемии связан:{

~Устранением симпатических влияний на

артериолы

= Снижением парасимпатических влияний

на артериолы

~Увеличением в крови гистамина или

брадикинина

~Увеличением вазопрессорных веществ,

таких как адреналин

~все верно

}

Каковы последствия венозной

гиперемии:{

~Гипертрофия и гиперплазия структурных

элементов тканей и органов

~Повышение специфических функций

органов или тканей

~Повышение неспецифических функций

органов и тканей

= Склероз или цирроз в органах

~все верно

}

Какие характерные изменения в сосудах микроциркуляторного русла возникают при венозном стазе:{

~Уменьшается внутренний диаметр

= Увеличивается просвет

~Практически отсутствуют агрегаты форменных элементов крови

~все верно

}

Чем характеризуется нейротонический

механизм развития артериальной

гиперемии:{

= Преобладанием эффектов

парасимпатических нервных влияний на

стенки артериол.

~Снижением эффектов парасимпатических

нервных влияний на стенки артериол

~Преобладанием эффектов симпатических

влияний на стенки артериол

~"Параличом" или отсутствием

симпатических влияний на стенки

артериальных сосудов

~все верно

}

Назовите основной ингибитор агрегации тромбоцитов сосудистой стенки:{

~Тромбоксан А.

= Простациклин

~Фибриноген

~Эндогенный пектин

~Гликопротеин

}

Чем объясняется механизм истинного стаза:{

~Адгезией лейкоцитов

= Агрегацией эритроцитов

~Агрегацией тромбоцитов

~Разжижением крови

~Сужением сосудов

}

Укажите гормоны, взаимодействующие с внутриклеточными рецепторами клеток-мишеней:{

~окситоцин

= эстрогены, андрогены

~адреналин

~глюкагон

~инсулин

}

Укажите гормоны "дистантного" действия :{

~Т3, Т4

= катехоламины

~эстрогены, андрогены

~все перечисленное

~глюкокортикоиды

}

Почему возникает пигментация при Аддисоновой болезни :{

= растормаживается секреция меланотропного гормона

~увеличивается секреция альдостерона

~уменьшается секреция альдостерона

~увеличивается секреция кортизола

~все перечисленное

}

Недостаточность каких гормонов может возникнуть в организме после внезапной отмены длительной терапии кордикостероидами :{

~ПТГ

~адреналина

= АКТГ

~Т3

~АДГ

}

Секреция каких гормонов усиливается при блокаде механизма отрицательной обратной связи между периферической железой и гипоталамусом :{

= глюкокортикоидов

~глюкагона

~секретина

~холецистокинина

~норадреналина

}

Для какой из указанных пар гормонов гиперсекреция первого стимулирует секрецию второго

~тироксин-тиреолиберин:{

~кортизол-АКТГ

= СТГ-соматостатин

~прогестерон-люторопин

~АКТГ-андрогены

}

В патогенезе каких форм эндокринной патологии значительную роль могут играть аутоиммунные процессы

~адипозогенитальной дистрофии:{

= тиреоидита Хашимото

~адреногенитального синдрома

~все перечисленное

~феохромоцитомы

}

Укажите состояния, для которых характерно развитие симптоматического СД:{

= акромегалия

~болезнь Аддисона

~микседема

~тиреодит Хасимото

~нанизм

}

Какие состояния могут возникнуть при гиперпродукции СТГ:{

~гипофизарное ожирении

= акромегалия

~микседема

~болезнь Аддисона

~тиреоидит Хасимото

}

Какие состояния могут возникнуть при гиперпродукции СТГ:{

~болезнь Аддисона

= гигантизм

~гипофизарное ожирении

~микседема

~тиреоидит

}

Чрезмерная продукция АКТГ ведет к усилению секреции:{

= кортизола

~норадреналина

~альдестерона

~адреналина

~вазопрессина

}

Укажите факторы, стимулирующие секрецию АДГ:{

= повышение осмолярности плазмы крови

~понижение осмолярности плазмы крови

~неклеточная и внутрисосудистая гипергидратация

~угнетение ренин-ангиотензиновой системы

~переедание

}

Продукция каких гормонов уменьшается при гипофункции коркового слоя надпочечников:{

= дезоксикортикостерона

~соматостатина

~норадреналина

~АДГ

~адреналина

}

Укажите признаки, характерные для острой тотальной надпочечниковой недостаточности:{

~повышение тонуса скелетной мускулатуры

= артериальная гипотензия

~артериальная гипертензия

~гиперглекимия

~гипернатриемия

}

Какие явления характерны для болезни Аддисона:{

~артериальная гипертензия

= гиперпигментация кожи

~гипернатриемия

~гипокалиемия

~судороги

}

Какие свойства глюкокортикоидов способствуют их противовоспалительному действию:{

= торможение адгезии и эмиграции лейкоцитов

~активация системы комплемента

~усиление секреции гистамина

~повышение продукции АТ

~активация адгезии

}

Охарактеризуйте нарушение

водно-электролитического обмена при

гиперкортизолизме:{

= увеличение реабсорбции Na+ и

уменьшение реабсорбции К+в почечных

канальцах

~уменньшение экскреции Са2+ с мочей

~увеличение реабсорбции К+ и уменьшение

реабсорбции Na+ в почечных канальцах

~уменьшение объема циркулирующей

плазмы

~уменьшение всасывания Са2+ в

кишечнике

}

Вторичный альдостеронизм развивается при следующих формах патологии:{

= сердечной недостаточности

~нефротическом синдроме

~альдостероме

~отеке Квинке

~множественном эндокринном аденоматозе

}

вторичный альдостеронизм развивается при следующих формах патологии:{

~нефротическом синдроме

~альдостероме

~отеке Квинке

~множественном эндокринном аденоматозе

= циррозе печени

}

Криз при феохромоцетоме сопровождается следующими проявлениями:{

= артериальной гипертензией

~сонливостью

~брадикардией

~полиурией

~лихорадкой

}

Криз при феохромацетоме сопровождается следующими проявлениями:{

~лихорадкой

~сонливостью

~брадикардией

~лихорадкой

= сердцебиением

}

Какие из перечисленных изменений у женщин могут свидетельствовать о наличии врожденного адреногенитального синдрома:{

~полиурия

= маскулинизация

~увеличение ОЦК

~снижение мышечного тонуса

~слабое развитие скелетной мускулатуры

}

Какие из перечисленных изменений у женщин могут свидетельствовать о наличии врожденного адреногенитального синдрома:{

= вилиризм

~полиурия

~увеличение ОЦК

~снижение мышечного тонуса

~анемия

}

Укажите основные причины острой надпочечниковой недостаточности:{

~метастазы опухоли в кору надпочечников

~синдром Иценко-Кушинга

~стенокардия

= быстрая отмена глюкокортикоидных препаратов

~выработка АТ к клеткам коры надпочечников

}

Как влияют глюкокортикоиды на систему крови :{

~угнетают эритропоэз

= вызывают нейтрофильный лейкоцитоз

~вызывают эозинофилию

~угнетают образование нейтрофилов

~активируют образование лейкоцитов

}

Укажите основные эффекты тиреоидных гормонов:{

~брадикардия

= тахикардия

~усиление глюконеогенеза

~мобилизация жира из депо

~ожирение

}

Укажите основные эффекты тиреоидных гормонов:{

~брадикардия

~усиление глюконеогенеза

~ожирение

~все перечисленное

= увеличение потребления кислорода тканью

}

Гипертиреоз может быть обусловлен избыточной секрецией следующих горомонов:{

~Т2

~тиреокальцитонина

~АКТГ

~СТГ

= тиреолиберина

}

Укажите возможные причины гипертиреоидных состояний:{

~недостаток ТТГ

~тиреоидит Хасимото (поздняя стадия)

~прочная связь с транспортными белками крови

= увеличение количества рецепторов для Т3 и Т4

~все перечисленное

}

Укажите основные проявления гипертиреоза:{

~понижение температуры тела

= повышение основного обмена

~все перечисленное

~гипогликемия

~ожирение

}

Укажите основные проявления гипертиреоза :{

~понижение температуры тела

~ожирение

~гипогликемия

~лейкоцитоз

= экзофтальм

}

Избыточное содержание йодсодержащих гормонов наблюдается при следующих формах патологии:{

~микседеме

~эндемическом зобе

= аденоме щитовидной железы

~спорадическом кретинизме

~адипозогенитальной дистрофии

}

В основе каких заболеваний лежит гипофункция щитовидной железы:{

= эндемическом кретинизме

~несахарном диабете

~болезни Иценко-Кушинга

~акромегалии

~болезни Аддисона

}

В основе каких заболеваний лежит гипофункция щитовидной железы:{

~болезни Иценко-Кушинга

~несахарном диабете

~болезни Аддисона

~акромегалии

= микседемы

}

Какие признаки характерны для выраженного гипотиреоза у взрослых:{

~потливость

= снижение основного обмена

~тахикардия

~артериальной гипертензии

~повышение основного обмена

}

Какие признаки характерны для выраженного гипотиреоза у взрослых:{

~потливость

~тахикардия

~повышение основного обмена

~артериальная гипертензия

= брадикардия

}

Укажите возможные причины гипотиреоидных состояний:{

~избыток либеринов

= блокада йод-захватывающей системы

~избыток СТГ

~дефицит иммуноглобулинов

~избыток АКТГ

}

Для гипотиреоидной комы характерны следующие явления:{

= значительное снижение основного обмена

~тахикардия

~повышение температуры тела

~периодическое дыхание

~потливость

}

Для гипотиреоидной комы характерны следующие явления:{

~тахикардия

~повышение температуры тела

~дыхание Куссмауля

~потливость

= артериальная гипотензия

}

Для гипотиреоза характерен следующий набор признаков:{

= зябкость, замедление основного обмена, запоры

~артериальная гипертензия, потливость, раздражительность

~снижение интеллекта, гипертермия, поносы

~заторможенность, горячая кожа, поносы

}

Гипофункция щитовидной железы в детском возрасте может проявляться:{

= задержкой умственного развития

~дефицитом массы тела

~ожирением

~гипохолестеринемией

~экзофтальмом

}

Почему возникает пигментация при Аддисоновой болезни :{

= растормаживается секреция меланоформного гормона

~увеличивается секреция альдостерона

~уменьшается секреция альдостерона

~увеличивается секреция кортизола

~все перечисленное

}

Почему возникает слизистый отек при

микседеме:{

= увеличивается содержание в

соединительной ткани мукопротеидов

~повышается осмотическое давление в

интерстициальной ткани

~повышается гидростатическое давление в

сосудах

~понижается онкотическое давление крови

~все перечисленное

}

Какие изменения в костной ткани характерны для гиперпаратиреоза:{

~периостоз трубчатых костей

= остеопороз

~остеосклероз

~обызвествление реберных хрящей

~все перечисленное

}

Назовите последствия гиперпаратиреоидного гиперкальциемического криза:{

~гипергидратация

~прием сбалансированной пищи

= переломы костей

~все перечисленное

~тетанус, судороги

}

Гипопаратиреоз характеризуется:{

~гиперкальциемией и гиперфосфатемией

= гипокальциемией и гиперфосфатемией

~гипернатриемией и гипофосфатемией

~гиперкалиемией и гипофосфатемией

~нормальным содержанием Са и фосфата

}

Какой эффект оказывает

тиреокальцитонин:{

~повышает функцию остеокластов

~повышает превращение остеокластов в

остеобласты

~усиливает переход стволовых клеток в

остеокласты

= угнетает функцию остеокластов и

усиливает их превращение в остеобласты

}

Как изменяется белковый обмен при гипотиреозе :{

~повышена интенсивность синтеза белка

~увеличивается содержание аммиака в мозге

= снижена интенсивность синтеза белка

~снижена концентрация белка за счет У-глобулинов

~все перечисленное

}

Укажите признаки, характерные для

гипоксии циркуляторного типа:{

=снижение линейной скорости кровотока

~уменьшение артериовенозной разности

по кислороду

~уменьшение содержания кислорода в

артериальной крови

~алкалоз

~увеличение объемной скорости

капиллярного кровотока

}

Укажите возможную причину гипоксии тканевого типа:{

~отравление метгемоглобинобразователями

=отравление цианидами

~острая кровопотеря

~образование карбоксигемоглобина

~повышение активности ферментов тканевого дыхания

}

Как изменяется потребление кислорода тканями при действии разобщителей биологического окисления:{

=увеличивается

~уменьшается

~не изменяется

~незначительно увеличивается

~незначительно уменьшается

}

Укажите механизмы, ведущие к

увеличению кислородной емкости крови

при умеренной повторной гипоксии:{

~увеличение сердечного выброса

=усиление эритропоэза

~повышение объема альвеолярной

вентиляции

~сдвиг кривой диссоциации Нв вправо

}

Укажите причины гемического типа гипоксии:{

~отравление СО

~гиповитаминоз В12

~хроническая кровопотеря

=отравлениеСО и хроническая кровопотеря

~снижение Ро2 в воздухе

}

Укажите причины дыхательного типа гипоксии:{

~снижение рО2в воздухе

~отравление СО

=эмфизема легких

~отравление нитратами

~недостаточность митральных клапанов

}

Укажите причину циркуляторного типа гипоксии:{

~травматический шок

=миокардит

~хроническая кровопотеря

~отравление нитратами

~острая массивная кровопотеря

}

Какие изменения с наибольшей

вероятностью могут наблюдаться у

человека, длительное время

проживающего высоко в горах:{

~гиповентиляция легких

=гипертрофия сердца

~торможение синтеза нуклеиновых кислот и

белков

~уменьшение гематокрита

~активация выброса депонированной крови

}

При каких патологических состояниях

возникает экспираторная одышка:{

=при астматоидном бронхите

~при стенозе верхних дыхательных путей

~при асфиксии в 1-ю стадию

~при обструкции дыхательных путей жидкой

пищей

~сочетание (при стенозе верхних

дыхательных путей), (при асфиксии в 1-ю

стадию)

}

Какой вид одышки возникает при приступах аллергической бронхиальной астмы:{

~частая поверхностная

~частая глубокая

~редкая глубокая

=с преимущественным нарушением выдоха

~с преимущественным нарушением вдоха

}

Укажите, когда наблюдается инспираторная одышка:{

~эмфизема легких

~приступ бронхиальной астмы

=отек гортани

~фиброз легких

}

Укажите состояние, при котором в большинстве случаев наблюдается экспираторная одышка:{

=приступ бронхиальной астмы

~1-я стадия асфиксии

~сужение трахеи

~фиброз легких

~сочетание (1-я стадия асфиксии), (сужение трахеи)

}

Какие характерные изменения проявляются при недостаточности дыхания первой степени:{

~одышка в покое

~цианоз

=тахипноэ при нагрузке

~тахикардия

~все перечисленное

}

При каких заболеваниях нарушения вентиляции легких развиваются по обструктивно-рестриктивному (смешанному) типу:{

~крупозной пневмонии

~хроническом обструктивном бронхите

~плеврите

=эмфиземе легких

~ателектазе легких

}

Какой тип дыхания развивается при стенозе гортани:{

~частое поверхностное дыхание (полипноэ)

~частое глубокое дыхание (гиперпноэ)

~дыхание Биота

=редкое глубокое дыхание с затрудненным входом

~дыхание Чейн-Стокса

}

Почему при гипервентиляционном

синдроме нередко развиваются судороги:{

~потому что возникает гиперкальциемия

=потому что возникает гипокальциемия

~потому что возникает гипонатриемия

~потому что возникает гипокалиемия

~сочетание (потому что возникает

гипонатриемия), (потому что возникает

гипокалиемия)

}

Какой тип дыхания может развиться при понижении возбудимости дыхательного центра:{

~полипноэ

=дыхание Биота

~олигопноэ

~гиперпноэ

~гаспинг-дыхание

}

Появление у больного дыхания Куссмауля с наибольшей вероятностью свидетельствуют о развитии у него:{

~респираторного алкалоза

~метаболического алкалоза

~респираторного ацидоза

=метаболического ацидоза

~торможения дыхательного центра

}

В патогенезе стенотического дыхания

главную роль играет:{

~понижение возбудимости дыхательного

центра

=запаздывание рефлекса

Геринга-Брейера

~ускорение рефлекса Геринга-Брейера

~повышение возбудимости дыхательного

центра

~понижение возбудимости дыхательного

центра

}

Укажите наиболее вероятные причины

тахипноэ:{

~гипероксия

~ацидоз декомпенисированный

~понижение возбудимости дыхательного

центра

=повышение возбудимости дыхательного

центра

~гипероксия, ацидоз декомпенсированный

и понижение возбудимости дыхательного

центра

}

Наиболее вероятные причины брадипноэ:{

~гипоксия

=понижение возбудимости дыхательного центра

~гипоксимия

~ацидоз компенсированный

~все перечисленное

}

Рестриктивная недостаточность внешнего дыхания возникает:{

~при возбуждении дыхательного центра

~при снижении возбудимости дыхательного центра

~при стенозе верхних дыхательных путей

=при дефиците сурфактанта

~при поражении мотонейронов

}

Чем характеризуется первый период асфиксии:{

~расширением зрачков

~понижением А/Д

~брадикардией

=инспираторной одышкой

~экспираторной одышкой

}

Чем характеризуется второй период асфиксии:{

~общим возбуждением

~тахикардией и снижением А/Д

~сужением зрачков

=брадикардией и снижением А/Д

~инспираторной одышкой

}

Гиперпноэ характеризуется:{

~частым повехностным дыханием

=частым глубоким дыханием

~редким глубоким дыханием

~с преимущественным нарушением выдоха

~сочетание (частым повехностным дыханием), (с преимущественным нарушением выдоха)

}

Что лежит в основе альвеолярной

гиповентиляции, возникающей при

поверхностном дыхании:{

~увеличение сопротивления

воздухопроводящих путей

~нарушение альвеоло-капиллярных

мембран

=увеличение функционального мертвого

пространства

~возбуждение дыхательного центра

~все перечисленное

}

При какой патологии возникает нарушение диффузии газов через альвеоло-капиллярную мембрану:{

=интерстициальном отеке легкого

~пневмотораксе

~возбуждении дыхательного центра

~гипервентиляции

~все перечисленное

}

Чем отличается утомление дыхательных мышц от их слабости:{

=обратимостью процесса

~необратимостью процесса

~возникает при повреждении мотонейронов грудного отдела спинного мозга

~возникает при полимиозитах

~возникает при мышечной дистрофии

}

Назовите причины паренхиматозной

дыхательной недостаточности:{

~потеря эластичности легкими

~увеличение объема легочной ткани

~увеличение объемной растяжимости

(податливости) легочной ткани

=снижение объемной растяжимости

легочной ткани

~включение числа функционирующих

альвеол

}

Укажите возможную причину развития

посткапиллярной формы легочной

гипертензии:{

=левожелудочковая недостаточность

сердца

~правожелудочковая недостаточность

сердца

~сочетание (правожелудочковая

недостаточность сердца), (тромбоз

легочной артерии)

~тромбоз легочной артерии

~гиповолемия

}

Какие нарушения возникают при гипокапнии в организме:{

~повышается мозговой кровоток

=снижается коронарный кровоток

~повышается внутричерепное давление

~повышается А/Д

~все перечисленное

}

Назовите возможную причину развития дыхательной недостаточности преимущественно рестриктивного типа:{

~отечно-воспалительное поражение бронхов

=обширное воспаление легких

~спазм бронхиол

~сухой плеврит

~эмфизема легких

}

В патологии одышку могут вызвать:{

~гипероксимия

~алкалоз

~понижение обмена веществ

=энцефалит

~все перечисленное

}

Гаспинг-дыхание характеризуется:{

=единичными, редкими, убывающими по

силе "вздохами"

