

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна фізіологія - база тестів 2002 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2002 року**

Кількість запитань: **317**

1. Чим зумовлений внутрішньоклітинний гемоліз еритроцитів ?

*** А) Генетичними порушеннями еритроцитів.**

В) Малярією.

С) Дією гемолітичної отрути.

Д) Інфікуванням гемолітичним стрептококом.

Е) Переливанням несумісної крові.

2. Яке порушення загального об'єму крові виникає в разі абсолютного еритроцитозу ?

*** А) Поліцитемічна гіперволемія.**

В) Олігоцитемічна гіперволемія.

С) Олігоцитемічна гіперволемія.

Д) Проста гіперволемія.

Е) Проста гіповолемія.

3. У водолаза , якого швидко підняли виникла газова емболія . Во_на виникла при швидкому переході :

*** А) від підвищеного атмосферного тиску до нормального**

В) від нормального атмосферного тиску до підвищеного

С) від нормального атмосферного тиску до пониженого

Д) від пониженого атмосферного тиску до нормального

4. У хворого з тромбофлебітом глибоких вен гомілки наступила го_стра зупинка серця . Що було її причиною ?

*** А) Тромбоемболія стовбура легеневої артерії**

В) Гіпертрофія лівого шлуночка

С) Дистрофія міокарда

Д) Ендокардит мітрального клапана

Е) Атеросклероз

5. У хворого з нефротичним синдромом розвиток набряків пов'язаний у першу чергу з :

- * А) масивною протеїнурією**
- В) анемією
- С) порушенням виділення сечі
- Д) порушення проникливості судинної стінки
- Е) гіперальдостеронізмом

6. У хворого з гострим гломерулонефритом розвиток анемії пов'язаний з :

- * А) підвищенням секреції інгібітора еритропоезу**
- В) гематурією
- С) протеїнурією
- Д) азотемією
- Е) дефіцитом заліза

7. У хворого діагностовано гострий пієлонефрит . До найбільш ранніх симптомів цієї патології відносять :

- * А) Бактерійурія**
- В) гематурія
- С) лейкоцитурія
- Д) циліндрурія
- Е) протеїнурія

8. Коли посилюється основний обмін ?

- * А) При гіпофункції гіпофіза.**
- В) При гіпофункції прищитоподібних залоз.
- С) При голодуванні [2-й період].
- Д) При гіпофункції щитоподібної залози.
- Е) При тиреотоксикозі.

9. До якого виду часткового голодування належить квашіоркор ?

*** А) Білкового.**

В) Білково-енергетичного.

С) Вуглеводного.

Д) Жирового.

Е) Енергетичного.

10. Який механізм має основне значення у патогенезі гіпоглікемічної коми ?

*** А) Вуглеводне голодування головного мозку.**

В) Посилення глікогенолізу.

С) Пригнічення глікогенезу.

Д) Пригнічення гліконеогенезу.

Е) Посилення кетогенезу.

11. Чим зумовлена поява при цукровому діабеті глікозурії ?

*** А) Гіперглікемією.**

В) Збільшенням ниркового порога.

С) Підвищенням активності гексокінази.

Д) Збільшенням проникності клубочкової мембрани.

Е) Поліурією.

12. Які зміни нервово-гормональної регуляції жирового обміну стимулюють ліпогенез?

*** А) Посилюється глікогенез.**

В) Посилюється гліконеогенез.

С) Перетворюються вуглеводи в жир.

Д) Перетворюються білки в жир.

Е) Пригнічується пентозофосфатний шлях.

13. Збільшення секреції яких гормонів обумовлює схуднення у періоді посиленого росту ?

*** А) Соматотропіну.**

- В) Пролактину.
- С) Глюкагону.
- Д) Прогестерону.
- Е) Інсуліну.

14. Які ендокринні порушення спричиняють ожиріння ?

*** А) Гіперкортицизм.**

- В) Гіпофункція надниркових залоз.
- С) Гиперпаратиреоз.
- Д) Гипергонадизм.
- Е) Гиперальдостеронізм.

15. Що спричинює газовий алкалоз ?

*** А) Гіпервентиляція легень.**

- В) Втрата шлункового соку.
- С) Втрата кишкового соку.
- Д) Гіповентиляція легень.
- Е) Гіперальдостеронізм.

16. На фоне аллергической реакции у ребенка развился отек гортани. Какой вид дыхательной недостаточности развился в данном случае?

*** А) Обструктивная**

- В) Рестриктивная
- С) Дисрегуляторная
- Д) Паренхиматозная
- Е) -

17. Який вид порушення кислотно-основного стану спостерігається під час цукрового діабету ?

*** А) Негазовий ацидоз.**

В) Газовий ацидоз.

С) Газовий алкалоз.

Д) Негазовий алкалоз.

Е) Видільний ацидоз.

18. У хворого виразковою хворобою шлунка при обстеженні виявлена наявність в слизовій шлунка *Helicobacter pylori*. Яка роль *Helicobacter pylori* в розвитку виразкової хвороби?

*** А) Пошкоджує слизовий бар'єр.**

В) Викликає гіперсекрецію .

С) Пошкоджує кровопостачання стінки шлунку.

Д) Інгібує синтез простагландинів.

Е) Гальмує розвиток виразки.

19. Хворий 62 років на протязі 15 років страждає недостатністю мітрального клапану. Останній місяць на нижніх кінцівках почали виникати набряки. Який механізм набряку є провідним у хворого?

*** А) Підвищення гідростатичного тиску крові в капілярах.**

В) Підвищення проникливості капілярів.

С) Пониження онкотичного тиску крові.

Д) Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини.

Е) Порушення оттоку лімфи.

20. Хворий 16 років поступив в хірургічне відділення з діагнозом гострий апендицит. Який типовий патологічний процес є головним при цьому захворюванні?

*** А) Запалення.**

- В) Гіпоксія.
- С) Гарячка.
- Д) Пухлини.
- Е) Порушення мікроциркуляції.

21. Хворий Н. 28 років поступив у хірургічну клініку з симптомами гострого апендициту. Об'єктивно: при пальпації реєструється різька біль в правій епігастральній області та близько пупка. Має місто позитивний синдром Щеткіна-Блюмберга. Який період хвороби має місце у цього пацієнта?

*** А) Розпалу хвороби.**

- В) Латентний.
- С) Продромальний.
- Д) Кінцевого терміну.
- Е) Періоду функціональних порушень.

22. Внаслідок аварії в науковій лабораторії чоловік отримав опромінювання дозою в 2 греї. Яке з приведених порушень буде найбільш характерне в прихованому періоді гострої променевої хвороби?

*** А) Лейкопенія.**

- В) Головна біль.
- С) Депресія.
- Д) Блювання.
- Е) Діарея.

23. У жінки, яка протягом 15 років страждала вираженою гіпертензією, останній час з'явилась задишка, серцебиття, трохи знизився систолічний тиск. Який основний механізм виникнення у хворої серцевої недостатності?

*** А) Перевантаження серця збільшеним опором виходу крові.**

В) Перевантаження серця збільшеним об'ємом крові .

С) Ушкодження міокарду.

Д) Порушення проведення імпульсу по міокарду.

Е) Порушення регуляції серцевої діяльності.

24. Хворий, 60 років, страждає цукровим діабетом на протязі 18 років. Декілька років скаржиться на похолодання нижніх кінцівок, почуття перемежаючої хромоти. Який механізм вказаних симптомів?

*** А) Микроангіопатія нижніх кінцівок.**

В) Гіперкетонемія.

С) Нейропатія.

Д) Порушення обміну в м'язах.

Е) Гіперглікемія.

25. У хворого різкий біль у грудях, задишка, тахікардія, ціаноз, АТ знижений. Діагностований інфаркт легені. Який з факторів найбільш часто є причиною інфаркта легені?

*** А) Емболія тромбом із вен нижніх кінцівок.**

В) Застій в малому крузі кровообігу .

С) Підвищена кількість тромбоцитів.

Д) Активація фібринолітичної системи.

Е) Пневмоторакс.

26. У хворого з гіпохромною анемією січеться і випадає волосся, підвищена ламкість нігтів, псування смаку. Який механізм указаних симптомів?

*** А) Дефіцит залізовмісних ферментів.**

- В) Дефіцит вітаміна В12.
- С) Зниження продукції паратирину.
- Д) Дефіцит вітаміна А.
- Е) Зниження продукції тиреоїдних гормонів.

27. Хвора 27 років закапала в очі краплі, до складу яких входить пеніцилін. Через декілька хвилин з'явились свербіння та печія тіла, набряк губ, повік, кашель з свистом, став падати АТ. Які імуноглобуліни приймають участь в розвитку даної алергічної реакції?

*** А) IgE і IgG .**

- В) IgM і IgG .
- С) IgA.
- Д) IgM.
- Е) IgG.

28. Хворий 12 років поступив в клініку з гемартрозом колінного суглобу, з раннього дитинства страждає кровоточивістю. Яка хвороба у хлопчика?

*** А) Гемофілія.**

- В) Геморрагічний васкуліт.
- С) Залізодефіцитна анемія.
- Д) Вітамін В12 (фолієво) дефіцитна анемія.
- Е) Тромбоцитопенічна пурпура.

29. Хвора 30 років страждає мігрєнями, в зв'язку з чим часто приймає анальгін. В останній час з'явилися геморагії на шкірі, часті носові кровотечі, кількість тромбоцитів $30 \times 10^9/\text{л}$, час кровотечі подовжено. Чим викликані вказані порушення?

*** А) Аутоімунна тромбоцитопенія.**

В) Геморагічний маскуліт.

С) Гемолітична анемія.

Д) Ангіогемофілія.

Е) Тромбоцитопатія.

30. Хвора 40 років скаржиться на головний біль, швидку втому, підвищене подразнення, порушення концентрації уваги, неглибокий сон, АТ 110/75 мм рт.ст. Про яке захворювання йде мова?

*** А) Неврастенія.**

В) Нейрон-циркуляторна дистонія.

С) Невроз нав'язливих станів.

Д) Істеричний невроз.

Е) Гіпотеріоз.

31. Хворий 40 років скаржиться на зниження роботоздатності, сонливість, зябкість, ламкість та випадання волосся, сухість шкіри, набряк лиця та кінцівок, але при надавленні пальцем в області передньої поверхні голени ямки не залишається. Сухожильні рефлексі сповільнені, брадикардія. Яке порушення визвало вказані симптоми?

*** А) Гіпотиреоз.**

В) Недостатність над нирок.

С) Гіпаратиреоз.

Д) Дефіцит вітаміна С.

Е) Дефіцит заліза.

32. У хворого скарги на м'язову слабкість, головні болі, велике сечовиділення, парестезії, іноді судороги, АТ підвищен. Що привело до підвищення АТ?

*** А) Підвищення продукції альдостерона.**

- В) Підвищення продукції реніна.
- С) Підвищення продукції вазопресіна.
- Д) Підвищення продукції паратирина.
- Е) Підвищення продукції катехоламінів.

33. У жінки 25 років, яка приїхала на відпочинок до гірського курорту на висоту більш ніж 1000 м. над рівнем моря, зразу після прибуття спостерігалось збільшення числа серцевих скорочень, частоти дихання, підвищення рівня артеріального тиску, але через добу усі ці явища зникли. Який процес спостерігався у жінки?

*** А) Адаптація.**

- В) Компенсація.
- С) Декомпенсація.
- Д) Стрес.
- Е) Парабіоз.

34. У чоловіка віком 50 років, який лікувався на виразкову хворобу шлунку, нормалізувалося травлення, зникли болі, поліпшився настрій. Але через кілька тижнів знов з'явилися болі в епігастрії, печія, відрижка кислим. Як можна характеризувати такий перебіг хвороби?

*** А) Рецидив хвороби.**

- В) Період ремісії.
- С) Термінальний стан.
- Д) Типовий патологічний процес.
- Е) Латентний період.

35. Чоловік віком 60 років поступив до клініки з отруєнням чадним газом. Який механізм порушень спостерігався у цієї людини?

*** А) Інактивація дихальної функції гемоглобіну.**

- В) Недостатність легеневої вентиляції.
- С) Порушення кровообігу в органах і тканинах.
- Д) Зниження парціального тиску кисню в альвеолах.
- Е) Посилення виділення адреналіну.

36. До клініки поступив чоловік віком 40 років якого укусила гадюка. Де переважно буде проходити гемоліз еритроцитів у цьому випадку?

*** А) У кровоносному руслі.**

- В) У клітинах печінки.
- С) У клітинах селезінки.
- Д) У кістковому мозку.
- Е) У паренхімі нирок.

37. У жінки віком 45 років, яка тривалий час хворіє на бронхіальну астму, виник напад ядухи. Який патогенетичний механізм має це явище?

*** А) Експіраторне звуження дрібних бронхів.**

- В) Втрата еластичності легеневої тканини.
- С) Зниження чутливості дихального центру.
- Д) Порушення рухомості грудної клітини.
- Е) Порушення перфузії легеневої тканини .

38. У чоловіка віком 65 років, у якого діагностували інфаркт міокарда, в крові спостерігався нейтрофільний лейкоцитоз з зсувом лейкоцитарної формули ліворуч. Які фактори могли зумовити це явище?

*** А) Продукти розпаду тканин.**

- В) Збільшення маси м'язових волокон.
- С) Порушення альвеолярної вентиляції.
- Д) Зниження глікогену в серцевому м'язі.
- Е) Підвищення артеріального тиску в судинах.

39. У жінки віком 67 років, яка тривалий час страждала на холецистит, після їжі раптово виникла різка біль у верхній частині живота, нудота, блювання. Встановлен діагноз - гострий панкреатит. Що є основною ланкою патогенеза цього захворювання?

*** А) Передчасна активація ферментів підшлункової залози.**

- В) Зниження рівня ферментів у панкреатичному соку.
- С) Підвищення активації ферментів у дванадцятипалій кишці.
- Д) Зниження секреції панкреатичного поліпептиду.
- Е) Підвищення рівня холецистокініну.

40. Юнак 17 років звернувся до дільничного терапевта в зв'язку зі вступом до ВУЗу. Скарг не має. Ріст 178 см, маса тіла 96 кг без суттєвих змін на протязі року. Розподіл підшкірно-жирової клітчатки рівномірний. ЧСС - 82 в 1 хв. АТ 115/70 мм рт.ст. Глюкоза крові натщесерця - 8,2 ммоль/л. Глюкозурия - 4,6 г/л. Який тип цукрового діабету найбільш ймовірний у юнака?

*** А) Інсулін незалежний діабет з ожирінням.**

- В) Інсулінзалежний діабет.
- С) Симптоматичний діабет при дієнцефальному синдромі.
- Д) Стероїдний діабет при хворобі Іщенко-Кушинга.
- Е) Симптоматичний діабет при акромегалії.

41. Яка причина може призвести до ізоосмолярної дегідратації ?

*** А) Гостра крововтрата.**

- В) Пронос.
- С) Блювання.
- Д) Потовиділення.
- Е) Гіпервентиляція.

42. Жінка 43 років хворіє на пневмонію. Через 10 хв. після ін'єкції ампіциліну хвора поскаржилась на різку слабкість, печію лиця і рук, з'явився кашель, задишка, біль в грудях. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік, лице з красними висипами, ЧСС - 120 в хв., АТ - 120 мм рт.ст.. Тоти серця глухі, дихання поверхневе, часте з різнокаліберними вологими хрипами. Яка найбільш ймовірна причина різкого погіршення стану хворої?

*** А) Анафілактичний шок.**

- В) Кропивниця.
- С) Набряк Квінке.
- Д) Астматичний приступ.
- Е) Тромбоемболія легеневої артерії.

