

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна фізіологія: Патологічна фізіологія органів та систем

Категорія: **Нормальна та патологічна фізіологія**

Кількість запитань: **2240**

- 1. Синдрому незавершеної діастолі сприяє**
- 2. Наслідком зниження клубочкової фільтрації є**
- 3. Залізо транспортується у кістковий мозок за допомогою білка, який називається:**
- 4. Що розуміють під терміном “тромбоцитопатія”? Це -**
- 5. Зміна ембріонального (мегалобластичного) типу кровотворення на еритробластичний стається:**
- 6. Що собою являє залізодефіцитна анемія? Вона:**
- 7. При якому захворюванні ядерне зрушення вліво найбільш виражене?**
- 8. Руйнування еритроцитів при набутій гемолітичній анемії відбувається переважно в**
- 9. Що таке базofilьна зернистість в еритроцитах?**
- 10. Що таке еритрон?**
- 11. Що таке тільця Паппенгейма?**
- 12. Що являє собою еритроцитоз у хворого з вродженим пороком серця?**
- 13. Прикладом генетично зумовлених порушень у структурі лейкоцитів є**
- 14. Анемія на ґрунті глюкозо-6-фосфатдегідрогеназної недостатності є спадковою ферментопатією. Тип передачі її:**
- 15. В гемоглобіні S глютамінова кислота замінена на:**
- 16. Прикладом патологічно змінених лейкоцитів спадкового походження є**

17. В медико-генетичну консультацію звернулась жінка для встановлення ймовірності виникнення гемофілії за умови народження синаА) Її чоловік страждає на дане захворювання. Жінка та її батьки здорові. Яка вірогідність появи хвороби у хлопчиків в даній сім'ї?
18. В ранній період після крововтрати нормалізації об'єму циркулюючої крові сприяє виділення
19. Відомо, що в патологічних умовах еритробластний тип кровотворення у кістковому мозку може змінюватися на мегалобластний. Це характерно для
20. Вкажіть, яке порушення загального об'єму крові розвивається у випадку шоку, коли кров депонується в розширених судинах черевної порожнини.
21. Вміст еритроцитів у крові жителя високогір'я - $6,5 \cdot 10^{12}/л$. Який механізм розвитку еритроцитозу за цих умов?
22. Внаслідок локального внутрішньосудинного згортання крові виникає
23. Гемолітичні отрути стафілококів і стрептококів руйнують ліпід еритроцитарних мембран. Назвіть його.
24. Гіпоксична гіпоксія викликає зміни в системі крові, а саме:
25. Головним патогенетичним принципом профілактики декомпенсації при крововтраті є
26. Дайте приклад набутої мембранопатії.
27. Дайте приклад спадкової апластичної анемії.
28. Дефіцит деякої речовини у мембранах еритроцитів призводить до розвитку пароксизмальної нічної гемоглобінурії. Назвіть цю речовину.

29. До віддалених механізмів компенсації при крововтраті належить
30. До появи абсолютного еритроцитозу може привести
31. До регенеративних форм еритроцитів крові належать:
32. До якої групи анемій належить маршова гемоглобінурія?
33. Еритремія (справжня поліцитемія)- це:
34. За яким типом успадковується гемофілія С?
35. Клінічна картина В12-дефіцитної анемії включає тріаду, компонентом якої є фунікулярний мієлоз. Який механізм його розвитку?
36. Компенсаторна реакція на крововтрату з боку ендокринної системи проявляється у вигляді гіперпродукції
37. Котра із названих нижче клітин належить до регенеративних форм еритроцитів?
38. Котра із названих нижче клітин характерна для анемії Мінковського-Шоффара?
39. Котра із перелічених нижче клітин має найбільші розміри?
40. Котра із перелічених нижче клітин містить найбільшу кількість гемоглобіну?
41. Механізм компенсаторної дії альдостерону після крововтрати полягає у
42. Механізм компенсаторної дії вазопресину після крововтрати полягає у
43. Місцем синтезу внутрішнього антианемічного фактора Касля є:
44. Мішенеподібні еритроцити - характерна ознака:

45. Набутий абсолютний еритроцитоз виникає:

46. Надмірне надходження в кров естрогенів внаслідок персистенції фолікула часто спричиняє маткові кровотечі. Яка анемія може розвинути при цьому?

47. Назвіть важкий метал, отруєння яким порушує синтез гему шляхом блокади сульфгідрильних груп.

48. Назвіть найімовірнішу причину залізодефіцитної анемії у жінки в останньому триместрі вагітності.

49. Одна із названих нижче клітин - це змінений за формою еритроцит (пойкілоцит). Назвіть її.

50. Одним із ендокринних механізмів, який забезпечує вихід рідини з тканин у судини після крововтрати, є збільшення синтезу

51. Пацієнт 2 роки тому переніс операцію резекції шлунка з приводу пухлини. На момент обстеження скаржиться на загальну слабкість, періодичну появу темних кіл перед очима, задишку. В аналізі крові: Hb - 60 г/л, еритроцити - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, колірний показник - 1,4. Наявність яких форм червонокривців найбільш характерна для даного стану?

52. Що може стати причиною підшкірних крововиливів при незначних механічних травмах?

53. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на підшкірні крововиливи при незначних механічних травмах. Що може бути причиною такого явища?

54. Після крововтрати компенсаторно активується ренін-ангіотензинова система, що приводить до

55. Почащення і посилення скорочень серця після крововтрати спрямоване насамперед на

56. При анемії в периферичній крові визначаються дегенеративні і регенеративні форми еритроцитів) Назвіть регенеративну форму еритроцитів)
57. При анеміях в периферичній крові визначаються дегенеративні і регенеративні форми еритроцитів) Назвіть регенеративну форму.
58. При дефіциті фактора Віллебранда порушується
59. При дослідженні венозної крові виявлено ознаки гемолітичної анемії та зниження осмотичної резистентності еритроцитів) Накопичення якої речовини буде спостерігатися в плазмі крові?
60. При захворюваннях печінки, що супроводжуються недостатнім надходженням жовчі в кишечник, спостерігається погіршення гемокоагуляції. Чим можна пояснити це явище?
61. При крововтраті компенсаторно збільшується гемопоетична активність кісткового мозку під впливом еритропоєтину, який виробляється переважно в
62. При масивному гемолізі еритроцитів вільний гемоглобін з'єднується з білком плазми і утворює крупномолекулярний комплекс) Назвіть цей білок.
63. При обстеженні хворого з гемофілією виявлено зміну певних показників крові. Яка з перерахованих ознак відповідає цьому захворюванню?
64. При резус-конфлікті резус-позитивні еритроцити плода гемолізуються не тільки в судинах, але й у деяких органах. Назвіть такий орган.
65. При справжній поліцитемії (хворобі Вакеза) змінюються фізико-хімічні властивості крові, а саме:
66. При якій анемії еритроцити руйнуються за механізмом окисного гемолізу?
67. При якому захворюванні еритроцитоз не має компенсаторного значення?

68. При якому захворюванні може виникнути постгеморагічна анемія?
69. Серед негайних компенсаторних реакцій після крововтрати важливе значення має почашення і посилення серцевих скорочень. Ця реакція спрямована безпосередньо на
70. Серповидноклітинна анемія виникає на ґрунті генної мутації, внаслідок чого синтезується аномальний Hb S, у якому глютамінова кислота замінена на
71. Сильними інгібіторами агрегації тромбоцитів є
72. Сильні окислювачі викликають глюкозо-6-фосфатдегідрогеназодефіцитну анемію тому, що в еритроцитах зменшений вміст:
73. Спазм периферичних судин у відповідь на крововтрату спрямований на
74. Спазм периферичних судин у відповідь на крововтрату спрямований на:
75. Спонтанні кровотечі виникають при зниженні тромбоцитів до
76. Сфероцитоз характерний для:
77. У компенсації гострої крововтрати важливе значення має збільшення продукції вазопресину. Яка залоза його виробляє?
78. У компенсації гострої крововтрати важливе значення має збільшення продукції альдостерону. Яка ендокринна структура його виробляє?
79. У пацієнта виявлені такі зміни з боку крові: кількість еритроцитів - $8 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 179 г/л, гематокрит - 0,55 л/л. Найвірогіднішою причиною їх слід вважати
80. У хворого з раком печінки виявили еритроцитоз. Що є основною причиною збільшення вмісту еритроцитів за даних умов?

81. У хворого після гострої посттравматичної крововтрати в крові з'явилися поодинокі оксифільні нормоцити. При суправітальному забарвленні виявлено 25 % ретикулоцитів) Яка у даного хворого анемія за здатністю до регенерації?
82. У яких клітинах знаходяться тільця Паппенгейма?
83. Чому дефіцит гліканінозитолфосфатиду при хворобі Маркіафави-Мікелі викликає гемоліз еритроцитів?
84. Що є причиною простої гіперволемії при посиленій фізичній роботі?
85. Що може призвести до виникнення ДВЗ-синдрому?
86. Як називається анемія, в основі якої лежить зниження активності ферментів, що беруть участь у синтезі гему?
87. Як називається анемія, при якій порушення еритропоезу зумовлене витісненням еритропоетичної тканини іншою тканиною - пухлинною, сполучною або жировою ?
88. Як називається анемія, що зумовлена порушенням синтезу α -ланцюгів гемоглобіну у гомозигот?
89. Як називається патологічний процес, який виникає після зовнішньої або внутрішньої крововтрати (20-40 %) і супроводжується розладами мікроциркуляції, гіпоксією, дистрофічними змінами у тканинах?
90. Як називається різновидність гемолітичної анемії, яка виникає внаслідок мутації клітини-попередника мієлопоезу з утворенням патологічного клону еритроцитів, гранулоцитів і тромбоцитів?
91. Як називається розростання сполучної тканини в селезінці, нирках, печінці, кістковому мозку при масивному гемолізі еритроцитів?

92. Як називається сукупність усіх інтра- і екстравазальних клітин еритроцитарного ряду?
93. Як називаються преципітати гемоглобіну в еритроцитах, які утворюються внаслідок окисної денатурації його під дією пероксидів?
94. Яка анемія виникає в разі утворення аутоантитіл до фактора Касла?
95. Яка анемія виникає під впливом вірусу Епштейна-Барра?
96. Яка анемія є гіпохромною?
97. Яка анемія характеризується відкладанням заліза у мітохондріях і цитоплазмі бластних еритроїдних клітин?
98. Яка анемія характеризується гіперсегментацією нейтрофілів?
99. Яка анемія характеризується мегалобластичним типом кровотворення?
100. Яка анемія характеризується мегалобластичним типом кровотворення?
101. Яка кислота нагромаджується при перніціозній анемії і порушує синтез мієліну?
102. Яка клітина піддається пухлинній трансформації при справжній поліцитемії?
103. Яка ознака відповідає діагнозу “гемофілія”?
104. Яка причина гемолізу еритроцитів переважно у нічний час при хворобі Маркіафави-Мікелі?
105. При якому захворюванні з’являються нейтрофіли з кільцевидною формою ядра?

- 106. Яка форма гемоглобіну утворюється після заміни глютамінової кислоти валіном у β -ланцюгу глобіну?**
- 107. Яке порушення загального об'єму крові виникає у хворих на справжню поліцитемію (еритремію)?**
- 108. Який білковий компонент крові бере участь у руйнуванні мембрани еритроцитів при імунній гемолітичній анемії?**
- 109. Який вид анемії виникає після тривалого вживання сульфаніламідних препаратів?**
- 110. Який вид еритроцитозу виникає при генетично детермінованому дефіциті 2,3-дифосфогліцерату в еритроцитах?**
- 111. Який компонент плазми крові викликає зменшення ниркової фільтрації при масивному гемолізі еритроцитів?**
- 112. Який механізм компенсації гострої крововтрати належить до відстрочених?**
- 113. Який механізм компенсації гострої крововтрати належить до відстрочених?**
- 114. Який нуклеозид не фосфорилується при дефіциті вітаміну B12?**
- 115. Який розмір мають мегалоцити?**
- 116. Який фермент біологічних гемолітичних отрут руйнує ліпід лецитин у мембранах еритроцитів?**
- 117. Який фермент не синтезується в кровотворних клітинах при анемії Фанконі?**
- 118. Які клітини найхарактерніші для анемії Мінковського-Шоффара?**

- 119. Які рецептори судин відіграють найважливішу роль у регуляції об'єму циркулюючої рідини після крововтрати?**
- 120. Який лейкоцитоз виникає при лейкозі?**
- 121. Аутоімунні процеси можуть розвиватися внаслідок втрати Т-лімфоцитами**
- 122. Базофілією супроводжується**
- 123. Бактеріальні ендотоксини стимулюють переважно проліферацію попередників**
- 124. Бластні клітини при гострому лейкозі диференціюють за допомогою спеціальних методів дослідження, а саме:**
- 125. В лейкозних клітинах виявлено зворотну транскриптазу. Що було причиною виникнення лейкозу?**
- 126. В моноклональній стадії лейкозу лейкозні клітини метастазують у**
- 127. В результаті активації протоонкогенів в клітині зростає синтез**
- 128. В чому полягає механізм дії онкопротеїнів?**
- 129. Виберіть серед перелічених нижче медикаментів такі, які здатні викликати лейкоз.**
- 130. Виберіть те захворювання, при якому відбувається значне виділення лейкоцитів з організму.**
- 131. Відомо, що захворюваність на лейкоз вища в осіб з хромосомними аберациями. Для якої з перерахованих нижче хвороб це характерно?**

132. Відомо, що у хворих на лейкоз розвивається геморагічний синдром. Головним патогенетичним механізмом його є
133. Відсутність лейкопоезу в кістковому мозку називаються
134. Вірусне походження лейкозу доведене щодо
135. Геморагічний синдром при лейкозі виникає внаслідок
136. Генетичним маркером хронічного мієлолейкозу є філадельфійська хромосома. В результаті якої хромосомної аберації вона утворилася?
137. Глікоген і кисла фосфатаза є маркерами
138. Де первинно утворюється неопластичний клон при лейкозі?
139. Для вірусних захворювань (гепатиту, кору, інфекційного мононуклеозу) характерний
140. Для якого лейкозу характерне гіперрегенеративне зрушення лейкоцитарної формули вліво?
141. Для якої анемії характерна гіперсегментація нейтрофілів?
142. До безпосередніх причин смерті хворих на лейкоз належить
143. До якої групи захворювань належить хвороба Ходжкіна?
144. До якої групи ферментів належать онкопротеїни, що каталізують фосфорилування тирозину?
145. Еозинофілією супроводжується
146. Еозинофілія при алергічних захворюваннях має захисне значення , тому що еозинофіли

147. Еозинофільно-базофільний лейкоцитоз характерний для
148. Захворюваність на лейкоз вища серед осіб з
149. Захворюваність на лейкоз вища серед осіб з
150. Захворюваність на лейкоз вища у хворих з
151. Збільшення у лейкозному клоні довгоживучих клітин пов'язане з порушенням механізму
152. Збільшення ядра, багатоядерність, вакуолізація протоплазми лейкозних клітин - це ознаки
153. Зниження функції щитовидної залози (гіпотиреоз) супроводжується
154. Із лікарських засобів нейтропенію можуть викликати
155. Імунодефіцитні стани супроводжує
156. Індекс ядерного зрушення у хворого дорівнює 0,14. У нього
157. Інтенсивний фібриноліз при гострому промієлоцитарному лейкозі пояснюють тим, що промієлоцити
158. Картина крові при гострих лейкозах характеризується лейкемічним провалом. Цим терміном позначають відсутність перехідних форм, а саме - клітин
159. Кількість лейкоцитів у крові хворого - $167 \times 10^9/\text{л}$. У нього найімовірніше
160. Кількість яких клітин зростає у крові при хронічному мієлоцитарному лейкозі в стадії бластного кризу?

161. Клітини якого ряду переважають у крові при хронічному мієлоцитарному лейкозі?

162. Коли спостерігається дегенеративне зрушення вліво?

163. Коли спостерігається лейкемоїдна реакція лімфоїдного типу?

164. Котра хвороба належить до групи мієлодиспластичних синдромів?

165. Крім судинного русла, лейкоцити руйнуються макрофагами

166. Лейкоз - це

167. Лейкоз - це пухлина, яка виникає внаслідок трансформації кровотворних клітин, головним чином,

168. Лейкозогенні віруси, які проникають у клітину, викликають лейкоз тому, що вони

169. Лейкопенія при синдромі лінивих лейкоцитів зумовлена

170. Лейкоцитозом називають збільшення кількості лейкоцитів понад

171. Лімфома Беркіта виникає внаслідок

172. Механізм дії лейкозогенних вірусів полягає в тому, що вони

173. Мутацію кровотворних клітин з наступним розвитком гострого лейкозу можуть викликати деякі медикаменти, наприклад

174. На лейкоз частіше хворіють діти з первинними імунodefіцитами, наприклад з

175. На якому етапі порушене дозрівання гранулоцитів при синдромі Костманна?

- 176. На якому класі зупиняється диференціація лейкоцитів при гострому монобластному лейкозі?**
- 177. Назвіть пухлину, яка утворюється з лімфоїдних клітин поза кістковим мозком.**
- 178. Назвіть речовину, яка гальмує продукцію колонієстимулюючого фактора.**
- 179. Найвищий рівень лімфоцитозу спостерігається при**
- 180. Нейтропенія може виникнути при**
- 181. Нейтрофільний лейкоцитоз закономірно виникає при**
- 182. Нейтрофільоз - постійна ознака**
- 183. Нейтрофільоз розвивається при**
- 184. Одночасне збільшення базофілів і еозинофілів (базофільно-еозинофільна асоціація) характерне для**
- 185. Основною патогенетичною ланкою розвитку лейкозу є**
- 186. Основною патогенетичною ланкою розвитку лейкозу є:**
- 187. Панцитопенія - це:**
- 188. Патогенез лейкозу полягає в активації**
- 189. Пельгерівська аномалія лейкоцитів - це**
- 190. Перехід лейкозу із хронічної форми в гостру є проявом**
- 191. Під впливом високодозового іонізуючого випромінювання у кістковому мозку пригнічується**

- 192. При алергії збільшується кількість еозинофілів у крові. Яка речовина підвищує проникливість кістковомозкового бар'єра для еозинофілів?**
- 193. при алергічних захворюваннях пов'язане із збільшенням синтезу**
- 194. При базофільній аденомі передньої долі гіпофіза збільшується утворення адренокортикотропного гормону. В результаті цього виникає:**
- 195. При гнійному ендометриті виникає лейкопенія, в основі якої лежить**
- 196. При гострому недиференційованому лейкозі диференціація більшості клітин не йде далі**
- 197. При інфекційному мононуклеозі може виникнути лейкемоїдна реакція. Якого вона типу?**
- 198. При хворобі Іценка-Кушінга, яка характеризується надмірним утворенням адренокортикотропного гормону, виникає**
- 199. При якому захворюванні в крові зустрічаються промієлоцити?**
- 200. Прикладом перерозподільної лейкопенії, коли змінюється співвідношення між пристінковим і циркулюючим пулами, може бути**
- 201. Принципова відмінність між лейкозом і лейкемоїдною реакцією полягає в тому, що лейкемоїдна реакція**
- 202. Принципова відмінність між лейкозом і лейкемоїдною реакцією полягає в тому, що лейкемоїдна реакція**
- 203. Про яку хворобу свідчить наявність у лімфатичних вузлах клітин Березовського-Штернберга?**
- 204. Промієлоцити, мієлоцити, метамієлоцити - це перехідні стадії розвитку**

- 205. Раптове і різке зростання в крові мієлобластів і недиференційованих клітин при хронічному мієлоцитарному лейкозі називається:**
- 206. Реактивна гіперплазія лейкопоетичної тканини без злоякісної трансформації, яка має зворотний характер, називається:**
- 207. Серед гострих мієлоїдних лейкозів найчастіше трапляється**
- 208. Серед ендогенних стимуляторів лейкопоезу в кістковому мозку важливе значення має**
- 209. Серед ендогенних стимуляторів лейкопоезу в кістковому мозку важливе значення має:**
- 210. Скільки поділів роблять нормальні кровотворні клітини, поки досягнуть зрілості?**
- 211. Спадкова нейтропенія - це наслідок**
- 212. Стадія кризи бластних клітин - це одна із стадій розвитку лейкозу, а саме:**
- 213. Тільця Гумпрехта - це:**
- 214. Тромбоцитопенія при лейкозах є наслідком**
- 215. Судини якого типу переважно уражаються атеросклерозом?**
- 216. У кістковому мозку хворих на променеву хворобу (в стадії виражених ознак) спостерігається пригнічення**
- 217. У лейкозних клітинах при хронічному Т-лімфоцитарному лейкозі знаходять фермент вірусного походження, який свідчить про вірусну етіологію цієї хвороби. Назвіть його.**

218. У термінальній стадії хронічного мієлоцитарного лейкозу настає раптове омолодження кровотворних клітин, збільшення мієлобластів і недиференційованих клітин у крові. Це явище називається:

219. У хворих з амебіазом спостерігається

220. У хворих з лейкозом відбувається заміщення еритроцитарного і тромбоцитарного ростків кісткового мозку лейкозними клітинами. Як називається це явище?

221. У хворих з нейтропенією буде спостерігатися

222. У хворих на лейкоз знижується антимікробний імунітет. Який механізм захисту буде первинно порушений при В-лімфобластному лейкозі?

223. У хворого - хронічна стадія мієлоцитарного лейкозу. Якою буде динаміка хвороби у майбутньому?

224. У хворого з лейкозом відмічено появу аутоімунних процесів. Що стало патогенетичним механізмом їх розвитку?

225. Ураження кісткового мозку з різким пригніченням лейкопоезу називається:

226. Ураження кісткового мозку іонізуючими променями викличе

227. Фактором, здатним викликати гострий лейкоз у людей, може бути:

228. Філадельфійська хромосома утворюється внаслідок

229. Форма лейкозу, коли кількість лейкоцитів у крові не збільшена, має назву

230. Хронічний мієлоцитарний лейкоз супроводжується

- 231. Що вважається специфічним генетичним маркером хронічного мієлоцитарного лейкозу?**
- 232. Що виникне в результаті зменшення утворення лімфоцитів в кістковому мозку під впливом фізичних, хімічних чи біологічних факторів?**
- 233. Що відбувається з лейкоцитами в макрофагах селезінки?**
- 234. Що є маркером монобластів?**
- 235. Що є найхарактернішою рисою кровотворних клітин при всіх формах гострого лейкозу?**
- 236. Що пригнічується у кістковому мозку під впливом високих доз іонізуючого випромінювання?**
- 237. Що таке лейкоцитарна формула?**
- 238. Як називається група гуморальних стимуляторів лейкопоезу?**
- 239. Як називається лейкоз, якщо диференціація лейкоцитів не йде далі III класу?**
- 240. Як називається метастаз лейкозної тканини в інший орган?**
- 241. Як називається некротичне ураження м'яких тканин обличчя і рота під дією ерготоксину?**
- 242. Як називається патологія, коли нейтропенія регулярно повторюється через 3-4 тижні?**
- 243. Як називаються мієлоїдні пухлини, основою яких є трансформація стовбурових клітин із збереженням диференціюватися до зрілих клітин?**

244. Яка захисна функція стимулюється при абсолютному реактивному нейтрофільному лейкоцитозі?
245. Яка захисна функція стимулюється при реактивному збільшенні кількості плазмоцитів?
246. Яка лейкемоїдна реакція розвивається в процесі відновлення мієлопоезу після імунного агранулоцитозу?
247. Яка лейкемоїдна реакція спостерігається на першому місяці життя дітей з хворобою Дауна?
248. Яка патологія розвивається під дією алкалоїду ерготоксину?
249. Яка принципова ознака в мазку крові дозволить віддиференціювати гострий мієлобластний лейкоз від хронічного мієлоцитарного лейкозу?
250. Яка спадкова патологія виникає при низькій чутливості промієлоцитів до дії колонієстимулюючого фактора?
251. Яка спадкова патологія нейтрофілів характеризується тим, що вони зберігають кругле, паличковидне або двосегментне ядро після дозрівання?
252. Яка хвороба належить до лімфопроліферативних хвороб?
253. Яке голодування спричинить пригнічення лейкопоезу в кістковому мозку?
254. Яке голодування спричинить пригнічення лейкопоезу в кістковому мозку?
255. Яке ядерне зрушення виникає при лейкемоїдній реакції мієлоїдного типу?
256. Який вид агранулоцитозу виникає при утворенні аутоантитіл до нейтрофілів крові і попередників гранулоцитів?

- 257. Який вид анемії є провідним при лейкозі?**
- 258. Який вид гемолітичної анемії розвивається у хворих з хронічним лімфоцитарним лейкозом?**
- 259. Який вид лейкоцитозу виникає при лейкемоїдній реакції?**
- 260. Який вид лейкоцитозу виникає при уремії, розпаді пухлини, печінковій комі, гострому гемолізі?**
- 261. Який вірус блокує механізм апоптозу в В-лімфоцитах і викликає лімфому Беркїтта?**
- 262. Який гематологічний синдром характеризує поліклонову стадію розвитку лейкозу?**
- 263. Який лейкоз викликає ретровірус типу С-HTLV?**
- 264. Який лейкоз найчастіше завершується бластним кризом?**
- 265. Який лейкоз часто розвивається у дітей з хворобою Дауна?**
- 266. Який лейкоцитоз виникає в результаті зменшення плазми крові?**
- 267. Який лейкоцитоз виникає при хворобі Леффлера?**
- 268. Який механізм антимікробного імунітету первинно порушений при В-лімфобластному лейкозі?**
- 269. Який механізм лейкопенії при інтоксикації ендотоксином сальмонел?**
- 270. Який механізм лейкоцитозу після фізичного навантаження?**
- 271. Який механізм порушення процесу апоптозу в лейкозних клітинах?**

- 272. Який росток піддається пухлинній гіперплазії при хронічному мієлоцитарному лейкозі?**
- 273. Який тип лейкемоїдної реакції розвивається при гемолітичній хворобі новонароджених?**
- 274. Який тип лейкемоїдної реакції розвивається у хворих на системний червоний вовчак?**
- 275. Який фермент дозволяє віддиференціювати мієлобласти від інших бластних клітин?**
- 276. Який фермент є маркером лімфобластів?**
- 277. Який фермент є специфічним маркером мієлобластів?**
- 278. Які біологічно активні речовини відновлюють нормальну кількість нейтрофілів у крові при циклічному агранулоцитозі?**
- 279. Які захворювання супроводжуються регенеративним зрушенням лейкоцитарної формули вліво?**
- 280. Які зміни з боку білої крові виникнуть у дитини з гіпоплазією тимуса?**
- 281. Які зміни з боку крові розвиваються внаслідок харчування зерном, що перезимувало на полі, зараженому плісневими грибами?**
- 282. Які клітини різко збільшуються у крові під час бластного кризу?**
- 283. Які клітини синтезують колонієстимулюючий фактор?**
- 284. Які клітинні елементи є характерними для лімфогранульоматозу?**

- 285. Які структури крові у хворих з хронічним лімфоцитарним лейкозом є наслідком лейколізу?**
- 286. Яку назву має лейкоз, в основі якого лежить гіперплазія нейтрофільного ростка з дозріванням клітин до VI класу?**
- 287. Яку назву має спадковий синдром, коли різко знижена рухова активність лейкоцитів?**
- 288. Суть механізму аритмії серця під назвою re-entry зводиться до**
- 289. Активація ектопічного вогнища збудження в міокарді внаслідок виникнення підпорогових осциляцій ґрунтується на**
- 290. Активація ядер яких нервів може сприяти відтворенню в експерименті брадикардії?**
- 291. Активація яких рецепторів міокарда викликає розвиток синусової тахікардії за участі адреналіну?**
- 292. Активація якого фермента кардіоміоцитів сприяє адаптації серця до зростого навантаження?**
- 293. Аналіз електрокардіограми хворого виявив ознаки синусової тахікардії. Про це свідчила середня величина інтервалів RR, яка становила**
- 294. Атеросклероз найчастіше розвивається при**
- 295. Атеросклероз частіше зустрічається**
- 296. Блокада яких рецепторів суттєво може погіршити реалізацію компенсаторних змін в серці при розвитку серцевої недостатності?**

297. Блокада якого типу рецепторів може ускладнити мобілізацію компенсаторних механізмів при розвитку серцевої недостатності?
298. Зміни яких компонентів електрокардіограми відображають гострі порушення кровообігу в міокарді?
299. В експерименті з перетисканням вінцевої артерії змоделювали інфаркт міокарда. Нестача яких речовин відображає початок деструкції кардіоміоцитів?
300. В основі якої патогенетичної стадії недостатності серця лежить компенсаторна гіпертрофія?
301. В патогенезі активації ектопічних вогнищ збудження в міокарді з наступним розвитком аритмії головна роль відводиться формуванню надпорогових осциляцій. Це явище виникає в результаті
302. В патогенезі синусової брадикардії головним є
303. В патогенезі синусової тахікардії головна роль відводиться
304. В термінальній стадії серцевої недостатності домінує гіпоксія
305. В якій патоморфологічній стадії атеросклерозу може виникнути жирова емболія?
306. В якій послідовності (за патогенезом) буде розвиватися серцева недостатність після перенесеного обширного трансмурального інфаркту міокарда?
307. Виберіть правильну послідовність стадій компенсаторної гіпертрофії серця.
308. Визначіть які з перерахованих патологій ускладнюються розвитком серцевої недостатності від пошкодження серцевого м'яза?

309. Відомо, що гостра ішемія міокарда викликає розвиток некрозу клітин в результаті активації перекисного окиснення ліпідів. Дефіцит активності якого фермента сприяє реалізації цього механізму?

310. Відомо, що через недостатню активність кальцієвої аденозинтрифосфатази в умовах ішемії виникає контрактурне пошкодження міокарда. Завдяки якій з перахованих речовин можна запобігти цьому явищу?

311. Вірогідність захворіти на атеросклероз зростає у жінок після 45 років внаслідок

312. Включення компенсаторних реакцій у хворих з серцевою недостатністю викликає зміни загального об'єму крові. Що з наведеного відображає ці зміни?

313. Встановлення змін яких показників електрокардіографії є головним для діагностики номотопних порушень автоматизму?

314. Встановлено, що в патогенезі некротичного ушкодження серця при гострій ішемії, значна роль відводиться лейкоцитам, зростання кількості яких у крові є передумовою формування нових вогнищ некрозу, або розширення існуючого. Які механізми ушкодження кардіоміоцитів є домінуючими за таких умов?

315. Встановлено, що чим більше потреба людини в енергії задовільняється за рахунок тваринних продуктів, тим більша захворюваність на атеросклероз. Це пояснюється тим, що вони містять більше

316. Втрата яких речовин може свідчити про початок глибоких деструктивних процесів в міокарді за умов гострої ішемії?

317. Гетерометричний механізм компенсації недостатності кровообігу активується при

318. Гіперліпопротеїнемія II типу найчастіше виникає внаслідок

- 319. Гіперліпопротеїнемія II А типу найчастіше виникає у хворих на**
- 320. Гіперліпопротеїнемія I типу найчастіше виникає у хворих на**
- 321. Гіпоксичний некроз міокарда може бути відтворений в експерименті на тварині за допомогою**
- 322. Гістологічне дослідження міокарда померлого від інфаркту міокарда виявило ознаки контрактурного та субконтрактурного пошкодження. Це явище є наслідком дефіциту активності**
- 323. Головними клітинами при формуванні грануляційної тканини, як основи рубця в місці некрозу серцевого м'яза є**
- 324. Головними ознаками гібернованого міокарда є**
- 325. Головними ознаками гострої недостатності серця при розвитку фатального інфаркту міокарда є**
- 326. Головною ознакою декомпенсації серцевої діяльності є**
- 327. Головною транспортною формою холестерину є**
- 328. Гостра ішемія міокарду виявляється на ЕКГ суттєвими змінами**
- 329. Гостра чи хронічна гіпоксія міокарда можуть викликати появу ектопічних вогнищ збудження та аритмію. Недостатня активність якого фермента кардіоміоцитів провокує даний механізм?**
- 330. Гострий інфаркт міокарда у хворого включає три ділянки - некрозу, дистрофії та ішемії. Зміна якого зубця ЕКГ характеризує ділянку некрозу при цьому?**

- 331. Дефіцит активності якого фермента викликає контрактурне пошкодження міокарда в умовах гострої ішемії?**
- 332. Генетично зумовлений дефіцит активності якого фермента лежить в основі гіпертонічної хвороби?**
- 333. Дефіцит скорочення, як ознака недостатності серця, виникає при неможливості розриву зв'язку між**
- 334. Дисфункція яких клітин є причиною зростання кількості хворих з інфарктом міокарда, який виникає на ґрунті спазму вінцевих судин?**
- 335. Дія якого механізму пошкодження клітин провокує депресію скоротливої функції ішемізованого міокарда?**
- 336. Для аварійної фази патогенезу гіпертрофії міокарда характерним є**
- 337. Для забезпечення адекватного метаболізму міокарда в умовах експериментальної гіпоксії та розвитку недостатності серця слід активувати**
- 338. Для запобігання пошкодження міокарда в умовах експериментального відтворення реперфузійного синдрому слід попередити надмірне накопичення в серці**
- 339. Для купування приступу за грудинного болю хворий використав нітрогліцерин. Провідним механізмом у запобіганні розвитку гострої ішемії міокарда в даному випадку є судиннорозширюючий вплив**
- 340. Для розвитку синдрому Дресслера провідним механізмом є**
- 341. Для якої стадії серцевої недостатності характерним є пригнічення синтезу РНК, рибосом, структурних білків?**

342. До втрати якої речовини міокард є найчутливішим в плані розвитку аритмій?
343. До факторв ризику розвитку атеросклерозу не належить
344. До факторів ризику атеросклерозу відносять
345. До якої класифікаційної групи належить шлуночкова тахікардія?
346. До якої класифікаційної групи слід віднести дихальну аритмію?
347. До якої класифікаційної групи слід віднести синдром Вольфа-Паркінсона-Уайта?
348. З порушенням активності якого відділу серця пов'язують виникнення номотопних розладів автоматизму?
349. За визначенням поняття „серцева недостатність” потрібно розуміти порушення балансу між
350. За статистикою ВООЗ головною причиною розвитку інфаркту міокарда є
351. При гострій ішемії міокарда створюються умови для накопичення в мітохондріях кардіоміоцитів іонів, що здатні пошкоджувати ці органели. Які це іони?
352. За яких патологій спрацьовує гомеометричний механізм компенсації серцевої діяльності?
353. За якого впливу на організм тварини можна змодельовати серцеву недостатність від пошкодження міокарда?
354. Генетична блокада розмноження і диференціації Т-лімфоцитів у тимусний період призводить до

- 355. За якого ступеня звуження вінцевих судин атеросклеротичною бляшкою може розвинутися спонтанний некроз кардіоміоцитів?**
- 356. За якого ступеня розтягнення кардіоміоцитів різко знижується сила їхніх скорочень, що є причиною декомпенсації серцевої діяльності?**
- 357. За якої з нижче перерахованих патологій активується менш вигідний за енерговитратами механізм компенсації серцевої діяльності?**
- 358. За якої з перерахованих патологій активується гетерометричний механізм компенсації недостатності кровообігу?**
- 359. За якої з перерахованих патологій виникає електролітно-стероїдна кардіоміопатія?**
- 360. За якої середньої я величини RR можна робити висновок про наявність синусової тахікардії?**
- 361. Забезпечення адекватного метаболізму міокарда в умовах ішемії чи гіпоксії можливе за умови**
- 362. Застосування якої речовини може стати експериментальним доказом ролі спазму вінцевих судин в патогенезі ішемічної хвороби серця?**
- 363. Збільшення активності якого фермента кардіоміоцитів сприяє збільшенню сили серцевих скорочень в умовах компенсованої серцевої недостатності?**
- 364. Збільшення активності якого фермента провокує реалізацію кальцієвого механізму некрозу кардіоміоцитів в умовах ішемії?**
- 365. Збільшення вмісту яких речовин у крові провокує розвиток інфаркту міокарда?**

- 366. Збільшення температури тіла викликає в пацієнтів збільшення частоти серцевих скорочень, що може бути результатом**
- 367. Змішаний варіант недостатностісерця за патогенезом виникає у хворих на**
- 368. Значне підвищення артеріального тиску та підвищення опору відтоку крові з лівого шлуночка викликає розвиток ознак серцевої недостатності. В першій стадії компенсаторної гіперфункції у таких хворих включається енергоємкий механізм компенсації серцевої діяльності, який називається**
- 369. Зниження серцевого викиду (як ускладнення інфаркту міокарда) на фоні значного підвищення загального периферичного опору характерне для**
- 370. Зниженням активності якого відділу провідної системи серця має наслідком розвиток гетеротопних порушень автоматизму?**
- 371. Імунне ушкодження серця лежить в основі**
- 372. Кальцій акумулююча здатність яких органел гладких м'язів артеріол провокує прогресування гіпертонічної хвороби?**
- 373. Кальцій акумулююча здатність яких органел за несприятливих умов провокує прогресування серцевої недостатності?**
- 374. Компенсаторна гіпертрофія міокарда є наслідком активації**
- 375. Компенсаторна гіперфункція, як основа аварійної стадії серцевої недостатності, є недовготривалою через накопичення речовини, яка провокує депресію скоротливої функції, а саме**
- 376. Медикаментозне запобігання входження якого електроліту в цитоплазму кардіоміоцитів є важливим методом профілактики ушкодженню серця при проведенні тромболітичної терапії у хворого з інфарктом міокарда?**

377. Менший ризик розвитку атеросклерозу у жінок зумовлений регуляторним впливом на вміст холестерину в сироватці крові

378. На змаганнях у спортсмена-легкоатлета виникає перевантаження серця. Адекватним механізмом компенсації організму в даних умовах є

379. Найчастіше змішаний варіант серцевої недостатності за патогенетичною класифікацією виникає у хворих з

380. Накопичення яких іонів в кардіоміоцитах пояснює причину синдрому незавершеної діастоли?

381. Наростання вмісту яких речовин в крові хворого дозволяє підтвердити наявність постінфарктного синдрому Дресслера?

382. Недостатність серця від перевантаження може виникнути при

383. Недостатність серця від перевантаження підвищеним об'ємом крові розвивається при

384. Недостатня активність якого фермента кардіоміоцитів провокує появу ектопічних вогнищ збудження та розвитку аритмій у хворих з серцевою недостатністю?

385. Некроз кардіоміоцитів, який виникає внаслідок тривалої ішемії міокарда, супроводжується накопиченням у крові хворої людини молекулярних маркерів, серед яких головними є

386. Некроз та подальший розпад кардіоміоцитів викликає накопичення в крові молекулярних маркерів інфаркту міокарда, зокрема

387. Нижчий, порівняно з чоловіками, рівень холестерину в крові молодих жінок обумовлений вмістом його у фракції ліпоротеїдів

- 388. Одним із найважчих ускладнень інфаркту міокарда є**
- 389. Одним із ускладнень перебігу некротичного процесу в серці в умовах гострої ішемії є гібернація міокарда. Що характеризує такий стан міокарда?**
- 390. Одною з головних ознак недостатності серця за лівошлуночковим типом є приступи серцевої астми в нічні години. Що є головним механізмом її розвитку?**
- 391. Очищенню міокарда від некротичних мас при розвитку інфаркта міокарда сприяють**
- 392. Патофізіологічний варіант недостатності серця від перевантаження часто виникає у людей з**
- 393. Перетворення макрофагів у “піністі клітини” в інтимі артерій пов’язано зі змінами**
- 394. Підвищення рівня яких ліпопротеїдів у крові може привести до розвитку атеросклерозу?**
- 395. Піністі клітини в доліпідній стадії атеросклерозу утворюються з**
- 396. Подальше пошкодження міокарда та поява нових вогнищ некрозу міокарда при синдромі Дресслера є наслідком**
- 397. Порушення активності якого ензиму є причиною створення ектопічних вогнищ збудження в ішемізованому міокарді?**
- 398. Синдром Дресслера є прикладом**
- 399. Порушення взаємодії кальцію з яким білком кардіоміоцита викликає розвиток недостатності скоротливої функції серця?**

- 400. Порушення скоротливої функції міокарда на ранніх етапах серцевої недостатності викликає включення компенсаторних реакцій для підтримання ефективної роботи серця. Який пристосувальний механізм виникає спочатку?**
- 401. Порушення скоротливої функції міокарда на ранніх етапах серцевої недостатності викликає включення компенсаторних реакцій для підтримання ефективної роботи серця. Який пристосувальний механізм виникає спочатку?**
- 402. Пошкодження яких органел кардіоміоцитів є найбільш раннім морфологічним маркером гострої ішемії міокарда?**
- 403. Пошкодження яких органел кардіоміоцитів є найбільш раннім морфологічним маркером гострої ішемії міокарда?**
- 404. При гіпербеталіпопротеїнемії вміст тригліцеридів у крові**
- 405. При інфаркті міокарда в плазмі крові хворих різко зростає активність аспартатамінотрансферази. Причиною цього явища є**
- 406. При проведенні електрокардіографічного дослідження пацієнта, який поступив у клініку з діагнозом сепсис, було діагностовано номотопне порушення автоматизму. Що з запропонованого можна віднести до даної групи аритмій?**
- 407. При різних патологічних станах та процесах, які супроводжуються розвитком серцевої недостатності, включаються різні за енергетичною вартістю механізми компенсації (гомео- та гетерометричний). За якої патології активується менш вигідний за енерговитратами механізм компенсації?**
- 408. При розвитку серцевої недостатності з'явилися симптоми депресії скорочення кардіоміоцитів. Це виникає в результаті порушення дисоціації**
- 409. Прикладом захворювання, яке викликає розвиток недостатності серця від перевантаження є**

410. Прикладом імунного ушкодження серця може бути

411. Прогресуюче зниження скоротливої функції міокарда при серцевій недостатності зумовлене конкурентним витісненням іонів кальцію з тропініну міофібрил іонами

412. Проліферації елементів судинної стінки при атеросклерозі сприяє

413. Профілактика атеросклерозу передбачає безхолестеринову дієту. Проте, в здоровому організмі дефіцит холестерину може викликати порушення

414. Різка активація негайних механізмів компенсації діяльності серця сприяє розвитку депресії скоротливої функції міокарда. Головна роль в даному процесі відводиться іонам

415. Розвиток атеросклерозу вінцевих судин та, як результат, поява ішемічної хвороби серця, супроводжується порушенням вазодилататорної функції

416. Кооперація яких клітин забезпечує адекватну імунну відповідь при потраплянні мікроорганізмів?