~судорожными непрекращающимся

усилием вздохнуть, изредка прерываемым

выдохом

~периферическими дыхательными

движениями с постоянной амплитудой

~все перечисленное

~циклическим изменением дыхания

}

При каком патологическом состоянии наиболее часто проявляется дыхание Куссмауля:{

~тепловом ударе

~горной болезни

~гипертермии 2 степени

=диабетической коме

~все перечисленное

}

Назовите вид патологии, при котором нарушается перфузия легких, ведущая к дыхательной недостаточности:{

~бронхиальная астма

~миастения

~истерия

=левожелудочковая сердечная недостаточность

~гиперволемия

}

Для ольвеолярной гиповентиляции характерны:{

=гипоксемия, гиперкапния, ацидоз

~гипоксемия, гипокапния, ацидоз

~гипоксемия, гиперкапния, алкалоз

~гипоксемия, гипокапния, алкалоз

}

Какие изменения в организме возникают при гипокапнии:{

~повышается А/Д

~диссоциации оксигемоглобина увеличивается

~увеличивается мозговой кровоток

=снижается мозговой и коронарный кровоток

~все перечисленное

}

При поражении диафрагмального нерва возникает:{

=парадоксальное дыхание

~брадиное

~тахипное

~полипное

~дыхание с затруднением выдоха

}

Длительные приступы кашля приводят:{

~ к снижению внутригрудного давления

= к повышению внутригрудного давления

~к повышению системного А/Д

~к снижению венозного давления

}

При поражениях грудного протока в плевральной полости определяется:{

~серозная жидкость

~катаральный экссудат

=хилезная жидкость

~жидкость с содержанием фибриногена

~все перечисленное

}

При прорыве абсцесса легких в бронх и в плевральную полость, возникают:{

~пневмоторакс

~гидроторакс

=гидропневмоторакс

~эмпиема плевры

~гемоторакс

}

Обратимые нарушения при гипоксии морфологически проявляются:{

~дегенеративным изменением в коре мозга

=жировым перерождением в волокнах миокарда

~периваскулярным отеком ткани мозга

~все перечисленное

}

Причиной паренхиматозной дыхательной недостаточности может быть :{

~стеноз в/дыхательных путей

~аспирация инородных тел

~опухоль головного мозга

=ателектаз легочной ткани

~все перечисленное

}

Для альвеолярной гипервентиляции характерны:{

~гипоксемия, алкалоз

~гиперкапния, алкалоз

=гипокапния, алкалоз

~гипокапния, ацидоз

~гипоксемия, ацидоз

}

Нормобарическая форма гипоксии возникает:{

~при подъеме на высоту

~при быстром подъеме водолазов

=при нахождении человека в замкнутых пространствах

~при резком снижении общего барометрического давления в барокамерах

~все перечисленное

}

Внешнее дыхание включает:{

=обмен газов альвеол и кровью малого круга кровообращения

~транспорт СО2 и О2

~утилизация О2 тканями

~сочетание (транспорт СО2 и О2), (утилизация О2 тканями)

~все перечисленное

}

Как вы понимаете пневмоторакс:{

~скопление крови в плевральной полости

~накопление экссудата в плевральной

полости

=попадание воздуха в плевральную

полость

~образование спаек между париетальной и

висцеральной плеврой

~попадание инородного тела в

плевральную полость

}

Какие приспособительные реакции

возникают при гипоксической гипоксии:{

~увеличивается скорость кровотока

=учащается дыхание и увеличивается

минутный объем крови

~повышается внутриальвеолярное

давление

~уменьшается масса циркулирующей крови

~увеличивается диастолический приток

крови

}

Какой вид гипоксии характеризуется уменьшенной способностью использовать кислород:{

~анемическая (кровяная) гипоксия

~циркуляторная гипоксия

~гипоксическая гипоксия

=тканевая (гистотоксическая) гипоксия

~смешанная гипоксия

}

Чаще всего одышка проявляется в виде:{

~глубокого замедленного дыхания

~глубокого и частого дыхания

=поверхностного и учащенного дыхания

~поверхностного и уреженного дыхания

~периодического дыхания

}

Чем характеризуется первый период асфиксии:{

~кратковременной остановкой дыхания

~замедлением сердечной деятельности

~угасанием основных рефлексов

~урежением дыхания

=возбуждением дыхательного центра

}

В чем заключается защитная роль

кашля:{

~усиливается присасывающая сила грудной

клетки

~улучшается приток крови к правому сердцу

=удаляется из дыхательных путей мокрота

~усиливаются дыхательные движения

~способствует усилению легочной

вентиляции

}

К чему может привести хронический кашель в пожилом возрасте:{

=к эмфиземе легких

~к ателектазу легких

~к пневматораксу

~к отеку легких

~к поражению дыхательных мышц

}

Что лежит в основе возникновения

периодического дыхания:{

~нехватка углекислоты

~избыток СО2и повышенная возбудимость

дыхательного центра

~недостаток СО2

~повышенная возбудимость дыхательного

центра

=понижение возбудимости дыхательного

центра и дефицит О2

}

В чем состоит благоприятное влияние

замедленного и глубокого дыхания:{

~в усилении энергетических затрат и

уменьшении легочной вентиляции

~в недостаточном использовании

дыхательной поверхности

~в увеличении остаточного объема воздуха

=в увеличении альвеолярной вентиляции

и уменьшении энергетических затрат

~в уменьшении энергетических затрат на

работу дыхательных мышц

}

Чем характеризуется дыхание Биота:{

~нарастанием глубины дыхания с

постепенным уменьшением и паузой

~уреженным (единичным) и усиленным

дыханием с продолжительными паузами

=наличием пауз при усиленном и

равномерном дыхании

~чередованием усиленного и ослабленного

дыхания

~чередованием частых и редких

дыхательных движений

}

В чем причина кашля:{

~раздражение поверхности альвеол

~раздражение слизистой носа

~сдавление мелких бронхов

~нарушение кровообращения в дыхательном центре

=раздражение слизистой трахеи, бронхов

}

Характеристика дыхания Куссмауля:{

=уреженное (единичное) и усиленное

дыхание с продолжительными паузами

~нарастание глубины дыханий сменяется

постепенным уменьшением и паузой

~наличие пауз при усиленном и

равномерном дыхании

~чередование усиленного и ослабленного

дыхания

~чередование частых и редких дыхательных

движений

}

К чему приводит раздражение легочных ветвей блуждающего нерва:{

~к учащению дыхания

~к урежению дыхания

~не оказывает никакого влияния

=к преждевременному торможению вдоха

~к преждевременному торможению выдоха

}

Как изменяется газовый состав крови при

замедлении кровотока:{

~содержание углекислоты увеличивается

~содержание углекислоты уменьшается

~содержание кислорода уменьшается

~увеличивается содержание СО2 и

увеличивается О2

=увеличивается содержание СО2 и

уменьшается О2

}

По каким нервам поступают тормозящие импульсы в дыхательный центр:{

~тройничному

~гортанному

~афферентным (дыхательных мышц)

~блуждающему

=по всем указанным нервам

}

Как изменяется дыхание при скоплении

жидкости в плевральной полости:{

=дыхание становится поверхностным и

частым

~возникает стенотическое дыхание

~дыхание становится глубоким и частым

~дыхание становится глубоким и редким

~возникает инспираторная одышка

}

Основная причина нарушения

кровообращения при кашле:{

~ослабление присасывающей силы грудной

клетки

=затруднение оттока крови к правому

сердцу по венам

~сдавление легочных сосудов

~ослабление диастолического

опорожнения сердца

~уменьшение силы сердечных сокращений

}

Какие гуморальные факторы играют

основную роль в патогенезе одышки:{

=нарушение газового состава крови

~накопление в крови биологически

активных веществ

~увеличение щелочных резервов крови

~повышение артериального давления

~накопление в крови недоокисленных

продуктов

}

Как вы понимаете пневмоторакс:{

~скопление крови в плевральной полости

~накопление экссудата в плевральной

полости

=попадание воздуха в плевральную

полость

~образование спаек между париетальной и

висцеральной плеврой

~попадание инородного тела в

плевральную полость

}

Что такое дегидратация:{

~Увеличение общего содержания воды в организме.

=Уменьшение общего содержания воды в организме

~Отсутствие изменений.

~Уменьшение воды в сосудистом секторе.

~все верно

}

Что такое гипотоническая дегидратация:{

=Обезвоживание, когда потеря

электролитов превышает потерю воды

~Потеря воды с малым количеством

электролитов.

~Равномерное снижение количества воды

и электролитов

~Уменьшение воды в экстрацеллюлярном

русле.

~Уменьшение воды в клеточном секторе.

}

Что такое гипертоническая

дегидратация:{

~Дегидратация с преимущественной

потерей электролитов.

=Дегидратация с преимущественной

потерей воды.

~Равномерное снижение количества воды

и электролитов.

~Уменьшение воды в экстрацеллюлярном

русле.

~Уменьшение воды в клеточном секторе.

}

Что такое изотоническая дегидратация:{

~Дегидратация с преимущественной

потерей электролитов.

~Дегидратация с преимущественной

потерей воды.

=Равномерное снижение количества воды

и электролитов

~Уменьшение воды в экстрацеллюлярном

русле.

~Уменьшение воды в клеточном секторе.

}

Какой вид дегидратации возникает при усиленном потоотделении:{

~Гипотонический.

~Изотонический.

=Гипертонический.

~Изоосмолярный.

~Гипоосмолярный.

}

Какой вид дегидратации возникает при хронической потере воды через желудочно-кишечный тракт:{

~Гипертонический.

=Гипотонический.

~Изотонический.

~Изоосмолярный.

~Гиперосмолярный.

}

Какая дегидратация наблюдается при острой дизентерии :{

~Гипертоническая.

~Гипотоническая.

=Изотоническая.

~Гиперосмолярная.

~Гипоосмолярная.

}

Какая дегидратация наблюдается при холере:{

~Гипертоническая

~Гипотоническая.

=Изотоническая

~Гиперосмолярная.

~Гипоосмолярная.

}

При каком виде дегидратации нарушения органов проявляются быстрее и протекают тяжелее:{

=Изотоническом.

~Гипертоническом.

~Гипотоническом.

~Гипоосмолярном.

}

Какие изменения возникают в организме со стороны ССС при обезвоживании:{

~Увеличение минутного объема сердца.

~Увеличение ОЦК

=Уменьшение артериального давления

~Повышение артериального давления.

~Увеличение ЧСС.

}

Какие изменения со стороны крови происходят при обезвоживании:{

=Сгущение крови

~Понижение свертывающей способности крови.

~Разжижение крови.

~Гипокоагуляция.

~Ускорение кровотока.

}

Какова максимальная продолжительность жизни взрослого человека при голодании без воды при нормальных температурных условиях:{

~2-4 дня.

=6-8 дней.

~10-12 дня.

~< 2 дней.

~> 10 дней.

}

Укажите начальное звено патогенеза

отеков при сердечной недостаточности:{

~Повышение содержания АДГ в крови.

~Повышение секреции ренина в ЮГА почек.

~Повышение проницаемости сосудов

=Снижение минутного объема сердца

~Повышение реабсорбции Na и Н2О в

почечных канальцах.

}

Как изменяется эффективная онкотическая всасывающая сила (ЭОВС) в венозном конце капилляра в очаге воспаления :{

~Увеличивается.

=Уменьшается.

~Не изменяется.

~Незначительно увеличивается.

~Незначительно уменьшается

}

Как изменяется эффективное гидростатическое давление (ЭГД) в венозном конце капилляра при застойной сердечной недостаточности:{

=Возрастает

~Понижается.

~Не изменяется.

~Незначительно увеличивается.

~Незначительно уменьшается.

}

Какой фактор является ведущим в развитии аллергических отеков :{

=Мембраногенный.

~Онкотический.

~Осмотический.

~Смешанный.

~Гемодинамический.

}

Какой фактор является ведущим в механизме развития кахектических отеков:{

~Мембраногенный.

=Онкотический.

~Осмотический.

~Гемодинамический.

~Смешанный.

}

Какой фактор является инициальным в механизме развития сердечного отека:{

~Мембраногенный.

~Онкотический.

~Осмотический.

=Гемодинамический.

~Смешанный.

}

Какой фактор является основным в развитии нефритических отеков:{

~Онкотический.

=Осмотический.

~Мембраногенный.

~Гидростатический.

~Смешанный.

}

Какой фактор является основным в развитии нефротических отеков:{

=Онкотический.

~Мембраногенный.

~Смешанный.

~Осмотический.

~Гидростатический.

}

Какой фактор является основным в механизме развития застойных отеков:{

~Онкотический.

~Мембраногенный.

~Осмотический.

=Гидростатический.

~Смешанный.

}

Какие отеки по патогенезу развиваются при белковом голодании:{

~Осмотические.

=Онкотические.

~Застойные.

~Мембраногенные.

~Смешанные.

.

}

Какие отеки по патогенезу развивается при аллергических реакциях:{

~Онкотические.

~Осмотические.

=Мембраногенные.

~Застойные.

~Смешанные.

}

Укажите начальное звено в механизме развития нефротического отека:{

~Увеличение секреции альдостерона .

~Увеличение реабсторбции Na и воды в канальцах почек

~Гиповолемия.

=Протеинурия.

~Гипопротеинемия.

}

Последствия гипогидрии для организма:{

~Гиперволемия.

=Гиповолемия

~Понижение активности свертывающей системы.

~Увеличение скорости кровотока.

~Повышение минутного объема сердца.

}

Основные проявления нарушения фильтрационной способности почек при гипогидрии:{

~Полиурия.

=Олигурия.

~Никтурия.

~Анурия.

~Поллакиурия.

}

Назовите причины гипоосмолярной дегидратации:{

=Хроническая потеря секретов желудка и кишечника.

~Гипервентиляционный синдром

~Гиперсаливация.

~Полиурия.

~Усиление потоотделения

}

Назовите причины гиперосмолярной дегидратации:{

~Диарея.

~Рвота.

=Гипервентиляционный синдром у детей

~Кровопотеря.

~Усиление потоотделения.

}

Назовите причины изоосмолярной дегидратации:{

=Острая кровопотеря

~Диарея.

~Рвота

~Гипервентиляционный синдром.

~Усиление потоотделения

}

Последствия для организма при хронической потере желудочного сока:{

~Гиперосмолярная дегидратация.

=Гипоосмолярная дегидратация

~Изоосмолярная дегидратация

~Алкалоз.

~все верно

}

Условия развития гиперосмолярной

гипергидрии:{

=Употребление для питья соленой

(морской ) воды.

~Поступление в организм воды с малым

количеством электролитов

~Введение в организм изотонических

растворов.

~Введение в организм гипотонических

растворов

~все верно

}

Когда может наблюдаться изотоническая гипергидрия:{

=При избыточном введении изоосмолярных растворов.

~При введении солевых растворов

~При использовании дистиллированной воды вместо питья.

~При полиурии

~При олигурии

}

Дайте характеристику отека:{

~Скопление жидкости в серозных полостях.

=Избыточное накопление жидкости в межклеточных пространствах.

~Скопление жидкости в брюшной полости.

~Скопление жидкости в плевральной полости

~все верно

}

Приведите примеры онкотических отеков:{

~Сердечные.

~Аллергические.

~Воспалительные.

=При голодании

~При циррозах печени

}

Приведите примеры мембраногенных отеков:{

~При циррозе печени.

=При аллергических реакциях

~Сердечные.

~При нефритах

~При нефрозах.

}

Приведите примеры смешанных отеков:{

~При нефритах

~При нефрозах.

=При циррозе печени.

~При аллергических реакциях.

~При сердечной недостаточности

}

Какие изменения обуславливают развитие отека:{

~Повышение онкотического давления крови.

=Повышение онкотического давления внеклеточной жидкости

~Снижение венозного давления.

~Понижение осмотического давления межклеточной жидкости.

~все верно

}

Укажите возможные эффекты вазопрессина:{

=Повышение АД.

~Понижение АД.

~Повышение суточного диуреза.

~Гиповолемия.

}

Что стимулирует продукцию альдостерона:{

~Гиперволемия.

~Гипернатриемия.

~Гипонатриемия.

=Гиповолемия.

~Гипокалиемия.

}

Каково содержание белков в клетках по сравнению с белками межтканевой жидкости:{

=Высокое

~Низкое.

~Практически одинаково.

}

Эксикоз возникает, если:{

~Потеря воды не превышает поступление ее в организм

~Поступление воды в организм намного превышает ее потерю.

=Потеря воды намного превышает ее поступление

~При развитии положительного водного баланса.

}

Гипогидрия может развиваться:{

~Если потеря Н2О = поступлению ее в

организм.

~Если потеря Н2О < поступления

электролитов в организм.

=Если потеря Н2О > поступления ее в

организм.

~При переходе Н2О в клетки.

~При переходе воды из клеток в

кровеносное русло.

}

Где располагается центр жажды:{

~В ядрах переднемедиального отдела

гипоталамуса.

~В ядрах переднелатерального отдела

гипоталамуса.

~В средних ядрах гипоталамуса.

~В задних ядрах гипоталамуса.

=В ядрах подбугорной области

передневнутреннего отдела гипоталамуса.

}

Как изменяется объем внеклеточной жидкости в старческом возрасте:{

=Повышается.

~Понижается.

~Не изменяется.

~Резко повышается.

~Резко уменьшается

}

Каково содержание воды в клетках в старческом возрасте:{

=Понижается.

~Увеличивается.

~Резко увеличивается.

~Не изменяется

}

Интерстициальная жидкость- это:{

~Жидкость внутриклеточного пространства

=Жидкость внеклеточного пространства

~Вода плазмы крови.

}

Камерная влага глаз относится:{

~К интерстициальной жидкости.

~К внутриклеточной жидкости

~К жидкости внесосудистых пространств.

=К трансцеллюлярной жидкости

}

Спинномозговая жидкость относится:{

~К интерстициальной жидкости.

~К внутриклеточной жидкости

~К жидкости внесосудистых пространств

=К трансцеллюлярной жидкости

}

Суставная жидкость относится:{

~К интерстициальной жидкости.

~К внутриклеточной жидкости.

~К жидкости внесосудистых пространств

=К трансцеллюлярной жидкости

}

Пищеварительные соки относятся:{

~К интерстициальной жидкости.

~К внутриклеточной жидкости

~К жидкости внесосудистых пространств.

=К трансцеллюлярной жидкости

}

Жидкость почечных канальцев относится:{

~К интерстициальной жидкости.

~К внутриклеточной жидкости

~К жидкости внесосудистых пространств.

=К трансцеллюлярной жидкости.

}

Что является сигналом для нейронов центра жажды:{

~Гиперосмия внутриклеточной жидкости

=Гиперосмия внеклеточной жидкости.

~Гипоосмия внутриклеточной жидкости

~Гипоосмия внеклеточной жидкости

}

Что собой представляет изоосмолярная

дегидратация:{

~Дегидратация с преимущественной

потерей электролитов.

~Дегидратация с преимущественной

потерей воды.

~Снижение воды в экстрацеллюлярном

русле.

~Снижение воды в клеточном секторе.

=Равномерное снижение Н2О и

электролитов

}

Что собой представляет

гиперосмолярная дегидратация:{

~Дегидратация с преимущественной

потерей электролитов

=Дегидратация с преимущественной

потерей воды.

~Равномерное снижение Н2О и

электролитов

~Снижение воды в экстрацеллюлярном

русле

~Снижение воды в ключевом секторе.

}

Что собой представляет гипоосмолярная

дегидратация:{

=Дегидратация с преимущественной

потерей электролитов.

~Дегидратация с преимущественной

потерей воды

~Равномерное снижение Н2О и

электролитов

~Снижение воды в экстрацеллюлярном

русле.

