

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна фізіологія - база тестів 2003 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2003 року**

Кількість запитань: **337**

1. У хворого з хронічним гломерулонефритом розвинулася нормохромна, нормоцитарна анемія. Механізм її пов'язаний з:

*** А) Підвищенням секреції інгібітора еритропоетина**

- В) Підвищенням секреції еритропоетина
- С) Зниженням секреції інгібітора еритропоетина
- Д) Стрептококовою інтоксикацією
- Е) Ушкоджувальною дією імунних комплексів

2. У хворого з хронічною серцевою недостатністю виявлено підвищення гідростатичного тиску в нижній порожнистій вені, що викликало розвиток патологічного процесу, який має назву:

*** А) Серцевий набряк**

- В) Печінковий набряк
- С) Нирковий набряк
- Д) Лімфатичний набряк
- Е) Токсичний набряк

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

*** А) Тканинна гіпоксія**

- В) Гемічна гіпоксія
- С) Циркуляторна гіпоксія
- Д) Гіпоксична гіпоксія
- Е) Дихальна гіпоксія

4. У хворого на цукровий діабет внаслідок накопичення ?-оксимасляної та ацетооцтової кислот має місце порушення кислотно-лужної рівноваги, яке називається:

*** А) Метаболічний ацидоз**

В) Метаболічний алкалоз

С) Газовий ацидоз

Д) Газовий алкалоз

Е) Негазовий алкалоз

5. У хворого після ішемії міокарда розвинувся реперфузійний синдром. Зростання вмісту якого електроліту в цитоплазмі кардіоміоцитів обумовлює посилення ушкодження серця?

*** А) Іонів кальцію**

В) Іонів калію

С) Іонів магнію

Д) Іонів хлору

Е) Іонів натрію

6. У хворого має місце гіперглікемія, поліурія, глюкозурія, полідипсія, метаболічний ацидоз. Про який патологічний процес слід думати лікарю?

*** А) Цукровий діабет**

В) Нирковий діабет

С) Нецукровий діабет

Д) Фосфат-діабет

Е) Сульфат-діабет

7. При обстеженні в аналізі крові пацієнта виявлено лейкоцитоз, лімфоцитоз, клітини Боткіна-Гумпрехта на фоні анемії. Про яку хворобу слід думати лікарю?

*** А) Хронічний лімфолейкоз**

- В) Гострий мієлолейкоз
- С) Лімфогранулематоз
- Д) Інфекційний мононуклеоз
- Е) Мієломна хвороба

8. У хворого з патологією нирок виявлено масивну протеїнурію, набряки, гіпопротеїнемію, ретенційну гіперліпідемію. Як називається цей патологічний процес?

*** А) Нефротичний синдром**

- В) Гіпертензивний синдром
- С) Сечовий синдром
- Д) Анемічний синдром
- Е) Синдром втрати

9. У хворого з хронічною патологією нирок після проведення проби Зимницького виявлено ізогіпостенурію. Які зміни сечовиділення будуть спостерігатися при цьому?

*** А) Поліурія**

- В) Олігурія
- С) Анурія
- Д) Полакіурія
- Е) Гематурія

10. Внаслідок пошкодження трійчастого нерва у хворого розвинулась виразка рогівки ока. Дефіцит яких біологічно активних речовин сприяв розвитку цього патологічного процесу?

*** А) Трофогени**

- В) Фосфоліпіди
- С) Простагландини
- Д) Катехоламіни
- Е) Лейкотрієни

11. У хворого внаслідок патології тубулярного відділу нефрона за допомогою проби Зимницького виявлено істотне зниження здатності нирок до осмотичної концентрації сечі. Як називаються ці зміни?

*** А) Ізогіпостенурія**

- В) Протеїнурія
- С) Гематурія
- Д) Циліндрурія
- Е) Лейкоцитурія

12. У хворого після травми виникло запалення. Це супроводжувалось підвищенням проникливості судинної стінки для білка з розвитком набряку. Яка речовина викликала ці зміни?

*** А) Гістамін**

- В) Адреналін
- С) Ангіотензин
- Д) Тіамін
- Е) Гастрин

13. У хворого внаслідок порушення обміну речовин утворилися поліциклічні ароматичні вуглеводні. Їх джерелом може бути:

*** А) Холестерин**

- В) Адреналін
- С) Гістамін
- Д) Вазопресин
- Е) Серотонін

14. У хворого при обстеженні виявили тромбоцитопенію, що виникла внаслідок підвищеного руйнування тромбоцитів. До якої групи тромбоцитопеній вона належить?

*** А) Імунна**

- В) Мієлотоксична
- С) Дефіцитна
- Д) Дизрегуляторна
- Е) Споживання

15. У хлопчика 7 років після вживання з їжею морепродуктів виникли набряки та шкірні висипання. Що є причиною такої реакції на їжу?

*** А) Підвищена проникність капілярів**

- В) Підвищений тиск фільтрації
- С) Зменшення градієнта осмотичного тиску через стінку капілярів
- Д) Констрикція венул
- Е) Підвищення рівня білків плазми крові

16. У хворого з гіпертонічним кризом виявлено в крові збільшення концентрації ангіотензину II. З чим пов'язаний пресорний ефект ангіотензину?

- * А) Скороченням м'язів артеріол**
- В) Активізацією синтезу біогенних амінів
- С) Гіперпродукцією простагландинів
- Д) Стимуляцією утворення вазопресину
- Е) Активацією калікреїн-кінінової системи

17. У хворого на гіпертонічну хворобу виявлено в крові збільшення концентрації вазопресину. Який орган є ефектором впливу цього гормону?

- * А) Нирки**
- В) Печінка
- С) Серце
- Д) Легені
- Е) Наднирки

18. При обстеженні хворого в крові виявлено гіперхромію еритроцитів, мегалоцити і мегалобласти. Про яку хворобу слід думати лікарю?

- * А) В12-фолієводефіцитна анемія**
- В) Інфекційний мононуклеоз
- С) Постгеморагічна анемія
- Д) Залізодефіцитна анемія
- Е) Гемолітична анемія

19. У хворого виявлено дефіцит ферменту фенілаланінгідроксилази, збільшення у крові та сечі концентрації фенілпіровиноградної кислоти. Про яку патологію слід думати лікарю?

*** А) Фенілкетонурія**

- В) Алкаптонурія
- С) Тирозиноз
- Д) Альбінізм
- Е) Ксантинурія

20. У хворого внаслідок ішемічного ураження клітин міокарда, з активацією процесів ліпопероксидації, мало місце підвищення проникливості клітинних мембран для катіону, який спричинив контрактуру міокарда. Як він називається?

*** А) Кальцій**

- В) Калій
- С) Натрій
- Д) Магній
- Е) Літій

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

*** А) Ателектаз**

- В) Емфізема
- С) Бронхоспазм
- Д) Набряк
- Е) Лімфостаз

22. У хворого має місце пошкодження клітин нирок внаслідок активації реакцій перекисного окиснення ліпідів. Який вітамін буде проявляти захисну дію при цьому?

- * А) Е**
- В) К
- С) Д
- Д) В1
- Е) В6

23. У хворого з виразкою дванадцятипалої кишки фактори агресії переважають над захистом. Який з перелічених метаболітів відноситься до пошкоджувальних факторів агресії?

- * А) H₂O₂**
- В) NaCl
- С) H₂O
- Д) KCl
- Е) NaHCO₃

24. У хворого внаслідок отруєння сулемою має місце пошкодження нирок з розвитком протеїнурії і глюкозурії. Який відділ нефрону зазнає найбільшого ушкодження при даному патологічному процесі?

- * А) Проксимальний каналець**
- В) Нирковий клубочок
- С) Дистальний каналець
- Д) Петля Генле
- Е) Збірний каналець

25. У хворого внаслідок отруєння сулемою має місце ураження проксимального відділу нефрона з втратою з сечею крупномолекулярних речовин. Як називаються ці патологічні зміни?

*** А) Тубулярна протеїнурія**

- В) Тубулярна аміноацидурія
- С) Тубулярна глюкозурія
- Д) Тубулярна бікарбонатурія
- Е) Тубулярна фосфатурія

26. У новонароджених (особливо недоношених) підвищена чутливість до інфекцій. Єдиним імуноглобуліном, який проникає через плаценту і забезпечує імунний захист новонароджених є:

*** А) Ig G**

- В) Ig A
- С) Ig M
- Д) Ig D
- Е) Ig E

27. У хворого після пересадки нирки через 10 діб почалася реакція відторгнення трансплантату. За участю яких форм лейкоцитів відбувається це явище?

*** А) Макрофагів**

- В) Нейтрофілів
- С) Паличкоядерних
- Д) Сегментоядерних
- Е) Юних

28. Хворий скаржиться на м'язову слабкість, відчуття тяжкості в епігастральній ділянці живота. При обстеженні виявлено тахікардію, артеріальну гіпотензію, на ЕКГ - подовження інтервалу RQ, зниження вольтажу зубця Т. Яке порушення мінерального обміну спричинює розвиток цих порушень?

*** А) Гіпокаліємія.**

В) Гіпернатріємія.

С) Гіперкаліємія.

Д) Гіпонатріємія.

Е) Дефіцит заліза.

29. У хворого на мієломну хворобу виявили білок в сечі. Яка форма протеїнурії має місце у даного хворого?

*** А) Супраренальна.**

В) Ренальна гломерулярна.

С) Ренальна тубулярна.

Д) Субренальна пухирна.

Е) Субренальна уретральна.

30. Хворий К., 50 років, страждає на гіпертонічну хворобу. Під час фізичного навантаження у нього з'явилися відчуття м'язової слабкості, нестачі повітря, синюшність слизової оболонки губ, шкіри, обличчя, дихання супроводжувалось відчутними на відстані вологими хрипами. Що лежить в основі виникнення такого синдрому?

*** А) Гостра лівошлуночкова недостатність.**

В) Хронічна правошлуночкова недостатність.

С) Хронічна лівошлуночкова недостатність.

Д) Колапс.

Е) Тампонада серця.

31. У хворого з'явилося періодичне відчуття “замирання серця”. На ЕКГ реєструються комплекси, яким передує укорочений інтервал TP, зубець P має знижений вольтаж, інтервал PQ укорочений, комплекс QRST - нормальний, за ним іде подовжений інтервал TP. Яка із форм серцевих аритмій розвинулась у даного хворого?

*** А) Передсердна екстрасистолія.**

- В) Миготлива аритмія.
- С) Неповна атріовентрикулярна блокада.
- Д) Фібриляція шлуночків.
- Е) Шлуночкові екстрасистолія.

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

*** А) Вентиляційно-рестриктивна.**

- В) Обструктивна.
- С) Первинно-дискінетична.
- Д) Дифузійно-рестриктивна.
- Е) Дифузійно-пневмоозна.

33. У спортсмена легкоатлета-стайера (бігуна на довгі дистанції) під час змагань розвинулась гостра серцева недостатність. Внаслідок чого виникла ця патологія?

*** А) Перенавантаження серця об'ємом.**

- В) Порушення вінцевого кровообігу.
- С) Прямого враження міокарда.
- Д) Патології перикарда.
- Е) Перенавантаження серця опором.

34. Під час аварії на вугільній шахті хворий опинився під уламками породи. Рятівники визволили його через 6 годин. Після огляду постраждалого лікар встановив наявність краш-синдрому. У розвитку краш-синдрому велике значення мають наступні патогенетичні фактори, крім:

*** А) Аутоімунні реакції до уражених тканин.**

- В) Травматична токсемія.
- С) Больове подразнення.
- Д) Плазмо- та крововтрата.
- Е) Перерозподіл крові.

35. Хворий потрапив до автомобільної катастрофи. Лікарем швидкої допомоги діагностовано множинні переломи кісток кінцівок, травматичний шок. Який з нижчеперерахованих патогенетичних моментів не відповідає сучасним поглядам щодо травматичного шоку?

*** А) Ерекtilьна стадія є більш тривалою, ніж торпідна.**

- В) Больовий стрес супроводжується вивільненням в кров надлишкової кількості кортикотропіну, адреналіну, норадреналіну, вазопресину.
- С) У перебігу травматичного шоку розрізняють 2 стадії: ерекtilьну і торпідну.
- Д) Крім нервово-рефлекторних механізмів у виникненні і розвитку травматичного шоку певну роль відіграє токсемія.
- Е) У торпідній фазі травматичного шоку з'являються ознаки виснаження функцій залоз внутрішньої секреції.

36. Після тривалого підйому у альпіністів визначили газовий склад крові. Які зміни показників газового стану крові є характерними для гіпоксичної гіпоксії?

*** А) Зменшення pO_2 і pCO_2 в артеріальній крові, розвиток газового алкалозу.**

- В) Зменшення pO_2 і підвищення pCO_2 в артеріальній крові, розвиток газового алкалозу.
- С) Зменшення pO_2 і pCO_2 в артеріальній крові, розвиток газового ацидозу.
- Д) Підвищення pO_2 і pCO_2 в артеріальній крові, розвиток газового алкалозу.
- Е) Підвищення pO_2 і pCO_2 в артеріальній крові, розвиток газового ацидозу.

37. Хвора, 55 років, тривалий час приймає барбітурати, що є несприятливим фактором щодо розвитку кров'яної гіпоксії. Утворення якої патологічної форми гемоглобіну може призвести до розвитку кров'яної гіпоксії у цьому випадку?

*** А) Метгемоглобін.**

В) Сульфгемоглобін.

С) Карбоксиметилгемоглобін.

Д) F-гемоглобін.

Е) S-гемоглобін.

38. Людина може протриматись без їжі протягом 40-60 діб. Яка з перерахованих субстанцій може бути конвертована у глюкозу для забезпечення енергетичних потреб головного мозку під час голодування?

*** А) Амінокислоти.**

В) Ацетоацетат.

С) Ацетон.

Д) Жирні кислоти.

Е) Бета-гідроксibuтират.

39. У хворого 43 років артеріальна гіпертензія є наслідком помірного збільшення об'єму серця за хвилину і загального периферичного опору. Вкажіть гемодинамічний варіант розвитку артеріальної гіпертензії у даному випадку.

*** А) Еукінетичний.**

В) Гіперкінетичний.

С) Гіпокінетичний.

Д) Паракінетичний.

Е) Змішаний.

40. У хворого на тлі менінгоенцефаліту з'явилися розлади дихання. Вони характеризуються постійною амплітудою, однак дихальні рухи раптово припиняються, а потім також раптово відновлюються. Який патологічний тип дихання має місце у хворого?

*** А) Біота.**

В) Апнейстичний.

С) Істеричний.

Д) Куссмауля.

Е) Чейн-Стокса.

41. У хворого на гострий панкреатит в крові виявляють різко підвищену активність трипсину, та різко зменшений артеріальний тиск (80/60 мм.рт.ст.). Чим можна пояснити вплив трипсину на артеріальний тиск?

*** А) Активацією синтезу кінікі крові**

В) Інгібуванням синтезу кінінів крові

С) Активацією синтезу ангіотензину II крові

Д) Інгібуванням синтезу ангіотензину II крові

Е) Активацією синтезу альдостерону

42. У хворого на мікросфероцитарну гемолітичну анемію (хворобу Минковського-Шоффара) внаслідок підвищення проникливості мембрани еритроцитів у клітину надходять іони натрію й вода. Еритроцити набувають форму сфероцитів і легко руйнуються. Який провідний механізм пошкодження еритроцитів у данному випадку?

*** А) Електролітно-осмотичний.**

В) Кальцієвий.

С) Ацидотичний.

Д) Протеїновий.

Е) Нуклеїновий.

43. На прикінці зими студент, який останнім часом відчував психічне перевантаження, захворів на гостре респіраторне захворювання після переохолодження. Що є причиною цього захворювання?

*** А) Мікроорганізми.**

- В) Психічне перевантаження.
- С) Переохолодження.
- Д) Нераціональне харчування.
- Е) Гіповітаміноз.

44. У длительно лихорадящего больного (субфебрилитет) в крови отмечается лейкоцитоз (в частности, лимфоцитоз), повышенная СОЭ. Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерны такие изменения?

*** А) Сифилиса**

- В) Микседемы
- С) Гельминтоза
- Д) Пневмонии
- Е) Хронического аппендицита

45. Хворому на інсулінзалежний цукровий діабет бів введений інсулін. Через деякий час у хворого появились слабкість, дратливість, посилення потовиділення, тобто перші признаи гіпоглікемічної коми. Який основний механізм розвитку гіпоглікемічної коми?

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

- В) Посилення глікогенолізу.
- С) Посилення кетогенезу.
- Д) Посилення ліпогенезу.
- Е) Зменшення гліконеогенезу.

46. Чоловік віком 30 років отримав опромінювання дозою біля 3 грей. Яка зміна в крові буде через 8 годин після опромінювання?

*** А) Лімфопенія.**

- В) Лейкопенія.
- С) Гранулоцитопенія.
- Д) Тромбоцитопенія.
- Е) Анемія.

47. У жінки 40 років виявлені атрофічно-запальні процеси в порожнині рота, порушення глибокої чутливості. Була діагностована анемія Аддісона-Бірмера. Якою є анемія у хворої?

