ПӘН БОЙЫНША ҚОРЫТЫНДЫ БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛ

Пән: Патологиялық физиология

Пән коды: PF 3206

ББ: 6B10106 «Фармация»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 сағат/5 кредит

Оқу курсы мен семестрі: III курс, VI семестр

Бақылау-өлшеу құралдары: Аралық аттестаттауға арналған тест тапсырмалары

Шымкент, 2025 жыл

Аралық аттестаттауға арналған тест тапсырмалары

Хаттама № 13 Күні 26.06 2025ж.

Кафедра меңгерушісі _____ Садыкова А.Ш.

<question> Патологиялық физиология …зерттейді.
<variant>ауру кезіндегі негізгі жүйелер мен ағзалардың қызметін

<variant>зақымдану кезіндегі организмдегі метаболизмдік үдерістерді
<variant>аурудың пайда болуы, дамуы және аяқталуының жалпы заңдылықтарын
<variant>аурудың көріністерін
<variant>>жасушаның құрылымдық ерекшеліктерін
<question> патофизиологияны эксперименталдық ғылым ретінде негізін қалаған.
<variant>Пашутин В.В.
<variant>Павлов И.П.
<variant>Мечников И.Н.
<variant>Клод Бернар.
<variant>Вирхов Р.
<question> медицинада эксперименталды әдісті қолдануды шектейтін негізгі фактор.
<variant>Адамның әлеуметтік табиғаты
<variant>Эксперименталдық жануарлардың денсаулығының бастапқы деңгейін анықтаудың қиындылығы
<variant>Адам мен жануардағы зат алмасу ерекшеліктеріндегі айырмашылығы
<variant>Адам мен жануар өмір ұзақтығының әртүрлі болуы
<variant>Адам мен жануар организмі құрылысындағы айырмашылығы
<question> патофизиологияның негізгі зерттеу әдісі болып табылады.
<variant>Жануарға жасалатын тәжірибе
<variant>Ауруды инструмент арқылы зерттеу
<variant>Ауру туралы статистикалық анализі
<variant>Адамның ауруының пайда болуын оқу
<variant>Адамға жасалатын тәжірибе
<question> патофизиологиялық экспериментте міндетті болып саналады.
<variant>Адам ауруларының моделін жануарларда алу
<variant>Функционалдық көрсеткіштерді зерттеу
<variant>Морфологиялық көрсеткіштерді зерттеу
<variant>Биохимиялық көрсеткіштерді зерттеу
<variant>Аурудың клиникалық белгілерін зерттеу
<question>салыстырмалы патология әдісінің негізін қалаушы болып саналады.
<variant>Мечников И.И.
<variant>Пашутин В.В.
<variant>Павлов И.П.
<variant>Броун-Секар Ш.
<variant>Бернар К.
<question> Нозология – бұл ... ілім.
<variant>ауру туралы жалпы
<variant>аурудың пайда болу тетіктері, дамуы және ақыр-соңы туралы
<variant>аурудың пайда болу себептері туралы
<variant>аурудың пайда болу жағдайлары туралы
<variant>аурудан айығу туралы
<question> Дерттік жағдай – бұл ... .
<variant>жай дамитын дерттік үдеріс
<variant>организмнің жаңа сапалық жағдайы
<variant>организмнің еңбекке қабілеттілігінің төмендеуі
<variant>дерттік үдерістің қарапайым түрі
<variant>ауру мен денсаулық арасындағы аралық жағдай

<question> Дерттік үдеріс дегеніміз ... .
<variant>зақымданған тінде, ағзада немесе организмде бейімделу және дерттік серпілістерінің жиынтығы
<variant>сыртқы орта факторларымен ағзалар мен тіндердің зақымдануы
<variant>организм үшін бейімделулік маңызы жоқ қалыптан тұрақты ауытқу
<variant>бейімделушіліктің қалыптан ауытқуы
<variant>әр-түрлі әсерге организмнің шектен тыс жауабы
<question>Дерттік серпіліс – бұл ... .
<variant>тітіркендіргішке организмнің қысқа уақыттық, элементарлық әдеттегідей емес серпілісі
<variant>тұрақты, баяу дамитын үрдіс немесе оның зардаптары
<variant>аурудың симптомы
<variant>аурудың асқынуы
<variant>ауруға байланысты қызметтердің және құрылымның өзгеруі
<question> Синдром – бұл ... .
<variant>патогенезі бірдей аурулар симптомдарының жиынтығы
<variant>патогенезі әр-түрлі аурулар симптомының жиынтығы
<variant>әр-түрлі аурулардың бірдей белгілері
<variant>аурудың рецидиві
<variant>аурудың асқынуы
<question> Аурудың жіті ағымының ұзақтығы – ... .
<variant>5 күн
<variant>бірнеше жыл
<variant>бірнеше ай
<variant>2 күнге дейін
<variant>15-40 күн
<question> Арнайы емес белгілерінің болуы аурудың ... кезеңіне тән.
<variant>продромалды
<variant>нағыз ауру
<variant>латентті
<variant>инкубациялық
<variant>аяқталу
<question>Аурудың барлық белгілерінің болуы ... кезеңіне тән.
<variant>нағыз ауру
<variant>продромалды
<variant>латентті
<variant>инкубациялық
<variant>аурудың аяқталу
<question> Клиникалық өлімнің ұзақтығы – ... .
<variant>5-6 мин
<variant>1-2 мин
<variant>1-2 сағ
<variant>1-2 күн
<variant>30-60 мин
<question>Адамды ойдағыдай реанимациялау әдісін ... алғаш енгізген.
<variant>В.А.Неговский
<variant>Ф.А.Андреев

<variant>С.С.Брюхоненко
<variant>С.И.Чечулин
<variant>А.А.Кулябко
<question>Адамға жүргізілетін тәжірибе ... деп аталады.
<variant>экспериментум Круцис
<variant>созылмалы тәжиірибе
<variant>салыстармалы патология әдісі
<variant>өшірілу әдісі
<variant>оқшауланған мүшелер әдісі
<question> Патологиялық физиология құрайтын тарау – бұл ... .
<variant>біртектес дерттік үдерістер
<variant>қан биохимиясы
<variant>зат алмасу
<variant>жүрек физиологиясы
<variant>жасуша патофизиологиясы
<question>Аурудың аяқталуы – бұл ... .
<variant>биологиялық өлім
<variant>преагония
<variant>қайталану
<variant>клиникалық өлім
<variant>агония
<question>Өлімнің ... негізгі кезеңдер болады.
<variant>5
<variant>7
<variant>6
<variant>4
<variant>3
<question>Аурудың ағымы ... болады.
<variant>жіті
<variant>ұзақ мерзімді
<variant>қысқа мерзімді
<variant>жылдам
<variant>баяу
<question>Терминалды жағдайларға ... жатады.
<variant>агония
<variant>талма
<variant>созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі
<variant>кома
<variant>биіктік ауруы
<question>Ауру дамуындағы себебі мен себепкер жағдайлары туралы ілім ... деп аталады.
<variant>этиология
<variant>патология
<variant>патогенез
<variant>нозология
<variant>валеология
<question>... ятрогендік аурудың себебі болып табылады.
<variant>Дәрігердің тәртіпті сақтамауы