417. Розвиток депресії скоротливої функції кардіоміоцитів в умовах серцевої недостатності зумовлений конкуренцією за взаємодію з тропоніном іонів

418. Розвиток компенсаторної гіпертрофії міокарда при виникненні серцевої недостатності зумовлений наявністю так званих лімітуючих механізмів, до яких належить нагромадження в кардіоміоцитах іонів

419. Розвиток синдрому Дресслера можна діагностувати завдяки збільшенню в крові вмісту

420. Серед перерахованих порушень обміну речовин інфарктом міокарда може ускладнитися

421. Серцева недостатність від перевантаження виявляється у людей, які страждають на

422. Серцева недостатність від перевантаження лівого шлуночка серця внаслідок збільшення опору вигнанню крові розвивається при

423. Серцева недостатність від пошкодження міокарда може розвинути у хворих на

424. Серцева недостатність від пошкодження міокарда може розвинути у хворих на

425. Серцева недостатність від пошкодження серцевого м'яза виникає при таких патологіях:

426. Серцева недостатність, яка виникає на тлі депресії скоротливої функції кардіоміоцитів , зумовлена конкуренцією за взаємодію з тропоніном іонів

427. Серцеву недостатність від перевантаження міокарда можна відтворити в експериментальних умовах шляхом

428. Серцеву недостатність від пошкодження міокарда можна змоделювати на тварині шляхом

429. Сьогодні встановлено, що в розвитку атеросклерозу провідну роль відіграють модифіковані ліпопротеїни. Порушенням взаємодії цих сполук з яким типом рецепторів зумовлений патогенний вплив на судинну стінку?

430. Тромбоз коронарної артерії спричинив розвиток інфаркту міокарда. Які механізми ушкодження кардіоміоцитів є домінуючими при цьому захворюванні?

431. У механізмах розвитку депресії скоротливої функції міокарда в умовах серцевої недостатності головна роль відводиться накопиченню

432. У розвитку атеросклерозу провідну роль відіграє холестерин
433. У розвитку атеросклерозу розрізняють наступні стадії крім
434. Формуванню ектопічних вогнищ збудження в ішемізованому міокарді сприяє недостатня активність
435. Що є головною причиною інфаркту міокарда?
436. Що з наведеного належить до групи аритмій, які виникають в результаті номотопних порушень автоматизму?
437. Що з перахованого викликає електролітно-стероїдне пошкодження серця?
438. Що з перахованого можна віднести до найважчих ускладнень інфаркту міокарда?
439. Що з перахованого передбачає активацію гомеометричного механізму компенсації серцевої діяльності?
440. Що з перахованого підтверджує декомпенсацію серцевої діяльності?
441. Що з перерахованого викликає активацію імунної системи при інфаркті міокарда?
442. Як в експерименті на тварині можна змоделювати аритмію, що виникає у хворих з гіпертиреозом?
443. Як називається постінфарктний синдром, що виникає на ґрунті аутоалергії?
444. Яка відмінність між максимальним та мінімальним значеннями RR може відповідати заключенню «синусова аритмія»?

445. Яка властивість естрогенів сприяє захисту судинної стінки від розвитку атеросклерозу?
446. Яка з перерахованих аномалій обміну речовин може ускладнитися інфарктом міокарда?
447. Яка ланка формування серцевих набряків є початковою?
448. Яка патоморфологічна стадія атеросклерозу характеризується відкладанням кальцію в атероматозні маси, що оточені фіброзною тканиною?
449. Яка причина розвитку недостатності серця на ґрунті кардіосклерозу у людей з віком?
450. Яка речовина є конкурентом кальцію за взаємодію з тропоніном та відіграє головну роль у розвитку депресії скоротливої функції міокарда?
451. Яка стадія серцевої недостатності за патогенезом ґрунтується на розвитку компенсаторної гіперфункції?
452. Яка стадія серцевої недостатності характеризується активацією синтезу РНК, рибосом, структурних білків?
453. Яка стадія серцевої недостатності, що виникає після перенесеного інфаркту міокарда, за патогенезом ґрунтується на розвитку компенсаторної гіперфункції?
454. Яка умова є головною у розвитку декомпенсації серця при його недостатності?
455. Яка фракція ліпопротеїнів плазми крові здійснює антиатерогенну дію?
456. Яка частота скорочень шлуночків відображає повну блокаду синусового вузла?

- 457. Яке захворювання стоїть на першому місці за здатністю викликати пошкодження міокарда?**
- 458. Яке порушення діяльності серцево-судинної системи виникне у щура при подразненні задніх ядер гіпоталамуса?**
- 459. Яке серед ендокринних захворювань найчастіше ускладнюється пошкодженням серцевого м'яза?**
- 460. Яка аритмія виникає при збільшенні критичного потенціалу в пейсмерних клітинах передсердно-пазушного вузла?**
- 461. Який вид аритмії виникає при зменшенні критичного потенціалу в пейсмерних клітинах передсердно-пазушного вузла?**
- 462. Який з класичних синдромів інфаркту міокарда лежить в основі розвитку постінфарктного синдрому Дресслера?**
- 463. Який з класичних синдромів інфаркту міокарда може викликати розвиток кардіогенного шоку?**
- 464. Який з наведених нижче процесів здатний викликати інфаркт міокарда?**
- 465. Який з нижче перерахованих факторів має значення у патогенезі атеросклерозу?**
- 466. Який з перерахованих синдромів інфаркту міокарда супроводжується активацією симпатoadреналової системи і викиданням у кров катехоламінів?**
- 467. Який патогенетичний ланцюг відображає механізм збільшення сили скорочень кардіоміоцитів при серцевій недостатності в стадії компенсації?**
- 468. Який патогенетичний механізм сприяє переходу фізіологічної гіпертрофії міокарда в патологічну?**

- 469. Який патологічний процес лежить в основі синдрому Дресслера?**
- 470. Який патологічний процес сприяє пошкодженню міокарда при синдромі Дресслера?**
- 471. Який ступінь звуження судин серця викликає критичний дефіцит кисню та спонтанний некроз міокарда?**
- 472. Який тип гіперліпопротеїдемії спостерігається у випадку надмірного вживання жирів і простих цукрів, при алкоголізмі, гіпотиреозі, довготривалому прийомі діуретиків і β -адреноблокаторів, а також може носити спадковий характер і характеризується різким підвищенням вмісту в плазмі крові тригліцеридів і помірним підвищенням - холестерину?**
- 473. Який тип гіперліпопротеїнемії (успадковується домінантно) спостерігається у випадку надмірного вживання тваринних жирів, при алкоголізмі, ожирінні, гепататі, цукровому діабеті, уремії, подагрі, голодуванні і характеризується дещо підвищеним вмістом у плазмі крові тригліцеридів і холестерину?**
- 474. Який тип гіперліпопротеїнемії виникає при генетичній аномалії апопротеїнів, вживанні висококалорійної чи багатої на холестерин їжі, при кетоацидозі, для якої характерне підвищенням вмісту в плазмі крові тригліцеридів і холестерину?**
- 475. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву гіпербеталіпопротеїнемія?**
- 476. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву гіперхіломікронемія?**
- 477. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву гіпербета- і пребеталіпопротеїнемія?**

478. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву дисбеталіпопротеїнемія?

479. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву гіперпребеталіпопротеїнемія?

480. Який тип гіперліпопротеїнемії за класифікацією ВООЗ має назву гіперпребета- і гіперхіломікронемія?

481. Який тип гіперліпопротеїнемії може виявлятися при системному червоному вовчаку і характеризується спадковим дефіцитом ліпопротеїнліпази та апопротеїну С-II (успадковується рецесивно)?

482. Порушення частоти і глибини дихальних рухів, яке супроводжується об'єктивним відчуттям нестачі повітря називається:

483. Рівень глюкози в крові знижує

484. Який тип гіперліпопротеїнемії характеризується збільшенням вмісту в плазмі крові холестерину в складі ЛПНГ та ЛПДНГ, успадковується за домінантним типом та виявляється при механічній жовтяниці, синдромі Іценка-Кушінга ?

485. Який тип гіперліпопротеїнемії характеризується спадковою аномалією рецепторів до ЛПНГ (успадковується домінантно), збільшенням рівня загального холестерину без зміненого рівня тригліцеридів і може виявлятися при гіпотирезі, цукровому діабеті?

486. Який тип гіпоксії домінує в термінальній стадії серцевої недостатності?

487. Який фермент забезпечує безпосередню реалізацію механізмів пошкодження міокарда при реперфузійному синдромі?

- 488. Які з перелічених показників відображають аварійну фазу гіпертрофії міокарда?**
- 489. Які з перерахованих експериментальних впливів на тварину дозволяють відтворити серцеву недостатність від перевантаження міокарда?**
- 490. Які зміни в міокарді провокують розвиток синдрому Дресслера після перенесеного інфаркту?**
- 491. Які зміни в серці при інфаркті міокарда можуть викликати розвиток фатальної аритмії?**
- 492. Які зміни загального об'єму крові характерні для серцевої недостатності в стадії декомпенсації?**
- 493. Які зміни функціонального стану кардіоміоцитів є провідними в ініціації гіпертрофії міокарда?**
- 494. Які іони здатні накопичуватися та пошкоджувати мітохондрії при розвитку гострої ішемії міокарда?**
- 495. Що з наведеного може викликати імунодепресивний стан?**
- 496. Які клітини відіграють роль донорів основних субстратів синтезу структурних білків, сприяючи гіпертрофії міокарда?**
- 497. Які показники життєдіяльності людини відображають небезпеку збільшення зони некрозу при перенесеному інфаркті міокарда?**
- 498. Яку теорію патогенезу атеросклерозу висунув Анічков**
- 499. В горах спостерігається зниження парціального тиску кисню в повітрі. Це приведе до розвитку**

- 500. В дитини, що хворіє ГРВІ розвинувся несправжній круп. Глибоке і рідке дихання, що виникає при звуженні верхніх дихальних шляхів, називається:**
- 501. В експерименті на тварині звужували просвіт бронха. В скільки раз зросте опір повітрю при звуженні бронха в 2 рази?**
- 502. В розділі патофізіологія органів і систем студенти вивчають гіпоксію. Розрізняють наступні види гіпоксії, крім:**
- 503. Відомо, що зовнішнє дихання забезпечується трьома взаємопов'язаними процесами, які відбуваються в легенях. Процеси дифузії в легенях не порушуються при**
- 504. крові**
- 505. Нездатність органів дихання забезпечити нормальний газовий склад крові називається:**
- 506. Пацієнт поступив в стаціонар з діагнозом “пневмоконіоз”. Порушення якого компоненту зовнішнього дихання є провідним при цій патології?**
- 507. При розвитку гіпоксії в організмі розвиваються компенсаторні реакції. До основних видів компенсаторних реакцій при гіпоксії відносять всі перераховані крім:**
- 508. У пацієнта, доставленого в клініку спостерігається дихання Кусмауля. Чим воно характеризується?**
- 509. У хворого діагностовано дихальна недостатність. Це приведе до розвитку**
- 510. Гіпоксія - це стан, при якому тканини:**
- 511. Глибоке і рідке дихання, що виникає при звуженні верхніх дихальних шляхів називається:**

512. Дитина вдавилася вишнею. Який тип недостатності дихання виникне в неї?

513. Дихання Біота належить до:

514. Для пацієнтів з емфіземою легень характерний наступний тип задишки:

515. Для третьої стадії асфіксії характерний наступний тип дихання:

516. До механізмів компенсації при гострій гіпоксії не належить

517. До періодичних типів дихання відносять

518. Експіраторна задишка характерна для

519. Епілептичні судоми у хворого ускладнилися розвитком асфіксії внаслідок руйнування зубних протезів та їх аспірації. Визначте тип недостатності дихання у хворого

520. Інспіраторна задишка спостерігається при наступних патологічних станах

521. Відомо, що при гістотоксичній гіпоксії кисень не засвоюється тканинами. Якого кольору буде венозна кров у експериментальної тварини з тканинною гіпоксією?

522. При якому із патологічних процесів виникає рестриктивна форма порушення зовнішнього дихання?

523. При якому виді гіпоксії компенсаторне збільшення легеневої вентиляції може спровокувати негативні наслідки?

524. При якому із патологічних процесів виникає обструктивна форма порушення зовнішнього дихання?

525. При якому із патологічних процесів виникає рестриктивна форма порушення зовнішнього дихання?

526. Пухлина повністю заповнила центральний бронх, що обумовило розвиток рестриктивної недостатності дихання у хворого. Вкажіть найбільш ймовірну причину зменшення альвеолярної вентиляції при цьому:

527. Розвиток тахіпноє при пневмонії зумовлений

528. Стан організму, що характеризується зниженням вмісту кисню і збільшенням вуглекислоти в крові і тканинах називається:

529. У людини в стані спокою значно збільшена робота м'язів видиху. Що з наведеного може бути причиною цього?

530. Ціанотичний колір шкіри при дихальній недостатності зумовлений накопиченням в крові

531. Часте поверхневе дихання характерне для

532. Яка гіпоксія виникає в результаті зниження парціального тиску вдихуваного повітря?

533. Яка із форм задишки розвивається при недостатності сурфактантної системи легень?

534. Яка форма дихальної недостатності розвивається при дефіциті сурфактанту в легенях недоношених дітей?

535. Який тип дихальної недостатності буде спостерігатись у пацієнта з дифтерією гортані?

- 536. Який тип дихання характеризується наростанням амплітуди дихальних рухів до вираженого гіперпноє, а потім зниженням до апноє, після чого з'являється черговий цикл таких же дихальних рухів?**
- 537. Який тип дихальної недостатності буде розвиватись при здавленні пухлиною трахеї?**
- 538. Алерген, який викликає розвиток холодової алергії, за класифікацією відноситься до**
- 539. Бронхіальна астма розвивається за механізмом гіперчутливості негайного типу, який послідовно включає в себе 3 стадії**
- 540. В основі розвитку імунних і алергічних реакцій організмом використовуються однакові механізми відповіді імунної системи на антиген. Визначте основні особливості алергічних реакцій, які відрізняють їх від імунних**
- 541. В чому полягає особливість псевдоалергічної реакції?**
- 542. В яких клітинах здатний розмножуватися з наступним їх пошкодженням вірус імунодефіциту людини (ВІЛ)?**
- 543. В-лімфоцити забезпечують**
- 544. Визначіть, за яким типом розвивається алергічна реакція при відторгненні трансплантату**
- 545. ?Визначіть, за яким типом розвивається алергічна реакція при проведенні проби Манту.**
- 546. Визначте тип передачі хвороби Брутона.**
- 547. Виникнення синдрому Брутона зумовлене генетичною блокадою розвитку**

548. Відомо, що бронхіальна астма у хворих розвивається за механізмом гіперчутливості негайного типу, який послідовно включає в себе 3 стадії
549. Відомо, що джерелом утворення антитіл до окремо визначеного збудника є плазмоцити. Які клітини є попередниками антитілосинтезуючих клітин?
550. Відомо, що імунна система складається з центральних і периферичних органів. Який з перелічених органів належить до центральних?
551. Відомо, що проти антигена активуються клітинні і гуморальні імунні реакції. За допомогою чого в процес захоплення і руйнування антигена залучаються макрофаги?
552. Що є посередником між лімфоцитами і макрофагами, які залучаються імунною системою у процес руйнування трансплантованого органа?
553. Вірус СНІДу не розмножується в
554. Вкажіть тип спадкування імунодефіциту швейцарського типу
555. Вкажіть тип спадкування синдрому Луї-Бар
556. Вкажіть тип спадкування хвороби Брутона
557. Вкажіть, яка з перерахованих нижче речовин запобігає розвитку алергії.
558. Генетичне порушення кінцевого етапу диференціації В-лімфоцитів у плазматичні клітини, що синтезують Ig A, викликає зниження рівня імуноглобулінів цього класу. Це спричинює:
559. Гіпогамаглобулінемія Брутона зумовлена генетичною блокадою на рівні
560. Гіоплазія загрудинної залози (синдром Ді-Джорджі) виникає

561. Гіпоплазія за грудинної залози, яка характерна для синдрому Ді-Джорджі, виникає

562. Гіпоплазія тимусу характерна для

563. Головна особливість псевдоалергічної реакція, яка відрізняє її від алергії?

564. Головною функцією імунної системи є

565. Гуморальний імунітет порушується при

566. Джерелом утворення антитіл до окремо визначеного збудника є плазмоцити. Що є попередником антитілосинтезуючих клітин?

567. Для агамаглобулінемії Брутона характерним є

568. Для агамаглобулінемії Брутона характерно

569. Для якого варіанту імунодефіциту характерним є виникнення саркоми Капоші?

570. До анафілактичних алергічних реакцій належить

571. До імунодефіцитів, пов'язаних з дефектами Т-лімфоцитарної системи, належить

572. До комбінованих імунодефіцитів належить

573. До комбінованих імунодефіцитів належить

574. До периферичних органів імунної системи відносять

575. До периферичних органів імунної системи належать

576. До центральних органів імунної системи відносять

577. До цитотоксичних алергічних реакцій за класифікацією Кумбса і Джелла належить
578. До цитотоксичних алергічних реакцій II типу за Кумбсом і Джелом належить
579. До якого типу алергенів за класифікацією слід віднести кришталік ока?
580. До якого типу алергії відповідно до класифікації Кумбса і Джелла відноситься автоімунний тиреоїдит?
581. До якого типу алергій за класифікацією Кумбса і Джейла слід віднести бронхіальну астму?
582. До якого типу за класифікацією алергенів відноситься тканина мозку?
583. До якого типу за класифікацією алергенів слід віднести нікель?
584. До якої групи імунодефіцитних станів належить вибіркова недостатність Ig A?
585. До якої групи імунодефіцитних станів належить пізня гіпогаммаглобулінемія?
586. До якої групи імунодефіцитних станів належить синдром Ді Джорджі?
587. До якої групи імунодефіцитних станів належить синдром Незелофа?
588. До якої групи імунодефіцитних станів належить синдром Ді Джорджі?
589. Дослідження імунної системи пацієнта виявило порушення гуморального імунітету, що підтвердилося зменшення кількості

590. Експериментальну недостатність Т-лімфоцитів викликали у плодів тварин шляхом руйнування загрудинної залози. Симптомокомплекс, який виникає після операції, відтворює

591. Ефекту гальмування продукції антитіл проти багатьох антигенів одночасно можна досягти введенням

592. За яким типом успадковується імунodefіцит, який має назву синдром Ді Джорджі?

593. За яким механізмом розвивається алергічна реакція у головному мозку при порушенні гематоенцефалічного бар'єру?

594. За яким механізмом розвинеться алергічна реакція у головному мозку при порушенні гематоенцефалічного бар'єру?

595. За яким типом успадковується синдром Луї-Бар?

596. Імунодепресивний вплив мають

597. Імунодепресію можуть викликати

598. Імунодепресію можуть викликати

599. Імунодефіцит з атаксією і телеангіектазією має назву

600. Імунодефіцит швейцарського типу успадковується як

601. Класичною формою імунodefіциту є гіпогамаглобулінемія Брутона, при якій блокується утворення усіх типів плазматичних клітин. Рівень в крові імуноглобулінів яких класів виявляється найнижчим при даній патології?

602. Клітинний імунітет порушується при

603. Клітинний імунітет порушується при

604. Надмірний синтез якого гормона може викликати розвиток імунодепресивного стану?

605. Наслідком недостатності В-лімфоцитів буде

606. Наслідком недостатності гуморальної ланки імунітету є

607. Неспецифічна десенсибілізація передбачає застосування

608. Першими імуноцитами які приймають участь у процесі сенсibilізації є

609. Перші прояви гіпогамаглобулінемії Брутона виявляються в

610. Під впливом яких гормонів відбувається розвиток імунодепресивного стану?

611. Під час дозрівання В-лімфоцитів першими у них з'являються

612. Після внутрішньовенного введення тварині ендотоксину холерних вібріонів, а через добу - фільтрату кишкової палички розвивається шок (феномен Санареллі).Ця реакція належить до

613. Порушення активності яких клітин може викликати розвиток імунодефіцитного або імунодепресивного стану?

614. Порушення диференціації Т-лімфоцитів в якому органі викликає розвиток імунодефіцитного стану?

615. Порушення послідовної кооперації яких клітин викличе розвиток імунодефіцитного стану?

616. **Порушення послідовної кооперації яких клітин сприяє неспецифічній десенсибілізації організму?**
617. **При дослідженні стану імунної системи хворого виявлено порушення гуморального імунітету. Зменшення активності яких клітин найбільш характерне при цьому?**
618. **При імунодефіцитах, пов'язаних з недостатністю Т-системи лімфоцитів, буде спостерігатися істотне ослаблення**
619. **Введення експериментальній тварині цитотоксичної антилімфоцитарної сироватки істотно ослабить**
620. **При імунодефіциті Брутона різко зменшений вміст у крові**
621. **При імунодефіциті, пов'язаному з вибіркоvim порушенням синтезу IgA, знижується бар'єрна функція**
622. **При імунодефіциті, пов'язаному з вибіркоvim порушенням синтезу IgA, домінує симптоматика, яка відображає порушення функціональної активності**
623. **При макрофагальній дисфункції найбільше порушується процес**
624. **При первинному потраплянні алергену в організм виникає**
625. **При попаданні в організм антиген викликає**
626. **При попаданні в організм антиген не викликає**
627. **При синдромі Ді Джорджі сттевими є порушення**
628. **При СНІДі в першу чергу пошкоджуються**

629. При якому типі алергічної реакції домінуючим фактором у патогенезі є приєднання антитіла до алергену, який фіксований на опасистих клітинах?
630. Прикладом аутоалергічної реакції є
631. Розвиток анафілактичного шоку з вираженим бронхо- і ларингоспазмом є результатом вивільнення великої кількості гістаміну, головним джерелом якого є
632. Специфічна десенсибілізація за Безредко передбачає введення алергену дробними дозами. Що лежить в її основі?
633. Суть сенсибілізації організму при формуванні алергії негайного типу зводиться до
634. Суть сенсибілізації організму при формуванні алергії сповільненого типу зводиться до
635. Суть специфічної десенсибілізації при алергії негайного типу зводиться до
636. Т-лімфоцити забезпечують
637. Тип спадкування синдрому Віскота-Олдрича
638. Туберкулінова реакція є прикладом
639. Туберкулінова реакція належить до
640. У дорослих імунологічну толерантність можна викликати
641. У людей з первинним дефіцитом Т-лімфоцитів в тисячі разів зростає захворюваність на

642. У людей з первинним дефіцитом Т-лімфоцитів в тисячі разів зростає захворюваність на

643. У людини не зустрічаються імуноглобуліни класу

644. У патогенезі алергічної реакції I типу за Кумбсом і Джелом провідна роль належить

645. У патогенезі алергічної реакції I типу за Кумбсом і Джелом провідна роль належить

646. У патогенезі алергічної реакції IV типу за Кумбсом і Джелом провідна роль належить

647. У патогенезі алергічної реакції IV типу за Кумбсом і Джелом провідна роль належить

648. У патогенезі алергічної реакції IV типу за Кумбсом і Джелом провідна роль належить

649. У хворих з первинними імунодефіцитами знижується протипухлинний імунітет. Це пов'язано із зменшенням кількості

650. У хворих із синдромом набутого імунодефіциту різко знижується імунологічна реактивність, що проявляється розвитком хронічних запальних процесів та інфекційних захворювань і пухлинним ростом. Клітини якого типу пошкоджує ВІЛ-інфекція, внаслідок чого знижується імунний захист?

651. У хворі з гострим гломерулонефритом і тромбоцитопенією ви явлено супутнє зниження бактерицидності сироватки бакцерицидності сироватки крові. Це може бути пов'язано з дефіцитом білків комплементу

652. Фізіологічна гіпоамаглобулінемія виникає у дітей віком:

653. Характерним для хвороби Брутона є різко зменшений у крові вміст
654. Що з наведеного належить до комбінованих імунодефіцитів?
655. Щоб попередити розвиток алергії при введенні в організм протиправцевої сироватки, використовують
656. Щоб попередити розвиток анафілактичного шоку при введенні в організм протиправцевої сироватки, слід
657. Як можна запобігти процесу відторгнення пересадженого серця?
658. ?Яка група біологічно активних речовин відіграє головну роль у розвитку алергічної реакції при відторгненні трансплантату?
659. Яка категорія пацієнтів відображає природу хвороби Брутона?
660. Яка хромосомна аномалія може спостерігатися при імунодефіцитному стані, який виникає на ґрунті вибіркового дефіциту Ig A?
661. Яке з перерахованих захворювань належать до імунодефіцитів, пов'язаних зі змінами гуморального імунітету?
662. Яке з перерахованих захворювань належить до імунодефіцитів, пов'язаних із змінами в Т-системі імунітету?
663. Який з перерахованих імунодефіцитів викликаний дефектами Т-лімфоцитарної системи?
664. Який з перерахованих імунодефіцитів не є спадковим захворюванням?
665. Який імунний комплекс утворюється в першій стадії алергії негайного типу?

666. Який імунний комплекс утворюється в першій стадії алергії сповільненого типу?

667. Який клас імуноглобулінів за допомогою поліпептида S перетворюється в секреторну форму, виходить на слизові оболонки і підсилює їх бар'єрну функцію?

668. Який клас імуноглобулінів за допомогою поліпептиду S перетворюється в секреторну форму підсилює бар'єрну функцію слизових оболонок?

669. Який патологічний процес є головним при бронхіальній астмі?

670. Який тип алергена за класифікацією викликає розвиток холодової алергії?

671. Який тип алергічної реакції лежить в основі розвитку кропивниці?

672. Який тип алергічної реакції лежить в основі бронхіальної астми?

673. Які гормони сприяють підвищенню концентрації аутоімунних антитіл?

674. Які гормони сприяють підвищенню концентрації аутоімунних антитіл?

675. Які зміни в організмі є головними в патогенезі бронхіальної астми?

676. Які зміни не виникають в організмі при первинному потраплянні алергену в організм?

677. Які клітини відповідальні за розпізнавання антигена і представлення його імунокомпетентним клітинам?

678. Які клітини уражаються вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)?

679. Яку властивість організму забезпечує кооперація макрофагів, Т- і В-лімфоцитів?

680. Якщо тварині ввести підшкірно фільтрат культури збудників черевного тифу, а через добу – внутрішньовенно, виникне реакція під назвою феномену Шварцмана. Вона належить до

681. Артеріальна гіпотензія при порушенні гемодинамічної функції печінки виникає внаслідок

682. Ахолічний синдром зустрічається при

683. Білірубін не з'єднаний з глюкуроною кислотою називається

684. Порушення виходу жиру із печінки відбувається внаслідок

685. Посилення секреції соляної кислоти залозами шлунка при виразковій хворобі 12-палої кишки виникає внаслідок

686. При білковому голодуванні розвивається печінкова жовтяниця внаслідок

687. При великих гематомах надпечінкова жовтяниця розвивається внаслідок значного утворення білірубину з гемопротеїдів, а саме:

688. При недостатньому всмоктуванні вітаміну К відмічається наступний синдром

689. При патології печінки геморагічний синдром розвивається в результаті

690. При пошкодженні паренхіми печінки не характерні наступні зміни вуглеводного обміну

691. Регенерації слизової оболонки шлунка, як захисного фактора сприяє

692. Рефлюкс шлункового вмісту в стравохід і виникнення печії виникає в разі

- 693. Розвиток геморагічного синдрому при механічній жовтяниці обумовлено порушенням синтезу**
- 694. Розвиток гепатоцеребрального синдрому при недостатності печінки пов'язаний з порушенням**
- 695. Розвиток дистрофічного процесу в печінці веде до порушення кон'югації з глюкуроною кислотою**
- 696. Секреція гастрину G-клітинами слизової шлунка гальмується при**
- 697. Серед ендогенних впливів у патогенезі карієсу зубів слід виділити**
- 698. Серед перерахованих причин жовтяниці вкажіть ту, яка може призвести до розвитку надпечінкової жовтяниці:**
- 699. Синдром мальабсорбції - це**
- 700. Синдром мальдигестії - це порушення**
- 701. Спадкова печінкова жовтяниця виникає на тлі порушення**
- 702. Темний колір сечі (колір пива) при обтураційній жовтяниці обумовлений наявністю в ній**
- 703. Уробілін з'являється в сечі при**
- 704. Утворення асцити при цирозі печінки обумовлений**
- 705. Утворення білірубину з гема в нормі проходить в**
- 706. Фістула Екка - це анастомоз між ворітною і нижньою порожнистою венами з наступною перев'язкою**

- 707. Фістула Екка-Павлова – це анастомоз між ворітною і нижньою порожнистою веною з наступною перев'язкою**
- 708. Характерна ознака холемії**
- 709. Характерним проявом гострого запалення підшлункової залози є те, що воно**
- 710. Що характерно для гемолітичної жовтяниці?**
- 711. Як захисний фактор від мікроорганізмів у порожнині рота є лейкоцити, які емігрують через**
- 712. Яке з перерахованих захворювань найчастіше приводить до жирової дистрофії печінки**
- 713. Яке із захворювань може зумовити розвиток гемолітичної жовтяниці?**
- 714. Яке із захворювань може зумовити розвиток надпечінкової жовтяниці?**
- 715. Яке із захворювань може зумовити розвиток печінкової жовтяниці?**
- 716. Який із патологічних процесів може бути ускладненням виразкової хвороби шлунка і 12-палої кишки?**
- 717. Який із факторів відіграє провідну роль в розвитку енцефалопатії при печінковій недостатності?**
- 718. Який із факторів відіграє провідну роль в розвитку енцефалопатії при печінковій недостатності?**
- 719. Який тиск в системі ворітної вени під час портальної гіпертензії**

- 720. Які зміни з боку серцево-судинної системи характерні для холемічного синдрому?**
- 721. Вкажіть вагомий чинник розвитку анемії при захворюваннях нирок**
- 722. Вкажіть вид гострої ниркової недостатності, яка може розвинути в результаті анафілактичного шоку:**
- 723. Вкажіть можливу причину гіперкаліємії?**
- 724. Вкажіть найбільш ймовірне походження білка при селективній протеїнурії 1,0 г/добу?**
- 725. Вкажіть, які кількісні зміни діурезу призводять до азотемії:**
- 726. Вкажіть, які кількісні зміни діурезу супроводжують уремію:**
- 727. Газовий ацидоз розвивається при:**
- 728. Гіпервентиляція може бути причиною розвитку:**
- 729. Головним компенсаторним механізмом при газовому ацидозі є**
- 730. Головним компенсаторним механізмом при метаболічному ацидозі є**
- 731. До виникнення газового ацидозу призводить:**
- 732. До екстраренальних компонентів сечі належить**
- 733. До патогенетичних факторів розвитку набряків при гломерулонефриті належить**
- 734. До факторів, які сприяють збільшенню клубочкової фільтрації належить:**
- 735. До факторів, які сприяють зменшенню клубочкової фільтрації належить:**

736. З перелічених речовин назвіть ту, яка може викликати пошкодження нирок з розвитком гострої ниркової недостатності з явищами анурії, азотемії та некрозу коркової речовини нирок

737. З порушенням водної рівноваги тісно пов'язане порушення обміну:

738. Імунний механізм лежить в основі розвитку

739. Класифікація ацидозів і алкалозів наступна:

740. Назвіть вид гострої ниркової недостатності, яка є результатом прямого ушкодження структур клубочків і канальців:

741. Назвіть вид набряку, який може виникнути при голодуванні на стадії розпаду та утилізації власних білків?

742. Назвіть наслідок зменшення фільтрації у хворих в II стадії гострої ниркової недостатності:

743. Назвіть патологічні компоненти сечі ниркового походження

744. Назвіть у правильній послідовності стадії гострої ниркової недостатності:

745. Найбільш частою причиною гострого гломерулонефриту є

746. Наслідком зниження клубочкової фільтрації є

747. Наслідком зниження клубочкової фільтрації є

748. Наслідком поліурії, що є симптомом нецукрового діабету, може бути розвиток:

749. Негазовий ацидоз розвивається при:

750. Одним з патогенетичних факторів появи набряків при гломерулонефриті є

- 751. Одним з патогенетичних факторів розвитку набрякового синдрому при нефритах є**
- 752. Одним із симптомів цирозу печінки є асцит. Цим терміном позначають скупчення рідини в**
- 753. Основною ланкою в патогенезі хронічного гломерулонефриту є**
- 754. Патогенетична класифікація передбачає наступні види набряків:**
- 755. Показниками, які характеризують зниження функції канальців є**
- 756. Поліурія розвивається при**
- 757. Порушення екскреторної функції нирок у II стадії гострої ниркової недостатності є причиною розвитку**
- 758. Посилене потовиділення та почашення дихання при роботі в умовах високої температури та вологості може спричинити наступний вид порушення водно-електролітного обміну:**
- 759. Поява яких патологічних складових частин сечі свідчить про підвищення проникності клубочкової мембрани?**
- 760. При гломерулонефриті виникає протеїнурія. Вона є наслідком пошкодження**
- 761. При гломерулонефриті пошкоджується головним чином**
- 762. При зменшенні виділення антидіуретичного гормону розвивається**
- 763. При якому показнику швидкості клубочкової фільтрації з'являються перші ознаки уремичного синдрому?**

- 764. При якому показнику швидкості клубочкової фільтрації максимально виражені клінічні симптоми уремії?**
- 765. Причиною розвитку газового алкалозу є:**
- 766. Причиною розвитку газового ацидозу є:**
- 767. Причиною розвитку метаболічного алкалозу є:**
- 768. Провідним механізмом у розвитку хронічного гломерулонефриту є**
- 769. Серед переліченого вкажіть можливу причину гіпокаліємії?**
- 770. Симптоми гломерулонефриту є наслідком пошкодження базальної мембрани клубочків**
- 771. У патогенезі нефротичного синдрому провідна роль належить імунним механізмам. Антитіла, які утворюються у відповідь на надходження екзо- та ендоеантигенів, належать переважно до класу:**
- 772. Хронічна патологія тубулярної системи спричиняє зниження здатності нирок до осмотичної концентрації сечі. Як називається це порушення?**
- 773. Що з переліченого відіграє вирішальну роль у розвитку набряків при нефротичному синдромі?**
- 774. Що з переліченого може свідчити про порушення клубочкової фільтрації?**
- 775. Яке походження білка, найбільш вірогідно, при неселективній протеїнурії інтенсивністю 10 г/добу?**
- 776. Який вид гострої ниркової недостатності є результатом стійкого зниження ниркового кровотоку?**

777. Розвиток третинного гіпотиреозу пов'язують з ураженням

778. Який вид порушення водно-мінерального обміну розвинеться при дефіциті антидіуретичного гормону?

779. Який вид порушення кислотно-основної рівноваги виникає на восьмий день повного голодування?

780. Які порушення можуть бути зумовлені спадковими дефектами тубулярного апарату нирок?

781. В основі розвитку гіпофункції щитоподібної залози можуть лежати зменшення утворення і секреції тиреотропного гормону. Цей гіпотиреоз класифікують як

782. В патогенезі гіперосмолярної коми при цукровому діабеті головним є

783. Вкажіть порушення водно-сольового обміну, яке виникає при розвитку гіперосмолярної коми?

784. В результаті аденоми клубочкової зони кори наднирників, що утворює великі кількості альдостерону розвивається

785. Введення великих доз якого гормону призводить до розвитку остеопорозу?

786. Відомо, що дифузний токсичний зоб є автоімунним захворюванням, у виникненні якого мають значення ТТГ-міметичні антитіла. Вкажіть, до якого типу алергічних реакцій за Кумбсом-Джелом відносять це захворювання?

787. Відомо, що у хворих на тиреотоксикоз незважаючи на підвищення споживання енергетичних ресурсів відмічається схуднення. Чим це пояснюється?

788. Вкажіть вирішальний симптом при постановці діагнозу „цукровий діабет“?

- 789. Вкажіть, які розлади можливі при недостатності функції щитовидної залози, якщо ця недостатність виникає в ранньому дитячому віці?**
- 790. Гіперпродукція яких гормонів призводить до виникнення синдрому Іценка-Кушинга?**
- 791. Гіперсекреція яких гормонів може призвести до синдрому персистенції фолікула?**
- 792. Головне значення у патогенезі гіпоглікемічної коми має**
- 793. Дефіцит йоду призводить до порушення утворення**
- 794. Для інсулінозалежного цукрового діабету характерні наступні зміни жирового обміну**
- 795. Для інсулінозалежного цукрового діабету характерні наступні зміни жирового обміну**
- 796. Для стадії резистентності загального адаптаційного синдрому характерно**
- 797. Для якого захворювання характерним є масивний викид катехоламінів наднирниками, що супроводжується різким болем у надчеревній ділянці, тахікардією, підвищенням артеріального тиску?**
- 798. До яких наслідків призводить зменшення синтезу прогестерону?**
- 799. Експериментальний гіпофізарний діабет викликають тривалим введенням**
- 800. Збільшення рівня якого гормону допомагає диференціювати хворобу та синдром Іценка-Кушинга?**
- 801. Зменшення продукції окситоцину нейрогіпофізом виявляє себе**

- 802. Зменшення продукції якого гормону виявляє себе порушеннями лактації, слабкістю пологової діяльності?**
- 803. Максимальна кількість глюкози, яка може бути засвоєна без глюкозурії, складає**
- 804. Механізм гіперглікемічної дії дитизону полягає у зв'язуванні**
- 805. Надлишкова секреція соматотропного гормону є причиною розвитку**
- 806. Назвіть високодозовий ефект глюкокортикоїдів**
- 807. Патогенез пігментації шкіри при «бронзовій хворобі» полягає в підвищенні секреції**
- 808. Підвищення продукції якого гормону лежить в основі виникнення синдрому галактореї-аменореї?**
- 809. При гіпертиреозі посилення теплоутворювальної дії тиреоїдних гормонів відбувається в результаті**
- 810. При гіперфункції якої залози (залоз) зменшується утворення гонадотропних гормонів аденогіпофізом?**
- 811. При гіпотиреозі розвивається слизовий набряк - мікседема, що характеризується збільшенням у тканинах**
- 812. При дефіциті інсуліну первинно порушується обмін**
- 813. При неопущенні яєчок у мошонку розвивається**
- 814. При хронічній наднирниковій недостатності характерним є розвиток брадикардії та аритмії. Ключовою ланкою патогенезу даних розладів є?**

815. При цукровому діабеті висока гіперглікемія (понад 30 ммоль/л) ускладнюється гіперосмолярною комою. Її розвиток пов'язують із
816. При якому показнику глюкози в крові появляється цукор у сечі?
817. Синдром Конна виникає в результаті аденоми клубочкової зони наднирників, що утворює великі кількості
818. Сутність мікроангіопатій при цукровому діабеті полягає в
819. У патогенезі гіпоглікемічної коми головне значення має
820. Утворення і секреція паратирину регулюється вмістом іонів
821. Вкажіть рухове порушення, яке виявляється у постійному дрижанні і хитанні тулуба та кінцівок тварини?
822. Характерним для гіпофункції щитовидної залози є слизовий набряк, потовщення шкіри, одутлість обличчя. Чим це можна пояснити?
823. Характерним для синдрому недостатності глюкагону є виникнення
824. Хронічна недостатність кори наднирників відома під назвою
825. Цукровий діабет характеризується, в першу чергу
826. Цукровий діабет характеризується, в першу чергу
827. Що із переліченого нижче є ускладненням цукрового діабету?
828. Що із переліченого нижче є ускладненням цукрового діабету?
829. Як називається комплекс порушень у чоловіків при зменшенні утворення лютеїнізуючого гормону в аденогіпофізі?

830. Яка величина ниркового порогу для глюкози:

831. Яке з нижчевказаних ускладнень виникає при цукровому діабеті?

832. Яке з нижчевказаних ускладнень виникає при цукровому діабеті ?

833. Яке з перерахованих захворювань призводить до розвитку первинного гіпотиреозу?

834. Яке захворювання виникає при хронічній недостатності кори наднирників відома під назвою

835. Яке порушення водно-сольового обміну буде мати місце у хворого на цукровий діабет?

836. Яке порушення кислотно-основного стану розвивається при цукровому діабеті?

837. Який гормон щитовидної залози бере участь в регуляції фосфорно-кальцієвого обміну?

838. ?Який основний механізм розвитку гіпоглікемічної коми?

839. Який патогенез гіперхолестеролемії і атеросклерозу при гіпотиреозі?

840. Який патогенез орбітопатії і двостороннього екзофтальму (витрішкуватості) при дифузному токсичному зобі?

841. Який синдром розвивається при дефіциті фолікулостимулятивного та лютеїнізуючого гормонів?

842. Вкажіть, за участю якого утвору ноцицептивної системи відбувається реалізація свідомих компонентів поведінки під час больового подразнення?