*** А) Мегалобластична.**

- В) Регенеративна.
- С) Нормохромна.
- Д) Гемолітична.
- Е) Залізодефіцитна.

48. У чоловіка 65 років на протязі 15 років була виражена артеріальна гіпертензія. Останнім часом систолячний тиск почав знижатися, а діастолічний залишався незмінним. Який гемодинамічний тип артеріальної гіпертензії у хворого?

*** А) Гіпокінетичний.**

- В) Нормокінетичний.
- С) Гіперкінетичний.
- Д) Еукінетичний.
- Е) Акінетичний.

49. У собаки була смодельована артеріальна гіпертензія шляхом звуження ниркових артерій. При цьому збільшилась активність ренін-ангеотензін-альдостеронової системи. Який компонент цієї системи оказує найсильніший пресорний ефект?

*** А) Ангіотензін II.**

В) Ренін.

С) Ангеотензін I.

Д) Ангіотензін III.

Е) Вазопресін.

50. У чоловіка 47 років підвищен вміст холестерину в плазмі крові. В яких судинах він буде відкладуватися?

*** А) Артеріях.**

В) Артеріолах.

С) Капілярах.

Д) Венолах.

Е) Венах.

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

*** А) Гостра гіпоксія головного мозку.**

В) Розширення периферійних судин.

С) Зниження артеріального тиску.

Д) Порушення легеневої вентиляції.

Е) Порушення дифузії газів в легенях.

52. У жінки з ішемічною хворобою серця на ЕКГ кількість серцевих скорочень 230 в хвилину, зубець Р трішки деформований, шлункові комплекси без змін. Які порушення серцевого ритму у хворого?

*** А) Передсердна параксизмальна тахікардія.**

- В) Миготлива аритмія.
- С) Тремтіння предсердь.
- Д) Фібриляція шлуночків.
- Е) Шлуночкова екстросистола.

53. Хвора 35 років скаржиться на біль в попереці. В аналізі сечі: білок - 5 г/л, еритроцити - 2-3 в полі зору, лейкоцити - 20-30 в полі зору. При бактеріальному посіві виділена кишечна паличка. Для якої патології характерні ці зміни?

*** А) Гострий пієлонефрит.**

- В) Гострий дифузний гломерулонефрит.
- С) Хронічний гломерулонефрит.
- Д) Нефротичний синдром.
- Е) Туберкульоз нирок.

54. У хлопчика 9 років, у якого часто виникають простудні захворювання, на шкірі з'явилися мілкі крововиливи. Порушень функції внутрішніх органів не виявлено. Яка патологія у хлопчика?

*** А) Тромбоцитопенія.**

- В) Гіпопластична анемія.
- С) Агранулоцитоз.
- Д) Гемофілія.
- Е) Справжня поліцитемія.

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

*** А) Збільшення синтезу скорочувальних білків.**

- В) Збільшення кількості мітохондрій.
- С) Збільшення капілярної мережи міокарду.
- Д) Збільшення ендоплазматичного ретикулума.
- Е) Гіперплазія міокардіоцитів.

56. У чоловіка, віком 30 років, який на протязі кількох років страждає сезонним алергійним рінитом, під час чергового звернення до лікаря у крові було виявлено еозинофільний лейкоцитоз. Чим зумовлена така реакція організму?

*** А) Антигістамінною функцією еозинофілів.**

- В) Збільшенням фагоцитарної активності еозинофілів.
- С) Порушенням дозрівання еозинофілів в кістковому мозку.
- Д) Підвищенням продукції антитіл еозинофілами.
- Е) Дією продуктів розпаду тканин на еозинофіли.

57. У чоловіка, віком 50 років, на 5 добу після гострої шлункової кровотечі у периферичній крові зросла кількість ретикулоцитів. Про що може свідчати це явище?

*** А) Про підвищення гемопоетичної активності кісткового мозку.**

- В) Про наявність запальної реакції в шлунку.
- С) Про збільшення синтезу білків у печінці.
- Д) Про наявність дефіциту кисню в організмі.
- Е) Про наявність алергічної реакції.

58. У жінки, віком 55 років, після тривалої маткової кровотечі виникла залізодефіцитна анемія. В одночас з цим у неї були виявлені дістрофічні явища в міокарді, які раніш не спостерігалися. Що могло стати причиною дістрофії міокарда?

*** А) Зниження активності залізовмісних ферментів у тканинах.**

- В) Підвищення концентрації трансферитину в плазмі крові.
- С) Зникнення гемосидерину в макрофагах печінки.
- Д) Зниження кількості сидеробластів і сидероцитів у кістковому мозку.
- Е) Зростання інтенсивності гліколізу в еритроцитах.

59. У чоловіка, віком 55 років, який протягом багатьох років страждав на недостатність мітрального клапану, виникла гостра серцева недостатність. Який патофізіологічний варіант недостатності серця спостерігається у цьому випадку?

*** А) Через перевантаження серця.**

- В) Через гіпоксичне ушкодження серця.
- С) Через коронарогенне ушкодження серця.
- Д) Через нейрогенне ушкодження серця.
- Е) Через гостру тампонаду серця.

60. У хворого, віком 58 років, поступившого до клініки з гострою серцевою недостатністю, спостерігалось зменшення добової кількості сечі – олігоурія. Який чинник міг спричинити це явище?

*** А) Зниження клубочкової фільтрації.**

- В) Зниження кількості функціонуючих клубочків.
- С) Зниження онкотичного тиску крові.
- Д) Підвищення гідростатичного тиску на стінку капілярів.
- Е) Зниження проникності клубочкової мембрани.

61. У хворого, віком 30 років, який потрапив до клініки з діагнозом “гострий гломерулонефрит”, спостерігалась протеїнурія. Які порушення в організмі спричинили це явище?

*** А) Підвищення проникності клубочкової мембрани.**

- В) Затримка виведення продуктів азотистого обміну.
- С) Зниження онкотичного тиску крові.
- Д) Підвищення гідростатичного тиску на стінку капілярів.
- Е) Зниження кількості функціонуючих нефронів.

62. У чоловіка, віком 40 років було встановлено діагноз: серпоподібноклітинна анемія. Який механізм є чинником зменшення еритроцитів в крові у цього хворого?

*** А) Внутрішньоклітинний гемоліз.**

- В) Внутрішньосудинний гемоліз.
- С) Недостача заліза в організмі.
- Д) Недостача вітаміну В12 і фолієвої кислоти.
- Е) Хронічна втрата крові.

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

*** А) Набута гемолітична анемія.**

- В) Спадкова гемолітична анемія.
- С) Гостра постгеморагічна анемія.
- Д) Хронічна постгеморагічна анемія.
- Е) Анемія внаслідок порушення еритропоезу.

64. В результаті землетрусу чоловік 50 років два дні перебував під завалом. Після звільнення з-під завалу рятувальниками у нього був встановлений синдром тривалого роздавлення. Виникнення якого ускладнення в подальшому найбільш вірогідне при цьому?

*** А) Гостра ниркова недостатність.**

В) Гостра печінкова недостатність.

С) Гостра серцева недостатність.

Д) Гостра судинна недостатність.

Е) Гостра дихальна недостатність.

65. У хворого 25 років після перенесеного гострого ендокардиту виникла недостатність клапанів аорти, що викликала гіпертрофію лівого шлуночка серця. Через вісім тижнів маса серця збільшилась на 100% і ріст її зупинився. Що зупинило ріст маси міокарда?

*** А) Зниження навантаження на одиницю м'язової маси.**

В) Порушення судинного забезпечення серця.

С) Погіршення енергетичного забезпечення міокардіоцитів.

Д) Порушення регуляторного забезпечення серця.

Е) Зниження синтезу білків і погіршення пластичного забезпечення міокардіоцитів.

66. В експерименті у адреналектомованої тварини спостерігали значну затримку калію в організмі, що обумовила гіперкаліємію. Яке порушення ритму серця найбільш ймовірне у такої тварини?

*** А) Синусова брадикардія.**

В) Синусова тахікардія.

С) Предсердна екстрасистола.

Д) Шлункова екстрасистола.

Е) Предсердно-шлункова блокада.

67. У хворого 56 років з серцевою недостатністю спостерігається набряк стоп та гомілок, шкіра в місці набряку бліда і холодна. Яка провідна ланка патогенеза набряку у хворого?

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

- В) Зменшення онкотичного тиску в капілярах.
- С) Підвищення проникливості капілярів.
- Д) Порушення лімфовідтоку.
- Е) Позитивний водний баланс.

68. У дитини 5 років через 2 тижня після перенесеної ангіни виник гострий дифузний гломерулонефрит, що характеризувався олігурією, протеїнурією, гематурією, гіперазотемією, артеріальною гіпертензією, набряком. Порушення якої функції нирок найбільш суттєве для виникнення цих порушень?

*** А) Клубочкової фільтрації.**

- В) Канальцевої реабсорбції.
- С) Канальцевої секреції.
- Д) Сечевиведення.
- Е) Інкреторної функції.

69. У ліквідатора наслідків аварії на Чорнобильській АЕС під час перебігу гострої променевої хвороби виник геморагічний синдром. Що має найбільше значення в патогенезі цього синдрому?

*** А) Тромбоцитопенія.**

- В) Порушення структури стінки судин.
- С) Підвищення активності факторів фібрinolізу.
- Д) Підвищення активності факторів систем протизсідання крові.
- Е) Зменшення активності факторів зсідання крові.

70. В експерименті на білого щура подіяли стресовим фактором (електричним струмом) і спостерігали після цього гіпотонію м'язів, артеріальну гіпотензію, гіпотермію, гіпоглікемію. Який період загального адаптаційного синдрому у щура?

*** А) Фаза шоку.**

- В) Фаза протишоку.
- С) Стадія резистентності.
- Д) Стадія вислаження.
- Е) Латентна стадія.

71. Хворий 43 років чотири місяця назад переніс травматичну ампутацію лівої нижньої кінцівки. Зараз він скаржиться на відчуття наявності ампутованої кінцівки і постійний сильний, іноді нестерпний біль у ній. Яка клінічна форма хронічного болю у хворого?

*** А) Фантомна біль.**

- В) Каузалгія.
- С) Невралгія.
- Д) Таламічна біль.
- Е) Рефлекторна біль.

72. Хворий 32 років поступив в стаціонар зі скаргами на загальне недомогання, тошноту, біль справа внизу живота. Після огляду хворого лікарем був поставлений хворому діагноз - гострий апендицит. Який механізм болю у хворого?

*** А) Вісцеральна біль.**

- В) Соматична глибока біль.
- С) Соматична поверхнева рання біль.
- Д) Соматична поверхнева пізня біль.
- Е) Фантомна біль.

73. У хворої жінки 40 років, що тривалий час знаходилась в камері гіпербаричної оксигеніції під тиском O₂ в 3 атм, виникла біль у ділянці серця з ірадіацією у ліву руку, яку лікар пов'язав із спазмом коронарних судин. Що є причиною збільшення тону судин в цьому випадку?

*** А) Дія продуктів перекисного окислення ліпідів**

В) Дія оксиду азоту

С) Дія адреналіну

Д) Дія метаболітів – аденозіну та АДС

Е) Дія O₂ на імпульсацію в нервах-вазоконстрикторах

74. У хворого спостерігається підвищений кров'яний тиск, головні болі. Виявлено що це пов'язано з захворюванням нирок. Яка саме речовина може це викликати?

*** А) Ренін.**

В) Креатин.

С) NH₄⁺

Д) Сечовина.

Е) Гістамін.

75. Людина скаржиться на головний біль. У неї підвищений кров'яний тиск та рівень ангіотензину в крові. Що саме призводить до цього?

*** А) Ренін.**

В) Креатин.

С) NH₄⁺

Д) Сечовина.

Е) Гістамін.

76. Наявність фрагментів вірусу в крові викликає виділення лейкоцитарного пирогена, що призводить до розвитку гіпертермії. Це пов'язано з:

*** А) Зменшенням термоустановчої точки**

В) Підвищенням термоустановчої точки

С) Підвищенням кількості Т-лімфоцитів

Д) Підвищенням кількості В-лімфоцитів

Е) Моноцитів

77. У експериментального животного во втором периоде полного пищевого голодания повышается количество липидов в крови. Какая форма гиперлипемии наблюдается в данном случае?

*** А) Транспортная**

В) Алиментарная

С) Ретенционная

Д) Метаболическая

Е) -

78. В результате перенесенной нейроинфекции больной потерял способность определять наощупь знакомый предмет. Как называется нарушенный вид чувствительности?

*** А) Стереогноз**

В) Чувство дискриминации

С) Двумерно-пространственное чувство

Д) Чувство локализации

Е) Мышечно-суставное чувство

79. У лихорадящего больного отмечается тахикардия, ослабление секреторной функции желудочно-кишечного тракта, активация фагоцита, увеличение продукции антител. В крови повышено содержание кетоновых тел. Наблюдается усиление гликолиза, отрицательный азотистый баланс. Какой стадии лихорадки соответствуют описанные явления?

*** А) Стадии стояния**

- В) Повышения температуры
- С) Падения температуры
- Д) -
- Е) -

80. У экспериментального животного удалили мозжечок. В результате движения потеряли плавность, точность, исчезла соразмерность движений? Как называется описанное явление.

*** А) Атаксия**

- В) Гиперкинез
- С) Тремор
- Д) Ригидность
- Е) Атетоз

81. У больной, длительно страдающей туберкулезом легких, обнаружены признаки бронзовой (аддисоновой) болезни. Какое нарушение обмена веществ будет при этом наблюдаться?

*** А) Гипогликемия**

- В) Гипергликемия
- С) Галактоземия
- Д) Гиперлипемия транспортная
- Е) Гиперлипемия ретенционная

82. Больной жалуется на постоянную жажду, головную боль, слабость, массивное мочевыделение (до 10л/сут). Перенес черепно-мозговую травму. Относительная плотность мочи 1008, патологических составных частей нет. Каков возможный механизм нарушения водно-электролитного обмена в этом случае?

*** А) Недостаточная продукция антидиуретического гормона**

В) Гиперпродукция антидиуретического гормона

С) Недостаточный синтез инсулина

Д) Гиперпродукция альдостерона

Е) Недостаточный синтез альдостерона

83. В клинику доставили больного в бессознательном состоянии, изо рта-запах ацетона. Сахар крови - 25 ммоль/л, кетоновые тела -0,57 ммоль/л. При недостаточности какого гормона может развиваться такое состояние?

*** А) Инсулина**

В) Тироксина

С) Глюкокортикоидов

Д) Альдостерона

Е) Соматотропного гормона

84. Во время диспансерного осмотра у мужчины 36 лет, по профессии - водителя, уровень АД составил 150/90 мм рт ст. К концу рабочего дня появляется шум в ушах, недомогание, проходящее после отдыха. Диагностирована гипертоническая болезнь. Каков ведущий патогенетический механизм при данной форме заболевания?

*** А) Нервный**

В) Почечный

С) Гуморальный

Д) Эндокринный

Е) Рефлексогенный

85. У ребенка 14 лет, больного дифтерией, в период кризиса при резком падении температуры на фоне тахикардии АД составляет 70/50 мм рт. ст. К какой форме нарушения сосудистого тонуса относится данное явление?

*** А) Острая гипотензия**

- В) Острая гипертензия
- С) Хроническая гипотензия
- Д) Хроническая гипертензия
- Е) Гипотоническая болезнь

86. У больного с анацидным гастритом проведенное исследование крови показало следующие результаты: Эр. $2,5 \times 10^{12}/л$; Hb-50г/л; Ц.П.-0,6; ретикулоцитов-0,02%; микроцитоз. Какой вид анемии наблюдается у больного?

*** А) Железодефицитная**

- В) Белководефицитная
- С) Фолиеводефицитная
- Д) Апластическая
- Е) Гипопластическая

87. Мужчина 54 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, частые простудные заболевания, постоянные “синяки” на теле. В анализе крови: Эр. $2,5 \times 10^{12}/л$; Hb-80г/л; Ц.П.-0,9; ретикулоц.-нет; тромбоц. - 50 тыс./мкл; лейкоц. - $58 \times 10^9/л$; лейкоц. формула: Б-5, Э-15, мбл-6, мц-10, Ю-18, п/я 26, с/я-10, Л-8, М-2, СОЭ-40 мм час. Каково гематологическое заключение?

*** А) Хронический миелоидный лейкоз**

- В) Лейкемоидная реакция
- С) Острый миелоидный лейкоз
- Д) Геморрагический синдром
- Е) Базофильно-эозинофильный лейкоцитоз

88. У больного днем внезапно поднялась температура тела до 390С и через 6 часов вернулась к норме. На вторые сутки приступ повторился: в период пароксизма температура достигла 410С, период апиреksии наступил через 8 часов. Как называется такой тип температурной кривой?

*** А) Интермиттирующий**

- В) Возвратный
- С) Гектический
- Д) Септический
- Е) Постоянный

89. Врач-исследователь в составе альпинистской экспедиции поднялся на высоту 5000м. На 3-й день пребывания у него появились признаки горной болезни: одышка, головная боль, потеря аппетита, общая слабость, цианоз. Какой тип гипоксии имеет место в данном случае?