<variant>Өте күшті патогенді факторлардың әсері
<variant>Организмнің реактивтілігінің төмендеуі
<variant>Инфекция
<variant>Аурудың тәртіпті сақтамауы

<question> бұл аурудың дамуында тұқым қуалаушылық белгілері маңызға ие болатын этиологиядағы бағыт.
<variant>Конституционализм
<variant>Расизм
<variant>Полиэтиологизм
<variant>Монокаузализм
<variant>Евгенизм

<question> Этиологиядағы заманауи бағыт – бұл ... .
<variant>диалектикалық каузализм
<variant>фрейдизм
<variant>теология
<variant>тарихи материализм
<variant>дуализм

<question> Патогенез – бұл ... туралы ғылым.
<variant>аурудың даму тетіктері
<variant>организм тұқым қуалаушылығы
<variant>организм реактивтілігі
<variant>ауру себептері мен даму жағдайлары
<variant>ауру

<question> сауығудың ұзақ тұрақты тетіктеріне жатады.
<variant>Қан түзу тінінің гиперплазиясы
<variant>Құсу
<variant>Жіті гипотензияда адреналиннің шығарылуы
<variant>Жіті гипогликемияда контринсулиндік гормондарының шығарылуы
<variant>Жөтелу

<question>Организмнің жедел қорғану-бейімделу серпілісіне ... жатады.
<variant>түшкіру
<variant>фагоцитоз
<variant>қызба
<variant>гипертрофия
<variant>антидене түзу

<question>Өлімнің негізгі кезендерінің дұрыс бірізділігі – ... өлім.
<variant>преагония, ақтық үзіліс, агония, клиникалық өлім, биологиялық
<variant>преагония, ақтық үзіліс, агония, биологиялық өлім, клиникалық
<variant>преагония, агония, клиникалық өлім, ақтық үзіліс, биологиялық
<variant>преагония, агония, ақтық үзіліс, клиникалық өлім, биологиялық
<variant>ақтық үзіліс, преагония, агония, клиникалық өлім, биологиялық

<question>... аурулардың этиотроптық алдын алуына жатқызуға болады.
<variant>Науқасты оңашалауды
<variant>Салауатты өмір салтын
<variant>Организмді шынықтыруды
<variant>Науқасты иммундауды
<variant>Емдік дене тәрбиесін

<question>Жоғарғы атмосфералық қысым әсер ету кезінде ... байқалады.
<variant>газдардың ерігіштігінің жоғарылауы
<variant>десатурация
<variant>декомпрессия
<variant>газдардың парциалды қысымының төмендеуі
<variant>газдардың ерігіштігінің төмендеуі
<question>... этиотропты емге жатады.
<variant>Бактерияларға қарсы терапия
<variant>Салауатты өмір салты
<variant>Науқасты оңшалау
<variant>Дене шынықтыру
<variant>Дене тәрбиесі
<question>Патогенездің негізгі тізбегі ... болып табылады.
<variant>аурудың келесі кезеңдерінің дамуы анықтайтын өзгерісі
<variant>патогенездегі «кері айналып соғу шеңбері»
<variant>оттегі тасымалдау және пайдалану жүйелерінің бұзылуы
<variant>қанайналымның бұзылуы
<variant>дерттік фактордың әсерінен туындайтын өзгерісі
<question>... әсер ету патогенездік терапияның негізі болып табылады.
<variant>Ауру патогенезінің жетекші тізбегіне
<variant>Организмнің реактивтілігіне
<variant>Аурудың пайда болу себебіне
<variant>Аурудың пайда болу жағдайларына
<variant>Аурудың жекелеген көріністеріне
<question>... терапия патогенездік емдеуге жатады.
<variant>Қабынуға қарсы
<variant>Туберкулостатикалық
<variant>Құрттарға қарсы
<variant>Вирусқа қарсы
<variant>Бактерияға қарсы
<question>Ауру патогенезінің негізгі тізбегі – бұл ... .
<variant>аурудың келесі кезеңдерінің дамуын анықтайтын зақымдануы
<variant>қайтымсыз зақымдануы
<variant>қайтымды зақымдануы
<variant>кері айналып соғу шеңберлерін туындайтын зақымдануы
<variant>аурудың себептері және жағдайлары
<question>Ауру патогенезіндегі ақаулық шеңбері – бұл ...
<variant>аурудың өршуіне ықпал ететін, патогенездің жеке тізбектерінің арасындағы оң кері байланыстың пайда болуы
<variant>өршу және ремиссия кезеңдерімен бірге жүретін алғашқы пайда болған жіті фазаның созылмалы түрге өтуі
<variant>әр жаңа циклдің алғашқы циклден бұзылыстың айқын көріністерінің үдеуімен ерекшеленетін аурудың циклдік ағымы
<variant>аурудың терминалды жағдайға өтуі
<variant>ауру кезеңдерінің біртіндеп аусып жатуы
<question>Ауру патогенезіндегі ақаулық шеңбердің маңызы ... болып табылады.

<variant>организм серпілістерінің нәтижесінде пайда болатын патогенездің кейбір тізбегінің күрделенуі
<variant>терминалдық жағдайлардың біріздділігі
<variant>кез келген дерттік серпілісінің дамуы
<variant>жағдайының нашарлауына алып келетін бейімделулік тетіктерінің тежелуі
<variant>ауру кезеңдерінің біртіндеп ауысуы
<question>Ауру алды – бұл ... .
<variant>денсаулық пен ауру арасындағы аралық жағдай
<variant>организмнің типтік дерттік серпілісі
<variant>зақымдану мен бейімделу тетіктердің бірігуі
<variant>дерттік үдерістің қарапайым түрі
<variant>аурудың бірінші сатысы
<question>Ауру алды жағдайы ... сипатталады.
<variant>дененің адаптациялық мүмкінділіктерінің төмендеуімен
<variant>патогенездің негізгі тізбегінің пайда болуымен
<variant>патогенездің бастапқы тізбегінің пайда болуымен
<variant>біріншілік бүліністпен
<variant>айналып соғу шеңберінің пайда болуымен
<question>Реактивтілік – бұл ... .
<variant>біртұтас организмнің тіршілігін өзгерту арқылы сыртқы орта әсерлеріне жауап беру қасиеті
<variant>тітіркендіргішке организмнің қорғаныстық әсерленісі
<variant>организмнің бейспецификалық төзімділігі
<variant>организмнің тітіркендіргішке жауап беру әсерленісі
<variant>ауру тудыратын әсерлерге организмнің тұрақтылығы
<question>Дизергия дегеніміз тітіркендіргішке организмнің ... жауабы.
<variant>бұрмаланған
<variant>төмендеген
<variant>сәйкес
<variant>көтерілген
<variant>әлсіз
<question>Гипергия дегеніміз тітіркендіргішке организмнің ... жауабы.
<variant>төмендеген
<variant>сәйкес
<variant>күшті
<variant>көтерілген
<variant>бұрмаланған
<question>Нормергия дегеніміз тітіркендіргішке организмнің ... жауабы.
<variant>сәйкес
<variant>төмендеген
<variant>көтерілген
<variant>бұрмаланған
<variant>әлсіз
<question>Гиперергия дегеніміз тітіркендіргішке организмнің ... жауабы.
<variant>көтерілген
<variant>төмендеген
<variant>сәйкес