843. В механізмах розвитку коматозного стану при алкогольному отруєнні має значення
844. В патогенезі анафілактичного шоку переважне значення має вивільнення з тканинних базофілів
845. В патогенезі нейрогенної дистрофії має значення закон денервації Кеннона, який проявляється в
846. В результаті перенесеної травми хворий втратив здатність визначати навпацки знайомий предмет. Як називається порушений вид чутливості?
847. В розвитку анафілактичного шоку за класифікацією Кумбса і Джелла ключове значення належить алергічній реакції
848. Виберіть із перелічених анатомічне утворення, яке може бути джерелом больових відчуттів:
849. Відомі два компоненти, які забезпечують трофічну функцію нервової системи - імпульсний і неімпульсний. Що є наслідком неімпульсної дії нерва:
850. Відомо, що дитячий організм характеризується зниженою толерантністю до шоку. Це пов'язано, передусім, з
851. Відомо, що механізм розвитку гемотрансфузійного шоку полягає у гострому внутрішньосудинному гемолізі еритроцитів. Найбільш типовим ускладненням цього шоку є ровиток
852. ?Відомо, що нейрони дуже чутливі до кисневого голодування. Повне відновлення функцій мозку можливе, коли кровообіг припинився не більш ніж на:

853. Відомо, що при перерізці нерва порушується його нервово-трофічна функція за рахунок зниження надходження у тканини речовин-трофогенів. Який патологічний процес розвивається на рогівці ока через чотири тижні після перерізки трійчастого нерва?
854. Вкажіть електролітне порушення, яке може зумовлювати гіперполяризацію мембран нервових клітин:
855. Вкажіть локалізацію другого нейрону шляхів глибокої і тактильної чутливості:
856. Вкажіть метаболічне порушення, при тривалій дії якого, відбуваються необоротні зміни в корі головного мозку:
857. Вкажіть основну причину розвитку анафілактичного шоку?
858. Вкажіть особливість метаболізму денервованої тканини:
859. Вкажіть руховий розлад, що характеризується нерівномірністю рухів за силою і напрямом
860. Вкажіть структуру головного мозку, де локалізований третій нейрон шляхів поверхневої та глибокої чутливості:
861. Вкажіть три складові патогенезу опікового шоку:
862. Вкажіть у якому відділі головного мозку замикаються дуги вегетативних рефлексів:
863. Вкажіть, де знаходиться перший нейрон шляхів поверхневої і глибокої чутливості:
864. Вкажіть, нейрони яких відділів головного мозку можуть переносити аноксію тривалістю до 30 хв.:

- 865. Вкажіть, спільний симптом шоку та колапсу:**
- 866. Вкажіть, у якому відділі головного мозку локалізовані дихальний і судинноруховий центри:**
- 867. Вкажіть, як називається повна втрата чутливості:**
- 868. Вкажіть, який із наведених прикладів належить до судинної форми шоку:**
- 869. Вкажіть, який симптом є головною ознакою колапсу:**
- 870. Вкажіть, який шок може розвинутися при виникненні гострої тампонади серця:**
- 871. Вкажіть, які гормональні порушення відмічаються у першій стадії травматичного шоку:**
- 872. Внаслідок пошкодження трійчастого нерва у хворого розвинулась виразка рогівки ока. Дефіцит яких біологічно активних речовин сприяв розвитку цього патологічного процесу?**
- 873. Втрату больової чутливості називають:**
- 874. Гіперкінетичні синдроми розвиваються в результаті ураження**
- 875. Головною ланкою в патогенезі печінкової коми є збільшення в крові нейротоксичних речовин, передусім**
- 876. Де локалізований другий нейрон шляхів глибокої і тактильної чутливості:**
- 877. Де локалізований другий нейрон шляху больової і температурної чутливості?**

878. Дефіцит якого вітаміну може призвести до розвитку дистрофічних змін мієлінової оболонки нервів:
879. Для якого захворювання характерна дегенерація ?-мотонейронів спинного мозку?
880. До яких вегетативних реакцій призводить подразнення мозочка у експериментальної тварини?
881. До яких наслідків призводить подразнення динамогенної зони гіпоталамуса?
882. До яких наслідків призводить подразнення трофогенної зони гіпоталамуса?
883. Друга стадія травматичного шоку характеризується розвитком у центральній нервовій системі процесів
884. З метою знеболення можуть бути використані речовини, які імітують ефекти морфіну, але виробляються в ЦНС. Назвіть таку речовину:
885. З перерахованих видів шоку виберіть той, який належить до судинної форми:
886. З ураженням якої структури головного мозку пов'язують розвиток синдрому паркінсонізму?
887. З якою речовиною пов'язують гормональну неопіатну антиноцицептивну систему мозку:
888. За Кумбсом і Джеллом в розвитку анафілактичного шоку ключове значення належить алергічній реакції
889. За участю якого утвору ноцицептивної системи реалізуються свідомі компоненти поведінки під час болю?

890. Згідно закону денервації Кеннона, денервовані структури

891. Значне місце у симптоматиці захворювань внутрішніх органів займає вісцеральний біль. Для нього властиво:

892. Із чим пов'язують зниження толерантності до шоку у дитячому віці?

893. Критичним моментом у виникненні епілептичного нападу є

894. Надмірне збудження емоційних центрів призводить до виникнення

895. Назвіть вид паралічу, при якому основним механізмом розвитку є пригнічення мотонейронів відповідного м'яза імпульсами з ушкодженого чутливого нерва.

896. Назвіть вид паралічу, при якому основним механізмом розвитку є пригнічення мотонейронів відповідного м'яза імпульсами з ушкодженого чутливого нерва)

897. Назвіть представника нейронної неопіатної антиноцицептивної системи мозку:

898. Назвіть речовину, яка належить до нейронної опіатної антиноцицептивної системи мозку:

899. Назвіть рівень ураження нервової системи у хворої, в якій спостерігаються такі симптоми: порушення рухів нижніх кінцівок, птоз, міоз і енофтальм.

900. Назвіть серед перерахованих структур головного мозку відділ, де замикаються дуги вегетативних рефлексів:

901. Назвіть систему, яка бере участь у регулюванні рухів і здійснює гальмівний вплив на мотонейрони спинного мозку:

- 902. Назвіть стан, при якому судомні приступи йдуть один за одним через короткі інтервали часу**
- 903. Назвіть структуру головного мозку, основна функція якої - погоджувати фазні і тонічні компоненти рухового акту:**
- 904. Назвіть структуру головного мозку, яка є вищим вегетативним центром, що організує всі вегетативні компоненти емоцій.**
- 905. Назвіть структуру, де знаходиться перший нейрон шляхів певерхневої і глибокої чутливості:**
- 906. Назвіть суб'єктивне порушення чутливості у вигляді відчуття поколювання, повзання мурашок, затерпання, похолодання.**
- 907. Назвіть утвір ноцицептивної системи, який забезпечує полегшення захисних сегментарних рефлексів спинного мозку і стовбура мозку, залучення у відповідь на больові стимули вегетативної нервової системи, попередню переробку больової інформації:**
- 908. Назвіть утвір ноцицептивної системи, який забезпечує аналіз якості больового відчуття (інтенсивність, локалізацію):**
- 909. Найважливішим збуджуючим медіатором болю вважають?**
- 910. Найпоширенішою формою рухових порушень є параліч. Паралічі відрізняються в залежності від ураження різних нейронів. Назвіть вид паралічу, при якому основним механізмом розвитку є пригнічення мотонейронів відповідного м'яза імпульсами з ушкодженого чутливого нерва.**
- 911. Нездатність розпізнавати частини тіла, предмети, їхнє зображення і розташування в просторі називається**

912. Одним із ключових моментів у патогенезі анафілактичного шоку є розширення капілярних і ємнісних судин венозного відділу кровоносного русла. Результатом цього є

913. Одним із симптомів порушення функції мозочка є втрата здатності стояти. Це явище називається:

914. Одним із симптомів порушення функції мозочка є втрата плавності рухів. Це явище називається:

915. Одним із хронічних больових синдромів є важкий спонтанний біль у всій половині тіла з гіперпатією. Його називають:

916. Ослаблення рухів кінцівкою носить назву:

917. Патофізіологічна основа гострої судинної недостатності - це

918. Під поняттям “колапс” розуміють

919. Після видалення вискових часток головного мозку. Після операції спостерігалася виражена гіперфагія, втрата реакцій страху і агресії. З ураженням якої структури це пов'язано?

920. Після перенесеного геморагічного інсульту хвора не розуміє змісту слів й не розуміє власної мови. Яка із структур кори великих півкуль головного мозку уражена?

921. Після перерізки якого нерва у тварини через чотири тижні розвинеться виразка на рогівці ока?

922. Повна втрата рухів кінцівкою називається:

923. Повна декортикація у експериментальної тварини призводить до основних наслідків:

924. порушення рухової функції, коли відсутні довільні рухи в верхніх та нижніх кінцівках називають:

925. порушення структури білка тубуліну, з якого побудовані цитоплазматичні мікротрубочки нейрона призводить до порушення процесу

926. порушення функції чорної речовини лежить в основі:

927. посилення допоміжних рухів при складному руховому акті носить назву

928. постійне дрижання і хитання тулуба та кінцівок називається:

929. пошкодження якої структури мозку викликає порушення сну?.

930. при блокуванні синтезу медіатора ?-аміномасляної кислоти в нейронах відбувається порушення процесу:

931. при бульбарній формі міастенії розвиваються такі симптоми:

932. при недостатності в їжі якого вітаміну порушується синтез медіатора ?-аміномасляної кислоти в нейронах?

933. при перерізуванні мозку між нижніми і верхніми горбиками покритишки середнього мозку спостерігається симптомокомплекс, який носить назву:

934. при перерізці нерва відбувається порушення регуляції обмінних процесів у денервованих тканинах за рахунок зниження надходження у них

935. при перерізці трійчастого нерва виникає виразка в зоні чутливої денервації (око, губа). дефіцит яких біологічно активних речовин сприяє розвитку цього патологічного процесу?

936. при подразненні трофогенної зони гіпоталамуса розвивається

937. При розвитку шоку різні органи і тканини організму неоднаково чутливі до розладів мікроциркуляції. Особливо чутливими є:

938. При ураженні мозочка порушується координація рухів. Як називають цей вид рухового порушення :

939. Принципова різниця між колапсом і шоком полягає в тому, що при колапсі наявні лише

940. Провідною ланкою патогенезу травматичного шоку є порушення

941. Провідною ланкою патогенезу травматичного шоку є порушення

942. Провідною ланкою патогенезу турнікетного шоку є:

943. Рівновага тіла, координація рухів і м'язевий тонус забезпечуються:

944. Різні органи і тканини організму неоднаково чутливі до розладів мікроциркуляції при розвитку шоку. Особливо чутливими є:

945. Розвиток якого процесу у центральній нервовій системі свідчить про настання другої стадії травматичного шоку?

946. Розлади мови називають

947. Тривалі мимовільні скорочення м'язів називають

948. Трофічна функція нервової системи складається з двох елементів - імпульсного і неімпульсного. Що є наслідком імпульсної дії нерва:

949. У патогенезі анафілактичного шоку одним із ключових моментів є розширення капілярних і ємнісних судин венозного відділу кровоносного русла. Результатом цього є

- 950. У патогенезі гіпоглікемічної коми провідне значення відіграє**
- 951. У хворих міастенією при повторних рухах порушується нервово-м'язева передача. Введення яких засобів значною мірою усуває ці порушення?**
- 952. У хворого періодично виникають повільні червоподібні рухи пальців обох рук. Це явище називається**
- 953. У якій структурі локалізований другий нейрон шляху больової і температурної чутливості:**
- 954. Що є головною компенсаторно-приспосувальною реакцією при первинному гіповолемічному шоку:**
- 955. Що є наслідком макрогемодинамічних порушень при шоці?**
- 956. Що є патофізіологічною основою колапсу?**
- 957. Що із перерахованого нижче може стати причиною колапсу?**
- 958. Що лежить в основі розвитку епілептичного нападу?**
- 959. Як називається втрата больової чутливості?**
- 960. Як називається втрата температурної чутливості?**
- 961. Як називається зниження чутливості?**
- 962. Як називається підвищення чутливості?**
- 963. Як називають біль, що виникає у внутрішніх органах?**
- 964. Як називають неможливість здійснення рухів, набутих в процесі трудової діяльності й у побуті?**

965. Як називають появу незвичайних відчуттів (поколювання, повзання мурашок, затерпання)?

966. Яка з перелічених ознак є характерною для центрального (спастичного) параліча?

967. Яка з перерахованих речовин забезпечує функцію гормональної опіатної системи?

968. Яка із структур головного мозку є вищим вегетативним центром, що організує всі вегетативні компоненти емоцій.

969. Яка із структур головного мозку, відповідальна за узгодження фазних і тонічних компонентів рухового акту:

970. Яка основна причина розвитку анафілактичного шоку?

971. У пацієнта - лімфоцитарний лейкоцитоз. Для якого захворювання це характерно?

972. Яка система здійснює гальмівний вплив на мотонейрони спинного мозку та бере участь у регулюванні рухів:

973. Яка структура ноцицептивної системи відповідає за створення емоційного забарвлення поведінки людини у відповідь на біль?

974. Яка структура, згідно теорії болю, розробленої Melzack і Wall, виконує функцію спінального ворітного механізму:

975. Яке електролітне порушення може зумовлювати гіперполяризацію мембран нервових клітин:

976. Яке з нижчеперерахованих тверджень не відповідає сучасним поглядам щодо патогенезу травматичного шоку?

- 977. Яке метаболічне порушення зумовлює розвиток необоротних змін в корі головного мозку:**
- 978. Яке порушення водно-сольового обміну виникає при розвитку гіперосмолярної коми?**
- 979. Яке порушення обміну речовин при шоці призводить до розширення метартеріол, збільшення ексудації рідини з крові у тканини, набухання і агрегацію клітин крові, збільшення в'язкості крові?**
- 980. Яке ускладнення можливе при критичному падінні температури тіла в третій стадії гарячки?**
- 981. Який з перелічених утворів ноцицептивної системи забезпечує попередню переробку больової інформації, а також залучення у відповідь на больові стимули вегетативну нервову систему:**
- 982. Який із факторів є провідним у патогенезі гіпоглікемічної коми?**
- 983. Який клінічний симптом є спільним для усіх типів шоку?**
- 984. Який механізм відіграє вирішальну роль у першій стадії травматичного шоку?**
- 985. Який механізм лежить в основі розвитку колапсу?**
- 986. Який патологічний процес розвивається у денервованих тканинах?**
- 987. Який утвір ноцицептивної системи відіграє важливу роль у створенні емоційного забарвлення поведінки людини у відповідь на больову стимуляцію?**
- 988. Який утвір ноцицептивної системи, забезпечує інтенсивність та локалізацію больового відчуття:**

989. Який шок може розвинутися у пацієнта з опіками шкіри та слизових оболонок великої площі?
990. Які анатомічне утворення може бути джерелом больових відчуттів:
991. Які вегетативні реакції виикають при подразненні у експериментальної тварини мозочка?
992. Які зміни гемодинаміки є визначальними у розвитку анафілактичного шоку?
993. Які зміни гемодинаміки є визначальними у розвитку гіповолемічного шоку?
994. Які зміни гемодинаміки є визначальними у розвитку септичного шоку:
995. Які зміни на ультраструктурному рівні відмічаються у денервованих тканинах?
996. Які зміни на ультраструктурному рівні відмічаються у денервованих тканинах?
997. Які морфологічні зміни спостерігаються у денервованій тканині?
998. Ситуаційні задачі
999. У 70-річного хворого - висока гіперліпемія і схильність до тромбоутворення. Що у даному випадку сприяє тромбоутворенню?
1000. У хворого на малярію кількість еритроцитів - $2,94 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну -73 г/л, колірний показник - 0,74. Яка анемія у пацієнта?

1001. Хворий з виразкою шлунка відчув біль в епігастральній ділянці. Шкіра бліда, пульс - 108 уд./хв, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., кількість еритроцитів - $2,6 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 82 г/л. Вкажіть найбільш ймовірне ускладнення, яке виникло у хворого?

1002. Чоловік з пошкодженням стегнової артерії помер від геморагічного шоку. Яку кількість крові він втратив?

1003. В клініку доставили пацієнта з масивною крововтратою внаслідок автодорожньої травми. Пульс - 110 уд./хв, частота дихання - 11/хв, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. Яка зміна крові буде найбільш характерною через 0,5 год після крововтрати?

1004. В крові хворого з хронічним мієлоцитарним лейкозом знайдено зменшення кількості еритроцитів і вмісту гемоглобіну, виявлено оксифільні і поліхроматофільні нормоцити. Що є патогенетичною основою цієї анемії?

1005. В лікарню доставили потерпілих з травмами різних органів, що ускладнилися крововтратою. Медичну допомогу слід надавати в першу чергу пацієнту, який втратив

1006. В результаті кровотечі з розширених вен стравоходу хворий помер в стані шоку. Який вид шоку виник у нього?

1007. В результаті невчасно діагностованого розриву матки виникла втрата крові, яка стала причиною шоку, а саме:

1008. Група полярників 8 місяців працювала в Антарктиді на висоті 3000 м над рівнем моря. В процесі адаптації у них виникли зміни в крові, а саме:

1009. Жінка 52 років страждає на тиреотоксикоз. Дослідження крові виявило такі результати: кількість еритроцитів - $5,9 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 171 г/л, колірний показник - 0,9, кількість лейкоцитів - $4,9 \cdot 10^9/л$. Як називаються ці зміни крові?

1010. Жінка звернулася зі скаргами на тривалі (до двох тижнів) циклічні маткові кровотечі. Шкіра бліда, дихання часте, пульс - 90 уд./хв) Аналіз крові: Hb - 70 г/л, еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, колірний показник - 0,6. Гіпохромія еритроцитів) Яка патологія крові у хворої?

1011. Жінка на 2-й день від початку маткової кровотечі була доставлена в приймально-діагностичне відділення. Які найвірогідніші зміни крові сталися у пацієнтки?

1012. Жінку доставили в лікарню у непритомному стані. Шкірні покриви бліді, пульс частий та поверхневий. В анамнезі - виразковий коліт. Під час пункції черевної порожнини отримано значну кількість крові. Що є первинною причиною важкого стану потерпілої?

1013. Жінку доставлено з місця аварії до лікарні. Шкірні покриви бліді, пульс частий та поверхневий, кількість еритроцитів - $3,7 \cdot 10^{12}/л$, гематокрит - 0,41 л/л, гемоглобін - 115 г/л. Наявні ознаки розриву внутрішніх органів) Який вид порушення загального об'єму циркулюючої крові можна запідозрити у пацієнтки?

1014. На шостому місяці вагітності у жінки з'явилася виражена залізодефіцитна анемія. Діагностичною ознакою її була поява в крові

1015. Нестримна блювота у вагітної призвела до розвитку гіповолемії внаслідок значної дегідратації. Головним ендокринним механізмом компенсації при цьому стані є

1016. Обстеження хворого, який скаржиться на швидку втомлюваність при фізичному навантаженні і задишку, виявило суттєве зниження вмісту гемоглобіну і кількості еритроцитів) Порушення якої функції крові лежить в основі скарг?

1017. Оперативне втручання з приводу видалення пухлини призвело до значної крововтрати. Рефлекторні механізми відновлення об'єму циркулюючої рідини включаються шляхом активації в судинах

1018. Останні 6 років хвора працює на заводі газорозрядних ламп у свинцевому цеху. Кількість еритроцитів та гемоглобіну у неї знижена, вміст сироваткового заліза підвищений у 3 рази. Назвіть вид анемії у хворої.

1019. Пацієнт із штучним клапаном серця відмітив схильність до кровотеч. Кількість тромбоцитів у крові зниженаА) Що викликало тромбоцитопенію у даного хворого?

1020. Пацієнт скаржиться на часті кровотечі з ясен. Під час аналізу крові виявлено дефіцит фактора II зсідання крові (протромбіну). Яка фаза зсідання крові порушена в людини перш за все?

1021. Пацієнтка 58 років скаржиться на швидку втому, зниження працездатності, сонливість, задишку при швидкій ході. В анамнезі травми відсутні. Об'єктивно: шкіра бліда, частота серцевих скорочень 85/хв, артеріальний тиск - 115/70 мм рт.ст. Аналіз крові: еритроцити - $3,0 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 90 г/л, колірний показник - 0,9. Дослідження мазка крові виявило велику кількість анулоцитів і мікроцитівВ) Для якої анемії це характерно?

1022. Пацієнтка скаржиться на втому, задишку при швидкій ході. Шкіра бліда, пульс - 85/хв, артеріальний тиск - 115/70 мм рт.ст. В аналізі крові: еритроцити - $3,0 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 72 г/л, колірний показник - 0,7. В мазку крові багато анулоцитів і мікроцитівВ) Для якої анемії це характерно?

1023. Пацієнтка скаржиться на задишку під час швидкої ходи. Шкіра бліда, холоднаА) Результати дослідження крові: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 90 г/л, колірний показник - 0,6, вміст білка - 72 г/л. У мазку крові багато анулоцитів та мікроцитів, наявні ретикулоцити, поодинокі оксифільні нормоцити. Яка найімовірніша причина анемії у пацієнтки?

1024. У хворого внаслідок профузної шлункової кровотечі різко зменшився кров'яний тиск, і він знепритомнів внаслідок зменшення

1025. Пацієнтка, яка страждає виразковою хворобою шлунка, скаржиться на задишку при фізичному навантаженні. Результати аналізу крові: еритроцити - $1,44 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 66 г/л, колірний показник - 1,4. Зміни складу периферичної крові свідчать про

1026. Під час автомобільної аварії потерпілий втратив близько 20 % крові. За який час відновиться об'єм циркулюючої рідини у кровоносному руслі?

1027. Під час пологів породілля втратила 300 мл крові. Який з перерахованих компенсаторних механізмів є ефективним для забезпечення достатнього рівня артеріального тиску?

1028. Після гострої крововтрати в крові хворого знайдено ретикулоцитоз (21 %), поодинокі оксифільні нормоцити. Яка у даного хворого анемія за здатністю кісткового мозку до регенерації?

1029. Після значної крововтрати, яку спричинило ножове поранення печінки, чоловікові з групою крові IV(AB) Rh (-) перелили кров IV(AB) Rh (+). Через кілька днів виникла потреба у повторному переливанні крові. Яку кров можна перелити такому хворому?

1030. Після імплантації пацієнту штучного клапана серця у нього з'явилася схильність до кровотеч. Кількість тромбоцитів у крові знижена) Тромбоцитопенію у даного хворого можна пояснити

1031. Після накладання джгута у досліджуваного з'явилися точкові крововиливи. З порушенням функції яких клітин крові це пов'язано?

1032. Після ножового поранення в живіт потерпілий втратив багато крові і в нього розвинувся геморагічний шок. Лікар висловив песимістичний прогноз, враховуючи, що смертельною є втрата крові понад

1033. Після повернення з тривалої експедиції її учасники проходили профілактичний огляд у лікаря. У одного з обстежуваних, що дотримувався вегетаріанської дієти, було виявлено ознаки анемії, причиною якої найімовірніше став дефіцит

1034. Після променевої терапії у пацієнта розвинулась анемія. Який її механізм?

1035. Після тотальної резекції шлунка у хворого розвинулась тяжка В12-дефіцитна анемія. Свідченням її була наявність в крові

1036. Після тривалої антибіотикотерапії жінка відчула слабкість, запаморочення, задишку. Аналіз крові: еритроцити - $2,0 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 57 г/л, колірний показник - 0,85, лейкоцити - $3,0 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $62 \cdot 10^9/л$. Для якого виду анемії властиві такі показники?

1037. При дослідженні крові хворого виявлено зменшення вмісту гемоглобіну, збільшення колірного показника, в мазку наявні мегалоцити і мегалобласти. Про яку анемію слід думати?

1038. При обстеженні 2-річної дитини, що страждає на часті носові кровотечі, лікар виявив вроджену вазопатію. Недостатній синтез якої речовини лежить в основі порушення згортання крові?

1039. При обстеженні хворого на хронічний пієлонефрит без порушення азотовидільної функції нирок виявлено нормохромну анемію. Який механізм є провідним у розвитку анемії в даному випадку?

1040. При профілактичному обстеженні людини в стані спокою кількість еритроцитів становить $5,65 \cdot 10^{12}/л$. Причиною цього може бути те, що обстежувана особа -

1041. Результати дослідження крові пацієнта такі: еритроцити - $1,2 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 48 г/л, колірний показник - 1,2. Ретикулоцити відсутні. Анізоцитоз, пойкилоцитоз, поодинокі мегалобласти, мегалоцити, тільця Жолі, кільця КеботА) Поставлено діагноз: В12-фолієводефіцитна анемія. До якого виду анемій можна віднести дану патологію за регенераторними можливостями кісткового мозку?

1042. Роди у вагітної, яка перенесла механічну травму, ускладнилися ДВЗ-синдромом. За даних умов формування тромбів відбувається у

1043. Сидеробластна анемія часто виникає при лікуванні деякими протитуберкульозними препаратами (ізоніазидом), тому що в процесі лікування настає дефіцит вітаміну

1044. У 10-місячної дитини спостерігається затримка росту, аномалії розвитку (баштоподібний череп, монголоїдне обличчя), жовтяничність шкіри. Зміни з боку крові: еритроцити - $3,8 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 103 г/л, колірний показник - 0,89, наявні мішенеподібні еритроцити. Для якої хвороби характерні ці ознаки?

1045. У 6-місячної дитини мати помітила підшкірні кровотечі. Вітамін К (вікасол) виявився ефективним. Який білок згортальної системи є об'єктом ?-карбоксилювання вітаміном К?

1046. У 6-місячної дитини спостерігалися часті та інтенсивні підшкірні крововиливи. Призначення синтетичного аналога вітаміну К (вікасолу) дало позитивний ефект. Цей вітамін бере участь у ?-карбоксилюванні глютамінової кислоти деяких білків зсідальної системи крові, наприклад

1047. У дитини з геморагічним синдромом діагностовано гемофілію В) Вона зумовлена дефіцитом фактора

1048. У дитини, яка вигодовувалася козячим молоком, розвинулась В12-дефіцитна анемія. Який колірний показник характерний для цієї анемії?

1049. У дитячому садочку після споживання дітьми ранніх кавунів у двох хлопчиків з'явилися симптоми захворювання: різка слабкість, блювота, задишка, тахікардія, синюшність губ і кінчиків пальців) Лабораторний аналіз кавуна показав високий вміст нітратів і нітритів) Що є провідним у патогенезі захворювання двох дітей?

1050. У жінки 40 років виявлені атрофічно-запальні процеси в порожнині рота, порушення глибокої чутливості. Була діагностована анемія Аддісона-Бірмера) Ця анемія -

1051. У жінки, яка систематично вживала ацетилсаліцилову кислоту, з'явилися крововиливи. Виявлено зменшення кількості тромбоцитів з порушенням їх функціональної активності. Тромбоцитопатія в даному випадку зумовлена пригніченням активності

1052. У жіночу консультацію звернулася жінка на шостому місяці вагітності. При обстеженні виявлена залізодефіцитна анемія. Яка ймовірна причина розвитку цього стану?

1053. У крові пацієнта знайдено еритроцити серповидної форми та зменшення кількості гемоглобіну. Який можливий діагноз у нього?

1054. У крові пацієнтки, яка скаржиться на підвищену втому і задишку під час швидкої ходи, вміст еритроцитів - $4,6 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 92 г/л, колірний показник - 0,6. У мазку крові велика кількість анулоцитів та мікроцитів) Для якої анемії це характерно?

1055. У крові хворого, який 5 років тому переніс резекцію шлунка, виявлено мегалоцити, мегалобласти, тільки Жолі. Колірний показник - 1,3. Який вид анемії розвинувся?

1056. У любителя-вегетаріанця виявлено анемію. Дефіцит яких речовин став її причиною?

1057. У мазку крові хворого виявляються гіпохромні еритроцити, мікроанізоцити, пойкилоцити. Дані ознаки є спільними для залізодефіцитної та залізорефрактерної анемії. Яке дослідження дозволить віддиференціювати ці анемії?

1058. У мазку хворої з повторними матковими кровотечами знайдено анізоцити з переважанням мікроцитів, пойкилоцити, гіпохромні еритроцити, анулоцити. У неї, найбільш імовірно:

1059. У пацієнта з кавернозною формою туберкульозу та постійним кровохарканням розвинулася хронічна постгеморагічна анемія. Стимуляція яких адаптаційно-компенсаторних змін в даних умовах сприятиме забезпеченню доставки кисню червонокривцями до тканин?

1060. У пацієнтки з атеросклерозом ниркових артерій збільшилася кількість еритроцитів та гемоглобіну в крові внаслідок стимуляції еритропоезу. Який механізм сприяє змінам показників крові?

1061. У породіллі розвинувся ДВЗ-синдром. Що могло привести до його виникнення?

1062. У постійного жителя високогір'я вміст гемоглобіну у крові складає 180 г/л. Збільшення синтезу гемоглобіну в умовах хронічної гіпоксії зумовлене стимуляцією кісткового мозку

1063. У потерпілого через 2 доби після масивної крововтрати виявлено олігоцитемічну гіповолемію. Про наявність її свідчить

1064. У приймальне відділення поступила дівчинка 15 років з ознаками гемолітичної анемії. Який симптом має компенсаторне значення і сприяє виживанню дитини?

1065. У резус-негативної матері перша дитина була резус-позитивною. Яких змін червоної крові можна очікувати при наступній вагітності, якщо плід буде резус-негативним?

1066. У спортсмена-альпініста перед тренувальними зборами в горах вміст еритроцитів у крові становив $4,5 \cdot 10^{12}/л$. Як зміниться кількість еритроцитів на висоті 2500 метрів над рівнем моря?

1067. У хворих з В12-дефіцитною анемією виникають дегенеративні процеси в задніх і бокових стовпах спинного мозку (фунікулярний мієлоз). Ураження аксонів пов'язане з порушенням утворення

1068. Негазовий ацидоз розвивається при:

1069. У хворого гемофілія С) Кровотечу з невеликої рани можна спинити переливанням кровозамісної суміші, в якій присутній фактор

1070. Пацієнт 45 років два місяці тому переніс інфаркт міокарда. Діагностовано синдром Дреслера. Причиною його розвитку вважається

1071. У хворого діагностована спадкова форма коагулопатії, яка проявляється дефектом фактора VIII зсідання крові. Вкажіть, в якій фазі зсідання крові виникають первинні порушення гемостазу в даному випадку?

1072. У хворого діагностовано анемію при наявності в мазку крові мегалоцитів, мегалобластів). Застосування якої речовини є патогенетично доцільним для ефективного лікування даної анемії?

1073. У хворого діагностовано В12-фолієводефіцитну анемію. Який гематологічний показник буде найбільш чутливим до патогенетичної терапії?

1074. У хворого діагностовано мегалобластну анемію. Дефіцит якої речовини призвів до її розвитку?

1075. У хворого діагностовано спадкову форму коагулопатії, яка проявляється дефектом фактора VIII зсідання крові. Вкажіть на якому етапі зсідання крові виникають первинні порушення гемостазу в даному випадку?

1076. У хворого з анацидним гастритом дослідження крові дало такі результати: еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 50 г/л, колірний показник - 0,6, мікроцитоз. Для якого виду анемії характерні такі показники?

1077. У хворого з виразкою шлунка на 5 добу після гострої кровотечі у периферичній крові зросла кількість ретикулоцитів) Про що може свідчити це явище?

1078. У хворого з гіпохромною анемією в еритроцитах знаходиться 45 % Hb S та 55 % Hb A1. Яка форма анемії у хворого?

1079. У хворого з гіпохромною анемією січється та випадає волосся, відзначається підвищена ламкість нігтів, порушений смак. Що є причиною розвитку зазначених симптомів?

1080. У хворого з гострою нирковою недостатністю розвинулася анурія. Яке порушення загального об'єму крові розвивається при цьому?

1081. У хворого з опіковою хворобою розвинувся ДВЗ-синдром. Яку стадію ДВЗ-синдрому можна запідозрити, якщо кров хворого згортається швидше, ніж за 3 хв?

1082. У хворого з харчовою токсикоінфекцією з'явився сильний частий пронос і блювотА) Яке порушення загального об'єму крові розвивається в даному випадку?

1083. У хворого з хронічним мієлолейкозом знайдено ознаки анемії - зменшення кількості еритроцитів і вмісту гемоглобіну, оксифільні і поліхроматофільні нормоцити, мікроцити. Патогенетичною основою змін червоної крові є

1084. У хворого з хронічною нирковою недостатністю порушується синтез еритропоєтину. Розвиток яких елементів крові порушується?

1085. У хворого з частими кровотечами виявлено дефіцит фактора VIII згортання крові. Хвороба, що виникає на ґрунті цього дефіциту, називається

1086. У хворого знайдено пухлину головки підшлункової залози, що супроводжується стеатореєю та геморагіями на шкірі. Вміст протромбіну та інших факторів зсідання крові у крові зменшений. Який механізм виникнення геморагій?

1087. У хворого кількість еритроцитів у крові складає $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, вміст гемоглобіну – 72 г/л, колірний показник – 0,7. У мазку периферичної крові виявлено гіпохромні еритроцити, анізоцити (переважно мікроцити), поїкілоцити. Ці ознаки характерні для

1088. У хворого на гемофілію А для підтвердження діагнозу лікар призначив визначення рівня деяких факторів згортання крові. Дефіцит якого фактора буде виявлено?

1089. У хворого на другий день після крововтрати гематокритний показник зменшився до 0,30 л/л. Ці зміни відбулися внаслідок

1090. У хворого на рак шлунка діагностовано анемію. Аналіз мазка крові та кісткового мозку виявив ознаки мегалобластичного типу кровотворення. Недостатня кількість якої речовини призвела до її розвитку?

1091. У хворого на хронічний дифузний гломерулонефрит виявлена анемія. З чим пов'язаний її патогенез?

1092. У хворого після оперативного втручання на підшлунковій залозі розвинувся геморагічний синдром з вираженим порушенням третьої фази зсідання крові. Вкажіть можливий механізм порушення гемостазу в даному випадку:

- 1093. У хворого після оперативного втручання на підшлунковій залозі виник геморагічний синдром з вираженим порушенням згортання крові. Вкажіть механізм його розвитку.**
- 1094. У хворого після резекції шлунка розвинулася В12-дефіцитна анемія. Який кольоровий показник характерний для цієї хвороби?**
- 1095. У хворого після травми живота було діагностовано розрив печінки і значну крововтрату. Об'єктивно: задишка, тахікардія, зниження ударного об'єму серця, падіння артеріального тиску. Якого типу гіпоксія розвинулася в даному випадку?**
- 1096. У хворого при обстеженні виявили тромбоцитопенію, що виникла внаслідок підвищеного руйнування тромбоцитів) До якої групи тромбоцитопеній вона належить?**
- 1097. У хворого при обстеженні виявлені множинні синяки на тілі, тривалість кровотечі за Дюке - 25 хв, число тромбоцитів у крові - $25 \cdot 10^9/\text{л}$. Вкажіть найімовірнішу причину кровотеч.**
- 1098. У хворого протягом 20 років періодично з'являється пожовтіння склер та шкіри. Діагностована хвороба Мінковського-ШоффарА) Що найбільш характерно для картини крові при цьому захворюванні?**
- 1099. У хворого хронічна постгеморагічна анемія, що супроводжується зниженням концентрації сироваткового заліза, гіпохромією еритроцитів, пойкило- та анізоцитозом. Яка величина колірного показника найімовірніша при цьому?**
- 1100. У хворого, що прибув із Тунісу, виявлена а-таласемія з гемолізом еритроцитів і жовтяницею. Хвороба була діагностована на основі наявності в крові**

- 1101. У хворої 19 років виявлено хронічну набуту гемолітичну анемію. Що є головним патогенетичним механізмом розвитку цієї патології?**
- 1102. У хворої 63 років внаслідок порушення жирового обміну спостерігається стійка і висока гіперліпемія, яка супроводжується схильністю до тромбоутворення. Що у даному випадку викликало зміни гемостазу?**
- 1103. У хворої дитини виявлено відсутність у плазмі крові антигемофільного глобуліну VIII. До якої патології гемостазу належить це захворювання?**
- 1104. У хворої дитини з вираженим геморагічним синдромом виявлено гемофілію А) Порушення гемостазу в даному випадку викликане дефіцитом**
- 1105. У хворої з виразковою хворобою шлунка розвинулася хронічна постгеморагічна анемія. Дослідження крові показало зниження концентрації сироваткового заліза, гіпохромію еритроцитів, пойкило- та анізоцитоз. Яка величина кольорового показника відповідає цьому стану?**
- 1106. У хворої на розлитий перитоніт розвинувся ДВЗ-синдром. Що найчастіше призводить до його виникнення?**
- 1107. У хворої, що страждає від періодичних кровотеч у зв'язку з фіброміомою матки, розвинулась хронічна постгеморагічна анемія. Якого вона типу?**
- 1108. У хлопчика 9 років, у якого часто виникають простудні захворювання, на шкірі з'явилися дрібні крововиливи. Порушень функції внутрішніх органів не виявлено. Яка патологія у хлопчика?**
- 1109. У чоловіка 32 років виявлено кровоточивість після пошкодження судин, пов'язану з формуванням пухких тромбів) Дефіцит якого плазменого фактора згортання крові призвів до цього порушення?**
- 1110. У чоловіка 35 років, який страждає на хронічний гломерулонефрит, виникла анемія. Вона зумовлена зниженням**

1111. ?У чоловіка 38 років, який знаходиться у відділенні реанімації, встановлено зменшення гематокриту до 0,30 л/л. Який процес, найбільш вірогідно, призвів до такого стану?

1112. У чоловіка віком 50 років при обстеженні було виявлено зниження кількості еритроцитів в крові і підвищення рівня вільного гемоглобіну в плазмі (гемоглобінемію). Колірний показник становив 0,85. Який вид анемії у хворого?

1113. У чоловіка через 3 роки після операції видалення шлунка вміст еритроцитів у крові складає $2,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Hb - 85 г/л, колірний показник - 1,27. Порушення засвоєння якого вітаміну викликало такі зміни?

1114. У чоловіка, який страждає на рак сечового міхура, було проведено курс променевої терапії, внаслідок чого розвинулась анемія. Який механізм зумовив зміни в крові?

1115. У чоловіка, якому 5 років тому зробили резекцію шлунка, встановлено мегалобластичну анемію. Що є безпосередньою причиною виникнення мегалобластичної анемії у хворого?

1116. У пацієнтки кардіологічного відділення при проведенні велоергометрії через 10 хв від початку фізичного навантаження кількість еритроцитів у крові збільшилася з $4,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ до $4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$. Яка причина зміни вмісту червонокривців?

1117. Хвора 16 років поступила в клініку зі скаргами на фізичну втому і психічну млявість, серцебиття, шум у вухах, постійну сонливість. Об'єктивно: "алебастрова" блідість шкірних покривів, спотворення смаку і нюху, аменорея, гіпофункція статевих залоз. В крові: Hb - 45 г/л, еритроцити - $3 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ретикулоцити - 11 %, лейкоцити - $7,3 \cdot 10^9/\text{л}$, залізо сироватки - 9,8 мкмоль/л. У пацієнтки найімовірніше)

1118. Хвора 18 років скаржиться на тривалі і рясні менорагії, появу дрібних крововиливів у шкірі, часті носові кровотечі. Подібні розлади визначались і в деяких родичів хворої. Позитивна проба джгута і щипка (крововиливи в шкіру через декілька годин після щипка та накладання джгута). В крові: гемоглобін - 100 г/л, еритроцити - $4,2 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоцити - 11 %, тромбоцити - $230 \cdot 10^9/л$, лейкоцити - $8 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 9 мм/год. Проба Дюке - 8 хВ) Порушення агрегації тромбоцитів) Назвіть найбільш вірогідний діагноз.

1119. Хвора 19 років поступила в клініку на обстеження. З дитинства відмічалось зниження гемоглобіну до 90-95 г/л. Лікування препаратами заліза було неефективне) Аналіз крові при поступленні: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 85 г/л, колірний показник - 0,78; лейкоцити - $5,6 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $210 \cdot 10^9/л$. В мазку: анізоцитоз, пойкилоцитоз, мішеневидні еритроцити. Ретикулоцити - 6 %. Який вид анемії у хворої?

1120. Хвора 25 років, палестинка, скаржиться на слабкість, запаморочення, задишку. В анамнезі анемія, яка періодично загострюється. В крові: Hb - 60 г/л, еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоцитів - 35 %. Наявні анізо- та пойкилоцити, поліхроматофіли, багато мішенеподібних еритроцитів) Назвіть вид анемії у хворої.

1121. Хвора з пародонтозом тривалий час приймала антимікробний препарат. Дослідження крові: еритроцити - $2,1 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 60 г/л, колірний показник - 0,85, лейкоцити - $2,5 \cdot 10^9/л$. Для якої анемії характерні такі показники крові?

1122. Хвора звернулася в поліклініку зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, задишку. Незадовго до цього вона приймала левоміцетин для профілактики кишкових інфекцій. У крові: еритроцити - $1,9 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 58 г/л, колірний показник - 0,9, лейкоцити - $2,2 \cdot 10^9/л$. Яка анемія у хворої?

1123. Хвора знаходиться на лікуванні в гематологічному відділенні з діагнозом "справжня поліцитемія". Яке порушення загального об'єму крові є у хворої?

1124. Хвора поступила в клініку зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, задишку. Незадовго цього вона приймала левоміцетин для профілактики кишкових інфекцій. Аналіз крові: еритроцити - $1,9 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 58 г/л, колірний показник - 0,85, лейкоцити - $3,0 \cdot 10^9/л$. Якому виду анемії властиві такі показники?

1125. Хворий 20 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. При обстеженні виявлено: гемоглобін крові - 80 г/л, мікроскопічно - еритроцити зміненої дугоподібної форми. Причиною цього може бути:

1126. Хворий 65 років страждає атеросклерозом. Батько його помер від тромбозу судин головного мозку. Дефіцит якого фактора може стати причиною аналогічного ускладнення у даного пацієнта?

1127. Хворий був госпіталізований в інфекційне відділення з підозрою на харчову токсикоінфекцію. Впродовж дня у нього тричі виникав пронос, нестримне блювання. Яке порушення загального об'єму крові розвивається в даному випадку?

1128. Хворий з виразкою шлунка звернувся в поліклініку зі скаргами на болі в животі, наявність домішок крові в калі. У крові: еритроцити - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 70 г/л, колірний показник - 0,68. У мазку: нормоцити, поліхроматофіли, ретикулоцити - 2,8 %. Що з переліченого є найбільш ймовірним поясненням цих даних?

1129. Хворий знаходиться в олігуричній стадії гострої ниркової недостатності, у нього - анурія. Яке порушення загального об'єму крові розвивається при цьому?

1130. Хворий на хронічний лімфоцитарний лейкоз скаржиться на часті кровотечі з носа) Аналіз крові показав наступне: еритроцити - $2,7 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 52 г/л, лейкоцити - $123 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $20 \cdot 10^9/л$. Який патогенетичний механізм виникнення кровотеч?

1131. У ліквідатора наслідків аварії на ЧАЕС, який отримав дозу іонізуючого випромінювання 5 Гр, через тиждень виявлена лейкопенія. Який патогенетичний механізм є провідним у її виникненні?

1132. Хворий скаржиться на біль в епігастральній ділянці, блювоту після прийому їжі. Блювотні маси кольору “кофейної гущі”. В анамнезі виразкова хвороба шлунка) Шкірні покриви бліді, частота серцевих скорочень 110 уд./хв, артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст., кількість еритроцитів - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 70 г/л. Вкажіть найбільш ймовірне ускладнення, яке виникло у хворого?

1133. Хворий страждає періодичними приступами гарячки, спричиненої збудником малярії. При дослідженні крові виявлено: кількість еритроцитів - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, вміст гемоглобіну - 115 г/л, колірний показник - 0,85. Яка анемія у пацієнта?

1134. Хворий страждає спадковою формою коагулопатії, в основі якої лежить дефіцит фактора XII (ХагеманА). Суть порушення гемостазу у даного хворого зводиться до

1135. Чоловік 25 років втратив 1 л крові. Яка речовина буде стимулювати відновлення вмісту червонокривців?

1136. Чоловік 52 років мав 3 роки тому операцію з приводу резекції шлунка (видалення частини органА). В крові: еритроцити $2,0 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 85 г/л, колірний показник - 1,27. Порушення засвоєння якого вітаміну ви¬кликало такі зміни?

1137. Чоловік потрапив до клініки зі скаргами на задишку, серцебиття, біль і печію в ділянці язика, відчуття оніміння в кінцівках. У минулому переніс резекцію шлунка з приводу виразкової хвороби. В аналізі крові: Hb - 80 г/л, еритроцити - $2,0 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $3,5 \cdot 10^9/л$, колірний показник - 1,3. Який вид анемії у хворого?