43. В гематологічне відділення поступила хвора 20 років зі скаргами на загальну слабкість, швидку втомлюваність, сонливість, періодичне запаморочення. В аналізі крові: еритроцити - $3,0 \times 10^{12}/л$, гемоглобін - 74 г/л, к.п. - 0,74, анізоцитоз, поїкілоцитоз, анулоцитоз. Залізо сыворотки підвищено (37 мкмоль/л). Який найбільш імовірний механізм розвитку анемії?

*** А) Порушення синтезу порфіринів.**

- В) Хронічна крововтрата.
- С) Дефіцит заліза.
- Д) Внутрішньосудинний гемоліз.
- Е) Дефіцит ціанокобаламіну.

44. Чоловіку 57 років, після обстеження був поставлений діагноз - B12 дефіцитна анемія, назначене лікування. Через 3 доби був зроблений контрольний аналіз крові. Що буде найбільш адекватним критерієм підвищення еритропоезу?

*** А) Підвищення кількості ретикулоцитів.**

- В) Підвищення рівня гемоглобіну.
- С) Зниження кольорового показника.
- Д) Нормобластичне кровотворення.
- Е) Підвищення кількості лейкоцитів.

45. Хворий 21 року поступив в стаціонар з загостренням хронічного тонзиліту. Скаржиться на слабкість, задуху при помірному фізичному навантаженні. Температура 37,50С. ЧСС 110 за хв., ослаблений перший тон серця. ЕКГ: ритм синусів, інтервал PQ подовжений. Яка аритмія у хворого?

*** А) Передсердно-шлуночкова блокада І ст.**

- В) Передсердно-шлуночкова блокада ІІ ст.
- С) Внутрішньопередсердна блокада.
- Д) Порушення внутрішньошлуночкової провідності.
- Е) Предсердно-шлуночкова екстрасистоія.

46. Хворий 58 років поступив в лікарню з ознаками механічної жовтяниці і холемічного синдрому: жовте забарвленні шкіри, слизових оболонок, склер, в крові підвищений вміст прямого білірубіну, жовчних кислот, знебарвлений кал. При обстеженні системи кровообігу виявлено аритмія. Яке порушення ритму серця найбільш імовірне у хворого?

*** А) Синусова брадикардія.**

- В) Синусова тахікардія.
- С) Предсердна екстрасистола.
- Д) Шлуночкова екстрасистола.
- Е) Атріовентрикулярна блокада.

47. Дівчина, 15 років, хворіє на бронхіальну астму. Весною, в період цвітіння трав, у неї розвинувся тяжкий напад експіраторної задишки. Яка з біологічно активних речовин вірогідно викликала спазм непосмугованої м'язової тканини бронхів у даному випадку?

*** А) Лейкотрієн C4D4E4.**

В) Тромбоксан A2.

С) Простациклін.

Д) Брадікінін.

Е) Серотонін.

48. Чоловік 38 років поступив в стаціонар з синдромом жовтяниці. При біохімічному дослідженні крові встановлено підвищення прямого та непрямого білірубіну і жовчних кислот. В аналізі сечі - білірубін, уробілін та жовчні кислоти. При аналізі калу - гіпохолія. Яке порушення обміну жовчних пігментів має місце у хворого?

*** А) Паренхіматозна жовтяниця внаслідок ушкодження гепатоцитів.**

В) Паренхіматозна жовтяниця внаслідок порушення захвату білірубіну гепатоцитами.

С) Паренхіматозна жовтяниця внаслідок порушення кон'югації білірубіну в гепатоцитах.

Д) Гемолітична жовтяниця.

Е) Механічна жовтяниця.

49. В експерименті при моделюванні ниркової патології у тварини отримали ознаки: набряки, висока протеїнурія, гіпопротеїнемія, диспротеїнемія, гіперліпідемія. Для якої патології нирок характерна така сукупність ознак?

*** А) Нефротичний синдром.**

В) Гострий дифузний гломерулонефрит.

С) Пієлонефрит.

Д) Гостра ниркова недостатність.

Е) Хронічна ниркова недостатність.

50. У хворого має місце хронічна недостатність серця, що супроводжується підвищенням концентрації в крові відновленого гемоглобіну. Внаслідок цього шкіра і слизові оболонки набувають характерного синюшнього кольору. Ця зміна кольору називається:

*** А) Ціаноз**

- В) Гіперемія
- С) Жовтушність
- Д) Ішемія
- Е) Гіпоксія

51. У хворого з гострою серцевою недостатністю, зумовленою ушкодженням міокарду, має місце зростання частоти серцевих скорочень до 120 уд./хв, ритм серця правильний. Як називається це прискорення скорочень серця(

*** А) Тахікардія**

- В) Брадикардія
- С) Аритмія
- Д) Гіпертензія
- Е) Гіпотонія

52. У хворого має місце підвищення опору відтоку крові з лівого шлуночка, що призвело до включення гомеометричного механізму компенсації. При якому із перерахованих патологічних процесів може мати місце цей механізм компенсації у лівому шлуночку серця(

*** А) Стеноз аортального клапана**

- В) Недостатність аортального клапана
- С) Мітральний стеноз
- Д) Артеріальна гіпотензія
- Е) Емболія легеневої артерії

53. У хворого внаслідок травми значної інтенсивності розвинувся травматичний шок, перебіг якого включав у себе нейроендокринні, гемодинамічні і метаболічні патофізіологічні зміни. Клінічно після еректильної стадії шоку мала місце стадія, яка називається:

*** А) Торпідна**

В) Септична

С) Хронічна

Д) Нейроциркуляторна

Е) Ішемічна

54. У хворого внаслідок значної крововтрати має місце розвиток гострої ниркової недостатності з зростанням концентрації креатиніну в плазмі крові, яке має назву:

*** А) Ретенційна азотемія**

В) Продукційна азотемія

С) Печінкова азотемія

Д) Метаболічний ацидоз

Е) Канальцева протеїнурія

55. У хворого внаслідок отруєння сулемою розвинулася гостра ниркова недостатність, перебіг якої включав 4 стадії: перша-початкова, друга-оліго-, анурії, четверта-одужання. Як називається третя стадія гострої ниркової недостатності?

*** А) Поліурична**

В) Метаболічна

С) Гемодинамічна

Д) Ішемічна

Е) Патохімічна

56. У хворого має місце розумова відсталість, низький зріст, короткопалі руки і ноги, монголоїдний розріз очей. Вивчення каріотипу показало наявність трисомії за 21-ою парою хромосом. Як називається ця хромосомна аномалія?

*** А) Хвороба Дауна**

- В) Синдром Клайнфельтера
- С) Синдром Тернера
- Д) Трисомія за Х-хромосомою
- Е) Специфічна фетопатія

57. У жінки в другій половині вагітності має місце порушення кровообігу в плаценті з розладами всіх її функцій: дихальної, трофічної, захисної, видільної, гормоно_утворювальної. Це призвело до розвитку синдрому вторинної недостатності плаценти. Який патологічний процес може розвинути за цих умов?

*** А) Фетопатія**

- В) Ембріопатія
- С) Бластопатія
- Д) Гаметопатія
- Е) Галактоземія

58. Де переважно накопичується рідина у випадку набряку ?

*** А) Міжклітинний простір.**

- В) Внутрішньоклітинний простір.
- С) Позаклітинний простір.
- Д) Очеревинна порожнина.
- Е) Внутрішньосудинний простір.

59. Хворий випадково зазнав впливу іонізуючого опромі_нення. Це призвело до розвитку делеції - випадіння ділянки однієї із хромосом. Як називається цей патогенний вплив?

*** A) Мутація**

- B) Ексудація
- C) Альтерація
- D) Ферментопатія
- E) Репарація

60. У хворого внаслідок патогенного впливу іонізуючого опромінення має місце хвороблива мутація - інверсія однієї з хромосом. Як називається патогенний фактор, що призвів до таких патологічних змін?

*** A) Фізичний мутаген**

- B) Хімічний мутаген
- C) Біологічний мутаген
- D) Канцероген
- E) Вірус

61. У хворого має місце мутація гена, що відповідає за синтез гемоглобіну. Це призвело до розвитку захворювання -серповидно-клітинної анемії. Як називається патологічний гемоглобін, що виявляється при цьому захворюванні?

*** A) HbS**

- B) HbA
- C) HbF
- D) HbA1
- E) Bart-Hb

62. У хворого має місце патологічний процес, зумовлений генної мутацією, зчепленою із статевою X-хромосомою. Дане захворювання супроводжується дефіцитом VIII фактора та подовженням часу згортання крові до 25 хв. Як називається це захворювання ?

*** А) Гемофілія**

В) Глаукома

С) Гемералопія

Д) Дальтонізм

Е) Галактоземія

63. У хворого внаслідок патогенного впливу сулеми розвинулася гостра ниркова недостатність із явищами анурії, уремії та некрозу речовини нирок. Яка локалізація некротичного ураження нирок за цих умов?

*** А) Кіркова речовина**

В) Мозкова речовина

С) Сосочок

Д) Лоханка

Е) Чашечки

64. У хворого виявлено синдром Фанконі з порушенням реабсорбції іонів натрію, глюкози, амінокислот, гідрокарбонатів, фосфатів. Який відділ нефрону буде ушкоджений при цьому?

*** А) Проксимальний**

В) Дистальний

С) Петля Генле

Д) Збірні каналі

Е) Клубочки

65. У хворого виявлено порушення реабсорбції глюкози в проксимальному відділі нефрону з розвитком глюкозурії, при цьому в плазмі крові має місце гіпоглікемія. Як називається це порушення?

*** А) Ниркова глікозурія**

- В) Цукровий діабет
- С) Фосфатний нирковий діабет
- Д) Позаниркова глікозурія
- Е) Галактоземія

66. У хворого має місце пошкодження ниркових клубочків із розвитком масивної протеїнурії, гіпопротеїнемії, набряків та ретенційної гіперліпемії. Це порушення має назву:

*** А) Нефротичний синдром**

- В) Гостра ниркова недостатність
- С) Хронічна ниркова недостатність
- Д) Ниркова гіпертензія
- Е) Ізогіпостенурія

67. У хворого внаслідок впливу несприятливого психо-емоційного чинника, розвинувся неспецифічний патологічний процес, перебіг якого включав у себе 3 стадії: реакцію тривоги, стадію резистентності, стадію виснаження із залученням до його розвитку системи гіпоталамус-гіпофіз-кора наднирків. Як він назива_ється?

*** А) Стрес**

- В) Парабіоз
- С) Адаптація
- Д) Компенсація
- Е) Домінанта

68. У хворого з хронічним гломерулонефритом виявлено розростання колагенових волокон в інтерстиції навколо канальців, в яких знижується активна реабсорбція електроліту. Реабсорбція якого іону в першу чергу буде порушуватися за цих умов ?

*** А) Натрію**

- В) Калію
- С) Кальцію
- Д) Магнію
- Е) Заліза

69. При запаленні ока у хворого відмічалось накопичення мутної рідини з високим вмістом білка на дні передньої камери, яке отримало назву - гіпопійон. Як називається стадія запалення, при якій спостерігаються такі зміни?

*** А) Ексудація**

- В) Первинна альтерація
- С) Вторинна альтерація
- Д) Проліферація
- Е) Еміграція

70. У хворого з хронічним гіпоацидним гастритом має місце гіпохромна анемія. У мазку крові виявлені анулоцити, мікроанізоцитоз, пойкилоцитоз. Як називається ця анемія?

*** А) Залізодефіцитна**

- В) Гостра посгеморагічна
- С) Таласемія
- Д) Серповидноклітинна
- Е) Перніціозна

71. У хворого на гострий апендецит у плазмі крові виявлено зростання концентрації лейкопоетинів. Який вид лейко_цитозу може мати місце за цих умов(

*** А) Нейтрофільний**

- В) Базофільний
- С) Еозинофільний
- Д) Лімфоцитоз
- Е) Моноцитоз

72. У хворого має місце нестача ціанкобаламіну і фолієвої кислоти, що призвело до порушення лейкопоезу. Які зміни можуть мати місце за цих умов(

*** А) Лейкопенія**

- В) Еозинофілія
- С) Базофілія
- Д) Гемофілія
- Е) Гіперемія

73. У хворого, що зазнав впливу іонізуючого опромінення має місце панмієлофтиз та розвиток вторинної інфекції. Які зміни у периферичній крові можуть мати місце за цих умов?

*** А) Агранулоцитоз**

- В) Лейкоцитоз
- С) Еозинофілія
- Д) Базофілія
- Е) Гіперемія

74. У хворого має місце порушення провідності серця із переходом неповної передсердно-шлуночкової блокади в повну, що супроводжувалося розвитком синдрому Морганьї-Адамса-Стокса. До яких із перерахованих відноситься цей патологічний процес(

*** А) Аритмія**

- В) Інфаркт
- С) Стенокардія
- Д) Гіпоксія
- Е) Ішемія

75. У хворого має місце передсердно-шлуночкова блокада І ступеня, що супроводжується подовженням інтервалу Р-Q до 0,25 с. Порушення якої функції серця має місце за цих умов?

*** А) Провідності**

- В) Автоматизму
- С) Збудливості
- Д) Скоротливості
- Е) Засвоєння ритму

76. У хворого діагностовано істотне атеросклеротичне враження вінцевих артерій серця. До якого патологічного процесу можуть призвести ці зміни?

*** А) Інфаркт міокарда**

- В) Міокардит
- С) Тахікардія
- Д) Брадикардія
- Е) Перикардит

77. У хворого має місце зниження в крові кількості еритроцитів, гемоглобіну, кольорового показника, концентрації сироваткового заліза, спостерігається мікроанізоцитоз, пойкилоцитоз. Ці зміни супроводжуються розвитком гіпоксії. Вона називається:

- * А) Гемічна**
- В) Гіпоксична
- С) Циркуляторна
- Д) Тканинна
- Е) Дихальна

78. У хворого має місце зміщення установочної точки терморегуляції на більш високий рівень регулювання температури тіла внаслідок пірогенного впливу дії інтерлейкіну 1(. Як називається цей типовий патологічний процес?

- * А) Гарячка**
- В) Перегрівання
- С) Гіпотермія
- Д) Запалення
- Е) Гіпоксія

79. У хворого на крупозну пневмонію має місце гарячка з температурою тіла 39,0С, при цьому добові коливання температури не перевищували 1,0С впродовж 9 діб. До якого типу температурних кривих відноситься ця гарячка?

- * А) Постійна**
- В) Гектична
- С) Ремітуюча
- Д) Гіперпіретична
- Е) Поворотна

80. У хворого розвинулася гарячка, яка супроводжувалася зміщенням установчої точки термо_регуляційного центру на більш високий рівень, з послідовним чергуванням наступних стадій: Incrementi, fastigii, decrementi. При якому захворюванні можуть спостерігатися подібні зміни(

*** А) Гостра пневмонія**

- В) Акромегалія
- С) Цукровий діабет
- Д) Ренальний діабет
- Е) Гіпертрофія міокарда

81. У хворого 55 років на фоні психоемоційного стресу розвинувся гострий патологічний процес з локалізацією в субендокардіальному шарі міокарду, який включає в себе три зони ушкодження: некроз, дистрофію та ішемію. На ЕКГ виявлений глибокий розширений зубець Q, гори_зонтальне зміщення сегменту ST вище ізолінії та від'ємний зубець Т. Який патологічний процес відображає така ЕКГ?

*** А) Інфаркт міокарду**

- В) Миготливу аритмію
- С) Гіпертрофію серця
- Д) Ішемію міокарду
- Е) Стенокардію спокою

82. У хворого на шкірі спостерігається патологічний процес, для якого характерно такі 5 ознак: tumor, rubor, calor, dolor, functio laesa. Розвиток цього процесу включає в себе 3 стадії: альтерацію, ... , проліферацію. Як називається друга стадія процесу?

