КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания для для рубежного контроля 1

Дисциплина: Общая патология

Код дисциплины: ОР 3214

Название и шифр ОП: 6В10117 «Стоматология»

Обьем учебных часов (кредитов): 90 часов/3 кредита

Курс и семестр изучения: 3 курс, 5 семестр

Шымкент, 2025 год

Составитель: Дуйсембиева Ж.М

<question> Основоположником патофизиологии как экспериментальной науки является.
<variant> В.В Пашутин
<variant> И.П. Павлов
<variant> Клод Бернар
<variant> И.И. Мечников
<variant> Р.Вирхов
<question> Основателем метода сравнительной патологии считается:
<variant> И.И. Мечников
<variant> И.П. Павлов
<variant> К. Бернар
<variant> В.В. Пашутин
<variant> Ш. Броун-Секар
<question> Продолжительность острого течения заболевания:
<variant> 5-14 дней
<variant> не более 4 дней
<variant> 15-40 дней
<variant> несколько месяцев
<variant> несколько лет
<question> Появление неспецифических признаков болезни характерно:
<variant> продромального периода
<variant> латентного периода
<variant> инкубационного периода
<variant> разгара болезни
<variant> исхода болезни
<question> Наличие всех признаков болезни характерно для:
<variant> разгара болезни
<variant> продромального периода
<variant> инкубационного периода
<variant> латентного периода
<variant> исхода болезни
<question> Продолжительность клинической смерти:
<variant> 5-6 мин
<variant> 1-2 мин
<variant> 30-60 мин
<variant> 1-2 часа
<variant> 1-2 суток
<question> Впервые успешно внедрил метод реанимации человека:
<variant> В.А. Неговский
<variant> А.А. Кулябко
<variant> Ф.А. Андреев
<variant> С.С. Брюхоненко
<variant> С. И. Чечулин
<question> Кролику в гипоталамическую область вживлены электроды и микроканюля. На протяжении одного года у животного определяют функциональную активность гипоталамуса при введении в канюлю наркотических препарато<variant> Данный эксперимент относится к группе:
<variant> хронических экспериментов
<variant> острых экспериментов
<variant> экспериментальных наблюдений
<variant> нематериального моделирования
<variant> формализованного моделирования
<question> Атрофия альвеолярных отростков челюсти в связи с удалением зубов в результате травмы является примером:
<variant> патологического состояния
<variant> патологического процесса
<variant> патологической реакции
<variant> осложнения болезни
<variant> болезни

<question> У пациента в течение 2 минут нет пульса на сонной артерии, зрачки расширены и не реагируют на свет, сознания нет, дыхание отсутствует, артериальное давление не определяется, тоны сердца не прослушиваются. При проведении такому пациенту сердечно-лёгочной реанимации соотношение компрессии на грудину и вдуваний в дыхательные пути должно быть:
<variant> 30:2
<variant> 5:1
<variant> 15:1
<variant> 10:2
<variant> 2:1
<question> Ухудшение периферического кровообращения, снижение мочеобразования, нарастание микротромбоза в сосудах, как следствие усугубления гипоксии наблюдается в … период постреанимационной болезни.
<variant> 3
<variant> 4
<variant> 1
<variant> 2
<variant> 5
<question> Клиническими признаками преагонального периода умирания являются:
<variant> тахипноэ
<variant> дыхание чейн-стокса и биотта
<variant> ясное сознание
<variant> артериальная гипертензия
<variant> снижение температуры тела до температуры окружающей среды
<question> Первый период постреанимационной болезни характеризуется возобновлением работы сердца, кровообращения, дыхания и ЭЭГ. Чем характеризуется сердечный выброс и артериальное давление в этот период?
<variant> сердечный выброс снижается, АД нестабильное
<variant> сердечный выброс повышается, АД снижается
<variant> сердечный выброс снижается, АД снижается
<variant> сердечный выброс повышается, АД повышается
<variant> сердечный выброс снижается АД повышается
<question> Период постреанимационной болезни, который характеризуется временной и относительной стабилизацией основных функций организма и улучшения общего состояния больного:
<variant> 2
<variant> 3
<variant> 4
<variant> 5
<variant> 1
<question> Патологическая физиология изучает:
<variant> Функции больного организма
<variant> Функции основных систем и органов здорового организма
<variant> Метаболические процессы в здоровом организме
<variant> Проявления болезней
<variant> Структурные особенности здорового организма
<question> К задачам патофизиологии относятся:
<variant> Формирование врачебного мышления
<variant> Клинические проявления болезни
<variant> Изучение особенностей течения болезни у конкретного больного
<variant> Диффенциальная диагностика болезней
<variant> Описание макро- и микропрепаратов
<question> В медико-биологических исследованиях наиболее часто используются:
<variant> Крысы
<variant> Кролики
<variant> Собаки
<variant> Обезьяны
<variant> Морские свинки
<question> Основными принципами работы с лабораторными животными являются:
<variant> Эвтаназия (умерщвление гуманным путем)
<variant> Отсутствие обезболивания при манипуляциях
<variant> Несоблюдение температуры помещения
<variant> Умерщвление животных без наркоза