<variant>бұрмаланған
<variant>әлсіз
<question>Анергия деп тітіркендіргішке организмнің жауабының ... атайды.
<variant>жоқ болуы
<variant>төмендеуі
<variant>сәйкестігі
<variant>көтерілуі
<variant>бұрмалауы
<question>... конституцияның Черноруцкий бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
<variant>Нормостеник
<variant>Сангвиник
<variant>Күшті, салмақты, ширақ түрі
<variant>Бұлшық еттік түрі
<variant>Атлеттік түрі
<question>... конституцияның Черноруцкий бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
<variant>Астеник
<variant>Сангвиник
<variant>Күшті, салмақты, ширақ түрі
<variant>Бұлшық еттік түрі
<variant>Атлеттік түрі
<question>... конституцияның Гиппократ бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
<variant>Холерик
<variant>Күшті, салмақты, ширақ түрі
<variant>Гиперстеник
<variant>Бұлшық еттік түрі
<variant>Атлеттік түрі
<question> ... конституцияның Павлов бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
<variant>Күшті, салмақты, ширақ түрі
<variant>Холерик
<variant>Флегматик.
<variant>Меланхолик
<variant>Астеник
<question> Әйелдер ерлерге қарағанда ... төзімсіз.
<variant>наркотик әсеріне
<variant>төмен температураға
<variant>жіті қансырауға
<variant>гипоксияға
<variant>ашығуға
<question>Организмнің төзімділігі – бұл қоршаған ортаның ... қасиеті.
<variant>патогендік әсерлеріне қарсылық көрсету
<variant>физиологиялық әсерлеріне жауап беру
<variant>тек экстремалды факторларына жауап беру
<variant>кез келген әсерлеріне қарсылық көрсету
<variant>кез келген әсерлеріне жауап беру
<question>Төзімділік – бұл ... .
<variant>ауру тудыратын факторларға организмнің тұрақтылығы
<variant>тітіркендіргішке организмнің жауап беру әсерленісі

<variant>тітіркендіргішке организмнің әлсіз жауабы
<variant>сыртқы ортаның әсерлеріне организмнің тіршілігін өзгертумен жауап беру қасиеті
<variant>сыртқы орта факторларының әсеріне организмнің сезімталдығы
<question> Асқазанның ойық жарасы жиі қаны I топқа жататын адамдарда кездесуі ... реактивтілікке жатады.
<variant>топтық
<variant>түрлік
<variant>спецификалық
<variant>даралық
<variant>бейспецификалық
<question>Арнайы реактивтілік – бұл ... жауап беру қасиеті.
<variant>антигендік тітіркендіргішке организмнің
<variant>физикалық факторлардың әсеріне организмнің белгілі бір жолмен
<variant>сыртқы ортаның әсеріне белгілі бір жануарлар түрінің
<variant>сыртқы ортаның әсеріне бір түрге жататын тұлғалар тобының
<variant>белгілі бір организмнің сыртқы орта факторларының әсеріне
<question> Арнайы емес патологиялық реактивтілікке … жағдайларға жатады.
<variant>сілеймелік
<variant>иммунно-пролиферативті
<variant>иммунитет тапшылықты
<variant>иммунитет депрессивті
<variant>аллергиялық
<question> Арнайы физиологиялық реактивтілікке ... жатады.
<variant>иммунитет
<variant>иммунды тапшылықты жағдайлар
<variant>иммунды депрессивті жағдайлар
<variant>аутоиммундық үдерістер
<variant>аллергия
<question> Әрбір организмнің ерекшелігі ... анықталады.
<variant>даралық реактивтілігімен
<variant>түрлік реактивтілігімен
<variant>топтық реактивтілігімен
<variant>конституциялық ерекшеліктерімен
<variant>жынысымен
<question> Жануарлардың қысқы ұйқысы ... реактивтілікке жатады.
<variant>түрлік
<variant>топтық
<variant>дерттік
<variant>даралық
<variant>арнайы
<question> Егеуқұйрықтарға қарағанда, бақаның гипоксияға төзімділігі ... реактивтіліккежатады.
<variant>түрлік
<variant>даралық

<variant>топтық

<variant>жасына байланысты
<variant>арнайы
<question> ... реактивтілікке адамдарда бірдей дерттік факторлардың әсерінең тіршілік әрекетінің әртүрлі өзгерістері жатады.
<variant>Даралық
<variant>Жасына байланысты
<variant>Түрлік
<variant>Топтық
<variant>Жыныстық

<question> ... реактивтілікке нәрестелерге қарағанда ересектерге гипоксияның күштірек әсер етуі жатады.
<variant>Жасына байланысты
<variant>Түрлік
<variant>Жыныстық
<variant>Даралық
<variant>Биологиялық
<question> Гиперстениктер ... бейім.
<variant>қанда холестерин дейгейінің жоғарылауына
<variant>қанда глюкоза деңгейінің төмендеуіне
<variant>қан қысымы деңгейінің төмендеуіне
<variant>анемияға
<variant>ішектің сіңіру қабілетінің төмендеуіне
<question> Гиперстениктерге ... тән.
<variant>артериялық қысымның жоғарылауы
<variant>өкпенің салыстырмалы тіршілік сыйымдылығының жоғарылауы
<variant>қандағы холестериннің төмен деңгейде болуы
<variant>бүйрек үсті бездерінің қызметінің төмен болуы
<variant>ішектің сіңіру қабілетінің төмен болуы
<question> Астениктерде ... жиі дамиды.
<variant>асқазан мен 12-елі ішектің ойық жара ауруы
<variant>өт тас ауруы
<variant>қантты диабет
<variant>жүректің ишемиялық ауруы
<variant>гипертониялық ауруы
<question> Балалардағы патологияның ерекшелігіне ... жатады.
<variant>биологиялық тосқауылдардың жоғары өткізгіштігі
<variant>түзілу үрдістерінің тежелуі
<variant>патологияның көптігі
<variant>өспелік аурулардың жиілігі
<variant>аурулардың созылмалы өтуі
<question> – бұл енжар төзімділік.
<variant>Гистогематикалық тосқауылдар
<variant>Фагоцитоз
<variant>Уларды бейтараптау
<variant>Қабынудағы лейкоцитоз
<variant>Антидене түзу

<question> ... – бұл белсенді төзімділік.
<variant>Фагоцитоз
<variant>Тасбақа мен жәндіктердің қатты жабыны
<variant>Тірек қимыл аппаратының тіндері мен сүйектер
<variant>Микроб түсуіне қарсы тұратын тері мен шырышты қабығы
<variant>Гистогематикалық тосқауылдар
<question> Тұқым қуалайтын аурулар – бұл … аурулар.
<variant>гендік аппараттың зақымдануынан туындайтын
<variant>ұрықтық дамуда тудырушы факторлар нәтижесінде дамыған
<variant>тұқым қуалауға бейімділік
<variant>негізінде фенотиптің дерттік өзгерісі жататын
<variant>гендік аппаратын зақымдануына байланыссыз туа пайда болатын
<question> Хромосомалардың транслокациясы – бұл … .
<variant>екі хромосоманың сәйкессіз бөлшектерімен алмасуы
<variant>хромосоманың кейбір бөлігінің түсіп қалуы
<variant>хромосоманың бір бөлігінің бірнеше рет қайталануы
<variant>хромосоманың артық бөлігінің қосылуы
<variant>хромосома бөлігінің 180 градуске айналуы
<question> Тұқым қуалайтын аурулар жиі кездесетін жануялардың шежіресін зерттеу әдісі … деп аталады.
<variant>клинико-генеалогиялық
<variant>цитогенетикалық
<variant>популяция-статистикалық
<variant>егіздерді салыстыру
<variant>биохимиялық
<question>... моногенді ауруларға жатады.
<variant>Гликогеноз
<variant>Қантты диабет
<variant>Гипертониялық ауру
<variant>Гемохроматоз
<variant>Атеросклероз
<question> Хромосомалық ауруларға ... жатады.
<variant>Клайнфельтер синдромы
<variant>фенилкетонурия
<variant>Иценко-Кушинг синдромы
<variant>дальтонизм
<variant>гемофилия
<question> ... хромосомалық ауру болып табылады.
<variant>Даун ауруы
<variant>Талассемия
<variant>Орақ тәрізді жасушалар анемия
<variant>Микросфероцитарлік анемия
<variant>Гирке ауруы
<question> Туа пайда болатын тұқым қуаламайтын ауру ... болып табылады.
<variant>нәрестелердің мерезі
<variant>фенилкетонурия
<variant>Дауна ауруы