*** А) Гипоксическая**

- В) Циркуляторная
- С) Застойная
- Д) Гемическая
- Е) Тканевая

90. В клинику профессиональных заболеваний поступил больной с диагнозом пневмокониоз. Нарушение какого компонента внешнего дыхания можно считать ведущим:

*** А) Поражение процесса диффузии газов**

- В) Поражение вентиляции легких
- С) Нарушение перфузии легких
- Д) Нарушение нервной регуляции внешнего дыхания
- Е) Нарушение гуморальной регуляции внешнего дыхания

91. При обследовании больного, страдающего язвенной болезнью желудка, установлено, что желудочная секреция достигает максимума через 5 минут после приема пищи, а спад ее наступает через 1 час 25 мин. Какой тип желудочной секреции присущ данному больному?

*** А) Возбудимый**

- В) Нормальный
- С) Тормозный
- Д) Астенический
- Е) Инертный

92. У больного, страдающего гипертонической болезнью, обнаружены суточные колебания общего периферического сопротивления сосудов току крови. С наибольшим участием каких сосудов это связано?

*** А) Артериол**

- В) Аорты
- С) Капилляров
- Д) Артериоло-венулярных анастомозов
- Е) Вен

93. В клинику поступил больной 82 лет с систолическим артериальным давлением 195 мм рт.ст. и диастолическим - 115 мм рт.ст. Какой показатель наиболее приемлем для определения атеросклеротического поражения сосудов?

*** А) Скорость распространения пульсовой волны**

- В) Артериальное давление
- С) Минутный объем сердца
- Д) Вязкость крови
- Е) Объем циркулирующей крови

94. При рентгенологическом обследовании у больного язвенной болезнью обнаружен стеноз привратника. Это нарушение является:

*** А) Патологическим состоянием**

В) Патологическим процессом

С) Заболеванием

Д) Патологической реакцией

95. После продолжительной и тяжелой болезни у больного снизилось давление (60/40 мм рт.ст.), наблюдается тахикардия, одышка, сознание затемненное. Это состояние можно рассматривать так:

*** А) Преагонию**

В) Агонию

С) Шок

Д) Клиническую смерть

96. У больного ишемической болезнью сердца отмечается гипертрофия миокарда, тахикардия, снижение МОК. Какой из механизмов является ведущим в повреждении кардиомиоцитов в данном случае?

*** А) Повреждение специфических мембранных насосов**

Увеличение числа α и β - адренорецепторов

Потеря Mg^{2+} кардиомиоцитами

Потеря Ca^{2+} кардиомиоцитами

Дегидратация кардиомиоцитов

97. Больной обратился к врачу с жалобами на “голодные” боли в эпигастрии, чувство дискомфорта после приема грубой, жирной, острой пищи. При обследовании установлен дефект слизистой желудка, в анамнезе отмечено длительное бесконтрольное применение глюкокортикоидов. Ведущим звеном патогенеза в данном случае было:

*** А) Недостаток простагландинов**

- В) Избыток гистамина
- С) Повышение тонуса блуждающего нерва
- Д) Избыток простагландинов
- Е) Недостаток гистамина

98. После массивной кровопотери у больного отмечается олигурия, геперазотемия, отек мозга, отек легких. В снижении диуреза в данном случае имеет значение:

*** А) Снижение эффективного фильтрационного давления**

- В) Увеличение реабсорбции воды в канальцах
- С) Увеличение реабсорбции натрия в канальцах
- Д) Перераспределение воды в организме
- Е) Снижение проницаемости клубочковой мембраны

99. У больного желтухой в крови повышено содержание прямого билирубина, желчных кислот, в моче отсутствует стеркобилиноген. При какой желтухе возможно наличие этих признаков?

*** А) Механической**

- В) Печеночной
- С) Паренхиматозной
- Д) Гемолитической
- Е) Надпеченочной

100. У подопытной крысы вызывали паралич конечности путем введения в икроножную мышцу курареподобного вещества. При этом обнаружилась, что сохраняется проведение импульсов по нервным волокнам, а также способность мышц конечности отвечать на прямое раздражение. Как называется описанное изменение ?

- * А) Вялый периферический паралич**
- В) Вялый центральный паралич
- С) Спастический периферический паралич
- Д) Спастический центральный паралич
- Е) Спинальный шок

101. В результате нарушения техники безопасности произошло отравление сулемой (хлористой ртутью). Через 2 дня суточный диурез составил 620 мл. У больного появились головная боль, рвота, судороги, одышка, в легких-влажные хрипы. Как называется такое нарушение функции почек?

- * А) Острая почечная недостаточность**
- В) Хроническая почечная недостаточность
- С) Уремическая кома
- Д) Гломерулонефрит
- Е) Пиелонефрит

102. У новорожденного ребенка с пилоростенозом наблюдается часто повторяющаяся рвота, сопровождающаяся апатией, слабостью, повышением тонуса мышц, иногда судорогами. Какая форма нарушения кислотно-основного состояния развилась у больного ?

- * А) Негазовый алкалоз**
- В) Газовый алкалоз
- С) Газовый ацидоз
- Д) Метаболический ацидоз
- Е) Выделительный ацидоз

103. Во время записи ЭКГ человеку слегка нажали пальцем на глазные яблоки и продолжали запись. Возникло урежение сердечного ритма-брадикардия. Нарушение какого свойства проводящей системы сердца лежит в основе этого явления?

*** А) Автоматизма**

- В) Возбудимости
- С) Сократимости
- Д) Проводимости
- Е) Диссоциации

104. Массивное длительное раздавливание мягких тканей пострадавшего в результате шахтного взрыва привело к появлению у больного олигоурии, гипоизостенурии, протеинурии, миоглобинурии, гиперкалиемии, гипонатриемии. Каков основной ведущий механизм нарушения функции почек в данном случае?

*** А) Развитие токсемии**

- В) Болевое раздражение
- С) Возбуждение симпатической нервной системы
- Д) Выброс катехоламинов
- Е) Потеря белка

105. Ликвидаторы аварии на Чернобыльской АЭС подвергались радиоактивному облучению в различных дозах. Какой механизм прямого действия ионизирующей радиации на организм?

*** А) образование свободных радикалов**

- В) повреждение нервных клеток
- С) повреждение красного костного мозга
- Д) изменение наследственной информации в ДНК
- Е) разрушение мембран делящихся клеток

106. В основе развития иммунных и аллергических реакций организмом используются одинаковые механизмы ответа иммунной системы на антиген. Определите основное отличие аллергических реакций от иммунных?

*** А) Развитие повреждения тканей**

- В) Количество попадающего антигена
- С) Особенности строения антигенов
- Д) Пути попадания антигенов в организм
- Е) Наследственная предрасположенность

107. У пациента после отдыха в высокогорном санатории определили повышенную резистентность к гипоксии, гипертермии, инфекции. Какой тип резистентности является основой повышения устойчивости организма человека к воздействию не только специфического, но и широкого спектра других повреждающих агентов?

*** А) перекрестная**

- В) индивидуальная
- С) активная
- Д) пассивная
- Е) видовая

108. Ребенок 10 лет во время игры порезал ногу осколком стекла и был направлен в поликлинику для введения противостолбнячной сыворотки. С целью предупреждения развития анафилактического шока лечебную сыворотку вводили по Безредке. Какой механизм лежит в основе подобного способа гипосенсибилизации организма?

*** А) Связывание фиксированных на тучных клетках IgE**

- В) Блокирование синтеза медиаторов тучных клеток
- С) Стимуляция иммунологической толерантности к антигену
- Д) Стимуляция синтеза антиген-специфичных IgG2
- Е) Связывание рецепторов к IgE на тучных клетках

109. У больной Б., анализ крови выявил признаки ВИЧ инфекции. Поражение каких иммунокомпетентных клеток характерно для СПИДа?

*** А) Т-хелперов**

- В) Т-киллеров
- С) В-лимфоцитов
- Д) Макрофагов
- Е) Нейтрофилов

110. В эксперименте на мышах изучали особенности иммунного ответа при введении различных бактериальных антигенов. Какой характер иммунной реакции следует ожидать при введении животным стафилококкового эндотоксина, являющегося суперантигеном?

*** А) Гиперергический**

- В) Нормергический
- С) Гипоергический
- Д) Дизергический
- Е) Анергический

111. У больного С. через сутки после аппендэктомии при анализе крови выявили нейтрофильный лейкоцитоз с регенеративным сдвигом. Какой наиболее вероятный механизм развития абсолютного лейкоцитоза в периферической крови больного?

*** А) усиление лейкопоэза**

- В) перераспределение лейкоцитов в организме
- С) уменьшение разрушения лейкоцитов
- Д) замедление эмиграции лейкоцитов в ткани
- Е) активация иммунитета

112. У студента Г. через сутки после экзамена при анализе крови выявили лейкоцитоз без существенного изменения в лейкоцитарной формуле. Выберите наиболее вероятный механизм развития относительного лейкоцитоза в периферической крови?

*** А) перераспределение лейкоцитов в организме**

- В) усиление лейкопоэза
- С) уменьшение разрушения лейкоцитов
- Д) замедление эмиграции лейкоцитов в ткани
- Е) ускоренный лейкопоэз

113. У больного Ю., 19 лет, выявлена хронической приобретенной гемолитической анемии. Что является ведущим патогенетическим механизмом развития этой патологии?

*** А) аутоиммунный гемолиз**

- В) токсический гемолиз
- С) внутриклеточный гемолиз
- Д) гипоосмолярность плазмы
- Е) осмотический гемолиз

114. У больного И., 13 лет, выявлена ферментопатия. Что является ведущим механизмом развития гемолиза при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы?

*** А) снижение антиоксидантой защиты**

- В) энергодефицит
- С) гипоксия
- Д) нарушение конформации белка
- Е) снижение электрического потенциала

115. У больной Н., 49 лет, отмечается ограничение произвольных движений в левых конечностях. Тонус мышц в левой руке и ноге повышен по спастическому типу, усилены местные сухожильные рефлексy, выявляются патологические рефлексy. Какой наиболее вероятный механизм привел к развитию мышечной гипертонии и гиперрефлексии?

*** А) снижение тормозных нисходящих влияний**

- В) активация мотонейронов вследствие инсульта
- С) активация возбуждающих влияний из очага инсульта
- Д) активация синаптической передачи импульсов
- Е) торможение мотонейронов коры головного мозга

116. У больной Л., 40 лет, объем мышц в области голени правой ноги на 2 см меньше, чем на левой. Ахиллов и коленный рефлексy справа отсутствуют. Какой наиболее вероятный механизм возникновения гипорефлексии?

*** А) нарушение проведения возбуждения**

- В) торможение пирамидных мотонейронов
- С) нарушение синаптической передачи импульсов
- Д) активация возбуждающих влияний из ЦНС
- Е) нарушение восприятия раздражения

117. У больного А., 38 лет, на 3-м году заболевания системной красной волчанкой выявилось диффузное поражение почек, сопровождающееся массивными отеками, выраженной протеинурией, гиперлипидемией, диспротеинемией. Каков наиболее вероятный механизм развития протеинурии в данной клинической ситуации?

*** А) аутоиммунное повреждение нефронов**

- В) воспалительное повреждение нефронов
- С) ишемическое повреждение канальцев
- Д) увеличение уровня протеинов в крови
- Е) поражение мочевыводящих путей

118. У хирурга С. после проведения длительной операции повысилось АД (140/110 мм.рт.ст.). Какие изменения гуморальной регуляции могут быть причиной повышения артериального давления в данном случае?

*** А) Активация симпато-адреналовой системы**

- В) Активация образования и выделения альдостерона
- С) Активация ренин-ангиотензивной системы
- Д) Активация калликреин-кининовой системы
- Е) Торможение симпато-адреналовой системы

119. Больной А., 27 лет, доставлен в больницу с профузным желудочным кровотечением в тяжелом состоянии. АД - 80/60 мм.рт.ст. Больной выделяет 60 - 80 мл мочи за сутки с относительной плотностью 1,028-1,036. В плазме крови увеличен: остаточный азот, мочевины, креатинин. Какой патогенетический механизм вероятнее всего обусловил падение суточного диуреза в данной клинической ситуации?

*** А) снижение гидростатического давления в капиллярах клубочков**

- В) повышение осмотического давления мочи
- С) высокий уровень остаточного азота в крови
- Д) повышение коллоидно-осмотического давления в крови
- Е) повышение гидростатического давления в капсуле Шумлянського-Боумена

120. Больная Р., 39 лет. поступила в почечный центр в тяжелом прекоматозном состоянии вследствие развития хронической почечной недостаточности. Объективно определяются отеки на ногах, лице, застойная, увеличенная печень. АД - 190/120 мм.рт. ст. Какой первичный патогенетический механизм вероятнее всего обусловил развитие гипертензии у больной?

*** А) увеличение секреции ренина**

- В) увеличение секреции глюкокортикоидов
- С) увеличение секреции альдостерона
- Д) увеличение секреции катехоламинов
- Е) увеличение концентрации ангиотензинов в крови

121. Во время ЭКГ исследования больной Р. выявлено периодическое появление желудочковой экстрасистолы. При этом установлено, что перед экстрасистолой отсутствует зубец Р. Какая наиболее вероятная причина обуславливает исчезновение зубца Р в данной клинической ситуации?

*** А) Невозможность ретроградного проведения импульса через AV-узел**

- В) Блокада проведения импульса по предсердиям
- С) Возникновение рефрактерного периода в желудочках
- Д) Блокада импульса в синусовом узле
- Е) Возникновение рефрактерного периода в предсердиях

122. Больной с ревматическим миокардитом периодически ощущает перебои в работе сердца. При ЭКГ обследовании выявлено нерегулярное появление идиовентрикулярных экстрасистол. Какой патогенетический механизм обуславливает возникновение компенсаторной паузы при этих экстрасистолах?

*** А) Рефрактерность миокарда к восприятию очередного импульса**

- В) Задержка возбуждения в атриовентрикулярном узле
- С) Ретроградное проведение возбуждения к предсердиям
- Д) Подавление функции синусового узла
- Е) Нарушение сократительной способности миокарда

123. У больного с приобретенным митральным стенозом при ЭКГ-обследовании выявлены признаки патологической гипертрофии левого желудочка. Какой патогенетический механизм является ведущим при переходе у больного физиологической гипертрофии миокарда в патологическую?

*** А) Уменьшение количества капилляров и нервных окончаний**

- В) Увеличение плотности капиллярной сети в миокарде
- С) Увеличение перикисного окисления липидов в миокардиоцитах
- Д) Уменьшение остаточного диастолического объёма крови
- Е) Отставание роста массы скелетной мускулатуры от миокарда

124. У больного с хронической сердечной недостаточностью при УЗИ-исследовании выявлена патологическая гипертрофия миокарда левого желудочка. Какие изменения в гипертрофированном сердце характерны в данной ситуации?

*** А) Уменьшение энергообеспечения миокардиоцитов**

- В) Увеличение количества капилляров и нервных окончаний в миокарде
- С) Активация электрической активности проводящей системы сердца
- Д) Уменьшение остаточного диастолического объёма крови
- Е) Увеличение минутного объёма кровообращения

125. У больного Б., на 2-е сутки после развития инфаркта миокарда произошло резкое падение систолического АД до 60 мм.рт.ст. с тахикардией 140 уд/мин, одышкой, потерей сознания. Какой механизм имеют решающее значение в патогенезе развившегося шока?

*** А) Уменьшение минутного объёма крови**

- В) Повышение возбудимости миокарда продуктами некротического распада
- С) Снижение объёма циркулирующей крови
- Д) Развитие пароксизмальной тахикардии
- Е) Развитие анафилактической реакции на миокардиальные белки

126. У больной М., с хронической сердечной недостаточностью было проведено плановое исследование показателей кардиогемодинамики. Какие наиболее вероятные показатели свидетельствуют о развитии декомпенсации сердца?

*** А) Миогенная дилатация**

- В) Развитие тахикардии
- С) Тоногенная дилатация
- Д) Уменьшение объёма циркулирующей крови
- Е) Повышение центрального венозного давления

127. У больного гипертонической болезнью при реографическом исследовании кардиогемодинамики обнаружено увеличение минутного объема крови за счет ударного объема крови. Увеличение систолического сердечного выброса подчиняется закону Франка-Стерлинга. Какая из перечисленных причин запускает этот механизм?

*** А) Увеличение диастолического объема**

- В) Уменьшение диастолического объема
- С) Увеличение систолического объема
- Д) Уменьшение систолического объема
- Е) Увеличение частоты сердечных сокращений

128. Больной А, 59 лет, директор частного предприятия. После проверки налоговой инспекцией вечером появились интенсивные жгучие боли, локализованные за грудиной, иррадиирующие в левую руку. Через 15 мин состояние больного нормализовалось. Какой из возможных механизмов развития стенокардии является ведущим у данного больного?

*** А) повышение в крови уровня катехоламинов**

- В) атеросклероз коронарных сосудов
- С) внутрисосудистая агрегация форменных элементов
- Д) тромбоз коронарных сосудов
- Е) функциональная перегрузка сердца

129. У больного А. с обширным инфарктом миокарда развилась сердечная недостаточность (стала нарастать одышка, появились мелкопузырчатые хрипы в легких). Какой патогенетический механизм способствовал развитию сердечной недостаточности у больного?