<variant> Высокая влажность в помещении
<question> Преимущества эксперимента на животных по сравнению с клиническим наблюдением:
<variant>Проведение экспериментальной терапии
<variant> Изучение роли социальных факторов в происхождении болезни
<variant> Проведение функциональных методов исследования заболевания
<variant> Проведение биохимических методов исследования заболевания
<variant> Проведение статистических исследований полученных результатов
<question> К формализованному (нематериальному) моделированию относится:
<variant> Компьютерное моделирование
<variant> Метод изолированных органов
<variant> Метод парабиоза
<variant> Метод раздражения
<variant> Моделирование на животных
<question> Клиническими признаками агонального периода умирания являются:
<variant> Отсутствие сознания
<variant> Гиперрефлексия
<variant> Ясное сознание
<variant> Артериальная гипертензия
<variant> Остановка дыхания и сердцебиения
<question> … – это направление в этиологии, согласно которому основную роль в возникновении болезней играют наследственные признаки.
<variant> Конституционализм
<variant> Монокаузализм
<variant> Полиэтиологизм
<variant> Евгенизм
<variant> Расизм
<question> Срочной защитно-компенсаторной реакцией организма является.
<variant> чихание
<variant> гипертрофия
<variant> фагоцитоз
<variant> лихорадка
<variant> антителообразование
<question> Правильная последовательность основных этапов умирания – … .
<variant> преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
<variant> терминальная пауза, преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
<variant> преагония, агония, терминальная пауза, клиническая смерть, биологическая смерть
<variant> преагония, терминальная пауза, агония, биологическая смерть, клиническая смерть
<variant> преагония, агония, клиническая смерть, терминальная пауза, биологическая смерть
<question> К этиотропной профилактике заболеваний можно отнести.
<variant> изоляцию больного
<variant> иммунизацию больного
<variant> закаливание
<variant> здоровый образ жизни
<variant> лечебную физкультуру
<question> Воздействие на … является основой патогенетической терапии.
<variant> ведущее звено патогенеза болезни
<variant> причину возникновения болезни
<variant> отдельные проявления болезни
<variant> реактивность организма
<variant> условия возникновения болезни
<question> У больного после курса лучевой терапии (общая доза облучения 6 Грей) появились повышенная кровоточивость и кровоизлияния в слизистые и кожу. В анализе крови анемия, тромбоцитопения, лейкопения. Для данной формы острой лучевой болезни характерно:
<variant> поражения кроветворной системы
<variant> нарушения сосудистого тонуса
<variant> гибель кишечного эпителия
<variant> поражения паренхиматозных органов
<variant> тяжелые гемодинамические нарушения

<question> При тепловом ударе существенное повышение температуры тела увеличивает нервно-мышечную возбудимость, что приводит к развитию судорог и усилению сократительного термогенеза, что потенцирует повышение температуры и дальнейшее увеличение возбудимости нервных центров и мышц. Это пример существенной черты патогенеза:
<variant> порочного круга в патогенезе
<variant> главного звена в патогенезе
<variant> локального и генерализованного в патогенезе
<variant> специфических и неспецифических механизмов развития
<variant> взаимоотношений местных и общих реакций в патогенезе
<question> Начальным звеном патогенеза являются:
<variant> первичные повреждения на разных уровнях
<variant> причинно-следственные взаимоотношения
<variant> стереотипность патологического процесса
<variant> динамичность патологического процесса
<variant> защитно-компенсаторные механизмы
<question> У больного после перенесенного гриппа появились одышка, боль в области сердца, отеки на ногах. Температура тела 38,7 градусов Цельсия. При осмотре акроцианоз, гипертрофия миокарда, мерцательная аритмия. К относительно устойчивым защитно-компенсаторным механизмам в данном случае можно отнести:
<variant> переключение на высокий уровень теплорегуляции
<variant> боль в области сердца
<variant> гипертрофию миокарда
<variant> мерцательную аритмию
<variant> одышку
<question> К физическим этиологическим факторам относятся:

<variant> Шум
<variant> Неполноценное питание
<variant> Гельминты
<variant> Вирусы
<variant> Прионы
<question> К химическим этиологическим факторам относятся:

<variant> Пестициды
<variant> Рентгеновское облучение
<variant> Ускорения
<variant> Электрический ток
<variant> Сдавление
<question> К механическим этиологическим факторам относится:
<variant> Растяжение
<variant> Соли ванадия и хрома
<variant>Фосфорорганические соединения
<variant> Вирусы
<variant> Кандиды
<question> К этиотропной терапии воспаления относится применение:

<variant> Антибиотиков
<variant> Стабилизаторов мембран
<variant> Антимедиаторных препаратов
<variant> Препаратов, улучшающих микроциркуляцию
<variant> Антиоксидантов
<question> Компенсаторными реакциями у человека при повышении температуры окружающей среды являются:
<variant> Расширение периферических сосудов
<variant> Урежение дыхания
<variant> Сужение периферических сосудов
<variant> Повышение мышечного тонуса
<variant> Мышечная дрожь
<question> Изменения в организме на стадии компенсации (адаптации) гипертермии:
<variant> Учащение дыхания
<variant> Расширение сосудов внутренних органов
<variant> Мышечная дрожь

<variant> Повышение мышечного тонуса
<variant> Брадикардия
<question> На высоте 6500 м над уровнем моря альпинист потерял сознание, отмечался цианоз, дыхание редкое. Причиной, ведущим звеном патогенеза и порочным кругом в патогенезе развившегося заболевания могут быть:
<variant> Снижение pO_2 в атмосферном воздухе
<variant> Снижение pCO_2 в атмосферном воздухе
<variant> Повышение барометрического давления
<variant> Гипероксемия
<variant> Ацидоз
<question> У туриста, попавшего под проливной дождь, развилась пневмония. Причиной данного заболевания является:
<variant> Пневмококки
<variant> Мужской пол
<variant> Возраст 30 лет
<variant> Переохлаждение организма
<variant> Нормостеническая конституция
<question> При высотной болезни имеет компенсаторно-приспособительное значение:
<variant> Эритроцитоз
<variant> Судороги
<variant> Цианоз
<variant> Нарушение координации движений
<variant> Брадипноэ
<question> Течение заболеваний у новорожденных и грудных детей характеризуется:
<variant> Общей интоксикаций организма
<variant> Активацией системы комплемента
<variant> Выраженной локализацией процесса
<variant> Выраженными поражениями в органах
<variant> Повышенной фагоцитарной активностью лейкоцитов
<question> К ... реактивности относится более сильное влияние гипоксии на взрослых, чем на новорожденных.
<variant> возрастной
<variant> видовой
<variant> биологической
<variant> половой
<variant> индивидуальной
<question> Дизергией называют … ответную реакцию организма на раздражитель.
<variant> извращенную
<variant> пониженную
<variant> слабую
<variant> повышенную
<variant> адекватную
<question> Гипергией называют … ответную реакцию организма на раздражитель.
<variant> пониженную
<variant> извращенную
<variant> сильную
<variant> повышенную
<variant> адекватную
<question> Нормергией называют … ответную реакцию организма на раздражитель.
<variant> адекватную
<variant> пониженную
<variant> слабую
<variant> повышенную
<variant> извращенную
<question> Анергией называют … ответной реакции организма на раздражитель.
<variant> отсутствие
<variant> понижение
<variant> повышение
<variant> извращение
<variant> адекватность
<question> Соответствует классификации конституции по Чернорцкому.

<variant> нормостеник
<variant> сангвиник
<variant> атлетический тип
<variant> мышечный тип
<variant> сильный, уравновешенный, подвижный тип
<question> ... соответствует классификации конституции по Гиппократу.
<variant> Холерик
<variant> Гиперстеник
<variant> Атлетический тип
<variant> Мышечный тип
<variant> Сильный, уравновешенный, подвижный тип
<question> ... соответствует классификации конституции по Павлову.
<variant> Сильный, уравновешенный, подвижный тип
<variant> Флегматик
<variant> Меланхолик
<variant> Холерик
<variant> Астеник
<question> Женщины менее резистентны, чем мужчины к.
<variant> действию наркотиков
<variant> острой кровопотере
<variant> гипоксии
<variant> низкой температуре
<variant> голоданию
<question> Более частое развитие язвенной болезни желудка у людей первой группы крови относится к … реактивности.
<variant> групповой
<variant> неспецифической
<variant> специфической
<variant> видовой
<variant> индивидуальной
<question> Гиперергией называют … ответную реакцию организма на раздражитель.
<variant> повышенную
<variant> пониженную
<variant> слабую
<variant> извращенную
<variant> адекватную
<question> К неспецифической патологической реактивности относится реактивность при … состояниях.
<variant> шоковых
<variant> иммунодефицитных
<variant> иммунодепрессивных
<variant> иммунно-пролиферативных
<variant> аллергических
<question> ... соответствует классификации конституции по Черноруцкому.
<variant> Астеник
<variant> Сангвиник
<variant> Атлетический тип
<variant> Мышечный тип
<variant> Сильный, уравновешенный, подвижный тип
<question> Зимняя спячка животных относится к … реактивности.
<variant> видовой
<variant> групповой
<variant> индивидуальной
<variant> специфической
<variant> патологической
<question> Более высокая резистентность лягушек, чем крыс, к гипоксии, относится к … реактивности.
<variant> видовой
<variant> групповой
<variant> индивидуальной
<variant> возрастной