<variant>Гирке ауруы
<variant>гемофилия
<question>... полигендік ауру болып табылады.
<variant>Атеросклероз
<variant>Фенилкетонурия
<variant>Дальтонизм
<variant>Гемофилия А
<variant>Альбинизм
<question> Гипертониялық ауру ... аурулар тобына жатады.
<variant>көп факторлы
<variant>хромосомалық
<variant>тек сыртқы орта факторлардан пайда болатын
<variant>өзіндік тұқым қуалайтын
<variant>моногендік
<question> Жүректің ишемиялық ауруы ... аурулар тобына жатады.
<variant>полигендік
<variant>хромосомалық
<variant>туа пайда болатын
<variant>тек сыртқы орта факторлардан пайда болатын
<variant>өзіндік тұқым қуалайтын
<question> Биологиялық денеге жоғары температураның мутагенді әсері …байланысты.
<variant>гендегі атомдар мен молекулалардың қозғалғыштығының артуымен
<variant>молекулалар мен атомдардың иондалуымен
<variant>жасушадағы кавитация құбылысымен
<variant>жасушада радиотоксиндердің пайда болуымен
<variant>жасуша геномымен фотонның қамтылуымен
<question> Құрылымдық геннің мутациясы ... дамуы негізінде жатады.
<variant>орақ тәрізді жасушалы анемия
<variant>фенилкетонурия
<variant>афибриногенемия
<variant>альбинизм
<variant>алкаптонурия
<question>. Клайнфельтер синдромындағы жыныс хромосомдарының жиынтығы – ... .
<variant>ХХУ
<variant>ХХХ
<variant>ХУ
<variant>ХО
<variant>УО
<question> Клайнфельтер синдромында ... Барр денешігін анықтауға болады.
<variant>бір
<variant>үш
<variant>төрт
<variant>нөл
<variant>екі
<question> Жасуша ядросындағы жыныстық хроматиннің екі денешігі (Барр денешіктері) ... анықталады.
<variant>Х-трисомия синдромында

<variant>Шерешевский Тернер синдромында
<variant>қыз балалардағы Даун ауруында
<variant>Клайнфельтер синдромында
<variant>ер балалардағы Даун ауруында
<question> 22А ХО кариотип ... синдромына тән.
<variant>Шерешевский-Тернер
<variant>Х-трисомия
<variant>Клайнфельтер
<variant>Даун
<variant>Альцгеймер
<question> Соматикалық жасушалардың ядросында екі Барр денешігі ... анықталады.
<variant>Х-трисомия синдромы бар науқаста
<variant>Шерешевский-Тернер синдромы бар науқаста
<variant>Клайнфельтер синдромы бар науқаста
<variant>дені сау еркекте
<variant>дені сау әйелде
<question> 21 жұп аутосомадағы трисомия ... синдромына тән.
<variant>Даун
<variant>Шерешевский-Тернер
<variant>Х-трисомия
<variant>Клайнфельтер
<variant>Альпорт
<question> 47 ХХУ кариотипі ... тән.
<variant>Клайнфельтер синдромына
<variant>Иценко-Кушинг синдромына
<variant>Даун ауруына
<variant>Гирке ауруына
<variant>Альцгеймер синдромына
<question> 22А ХХХ кариотипі ... тән.
<variant>Х-трисомия синдромына
<variant>Иценко-Кушинг синдромына
<variant>Даун ауруына
<variant>Гирке ауруына
<variant>Альцгеймер синдромына
<question> Некроз – бұл ... .
<variant>жасушаның қайтымсыз зақымдануы
<variant>зақымдалған жасушада цитоплазмадағы өзгерістер
<variant>жасушаныңөспелерге трансформациясы
<variant>жасушаның трофикалық бұзылулары
<variant>жасушаның генетикалық бағдарланған өлуі
<question> Жасуша ядросының бүрісуі:
<variant>пикноз
<variant>некробиоз
<variant>кариорексис
<variant>кариолизис
<variant>аутолиз
<question> Иондаушы сәуле әсер етеді

<variant>митоз кезінде жасуша ядросына
<variant>саркоплазмалық торға
<variant>рибосомаға
<variant>митохондрияға
<variant>Гольджи аппаратына
<question> Цианидтермен улану кезіндегі жасуша бүлініуінің арнайы көрінісі
<variant>цитохромоксидазаның
<variant>тотығу мен фосфорлану үрдістерінің ажырауы
<variant>нәруыз молекуларының табиғатын жоғалту
<variant>майлардың асқын тотығуының күшеюі
<variant>ацидоз
<question> Жасуша бүлінуінің көрсеткіші – ... .
<variant>жасуша ішілік кальций мөлшерінің көбею
<variant>цитоплазманың pH жоғарлауы
<variant>мембраналық потенциалды жоғарылауы
<variant>жасуша ішілік натрий мөлшерінің көбеюі
<variant>жасуша ішілік калий мөлшерінің көбеюі
<question> Жасуша мембранасының біріншілік зақымдануы ... дамиды.
<variant>механикалық әсерден
<variant>химиялық әсерден
<variant>физикалық әсерден
<variant>термиялық әсерден
<variant>биологиялық әсерден
<question> Майлардың асқын тотығуының әсерленуі ... әкеледі.
<variant>супероксиддисмутаза белсенділігінің төмендеуіне
<variant>каталаза белсенділігінің артуына
<variant>ауыспалы валенттілігі бар иондардың жоғары мөлшеріне
<variant>альфа-токоферолдың жоғары мөлшеріне
<variant>SH-тобы бар нәруыздардың жоғары мөлшеріне
<question> Мембраналарда липидтердің асқын тотығуының салдары болып табылады
<variant>мембраналардың өткізгіштігініңжоғарлауы
<variant>мембраналардың электрлік беріктігінің жоғарлауы
<variant>жасушаларда макроэргтардың көбеюі
<variant>жасушаларда калийдің көбеюі
<variant>беткейлік тартылуыдың жоғарлауы
<question> Митохондрия мембранасының зақымдануы әкеледі
<variant>тотығулық фосфорланудың бұзылуына
<variant>кариорексиске
<variant>жасушаның мембраналық потенциалының төмендеуіне
<variant>жасушаның аутолизіне
<variant>жасуша бөлінуі реттелуінің бұзылуына
<question> Лизосома мембранасының зақымдануы әкеледі
<variant>жасушада гидролиз үрдісінің артуына
<variant>тіндік тыныстың әсерленуіне
<variant>нәруыз түзілуі артуына
<variant>мембраналық потенциалдың артуына
<variant>апоптозға