*** А) Уменьшение массы функционирующих миокардиоцитов**

- В) Перегрузка давлением
- С) Перегрузка объемом
- Д) Острая тампонада сердца
- Е) Реперфузионное поражение миокарда

130. У больного с длительным приступом стенокардии провели энзимодиагностику. В дифференциальной диагностике инфаркта миокарда важная роль принадлежит именно этим методам. Увеличение уровня содержания в крови какого фермента является решающим для подтверждения диагноза “инфаркт миокарда” в первые 2-4 часа его развития?

*** А) Креатинфосфокинааы**

В) Альдолазы

С) Липопротеинлипааы

Д) Аланинаминотрансферазы

Е) Ацетилхолинестеразы

131. Больной П., 50-и лет, длительно страдает артериальной гипертензией. В настоящее время состояние больного ухудшилось: при физической и эмоциональной нагрузке стали возникать одышка, сердцебиение которые исчезали в покое. Беспокоят боли в правом подреберье, акроцианоз, отеки на нижних конечностях. Какой возможный механизм развития болей в правом подреберье при сердечной недостаточности?

*** А) Застой крови в печени**

В) Хронический гепатит

С) Хронический холецистит

Д) Печёночная недостаточность

Е) Дыхательная недостаточность

132. В кардиологическом отделении находится больной с диагнозом “атеросклероз, ИБС, стенокардия покоя”. При лабораторном исследовании в плазме крови выявлено повышение уровня липидов. Какой класс липидов плазмы крови играет ведущую роль в патогенезе атеросклероза?

*** А) липопротеиды низкой плотности**

- В) хиломикроны
- С) бетта-липопротеиды
- Д) липопротеиды высокой плотности
- Е) комплексы жирных кислот с альбуминами

133. У пациента Д., 63 лет, страдающего гипертонической болезнью уровень артериального давления сохраняется на высоком уровне и составляет 150/100 мм.рт.ст. Любит постоянно досаливать пищу. При обследовании выявлено: ЧСС – 95/мин, расширение границ сердца, признаки гипертрофии сердечной мышцы. Какой патогенетический механизм наиболее вероятно обуславливает постоянно высокое артериальное давление в данной клинической ситуации?

*** А) Активация образования ангиотензина II**

- В) Уменьшение синтеза альдостерона
- С) Активация образования катехоламинов
- Д) Уменьшение действия вазопрессина
- Е) Потребление большого количества соли

134. Хворий з інфарктом міокарду скаржитися на болі у черевній порожнині. Назвіть цей різновид болю, якщо він розвивається за таким механізмом: при подразненні чутливого нерва імпульси поширюються як у ЦНС, так і на периферію у зону інервації.

*** А) Проекційний біль**

- В) Відбитий
- С) Фантомний
- Д) Каузалгія
- Е) Соматичний

135. У хворого з коронарокардіосклерозом передсердя і шлуночки скорочуються незалежно одне від одного, кожен у своєму ритмі: передсердя з частотою близько 70, шлуночки близько 35 скорочень за 1 хв. Як називається такий ритм?

- * А) Ідіовентрикулярний**
- В) Атріовентрикулярний
- С) Повільний передсердний
- Д) Альтернація
- Е) Міграція водія ритму

136. У хворого з поширеними опіками шкіри тулуба мають місце ознаки вираженої інтоксикації. Для якої стадії опікової хвороби це характерно?

- * А) Опікової токсемії**
- В) Опікового шоку
- С) Опікової інфекції
- Д) Опікового виснаження
- Е) Термінальної

137. У хворого, внаслідок порушення жирового обміну, спостерігається стійка і висока гіперліпемія. Що є основою підвищеної схильності до тромбоутворення у такого хворого?

- * А) Зниження рівня гепарину у крові**
- В) Зниження рівня антитромбіну I
- С) Підвищення продукції простогландину I₂
- Д) Підвищення рівня антитромбіну III
- Е) Дефіцит XIII фактора (фібінази)

138. У хворого з опіковою хворобою як ускладнення розвинувся ДВЗ-синдром. Яку стадію ДВЗ-синдрому можна запідозрити, якщо відомо, що кров хворого згортається менше ніж за 3 хв.?

*** А) Гіперкоагуляції**

- В) Активації протеаз
- С) Гіпокоагуляції
- Д) Фібринолізу
- Е) Заклучну

139. Після автомобільної катастрофи у хворого діагностовано травму середньої третини плеча із неповним розривом середнього нерва. Крім рухових та сенсорних розладів нижче місця травми хворий скаржиться на різкі, пекучі, нестерпні болі. Якого характеру є такі болі?

*** А) Каузалгія**

- В) Проекційний біль
- С) Відбитий
- Д) Фантомний
- Е) Соматичний

140. У піддослідної тварини в експерименті видалено одну нирку, та накладено звужуючу лігатуру на артерію іншої нирки. Який вид вторинної гіпертензії виник у неї?

*** А) Реноваскулярна**

- В) Ренопривна
- С) Ендокринна
- Д) Нейрогенна
- Е) Ангіогенна

141. У хворого має місце недостатність мітрального клапану, внаслідок чого відбувається перевантаження серця кров'ю. Який механізм короткострокової компенсації є головним при перевантаженні серця об'ємом?

- * А) Гетерометричний**
- В) Гомеометричний
- С) Хроноінотропний
- Д) Іпотропна дія катехоламінів
- Е) Компенсаторна гіпертрофія міокарда?

142. В наслідок розвитку венозної гіперемії у тканинах виникає гіпоксія. До розладів яких біохімічних процесів це призведе?

- * А) Порушення аеробного розщеплення вуглеводів**
- В) Зниження анаеробного розщеплення
- С) Посилення катаболізму білків
- Д) Посилення утворення кетанових тіл
- Е) Порушення процесів гліколізу

143. Одним з молекулярних механізмів непрямой дії іонізуючого випромінювання є утворення таких радіотоксинів як ліпідні та хінонові. Який механізм впливу радіотоксинів на клітини?

- * А) Пригнічення синтезу нуклеїнових кислот**
- В) Активація ПОЛ
- С) Стимуляція окиснення перемідинових основ
- Д) Пригнічення активності антиоксидантної системи
- Е) Дезамінування пуринових основ

144. У хворого на гострий гломерулонефрит розвинулась його імунокомплексна форма. Який механізм його розвитку?

*** А) Ушкоджуюча дія комплексу IgG або IgM з антигеном**

В) Ушкоджуюча дія комплексу IgA або IgD з антигеном

С) Ушкоджуюча дія комплексу IgE або IgA з антигеном

Д) Ушкоджуюча дія комплексу IgG або IgA з антигеном

Е) Ушкоджуюча дія комплексу IgD або IgM з антигеном

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

*** А) явища гострої гіпоксії.**

В) перепад тисків повітря.

С) швидкість руху повітря.

Д) температура повітря.

Е) вологість повітря.

146. У пацієнта при обстеженні виявлено ознаки ожиріння, гіперхолестеринемію, ознаки атеросклерозу. Що може бути причиною цього явища?

*** А) постійне вживання жирів тваринного походження.**

В) порушення харчотравлення в шлунку.

С) порушення всмоктування жиророзчинних вітамінів.

Д) порушення всмоктування водорозчинних вітамінів.

Е) порушення рухової функції шлунково-кишкового тракту.

147. Одним із проявів гострої хвороби є гематологічний синдром. Які зміни у периферичній крові характерні для періоду первинних реакцій?

*** А) Лейкоцитоз, лімфопенія**

- В) Лейкопенія, лімфопенія
- С) Лейкопенія, тромбоцитопенія
- Д) Лейкоцитоз, тромбоцитопенія
- Е) Лейкопенія, анемія, тромбоцитопенія

148. У жіночу консультацію на контрольний огляд звернулась жінка на 6 місяці вагітності. При обстеженні виявлена залізодефіцитна анемія. Який механізм розвитку цього стану?

*** А) Підвищене використання заліза**

- В) Порушення депонування заліза
- С) Нестача заліза в їжі
- Д) Порушення всмоктування заліза в ШКТ
- Е) Дефіцит внутрішнього фактору Кастла.

149. У тварини внаслідок видалення обох нирок розвинулась стійка артеріальна гіпертензія. З дією яких прессорних речовин вона пов'язана?

*** А) Вазопрессин, альдостерон, катехоламіни**

- В) Альдостерон, ренін, АДГ
- С) Катехоламіни, простагландини типу А і Е
- Д) Простагландини типу А і Е, альдостерон
- Е) Альдостерон, ангіотензин II, АДГ

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

*** А) Зниження продукції еритропоєтину**

- В) Пригнічення функції червоного кісткового мозгу
- С) Дефіцит внутрішнього фактору Кастла
- Д) Посиленим гемолізом еритроцитів
- Е) Наявністю антитіл до клітин периферичної крові

151. У дитини 10 міс. віку спостерігається затримка росту, аномалії розвитку (баштоподібний череп, монголоїдне обличчя), жовтушність шкіри. Зміни зі сторони крові: еритроцити $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, Нв-103г/л, кольоровий показник -0,89, еритронормобластоз, наявність мішенеподібних еритроцитів. Для якої хвороби характерні ці ознаки?

*** А) Талассемія**

- В) Rh-конфлікт
- С) Хвороба Мінковського-Шоффара
- Д) Хвороба Дауна
- Е) Хвороба Аддісон-Бірмера

152. Людину 30 років вкусила бджола. На місці укусу визначається набряк, гіперемія, підвищення температури. Назвіть ініціальний патогенетичний фактор запального набряку.

*** А) Підвищення проникності мікросудин**

- В) Підвищення осмотичного тиску у вогнищі запалення
- С) Зниження онкотичного тиску крові
- Д) Підвищення кров'яного тиску в капілярах
- Е) Порушення лімфовідтоку

153. У вогнищі гнильного запалення визначається багато путресцину, кадаверину, гістаміну та ін. Назвіть особливості обміну речовин, які приводять до утворення біогенних амінів у вогнищі запалення.

*** А) Підсилення декарбоксилювання амінокислот**

- В) Активація дезамінування амінокислот
- С) Стимуляція протеолізу
- Д) Порушення трансамінування
- Е) Пригнічення декарбоксилювання

154. У хворого внаслідок травми поперекового відділу хребта відбувся перерив половини спинного мозку. При обстеженні на боці ураження має місце параліч кінцівки, втрата тактильної та глибокої суглобово-м'язевої чутливості, на протилежному боці - втрата больової і температурної чутливості. Для якого синдрому характерний такий симптомокомплекс?

*** А) Симптом Браун-Секара**

- В) Синдром Верніке-Корсакова
- С) Синдром Джуліана-Барра
- Д) Синдром Ламберта-Ітона
- Е) Синдром Паркінсона

155. У хворого внаслідок зловживання алкоголем розвинулась жирова дистрофія печінки. Порушення якої ланки обміну ліпідів має місце в даному випадку?

*** А) бетта - окислення ліпідів**

- В) Всмоктування жирів
- С) Транспортування жирів
- Д) Обмін жирів у жировій клітковині
- Е) Проміжного обміну ліпідів

156. У хворого із стійкою артеріальною гіпертензією при проведенні ангіографії виявлено атеросклеротичне ураження обох ниркових артерій. Який механізм розвитку артеріальної гіпертензії є первинним?

*** А) Збільшення продукції реніну**

- В) Збільшення катехоламінів
- С) Збільшення виділення альдостерону
- Д) Збільшення серцевого викиду
- Е) Збільшення секреції вазопресину

157. У хворого із порушенням серцевого ритму при обстеженні на ЕКГ спостерігається: ЧСС 50/хв., ритм синусовий, не правильний; інтервал PQ подовжений; періодичне випадіння комплексу QRS. Яке порушення серцевого ритму має місце?

*** А) Неповна а/в блокада II ст**

- В) Повна а/в блокада
- С) Блокада правої ніжки пучка Гіса
- Д) Неповна а/в блокада I ст
- Е) Синдром слабості синусового вузла

158. У хворого, що переніс 5 років тому резекцію шлунка, розвинулась В12-фолієводефіцитна анемія. Який механізм є провідним у розвитку такої анемії?

*** А) Відсутність внутрішнього фактора Касла**

- В) Відсутність зовнішнього фактора Касла
- С) Порушення всмоктування вітаміну В12 в тонкій кишці
- Д) Дефіцит фолієвої кислоти
- Е) Дефіцит транскобаламіну

159. У хворого після перенесеного епідемічного паротиту розвинувся інсулінозалежний цукровий діабет. Який механізм є основним у розвитку гіперглікемії?

*** А) Активація глікогенолізу і глюконеогенезу**

- В) Збільшення надходження глюкози до тканин
- С) Активація синтезу глікогену
- Д) Активація ліпогенезу
- Е) Гальмування глюконеогенезу

160. У пацієнта виражена ниркова недостатність. Лабораторне дослідження, найвірогідніше виявить:

*** А) Гіпонатріємію, гіперкаліємію, гіперкреатиніємію**

- В) Гіпернатріємію, гіперкаліємію, гіперкреатиніємію
- С) Гіпонатріємію, гіпокаліємію, гіперкреатиніємію
- Д) Гіпернатріємію, гіпокаліємію, гіперкреатиніємію
- Е) Гіпонатріємію, гіперкаліємію, гіперкреатиніємію

161. У дитини 2 р. спостерігаються тривалі розлади травлення, хронічні запальні процеси в органах дихання. Припущено захворювання на муковісцидоз. Дефект яких структур зумовлює розвиток цієї спадкової хвороби:

*** А) Cl^{-} —каналів**

- В) Ca^{2+} -каналів
- С) Na^{+} -каналів
- Д) K^{+} -каналів
- Е) Na^{+} , K^{+} - АТФази

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

*** А) α -1-антитрипсину**

В) α 2-макроглобуліну

С) Плазміну

Д) Антитромбіну

Е) Альбуміну

163. Аналіз плазми крові пацієнта в післяопераційному стані: загальний білок - 45г/л, глюкоза - 5,0ммоль/л, сечовини - 4,3ммоль/л, натрій - 122ммоль/л. Які зміни осмотичного та онкотичного тиску відповідають цим даним:

*** А) Знижений осмотичний і онкотичний**

В) Знижений осмотичний і підвищений онкотичний

С) Нормальний осмотичний і знижений онкотичний

Д) Підвищений осмотичний і знижений онкотичний

Е) Підвищений осмотичний і нормальний онкотичний

164. Хворий після перенесеного епідемічного паротиту почав худнути, постійно відчував спрагу, пив багато води, відмічалося часте сечовиділення, підвищений апетит. Скаржиться на шкірний свербіж, слабкість, фурункульоз. В крові глюкози 16 ммоль/л, кетонів тіла 100 мкмоль/л; глюкозурія. Яке захворювання розвинулось у пацієнта?

*** А) Інсулінозалежний цукровий діабет**

В) Інсулінонезалежний цукровий діабет

С) Стероїдний діабет

Д) Нецукровий діабет

Е) Цукровий діабет недостатнього харчування

165. Повне голодування проходить у три періоди. Для першого періоду (періоду неекономного витрачання енергії) характерні такі зміни:

*** А) Підсилення катаболізму білків в м'язовій тканині та гліконеогенезу в печінці**

- В) Активація ліполізу в жировій тканині
- С) Підсилення розпаду білків життєво важливих органів
- Д) Підсилення утворення кетонових тіл в печінці
- Е) Розвиток негазового ацидозу

166. При тривалому частковому голодуванні, особливо при білково-енергетичній недостатності, яка поглиблюється впливом несприятливих природних або соціальних факторів, може розвинути альіментарний маразм. Він розвивається у пацієнтів:

*** А) Діти до 1 року**

- В) Діти у віці 1-3 роки
- С) Діти у віці 3-6 років
- Д) Діти більше 6 років
- Е) Дорослі

167. При голодуванні зменшується маса органів і тканин. Назвіть орган, який втрачає більше всього в масі в другому періоді голодування

*** А) Печінка**

- В) Нирки
- С) Головний мозок
- Д) Серце
- Е) М'язи

168. При дії патогенних факторів спостерігаються як прояви пошкодження клітини, так і компенсаторно-приспосовні реакції. Назвіть ці реакції при радіаційному пошкодженні клітини.

*** А) Активація антиоксидантної системи**

- В) Загибель клітини або гальмування поділу внаслідок впливу на генетичний апарат
- С) Порушення енергетичного обміну клітини внаслідок ушкодження мітохондрій
- Д) Звільнення літичних ферментів з ушкоджених лізосом
- Е) Подразнення нервових рецепторів продуктами радіолізу води

169. В патогенезі ушкодження клітини важливе значення мають ліпідні механізми, особливо перекисне окислення ліпідів. Назвіть патогенні фактори, які сприяють активації цього процесу.

*** А) Іонізуюче випромінювання**

- В) Вібрація
- С) Електричний струм
- Д) Гіповітаміноз Д
- Е) Гіпоксія

170. Одним з механізмів ушкодження кардіоміоцитів при ішемії міокарда є активація перекисного окислення ліпідів. Цей процес стимулюється внаслідок підвищення вмісту в міокарді таких речовин:

*** А) Катехоламінів**

- В) АТФ
- С) Глутатіонпероксидази
- Д) Супероксиддисмути
- Е) Вільних жирних кислот

171. У хворого виявлено утворення в плевральній порожнині смердючої рідини, в якій багато біогенних амінів, мало клітинних елементів. Назвіть етіологічний фактор запалення в даному випадку.