<variant> специфической
<question> К ... реактивности относятся разные изменения жизнедеятельности у людей под воздействием одинаковых факторов.
<variant> индивидуальной
<variant> групповой
<variant> половой
<variant> возрастной
<variant> видовой
<question> К особенностям патологии старческого возраста относится:
<variant> Большая частота развития опухолей
<variant> Гиперергическое течение заболеваний
<variant> Яркая симптоматика болезней
<variant> Выраженный иммунный ответ
<variant> Отсутствие точной локализации болевого ощущения
<question> Примером активной резистентности является:

<variant> Ответ острой фазы
<variant>Гистогематические барьеры
<variant> Кожа и слизистые оболочки
<variant> Плотные покровы насекомых, черепах
<variant> Содержание HCl в желудочном соке
<question> Для гиперстеника по М.Черноруцкому характерно:
<variant> Горизонтальное положение сердца
<variant> Узкая грудная клетка
<variant> Острый эпигастральный угол
<variant> Высокий рост
<variant> Высокий уровень основного обмена
<question> Для астеника по М. Черноруцкому характерно:
<variant> Острый эпигастральный угол
<variant> Горизонтальное положение сердца
<variant> Широкая грудная клетка
<variant> Склонность к ожирению
<variant> Склонность к повышению АД
<question> Метод изучения родословных семей, в которых часто встречаются наследственные заболевания, называется.
<variant> клинико-генеалогическим
<variant> биохимическим
<variant> близнецовым
<variant> цитогенетическим
<variant> популяционно-статистическим
<question> Гипертоническая болезнь относится к группе … болезней.
<variant> мультифакториальных
<variant> собственно наследственных
<variant> моногенных
<variant> хромосомных
<variant> возникающих только из-за факторов внешней среды
<question> Мутация структурного гена лежит в основе развития.
<variant> серповидно-клеточной анемии
<variant> алкаптонурии
<variant> альбинизма
<variant> афибриногенемии
<variant> фенилкетонурии
<question> Набор половых хромосом при синдроме Клайнфельтера –.
<variant> ХХУ
<variant> ХО
<variant> ХХХ
<variant> УО
<variant> ХУ
<question> При синдроме Клайнфельтера можно выявить … Барра.

<variant> одно тельце
<variant> ноль телец
<variant> два тельца
<variant> три тельца
<variant> четыре тельца
<question> Две глыбки полового хроматина в ядрах клеток (тельца Барра обнаруживаются при.
<variant> синдроме трисомии Х
<variant> синдроме Клайнфельтера
<variant> синдроме Шерешевского-Тернера
<variant> болезни Дауна у девочек
<variant> болезни Дауна у мальчиков
<question> Кариотип 22А ХО характерен для синдрома.
<variant> Шерешевского-Тернера
<variant> Альцгеймера
<variant> Клайнфельтера
<variant> Дауна
<variant> Х-трисомии
<question> Два тельца Барра в ядрах соматических клеток обнаруживаются у.
<variant> больных с синдромом Х-трисомии
<variant> здоровых мужчин
<variant> больных с синдромом Щерешевского-Тернера
<variant> здоровой женщины
<variant> больных с синдромом Клайнфельтера
<question> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:
<variant> Галактоземия
<variant> Гемофилия С
<variant> Гемофилия А
<variant> Гемофилия В
<variant> Дальтонизм
<question> К ранним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят.
<variant> потливость
<variant> лихорадку
<variant> гипертермию
<variant> сонливость
<variant> сужение зрачков
<question> К поздним проявлениям опийного абстинентного синдрома относят.
<variant> тремор пальцев рук
<variant> гипотермию
<variant> запоры
<variant> брадикардию
<variant> гипотонию
<question> К наследственным заболеваниям, связанным с мутацией генов ферментов репарации, относят:
<variant> пигментную ксеродерму
<variant> гемофилию а
<variant> синдром дауна
<variant> альбинизм
<variant> серповидно-клеточную анемию
<question> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:
<variant> Фенилкетонурия
<variant> Гемофилия С
<variant> Гемофилия А
<variant> Гемофилия В
<variant> Дальтонизм
<question> Хромосомной болезнью является:
<variant> Синдром Клайнфельтера
<variant> Фенилкетонурия
<variant> Серповидно-клеточная анемия