~Снижение воды в клеточном секторе

}

Какие процессы стимулируют продукцию вазопрессина :{

=Увеличение осмолярности плазмы

~Увеличение наполнения полостей сердца.

~Увеличение ОЦК.

~Прием алкоголя.

~Понижение осмолярности плазмы

}

Укажите возможные эффекты АДГ:{

~Уменьшение АД.

~Увеличение суточного диуреза.

=Увеличение АД

~Гиповолемия.

~Повышение синтеза ангиотензина-2.

}

Укажите компенсаторные реакции при дегидратации:{

~Снижение продукции альдостерона.

~Понижение выделения ренина.

~Повышение суточного диуреза

=Повышение продукции альдостерона.

~Снижение потребления жидкости.

}

Укажите проявления синдрома общей дегидратации:{

~Увеличение АД.

=Увеличение вязкости крови

~Уменьшение вязкости крови.

~Увеличение суточного диуреза.

~Снижение активности свертывающей системы крови.

}

Почему при гепатитах наблюдается гинекомастия:{

~повыщается в крови содержание глюкокортикоидов

~повыщается в крови содержание андрогенов

~понижаются в крови эстрогены

=повышается в крови эстрогены

~повышается активность гонадотропина

}

Какой вид желтухи сопровождается гемолитической анемией:{

~подпеченочная

~энзимопатическая

~печеночно-клеточная

=надпеченочная

~никакая

}

При какой желтухе в крови увеличивается непрямая и прямая функция билирубина:{

~гемолитической

=паренхиматозной

~механической

~энзимопатической

~все перечисленное

}

Почему при гепатитах нарушается сумеречное зрение:{

~недостаточность витамина Е

~недостаточность витамина К

=недостаточность витамина А

~недостаточность витамина D

~все перечисленное

}

Чем объяснить потемнение мочи при

синдроме холестаза:{

~повышением уровня свободного

билирубина в крови

~повышением связанного билирубина в

крови

~повышением связанного билирубина в

моче

=повышением уровня свободного

билирубина в крови, повышением

связанного билирубина в моче

}

Гемолитическая болезнь новорожденных

объясняется:{

~иммунным конфликтом Т клеток с

антигенами ребенка

~неполноценным плацентарным

кровообращением

~эритроциты плода содержат Rh+ фактор

=накоплением в крови антител против Rh+

фактора

~все перечисленное

}

Нарушение жирового обмена при гепатитах сопровождается:{

~повышенным выделением триглицеридов

~повышенным выделением жирных кислот

=увеличением образования кетоновых тел

~усилением окисления жиров

~повышенным синтезом холестерина

}

Для какой желтухи характерно появление в крови печеночных АЛТ и АСТ:{

~надпеченочной

~подпеченочной

=печеночно-клеточной

~все перечисленное

}

Какие из указаных соединений оказывают выраженное токсическое действие на организм:{

=непрямой билирубин

~прямой билирубин

~уробилиноген

~стеркобилиноген

~все перечисленное

}

Какие из указаных соединений оказывают выраженное токсическое действие на организм:{

=желчные кислоты

~билирубин прямой

~уробилиноген

~стеркобилиноген

~все перечисленное

}

К гепатотропным ядам относятся:{

~двуокись углерода

~стрихнин

~А - динитрофенол

=этанол

~все перечисленное

}

К гепатотропным ядам относятся:{

~двуокись углерода

~стрихнин

~А - динитрофенол

=органические растворители

~все перечисленное

}

Почему при печеночной недостаточности

нарушается антимикробная функция:{

=снижается активность Купферовских

клеток

~усиливается транспорт иммуноглобулинов

в желчь

~уменьшается гамма-глобулиновая

фракция крови

~сочетание (усиливается транспорт

иммуноглобулинов в желчь), (уменьшается

гамма-глобулиновая фракция крови)

~из-за холестаза

}

Назовите причину шунтовой (обходной) комы:{

~холемия

~увеличение продуктов жирового и углеводного обмена

~появлением ложных медиаторов

=интоксикация продуктами метаболизма, в норме обезвреживающиеся гепатоцитами печени

~все перечисленное

}

Гепатозы являются результатом действия:{

~вирусов

~эхинокока

~гельминтов

=антибиотиков

~Т-клеточных реакций

}

Вирусные гепатиты А и Е передаются:{

~парентеральным способом

~половым контактом

=энтеральным способом

~трансфузией крови и ее препаратов

~все перечисленное

}

Укажите причину, имеющую наибольшее патогенное значение при печеночной коме:{

~нарушение процессов окисления

~нарушение переаминирования

=нарушение дезинтоксикации

~образование парных соединений

~холестаз

}

Характерными признаками выраженной надпеченочной желтухи являются:{

~повышение содержания прямого билирубина

=повышение непрямого билирубина

~холемия

~увеличение содержания холестерина

~уменьшается содержания стеркобилиногена в кале

}

Почему при механической желтухе

возникает брадикардия:{

~повышается активность симпатической

системы

~снижается активность парасимпатической

системы

=повышается тонус ядер блуждающего

нерва

~усиливается активность нерва Павлова

~стимулируется сосудодвигательный центр

}

Чем проявляется ахолический синдром:{

=стеатореей

~запорами

~избыточной моторикой кишечника

~рвотой

~повышением кислотности в желудке

}

Почему возникает дисбактериоз в кишечнике при гепатитах:{

~уменьшается активность желчи

=из-за развития ахолии

~снижается секреция желудка

~повышается перистальтика кишечника

~все перечисленное

}

При какой желтухе увеличивается непрямой билирубин в крови:{

~паренхиматозной

=надпеченочной

~подпеченочной

~энзимопатической

~все перечисленнное

}

Какими особенностями характеризуется

шунтовая печеночная кома:{

~обязательно нарушается

желчеобразовательная функция печени

~обязательно нарушается

желчевыделительная функция

=степень развития зависит от характера

потребления пищи

~выраженной желтушностью

~все перечисленное

}

Какие нарушения углеводного обмена характерны для печеночной недостаточности:{

~гипергликемия

=гипогликемия

~неустойчивый уровень глюкозы в крови

~содержание глюкозы не меняется

~все перечисленное

}

Укажите проявления панкреатического коллапса:{

=внезапное падение А/Д

~внезапное повышение А/Д

~внезапная потеря сознания

~аритмия

~тахикардия

}

Чем характеризуется парорексия:{

~возникновением неутолимого голода

~снижением аппетита

=склонностью к употреблению непищевых веществ

~полным отказом от пищи

~сочетание (снижением аппетита), (полным отказом от пищи)

}

Укажите, как изменяется дуоденальное

пищеварение при расстройствах

поджелудочной железы:{

~нарушается переваривание и усвоение

жиров

~нарушается переваривание и усвоение

белков

~нарушается переваривание и усвоение

углеводов

~нарушается водно-электролитный баланс

=нарушается переваривание и усвоение

белков, жиров, углеводов

}

Каковы последствия длительного нарушения всасывания в тонком кишечнике

=истощение, гиповитаминоз, иммунодефицит:{

~аутоинтоксикация, гиповитаминоз

~кахексия, аутоинтоксикация

~динамическая непроходимость, авитаминоз

~диарея, иммунодефицит

}

Укажите, как изменяется моторно-эвакуаторная функция кишечника при ахолии:{

=ослабляется перистальтика

~усиливается перистальтика

~возникает диаррея

~развивается непроходимость кишечника

~развивается гиперсекреция

}

Укажите особенности расстройства

пищеварения в кишечнике у грудных детей:{

~Часто развивается синдром

"мальабсорбции"

=Часто нарушается усвоение молочного

сахара из-за недостатка лактозы

~Часто развивается дегидратационный

синдром

~Часто развивается анемический синдром

~Часто проявляется в виде жидкого стула

}

Укажите последствия патологического

усиления всасывания в тонком кишечнике:{

~аутоинтоксикация, сенсибилизация,

булемия

~гипотонический синдром, анорексия

~гипопротеинемия, аллергия

~гипервитаминозы, высыпания на коже

=аутосенсибилизация, аллергия,

интоксикация

}

К чему приводит гипо- и ахолия:{

~замедляется моторика кишечника,

развивается метеоризм

~нарушается переваривание и всасывание

жиров и витамина В12

~ускоряется моторика кишечника,

возникает диарея

~нарушает всасывание углеводов и

витаминов группы В

=приводит к атонии, нарушению

переваривания и всасывания жиров,

холестерина и витаминов Д, Е, А, К.

}

Булемия это:{

~понижение аппетита

~отказ от пищи

= избыточное потребление пищи

~тошнота

~все перечисленное

}

При какой патологии наблюдается повышение слюноотделения:{

~при лихорадке (I - стадии)

~при активации симпатической системы

~при сиалоаденитах

=при действии парасимпатомиметиков

~все перечисленное

}

При какой патологии наблюдается гипосаливация:{

=при сиалоаденитах

~при пульпите

~при периодонтите

~при преобладании тонуса парасимпатической системы

~все перечисленное

}

Что является главным инкретом околоушных желез:{

~муцин

~слизь

~амилаза

=паротин

~все перечисленное

}

С чем связана дисфагия:{

=нарушением функции тройничного, блуждающего нервов

~перидонтитом

~поражением тканей пародонта

~ахалазией кардия пищевода

~все перечисленное

}

Назовите центральные механизмы рвоты:{

~неукротимая рвота беременных

~ переполнение желудка

=при повышении внутричерепного давления

~недоброкачественная пища

~все перечисленное

}

Eructatio - это:{

~рвота

~икота

~изжога

=отрыжка

~тошнота

}

Pyrosis - это:{

~рвота

~икота

~отрыжка

=изжога

~тошнота

}

Singultus - это:{

~рвота

=икота

~отрыжка

~изжога

~тошнота

}

К чему может привести патологическое усиление всасывания у детей:{

~гипервитаминозу

=способствует аллергическим реакциям при всасывании белков (молоко, яйца)

~интоксикации

~все перечисленное

~способствует атеросклерозу при всасывании жира

}

Врожденная мальабсорбция возникает:{

~при парезе сосудов кишечной стенки

~при ишемии кишечной стенки

~при энтеритах

~при целиакии

=при дефиците ферментов

}

Почему при неукротимой рвоте возникают приступы судорог (желудочная тетания) :{

~снижается креатин крови

~развивается гиперазотемия

~развивается гипокалиемия

=развивается гипохлоремия с развитием метаболического алкалоза

~все перечисленное

}

Где располагаются нервные центры, отвечающие за регуляцию акта глотания:{

~в коре больших полушарий

~ в продолговатом мозге

=в стволе головного мозга

~в лобной доле

~в гипоталамусе

}

При каких условиях возникает функциональная ахилия:{

~ при атрофическом гастрите

~при злокачественном процессе в желудке

=при неврозах

~при резекции желудка

~все перечисленное

}

Почему нарушается дуоденальное пищеварение при ахлоргидрии:{

=снижается секреция панкреатического сока

~увеличивается секреция секретина

~увеличивается секреция гастрина

~увеличивается холецистокинин

~увеличивается мотилин

}

Почему при недостаточности пищеварения у больных возникают боли в костях:{

~развивается гипокалиемия

~развивается гиперкалиемия

=недостаток всасывания белков и Са ведут к остеомоляции

~наступает недостаток витаминов группы В

~все перечисленное

}

Что такое стеаторея:{

~пониженное содержание в кале жира и жирных кислот

=повышенное содержание в кале жира и жирных кислот

~повышенное содержание в кале слизи

~повышенное содержание в кале белков

~все перечисленное

}

Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь является результатом:{

~наличия дивертикулов в пищеводе

~повышенного тонуса кардиальной части пищевода

=расслабления нижнего пищеводного сфинктера

~поражения мышц глотки

~дисфагии

}

Усилению двигательной функции желудка способствуют:{

~понижение тонуса вагуса

=повышение активности волокон вагуса

~повышение тонуса симпатической системы

~выработка холецистокинина

~выработка секретина

}

Рвота центрального генеза наблюдается:{

~при интоксикациях (экзогенных)

~при лучевой болезни

=при гипертонических кризах

~при интоксикациях (эндогенных)

~все перечисленное

}

Какие ферменты поджелудочной железы расщепляют белки на олигопептиды:{

~липаза

~фосфолипаза А2

~амилаза

=трипсин

~все перечисленное

}

Какие факторы приводят к спастическим запорам:{

=свинцовые отравления, стресс

~обширные полостные операции

~перитониты

~гипо- и ахолия

~все перечисленное

}

Какому механизму придают сейчас

существенную роль в патогенезе

пептических язв желудка:{

~снижению парасимпатических влияний на

слизистую желудка

~снижению симпатических влияний на

слизистую желудка

~усилению синтеза простагландинов

клетками слизистой оболочки

~все перечисленное

=действию Helicobbacter pyroli на

защитный слой слизистой оболочки

}

Как меняется моторно-эвакуаторная

функция желудка при гастрите с

повышенной кислотностью:{

~моторная замедляется, а эвакуаторная

ускоряется

=замедляются обе функции

~ускоряется моторная, а эвакуаторная

замедляется

~моторно-эвакуаторная функция не

меняется

~повышаются и моторная, и эвакуаторная

}

Укажите основные особенности

мембранного пищеварения:{

~происходит с участием кишечной

микрофлоры

=происходит практически в стерильных

условиях

~обеспечивается начальный гидролиз

пищевых ингредиентов

~осуществляется преимущественно

ферментами поджелудочной железы

~все перечисленное

}

Отличительная особенность

мембранного пищеварения от полостного

состоит:{

~происходит с участием кишечной

микрофлоры

=в высокой сопряженности

переваривания и всасывания пищевых

субстратов

~обеспечивается начальный гидролиз

пищевых ингредиентов

~осуществляется преимущественно

ферментами поджелудочной железы

~все перечисленное

}

Отличительная особенность

мембранного пищеварения от полостного

состоит:{

~в обязательном участии кишечной

микрофлоры

=осуществляется ферментами,

фиксированными на мембране щеточной

каймы кишечника

~обеспечивает начальный гидролиз

пищевых ингридиентов

~осуществляется преимущественно

ферментами поджелудочной железы

~все перечисленное

}

Укажите возможные причины развития

желудочной гипосекреции:{

~избыточная секреция соматостатина

~активная стимуляция парасимпатической

системы

=снижение выработки и выделения

гастрина

~увеличение активности гистаминазы

~избыточное выделение адреналина

}

Укажите возможные причины развития

желудочной гиперсекреции:{

~избыточная секреция соматостатина

=увеличение выработки и выделения

гастрина

~снижение выработки и выделения

гастрина

~увеличение активности гистаминазы

~избыточное выделение адреналина

}

Назовите наиболее частую причину

кишечной аутоинтоксикации:{

~снижение секреции желудочного сока

~повышение моторики кишечника

=ослабление эвакуаторной функции

кишечника

~гиперсекреция панкреатического сока

~гипертрофия микроворсинок тонкой кишки

}

Назовите наиболее частую причину аутоинтоксикации:{

~снижение секреции желудочного сока

~повышение моторики кишечника

=ахолия

~гипертрофия микроворсинок тонкой кишки

~гиперсекреция панкреатического сока

}

Как влияет психическая травма на

секрецию желудочного сока и его

кислотность:{

~повышает секрецию и снижает

кислотность

~повышает секрецию и повышает

кислотность

~угнетает секрецию и повышает

кислотность

=угнетает секрецию и снижает кислотность

}

Ахилия желудка сопровождается:{

~отсутствием соляной кислоты

~отсутствием ферментов

~отсутствием соляной кислоты, наличием ферментов

=отсутствием соляной кислоты и ферментов

~наличием соляной кислоты и отсутствием ферментов

}

Назовите причины ослабления

желудочной перистальтики:{

~повышение активности

парасимпатической системы

=понижение активности

парасимпатической системы

~сужение пилорического отверстия

~увеличение в крови инсулина

~введение гистамина или ацетилхолина

}

Назовите причины, вызывающие дуодено-гастральный рефлюкс:{

~повышение секреции соляной кислоты

=понижение секреции соляной кислоты

~повышенная секреция гастрина

~недостаточное образование холецистокинина

~все перечисленное

}

Назовите причины, вызывающие дуодено-гастральный рефлюкс:{

~повышение секреции соляной кислоты

=избыточное образование холецистокинина

~повышенная секреция гастрина

~недостаточное образование холецистокинина

~гепатиты различной этиологии

}

Чем характеризуется врожденное заболевание - целиакия:{

~непереносимостью продуктов, богатых жиром

~непереносимостью продуктов, богатых белком

=непереносимостью продуктов из злаков

~непереносимостью углеводов

~непереностью сбалансированной пищи

}

Назовите основные причины грибкового дисбактериоза кишечника (кандидозы) :{

~ожоговая болезнь

~авитаминоз

~лучевое воздействие

=осложнения после терапии антибиотиками

~все перечисленное

}

Укажите гастроинтестинальные гормоны, избыток которых вызывает гиперсекрецию поджелудочной железы:{

~гастрин и секретин

~холецистокинин и мотилин

~секретин и гастрин

~мотилин и гастрин

=холецистокинин и секретин

}

Укажите одну из причин снижения

секреторной активности поджелудочной

железы:{

=снижение выработки и выделения

холецистокинина

~усиление парасимпатической стимуляции

железы

~повышение и выделение холецистокинина

~повышение выработки и выделения

секретина

~все перечисленное

}

Укажите симптомы нарушения переваривания углеводов:{

~боли в животе (коликообразные), метеоризм

~диарея, рвота

~рвота, изжога

~запоры и метеоризм

=метеоризм, боли, диарея

}

Укажите заболевания, приводящие к

нарушению полостного пищеварения.