*** А) Облігатно анаеробні бактерії**

- В) Іонізуюча радіація
- С) Гриби
- Д) Віруси
- Е) Патогенні найпростіші

172. При подагрі у хворих часто визначається збільшення та деформація суглобів внаслідок запалення. Який вид запалення знаходиться в основі цих змін?

*** А) Проліферативне**

- В) Альтеративне
- С) Ексудативне
- Д) Фібринозне
- Е) Змішане

173. При дії патогенних факторів настають специфічні або неспецифічні пошкодження клітини. Які з перерахованих проявів являються специфічними для термічного пошкодження клітини?

*** А) Коагуляція білкових та ліпопротеїдних структур**

- В) Денатурація білково-ліпідних структур
- С) Порушення цілісності структури клітини
- Д) Утворення вільних радикалів
- Е) Ацидоз клітини

174. Юнак 17 років захворів гостро, температура тіла підвищилась до 38,5 ° C, з'явився кашель, нежить, слюзотеча, виділення з носу. Яке запалення розвинулось у юнака?

*** А) Катаральне**

- В) Серозне
- С) Фібринозне
- Д) Гнійне
- Е) Геморагічне

175. Для пухлинної тканини характерна біохімічна анаплазія. Особливе місце в біохімії пухлини займає обмін вуглеводів і вироблення енергії. Назвіть особливості вуглеводного обміну в пухлині.

*** А) Негативний ефект Пастера**

- В) Позитивний ефект Пастера
- С) Ослаблення гліколізу
- Д) Негативний ефект Кребтрі
- Е) Пригнічення гліколітичних ферментів

176. Жінка 57 років скаржиться на затвердіння в молочній залозі, яке помітила місяць тому; воно швидко збільшується. При пальпації виявлено, що утворення пов'язане з оточуючими тканинами, горбисте. Які особливості сприяють інфільтративному росту злоякісної пухлини?

*** А) Зниження контактного гальмування**

- В) Посилення контактного гальмування
- С) Функціональна анаплазія
- Д) Збільшене утворення кейлонів
- Е) Поява в пухлинній тканині фетальних антигенів

177. Хворий 42 років багато палить з 10 років. Два місяці тому з'явилась болісність в ділянці язика. Об'єктивно: в ділянці язика праворуч визначається щільне утворення, нерухоме, болісне. Промацуються збільшені підщелепні лімфатичні вузли. Назвіть особливості, які сприяють метастазуванню злоякісної пухлини.

*** А) Припинення міжклітинних контактів**

- В) Закриття радикалів глікопротеїдів у мембранах клітин
- С) Гальмування ангіогеніну пухлини
- Д) Гальмування синтезу колагену в пухлинному вузлі
- Е) Антигенне спрощення пухлини

178. Хворий взимку впав в ополонку, замерз на вітру, захворів. Температура тіла піднялась до 39,7 °С і коливалась від 39,0 °С до 39,8 °С. Назвіть тип температурної кривої у хворого.

*** А) Febris continua**

- В) Febris recurrens
- С) Febris hectica
- Д) Febris intermittens
- Е) Febris remittens

179. При анемії в периферичній крові визначаються дегенеративні і регенеративні форми еритроцитів. Назвіть регенеративні форми еритроцитів.

*** А) Поліхроматофільні еритроцити**

- В) Мікроцити
- С) Сфероцити
- Д) Пойкілоцити
- Е) Гіперхромні еритроцити

180. Хвора 25 років, палестинка, скаржиться на слабкість, запаморочення, задишку. В анамнезі анемія, яка періодично загострюється. В крові: Hb - 60 г/л, еритроцитів - 2,5 Т/л, ретикулоцитів - 35 ‰, анізо- та поїкілоцитоз еритроцитів, багато мішенюподібних еритроцитів, зустрічаються серпоподібні еритроцити, багато поліхроматофілів. Назвіть вид анемії у хворої.

*** А) Таласемія**

- В) Серпоподібноклітинна анемія
- С) Хвороба Мінковського-Шоффара
- Д) Хвороба Аддісон-Бірмера
- Е) Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназна анемія

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

*** А) Серпоподібноклітинна анемія**

- В) Альфа-таласемія
- С) Хвороба Аддісон-Бірмера
- Д) Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназна анемія
- Е) Мікросфероцитарна анемія

182. Хвора 16 років поступила в клініку зі скаргами на фізичну втому і психічну млявість, серцебиття, шум у вухах, постійну сонливість. Об'єктивно: "алебастрова" блідість шкірних покривів, збочення смаку і нюху; аменорея, гіпофункція статевих залоз. В крові: Hb - 45 г/л, еритроцити - 3 Т/л, ретикулоцити - 11 ‰, лейкоцити - 7,3 Г/л, залізо сироватки - 9,8 мкмоль/л. Назвіть вірогідний діагноз.

*** А) Ранній хлороз**

- В) Аліментарна залізодефіцитна анемія
- С) Таласемія
- Д) Залізорефрактерна анемія
- Е) В12-фолієводефіцитна анемія

183. Хворий 21 року скаржиться на слабкість, підвищення температури до 38-40 °С. Об'єктивно: печінка і селезінка збільшені. В крові: Hb – 100 г/л, еритроцити – 2,9 Т/л, лейкоцити – 4,4 Г/л, тромбоцити – 48 Г/л, нейтрофіли с/я – 17 %, лімфоцити – 15 %, бластні клітини – 68 %. Всі цитохімічні реакції негативні. Назвіть вірний діагноз.

*** А) Гострий недиференційований лейкоз**

- В) Хронічний мієлолейкоз
- С) Гострий мієлобластний лейкоз
- Д) Гострий лімфобластний лейкоз
- Е) Гострий еритромієлоз

184. Хворий 62 років блідий, геморагічний висип на тілі та кінцівках, всі групи лімфовузлів збільшені. В крові – Hb – 60 г/л, еритроцити – 1,9 Т/л, лейкоцити – 29 Г/л, тромбоцити – 110 Г/л. Лейкоцитарна формула: сегментоядерні лейкоцити – 10 %, лімфоцити – 8 %, моноцити – 2 %, бластних клітин – 80 %. Цитохімічні дослідження бластних клітин: позитивна реакція на глікоген, негативна – на ліпіди і пероксидазу. Дайте заключення про патологію.

*** А) Гострий лімфобластний лейкоз**

- В) Гострий мієлобластний лейкоз
- С) Гострий мегакаріоцитарний лейкоз
- Д) Гострий промієлоцитарний лейкоз
- Е) Гострий монобластний лейкоз

185. Аналіз крові хворого дав такі результати: Hb - 100 г/л, еритроцитів - 3,1 Т/л, лейкоцитів - 300 Г/л, тромбоцитів - 120 Г/л. Лейкоцитарна формула: еозинофілів - 25 %, базофілів - 15 %, промієлоцитів - 3 %, мієлоцитів - 8 %, метамієлоцитів - 11 %, п/я - 8 %, с/я - 10 %, лімфоцитів - 18 %, моноцитів - 2 %. Який росток кісткового мозку зазнав пухлинної трансформації?

*** А) Мієлоїдний**

В) Лімфоїдний

С) Мегакаріоцитарний

Д) Моноцитарний

Е) Еритроцитарний

186. Хвора В., 18 років. Скарги на тривалі і рясні менорагії, появу дрібних крововиливів в шкірі, часті носові кровотечі. Подібні розлади визначались і у деяких родичів хворої. Позитивна проба джгута і щипка (крововиливи в шкіру через декілька годин після щипка та накладення джгута). В крові: Hb - 100 г/л, еритроцити - 4,2 Т/л, ретикулоцити - 11 ‰, тромбоцити - 230 Г/л, лейкоцити - 8 Г/л, ШОЕ - 9 мм/год. Проба Д'юка 8 хвилин. Порушення агрегації тромбоцитів. Назвіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Спадкова тромбоцитопатія**

В) Спадкова тромбоцитопенія

С) Хвороба Віллебранда

Д) Гемофілія

Е) Геморагічний капіляротоксикоз

187. У хворого гемофілія А. Кровотечу з невеликої рани вдалося спинити переливанням свіжої донорської крові. Чому не дає ефекту вживання консервованої крові? При зберіганні донорської крові руйнується:

*** А) Плазматичний фактор VIII**

- В) Плазматичний фактор IX
- С) Плазматичний фактор XI
- Д) Тромбоцити
- Е) Еритроцити

188. При патології нирок в сечі з'являються патологічні складові частини. Поява яких патологічних складових частин сечі свідчить про підвищення проникності клубочкової мембрани?

*** А) Протеїнурія**

- В) Глюкозурія
- С) Аміноацидурія
- Д) Алкаптонурія
- Е) Піурія

189. Після травми голови пацієнт втратив здатність нормально сприймати форму свого тіла та його положення в просторі. Він не тільки не міг привести в порядок одяг або причесати волосся на правому боці, але навіть не пізнавав ці частини тіла і не міг назвати їх. Як називається цей комплекс порушень?

*** А) Аморфосинтез та агнозія**

- В) Аморфосинтез
- С) Агнозія
- Д) Дисметрія та асинергія
- Е) Атаксія та астазія

190. При пошкодженні периферичного нерва розвивається нейрогенна дистрофія. В патогенезі її має значення закон денервації Кеннона, який проявляється в:

*** А) Розвиненні неадекватних реакцій на різні гуморальні впливи**

- В) Патологічній імпульсації з центральної культі перерізаного нерва
- С) Антидромній патологічній імпульсації
- Д) Змінах генетичного апарата клітин
- Е) Припиненні вироблення нервом нейрогормонів

191. В експерименті видалили частину головного мозку, внаслідок чого у тварини розвинулись асинергія і дисметрія. Який відділ головного мозку був видалений у тварини?

*** А) Мозочок**

- В) Лобну долю
- С) Тім'яну долю
- Д) Середній мозок
- Е) Сітчастий утвір

192. Найпоширенішою формою рухових порушень є параліч. Паралічі відрізняються в залежності від ураження різних нейронів. Назвіть вид паралічу, при якому основним механізмом розвитку є пригнічення мотонейронів відповідного м'яза імпульсами з ушкодженого чутливого нерва.

*** А) Рефлекторний параліч**

- В) Спастичний параліч
- С) В'ялий параліч
- Д) Центральний парез
- Е) Периферичний парез

193. При дії надзвичайних подразників може розвинути гостра судинна недостатність: шок або колапс. Назвіть вірогідні причини колапсу:

*** А) Критичне зниження температури**

- В) Механічна травма
- С) Ниркова коліка
- Д) Опік
- Е) Панкреонекроз

194. Хворий 65 років скаржиться на погану пам'ять, запаморочення. Раніше він працював диспетчером в аеропорту, любив добре поїсти, особливо жирної їжі, палив. Батько його помер від тромбозу судин головного мозку. Які судини пошкоджені при цьому захворюванні?

*** А) Компенсаційні**

- В) Резистивні
- С) Судини обміну
- Д) Ємнісні судини
- Е) Судини мікроциркуляторного русла

195. При аналізі ЕКГ встановлено: ритм синусовий, число передсердних комплексів більше числа шлуночкових комплексів, інтервал PQ = 0,3 с, випадають окремі шлуночкові комплекси, тому тут після зубця Р йде тривала пауза, зубці Р та комплекси QRST без змін. Ваше заключення?

*** А) Неповна атріовентрикулярна блокада II ступеня, II тип Мобітца**

- В) Неповна атріовентрикулярна блокада II ступеня, I тип Мобітца
- С) Повна атріовентрикулярна блокада
- Д) Неповна атріовентрикулярна блокада I ступеня
- Е) Синоатріальна блокада

196. Хворий 28 років скаржиться на постійний біль в ділянці серця, задишку під час ходьби, слабкість. Об'єктивно: шкіра холодна, ціаноз, набряки в ділянці гомілок. Пульс 95 в 1 хв, АТ - 105/70 мм рт. ст. Границя серця зсунута на 2 см ліворуч, чути систолічний шум над верхівкою. Чим обумовлено порушення кровообігу?

- * А) Перенапруженням міокарда збільшеним об'ємом крові**
- В) Перенапруженням міокарда збільшеним опором відтоку крові
- С) Пошкодженням міокарда
- Д) Зниженням об'єму циркулюючої крові
- Е) Зниженням артеріального тиску

197. Хворому поставлено діагноз: ниркова артеріальна гіпертензія. Назвіть ініціальний патогенетичний фактор розвитку артеріальної гіпертензії в даному випадку?

- * А) Ішемія нирок**
- В) Гіпернатріємія
- С) Гіперальдостеронізм
- Д) Збільшення синтезу реніну
- Е) Збільшення синтезу ангіотензину

198. Чоловік 58 років раптово відчув сильний біль за грудиною, страх смерті, порушення ритму серця. Біль не зник після прийому нітрогліцерину. Швидка допомога констатувала трансмуральний інфаркт міокарда. Які зміни на ЕКГ характерні для цієї патології?

- * А) Комплекс QRS типу QS**
- В) Зсув сегменту ST вище ізолінії
- С) Зсув сегменту ST нижче ізолінії
- Д) Поглиблення зубця Q
- Е) Негативний зубець Т

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

*** А) Лівошлуночковим**

В) Правошлуночковим

С) Тотальним

Д) Судинним

Е) Екстракардіальним

200. У хворого 45 років з есенціальною артеріальною гіпертензією АТ коливається від 170/100 мм рт.ст. до 190/110 мм рт.ст. Одним з факторів стабілізації артеріальної гіпертензії являється пригнічення антипресорної функції нирок. Назвіть антипресорний компонент, який виробляється не в нирках:

А) Ангіотензіназа

*** В) Атріонатрійуретичний гормон**

С) Простагландіни А та Е

Д) Ренін

Е) Фосфоліпідний інгібітор реніну

201. У хворого на цукровий діабет розвинулась діабетична нефропатія з розвитком уремії. Швидкість клубочкової фільтрації 9 мл/хв. Який найбільш вірогідний механізм зниження швидкості клубочкової фільтрації і розвитку ХНН у пацієнта?

*** А) Зменшення маси діючих нефронів**

В) Зниження системного артеріального тиску

С) Закупорка просвіту канальців нефрона гіаліновими циліндрами

Д) Розвиток ацидозу в тканинах

Е) Спазм приносячих артеріол

202. Відомо, що розвиток нефротичного синдрому зумовлений імунними механізмами. Антитіла, які утворюються у відповідь на надходження екзо- та ендоантигенів, належать переважно до класу:

*** A) Ig M**

B) Ig A

C) Ig G

D) Ig E

E) Ig D

203. Чоловік 30 років скаржиться на слабкість, сухість у роті, спрагу, нудоту, інколи блювання, що пов'язує з недоброякісною їжею. В зв'язку з підвищеним АТ лікувався гіпотензивними ліками нерегулярно. Об'єктивно: $t=36,8^{\circ}\text{C}$, АТ 240/130 мм рт.ст. В нижніх відділах легень дрібнопухирчасті хрипи. Живіт м'який, симптомів подразнення очеревини немає. В крові: Hb - 92 г/л, еритроцити - $2,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, лейкоцити - $6,8 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 18 мм/год, креатинін - 0,280 ммоль/л. В сечі: відносна щільність - 1009, білок - 0,6 г/л, лейкоцитів - 4-6, еритроцитів змінених - 8-10, циліндри гіалінові - 2-4 в полі зору. Чим зумовлено погіршення стану хворого?

*** A) Хронічною недостатністю нирок**

B) Харчовою токсикоінфекцією

C) Загостренням панкреатиту

D) Пневмонією

E) Гіпертонічною кризою

204. У хворого відзначена недостатність функції нирок. Назвіть показник, який не є ознакою ниркової недостатності:

*** A) Гематурія**

B) Гіперазотемія

C) Гіпо-, ізостенурія

D) Азотемічний ацидоз

E) Зниження кліренса

205. В добовій сечі хворого визначені вилужені еритроцити. Для якої патології нирок найбільш характерний виявлений симптом?

*** А) Дифузний гломерулонефрит**

- В) Нефротичний синдром
- С) Нирково-кам'яна хвороба
- Д) Пієлонефрит
- Е) Гостра ниркова недостатність

206. У хворого на хронічний дифузний гломерулонефрит розвинулась хронічна недостатність нирок. В термінальній стадії ХНН розвивається оліго- та анурія, що спричиняється:

*** А) Зниженням маси діючих нефронів**

- В) Ішемією коркової речовини нирок внаслідок спазма судин
- С) Зменшенням фільтраційного тиску і фільтрації
- Д) Збільшенням реабсорбції води в дистальних канальцях
- Е) Дисемінованим внутрішньосудинним зсіданням крові

207. При запальних процесах в організмі починається синтез білків “гострої фази”. Які речовини є стимуляторами їх синтезу?

*** А) Інтерлейкіни**

- В) Імуноглобуліни
- С) Інтерферони
- Д) Біогенні аміни
- Е) Ангіотензини

208. Хворий поступив у клініку зі скаргами на різке зменшення сечовиділення після важкої праці в гарячому цеху. Який механізм зменшення клубочкової фільтрації виступає на перше місце?