1138. Чоловіка доставили з місця автомобільної аварії в лікарню в непритомному стані. Шкірні покриви бліді, пульс частий і поверхневий. Переломи кісток і пошкодження головного мозку відсутні. При пункції черевної порожнини отримано значну кількість крові. Первинною причиною тяжкого стану потерпілого є

1139. Аналіз крові дитини: кількість лейкоцитів - $20 \cdot 10^9/\text{л}$; базофіли - 1 %, еозинофіли - 16 %, паличкоядерні нейтрофіли - 3 %, сегментоядерні нейтрофіли - 60 %, лімфоцити - 18 %, моноцити - 2 %. Ці дані свідчать про наявність

1140. Аналіз крові хворого: еритроцити - $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити - $300 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити - $120 \cdot 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарна формула: еозинофіли - 25 %, базофіли - 15 %, промієлоцити - 3 %, мієлоцити - 8 %, метамієлоцити - 11 %, паличкоядерні нейтрофіли - 8 %, сегментоядерні нейтрофіли - 10 %, лімфоцити - 18 %, моноцити - 2 %. Який ріст кісткового мозку зазнав пухлинної трансформації?

1141. В аналізі крові хворого виявлено лейкоцитоз, лімфоцитоз, нейтропенію, анемію, клітини Гумпрехта. Про яку хворобу слід думати лікарю?

1142. В крові пацієнта виявлено збільшену кількість лейкоцитів. У мазку крові - багато лімфоцитів, є пролімфоцити, лімфобласти, тільця Гумпрехта. Така картина крові властива для

1143. В мазку хворого багато паличкоядерних і сегментоядерних нейтрофілів, є метамієлоцити, мієлоцити, промієлоцити, мієлобласти. У нього

1144. В мазку хворого з лейкозом у великій кількості мієлобласти, невелика кількість паличкоядерних і сегментоядерних нейтрофілів. У нього:

1145. Деякі лікарські засоби (анальгін, амідопірин, ацетилсаліцилова кислота) викликають при тривалому вживанні агранулоцитоз. Назвіть вид цього агранулоцитозу.

1146. Дослідження крові пацієнта виявило такі особливості лейкоцитарної формули: базофіли - 5 %, еозинофіли - 8 %, мієлобласти - 5 %, промієлоцити - 4 %, мієлоцити - 10 %, метамієлоцити - 18 %, паличкоядерні нейтрофіли - 20 %, сегментоядерні нейтрофіли - 15 %, лімфоцити - 12 %, моноцити - 3 %. Який хромосомна мутація найімовірніша для даного захворювання?

1147. Дослідження ургентного хворого показало наявність у нього нейтрофільного лейкоцитозу із зсувом лейкоцитарної формули вліво. У хворого найімовірніше

1148. Жінка 62 років скаржиться на частий біль у ділянці грудної клітки та хребта, переломи ребер. Лікар припустив мієломну хворобу (плазмоцитому). Який лабораторний показник буде мати найбільше діагностичне значення?

1149. Заплановане дослідження крові було відмінено з тієї причини, що пацієнт зранку поснідав. Які зміни компонентів крові можливі за таких умов?

1150. Кількість лейкоцитів у крові пацієнтки - $90 \cdot 10^9/\text{л}$. В лейкоцитарній формулі: еозинофіли - 1 %, базофіли - 0 %, метамієлоцити - 0 %, паличкоядерні нейтрофіли - 2 %, сегментоядерні нейтрофіли - 20 %, пролімфоцити - 2 %, лімфоцити - 70 %, моноцити - 5 %, є тільки Гумпрехта. Яка патологія у жінки?

1151. Кількість лейкоцитів у крові хворого - $250 \cdot 10^9/\text{л}$. У нього найімовірніше

1152. Кількість лейкоцитів у хворого з хронічним лімфолейкозом - $450 \cdot 10^9/\text{л}$. Як називається така форма лейкозу?

1153. Кількість лейкоцитів у хворого з хронічним мієлолейкозом - $45 \cdot 10^9/\text{л}$. Як називається така форма лейкозу?

1154. Лейкоцитарна формула у пацієнта має таку особливість: кількість лейкоцитів у крові - $3,0 \cdot 10^9/\text{л}$, кількість паличкоядерних нейтрофілів збільшена, кількість сегментоядерних - зменшена, метамієлоцити відсутні. У частини лейкоцитів вакуолізована цитоплазма. Як називається таке зрушення лейкоцитарної формули?

1155. Лейкоцитарна формула хворого з гострим лейкозом: сегментоядерні лейкоцити - 10 %, лімфоцити - 8 %, моноцити - 2 %, бластні клітини - 80 %. Цитохімічні дослідження бластних клітин: позитивна реакція на глікоген, негативна - на ліпіди і пероксидазу. Дайте заключення про вид лейкозу.

1156. Новонароджена дитина має недорозвинений тимус. Яких змін лейкограми слід очікувати?

1157. Обстеження каріотипу пацієнтки, що страждає від патології крові, виявило наявність філадельфійської хромосоми, яка є генетичним маркером

1158. Обстеження хворого виявило збільшення печінки та селезінки, зменшення кількості еритроцитів та гемоглобіну, лімфоцитарний лейкоцитоз, наявність в мазку периферичної крові тіней Гумпрехта. Така клінічна картина характерна для

1159. Під час дослідження трупа чоловіка, який служив на підводному атомному човні, виявили спустошення кістково-мозку (панмієлофтиз), явища анемії, лейкопенії, тромбоцитопенії, розпад лімфоцитів у лімфатичних вузлах, селезінці, лімфатичному апараті шлунково-кишкового тракту, крововиливи в наднирники. Який найбільш вірогідний діагноз?

1160. Під час профілактичного огляду людини, яка не має скарг на стан здоров'я, виявлено лейкоцитоз. Причиною цього може бути те, що кров для аналізу здана після

1161. Після тривалого застосування фенацетину у пацієнта виявили агранулоцитоз. Про це свідчить

1162. При аналізі лейкограми пацієнта виявлено: кількість лейкоцитів - 250.109/л, лейкоцитарна формула: мієлобласти - 1 %, промієлоцити - 2 %, мієлоцити - 16 %, метамієлоцити - 18 %, паличкаядерні нейтрофіли - 20 %, сегментоядерні нейтрофіли - 15 %, базофіли - 8 %, еозинофіли - 9 %, лімфоцити - 9 %, моноцити - 2 %. Який вид хромосомної аномалії зумовив хворобу у даного пацієнта ?

1163. При бронхіальній астмі спостерігається

1164. При вивченні мазка крові пацієнтки, яка впродовж місяця лікується з приводу маткової кровотечі, було встановлено відновлення стану хворої після крововтрати. Наявність яких клітин є головним підтвердженням цього?

1165. При деяких лейкемоїдних реакціях мієлоїдного типу в різних органах формуються гранульоми. Назвіть ці реакції.

1166. При медичному огляді п'ятирічного хлопчика вагою 23 кг виявили значне підвищення числа еозинофілів в одиниці об'єму крові. Що із вказаного може бути причиною еозинофілії?

1167. У жителя Тернополя в період цвітіння тополі з'являються ознаки гострого респіраторного захворювання (гіперемія і свербіння очей, нежить, чхання). Який вид лейкоцитозу буде супроводжувати ці явища?

1168. У жінки через добу після абортів виявили нейтрофільний лейкоцитоз з регенераторним зсувом вліво. Який найімовірніший механізм його розвитку?

1169. У крові хворого - 80 % лімфоцитів, є пролімфоцити, лімфобласти, тіні Гумпрехта. Про наявність якого лейкозу свідчать ці дані?

1170. У крові хворого - лейкоцитоз, різке збільшення кількості паличкаядерних гранулоцитів і метамієлоцитів, є мієлоцити і промієлоцити. Який вид ядерного зрушення у хворого?

1171. У лейкоцитарній формулі хворого знайдено 40 % еозинофілів. Цей симптом підтверджує думку про наявність у нього

1172. У пацієнта через 1 год після переливання крові розвинувся гемотрансфузійний шок. Дослідження крові виявило лейкопенію. Який найбільш вірогідний механізм її розвитку?

1173. У пацієнтки з хронічним гепатитом було виявлено наявність ехінококів. Який вид лейкоцитозу характерний для цієї хвороби?

1174. У робітника, який працював з бензолом, кількість лейкоцитів у крові становить $1,0 \cdot 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарна формула: базофіли - 0 %, еозинофіли - 1 %, паличкоядерні нейтрофіли - 0 %, сегментоядерні нейтрофіли - 15 %, лімфоцити - 60 %, моноцити - 24 %. Який варіант патології лейкоцитів у даному випадку?

1175. У спортсмена після фізичного навантаження виник лейкоцитоз ($12 \cdot 10^9/\text{л}$). Який механізм його розвитку?

1176. У студента після екзамену виявили лейкоцитоз без суттєвих змін в лейкоцитарній формулі. Це, найімовірніше, виникло в результаті

1177. У хворих з гострим промієлоцитарним лейкозом часто розвивається ДВЗ-синдром. Поясніть механізм його першої стадії.

1178. У хворих, які тривалий час лікуються глюкокортикоїдами, прискорюється вихід лейкоцитів з кісткового мозку в кров. Механізм цього явища -

1179. У хворого - збільшення лімфатичних вузлів, гепатоспленомегалія. Гемоглобін - 80 г/л, лейкоцити - $90 \cdot 10^9/\text{л}$, лімфоцити - 75 %, ШОЕ - 35 мм/год. В мазку периферичної крові багато тіней Гумпрехта. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

1180. У хворого – лейкоцитоз, в крові – збільшена кількість паличкоядерних нейтрофілів, метамієлоцитів і мієлоцитів з ознаками дегенерації. Це називається:

1181. У хворого 46 років, який поступив у гематологічне відділення, виявлено порушення процесів гранулоцитопоезу та тромбоцитопоезу. У якому органі, найбільш імовірно, відбувається патологічний процес?

1182. У хворого діагностовано гострий монобластний лейкоз. На якому класі зупинилася диференціація клітин моноцитарного ряду?

1183. У хворого діагностовано ехінококоз. Який вид лейкоцитозу характерний для цієї хвороби?

1184. У хворого діагностовано хронічний лімфоцитарний лейкоз. Наявність яких клітин у крові є свідченням цієї патології?

1185. У хворого з гострим мієлобластним лейкозом виникла панцитопенія. Який її механізм?

1186. У хворого з лейкозом показники білої крові такі. Лейкоцити - $100 \cdot 10^9/\text{л}$, з них: базофіли - 1 %, еозинофіли - 2 %, паличкоядерні нейтрофіли - 4 %, сегментоядерні нейтрофіли - 7 %, лімфобласти - 2 %, лімфоцити - 80 %, моноцити - 4 %. Є багато зруйнованих лімфоцитів (тілець Гумпрехта). Для якого лейкозу характерні ці показники?

1187. У хворого з лейкозом така картина крові: лейкоцити - $94,4 \cdot 10^9/\text{л}$, паличкоядерні нейтрофіли - 1 %, сегментоядерні нейтрофіли - 16 %, лімфоцити - 15 %, недиференційовані клітини - 68 %. Який вид лейкозу у пацієнта?

1188. У хворого з пневмонією кількість лейкоцитів - $10 \cdot 10^9/\text{л}$. Збільшена кількість паличкоядерних нейтрофілів та метамієлоцитів без порушень їх структури. Як ви назвете ці зміни лейкоцитарної формули?

1189. У хворого з хронічним абсцесом легень є лейкопенія, зменшення сегментоядерних лейкоцитів, збільшення паличкоядерних, відсутні метамієлоцити. Серед паличкоядерних – лейкоцити з вакуолізованою цитоплазмою, токсигенною зернистістю, тільцями Деле. Як називається зрушення лейкоцитарної формули у даного хворого?

1190. У хворого зі збільшеною печінкою та селезінкою виявили анемію, наявність мієлобластів, незначну кількість сегментоядерних нейтрофілів. Лікар запідозрив гострий мієлобластний лейкоз. Яка принципова ознака дозволить віддиференціювати дану форму лейкозу від хронічного мієлоцитарного лейкозу?

1191. У хворого знайдено такі зміни білої крові: кількість лейкоцитів – $250 \cdot 10^9/\text{л}$; базофіли – 3 %, еозинофіли – 5 %, мієлобласти – 11 %, промієлоцити – 10 %, мієлоцити – 14 %, метамієлоцити – 16 %, паличкоядерні нейтрофіли – 14 %, сегментоядерні нейтрофіли – 13 %, лімфоцити – 12 %, моноцити – 2 %. У нього:

1192. У хворого на мієлобластичний лейкоз у картині крові відзначається наявність hiatus leucaemicus. Які гематологічні показники характерні для цього?

1193. В тварини при проведенні експерименту виникла тимчасова зупинка дихання. Це називається:

1194. У хворого на хронічний мієлоцитарний лейкоз в крові визначається нейтрофільний лейкоцитоз. Який варіант ядерного зсуву лейкоцитарної формули вліво є найбільш типовим для хронічного мієлоцитарного лейкозу?

1195. У хворого при дослідженні периферичної крові виявлено: гемоглобін – 80 г/л, еритроцити – $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоцити – $3,5 \cdot 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарна формула: базофіли – 5 %, еозинофіли – 9 %, мієлобласти – 3 %, промієлоцити – 8 %, мієлоцити – 11 %, метамієлоцити – 22 %, паличкоядерні нейтрофіли – 17 %, сегментоядерні нейтрофіли – 19 %, лімфоцити – 3 %, моноцити – 3 %. Яка патологія найбільш вірогідна у хворого?

1196. У хворого через добу після апендектомії визначається нейтрофільний лейкоцитоз із регенеративним зсувом вліво. Вкажіть найвірогідніший механізм розвитку лейкоцитозу у даному випадку.

1197. У хворого через добу після апендектомії у крові визначається нейтрофільний лейкоцитоз із регенеративним зсувом вліво. Збільшення кількості яких клітин в периферичній крові свідчить про це?

1198. У юнака 13 років після тривалого тренування розвинувся лейкоцитоз ($12 \cdot 10^9/\text{л}$). Який найімовірніший механізм його розвитку?

1199. Харчування зерном, що перезимувало на полі, викликає зниження імунітету і некроз тканин обличчя. Яка речовина викликає цю патологію?

1200. Хвора була прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Кількість лейкоцитів - $12 \cdot 10^9/\text{л}$. В мазку крові: базофіли - 0 %, еозинофіли - 2 %, мієлоцити - 0 %, метамієлоцити - 1 %, паличкоядерні нейтрофіли - 35 %, сегментоядерні нейтрофіли - 50 %, лімфоцити - 10 %, моноцити - 2 %. Паличкоядерні нейтрофіли - з пікнозом ядер, в дезких із них - токсогенна зернистість. Як називається така зміна лейкоцитарної формули?

1201. Хворий звернувся до стиоматолога з приводу кровоточивості ясен. Аналіз крові: еритроцити - $3,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 120 г/л, колірний показник - 1,0; лейкоцити - $56 \cdot 10^9/\text{л}$, мієлобласти - 3 %, промієлоцити - 2 %, мієлоцити - 3 %, метамієлоцити - 1 %, паличкоядерні нейтрофіли - 12 %, сегментоядерні нейтрофіли - 4 %, еозинофіли - 8 %, базофіли - 8 %, лімфоцити - 16 %, моноцити - 3 %, тромбоцити - $30 \cdot 10^9/\text{л}$. Для якої патології крові характерні виявлені зміни?

1202. Хворий юнак скаржиться на слабкість, підвищення температури до 38-40 °С. Об'єктивно: печінка і селезінка збільшені. В крові: еритроцити - $2,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити - $4,4 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоцити - $48 \cdot 10^9/\text{л}$, сегментоядерні нейтрофіли - 17 %, лімфоцити - 15 %, бластні клітини - 68 %. Всі цитохімічні реакції негативні. Який вид лейкозу у пацієнта?

1203. Хворого госпіталізували з абсцесом стегна. Лейкограма: лейкоцити - $20 \cdot 10^9$ /л, базофіли - 0 %, еозинофіли - 1 %, мієлоцити - 5 %, метамієлоцити - 10 %, паличкоядерні нейтрофіли - 12 %, сегментоядерні нейтрофіли - 60 %, лімфоцити - 10 %, моноцити - 2 %. Ця лейкограма свідчить про

1204. Цитологічний аналіз крові та кісткового мозку дитини виявив наявність в клітинах філадельфійської хромосоми, що свідчить про

1205. Чоловік звернувся до лікаря із скаргами на появу підшкірних гематом. В аналізі крові: еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобін - 80,0 г/л, колірний показник - 0,9. Тромбоцити - $40 \cdot 10^9$ /л. Лейкоцити - $5,8 \cdot 10^9$ /л. Лейкоцитарна формула: базофіли - 5 %, еозинофіли - 15 %, мієлобласти - 6 %, мієлоцити - 10 %, метамієлоцити - 18 %, паличкоядерні нейтрофіли - 26 %, сегментоядерні нейтрофіли - 10 %, лімфоцити - 8 %, моноцити - 2 %. Яка патологія у хворого?

1206. Багаторічне професійне заняття спортом сприяло розвитку аритмії у 28 річного олімпійського чемпіона з легкої атлетики, яка виявляється в стані спокою. Ознаки органічного захворювання міокарда відсутні. Що з переокисленого може бути у цього спортсмена?

1207. Біохімічні та функціональні дослідження міокарда тварини, в якій змодельовали серцеву недостатність, показали зростання вмісту неорганічного фосфату, збільшення потенціалу фосфорилування, збільшення інтенсивності функціонування структур та роботи серця. Яка стадія серцевої недостатності у тварини за патогенезом?

1208. В експерименті змодельовали некротиче пошкодження міокарда шляхом введення кардіотоксичної дози адреналіну. Дослідження механізмів некрозу показало значну активацію перекисного окиснення ліпідів. Дефіцит активності якого фермента сприяє реалізації цього механізму?

1209. В експерименті змодельовали серцеву недостатність від перевантаження. Встановили, що вміст неорганічного фосфату, потенціал фосфорилування та інтенсивність функціонування структур - в нормі. Яка стадія серцевої недостатності у тварини за патогенезом?

1210. В інфекційному відділенні лікарні перебуває пацієнт 25 років з діагнозом черевний тиф. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Проведення електрокардіографічного дослідження виявило порушення серцевого ритму. Скарги та інші об'єктивні дані, що вказували б на патологію серця на даний час відсутні. Який вид порушення серцевого ритму у пацієнта є найімовірніше?

1211. В інфекційну клініку з діагнозом грип поступила дитина 6 років. Електрокардіографічне дослідження стану серця показало наявність номотопного порушення автоматизму. Що з перерахованого може бути виявленим у дитини?

1212. В кардіологічному відділенні перебуває хворий з діагнозом "Атеросклероз, ішемічна хвороба серця, стенокардія спокою". При лабораторному дослідженні плазми крові виявлено значне порушення балансу ліпідів. Що з нижче перерахованого ймовірне в даному випадку?

1213. В клініку поступив хворий 82 років з систолічним артеріальним тиском 195 мм рт.ст. та діастолічним - 110 мм рт.ст. Який функціональний показник діяльності серцево-судинної системи є найкращим підтвердженням факту ураження судин атеросклерозом?

1214. Відомо, що нітрити мають судиннорозширюючий вплив і застосовуються в кардіологічній практиці для купування приступів стенокардії. Який механізм є в даному випадку провідним у запобіганні розвитку гострої ішемії міокарда?

1215. Відомо, що у віці за 40 років жінки рідше хворіють на атеросклероз, ніж чоловіки. Одна із причин

1216. Відомо, що швидка реваскуляризація ділянки міокарда лівого шлуночка, що перебувала в зоні тривалої ішемії, може спричинити розвиток реперфузійного синдрому з наступним некротизуванням міокарда і навіть смертю хворого. В патогенезі цього явища провідна роль належить іонам

1217. Для доведення патогенетичної ролі спазму вінцевих судин у розвитку ішемічної хвороби серця в умовах експерименту можна заблокувати

1218. До генетичної консультації звернувся 20-літній хлопець, що страждає на ішемічну хворобу серця. Відомо, що його родичі протягом кількох поколінь помирали у молодому віці від серцевих нападів. У самого пацієнта підвищена концентрація ліпопротеїдів низької густини у плазмі крові. Якого висновку генетиків слід очікувати?

1219. До генетичної консультації звернувся 28-літній пацієнт зі скаргами на приступи стенокардії. Встановлено, що чоловіки в його родині впродовж трьох поколінь помирали від інсульту або інфаркту міокарда у молодому віці. У пацієнта підвищена концентрація ліпопротеїдів низької густини у плазмі крові, коронарографічне дослідження показало звуження просвіту судин. Генетична аномалія синтезу якого типу рецепторів є ймовірною причиною виявлених змін?

1220. Дослідження міокарда людини виявило помірне звуження гирла аорти та збільшення маси серця, зменшення вмісту глікогену, АТФ. Що з нижче перерахованого є ініціюючим механізмом гіпертрофії міокарда?

1221. Жінка 65 років після неприємної звістки раптово відчула сильний стискаючий біль в ділянці серця з іррадіацією в ліву руку, шию та ліву лопатку. Обличчя зблідло, вкрилося холодним потом. Який процес виник у хворой, якщо відомо, що напад припинився після вживання нітрогліцерину?

1222. Жінка 65 років скаржиться на задишку в спокої, набряки на ногах, загальну слабкість. Який гемодинамічний показник є головним свідченням декомпенсації серця?

1223. Жінка 65 років страждає атеросклерозом судин головного мозку. Підвищення якого класу ліпопротеїдів плазми крові буде виявлено при біохімічному дослідженні?

1224. На 6-й день інфаркту міокарда у хворого виникли гарячка, лейкоцитоз, ознаки серцевої недостатності, що свідчило про збільшення зони некрозу. Які клітини відіграють провідну роль в даному випадку?

1225. На практичному занятті студенти змоделювали гіпоксичний некроз міокарда. Для цього необхідно

1226. В розвитку виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки відіграє роль

1227. Пацієнт 72 років страждає на серцеву недостатність. При обстеженні виявлено виражений ціаноз. Що є безпосереднім механізмом його розвитку?

1228. Пацієнт з гострим інфарктом міокарда, якому внутрішньовенно було введено загалом 1500 мл різних розчинів протягом 8 год, загинув від набряку легень. Що було причиною цього ускладнення?

1229. Пацієнт кардіологічного відділення лікарні скаржиться на загальну слабкість, поганий апетит, задишку, набряки на ногах, важкість в правому підребер'ї. Який механізм лежить в основі тахікардії?

1230. Пацієнт протягом багатьох років страждає на недостатність мітрального клапана. Причиною недостатності серця у цьому випадку є

1231. Пацієнтка 56 років, що перебуває в лікарні з діагнозом виразкова хвороба шлунка та вегето-судинна дистонія за гіпотонічним типом, має наступні дані електрокардіограми: частота серцевих скорочень 74/хв., послідовність та конфігурація зубців не змінена, відмінність між максимальним та мінімальним значеннями RR становить 0,22 секунди. Про що з перерахованого свідчать дані ЕКГ пацієнтки?

1232. Пацієнтка 58 років скаржиться на загальну слабкість, серцебиття, задишку, появу набряків на нижніх кінцівках в кінці дня. Об'єктивно: акроціаноз, пульс 109/хв, артеріальний тиск 120/95 мм рт.ст., межі серця розширені. Поява тахікардії за даних умов є наслідком

1233. Пацієнтка П. перебувала в лікарні з діагнозом виразкова хвороба шлунка, вегето-судинна дистонія за гіпотонічним типом та мала ознаки порушення серцевого ритму. Після проведеної успішної терапії основних захворювань ознаки аритмії на ЕКГ зникли, про що свідчили наступні дані ЕКГ:

1234. Пацієнтка потрапила в кардіологічне відділення лікарні зі скаргами на серцебиття, загальну слабкість, сильну задишку, анорексію. Об'єктивно: акроціаноз, межі серця розширені, артеріальний тиск 110/95 мм рт. ст., печінка збільшена, набряки на ногах. Яка форма серцевої недостатності у пацієнтки?

1235. Пацієнтка, яка 15 років страждає на синдром Іценка-Кушінка, потрапила в кардіологічне відділення лікарні зі скаргами на серцебиття, загальну слабкість, сильну задишку, анорексію. Об'єктивно: акроціаноз, межі серця розширені, артеріальний тиск 110/95 мм рт. ст., печінка збільшена, набряки на ногах. Яка форма серцевої недостатності у пацієнтки?

1236. Під час виконання важкої роботи у чоловіка 56 років виникли ознаки серцевої недостатності: відчуття нестачі повітря, серцебиття, загальна слабкість. Об'єктивно: межі серця розширені, частота серцевих скорочень 92/хв, артеріальний тиск 180/110 мм рт.ст. Ці ознаки є наслідком

1237. Під час рентгенологічного дослідження у хворого з гіпертонічною хворобою встановлено збільшення маси лівого шлуночка удвічі. Який механізм лежить в основі цих змін?

1238. Після перенесеного грипу у пацієнта з ішемічною хворобою серця з'явилися ознаки декомпенсації серцевої діяльності, одним з проявів якої були набряки на нижніх кінцівках. Яка провідна ланка їх патогенезу?

1239. При дослідженні серця жінки, яка померла від інфаркту міокарда, лікар знайшов зміни, що відображали загальновизнану статистику причини даної недуги. Що є головною причиною інфаркту міокарда?

1240. При здійсненні забігу на 25 км у спортсмена-легкоатлета виникає перевантаження серця. Адекватним механізмом компенсації організму в даних умовах є

1241. ?При макроскопічному дослідженні аорти померлої 70-річної людини в інтимі виявлено плями жовтого кольору, фіброзні бляшки, виразки. Такі зміни найхарактерніші для

1242. При обстеженні хворого в крові виявлено підвищений вміст ліпопротеїнів низької та дуже низької густини. Яке захворювання можна передбачити?

1243. При обстеженні хворого виявлено зниження вмісту ліпопротеїнів високої густини в сироватці крові. Яке захворювання може виникнути за таких умов?

1244. При обстеженні хворого на цукровий діабет виявлено значне підвищення в крові вмісту ліпопротеїдів низької густини. Яке захворювання може ускладнити стан хворого?

1245. При проведенні тромболітичної терапії у хворого з інфарктом міокарда виник реперфузійний синдром. Що є провідною ланкою в його патогенезі?

1246. При проведенні тромболітичної терапії у хворого з інфарктом міокарда виник реперфузійний синдром. Що є провідною ланкою в його патогенезі?

1247. При проведенні тромболітичної терапії у хворого на інфаркт міокарда виник реперфузійний синдром. Що слід зробити для попередження розвитку такого ускладнення у даного пацієнта?

1248. При професійному огляді у льотчика встановлено артеріальну гіпертензію. Ультразвукове дослідження серця показало, що товщина стінки лівого шлуночка зросла в 1,7 раза. Частота серцевих скорочень не змінилася. Про яку стадію гіпертрофії міокарда свідчать такі показники?

1249. При транспортуванні пацієнтки каретою швидкої допомоги по дорозі в лікарню у неї розвинулася фібриляція шлуночків. Що з перерахованого є причиною такого ускладнення?

1250. При швидкому усуненні оклюзії коронарної артерії хірургічним шляхом у хворого з ішемічною хворобою серця виникло повторне ураження міокарда, що характеризувалося некробіотичними змінами в ділянці попередньої ішемії. Це ускладнення є наслідком

1251. Серед причин інфаркту міокарда, що реєструється в молодому віці є спазм вінцевих судин, який виникає внаслідок дефіциту синтезу судинною стінкою

1252. Стрес є одним із найважливіших факторів ризику інфаркту міокарда. Це доводиться в експериментах на тваринах введенням кардіотоксичних доз катехоламінів. Порушення метаболізму міокарда і розвиток некротичного процесу є результатом

1253. У 40-літньої жінки з гіпертонічною хворобою на ЕКГ виявлено ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Загальний стан хворої задовільний, скарги відсутні. Ключовим механізмом, що забезпечує компенсацію серцевої недостатності в даному випадку, є активація синтезу в кардіоміоцитах білків

1254. У 48-річного пацієнта після сильного психоемоційного навантаження раптово виник гострий біль в ділянці серця з іррадіацією в ліву руку. Обличчя стало блідим, вкрилося холодним потом. Який найбільш ймовірний патогенетичний механізм лежить в основі процесу, що розвинувся у хворого?

1255. У дитини 5-ти років, що народилася з вадою серця, відсутні скарги, що вказували б на серцеву недостатність. Проте дані ознаки виявляються за допомогою ЕКГ та ультразвукового дослідження. Який механізм забезпечує тривалу компенсацію діяльності серця?

1256. У дитини діагностовано тетраду Фалло та серцеву недостатність, яку можна означити як порушення балансу між

1257. У дівчини 15 років виявлено стеноз аорти, проте розладів кровообігу у неї не спостерігалось. Який механізм забезпечував стан серцевої компенсації?

1258. У жінки 55 років, що протягом багатьох років страждає на тиреотоксикоз, з'явилися ознаки серцевої недостатності. Який патофізіологічний варіант недостатності серця спостерігається у цьому випадку?

1259. У крові хворого виявлено підвищення активності лактатдегідрогенази, аспартатамінотрансферази, креатинкінази. В якому органі хворого найбільш вірогідний розвиток патологічного процесу?

1260. У новонародженої дитини віком 1 місяць діагностовано вроджену недостатність аортального клапана. При цьому спостерігається перенавантаження лівого шлуночка. Який механізм забезпечить компенсацію серця в даному випадку?

1261. У пацієнта 47 років з недостатністю мітрального клапана з'явилися симптоми серцевої недостатності: задишка, ціаноз, набряки на нижніх кінцівках. Об'єктивно: межі серця розширені, частота серцевих скорочень 104/хв, артеріальний тиск 125/85 мм рт.ст. Ці симптоми є наслідком

1262. У пацієнта з ішемічною хворобою серця розвинувся інфаркт міокарда, як ускладнення - фібриляція шлуночків, внаслідок чого він помер. Головними ознаками гострої недостатності серця в даних умовах є

1263. У пацієнта з патологією серцево-судинної системи внутрішньовенне введення речовини зумовило розвиток синусової брадикардії. Такий ефект міг викликати

1264. У пацієнта з серцевою недостатністю при обстеженні виявлено акроціаноз. Що є безпосереднім механізмом його розвитку?

1265. Відомо, що при пожежі часто виникає отруєння чадним газом. В уражених людей розвивається гемічна гіпоксія в результаті утворення

1266. У пацієнта кардіологічного відділення, якого лікують з приводу інфаркту міокарда з'явилися симптоми кардіогенного шоку. Що є головним проявом цього ускладнення?

1267. У пацієнта на електрокардіограмі виявлено зниження амплітуди зубця R, що свідчить про розлади

1268. У пацієнта при огляді встановлено гіпертрофію міокарда. З анамнезу відомо, що 10 років страждає гломерулонефритом, артеріальний тиск періодично підвищується. Скарги, що відображали б патологію серця, відсутні. Який патогенетичний ланцюг відображає механізм адаптації міокарда до збільшеного периферичного опору судин?

1269. У пацієнта, що перебуває в лікарні з діагнозом виразкова хвороба шлунка та вегето-судинна дистонія за гіпотонічним типом, дані електрокардіограми такі: частота серцевих скорочень 58/хв., послідовність та конфігурація зубців не змінена, відмінність між максимальним та мінімальним значеннями RR становить 0,21 секунди. Який вид порушення серцевого ритму найімовірніше є у пацієнта?

1270. У пацієнта, який півтора місяці тому переніс інфаркт міокарда, діагностовано синдром Дреслера. Симптомом, що підтверджує аутоалергічну природу захворювання вважається

1271. У пацієнтки 65 років було діагностовано атеросклероз вінцевих судин. Який фактор є основним у виникненні атеросклерозу

1272. У пацієнтки з тиреотоксикозом діагностовано серцеву недостатність. Які симптоми можуть бути підтвердженням стану декомпенсації серцевої діяльності?

1273. У пацієнтки при проведенні електрокардіографічного обстеження встановлено синусову брадикардію. Яка величина RR свідчить про дану аритмію?

1274. У пацієнтки, яка перенесла інфаркт міокарда виник синдром, який є результатом аутоалергії. Його назва

1275. У спортсмена 20 років в результаті постійного фізичного навантаження розвинулась функціональна гіпертрофія лівого шлуночка серця. Який морфо-функціональний процес лежить в її основі?

1276. У спортсмена-марафонця під час змагань розвинулася гостра серцева недостатність. Внаслідок чого виникла ця патологія?

1277. У хворих, які страждають на ожиріння та атеросклероз часто виникає інфаркт міокарда на ґрунті тромбозу вінцевих судин. Це є результатом нестачі гепарину в крові, який у людей з надмірною вагою використовується на активацію

1278. У хворого 25 років після перенесеного гострого ендокардиту виникла недостатність клапанів аорти, що викликала гіпертрофію лівого шлуночка серця. Через вісім тижнів маса серця збільшилась на 100 %. Повторне ультразвукове обстеження через 2 місяці не виявило подальшого приросту маси серця, що було наслідком

- 1279. У хворого 48 років розвинувся гострий інфаркт міокарда в субендокардіальному шарі, який включає в себе три ділянки пошкодження: некроз, дистрофію та ішемію. Про некротичні зміни в міокарді свідчить зміна форми зубця**
- 1280. У хворого 56 років з серцевою недостатністю спостерігається набряк стоп та гомілок, шкіра в місці набряку бліда і холодна. Яка провідна ланка патогенеза набряку у хворого?**
- 1281. У хворого 60 років є клінічні ознаки інфаркту міокарда. Визначення активності яких ферментів сироватки крові підтвердить діагноз?**
- 1282. У хворого 65 років, діагностовано гіпертиреоз. Об'єктивно: температура тіла 37,5 оС, шкіра на дотик гаряча, суха, рожевого кольору, ЧСС - 112/хв. На ЕКГ - ритм синусовий, правильний, є ознаки гіпертрофії міокарда. Яка патогенетична стадія серцевої недостатності у пацієнта?**
- 1283. У хворого 72 років, який страждає серцевою недостатністю в стадії декомпенсації, розвиток тахікардії можна оцінити, як найменш вигідний механізм компенсації тому, що це сприяє**
- 1284. У хворого 72 років, який страждає серцевою недостатністю в стадії декомпенсації, розвиток тахікардії можна оцінити, як найменш вигідний механізм компенсації тому, що це сприяє**
- 1285. У хворого 72 років, якого лікують з приводу інфаркту міокарда, з'явилися симптоми гострої серцевої недостатності, яка проявилася кардіогенним шоком. Що є головним проявом цього ускладнення?**
- 1286. У хворого виникли симптоми, що свідчили про розвиток синдрому Дресслера. Його причиною є**

1287. У хворого внаслідок ішемічного ураження клітин міокарда, з активацією процесів ліпопероксидації, виникло підвищення проникливості клітинних мембран для катіону, який спричинив контрактуру міокарда, а саме

1288. У хворого вроджений мітральний стеноз. Який із перелічених процесів розвинувся в серці?

1289. У хворого діагностовано серцеву недостатність внаслідок ураження стулок правого передсердно-шлуночкового клапана. Запальний процес якої анатомічної структури серця викликав розвиток недостатності?

1290. У хворого діагностовано трансмуральний інфаркт міокарда. При обстеженні - тахікардія, задишка, вологі хрипи в легенях, що свідчило про розвиток серцевої недостатності. Який патогенетичний механізм сприяв розвитку серцевої недостатності?

1291. У хворого з атеросклерозом аорти розвинулася гіпертрофія лівого шлуночка. Компенсаторна роль гіпертрофії зводиться до

1292. У хворого з гіпертиреозом частота серцевих скорочень становить 101/хв., що свідчить про

1293. У хворого з гіпертонічною хворобою внаслідок підвищення опору відтоку крові з лівого шлуночка включився енергоємкий механізм компенсації серцевої діяльності, Яка його назва?

1294. У хворого з гіпертонічною хворобою при ультразвуковому дослідженні виявлено дилатацію порожнин серця. Яка з нижче перелічених ознак це підтверджує?

1295. У хворого з інфарктом міокарда з'явилися ознаки гіпоксії - задишка, тахікардія, блідість шкірних покривів, ціаноз видимих слизових. Причиною даних симптомів є

1296. У хворого з інфарктом міокарда розвинулася серцева недостатність. Який патогенетичний механізм її розвитку?

1297. У хворого з менінгітом на ЕКГ виявили: частота серцевих скорочень 56, ритм синусовий, правильний? Це свідчить про

1298. У хворого з недостатністю трикуспідального клапану клінічні ознаки серцевої недостатності відсутні. Який негайний механізм компенсації забезпечує в такому випадку достатню функцію серця?

1299. У хворого з серцево-судинною недостатністю виникла фібриляція шлуночків і гальмування кіркових процесів. Що з переліченого викликало зміни стану кори головного мозку ?

1300. У хворого з серцевою недостатністю за допомогою ультразвукового дослідження встановлено порушення процесу розслаблення кардіоміоцитів. Дане явище свідчить про нагромадження в міокарді іонів

1301. У хворого з серцевою недостатністю за лівошлуночковим типом з'явилися клінічні ознаки набряку легень. Який з вказаних патогенетичних механізмів є первинним при такій патології?

1302. У хворого з тривалим приступом стенокардії провели ензимодіагностику. Збільшення вмісту в крові якого ферменту є вирішальним для підтвердження діагнозу “інфаркт міокарда” в перші 2-4 години його розвитку?

1303. У хворого з хронічною серцевою недостатністю при проведенні ультразвукового дослідження встановлені ознаки декомпенсації діяльності гіпертрофованого міокарда лівого шлуночка, що проявляється суттєвим зменшенням насосної функції. Що з нижче перерахованого є ймовірною причиною цього ускладнення?

1304. У хворого з хронічною серцевою недостатністю, зумовленою пошкодженням міокарда, визначається тахікардія, ритм серця синусовий. Яка частота скорочень серця (уд./хв) характерна для цього?

1305. У хворого ішемічна хвороба серця. Об'єктивно: тахікардія, виражена гіпертрофія лівого шлуночка. Ультразвукове дослідження показало зниження серцевого викиду. Який імовірний механізм зниження скоротливої здатності серця?

1306. У хворого К. 65 років діагностовано гіпертиреоз. Об'єктивно: температура тіла 37,5 о С, шкіра на дотик гаряча, суха, рожевого кольору, ЧСС - 112/хв. На ЕКГ - ритм синусовий, правильний, є ознаки гіпертрофії міокарда. Яка патогенетична стадія серцевої недостатності у пацієнта?

1307. У хворого М. з хронічною серцевою недостатністю було проведено плановое дослідження показників кардіогемодинаміки. Що найімовірніше свідчитиме про розвиток декомпенсації серця?

1308. У хворого на гіпертонічну хворобу виявлено значне збільшення маси міокарда лівого шлуночка. Це сталося внаслідок

1309. У хворого на гіпертонічну хворобу присутні ознаки серцевої недостатності, про що свідчить гіпертрофія міокарда. При проведенні реографічного дослідження кардіогемодинаміки встановлено збільшення серцевого викиду за рахунок ударного об'єму крові. Найімовірнішим механізмом цього явища є

1310. У хворого на другу добу інфаркту міокарда різко низився артеріальний тиск, виникла тахікардія, задишка, непритомність, що свідчило про розвиток шоку. Які механізми відіграють вирішальну роль в його патогенезі?

1311. У хворого на інфаркт міокарда виник реперфузійний синдром, який викликав появу нових зон некрозу. Які впливи на міокард є головними у профілактиці такого ускладнення?

1312. У хворого на інфаркт міокарда розвинулася фібриляція шлуночків. Який з класичних синдромів інфаркту міокарда є підґрунтям такого ускладнення?

1313. У хворого на ішемічну хворобу серця на ґрунті атеросклерозу коронарних артерій після коронарографії розвинувся тромбоз передньої міжшлуночкової вінцевої артерії. Який механізм в розвитку цього ускладнення є найбільш суттєвим?

1314. У хворого на ішемічну хворобу серця раптово з'явився тяжкий приступ стенокардії. Об'єктивно: обличчя бліде, шкіра волога, холодна, артеріальний тиск 70/50 мм рт. ст., екстрасистолія. Діагностовано інфаркт міокарда, що ускладнився кардіогенним шоком. Найважливішою ланкою патогенезу цих явищ є

1315. У хворого на ревматизм сформувалася недостатність мітрального клапана і розвинулася декомпенсація серцевої діяльності. Головним гемодинамічним показником цього стану є

1316. У хворого на цукровий діабет виявлені ознаки атеросклерозу. Нагромадження якого класу ліпопротеїнів в плазмі крові слід очікувати у такого хворого?

1317. У хворого періодично виникає приступ тахікардії. Які мембранні рецептори кардіоміоцитів доцільно заблокувати, щоб припинити аритмію?

1318. У хворого після перенесеного ревматизму розвинулася недостатність аортального клапана. Який механізм компенсації діяльності лівого шлуночка включиться за цих умов?

1319. У хворого розвинулась серцева недостатність за лівошлуночковим типом. Які компенсаторні реакції в організмі хворого будуть спрямовані на запобігання набряку легень?

1320. У хворого спостерігається підвищення опору вигнанню крові з лівого шлуночка. При якому із перерахованих патологічних процесів може виникнути така ситуація?

1321. У хворого спостерігається підвищення опору вигнанню крові з лівого шлуночка. Для якого із перерахованих патологічних процесів це ймовірне?

1322. У хворого тахікардія, задишка в спокої. Він займає сидяче положення. Спроба прийняти горизонтальне положення спричиняє приступ серцевої астми. За яким типом розвинулась декомпенсація кровообігу?

1323. У хворого через 12 год після гострого приступу загрудинного болю виявлено різке підвищення активності аспартатамінотрансфери та вміст тропоніну у сироватці крові. Яка патологія з перерахованих буде найбільш імовірною?

1324. У хворого, що 5 років назад переніс міокардит, розвинулась гіпертрофія лівого шлуночка, що свідчить про серцеву недостатність. Який патогенетичний механізм її розвитку?

1325. У хворого, що скаржився на різкий загрудинний біль, при проведенні ЕКГ-дослідження діагностували інфаркт міокарда. Лабораторне підтвердження діагнозу ґрунтується на виявленні високої активності у крові

1326. У хворого, який переніс трансмуральний великовогнищевий інфаркт міокарда розвинулась аневризма лівого шлуночка. Який показник відображає ступінь розтягнення кардіоміоцитів, при якому сила їхніх скорочень знижується і виникає декомпенсація серцевої діяльності?