<variant> Гемофилия
<variant> Альбинизм
<question> К заболеваниям, наследуемым сцепленно с полом, относится:
<variant> Дальтонизм
<variant> Гемофилия С
<variant> Альбинизм
<variant> Агаммаглобулинемия
<variant> Брахидактилия
<question> Кариотип 22А ХХХ характерен для.
<variant> Х-трисомии
<variant> болезни Гирке
<variant> синдрома Иценко-Кушинга
<variant> болезни Дауна
<variant> синдрома Альцгеймера
<question> Подросток, 16 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. У подростка будет выявлено следующее количество телец Барра:
<variant> 0
<variant> 1
<variant> 2
<variant> 3
<variant> 4
<question> Подросток, 13 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. У подростка будут выявлены следующие изменения кариотипа:
<variant> 47 (23А + ХУ)
<variant> 46 (22А + ХУ)
<variant> 47 (22А + ХХУ)
<variant> 48 (22А + ХХХУ)
<variant> 45 (22А + Х0)
<question> Подросток, 15 лет, с признаками умственной отсталости - косой разрез глаз, открытый рот, плоская переносица. Подростку будет поставлен следующий диагноз:
<variant> Болезнь Дауна
<variant> Синдром Шерешевского-Тернера
<variant> Фенилкетонурия
<variant> Синдром Кляйнфельтера
<variant> Дальтонизм
<question> К наследственным энзимопатиям, при которых накапливаются промежуточные продукты метаболизма, относится:
<variant> Гликогеноз
<variant> Гемофилия С
<variant> Гемофилия А
<variant> Гемофилия В
<variant> Дальтонизм
<question> У юноши с легкой умственной отсталостью выявлены признаки гипогонадизма, двусторонней гинекомастии. При изучении буккального эпителия обнаружен половой хроматин. Кариотип 22А + ХХУ. Эти признаки характерны для синдрома:
<variant> Клайнфельтера
<variant> Эдвардса
<variant> Дауна
<variant> кошачьего крика
<variant> Шерешевского-Тернера
<question> В первую очередь нарушение клеточных мембран развивается при … повреждении.
<variant> механическом
<variant> термическом
<variant> химическом
<variant> биологическом
<variant> физическом
<question> Следствием перекисного окисления липидов в мембранах является повышение.
<variant> проницаемости мембран
<variant> поверхностного натяжения

<variant> электрической прочности мембран
<variant> калия в клетках
<variant> макроэргов в клетках
<question> Снижение обезвреживания токсинов в клетке происходит из-за повреждения.
<variant> эндоплазматического ретикулума
<variant> рибосом
<variant> митохондрий
<variant> ядра
<variant> лизосом
<question> Специфическое повреждение генетического аппарата клетки вызывает.
<variant> ионизирующая радиация
<variant> тепловое воздействие
<variant> химические вещества
<variant> холодовое воздействие
<variant> механическая травма
<question> К эндогенным причинам повреждения клетки относится:
<variant> иммунные комплексы
<variant> вирусы
<variant> механические воздействия
<variant> электромагнитные волны
<variant> соли тяжелых металлов
<question> У больного хроническая почечная недостаточность. В анализах мочевина составляет 40 мг/л. После мочегонных препаратов диурез усилился. Больная сократила количество употребляемого белка, соблюдая диету. В анализах уровень мочевины снизился до 30 мг/л. Выберите подходящий вариант, который описывает клеточные ответы при лечении в данном случае.
<variant> адаптация
<variant> апоптоз
<variant> некроптоз
<variant> некроз
<variant> метаболическое расстройство
<question> Больной, ранее ничем не болевший, регулярно проходит медицинский осмотр. При осмотре кровяное давление 150/95 мм рт. ст. Сделайте вывод, что будет наблюдаться в миокарде, если гипертония останется нелеченной в течение многих лет.
<variant> гипертрофия
<variant> дисплазия
<variant> гиперплазия
<variant> апоптоз
<variant> метаплазия
<question> У 22-летней женщины на 13-й неделе беременности УЗИ показывает размеры матки 8×5×4 см. При родах доношенного ребенка, размеры ее матки составляют 34×18×12 см. Выберите, клеточный процесс, произошедший в матк<variant>
<variant> гипертрофия гладких мышц миометрия
<variant> профилактика фибробластов миометрия
<variant> гипертрофия эндометрия
<variant> железистая гиперплазия эндометрия
<variant> гиперплазия эндотелия сосудов
<question> 20-летняя женщина кормит грудью своего ребенк<variant> При осмотре ее грудь немного увеличилась в размерах. Молоко выделяется хорошо из обоих соско<variant> Выберите, какой процесс произошел в молочной железе во время беременности, позволяющий кормить ребенка грудью.
<variant> очаговая гиперплазия
<variant> дисплазия эпителия
<variant> внутриклеточное отложение липидов
<variant> метаплазия в протоках
<variant> стромальная гипертрофия
<question> 16-летний мальчик получил тупую травму живота при ударе об опору моста во время вождения автотранспортного средства на высокой скорости. Перитонеальный лаваж показал гемоперитонеум. При лапаротомии небольшая поврежденная часть левой доли печени была удалена.2 месяца спустя компьютерная томография брюшной полости показала, что печень почти восстановила свои размеры. Выберите процесс, который объясняет данные томограммы.