*** А) Ексудація**

- В) Регенерація
- С) Репарація
- Д) Фіброз
- Е) Петрифікація

83. Морській свинці ввели з метою сенсibilізації 0,1мл кінської сироватки. Якими зовнішніми ознаками проявляється стан сенсibilізації?

*** А) Немає зовнішніх проявів.**

- В) Висипи на шкірі.
- С) Припухлість суглобів.
- Д) Підвищення температури тіла.
- Е) Біль.

84. Хвора, 59 років, госпіталізована в хірургічне відділення з приводу загострення хронічного остеомієліта лівої гомілки. В аналізі крові: лейкоцитів - 15,0(109/л; лейкоцитарна формула: мієлоцити - 2%, метамієлоцити - 8%, паличкоядерні - 28%, сегментоядерні нейтрофіли - 30%, лімфоцити - 29%, моноцити - 3%. Яку назву має така картина крові?

*** А) Регенеративний зсув формули вліво.**

- В) Немає змін.
- С) Гіперрегенеративний.
- Д) Дегенеративний.
- Е) Регенеративно-дегенеративний.

85. Хворий, 65 років, з множинними переломами ребер доставлений в лікарню. Яке порушення кислотно-основної рівноваги (КОР) може у нього виникнути?

*** А) Газовий ацидоз.**

- В) Газовий алкалоз.
- С) Негазовий ацидоз.
- Д) Негазовий алкалоз.
- Е) Порушень КОР не буде.

86. У хворої відмічається підвищення температури, катаральні явища. Для лікування використала рифампіцин. Полегшення не відбулось. Дільничний лікар виявив жовтяничне забарвлення шкіри, склер. Зроблені аналізи виявили наступне: в крові - прямий і непрямий білірубін; вдвічі збільшений рівень трансаміназ. В сечі - білірубін, уробілін. Кал - слабо забарвлений. Для якої жовтяниці це характерно?

*** А) Паренхиматозна жовтяниця, пов'язана з ушкодженням гепатоцитів.**

В) Паренхиматозна жовтяниця, пов'язана з порушенням захоплення і кон'югації білірубину в гепатоцитах.

С) Обтурація загальної жовчної протоки.

Д) Дискінезія жовчних шляхів.

Е) Гемолітична жовтяниця.

87. Хворий звернувся до лікаря із скаргами на те, що кожної весни, в період цвітіння рослин в нього відмічаються головний біль, нежить, слабкість, підвищення температури. Який тип алергічної реакції за Yell і Coombs має місце у хворого?

*** А) Анафілактичний тип.**

В) Цитотоксичний комплементзалежний тип.

С) Антитілозалежна клітинна цитотоксичність.

Д) Імунокомплексний тип.

Е) Клітинно-опосередкований тип.

88. Хвора, 48 років, поступила в клініку із скаргами на слабкість, дратівливість, порушення формули сну. Шкіра, склери жовтого кольору. В крові - прямий білірубін, холемія; кал - ахолічний; сеча - темного кольору (білірубін). Яка жовтяниця має місце у хворого?

*** А) Механічна.**

В) Гемолітична.

С) Паренхіматозна.

Д) Синдром Жільбера.

Е) Синдром Кріглера-Найяра.

89. У хворого на дифтерію розвинувся міокардит з проявами недостатності кровообігу. Яке з порушень гемодинаміки є характерним для даного хворого?

*** А) Зниження максимального артеріального тиску.**

В) Зниження мінімального артеріального тиску.

С) Підвищення максимального артеріального тиску.

Д) Зростання швидкості кровообігу.

Е) Зниження венозного тиску.

90. У хворого на бронхіальну астму виник тривалий напад задухи, що привів до появи ознак недостатності кровообігу. Яка із змін в гемодинаміці є характерною для патології даного хворого?

*** А) Зниження мінімального артеріального тиску**

В) Зменшення частоти серцевих скорочень.

С) Підвищення максимального артеріального тиску.

Д) Зростання швидкості кровообігу.

Е) Зниження венозного тиску.

91. Хворий скаржиться на підвищену втомлюваність, задишку при помірному фізичному навантаженні, появу набряків під кінець дня в нижніх відділах гомілки. Який вид набряку має місце у даного хворого?

*** А) Кардіальний.**

- В) Алергічний.
- С) Нефротичний.
- Д) Аліментарний..
- Е) Нефритичний.

92. У хворого на ревматизм 7 років тому діагностовано порок серця. При якому із видів патології, що має місце у даного хворого, тривалу компенсацію забезпечує інтракардіальний гетерометричний механізм адаптації до підвищеного навантаження на серце?

*** А) Недостатність мітральних клапанів.**

- В) Стеноз гирла аорти.
- С) Артеріальна гіпертензія.
- Д) Мі тральний стеноз.
- Е) Стеноз гирла легеневої артерії.

93. Хворий скаржиться на задишку, кашель з виділенням кров'янистої мокроти, відчуття втомленості при швидкій ходьбі. В анамнезі - ревматизм. При якому виді патології включається інтракардіальний гомеометричний механізм адаптації до підвищеного навантаження на серце?

*** А) Мітральний стеноз.**

- В) Стеноз гирла аорти.
- С) Мітральна недостатність.
- Д) Гіперволемія.
- Е) Недостатність клапанів легеневої артерії.

94. З плевральної порожнини хворого отримано ексудат наступного складу: білок - 62 г/л, клітин - 4200 в мкл, переважають еозинофільні гранулоцити. Про яке запалення свідчить даний склад ексудату?

*** А) Серозне**

В) Гнійне

С) Фібринозне

Д) Геморагічне

Е) Гниляве

95. Хворому на декомпенсовану форму серцевої недостатності, що розвинулася внаслідок мітрального стенозу, запланована операція по вживленню штучного клапану. Який із показників кардіогемодинаміки необхідно визначити у даного хворого, як найбільш інформативний щодо резервних можливостей міокарда?

*** А) Зменшення швидкості зростання тиску в шлуночку в фазу ізометричного скорочення.**

В) Зменшення хвилинного об'єму серця.

С) Зниження максимального артеріального тиску.

Д) Зниження швидкості кровообігу.

Е) Зростання залишкового об'єму крові у лівому шлуночку.

96. Хворий скаржиться на підвищену втомлюваність, задишку в стані спокою, кашель з виділенням невеликої кількості мокротиння бурого кольору. В анамнезі хворого - ревматизм. Яку форму серцевої недостатності можна запідозрити у даного хворого?

*** А) Хронічна лівошлуночкова недостатність.**

В) Гостра правошлуночкова недостатність.

С) Тотальна серцева недостатність.

Д) Гостра лівошлуночкова недостатність.

Е) Хронічна правошлуночкова недостатність.

97. У хворого після помірного фізичного навантаження виникло гостре відчуття задихи, кашлю з виділенням мокротиння кров'янистого характеру. При огляді – ціаноз губ, при аускультції – різнокаліберні хрипи на всьому протязі легенів. Яку із форм серцевої недостатності можна запідозрити у даного хворого?

*** А) Тотальна серцева недостатність.**

- В) Гостра правошлуночкова недостатність.
- С) Хронічна лівошлуночкова недостатність.
- Д) Гостра лівошлуночкова недостатність.
- Е) Хронічна правошлуночкова недостатність.

98. Хвора поступила в онкодиспансер з діагнозом: “рак шийки матки”. Який із перерахованих метаболічних процесів не є характерною особливістю пухлинної клітини?

*** А) Анаеробний гліколіз.**

- В) Посилене споживання глюкози.
- С) Аеробний гліколіз.
- Д) Посилене споживання амінокислот.
- Е) Відсутність органоспецифічності у спектрі споживаних кислот.

99. Хворий поступив у клініку з поширеними опіками поверхні тулуба. Який із патогенетичних факторів опікової хвороби повинен бути ліквідований в першу чергу?

*** А) Біль.**

- В) Інтوكсикація продуктами розпаду тканин.
- С) Плазмовтрата.
- Д) Інфікування через пошкоджену шкіру.
- Е) Ауто алергія.

100. У хворого час від часу суттєво знижується вміст гемоглобіну і еритроцитів в крові. Із анамнезу з'ясовано, що ці напади завжди виникають після вживання кінських бобів. Яка із форм анемії має місце у даного хворого?

*** А) Ферментопатія.**

В) Мембранопатія.

С) Залізодефіцитна анемія.

Д) Гемоглобінопатія

Е) Набута гемолітична анемія.

101. У хворого на лейкоз загальна кількість лейкоцитів дорівнює - 120,0(109/л. Яка із форм лейкозу має місце у даного хворого?

*** А) Лейкемічна.**

В) Лейкопенічна.

С) Сублейкемічна.

Д) Алейкемічна.

Е) Еритремія.

102. У жінки після ускладнених пологів, що супроводжувались значною кровотечею, діагностована гіпохромна анемія. Які патологічні форми еритроцитів є характерними для такої анемії?

*** А) Анулоцити.**

В) Мішенеподібні еритроцити.

С) Серпоподібні еритроцити.

Д) Сфероцити.

Е) Мікроцити.

103. У хворого із збільшеною щитовидною залозою лікар запідозрив гіпотиреоїдну форму зоба. Яка ознака буде мати вирішальне значення при постановці діагнозу?

*** А) Зниження основного обміну.**

- В) Брадікардія.
- С) набряки.
- Д) Артеріальна гіпотензія.
- Е) Гіподинамія.

104. У хворого на хронічний лейкоз різко підвищилась температура тіла, з'явилась задишка, виражена м'язова слабкість при незначних навантаженнях, підвищена пітливість, кашель. Який із механізмів впливу лейкозу на організм лежить в основі даного ускладнення у хворого?

*** А) Імунодефіцит, викликаний функціональною неспроможністю лейкоцитів.**

- В) Внутрішня кровотеча, спричинена метастазами в стінку судини.
- С) Анемія.
- Д) Пухлинна прогресія.
- Е) Обструкція дихальних шляхів внаслідок розвитку метастазів.

105. У хворої віком 39 років були видалені яєчники з приводу злоякісної пухлини. Через 2 роки у неї з'явилися гірсутизм, огрубіння голосу, статура набула чоловічих ознак. Яке із гормональних зрушень лежить в основі даного симптомокомплексу?

*** А) . Відсутність естрогенів.**

- В) Відсутність прогестерону.
- С) Посилення продукції гонадотропних гормонів гіпофізом.
- Д) Посилення продукції андрогенів наднирниковими залозами.
- Е) Гіпофункція наднирникових залоз.

106. У хворого на цироз печінки з'явилась артеріальна гіпертензія, м'язова слабкість, періодичні судоми. В крові – збільшений вміст Na і зменшений вміст K. Який із видів ендокринних порушень лежить в основі даного симптомокомплексу?

*** А) Вторинний альдостеронізм.**

В) Гіпопітуїтаризм.

С) Первинний альдостеронізм.

Д) Гіперпітуїтаризм.

Е) Гіпоальдостеронізм.

107. Хворий, 50 років, страждає на ендартеріїт. Який із нижчеперелічених симптомів є характерним для даної патології?

*** А) Зниження температури кінцівок.**

В) Ціаноз.

С) Підвищення температури кінцівок.

Д) набряк.

Е) Збільшення об'єму кінцівок.

108. Які патофізіологічні процеси лежать в основі тромбоутворення.

*** А) В'язкий метаморфоз тромбоцитів.**

В) Підвищення осмотичного тиску.

С) Зменшення кількості тромбоцитів.

Д) Підвищення онкотичного тиску.

Е) Зменшення кількості еритроцитів.

109. Яка причина може привести до гіпоксії екзогенного типу?

*** А) Зниження парціального тиску кисня в повітрі, що вдихається.**

В) Гостра крововтрата.

С) Повітряна емболія.

Д) Газова емболія.

Е) Недостатня вентиляція.

110. Хворий довгий час страждає на захворювання серцево-судинної системи. З часом в нього розвинулась хронічна недостатність кровообігу. Який механізм довготривалої адаптації до гіпоксії має місце у даного хворого?

*** А) Активація еритропоезу.**

В) Тахіпное.

С) Тахікардія.

Д) Мобілізація депонованої крові.

Е) Міжорганий перерозподіл інтенсивності кровотоку.

111. У вагітної жінки має місце токсикоз - негемовна блювота. рН крові - 7,38; рСО₂ артеріальної крові - 46мм.рт.ст., SB - 38ммоль/л, BE - (+6ммоль/л). Яке порушення КОР має місце?

*** А) Компенсований негазовий алкалоз.**

В) Декомпенсований негазовий алкалоз.

С) Компенсований негазовий ацидоз.

Д) Компенсований газовий алкалоз.

Е) Компенсований негазовий ацидоз.

112. Хвору, 58 років, доставили в лікарню в важкому стані. рН крові – 7,33; рCO₂ артеріальної крові – 36мм.рт.ст., SB – 17ммоль/л, BE – (-6ммоль/л). Яке порушення КОР має місце?

*** А) Декомпенсований негазовий ацидоз.**

- В) Компенсований негазовий ацидоз.
- С) Декомпенсований газовий ацидоз.
- Д) Декомпенсований негазовий алкалоз.
- Е) Компенсований газовий алкалоз.

113. Хворий, 19 років, перніс ангіну. Через 2 тижні звернувся до лікаря із скаргами на олігурію, змінений колір сечі (“м’ясних помиїв”). Артеріальний тиск – 190/100мм.рт.ст. Що є пусковим механізмом розвитку артеріальної гіпертензії при гломерулонефриті?

*** А) Ішемія ниркових клубочків.**

- В) Гіперсекреція альдостерону.
- С) Гіперсекреція реніну.
- Д) Збільшення продукції АДГ.
- Е) Підвищення нейрогенного компоненту судинного тону.

114. У хворого, що тривалий час лікувався з приводу однієї із форм колагенозу препаратами кортикостероїдних гормонів, з’явилися швидка фізична і психічна втомлюваність, схуднення, артеріальна гіпотензія, прогресуюча гіперпігментація шкіри. Що лежить в основі цього симптомокомплексу?

*** А) Хронічна гіпофункція кіркової речовини наднирникових залоз.**

- В) Гостра гіпофункція кіркової речовини наднирникових залоз.
- С) Хронічна гіперфункція кіркової речовини наднирникових залоз.
- Д) Гостра гіперфункція кіркової речовини наднирникових залоз.
- Е) Хронічна гіпофункція мозкової речовини наднирникових залоз.

115. Пациент 40 лет, обратился к стоматологу с жалобами на боль в области нижней челюсти справа рвущего, дергающего, пульсирующего характера. Диагностирован острый гнойный пульпит. Чем объясняется специфический характер боли в данном случае?

*** А) Маятникообразным движением крови в этом участке**

В) Артериальной гиперемией

С) Венозной гиперемией

Д) Ишемией ткани

Е) Нарушением лимфотока

116. У больного в результате длительной физической нагрузки появилось чувство стеснения в груди, затруднение дыхания. Затем появился кашель с пенистой жидкой мокротой. Выражен цианоз. Каков ведущий механизм возникшего отека?

*** А) Гидродинамический**

В) Коллоидный

С) Мембраногенный

Д) Лимфогенный

Е) Осмотический

117. У больного отмечаются периодические приступы сердцебиений (пароксизмы). Одновременно у него появляются резкие боли в надчревной области, сильное потоотделение, приступы головной боли. При обследовании обнаружена гипертензия, гипергликемия, повышение основного обмена, тахикардия. При какой патологии надпочечников наблюдается подобная картина?