*** А) Підвищення онкотичного тиску крові**

- В) Зниження гідростатичного тиску на стінку капілярів
- С) Підвищення тиску в капсулі клубочків
- Д) Зменшення кількості функціонуючих клубочків
- Е) Збільшення товщини клубочкової мембрани

209. У хворого з пораненням кисті почав утворюватися набряк. У якій стадії порушення місцевого кровообігу це відбувається?

*** А) Артеріальна гіперемія**

- В) Стаз
- С) Венозна гіперемія
- Д) Спазм артеріол
- Е) Престаз

210. У хворої на 7-й день після екстирпації матки при різкому нахиленні вниз настигла емболія судин малого кола кровообігу. Це призвело до:

*** А) Зниження артеріального тиску в аорті**

- В) Підвищення артеріального тиску в аорті
- С) Зниження артеріального тиску в легеневій артерії
- Д) Підвищення артеріального тиску в легеневих венах
- Е) Зниження центрального венозного тиску

211. У водолаза, що тривалий час перебував на глибині 40 м, розвинулась кесонна хвороба (стан декомпресії). Основною патогенетичною ланкою стала емболія:

*** А) Газова**

В) Повітряна

С) Жирова

Д) Парадоксальна

Е) Тканинна

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

*** А) Утворення тромбопластину**

В) Утворення тромбіну

С) Утворення фібрину

Д) Ретракція згустку

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

*** А) Посилення фібринолізу**

Дефіцит XII фактору

Послаблення фібринолізу

Надлишок XII фактору

Надлишок VIII фактору

214. Хворий звернувся до лікаря з приводу зубного болю. При огляді хворого: блідість шкіри і видимих слизових. При огляді порожнини рота: слизова бліда, язик обкладений білим налетом, видно відбитки зубів по краях, ясна розрихлені, при натисканні легко кровоточать. В аналізі крові: Ер.-3,6(1012/л, Нб-120 г/л, К.п.-1.0, Le-16(109/л, мієлобласти-3%, промієлоцити-2%, мієлоцити-3%, Ю-1%, п/я-12%, с/я-44%, Е-8%, Б-8%, Л-16%, М-3%, тромбоцити-80(109/л. Для якої патології крові характерні виявлені зміни?

*** А) Мієлолейкоз**

В) Лімфолейкоз

С) Монолейкоз

Д) Еритромієлоз

Е) Лімфогрануломатоз

215. У хворого на крупозну пневмонію розвинулась висока гарячка постійного типу. При цьому добовий діурез зменшився до 800 мл. Це може бути зумовлене:

*** А) Підвищеним синтезом альдостерону**

В) Зменшеним виділення реніну

С) Підвищеним синтезом глюкокортикоїдів

Д) Збільшеним виділенням тироксину

Е) Збільшеним виділенням паратгормону

216. Пятигодинне перебування лабораторних щурів на яскравому сонці привело через 10 місяців до розвитку у багатьох тварин пухлин шкіри. Що було причиною?

*** А) Ультрафіолетові промені**

В) Ультразвукове випромінювання

С) Теплове випромінювання

Д) Рентгенівське випромінювання

Е) Інфрачервоні промені

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

*** А) Гіпертрофія**

- В) Гіпотрофія
- С) Анаплазія
- Д) Атрофія
- Е) Регенерація

218. Хвора поступила в інфекційне відділення зі скаргами на нестримне блювання. Які порушення водно-сольового обміну у хворі?

*** А) Гіпоосмолярна дегідратація**

- В) Ізоосмолярна дегідратація
- С) Гіперосмолярна дегідратація
- Д) Гіпоосмолярна гіпергідратація
- Е) Гіперосмолярна гіпергідратація

219. Люди після катастрофи в океані опинилися на острові, де немає прісної води. Яке з порушень водно-сольового обміну у них розвинеться?

*** А) Гіперосмолярна гіпергідратація**

- В) Ізоосмолярна гіпергідратація
- С) Гіпоосмолярна гіпергідратація
- Д) Гіперосмолярна дегідратація
- Е) Гіпоосмолярна дегідратація

220. У голодуючої тварини спостерігається загальне пригнічення, зниження маси тіла на 20%. Температура тіла 36,2°C, кількість серцевих скорочень 68 /хв., дихальний коефіцієнт 0,7. Який період голодування?

*** А) Максимального пристосування**

- В) Некономного витрачання енергії
- С) Тканинного розпаду
- Д) Байдужості
- Е) Збудження

221. Після хімічного опіку у хворого розвинувся стеноз стравоходу. Наступило різке схуднення від затрудненого прийому їжі. Аналіз крові: 3,0(10¹²/л, Hb-106 г/л, загальний білок- 57 г/л. Який вид голодування у хворого?

*** А) Неповне**

- В) Білкове
- С) Повне
- Д) Водне
- Е) Абсолютне

222. У хворого 35 років з запаленням легень спостерігається підвищення температури тіла. Яка біологічно активна речовина відіграє ведучу роль у виникненні цього стану пацієнта?

*** А) Гістамін**

- В) Лейкотрієни
- С) Серотонін
- Д) Мелатонін
- Е) Брадикінін

223. При возникновении тромбоэмболии легочной артерии, в большом круге кровообращения развивается:

*** А) Венозная гиперемия**

- В) Тромбоз
- С) Эмболия
- Д) Артериальная гиперемия
- Е) Ишемия

224. У больного время кровотечения по Дукке 15 мин. Время свертывания - 6 мин. Нарушение какого звена гемостаза можно предположить у больного?

*** А) Сосудисто-тромбоцитарного**

- В) Коагуляционного, I фазы
- С) Коагуляционного, II фазы
- Д) Коагуляционного, III фазы
- Е) Фибринолиза

225. У больного с травмой печени в послеоперационном периоде развился ДВС синдром. Какие изменения гемостаза наблюдаются в I фазе ДВС синдрома?

*** А) Гиперкоагуляция**

- В) Гипокоагуляция
- С) Тромбоцитопения потребления
- Д) Гипокальциемия
- Е) Анемия

226. У больного с ОПН в стадии полиурии азотемия не только не уменьшилась, но продолжала нарастать. С нарушением какой функции почек это связано?

*** А) Секреция**

- В) Фильтрация
- С) Реабсорбция
- Д) Концентрация мочи
- Е) Дилуция мочи

227. При сахарном диабете развивается осмотический диурез. Какие нарушения водно-электролитного баланса при этом наблюдаются?

*** А) Гиперосмолярная дегидратация**

- В) Изотоническая дегидратация
- С) Гипоосмолярная дегидратация
- Д) Гиперосмолярная гипергидратация
- Е) Изоосмолярная гипергидратация

228. У больного острый гломерулонефрит с нефротическим синдромом. Что при этом не характерно?

*** А) Гематурия**

- В) Отёки
- С) Массивная протеинурия
- Д) Дислипидемия
- Е) Гипопротеинемия

229. У жінки 55 років, що страждає подагрою, з'явилися сильні болі в області нирок. При ультразвуковому обстеженні встановлена наявність ниркових каменів. Підвищення концентрації якої речовини є найбільш ймовірною причиною утворення каменів у даному випадку?

*** А) Сечової кислоти**

- В) Сечовини
- С) Білірубін
- Д) Холестерину
- Е) Цистину

230. Жінка 65 років страждає атеросклерозом судин головного мозку. При обстеженні виявлена гіперліпідемія. Підвищення якого класу ліпопротеїдів плазми крові буде виявлено при біохімічному дослідженні?

*** А) Ліпопротеїди низької щільності**

- В) Ліпопротеїди дуже низької щільності
- С) Хіломікрони
- Д) Ліпопротеїди високої щільності
- Е) Комплекси жирних кислот з альбумінами

231. У клініку доставлений чоловік 45 років, госпіталізований у несвідомому стані, що наступило після підвищеного фізичного навантаження. Страждає цукровим діабетом з 3 років. Об'єктивно: шкірні покриви вологі, тонус м'язів кінцівок і сухожильних рефлексів підвищені, подих поверхневий, пульс 72 уд/хв, тиск 90/60 мм.рт.ст., рівень глюкози в крові 1,78 ммоль/л. Для якого з перерахованих станів найбільш характерні ці симптоми?

*** А) Гіпоглікемічна кома**

- В) Лактоцедемічна кома
- С) Кетоацидотична кома
- Д) Гіперосмолярна кома
- Е) Гіпотонічний стан

232. Юнаку 25 років, скаржиться на сухість у роті, спрагу, зниження маси тіла, незважаючи на підвищений апетит. При обстеженні: ріст 170 см, вага – 60 кг, рівень глюкози в крові – 8,5 ммоль/л, глюкозурія. Для якого з зазначених нижче станів найбільш характерні ці симптоми?

*** А) Цукровий діабет**

- В) Нирковий діабет
- С) Аліментарна глюкозурія
- Д) Стероїдний діабет
- Е) Нецукровий діабет

233. В інфекційного хворого на фоні неприборканої блювоти, діарея, розвивалася гіпоосмолярна гіпогідратація. Укажіть її причину:

*** А) Утрата солей**

- В) Утрата води
- С) Запальний процес
- Д) Полідіпсія
- Е) Поліфагія

234. У хворого набряки, особливо на нижніх кінцівках ниркового походження. В аналізі крові кількість Na^+ більш норми. Чим це обумовлено?

*** А) Підвищенням клубочкової секреції Na^+ і порушенням метаболізму альдостерону**

- В) Порушенням секреції А-ПНУ гормону
- С) Нездатністю альдостерону впливати на ендотелій ниркових каналців
- Д) Збільшеним виділенням альдостерону із сечею
- Е) Зменшенням фільтрації

235. У туриста, що піднявся на висоту 5200 м, розвився газовий алкалоз. Що є причиною розвитку алкалозу?

*** А) Гіпервентиляція легенів**

В) Гіповентиляція легенів

С) Введення лугів

Д) Введення кислот

Е) Підвищення температури оточуючого середовища

236. У якому періоді повного голодування знаходиться жінка, якщо в неї стан збудження з почуттям голоду, з боку крові - гіпоглікемія, негативний азотистий баланс, дихальний коефіцієнт дорівнює 1

*** А) Перший період**

В) Період неощадливих витрат

С) Період другий

Д) Період щадливих витрат

Е) Термінальний період

237. У пацієнта основний обмін знижений на 15% негативний азотистий баланс. З боку відзначається гіпоглікемія, гіперліпацідемія, кетонемія, ацидоз. Дихальний коефіцієнт дорівнює 0,7. Про який період повного голодування може йти мова?

*** А) Період максимального пристосування**

В) Період збудження

С) Період неощадливих трат

Д) Термінальний період

Е) Перший період

238. Через тиждень після постановки знімних акрилових протезів у хворого в місцях механічного роздратування в ротовій порожнині були виявлені значне почервоніння ясен, набряк. Скарги на біль і неможливість жування. Який тип запалення характерний для даного процесу?

*** А) Ексудативне запалення**

- В) Альтернативне
- С) Проліферативне
- Д) Катаральне
- Е) Гнійне

239. Жінка 35 років звернулася зі скаргами на біль у ступні і неможливість ходити. Кілька днів назад поранила ногу і рану не обробила. Візуально видне почервоніння, сильна припухлість, при натисненні виділення гною, біль. Які з перерахованих факторів сприяють еміграції лейкоцитів?

*** А) Молекули клітинної адгезії**

- В) Ацидоз
- С) Онкотичний тиск
- Д) Осмотичний тиск
- Е) Лейкотрієн B₄

240. У хворого протягом дня підвищення t₀ тіла змінюється зниженням її до нормального рівня. Таке підвищення температури спостерігається періодично через 3 дні на четвертий. Який тип t₀ кривої?

*** А) Febris intermittens**

- В) Febris continua
- С) Febris recurrens
- Д) Febris hectica
- Е) Febris remitens

241. У пілота на висоті 1400 м случилася аварійна розгерметизація кабіни. Який з видів емболії в нього розвився?

*** А) Газова**

- В) Емболія стороннім тілом
- С) Тромбоемболія
- Д) Повітрянна
- Е) Жирова

242. Хворий страждає лімфолейкозом. Під час обстеження: еритроцити - 2,7 г/л; гемоглобін - 5,2 ммоль/л; лейкоцити - 23 г/л; тромбоцити - 60 г/л. Який патогенетичний механізм виникнення кровотечі?

*** А) Порушення тромбоцитарно-судинного гемостазу**

- В) Вазопатія
- С) Недостатність коагуляційного гемостазу
- Д) Недостатність фібрinolізу
- Е) Збільшення активності системи зсідання крові

243. Хвора скаржиться на слабкість, біль у горлі, підвищення t_0 тіла до 38,0°C. З боку мигдалин відзначається гіперемія. Яке з перерахованих речовин може бути екзогенним парогеном, що викликала лихоманку в хворого?

*** А) Ліпополісахариди**

- В) Ненасичені жирні кислоти
- С) Насичені жирні кислоти
- Д) Нуклеїнові кислоти
- Е) Фосфоліпіди

244. Після дорожнотранспортної події пацієнт потрапила в клініку в стані підвищеного емоційного порушення. При обстеженні установили гіпертензію, тахікардію, вегетосудинну дистонію. На 3 день залишилися тільки скарги на порушення сну, артеріальний тиск і серцева діяльність нормалізувалися. У якій стадії загального адаптивного синдрому знаходиться пацієнт?

*** А) Стадія резистентності**

- В) Стадія тривоги
- С) Фаза шоків реакцій
- Д) Фаза протишоків реакцій
- Е) Стадія виснаження

245. До лікаря звернулася жінка зі скаргами на те, що у весняний період у неї з'являється нежить з почервонінням вік. Який тип алергійної реакції розвивається в пацієнтки?

*** А) Алергічна реакція I типу по Джелу та Кумбсу**

- В) Реакція уповільненої гіперчутливості
- С) Цитотоксична алергічна реакція
- Д) Імунокомплексна реакція III типу
- Е) Клітинна алергічна реакція Т-лімфоцитів

246. У дитини 10 років потрапившого до клініки у важкому стані відзначається порушення координації рухів, поразка дрібних судин шкіри (телеангіектозія), зниження імунологічної реактивності. З яким видом імунного дефіциту може бути зв'язаний цей стан?

*** А) Синдром Луї-Бар**

- В) Синдром Ді Джорджи
- С) Агамаглобулінемія Брутона
- Д) Порушення в системі В-лімфоцитів
- Е) Синдром Віскота-Олдріга

247. На 8 день після введення протиправцевої сироватки з приводу брудної рани стопи в пацієнта підвищилася до 380С, з'явилися болі в суглобах, висипка, сверблячка. З боку крові спостерігається лейкопенія і тромбоцитопенія. Який тип алергійної реакції розвивався в хворий?

- * А) Імунокомплексна реакція III типу**
- В) Анафілактична реакція I типу
- С) Цитотоксична реакція
- Д) Гіперчутливість уповільненого типу
- Е) Стимулююча алергічна реакція IV типу

248. Кролю внутрішньовенно ввели нефротоксичну сироватку гвінейської свинки, яка була попередньо імунізована суспензією нирки кроля. Яка патологія нирок моделюється таким чином?

- * А) Гломерулонефрит**
- В) Пієлонефрит
- С) Уремія
- Д) Нефротичний синдром
- Е) Тубулярна недостатність

249. Жінка 55 років звернулася зі скаргами на тривалі (до двох тижнів) циклічні маткові кровотечі в плінні року, слабкість, запаморочення. При огляді виявлена: блідість шкіри, частішання подиху, пульс - 90 уд/хв. аналіз крові: Hb - 70 г/л, еритроцити - 3,2 г/л, колірний показник - 0,6, Le - 6,0 г/л, ретикулоцити - 1%. Гіпохромія еритроцитів. Яка патологія крові в хворий?

- * А) Хронічна постгеморагічна анемія**
- В) Гемолітична анемія
- С) Аплостична анемія
- Д) B12-фолієводефіцитна анемія
- Е) Залізодефіцитна анемія

250. Чоловік 56 років потрапив до клініки зі скаргами на загальну слабкість, поганий апетит, запаморочення, задишку і серцебиття, біль і печіння в області язика, відчуття оніміння в кінцівках. У минулому переніс резекцію кардіального відділу шлунка з приводу виразкової хвороби. В аналізі крові: Hb - 80 г/л; еритроцити - 2,0 г/л; лейкоцити - 3,5 г/л; колірний показник - 1,3. Який вид анемії в даного хворого?

*** А) В12-фолієводефіцитна анемія**

- В) Гемолітична анемія
- С) Постгеморагічна анемія
- Д) Апластична анемія
- Е) Залізодефіцитна анемія

251. Жінка 30 років після перебування в стаціонарі з приводу неврозу (істерія) скаржиться на випадання волосся, ламкість нігтів, дерматит, поява виразки на гомілці, що погано подається лікуванню. Укажіть що є основним у патогенезі що спостерігається нейродистрофії:

*** А) Порушення коркових процесів головного мозку**

- В) Порушення периферичної нервової системи
- С) Ураження нервових закінчень
- Д) Розлади мікроциркуляторного кровообігу
- Е) Порушення функцій спинного мозку

252. Чоловік 40 років скаржиться на загальну слабкість, головний біль, кашель з виділенням мокротиння, задишку. Після клінічного огляду й обстеження поставлений діагноз: осередкова пневмонія. Який тип гіпоксії має місце в хворого?