<question> Жасуша мембранасының өткізгіштігі жоғарылауы әкеледі
<variant>жасушадан ферменттердің шығуына және гиперферментемияға
<variant>жасушаның боялуының төмендеуіне
<variant>жасушадан натрий иондарының шығуына
<variant>жасушадан кальций иондарының шығуына
<variant>жасушаға калий иондарының түсуіне
<question> Жасушада токсиндер залалсыздануы төмендеуі зақымдануынан болады
<variant>эндоплазмалық ретикулумның
<variant>ядроның
<variant>рибосомалардың
<variant>митохондриялардың
<variant>лизосомалардың
<question> Жасушаның қорғану-бейімделу механизмдеріне жатады
<variant>жасуша ішілік құрылымдардың гипертрофиясы мен гиперплазиясы
<variant>тыныстық ферменттердің белсенділігі төмендеуі
<variant>митохондрия кристаларының жарылуы
<variant>лизосомалық ферменттердің белсенділігі артуы
<variant>кариорексис
<question> Жасушаның генетикалық аппаратының спецификалық зақымдануын тудырады:
<variant>иондаушы радиация
<variant>химиялық заттар
<variant>суықтың әсері
<variant>механикалық жарақат
<variant>жылудың әсері
<question> Жедел фаза жауабының маңызды медиаторы болады
<variant>интерлейкин-1
<variant>тромбоциттерді әсерлеу факторы
<variant>лимфа түйіндердің өткізгіштік факторы
<variant>лейкотриен С4
<variant>гистамин
<question> Экстремалды жағдайларға жатады
<variant>кома
<variant>преагония
<variant>клиникалық өлім
<variant>биологиялық өлім
<variant>агония
<question> Экстремалды жағдайларға жатады
<variant>сілейме
<variant>преагония
<variant>клиникалық өлім
<variant>биологиялық өлім
<variant>агония
<question> Экстремалды жағдайларға жатады
<variant>стресс
<variant>преагония
<variant>клиникалық өлім
<variant>биологиялық өлім

<variant>агония
<question> Кардиогенді шокты жиі дамытатын ауру
<variant>миокард инфаркты
<variant>үш жармалы қақпақшаның зақымдануы
<variant>перикардит
<variant>миокардиопатиялар
<variant>артериялық гипотензия
<question> Стрессті шектейтің жүйеге қатысы бар:
<variant>ГАМҚ-ергиялық жүйенің
<variant>Симпатоадреналдық жүйенің
<variant>Гипофиздің
<variant>Гипоталамустың
<variant>Бүйрек үсті бездерінің
<question> Экстремалды жағдайларға жатады:
<variant>жарақаттық сілейме
<variant>преагония
<variant>клиникалық өлім
<variant>биологиялық өлім
<variant>агония
<question> Жедел фаза жауабына тән:
<variant>альбуминдердің азаюы
<variant>фибриноген азаюы
<variant>С-реактивті нәруыздың азаюы
<variant>сарысулық амилоидтың азаюы
<variant>γ-глобулиннің азаюы
<question> Стрессорлардың әсерінен дамиды:
<variant>тимустың кері дамуы
<variant>тимустың гипертрофиясы
<variant>миокардтың гипертрофиясы
<variant>лимфоидтық тіннің гиперплазиясы
<variant>бүйрек үсті безінің гипотрофиясы
<question> Стрессорлардың әсерінен дамиды:
<variant>бүйрек үсті безінің гипертрофиясы
<variant>тимустың гипертрофиясы
<variant>миокардтың гипертрофиясы
<variant>лимфоидтық тіннің гиперплазиясы
<variant>бүйрек үсті безінің гипотрофиясы
<question> Стрессорлардың әсерінен дамиды:
<variant>лимфоидтық тіннің гипоплазиясы
<variant>тимустың гипертрофиясы
<variant>миокардтың гипертрофиясы
<variant>лимфоидтық тіннің гиперплазиясы
<variant>бүйрек үсті безінің гипотрофиясы
<question> Стрессорлардың әсерінен дамиды:
<variant>асқазан және ұлтабардың ойық жарамен бүлінуі
<variant>тимустың гипертрофиясы
<variant>миокардтың гипертрофиясы

<variant>лимфоидтық тіннің гиперплазиясы
<variant>бүйрек үсті безінің гипотрофиясы
<question> Г.Селье бойынша жалпы адаптациялық синдромның даму сатыларының дұрыс бірізділігі:
<variant>үрей сатысы, төзімділік сатысы, қалжырау сатысы
<variant>үрей сатысы, қалжырау сатысы, төзімділік сатысы
<variant>төзімділігінің көтерілуі, үрей, қалжырау сатысы
<variant>қалжырау сатысы, үрей сатысы, төзімділігінің көтерілуі сатысы
<variant>қалжырау сатысы, төзімділігінің көтерілуі, қалжырау сатысы
<question> Жалпы бейімделу синдромы орындалу механизмі …көп түзілуімен байланысты.
<variant>глюкокортикоидтардың
<variant>окситоциннің
<variant>мелатониннің
<variant>антидиурездік гормонның
<variant>андрогеннің
<question> Сілейменің эректилді сатысы кезіндегі гемодинамиканың өзгерістері:
<variant>айналымдағы қан көлемінің төмендеуі
<variant>қан ағымы жылдамдығының төмендеуі
<variant>жүрек шығарымының төмендеуі
<variant>артериялық қысымының төмендеуі
<variant>айналымдағы қан көлемінің ұлғаюы
<question> Сілейменің эректилді сатысы кезіндегі гемодинамиканың өзгерістері:
<variant>жүрек шығарымының көтерілуі
<variant>қан ағымы жылдамдығының төмендеуі
<variant>жүрек шығарымының төмендеуі
<variant>артериялық қысымының төмендеуі
<variant>айналымдағы қан көлемінің төмендеуі
<question> Сілейменің эректилді сатысы кезіндегі гемодинамиканың өзгерістері:
<variant>қан ағымы жылдамдығының көтерілуі
<variant>қан ағымы жылдамдығының төмендеуі
<variant>жүрек шығарымының төмендеуі
<variant>артериялық қысымының төмендеуі
<variant>айналымдағы қан көлемінің төмендеуі
<question> Сілейменің эректилді сатысындағы гемодинамиканың өзгерістері:
<variant>артериялық қысымының көтерілуі
<variant>қан ағымы жылдамдығының төмендеуі
<variant>жүрек шығарымының төмендеуі
<variant>артериялық қысымының төмендеуі
<variant>айналымдағы қан көлемінің төмендеуі
<question> Сілейменің торпидті сатысындағы гемодинамиканың өзгерістері:
<variant>артериялық қысымның төмендеуі
<variant>қан ағымы жылдамдығының көтерілуі
<variant>жүрек шығарымының жоғарылауы
<variant>артериялық қысымның көтерілуі
<variant>айналымдағы қан көлемінің ұлғаюы
<question> Сілейме кезінде қанның патологиялық қорларға жиналуы басымырақ …байқалады.
<variant>іш қуысының ағзаларының қан тамырларында