*** А) Гиперфункции мозгового слоя**

В) Гипофункции мозгового слоя

С) Гиперфункции коры надпочечников

Д) Гипофункции коры надпочечников

Е) Первичном альдостеронизме

118. Больному, трое суток назад перенесшему острую кровопотерю, исследовали кровь и получили следующие данные о ее лейкоцитарном составе: Лейкоцитов - $12 \times 10^9/\text{л}$, Б - 0, Э-3, мц-0, Ю-3, Пя-12, Ся-62, Л-16, М-4. Какая форма изменения лейкоцитарного состава крови имеет место в данном случае?

*** А) Нейтрофилия с регенеративным сдвигом влево**

В) Нейтрофилия с дегенеративным сдвигом влево

С) Нейтрофилия со сдвигом вправо

Д) Абсолютная лимфоцитопения

Е) Абсолютная моноцитопения

119. У больного желудочная секреция повышена как на механический, так и на химический раздражитель. Кислотность желудочного сока высокая, рН натощак равен 2,0. После пробного завтрака рН восстанавливается до исходного уровня через 12 минут, и продолжает непрерывно снижаться в течение последующих 2 часов. Какой тип желудочной секрети наблюдается у больного?

*** А) Возбудимый**

В) Тормозной

С) Инертный

Д) Астенический

Е) Нормальный

120. У новорожденного ребенка на 5-6 сутки появился частый жидкий стул, признаки интоксикации, развилось обезвоживание. Переход на искусственное кормление кисло-молочными смесями привел к исчезновению указанных явлений. Сделан взвод о врожденной недостаточности лактозы. Какой процесс при этом был нарушен у ребенка?

*** А) Мембранного пищеварения**

- В) Полостного пищеварения
- С) Экскреторной функции кишечника
- Д) Секреторной функции поджелудочной железы
- Е) Секреции желудочного сока

121. В параллельных экспериментах на крысах, которые подвергались длительному прямому солнечному облучению, и в камерах, закрытых стеклом, было отмечено возникновение опухолей непокрытых шерстью частей кожи у животных, которые находились в открытых камерах. С влиянием какого из перечисленных ниже факторов связано это явление?

*** А) Ультрафиолетового облучения**

- В) Солнечного тепла
- С) Биологических канцерогенов
- Д) Экзогенных химических канцерогенов
- Е) Инфракрасного облучения

122. 78-летнему больному поставлен диагноз “паркинсонизм”. Недостаток какого медиатора в хвостатом ядре головного мозга при этом будет иметь место?

*** А) Дофамина**

- В) Ацетилхолина
- С) Адреналина
- Д) Гистамина
- Е) Норадреналина

123. После употребления меда у подростка появились кожные высыпания и лейкоцитоз. Какой вид лейкоцитоза возник в данном случае?

- A) Нейтрофильный
- * B) Эозинофильный**
- C) Лимфоцитоз
- D) Моноцитоз
- E) Базофильный

124. У больного, страдающего тяжелой формой нарушения водно-солевого обмена, наступила остановка сердца в диастоле. Что является наиболее вероятной причиной остановки сердца в диастоле?

- * A) Гиперкалиемия**
- B) Гипернатриемия
- C) Дегидратация организма
- D) Гипокалиемия
- E) Гипонатриемия

125. Анализируя электрокардиограмму больного, врач выявил на ней при частоте сердечных сокращений 60 ударов в минуту укорочение диастолического интервала Т- Р. Для какой аритмии характерно данное изменение на ЭКГ?

- * A) Для синусовой экстрасистолы**
- B) Для предсердной экстрасистолы
- C) Для предсердно-желудочковой экстрасистолы
- D) Для желудочковой экстрасистолы
- E) Для пароксизмальной тахикардии

126. В отделение реанимации доставлен больной, в крови которого обнаружено высокое содержание сульфгемоглобина. Какой тип гипоксии имеет место в данном случае?

*** А) Гемический**

- В) Респираторный
- С) Циркуляторный
- Д) Тканевой
- Е) Экзогенный

127. Больной, госпитализированный по поводу рака мочевого пузыря, многие годы проработал в условиях коксохимического производства. Каное вещество вероятнее всего является причиной возникновения данной патологии?

*** А) (-нафтиламин**

- В) Дихлорэтан
- С) Уксусная кислота
- Д) Этиловый спирт
- Е) Петролейный эфир

128. При исследовании первичной структуры молекулы глобина обнаружена замена глутаминовой кислоты на валин. Для какой наследственной патологии это характерно?

*** А) Серповидноклеточной анемии**

- В) Талассемии
- С) Болезни Минковского-Шоффара
- Д) Фавизма
- Е) Гемоглобиноза

129. В отделении реанимации находится больной с двухсторонним отеком легких. Какой вид одышки наблюдается в данном случае?

*** А) Поверхностное частое**

- В) Глубокое частое
- С) Поверхностное редкое
- Д) Поверхностное
- Е) Асфиктичное

130. У больной температура тела высокая, бледность кожи сменилась гиперемией, возникло чувство жара, кожа горячая на ощупь. Каково соотношение процессов теплопродукции и теплоотдачи в описанной стадии лихорадки?

*** А) Теплоотдача равна теплопродукции**

- В) Теплоотдача выше теплопродукции
- С) Теплопродукция выше теплоотдачи
- Д) Теплоотдача ниже теплопродукции
- Е) Теплопродукция ниже теплоотдачи

131. Установлено, что при затрате одного и того же количества глюкозы опухолевая ткань получает энергии в 20-25 раз меньше, чем здоровая. О каком изменении в метаболизме глюкозы в опухоли говорит данное явление?

*** А) Усилении анаэробного гликолиза**

- В) Усилении окислительных процессов
- С) Нормальном соотношении этих процессов
- Д) Усилении тканевого дыхания
- Е) Ослаблении анаэробного дыхания

132. При воспалении в сосудах микроциркуляторного русла отмечается повышение их проницаемости, увеличение гидродинамического давления. Уровень коллоидно-осмотического давления в крови существенно не изменен. В межтканевой жид кости имеет место сдвиг pH в кислую сторону, повышение осмотической концентрации и дисперсности белковых структур. Какой вид отека будет наблюдаться в данном случае?

*** А) Смешанный**

- В) Гидродинамический
- С) Коллоидно-осмотический
- Д) Лимфогенный
- Е) Мембранногенный

133. У голодающего животного основной обмен повышен. Энергетические потребности организма обеспечиваются расходом резервных углеводов, дыхательный коэффициент 1,0. Ограничен синтез белка. Снижен биосинтез аминокислот из кетокислот и аммиака. Какому периоду голодания соответствуют указанные изменения?

*** А) Безразличия**

- В) Возбуждения
- С) Угнетения
- Д) Параличей
- Е) Терминальному

134. У женщины 38 лет, длительно болеющей сахарным диабетом, обнаружены признаки ожирения печени. Недостаток какого фактора является ведущим в патогенезе этого состояния?

*** А) Липокаина**

- В) Лецитина
- С) Инсулина
- Д) Гликогена
- Е) Ацетил – КоА

135. У больного страдающего сердечной недостаточностью, наблюдается увеличение печени, отеки на ногах, асцит. Какой вид сердечной недостаточности сопровождается подобными проявлениями??

*** А) Недостаточность левожелудочкового типа**

- В) Тотальная недостаточность
- С) Недостаточность правожелудочкового типа
- Д) Увеличение массы сердца
- Е) -

136. У больного, страдающего сердечной недостаточностью, наблюдается увеличение печени, отеки нижних конечностей, асцит. Какой механизм является ведущим в образовании данного отека?

*** А) Гидродинамический**

- В) Колоидно-осмотический
- С) Лимфогенный
- Д) Мембраногенный
- Е) Застойный

137. У 20-летнего юноши спустя 2 недели после перенесенной лакунарной ангины появились жалобы на общую слабость, отеки под глазами. После обследования больному поставлен диагноз: острый гломерулонефрит. Какие патологические изменения в анализе мочи наиболее вероятны?

*** А) Протеинурия**

- В) Цилиндрурия
- С) Наличие свежих эритроцитов
- Д) Пиурия
- Е) Натригурия

138. В сыворотке крови больного почечно-каменной болезнью отмечается увеличение уровня мочевого кислоты. Содержание остаточного азота в крови – 20 мг%. Какое изменение состава крови выявлено у больного?

*** А) Гиперурикемия**

- В) Почечная гиперазотемия
- С) Печеночная гиперазотемия
- Д) Диспротеинемия
- Е) Гиперацидемия

139. Чоловік 70 років страждає на подагричний артрит. В його родоводі також були хворі на подагру. Який фактор є безпосередньою причиною розвитку патології в даному випадку?

*** А) Генетичний дефект обміну сечової кислоти**

- В) Генетичний дефект обміну сечовини
- С) Похилий вік
- Д) Надмірне споживання м'яса
- Е) Чоловіча стать

140. При подъеме в горы на высоте 5000 метров у участников альпинистской группы появились жалобы на одышку, учащенное сердцебиение, головную боль, головокружение, звон в ушах. Какой патологически фактор вызвал указанные явления?

*** А) Гипоксемия**

- В) Гипокалиемия
- С) Увеличение кислородной емкости крови
- Д) Лактацидемия
- Е) Гипотермия

141. Через несколько минут после проведения врачом-стоматологом местной анестезии зуба новокаином у пациента внезапно появилась слабость, зуд кожи, резкие схваткообразные боли в животе, объективно отмечались гиперемия кожных покровов, уртикарные высыпания, тахикардия, снижение АД до 70/40 мм рт.ст.. К какому типу аллергических реакций относится описанная патология?

- * А) Анафилактических**
- В) Цитотоксических
- С) Стимулирующих
- Д) Клеточноопосредованных
- Е) Иммунных комплексов

142. У медсестры манипуляционного кабинета со стажем работы 20 лет развился контактный дерматит верхних конечностей. К какому типу иммунных нарушений относится данное заболевание?

- * А) Аллергическая реакция замедленного типа**
- В) Первичный иммунодефицит
- С) Аллергическая реакция немедленного типа
- Д) В-клеточный иммунодефицит
- Е) Т-клеточный иммунодефицит

143. Больного К., 48 лет, на протяжении длительного длительного времени беспокоят часты грибковые заболевания ног и гнойничковая сыпь на поверхности туловища. В анамнезе злоупотребление алкоголем. Что способствовало реализации причины заболевания в данном случае?

- * А) Снижение барьерной функции печени**
- В) Повреждение гематоэнцефалического барьера
- С) Первичный иммунодефицит
- Д) Аллергия
- Е) Хроническая интоксикация

144. У больной 58 лет, на протяжении 3-х лет страдающей инфекционно-аллергическим заболеванием соединительной ткани, при очередном обследовании выявлено: общее состояние удовлетворительное, АД - 150/80 мм рт.ст. В легких - везикулярное дыхание. Отеков нет. Выраженное снижение клиренса креатинина. Каков наиболее вероятный механизм выявленного нарушения выделительной функции почек

*** А) Снижение площади фильтрации**

- В) Снижение артериального давления
- С) Повышение онкотического давления крови
- Д) Повышение артериального давления
- Е) Снижение онкотического давления крови

145. Пациент 16 лет, страдающий болезнью Иценко-Кушинга, консультирован по поводу избыточного веса тела. При опросе выяснилось, что энергетическая ценность потребляемой пищи составляет 1700-1900 ккал/сут. Какова ведущая причина ожирения в данном случае?

*** А) Избыток глюкокортикоидов**

- В) Нейрогенная
- С) Избыток инсулина
- Д) Алиментарная
- Е) Гиподинамия

146. Больной 57 лет, поступил в клинику с жалобами на слабость, головокружение, повышение t(до субфебрильных цифр, боли и чувство жжения в языке. Анализ крови: Эр. - $1,8 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 59 г/л, цв.пок. -1,3, ретик. - 0,2%, тромб. $120 \cdot 10^9 /л$, лейкоц. - $2,2 \cdot 10^9/л$. Б-0, Э-1, МЦ-0, Ю-1, ПЯ-8, СЯ-45, Л.-40, М.-5. СОЭ - 30 мм/час. В мазке анигоцитоз, пойкилоцитоз, мегалоциты. Какая патология крови отмечается у больного?

*** А) В12-дефицитная анемия**

- В) Острый миелоидный лейкоз
- С) Хронический миелоидный лейкоз
- Д) Железодефицитная анемия
- Е) Апластическая анемия

147. Вторинна альтерація при запаленні викликається :

*** А) Лізосомальними ферментами**

- В) Кінінами
- С) Лімфокінами
- Д) Простагландінами
- Е) Продуктами комплемента C3a і C5a

148. У стадію проліферації при запаленні проходить розмноження клітин і компенсування дефекту . Чим визначається розмножен_ня клітин у потрібних масштабах?

*** А) Кейлонами**

- В) Тромбоцитарним фактором росту фібробластів
- С) Інтерлейкіном
- Д) Соматомедином
- Е) Лімфоцитарний пептид

149. У хворой з травмою таза виникла емболія малого кола кровообі_гу. Який вид емболії у хворой?

*** А) Жирова**

В) Тромбоемболія

С) Тканинна

Д) Газова

Е) Повітряна

150. Хворий поступив у клініку із скаргами на загальну слабкість, посилене сечовиділення . При обстеженні виявлено : блідість шкірних покривів , АТ 180 / 110 мм рт. ст. ; аналіз крові - Е- $3,2 \cdot 10^9$ /л , Нв - 90 г/л ; аналіз сечі : питома маса - 1,0006 , білок -5г/л , лейкоцитів 30 в п/з . Для якої патології характерні симпто_ми у даного хворого ?

*** А) Пієлонефрит**

В) Амілоїдоз нирок

С) Гломерулонефрит

Д) Простатит

Е) Мієломна нирка

151. У жінки 46 р. на фоні помірної меноралгії розвинулась анемія : Е - $3,6 \cdot 10^{12}$ /л , Нв - 60 г/л , К.п - 0,5 , ретикулоцити - 0,1% . В маз_ку : гіпохромія , анулоцити , мікроцитоз , пойкилоцитоз . Який вид анемії розвинувся у хворой ? ^

*** А) Залізодефіцитна**

В) В12- фолієводефіцитна

С) Апластична

Д) Гемолітична

Е) Гостра постгеморагічна

152. Робітник фармацевтичного заводу звернувся із скаргами на загаль -ну слабкість , носові кровотечі , значну кровоточивість ясен , множинні підшкірні крововиливи . В крові : E - 2,2 . 10¹²/л, Нв -48г/л/, Le - 2,1 10⁹ /л , нейтропенія з відносним лімфоцитозом , тромбоцити - 35 10⁹ /л . Який ймовірний патогенез тромбоцитопенії можна запідозрити у даного хворого ?

*** А) Зменшення продукції тромбоцитів**

- В) Посилене руйнування тромбоцитів
- С) Підвищене споживання тромбоцитів
- Д) Перерозподіл тромбоцитів
- Е) Підвищена втрата тромбоцитів

153. У хворого при лабораторному обстеженні виявлений патологіч_ний гемоглобін Н . Що лежить в основі синтезу цього гемоглобі_ну?

*** А) Порушення синтезу ? - ланцюгів глобіну**

- В) Порушення синтезує ? -ланцюгів глобіну
- С) Порушення синтезу ? -ланцюгів глобіну
- Д) Порушення синтезу ? -ланцюгів глобіну

154. У хворого 40 р., що поступив в хірургічне відділення з діагнозом флегмона стегна , спостерігалася висока температура , тахікардія, задишка . В аналізі крові : Le - 25 . 10⁹/л ;E-1, М-1, ю-15, п/я-25, с/я-40, л-14, м-4. Яка різновидність в лейкоформулі спостерігається в даному випадку ?