1327. У хворій 43 років після чергового загострення ревмокардиту з'явилися ознаки декомпенсації серцевої діяльності з виникненням набряків на ногах і асцити. Затримці води в організмі хворій сприяло підвищення продукції

1328. У хворої 60 років з серцевою недостатністю розвинувся ціаноз, з'явилися набряки на нижніх кінцівках, задишка. Тривалу адаптацію організму до гіпоксії, що виникла за даних умов, може забезпечити

1329. У хворої з хронічною серцевою недостатністю було проведено дослідження показників кардіогемодинаміки. Що з переліченого є головним підтвердженням декомпенсації серця?

1330. У хворої на гіпертонічну хворобу розвинулася гіпертрофія міокарду. Який основний механізм збільшення об'єму міокардіоцитів?

1331. У хворої на інфаркт міокарда температура тіла та кількість лейкоцитів в крові різко зросли, з'явилася задишка. Симптоматика свідчила про збільшення зони некрозу та наростання ознак серцевої недостатності. Яким клітинам відводиться провідна роль в пошкодженні міокарда за даних умов?

1332. У хлопчика 8 років з гострим болем за грудиною виявили інфаркт міокарда і гіперхолестеринемію. Яка теорія атерогенезу найбільш вірогідно пояснює розвиток гострої коронарної недостатності у дитини?

1333. У чоловіка 25 років виявлена недостатність мітрального клапана без порушення кровообігу. Який механізм забезпечив стан тривалої серцевої компенсації?

1334. У чоловіка 47 років підвищений вміст холестерину в плазмі крові. Відкладання цієї речовини в яких судинах є небезпечним для розвитку атеросклерозу?

1335. У чоловіка віком 57 років, який протягом багатьох років страждав на недостатність мітрального клапана, виникла гостра серцева недостатність. Який патофізіологічний варіант недостатності серця спостерігається у цьому випадку?

1336. У чоловіка віком 70 років, який тривалий час страждає на гіпертонічну хворобу, на ЕКГ було виявлено ознаки гіпертрофії міокарда. Який клітинний механізм зумовив збільшення маси серця?

1337. Ультразвукове дослідження серця хворого на хронічну серцеву недостатність показало зниження серцевого викиду, збільшення залишкового об'єму крові. Об'єктивно: виражений акроціаноз, ознаки застою в легенях. Адекватним механізмом компенсації в цих умовах є

1338. Хвора 45 років скаржиться на задишку при невеликому фізичному навантаженні, набряки на ногах. В анамнезі - часті ангіни, хворіє протягом двох років. Діагностовано ревмокардит, комбіновану мітральну ваду серця, недостатність кровообігу. Який гемодинамічний механізм свідчить про декомпенсацію серця у хворі?

1339. Хвора 67 років страждає на серцеву недостатність. На момент обстеження виявлено задишку, набряки на ногах, акроціаноз. Це свідчить про декомпенсацію серцевої діяльності, головною ознакою якої є

1340. Хвора з дифузним токсичним зобом скаржиться на слабкість, пітливість, гарячку, тремтіння рук, серцебиття. Артеріальний тиск 160/90 мм рт.ст. Що є головним механізмом порушення функції серцево-судинної системи при цій хворобі?

1341. Хвора на цукровий діабет скаржиться на приступи болю за грудиною. Який найбільш ймовірний механізм ураження серця у хворі?

1342. Хворий 28 років скаржиться на постійний біль в ділянці серця, задишку під час ходьби, слабкість. Об'єктивно: шкіра холодна, ціаноз, набряки в ділянці гомілок. Пульс 95/хв, артеріальний тиск - 105/70 мм рт. ст. Границя серця зсунута на 2 см ліворуч, чути систолічний шум над верхівкою. Чим обумовлено порушення кровообігу?

1343. Хворий 35 років скаржиться на постійний біль у ділянці серця, задишку під час ходьби, слабкість. Об'єктивно: шкіра холодна, ціанотична, набряки в ділянці гомілок. Пульс - 94/хв, артеріальний тиск - 105/75 мм рт. ст. Діастолічний шум над верхівкою серця. Встановлено діагноз: стеноз лівого атріовентрикулярного отвору. Що в даному випадку є причиною порушення кровообігу?

1344. Хворий 39 років, директор приватного підприємства, після перевірки податковою інспекцією фінансових справ його підприємства увечері відчув напад інтенсивного пекучого болю за грудиною з ірадіацією в ліву руку, що тривав 15 хвилин. Який механізм розвитку стенокардії за даних умов?

1345. Хворий 40 років скаржиться на підвищену втому, біль в серці при фізичному навантаженні. Об'єктивно: шкіра ціанотична (особливо на пальцях ніг і рук, кінчиках вух). Частота пульсу - 96 уд/хв, артеріальний тиск - 110/85 мм рт.ст. На гомілках в нижній і середній третині виражені набряки. Край печінки виступає з-під реберної дуги на 3 см. Яку із форм недостатності кровообігу найвірогідніше можна запідозрити у даного хворого?

1346. Гіпокапнія - це:

1347. Хворий 44 років скаржиться на задишку, серцебиття, біль в правому міжребер'ї, набряки на ногах. При обстеженні виявлено пульсацію шийних вен, збільшення печінки, набряки на нижніх кінцівках. На ЕКГ - ознаки гіпертрофії обох шлуночків та правого передсердя. Діагностовано недостатність тристулкового клапана. Який патофізіологічний варіант цієї недостатності?

1348. Хворий 45 років, який 7 років назад переніс інфаркт міокарда, поступив у лікарню зі скаргами на сильну задишку, кашель, серцебиття, загальну слабкість, головокружіння. Об'єктивно: акроціаноз, межі серця розширені, артеріальний тиск 110/95 мм рт. ст. Яка форма серцевої недостатності у пацієнта?

1349. Хворий 50 років страждає на гіпертонічну хворобу. Під час фізичного навантаження у нього з'явилося відчуття м'язової слабкості і нестачі повітря, стали синюшними слизова оболонка губ і шкіра обличчя, дихання супроводжувалось відчутними на відстані вологими хрипами. Що лежить в основі виникнення такого синдрому?

1350. Хворий 50 років тривалий час хворіє на артеріальну гіпертензію, що викликала розвиток серцевої недостатності. В момент обстеження стверджує, що його стан погіршився. При фізичному та емоційному навантаженні виникають задишка, серцебиття, турбує біль в правому підребер'ї. При об'єктивному обстеженні виявлено акроціаноз, набряки на нижніх кінцівках. Яка найімовірніша причина болю в правому підребер'ї у даного хворого?

1351. Хворий 54 років страждає на артеріальну гіпертензію протягом 12 років. У нього виникла компенсаторна гіпертрофія міокарда, патогенез якої передбачає таку послідовність стадій:

1352. Хворий 57 років, маса тіла 98 кг, страждає на атеросклероз. Тиждень назад у нього на ґрунті тромбозу вінцевих судин виник інфаркт міокарда. Яке порушення є провідним механізмом у розвитку інфаркту міокарда в даного пацієнта?

1353. Хворий 59 років госпіталізований в кардіологічний відділ у тяжкому стані з діагнозом: гострий інфаркт міокарда в ділянці задньої стінки лівого шлуночка та перетинки, початковий набряк легень. Який первинний механізм викликає розвиток набряку легень у пацієнта?

1354. Хворий з серцевою недостатністю поступив в кардіологічне відділення лікарні. Скаржиться на загальну слабкість, поганий апетит, задишку, набряки на ногах. При обстеженні виявлено тахікардію, ціаноз, збільшення печінки. Який механізм лежить в основі розвитку тахікардії у даного пацієнта?

1355. Хворий з серцевою недостатністю страждає від приступів ядухи (серцевої астми) в нічні години. Що є головним механізмом розвитку даного ускладнення?

1356. Хворий К., 56 років, поступив в лікарню з ознаками нестабільної стенокардії. В анамнезі: 5 місяців назад переніс задньодіафрагмальний інфаркт міокарда. Лікар запідозрив синдром Дресслера. Для диференціації діагнозу необхідно виявити наступну комбінацію симптомів:

1357. Хворий помер від інфаркту міокарда. При патогістологічному дослідженні міокарда виявлені значні контрактурні зміни в кардіоміоцитах. Це зумовлено нагромадженням в кардіоміоцитах іонів

1358. Хворий поступив в лікарню з ознаками нестабільної стенокардії. В анамнезі: 5 місяців назад переніс задньодіафрагмальний інфаркт міокарда. Лікар запідозрив синдром Дресслера. Для диференціації діагнозу необхідно виявити наступну комбінацію симптомів:

1359. Хворий скаржиться на задишку при невеликому фізичному навантаженні, болі стискаючого характеру за грудиною, втрату свідомості при навантаженні. В анамнезі – ревматизм. Діагностовано стеноз гирла аорти. Який головний механізм компенсації діяльності лівого шлуночка за цих умов?

1360. Хворий скаржиться на задишку, що з'являється навіть при легкому фізичному навантаженні, кашель з виділенням мокроти, яка в останній час набула кров'янистого характеру. Об'єктивно: шкіра обличчя і особливо слизова оболонка губ синюшні. Яку з вад серця найвірогідніше можна запідозрити у даного хворого?

1361. Хворий, який 7 років назад переніс інфаркт міокарда, поступив у лікарню зі скаргами на сильну задишку, кашель, серцебиття, загальну слабкість, головокружіння. Об'єктивно: акроціаноз, межі серця розширені, артеріальний тиск 110/95 мм рт. ст. Яка форма серцевої недостатності у пацієнта?

1362. Хворого 46 років доставили в лікарню зі скаргами на біль у серці з іррадіацією в праву лопатку. Діагностовано інфаркт міокарда. 10 років страждає на ішемічну хворобу серця. Які біохімічні зміни в кардіоміоцитах є головним свідченням їх пошкодження?

1363. Хворого турбують приступи болю в ділянці серця і за грудиною, що віддають у ліву руку, ліву лопатку. Приступи супроводжуються відчуттям страху смерті, але припиняються після прийому нітрогліцерину. Яка патологія ендотелію лежить в основі цього симптомокомплексу?

1364. Хворому з гострим інфарктом міокарда, зумовленим тромбозом вінцевих артерій, провели лікування фібринолітичним препаратом урокіназою. Внаслідок цього розвинувся реперфузійний синдром. Який з перелічених синдромів пов'язаний з реперфузією:

1365. Чоловік 25 років, професійний спортсмен, звернувся в медичний заклад для проходження огляду. Лікар виявив збільшення розмірів серця. Яка патогенетична стадія недостатності серця у спортсмена?

1366. Чоловік 57 років масою 107 кг скаржиться на біль у серці, який виник після тривалих негативних емоцій. Лікар швидкої допомоги встановив ішемічну хворобу серця, що проявилася стенокардією. Який тип ішемії найбільш вірогідний?

1367. Чоловік 58 років раптово відчув сильний біль за грудиною, страх смерті, порушення ритму серця. Швидка допомога констатувала інфаркт міокарда. Які зміни на ЕКГ характерні для цієї патології?

1368. Чоловік 60 років купував ліки в аптеці і раптово відчув різкий біль за грудиною, який поширювався в ліве плече та передпліччя. Виникли нудота, блідість, страх. Провізором запропоновано таблетку нітрогліцерину під язик. Через 2-3 хв приступ припинився. Про яке захворювання можна думати в даному випадку?

1369. Чоловік 63 років помер в кардіологічному відділенні після розвитку повторного інфаркту міокарда. При розтині трупа померлого було виявлено масивне скупчення в вінцевих артеріях атеросклеротичних бляшок. Головна роль у їх формуванні відводиться

1370. Чоловік 67 років, 12 років назад переніс інфаркт міокарда. В якій послідовності буде розвиватися у нього серцева недостатність?

1371. В дитячу лікарню поступила дитина з брадипное. Брадипное характерне для:

1372. В експерименті на практичному занятті студенти проводили інактивацію гемоглобіну в жаби. В результаті цього в тварини розвивається:

1373. В експерименті на тварині перев'язували артерію, що веде до органа. Розлади кровопостачання приводять до розвитку в ньому

1374. В експерименті на тварині спостерігали чергування дихальних рухів з періодами апное. Таке дихання називається:

1375. В клініку був доставлений пацієнт у якого спостерігалось гіперпное. Гіперпное - це:

1376. В клініку доставлений хворий у якого спостерігається дихання Кусмауля. Воно розвивається при:

1377. В недоношених дітей виявляється дефіцит сурфактанту в легенях. Яка форма дихальної недостатності у них розвивається при цій патології?

1378. В пацієнта пухлина гортані, що привела до розвитку стенозу. Яка задишка виникне в нього?

1379. В пацієнта торакального відділення в стані спокою видих проходить активно. Що з наведеного може бути причиною цього?

1380. В реанімаційне відділення був доставлений пацієнт з глибоким і частим диханням. Гіперпное розвивається в результаті:

- 1381. В результаті експерименту в тварини виникла блокада ферментів тканинного дихання. Це приведе до розвитку:**
- 1382. В результаті одноманітного харчування виникає порушення синтезу дихальних ферментів. Це приведе до розвитку:**
- 1383. В результаті проведеного на парі експерименту студени спостерігали в тварини гаспінг-дихання. Воно розвивається в результаті:**
- 1384. В результаті проведеного форсованого дихання в крові тимчасово зменшився вміст CO₂ та рефлекторно гальмувався дихальний центр. Це приведе до розвитку:**
- 1385. В результаті ураження мозку в пацієнта виникло зниження чутливості дихального центру до звичайної концентрації CO₂. Це приводить до розвитку**
- 1386. Найбільш частою причиною гострого гломерулонефриту є**
- 1387. Зовнішнє дихання забезпечується трьома взаємопов'язаними процесами, що відбуваються в легенях. Виберіть, які з них забезпечують зовнішнє дихання?**
- 1388. Лікар швидкої допомоги прибув на виклик до хворого, в якого спостерігався бронхіоло спазм. Яка задишка виникає при цьому?**
- 1389. Лікар, який обстежував хворого, виявив у нього рестриктивну дихальну недостатність. При якому із перерахованих патологічних процесів вона виникає?**
- 1390. Люди отруїлися на пожарі. При отруєнні чадним газом розвивається:**
- 1391. На висоті 9000 м пройшла розгерметизація літака. У пасажирів буде спостерігатись**
- 1392. На занятті студенти моделювали асфіксію на лабораторній тварині. Який характер дихання вони спостерігали в першому періоді асфіксії?**

1393. На практичному занятті студенти вивчали гіпоксію шляхом введення жабі ціанистого калію. При отруєнні ціанистим калієм розвивається

1394. На практичному занятті студенти моделювали асфіксію на лабораторній тварині. Чим характеризується гемодинаміка в першому періоді асфіксії?

1395. Патологічний процес, який розвивається внаслідок недостатнього постачання тканинам кисню або порушення використання його тканинами називається:

1396. Пацієнт хворіє багато років бронхіальною астмою, що супроводжується гіпоксією. Гіпоксія - це стан, при якому тканини:

1397. Пацієнт хворіє на бронхіальну астму. У нього може розвинути:

1398. Пацієнту поставлений діагноз пневмонія. Для цієї патології характерне:

1399. Під час підйому високо в гори альпіністи забули кисневі балони. У них може розвинути:

1400. Під час практичного заняття студенти відтворювали асфіксію в лабораторної тварини. В першому періоді асфіксії збільшення глибини і частоти дихання зумовлене

1401. Порушення частоти і глибини дихальних рухів, яке супроводжується об'єктивним відчуттям нестачі повітря, називається:

1402. При введенні наркотичної речовини піддослідній тварині у неї розвинулось періодичне дихання. До періодичних типів дихання відносять:

1403. При вживанні ранніх овочів можна отруїтися нітратами. При отруєнні нітратами розвивається гемічна гіпоксія в результаті утворення:

1404. При лабораторному дослідженні в хворого виявлено збільшення артеріо-венозної різниці за киснем. Це буває при гіпоксії:

1405. При лабораторному дослідженні крові було виявлено зниження кисневої ємності. Киснева ємність крові - це:

1406. При лабораторному обстеженні в пацієнта виявлено гістотоксичну гіпоксію. В основі первинної тканинної гіпоксії лежить зменшення:

1407. При обстеженні в пацієнта виявлена гемічна гіпоксія. Для неї характерні наступні зміни в крові:

1408. При обстеженні в пацієнта виявлено гемічну гіпоксію. Причини, які її викликають:

1409. При обстеженні в хворої виявлено зниження кисневої ємності крові. В неї розвинеться:

1410. При обстеженні пацієнта в нього виявлено збільшену кількість метгемоглобіну. В нього розвивається:

1411. При обстеженні пацієнта виявлена гіпоксемія. Гіпоксемія - це зменшення:

1412. При обстеженні пацієнта виявлено, що в нього порушена дифузія в легенях. Це характерно для

1413. При обстеженні у пацієнта виявлена метгемоглобінемія. Як зміниться загальна кількість гемоглобіну при цьому?

1414. При обстеженні у пацієнта виявлено зниження насичення гемоглобіну киснем. Це характерно для

1415. При обстеженні у хворого К. виявлено обструктивний тип дихальної недостатності. Він розвивається в результаті:

- 1416. При огляді у пацієнта була діагностована обструктивна форма порушення зовнішнього дихання. При якому із перерахованих патологічних процесів вона виникає?**
- 1417. При проведенні експерименту в тварини спостерігається чергування періодів апное з періодами дихальних рухів характерне для**
- 1418. При проведенні експерименту студенти спостерігали гаспінг-дихання в тварини. Воно розвивається в**
- 1419. Одним з патогенетичних факторів появи набряків при гломерулонефриті є**
- 1420. При проведенні експерименту в тварини виникли поодинокі дихальні рухи перед остаточною зупинкою дихання. Це називається:**
- 1421. Проведення лабораторного дослідження крові виявило, що вміст оксигемоглобіну в ній не змінений. В нормі в артеріальній крові він складає:**
- 1422. Проведення лабораторного дослідження крові виявило, що парціальний тиск CO₂ в артеріальній крові в нормі. В цифрах це буде:**
- 1423. Стан організму, що характеризується зниженням вмісту кисню і збільшенням вуглекислоти в крові і тканинах, називається:**
- 1424. Студент в доповіді про бстеженого ним хворого сказав, що у пацієнта він виявив брадипное. Брадипное - це:**
- 1425. Студент при обстеженні пацієнта помітив, що у хворого тахіпное. Воно характерне для**
- 1426. Студенти на занятті вивчали гемічну гіпоксію. При введенні натрію нітриту жабі в експерименті в неї колір крові буде**

- 1427. Студенти на практичному занятті вивчали гістотоксичну гіпоксію. При введенні ціанистого калію жабі в експерименті в неї колір венозної крові буде**
- 1428. Студенти на практичному занятті моделювали асфіксію на лабораторній тварині. Які зміни дихання в другому періоді асфіксії?**
- 1429. Тварина отруїлася нітритами. При цьому розвивається:**
- 1430. У альпіністів при підйомі на гору спостерігається гіперкапнія. Гіперкапнія - це:**
- 1431. У вагітної діагностовано залізодефіцитна анемія. При анемії розвивається:**
- 1432. У дитини виявлено незарощення Боталової протоки. В неї розвинеться**
- 1433. У дитини діагностовано крупозна пневмонія. При цій патології розвивається:**
- 1434. У дитини діагностовано незрощення міжшлуночкової перегородки серця. Змішування артеріальної та венозної крові приведе до розвитку**
- 1435. У пацієнта виявлена гемічна гіпоксія. З якими клітинами крові будуть пов'язані виявлені зміни?**
- 1436. У пацієнта виявлена циркуляторна гіпоксія. Вона розвивається при:**
- 1437. У пацієнта виявлена циркуляторна гіпоксія. Механізм, що лежить в її основі:**
- 1438. У пацієнта з бронхіальною астмою спостерігається задишка. Для цього захворювання характерна**
- 1439. У пацієнта з пневмонією спостерігається тахіпное. Тахіпное - це:**

1440. У пацієнта з стенокардією при підйомі на 2-й поверх спостерігається задишка. Це є свідченням того, що у нього розвивається:

1441. У пацієнта приступ бронхіальної астми. Для покращення загального стану він повинен видихати:

1442. У пацієнта розвинувся інфаркт міокарда. Розлади кровообігу приведуть до розвитку в нього

1443. У пацієнта спостерігається недостатність зовнішнього дихання в результаті спадіння легеневої тканини. Це називається:

1444. У пацієнта, що поступив у реанімаційне відділення глибоке і часте дихання. Гіперпное характерне для:

1445. У хворого вроджена патологія, що супроводжується зменшенням кількості сурфактанту. Це може привести до розвитку:

1446. У хворого з серцевою недостатністю спостерігається ціаноз. Він з'являється при підвищенні вмісту в крові:

1447. У хворого з стенокардією виражений ціаноз шкіри. Він розвивається в результаті збільшення в крові капілярів абсолютної кількості:

1448. У хворого М. 67 років спостерігається серцево-судинна недостатність. Це приводить до розвитку:

1449. У хворого після автомобільної аварії розвинулась масивна кровотеча. Який вид гіпоксії може виникнути в даному випадку?

1450. У хворого пухлина гортані, що привела до розвитку стенозу Який характер дихання буде в нього?

1451. Хвора хворіє багато років хронічним бронхітом, що супроводжується гіпоксією. Еритроцитоз при гіпоксії розвивається під впливом

1452. ? Хворий отруївся чадним газом. У скільки разів спорідненість СО до гемоглобіну вища, ніж кисню?

1453. Хворий сидить у вимушеному положенні. В нього задишка. Сухі свистячі хрипи чути на відстані. Це характерно для:

1454. В розпалі гепатиту у хворого підвищився в крові вміст гістаміну, що є свідченням

1455. Хворий хворіє багато років хронічним бронхітом, що супроводжується гіпоксією. Для довготривалої гіпоксичної гіпоксії характерні наступні зміни в крові:

1456. Хворий, 44 роки, поступив у клініку зі скаргами на кашель з харкотинням, виражену задишку. Об'єктивно: положення вимушене, частота дихання - 32/хв, в акті дихання беруть участь допоміжні м'язи. Рентгенологічно -легені підвищеної прозорості. Що є найбільш суттєвою ланкою в патогенезі дихальної недостатності у цього хворого?

1457. Хворому поставлено діагноз пневмонія. Для цієї патології характерне:

1458. Як змінюється залишковий об'єм повітря при обструктивному типі легеневої недостатності?

1459. В групі дітей, які їли солодкий соковитий кавун, у двох з'явилися ознаки отруєння: різка слабкість, запаморочення, головний біль, блювання, задишка, тахікардія, синюшність губ, вух, кінчиків пальців. Лабораторний аналіз кавуна показав високий вміст нітритів. Назвіть головний механізм у патогенезі отруєння двох дітей?

1460. В групі людей, які їли солодкий соковитий кавун, у двох з'явилися ознаки отруєння: різка слабкість, запаморочення, головний біль, блювання, задишка, тахікардія, синюшність губ, вух, кінчиків пальців) Лабораторний аналіз кавуна показав високий вміст нітритів) Назвіть головний механізм у патогенезі отруєння двох дітей?

1461. В експериментальній тварини спостерігається інспіраторна задишка. Вона характерна для наступних патологічних станів:

1462. В лікарню була доставлена жінка в стані непритомності. Хворіє обструктивним бронхітом, ІХС. При об'єктивному дослідженні встановлено: частота дихальних рухів 28/хв, частота серцевих скорочень 120/хв, ціаноз, набряки на нижніх кінцівках, зниження вмісту оксигемоглобіну. Рентгенологічно: межі серця розширені, тканина легень затемнена. Який вид гіпоксії у пацієнтки?

1463. В недоношеного новонародженого виявлено дефіцит сурфактанту в легенях. Яка форма дихальної недостатності розвивається при цьому?

1464. В одного з альпіністів на висоті 5000 м на 6-й день перебування з'явилися ознаки гірської хвороби. Який з перерахованих механізмів компенсації гіпоксії може спровокувати зупинку дихання?

1465. В результаті розриву селезінки у хворої виникла масивна внутрішня кровотеча з ознаками тяжкої гіпоксії. Яка з перелічених нервових структур найбільш чутлива до гіпоксії?

1466. В хворого з респіраторним дистрес-синдромом внаслідок активації перекисного окиснення ліпідів спостерігається істотний дефіцит сурфактанту. Які патологічні зміни будуть мати місце у легеневій тканині в результаті відсутності цієї речовини?

1467. В чоловіка 25 років виник приступ бронхіальної астми, що супроводжувався спазмом бронхів) Підвищення тонуусу ядер якого нерва сприяє виникненню бронхоспазму?

1468. У пацієнта виявлено обструктивну дихальну недостатність. Що з наведеного може бути причиною цього?

1469. В приймальне відділення доставлена дитина з ознаками отруєння нітритами. Об'єктивно: ціаноз шкіри та слизових, задишка, судоми. Головним патогенетичним механізмом розвитку цих симптомів є утворення

1470. Група з санаторію пішла на екскурсію в гори. Через дві години після початку походу у частини пацієнтів зареєстровано тахікардію і задишку, що свідчило про наявність гіпоксії. Яка з перерахованих гіпоксій найвірогідніше стала причиною виявлених порушень?

1471. Група здійснювала підйом в гори. На висоті 4 км над рівнем моря в альпіністів зареєстрована тахікардія та задишка. Яка з перерахованих гіпоксій стала причиною виявлених порушень?

1472. В приймальне відділення лікарні доставили непритомного юнака з ознаками отруєння морфіном. Відзначається дихання Біота, яке обумовлене пригніченням дихального центру. Яка недостатність дихання за механізмом розвитку виникла при цьому?

1473. До приймального відділення лікарні доставлений непритомний чоловік з ознаками отруєння барбітуратами. Відзначається поверхнєве та рідке дихання, обумовлене пригніченням дихального центру. Який тип недостатності дихання виник при цьому?

1474. В склад жовчі в нормі не входить

1475. Експериментальній тварині ввели несмертельну дозу калію ціаніду. Який тип гіпоксії моделюється таким чином?

1476. З дитячого закладу в токсикологічний центр були доставлені діти із симптомами отруєння нітритом натрію. В крові дітей виявлено високий вміст метгемоглобіну та зниження вмісту оксигемоглобіну. Який вид гіпоксії спостерігався у дітей?

1477. Лікар записав в історії хвороби, що у хворого тахіпное. Це означає, що зменшеним є такий показник зовнішнього дихання:

1478. Лікар-дослідник у складі альпіністської експедиції піднявся у базовий табір, розташований на висоті 4000 м. На 3-й день перебування у нього з'явилися ознаки гірської хвороби: задишка, загальна слабкість, ціаноз. Від якого типу гіпоксії страждає лікар?

1479. Людина, яка піднялася на висоту 3,5 км, раптово знепритомніла. Це пояснюють гіпокапнією, яка розвивається внаслідок

1480. На висоті 5 км у альпініста виникло головокружіння, різка слабкість. Він знепритомнів, дихання зупинилось. Ці розлади виникли внаслідок

1481. Обширна травма стегна (з руйнуванням м'яких тканин, нервових стовбурів, судин), яка супроводжувалася масивною кровотечею, зумовила розвиток травматичного шоку. Який вид гіпоксії виникає в даному випадку?

1482. Один із альпіністів під час підйому на висоту раптово знепритомнів. Це сталося внаслідок

1483. Пацієнт 33 років поступив у лікарню із черепно-мозковою травмою у важкому стані. Дихання характеризується судорожним намаганням вдихнути, яке не припиняється та часом переривається видихом. Для якого типу дихання це характерно?

1484. Пацієнт доставлений з гаража в непритомному стані. Зієртає на себе увагу рожеве забарвлення шкіри. Це зумовлено накопиченням в крові

1485. Пацієнт поступив у клініку в стані гіпоксії, що розвинулася внаслідок аспірації блювотних мас. Після проведення лікувальних заходів була взята кров на дослідження. Як зміниться кількість еритроцитів у периферичній крові на початкових етапах розвитку гіпоксії?

1486. Хворого попросили глибоко дихати під час аускультатії. Після 10 дихальних рухів хворий відчув запаморочення. Це викликано

1487. Під час аускультатії хворого попросили глибоко дихати. Після 10 дихальних рухів хворий відчув запаморочення. Це викликано

1488. Під час операції на легенях у пацієнта зупинилося серце. Регулярні скорочення його вдалося відновити лише через 10 хв. Найглибші зміни внаслідок гіпоксії сталися в

1489. Після інтенсивної фізичної роботи у людини виникли ознаки гіпоксії. Вкажіть її тип.

1490. Після ремонту автомобіля в гаражному приміщенні водій потрапив до лікарні з симптомами отруєння чадним газом. Вміст якої речовини у крові буде підвищений?

1491. Після тривалого підйому у альпіністів визначили газовий склад крові. Які зміни показників газового стану крові є характерними для таких умов?

1492. Постраждалого доставили в клініку з проникаючою раною грудної стінки. Яка патогенетична форма порушення зовнішнього дихання розвинулася у даного хворого?

1493. Пошкодження пасажирського літака, що перебував на висоті 9 км, порушило герметичність салону і викликало у пасажирів розвиток синдрому декомпресії. Який тип гіпоксії має місце в даному випадку?

1494. При отруєнні чадним газом смерть настає внаслідок втрати гемоглобіном властивості транспортувати кисень від легень до тканин. Яка сполука гемоглобіну утворюється в цьому випадку?

1495. У новонародженого розвинувся ателектаз. Що привело до цього?

1496. Споживання пацієнтом протягом тривалого часу забруднених овочів та фруктів призвело до отруєння нітритами. Яке похідне гемоглобіну утворилося у крові даного хворого?

1497. На занятті студент виконав інтенсивну довільну гіпервентиляцію. Це викликало в організмі, перш за все, такі зміни:

1498. Студент виконав інтенсивну довільну гіпервентиляцію. Це викликало в організмі, перш за все, такі зміни:

1499. Судово-медична експертиза встановила, що швидка смерть потерпілого була наслідком потрапляння в їжу речовини, яка викликає окислення цитохромів, а саме

1500. Судово-медичний експерт при розтині трупа 20-річної дівчини установив смерть внаслідок отруєння ціанідами. Порушення якого процесу стало причиною смерті?

1501. Травма стегна обумовила розвиток травматичного шоку. При цьому судини не пошкоджені. Який вид гіпоксії виникне в даному випадку?

1502. У альпіністів, які здійснювали сходження на Еверест, на висоті 5 км над рівнем моря з'явилися головний біль, запаморочення, задишка. Який вид гіпоксії виник у них?

1503. У відділення професійної патології поступив шахтар з діагнозом “пневмоконіоз”. Порушення якої нереспіраторної функції легень передувало пневмоконіозу?

1504. У дитини, яка хворіє на бронхіальну астму, після перенесеної пневмонії виник астматичний приступ, що призвів до розвитку гострої дихальної недостатності. Це ускладнення зумовлено порушенням

1505. У дитини діагностовано недостатність сурфактантної системи легень. Які зміни дихання будуть при цьому?

1506. У дитини після вживання ранніх овочів, які виявилися насиченими нітритами, виникла гемічна гіпоксія. Вона зумовлена нагромадженням у крові

1507. У дитини, хворої на дифтерію, розвинувся набряк гортані. Який тип дихання спостерігається?

1508. У дитини виявлена недостатність сурфактантної системи легень. Яке дихання характерне для цієї патології?

1509. У дівчинки 4 років з вродженим стенозом отвору легеневої артерії під час прогулянки збільшилась задишка, виникла синюшність шкіри обличчя, вона втратила свідомість. Який основний механізм розвитку цього стану?

1510. У жінки 42 років виник приступ бронхіальної астми, що супроводжувався спазмом бронхів. Підвищення тонуусу ядер якого нерва сприяє виникненню бронхоспазму?

1511. У жінки, хворої на дифтерію, розвинувся стеноз гортані. Який тип дихання спостерігається при цій патології?

1512. У жінки, яка хворіє на бронхіальну астму виник астматичний приступ, що призвів до розвитку гострої дихальної недостатності. Це ускладнення зумовлено порушенням

1513. У клініку професійних захворювань поступив хворий з діагнозом “пневмоконіоз”. Порушення якого компонента зовнішнього дихання є провідним?

1514. У клініку професійних захворювань поступив хворий з діагнозом “пневмоконіоз”. Порушення якого компоненту зовнішнього дихання є провідним?

1515. У лікарню поступив шахтар з діагнозом “пневмоконіоз”. Порушення якої нереспіраторної функції легень передувало пневмоконіозу?

1516. В перші години після народження у немовляти розвинувся гострий ателектаз легень. Що могло стати першопричиною цього явища?

1517. У немовляти в перші години після народження розвинувся гострий ателектаз легень. Що могло стати першопричиною цього явища?

1518. У пацієнта незарощення Боталової протоки. Який тип гіпоксії розвинеться у нього

1519. У пацієнта в стані спокою значно збільшена робота м'язів видиху. Яка патологія може бути причиною цього?

1520. У пацієнта глибоке шумне дихання, яке називається

1521. У пацієнта дихання типу Кусмауля. Це характерно для

1522. У пацієнта діагностована рестриктивна недостатність дихання. При якому із перерахованих патологічних процесів виникає ця форма порушення зовнішнього дихання?

1523. У пацієнта М., 25 років діагностовано крупозне запалення легень. Для цього захворювання характерне

1524. У пілота при розгерметизації кабіни на висоті 10000м різко порушились сенсорні функції, мислення, свідомість. Що було причиною такого явища?

1525. У хворого виявлений менінгоенцефаліт. В нього з'явилися розлади дихання. Вони характеризуються постійною амплітудою, однак дихальні рухи раптово припиняються, а потім також раптово відновлюються. Який патологічний тип дихання має місце у хворого?

1526. У хворого виявлено різке зниження активності сурфактанту легень. Які зміни слід очікувати у цього хворого?

1527. У хворого виявлено різке зниження активності сурфактанту легень. Які зміни слід очікувати у цього хворого?

1528. Одним з патогенетичних факторів розвитку набрякового синдрому при нефритах є

1529. У хворого діагностована обструктивна недостатність дихання. При якому із перерахованих патологічних процесів виникає ця форма порушення зовнішнього дихання?

1530. У хворого діагностовано крупозне запалення легень. Для цього захворювання характерне

1531. У хворого з інфарктом міокарда з'явилися ознаки гіпоксії - задишка, тахікардія, блідість шкірних покривів, ціаноз видимих слизових. Розвиток гіпоксії у нього пов'язаний із

1532. У хворого з респіраторним дистрес-синдромом внаслідок активації перекисного окиснення ліпідів спостерігається істотний дефіцит сурфактанту. Які патологічні зміни будуть мати місце у легеневій тканині в результаті відсутності цієї речовини?

1533. У хворого на бронхіальну астму виникла гостра недостатність дихання. Який тип недостатності дихання виникає в даному випадку?

- 1534. У хворого на емфізему було досліджено функціональний стан дихальної системи. Вкажіть, що є найбільш характерним для цього стану?**
- 1535. У хворого на емфізему легень встановлено дефіцит α -1-антитрипсину [α -1-інгібітора протеїназ]. Назвіть провідний механізм розвитку емфіземи у цього хворого.**
- 1536. У хворого на тлі менінгоенцефаліту з'явилися розлади дихання. Вони характеризуються постійною амплітудою, однак дихальні рухи раптово припиняються, а потім також раптово відновлюються. Який патологічний тип дихання має місце у хворого?**
- 1537. У хворого патологія легень з порушенням зовнішнього дихання і з розвитком гіперкапнії та гіпоксії. У скільки разів здатність CO_2 до дифузії через альвеолярно-капілярну мембрану вища, ніж дифузійна здатність кисню?**
- 1538. У хворого розвинувся ателектаз легень. Що сприяє цьому?**
- 1539. У хворого частота дихання - 25/хв, дихальний об'єм - 1,1 л. При аускультатії над легеньми прослуховуються свистячі хрипи. Яку із патогенетичних форм порушення зовнішнього дихання найвірогідніше можна запідозрити у даного хворого?**
- 1540. У хворого частота дихання - 25/хв. При аускультатії над легеньми прослуховуються свистячі хрипи. Яку із патогенетичних форм порушення зовнішнього дихання найвірогідніше можна запідозрити у даного хворого?**
- 1541. У хворої з бронхіальною астмою після прогулянки в парку виник приступ задишки. Розлади дихання зумовлені первинним порушенням**
- 1542. У хворої на тромбофлебіт глибоких вен гомілки раптово виникло відчуття нестачі повітря, кровохаркання, різке зниження артеріального тиску. Діагностовано тромбоемболію легеневої артерії. Який вид дихальної недостатності спостерігається у неї?**

1543. У хлопчика 5 років з вродженим стенозом отвору легеневої артерії під час прогулянки збільшилась задишка, виникла синюшність шкіри обличчя, він втратив свідомість. Який основний механізм розвитку цього стану?

1544. У члена високогірної експедиції на висоті 6 км виникло головокружіння, різка слабкість. Альпініст знепритомнів, дихання зупинилось. Ці розлади виникли внаслідок

1545. Ферментативний розпад волокнистих структур сполучної тканини зумовлює розвиток емфіземи легень. Спадкова недостатність якого білка плазми крові є одним із чинників розвитку цієї патології:

1546. Ферментативний розпад волокнистих структур сполучної тканини зумовлює розвиток емфіземи легень. Спадкова недостатність якого білка плазми крові є одним із чинників розвитку цієї патології:

1547. Хвора 43 років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу діагнозом В12-фолієводефіцитна анемія. Який тип гіпоксії має місце у цієї хворої?

1548. ?Хвора 46 років страждає на фіброзно-кавернозний туберкульоз легень. Протягом останніх 2 тижнів посилюється кашель, слабкість, збільшилась кількість гнійно-слизового харкотиння з прожилками крові. Що спричинило вентиляційну недостатність в даному випадку?

1549. Хвора 53 років знаходиться на стаціонарному лікуванні в гематологічному відділенні з приводу залізодефіцитної анемії. Який тип гіпоксії у неї?

1550. Хвора звернулась до лікаря із скаргами на підвищення температури до 39,5 °С, біль в горлі при ковтанні, затруднене дихання. Діагностовано заглоточний абсцес. Яка форма дихальної недостатності у хворої?

1551. Хвора звернулася до гастроентеролога з приводу появи чорного калу. Після проведення гастроскопії було діагностовано кровоточиву виразку шлунка. Який вид гіпоксії найімовірніше розвинувся у пацієнтки?

1552. Хвора Н. 32 років звернулася до лікаря із скаргами на підвищення температури до 39,5 °С, біль в горлі при ковтанні, затруднене дихання. Діагностовано заглоточний абсцес. Яка форма дихальної недостатності у хворої?

1553. Хвора поступила у клініку з ознаками отруєння чадним газом. Об'єктивно: виражена задишка, ціаноз, тахікардія. Які зміни гемоглобіну характерні для цього?

1554. Хвора, 55 років, тривалий час приймає барбітурати, що є несприятливим фактором виникнення гемічної гіпоксії. Утворення якої патологічної форми гемоглобіну може призвести до її розвитку?

1555. Хворий 43 років поступив у лікарню із черепно-мозковою травмою у важкому стані. Дихання характеризується судорожним намаганням вдихнути, яке не припиняється, що часом переривається видихом. Для якого типу дихання це характерно?

1556. Хворий 44 років з дитинства страждає бронхіальною астмою. Об'єктивно: шкіра бліда з ціанотичним відтінком, частота дихання - 27/хв, артеріальний тиск - 130/70 мм рт.ст., частота серцевих скорочень - 86/хв. Загальний аналіз крові: еритроцити - $5,9 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 160 г/л, колірний показник - 0,9, лейкоцити - $6,1 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 8 мм/год. Найефективнішим проявом адаптації організму хворого до гіпоксії в даних умовах є

1557. Хворий 62 років поступив у неврологічне відділення з приводу мозкового крововиливу. Стан тяжкий. Спостерігається наростання глибини і частоти дихання, а потім його зменшення до апное, після чого цикл дихальних рухів відновлюється. Який тип дихання виник у хворого?

1558. Хворий 72 років поступив у неврологічне відділення з приводу мозкового крововиливу. Стан тяжкий. Спостерігається наростання глибини і частоти дихання, а потім його зменшення до апное, після чого цикл дихальних рухів відновлюється. Який тип дихання виник у хворого?

1559. Хворий 73 років з мозковим крововиливом знаходиться в комі. У нього спостерігається наростання глибини і частоти дихання, а потім його зменшення до апное, після чого цикл дихальних рухів відновлюється. Який тип дихання виник у хворого?

1560. Хворий в комі доставлени в приймальне відділення. В нього спостерігається дихання Біота. Воно належить до:

1561. Хворий в комі доставлений в лікарню. Об'єктивно: стан важкий, спостерігається глибоке шумне дихання. Який тип дихання у хворого?

1562. Хворий доставлений в стаціонар з гаража в непритомному стані. Звертає на себе увагу розовий відтінок шкіри. Який тип гіпоксії можна запідозрити у нього?

1563. Хворий отруївся наркотичною речовиною. Найбільш ймовірно у нього розвинеться

1564. Хворий отруївся чадним газом. У скільки разів спорідненість CO до гемоглобіну вища ніж кисню?

1565. Хворий після аварії на виробництві зазнав токсичного впливу ціаніду калію, що спричинило блокаду цитохромоксидази. Який патологічний процес має місце?

1566. Хворий, 64 роки, поступив у клініку зі скаргами на кашель з харкотинням, виражену задишку. Об'єктивно: положення вимушене, частота дихання - 32/хв, в акті дихання беруть участь допоміжні м'язи. Рентгенологічно -легені підвищеної прозорості. Що є найбільш суттєвою ланкою в патогенезі дихальної недостатності у цього хворого?

1567. Хворий, 64 роки, поступив у клініку зі скаргами на кашель з харкотинням, виражену задишку. Об'єктивно: положення вимушене, частота дихання - 32/хв, в акті дихання беруть участь допоміжні м'язи. Рентгенологічно -легені підвищеної прозорості. Що є найбільш суттєвою ланкою в патогенезі дихальної недостатності у цього хворого?

1568. Хворого без свідомості доставили в лікарню. Дихання в нього характеризується наростанням амплітуди дихальних рухів до вираженого гіперпное, а потім зниженням до апное, після чого з'являється черговий цикл таких же дихальних рухів. Яке дихання спостерігається в нього?

1569. Під час цвітіння трав у працівника сільського господарства з'явилася гіперемія верхніх дихальних шляхів та кон'юнктиви, рідкі виділення з носа. Який це тип алергії за Кумбсом та Джелом?

1570. Чоловік 40 років скаржиться на загальну слабкість, головний біль, кашель з виділенням мокроти, задишку. Після клінічного огляду й обстеження вставлено діагноз: вогнищева пневмонія. Який тип гіпоксії у хворого?

1571. Яка із сполук гемоглобіну утвориться у мешканців будинку, якщо зарано перекрити димохід?