=дуодениты, хронические панкреатиты,

механическая желтуха:{

~язвенная болезнь желудка, болезнь

Боткина

~гемолитическая желтуха и гастриты

~гельминтозы и резекция желудка

~сахарный диабет, дизентерия

}

Укажите заболевания, которые могут привести к нарушению мембранного пищеварения:{

=ферментопатии

~хронический панкреатит

~механическая желтуха

~гастриты

~гемолитическая желтуха

}

Чем характеризуется инертный тип

желудочной секреции:{

=замедленным нарастанием секреции и

увеличением объема желудочного сока в

нейрохимическую фазу

~полным отсутствием желудочного сока, как

в рефлекторной, так и в нейрохимической

фазе

~интенсивным нарастанием секреции в

рефлекторной и нейрохимической фазе

~интенсивным началом в рефлекторной и

медленным прекращением в

нейрохимической стадии

~хаотической секрецией независимо от

механического или химического

раздражения

}

Какой тип желудочной секреции характеризизуется резким уменьшением объема желудочного сока:{

=тормозной

~возбудимый

~нормальный

~хваотический

~все перечисленное

}

Какой тип желудочной секреции характеризуется избыточным увеличением объема желудочного сока:{

~тормозной

=возбудимый

~нормальный

~астенический

~инертный

}

Укажите постренальные причины нарушений функции почек:{

~нервно-психические расстройства

~инфекции

=нарушение оттока мочи при аденоме простаты

~нарушение системного кровообращения

~при уретрите

}

При повреждении проксимальных канальцев нарушается реабсорбция:{

=глюкозы

~Na

~K

~H2O

~все перечисленное

}

При повреждении проксимальных канальцев нарушается реабсорбция:{

=аминокислот

~Na

~K

~H2O

~все перечисленное

}

При поврежении дистальных отделов канальцев нарушается реабсорбция:{

~глюкозы

~аминокислот

~бикарбонатов

=Na и К

~все перечисленное

}

Укажите последствия почечнокаменной болезни:{

~нефроз

=гидронефроз

~нефрит

~тубулопатия

~все перечисленное

}

Что такое гиперстенурия :{

~снижение относительной плотности мочи

=повышение относительной плотности мочи

~монотонный диурез

~появление в моче солей мочевой кислоты

~все перечисленное

}

Укажите ренальные причины нарушений функций почек:{

~нервно-психические расстройства

=соли тяжелых металлов

~нарушение общего кровообращения

~сужение почечной артерии

~нарушение оттока мочи

}

Какие нарушения характерны для олигоанурической стадии ОПН:{

~метаболический алкалоз

=увеличение остаточного азота в крови

~гиповолемия

~гипокалиемия

~гипернатрийемия

}

При нефротическом синдроме количество белка в крови:{

~не изменяется

~увеличивается

~незначительно уменьшается

=значительно снижается

~незначительно увеличивается

}

Укажите вероятные механизмы, способствующие реальной гипертензии:{

=активация ренин-ангиотензиновой системы

~снижение синтеза ренина

~активация калликреин-кининовой системы

~задержка К в организме

~снижение образования альдостерона

}

При каких заболеваниях почек наблюдается гематурия:{

~при пиелите

~при поликистозе

~при нефрозе

=при пиелонефрите

~все перечисленное

}

Укажите патологические компоненты мочи ренального происхождения:{

~непрямой билирубин

~стеркобилин

~уробилин

=цилиндры

~желчные кислоты

}

Недостаток каких гормонов может вызвать полиурию:{

~соматотропина

~адреналина

~окситоцина

=альдостерона

~все перечисленное

}

Какие изменения в моче характерны для нефритического синдрома:{

~глюкозурия

~кетонурия

~ацетонурия

=микрогематурия

~макрогематурия

}

Какие изменения в моче характерны для нефритического синдрома:{

~глюкозурия

~кетонурия

=цилиндрурия

~ацетонурия

~макрогематурия

}

Чем объясняется гипертензия при

хроническом диффузном:{

гломерулонефрите

=снижением выработки почками

простагландинов Е

~повышением выработки почками

простагландинов Е

~повышением выработки почками кининов

~снижением выработки почками кининов

~все перечисленное

}

Назовите признаки, свидетельствующие о нарушениях ультрафильтрации в почках:{

~аминоацидурия

~глюкозурия

~уробилинурия

=протеинурия

~все перечисленное

}

Олигурия - это:{

~увеличение количества мочи

=уменьшение диуреза

~болезненное мочеиспускание

~преобладание ночного диуреза над дневным

~отсуствие мочи

}

Укажите механизмы глюкозурии:{

~повышение фильтрационного давления

=блокирование гексокиназы в канальцах

~повреждение клубочков

~падение гидростатического давления

~ацидоз

}

Полиурия возникает при:{

=усилении клубочковой фильтрации

~повышении реабсорбии в канальцах

~снижении клубочковой фильтрации

~усилении канальцевой реабсорбции

}

Какие заболевания почек относятся к группе иммунных нефропатий:{

=гломерулонефрит

~поликистоз почек

~мочекаменная болезнь

~пиелонефрит

~все перечисленное

}

Укажите механизмы снижения

клубочковой фильтрации:{

=снижение артериального

гидростатического давления

~усиление канальцевой реабсорбции

~повышение артериального давления

~понижение коллоидно - осмотического

давления плазмы

~все перечисленное

}

Какие вещества накапливаются в крови при снижении скорости клубочковой фильтрации:{

~глюкоза

=креатинин

~билирубин

~стеркобилин

~молочная кислота

}

Каков диурез при вторичном гиперальдостеронизме:{

~увеличен

=уменьшен

~неизменен

~незначительно увеличен

~незначительно уменьшен

}

Укажите вероятные причины олигурии:{

~холемия

~гипергликемия

~гиперадреналинемия

=гипопротеинемия

~все перечисленное

}

Укажите вероятный механизм поражения клубочков при гломерулонефрите:{

~лекарственный

~нарушение коркового кровообращения

=поражение базальной мембраны иммунными комплексами

~нарушение оттока мочи

~сужение почечной артерии

}

Как влияет повышение онкотического давления крови на клубочковую фильтрацию:{

~увеличивает

=снижает

~не снижает

~слегка увеличивает

~слегка снижает

}

Снижение онкотического давления крови:{

=увеличивает фильтрацию

~снижает фильтрацию

~не изменяет фильтрацию

~незначительно увеличивает фильтрацию

~незначительно снижает фильтрацию

}

Как изменяется фильтрация в клубочках при повышении давления в капсуле Боумена-Шумлянского:{

~повышается

=понижается

~не изменяется

~незначительно повышается

~незначительно понижантся

}

Назовите эндогенные факторы, способствующие нефролитиазу:{

~гипофункция околощитовидной железы

=гиперфункция околощитовидной железы

~повышение количества тиреокальцитонина в крови

~снижение в крови тироксина

~все перечисленное

}

Укажите причины тубулопатии :{

=поражение канальцев

~почечный несахарный диабет

~поражение клубочков

~воспаление мочеточников

~цистит

}

Какие грозные осложнения возникают на фоне олиго- и анурии в организме:{

~застой в печени

~асцит

=отек легких

~внутричерепное давление

~все перечисленное

}

Укажите наиболее частую причину смерти больных при ХПН:{

~уремический гастрит, энтерит

~нарушение свертывающей функции крови

~паралич дыхания

=расстройства функций сердечно-сосудистой системы

~все перечисленное

}

Укажите причины развития анемии при заболеваниях почек:{

~гемолиз эритроцитов

~кровопотери

=снижение синтеза эритропоэтинов

~потеря аминокислот

~недостаток Fe, Cu, Ni

}

Какие причины приводят к ренальной ОПН:{

~острая сосудистая недостаточность

~сепсис

~обструкция мочевыводящих путей

=острый гломерулонефрит

~гиперволемия

}

Какие причины приводят к ренальной ОПН:{

=соли тяжелых металлов

~острая сосудистая недостаточность

~сепсис

~гиперволемия

~обструкция мочевыводящих путей

}

Какие причины приводят преренальной ОПН:{

~соли тяжелых металлов

=эмболия почечной артерии

~мочекаменная болезнь

~обструкция мочевыводящих путей

~сепсис

}

При внепочечной гематурии эритроциты:{

~выщелоченные

=свежие

~секвестированные

~поврежденные

~все перечисленное

}

Что является ведущим признаком нефроза:{

~лейкоцитурия

~гематурия

=протеинурия

~гипертония

~гипотония

}

Для нефротического синдрома характерны:{

=высокая протеинурия

~низкая протеинурия

~гиперальбуминемия

~отсутствие отеков

~гиполипидемия

}

Гиповолемия может привести:{

~к усилению фильтрации

=к уменьшению фильтрации

~фильтрация не изменяется

~к увеличению реабсорбции

~все перечисленное

}

Боль приводит:{

~к увеличению диуреза

~диурез не изменяется

=к снижению диуреза

~к снижению реабсорбции

~к повышению реабсорбции

}

Чем обусловлена перегрузка миокарда в

результате повышения сопротивления

оттоку крови:{

=стенозом устья аорты

~недостаточностью митрального клапана

~недостаточностью аортального клапана

~недостаточностью трикуспидального

клапана

~артериальной гипотензией

}

Перегрузка миокарда увеличенным объемом крови может быть обусловлена:{

~стенозом устья аорты

~легочной гипертензией

=регургитацией крови при недостаточности клапанов

~артериальной гипертензией

~системным атеросклерозом

}

Артимии вызывают:{

=падение ударного объема сердца

~повышение ударного объема сердца

~снижение периферического сопротивления сосудов

~повышение периферического сопротивления сосудов

~все перечисленное

}

Какие электрокардиографические изменения являются маркерами некроза миокарда:{

~удлинение интервала P-Q

=углубление зубца Q

~изменение зубца P

~отсутствие подъема сегмента S-T

~уширение комплекса QRST

}

Укажите факторы, состояния, которые

могут вызывать сердечную

недостаточность посредством прямого

повреждения миокарда:{

~недостаточность трикуспидального

клапана

~гипертоническая болезнь

=септические состояния

~стеноз устья аорты

~недостаточность аортального клапана

}

Гиперкалиемия вызывает:{

=атриовентрикулярную блокаду проведения импульсов возбуждения

~артериальную гипертензию

~тахикардию

~мерцательную аритмию

~экстрасистолию

}

Чем характеризуется синусовая аритмия:{

=увеличением частоты сердечных сокращений на вдохе в норме

~увеличением частоты сердечных сокращений на выдохе

~уменьшением ЧСС на вдохе

~уменьшением ЧСС на выдохе

~тахикардией

}

Атриовентикулярная блокада первой

степени характеризуется:{

=удлинением интервала P - Q более 0,1 с.

~периодическим выпадением комплекса

QRST на каждое 2-3 сокращение

~периодическим выпадением комплекса

QRST на каждое 8-9 сокращение

~диссоциацией сокращений

~смещением интервала ST

}

Атриовентикулярная блокада второй

степени характеризуется:{

~удлинением интервала P - Q до 0,21 с.

=появлением периодов Венкебаха

-Самойлова

~выпадением желудочкового комплекса на

каждое 8-9 сокращение

~диссоциацией сокращений

~смещением интервала ST

}

Атривентикулярная блокада третьей

степени характеризуется:{

~удлинением интервала P - Q до 0,21 с.

~появлением периодов Венкебаха

-Самойлова

=выпадением желудочкового комплекса

на каждое 3-6 сокращений

~диссоциацией сокращений

~смещением интервала ST

}

Атривентикулярная блокада четвертой

степени характеризуется:{

~удлинением интервала P - Q до 0,21 с.

~появлением периодов Венкебаха

-Самойлова

~выпадением желудочкового комплекса на

каждое 8-9 сокращение

=диссоциацией сокращений предсердий и

желудочков

~смещением интервала ST

}

Какие химические вещества вызывают расширение коронарных сосудов при ишемии миокарда:{

~молочная кислота

~гистамин

~брадикинин

=аденозин

~СО2

}

Какие состояния приводят к перегрузке

миокарда сопротивлением оттоку крови:{

~недостаточность митрального клапана

~недостаточность аортального клапана

=артериальная гипертензия

~недостаточность клапанов правого

артиовентрикулярного отверстия

~все ответы правильные

}

При каких состояниях включается

гомеометрический механизм

компенсации:{

~недостаточность митрального клапана

=стеноз митрального отверстия

~недостаточность аортального клапана

~недостаточность трикуспидального

клапана

~недостаточность клапана легочной

артерии

}

При каких состояниях включается гетерометрический механизм компенсации:{

~сужение устья аорты

~стеноз митрального клапана

=недостаточность митрального клапана

~гипертоническая болезнь

~сужение устья легочной артерии

}

При каких состояниях повышается

напряжение мышечного волокна:{

~при недостаточности митрального

клапана

=при стенозе устья аорты

~при недостаточности аортального клапана

~при недостаточности трикуспидального

клапана

~при недостаточности клапана легочной

артерии

}

Проявления сердечной недостаточности:{

~уменьшение ОЦК

=увеличение остаточного объема в полостях сердца

~увеличение скорости кровотока

~снижение давления в полостях сердца

~все перечисленное

}

При какой блокаде наблюдается диссоциация сокращений предсердий и желудочков

~синоаурикулярной:{

=атриовентикулярной 4 степени

~атриовентикулярной 1 степени

~атриовентикулярной 2 степени

~атриовентикулярной 3 степени

}

Изменения в крови при инфаркте миокарда:{

~лекопения

~эритропения

~снижение СОЭ

~эритроцитоз

=лейкоцитоз

}

Количество каких ферментов повышено в крови при инфаркте миокарда :{

~дастаза

=АСТ

~АЛТ

~щелочная фосфатаза

~альдолаза

}

Когда возникает коронарогенный некроз миокарда:{

=при отрыве атеросклеротической бляшки

~при накоплении аденозина в миокарде

~при выборе катехоламинов

~при гипотиреозе

~при введении антикардинальной цитоксической сыворотки

}

Укажите причины правожелудочковой

недостаточности:{

~артериальная гипертензия большого круга

кровообращения

~инфаркт передней стенки левого

желудочка

~недостаточность митрального клапана

=гипертензия малого круга

кровообращения

~коарктация аорты

}

Укажите причины левожелудочковой недостаточности:{

~гипертензия малого круга кровообращения

~эмфизема легких

=стеноз устья аорты

~Тетрада Фалло

~стеноз легочной артерии

}

Какие проявления характерны для левожелудочковой недостаточности:{

~отеки нижних конечностей

~асцит

=застой в малом кругу

~набухание яремных вен

~гепатомегалия

}

Какие проявления характерны для правожелудочковой недостаточности:{

=застой в системе полых вен

~застой в малом круге

~миогенная дилятация левого предсердия

~повышение А/Д

~все перечисленное

}

Назовите механизмы срочной кардиальной компенсации при сердечной недостаточности:{

~брадикардия

~гипертрофия миокарда

~увеличение ОЦК

=тахикардия

~выброс депонированной крови

}

Назовите механизмы срочной экстракардиальной компенсации при сердечной недостаточности:{

~гипертрофия миокарда

~снижение ОЦК

~повышение активности парасимпатической нервной системы

~тоногенная дилятация

=активация ренин-ангиотензиновой системы

}

Укажите состояния, сопровождающиеся повышением А/Д:{

~гипотиреоз

~гипокортицизм

~синдром Клайнфельтера

=тиреотоксикоз

~пангипопитуитаризм

}

Увеличение секреции ренина

вызывается:{

~увеличением перфузионного давления в

артериолах почечных телец

=снижением перфузионного давления в

артериолах почечных телец

~гипернатриемией и гипокалиемией

~повышением уровня ангиотензина-2 в

крови

~повышенным образованием почками

простагландинов

}

Какие изменения возникают в кардиомиоцитах при ишемии в течение 10 минут:{

~снижение сократительной функции

=развитие некроза

~снижение уровня АТФ на 50% от нормального

~начало снижения уровня АТФ

~снижение уровня АТФ на 90% от нормального

}

Какой отдел сердца подвергается гипертрофии при митральном стенозе в стадию компенсации:{

~правое предсердие

=левое предсердие

~правый желудочек

~левый желудочек

~все перечиленное

}

О чем свидетельствует появление на ЭКГ отрицательного зубца Т:{

~о некрозе миокарда

~о блокаде проведения импульса

=об ишемии миокарда

~о прявлении эктопического очага возбуждения в имокарде

~об инфаркте миокарда

}

Какие гемодинамические изменения характерны для коллапса:{

~увеличение ОЦК

~увеличение ударного и минутного объема сердца

~повышение общего периферического сопротивления

~уменьшение емкости сосудистого русла

=падение давления в артериях и венах

}

Какие изменения возникают в крови при синдроме острой сосудистой недостаточности:{

~разжижение крови

=повышение склонности к тромбообразованию

~гипокоагуляция

~снижение вязкости крови

~ускорение кровотока

}

Какие изменения в организме возникают

при стенозе правого атриовентрикулярного

отверстия:{

~застой в малом круге кровообращения

~брадикардия

=общий венозный застой

~ гипертрофия левого предсердия

~повышение давления в малом круге

кровообращения

}

Приведите пример некоронарогенного некроза миокарда:{

~ишемия Принцметала

~тромбоз левой коронарной артерии

=катехоламиновый

~сдавление коронарной артерии при гипертрофии левого желудочка

~все перечисленное

}

Что лежит в основе развития первичной

гипотензии:{

~нарушение базального тонуса резистивных

сосудов

=нарушение центральных механизмов

регуляции сосудистого тонуса

~повышение сосудорасширяющих веществ

~снижение функции щитовидной железы

~снижение функции надпочечников

}

Гипертония малого круга связана:{

~с тахикардией

~с гиперволемией

~с централизацией кровотока

=с митральным стенозом

~с правожелудочковой недостаточностью

}

Количество эритроцитов при сердечной недостаточности:{

=увеличивается

~уменьшается

~в стадию компенсации увеличивается, затем падает

~не изменяется

~в стадию компенсоции уменьшается, а затем падает

}

Чем характеризуется полная атриовентикулярная блокада (поперечная) :{

~тахикардией

=диссоциацией сокращений желудочков и предсердий

~брадикардией

~уменьшением силы сердечных сокращений

~выпадением желудочкового комплекса

}

К чему может привести длительная

тахикардия при сердечной

недостаточности:{

~к увеличению минутного объема

~к подъему артериального давления

=к нарастанию явлений недостаточности

~к уменьшению утомляемости сердечной

мышцы

~к увеличению ударного объема

}

Чем характеризуется тоногенная

дилятация:{

~уменьшением ударного выброса

=увеличением ударного объема

~сочетанием увеличения ударного и

уменьшения минутного объемов

~недостаточным освобождением

желудочков от крови

~уменьшением систолического крови

}

Какие нарушения кровообращения возникают при мерцании предсердий:{

~ускорение кровотока

~увеличение минутного объма

~повышение артериального давления

=уменьшение минутного объема

~увеличение объема циркулирующей крови

}

Характерные гемодинамические

нарушения при травматическом шоке

(торпидной фазе):{

=уменьшение объема циркулирующей

крови

~увеличение объема циркулирующей крови

~повышение А/Д

~урежение числа сердечных сокращений

~сужение сосудов и увеличение скорости

кровотока

}

Как изменяется энергетический обмен сердца при раздражении волокон блуждающего нерва:{

~обмен усиливается

=обмен уменьшается

~обмен извращается

~обмен не изменяется

~все перечисленное

}

Что такое экстрасистолия:{

~атипичное рапространение возбуждения

~нарушение пути прохождения импульса

=внеочередное сокращение сердца

~фибрилляция желудочков

~мерцание предсердий

}

Назовите факторы, приводящие к уменьшению объема циркулирующей крови в торпидную фазу шока:{

~мобилизация крови в депо

~поступление жидкости в сосудистое русло

~плазмопотеря

=депонирование крови

~преимущественное скопление крови в малом круге

}

Какая фаза сердечной деятельности затруднена при экссудативном перикардите :{

~систола

=диастола

~диастола и систола

~нарушений гемодинамики не наблюдается

}

ЭКГ при инфаркте миокарда:{

=смещение сегмента ST, изменение QRS и T

~отрицательный зубец Т

~удлинение интервала P-Q

~выпадение желудочкового комплекса

~выпадение всего сердечного цикла

}

Укажите причину повышения давления в

полости перикарда:{

=накопление жидкости в перикарде

~сращение перикарда и эпикарда (майка)