*** А) Регенеративне**

- В) Гіперрегенеративне
- С) Дегенеративне
- Д) Регенеративно – дегенеративне
- Е) Лейкемоїдне

155. У хворої 25-ти років з первинним гіперальдостеронізмом на ґрунті аденоми кори надниркової залози спостерігається значне підвищення артеріального тиску та, відповідно, гіпетрофія лівого шлуночку серця. Вкажіть, який різновид гіпертрофії має місце в даному випадку:

*** А) Робоча**

В) Вікарна

С) Нейрогуморальна

Д) Вакатна

Е) Регенераційна

156. Чоловік потрапив в лікарню через 3 доби після впливу іонізуючого випромінювання в дозі 3 грея. Зміни з боку якої фізіологічної системи в першу чергу слід очікувати у нього?

А) Ендокринної

*** В) Крові**

С) Серцево-судинної

Д) Імунної

Е) Травлення

157. У хворого 45-ти років на гіпертонічну хворобу визначається значна гіпертрофія лівого шлуночку серця з відповідними структурно-функціональними змінами. Вкажіть, який серед наведених патологічних процесів в міокарді не має місця в даному випадку :

*** А) Покращення судинного забезпечення**

В) Зміна електричної активності

С) Порушення скорочення і розслаблення кардіоміоцитів

Д) Зменшення функціонального резерву

Е) Погіршення енергетичного забезпечення

158. У хворого 50-ти років з постінфарктим кардіосклерозом на ґрунті ішемічної хвороби серця мають місце прояви хронічної серцевої недостатності. Вкажіть стадію компенсаторної гіперфункції серця в даному випадку:

*** А) Стадія виснаження**

- В) Стадія завершеної гіпертрофії
- С) Стадія стійкої гіперфункції
- Д) Аварійна стадія
- Е) Стадія міогенної дилатації

159. У хворі на пневмонію у перший тиждень температура тіла утримувалась в межах 38,3 - 38,5оС . Така гарячка називається :

*** А) Помірною**

- В) Гіперпіретичною
- С) Високою
- Д) Субфебрильною
- Е) Низькою

160. Для розвитку гарячкових станів характерним є зростання рівня білків в “гострої фази “ - церулоплазміну , фібриногену , С-реактивного протеїну . Вкажіть можливий механізм цього явища.

*** А) Стимулюючий вплив ІЛ-1 на гепатоцити**

- В) Руйнівна дія підвищеної температури на клітини організму
- С) Проліферативна дія ІЛ-2 на Т-лімфоцити
- Д) Адаптивна реакція організму на піроген
- Е) Дегрануляція тканинних базофілів

161. Більшість інфекційних і запальних захворювань характеризуються розвитком гарячки . Це можна пояснити :

*** А) Утворенням Іл-1 при фагоцитозі мікроорганізмів**

- В) Інтотоксикацією організму
- С) Дегрануляцією ттаневих базопілів
- Д) Активізацією Т і В-лімфоцитів
- Е) Процесами ексудатії

162. При обстеженні хлопців-підлітків у військоматі був виявлений юнак з певними відхиленнями психосоматичного розвитку , а саме : астенічною будовою , збільшенням молочних залоз , зниженням інтелекту . Для уточнення діагнозу був скерований в медико-генетичну консультацію . Який каріотип буде виявлений?

*** А) 47 , ХХУ , одне тільки Барра**

- В) 47 , ХХУ , два тільки Барра
- С) 46 , ХУ , немає тільки Барра
- Д) 45 , Х0 , немає тільки Барра
- Е) 47 , ХХХ , два тільки Барра

163. У молодих здорових батьків народилась дівчинка , білява , з голубими очима .У перші ж місяці життя у дитини розвинулись дратівливість , неспокій , порушення сну і харчування , а обстеження невропатолога показало відставання в розвитку дитини . Який метод генетичного обстеження дитини слід застосувати для встановлення діагнозу ?

*** А) Біохімічний**

- В) Цитологічний
- С) Близнюковий
- Д) Генетологічний
- Е) Популяційно-статистичний

164. У результаті пошкодження одного з реакторів АЕС пройшло витікання радіоактивних продуктів . Люди , які знаходилися в зоні підвищеної радіації , орієнтовно отримали по 250-300 Р. Їх негайно госпіталізовано . Який ведучий симптом буде характерний у потерпілих ?

*** А) Лімфопенія**

- В) Лейкопенія
- С) Анемія
- Д) Тромбоцитопенія
- Е) Лейкоцитоз

165. Внаслідок аварійної ситуації відбулася розгерметизація літака на висоті 5000 м . Який основний механізм розвитку ушкоджень людей , які знаходяться у літаку ?

*** А) Гіпоксична гіпоксія**

- В) Газова емболія
- С) Тканинна емфізема
- Д) Респіраторна гіпоксія
- Е) Циркуляторна гіпоксія

166. Хворий знаходиться на обліку в ендокринологічному диспансері з приводу гіпертиреозу . Крім похудіння , тахікардії , тремтіння пальців рук , приєдналися симптоми гіпоксії – головний біль, втомлюваність , мерехтіння перед очима. Що лежить в основі механізму розвитку гіпоксії ?

*** А) Роз'єднання, окиснення і фосфорування**

- В) Порушення синтезу дихальних ферментів
- С) Конкурентне гальмування дихальних ферментів.
- Д) Зв'язування функціональних груп білкової частини молекули дихальних ферментів.
- Е) Специфічне зв'язування активних центрів дихальних ферментів

167. Після курсу лікування амідопірином і сульфаніламидами у хворої з'явилися симптоми гіпоксії . Що лежить в основі розвитку цього виду гіпоксії :

- * А) Утворення метгемоглобіну**
- В) Утворення карбоксигемоглобіну
- С) Утворення нітроксигемоглобіну
- Д) Утворення карбіламінгемоглобіну

168. Яке порушення загального об'єму крові спостерігається в початковій фазі гострої крововтрати ?

- * А) Проста гіповолемія.**
- В) Олігоцитемічна гіповолемія.
- С) Поліцитемічна гіповолемія.
- Д) Проста гіперволемія.
- Е) Олігоцитемічна гіперволемія.

169. Після розбору обвалу шахти , шахтарів помістили в лікарню із скаргами на головний біль, запаморочення , втому , мерехтіння перед очима , тахікардію . Який вид гіпоксії у шахтарів ?

- * А) Гіпоксична**
- В) Циркуляторна
- С) Дихальна
- Д) Тканинна
- Е) Гемічна

170. Піддослідним тваринам з їжею давали нітрит натрію . У 80% тварин розвинулась пухлина . До якої групи канцерогенів відноситься дана сполука ?

*** А) Нітрозаміни**

- В) Аміноазосполуки
- С) Поліциклічні ароматичні вуглеводні
- Д) Прості хімічні речовини
- Е) Гормони

171. Після довготривалого лікування амідопірином у хворого виникла пухлина стравоходу. До якої групи канцерогенів відноситься даний препарат ?

*** А) Нітрозаміни**

- В) Аміноазосполуки
- С) Поліциклічні ароматичні вуглеводні
- Д) Прості хімічні речовини
- Е) Гормони

172. Обтурація судини , що зумовлює зменшення вільцевого кровообігу . Стенозування вільцевих судин , котре виявлене при невеликому навантаженні фізичному чи психічному . Значне фізичне навантаження чи емоційне перенапруження . Це все є патогенетичні варіанти розвитку :

*** А) Інфаркту міокарда**

- В) Кардіосклерозу
- С) Гіпертрофії міокарда
- Д) Миготливої тахікардії
- Е) Тампонади серця

173. Дефіцит пульсу спостерігається при :

*** А) Миготливій аритмії**

- В) Передсердно – шлуночковій блокаді
- С) Синусовій аритмії
- Д) Внутрішньо передсердній блокаді
- Е) Внутрішньо шлуночковій блокаді

174. Дистрофічні зміни серцевого м'язу супроводжуються розширенням порожнини серця , зниженням сили серцевих скорочень , збільшується об'єм крові , що залишається під час систоли в порожнині серця , переповнюються вени . Все це характерно для :

*** А) Міогенної дилатації**

- В) Томогенної дилатації
- С) Аварійної стадії гіпертрофії міокарда
- Д) Стадій поступового виснаження і прогресуючого кардіосклерозу гіпертрофії міокарду
- Е) Тампонади серця

175. Перевантаження серця найчастіше викликається :

*** А) Артеріальною гіпертензією**

- В) Гіперволемією
- С) Фізичною роботою
- Д) Тиреотоксикозом
- Е) Емфіземою легень

176. У спортсмена після припинення тренувань виникло ожиріння. Який патогенетичний механізм ожиріння є головним в даному випадку?

- * А) Невідповідність енерговитрат споживанню їжі**
- В) Підвищення тонуусу парасимпатичної нервової системи
- С) Зниження тонуусу симпатичної нервової системи
- Д) Недостатня мобілізація жиру з депо
- Е) Пригнічення центру ситості

177. У мишей із спадковим ожирінням встановлено гіперглікемію та зниження кількості інсулінових рецепторів у ліпоцитах. Який патогенетичний механізм є первинним у посиленні ліпогенезу у цих тварин?

- * А) Гіперінсулінемія**
- В) Гіпоінсулінізм
- С) Гіпертрофія ліпоцитів
- Д) Зниження толерантності до глюкози
- Е) Підвищення депонування жирів

178. Відомо, що медіатори запалення синтезуються або в клітинах, або в рідинах організму. Який з медіаторів, приведених нижче, являється гуморальним:

- * А) калідин**
- В) Гістамін
- С) серотонін
- Д) інтерлейкін-2
- Е) перекис водню

179. Після перев'язки однієї з гілок вінцевих артерій у собаки розвинувся інфаркт міокарда, який супроводжувався проявами резорбційно-некротичного синдрому. Назвіть найбільш характерну ознаку розвитку цього синдрому.

*** А) Збільшення в крові креатинкінази**

- В) Підвищення в крові катехоламінів
- С) Біль за грудиною
- Д) Фібриляція шлуночків
- Е) Зниження хвилинного об'єму крові

180. Трансмуральний інфаркт міокарда у хворого ускладнився розвитком гострої лівошлуночкової недостатності серця. Що є найбільш типовим для цього стану?

*** А) набряк легенів**

- В) набряк кінцівок
- С) Ціаноз
- Д) Асцит
- Е) Артеріальна гіпертензія

181. Артеріальна гіпертензія у хворого обумовлена стенозом ниркових артерій. Активация якої системи є головною ланкою в патогенезі цієї форми гіпертензії?

*** А) Ренін-ангіотензинової**

- В) Симпато-адреналової
- С) Парасимпатичної
- Д) Калікреїн-кінінової
- Е) Гіпоталамо-гіпофізарної

182. У хворого на інфаркт міокарда артеріальний тиск знизився до 70/40 мм рт. ст. Що є первинним механізмом розвитку артеріальної гіпотензії при недостатності серця?

*** А) Зменшення хвилинного об'єму крові**

- В) Втрата організмом натрію
- С) Затримка калію в організмі
- Д) Генералізована вазодилатація
- Е) Вазоконстрикція периферичних судин

183. У хворого з хронічною серцевою недостатністю спостерігаються набряки нижніх кінцівок. Надмірна активація якої системи є головною ланкою їх патогенезу?

*** А) Ренін-ангіотензин-альдостеронової**

- В) Гіпоталамо-гіпофізарної
- С) Симпато-адреналової
- Д) Парасимпатичної
- Е) Калекреїн-кінінової

184. Підвищення внутрішньочерепного тиску у хворого з церебральною гематомою обумовило надмірну активність блукаючого нерва та зміну частоти серцевих скорочень. В патогенезі якої аритмії серця важливу роль відіграє ваготонія?

*** А) Синусової брадікардії**

- В) Синусової тахікардії
- С) Шлуночкової екстрасистолії
- Д) Пароксизмальної тахікардії
- Е) Передсердно-шлуночкової блокади

185. Після введення місцевого анестетика у пацієнта розвинувся анафілактичний шок. Який механізм порушення кровообігу є провідним при цьому?

*** А) Зменшення тону судин**

- В) Гіповолемія
- С) Біль
- Д) Активація симпато-адреналової системи
- Е) Зниження скоротливої функції серця

186. У людини, яка тривалий час голодувала, розвинулись набряки. Який основний механізм виникнення цих набряків?

*** А) Зменшення онкотичного тиску крові**

- В) Збільшення онкотичного тиску тканин
- С) Збільшення гідростатичного тиску венозної крові
- Д) Зменшення гідростатичного тиску тканин
- Е) Зменшення об'єму циркулюючої крові

187. У людини, яку покусали бджоли, розвинувся набряк верхніх кінцівок та обличчя. Який основний патогенетичний механізм розвитку набряку?

*** А) Збільшення проникності стінки судин**

- В) Збільшення гідростатичного тиску в капілярах
- С) Зменшення гідростатичного тиску тканин
- Д) Збільшення онкотичного тиску тканин
- Е) Зменшення онкотичного тиску крові

188. У хворого на пневмосклероз розвинулася легенева гіпертензія та правошлуночкова серцева недостатність з асцитом та набряками. Який основний патогенетичний механізм розвитку набряків у цього хворого?

*** А) Збільшення гідростатичного тиску у венах**

- В) Збільшення онкотичного тиску тканин
- С) Зменшення онкотичного тиску крові
- Д) Зменшення ударного об'єму серця
- Е) Збільшення проникності судин

189. У дівчинки 10 років з уродженими вадами серця і щитоподібної залози часто виникають вірусні та грибкові захворювання. При імунологічному обстеженні виявлено відсутність Т-лімфоцитів. Яке порушення імунної системи має місце в даному випадку?

*** А) Гіпоплазія тимуса**

- В) Гіпогаммаглобулінемія Брутона
- С) Комбінований імунодефіцит
- Д) Синдром Шерешевського-Тернера
- Е) Спадковий дефіцит системи комплементу

190. У хлопчика 5 років, як і у його дідуся, часто виникають пневмонії та гнійні ураження шкіри. При імунологічному обстеженні виявлено відсутність В-лімфоцитів. Яке порушення імунної системи має місце в даному випадку?

*** А) Гіпогаммаглобулінемія Брутона**

- В) Гіпоплазія тимуса
- С) Комбінований імунодефіцит
- Д) Синдром Шерешевського-Тернера
- Е) Спадковий дефіцит системи комплементу

191. У 12-річного хлопця часто виникають вірусні та бактеріальні інфекції, екзематозні ураження шкіри. При обстеженні виявлено зменшення Т-лімфоцитів та IgM при нормальному вмісті IgA і IgG. Якій вид патології імунної системи спостерігається у хлопця?

*** А) Комбінований імунодефіцит**

- В) Гіпоплазія тимуса
- С) Гіпогаммаглобулінемія Брутона
- Д) Синдром Шерешевського-Тернера
- Е) Спадковий дефіцит системи комплементу

192. У 20-річної дівчини, яка страждає на поліпоз кишечника, в анамнезі часті грибкові та вірусні захворювання. Недостатність якої ланки імунної системи є найбільш вірогідною в даному випадку?

*** А) Т-лімфоцитів**

- В) В-лімфоцитів
- С) Натуральних кілерів
- Д) Комплементу
- Е) Фагоцитів

193. Внаслідок передозування вазодилататора у пацієнта артеріальний тиск знизився до 60/40 мм рт. ст. та виник колапс. До якого ускладнення в першу чергу, це може призвести?

*** А) Гострої ниркової недостатності**

- В) Інфаркту міокарда
- С) Гострої печінкової недостатності
- Д) Інсульту
- Е) Гострої дихальної недостатності

194. Хворий на цукровий діабет вчасно не отримав ін'єкцію інсуліну, що призвело до розвитку гіперглікемічної коми (вміст глюкози в крові - 50 ммоль/л). Який механізм є головним у розвитку цієї коми?