<variant> гиперплазия
<variant> дисплазия
<variant> апоптоз
<variant> гипертрофия
<variant> стеатоз
<question> 15-летний мальчик получил перелом левой бедренной кости при аварии на мотоцикле. На левую ногу был наложен гипс, и она была обездвижена в течение 6 недель. После этого диаметр икроножной мышцы на левой ноге уменьшился в размерах. Эти изменения размера – результат ... в его икроножных мышцах.
<variant> атрофии
<variant> аплазии
<variant> дистрофии
<variant> гипертрофии
<variant> гипоплазии
<question> У 17-летнего пациента в течение последней недели отмечаются вялость и снижение диуреза. Лабораторные исследования показывают, что креатинин в сыворотке крови составляет 4,3 мг/л, мочевины 40 мг/л. Проведена ренальная биопсия, образец исследовали с помощью электронной микроскопии. Выберите, какие из морфологических клеточных изменений указывают на диагноз «Острый тубулярный некроз».
<variant> ядерная фрагментация
<variant> митохондриальный отек
<variant> слипание хроматина
<variant> нарушение проницаемости мембраны
<variant> дезагрегирование рибосом
<question> У женщины с 28-дневным менструальным циклом крововыделения, связанные с менструациями, длятся 6 дней. У неё с начала менархе регулярные циклы. Какой из перечисленных процессов наиболее вероятно происходит в ее эндометриальных клетках для того, чтобы начались очередные менструальные кровотечения?
<variant> апоптоз
<variant> атрофия
<variant> казеозный некроз
<variant> гетерофагоцитоз
<variant> колликвационный некроз
<question> У больного с диагнозом «Рак поджелудочной железы» отмечено снижение индекса массы тела. Межуточные ткани атрофируются путем секвестрации органелл, и внутренние компоненты клетки доставляются внутрь её лизосом или вакуолей и подвергаются в них деградации. Однако размеры опухоли продолжают увеличиваться. Какой из следующих процессов наиболее вероятно происходит в нормальных клетках, но ингибируется в раковых клетках?
<variant> аутофагия
<variant> апоптоз
<variant> старение
<variant> изменения в межуточном веществе
<variant> кариорексис
<question> В стадию устойчивой адаптации хронического повреждения клетки наблюдаются:
<variant> Сохранение внутриклеточного гомеостаза
<variant> Повышение функции оставшихся структур
<variant> Некроз клетки
<variant> Апоптоз клетки
<variant> Дистрофия клетки
<question> Активаторами перекисного окисления мембран клеток являются:
<variant> Гипероксия
<variant> Гипервитаминоз Е
<variant> Повышение белков, содержащих SH-группы
<variant> Активация пероксидазы
<variant> Активация супероксиддисмутазы
<question> Повышение проницаемости мембран клеток приводит к.
<variant> выходу из клетки ионов калия
<variant> выходу из клетки ионов натрия
<variant> выходу из клетки ионов кальция
<variant> активации митохондриальных ферментов
<variant> уменьшению окрашивания клетки красителями
<question> В патогенезе набухания клетки имеют значение:

<variant> Уменьшение активности Na^+/K^+-АТФ-азы
<variant> Снижение внутриклеточного осмотического давления клетки
<variant> Снижение пероксидного окисления липидов
<variant> Уменьшение внутриклеточного натрия
<variant> Увеличение активности Ca^{2+}-АТФ-азы
<question> К компенсаторным явлениям при гипоксическом повреждении клетки можно отнести:
<variant> Активация гликолиза
<variant> Понижение активности Na/K^+-АТФ-азы
<variant> Активация фосфолипазы A_2
<variant> Понижение активности Ca^{2+}-АТФ-азы
<variant> Активация ПОЛ
<question> Эритроциты поместили в гипотонический раствор. Наблюдаемые изменения:
<variant> Осмотический гемолиз
<variant> Сморщивание эритроцитов
<variant> Разрушение эритроцитов вследствие активации мембранных фосфолипаз
<variant> Появление серповидных эритроцитов
<variant> Разрушение эритроцитов вследствие активации ПОЛ
<question> При введении животным фенилгидразина произошло снижение количества эритроцитов, в крови появился свободный гемоглобин и метгемоглобин. В патогенезе разрушения эритроцитов, увеличения в крови свободного гемоглобина и метгемоглобина имеет значение:
<variant> Перекисное окисление липидов мембран эритроцитов
<variant> Осмотическое повреждение мембран эритроцитов
<variant> Активация мембранных фосфолипаз эритроцитов
<variant> Иммунное разрушение мембран эритроцитов
<variant> Выход метгемоглобина из разрушенных миоцитов
<question> Наиболее важным медиатором «ответа острой фазы» является.
<variant> интерлейкин-1
<variant> лейкотриен C_4
<variant> фактор активации тромбоцитов
<variant> фактор проницаемости лимфоузлов
<variant> гистамин
<question> К стресс-лимитирующей системе относится.
<variant> ГАМК-ергическая система
<variant> гипоталамус
<variant> гипофиз
<variant> надпочечники
<variant> симпатоадреналовая система
<question> К экстремальным состояниям относят.

<variant> травматический шок
<variant> агонию
<variant> клиническую смерть
<variant> биологическую смерть
<variant> преагонию
<question> Под влиянием стрессоров развивается:
<variant> инволюция тимуса
<variant> гипотрофия надпочечников
<variant> гипертрофия тимуса
<variant> гипертрофия миокарда
<variant> гиперплазия лимфоидной ткани
<question> Первой стадией общего адаптационного синдрома является.
<variant> стадия тревоги
<variant> стадия резистентности
<variant> стадия истощения
<variant> агональная
<variant> преагональная
<question> Правильная последовательность стадий развития общего адаптационного синдрома по Г. Селье:
<variant> стадия тревоги, стадия резистентности, стадия истощения
<variant> стадия тревоги, стадия истощения, стадия резистентности

<variant> стадия истощения, стадия тревоги, стадия резистентности
<variant> стадия истощения, стадия резистентности, стадия тревоги
<variant> стадия резистентности, стадия тревоги, стадия истощения
<question> Механизмы реализации общего адаптационного синдрома связаны с гиперпродукцией.
<variant> глюкокортикоидов
<variant> окситоцина
<variant> андрогенов
<variant> антидиуретического гормона
<variant> мелатонина
<question> Изменения гемодинамики в эректильную стадию шока:
<variant> увеличение объема циркулирующей крови
<variant> уменьшение сердечного выброса
<variant> уменьшение скорости кровотока
<variant> падение АД
<variant> уменьшение объема циркулирующей крови
<question> Виды шока по патогенезу:
<variant> гуморальный
<variant> гемотрансфузионный
<variant> травматический
<variant> кардиогенный
<variant> анафилактический
<question> Изменения гемодинамики в торпидную стадию шока:
<variant> падение АД
<variant> увеличение сердечного выброса
<variant> увеличение скорости кровотока
<variant> увеличение объема циркулирующей крови
<variant> повышение АД
<question> Патологическое депонирование крови при шоке наблюдается преимущественно в … .
<variant> сосудах органов брюшной полости
<variant> сердце
<variant> костном мозге
<variant> сосудах нижних конечностей
<variant> легких
<question> Для стадии резистентности общего адаптационного синдрома характерно:
<variant> гиперплазия коры надпочечников
<variant> атрофия передней доли гипофиза
<variant> стойкое снижение уровня кортикотропина в крови
<variant> низкий уровень глюкокортикоидов в крови
<variant> снижение активности симпатической нервной системы
<question> Основное значение в адаптации организма при стрессе принадлежит.
<variant> глюкокортикоидам
<variant> инсулину
<variant> тироксину
<variant> альдостерону
<variant> соматотропину
<question> Первая стадия общего адаптационного синдрома называется.
<variant> аварийной
<variant> стадией резистентности
<variant> стадией истощения
<variant> агональной
<variant> преагональной
<question> Под влиянием стрессоров развивается:
<variant> гипертрофия надпочечников
<variant> гипертрофия тимуса
<variant> гипотрофия надпочечников
<variant> гипертрофия миокарда
<variant> гиперплазия лимфоидной ткани
<question> Для эректильной стадии шока характерно.
<variant> повышение активности симпато-адреналовой системы