<variant>сүйек кемігінде
<variant>өкпеде
<variant>жүректе
<variant>аяқтың қан тамырларында
<question> Жалпы адаптациялық синдромының төзімділік сатысына тән:
<variant>Бүйрек үсті бездерінің қыртысының гиперплазиясы
<variant>Симпатикалық жүйке жуйесінің белсенділігінің төмендеуі
<variant>Қанда глюкокортикоидтардың денгейі төмендеуі
<variant>Кортикотропиннің қандағы денгейінің тұрақты төмендеуі
<variant>Гипофиздің алдынғы бөлігінің атрофиясы
<question> Стресс кезінде организмнің адаптациясы үшін … зор маңызы бар.
<variant>глюкокортикоидтардың
<variant>тироксиннің
<variant>соматотропиннің
<variant>инсулиннің
<variant>альдостеронның
<question> Жалпы адаптациялық синдромның I сатысы … саты деп аталады.
<variant>апаттық
<variant>төзімділік
<variant>преагоналдық
<variant>қажу
<variant>агоналдық
<question> Жалпы адаптациялық синдромның I сатысы … саты деп аталады.
<variant>үрей
<variant>төзімділік
<variant>преагоналдық
<variant>қажу
<variant>агоналдық
<question> Этиологиясы бойынша сілейменің түрлері:
<variant>гемотрансфузиялық
<variant>эректилды
<variant>торпидтық
<variant>психогенді
<variant>ортостатикалық
<question> Этиологиясы бойынша сілейменің түрлері:
<variant>жарақаттық
<variant>эректилды
<variant>торпидтық
<variant>психогенді
<variant>ортостатикалық
<question> Этиологиясы бойынша сілейменің түрлері:
<variant>анафилаксиялық
<variant>эректилды
<variant>торпидтық
<variant>психогенді
<variant>ортостатикалық
<question> Этиологиясы бойынша сілейменің түрлері:

<variant>кардиогенді
<variant>эректилды
<variant>торпидтық
<variant>психогенді
<variant>ортостатикалық
<question> Патогенезі бойынша сілейменің түрлері:
<variant>ауырсынулық
<variant>кардиогенді
<variant>жарақаттық
<variant>гемотрансфузиялық
<variant>анафилаксиялық
<question> Патогенезі бойынша сілейменің түрлері:
<variant>гуморалды
<variant>кардиогенді
<variant>жарақаттық
<variant>гемотрансфузиялық
<variant>анафилаксиялық
<question> Патогенезі бойынша сілейменің түрлері:
<variant>психогенді
<variant>кардиогенді
<variant>жарақаттық
<variant>гемотрансфузиялық
<variant>анафилаксиялық
<question> Сілейменің эректилді сатысы … көрінеді.
<variant>қимылдың қозуымен
<variant>тежелгіштігімен
<variant>мөлдір қабығы рефлексінің болмауымен
<variant>қарашық рефлексінің болмауымен
<variant>артериялық қысымның төмендеуімен
<question> Сілейменің эректилді сатысы … көрінеді.
<variant>сөйлеудің қозуымен
<variant>тежелгіштігімен
<variant>мөлдір қабығы рефлексінің болмауымен
<variant>қарашық рефлексінің болмауымен
<variant>артериялық қысымның төмендеуімен
<question> Сілейменің эректилді сатысына тән:
<variant>симпато-адреналдық жүйенің белсенділігінің артуы
<variant>тежелгіштік
<variant>мөлдір қабығы рефлексінің болмауы
<variant>қарашық рефлексінің болмауы
<variant>артериялық қысымының төмендеуі
<question> ... жарақаттық сілейменің патогенезінде негізгі тетігі болып табылады.
<variant>Ауырсынулық тітіркену
<variant>Токсемия
<variant>Септикопиемия
<variant>Қантамырлар өткізгіштігінің жоғарылауы
<variant>Гиповолемия

<question>... жанама қанайналымның шынайы жеткілікті мөлшері болады.
<variant>Бұлшық еттерде
<variant>Көк бауырда
<variant>Жүректе
<variant>Бүйректе
<variant>Бас миында
<question> Веналық гиперемия – бұл ...
<variant>қанның ағып кетуінің қиындауынан тіннің қанға толуының ұлғаюы
<variant>қылтамырларда жергілікті қанайналымның тоқтауы
<variant>қанның ағып келуі азаюынан тіннің қанға толуының азаюы
<variant>қан айналымында бөгде заттардың болуы
<variant>қан ағып келуінің күшеюінен тіннің қанға толуының ұлғаюы
<question> Жанама қантамырлардың функциональды жеткіліксіздігімен сипатталатын ағзаларға ... жатқызуға болады.
<variant>бас миы, жүрек
<variant>көкбауыр
<variant>бұлшық еттер
<variant>бүйрек
<variant>бауыр
<question> Стаз – бұл … .
<variant>қылтамырларда жергілікті қанайналымның тоқтауы
<variant>қан айналымында бөгде заттардың болуы
<variant>ағзадан қан ағып кетуінің азаюы
<variant>ағзаға қан ағып келуінің күшеюі
<variant>ағзаға қан ағып келуінің азаюы
<question> Артериялық гиперемия – бұл ... .
<variant>тіннің немесе ағзаның қан ағып келуінің күшеюі нәтижесінде қанға толуы
<variant>тіннің немесе ағзаның қанның ағып кетуінің қиындауы нәтижесінде қанға толуы
<variant>тіннің немесе ағзаның қанның ағып келуінің азаюы нәтижесінде қанға толуының азаюы
<variant>микроциркуляциялық арна тамырларында қан ағымының жергілікті тоқтауы қанда
<variant>қалыпты жағдайда кездеспейтін бөлшектердің болуы
<question> Ацетилхолин, бардикинин, гистамин ... дамуына жағдай жасайды.
<variant>артериялық гиперемияның
<variant>эмболияның
<variant>тромбоздың
<variant>стаздың веналық гиперемияның
<variant>ишемияның
<question> Ишемия – бұл … .
<variant>қанның ағып келуінің күшеюінен болатын мүше немесе ұлпаның толақандылығы
<variant>тән болмаған бөлшектердің қан айналымда кездесуі
<variant>қылтамырларда қан ағысының тоқталуы
<variant>қанның ағып кетуінің қиындауынан болатын мүше немесе ұлпаның
<variant>қанның ағып келуінің азаюынан болатын мүше немесе ұлпа көлемінің кішіреуі
<question>... артериялық гиперемияның негізі тізбегі болып табылады.
<variant>Артериолалардың кеңеюі және қан ағып келуінің жоғарылауы