- * А) Гіперосмія**
- В) Гіпокаліємія
- С) Гіпоксія
- Д) Гіпонатріємія
- Е) Ацидоз

195. Тривале вживання мінералокортикоїдів призвело до появи у пацієнта м'язової слабкості. Що лежить в основі патогенезу цього явища?

- * А) Гіпокаліємія**
- В) Гіперкаліємія
- С) Гіпернатріємія
- Д) Гіпонатріємія
- Е) Гіперволемія

196. При введенні кардіоцитотоксичної сироватки у вінцеву артерію у собаки на ЕКГ з'явилися деформація комплексу QRS та зміщення ST вище ізолінії. Для якої патології міокарду характерні ці зміни?

- * А) Імунний некроз**
- В) Інфаркт
- С) Гіпоксичний некроз
- Д) Стенокардія

197. При аварійному підйомі з глибини у водолаза розвинулися судоми із втратою свідомості. Який патогенетичний механізм є основним у розвитку цих порушень?

*** А) Газова емболія**

- В) Гіпоксія
- С) Токсична дія кисню
- Д) Токсична дія азоту
- Е) Гіперкапнія

198. Під час польоту на повітряній кулі у пасажирів з'явився головний біль, біль у вухах, носові кровотечі. Що є патогенетичною основою розвитку названих змін?

*** А) Синдром декомпресії**

- В) Синдром вибухової декомпресії
- С) Гіпоксія
- Д) Газова емболія
- Е) Токсичний вплив розчинених у крові газів

199. У шахтаря виявлено фіброз легень, що супроводжувався порушенням альвеолярної вентиляції. Який механізм виникнення цього порушення є провідним?

*** А) Обмеження дихальної поверхні легень**

- В) Звуження верхніх дихальних шляхів
- С) Порушення нервової регуляції дихання
- Д) Обмеження рухомості грудної клітки
- Е) Спазм бронхів

200. У хворого з крововиливом у ділянку задньої долі гіпофізу виникла поліурія та зменшення рівня вазопресину в крові. Що є головним механізмом розвитку поліурії в даному випадку?

*** А) Зменшення реабсорбції води в ниркових канальцях**

- В) Збільшення фільтрації води в клубочках
- С) Збільшення реабсорбції натрію в канальцях
- Д) Зменшення реабсорбції натрію в канальцях
- Е) Збільшення екскреції калію

201. Внутрішньовенне введення хлориду ртуті експериментальній тварині викликало утворення пристінкового тромбу. Який патогенетичний фактор є основним у розвитку цього патологічного процесу?

*** А) Ушкодження судинної стінки**

- В) Активація системи зсідання крові
- С) Активація адгезії тромбоцитів
- Д) Уповільнення течії крові
- Е) Зменшення активності антикоагулянтів

202. У пацієнта діагностовано цироз печінки, який супроводжується асцитом та загальними порушеннями гемодинаміки. Розвиток якого патологічного синдрому визначає ці порушення?

*** А) Портальної гіпертензії**

- В) Гепатолієнального
- С) Гепатокардіального
- Д) Гепаторенального
- Е) Гепатоінтестинального

203. Руйнування ендотеліального шару судини призвело до вазоконстрикції. Зменшення виділення якого фактору ендотеліального походження грає провідну роль у цьому явищі?

*** А) Оксиду азоту**

В) Аденозину

С) Гістаміну

Д) Брадикініну

Е) Аденозинмонофосфату

204. Через декілька годин після опіку в ділянці гіперемії та набряку шкіри у хворого з'явилося вогнище некрозу. Який головний механізм забезпечує посилення руйнівних явищ в осередку запалення?

*** А) Вторинна альтерація**

В) Первинна альтерація

С) Еміграція лімфоцитів

Д) Діapedез еритроцитів

Е) Проліферація фібробластів

205. У хворого, що знаходився в стані шоку, розвинулась анурія, гіперазотемія та інтерстиціальний набряк легень. Порушення якої функції нирок є головною у розвитку гострої ниркової недостатності?

*** А) Зменшення швидкості клубочкової фільтрації**

В) Збільшення реабсорбції води в канальцях

С) Збільшення реабсорбції натрію

Д) Порушення секреції сечової кислоти в канальцях

Е) Зниження реабсорбції калію

206. У хворого, який отримав тривалий курс лікування глюкокортикоїдами, виявлені виразки в шлунку. Який механізм є головним в їх розвитку?

*** А) Збільшення секреції та кислотності шлункового соку**

- В) Зниження гістаміну в слизовій оболонці шлунку
- С) Підвищення тонуусу симпатичної нервової системи
- Д) Збільшення продукції простагландинів E1, E2
- Е) Зниження тонуусу парасимпатичної нервової системи

207. Яка з характеристик етіологічного фактора надає своєрідності хворобі ?

*** А) Специфічність дії.**

- В) Матеріальність.
- С) Взаємодія з організмом.
- Д) Здатність з організмом.
- Е) Дія за певних умов.

208. Що є причиною пневмонії, що розвинулася після переохолодження дитини ?

*** А) Мікроорганізм.**

- В) Загальне охолодження.
- С) Ослаблення організму попередніми захворюваннями.
- Д) Недостатність харчування.
- Е) Сукупність названих вище факторів.

209. Які зміни в організмі пов'язані з прямою ушкоджувальною дією іонізуючого випромінювання ?

*** А) Ушкодження хромосом.**

- В) Пригнічення синтезу ДНК під впливом радіотоксинів.
- С) Радіоліз води.
- Д) Набряки.
- Е) Взаємодія вільних радикалів з ферментами.

210. Від чого залежить висока радіочутливість клітин и тканин ?

*** А) Високої мітотичної активності клітин.**

- В) Активізації гліколізу.
- С) Ступеня диференціації.
- Д) Кількості мітохондрій.
- Е) Ослаблення синтезу ДНК.

211. Які зміни в крові характерні для першого періоду кістково-мозгової форми гострої променевої хвороби ?

*** А) Лейкоцитоз.**

- В) Агранулоцитоз.
- С) Тромбоцитопенія.
- Д) Еритропенія.
- Е) Лейкопенія.

212. Що розвивається в організмі людини в разі розгерметизації літака на висоті 19 км ?

*** А) Газова емболія.**

- В) Компенсаторне посилення процесів біологічного окислення в тканинах.
- С) Підвищення температури тіла.
- Д) Компенсаторне посилення роботи серця.
- Е) Порушення м'язової координації.

213. Виберіть найбільш точне визначення вроджених захворювань.

*** А) Захворювання, з якими людина народжується.**

- В) Це всі спадкові захворювання.
- С) Спадкові хвороби з домінантним типом успадкування.
- Д) Захворювання, зумовлені патологією пологів.
- Е) Трансплацентарні інфекційні захворювання.

214. Які спадкові захворювання успадковуються за рецесивним типом, зчепленим з X-хромосомою ?

*** А) Гемофілія А.**

- В) Синдром Клайнфельтера.
- С) Трисомія за X-хромосомою.
- Д) Гіпофосфатемічний рахіт.
- Е) Короткопалість.

215. При якому варіанті каріотипу в ядрах соматичних клітин виявляється одне тільце Барра ?

А) 45, ХУ.

*** В) 47, ХХ, 15+.**

- С) 45, ХО.
- Д) 47, ХХ, 21+.
- Е) 48, ХХХУ.

216. Накопичення яких іонів у цитоплазмі м'язових клітин спричиняє стійке перескорочення міофібрил ?

*** А) Кальцію.**

- В) Натрію.
- С) Калію.
- Д) Магнію.
- Е) Водню.

217. Що є безпосередньою причиною порушення видалення іонів кальцію з цитоплазми під час ушкодження клітини ?

*** А) Дефіцит АТФ.**

- В) Ацидоз.
- С) Підвищення осмотичного тиску в цитоплазмі.
- Д) Збільшення проникності клітинних мембран.
- Е) Денатурація білків.

218. Назвіть імунодефіцитні захворювання.

*** А) Спадкове порушення імунної системи.**

- В) Зниження імунних реакцій у разі авітамінозу.
- С) Недостатність імунних реакцій після іонізуючого опромінення.
- Д) Порушення антитілогенезу внаслідок білкового голодування.
- Е) Зниження імунних реакцій під впливом цитостатиків.

219. Який негайний внутрішньосерцевий механізм компенсації є провідним у разі виникнення недостатності клапанів ?

*** А) Гетерометричний.**

- В) Тахікардія .
- С) Гомеометричний.
- Д) Гіпертрофія міокарда.
- Е) Активація симпатoadреналової системи.

220. Що головним чином зумовлює ступінь гіпертрофії міокарда ?

*** А) Рівень навантаження на серце.**

- В) Інтенсивність кровопостачання серця.
- С) Рівень енергозабезпечення міокарда.
- Д) Находження Са²⁺ у кардіоміоциті.
- Е) Інтенсивність процесів окислення у кардіоміоцитах.

221. Що може призвести до дефіциту пульсу ?

*** А) Передсерцево-шлуночковий ритм.**

В) Ідіовентрикулярний ритм.

С) Брадикардія.

Д) Миготлива аритмія.

Е) Синусова екстрасистолія.

222. Яка основна причина зменшення фільтрації при хронічній недостатності нирок ?

*** А) Зменшення маси діючих нефронів.**

В) Спазм приносящих артеріол.

С) Закупорка просвіту канальців нефрона циліндрами.

Д) Збільшення маси діючих нефронів.

Е) Зміна стану білково-полісахаридних комплексів базальної мембрани капілярів клубочків.

223. Які можливі причини виникнення артеріальної гіпертензії при преренальній формі гострої недостатності нирок ?

*** А) Активізація ренін-ангіотензинової системи.**

В) Активізація симпатoadреналової системи.

С) Блокада біосинтезу простагландинів у нирках.

Д) Викид вазопресину.

Е) Зменшення синтезу кининів у нирках.

224. Який механізм зменшення фільтрації у випадку преренальної форми гострої недостатності нирок ?

- * А) Зменшення ниркового кровотоку.**
- В) Ушкодження клубочкового фільтрата.
- С) Зменшення кількості функціонуючих нефронів.
- Д) Збільшення тиску канальцевої рідини.
- Е) Зниження онкотичного тиску крові.

225. Через 2 год після переливання алогенної плазми у хворого з опіками в стадії токсемії з'явилися болі в суглобах, попереку, геморагічні висипання на шкірі, підвищилася температура. Яка з алергічних реакцій має місце в даному випадку?

- * А) Сироваткова хвороба**
- В) Крапивниця
- С) набряк Квінке
- Д) Анафілаксія
- Е) Автоімунний васкуліт

226. У дитини 6 років розвинулася гіперергічна форма запалення верхніх дихальних шляхів - гортані, трахеї, бронхів. З'явилася загроза серйозного порушення дихання, а тому виникла необхідність застосувати протизапальні гормони. Серед гормонів протизапальний ефект проявляє

- * А) Кортизол**
- В) Адреналін
- С) Соматотропін
- Д) Тестостерон
- Е) Інсулін

227. На 6 місяці вагітності в жінки з'явилася виражена залізодефіцитна анемія. Діагностичною ознакою її була поява в крові

*** А) Анулоцитів**

- В) Мікроцитів
- С) Пойкілоцитів
- Д) Ретикулоцитів
- Е) Нормоцитів

228. Після тотальної резекції шлунка у хворого розвинулася тяжка В12-дефіцитна анемія з порушенням кровотворення і появою в крові змінених червонокривців. Свідченням її була наявність в крові

*** А) Мегалоцитів**

- В) Мікроцитів
- С) Овалоцитів
- Д) Нормоцитів
- Е) Анулоцитів

229. У хворого після оперативного втручання на підшлунковій залозі виник геморагічний синдром з вираженим порушенням зсідання крові. Розвиток цього ускладнення пояснюється

*** А) Активацією фібринолітичної системи**

- В) Недостатнім утворенням фібрину
- С) Зменшенням кількості тромбоцитів
- Д) Активацією протизгортальної системи
- Е) Активацією калікреїн-кінінової системи

230. У дитини з геморагічним синдромом діагностована гемофілія В. Вона зумовлена дефіцитом фактора

*** А) IX (Крістмаса)**

- В) II (протромбіну)
- С) VIII (антигемофільного глобіну)
- Д) XI (протромбопластину)
- Е) XII (Хагемана)

231. При обстеженні хворого, який раніше переніс ангіну у важкій формі, виявлено набряки, підвищення артеріального тиску, протеїнурію, гематурію, зниження діурезу. Ці симптоми характерні для гострого гломерулонефриту, в основі якого лежить ураження базальної мембрани клубочків, найчастіше за механізмом

*** А) Алергії анафілактичного типу**

- В) Алергії цитотоксичного типу
- С) Імунокомплексної алергічної реакції
- Д) Гіперчутливості сповільненого типу
- Е) Стимулюючої алергічної реакції

232. У хворого з гострою нирковою недостатністю розвинулася анурія (добовий діурез – 50 мл). Який з перелічених нижче механізмів лежить в основі її виникнення?

*** А) Зниження клубочкової фільтрації**

- В) Збільшення реабсорбції натрію
- С) Утруднення відтоку сечі
- Д) Порушення кровообігу в нирках
- Е) Збільшення реабсорбції води

233. Процент конкордантності серед одно- і двояйцевих близнюків для перелічених нижче захворювань відповідно складає: туберкульоз - 67 і 23, шизофренія - 69 і 10, епілепсія - 56 і 10, заяча губа - 33 і 5, ендемічний зоб - 71 і 70. Судячи з цих даних генотип не відіграє ніякої ролі у виникненні

*** А) Ендемічного зобу**

- В) Заячої губи
- С) Епілепсії
- Д) Шизофренії
- Е) Туберкульозу

234. У чоловіки 32 років високий зріст, гінекомастія, жіночий тип обволосіння, високий голос, розумова відсталість, безпліддя. Попередній діагноз - синдром Кляйнфельтера. Для його уточнення необхідно дослідити

*** А) Каріотип**

- В) Барабанні палички
- С) Сперматогенез
- Д) Групу крові
- Е) Родовід

235. У хворого з ознаками синдрому Дауна виявлено 46 хромосом. Отже, патологія у нього виникла внаслідок однієї з хромосомних аномалій, а саме:

*** А) Транслокації**

- В) Інверсії
- С) Делеції
- Д) Дуплікації
- Е) Кільцювання

236. У батька - алкаптонурія, мати гомозиготна за нормальним геном.