~небольшие кровоизлияния в полость

перикарда при ранении

~нарушение диастолического притока крови

к сердцу

~уменьшение присасывающей силы

грудной клетки

}

Органические факторы симптоматической гипертонии:{

=воспалительные заболевания почек

~гиперпродукция вазопрессина

~уменьшение образования АКТГ

~увеличение образования адреналина

~раздражение хеморецепторов при гипоксии

}

Как меняется скорость кровотока при декомпенсации сердечной недостаточности:{

~не изменяется

~увеличивается

=уменьшается

~незначительно уменьшается

~незначительно увеличивается

}

Сущность закона Старлинга:{

~увеличение диастолического наполнения к

уменьшению ударного объема

~уменьшение диастолического наполнения

ведет к увеличению ударного объема

=увеличение диастолического наполнения

ведет к увеличению ударного объема

~увеличение диастолического наполнения

ведет к уменьшению мышечного

напряжения желудочков

}

Какой вид дилятации развивается в

начальный период недостаточности

аортальных клапанов:{

~миогенная дилятация левого желудочка

~миогенная дилятация правого желудочка

=тоногенная дилятация левого желудочка

~тоногенная дилятация правого желудочка

~тоногенная дилятация правого и левого

желудочка

}

Назовите причину кардиогенного шока:{

=инфаркт миокарда

~перикардит

~нарушения проволимости

~экстрасистолия

~стенокардия

}

Укажите последствия нарушения

микроциркуляции при кардиогенном шоке:{

=нарушение метаболизма тканей и ацидоз

~перераспределение крови

~скопление крови в капилярах и

повышение давления

~внутрисосудистая агрегация эритроцитов

~уменьшение диастолического притока

крови к сердцу

}

Каков механизм почечной гипертонии:{

~увеличение систолического давления

=усиление образования ренина

(ангиотензина) и спазм артерий

~усиление образования адреналина в

надпочечниках

~нарушение венозного оттока от почек

~изменение физико-химических свойств

стенки сосудов

}

Чем характеризуется мерцание

предсердий:{

~изменением желудочкового комплекса

~ритмическим частым сокращением

предсердий

=нерегулярными сокращениями

мышечных пучков предсердий

~появлением внеочередного сокращения

желудочков

~нарушением синхронности сокращений

предсердий и желудочков

}

Какие нарушения кровообращения возникают при мерцании предсердий:{

~ускорение кровотока

~увеличение минутного объема

~повышение А/Д

=уменьшение минутного объема

~увеличение ОЦК

}

Что такое гематокритное число:{

=это содержание эритроцитов в общем

объёме крови

~процентное отношение гемоглобина к

процентному отношению эритроцитов

~степень насыщения гемоглобина

эритроцитов

~отношение объема плазмы к общему

объему крови

~нет правильного ответа

}

Для гемолитической анемии характерна:{

~олигоцитемическая гиповолемия

~олигоцитемическая гиперволемия

~полицетимическая гиповолемия

=олигоцитемическая нормоволемия

~полицитемическая нормоволемия

}

В каком случае возникает полицитемическая гиперволемия:{

~при переливании большого количества крови

~у пациентов с заболеваниями почек

~при спадении отеков

=у пациентов с болезнью Вакеза

~при парентеральном введении кровезаменителей

}

Признаки эмбрионального эритропоэза:{

~ретикулоциты, полихроматофилы

=мегалобласты, мегалоциты, проэритробласты, нормобласты

~анизоцитоз, пойкилоцитоз

~мегалобласты, кольца Кабо, тельца Жолли

~тельца Жолли, полихроматофилы, аницитоз

}

Способность эритроцитов окрашиваться кислой и основной краской:{

=полихроматофилия

~анизоцитоз

~пойкилоцитоз

~гипохромия

~базофилия

}

Какой эритроцит содержит больше гемоглобина:{

~макроцит

~микроцит

~полихроматофил

~нормоцит

=мегалоцит

}

Анизоцитоз. Определение понятия:{

~различная форма клеток

=различная величина клеток

~наличие зерен и нитей в эритроцитах

~способность окрашиваться кислой и основной краской

~появление ядерных формэритроцитов

}

Как называется различная форма эритроцитов:{

~анизоцитоз

~полихроматофилия

~микроцитоз

~макро-мегалоцитоз

=пойкилоцитоз

}

Анемия. Определение понятия. :{

~малокровие

~уменьшение эритроцитов в единице объема

~уменьшение гемоглобина в крови

=уменьшение гемоглобина, эритроцитов и качественные измения эритроцитов

~нет правильных вариантов

}

Какой вид анемии относится к регенеративному типу:{

~хлороз

=постгеморрагическая анемия

~железодефицитная анемия

~пернициозная анемия

~белководефицитная анемия

}

Укажите причину гипохромных анемий:{

~недостаток витаминов В12

~расстройство обмена белка

~нарушение функции костного мозга

=нарушение обмена железа

~усиленный распад эритроцитов

}

Каково содержание гемоглобина при гипохромной анемии:{

~умеренно уменьшается

~увеличивается

~существенно не изменяется

=резко уменьшается

~умеренно увеличивается

}

Каков кожный цвет кожных покровов при гипохромной анемии:{

~синюшный

~желтушный

=бледный

~не изменен

}

Каков ведущий механизм нарушений функций организма при анемиях:{

~полицитемическая гиповолемия

=гемическая гипоксия

~циркуляторная гипоксия

~олигоцитемическая гиперволемия

~олигоцитемическая гиповолемия

}

Какую из перечисленных анемий можно отнести к гипорегенераторным:{

=хроническую постгеморрагическую анемию

~острую постгеморрагическую анемию

~геморрагическую анемию Минковского-Шоффара

~аутоиммунную гемолитическую анемию

~апластическую анемию

}

При какой анемии наблюдается мегалобластический тип кроветворения:{

~железодефицитная анемия

~острая постгеморрагическая анемия

~гемолитическая анемия

=В12 (фолиево) - дефицитные анемии

~гипопластическая анемия

}

Для какой анемии характерен микроцитоз эритроцитов:{

~гипопластическая анемия

=железодефицитная анемия

~острая постгеморрагическая анемия

~фолиеводефицитная анемия

~талассемия

}

Какой фактор вызывает железодефицитную анемию :{

~дефицит внутреннего фактора слизистой оболочки желудка

~уменьшение продукции эритропоэтина

=повышение расходования железа

~массивный гемолиз эритроцитов

~дефицит витамина В12

}

Укажите, какие изменения

гематологических показателей характерны

для железодефицитной анемии:{

~содержание железа в сыворотке крови

больше 15 ммоль/л

=анизоцитоз, пойкилоцитоз, выраженная

гипохромия

~ретикулоцитоз до15-20 %

~нейтрофилия

~гипербилирубинемия

}

К какому виду анемий относится хлороз:{

~к постгеморрагической

~к гемолитической

=к железодефицитной

~к анемии, вследствие дефицита витамина В12 и фолиевой кислоты

~к гемоглобинозам

}

К каким видам анемий относится острая постгеморрагическая анемия по типу кроветворения:{

=к регенеративным

~к арегенеративным

~к дегенеративным

~к регенеративным признакам регнерациий

~к эмбриональным

}

Каков цветной показатель в начальном периоде острой постгеморрагической анемии:{

=в пределах нормы

~больше единицы

~меньше единицы

~резко уменьшен

~резко увеличен

}

Каков цветной показатель в поздний период острой кровопотери:{

~в пределах нормы

=меньше единицы

~больше единицы

~резко уменьшен

~резко увеличен

}

Какое состояние может вызывать повышение выработки эритропоэтина:{

~повышенное насыщение крови кислородом

~увеличение содержания Нв в крови

~наследственное нарушение синтеза нормального Нв

=кровопотеря

~гипоксия миелоидной ткани

}

Укажите, какое изменение гематологических показателей характерно для острой постгеморрагической анемии (на 7-е сутки) :{

~анизоцитоз и пойкилоцитоз эритроцитов

~тромбоцитопения

~нейтропения

~гипербилирубинемия

=ретикулоцитоз

}

Сразу после острой кровопотери возникает:{

~олигоцитемическая гиповолемия

~полицитемическая гиповолемия

=простая гиповолемия

~олигоцитемическая нормоволемия

~полицитемическая нормоволемия

}

Укажите, какой гематологический показатель характерен для острой гемолитической анемии:{

~выраженная гипохромия эритроцитов

~гипоплазия костного мозга

~лейкопения, тромбоцитопения

~отсутствие ретикулоцитов

=выраженный ретикулоцитоз

}

При каком виде анемии нарушен обмен витамина В12:{

=при мегалобластической

~при гемолитической

~при постгеморрагической

~при апластической

}

Процент гемоглобина при пернициозной анемии:{

=резко снижен

~умеренно снижен

~в пределах нормы

~увеличен

~резко увеличен

}

Изменения белой крови при пернициозной анемии:{

~лейкоцитоз

=лейкопения, гиперсегментация нейтрофилов

~лимфопения

~эозинофилия

~моноцитоз

}

Какая анемия возникает при дефиците внутреннего фактора Кастла:{

~железодефицитная

~энзимодефицитная

=В12 - дефицитная

~белководефицитная

~гемолитическая

}

Укажите, какой гематологический

показатель характерен для анемии

Аддисона-Бирмера:{

~выраженный ретикулоцитоз

~нейтрофилия с ядерным сдвигом влево

~удлинение средней продолжительности

жизни эритроцитов

~нормобластический тип эритропоэза

=гиперхромия эритроцитов

}

Укажите гематологические признаки,

характерные для В12 -

фолиеводефицитной анемии:{

~гипохромия эритроцитов,

мегалобластический тип кроветворения

=гиперхромия, мегалобластический тип

кроветворения

~гиперхромия, нормобластический тип

кроветворения

~гипохромия, нормобластический тип

кроветворения

~нормохромия, мегалобластический тип

кроветворения

}

Повышенный цветовой показатель обнаруживается при:{

~наследственных гемолитических анемиях вне кризиса

~гипопластический анемии

=анемии Аддисона-Бирмера

~железодефицитной анемии

~острой постгеморрагической анемии

}

Укажите причину гипопластической анемии:{

~резекция желудка

=ионизирующая радиация

~недостаток в пище витамина В12

~перегревание организма

~сердечная недостаточность

}

Какой гематологический показатель характерен для гипопластической анемии:{

=Панцитопения

~Гипохромия эритроцитов

~Ретикулоцитоз

~Гиперплазия костного мозга

~Нормобластический тип кроветворения

}

Назовите анемию, протекающую с отсутствием в костном мозге эритробластов и в периферической крови ретикулоцитов:{

~гипорегенераторная

~гипопластическая

=апластическая

~арегенераторная

~белководефицитная

}

Укажите причину эритроцитоза:{

~Кессонная болезнь

~Гиперволемия

~Талассемия

~Все верно

=Гипобарическая гипоксия

}

Какое состояние сопровождается развитием абсолютного эритроцитоза:{

=Болезнь Вакеза

~Метаболическая анемия

~лимфома

~Гемодилюция

~Гемоконцентрация

}

При какой анемии развивается фуникулярный миелоз:{

~гемолитический

~железодефицитной

~белководефицитной

=пернициозной

~гипопластической

}

К каким клиническим формам относится наследственная мембранопатия:{

~глюкозо- 6 фосфатдегидрогеназная анемия

=микросфероцитарная гемолитическая анемия

~альфа-талассемия

~бета-талассемия

~серповидноклеточная анемия

}

Как изменяется общий объем крови при физической работе:{

~возникает гиперволемия олигоцитемическая

=возникает простая гиперволемия

~возникат полицитемическая гиперволемия

~практически не меняется

~возникает нормоволемия полицитемическая

}

Что является показателем зрелости лейкоцитов:{

~наличие зернистости

~интенсивность окраски цитоплазмы

=степень сегментации ядра

~отсутствие зерен в цитоплазме

~отсутствие сегментации

}

Что понимают под термином "агранулоцитоз" :{

~резкое уменьшение лейкоцитов

=резкое уменьшение зернистых лейкоцитов

~резкое уменьшение лимфоцитов

~резкое уменьшение эритроцитов

~перераспределение лейкоцитов

}

Лейкоцитарная формула при физиологическом лейкоцитозе:{

=не изменяется

~незначительно изменяется

~резко изменяется за счет нейтрофилов

~увеличивается процент лимфоцитов

~появляется базофильно-эозинофильная ассоциация

}

Каков механизм физиологического лейкоцитоза:{

~усиление лейкопоэза

=перераспределение лейкоцитов

~понижение физиологического разрушение лейкоцитов

~мобилизация косномозгового резерва без активации лейкопоэза

~выброс из депо

}

Каков механизм возникновения

патологического лейкоцитоза:{

~перераспределительный

=усиление лейкопоэза

~нарушение физиологического разрушения

лейкоцитов

~повышенный выход лейкоцитов из

сосудистого русла в ткани

~увеличение продукции эритропоэтина

}

При каком заболевании наблюдается базофильный лейкоцитоз:{

~при воспалении

~при сенной лихорадке

=при миелоидном лейкозе

~при скарлатине

~при туберкулезе

}

Что значит "сдвиг ядра нейтрофилов влево":{

~увеличение эозинофилов

~увеличение агранулоцитов

=увеличение нейтрофилов с несегментированным ядром

~появление гиперсегментации ядра

~увеличение базофилов

}

Что значит "дегенеративный сдвиг ядра нейтрофилов влево" :{

~увеличение всех несегментированных форм

~увеличение эозинофилов

~увеличение агранулоцитов

~увеличение базофилов

=увеличение только палочкоядерных

}

Укажите причину сдвига ядра нейтрофиов вправо:{

~увеличение патологических форм

=появление гиперсегментации и увеличение сегментоядерных форм

~увеличение лимфоцитов

~увеличение моноцитов

~увеличение всех форм гранулоцитов

}

Укажите механизм возникновения лейкопений:{

~активация лейкопоэза

~увеличение продукции лейкопоэтина

~уменьшение продукции эритропоэтина

=подавление лейкопоэза

~мобилизация костномозгового резерва лейкоцитов

}

Какое заболевание сопровождается эозинофилией:{

~хронический лимфолейкоз

~бактериальная пневмония

~корь

=паразитарное

~эритремия

}

Укажите механизм возникновения лейкопений :{

~активация лейкопоэза

~увеличение продукции лейкопоэтина

~уменьшение продукции эритропоэтина

=нарушение созревания в костном мозге

~мобилизация костномозгового резерва лейкоцитов

}

Укажите механизм возникновения

относительных лейкоцитозов:{

~активация лейкопоэза

=перераспределение лейкоцитов в

сосудистом русле

~повышенный выход лейкоцитов из

сосудистого русла в ткани

~замедленное разрушение лейкоцитов

~рециркуляция нейтрофилов

}

Укажите механизм возникновения

истинного лейкоцитоза:{

~мобилизация костномозгового резерва

без активации лейкопоэза

~замедленное разрушение лейкоцитов

~повышенный выход лейкоцитов из

сосудистого русла в ткани

=активация лейкопоэза

~гемоконцентрация

}

Укажите механизм возникновения

истинной лейкопении:{

=угнетение лейкопоэза

~повышенный выход лейкоцитов из

сосудистого русла в ткани

~недостаточная мобилизация

костно-мозгового резерва лейкоцитов

~активация лейкопоэза

~увеличение продукции эритропоэтина

}

При агранулоцитозе противоинфекционная устойчивость организма:{

~повышена

= понижена

~не изменена

~незначительно повышена

~незначительно снижена

}

Укажите, какое заболевание сопровождается развитием абсолютной лимфоцитопении :{

~инфекционный мононуклеоз

~иммунная форма агранулоцитоза

=острая лучевая болезнь

~гипопластическая анемия

~туберкулез

}

Какое состояние сопровождается развитием абсолютной нейтропении:{

~острый инфаркт миокарда

=острая лучевая болезнь

~анемия Аддисона-Бирмера

~стрессовые состояния

~острый аппендицит

}

Какое изменение в нейтрофилах можно считать проявлением их дегенерации:{

~наличие в цитоплазме пылевидной зернистости

=пикноз, фрагментоз ядра

~палочковидное ядро

~подковообразное ядро

~наличие четырех сегментов в ядре

}

Какое изменение в периферической крови может отражать ядерный сдвиг нейтрофилов вправо:{

~увеличение содержания палочкоядерных нейтрофилов

~увеличение метамиелоцитов

~появление миелоцитов

~базофилия

=гиперсегментация ядер нейтрофилов

}

О чем свидетельствует ядерный сдвиг нейтрофилов вправо:{

~об омоложении клеток нейтрофильного ряда

~о дегенерации нейтрофилов

~о гипосегментации ядер нейтрофилов

=о старении клеток

~об уменьшении количества сегментоядерных нейтрофилов

}

Какова картина крови при

нейтрофильном лейкоцитозе с

гипорегенеративным сдвигом:{

~увеличение палочкоядерных, юных,

появление миелоцитов.

~увеличение палочкоядерных,

метамиелоцитов

=увеличение палочкоядерных

нейтрофилов

~увеличение сегментоядерных

нейтрофилов

~гиперсегментация ядер нейтрофилов

}

Какое заболевание может сопровождаться нейтрофильным лейкоцитозом с гиперрегенеративным сдвигом:{

=сепсис

~корь

~сывороточная болезнь

~туберкулез

~крапивница

}

Какова картина крови при лейкемоидной

реакции миелоидного типа:{

~лейкопения, лимфоцитопения

~лейкоцитоз

=резкий лейкоцитоз,

гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной

формулы влево

~умеренный лейкоцитоз, появление

бластных клеток, базофилия

~резкий лейкоцитоз, сдвиг формулы вправо

}

Отличие лейкемоидной реакции от

лейкоза:{

~первичное поражение кроветворной ткани

~наличие базофильно-эозинофильной

ассоциации

~сопровождается метаплазией,

анаплазией ткани костного мозга

~носит длительный, затяжной характер

=носит временный, симптоматический

характер

}

Какова картина белой крови при остром

лимфобластном лейкозе:{

~лимфобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг формулы

влево, тени Боткина-Гумпрехта

=лимфобласты до 30%, лейкемический

провал

~миелобласты до 70-80%, лейкемический

провал

~миелобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной

формулы влево,

базофильно-эозинофильная ассоциация.

~умеренный лейкоцитоз, регенеративный

сдвиг лейкоцитарной формулы влево,

выраженный моноцитоз, единичные

монобласты

}

Какова картина белой крови при

хроническом лимфолейкозе:{

=лимфобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг формулы

влево, тени Боткина-Гумпрехта

~лимфобласты до 30%, лейкемический

провал

~миелобласты до 70-80%, лейкемический

провал

~миелобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной

формулы влево,

базофильно-эозинофильная ассоциация.

~умеренный лейкоцитоз, регенеративный

сдвиг лейкоцитарной формулы влево,

выраженный моноцитоз, единичные

монобласты

}

Какова картина белой крови при остром

миелолейкозе:{

~лимфобласты

единичные,гиперрегенеративный сдвиг

формулы влево

~лимфобласты до 30%, лейкемический

провал

=миелобласты до70-80%, лейкемический

провал, лимфоцитопения, моноцитопения

~миелобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной

формулы влево,

базофильно-эозинофильная ассоциация.

~умеренный лейкоцитоз, регенеративный

сдвиг лейкоцитарной формулы влево,

выраженный моноцитоз, единичные

монобласты

}

Какова картина белой крови при

хроническом миелолейкозе:{

~лимфобласты

единичные,гиперрегенеративный сдвиг

формулы влево

~лимфобласты до 30%, лейкемический

провал

~миелобласты до 70-80%, лейкемический

провал

=миелобласты единичные,

гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной

формулы влево,

базофильно-эозинофильная ассоциация.