<variant>Қызмет атқаратын капилярлар санының көбеюі
<variant>Қан келуінің азаюы
<variant>Қан ағып кетуінің қиындауы
<variant>Қан ағымының сызықтық жылдамдығының жоғарылауы
<question>... артериялық гиперемияның белгісі болып табылады.
<variant>Ұлпа температурасының жоғарылауы
<variant>Ұлпаның цианозы
<variant>Ұлпа көлемінің кішіреюі
<variant>Ұлпа көгеруі
<variant>Қан ағу жылдамдығының баяулауы
<question> Артериялық гиперемия кезінде ... байқалады.
<variant>тін бөліктерінің қызаруы
<variant>тін тығыздығынын төмендеуі
<variant>тін бөліктерінің температурасының төмендеуі
<variant>тін бөліктерінің көгеруі
<variant>ағзаның тепературасының төмендеуі
<question>... веналық гиперемияның себебі болып табылады.
<variant>Веналардың өспемен басылып қалуы
<variant>Ұлпа жұмысының күшеюі
<variant>Әкелуші артерияның қысылып қалуы
<variant>Әкелуші артерия саңылауының тромбпен бітелуі
<variant>Ангиоспазм
<question> Веналық гиперемияның негізінде ... жатады.
<variant>қан кетуінің төмендеуі
<variant>қан келуінің ұлғаюы
<variant>артериялардың склероздық өзгерісі
<variant>артериялалардың рефлекстік кеңеюі
<variant>айналымдағы қан көлемінің ұлғаюы
<question> ... ишемия дамуының себебі болып табылады.
<variant>Ангиоспазм
<variant>Ұлпалардың қызметінің артуы
<variant>Тамыр тарылтқыш жүйкелердің зақымдануы
<variant>Веналардың тромбпен бітелуі
<variant>Веналардың өспемен қысылуы
<question>... ишемияның белгісі болып табылады.
<variant>Ауырсыну
<variant>Ұсақ тамырлардың соғуы
<variant>Тіннің температурасы көтерілуі
<variant>Тіннің көгеруі
<variant>Қан ағысы жылдамдығының артуы
<question> Артериядағы тромб ... дамытуы мүмкін.
<variant>ишемияны
<variant>нағыз капиллярлық стазды
<variant>қан ағып кетудің төмендеуін
<variant>веналық гиперемияны
<variant>артериялық гиперемияны
<question> Венадағы тромб ... дамытуы мүмкін.

<variant>веналық гиперемияны
<variant>нағыз капиллярлық стазды
<variant>қан ағып кетудің төмендеуін
<variant>ишемияны
<variant>артериялық гиперемияны
<question> ... эндогендік эмболияның жиі себебі болып табылады.
<variant>Үзілген тромб
<variant>Ірі қантамырлар зақымдануының нәтижесінде ауа кіру
<variant>Өспе жасушалары
<variant>Май тамшылары
<variant>Бөгде зат
<question> … веналық гиперемияға тән болып табылады.
<variant>Цианоз және ісінулер
<variant>Тіннің қызуының жоғарылауы
<variant>Тіннің қызаруы
<variant>Тіннің көлемінің кішіреюі
<variant>Тіннің көгеруі
<question> … артериялық және веналық гиперемияларға ортақ болып табылады.
<variant>Ағзаның қанға толуының ұлғаюы
<variant>Тіннің қызуының жоғарылуы
<variant>Тін тургорының төмендеуі
<variant>Тін бөлігінің қызуының төмендеуі
<variant>Тін бөлігінің көгеруі
<question>... обтурациялық ишемияның себебі болуы мүмкін.
<variant>Артериялық қантамырдың эмболиясы
<variant>Ұлпаның қызметінің күшеюі
<variant>Тамыр тарылтқыш жүйкелердің зақымдалуы
<variant>Қан тамырының оспемен қысылуы
<variant>Қан ағысының күшеюі
<question> … ишемияға тән.
<variant>Тіннің бозаруы
<variant>Тіннің қызуының жоғарылауы
<variant>Тіннің көгеруі
<variant>Майда тамырлардың пульсациясы
<variant>Қан ағысының күшеюі
<question>... артерия тромбозының салдары болып табылады.
<variant>Инфаркт
<variant>Қанның ағып кетуінің қиындауы
<variant>Іркілулік стаз
<variant>Веналық гиперемия
<variant>Артериялық гиперемия
<question> Артериялық гиперемияға тән:
<variant>веналық қанның артериализациялануы
<variant>тамырлардың көлденең кесіндісінің ауданы азаюы
<variant>қызмет атқаратын қылтамыр санының азаюы
<variant>қан ағымының көлемдік жылдамдығының азаюы
<variant>дәнекер тіннің өсіп кетуі

<question> гиперемияның себебі ... болып табылады.
<variant>вена қақпақшаларының жеткіліксіздігі
<variant>артерияның тромбозы
<variant>артериосклероз
<variant>артериолалардың тарылуы
<variant>артериолалардың кеңеюі
<question> Веналық гиперемияға ... тән.
<variant>қан ағымының жылдамдығының баяулауы
<variant>ұлпалардың температурасының жоғарылауы
<variant>ұлпалардың қызаруы
<variant>ұлпалардың көлемінің азаюы
<variant>ұлпалардың бозаруы
<question> Компрессиялық ишемия ... пайда болады.
<variant>артерияларды сырттан басу кезінде
<variant>артерияларды эмболмен бітелуі кезінде
<variant>артерияларды тромбпен бітелуі кезінде
<variant>артерияларды тарылу кезінде
<variant>артерияларды жарылуы кезінде
<question>... сладждің механизмі болып табылады.
<variant>Қан тұтқырлығының жоғарылауы
<variant>Тамыр қабырғасы өткізгіштігінің төмендеуі
<variant>Қан тұтқырлығының азаюы
<variant>Қан жасушаларының электрлік зарядының артуы
<variant>Қан ағымы жылдамдығының жоғарылауы
<question>... тромбоз түзілуіне жағдай жасайды.
<variant>Қан ағымы жылдамдығының азаюы
<variant>Тромбоцитопения
<variant>Қан тұтқырлығының азаюы
<variant>Гипопротеинемия
<variant>Гемодиллюция
<question>... газдық эмболияның себебі болып табылады.
<variant>Барометрлік қысымының тез төмендеуі
<variant>Ірі веналардың зақымдануы
<variant>Ірі артериялардың зақымдануы
<variant>Ұсақ артериялардың зақымдануы
<variant>Барометрлік қысымның жоғарылауы
<question> Ауа эмболиясы ... зақымданғанда дамуы мүмкін.
<variant>бұғана асты вена
<variant>сан венасы
<variant>қақпа вена
<variant>кубиталды вена
<variant>бауыр венасы
<question> Микроциркуляторлық тамырларда сұйықтың транссудациясының жоғарылауы .... байланысты.
<variant>тамыр қабырғасының өткізгіштігі артуымен
<variant>тіндерде коллоидты-осмостық қысымның төмендеуімен
<variant>лимфа ағысы жоғарылауымен