<variant> падение АД
<variant> отсутствие зрачкового рефлекса
<variant> отсутствие роговичного рефлекса
<variant> заторможенность
<question> Пусковым механизмом в патогенезе травматического шока является.
<variant> болевое раздражение
<variant> гиповолемия
<variant> токсемия
<variant> септикопиемия
<variant> повышение проницаемости сосудов
<question> Больной доставлен через 20 минут после тяжелой автотравмы. Пациент в сознании, громко и много говорит, просит о помощи. Временами стонет, пытается соскочить с кровати. Лицо бледное, покрытое «холодным» потом. Зрачки расширены, роговицы блестящие. Для данной стадии этого экстремального состояния характерно:
<variant> возбуждение симпатоадреналовой системы
<variant> эндотоксемия
<variant> артериальная гипотензия
<variant> подавление антиноцицептивной системы
<variant> брадикардия
<question> Для «ответа острой фазы» при тяжелой механической травме характерно:
<variant> гипоальбуминемия
<variant> нейтропения
<variant> положительный азотистый баланс
<variant> снижение продукции кортизола надпочечниками
<variant> гиполипидемия
<question> Для «ответа острой фазы» при микробной инфекции характерно:
<variant> нейтрофилия
<variant> повышение содержания сывороточного железа
<variant> положительный азотистый баланс
<variant> гипоальбуминемия
<variant> гиперлипидемия
<question> Виды шока по этиологии:
<variant> травматический
<variant> ортостатический
<variant> торпидный
<variant> эректильный
<variant> психогенный
<question> К проявлениям «ответа острой фазы», обусловленным действием интерлейкина-1, относится:

<variant> Появление в крови белков острой фазы

<variant> Стабилизация мембран клеток

<variant> Положительный азотистый баланс

<variant> Снижение температуры тела

<variant> Уменьшение секреции АКТГ
<question> В патогенезе болезней дезадаптации при стрессе имеет значение:
<variant> Длительное повышение концентрации катехоламинов в крови
<variant> Активация ГАМК-ергической системы
<variant> Активация эндогенной опиоидной системы
<variant> Активация серотонин-ергической системы
<variant> Формирование функциональной системы
<question> Симптомами эректильной стадии шока являются:
<variant> Возбуждение
<variant> Артериальная гипотензия
<variant> Уменьшение сердечного выброса
<variant> Торможение ЦНС
<variant> Угнетение сосудодвигательного центра

<question> Больной, 15 лет, получил ожоги 2 степени. Сознание спутано, АД 90/60, пульс 130 в мин, слабого наполнения. Назовите состояние, развившееся у больного.

<variant> Ожоговый шок
<variant> Анафилактический шок
<variant> Травматический шок
<variant> Геморрагический шок
<variant> Кардиогенный шок
<question> После инъекции инсулина у больного отмечалась потеря сознания. Глюкоза крови 2 ммоль/л. Какое состояние развилось у больного?
<variant> Гипогликемическая кома
<variant> Гипергликемическая кома
<variant> Уремическая кома
<variant> Печеночная кома
<variant> Токсическая кома
<question> После инъекции инсулина у больного отмечалась потеря сознания. Глюкоза крови 2 ммоль/л. Какой тип гипоксии развился у больного?
<variant> Субстратная гипоксия
<variant> Тканевая гипоксия
<variant> Гемическая гипоксия
<variant> Экзогенная гипоксия
<variant> Циркуляторная гипоския
<question> Местным патогенетическим фактором отека является:
<variant> повышение гидростатического давления крови
<variant> повышение тканевого давления
<variant> понижение проницаемости стенки сосуда
<variant> понижение гидростатического давления крови
<variant> повышение онкотического давления крови
<question> Ведущую роль в патогенезе аллергических отеков играет … фактор:
<variant> сосудистый
<variant> тканевой
<variant> гемодинамический
<variant> нейроэндокринный
<variant> онкотический
<question> Пусковым патогенетическим фактором развития сердечного отека является:
<variant> повышение венозного давления крови
<variant> повышение коллоидно-осмотического давления тканей
<variant> повышение проницаемости сосудистой стенки
<variant> понижение онкотического давления крови
<variant> понижение лимфатического оттока
<question> Гипоосмолярная дегидратация возникает при.
<variant> диарее
<variant> несахарном диабете
<variant> сахарном диабете
<variant> атрезии пищевода
<variant> водном голодании

Протокол № 13 от «26» 06 2025 г.

Зав. кафедрой _____ Садыкова А.Ш.