1572. Який вид гіпоксії розвивається при масивній кровотечі?

1573. Біля інфікованої рани збільшилися регіонарні лімфовузли. При гістологічному дослідженні в них виявлено збільшення кількості макрофагів, лімфоцитів і лімфатичних фолікулів в корковому шарі, а також велику кількість плазматичних клітин. Який процес в лімфатичних вузлах відображають виявлені гістологічні зміни?

1574. В експерименті на мишах вивчали особливості імунної відповіді при введенні різних бактеріальних антигенів. Який характер імунної реакції слід чекати при введенні тваринам стафілококового ендотоксину, який є суперантигеном?

1575. В експерименті на мишах вивчали особливості імунної відповіді при введенні різних бактеріальних антигенів. Який характер імунної реакції слід чекати на тлі глюкокортикоїдів?

1576. В крові хворого на дифузний токсичний зоб виявлено підвищену концентрацію IgM і IgG. Рівень тиреотропного гормону знижений. Аналогічні зміни були у деяких його родичів. Недостатня активність яких клітин є важливою в розвитку тиреотоксикозу в даного хворого?

1577. В крові хлопчика 15 років знижений рівень Ig M при нормальному вмісті Ig A та Ig G, кількість тромбоцитів знижена, виявлено дерматит. Який тип імунодефіциту у хворого ?

1578. В педіатричне відділення поступив хлопчик віком 5 місяців з ознаками пневмонії. При дослідженні імунного статусу виявлено зменшення вмісту IgG, IgA та IgM. В крові та лімфатичних вузлах відсутні В-лімоцити та плазматичні клітини. Реакції Т-лімфоцитів збережені. Захворювання передається по спадковості як зчеплене з Х-хромосою. Який діагноз буде найбільш ймовірним?

1579. В сім'ї троє дітей померли від пухлин різної локалізації. Сімейний лікар запідозрив імунодефіцит. Який саме?

1580. В хірургічний кабінет звернулась людина, яку покусав невідомий собака. Широкі рвані рани локалізовані на обличчі. Для профілактики сказу провели вакцинацію, суть якої зводиться до

1581. Дитина 10 років під час гри порізала ногу уламком скла та була направлена до поліклініки для введення протиправцевої сироватки. З метою попередження розвитку анафілактичного шоку лікувальну сироватку вводили за Безредьком. Який механізм лежить в основі цього способу гіпосенсибілізації організму?

1582. Дитина 12 років страждає на екзему. За рекомендацією лікаря тривалий час використовувала гормональний препарат, який спровокував пригнічення активності фагоцитів. Що з переліченого може викликати такі зміни?

1583. Дитина 2 років страждає імунодефіцитом швейцарського типу, що свідчить про

1584. Дитині 5 років поставили діагноз хвороба Брутона . До якої групи імунодефіцитних станів відноситься дане захворювання?

1585. Дівчинка 15 років поступила в лікарню. Діагностовано набряк Квінке. Який клас імуноглобулінів переважатиме в крові пацієнтки?

1586. Дівчинка 9 років протягом першого року життя знаходилася на природному вигодовуванні. В кінці першого року перенесла пневмонію у тяжкій формі з затяжним перебігом. Ходити почала пізно. Хода була нестійкою. Відмічалася дискоординація рухів. З'явилися телеангієктазії на шкірі і кон'юнктиві. В крові - відсутність Ig A, знижений рівень Т-лімфоцитів. Яке з імунодефіцитних захворювань у дівчинки?

1587. Для визначення чутливості до антибіотиків пацієнту внутрішньошкірно ввели 0,2 мл розчину пеніциліну. Через 10 хв у місці введення з'явилася гіперемія, набряк. До якого типу за класифікацією Кумбса і Джелла належить ця реакція?

1588. Для визначення чутливості до лідокаїну пацієнту провели внутрішньошкірну пробу. Через 10 хв у місці введення з'явилася гіперемія, набряк. До якого типу за класифікацією Кумбса і Джелла належить ця реакція?

1589. В розвитку гепатоцеребрального синдрому лежить порушення наступної функції печінки

1590. До дерматолога звернулася пацієнтка із скаргами на екзематозне ураження шкіри рук, що з'являється після контакту з миючим засобом "Лотос". Використання гумових рукавичок запобігає цьому. Патологічна реакція шкіри зумовлена активацією

1591. До лікарні доправили дитину з набряком обличчя, який виник після того, як її вжалила бджола. Підвищеної концентрації якої речовини слід чекати в крові дитини?

1592. До лікарні швидкої допомоги доставили дитину 7 років у стані анафілактичного шоку, який розвинувся після укусу оси. У крові підвищена концентрація гістаміну. В результаті якої реакції утворився цей амін?

1593. До лікаря звернулася жінка зі скаргами на те, що у весняний період у неї з'являється нежить з почервонінням повік. Який тип алергічної реакції (за Кумбсом і Джелом) розвивається в пацієнтки?

1594. До лікаря звернулася жінка зі скаргами на те, що у весняний період у неї з'являється нежить з почервонінням та набряком повік. Які клітини організму відіграють провідну роль у реалізації патохімічної стадії даного типу алергії?

1595. Дослідження стану імунної системи дівчинки 3-х років, яка часто хворіє вірусними захворюваннями, найімовірніше виявить недостатню активність

1596. Дослідженням імунної системи хворого, який часто хворіє пневмонією, встановлено вроджену недостатність клітинного імунітету. Який з перелічених інфекційних агентів буде висіяний з мокротиння пацієнта?

1597. Експериментальним тваринам видалили загрудинну залозу. Такі тварини стають чутливими до

1598. Експериментально виведено лінію мишей nude, для якої характерним є спадково зумовлений недостатній розвиток тимуса, відсутність волосяного покриву, відсутність реакцій сповільненого типу. Дана модель є прикладом

1599. Жінка 36 років скаржиться на часту появу кропивниці після прийому знеболюючих в період менструації. При обстеженні в крові знайдено підвищену концентрацію гістаміну. Джерелом гістаміну є

1600. Жінка 45 років поступила в лікарню з ознаками набряку Квінке. Який клас біологічно активних речовин відіграватиме головну роль в патогенезі розвитку клінічних ознак?

1601. Жінку на дачі вжалила бджола. Під час огляду виявлено, що кисть лівої руки гаряча, яскраво червона, набрякла, у місці укусу бджоли великий червоний пухир. Який з механізмів є провідним у розвитку набряку?

1602. Новонароджена дитина має недорозвинений тимус. Який вид гемопоезу буде порушений?

1603. Новонароджена дитина має недорозвинений тимус. Диференціація яких клітин імунітету буде порушена?

1604. Одужання організму при пневмококовій пневмонії, яка виникла у ін'єкційного наркомана, що страждає на імунодефіцит, сповільнюється внаслідок

1605. Пацієнт 65 років помер через 5 місяців після трансплантації серця. Причиною була рекція відторгнення трансплантату і розвиток серцевої недостатності. До якого типу алергій за класифікацією Кумбса і Джейла слід віднести дане ускладнення в практиці трансплантологів?

1606. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, недомагання. Об'єктивно: лімфовузли збільшені, жовтяниця, анемія, лейкоцитоз $35 \cdot 10^{12}/л$, лімфоцитоз, в крові - антиеритроцитарні антитіла. Що є причиною розвитку автоімунної анемії?

1607. Пацієнтка 34 років скаржиться на наявність уртикарних висипань на відкритих ділянках шкіри які виникають на холоді. Лікар запідозрив алергічну природу хвороби. Для доведення цього факту слід

1608. Пацієнтка страждає на алергію до цвіту берези. Найефективнішим методом профілактики в даному випадку буде

1609. Під час обстеження хворого була виявлена недостатня кількість імуноглобулінів. Які з клітин імунної системи їх продукують?

1610. Під час проведення хірургічних маніпуляцій з метою знеболення було використано новокаїн. Через 10 хвилин у хворого з'явилися блідість шкірних покривів, задишка, гіпотензія. Алергічна реакція якого типу розвинулася в хворого?

1611. Під час цвітіння трав у окремих людей виникає гіперемія верхніх дихальних шляхів та кон'юнктиви, рідкі виділення з носа. Який вид лейкоцитозу буде характерним при цьому?

1612. Після введення великої дози антитіл до базальної мембрани клубочків нирок у піддослідної тварини розвинувся гострий гломерулонефрит. Який вид алергічної реакції за класифікацією Кумбса і Джелла лежить в основі цієї патології?

1613. Після введення хворому пеніциліну у нього виник анафілактичний шок з вираженим бронхо- і ларингоспазмом. В патогенезі цієї алергічної реакції провідне значення має вивільнення з тканинних базофілів

1614. Після перенесеного паротиту у юнака 18 років виник орхіт. З анамнезу відомо, що 3 роки назад він переніс травму лівого яєчка. Причиною орхіту в даного пацієнта є

1615. Після проведення хіміотерапії в молодій людині виникла пневмонія. Мікробіологічне дослідження показало, що її збудником є цитомегаловірус. Як можна кваліфікувати стан імунітету в пацієнта?

1616. Після травми лівого яєчка у хлопчика 15 років виник орхіт з ознаками євнухоїдизму. Ураження другого яєчка і розвиток хвороби зумовлені

1617. Після хіміотерапії в пацієнта виникла пневмонія. Мікробіологічне дослідження показало, що її збудником є менінгокок. Як можна кваліфікувати стан імунітету в пацієнта?

1618. При аутопсії померлого на шкірі дистальних відділів нижніх кінцівок виявлено буряково-червоні плями, бляшки та вузли (саркома Капоші). Виявлена також гостра пневмонія, викликана пневмоцистами. Для якого захворювання характерні дані зміни?

1619. При виїзді за місто в квітні-травні у соліста оперного театру виникають нежить, закладання носа, головний біль, слюзотеча. Лікар діагностував алергію. Ці симптоми є наслідком збільшення в крові рівня імуноглобулінів класу

1620. При дослідженні стану імунної системи хворого з хронічними грибковими ураженнями шкіри виявлено порушення клітинного імунітету. Зменшення кількості яких клітин найбільш характерне при цьому?

1621. При загостренні у хворої хронічного бронхіту призначено лікування антибіотиками. На 4 день загальний стан погіршився: зберігалася гарячка, посилилися задишка і кашель, на шкірі з'явилися сверблячі висипання, аускультативно – розсіяні сухі хрипи. В крові – еозинофілія (10 %). Погіршення стану хворої зумовлене розвитком

1622. При обстеженні хворого на дифузний токсичний зоб в крові виявлено підвищену концентрацію IgM і IgG. Рівень тиреотропного гормону знижений. Аналогічні зміни були також наявні у деяких його родичів. За яким типом алергії розвинувся тиреотоксикоз у даного хворого?

1623. При проведенні шкірної алергічної проби на чутливість до пеніциліну у дитини 7 років виникли місцева гіперемія, значний набряк, біль в ділянці екскоріації, свербіння. В патогенезі виникнення цих симптомів головна роль належить

1624. Приступи бронхіальної астми у працівника сільського господарства почащуються весною і літом. Головну роль у цьому відіграє збільшення титру

1625. Приступи бронхіальної астми у працівника сільського господарства почащуються весною і літом. Головну роль у цьому відіграє збільшення титру

1626. Сенсibilізованій собаці через 2 тижні ввели протиправцеву вакцину. Якого типу алергію слід очікувати?

1627. Сенсibilізованій тварині внутрішньоочеревинно ввели туберкулін. Через 24 год при лапаротомії виявлено венозну гіперемію та набряк очеревини. Що з перерахованого дозволить підтвердити алергічну природу змін в очеревині?

1628. Тварині, сенсibilізованій туберкуліном, внутрішньоочеревинно ввели туберкулін. Через 24 год при лапаротомії виявлено венозну гіперемію та набряк очеревини. У мазках-відбитках з очеревини велика кількість лімфоцитів та моноцитів. Який патологічний процес у тварини?

1629. У хлопчика 11 років з отитом та ураженням суглобів в сироватці крові виявилось різке зниження білків комплементу

1630. У 3-місячної дитини, яка померла від пневмонії на розтині виявлено недорозвинений тимус. Диференціація яких клітин імунітету була порушена?

1631. У відповідь на застосування знеболюючого засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися виражений набряк м'яких тканин порожнини рота , обличчя та губ. Який тип алергічної реакції за класифікацією Кумбса і Джейла виник у хворого?

1632. У ВІЛ-інфікованого хворого в крові виявлено зменшення кількості еритроцитів, лімфоцитів, моноцитів. Крім того, за останній рік він 4 рази хворів на гострі респіраторні вірусні інфекції та двічі мав пневмонію, під час якої з харкотиння були висіяні грибки типу кандиди. Стали турбувати часті кишкові розлади. Два тижні тому діагностовано і підтверджено гістологічно лімфому язика. З первинним ураженням яких клітин пов'язані прояви хвороби у пацієнта?

1633. У дитини 2 років спостерігається порушення координації рухів, розширення периферичних кровоносних судин. Загрудинна залоза дуже мала. У крові різко зменшений вміст імуноглобуліну А, лімфопенія. Яке захворювання у дитини?

1634. У дитини 2 років спостерігається порушення координації рухів, розширення периферичних кровоносних судин. Загрудинна залоза дуже мала. У крові різко зменшений вміст імуноглобуліну А, лімфопенія. Яка хвороба у дитини?

1635. У дитини 5 років діагностовано хворобу Брутона, яка проявляється у важким перебігом бактеріальних інфекцій, відсутністю В-лімфоцитів та плазматичних клітин. Які зміни вмісту імуноглобулінів будуть спостерігатися у сироватці крові цієї дитини?

1636. У дитини 5 років діагностовано хворобу Брутона, яка проявляється у важкому перебігу бактеріальних інфекцій, відсутності В-лімфоцитів та плазматичних клітин. Які зміни вмісту імуноглобулінів будуть спостерігатися у сироватці крові цієї дитини?

1637. У дитини 5 років з порушенням розвитку, постійними кишковими розладами, проносом та дерматитом при дослідженні крові виявлено недостатність комплементу. Спадкова блокада якого компоненту дає такі наслідки?

1638. У дитини 6 років діагностовано синдром Луї-Бар . До якої групи імунodefіцитних станів відноситься дане захворювання?

1639. У дитини через 48 годин на місці введення туберкуліну утворилася папула розміром до 10 мм у діаметрі. Який механізм гіперчутливості лежить в основі зазначених змін?

1640. У дитини, хворої на дифтерію, через 10 днів після вакцинації з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувалися сильним свербінням, підвищенням температура тіла до 38 0 С , з'явився біль у суглобах. Що спричинило ці явища?

1641. У дівчинки 8 років спостерігається схильність до рецидивуючих інфекційних захворювань, що мають затяжний перебіг та супроводжуються важкими ускладненнями. При клінічному обстеженні знайдено гіпоплазію тимуса і периферичної лімфоїдної тканини, відсутність в сироватці всіх класів імуноглобулінів. Загальна кількість лімфоцитів зменшена. Для якого імунодефіциту це характерно?

1642. У дівчинки 5 років спостерігається схильність до рецидивуючих інфекційних захворювань, що мають затяжний перебіг та супроводжуються важкими ускладненнями. При клінічному обстеженні знайдено гіпоплазію тимуса і периферичної лімфоїдної тканини, відсутність в сироватці всіх класів імуноглобулінів. Загальна кількість лімфоцитів знижена. Для якого імунодефіциту це характерно?

1643. У жінки 45 років в період цвітіння трав з'явилося гостре запальне захворювання верхніх дихальних шляхів та очей: гіперемія, набряк, слизове виділення. Який вид лейкоцитозу буде найбільш характерним при цьому?

1644. У жінки в період цвітіння трав з'явилося гостре запальне захворювання верхніх дихальних шляхів і очей: гіперемія, набряк, слизові виділення. Який вид лейкоцитозу буде найхарактернішим при цьому?

1645. У жінки віком 45 років, яка тривалий час хворіє на бронхіальну астму, виник напад ядухи. Який патогенетичний механізм має це явище?

1646. У крові хлопчика 15 років знижений рівень Ig M при нормальному вмісті Ig A та Ig G. Кількість тромбоцитів знижена. Дерматит. Який тип імунодефіциту у хворого ?

1647. У медсестри, яка щоденно робила ін'єкції стрептоміцину, почали з'являтися висипання на шкірі кистей рук, свербіння цих ділянок. Діагностовано алергічний дерматит. До якого типу гіперчутливості належить дане захворювання?

1648. У медсестри, яка щоденно робила ін'єкції стрептоміцину, почали з'являтися висипання на шкірі кистей рук, свербіння цих ділянок. Діагностовано алергічний дерматит. До якого типу гіперчутливості належить дане захворювання?

1649. У молодій жінки протягом останніх двох років двічі ставався викидень плода. Були проведені імунологічні обстеження, які засвідчили імунний механізм патології. Серед визначених у крові жінки імуноглобулінів ймовірним патогенним чинником є

1650. У недоношених новонароджених підвищена чутливість до інфекцій. Єдиним імуноглобуліном, який проникає через плаценту і забезпечує імунний захист новонароджених є:

1651. У пацієнта визначаються дифузна лімфаденопатія і жовтяниця. При обстеженні: анемія, лейкоцитоз $35 \times 10^{12}/л$, лімфоцитоз (лімфоцитів 90 %, атипових лімфоцитів 15 %), антиеритроцитарні антитіла. Що є причиною розвитку аутоімунної анемії у пацієнта з хронічним лімфолейкозом?

- 1652. У пацієнта діагностовано запалення аксілярних потових залоз. Встановлено, що регіонарні лімфовузли збільшені. При гісто-логічному дослідженні в них виявлено збільшення кількості макрофагів, лім-фоцитів і лімфатичних фолікулів в кір-ковому шарі, а також велику кількість плазматичних клітин. Який процес в лімфатичних вузлах відображають ви-явлені гістологічні зміни?**
- 1653. У пацієнта діагностовано хворобу Брутона. Ця хвороба є**
- 1654. У пацієнта після обширного опіку залишився дефект шкіри. Для закриття дефекту на це місце хірурги перемістили шкірний клапоть з іншої частини тіла цього ж хворого. Який вид трансплантації було здійснено?**
- 1655. У пацієнтки з пересадженою печінкою діагностовано ознаки її недостатності внаслідок реакції відторгнення трансплантату. Який процес лежить в основі пошкодження печінки?**
- 1656. У поліклініку звернувся хворий С. зі скаргами на алергічний риніт в період цвітіння трав. До якого типу алергічних реакцій можна віднести це захворювання?**
- 1657. У тварини після введення великої дози антитіл до базальної мембрани клубочків нирок розвинувся гострий гломерулонефрит. Який вид алергічної реакції за класифікацією Кумбса і Джелла лежить в основі цієї патології?**
- 1658. У фармацевта щороку навесні виникають симптоми риніту, ларингіту, головний біль, слюзотеча. Встановлено алергічну природу симптомів, що є наслідком збільшення в крові вмісту**
- 1659. У хворого відмічається схильність до частих рецидивуючих інфекційних захворювань. Спостерігається ураження слизової оболонки і зниження активності травлення. При лабораторному дослідженні виявлено різке зниження кількості Т4 -лімфоцитів. Що із переліченого має місце у хворого?**

1660. У хворого була видалена загрудинна залоза з приводу пухлини, що спричинило підвищення чутливості його до

1661. У хворого діагностовано тиреотоксикоз. У крові знайдено антитиреоїдні антитіла. Який тип алергічної реакції за Кумбсом і Джелом спостерігається під час цього захворювання?

1662. ?У хворого з клінічними ознаками первинного імунодефіциту виявлено порушення функції презентації антигена імунокомпетентним клітинам. Порушення функціонування яких клітин може бути причиною цього?

1663. У хворого з клінічними ознаками первинного імунодефіциту виявлено порушення функції презентації антигена імунокомпетентним клітинам. Порушення функціонування яких клітин може бути причиною цього?

1664. У хворого з протеїнурією, гематурією, набряками і артеріальною гіпертензією встановлено діагноз “гострий гломерулонефрит”. Назвіть алергічні реакції за Кумбсом і Джелом, які у 80 % випадків є причиною гломерулонефриту?

1665. У хворого з протеїнурією, гематурією, набряками і артеріальною гіпертензією встановлено діагноз “гострий гломерулонефрит”. Назвіть алергічні реакції за Кумбсом і Джелом, які у 80 % випадків є причиною гломерулонефриту?

1666. У хворого спостерігається алергічна реакція, яка супроводжується свербіжем, набряками та почервонінням шкіри. Концентрація якого біогенного аміну підвищилась у тканинах?

1667. У хворого через 10 діб після пересадки нирки почалася реакція відторгнення трансплантату. За участю яких форм лейкоцитів відбувається це явище?

1668. У хворого через 10 діб після пересадки нирки почалася реакція відторгнення трансплантату. Які лейкоцити відіграють провідну роль у ініціації даного процесу?

1669. У хворого через два тижні після вживання лікувального засобу з'явилася почервоніння шкіри рук та живота, свербіння та висипання. Для якої алергічної реакції негайного типу є характерною дана симптоматика?

1670. ?У хворой виявлено ознаки ВІЛ-інфекції. Наукове дослідження функціонального стану яких клітин довело причину розвитку імунодефіцитного стану у таких хворих?

1671. У хворой виявлено ознаки ВІЧ-інфекції. Ураження яких імунокомпетентних клітин характерне для СНІДу?

1672. У хворой діагностовано бронхіальну астму, приступи якої виникали вночі і проходили на свіжому повітрі. Шкірна алергічна проба на антиген, виділений з пір'я, позитивна. Ця алергія належить до

1673. У хворой діагностовано бронхіальну астму, приступи якої виникали вночі і проходили на свіжому повітрі. Шкірна алергічна проба на антиген, виділений з пір'я, позитивна. Ця алергія належить до

1674. У хлопчика 10 років відзначається порушення координації рухів, ураження дрібних судин шкіри (телеангіектазія), зниження імунологічної реактивності. З яким імунодефіцитним захворюванням може бути пов'язаний цей стан?

1675. У хлопчика 5 міс. при дослідженні імунного статусу виявлено зменшення IgG, IgA та IgM. В крові та лімфатичних вузлах відсутні В-лімоцити та плазматичні клітини. Реакції Т-лімфоцитів збережені. Захворювання передається по спадковості як зчеплене з Х-хромосомою. Який діагноз буде найбільш ймовірним?

1676. У хлопчика 7 років після вживання з їжею морепродуктів виникли набряки та шкірні висипання. Що є причиною такої реакції на їжу?

1677. У юнака 20 років травмоване праве яєчко. Яку небезпеку це становить для лівого (здорового) яєчка?

1678. Хвора 18 років поступила в клініку зі скаргами на наростаючу слабкість м'язів кінцівок. При клінічному обстеженні встановлено діагноз важкої міастенії. Який тип алергічної реакції за Кумбсом і Джелом лежить в основі патогенезу даного захворювання?

1679. Хвора потрапила в стаціонар з загостренням хронічного бронхіту. Призначено лікування антибіотиками. На 4 день загальний стан погіршився: зберігалася гарячка, посилилися задишка і кашель, на шкірі з'явилися сверблячі висипання, аускультативно – розсіяні сухі хрипи. В крові – еозинофілія (10 %). Погіршення стану хворої обумовлене розвитком:

1680. Хворий багато років страждав на бронхіальну астму та помер від приступу ядухи. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: в просвіті бронхіол та дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвіту альвеол. Який механізм розвитку реакції гіперчутливості спостерігався?

1681. Хворий з інфекційним мононуклеозом протягом 2-х тижнів приймав глюкокортикоїдні препарати. Настала ремісія, проте в нього виникло загострення хронічного тонзиліту. Результатом якої дії глюкокортикоїдів є дане ускладнення?

1682. Хворий, який багато років страждав на бронхіальну астму, помер від приступу ядухи. Гістологічне дослідження легень виявило в просвіті бронхіол та дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвіту альвеол. Який механізм розвитку реакції гіперчутливості мав місце?

1683. Хворого А., 38 років, вкусила оса. Через декілька хвилин з'явилися набряклість губ, обличчя, свербіж в місці укусу, біль. Назвіть ініціюючий патогенетичний фактор розвитку набряку у даного хворого?

1684. ?Хворого вкусила оса. Через декілька хвилин з'явилися: набряк губ, обличчя, свербіж в місці укусу, біль. Назвіть ініціюючий патогенетичний фактор розвитку набряку у даного хворого?

1685. Хворому 39 років з причини лікуванням гнійного пульпіту була проведена інфільтраційна анестезія розчином ультракаїну з адреналіном. Після цього раптово виникли почервоніння, набряк шкіри з пухирцями та свербіж. Який тип гіперчутливості має місце у хворого?

1686. Хворому видалили загродинну залозу з приводу пухлини. Це спричинило підвищення чутливості його організму до

1687. В результаті отруєння токсинами блідої поганки у хворого 28 років розвинулась недостатність печінки. Назвіть її вид залежно від причини пошкодження

1688. Хворому з великими опіками зробили пересадку донорської шкіри. Але на 8 добу трансплантат набряк, змінився його колір, на 11 добу почав відторгатися. Які клітини ініціюють даний процес?

1689. Хворому з обширними опіками зробили пересадку донорської шкіри. Але на 8-му добу трансплантат набряк, змінився його колір і на 11 добу почалась реакція його відторгнення. Які клітини беруть у цьому участь?

1690. Хлопчик травмував ногу уламком скла. Для профілактики правця йому ввели протиправцеву сироватку. З метою попередження розвитку анафілактичного шоку лікувальну сироватку вводили за Безредко. Який механізм лежить в основі такого способу гіпосенсибілізації організму?

1691. Через 2 год після переливання алогенної плазми у хворого з опіками в стадії токсемії з'явилися болі в суглобах, попереку, геморагічні висипання на шкірі, підвищилась температура. Яка з алергічних реакцій має місце в даному випадку?

1692. Через 2 год після переливання алогенної плазми у хворого з опіками в стадії токсемії з'явилися болі в суглобах, попереку, геморагічні висипання на шкірі, підвищилась температура. Яка з алергічних реакцій має місце в даному випадку?

1693. Через 9 днів після введення протидифтерійної сироватки у дитини з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувалися сильним свербінням. Температура тіла підвищилася до 38 °С, з'явився біль в суглобах. Яка причина цих явищ?

1694. Через 9 днів після введення протидифтерійної сироватки у дитини з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувалися сильним свербінням. Температура тіла підвищилася до 38 °С, з'явився біль в суглобах. Педіатр запідозрив алергічну природу даної симптоматики. Для підтвердження даної думки слід виявити

1695. ?Щоденне застосування косметичного засобу викликало розвиток алергічного дерматиту. Які біологічно активні речовини відіграють головн роль у реалізації пошкоджувального ефекту алергена?

1696. Як можна класифікувати зміни імунної системи у пацієнта 2-х років, головною ознакою яких є дефіцит імуноглобулінів класу А?

1697. Які клітини відповідальні за розпізнавання антигена і представлення його імунокомпетентним клітинам?

1698. 52-річну пацієнтку протягом останніх кількох днів турбують приступи болю у правому підребер'ї після вживання жирної їжі. Візуально визначається пожовтіння склер та шкіри, ахолічний кал, сеча “кольору пива”. Присутність якої речовини у сечі пацієнтки обумовила темне забарвлення сечі при обтураційній жовтяниці?

1699. Хворий скаржиться на диспептичні розлади, мелену. При дослідженні виявлено розширення вен стравоходу і збільшення печінки. З якою патологією можна пов'язати такі симптоми

1700. Автоліз залози при розвитку гострого панкреатиту пов'язаний з наступною ланкою: рефлюкс жовчі в протоки > активація фосфоліпази > ? > некроз паренхіми органу. Визначіть її

1701. Білірубінемія, гіперхолестеринемія, холемія, білірубінурія, наявність жовчних кислот у сечі, ахолічний кал. Для якої жовтяниці характерні такі зміни?

1702. В експерименті у тварини була зруйнована одна з ділянок мозку. Внаслідок цього у тварини розвинулась булемія. Яка ділянка мозку має найбільше відношення в розвитку цього стану?

1703. В етіології карієсу зубів надається значення мікроорганізмам зубного нальоту, зокрема, таким, як:

1704. В крові хворого виявлено низький рівень альбумінів і фібриногену. Зниження активності яких органел гепатоцитів печінки найбільш вірогідно обумовлює це явище?

1705. В механізмах розвитку гострого панкреатиту виділяють наступну послідовність: рефлюкс жовчі в протоки залози > ? > некроз жирової тканини. Яка патогенетична ланка відсутня?

1706. В нормі нирками виводяться наступні жовчні пігменти

1707. В основі виникнення печінкового гіпотензивного синдрому лежить

1708. В основі розвитку печінкового гіпотензивного синдрому лежить

1709. В патогенезі розвитку жирової інфільтрації печінки виділяють такі механізми: збільшення надходження жиру в печінку > ? > зниження окиснення жирних кислот і ліполіза > порушення виходу жиру з печінки. Назвіть позначену ланку

1710. В умовах хронічного експерименту для вивчення функціональної недостатності печінки використовують метод ангіостомії, суть якого полягає у взятті крові через канюлі, підшиті до

1711. ?Виключення антитоксичної функції печінки веде до розвитку

1712. Висока життєздатність *Helicobacter pylori* підтримується завдяки

1713. Вихід в кров трипсину при гострому панкреатиті приводить до швидкого розвитку

1714. Відомо, що при захворюваннях печінки порушується білковий обмін. При цьому в крові змінюється в першу чергу вміст:

1715. Відсутність якої ланки патогенезу, що веде до порушення травлення при шлунковій гіпосекреції: зменшення соляної кислоти > постійно відкритий воротар > лужне середовище в дуоденумі > ? > зниження секреції підшлункового соку > неперетравлення їжі > понос ?

1716. Вкажіть серед перелічених захворювань печінки патологію, яка може призвести до розвитку екзогенної печінкової коми:

1717. Вкажіть, яке порушення в організмі пов'язане з розвитком ахолічного синдрому:

- 1718. Вкажіть, який синдром виникає внаслідок проникнення жовчних кислот у кров при механічній і печінковій жовтяниці:**
- 1719. Вміст якої речовини буде найбільше змінюватися при гемолітичній жовтяниці ?**
- 1720. Гемоліз еритроцитів при підпечінковій жовтяниці пов'язаний з дією на них**
- 1721. Гіпербілірубінемія при інфаркті міокарда розвивається внаслідок надмірного утворення білірубину з гемів гемопротеїдів, а саме:**
- 1722. Гіперхолестеринемія при механічній жовтяниці пов'язана з**
- 1723. Гіпорегенераторні виразки шлунка можуть бути обумовлені**
- 1724. Головним і найбільш потужним стимулятором соляної кислоти слизової шлунка є**
- 1725. Головним фактором ризику в розвитку пародонту в осіб розумової праці є**
- 1726. Головною ланкою в патогенезі портальної гіпертензії лежить**
- 1727. Головною ланкою патогенезу портальної гіпертензії є**
- 1728. Гострий панкреатит розвивається в такій послідовності: ушкодження клітин > ентерокиназа > ? > автоліз тканин залози. Визначіть відсутню ланку патогенезу**
- 1729. Для ахолії характерне наступне порушення травлення**
- 1730. Для виявлення порушень ферментів мембранного травлення використовують**
- 1731. Для гемолітичної жовтяниці характерні наступні зміни в крові:**

1732. Для гострого запалення підшлункової залози характерно дуже виражена

1733. Для моделювання виразки шлунка тварині ввели в гастральні артерії атофан, який спричинює їх склерозування. Який механізм пошкодження слизової оболонки шлунка є провідним у даному експерименті?

1734. Для розмежування функціональних порушень секреції шлунка від органічних хворим проводять тести з прямими стимуляторами секреції. Найсильнішу стимулюючу дію на секреторні клітини слизової справляє

1735. До гастроентерологічного відділення поступив хворий з підозрою на синдром Золінгера-Еллісона, про що свідчило різке збільшення рівня гастрину у сироватці крові. Яке порушення секреторної функції шлунка найбільш імовірне?

1736. До гастроентерологічного відділення потрапив хворий 57 років з підозрою на синдром Золінгера-Еллісона, про що свідчило різке збільшення рівня гастрину у сироватці крові. Яке порушення секреторної функції шлунка найбільш вірогідне?

1737. До гастроентерологічного відділення потрапив хворий 57 років з підозрою на синдром Золінгера-Еллісона, про що свідчило різке збільшення рівня гастрину у сироватці крові. Яке порушення секреторної функції шлунка найбільш вірогідне?

1738. До гемолітичної жовтяниці може приєднатися печінкова жовтяниця за умови

1739. До лікаря звернувся пацієнт з приводу пожовтіння склер та шкіри. Під час обстеження не виявлено ознак енцефалопатії, холемічного та ахолічного синдромів. Яка жовтяниця розвинулася у цього пацієнта?

1740. До розвитку синдрому портальної гіпертензії приводить

1741. Під час бою боксер отримав удар знизу в нижню щелепу, що призвело до порушення жування внаслідок ураження

1742. Доповніть ланку в патогенетичному ланцюгу розвитку карієсу зубів: вуглеводи їжі + слина > адгезійні поліглікани зубного нальоту > ? > руйнування пластинки > молочна кислота > демінералізація емалі > руйнування зуба

1743. Доповніть ланку в патогенетичному ланцюзі розвитку пародонтиту: їжа > ? > лейкоцитарний радикал кисню > простагландини + цитокіни > запалення

1744. Доповніть ланку в ульцерогенній дії пептичного фактору: соляна кислота > активація пепсиногену > ? > підвищення проникності мембрани клітини > зворотня дифузія водневих іонів > некроз клітин

1745. Доповніть патогенетичну ланку розвитку порушень рН крові при кишковій недостатності: заворот кишок > блювота > ? > негазовий алкалоз

1746. Жінка 33 років страждає на гепато-церебральну дистрофію (хвороба Вільсона). У крові - знижений вміст церулоплазміну. У сечі - різко підвищений вміст амінокислот. Посиленням якого процесу зумовлює ці зміни?

1747. Жінка 33 років страждає на гепато-церебральну дистрофію (хворобу Вільсона). У крові - знижений вміст церулоплазміну. У сечі - різко підвищений вміст амінокислот. Посилення якого процесу зумовлює ці зміни?

1748. З'ясуйте відсутню ланку патогенозу в розвитку гострого панкреатиту: рефлюкс жовчі і дуоденального вмісту > активація фосфоліпази > ? > підвищення проникнення судин мікроциркуляції > набряк, біль

1749. Зазначте ланку в патогенезі виразки шлунка: *Helicobacter pylori* > протеази + вакуолізуючий токсин > ? > дезінтиграція слизового бар'єру > запалення > виразка

1750. Запобігають ульцерогенезу шлунка

1751. Заповніть схему патогенезу печінкової жовтяниці при білковому голодуванні: зменшення в гепатоцитах білків Y і Z > ?> порушення транспорту білірубину > зменшений перенос його із крові через цитоплазматичну мембрану в гепатоцит > жовтяниця

1752. Зниження антитоксичної функції печінки пов'язане з:

1753. Зниження всмоктування вітаміну А при захворюваннях печінки пов'язано з порушенням надходження в кишечник

1754. Зниження секреції соляної кислоти залозами шлунка при раку відбувається внаслідок

1755. Надпечінкова жовтяниця виникає внаслідок

1756. Надпечінкова жовтяниця може розвинути внаслідок порушення транспорту білірубину при розладах функцій

1757. Назвіть вид порушення в патогенетичному ланцюгу, що привів до недостатності печінки: недостатність мітрального клапана серця > ? > гіпоксія > загибель гепатоцитів

1758. Назвіть синдром, який може виникнути у випадку зниження холатохолестеринового і лецитинохолестеринового індексів жовчі:

1759. Найважливішою ланкою патогенезу печінкової коми є

1760. Найчастіше холемічний синдром спостерігається при:

1761. Нейтралізація соляної кислоти шлункового соку і захисту слизової від ушкодження сприяють

1762. Непрямий білірубін не фільтрується нирками, тому що він зв'язаний з

1763. Один з механізмів артеріальної гіпотензії при патології печінки – це зменшення синтезу

1764. Ознакою порушення антитоксичної функції печінки є підвищена чутливість організму до

1765. Основою патогенетичної ланки панкреатиту є передчасна активація

1766. Пацієнт 27-и років звернувся до лікаря з приводу жовтяниці, підвищеної температури та почуття загальної слабкості. Діагностовано вірусний гепатит. Збільшення рівня якого з показників крові буде критерієм діагностики жовтяниці?

1767. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на загальну слабкість, втрату апетиту, ниючі болі в правому підребер'ї. При огляді хворого виявлено пожовтіння склер і піднебіння. Вміст загального білірубіну у крові 95 ммоль/л, кон'югованого - 70 ммоль/л, виявлено уробілін в сечі. Яке захворювання можна припустити?

1768. Печінкова жовтяниця при гіпотиреозі пов'язана з

1769. Печінкова кома виникає внаслідок виключення із циклу трикарбонових кислот

1770. Печінкова кома у собак з фістулою Екка настає пізніше, якщо з їх раціону виключити

1771. Наслідком зниження клубочкової фільтрації є

1772. Під час дослідження секреторної функції шлунка виявлено зменшення концентрації соляної кислоти в шлунковому соку. Активність якого ферменту при цьому буде знижуватися?

1773. Підвищення вмісту в крові амінотрансфераз пов'язано з

1774. Підвищення вмісту амінокислот в крові при недостатності печінки обумовлено

1775. Підвищення вмісту в крові залишкового азоту при недостатності печінки обумовлено порушенням

1776. Піддослідному собаці через зонд у порожнину шлунка ввели 150 мл м'ясного бульону. Вміст якої з наведених речовин швидко збільшиться у крові тварин?

1777. Після видалення 12-палої кишки у хворого розвинувся синдром дуоденальної недостатності внаслідок порушення її ендокринної функції з явищами недостатності клітин АПУД-системи. Який з названих гормонів виробляється ?-клітинами цього відділу кишечника?

1778. Після інтенсивної антибіотикотерапії у хворого розвинувся синдром мальабсорбції за наступною патогенетичною схемою: неоміцин > атрофія мікроворсинок > ? > порушення мембранного травлення > порушення всмоктування мономерних сполук

1779. Після перев'язки печінкової артерії собака може загинути від некрозу печінки, спричиненого

1780. Після перенесення множинних травм і крововтрати у потерпілого розвинулась дискінезія шлунка за гіпокінетичним типом. Рухові розлади шлунка в даному випадку виникли внаслідок

1781. Після перенесеного гепатиту А у хворого збільшився в крові вміст вільних кортикостероїдів. Ймовірна причина порушень

1782. Після перенесеного гепатиту у хворого розвинулась аутоімунна реакція як наслідок порушення функції в печінці

1783. Після перенесеного гепатиту у хворої дитини з'явилися ознаки гіповітаміноз В1 як наслідок

1784. Після перенесеного ревматизму у хворої 33 років протягом декількох років сформувалась недостатність мітрального клапана серця і надпечінкова портальна гіпертензія, причиною якої є

1785. Після перенесеної токсикоінфекції з проносом і вираженим зневодненням у дитини 9 років розвинувся синдром мальабсорбції із зниженням засвоєння амінокислот і глюкози. Основна роль в патогенезі порушень активного транспорту їх належить дефіциту іонів

1786. Після прийому жирної їжі у хворого з'являються нудота та печія, має місце стеаторея. Причиною такого стану може бути:

1787. Після резекції шлунка з приводу виразки 12-палої кишки у хворого розвинувся синдром мальабсорбції, причиною якого стало

1788. Після резекції шлунка у хворого розвинулась паралітична непрохідність, спричинена активацією

1789. Портальну гіпертензію відтворюють в експерименті шляхом

1790. Послідовність розвитку гострого панкреатиту включає потужні ланки: ушкодження клітин > ?>брадикінін > набряк, біль, запалення. Визначте відсутню ланку патогенезу

1791. При дослідженні сечі хворого на гепатит виявилось збільшення вмісту амінокислот. Ймовірна причина цього порушення?

1792. При обстеженні хворого на виразку шлунка встановлено, що шлункова секреція досягає максимуму через 5 хв після їди, а спад її настає через 1 год 25 хв. Який тип шлункової секреції у даного хворого?

1793. При ультразвуковому обстеженні хворого виявлено камінці у загальній жовчній протоці. Які ознаки будуть свідчити про порушення процесу травлення і всмоктування у цього хворого?

1794. При ураженні печінки трихлорметаном у хворого з'явилися ознаки авітамінозу B12 в результаті

1795. При фіброскопічному дослідженні хворого 56 років виявлений рак шлунка в запізній стадії і внутрішньопечінкова портална гіпертензія, причиною якої ймовірно є

1796. Причини свербіння шкіри при механічній жовтяниці

1797. Причиною розвитку печінкового набряку є

1798. Причиною стеатореї при недостатності підшлункової залози є дефіцит

1799. Пряма фістула Екка - це

1800. У хворого 25 років шкірні покриви набули жовтозеленого забарвлення, з'явилося свербіння шкіри. Кал гіпохолічний, пальпується жовчний міхур. Яке найбільш ймовірне походження жовтяниці?

1801. Розвиток портокавальних анастомозів при цирозі печінки є механізмом компенсації, спрямованим на зменшення тиску в системі ворітної вени. Вкажіть, яке ускладнення може виникнути при надмірному розвитку колатералей:

1802. Роль спадковості в етіології виразки 12-палої кишки доведена наступними фактами

1803. Свідченням порушень жирового обміну при ураженні печінки у хворого на діабет I типу є підвищення в крові вмісту

1804. Судинні розлади в розвитку гострого панкреатиту мають таку послідовність: ушкодження клітин > вивільнення трипсину > ? > ушкодження судин, крововиливи. Визначіть відсутню патогенетичну ланку

1805. Токсемія, що розвинулась у хворого з цирозом печінки, є результатом зниження елімінації токсичних продуктів, які надходять з кров'ю із кишок, печінковими.

1806. Тривалість життя тварини після видалення печінки можна подовжити шляхом введення

1807. Тяжка енцелопатія при синдромі Кріглера-Найяра розвивається в патогенетичній послідовності: спадковий дефект ферменту УДФ-глюкуронілтрансферази > ? > енцефалопатія > ядерна жовтяниця. Доповніть схему патогенезу

1808. У дитини 12 років після перенесеного гепатиту з'явилися ознаки анемії як наслідок

1809. У дитини 7 років на тлі розвинутого гепатиту В різко знизилась резистентність до стафілококової інфекції. як наслідок порушення Купферовськими клітинами

1810. У дитини 8 місяців були виявлені порушення травлення в кишках ознаки пелагри з порушенням нервово-психічного розвитку. Ймовірна причина порушень

1811. У дитини із гемолітичною хворобою новонародженого розвинулася енцефалопатія. Збільшення якої речовини в крові спричинило ураження ЦНС?