~умеренный лейкоцитоз, регенеративный

сдвиг лейкоцитарной формулы влево,

выраженный моноцитоз, единичные

монобласты

}

Как изменяется свертывание крови при лейкозах :{

~повышается

~незначительно понижается

=понижается

~не изменяется

}

Укажите один из признаков, характерный для доброкачественного роста:{

~инфильтративный характер роста

=экспансивный рост

~высокая степень опухолевой прогрессии

~деструктивность роста

}

Укажите факторы, стимулирующие деление клеток:{

~кейлоны и ЦГМФ

~факторы роста и кейлоны

= цГМФ и факторы роста

~цАМФ и факторы роста

~интерлейкины

}

Укажите признаки, характерные для

злокачественных опухолей:{

~экспансивный рост, и и деструкция

окружающих тканей

~не прорастают в окружающие ткани

=прорастают в окружающие ткани,

вызывая их деструкцию

~характерна относительно высокая степень

клеточной и функциональной

дифференцировки

~характерна относительно высокая степень

функциональной дифференцировки

}

Укажите проявления атипизма роста

злокачественных опухолей:{

=инвазивность, деструктивность,

способность давать метастазы

~экспансивность роста, наличие

контактного торможения

~характерна относительно высокая степень

клеточной и функциональной

дифференцировки

~деструктивность роста сочетается с

контролем размножения

~все верно

}

Характеристика "инфильтративного" роста:{

~отодвигает окружающие ткани

~сдавливает окружающие ткани

=пронизывает и разрушает окружающие ткани

~это простое увеличение количества делящихся клеток

~это гиперплазия с последующей гипретрофией

}

что означает термин "метастаз" :{

~деструкция окружающих тканей

~прорастание в окружающие ткани

=перенос опухолевых клеток в другое место

~прорастание в эндотелиальную оболочку сосудов

~все верно

}

Какова роль протоонкогена:{

=участвует в регуляции пролиферации клеток

~вызывает апоптоз клеток

~нарушает дифференцировку клеток

~все верно

~играет роль онкосупрессора

}

Какие виды клеток и тканей участвуют в опухолевых процессах:{

~только элементы мезенхимы и стромы органов

~только высоко специализированные ткани

=все виды клеток и тканей

~клетки органов кроветворения

~клетки нервной системы

}

В чем заключается органоидное строение опухоли:{

~наличие только стромы

~наличие только паренхимы

=наличие паренхимы и стромы

~наличие нервных и сосудистых элементов

~наличие паренхимы и межклеточного вещества

}

Что означает анаплазия опухолевой ткани:{

=упрощение строения ткани

~гиперплазия

~гипертрофия

~гипотрофия

~атрофия

}

Укажите значение усиления доли

анаэробного окисления углеводов в

опухолевой ткани:{

=способствует малигнизации

~ приводит к антигенной дивергенции

~способствует накоплению

высокомолекулярных веществ

~не обеспечивает энергетические

потребности бластомы

~все верно

}

Почему усиливается синтез ДНК в

опухолевой ткани:{

~так как опухоль является "ловушкой" для

азота

~так как в опухолевой ткани повышается

дисперсность коллоидов

~возникают эпигеномные нарушения

~так как влияют экзогенные канцерогены

на клетку

=так как снижается синтез гистонов

}

Как изменяется белковый обмен в опухолевой ткани в период активного роста:{

~преобладает катаболизм белков

~равновесием между синтезом и распадом

=преобладает синтез белков

~все верно

}

В чем отличие усиления синтеза белка

при бластоматозном росте от активного

синтеза при регенерации:{

~синтез белка одинаков

=в опухолевой ткани синтез белка усилен

постоянно, а при регенерации - временно

~в опухолевой ткани протекает

одновременно синтез и распад белков, а в

интрактной только синтез

~в обоих случаях преобладает синтез

}

Какие структурные и функциональные

изменения возникают в клетках в процессе

опухолевого роста:{

~возникает депрессия одних и репрессия

других генов

=клетки теряют компоненты необходимые

для синтеза специфических ферментов

~увеличивается контактное торможение

~повышается адгезивность

~все верно

}

Укажите основные требования к успешной трансплантации опухоли:{

=пересадка сингенным животным

~пересадка ксеногенным животным

~пересадка двуяйцовым близнецам

~все верно

}

Почему при введениях

антилимфоцитарных сывороток у больных

с пересаженными органами чаще

развиваются опухоли:{

~активируются протоонкогены

~повышается действие канцерогенов

~оказывают дополнительное действие и

канцерогены

=подавляется активность Т-лимфоцитов

~снижается активность Т-супрессоров

}

Как отражается в эксперименте удаление

тимуса у животных на развитие опухоли:{

~практически рост опухоли не меняется

=учащается возникновение, развитие

опухоли после индукции канцерогенами

~латентный период развития опухоли

сокращается

~латентный период опухоли удлиняется

~все верно

}

Как действуют андрогены на рост опухоли:{

~незначительно стимулируют рост опухоли

~тормозят развитие опухоли

=способствуют инвазивности роста

~вызывают деструкцию клеточного окружения

~не оказывают влияния

}

Как влияют СТГ и эстрогены опухолевый рост:{

~подавляют рост и развитие опухоли

=стимулируют рост и развитие опухоли

~не оказывают влияния

~стимулируют процессы созревания клеток опухоли

~все верно

}

В чем проявляется атипизм пролиферации:{

~простым повышением митоза клеток

~уменьшением количества делящихся клеток

~гипертрофией клеток

=увеличением клеток с нарушенной дифференцировкой

~усилением регенерации

}

Антигенное "упрощение" опухолевой ткани

характеризуется:{

=снижением видо- и органоспецифических

антигенов

~увеличением синтеза

эмбриоспецифических антигенов

~увеличением синтеза

гетероспецифических антигенов

~увеличением синтеза вирусных антигенов

}

Биологический смысл изменения

липидного метаболизма опухолевой ткани:{

=направлено на энергообеспечение

интенсивно делящихся раковых клеток

~направлено на подавление пластических

процессов

~направлено на подавление СПОЛ

~направлено на подавление гликолиза

~направлено против антиоксидантной

защиты

}

Какие клетки организма относятся к системе неспецифической резистентности

=полиморфоядерные нейтрофилы, макрофаги:{

~сенсибилизированные Т-лимфоциты

~все верно

~В-лимфоциты

~клеточные дендриты

}

Укажите наиболее общие признаки

обменного атипизма:{

=преобладание в раковой клетке

анаболитических процессов

~снижение в раковой клетке

анаболитических процессов

~соответствие ана- и катаболитических

процессов

~преобладание катаболических процессов

~все верно

}

Что означает "эксплантация опухолей":{

~аутотрансплантация опухолевых клеток

~пересадка опухолевой ткани другому виду

=культивирование тканей опухолей вне

организма

~перенос током крови клеток опухолей из

одного органа в другой

~сингенная трансплантация раковой ткани

}

Что такое раковая кахексия:{

~это кахексия, связанная со значительным

уменьшением массы жировой ткани

=это кахексия, связанное с избыточным

потреблением опухолью жиров, белков и

углеводов организма

~это кахексия, свзанная с

недостаточностью питания

~все верно

}

Какие факторы могут активировать

латентные, онкогенные вирусы:{

=ионизирующая радиация, химические

вещества

~возрастные особенности

~повышение иммунологической

реактивности

~понижение активности (систем

комплемента и лизоцима) жидких сред

~все верно

}

Какие вещества обладают местной бластомогенностью:{

=сложные ароматические углеводороды, бензпирен

~жиры, липиды

~простые химические соединения и соли тяжелых металлов

~все верно

}

Чем подтверждается возможность

образования эндогенных канцерогенов:{

~появлением спонтанных опухолей

=способностью экстрактов печени (при

раке), вызывать опухоли у мышей

~увеличением частоты появления опухолей

молочной железы у высокораковой линии

мышей

~появлением метастазов

~все верно

}

Какие эндогенные вещества способны

вызывать опухоли:{

~промежуточные продукты эстрогенов

~холестерин и продукты его превращения

~промежуточные продукты обмена

триптофана

=

промежуточные продукты эстрогенов,

холестерин и продукты его превращения,

промежуточные продукты обмена

триптофана

~промежуточные продукты эстрогенов и

триптофана

}

Как изменяется уровень

органоспецифических антигенов и к чему

это приводит:{

~увеличивается параллельно увеличению

малигнизации опухолевых клеток

~снижается параллельно снижению

опухолевыми клетками

специализированных функций

=снижается параллельно снижению

дифференцировки клеток и приводит к

потере клетками опухоли

специализированных функций

~все верно

}

Укажите, что является причиной низкой

дыхательной активности опухолевой

клетки:{

~увеличение количества энергообразующих

структур клетки (митохондрии)

=уменьшение количества митохондрий -

носителей дыхательных ферментов

~понижение активности тиоловых групп

ферментов

~нарушение сопряжения процессов

окисления и фосфорилирования

~блокада (цитохромоксидаза) конечных

ферментов дыхательной цепи

}

Каковы морфологические особенности

митохондрий в опухолевой ткани:{

~размеры митохондрий уменьшены

~в них мало внутренних мембран - крипт

~увеличены размеры и число крипт в

митохондриях

=размеры митохондрий уменьшены,

малое число крипт, утончение наружной

мембраны

}

Назовите ферменты опухоли, разрушающие клетки:{

=катепсины, ди-, и трипептидазы

~дезаминазы - ферменты аэробного гликолиза

~цитохромоксидазы

~глюкозо-6-фосфатаза и дегидрогеназы

}

Укажите, как изменяется уровень

анаболитических и катаболитических

ферментов в опухолевой ткани:{

=резко повышается уровень

анаболитических ферментов

~резко снижается уровень

катаболитических ферментов

~резко снижается уровень анаболитических

ферментов

~резко повышается уровень

катаболитических ферментов

}

Укажите факторы, которые могут служить причиной возникновения опухолей {

~физические факторы

~химические факторы

~биологические факторы (вирусы)

=все верно

}

Почему рост опухоли замедляется при

развитии острого воспаления:{

~возникает патологическая толерантность

=повышается система

иммунобиологического надзора

~активируются барьерные системы

~снижаются факторы неспецифической

резистентности

~все верно

}

От чего зависит канцерогенность табака и табачного дыма:{

=от наличия в нем полициклических ароматических углеводородов

~от наличия мышьяка, хрома, никеля

~от наличия ароматических аминов

~все верно

}

Как влияет острое воспаление (инфекция)

на рост опухоли:{

~незначительно задерживает рост опухоли

~рост опухоли ускоряется

~рост приобретает экспансивный характер

~на рост и развитие не оказывает влияния

=активируется Т-система, задерживается

рост

}

к системе естественной неспецифической реактивности относятся:{

=NK-клетки

~базофилы

~эозинофилы

~все верно

}

Какие клетки организма относятся к системе неспецифической резистентности:{

~базофилы крови

~сенсибилизированные Т-лимфоциты

=макрофаги

~В-лимфоциты

~клеточные дендриты

}

Почему у онкологических больных

возникает синдром приобретенного

иммунодефицита:{

=из-за антигенной перегрузки иммунной

системы белками, образующимися при

распаде опухолей

~из-за снижения активности Т-супрессоров

~из-за активной пролиферации

В-лимфоцитов

~из-за отчетливой дифференцировки

лимфоцитов

~все верно

}

Какие факторы способствуют

интенсификации размножения опухолевых

клеток:{

~преобладание возбуждения над

торможением в ЦНС

~фиброзная конституция соединительной

ткани

~повышение активности NK (натуральных

киллеров)

~повышение активности Т-клеток

=снижение активности иммунной системы

}

Укажите проявления атипизма обмена

углеводов:{

=активация транспорта и утилизации

глюкозы в опухолевой ткани

~подавление активности ферментных

систем аэробного гликолиза

~активация ферментов аэробного

гликолиза

~снижение утилизации глюкозы опухолевой

тканью

~отсутствие поглощения, транспорта и

утилизации глюкозы

}

Что означает феном "опухоль - ловушка

углеводов":{

=активация транспорта глюкозы в

опухолевую ткань

~подавление аэробного гликолиза

~торможение гликолиза в условиях

присутствия кислорода

~увеличение утилизации кислорода

опухолевым клеткам

~все верно

}

Что означает феномен "опухоль - ловушка азота":{

=усиление включения аминокислот в клетки опухолевой ткани

~интенсификация синтеза онкобелков

~прекращение синтеза гистонов

~снижение синтеза онкобелков

~уменьшение образования РНК и ДНК

}

Почему у онкологических больных

развивается синдром приобретенного

иммунодефицита:{

~Возникает антигенная перегрузка

иммунной системы при распаде белка

~Понижается активность Т-супрессоров

~Повышается активность Т-супрессоров

~Возникает антигенная перегрузка

иммунной системы при распаде белка и

понижается активность Т-супрессоров

=Возникает антигенная перегрузка

иммунной системы при распаде белка

повышается активность Т-супрессоров

}

Чем обьясняется онкологический эффект

фактора некроза опухолей:{

~Снижением образования активных форм

кислорода макрофагами

~Увеличением образования активных форм

кислорода макрофагами

~Активацией секреции лейкоцитами

цитокинов (ИЛ)

=Увеличением образования активных

форм кислорода макрофагами и

активацией секреции лейкоцитами

цитокинов (ИЛ)

~Увеличением образования активных форм

кислорода макрофагами и снижением

образования активных форм кислорода

макрофагами

}

Укажите наиболее вероятные причины

инвазивного роста опухоли:{

~Снижение межклеточной адгезии

~Ослабление контактного торможения

клеток опухоли

~Усиление контактного торможения клеток

=Снижение межклеточной адгезии и

ослабление контактного торможения

клеток опухоли

~Снижение межклеточной адгезии и

усиление контактного торможения клеток

}

Укажите факторы, способствующие

экспрессии онкогенов в опухолевой клетке:{

~Уменьшение в опухолевой клекте

содержания гистонов и ядерных белков

~Увеличение активности ДНК и

РНК-полимераз

~Уменьшение активности ферментных

систем опухолевой клетки

=Уменьшение в опухолевой клекте

содержания гистонов и ядерных белков и

увеличение активности ДНК и

РНК-полимераз

~Уменьшение в опухолевой клекте

содержания гистонов и ядерных белков и

уменьшение активности ферментных

систем опухолевой клетки

}

Укажите характерные закономерности

метаболизма глюкозы в опухолевой ткани:{

~Активное включение глюкозы в реакцию

гликолиза

~Образование молочной кислоты в

присутствии кислорода

~Подавление образования молочной

кислоты в присутствии О2

~Активное включение глюкозы в реакцию

гликолиза, подавление образования

молочной кислоты в присутствии О2

=Активное включение глюкозы в реакцию

гликолиза, образование молочной кислоты

в присутствии кислорода

}

Назовите причины атипии липидного

обмена:{

~Повышается активность липолитических

ферментов

~Подавляется антиоксидантная защита

~Повышается активность гликолитических

ферментов

~Подавляется антиоксидантная защита,

повышается активность гликолитических

ферментов

=Подавляется антиоксидантная защита,

повышается активность липолитических

ферментов

}

В чем проявляется атипизм обмена

воды и электролитов в опухолевой ткани:{

=Избыточным накоплением воды и ионов

калия, меди, натрия

~Избыточным накоплением ионов кальция

~Избыточным накоплением ионов цинка

~Избыточным накоплением ионов железа

~Уменьшением воды и ионов магния

}

Усиление анаболических процессов в

раковых клетках способствует:{

~Интенсивной гиперплазии опухолевой

ткани

~Дифференцировке

~Интенсивному росту

~Дифференцировке и интенсивному росту

=Интенсивной гиперплазии опухолевой

ткани и интенсивному росту

}

В чем биологическая целесообразность

перехода раковой клетки на

внутриклеточный (аутокринный) и

паракринный (цитокиновый) способы

регуляции метаболизма:{

~Повышает конкурентную способность,

улавливать и включать субстраты

метаболизма в пластические процессы

~Обеспечивает выжываемость в условиях

метаболического кризиса

~Не оказывает влияния на деление и

созревание раковых клеток

~Повышает конкурентную способность,

улавливать и включать субстраты

метаболизма в пластические процессы.

Обеспечивает выжываемость в условиях

метаболического кризиса. Не оказывает

влияния на деление и созревание раковых

клеток

=Повышает конкурентную способность,

улавливать и включать субстраты

метаболизма в пластические процессы.

Обеспечивает выжываемость в условиях

метаболического кризиса

}

Назовите основные условия сохранения

высокой митотической активности

опухолевой клетки:{

~Усиленный синтез опухолевых белков,

ДНК и РНК

~Усиленный синтез органоспецифических

белков и ферментов

~Активное поглощение аминокислот и азота

организмом

=Усиленный синтез опухолевых белков,

ДНК и РНК и усиленный синтез

органоспецифических белков и ферментов

~Усиленный синтез опухолевых белков,

ДНК и РНК и активное поглощение

аминокислот и азота организмом

}

В чем проявляется атипизм обмена

липидов в опухолевой ткани:{

~Усиленной утилизацией ВЖК

~Снижением синтеза липидных структур

~Активацией синтеза липидных структур

=Усиленной утилизацией ВЖК, активацией

синтеза липидных структур

~Усиленной утилизацией ВЖК, снижением

синтеза липидных структур

}

Атипизм функции клеток опухоли чаще проявляется:{

~Гипофункцией

~Гиперфункцией

~Дисфункцией

~Гиперфункцией и дисфункцией

=Гипофункцией и дисфункцией

}

Что такое этиология:{

=учение о причинах и условиях возникновения болезни

~учение о причинах заболевания

~учение о механизмах заболевания

~учение о течении и исходах заболевания

~учение о совокупности уровней, вызывающих развитие заболеваний

}

Какие разделы включает нозология:{

~учение о типовых формах патологии органов и тканей

=общий патогенез

~учение о типовых патологических процессах

~учение о типовых изменениях органов и тканей в условиях патологии

~все перечисленное

}

Какие разделы включает нозология :{

~учение о типовых формах патологии органов и тканей

~учение о типовых изменениях органов и тканей в условиях патологии

~учение о типовых патологических процессах

=общее учение о болезни

~все перечисленное

}

Какие разделы включает нозология :{

~учение о типовых формах патологии органов и тканей

~учение о типовых изменениях органов и тканей в условиях патологии

=общую этиологию

~учение о типовых патологических процессах

~все перечисленное

}

Какие патологические процессы относят к типовым :{

~атеросклероз

~язву слизистой оболочки желудка

~язву слизистой оболочки кишечника

=лихорадку

~венозную гиперемию

}

Какие патологические процессы относят к типовым:{

~атеросклероз

~язву слизистой оболочки желудка

~язву слизистой оболочки кишечника

=отеки

~венозную гиперемию

}

К какой категории патологии относится врожденный вывих бедра :{

~болезни

~патологическому процессу

=патологическому состоянию

~патологической реакции

~все преречисленное

}

К какой категории патологии относится отсутствие зубов:{

~болезни

~патологическому процессу

=патологическому состоянию

~патологической реакции

~все преречисленное

}

Какие патологические процессы относят к типовым :{

~атеросклероз

~язву слизистой оболочки желудка

~язву слизистой оболочки кишечника

=воспаление

~венозную гиперемию

}

Выберите наиболее точную

характеристику патологического процесса:{

~процесс, возникающий в организме при

постоянном действии патогенного фактора

=качественно своеобразное сочетание

процессов повреждения и адаптации

~совокупность защитно-приспособительных

реакций, интенсивность которых

превышает норму

~все перечисленное

~совокупность защитно-приспособительных

реакций, интенсивность которых намного

ниже нормы

}

К патологическим реакциям относится:{

=аллергия

~гипоксия

~травма

~ожог

~опухоль

}

К патологическим реакциям относится:{

=патологический рефлекс

~гипоксия

~травма

~ожог

~опухоль

}

Патологическая реакция:{

=Может возникнуть при действии обычного раздражителя.

~Развивается при действии только чрезвычайного раздражителя.

~Своеобразная форма приспособления организма к условиям существования.

~Все перечисленное

}

Этиологическим фактором болезни является:{

~Фактор, влияющий на тяжесть и длительность болезни.

=Фактор, определяющий специфичность болезни.

~Фактор, повышающий частоту возникновения болезни.

~Все перечисленное

}

Этиологическим фактором болезни является:{

~. Фактор, влияющий на тяжесть и длительность болезни

=Фактор, необходимый для возникновения болезни

~Фактор, повышающий частоту возникновения болезни.

~Все перечисленное

}

Выберите наиболее точное утверждение.

Болезнь - результат:{

~Действия на организм патогенного

фактора.

~Снижения адаптивных возможностей

организма.

~Резкое изменение условий существования

организма

=Взаимодействие этиологического

фактора и организма.