*** А) Дихальна (респіраторна)**

- В) Циркуляторна
- С) Гемічна
- Д) Тканинна
- Е) Гіпоксична

253. Чоловік 50 років хворіє на хронічний бронхіт, скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, постійний кашель з відходженням мокротиння. При обстеженні діагностовано ускладнення - емфізема легень. Чим воно обумовлено?

*** А) Зниження еластичних властивостей легень**

- В) Зменшення альвеолярної вентиляції
- С) Зменшення розтяжності в легенях
- Д) Зменшення загального току крові в легенях
- Е) Порушення вентиляціоно-перфузійного співвідношення в легенях

254. Пацієнт А, 40 років скаржиться на печію, постійну відрижку, болі в епігастральній області, часті запори, що турбують його протягом місяця. До якого типу порушень секреторної функції шлунка відносяться клінічні прояви, що спостерігаються?

*** А) Гіперсекреторний варіант (гіперсекреція, підвищена кислотність, гіперхлоргідрія, підвищення протеолітичної активності шлункового соку)**

- В) Гіперсекреторний варіант (гіпосекреція, знижена кислотність)
- С) Ахілія (відсутність вільної соляної кислоти)
- Д) Дисоціація секреторного процесу (секреції, кислотності)
- Е) Зниження протеолітичної активності шлункового соку

255. Хворий 50 років був доставлений у лікарню з підозрою на кишкову непрохідність верхніх відділів кишечника. Яка зміна в організмі є найбільш характерним для цього виду непрохідності?

*** А) Зневоднювання**

- В) Біль
- С) Кишкова інтоксикація
- Д) Перитоніт
- Е) Гіпоксія травлення

256. Хворому 35 років поставлений діагноз хронічний гломерулонефрит. Укажіть, який з перерахованих патогенетичних механізмів є ведучим.

*** А) Пошкодження базальної мембрани ниркових клубочків антителами та імунокомплексами**

- В) Токсичний
- С) Дегенеративне пошкодження клітини
- Д) Гіпоксичне пошкодження клітини
- Е) Запалювальне пошкодження клітини

257. Хворому 55 років поставлений основний діагноз гострий гломерулонефрит. Вкажіть основний механізм розвитку анемії при захворюваннях нирок:

*** А) Зменшення продукції еритропоетину**

- В) Зменшення клубочкової фільтрації
- С) Зменшення синтезу ниркових простагландинів
- Д) Ниркова азотемія
- Е) Лейкоцитурія

258. На прийом до лікаря прийшов пацієнт дуже високого зросту, з довгими товстими пальцями рук, великою нижньою щелепою і відвислою нижньою губою. Підвищену секрецію якого гормону якої залози можна підозрювати?

*** А) Соматотропного гормону передньої долі гіпофізу**

- В) Гормонів щитовидної залози
- С) Гонадотропного гормону передньої долі гіпофізу
- Д) Гормонів кори наднирників
- Е) Гормонів мозкової речовини наднирників

259. При клінічному обстеженні в жінки встановлено: підвищення потовідділення, тахікардія, схуднення. Функція якої з ендокринних залоз порушена й у якому напрямку?

- * А) Щитовидної залози, гіперфункція**
- В) Щитовидної залози, гіпофункція
- С) Полових залоз, гіперфункція
- Д) Підшлункової залози, гіпофункція
- Е) Мозкової речовини наднирників, гіперфункція

260. Хворому видалили частину підшлункової залози. Які продукти йому потрібно обмежити у своєму раціоні?

- * А) Здоба, жирне м'ясо, міцні відвари**
- В) Нежирне відварне м'ясо
- С) Кисломолочні продукти
- Д) Овочі, багаті білками (боби, соя)
- Е) Фрукти

261. При диспансеризаційному обстеженні робітника типографії аналіз сечі показав: вміст сечовини - 202 ммоль/доб, сечової кислоти - 0,5 ммоль на добу, креатиніну 4 ммоль на добу. В крові залишковий азот складає 55 ммоль/л. Дайте оцінку результатам біохімічних досліджень:

- * А) Порушення клубочкової фільтрації**
- В) Механічна жовтяниця
- С) Пієлонефрит
- Д) Аденома простати
- Е) Порушення функції печінки

262. Чоловік 29 років скаржиться на загальну кволість, спрагу, сухість у ротовій порожнині, нудоту. Останні 4 роки відмічено підвищення АТ. Лікувався гіпотензивними засобами нерегулярно. Об'єктивно: $t_{36,8}^{\circ}\text{C}$, PS 78 на хв, АТ 220/120 мм рт ст. Які зміни гуморальної регуляції можуть бути причиною підвищення артеріального тиску?

*** А) Активація симпато-адреналової системи**

В) Активація утворення і виділення глюкокортикоїдів

С) Пригнічення ренін-ангіотензінової системи

Д) Пригнічення симпато-адреналової системи

Е) Активація калікреїн-кінінової системи

263. У юнака 16 років через місяць після повернення з Криму раптово з'явилися головний біль, сильна слабкість з одночасним підвищенням температури до 39°C , що утримувалась 3 доби. Далі загальний стан значно покращав, збереглися лише поганий апетит та нудота, тупий біль у правому підребер'ї, сеча стала темною, кал - білим. Об'єктивно: печінка + 4 см, в крові: загальний білірубін 89 ммоль/л, переважає непрямий, АЛАТ підвищення в 40 разів. Який з діагнозів найбільш імовірний?

*** А) Паренхіматозна жовтяниця**

В) Гострий калькульозний холецистит

С) Гемолітична жовтяниця

Д) Механічна жовтяниця

Е) Гострий панкреатит

264. Жінка 40 років звернулася до лікаря зі скаргою на спрагу, поліурію, слабкість, швидку стомленість. При обстеженні хворої було виявлено підвищену активність кислої фосфатази крові. Для якої патології характерні вказані результати дослідження?

*** А) Гіперпаратиреоз**

- В) Гіпотеріоз
- С) Гіпопаратиреоз
- Д) Гіпертеріоз
- Е) Інсулінома

265. У хворого спостерігається гіпертонічна гіпергідратація: виражена спрага, підвищення артеріального і центрального венозного тиску, об'єму циркулюючої крові, серцева недостатність. При біохімічному аналізі крові виявлено, що вміст натрію в плазмі крові становить 170 ммоль/л, гематокрит - 0,35. Яка можлива причина такого стану?

*** А) Гіперальдостеронізм**

- В) Гіпоальдостеронізм
- С) Гіпопротеїнемія
- Д) Введення гіпотонічних розчинів
- Е) Серцево-судинні захворювання

266. У реанімаційне відділення каретою швидкої допомоги доставлена жінка без свідомості. При клінічному дослідженні рівень глюкози в крові - 1,98 ммоль/л, Нв-82 г/л, еритроцити - 2,1(10 12 г/л, ШОЕ - 18 мм/год, лейкоцити - 4,3 109г/л. У хворої ймовірно:

*** А) Гіпоглікемія**

- В) Цукровий діабет
- С) Галактоземія
- Д) Нестача соматотропного гормону
- Е) Нирковий діабет

267. У хворого з хронічним мієлолейкозом знайдено ознаки анемії – зменшення кількості еритроцитів і вмісту гемоглобіну, оксифільні і поліхроматофільні нормоцити, мікроцити. Патогенетична основа її - це

*** А) Заміщення еритроцитарного ростка**

- В) Внутрішньосудинний гемоліз еритроцитів
- С) Дефіцит вітаміну В12
- Д) Зменшення синтезу еритропоєтину
- Е) Хронічна кровотрата

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

*** А) Мієліну**

- В) Ацетилхоліну
- С) Дофаміну
- Д) Серотоніну
- Е) Норадреналіну

269. Пологи у вагітної, яка перенесла механічну травму, ускладнилися внутрішньосудинним згортанням крові. Цей синдром характеризується формуванням тромбів у

*** А) Капілярах**

- В) Великих венах
- С) Великих артеріях
- Д) Порожнинах серця
- Е) Лімфатичних судинах

270. Після імплантації пацієнту штучного клапана серця у нього з'явилася схильність до кровотеч. Кількість тромбоцитів у крові знижена.

Тромбоцитопенію у даного хворого можна пояснити

*** А) Механічним руйнуванням тромбоцитів**

- В) Адгезією тромбоцитів на клапані
- С) Токсичним ураженням тромбоцитів
- Д) Руйнуванням тромбоцитів аутоантитілами
- Е) Дефіцитом тромбоцитопоетичного фактора

271. У жінки 40 років, яка систематично вживала ацетилсаліцилову кислоту, з'явилися крововиливи. Виявлено зменшення кількості тромбоцитів з порушенням їх функціональної активності. Тромбоцитопатія в даному випадку зумовлена пригніченням активності

*** А) Циклооксигенази**

- В) Холінестерази
- С) Цитохромоксидази
- Д) Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- Е) Na^+ , K^+ - АТФази

272. На даний час доведено, що в розвитку атеросклерозу провідну роль відіграють не нативні, а модифіковані ліпопротеїди. Захоплення і нагромадження модифікованих комплексів у судинній стінці здійснюється

*** А) Моноцитами**

- В) Фібробластами
- С) Ендотеліоцитами
- Д) Міоцитами
- Е) Нейтрофілами

273. У хворого 45 років після тривалого психоемоційного напруження з'явилися гіперглікемія, глюкозурія, поліурія, полідипсія, поліфагія. З порушенням секреції якого гормону зв'язані ці симптоми?

*** А) Інсуліну**

- В) Глюкагону
- С) Кортизолу
- Д) Кортикотропіну
- Е) Тироксину

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

*** А) Підвищення продукції альдостерону**

- В) Збільшення виділення вазопресину
- С) Підсилення синтезу кортикотропіну
- Д) Підвищення секреції пролактину
- Е) Збільшення продукції кальцитоніну

275. Після перенесеного важкого інфекційного захворювання у пацієнта з'явилися ознаки нецукрового діабету, про що свідчило збільшення добового діурезу до 10 л. Згодом зневоднення організму набуло загрозливого характеру. Який механізм є провідним у його розвитку?

*** А) Зменшення реабсорбції води в нирках**

- В) Підвищення осмолярності ультрафільтрату
- С) Гальмування всмоктування води в кишечнику
- Д) Зниження реабсорбції натрію в нирках
- Е) Зниження онкотичного тиску плазми

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

*** А) Альдостерону**

- В) Інсуліну
- С) Кортизолу
- Д) Вазопресину
- Е) Кортикотропіну

277. У хворого з діареєю рН артеріальної крові 7,34, рСО₂ - 33 мм рт. ст. У нього

*** А) Метаболічний ацидоз**

- В) Метаболічний алкалоз
- С) Респіраторний ацидоз
- Д) Респіраторний алкалоз
- Е) Змішаний ацидоз

278. Під час операції на легенях у хворого виникла зупинка серця. Регулярні скорочення його вдалося відновити лише через 10 хв. Найглибші зміни внаслідок гіпоксії сталися в

*** А) Гіпоталамусі**

- В) Серці
- С) Печінці
- Д) Нирках
- Е) Селезінці

279. Хворий 54 років поступив у хірургічне відділення зі скаргами на біль у нижніх кінцівках, який посилюється при ході. Об'єктивно: шкіра на ногах бліда, холодна, пульс слабкий, чутливість знижена. Діагностовано облітеруючий ендартеріїт і заплановано гангліонарну симпатектомію. Який вид артеріальної гіперемії виникне в результаті проведеної операції?

*** А) Нейропаралітична**

В) Нейротонічна

С) Метаболічна

Д) Робоча

Е) Реактивна

280. Жінка 42 років із невралгією трійчастого нерва скаржиться на періодичне почервоніння правої половини обличчя та шиї, відчуття припливу тепла та підвищення шкірної чутливості. Ці явища можна пояснити розвитком артеріальної гіперемії -

*** А) Нейротонічної**

В) Нейропаралітичної

С) Метаболічної

Д) Робочої

Е) Реактивної

281. Група тварин була без їжі на протязі 10 годин. При дослідженні концентрації цукру в крові до кінця голодування у всіх тварин вона опинилася на нижній межі норми. Чим пояснюється підтримка концентрації цукру в крові на рівні нижньої межі норми?

*** А) Активуються процеси глікогенолізу**

В) Активуються процеси глікогенезу

С) Активуються процеси глюконеогенезу

Д) Пригнічуються процеси глікогенезу

Е) Пригнічуються процеси глюконеогенезу

282. Хворий поступив до клініки зі скаргами на загальну слабкість, головні болі, болі у поперековій ділянці тіла, масивні набряки обличчя та кінцівок, що супроводжуються вираженою протеїнурією, лейкоцитурією, циліндурією. Що з переліченого є провідним патогенетичним механізмом набряків?

*** А) Зниження онкотичного тиску крові**

- В) Підвищення судинної проникності
- С) Підвищення гідродинамічного тиску крові
- Д) Порушення гормонального балансу
- Е) Порушення лімфовідтоку

283. Пацієнтка 58 років скаржиться на швидку втому, зниження працездатності, сонливість, задишку при швидкій ході. Об'єктивно: шкіра бліда, частота серцевих скорочень 85 за 1 хв, артеріальний тиск - 115/70 мм рт.ст. Аналіз крові: еритроцити - $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобін - 92 г/л, колірний показник - 0,9. Дослідження мазка крові виявило велику кількість анулоцитів і мікроцитів. Для якої анемії це характерно?

*** А) Залізодефіцитної**

- В) Постгеморагічної
- С) Гемолітичної
- Д) Перніціозної
- Е) Серповидноклітинної

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

*** А) Еритроцитоз**

- В) Задишка
- С) Тахікардія
- Д) Ангіоспазм
- Е) Гіперволемія

285. Пунктуючи плевральну порожнину хворого, лікар отримав гнійний ексудат з неприємним запахом. Розглянувши під мікроскопом мазок цього ексудату, він побачив багато гнійних тілець, що утворилися в результаті руйнування

*** А) Нейтрофілів**

- В) Еозинофілів
- С) Базофілів
- Д) Лімфоцитів
- Е) Еритроцитів

286. Викладач запропонував студенту за короткий час відтворити в експерименті гарячку на тварині з використанням пірогенної речовини. Яка комбінація дозволить виконати завдання?

*** А) Кролик, інтерлейкін 1**

- В) Щур, культура стафілококів
- С) Жаба, інтерлейкін 1
- Д) Морська свинка, простагландин E2
- Е) Ящірка, культура стрептококів

287. У хворого діагностовано септичний ендокардит. Температура тіла протягом 5 днів коливалася в межах 39,5 - 40,2 0C. На 6 день на фоні різкого зниження температури до 37,2 0C розвинувся колапс. Що спровокувало дане ускладнення?

*** А) Вазодилатація**

В) Гіпервентиляція

С) Потовиділення

Д) Тахікардія

Е) Олігурія

288. У хворі 27 років періодично виникають приступи серцебиття, які тривають кілька хвилин. Діяльність серця при цьому ритмічна, частота скорочень досягає 220 за 1 хв. Назвіть вид аритмії

*** А) Пароксизмальна тахікардія**

В) Синусова тахікардія

С) Миготлива аритмія

Д) Синусова аритмія

Е) Синусова екстрасистолія

289. У хворого з міокардитом з'явилися клінічні ознаки кардіогенної шоку. Який із вказаних нижче патогенетичних механізмів є провідним при даній патології?

*** А) Порушення насосної функції серця**

В) Депонування крові в органах

С) Зниження діастолічного притоку до серця

Д) Зниження судинного тону

Е) Збільшення периферичного опору судин

290. В умовах гострого експерименту у собаки видалили обидві нирки і перевели на гемодіаліз. Внаслідок цього виникло стійке підвищення артеріального тиску. Головним механізмом його виникнення є

*** А) Зниження депресорних простагландинів**

- В) Збільшення продукції альдостерону
- С) Збільшення антидіуретичного гормону
- Д) Активація ренін – ангіотензинової системи
- Е) Збільшення виділення норадреналіну

291. При дослідженні сечі у хворого з хронічним пієлонефритом виявлено зниження її відносної густини до 1,010, що поєднувалося з підвищеним діурезом. Яка функція нирок порушена?

*** А) Реабсорбція натрію і води**

- В) Клубочкова фільтрація
- С) Канальцева секреція
- Д) Реабсорбція глюкози
- Е) Реабсорбція білка

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

*** А) Зменшення еритропоєтину**

- В) Гематурія
- С) Пригнічення еритропоезу
- Д) Дефіцит заліза
- Е) Дефіцит ціанокобаламіну

293. У хворого з гострою нирковою недостатністю на 6-й день проведення терапевтичних заходів виникла поліурія (добовий діурез склав 2,7 л). Зростання діурезу на початку поліуричної стадії гострої ниркової недостатності зумовлене

*** А) Відновленням фільтрації в нефронах**

- В) Збільшенням об'єму циркулюючої крові
- С) Збільшенням маси діючих нефронів
- Д) Зменшенням альдостерону в плазмі
- Е) Зменшенням вазопресину в плазмі

294. У жінки 30 років на фоні цукрового діабету на протязі місяця виникли набряки ніг, обличчя. При обстеженні виявлено протеїнурію (5,87 г/л), гіпопротеїнемію, диспротеїнемію, гіперліпідемію. Поєднання цих ознак характерне для

*** А) Невротичного синдрому**

- В) Нефритичного синдрому
- С) Хронічного пієлонефриту
- Д) Гострої ниркової недостатності
- Е) Хронічної ниркової недостатності

295. Больной для снижения АД использовал мочегонное средство. АД снизилось, но развилась тахикардия и аритмия. Что из перечисленного является наиболее вероятной причиной этого осложнения ?