1812. У дитини, що захворіла на ангіну, порушилось вживання їжі внаслідок розладу процесу

1813. У жінки 30 років виявлено недостатність зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Гідроліз яких поживних речовин буде порушений?

1814. У жінки 30 років виявлено недостатність секреції підшлунковою залозою трипсину. Гідроліз яких речовин буде порушений?

1815. У жінки 42 років, яка страждала протягом декількох років жовчокам'яною хворобою, розвинулася підпечінкова жовтяниця. Жовтий колір шкіри і слизових з'явився внаслідок відкладення в них

1816. У жінки 45 років були виявлені у жовчевому міхурі жовчні камені як прояв дисхолії внаслідок надмірного вживання жирної їжі. Основним механізмом виникнення літогенної жовчі в даному випадку є

1817. У жінки 45 років при ультразвуковому дослідженні жовчного міхура виявлені камені. В подальшому виявилось, що вони холестеринового походження. Яка ймовірна причина їх утворення?

1818. У крові хворого концентрація альбумінів складає 2,8 г/л, підвищена концентрація лактатдегідрогенази-5 (ЛДГД) Про захворювання якого органа це свідчить?

1819. У людини під час обстеження виявлено гіперсекрецію шлункового соку. Лікар рекомендував виключити з дієти насичені бульйони і овочеві відвари, тому що вони містять речовини, які стимулюють шлункову секрецію, а саме:

1820. У невдовзі після їди у хворого 24 років з'явилась печія, відрижка кислим При фіброскопії шлунка виявлена виразка в антральному відділі. Ймовірно, що причиною виразкування є

1821. У новонародженої дитини з'явилась непереносимість молока матері. Вірогідною причиною є вроджений дефіцит

1822. У пацієнта при обстеженні виявлено ознаки ожиріння, гіперхолестеринемію, ознаки атеросклерозу. Що може бути причиною цього явища?
1823. У пацієнтки з постійною гіпоглікемією аналіз крові після введення адреналіну суттєво не змінився. Лікар припустив порушення у печінці. Про зміни якої функції печінки може йтися?
1824. У потерпілого, який отруївся блідою поганкою, розвинулась печінкова кома як ускладнення
1825. У результаті недостатності печінки у хворого розвинулись ознаки гіперальдостеронізму як наслідок
1826. У собаки було видалено печінку. Через кілька годин він загинув від
1827. Назвіть у правильній послідовності стадії гострої ниркової недостатності:
1828. У хворого 27 років виявлено патологічні зміни печінки і головного мозку. У плазмі крові - різке зниження, а в сечі підвищення вмісту міді. Активність якого ферменту в сироватці крові необхідно дослідити в даному разі?
1829. У хворого 38 років, який переніс гепатит і продовжував вживати алкоголь, розвинулись ознаки цирозу печінки з асцитом і набряками на нижніх кінцівках. Які зміни складу крові стали вирішальними в розвитку набряків?
1830. У хворого 45 років розвинувся дуоденіт, але при цьому порушилась секреторна функція підшлункової залози внаслідок зниження виділення
1831. У хворого досліджували секреторну функцію шлунка У шлунковому соці не виявили соляної кислоти і ферментів) Як називається такий стан?

1832. У хворого з виразковою хворобою шлунка має місце порушення рівноваги між факторами агресії та захисту. Який з перелічених факторів сприяє розвитку виразки шлунка?

1833. У хворого з виразкою дванадцятипалої кишки фактори агресії переважають над захистом. Який з перелічених метаболітів відноситься до пошкоджувальних факторів агресії?

1834. У хворого з гепатитом А до інфекційного процесу приєдналася алергічна реакція в печінці і перебіг захворювання набув тяжкого характеру, що пов'язано з недостатньою функцією в ній

1835. У хворого з гепатитом виявлено порушення антитоксичної функції печінки ознакою чого було зниження в крові

1836. У хворого з пептичною виразкою антрального відділу шлунка в крові виявлено підвищення рівня гастрину. Яка патологія приводить до появи таких виразок?

1837. У хворого з печінковою жовтяницею знайдено порушення кон'югації білірубіну з глюкуроновою кислотою внаслідок дефіциту УДФ-глюкуронілтрансферази, яка каталізує цей процес. Для якого спадкового захворювання характерне таке порушення?

1838. У хворого з підозрою на синдром Золінгера-Елісона виявлена виразка шлунка Збільшення рівня якого гормону у сироватці крові буде свідчити про дану патологію.

1839. У хворого з тяжкою патологією печінки виявлено гіпопротеїнемію. Яка фракція білків крові знижується в першу чергу?

1840. У хворого з холециститом камінь перекрив надходження жовчі до кишечника Впершу чергу порушиться перетравлювання

1841. У хворого з цирозом печінки розвинувся токсичний шок як наслідок надходження в системний кровообіг токсичних речовин із кишечника через

1842. У хворого збільшений вміст кон'югованого білірубину в крові, кал глинистого кольору, сеча темного кольору, скарги на різкі болі в ділянці правого підребер'я, шкіра і слизові жовтого кольору. Про яку жовтяницю свідчать ці дані?

1843. У хворого зі скаргами на поганий апетит, зниження маси тіла, болі в епігастральній ділянці при аналізі шлункового соку виявлена ахілія. Що означає цей термін?

1844. У хворого камінь загальної жовчної протоки перекрив надходження жовчі до кишечника. Порушення якого процесу травлення при цьому спостерігається?

1845. У хворого М. вірусний гепатит ускладнився гострою печінковою недостатністю, яка перейшла в кому. Головною ланкою в патогенезі печінкової коми є збільшення в крові нейротоксичних речовин, передусім

1846. У хворого на біліарний цироз печінки з'явилися прояви геморагічного синдрому, який виник внаслідок

1847. У хворого на гострий панкреатит в крові виявили різко підвищену активність трипсину та різко зменшений артеріальний тиск (80/60 мм рт.ст.). Чим можна пояснити вплив трипсину на артеріальний тиск?

1848. У хворого на жовтяницю в крові підвищений вміст прямого білірубину, жовчних кислот, в сечі відсутній стеркобіліноген. Для якої жовтяниці наявні ці ознаки?

1849. У хворого порушене перетравлювання білків у тонкому кишечнику. Дефіцитом яких ферментів зумовлений цей процес?

1850. У хворого пухлина головки підшлункової залози, яка перекрила загальну жовчну протоку, що призвело до підвищення тиску жовчі. Яким патологічним синдромом це проявиться?

1851. Хворому видалили частину підшлункової залози. Які продукти йому потрібно обмежити у своєму раціоні?

1852. У хворого розвиток гострого панкреатиту супроводжується порушенням прохідності загальної жовчної протоки. До якого патологічного процесу це може призвести?

1853. У хворого розвиток гострого панкреатиту супроводжується порушенням прохідності загальної жовчної протоки. До якого патологічного процесу це може призвести?

1854. У хворого, який тривалий час страждає на хронічний ентероколіт, після вживання м'ясної їжі виникають метеоризм, діарея, коліки. З нестачею якого ферменту в кишечнику це пов'язано?

1855. У хворої 27 років після перенесеного гепатиту виявилось зниження захисної функції печінки. Це пов'язано з недостатньою функцією

1856. У хворої з недостатністю кори наднирників у печінці виснажились запаси глікогену внаслідок порушення процесу

1857. У хворої з цирозом печінки розвинувся асцит і набряки на нижніх кінцівках як наслідок

1858. У хворої на цукровий діабет розвинулась недостатність печінки. У неї слід чекати порушення якої функції?

1859. У хворої після резекції шлунка з'явилися скарги на загальну слабкість, печію в ділянці язика, задишку при фізичному навантаженні, парастезії нижніх кінцівок. Що є причиною вказаних порушень?

1860. У чоловіка віком 25 років, який отримав закриту черепно-мозкову травму, спостерігалася тривала нестримна блювота. Який механізм зумовив блювотний акт?

1861. У чоловіка 26 років виявлена дискінезія шлунка за гіперкінетичним типом. Причиною розладів шлунка може бути

1862. У чоловіка 38 років спостерігається пожовтіння шкіри, анемія, збільшення селезінки, гіпербілірубінемія за рахунок некон'югованого білірубіну, стеркобілінурія, гіперхолічний темний кал. Для якого стану найбільш характерні такі зміни?

1863. У чоловіка 40 років після важкого емоційного стресу виявлено виразку шлунка. Який механізм є головним в її розвитку?

1864. У чоловіка віком 50 років, який страждає на виразкову хворобу шлунка, встановлено посилення секреції та підвищення кислотності шлункового соку. Який механізм може спричинити це явище?

1865. У чоловіка віком 50 років, який страждає на виразкову хворобу шлунка, встановлено посилення секреції та підвищення кислотності шлункового соку. Який механізм може спричинити це явище?

1866. У щура, який протягом доби знаходився в імобілізаційній камері, на розтині виявлено ерозії шлунка. Які гормони можуть спричинити виникнення ерозій в даному випадку?

1867. У юнака через місяць після повернення з Криму раптово з'явилися головний біль, сильна слабкість з одночасним підвищенням температури до 39 °С, яка утримувалася 3 доби. Далі загальний стан значно покращав, збереглися лише поганий апетит та нудота, тупий біль у правому підребер'ї, сеча стала темною, кал - світлим. Об'єктивно: печінка виступає з-під ребрової дуги на 4 см, загальний білірубін крові складає 89 ммоль/л, переважає непрямий. Активність АЛТ підвищена в 40 разів. Яка патологія найбільш імовірна?

1868. У жінки 30 років виявлено недостатність секреції підшлунковою залозою трипсину. Гідроліз яких речовин буде порушений?

1869. Умовою виникнення жовчно-панкреатичного рефлюкса є

1870. Хвора на хронічний гепатит скаржиться на підвищення чутливості до барбітуратів, які раніше вона переносила без симптомів інтоксикації. З порушенням якої функції печінки це пов'язано у найбільшій мірі?

1871. Хворий 45 років скаржиться на нудоту, відрижку, періодичну блювоту, метеоризм. Об'єктивно: зниження маси тіла, сухість шкіри, слизових оболонок. При фракційному дослідженні секреторної функції шлунка виявлено відсутність соляної кислоти, ферментів. Яка патологія шлунково-кишкового тракту у хворого?

1872. Хворий 52 років скаржиться на болі в епігастральній ділянці, блювоту; блювотні маси темнокоричневого кольору; мелена. В анамнезі виразкова хвороба шлунка. При огляді: блідість шкірних покривів; тахікардія, гіпотензія. В аналізі крові: еритроцити $2,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін – 70 г/л. Вкажіть найбільш ймовірне ускладнення виразки шлунка, яке виникло у хворого?

1873. Назвіть патологічні компоненти сечі ниркового походження

1874. Хворий К., 56 років перебуває в стані печінкової коми. З анамнезу відомо, що він протягом 5 років хворіє на цироз печінки. Яка речовина проявляє найбільшу нейротоксичну дію у випадку печінкової коми?

1875. Хворий Р. 22 років скаржиться на слабкість, субфебрильну температуру, жовтушність склер, темну сечу, слабозабарвлений кал. В аналізі крові: рівень прямого білірубіну – 27,4 мкмоль/л, непрямого білірубіну – 51,3 мкмоль/л. У сечі – уробілін. Яка патологія має місце у хворого?

1876. Хворий 32 років поступив у важкому стані в гастроентерологічне відділення зі скаргами блювоту з кров'ю, чорного кольору випорожнення, спрагу, сухість у роті, запаморочення. Артеріальний тиск Яке ускладнення виразкової хвороби найвірогідніше в даному випадку?

1877. Хворий 42 років поступив у клініку з шлунковою кровотечею (виразкову хворобу відкидає). Знайдена виразка, гіперплазія слизової шлунка. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу синдрому Золінгера-Еллісона у хворого?

1878. Хворий 62 років поступив у важкому стані в гастроентерологічне відділення зі скаргами на криваву блювоту, чорне дьогтевидне випорожнення, спрагу, сухість у роті, запаморочення. В анамнезі - виразкова хвороба. Об'єктивно: зниження АТ та гемоглобіну крові. Яке ускладнення виразкової хвороби найвірогідніше в даному випадку?

1879. Хворий відзначає часті загострення холециститу, проноси, особливо після вживання жирної їжі, схуднення. Лабораторні дослідження показали наявність стеатореї; кал гіпохолічний. Що може бути причиною такого стану?

1880. Хворий відзначає часті проноси, метеоризм особливо після вживання жирної їжі, схуднення. Кал гіпохолічний. Що може бути причиною такого стану?

1881. Хворий відзначає часті проноси, метеоризм особливо після вживання жирної їжі, схуднення. Кал гіпохолічний. Що може бути причиною такого стану?

1882. Хворий на гостру високу непрохідність кишечника поступив до лікарні з тривалим блюванням і зниженням артеріального тиску до 60/40 мм рт.ст. Який механізм розвитку шоку у хворого є головним?

1883. Хворий поступив у гастроентерологічне відділення із скаргами на диспептичні розлади, мелену, гемороїдальні кровотечі. Під час дослідження виявлено розширення сітки венозних судин на передній стінці живота, збільшення його розмірів. Яка патологія може мати такі симптоми?

1884. Хворий скаржиться на диспептичні розлади, кал чорного кольору (мелену), гемороїдальні кровотечі. При дослідженні виявлено збільшення печінки розширення стінок венозних судин на передній поверхні живота Яка патологія може проявитись такими симптомами?

1885. Хворий скаржиться на диспептичні розлади, мелену, гемороїдальні кровотечі. При дослідженні виявлено розширення сітки венозних судин на передній стінці живота в комплексі зі збільшенням його розмірів. Яка патологія шлунково-кишкового тракту може проявитись такими симптомами?

1886. Хворий скаржиться на диспептичні розлади, мелену, гемороїдальні кровотечі. При дослідженні виявлено розширення сітки венозних судин на передній стінці живота в комплексі зі збільшенням його розмірів. Яка патологія може проявитись такими симптомами?

1887. Хворий скаржиться на дратівливість, безсоння, швидку втому, шкірне свербіння, жовтушність шкіри і слизових оболонок, ахолічний кал. АТ 100/75 мм рт ст, частота серцевих скорочень - 56/хв) Для якої жовтяниці це характерно?

1888. Хворий тривалий час страждає на хронічний ентероколіт. Після вживання молока виникає метеоризм, діарея, коліки. З нестачею якого ферменту в кишечнику це пов'язано?

1889. У хворого з цирозом печінки, що розвинувся на тлі хронічного алкоголізму, з'явилися асцит, набряки на ногах, задишка. Порухення синтезу яких білків у печінці зумовило набряковий синдром?

1890. У хворого камінь загальної жовчної протоки перекрив надходження жовчі до кишечника. Зниження якого пігменту в сечі при цьому буде спостерігається?

1891. Хворому 45 років встановлено діагноз: виразкова хвороба шлунка. При дослідженні секреторної функції шлунка було виявлено, що кількість базального секрету становить 100мл/год, а його кислотність - 60 ммоль/л. Який гормон сприяє гіперсекреції в шлунку?

1892. Хворому з гіперсекрецією шлункового соку лікар рекомендував виключити з дієти насичені бульйони і овочеві відвари, тому що вони стимулюють шлункову секрецію. Який переважний механізм стимуляції шлункової секреції у цьому випадку?

1893. Хлопчик 16 років скаржиться на слабкість, нудоту, біль у правому підребер'ї. При огляді виявлена жовтушність склер і шкіри. У крові в великій кількості кон'югований білірубін, у калі - стеркобілін у невеликій кількості, у сечі - уробіліноген і білірубін. Для якого типу жовтяниці це характерно?

1894. Холемічний синдром при механічній і печінковій жовтяниці - це наявність в крові

1895. Холемічний синдром розвивається при порушенні функції

1896. Центролобулярний некроз печінки може викликати

1897. Через тиждень після народження виявилось, що дитина не переносить материнське молоко. Ймовірна причина цього

1898. Чити з дієти насичені бульйони і овочеві відвари, тому що вони стимулюють шлункову секрецію. Який переважний механізм стимуляції шлункової секреції у цьому випадку?

1899. Чоловіку 35 років з виразковою хворобою зроблено резекцію антрального відділу шлунка. Секреція якого гастроінтестинального гормону внаслідок операції буде порушена найбільше?

1900. Шляхом фіброскопії шлунка виявлено виразку в антральному відділі, яка асоціювалася з обсіменінням слизової *Helicobacter pylori*. Роль цього збудника в утворенні виразки зводиться до

1901. Що є головною ланкою патогенезу синдрому портальної гіпертензії?

1902. Яку ланку слід включити в схему патогенезу розладів травлення при ахолії: жир їжі + жовч > емульгація жиру > ? > тригліцериди > неестерифіковані жирні кислоти?

1903. Яку ланку слід вставити в схему патогенезу геморагічної діатеза при печінковій недостатності: ахолія > порушення розщеплення жиру > ? > зниження синтезу протромбіна і фібриногена > зниження коагуляції крові

1904. Яку ланку слід помістити в схему патогенезу печінкової коми: некроз гепатоцитів > аміак > мітохондрії нейронів головного мозку > ? > глютамінова кислота > глютамін > порушення циклу трикарбонових кислот > дефіцит АТФ в нейронах головного мозку

1905. Вкажіть вагомий чинник розвитку анемії при захворюваннях нирок

1906. Вкажіть вид гострої ниркової недостатності, яка може розвинути в результаті анафілактичного шоку:

1907. Вкажіть можливу причину гіперкаліємії?

1908. Вкажіть найбільш ймовірне походження білка при селективній протеїнурії 1,0 г/добу?

1909. Вкажіть, які кількісні зміни діурезу призводять до азотемії:

1910. Вкажіть, які кількісні зміни діурезу супроводжують уремію:

1911. Газовий ацидоз розвивається при:

- 1912. Гіпервентиляція може бути причиною розвитку:**
- 1913. Головним компенсаторним механізмом при газовому ацидозі є**
- 1914. Головним компенсаторним механізмом при метаболічному ацидозі є**
- 1915. До виникнення газового ацидозу призводить:**
- 1916. До екстрауренальних компонентів сечі належить**
- 1917. До патогенетичних факторів розвитку набряків при гломерулонефриті належить**
- 1918. До факторів, які сприяють збільшенню клубочкової фільтрації належить:**
- 1919. До факторів, які сприяють зменшенню клубочкової фільтрації належить:**
- 1920. З перелічених речовин назвіть ту, яка може викликати пошкодження нирок з розвитком гострої ниркової недостатності з явищами анурії, азотемії та некрозу коркової речовини нирок**
- 1921. З порушенням водної рівноваги тісно пов'язане порушення обміну:**
- 1922. Імунний механізм лежить в основі розвитку**
- 1923. Класифікація ацидозів і алкалозів наступна:**
- 1924. Назвіть вид гострої ниркової недостатності, яка є результатом прямого ушкодження структур клубочків і канальців:**
- 1925. Назвіть вид набряку, який може виникнути при голодуванні на стадії розпаду та утилізації власних білків?**
- 1926. Назвіть наслідок зменшення фільтрації у хворих в II стадії гострої ниркової недостатності:**

1927. Наслідком поліурії, що є симптомом нецукрового діабету, може бути розвиток:

1928. Одним із симптомів цирозу печінки є асцит. Цим терміном позначають скупчення рідини в

1929. Основною ланкою в патогенезі хронічного гломерулонефриту є

1930. Патогенетична класифікація передбачає наступні види набряків:

1931. Показниками, які характеризують зниження функції канальців є

1932. Поліурія розвивається при

1933. Порушення екскреторної функції нирок у II стадії гострої ниркової недостатності є причиною розвитку

1934. Посилене потовиділення та почащення дихання при роботі в умовах високої температури та вологості може спричинити наступний вид порушення водно-електролітного обміну:

1935. Поява яких патологічних складових частин сечі свідчить про підвищення проникності клубочкової мембрани?

1936. При гломерулонефриті виникає протеїнурія. Вона є наслідком пошкодження

1937. При гломерулонефриті пошкоджується головним чином

1938. При зменшенні виділення антидіуретичного гормону розвивається

1939. При якому показнику швидкості клубочкової фільтрації з'являються перші ознаки уремічного синдрому?

- 1940. При якому показнику швидкості клубочкової фільтрації максимально виражені клінічні симптоми уремії?**
- 1941. Причиною розвитку газового алкалозу є:**
- 1942. Причиною розвитку газового ацидозу є:**
- 1943. Причиною розвитку метаболічного алкалозу є:**
- 1944. Провідним механізмом у розвитку хронічного гломерулонефриту є**
- 1945. Серед переліченого вкажіть можливу причину гіпокаліємії?**
- 1946. Симптоми гломерулонефриту є наслідком пошкодження базальної мембрани клубочків**
- 1947. У патогенезі нефротичного синдрому провідна роль належить імунним механізмам. Антитіла, які утворюються у відповідь на надходження екзо- та ендоеантигенів, належать переважно до класу:**
- 1948. Хронічна патологія тубулярної системи спричиняє зниження здатності нирок до осмотичної концентрації сечі. Як називається це порушення?**
- 1949. Що з переліченого відіграє вирішальну роль у розвитку набряків при нефротичному синдромі?**
- 1950. Що з переліченого може свідчити про порушення клубочкової фільтрації?**
- 1951. Яке походження білка, найбільш вірогідно, при неселективній протеїнурії інтенсивністю 10 г/добу?**
- 1952. Який вид гострої ниркової недостатності є результатом стійкого зниження ниркового кровотоку?**

1953. Який вид порушення водно-мінерального обміну розвинеться при дефіциті антидіуретичного гормону?

1954. Який вид порушення кислотно-основної рівноваги виникає на восьмий день повного голодування?

1955. Які порушення можуть бути зумовлені спадковими дефектами тубулярного апарату нирок?

1956. Батьки підлітка 13 років скаржаться на швидкий ріст, що не відповідає віку. При обстеженні ріст 1,90 см. Із розмови з батьками виявлено, що в 5 років переніс менінгіт з вираженою інтоксикацією. Яка ендокринна патологія розвинулась у хворого?

1957. Батьки привели на прийом до ендокринолога хлопчика 14 років. Лікар відмітив відставання в рості, непропорційну будову тіла дитини, затримку розумового розвитку. Це свідчить про порушення біологічних ефектів

1958. Батьки привели на прийом до ендокринолога хлопчика 14 років. Лікар відмітив відставання в рості, непропорційну будову тіла дитини, затримку розумового розвитку. Це свідчить про порушення функції

1959. В атлета після систематичного вживання андрогенних гормонів розвинулась атрофія яєчок. Це явище обумовлене пригніченням секреції

1960. В дитини 10 років відмічається затримка розумового розвитку, загальмованість, відставання в рості, гіпотермія, брадикардія. Яке ендокринне захворювання можна запідозрити?

1961. В експерименті на білого щура подіяли стресовим фактором (електричним струмом) і спостерігали після цього гіпотонію м'язів, артеріальну гіпотензію, гіпотермію, гіпоглікемію. Який період загального адаптаційного синдрому у щура?

1962. В ендокринологічне відділення поступила жінка із скаргами на загальну слабкість, ожиріння. Об'єктивно: зріст 170 см, маса тіла 120 кг, ожиріння з переважним нагромадженням жиру на обличчі, тулубі. АТ - 190/105 мм рт. ст., вміст глюкози в крові 9,4 ммоль/л. Яке порушення ендокринної системи в даному випадку?

1963. В ендокринологічне відділення поступила хвора 39 років зі скаргами на періодичні напади гострого відчуття голоду, загальної слабості. При обстеженні знайдено синдром недостатності глюкагону. З патологією якої ендокринної залози пов'язана поява таких симптомів?

1964. В ендокринологічне відділення був направлений чоловік 32 років із скаргами на тахікардію, дратівливість, схуднення, екзофтальм, підвищення температури тіла. Цей симптомокомплекс характерний для:

1965. В ендокринологічне відділення поступила хвора 19 років зі скаргами на аменорею, спрагу, відчуття голоду. При обстеженні виявлено ожиріння з відкладенням жиру в ділянці стегон, тазу, живота, плечей, гіпоплазію статевих органів, гіпотермію. Про порушення якої ендокринної залози та в якому напрямку свідчать вищевказані ознаки?

1966. В ендокринологічне відділення поступила хвора 32 років зі скаргами на підвищення маси тіла, зниження температури. При огляді виявлено слизовий набряк - мікседему, що є ознакою зниження функції щитоподібної залози. Збільшення яких речовин у тканинах зумовлює появу даного симптому при гіпотиреозі?

1967. В ендокринологічне відділення поступила хвора 34 років зі скаргами на серцебиття, схуднення, безсоння, дратівливість, підвищення температури 37,5 °С, непереносимість високої температури. Об'єктивно: тиск 170/90 мм рт. ст., частота серцевих скорочень 90/хв. Про яке захворювання свідчать ці дані?

1968. В ендокринологічний диспансер звернулася хвора на мікседему. Обличчя одутлувате, з бідною мімікою, потовщеним носом і губами. Вказані ознаки можна пояснити

1969. В ендокринологічному відділенні дитячої лікарні в дитини 5 років діагностовано гіпотиреоз. Зниженням функції якої едокринної залози зумовлений стан дитини?

1970. В ендокринологічному відділенні чоловіку 35 років було проведено глюкозо-толерантний тест: Вміст глюкози натщесерце складав 5,7 ммоль/л, через 2 год після цукрового навантаження - 8,9 ммоль/л. Як можна оцінити стан пацієнта?

1971. В клініку поступила хвора зі скаргами на серцебиття, схуднення, безсоння, дратівливість, підвищення температури 37,5 °С, непереносимість високої температури. Об'єктивно: тиск 170/90 мм рт. ст., частота серцевих скорочень 90/хв. Це є свідченням

1972. В пацієнта після оперативного втручання на щитовидній залозі невдовзі з'явилися множинні фібрилярні скорочення м'язів усього тіла. Який гормон усуває ці порушення?

1973. В приймальне відділення поступила жінка із скаргами на загальну слабкість, ожиріння. Об'єктивно: зріст 170 см, маса тіла 120 кг, ожиріння з переважним нагромадженням жиру на обличчі, тулубі. АТ - 190/105 мм рт. ст., вміст глюкози в крові 9,4 ммоль/л. Функція якої ендокринної залози порушена і в якому напрямку?

1974. В хворой із скаргами на зміну голосу, тілобудови, великий приріст маси тіла, ріст волосся на обличчі, зупинку менструацій, виявлено збільшення розмірів гіпофіза, гіперплазію кори наднирників. АТ - 190/105 мм рт.ст. Вміст глюкози в крові - 15 ммоль/л. Вкажіть патологію, для якої характерні ці симптоми?

1975. Видалення у хворого ракової пухлини яєчка до періоду статевої зрілості призвело в подальшому до розвитку євнухоїдизму і супроводжувалося дефіцитом продукції:

1976. Відомо, що при дефіциті йоду в навколишньому середовищі відбувається гіпертрофія і гіперплазія щитовидної залози. Посилення продукції якого гормону призводить до розвитку цих змін?

1977. Вміст глюкози натщесерце у крові пацієнта становив 5,5 ммоль/л. Через 2 год після цукрового навантаження він склав 5,1 ммоль/л. Такі показники характерні для:

1978. Внаслідок руйнування пухлиною епіфіза у хлопчика 7 років виникли циркадні розлади ритму, пов'язані з недостатнім утворенням

1979. Внаслідок руйнування пухлиною епіфіза у хлопчика 9 років виникли циркадні розлади ритму, пов'язані з недостатнім утворенням

1980. Дайте оцінку показникам глюкозотолерантного тесту пацієнта: вміст глюкози натщесерце склав 5,7 ммоль/л, через 2 год після цукрового навантаження - 8,9 ммоль/л. У пацієнта:

1981. До лікаря звернувся хворий із скаргами на постійну спрагу. Виявлено гіперглікемію, поліурію та підвищений вміст 17-кетостероїдів у сечі. Яке захворювання найбільш імовірно?

1982. До лікаря звернувся чоловік, із скаргами на м'язеву слабкість, проноси, нудоту, депресію. При об'єктивному обстеженні виявлено: АТ - 90/50 мм рт. ст., гіперпигментація шкіри, гіпоглікемія, гіпонатріємія. Перелічені симптоми характерні для:

1983. До лікаря звернувся чоловік, із скаргами на тахікардію, дратівливість, схуднення, екзофтальм, підвищення температури тіла. Цей симптомокомплекс характерний для:

1984. До лікаря звернулася мати, син якої за літо виріс на 14 см. При обстеженні хлопця 12 років: зріст – 178 см, вага 66 кг. З гіперфункцією якої ендокринної залози це може бути пов'язано?

1985. До лікаря звернулася мати, син якої за літо виріс на 18 см. При обстеженні хлопця 12 років: зріст – 180 см, вага 68 кг. З гіперфункцією якої ендокринної залози це може бути пов'язано?

1986. До лікаря звернулася хвора жінка із скаргами на зміну голосу, появу волосся на обличчі, зменшення грудних залоз. Який пухлинний процес може дати такі зміни?

1987. До лікаря звернулася хвора на дифузний токсичний зоб з вираженим екзофтальмом. Появу екзофтальму при цій патології пояснюють

1988. До терапевта звернулася дівчина, 17 років, зі скаргами на поліурію, спрагу, слабкість. При обстеженні виявлено високу концентрацію кальцію в крові, підвищену активність кислої фосфатази крові. Яку патологію можна запідозрити?

1989. Епідемічний паротит у хворого ускладнився орхітом. Це призвело в подальшому до фіброзу яєчок та розвитку євнухоїдизму. Дефіцит продукції яких гормонів розвивається при цьому?

1990. Епідемічний паротит у хворого ускладнився орхітом. Це призвело в подальшому до фіброзу яєчок з розвитком недостатності чоловічих статевих залоз. Як називається комплекс порушень при цьому?

1991. Жінка 35 років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення пігментації шкіри. Діагностовано «бронзову хворобу». У підвищенні якого гормону полягає механізм посиленої пігментації при цьому захворюванні?

1992. Жінка 36 років звернулася до лікаря з приводу безпліддя. При загальному обстеженні звертає на себе увагу потовщення шиї, екзофтальм. Пульс 120 уд/хв. Які додаткові дослідження доцільно було б провести в цієї жінки ?

1993. Жінка 36 років звернулася до лікаря зі скаргами на схуднення, підвищену пітливість, дратівливість, серцебиття, підвищення температури у вечірні години до 38 °С. Тиск 160/95 мм рт.ст., частота серцевих скорочень 98/хв, основний обмін - + 75 %. Це є свідченням

1994. Жінка 37 років звернулася до лікаря з приводу безпліддя. При загальному дослідженні звертає на себе увагу потовщення шиї, екзофтальм. АТ 145/95, пульс 110 уд/хв. Які додаткові дослідження доцільно було б провести?

1995. Жінка 38 років скаржиться на підвищену пітливість, серцебиття, підвищення температури тіла у вечірні години. Основний обмін збільшений на 60%. Лікар діагностував тиреотоксикоз. Які властивості тироксину приводять до підсилення теплопродукції?

1996. Жінка 40 років звернулася до лікаря зі скаргою на спрагу, поліурію, слабкість, швидку стомлюваність. При обстеженні хворої було виявлено підвищену активність кислої фосфатази крові, високу концентрацію кальцію. Для якої патології характерні вказані результати дослідження?

1997. У пацієнта після автокатастрофи спостерігається порушення рухів нижніх кінцівок, птоз, міоз і енофтальм. Назвіть рівень ураження нервової системи.

1998. Жінка 40 років скаржиться на загальну слабкість, біль в ділянці серця, збільшення маси тіла. Об'єктивно: зріст 164 см, маса тіла 104 кг, переважає накопичення жиру на обличчі, шиї, плечовому поясі, животі. АТ - 165/100 мм рт.ст. вміст цукру в крові 7,8 ммоль/л. Функції якої з ендокринних залоз порушена і в якому напрямку?

1999. При клінічному обстеженні жінки виявлено підвищення потовиділення, тахікардію, схуднення. Функція якої ендокринної залози порушена?

2000. Жінка 53 років, зріст 163 см, вага 92 кг, малорухлива, апатична. Обличчя одутлувате. Рівномірне відкладання жиру. При натискуванні шкіри ноги залишається ямка. Порушенням функції якої залози обумовлений стан хворої?

2001. Жінка 62 років скаржиться на біль у поперековій ділянці, де при пальпації над правою ниркою виявлено вузол 2х3 см. Звертає на себе увагу також ожиріння з переважним відкладанням жиру на тулубі та обличчі. Яка хвороба призвела до ожиріння?

2002. Зріст дитини 10 років досягає 178 см, маса 64 кг. З порушенням якої ендокринної залози це пов'язано?

2003. Людина за призначенням лікаря тривалий час приймала препарат з групи глюкокортикоїдних гормонів. Секреція якого (яких) з наведених гормонів буде пригнічена внаслідок цього?

2004. Людина хворіє на цукровий діабет, що супроводжується гіперглікемією натще понад 7,2 ммоль/л. Рівень якого білка плазми крові дозволяє ретроспективно (за попередні 4-8 тижнів до обстеження) оцінити рівень глікемії?

2005. На консультації у ендокринолога знаходиться пацієнт, при лабораторному обстеженні у якого виявлено зменшення добового діурезу, гіпернатріємію, гіпокаліємію. Підвищення секреції якого гормону може бути причиною даних змін?

2006. На консультації у ендокринолога знаходиться хлопчик 14 років. Мати скаржиться на відставання дитини у фізичному розвитку і рості. Хлопчик пропорційно складений, зріст 104 см. Вторинні статеві ознаки не виражені. Причиною розвитку даної патології скоріше всього є гіпосекреція

2007. Пацієнта турбують поліурія (7 л на добу) і полідипсія. При обстеженні не виявлено ніяких розладів вуглеводного обміну. Дисфункція якої ендокринної залози може бути причиною даних порушень?

2008. Пацієнтка 58 років спостерігається у ендокринолога з приводу порушення ендокринної функції підшлункової залози, внаслідок розвитку пухлини з β -клітини островців Лангерганса. Гіперпродукція якого гормону спостерігатиметься у цьому випадку?

2009. Під час обстеження хворого лікар встановив наявність хвороби Іценка-Кушинга, для якої характерне ожиріння. Воно пов'язане з

2010. Підліток 12 років протягом 3 міс. втратив 7 кг маси тіла. Вміст глюкози у крові становить 20 ммоль/л. Несподівано розвинулася кома. Який вид цукрового діабету найбільш вірогідний у хлопчика?

2011. Після оперативного втручання експериментальна тварина загинула від сильних судом. На розтині - спазм дихальних шляхів, серце - в стані систоли. Які ендокринні залози було видалено?

2012. Після оперативного втручання з приводу дифузного токсичного зобу у хворої виникли фібрилярні посмикування м'язів, приступи клонічних судом. Чим, найбільш вірогідно, обумовлений розвиток симптоматики у хворого?

2013. Після перенесеного сепсису у хворої 24 років з'явився бронзовий колір шкіри. Скаржиться на швидку втому, м'язову слабкість, дратівливість, схуднення, гіпотензію. Назвіть найбільш імовірне захворювання у даної хворої.

2014. Після перенесеного сепсису у хворої 27 років з'явився бронзовий колір шкіри, характерний для аддісонової хвороби. Механізм гіперпігментації полягає в підвищенні секреції

2015. Після перенесеного важкого інфекційного захворювання у пацієнта з'явилися ознаки нецукрового діабету, про що свідчило збільшення добового діурезу до 10 л. Згодом зневоднення організму набуло загрозливого характеру. Який механізм є провідним у його розвитку?

2016. Після систематичного вживання андрогенних гормонів в атлета розвинулась атрофія яєчок. Це явище обумовлене пригніченням секреції

2017. Після тиреоїдектомії на 4 день у експериментальної тварини розвинулись судоми. Ушкодження яких залоз відбулось при цьому?

2018. При аналізі води гірської річки не було знайдено йоду в достатній концентрації. Порушення функції якої залози (залоз) може розвинутися у населення, яке вживає воду цієї річки?

2019. При аналізі води гірської річки не було знайдено йоду в достатній концентрації. Яка патологія може розвинутися у населення, яке вживає воду цієї річки?

2020. При концентрації глюкози в крові біля 50 ммоль/л розвивається гіперосмолярна кома. Яке порушення водно-сольового обміну виникає при цьому?

2021. При лікуванні діабетичної коми після введення великих доз інсуліну може розвинутися побічний ефект:

2022. При обстеженні дитини із гіперглікемією лікар запідозрив метастероїдний цукровий діабет. При якому захворюванні цей тип цукрового діабету розвивається?

2023. При обстеженні дівчинки 7 років виявлено наявність вторинних статевих ознак. Збільшення секреції яких гормонів можна запідозрити?

2024. При обстеженні пацієнта було виявлено натрійурію, зменшення виділення сечі на фоні високого артеріального тиску. Який з гормонів впливає на реабсорбцію води і одночасно на екскрецію натрію?

2025. При обстеженні пацієнта відмічено остеопороз, кальцифікація м'яких тканин, нефролітіаз. Гіперфункція якого ендокринного органу є причиною цього стану?

2026. При обстеженні хворого методом непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін досліджуваного на 40 % нижчий від норми. Порушення діяльності якої ендокринної залози можна припустити?

2027. При огляді хворої виявлено надмірне розростання кісток і м'яких тканин обличчя, язик збільшений у розмірах, розширені міжзубні проміжки в збільшеній зубній дузі. Збільшення секреції якого гормону може бути причиною цього?

2028. При огляді хворої з надлишковою вагою тіла, відмічено переважання відкладання жиру на тулубі, гіперемія обличчя, синьо-багряні смуги розтягнення на шкірі живота і стегон. АТ-180/95 мм рт.ст.; глюкоза крові 11,4 ммоль/л, загальний білірубін 17,0 мкмоль/л. Яку патологію можна запідозрити?

2029. При проведенні глюкозо-толерантного тесту жінці 45 років, у крові вміст глюкози натщесерце дорівнював 7,0 ммоль/л, а через 2 год після цукрового навантаження - 11,3 ммоль/л. Такі показники свідчать про наявність у пацієнтки

2030. При рентгенологічному дослідженні кісток основи черепа виявлено збільшення порожнини турецького сідла, витончення передніх нахилених відростків, руйнування різних ділянок турецького сідла. Пухлина якої ендокринної залози може спричинити таке руйнування кісток?

2031. При руйнуванні пухлиною 95 % маси залози у жінки розвинулися гіпоглікемія, аменорея, остеопороз, атрофія м'язів, випадіння зубів і волосся, кахексія. Абсолютна недостатність якої залози спричинює дані зрушення?

2032. Проведення глюкозо-толерантного тесту у пацієнта 63 років, виявило, що вміст глюкози натщесерце у крові становив 5,5 ммоль/л. Через 2 год після цукрового навантаження він складав 5,1 ммоль/л. Такі показники характерні для:

2033. У 48-річного хворого, який хворіє на цукровий діабет протягом 8 років, розвинулась уремія внаслідок важкого перебігу діабетичної нефропатії. Вкажіть найбільш вірогідний механізм розвитку хронічної ниркової недостатності у пацієнта?

2034. У 56-річного хворого, який хворіє на цукровий діабет протягом 14 років, діагностували гіперглікемічну кому. У хворого спостерігалось патологічне дихання Куссмауля. Які речовини накопичуються в організмі при гіперглікемічній комі і зумовлюють виникнення дихання Куссмауля?

2035. У дитини 11 років спостерігається відставання в рості. З яким із перелічених гормонів це може бути пов'язано?

2036. У дитини 3 років відмічається затримка розумового розвитку, загальмованість, відставання в рості, гіпотермія, брадикардія. Яке ендокринне захворювання можна запідозрити?

2037. У хворого, який скаржиться на поліурію і полідипсію, знайдено глюкозу в сечі. Вміст глюкози в плазмі крові нормальний. З чим пов'язаний механізм глюкозурії у хворого?

2038. У дитини 3 років, що живе в ендемічній місцевості, з'явилися чіткі ознаки кретинізму. Щитовидна залоза не виявляється. В крові є сліди тироксину і трийодтироніну. Встановлено, що етіологічним фактором хвороби є

2039. У дитини 6 років відмічається затримка розумового розвитку, загальмованість, відставання в рості, гіпотермія, брадикардія. Зниженням функції якої едокринної залози зумовлений стан дитини?

2040. У дитини віком 1 місяць спостерігається гіпотонія скелетних м'язів, гіпотермія, брадикардія, млявість. порушенням функції якої ендокринної залози зумовлений стан дитини?

2041. У дівчинки 12 років спостерігається гіпофізарний нанізм (карликовість). З яким із перелічених гормонів це може бути пов'язано?

2042. У дівчинки діагностовано адреногенітальний синдром. Надмірна секреція якого гормону наднирників обумовила дану патологію?

2043. У жителя одного із карпатських регіонів України спостерігається збільшення щитовидної залози. В результаті обстеження виявлено зниження основного обміну на 30 %, брадикардія, гіпотонія. Яке захворювання найбільш імовірно діагностовано у хворого?

2044. У жителя одного із карпатських регіонів України виявили збільшення щитовидної залози. Результати обстеження: брадикардія, зниження температури тіла, основний обмін знижений до 40 %. Яке захворювання найбільш імовірно діагностовано у хворого?

2045. У жінки 40 років діагностували синдром Конна. До патології якої ендокринної залози відноситься ця нозологічна одиниця?

2046. У жінки 40 років при обстеженні виявлено підвищений основний обмін. Надлишок якого з перерахованих нижче гормонів зумовить цей стан?

2047. У жінки 43 років діагностували патологію наднирників, а саме аденому клубочкової зони наднирників. Як називається ця патологія?

2048. У жінки 46 років після операції на щитовидній залозі невдовзі з'явилися фібрилярні посмикування м'язів рук, ніг, обличчя. Ці порушення можна усунути шляхом введення

2049. У жінки 55 років, що протягом трьох років страждає на тиреотоксикоз розвинувся тиреоїдний цукровий діабет. Який високодозовий ефект тиреоїдних гормонів викликав такі метаболічні зміни?

2050. У жінки 62 років розвинулась катаракта (помутніння кришталика) на фоні цукрового діабету. Посилення якого процесу при діабеті є причиною помутніння кришталика?

2051. У жінки, доставленої в клініку каретою невідкладної допомоги у важкому стані відмічається гіпоглікемія, кахексія, остеопороз, атрофія м'язів, випадіння зубів і волосся. Назвіть найбільш імовірне захворювання у даної хворої.

2052. У жінки, що хворіє на цукровий діабет, у лікарні діагностували гіпоглікемічну кому. Який основний механізм розвитку даного ускладнення?