~Все перечисленное

}

Чем определяется специфичность болезни

~Факторами внешней среды:{

~Факторами внутренней среды.

=Причиной болезни.

~Измененной реактивностью организма

~Условиями, при которых действует причина болезни

}

Какие положения характеризуют понятие

"болезнь":{

~Учение о механизмах возникновения

болезни

=Учение о механизмах возникновения,

течения и исхода болезней.

~Учение о причинах и условиях

возникновения болезней

~Учение о типовых патологических

процессах.

~Учение о типовых формах патологии

органов

}

Как вы понимаете понятие "патогенез":{

~Учение о механизмах возникновения

болезни.

=Конкретные механизмы патологических

процессов.

~Учение о причинах и условиях

возникновения болезни.

~Учение о типовых патологических

процессах.

~Учение о типовых формах патологии

органов.

}

Порочный круг в патогенезе заболеваний:{

~Переход первично возникшей острой

патологии в хроническую форму.

~Переход острой патологии в хроническую с

периодами обострения и ре-миссии.

~Циклическое течение заболевания, при

которой каждый цикл отличается от

предыдущего прогрессированием

расстройств.

=Превращение первично возникшего

повреждения в этиологический фактор

дальнейших нарушений, которые

усиливаются по механизму положительной

обратной связи.

}

Какие из перечисленных форм патологии можно считать осложнением основного заболевания :{

~Ожирение печени при алкоголизме

~Деформация суставов при ревматоидном артрите.

~Пневмония при иммунодефицитном состоянии

=Инсульт при атеросклерозе.

}

Какие из перечисленных форм патологии

можно считать осложнением основного

заболевания:{

~Ожирение печени при алкоголизме.

~Деформация суставов при ревматоидном

артрите

~Пневмония при иммуннодефицитном

состоянии.

=Хронический гломерулонефрит после

перенесенной ангины

}

Укажите неспецифические процессы в патогенезе различных заболеваний:{

~Образование иммунных Т- лимфоцитов.

~Образование Ig E при аллергии.

~Выработка антител на определенные антигены.

=Гипоксия.

~Все перечисленное

}

Укажите неспецифические процессы в

патогенезе различных заболеваний:{

~Образование иммунных Т - лимфоцитов.

~Образование Ig E при аллергии.

~Выработка антител на определенные

антигены

=Активация СПОЛ

~Выработка IgM и IgG при инфекционных

процессах

}

Укажите неспецифические процессы в патогенезе различных заболеваний:{

~Образование иммунных Т - лимфоцитов.

~Образование Ig E аллергии.

~Выработка антител на определенные антигены.

=Лихорадка

~Генерация цитотоксических Т-лимфоцитов

}

Укажите специфические процессы в патогенезе различных заболеваний:{

~Активация СПОЛ.

~Гипоксия.

~Лихорадка.

~. Воспаление.

=Образование иммунных Т - лимфоцитов

}

Укажите специфические процессы в патогенезе различных заболеваний:{

~Активация СПОЛ.

~Гипоксия.

~Лихорадка.

~Воспаление.

=Выработка антител на определенные антигены

}

Как называется первый период в течении болезни :{

~Продромальный.

~Период выраженных проявлений.

~Завершающий.

=Латентный.

}

Как называется первый период в течении инфекционных заболеваний:{

~Продромальный.

~Период выраженных проявлений.

~Завершающий.

=Инкубационный.

}

Дайте понятие о здоровье, принятой

Всемирной организацией

здравоохранения:{

~Здоровье - это нормальное состояние

организма

~Здоровье - это просто отсутствие болезни.

~Здоровье - это состояние полного

физического благополучия

~Здоровье - это состояние полного

физического и психического благополу-чия.

=Здоровье - это состояние полного

физического, психического и социального

благополучия

}

Клиническая смерть характеризуется:{

~Необратимыми изменениями в

организме.

~Полным прекращением дыхания и

кровообращения.

~Продолжением на минимальном уровне

обмена веществ

=Полным прекращением дыхания,

кровообращения и продолжением на

минимальном уровне обмена веществ.

}

Монокаузализм - это течение в медицине:{

=Где признается, что болезнь имеет

только одну причину болезни

~Где признается комплекс равнозначных

факторов, вызывающих болезнь

~Где признается не только этиологический

фактор, но и комплекс условий

~Где признается роль организма.

~

}

К срочным защитно - компенсаторным

реакциям относят:{

~Реакции со стороны системы активной

соединительной ткани.

~Процессы нейтрализации ядов

(окисление, восстановление,

метилирование).

~Включение резервных возможностей или

запасных сил повреждаемых и здоровых

органов в условиях болезни.

=Выделение адреналина или

глюкокортикоидов.

}

К срочным защитно - компенсаторным

реакциям относят:{

~Реакции со стороны системы активной

соединительной ткани.

~Процессы нейтрализации ядов

(окисление, восстановление,

метилирование).

~Включение резервных возможностей или

запасных сил повреждаемых и здоровых

органов в условиях болезни.

=Это защитные рефлексы, с помощью

которых организм освобождается от

вредных веществ (кашель, чихание и т.д.).

}

К устойчивым защитно - компенсаторным реакциям относят:{

~Защитные рефлексы типа (кашель, рвота).

~Переключение на высокий уровень теплорегуляции.

~Активация симпатоадреналовой системы.

=Иммунные реакции (выработка АТ или Т - лимфоцитов).

}

К какой категории патологии относится врожденная косолапость:{

~Болезнь.

~Патологический процесс

=Патологическое состояние.

~Патологическая реакция.

}

Какие из приведенных утверждений

являются правильными:{

~Болезнь - это качественно новый этап

развития патологического процесса

=Болезнь - это качественно новое

состояние организма, при котором

формируются новые реакции,

отсутствующие в здоровом организме

~Болезнь не создает в организме ничего

качественного.

~Болезнь возникает на фоне сохранения

существующих функциональных

взаимосвязей в организме

}

Порочный круг в патогенезе заболевания

означает:{

~Истощение компенсационных

механизмов, ведущее к ухудшению

состояния.

~Возникновение любой патологической

реакции.

~Постепенная смена стадий болезни.

=Усугубление какого-либо звена

патогенеза в результате возникающих

реакций организма.

~Последовательность терминальных

состояний.

}

Укажите примеры патологических реакций:{

~Фурункулез.

~Рубцовые изменения тканей.

~Формирование культи.

=Повышение АД после нервного напряжения

~Отек легких.

}

Болезни, связанные с ошибками медицинского персонала, носят название:{

~Халатные.

~Непрофессиональные.

=Ятрогенные.

~Халатные и непрофессиолальные

}

Специфические черты болезни зависят от:{

=Причины болезни.

~Условий, способствующих развитию болезни

~Реактивности организма

~Причины болезни и реактивности организма

}

К устойчивым механизмам выздоровления относятся:{

~Реактивный лейкоцитоз

~Нейтрализация ядов белками крови

=Компенсаторная гипертрофия органа.

~Выброс депонированной крови

~Относительный эритроцитоз

}

Первичное звено патогенеза

заболевания - это:{

~Условия действия повреждающего

фактора на организм.

=Первоначальное повреждение, ведущее

к дальнейшим патологическим

изменениям в организме.

~Звено патогенеза, с которого начинается

порочный круг

~Первичная стадия терминальных

состояний.

~Первичная реакция организма на

повреждение

}

Почему действие электрического тока проявляется, если он проходит через влажную кожу:{

~Повышение сопротивления току.

~Снижение сопротивления току.

=Повышение электропроводности

~Снижение электропроводности.

~все верно

}

При какой частоте колебаний переменный ток опасен для жизни:{

=40-60 периодов в секунду

~80-60 периодов в секунду

~90-100 периодов в секунду

~110-120 периодов в секунду

~120-140периодов в секунду

}

Какие ткани обладают наибольшим сопротивлением:{

~Увлажненная кожа.

~Соединительная ткань

=Роговой слой эпидермиса

~Нервная ткань.

~все верно

}

При какой продолжительности действие тока опасно для организма:{

=1сек.

~0,02сек.

~0,1сек.

~все верно

~0,05сек

}

Объясните значение состояния ЦНС в

исходе электротравмы:{

~Торможение ЦНС усиливает вредный

эффект действия тока.

=Большая возбудимость усиливает

вредный эффект действия тока.

~Торможение ЦНС (наркоз) не влияет на

действие электрического тока

~Повышение внутричерепного давления

усиливает действие тока

~все верно

}

Какие изменения возникают на месте контакта с электродом:{

=Ожоги.

~Расслоение ткани.

~все верно

~Явление электролиза

~Отрыв тканей или органов.

}

Какая начальная общая реакция организма на действие электрического тока:{

~Понижение АД.

~Брадикардия.

=Повышение АД

~Тахикардия.

~все верно

}

Какие изменения возникают в организме в поздние сроки действия электрического тока :{

~Повышение АД

~Тахикардия.

~Сокращение гладкой мускулатуры.

=Понижение АД.

~все верно

}

Объясните механизм возникновения проявлений 1-го периода (фазы) действия электрического тока :{

~Брадикардия.

~Торможение дыхания.

=Возбуждение ЦНС, раздражение рецепторов чувствительных нервов

~все верно

~Потеря сознания.

}

Укажите механизм возникновения проявлений 2-го периода действия электрического тока:{

~Мнимая смерть.

~Возбуждение ЦНС.

~Повышение АД.

~Ожоги.

=Переход фазы возбуждения в фазу торможения

}

Почему при электротравме не ощущается боль:{

=Парабиотические изменения в рецепторах.

~Парезы, параличи

~Деструкция нейронов

~Дегенеративные изменения в тканях

~Гиперстезия.

}

Как изменяется окраска кожных покровов при первичной остановке дыхания:{

~Резкая бледность

=Синюшность

~Гиперемия.

~Желтушность

~все верно

}

Объясните особенности заживления ран, связанных с электротравмой:{

~Быстрое заживление ран.

~Ранние осложнения кровотечения.

~Позднее осложнение инфекциями.

=Раны заживляются медленно (вяло).

~все верно

}

Какие токи используются с лечебной целью

=Токи высокой частоты

~Низкочастотные токи.

~Переменный ток при напряжении до 100 вольт.

~Постоянный ток при напряжении до 100 вольт

}

Как изменяется окраска кожных покровов при одновременной остановке сердца и дыхательного центра:{

~Гиперемия.

~Желтушность.

~Характеризуется бледно-цианотичностью

=Возникает бледность

~Возникает цианоз

}

Какие виды электрической энергии

оказывают вредное воздействие на

организм:{

~Переменный ток при напряжении 40-60

вольт.

~Постоянный ток при напряжении 40-60

вольт

~Токи высокой частоты.

=Переменный ток при напряжении 220

вольт и колебаний 60 герц

}

Какие свойства организма играют роль в

смертельном исходе электротравмы:{

~Повышенное сопротивление кожи.

~Повышенная реактивность организма.

=Пониженная реактивность (гипотиреоз).

~Небольшая площадь кожи,

соприкасающаяся с электродами

~все верно

}

Какой ток действует опаснее при равности напряжения:{

=Переменный.

~Постоянный.

~Токи высокой частоты.

~все верно

}

Почему переменный ток опаснее постоянного:{

~Так как сопротивление тканей к нему повышено.

=Так как сопротивление тканей к нему слабее

~Электропроводность повышена.

~Электропроводность понижена.

~все верно

}

Какое максимальное напряжение переменного тока считается безопасным для человека:{

~16-20 вольт.

=20-40 вольт

~40-60 вольт

~60-80 вольт.

~80-90 вольт.

}

Какое оказывает действие переменный ток силой от1 до 3.5 милли-ампер:{

~Сокращение скелетной мускулатуры

~Тахикардия

~Брадикардия

=Явление парестезии

~Учащение дыхания

}

Чему равно сопротивление кожи сухих ладоней:{

~10000 Ом.

~20000 Ом.

=1млн.Ом

~2млн.Ом.

~все верно

}

Объясните механизм возникновения

проявлений 2-го периода действия

электротравмы:{

=Переход фазы возбуждения в фазу

торможения

~Преобладание состояния парабиоза в

ЦНС.

~Появление доминанты по Ухтомскому

~Угнетение нервных центров в ЦНС

~все верно

}

Какими болезнетворными свойствами обладает электрический ток:{

~Оказывает умеренное тепловое действие

=Электротермическим эффектом

~Биологическим действием.

~Снижает обмен веществ в тканях

~Повышает обмен веществ в тканях.

}

В чем заключается механизм электротермического действия электрического тока:{

~Повышается контактное сопротивление.

~Нагревательный эффект.

=Образованием Джоулевого тепла

~Вращением биополей в вязкой среде.

~все верно

}

Каков механизм электромеханического

действия тока:{

=Расслаивается ткань вследствие

перехода электрической энергии в

механическую

~Действие паров и газов на ткани, вызывая

их разрыв

~Перехода электрической энергии в

тепловую

~Перемещением ионов к аноду и катоду

~все верно

}

При каких условиях человек сталкивается с пониженным барометрическим давлением:{

=При подъеме на высоту

~В шахтах.

~В тесном помещении.

~При водолазных работах

}

Какие компенсаторные механизмы возникают в первой стадии горной болезни:{

~Усиление эритропоэза

~Брадикардия.

=Тахикардия.

~Брадипное.

}

Назовите основные признаки выраженной недостаточности О2:{

=Тахипное с аритмией

~Периодическое дыхание.

~Брадикардия.

~Аритмия.

}

Каковы последствия при резко выраженной недостаточности О2:{

~Повышение АД.

~Тахикардия.

=Паралич дыхательного центра

~Выброс депонированной крови.

}

Назовите главный механизм одышки при горной болезни:{

=Гипоксемия.

~Нарушение диффузионной способности газов.

~Гиперкапния, вызывающая раздражение дыхательного центра.

~Гипокапния.

~Раздражение дыхательного центра кислыми продуктами

}

Почему возникает периодическое дыхание при горной болезни:{

~Развивается гипоксемия

~Усиливается образование СО2.

=Гипоксия дыхательного центра снижает возбудимость к СО2.

~Развивается гиповентиляция

}

Почему возникает брадипное при горной болезни:{

~Уменьшается содержание О2

~Увеличивается содержание СО2.

~Увеличивается содержание недоокисленных продуктов.

=Уменьшается в крови СО2

}

Каково состояние дыхательного центра в третьем периоде горной болезни :{

~Возбуждение дыхательного центра.

~Торможение дыхательного центра.

=Угнетение дыхательного центра

~Парабиотическое торможение дыхательного центра

}

Почему возникает эйфория в первой

стадии горной болезни:{

~Гипоксия ЦНС.

~Увеличение СО2, ведущее к раздражению

ЦНС.

~Уменьшение крови, изменяющее

кровоснабжение ЦНС.

=Накопление недоокисленных продуктов в

крови, ведущее к раздражению ЦНС.

~Развитие респираторного алкалоза

}

Назовите причины головных болей и головокружения при горной болезни:{

~Гипоксия мозга.

~Гиперкапния.

~Алкалоз.

=Расширение газов в лобной пазухе, увеличение давления на болевые рецепторы

~Накопление в ткани мозга недоокисленных продуктов.

}

Почему возникает угнетение и состояние сонливости при горной болезни:{

~Перераспределение крови.

~Повышение СО2 в крови.

~Уменьшение О2 в крови

=Запредельное торможение в ЦНС из-за перераздражения кислыми продук-тами

}

Повышение АД в первом периоде горной болезни объясняется:{

~Брадикардией.

~Снижением сосудистого тонуса

=Непосредственным воздействием СО2 на вазомоторный центр

~Уменьшением кровотока

}

Как изменяется венозное давление во втором периоде горной болезни:{

~Понижается.

=Повышается.

~Не изменяется

~Незначительно повышается

~Незначительно понижается

}

Почему возникает эритроцитоз и увеличение Нb в первый период горной болезни:{

~Перераспределение крови

~Усиливается эритропоэз

~За счет сгущения крови

=Мобилизация крови из депо.

}

Каков механизм мобилизации

эритроцитов из депо при горной болезни:{

~Гипокапния вызывает раздражение, а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов.

~Гиперкапния вызывает раздражение ,а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов.

~Централизация кровотока

=Гипоксемия вызывает раздражение, а

затем сокращение трабекул селезенки и

подкожных сосудов

}

Какие приспособительные явления возникают в позднем периоде горной болезни:{

=Усиление эритропоэза.

~Запредельное торможение

~Возбуждение ЦНС

~Выброс крови из депо.

}

Каков механизм эритроцитоза в поздние

сроки горной болезни:{

~Гиперкапния рефлекторно стимулирует

образование Эр в костном мозге.

~Гипоксемия рефлекторно возбуждает

костный мозг

~Гипоксемия непосредственно возбуждает

костный мозг.

=Эритропоэтины стимулируют костный

мозг.

}

Объясните причину цианоза при горной болезни:{

~Образованием карбгемоглобина

~Образованием метгемоглобина.

~Образованием оксигемоглобина

=Повышенным содержанием восстановленного гемоглобина

}

При каком напряжении СО2 крови развивается гипокапния:{

~СО2 в крови равное 45 мм.рт.ст.

~СО2 в крови равное 40 мм.рт.ст.

~СО2 в крови более 45 мм.рт.ст.

=СО2 в крови менее 40 мм.рт.ст.

}

Как изменяется реакция крови при накоплении лактата, пирувата, кетоновых тел в позднем периоде горной болезни:{

~Компенсированным газовым ацидозом.

=Декомпенсированным метаболическим ацидозом

~Метаболическим алкалозом

~Газовым алкалозом.

}

Чем нейтрализуются кислые продукты на раннем этапе горной болезни:{

~Выведением СО2 лёгкими.

~Реабсорбцией водородных ионов в канальцах почек

~Ацидогенезом.

=Участием буферных систем крови.

}

Какие факторы способствуют развитию горной болезни:{

~Повышение функции ЦНС

~Повышение температуры воздуха

~Мышечная работа.

=Снижение температуры воздуха, радиация

}

Какое функциональное состояние коры головного мозга возникает в первый период горной болезни:{

~Развивается уравнительная фаза.

~Развивается парадоксальная фаза.

=Преобладают процессы возбуждения над торможением

~Развивается парабиоз.

}

Функциональное состояние коры

головного мозга во 2-ом периоде горной

болезни характеризуется:{

~Преобладают процессы возбуждения над

торможением

=Преобладают процессы торможения над

возбуждением

~Выявляется уравнительная фаза.

~Выявляется парадоксальная фаза.

}

Как изменяется условно-рефлекторная деятельность у животных на высоте 6-7 тысяч метров:{

~Не изменяется

~Повышается.

=Понижается.

~Полное торможение условно-рефлекторной деятельности.

}

Какие виды излучения обладают проникающей способностью:{

~Альфа лучи.

~Бета лучи

=Гамма лучи.

~Инфракрасные лучи

}

Какие виды излучения обладают ионизирующей способностью:{

=Альфа лучи.

~Нейтроны.

~Позитроны

~Гамма лучи.

~Инфракрасные лучи.

}

При каком излучении плотность ионизации наименьшая :{

=Гамма лучей

~Фотонов.

~Инфракрасных лучей.

~Бета лучей

~Альфа лучей

}

Острая лучевая болезнь возникает:{

~При облучении в 20 Р.

~При дробном излучении в 100 Р.

~При дробном излучении в 150 Р.

=При однократном облучении в дозе более 100 Р.

~При облучении 50-90 Р.

}

Какова смертельная доза излучения для человека:{

~100 Р.

~200 Р.

~300 Р

~500 Р.

=600 Р

}

При каком облучении лучевая болезнь протекает в более тяжелой форме:{

=Общем облучении

~Парциальном.