*** А) Гипокалиемия**

- В) Гиперкалиемия
- С) Гипокальциемия
- Д) Гипонатриемия
- Е) Уменьшение ОЦК

296. В процессе адаптации к суровым природным условиям Антарктиды (высота над уровнем моря более 3000 метров, сверхнизкие температуры) у полярников наблюдаются изменения в системе крови. Какого характера эти изменения ?

*** А) Активация эритропоэза**

- В) Активация лейкопоэза
- С) Повышение общей иммунной реактивности
- Д) Повышение фагоцитарной активности
- Е) Угнетение тромбоцитопоэза

297. У больного сердечно-сосудистой недостаточностью на фоне возникшей фибрилляции желудочков развилось торможение корковых процессов. Что из перечисленного вызвало указанное состояние коры ?

*** А) Гипоксия**

- В) Гиперкапния
- С) Уменьшение МОК
- Д) Уменьшение ЦВД
- Е) Нарушение мозгового кровообращения

298. У пациента в результате длительной рвоты происходит значительная потеря желудочного сока, что является причиной нарушения кислотно-основного состояния в организме. Какая из перечисленных форм нарушения КОС имеет место ?

*** А) Негазовый алкалоз**

- В) Газовый ацидоз
- С) Негазовый ацидоз
- Д) Газовый алкалоз
- Е) Метаболический ацидоз

299. До уролога звернувся хворий зі скаргами на біль в поперековій ділянці, перевагу нічного діурезу. В клінічному аналізі сечі виявлено білок. В якому відділі нирки порушений процес сечоутворення?

*** А) Покручені канальці I-го порядку**

- В) Ниркове тільце
- С) Форнікальний апарат
- Д) Петля Генле
- Е) Покручені канальці II-го порядку

300. У хлопчика 15 років в крові знижено рівень Ig M за нормального вмісті Ig A та Ig G. У клінічному аналізі крові кількість тромбоцитів знижена. Який вирогідний діагноз?

*** А) Синдром Віскотта-Олдрича**

- В) Синдром Ді Джоржі
- С) Синдром Луи-Бар
- Д) Синдром Брутона
- Е) Швейцарський тип іммунодефіциту

301. Хворий прийшов до клініки зі скаргами на болі в животі, частий стул з домішками крові, слабкість, схуднення. У крові: Еритроцити - $2,8 \times 10^{12}/л$ Колірний показник - 0,7 Гемоглобін - 70 г/л Лейкоцити - $12 \times 10^9/л$ У мазку: нормоцити, незначна кількість лейкоцитів, поліхроматофіли, ретікулоцити-2,8%. Що з переліченого є найбільш ймовірним поясненням цих даних:

*** А) Хронічна постгеморагічна анемія**

- В) В12 - дефіцитна анемія
- С) Імунна гемолітична анемія
- Д) Залізодефіцитна анемія
- Е) Хвороба Мінковського-Шоффара

302. Хворий прийшов до клініки зі скаргами на болі в животі, частий стул з домішками крові, слабкість, схуднення. У крові: Еритроцити - $2,8 \times 10^{12}/л$ Колірний показник - 0,7 Гемоглобін - 70 г/л Лейкоцити - $12 \times 10^9/л$ У мазку: нормоцити, незначна кількість лейкоцитів, поліхроматофіли, ретикулоцити-2,8%. Що з переліченого ї найбільш ймовірним поясненням цих даних:

*** А) Хронічна постгеморагічна анемія**

- В) В12 - дефіцитна анемія
- С) Імунна гемолітична анемія
- Д) Залізодефіцитна анемія
- Е) Хвороба Мінковського-Шоффара

303. Хвора поступила до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення задишку. Незадовго до звертання у клініку вона приймала лівоміцетин для профілактики кишкових інфекцій. Аналіз крові: Еритроцити - $1,9 \times 10^{12}/л$ Гемоглобін - 58 г/л Колірний показник - 0,8 Лейкоцити - $3,2 \times 10^9/л$. Про яку патологію крові свідчать приведені показники:

*** А) Гіпопластична анемія**

- В) Хвороба Вакеза
- С) Гострий лейкоз
- Д) Гемолітична анемія
- Е) Залізодефіцитна анемія

304. У хворого спостерігається на протязі декількох годин підвищена температура $[39,5 - 40,0 ^\circ C]$. Які зміни метаболізму характерні для стояння температури?

*** А) Активація гліконеогенезу**

- В) Торможіння гліконеогенезу
- С) Посилення ліполізу
- Д) Посилення ліпогенезу
- Е) Негативний азотистий баланс

305. Кролю введений препарат, через деякий час ректальна температура зросла до 39,5 °С. Який препарат введений тварини?

*** А) Пірогенал**

- В) Аміназін
- С) Р-р глюкози 40%
- Д) Фенілгідразін
- Е) Хлорид барію 0,1%

306. Через кілька тижнів після народження у дитини почали відмічатися прояви ураження ЦНС, шкіра та волосся посвітлішали. При доливанні до свіжої сечі 5% розчину трихлороцтового заліза з'являється оливково-зелене забарвлення. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Фенілкетонурія**

- В) Альбінізм
- С) Тирозиноз
- Д) Фруктозурія
- Е) Алкаптонурія

307. У дитини 2 місяців при обстеженні відмічаються асцит, спленота гепатомегалія, геморагічна сип на шкірі, рахітоподібні зміни кісток. У сечі знайдено великий вміст тирозину. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) .Тирозиноз**

- В) Гемофілія
- С) Цероз печінки
- Д) Алкаптонурія
- Е) Фенілкетонурію

308. Чоловік протягом 25 років страждає атеросклерозом. У біохімічному аналізі крові виявлено зменшення вмісту гепарину та ліпопротеїдліпази. Яке порушення жирового обміну слід очікувати?

*** А) Ретенційну гіперліпемію**

- В) Аліментарну гіперліпемію
- С) Ожиріння
- Д) Жирову інфільтрацію печінки
- Е) Транспортну гіперліпемію

309. У хворого 45 років знайдено пухлину головки підшлункової залози, що супроводжується стеатореєю та геморагіями на шкірі. У крові-зменшення вмісту протромбіну та інших факторів зсідання крові. Який механізм виникнення геморагій?

*** А) Авітаміноз К**

- В) Знижене вироблення секретину
- С) Підвищене утворення уробіліну
- Д) Підвищена секреція жовчі
- Е) Підвищена секреція протеолітичних ферментів

310. До дитячої лікарні поступила дитина віком 7 років з діагнозом: інфаркт міокарду. З 3-х років спостерігалось затримка росту, облісіння, в'ялість шкіри, пізніше - глаукома, атеросклероз судин. Який можливий діагноз?

*** А) Синдром Гетчинсона-Гілфорда**

- В) Синдром Шерешевського-Тернера
- С) Синдром Маркіо
- Д) Хвороба Дауна
- Е) Синдром Марфана

311. Хвора В., 35 років, медсестра. Через 3 роки роботи в протитуберкульозному санаторії, де щоденно робила хворим ін'єкції стрептоміцину, стала відмічати наяву сверблячих висипів на шкірі кисті рук та обличчя. Хвора звернулася до дерматолога, який поставив діагноз алергічного дерматиту. Алергічне обстеження: скарифікаційні тести з пилевими, побутовими, епідермальними алергенами негативні, реакції Праустниця-Кюстнера з стрептоміцином позитивна, з пеніциліном - негативна. До якого типу гіперчутливості відноситься алергія, що виявлена у хворой?

*** А) Реакція прискореного типу, атопічна форма**

- В) Інфекційна алергія
- С) Реакція типу феномену Артюса
- Д) Реакція уповільненої гіперчутливості
- Е) Реакція цитотоксичної дії

312. Експериментальна тварина знаходилась в термостаті при t 360 С. Протягом тривалого часу у неї спостерігалось значне збільшення частоти дихання. Який вид порушення водно-електролітного обміну виник при цьому?

*** А) Дегідrataція гіперосмолярна**

- В) Дегідrataція гіпоосмолярна
- С) Дегідrataція ізоосмолярна
- Д) Позитивний водний баланс
- Е) набряк

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

*** А) Цитотоксичний**

В) Анафілактичний

С) Імунокомплексний

Д) Гіперчутливість сповільненого типу

Е) Стимулюючий

314. У підлітка 12 років, який протягом 3 місяців різко схуднув, вміст глюкози у крові становив 50 ммоль/л. У нього розвинулася кома. Який головний механізм її розвитку?

*** А) Гіперосмолярний**

В) Гіпоглікемічний

С) Кетонемічний

Д) Лактатцидемічний

Е) Гіпоксичний

315. У підлітка 12 років, який протягом 3 місяців схуднув на 7 кг, вміст глюкози у крові становить 20 ммоль/л, несподівано розвинулася кома. Який вид цукрового діабету найбільш вірогідно у хлопчика?

*** А) Інсулінозалежний (I тип)**

В) Інсулінонезалежний (II тип)

С) Гіпофізарний

Д) Стероїдний

Е) Гіпертіреоїдний

316. У хворого на аденому клубочкової зони кори наднирників (хвороба Конна) спостерігаються артеріальна гіпертензія, напади судом, поліурія. Що є головною ланкою в патогенезі цих порушень?

*** А) Гіперальдостеронізм**

В) Гіпоальдостеронізм

С) Гіперсекреція катехоламінів

Д) Гіперсекреція глюкокортикоїдів

Е) Гіпосекреція глюкокортикоїдів

317. Під час операції видалення пухлини м'якої тканини встановлено, що скупчення пухлинних клітин спостерігаються не тільки в осередку, але й серед оточуючих тканин, вздовж судин та нервів. Який тип росту пухлини виявлено в цьому випадку?

*** А) Інфільтративний**

В) Експансивний

С) Метастатичний

Д) Генералізований

318. Хворий на рак печінки довгий час контактував з диметиламіноазобензолом (ДАБ). Чим пояснюється виникнення пухлини саме в цьому органі?

*** А) Органотропністю ДАБ**

Токсичною дією ДАБ

Порушенням жовчовиділення

Попереднім захворюванням на гепатит

Місцевою канцерогенною дією ДАБ

319. Хворий госпіталізований з абсцесом стегна для операційного лікування. Лейкограма хворого: лейкоцити - 20×10^9 /л, базофіли - 0%, еозинофіли - 1%, нейтрофіли: мієлоцити - 5%, метамієлоцити - 10%, паличкоядерні - 12%, сегментоядерні - 60%, лімфоцити - 10%, моноцити - 2%. Охарактеризуйте лейкограму хворого.

*** А) Лейкемоїдна реакція**

- В) Паличкоядерне зрушення вліво
- С) Гострий мієлолейкоз
- Д) Регенеративно-дегенеративне зрушення вліво
- Е) Хронічний мієлолейкоз

320. Кролів годували їжею з додаванням холестерину. Через 3 місяця виявлені атеросклеротичні зміни в аорті. Назвіть головну причину атерогенеза в даному випадку.

*** А) Екзогенна гіперхолестеринемія**

- В) Переїдання
- С) Стрес
- Д) Гіподінамія
- Е) Ендогенна гіперхолестеринемія

321. У хворого на первинний нефротичний синдром встановлений вміст загального білку крові 40 г/л. Яка причина обумовила гіпопротеїнемію?

*** А) Протеїнурія**

- В) Вихід білка з судин у тканини
- С) Зниження синтезу білка у печінці
- Д) Підвищений протеоліз
- Е) Порушення всмоктування білка у кишечнику

322. У дитини із гемолітичною хворобою новонародженого розвинулась енцефалопатія. Збільшення якої речовини в крові спричинило ураження ЦНС?

*** А) Вільного білірубину (не сполученого з альбуміном)**

- В) Комплексу білірубін – альбумін
- С) Білірубін – глюкуроніду
- Д) Вердоглобіну
- Е) Жовчних кислот

323. У тварини з недостатністю аортальних клапанів розвинулась гіпертрофія лівого шлуночка серця. В окремих його ділянках визначаються локальні контрактири. Накопичення якої речовини в міокардіоцитах обумовило контрактири?

*** А) Кальцію**

- В) Калію
- С) Молочної кислоти
- Д) Вуглекислого газу
- Е) Натрію

324. У дівчинки діагностований адреногенітальний синдром. Надмірна секреція якого гормону наднирників обумовило дану патологію?

*** А) Андрогенів**

- В) Естрогенів
- С) Альдостерону
- Д) Кортизолу
- Е) Адреналіну

325. У хворого на хронічний гломерулонефрит швидкість клубочкової фільтрації (ШКФ) знижена до 20% від нормальної. Що спричинює зниження ШКФ при хронічній нирковій недостатності?

*** А) Зменшення кількості діючих нефронів**

- В) Тубулопатія
- С) Обтурація сечовивідних шляхів
- Д) Ішемія нирок
- Е) Тромбоз ниркових артерій

326. У щура після 48 годин голодування з водою основний обмін зменшився на 20%, дихальний коефіцієнт 0,7, наявна ліпемія, негативний азотистий баланс. Для якого періоду повного голодування типові дані зрушення?

*** А) Максимального пристосування**

- В) Неекономної витрати енергії
- С) Термінального

327. У щура після 72 годин голодування з водою маса тіла та основний обмін знизилися на 40%, дихальний коефіцієнт 0,8, має місце кетонемія, ацидоз, набряки. Для якого періоду повного голодування типові дані зрушення?

*** А) Термінального**

- В) Неекономної витрати енергії
- С) Максимального пристосування

328. На 10-ту годину голодування з водою у щура визначається підвищення основного обміну, дихальний коефіцієнт складає 1,0, в крові збільшений вміст глюкокортикоїдів, катехол-амінів. В сечі підвищений вміст азоту. Для якого періоду повного голодування типові дані зрушення?

*** А) Неекономної витрати енергії**

- В) Максимального пристосування
- С) Термінального

329. У хворого із протеїнурією, гематурією, набряками і артеріальною гіпертензією встановлено діагноз “гострий гломерулонефрит”. Назвіть алергічні реакції за Кумбсом і Джелом, які у 80% випадків є причиною гломерулонефриту?

*** А) Імунокомплексні**

- В) Анафілактичні
- С) Цитотоксичні
- Д) Гіперчутливості сповільненого типу
- Е) Стимулюючого типу

330. Епілептичні судоми у хворого ускладнено розвитком асфіксії, внаслідок руйнування зубних протезів та їх аспірації. Визначте тип недостатності дихання у хворого:

*** А) Вентиляційна обструктивна**

- В) Вентиляційна рестриктивна
- С) Вентиляційна дисрегуляторна
- Д) Перфузійна
- Е) Дифузійна

331. У хворого з кардіосклерозом спостерігалася аритмія з генерацією предсердних скорочень до 400 в 1 хв. При цьому частота пульсу була менше частоти серцевих скорочень. Порушення якої функції серцевого м'язу виявляється в даному випадку?

*** А) Збудливості та провідності**

- В) Автоматизму
- С) Збудливості
- Д) Скоротливості
- Е) Провідності

332. У хворого з серцевою недостатністю виникла аритмія у вигляді генерації позачергових імпульсів в пучку Гіса. порушення якої функції серцевого м'язу спостерігається в даному випадку?

*** А) Збудливості**

В) Автоматизму

С) Провідності

Д) Збудливості та провідності

Е) Скоротливості

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

*** А) Гетерометричний**

В) Гомеометричний

С) Тахікардія

Д) Гіпертрофія міокарду

334. У хворого виявлено екстрасистолію. На ЕКГ відсутній зубець Р, комплекс QRS деформований, є повна компенсаторна пауза. Які це екстрасистולי?

*** А) Шлуночкові**

Передсердні

Передсердно-шлуночкові

Синусні

335. У експериментальних щурів, що тривалий час отримували лише вуглеводну їжу, спостерігалось накопичення води в тканинах. Який патогенетичний механізм є головним у розвитку набряку в даному випадку?

*** А) Гіпоонкотичний**

Мембраногенний

Дисрегуляторний

Лімфогенний

Гіперосмолярний

336. У хворого на тромбофлебіт глибоких вен гомілки раптово виникло відчуття нестачі повітря, кровохаркання, різке зниження артеріального тиску. Діагностовано тромбоемболію легеневої артерії. Який вид дихальної недостатності спостерігається у хворого?

*** А) Перфузійна**

В) Дифузійна

С) Вентиляційна дисрегуляторна

Д) Вентиляційна рестриктивна

Е) Вентиляційна обструктивна

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

*** А) Ателектаз легені**

В) Обструкція верхніх дихальних шляхів

С) Фіброз легень

Д) Пневмоторакс

Е) Емфізема