2053. У крові пацієнта вміст глюкози натщесерце був 5,65 ммоль/л, через 1 год після цукрового навантаження становив 8,55 ммоль/л, а через 2 год - 4,95 ммоль/л. Такі показники характерні для:

2054. У крові чоловіка вміст глюкози натщесерце дорівнював 7,0 ммоль/л, а через 2 год після цукрового навантаження - 11,3 ммоль/л. Такі показники характерні для

2055. У лікарню доставили хворого на цукровий діабет у стані непритомності. Дихання типу Кусмауля, артеріальний тиск 80/50 мм рт.ст., запах ацетону з рота. Накопиченням в організмі яких речовин можна пояснити виникнення даних розладів?

2056. У лікарню звернувся 45-річний чоловік, із скаргами на м'язеву слабкість, проноси, нудоту, депресію. При об'єктивному обстеженні виявлено: АТ - 80/50 мм рт. ст., гіперпигментація шкіри, гіпоглікемія, гіпонатріємія. Перелічені симптоми характерні для:

2057. У людини зменшений діурез, гіпернатріємія, гіпокаліємія. Гіперсекреція якого гормону може бути причиною таких змін?

2058. У новонародженого відмічається гіпотонія скелетних м'язів, гіпотермія, брадикардія, млявість. порушенням функції якої едокринної залози обумовлений стан дитини?

2059. У хворого, що тривалий час приймав глюкокортикоїди, в результаті відміни препарата виникло загострення наявного захворювання, зниження артеріального тиску, слабкість. Чим можна пояснити ці явища?

2060. У пацентки Т., 49 років виявили збільшення розмірів гіпофіза, гіперплазію кори наднирників. АТ -195/100 мм рт.ст.; вміст глюкози в крові - 16 ммоль/л, глюкозурія. Має місце надлишкова вага тіла, гірсутизм. Яке захворювання найбільш імовірно діагностовано у хворой?

2061. У пацієнта 20 років при лабораторному обстеженні виявлено підвищений вміст глюкози у сечі при нормальному її вмісті у крові. Найбільш вірогідною причиною цього явища є порушення процесу

2062. У пацієнта 37 років після тиреоїдектомії незабаром з'явилися множинні фібрилярні скорочення м'язів усього тіла. Введенням якого гормону можна усунути ці порушення?

2063. У пацієнта ендокринологічного відділення 54 років, який скаржиться на постійну спрагу, посилений апетит, збільшення виділення сечі та схуднення, було виявлено гіперглікемію. Ці симптоми розвинулись внаслідок

2064. У пацієнта після сильного нервового потрясіння виявлено стійку гіперглікемію. Який із механізмів інсулінової недостатності можна запідозрити?

2065. У пацієнта через 2 доби після тиреоїдектомії спостерігаються млявість, спрага, різке підвищення нервово-м'язової збудливості з розвитком паратиреопривної тетанії. Перелічені симптоми характерні для

2066. У пацієнтки 64 років при лікуванні радіоактивним йодом тиреотоксикозу з'явилися множинні фібрилярні посмикування м'язів обличчя, рук, ніг. Ці порушення вказують на

2067. У пацієнтки ендокринологічного відділення 34 років, діагностовано гіпоглікемічну кому, як ускладнення інсулінозалежного цукрового діабету. Вкажіть основну патогенетичну ланку цього ускладнення

2068. У пацієнтки М., яка скаржиться на постійну спрагу, посилений апетит, збільшення виділення сечі та схуднення було виявлено гіперглікемію. Ці симптоми розвинулись внаслідок

2069. У пацієнтки при лікуванні радіоактивним йодом тиреотоксикозу з'явилися множинні фібрилярні посмикування м'язів обличчя, рук, ніг. Ці порушення можна усунути шляхом введення

2070. У підлітка 12 років, який протягом 3 місяців різко схуднув, вміст глюкози у крові становив 50 ммоль/л. У нього розвинулася кома. Який головний механізм її розвитку?

2071. У разі розвитку гіперглікемічної коми одним з класичних проявів її є поява патологічного дихання Куссмауля. Нагромадженням в організмі яких речовин можна пояснити виникнення даних розладів дихання?

2072. У спортсмена-важкоатлета після систематичного вживання андрогенних гормонів розвинулось порушення статевої функції. При обстеженні виявлено атрофію яєчок. Пригнічення секреції якого гормону спричинило такі зміни

2073. У хворої 56 років діагностовано гіпотиреоз. Характерним для гіпофункції щитовидної залози є слизовий набряк, потовщення шкіри, одутлість обличчя. Чим це можна пояснити?

2074. У хворий 72 років скаржиться на підвищений апетит, схуднення, за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 56 % вищий від норми. Чим можна пояснити схуднення в пацієнта, незважаючи на підвищення споживання енергетичних ресурсів?

2075. У хворого 34 років виявлено дефіцит йоду. До порушення утворення яких гормонів це призводить?

2076. У хворого 38 років за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 70 % вищий від норми. Про підвищення функції якої ендокринної залози це може свідчити?

2077. У хворого 43 років через добу після тиреоїдектомії спостерігаються млявість, спрага, різке підвищення нервово-м'язової збудливості з розвитком тетанії. Перелічені симптоми вказують на

2078. У хворого 49 років місяцеподібне обличчя, ожиріння верхньої частини тулуба, стрії на передній черевній стінці, у сечі підвищений рівень 17-оксикетостероїдів. Вищезазначені прояви характерні для:

2079. У хворого 53 років діагностували інсулінозалежний цукровий діабет, ускладнений мікроангіопатією. Які зміни відбуваються в судинах при цукровому діабеті, що зумовлюють появу мікроангіопатії?

2080. У хворого 66 років є клінічні ознаки гіпотиреозу. Визначення рівня яких гормонів сироватки крові підтвердить діагноз?

2081. У хворого В., 46 років, при огляді виявлено непропорційне збільшення кистей рук, стоп ніг, носа, вух, надбрівних дуг і вилиць. У крові - гіперглікемія, підвищений вміст неестерифікованих жирних кислот, холестерину. Толерантність до глюкози знижена. Причиною розвитку даної патології найімовірніше є

2082. Внаслідок отруєння стрихніном, у пацієнтки виник судомний синдром. Порухенням гальмівного впливу якого медіатора клітин Реншоу на ?-мотонейрони передніх рогів спинного мозку викликані ці порушення?

2083. У хворого виявлено ожиріння, гірсутизм, місяцеподібне лице, рубці багряного кольору на шкірі стегон, нестійкість психіки. АТ 180/110 мм рт.ст., глюкоза крові-17,2 ммоль/л. При якій зміні продукції гормонів наднирників можлива така картина?

2084. У хворого ендокринологічного відділення спостерігається гіперглікемія, глюкозурія, поліурія, полідипсія, поліфагія. Який із даних симптомів є вирішальним при постановці діагнозу „цукровий діабет”?

2085. У хворого ендокринологічного відділення спостерігається гіперглікемія, глюкозурія, поліурія, полідипсія, поліфагія, схуднення. Які зміни жирового обміну характерні для цукрового діабету?

2086. У хворого з синдромом Іценка-Кушинга на шкірі з'явилися синці і точкові крововиливи, особливо виражені в місцях тертя одягу. Поява шкірної кровоточивості зумовлена порушенням функціонального стану

2087. У хворого з синдромом Іценко-Кушинга спостерігається стійка гіперглікемія та глюкозурія. Синтез та секреція якого гормону збільшується в даному випадку

2088. У хворого за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 75 % вищий від норми. Про порушення функції якої ендокринної залози це може свідчити?

2089. У хворого зі скаргами на м'язову слабкість, збільшення діурезу в нічний час, підвищення АТ діагностовано синдром Кона. Що для нього характерне?

2090. У хворого Л., який протягом 20 років спостерігається у ендокринолога з приводу цукрового діабету виявлено розлади чутливості, порушення вегетативних функцій, трофіки. Яке ускладнення виникло при цьому?

2091. У хворого М. 55р. виявили збільшення розмірів гіпофіза, гіперплазію кори наднирників. АТ - 190/90 мм рт.ст. Вміст глюкози в крові - 20 ммоль/л, має місце глюкозурія. Ожиріння, гірсутизм. Для якої патології характерні виявлені зміни?

2092. У хворого має місце гіперглікемія, поліурія, глюкозурія, полідипсія, метаболічний ацидоз. Про яку хворобу слід думати лікарю?

2093. У хворого на аденому клубочкової зони кори наднирників (хвороба Кона) спостерігаються артеріальна гіпертензія, приступи судом, поліурія. Що є головною ланкою в патогенезі цих порушень?

2094. У хворого на нирковий діабет при нормальній концентрації глюкози в крові спостерігається глюкозурія. З чим пов'язаний механізм глюкозурії?

2095. У хворого на фоні цукрового діабету на протязі місяця виникли набряки ніг, обличчя. Діагностовано діабетичну нефропатію. Як наслідок цього ускладнення може розвинутиись

2096. У хворого на цукровий діабет виявлено абсолютну інсулінову недостатність, наявність мікроангіпатій. Яке порушення вуглеводного обміну буде мати місце за цих умов?

2097. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну розвинулась кома. Вміст глюкози в крові - 2,35 ммоль/л. Який вид коми має місце?

2098. У хворого на цукровий діабет розвинулась діабетична нефропатія з розвитком уремії. Який найбільш вірогідний механізм розвитку хронічної ниркової недостатності у пацієнта?

2099. У хворого перебіг цукрового діабету ускладнився ішемічною хворобою серця. Які порушення обміну є головним патогенетичним фактором розвитку діабетичної макроангіопатії?

2100. У хворого після перенесеного епідемічного паротиту розвинувся інсулінозалежний цукровий діабет. Який механізм є основним у розвитку гіперглікемії?

2101. У хворого спостерігається брадикардія, артеріальна гіпотензія, зниження основного обміну, набряки. Яке порушення може спричинити такий симптомокомплекс?

2102. У хворого спостерігається тахікардія, екзофтальм, дратівливість, основний обмін підвищений. Яке порушення може спричинити такий симптомокомплекс?

2103. У хворого, який скаржиться на постійну спрагу, посилений апетит, збільшення виділення сечі та схуднення. Було виявлено гіперглікемію. Це є наслідком

2104. У хворої 26 років діагностували інсулінозалежний цукровий діабет, який ускладнився гіперосмолярною комою. Спостерігалася висока гіперглікемія (понад 32 ммоль/л). З чим пов'язують виникнення коми в даному випадку

2105. У хворої 29 р. під час пологів виникла гостра масивна крововтрата. В подальшому розвинулися наступні зміни: різке схуднення, атрофія скелетних м'язів, стоншення шкіри, зниження температури тіла, гіпотензія, гіпоглікемія. Яку патологію гіпофіза можна запідозрити?

2106. У хворої 38 років ендокринологічного відділення виявлено збільшення розмірів гіпофіза, гіперплазію кори наднирників, підвищення АТ - 190/105 мм рт.ст., підвищення вмісту глюкози в крові - 15 ммоль/л. Хвора скаржиться на зміну голосу, тілобудови, значне збільшення маси тіла, ріст волосся на обличчі, припинення менструацій. Гіперпродукція яких гормонів призводить до виникнення синдрому Іценка-Кушинга?

2107. У хворої 45 років із скаргами на зміну голосу, тілобудови, значне збільшення маси тіла, ріст волосся на обличчі, припинення менструацій, виявлено збільшення розмірів гіпофіза, гіперплазію кори наднирників. АТ - 190/105 мм рт.ст. Вміст глюкози в крові - 15 ммоль/л. Для якої патології характерні ці симптоми?

2108. У хворої 57 років за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 50 % нижчий від норми. Про зниження функції якої ендокринної залози це може свідчити?

2109. У хворої 63 років за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 30 % нижчий від норми, спостерігається гіперхолестеролемія, ознаки атеросклеротичних змін. Який патогенез даних порушень при гіпотиреозі?

2110. У хворої 63 років спостерігається місяцеподібне обличчя, ожиріння верхньої частини тулуба, стрії на передній черевній стінці, у сечі виявлено підвищений рівень 17-оксикетостероїдів. Ці ознаки характерні для:

2111. У хворої 67 років за допомогою методу непрямой калориметрії встановлено, що основний обмін на 40 % вищий від норми. При гіпертиреозі посилення теплоутворювальної дії тиреоїдних гормонів відбувається в результаті

2112. У хворої з масою тіла 125 кг на 52 році життя розвинувся цукровий діабет. Він був наслідком

2113. У хворої з феохромоцитомою після психічного навантаження виникає тахікардія, підвищується артеріальний тиск, з'являється різкий біль у надчревіній ділянці. Ці приступи можна пояснити

2114. У хворої на туберкульоз легень виявлені ознаки бронзової (адісонової) хвороби. Яке порушення обміну речовин при цьому характерне?

2115. У хворої на туберкульоз легень виявлені ознаки бронзової (аддісонової) хвороби. Яке порушення обміну речовин при цьому характерне?

2116. У хворої через декілька місяців після пологів почалося випадіння волосся, втрата маси, млявість, випадіння зубів. Вона стала часто хворіти. Об'єктивно: підшкірно-жирової клітковини майже нема, АТ - 90/55 мм рт.ст., температура 36,0 градусів Цельсія. Глюкоза 3,0 ммоль/л. При обстеженні рівень соматотропного і кортикотропного гормонів у крові знижений. Яке порушення функції гіпофіза у хворої?

2117. У хлопчика, який протягом 4 місяців схуднув на 7 кг, вміст глюкози у крові становить 20 ммоль/л. Несподівано розвинулася кома. Який вид цукрового діабету, найбільш вірогідно, у хлопчика?

2118. Хвора 28 р. скаржиться на в'ялість, швидку розумову та фізичну втомлюваність, диспептичні порушення. При обстеженні виявлено: позитивна туберкулінова проба, гіпоглікемія, АТ - 90/60 мм рт.ст., гіпонатріємія, пігментація шкіри. При якому захворюванні наднирників спостерігаються подібні явища?

2119. Хвора 29 років скаржиться на поліурію (9 л на добу), полідипсію. При обстеженні не виявлено порушень вуглеводного обміну. Порушення функції якої ендокринної залози може бути причиною таких розладів?

2120. Хвора 44 років скаржиться на загальну слабкість, великий приріст маси тіла, ріст волосся на обличчі, зупинку менструацій. АТ 165/100 мм рт.ст. Який діагностичний тест допоможе диференціювати хворобу та синдром Іценка-Кушинга?

2121. У пацієнта з травмою шийного відділу хребта відсутні довільні рухи в верхніх та нижніх кінцівках. Це порушення рухової функції носить назву:

2122. Хворий М., 52 років, скаржиться на загальну слабкість, підвищений апетит, постійну спрагу, збільшений діурез, часті респіраторні захворювання. Лікар попередньо діагностував цукровий діабет. Для підтвердження діагнозу вирішальним буде визначення рівня

2123. Хвора 52 років звернулася в клініку зі скаргами на загальну слабкість, швидку втому, зниження пам'яті, пригнічення настрою, постійне відчуття холоду, охриплість голосу, набряклість обличчя. Артеріальний тиск 96/60 мм рт.ст., частота серцевих скорочень 58 /хв, основний обмін - - 35 %. Про яку ендокринну патологію слід думати в даному випадку?

2124. Хвора 62 років скаржиться на поліурію (до 14 л на добу), полідипсію. При обстеженні не виявлено порушень вуглеводного обміну. Порушення функції якої ендокринної залози може бути причиною таких розладів?

2125. Хвора В. 45 років поступила в лікарню швидкої допомоги з вулиці: повна втрата свідомості, арефлексія, випадіння зіничного і рогівкового рефлексів, періодичне дихання типу Кусмауля, артеріальний тиск - 70/40 мм рт.ст., температура тіла - 35 градусів Цельсія; аналіз крові: заг.білірубін - 16,0 мкмоль/л, сечовина - 3,6 ммоль/л, креатинін - 10,8 мкмоль/л, глюкоза - 22 ммоль/л. Для якого виду коми характерна дана картина?

2126. Хвора скаржиться на слабкість, біль у кістках і суглобах, розм'якшення кісток, різку деформацію скелета. В плазмі крові - гіперкальціємія. Розвиток цих патологічних змін обумовлений гіперпродукцією

2127. Хвора скаржиться на те, що останнім часом вуха, ніс, кисті почали збільшуватися у розмірі. Гіперфункція якої залози провокує розвиток подібних симптомів?

2128. Хвора Т., 18 р., скарги на аменорею, спрагу, відчуття голоду. При обстеженні виявлено ожиріння з відкладенням жиру в ділянці стегон, тазу, живота, плечей, гіпоплазію статевих органів, гіпотермію. Функція якої ендокринної залози порушена і в якому напрямку?

2129. Хворий 32 років звернувся до лікаря після перенесеного сепсису зі скаргами на бронзовий колір шкіри, швидку втому, м'язову слабкість, дратівливість, схуднення, гіпотензію, брадикардію. Діагностували Аддісонову хворобу. Що зумовило розвиток брадикардії при цьому захворюванні?

2130. Хворий 32 років скаржиться на постійну спрагу, значний діурез, зниження апетиту, головний біль. Загальний і біохімічний аналізи крові - без змін. Сеча без кольору, прозора, слабокислої реакції, не містить цукру та інших патологічних речовин. Добовий діурез до 15 л. Дефіцит якого гормону призводить до розвитку такого стану?

2131. Хворий 39 років скаржиться на поліурію (10 л на добу), полідипсію. При обстеженні не виявлено порушень вуглеводного обміну. Нестача якого гормону може викликати таку клінічну картину?

2132. Хворий 40 років госпіталізований із скаргами на загальну слабкість, судом верхніх і нижніх кінцівок. Артеріальний тиск - 160/100 мм рт.ст. Результати дослідження: глюкоза крові - 6,5 ммоль/л, холестерин - 6 ммоль/л, кальцій - 2 ммоль/л, фосфор - 1 ммоль/л, натрій - 160 ммоль/л. Сечовиділення - 700 мл за добу. Яка патологія спричинила такий стан?

2133. Хворий 42 років скаржиться на виснажливу спрагу і підвищений діурез (до 12 літрів на добу). Концентрація глюкози крові в межах норми, в сечі глюкоза відсутня. Нестача якого гормону може викликати таку клінічну картину?

2134. Хворий 45 років скаржиться на спрагу і підвищений діурез (до 4 літрів на добу), виявлено підвищення рівня глюкози в крові та наявність глюкози в сечі. Діагностовано цукровий діабет, який в першу чергу характеризується

2135. Хворий 45-ти років пройшов обстеження, при якому виявлено нормальну концентрацію глюкози в крові, однак в аналізі сечі спостерігалася глюкозурія. З чим пов'язаний механізм глюкозурії у цього хворого на нирковий діабет?

2136. Хворий 50 років скаржиться на спрагу, п'є багато води; виражена поліурія. Глюкоза крові - 4,8 ммоль/л. У сечі глюкози та ацетонових тіл немає, сеча безбарвна, густина - 1,002-1,004. Яка причина поліурії?

2137. Хворий 55 років спостерігається у ендокринолога з приводу порушення ендокринної функції підшлункової залози, що проявляється зменшенням кількості гормону інсуліну в крові. Функція яких клітин цієї залози порушена в цьому випадку?

2138. Хворий 56 років поступив зі скаргами на слабкість, біль у кістках і суглобах, розм'якшення кісток, різку деформацію скелета. В плазмі крові виявлено підвищений рівень кальцію. Розвиток цих патологічних змін обумовлений гіперпродукцією

2139. Хворий Н., 51 рік, протягом 10 років страждає на туберкульоз легень. Зловживає алкоголем. Останнім часом з'явилися скарги на дратівливість, швидку втому, втрату свідомості, м'язову слабкість, схуднення. Об'єктивно: гіперпигментація шкірних покривів, АТ 90/60 мм рт.ст. Назвіть найбільш імовірну причину захворювання у даного хворого.

2140. Хворий після перенесеного епідемічного паротиту почав худнути, постійно відчував спрагу, пив багато води, відмічалось часте сечовиділення, підвищений апетит. Скаржиться на свербіж шкіри, слабкість, фурункульоз. В крові глюкози 16 ммоль/л, кетонові тіла 100 мкмоль/л; глюкозурія. Яке захворювання розвинулось у пацієнта?

2141. Хворий Р., 49 р. скаржиться на виснажливу спрагу і підвищене сечовиділення (до 15 літрів на добу). Концентрація глюкози крові в межах норми, в сечі глюкоза відсутня. Нестача якого гормону може викликати таку клінічну картину?

2142. Хворий скаржиться на приступи тахікардії та гіпертензії, головний біль. В крові у нього суттєво підвищений вміст катехоламінів. Порушення функції якої залози може бути причиною цього?

2143. Хворій 35-ти років з діагнозом безпліддя в гінекологічному відділенні зроблено діагностичну біопсію ендометрію. При мікроскопічному дослідженні з'ясувалося, що слизова оболонка з явищами набряку, маткові залози звивисті, заповнені густим секретом. Надлишок якого гормону (гормонів) обумовлюють такі зміни в ендометрії?

2144. Хворій з ревматоїдним артритом тривалий час вводили гідрокортизон. У неї з'явилися гіперглікемія, поліурія, глюкозурія, спрага. Ці ускладнення лікування є наслідком активації процесу

2145. Хворому з ревматоїдним артритом тривалий час вводили гідрокортизон. У нього з'явилися гіперглікемія, поліурія, глюкозурія, спрага. Ці ускладнення лікування є наслідком активації процесу

2146. Хворому на інсулінзалежний цукровий діабет було введено інсулін. Через деякий час у хворого з'явилися слабкість, дратівливість, посилення потовиділення, тобто перші ознаки гіпоглікемічної коми. Який основний механізм розвитку гіпоглікемічної коми?

2147. Через 1-2 доби після видалення у собаки парашитовидних залоз спостерігалися млявість, спрага, різке підвищення нервово-м'язової збудливості з розвитком паратиреопривної тетанії. Яке порушення обміну електролітів має місце при цьому:

2148. Чоловік 35 років загинув від уремії, причиною якої була сечокам'яна хвороба. На розтині виявлено пухлину однієї з ендокринних залоз, розм'якшення та деформацію кісток, в м'язах та внутрішніх органах множинні кальцинати. Діагностована генералізована фіброзна остеодистрофія, яка пов'язана з гіперпродукцією:

2149. Чоловік 45 років загинув від уремії, причиною якої була сечокам'яна хвороба. На розтині виявлено пухлину однієї з ендокринних залоз, розм'якшення та деформацію кісток, в м'язах та внутрішніх органах множинні кальцинати. Діагностовано генералізовану фіброзну остеодистрофію. Ці зміни обумовлені гіперпродукцією

2150. У хворой, що поступила на стаціонарне лікування після важкої травми розвинувся шок і з'явилися ознаки гострої ниркової недостатності. Що є провідним механізмом її розвитку?

2151. В експериментальній тварини видалили ділянки кори півкуль мозку. Внаслідок цього раніше вироблені умовні рефлекси на світлове подразнення зникли. Яку ділянку кори було видалено?

2152. В експериментальній тварини перетнули передні корінці спинного мозку. Яке порушення рухової функції нервової системи було змодельовано?

2153. В експериментальній тварини після перерізки мозку між нижніми і верхніми горбиками покривки середнього мозку розвинеться симптомокомплекс, який носить назву:

2154. У пацієнта із спастичним паралічем було виявлено низку патологічних рефлексів. Їх появу пояснюють:

2155. В хірургічне відділення доставили потерпілого через 4 год після накладання кровоспинного джгута на нижню третину стегна з праводу венозної кровотечі. Після зняття джгута з'явився частий пульс, холодний піт, гіпотонія, різкий набряк тканини стегна. Яке патологічне явище виникло у потерпілого?

2156. Внаслідок пошкодження хребта у хворого спостерігається відсутність довільних рухів у нижніх кінцівках. Виявлене порушення називається:

2157. Внаслідок травми хребта у пацієнта виникло поперечне ушкодження L1-L3 сегментів спинного мозку. Які розлади сечовиділення будуть у хворого?

2158. Електроміографічне обстеження показало порушення нервово-м'язової передачі у хворого С., який скаржився на виражену м'язеву слабкість. Антихолінестеразні засоби покращують стан хворого. Яке захворювання можна запідозрити?

2159. Каретою швидкої допомоги в лікарню доставили хворого у непритомному стані. Відмічається: арефлексія, глибоке шумне дихання, артеріальний тиск - 80/55 мм рт.ст., температура тіла - 35,4 оС; аналіз крові: заг.білірубін - 16,6 мкмоль/л, сечовина - 3,8 ммоль/л, креатинін - 10,5 мкмоль/л, глюкоза - 22 ммоль/л. Яка кома розвинулась у пацієнта?

2160. Молода жінка, яка перебуває в стаціонарі з діагнозом: істеричний невроз, скаржиться на появу виразки на гомілці, яка погано лікується, випадання волосся на голові, підвищену ламкість нігтів. Назвіть основну ланку патогенезу нейродистрофії у даному випадку:

2161. Пацієнт після перенесеного інсульту не розуміє змісту слів і не розуміє власної мови (словесна глухота). Яка із структур кори великих півкуль головного мозку уражена?

2162. Пацієнт скаржиться на загальну слабкість, головокружіння, відчуття голоду, холодний піт. Об'єктивно: розширення зіниць, артеріальний тиск - 95/55 мм рт.ст. Біохімічний аналіз крові: заг.білірубін - 16,2 мкмоль/л, сечовина - 4,9 ммоль/л, креатинін - 98 мкмоль/л, глюкоза - 2,1 ммоль/л. Який вид коми може розвинутись?

2163. Пацієнт, який переніс ампутацію правої нижньої кінцівки, скаржиться на відчуття наявності ампутованої кінцівки і постійний сильний, нестерпний біль у ній. Яка клінічна форма хронічного болю у хворого?

2164. Пацієнт, який перехворів на вірусну інфекцію, ускладнену ураженням центральної нервової системи, скаржиться на спрагу та збільшення добової кількості сечі. Який з відділів мозку найбільш вірогідно був уражений?

2165. Під час бойових дій у госпіталь доставили солдата з тяжким осколочним пошкодженням хребта. У пораненого встановлено наявність перерізки правої половини спинного мозку (синдром Браун-Секара). Цей висновок підтверджений такими даними об'єктивного дослідження:

2166. Під час забору крові для проведення загального аналізу пацієнтка раптом збілділа і втратила свідомість. Дихання поверхневе, пульс слабкий, ниткоподібний, артеріальний тиск 120/70 мм.рт.ст. Який діагноз слід поставити?

2167. Під час проведення провідникової анестезії лідокаїном у пацієнта стоматологічного кабінету з'явилися наступні симптоми: почуття страху, озноб, блідість шкірних покривів, задишка, зниження артеріального тиску, нитковидний пульс. Яке ускладнення виникло?

2168. Після автомобільної катастрофи у хворого діагностовано травму середньої третини плеча із неповним розривом середнього нерва. Крім рухових та сенсорних розладів нижче місця травми хворий скаржиться на різкі, пекучі, нестерпні болі. Якого характеру є такі болі?

2169. Після геморагічного інсульту у хворого Д., 68р., стали неможливими активні рухи правої руки та ноги. При обстеженні виявлено: тонус м'язів цих кінцівок підвищений, спінальні рефлексі різко підсилені. Позитивний рефлекс Бабінського справа. Вкажіть вид порушення рухової функції у хворого?

2170. У пацієнта на першу добу після видалення мозочка з приводу пухлини відмічалось різке підвищення тону розгинальних м'язів. Надалі розвинулася атонія. Порушення м'язового тону пов'язане з відсутністю регулюючого впливу мозочка на

2171. Після інсульту у пацієнта відмічається обмеження довільних рухів в лівих кінцівках, м'язовий тонус у них підвищений по спастичному типу, підсилені сухожилкові рефлекси з правих кінцівок та виявляються патологічні рефлекси. Який механізм призвів до розвитку м'язової гіпертонії і гіперрефлексії?

2172. Після травматичного ушкодження спинного мозку у чоловіка спостерігається звуження зіниці, очної щілини і енофтальм. Вкажіть рівень ушкодження спинного мозку?

2173. При обстеженні пацієнта з черепно-мозковою травмою діагностовано, що він перестав розрізняти переміщення предметів по шкірі. Який відділ кори мозку пошкоджений?

2174. У експериментальної тварини видалили вискові частки головного мозку. Після операції спостерігалася виражена гіперфагія, втрата реакцій страху і агресії. З ураженням якої структури це пов'язано?

2175. У експериментальної тварини у перші дні після видалення мозочка відмічалось різке підвищення тону м'язів-розгиначів. Надалі розвинулася атонія. Порушення м'язового тону пов'язане з відсутністю регулюючого впливу мозочка на

2176. У лікарню доставили хвору на цукровий діабет у непритомному стані., Артеріальний тиск 70/40 мм рт.ст., дихання типу Кусмауля, відчувається запах ацетону з рота. Нагромадженням в організмі яких речовин можна пояснити появу даних розладів?

2177. У матроса корабля під час шторму виникли загальна слабкість, нудота, блювота, запаморочення, брадикардія, зниження артеріального тиску. Що є провідною ланкою патогенезу стану, який виник у хворого?

2178. У молодого чоловіка відмічаються розлади поведінки: він став млявим, апатичним, втратив інтерес до життя. При клінічному обстеженні виявлені ознаки внутрішньочерепної гіпертензії. Пухлину якої локалізації можна запідозрити?

2179. У пасажир літака під час польоту в складних умовах виникли запаморочення, нудота, блювання, брадикардія, зниження артеріального тиску, загальна слабкість. Що є головною ланкою патогенезу патологічного процесу, який виник у хворого?

2180. У пацієнта відмічається: повна втрата свідомості, арефлексія, періодичне дихання типу Кусмауля, артеріальний тиск - 80/50 мм рт.ст., температура тіла - 35,3 оС; аналіз крові: заг.білірубін - 16,2 мкмоль/л, сечовина - 3,9 ммоль/л, креатинін - 10,9 мкмоль/л, глюкоза - 23 ммоль/л. Для якого виду коми характерна така клінічна картина?

2181. У пацієнта внаслідок отруєння стрихніном виник судомний синдром. Порушенням гальмівного впливу якого медіатора клітин Реншоу на ?-мотонейрони передніх рогів спинного мозку викликані ці порушення?

2182. У пацієнта внаслідок травми грудного відділу хребта діагностовано перерив половини спинного мозку. При обстеженні на боці ураження відмічається параліч кінцівки, втрата тактильної та глибокої суглобово-м'язової чутливості, на протилежному боці - втрата больової і температурної чутливості. Для якого синдрому характерний такий симптомокомплекс?

2183. У пацієнта з відкритим переломом правої плечової кістки діагностовано порушення цілісності серединного, променевого і ліктьового нервів. Довільні рухи правою рукою відсутні. Назвіть форму порушення рухової функції.

2184. У пацієнта з відкритим переломом стегнової кістки виникло пошкодження симпатичних волокон сідничного нерва. Яке порушення периферичного кровообігу розвинулося?

2185. У пацієнта з епілепсією відмічається втрата свідомості і наявність мимовільних скорочень м'язів кінцівок, що змінюється на їх розслаблення. Назвіть фазу епілептичного нападу.

2186. У пацієнта з закритою черепно-мозковою травмою відмічається астенія, тремор, атаксія та асинергія рухів, дизартрія. З ураженням якої структури головного мозку це пов'язано?

2187. У пацієнта з інфарктом міокарда раптово різко знизився артеріальний тиск до 50 мм рт.ст. Відмічається тахікардія 150 уд/хв, задишка, втрата свідомості. Які механізми відіграють провідну роль в патогенезі шоку, який виник?

2188. У пацієнта з травмою хребта виникли розлади пропріоцептивної чутливості і паралічі зліва. З правого боку паралічі відсутні, але порушена больова і температурна чутливість. Вкажіть причину даної симптоматики:

2189. У пацієнта після перенесеного інсульту відсутні рухи в верхній та нижній правих кінцівках. Тонус м'язів цих кінцівок і рефлекси з них підвищені. Яка це форма порушення рухової функції?

2190. У пацієнта після травми голови виникли паралічі і розлади дотикової чутливості з лівого боку. Справа паралічі відсутні, але порушена больова та температурна чутливість. Яка причина цього явища?

2191. У пацієнта після травми голови зникли вищі емоції, втрапилась здатність до творчості, він став безтурботним, неохайним. Не виявляв почуттів страху або смутку. Якій відділ кори великого мозку, найбільш ймовірно, пошкоджений?

2192. У пацієнта, який переніс ішемічний інсульт, спостерігається порушення рухової функції у вигляді лівобічної геміплегії. Яка з перелічених ознак є характерною при даній патології для уражених кінцівок?

2193. У піддослідного щура викликали параліч кінцівки шляхом введення в ікроножний м'яз курареподібної речовини. При цьому виявилось , що збережене проведення імпульсів по нервових волокнах, а також здатність м'язів кінцівки відповідати на пряме подразнення. Як називається зазначена зміна ?

2194. У потерпілого в автомобільній аварії відсутні колінні рефлекси на обох ногах. Це зв'язано з ураженням:

2195. У потерпілого в автомобільній катастрофі внаслідок черепно-мозкової травми розвинулась кома. Згодом з'явилися нейродистрофічні порушення у вигляді наступного синдрому:

2196. У потерпілого внаслідок дорожньо-транспортної пригоди діагностовано наявність перерізки правої половини спинного мозку (синдром Броун-Секара). Цей висновок підтверджений такими даними об'єктивного дослідження:

2197. У приймальне відділення поступив пацієнт із відкритим переломом стегнової кістки виникло пошкодження симпатичних волокон сідничного нерва. Яке порушення периферичного кровообігу розвинулося?

2198. У приймальне відділення у важкому стані поступив пацієнт із стафілококовою інфекцією, що ускладнилася септичним шоком. Який провідний механізм викликав у пацієнта зниження артеріального тиску?

2199. У тварини в експерименті видалили мозочок. В результаті цього порушилася координація рухів. Як називається описане явище?

2200. У тварини після операції на головному мозку розвинулась булімія. Яка ділянка мозку має найбільше значення в розвитку цього стану?

- 2201. У хворого відмічається відсутність колінного і ахіллового рефлексів справа, об'єм м'язів в ділянці гомілки правої ноги на 2 см менше, ніж на лівій. Який найбільш ймовірний механізм виникнення гіпорексії?**
- 2202. У хворого внаслідок профузної шлункової кровотечі різко знизився артеріальний тиск і він втратив свідомість внаслідок зменшення**
- 2203. У хворого діагностовано остеомієліт, ускладнений сепсисом. Температура тіла протягом 6 днів коливалася в межах 39,3 - 40,4 °С. На 7 день на фоні різкого зниження температури до 37,3 °С розвинувся колапс. Що спровокувало дане ускладнення?**
- 2204. У хворого діагностовано отруєння фосфорорганічною речовиною. З порушенням видалення із синаптичної щілини якого нейромедіатора може бути пов'язаний її вплив?**
- 2205. У хворого з важкими пошкодженнями потиличної ділянки черепа розвинувся довготривалий сон протягом першого тижня після травми. Назвіть причину цього стану.**
- 2206. У хворого з травмою голови рухи стали хиткими, незграбними, сильними, розмашистими. Це явище носить назву**
- 2207. У хворого з травмою хребта діагностовано розрив лівої половини спинного мозку. Зникнення якого виду чутливості слід очікувати тільки з боку розриву?**
- 2208. У хворого міастенією відмічено порушення синаптичного проведення збудження. Вкажіть, що лежить в основі цього захворювання?**
- 2209. У хворого на малярію в період зниження температури тіла спостерігалось зниження артеріального тиску до 70/40 мм рт.ст., тахікардія. Як називається таке ускладнення?**

2210. У хворого після крововиливу в мозок стали неможливими активні рухи правої руки та ноги. Тонус м'язів цих кінцівок підвищений, їх спінальні рефлекси різко підсилені, розширені зони рефлексів. Позитивний рефлекс Бабінського справа. Який вид порушення рухової функції має місце у хворого?

2211. У хворого після перенесеного гострого порушення мозкового кровообігу спостерігається підвищення тону скелетних м'язів, рухи стали незграбними, скованими, одноманітними, зникла активність скелетних м'язів. З ураженням якої структури головного мозку це пов'язано?

2212. У хворого після перенесеного порушення церебрального кровообігу діагностовано геміплегію. Розлади чого спостерігаються при цьому?

2213. У хворого після травми стегна зникла здатність до довільних рухів ушкодженою кінцівкою, спинномозкові рефлекси не виявляються, тонус м'язів відсутній, почалася атрофія м'язів гомілки. Назвіть дане пошкодження рухової функції

2214. У хворого, який знаходиться у стані коми внаслідок черепно-мозкової травми, з'явилися нейродистрофічні порушення у вигляді наступного синдрому:

2215. У хворої 52р., лікар відмітив відсутність ліктьового рефлексу зліва, об'єм м'язів в ділянці передпліччя лівої руки на 1 см менше, ніж на правій. Який механізм лежить в основі виникнення гіпорефлексії?

2216. У хворої В., 50 р., в результаті травми хребта виникло поперечне ушкодження L1-L3 сегментів спинного мозку. Які розлади сечовиділення будуть у пацієнтки?

2217. У хворої діагностовано паркінсонізм. При цьому спостерігається: бідність міміки, підвищення тону скелетних м'язів, рухи незграбні, сковані, одноманітні. З ураженням якої структури головного мозку це пов'язано?

2218. У хворої жінки 49 років, що тривалий час знаходилась в камері гіпербаричної оксигеніції під тиском O₂ в 3 атм, виникли розлади рухів у кінцівках, біль у ділянці серця з ірадіацією у ліву руку. Що є причиною нервових розладів і збільшення тонусу коронарних судин в цьому випадку?

2219. У хворої з міокардитом з'явилися клінічні симптоми кардіогенного шоку. Який із вказаних патогенетичних механізмів є провідним у даній ситуації?

2220. У хворої із стрептококовою інфекцією розвинувся септичний шок. Який провідний механізм викликав у пацієнтки зниження артеріального тиску?

2221. У хворої міастенією відзначається порушення синаптичного проведення збудження (блокада нервово-м'язової передачі). Що лежить в основі цього явища?

2222. У хворої після важкої травми розвинувся шок та з'явилися ознаки гострої ниркової недостатності. Що є провідним механізмом її розвитку?

2223. У хворої після перенесеного інсульту відмічається обмеження довільних рухів в правих кінцівках, м'язовий тонус у них підвищений по спастичному типу, підсилені сухожилкові рефлекси з правих кінцівок та виявляються патологічні рефлекси. Який найбільш ймовірний механізм призвів до розвитку м'язової гіпертонії і гіперрефлексії?

2224. У хворої після травматичного пошкодження сідничного нерва виникли порушення довільних і рефлекторних рухів нижньої кінцівки, трофічні зміни шкіри, зникла тактильна і больова чутливість ноги. Основним механізмом, що призвів до дегенерації нервового волокна, є

2225. У чоловіка 29 років після вогнепального поранення гомілки розвинулась виразка на боці пошкодження. Що є основним у патогенезі нейродістрофії у даному випадку?

2226. У чоловіка з закритою черепно-мозковою травмою спостерігається тривале неспинне блювання. Який механізм спричинив появу блювотного акту?

2227. У чоловіка після автомобільної аварії з важкими пошкодженнями потиличної ділянки черепа розвинувся довготривалий сон протягом першого тижня після травми. Назвіть причину цього стану.

2228. У чоловіка після відкритого перелому стегна невдовзі розвинулась виразка на стороні пошкодження. Вкажіть провідну ланку розвитку нейродистрофії у даному випадку:

2229. У чоловіка, який страждає на гіпертонічну хворобу, після гіпертонічного кризу було відмічено відсутність довільних рухів у правій руці і нозі, тонус м'язів цих кінцівок підвищений. Який вид порушення рухової функції спостерігається в даному випадку?

2230. Хвора 55 р. , скаржиться на відчуття болю і парестезії в ділянці грудного відділу хребта. Об'єктивно: м'язовий тонус у лівій руці знижений, активні рухи відсутні, рефлекси відсутні. Яка патологія ЦНС розвинулась у хворого?

2231. Хвора Н., 45 р., поступила в психоневрологічний диспансер із діагнозом: істеричний невроз. Скаржиться на появу виразки на гомілці, яка погано лікується, випадання волосся на голові. Назвіть механізм нейродистрофії у даному випадку:

2232. Хвора скаржиться на швидку втомлювальність. При стисканні руки в кулак з кожною наступною спробою сила скорочень швидко зменшується. Електроміографічне обстеження показало порушення нервово-м'язової передачі. Антихолінестеразні засоби покращують стан хворої. Можна запідозрити

2233. Хворий А., 42 роки, скаржиться на головокружіння, загальну слабкість, відчуття голоду, холодний піт. Об'єктивно: розширення зіниць, артеріальний тиск - 90/50 мм.рт.ст. Біохімічний аналіз крові: заг.білірубін - 16,1 мкмоль/л, сечовина - 4,8 ммоль/л, креатинін - 96 мкмоль/л, глюкоза - 2,0 ммоль/л. Який вид коми може розвинутисть?

2234. Хворий з інфарктом міокарда скаржиться на болі у лівій лопатці, черевній порожнині. Назвіть різновид болю, який розвивається за таким механізмом: при подразненні чутливого нерва імпульси поширюються як у ЦНС, так і на переферію у зону іннервації

2235. Хворий з неповним розривом серединного нерва скаржиться на різкі, пекучі, нестерпні болі у пошкодженій кінцівці. Яка клінічна форма хронічного болю у хворого?

2236. Хворий на гостру кишкову непрохідність поступив до лікарні з тривалим блюванням і зниженням артеріального тиску до 70/40 мм рт.ст. Який механізм розвитку шоку у хворого є провідним?

2237. Хворого на цукровий діабет доставили в лікарню у непритомному стані. Об'єктивно: арефлексія, артеріальний тиск 75/45 мм рт.ст., глибоке шумне дихання типу Кусмауля, відчувається запах ацетону з рота. Нагромадженням в організмі яких речовин можна пояснити появу даних розладів?

2238. Чоловік 35 років, який перехворів на грип, ускладнений ураженням ЦНС, скаржиться на спрагу та збільшення добової кількості сечі. Який з відділів мозку найбільш вірогідно був уражений?

2239. Чоловік раптово втратив свідомість і упав. Руки зігнуті, нижні кінцівки різко розігнуті. Назвіть фазу епілептичного нападу.

2240. Чоловік, постраждалий від землетрусу, три дні перебував під завалом будинку. Після звільнення з-під завалу у нього був діагностований синдром тривалого розчавлення. Виникнення якого ускладнення в подальшому найбільш вірогідне при цьому?