Вірогідність появи алкаптонурії у дітей складає

- * А) 0 %**
- В) 25 %
- С) 50 %
- Д) 75 %
- Е) 100 %

237. У батька - астигматизм, мати здорова. Вірогідність появи астигматизму у дітей складає

- * А) 50 %**
- В) 100 %
- С) 75 %
- Д) 25 %
- Е) 0 %

238. Хворому з облітеруючим ендартеріїтом проведена гангліонарна симпатектомія. Позитивний лікувальний ефект цієї операції пов'язаний з розвитком артеріальної гіперемії нижніх кінцівок, яку можна віднести до

- * А) Нейропалалітичної**
- В) Нейротонічної
- С) Метаболічної
- Д) Реактивної
- Е) Робочої

239. Хворим з ревматоїдним артритом призначають глюкокортикоїдну терапію. Використання глюкокортикоїдів з протизапальною метою ґрунтується на їх здатності

- * А) Зменшувати кількість гістаміну**
- В) Гальмувати еміграцію лейкоцитів
- С) Пригнічувати фагоцитарну реакцію
- Д) Блокувати синтез простагландинів
- Е) Стабілізувати мембрани лізосом

240. Приступи гарячки у хворого виникають через добу. Під час приступу температура різко підвищується, утримується на високому рівні коло 2 год, а потім опускається до нормального рівня. Цей тип гарячки характерний для

- * А) Триденної малярії**
- В) Сепсису
- С) Бруцельозу
- Д) Поворотного тифу
- Е) Висипного тифу

241. У хворого з інфарктом міокарда з'явилися ознаки гіпоксії - задишка, тахікардія, ціаноз видимих слизових. Розвиток гіпоксії у нього пов'язаний з

- * А) Зменшенням швидкості кровотоку**
- В) Зменшенням кількості еритроцитів
- С) Зменшенням вмісту гемоглобіну
- Д) Недостатньою оксигенацією крові
- Е) Утрудненою дисоціацією оксигемоглобіну

242. Машиною швидкої допомоги в лікарню доставлено непритомного чоловіка після отруєння чадним газом. Гіпоксія у нього зумовлена нагромадженням у крові

*** А) Карбоксигемоглобіну**

- В) Оксигемоглобіну
- С) Дезоксигемоглобіну
- Д) Метгемоглобіну
- Е) Карбгемоглобіну

243. Хворий помер від інфаркту міокарда. Проведене патогістологічне дослідження міокарда виявило значні контрактурні зміни в кардіоміоцитах. Це зумовлено нагромадженням в кардіоміоцитах іонів

*** А) Кальцію**

- В) Водню
- С) Натрію
- Д) Магнію
- Е) Хлору

244. У сороколітньої жінки з гіпертонічною хворобою при обстеженні лікар-кардіолог виявив на ЕКГ ознаки гіпертрофії лівого шлуночка. Загальний стан хворої задовільний, скарги відсутні. Ключовим механізмом, що забезпечує компенсацію серцевої недостатності в даному випадку, є активація синтезу білків

*** А) Мітохондрій**

- В) Саркоплазматичного ретикулуму
- С) Цитоплазм
- Д) Цитолемальної мембрани
- Е) Лізосом

245. Жінка 49 років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищену втомлюваність і появу задишки при фізичному навантаженні. Аналіз ЕКГ показав: частота серцевих скорочень 50 ударів за 1 хв; PQ - подовжений, QRS - не змінений, кількість зубців Р переважає кількість комплексів QRS. Який вид аритмії у пацієнтки?

*** А) Атріовентрикулярна блокада II ступеня**

- В) Атріовентрикулярна блокада III ступеня
- С) Синусова брадикардія
- Д) Миготлива аритмія
- Е) Синоатріальна блокада

246. При аналізі електрокардіограми у пацієнта виявили зменшення тривалості інтервалу R-R. Які зміни в роботі серця спостерігаються при цьому?

*** А) Збільшення частоти скорочень**

- В) Зменшення частоти скорочень
- С) Збільшення сили скорочень
- Д) Зменшення сили скорочень
- Е) Зменшення частоти і сили скорочень

247. Жінка 34 років скаржиться на постійний головний біль в поясниці. Після обстеження встановлено діагноз: ниркова артеріальна гіпертензія. В даному випадку виникає підвищена активність

*** А) Клітин юкстагломерулярного апарату**

- В) Епітеліоцитів петлі Генла
- С) Епітеліоцитів проксимальних канальців
- Д) Інтерстиціальних клітин
- Е) Подоцитів

248. Після перенесеної психічної травми у пацієнтки періодично відбувається підвищення артеріального тиску, що супроводжується головним болем, серцебиттям, загальною слабкістю. Вирішальне значення для формування стійкої артеріальної гіпертензії має

*** А) Підвищення тонуусу артеріол**

- В) Збільшення маси циркулюючої крові
- С) Збільшення хвилинного об'єму крові
- Д) Тахікардія
- Е) Веноконстрикція

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

*** А) Збільшення тиску в правому передсерді**

- В) Зниження систолічного тиску
- С) Підвищення діастолічного тиску
- Д) Активації симпатoadреналової системи
- Е) Сповільнення кровотоку

250. Чоловік 63 років помер в кардіологічному відділенні лікарні після розвитку повторного інфаркта міокарда. При розтині трупа померлого було виявлено масивне скупчення в в'нцевих артеріях атеросклеротичних бляшок. Головна роль у їх формуванні відводиться

*** А) Ліпопротеїдам низької густини**

- В) Ліпопротеїдам дуже низької густини
- С) Ліпопротеїдам високої густини
- Д) Хіломікронам
- Е) Неестерифікованим жирним кислотам

251. При інфаркті міокарда в плазмі крові хворих різко зростає активність аспартатамінотрансферази. Причиною цього явища є

*** А) Пошкодження мембран кардіоміоцитів**

- В) Стимуляція активності фермента гормонами
- С) Збільшення виходу ферментів у кров
- Д) Активація процесу синтезу амінокислот
- Е) Сповільнення розпаду амінокислот

252. Після масивної крововтрати у потерпілого в аіакатастрофі виник гіповолемічний шок і ознаки глибокої гіпоксії органів. Найважчими для організму в цих умовах є розлади діяльності

*** А) Серця**

- В) Нирок
- С) Легень
- Д) Печінки
- Е) Селезінки

253. У хворого з гострою нирковою недостатністю розвинулася анурія. Який з перелічених нижче механізмів лежить в основі її виникнення?

*** А) Зниження клубочкової фільтрації**

- В) Порушення кровообігу в нирках
- С) Збільшення реабсорбції води
- Д) Збільшення реабсорбції натрію
- Е) Утруднення відтоку сечі

254. В результаті гострої ниркової недостатності у хворого виникла олігурія. Яка добова кількість сечі відповідає даному симптому?

- * А) 100-500 мл**
- В) 1500-2000 мл
- С) 1000-1500 мл
- Д) 500-1000 мл
- Е) 50-100 мл

255. У клініку доставлено хворого із симптомами гострої ниркової недостатності. Основним механізмом даного порушення є

- * А) Зниження клубочкової фільтрації**
- В) Утруднення венозного відтоку від нирок
- С) Утруднення відтоку сечі
- Д) Деструкція епітелію ниркових канальців
- Е) Порушення реабсорбції іонів натрію

256. У хворого, що прибув із Тунісу, виявлена б-таласемія з гемолізом еритроцитів і жовтяницею. Хвороба була діагностована на основі наявності в крові

- * А) Мишенеподібних еритроцитів**
- В) Зернистих еритроцитів
- С) Поліхроматофільних еритроцитів
- Д) Нормоцитів
- Е) Ретикулоцитів

257. Хворою вважають людину, в якій виявлено комплекс відхилень від здоров'я. Що з приведенного найбільш характерно для хвороби?

*** А) Порушення фізіологічної регуляції функцій**

- В) Зниження працездатності
- С) Порушення імунітету
- Д) Психологічні відхилення
- Е) Зниження адаптації

258. У хворого на протязі кількох годин тримається температура 39 С [стадія стояння температури]. Вкажіть, які зміни фізіологічних функцій найбільш характерні для цієї стадії гарячки?

*** А) Рівновага теплопродукції і тепловіддачі**

- В) Брадикардія
- С) Пригнічення фагоцитозу
- Д) Збільшення продукції тепла
- Е) Зменшення продукції тепла

259. Хворому потрібно зробити трансплантацію нирки. Який вид трансплантації найбільш доцільний?

*** А) Сингенна**

- В) Ксеногенна
- С) Аутохтонна
- Д) Аллогенна
- Е) Експоантація

260. Хворому показано трансплантацію серця. Який вид трансплантації найбільш доцільний?

- * А) Аллогенна**
- В) Ксеногенна
- С) Аутохтонна
- Д) Сингенна
- Е) Експлантація

261. Після Чорнобильської катастрофи значно збільшились захворювання на пухлини. Яка дія променевої енергії в цьому повинна?

- * А) Онкогенна**
- В) Теплова
- С) Мутагенна
- Д) Цитостатична
- Е) Імунодепресорна

262. У голодуючої тварини дихальний коефіцієнт 0,7, прогресивно знижується маса тіла. Для якого періоду голодування ці зміни притаманні?

- * А) 2 період**
- В) 1 період
- С) 3 період

263. У хворого відмічені такі зміни: і порушення зору в сутінках, підсихання кон'юнктиви та рогової оболонки. Такі порушення можуть бути при недостатчі:

- * А) Вітаміну А**
- В) Вітаміну В
- С) Вітаміну С
- Д) Вітаміну D
- Е) Вітаміну B12

264. У хворого встановлено зниження синтезу вазопресину, що призводить до поліурії і , як наслідок, до вираженої дегідратації організму. Що з переліченого ї найбільш ймовірним механізмом поліурії?

*** А) Зниження канальцівої реабсорбції води**

- В) Порушення канальцівої реабсорбції іонів Na
- С) Зниження канальцівої реабсорбції белка
- Д) Порушення реабсорбції глюкози
- Е) Підвищення гідростатичного тиску

265. Хвора поступила до клініки зі скаргами на слабкість, задишку, швидку стомлюваність, запаморочення. В крові: еритроцити - $1,8 \times 10^{12}/л$ гемоглобін - 80 г/л показник колірний - 0,5 лейкоцити - $3,2 \times 10^9/л$. У мазку: анізоцитоз, пойкилоцитоз, ретікулоцити. Що з переліченого ї найбільш вірогідним діагнозом?

*** А) Постгеморагічна анемія**

- В) Залізодефіцитна анемія
- С) В12-дефіцитна анемія
- Д) Імуногемолітична анемія
- Е) Гострий лейкоз

266. Хворий П., 9 років, потрапив до кардіологічного відділення зі скаргами на збільшення температури тіла, біль та набрякання у колінному та гомілковостопному суглобах, слабкість, зниження апетиту. Об'єктивно: стан дитини середньої важкості. Хлопчик зниженої ваги, блідий. Пульс в стані спокою - 80 на хвилину, зміна положення у постелі викликає тахікардію. Серцевий товчок посилений. Ліві межі серця розширені на 1,5 см. Тоні приглушені. На верхівці інтенсивний систолічний шум. Діагноз: ревматизм, повторна атака. Ендоміокардит на фоні недостатності мітрального клапану. Який тип серцевої недостатності ї у дитини?

*** А) Змішаний тип серцевої недостатності**

- В) Недостатність серця від перевантаження
- С) Недостатність серця при пошкодженні міокарду, що спричинена авітамінозом
- Д) Недостатність серця при пошкодженні міокарду, що спричинена інфарктом
- Е) Недостатність серця при пошкодженні міокарду, що спричинена перевантаженням

267. Серед багатьох факторів, які визначають тяжкість електротравми, першорядне значення має ураження внутрішніх органів, розташованих на шляху проходження струму. Ураження якого з них ї найнебезпечнішим?

*** А) Серця**

- В) Головного мозку
- С) Легенів
- Д) Печінки
- Е) Нирок

268. У фазі, що передувала диастолічному розслабленню міокарду, різко знижується концентрація іонів кальцію у саркоплазмі і в період діастолі його практично не маї у вільному стані. Які з нижче перерахованих структур беруть участь у акумуляції кальцію?

*** А) Мітохондрії**

- В) Лізосоми
- С) Рибосоми
- Д) Т-система
- Е) Ядерця

269. Хвора К., 24 роки, потрапвля до лікарні зі скаргами на головні болі, болі в поперековій області, набряки на обличчі, загальну слабкість. Усі роки почувала себе здоровою. Місяць тому перенесла ангіну. При поступанні: АТ-180/110 мм рт. ст. Аналіз крові: еритроцити - $3,1 \times 10^{12}/л$, ШОЕ-28 мм/ч. У сечі: виражена протеїнурія, мікрогематурія, лейкоцитурія. Якою формою гіпертензії страждаї хвора?

*** А) Вторинною нирковою гіпертензією**

- В) Гіпертонічною хворобою
- С) Есенціальною гіпертензією
- Д) Первинною гіпертензією
- Е) Симптоматичною ендокринною гіпертензією

270. Групу щурів помістили в камеру з низьким парціальним вмістом кисню і примусили бігти в тредбані з наростаючою швидкістю. На протязі всього досліджу за допомогою вживлених датчиків реїстрували частоту і силу серцевих скорочень. Через 30 хвилин після початку експерименту у щурів розвинулася прогресуюча серцева слабкість. Яка основна причина розвитку серцевої недостатності у щурів у даному випадку?

*** А) В умовах гіпоксії виникає дефіцит АТФ-ази**

- В) В умовах гіпоксії активується АТФ-аза
- С) В умовах гіпоксії посилюється посилюється АТФ
- Д) В умовах гіпоксії посилюється ресинтез АТФ
- Е) В умовах гіпоксії пригнічуються АТФ-аза

271. Хворий 60 років у важкому стані доставлений до лікарні. На протязі 10 років страждає цукровим діабетом. На 2-й день перебування у стаціонарі його стан різко погіршився: розвинулася кома, з'явилося шумне прискорене дихання, при якому глибокі вдихи змінювалися посиленими видихами за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання спостерігається у хворого?

*** А) Дихання Куссмауля**

- В) Стенотичне дихання
- С) Тахіпноє
- Д) Дихання Чейн-Стокса
- Е) Дихання Біота

272. Хвора 65 років тривалий час страждає стенозом аортального клапану. Після перенесеної вірусної інфекції поступила у терапевтичне відділення з ознаками хронічної серцево-судинної недостатності: задишкою, цианозом, набряками. Який тип гіпоксії спостерігається у хворой?

*** А) Циркуляторний**

- В) Гемічний
- С) Гіпоксичний
- Д) Дихальний
- Е) Тканинний

273. У лікарню доставлено потерпілого на пожежі з опіками III-IV ступеня загальною площею 50% поверхні тіла. Об'єктивно: різке пригнічення свідомості, різке падіння кров'яного тиску, брадикардія. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Опіковий шок**

- В) Інтوكсикація
- С) Преагонія
- Д) Колапс
- Е) Кома

274. Через рік після субтотальної резекції шлунку з приводу виразки малої кривизни виявлені зміни в лабораторному аналізі крові - анемія, лейко- і тромбоцитонемія, ЦП-1,3, наявність мегалобластів та мегалоцитів. Дефіцит якого фактора призводить до цих змін?

*** А) Фактора Касла**

- В) Хлороводневої кислоти
- С) Муцину
- Д) Пепсину
- Е) Гастрину

275. Як відомо, для вивчення одного з геморенальних показників нирок - кліренсу, використовують речовину, яка не секретується і не реабсорбується. Назвіть цю речовину:

*** А) Інулін**

- В) Глюкоза
- С) Генцианвіолет
- Д) Трипановий синій
- Е) Гематоксілін

276. Для з'ясування характеру аміноацидурії у хворого досліджували рівень азоту амінокислот у сировотці та загальний азот сечі. При цьому було виявлено: вміст аміноазоту у сировотці - 17,9 ммоль/л, рівень азоту у сечі - 179 ммоль/л. На порушення якої функції печінки вказує аміноациидурія?

*** А) Дезамінування амінокислот**

- В) Виведення жовчі
- С) Денонуючої функції
- Д) Обміну мікроелементів
- Е) Утворення жовчі

277. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на болі у голові, зміни у кінцівках, збільшення рук та ніг. Зовні: масивні надбровні дуги, губи. При надлишку якого гормону виявляються подібні явища:

*** А) Соматотропного**

- В) Адренокортикотропного
- С) Тироксину
- Д) Глюкокортикоїдів
- Е) Адреналіну

278. У хворого цукровим діабетом розвився гемарогічний синдром. Що з перелічених факторів ї можливим механізмом порушення гемостазу:

*** А) Дефіцит вітаміну К**

- В) Порушення трофіки стінки судин
- С) Порушення синтезу калікреїну
- Д) Тромбоцитопенія
- Е) Активація фібриноліз

279. У піддослідних щурів визивали параліч кінцівки шляхом введення в ікроножний м'яз отрути кураре. При цьому виявилось, що збереглися проведення імпульсів по нервовим волокнам, а також здатність м'язів кінцівки відповідати на пряме подразнення. Який механізм розвитку паралічу у даному випадку?