~При попадании радиоактивных веществ внутрь.

~При экранировании некоторых частей тела.

~все верно

}

Прямое действие радиации связано:{

~С радиолизом воды

~С образованием свободных радикалов

~С образованием перекисей.

~С образованием радиотоксинов

=С ионизацией молекул или атомов.

}

Каково действие радиотоксинов :{

~Активизируют синтез нуклеиновых кислот.

=Угнетают синтез нуклеиновых кислот

~Вызывают усиление синтеза ДНК

~Снижают активность каталаз.

~все верно

}

Какие наиболее тонкие нарушения генетического аппарата возникают при ионизирующем излучении :{

~Полиплоидия хромосом

~Фрагментация хромосом.

=Генные мутации

~Поломки хромосом.

}

Назовите главное нарушение в клетках ,ведущее к остановке синтеза нуклеиновых кислот:{

~Генная мутация.

~Хромосомная аберрация.

=Нарушение энергетики клетки

~Снижение активности лизосомальных ферментов

~Повышение активности рибосом

}

Какие ткани наиболее чувствительны к действию ионизирующего излучения:{

~Хрящи.

~Мышцы

~Нервная ткань.

~Покровный эпителий.

=Лимфоидная ткань.

}

Какая ткань наиболее чувствительна к действию ионизирующего излучения:{

~Хрящи.

~Мышцы

~Нервная ткань.

~Покровный эпителий.

=Кроветворная ткань.

}

Что происходит в мембранах митохондрий

при действии ионизирующего излучения:{

=Нарушается окислительное

фосфорилирование

~Увеличивается синтез АТФ.

~Нарушается перенос АТФ из внутренних

мембран в цитозоль

~Нарушается связь АТФ с креатинин

фосфатом.

~все верно

}

Какие ферменты освобождаются из повреждённых лизосом в первую очередь при действии ионизирующего излучения:{

~Липолитические ферменты

~Каталаза.

~РНК-аза.

~ДНК-аза.

=ДНК-аза, РНК-аза

}

В течение какого времени протекает острая лучевая болезнь при облучении в 600 Р у человека:{

~Более 20 суток

~15-20 дней

=Не более 10 дней

~Не более месяца

~Более месяца

}

Какое наиболее раннее тяжёлое осложнение возникает при лучевой болезни:{

~Активизация иммунитета.

~Развитие лейкемии.

~Развитие опухоли.

~Проявление аутоинтоксикации.

=Активизация инфекции.

}

Почему возникает при лучевой болезни геморрагический синдром:{

~Способность тромбоцитов к адгезии снижается

=Тромбоцитопения.

~Способность тромбоцитов к склеиванию снижается

~Снижается активность фибринолиза.

~Увеличение в крови прокоагулянтов

}

Назовите первоначальные признаки со

стороны эндокринной системы при лучевой

болезни (ЛБ) :{

=Повышение активности надпочечников

~Повышение активности половых желёз

~Повышение активности эндокринной

железы

~Угнетение функции желёз

~Истощение функции желёз

}

Какой первый клинический период наблюдается при острой костномозговой форме лучевой болезни:{

~"Период мнимого благополучия".

="Период рентгеновского похмелья"

~Период разгара болезни

~Период выздоровления

}

Какова продолжительность первого периода острой лучевой болезни:{

~4-5 дней.

=1-2 дня

~Больше недели

~10-15 дней.

~Несколько недель

}

Характерные изменения крови в первый период острой лучевой болезни :{

~Лейкопения.

~Нейтропения.

~Лимфоцитоз.

=Лейкоцитоз.

~все верно

}

Какие изменения в крови возникают в первый период острой лучевой болезни:{

~Лейкопения.

~Нейтропения.

=Лимфоцитопения.

~Тромбоцитопения.

~Эритропения.

}

Какие характерные изменения возникают в ЖКТ в первом периоде острой лучевой болезни:{

~Понижение моторики кишечника

~Увеличение секреции желудочного сока.

=Повышение перистальтики кишечника

~Десквамация кишечного эпителия.

~Развитие колита

}

Какие изменения крови обнаруживаются при первой степени тяжести течения хронической лучевой болезни:{

=Нестойкая лейкопения (4,0-3,5\*109/л).

~Стойкая лейкопения (< 3,5\*109/л).

~Тромбоцитопения.

~все верно

}

Непрямое действие радиации

обусловлено:{

~Энергией ионизирующих лучей,

вызывающей разрыв лабильных связей.

~Энергией ионизирующих лучей,

вызывающей разрыв ковалентных связей.

~Ионизацией молекул.

=Обусловлено действием свободных

радикалов и перекисей

~все верно

}

Какие ионизирующие излучения относятся к электромагнитным:{

~Альфа лучи

~Бета лучи.

~Протоны.

=Гамма лучи

~все верно

}

Какие ионизирующие излучения относятся к корпускулярным:{

~Гамма лучи

=Альфа лучи

~Рентгеновские лучи.

~Инфракрасные лучи

~все верно

}

В чём выражается местное биологическое действие ионизирующей радиации:{

~Развитие опухолевого процесса

~Развитие лейкоза.

=Развитие катаракты

~Развитие лучевой болезни

}

Косвенное действие ионизирующей радиации связано:{

~Ионизацией молекул или атомов

=Химическими изменениями структуры ДНК

~Нарушением активности ферментных систем

~Гидролизом воды.

~все верно

}

Какие обратимые (не летальные)

изменения клеток вызывают малые дозы

ионизирующего излучения:{

~Угнетение клеточного дыхания

~Деградация дезоксирибонуклеинового

комплекса в ядре.

~Структурные аберрации

=Изменение проницаемости клеточных

мембран

~все верно

}

Какие необратимые изменения клеток

вызывают большие дозы ионизирующего

излучения:{

~Изменение проницаемости клеточных

мембран

~Ингибирование нуклеинового обмена.

~Образование зёрен в ядерном веществе

=Угнетение клеточного дыхания

~Образование зёрен в ядерном веществе

}

Какие включения клетки обладают большой радиочувствительностью:{

~Цитоплазма.

~Рибосомы.

~Лизосомы.

=Ядро.

}

Ожоги кожи вызывают:{

~Гамма-излучения

~Нейтроны.

=Рентгеновское излучение

~Альфа излучения

}

Какик изменения развиваются в костном мозге в фазе "мнимого клинического благополучия" острой лучевой болезни:{

~Гипоплазия.

~Гиперплазия.

=Аплазия.

~Метаплазия.

~Дисплазия.

}

При каких дозах облучения у лабораторных животных развивается кишечная форма острой лучевой болезни:{

2-5 Гр.

=10-20 Гр.

~25-30 Гр.

~30-35 Гр.

~40-45 Гр.

}

Какие изменения возникают в крови через сутки после облучения в дозе 1-2Гр (Грей) :{

=Лимфоцитопения.

~Лейкопения.

~Нейтропения с ядерным сдвигом влево

~Выраженная тромбоцитопения

~Эритропения.

}

В развитии точечных наружных кровоизлияний преимущественное значение имеет:{

~Тромбоцитопатия

~Тромбоцитоз.

~Активизация гиалуронидазы

=Тромбоцитопения.

~все верно

}

Почему в крови появляется гепарин при облучении:{

~Синтезируется базофилами

~Синтезируется тучными клетками

~Синтезируется эозинофилами

=Освобождается при дегрануляции тканевых базофилов

}

Какие последствия возникают при мутации соматических клеток ионизирующим излучением:{

~Хромосомные аберрации

~Полиплоидия.

~Наследственные болезни.

=Развитие опухоли

}

Какими способами в клинике осуществляется восстановление кроветворения:{

~Переливанием эритроцитарной массы

~Переливанием плазмозаменителей крови.

~Неоднократным переливанием крови

=Трансплантацией костного мозга

}

Почему нервные клетки при прямом

облучении гибнут в последнюю очередь:{

~Так как обладают интенсивным обменом

=Так как не обладают способностью к

делению.

~Так как являются

высокодифференцированными

образованиями

~Так как нарушается биоэлектрическая

активность головного мозга

}

Назовите причину гипертермии:{

~Снижение теплопродукции.

~Усиление теплоотдачи.

~Повышение теплопродукции и теплоотдачи.

=Разобщение процессов окисления и фосфорилирования в митохондриях

~Повышение потоотделения.

}

Снижение эффективности процессов

теплоотдачи является следствием:{

~Первичного повреждения коры мозга

~Первичного повреждения гипокампа.

~Повреждения спинного мозга на уровне

~1-4-х поясничных позвонков.

=Повреждения структур гипоталамуса

~Частичной децеребрации

}

Назовите основную причину разобщения процессов окисления и фосфорилирования в митохондриях клеток:{

~Увеличение инсулина в крови.

~Увеличение кортикостерона или кортизола

~Увеличение соматотропина

~Увеличение АКТГ

=Увеличение катехоламинов.

}

Назовите основную причину разобщения

процессов окисления и

фосфорилирования в митохондриях

клеток:{

~Увеличение инсулина в крови.

~Увеличение кортикостерона или

кортизола.

~Увеличение соматотропина

~Увеличение АКТГ

=Увеличение тиреоидных гормонов

}

Конвекционное тепло вызывает вначале нагревание:{

~Подкожной клетчатки.

~Внутренних органов.

~Крови.

=Кожи

~все верно

}

Радиационное тепло вызывает:{

~Лучи видимого спектра солнца.

~Ультрафиолетовые излучения.

=Инфракрасное излучение

~Электромагнитное излучение

~все верно

}

При внешней температуре, равной 32-33 о С и выше усиливается отдача тепла путём:{

~Конвекции

~Радиации

~Теплопроведения

=Потоотделения и испарения влаги тела

~все верно

}

Какие эффекты кининов способствуют поддержанию терморегуляции:{

~Снижают потоотделение

~Суживают артериолы кожи и подкожной клетчатки

=Расширяют артериолы кожи и подкожной клетчатки

~Повышают теплопродукцию

~все верно

}

Почему увеличивается число сердечных

сокращений в 1-й стадии перегревания:{

~Так как повышается тонус

парасимпатической системы.

~Перераспределяется кровоток

~Повышается АД.

~Повышаются окислительные процессы в

синусном узле.

=Повышается активность

симпатико-адреналовой системы

}

Какими проявлениями характеризуется "тепловой неврастенический синдром":{

=Слабостью и апатией

~Бессонницей

~Тахикардией

~Повышением раздражительности

~Снижением АД.

}

Как изменяется кислотно-щелочное

равновесие при гипертермии:{

~Возникает компенсированный газовый

алкалоз

~Возникает декомпенсированный газовый

алкалоз.

~Возникает метаболический алкалоз.

~Возникает компенсированный газовый

ацидоз.

=Возникает метаболический ацидоз.

}

Чем объяснить развитие

метаболического ацидоза при

гипертермии:{

~Повышением активности ферментов,

участвующих в обменных реакциях.

~Увеличением ударного и минутного

выбросов сердца.

~Гипокапнией в связи с гипервентиляцией.

~Развитием дыхательной (респираторной)

гипоксии

=Развитием тканевой гипоксии

}

Повышение температуры тела на 2-2,5о С

по сравнению с нормой сопровождается:{

~Гипергидратацией

~Снижением вязкости крови

~Задержкой в организме Cl- , K+ , Na+ , Ca+

, Mg}+

~Повышением активности ферментов,

участвующих в обменных реакциях.

=Увеличением вязкости крови

}

Стресс-реакция при выраженном перегревании сопровождается:{

~Пониженным выбросом тиреолиберина

~Увеличением тиреолиберина

=Увеличением катехоламинов

~Уменьшением глюкокортикоидов.

}

Назовите основные патогенные факторы гипертермии на стадии декомпенсации:{

~Гемодинамические расстройства

~Алкалоз.

=Гипоксия.

~Гипергидратация организма

~Задержка ионов(K+, Na+, Ca+, Mg2+).

}

Температура внутренней среды организма может повыситься во 2-ой стадии перегревания до:{

~38-39 о С.

~36-37 о С.

~40-41 о С.

~41-42 о С.

=42-43 о С.

}

Какой признак является важным для нарастающей гипотермии:{

~Прекращается мышечная дрожь.

=Расширяются периферические кровеносные сосуды и прекращается мышечная дрожь.

~Сухость кожи.

~Возникает спазм сосудов

~все верно

}

В связи с нарастанием ацидоза:{

~Развивается гиперкапния

~Развивается гипокапния

~Понижается потребление О2 тканями

~Повышается диссоциация НвО2.

=Снижается диссоциация НвО2.

}

Какие признаки истощения стресс-реакции нарастают на стадии декомпенсации перегревания:{

~Повышение АД.

~Повышение сократительной функции миокарда.

~Увеличение ударного выброса сердца

~Гиповолемия (олигоцитемическая).

=Развитие гипотензии

}

Смерть пациентов при тепловом ударе является результатом:{

=Прогрессирующей интоксикации

~Дегидратации тканей.

~Задержки ионов K+, Na+, Ca+, Mg2+

~Понижения вязкости крови

~Падения АД.

}

Интоксикация организма при тепловом ударе сопровождается:{

~Понижением проницаемости стенок микрососудов.

~Относительным эритроцитозом

=Гемолизом эритроцитов.

~Гипокоагуляцией.

~Абсолютным эритроцитозом.

}

Какие сосудистые изменения возникают

при солнечном ударе в головном мозге:{

~Понижение внутричерепного давления.

=Гиперемия и точечные кровоизлияния в

мозговой ткани

~Обширное кровоизлияние

~Нарушение оттока крови по венам.

~Развитие гематомы.

}

Как изменяется функция почек при обширных ожогах:{

~Никтурия.

~Полиурия.

=Олигурия.

~Поллакиурия.

~Оллакиурия

}

Причина эритроцитоза при ожогах :{

~Олигоцитемическая гиперволемия

~Гиперкоагуляция.

~Гипокапния.

=Сгущение крови.

~все верно

}

Реакция сосудов на действие холода в первой стадии гипотермии:{

~Замедление тока крови.

~Расширение сосудов.

=Спазм.

~Агрегация эритроцитов.

~Стаз.

}

Механизм усиления теплопродукции при охлаждении:{

~Спазм сосудов.

=Усиление мышечной дрожи, обмена веществ

~Повышение АД.

~Усиление функции эндокринных желез.

~Усиление потребления кислорода.

}

Причина смерти при охлаждении :{

~Падение АД.

~Перевозбуждение сосудодвигательного центра.

=Паралич дыхательного центра

~Парезы и параличи.

}

Какая степень снижения температуры тела смертельна для человека:{

~32-35 оС.

~20-21 оС.

~28-30 оС.

=24-25 оС.

~21-23 оС

}

Признаки первой степени отморожения:{

~Цианоз.

~Образование пузырей

~Стаз

~Некроз.

=Покраснение.

}

Признаки второй степени отморожения:{

=Появление пузырей и развитие воспаления.

~Венозная гиперемия

~Феномен сладжа.

~Некроз.

~Гиперемия

}

Признаки третьей степени отморожения:{

~Гиперемия.

=Некроз тканей.

~Появление пузырей

~Плазмопотеря.

~Стаз

}

Безусловно смертельным для человека является понижение ректальной температуры:{

~31-32 оС.

~33-34 оС.

~29-30 оС

~28оС >.

=Меньше 28 оС

}

Назовите первую фазу в течении ожоговой болезни:{

~Ожоговая токсемия

~Ожоговое истощение.

=Ожоговый шок

~Выпадение функции кожи.

~Аутоинтоксикация.

}

Каковы последствия хронических отморожений:{

~Развивается острое воспаление кожи.

~Потеря чувствительности.

=Развивается хроническое воспаление

~Появление гиперемии.

~все верно

}

Причина быстрого охлаждения детей

грудного возраста:{

~Недостаточное развитие ЦНС.

~Недостаточное развитие барьерных

систем.

~Несовершенная функция химической

терморегуляции

=Несовершенная функция

терморегуляции.

~Несовершенная функция физической

терморегуляции.

}

Назовите первый период развития переохлаждения:{

~Кислородное голодание.

~Угнетение функции щитовидной железы.

~Повышение тонуса парасимпатической системы.

=Компенсации.

~все верно

}

Как изменяется терморегуляция в первом периоде переохлаждения :{

~Повышается активность парасимпатической системы.

~Снижается активность двигательных центров.

=Усиливается теплопродукция

~Усиливается теплоотдача

~все верно

}

Как изменяется обмен веществ в первую стадию гипотермии:{

~Увеличивается в крови холестерин.

~Уменьшается липолиз.

=Увеличивается содержание глюкозы в крови.

~Активируется водно-солевой обмен

}

Как изменяется дыхание в первом периоде гипотермии:{

~Наблюдается брадипное

=Возникает одышка

~Учащается дыхание с преимущественным нарушением выдоха.

~Учащается дыхание с преимущественным нарушением вдоха

~все верно

}

Как изменяется АД в первый период гипотермии:{

~Понижается.

=Повышается.

~Не изменяется.

~Незначительно повышается.

~Незначительно понижается

}

Объясните механизм развития проявлений первого периода гипотермии:{

~Раздражение парасимпатического отдела вегетативной НС.

=Раздражение симпатического отдела вегетативной НС

~Усиление функций эндокринных желез.

~все верно

}

Как изменяется реакция сосудов во

втором периоде гипотермии:{

~Наблюдается прекапиллярная

вазоконстрикция.

~Наблюдается посткапиллярная

вазоконстрикция

~Не изменяется

=Возникает расширение периферических

сосудов

~Парез вазоконстрикторов

микроциркуляторного русла на

определённых участках.

}

Какова основная причина расширения сосудов во втором периоде гипотермии:{

~Повышение тонуса вазомоторного центра

~Активация симпатической системы

~Активация парасимпатической вегетативной системы

=Парез или паралич вазоконстрикторов

~все верно

}

Как изменяется состояние ЦНС во втором периоде охлаждения:{

=Преобладают процессы торможения

~Развивается парабиоз

~Преобладают процессы возбуждения.

~Развивается доминанта по Ухтомскому.

}

Причина угнетения физиологических функций в стадии декомпенсации:{

~Истощение компенсаторных механизмов.

~Торможение ЦНС.

~Угнетение парасимпатической активности.

=Резкое снижение окислительных процессов

}

С чем связано угнетение окислительных процессов в конечной стадии охлаждения:{

~Уменьшением субстратов окисления

=Угнетением ферментных систем

~Снижением нейрогуморальной системы.

~Образованием продуктов метаболизма.

~Аутоинтоксикацией.

}

Назовите ведущий механизм в патогенезе ожоговой болезни:{

=Нарушение функции кожи

~Интоксикация.

~Нарушение нервной системы

~Аутоинтоксикация.

~все верно

}

Чем объясняется нарушение сократительной способности миокарда при ожоговой болезни:{

~Гипокалиемией.

~Гипернатриемией

=Гиперкалиемией.

~Гипокальциемией

~Гиперхолестеринемией.

}

Какая функция сердца страдает при гиперкалиемии :{

~Возбудимость.

=Автоматизм.

~Проводимость

~Сократимость.

}

Как изменяется проницаемость кишечной стенки при ожоговой болезни:{

~Практически не меняется.

~Изменяется незначительно

=Резко повышается.

~Резко понижается.

~Незначительно понижается

}

Как изменяется ритм сердца во второй стадии гипотермии:{

~70-80 в 1 мин.

~60-70 в 1 мин.

=Не более 40 в 1 мин

~50-80 в 1 мин.

~Более 80 в 1 мин.

}

Какие характерные изменения со стороны кровообращения возникают во второй стадии гипотермии:{

~Увеличение сердечного выброса.

~Уменьшение сердечного выброса.

=Понижение АД, уменьшение сердечного выброса

~Понижение АД

}