*** А) Яд кураре перешкоджає холінергічній передачі імпульсів з нерва на м'яз**

- В) Надмірне накопичення холінестерази в області кінцевих пластинок під впливом кураре
- С) Порушення синтезу ацетілхолізу під впливом кураре
- Д) Порушення синтезу ацетилхолізу під впливом кураре
- Е) Яд кураре збудує холіно-рецептори постсинаптичної мембрани

280. У дитини 3 років пастозний вигляд, часті запалення з вираженим ексудатом, схильністю до тривалого перебігу та алергічних реакцій? Для якого діатезу характерні ці явища?

*** А) Ексудативний**

- В) Астенічний
- С) Лімфотико-гіпопластичний
- Д) Нервово-артритичний
- Е) Геморагічний

281. До лабораторії доставлені миші, у яких відсутній волосяний покрив [тобто nude - голі миші]; у них не було клітинних реакцій уповільненого типу. Для цієї патології найбільш вірогідним являється?

*** А) Відсутність вилочкової залози**

- В) Відсутність гамаглобулінів у крові
- С) Порушення гемопоезу
- Д) Недостача фагоцитозу
- Е) Недостача факторів комплементу

282. При іммунодефіцитах по системі В-лімфоцитів виникають різкі хвороби, в патогенезі яких головна роль належить:

*** А) Порушенню синтезу антител**

- В) Порушенню іммунологічних реакцій клітинного типу
- С) Втраті здатності відторгнувати трансплантанти
- Д) Зниженню сповільненої гіперчутливості
- Е) Зниженню протипухлинного імунітету

283. У хворого часті захворювання носоглотки, які виникають під впливом різних ситуацій, і найчастіше проявляється запаленням. Який з приведених факторів ї найбільш вірогідною причиною захворювання?

*** А) Мікроби**

- В) Охолодження організму
- С) Перевтома
- Д) Недостатність імунітету
- Е) Недостатнє харчування

284. До лікарні потрапила жінка, яка приймала участь у ліквідації аварії на Чорнобильській АЕС, зі скаргами на головний біль, біль в серці, погіршення самопочуття. Виявлено зміни субклітинних структур, крім:

*** А) білків**

В) ядра

С) лізосом

Д) мітохондрій

Е) ендоплазматичної сітки

285. Під час вивчення студентами структури клітини, постало таке питання: "Що являють собою біологічні мембрани за своєю структурою"?

*** А) бімолекулярний ліпідний шар з білковими компонентами**

В) бімолекулярний ліпідний шар

С) мономолекулярний ліпідний шар

Д) бімолекулярний білковий шар

Е) бімолекулярний білковий шар з ліпідними компонентами

286. У хворого спостерігаються грижі, аневризма аорти, довгі тонкі кінцівки, ектопія кришталика. Для якої спадкової хвороби характерні ці ознаки?

*** А) Синдром Елерса-Данлоса**

В) Синдром Марфана

С) Синдром Шегрена

Д) Мукополісахаридоз

Е) Недосконалий остеогенез

287. Крім переважно місцевих змін, характерних для пароніхію, у хворі з'явилися скарги на головний біль, лімфангіт та лімфаденіт. Що з приведенного відноситься до кардинальних місцевих ознак запалення:

*** А) набряк**

- В) підвищення температури
- С) зниження зору
- Д) брадикардія
- Е) біль в підребер'ї

288. Больной Г., 40 лет предъявляет жалобы на сильное сердцебиение, потливость, тошноту, нарушение зрения, тремор рук, повышение артериального давления. Из анамнеза: 2 года назад был поставлен диагноз феохромоцитома. Гиперпродукция каких гормонов обуславливает данную патологию?

*** А) катехоламинов**

- В) альдостерона
- С) глюкокортикоидов
- Д) АКТГ
- Е) тиреоидных гормонов

289. Больной К., 45 лет поступил в эндокринологическое отделение с жалобами на головную боль, жажду, никтурию, периодические приступы судорог, повышение артериального давления. 6 мес. назад был поставлен диагноз первичный гиперальдостеронизм (болезнь Кона). Гиперпродукция каких гормонов обуславливает данную патологию?

*** А) альдостерона**

- В) катехоламинов
- С) глюкокортикоидов
- Д) АКТГ
- Е) тиреоидных гормонов

290. Больная Л., 27 лет с черепно-мозговой травмой стала предъявлять жалобы на мышечную слабость, повышение артериального давления, диспептические расстройства. Объективно: кожа сухая, истонченная, мраморного оттенка, стрии, акроцианоз, АД 180/140 мм рт.ст. Предположительный диагноз: болезнь Иценка-Кушинга. Гиперпродукция каких гормонов обуславливает данную патологию?

*** А) АКТГ**

- В) альдостерона
- С) катехоламинов
- Д) инсулина
- Е) тироксина

291. Больному Р., 35 лет был поставлен диагноз кортикостерома. Больной жалуется на сильные головные боли, повышение АД, мышечную слабость, диспептические расстройства. Гиперпродукция каких гормонов обуславливает данную патологию?

*** А) глюкокортикоиды**

- В) альдостерон
- С) катехоламины
- Д) тироксин
- Е) СТГ

292. У больного К., 60 лет, страдающего стенокардией уже более 10 лет развился крупноочаговый инфаркт миокарда. Какой основной этиологический фактор явился причиной развития данной патологии?

*** А) Атеросклероз венечный артерий**

- В) Спазм венечных артерий в результате симпатикотонии
- С) Артериальная гипертензия
- Д) Диета богатая холестерином
- Е) Повышенное потребление кислорода миокардом

293. У больного К., 60 лет, развился крупноочаговый инфаркт миокарда осложнившийся отеком легких. Какие кардиогемодинамические нарушения способствовали развитию отека легкого.

*** А) острая левожелудочковая недостаточность**

В) острая правожелудочковая недостаточность

С) острая право- и левожелудочковая недостаточность

Д) кардиогенный шок

Е) коллапс сосудов

294. У больного Т., 22 лет после перенесенного гриппа развился миокардит. Какие основные ЭКГ признаки характерны для этого заболевания?

*** А) снижение вольтажа всех зубцов, инверсия зубца Т, депрессия сегмента ST, нарушения проводимости**

В) глубокий и широкий зубец Q, смещение интервала S-T выше изолинии, отрицательный зубец Т.

С) отрицательный зубец Р, деформации комплекса QRS, блокады ножек пучка Гисса

Д) Зубец Р двухфазный, зубец Т выше или ниже изолинии, деформации комплекса QRS

Е) Зубец Р после желудочкового комплекса, отрицательный, деформации комплекса QRS

295. У больного К, длительно страдающего бронхиальной астмой развилась острая дыхательная недостаточность. Какой основной механизм развития данной патологии?

*** А) обструктивные нарушения вентиляции легких**

В) рестриктивные нарушения вентиляции

С) нарушение кровоснабжения легких

Д) нарушение ферментных систем в легких

Е) снижение эластичности легочной ткани

296. У больного с черепно-мозговой травмой отмечается дыхание, которое характеризуется дыхательными движениями, нарастающими по глубине, а затем убывающими, после чего наступает непродолжительная пауза. Для какого периодического дыхания характерен данный тип?

*** А) Дыхание Чейн-Стокса**

- В) Дыхание Биота
- С) Дыхание Куссмауля
- Д) Гастпинг-дыхание
- Е) Апноэстическое дыхание

297. Больная Н., 16 лет поступила в реанимационное отделение с асфиксией. Объективно: экспираторная одышка, частота дыханий 8 в минуту, АД 80/50 мм рт.ст., ЧСС 40 уд/мин, зрачки сужены. Какая фаза асфиксии у данной больной?

*** А) 2-я фаза асфиксии**

- В) 1-я фаза асфиксии
- С) 3-я фаза асфиксии
- Д) 4-я фаза асфиксии

298. Мальчик И., был доставлен в детское реанимационное отделение. Объективно: инспираторная одышка, общее возбуждение, зрачки расширены, тахикардия, АД 160/100 мм рт.ст. Какая фаза асфиксии у данного больного?

*** А) 1-я фаза асфиксии**

- В) 2-я фаза асфиксии
- С) 3-я фаза асфиксии
- Д) 4-я фаза асфиксии

299. Больной В., 70 лет находится на стационарном лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: Ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность. Какой тип гипоксии имеется у данного больного?

*** А) циркуляторная**

- В) гемическая
- С) дыхательная
- Д) тканевая
- Е) смешанная

300. Больная Н., 15 лет на протяжении 5 лет страдает бронхиальной астмой. Какой тип гипоксии имеется у данной больной?

*** А) дыхательная**

- В) циркуляторная
- С) гемическая
- Д) тканевая
- Е) смешанная

301. Больная Л., 13 лет находится на стационарном лечении в гематологическом отделении областной детской больницы с диагнозом железодефицитная анемия. Какой тип гипоксии имеется у данной больной?

*** А) гемическая**

- В) циркуляторная
- С) тканевая
- Д) дыхательная
- Е) смешанная

302. Больная О., 56 лет длительное время болеет тиреотоксикозом. Какой тип гипоксии может развиваться у данной больной?

*** А) тканевая**

- В) гемическая
- С) циркуляторная
- Д) дыхательная
- Е) смешанная

303. При плановом обследовании подростков, проживающих в горной местности, было отмечено увеличение у них количества эритроцитов и гемоглобина в периферической крови. Чем обусловлен отмеченный эритроцитоз?

*** А) экзогенная гипоксией**

- В) бронхолегочными заболеваниями
- С) врожденными пороками сердца
- Д) сгущения крови вследствие большой потери жидкости
- Е) болезнью Вакеза

304. Больной Н. 3 года назад был поставлен диагноз хронический гломерулонефрит. Последние 6 месяцев появились отеки. Объясните основную причину их развития.

*** А) протеинурия**

- В) гиперпродукция вазопрессина
- С) нарушение белковообразующей функции печени
- Д) гиперосмолярность плазмы
- Е) гиперальдостеронизм

305. У больного К., 72 лет с хронической сердечной недостаточностью отмечено развитие отеков. Объясните механизм их развития.

*** А) застой крови**

- В) протеинурия
- С) нарушение белковообразующей функции печени
- Д) гиперсекреция вазопрессина
- Е) гиперальдостеронизм

306. Больная Л., 55 лет с острым приступом печеночной колики поступила в гастроэнтерологическое отделение. Объективно: температура тела 38,0С, склеры, слизистые и кожа иктеричны, моча темная, кал светлый. Жалобы на кожный зуд. Какова причина желтухи у данной больной?

*** А) обтурация желчных ходов**

- В) деструкция гепатоцитов
- С) усиленный распад эритроцитов
- Д) нарушение липидного обмена
- Е) длительным приемом продуктов богатых каротином

307. Мужчина 45 лет, страдает гематопорфирией, предъявляет жалобы на появившиеся ожоги на открытых частях тела после непродолжительного пребывания на солнце (не более 10-20 минут), сильную головную боль, тошноту, головокружение. Объясните причину данной патологии.

*** А) фотоаллергия**

- В) солнечный удар
- С) тепловой удар
- Д) фотохимический ожог
- Е) перегревание

308. Ликвидатор аварии на ЧАЭС после проведения работ на станции обратился к врачу с жалобами на резкое ухудшение самочувствия, выраженную слабость, $t=37,80^{\circ}\text{C}$, мелкоточечные кровоизлияния на коже и слизистых, поносы. Общий анализ крови: СОЭ-25 мм/ч, эритроциты $2,4 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты $2,2 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоциты - $70 \cdot 10^9/\text{л}$. Для какой фазы острой лучевой болезни характерна данная картина заболевания?

*** А) разгара болезни**

- В) первичной острой реакции
- С) мнимого клинического благополучия
- Д) восстановления
- Е) исхода болезни

309. Группа туристов совершила восхождение на высоту 4200 м. Во время похода у трех альпинистов появились жалобы на сильную распирающую головную боль, боль в ушах и лобных пазухах, сонливость, выраженную мышечную слабость, раздражительность. Возможная причина появления симптомов это:

*** А) высотная болезнь**

- В) гипербарическая оксигенация
- С) кессонная болезнь
- Д) Сатурация газов в крови
- Е) Высотная декомпрессия

310. У новорожденного ребенка с судорожным синдромом и дефектом межжелудочковой перегородки сердца при рентгенологическом исследовании грудной клетки обнаружена гипоплазия тимуса. Какой иммунодефицит можно предположить у данного больного?

*** А) синдром Ди Джорджи**

- В) болезнь Брутона
- С) синдром Вискота-Олдрича
- Д) синдром Гуда
- Е) атаксию-телеангиоэктазию Луи-Бар

311. Больная А. 50 лет после операции на щитовидной железе по поводу диффузного токсического зоба стала предъявлять жалобы на появившуюся вялость, медлительность, быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, ухудшение памяти, увеличение массы тела. Объективно: кожа сухая, лицо отечное, ногти истерченные с обломленными краями. Ваш предположительный диагноз:

*** А) микседема**

- В) болезнь Иценко-Кушинга
- С) акромегалия
- Д) ожирение
- Е) тиреотоксикоз

312. Больной Н., 25 лет после перенесенного гриппа предъявляет жалобы на повышенную жажду, до 5-6 литров, частые обильные мочеиспускания, снижение массы тела. Объективно: кожа и слизистые сухие, тургор снижен. Общий анализ мочи: моча бесцветная, относительная плотность 1000-1004, лейкоциты и эритроциты 1-2 в поле зрения. Какая патология имеется у данного больного?

*** А) несахарный диабет**

В) сахарный диабет

С) болезнь Конна

Д) феохромоцитома

Е) первичный гиперальдостеронизм

313. У больного Н., 25 лет, после перенесенной инфекции развился несахарный диабет. Дефицит какого гормона привел к развитию данной патологии:

*** А) вазопрессина**

В) альдостерона

С) кортизола

Д) ренина

Е) инсулина

314. Больной Д., 50 лет был поставлен диагноз микседема. Нарушение образования каких гормонов способствовало развитию данной патологии?

*** А) тироксина и трийодтиронина**

В) кортизола и альдостерона

С) АКТГ и СТГ

Д) окситоцина и вазопрессина

Е) инсулина и глюкагона

315. При профилактическом осмотре первоклассников у двоих детей отмечено отставание в росте на 2-3 сигмальных отклонения. Других нарушений у детей не выявлено. Объясните наиболее вероятный механизм данного отклонения, дефицит какого гормона мог привести к данной патологии:

*** А) соматотропного гормона**

- В) половых гормонов
- С) инсулина
- Д) тиреоидных гормонов
- Е) глюкокортикоидов

316. Больной К., 15 лет поступил в аллергологическое отделение с диагнозом бронхиальная астма. Избыточное образование каких антител обуславливает развитие основных клинических симптомов:

*** А) IgE**

- В) IgA
- С) IgG
- Д) IgM
- Е) IgD

317. Больному Н., 18 лет был поставлен диагноз сахарный диабет I типа, инсулинзависимый. Какой тип аллергических реакций лежит в основе повреждения бета-клеток?

*** А) II тип цитотоксический**

- В) I тип анафилактический
- С) III тип иммунореактивный
- Д) IV тип гиперчувствительности замедленного типа
- Е) псевдоаллергическая реакция