<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауымен
<variant>қанның гидродинамикалық қысымының төмендеуімен
<question> Веналық гиперемияның жетекші тізбегі ... болып табылады.
<variant>ағып келетін қанның артуы
<variant>қызмет атқаратын қылтамырлардың көбеюі
<variant>қанның іркілуі
<variant>қанағуының сызықтық жылдамдығының төмендеуі
<variant>қан ағып кетуінің қиындауы
<question> Веналық гиперемияның негізінде … жатады.
<variant>артериялық және веналық тамырларда қан қысым айырмашылығы төмендеуі
<variant>қан ағып келудің күшеюі
<variant>артериялардың склероздық өзгерістері
<variant>артериолалардың рефлекстік кеңеюі
<variant>айналымдағы қан көлемінің ұлғаюы
<question> Микроциркуляцияның тамырдан тыс бұзылыстарына … жатады.
<variant>ұлпалық базофилдердің серпілісі
<variant>эозинофилдердің дегрануляциясы
<variant>тромбоциттер агглютинациясы
<variant>лейкоциттердің іргелік тоқталуы
<variant>базофилдер дегрануляциясы
<question> Микроциркуляцияның тамырдан тыс бұзылыстарына … жатады.
<variant>лимфа түзілуінің бұзылуы
<variant>эмболия
<variant>тромбоз
<variant>соққы тәріздес қанағысы
<variant>маятник тәріздес қанағысы
<question> Тромб дамуына … әкеледі.
<variant>тромбоцитоз
<variant>тромбоцитопениялар
<variant>қан тұтқырлығының төмендеуі
<variant>гипопротеинемия
<variant>гемодилюция
<question> Алкоголизм – бұл ... .
<variant>токсикоманияның түрі
<variant>туа біткен психикалық ауру
<variant>психосоматикалық ауру
<variant>нашақорлықтың түрі
<variant>зиянды әдет
<question> Ішімдіктің жалпы ұытты әсері ... сипатталады.
<variant>бауырда глюконеогенездің төмендеуі және тінде глюкозаның тотығуының бұзылыстарымен
<variant>нәруыздың түзілуінің жоғарылауы және диспротеинемияның дамуымен
<variant>нәруыздардың анаболизмінің артуы және қанда аммиактың деңгейінің төмендеуімен
<variant>глюконеогенездің артуы және анаэробты гликолиздің әсерленуымен
<variant>бауырда майлы инфильтрацияның дамуымен

<question> Ішімдікпен ауыратың науқастарда эритроцитер макроцитозы мен лейкопениясы ... байланысты.
<variant>этанолдың сүйек кемігі жасушаларына ұытты әсерімен
<variant>ішімдікпен ауыр ұыттану кезінде қанда эритроциттер мен леккоциттердің ыдырауының артуымен
<variant>фолий-қышқылының артуымен
<variant>тиаминнің тапшылығымен
<variant>темір тапшылығымен
<question> Алғашқы опийды абстинетті синдром көріністеріне ... жатады.
<variant>терлегештік
<variant>ұйқышылдық
<variant>қызба
<variant>көз бұршағының жиірілуы
<variant>гипертермия
<question> Қейінгі опийды абстинетті синдром көріністеріне ... жатады.
<variant>қол саусақтарының треморы
<variant>іш қатулар
<variant>гипотония
<variant>гипотермия
<variant>брадикардия
<question> Қабынуды дамытатын ең жиі себепке … факторлар жатады.
<variant>биологиялық
<variant>химиялық
<variant>физикалық
<variant>термиялық
<variant>механикалық
<question> Қабынудың компоненттері – бұл … .
<variant>альтерация, экссудация және пролиферация
<variant>лейкоцитоз, ЭТЖ жоғарылауы және дене қызуының жоғарылауы
<variant>домбығу, қызару, қызметтің бұзылуы, ауырсыну және қызуы
<variant>ацидоз, гиперосмия және гиперонкия
<variant>артериялық гиперемия, веналық гиперемия және стаз
<question>... қабыну ошағында гистаминді түзеді.
<variant>Лаброциттер
<variant>Ұлпалық жасушалар
<variant>Нейтрофилдер
<variant>Моноциттер
<variant>Лимфоциттер
<question>... экссудация деп аталады.
<variant>Қанның нәруызы бар сұйық бөлігінің қабыну ошағына шығуы
<variant>Сұйықтықтың тіндерде жиналуы
<variant>Сұйықтықтың қуыстарда жиналуы
<variant>Лейкоциттердің тамырдан тінге шығуы
<variant>Қанның тамырдан қабыну ошағына шығуы
<question> Қабынудағы қызару белгісінің латынша атауы – ... .
<variant>rubor
<variant>calor

<variant>tumor
<variant>functio laesa
<variant>dolor
<question> Эритроциттердің қантамырлардан шығуы ... деп аталады.
<variant>диапедез
<variant>эмиграция
<variant>экссудация
<variant>хемотаксис
<variant>маргинация
<question> Қабынудың гуморалдық медиаторларына ... жатады.
<variant>брадикинин
<variant>цитокиндер
<variant>серотонин
<variant>простагландиндер
<variant>гистамин
<question> … жасушалық қабыну медіаторы болып табылады.
<variant>Интерлейкин -1
<variant>Хагеман факторы
<variant>Комплементтің белсенді үзінділері
<variant>Каллеидин
<variant>Брадикинин
<question>. ... қабынудың бірінші сатысы болып табылады.
<variant>Альтерация
<variant>Экссудация
<variant>Фагоцитоз
<variant>Пролиферация
<variant>Лейкоциттердің эмиграциясы
<question> Қабынудағы біріншілік альтерацияны ... дамытады.
<variant>флогогеннің зақымдаушы әсері
<variant>микроциркуляция бұзылуы
<variant>қабыну ошағындағы физика-химиялық өзгерістері
<variant>қабыну ошағында зат алмасу бұзылуы
<variant>қабыну медиаторлары
<question>... қабынудағы жергілікті ацидоздың патогенездік ықпалы болып табылады.
<variant>Зат алмасудың тотықпаған өнімдерінің жиналуы
<variant>Транссудация
<variant>Тамыр өткізгіштігінің бұзылуы
<variant>Лейкоциттер эмиграциясы
<variant>Артериялық гиперемия
<question> Қабыну ошағындағы қанайналымы өзгерістерінің бірізділігі – ... .
<variant>ишемия, артериялық гиперемия, веналық гиперемия, стаз
<variant>ишемия, веналық гиперемия, артериялық гиперемия, стаз
<variant>ишемия, артериялық гиперемия, стаз, веналық гиперемия
<variant>артериялық гиперемия, стаз, ишемия,веналық гиперемия
<variant>артериялық гиперемия, веналық гиперемия, ишемия, стаз
<question> Қабыну кезінде қанайналым бұзылыстарының ең қысқа сатысы ... болып табылады.

<variant>ишемия
<variant>стаз
<variant>қанағымының жергілікті тоқтауы
<variant>веналық гиперемия
<variant>артериялық гиперемия
<question> Қабыну кезінде қанайналым бұзылыстарының ең ұзақ сатысы ... болып табылады.
<variant>веналық гиперемия
<variant>стаз
<variant>қан ағысының жергілікті тоқтауы
<variant>артериялық гиперемия
<variant>артериоланың жиырылуы
<question>.... экссудация үрдісіне жәрдемдеседі.
<variant>Капиллярлардың өткізгіштігінің жоғарылауы
<variant>Қылтамырларда гидродинамикалық қысымының төмендеуі
<variant>Қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>Қабыну ошағында осмостық қысымның төмендеуі
<variant>Капиллярлардың өткізгіштігінің төмендеуі
<question> Қабыну кезінде стафилококтар мен стрептококтар туындататын экссудатты түрі ... деп аталады.
<variant>іріңді
<variant>фибриндік
<variant>сероздық
<variant>қандық
<variant>аралас
<question> Қабынудың жергілікті көрінісі болып .. табылады.
<variant>ауырсыну, қызару, қызу, ағза қызметінің бұзылуы
<variant>миалгия, оссалгия
<variant>қызба, лейкоцитоз, ЭТЖ жылдамдауы
<variant>гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия
<variant>бас ауру, ұйқы бұзылуы, тәбеттің төмендеуі
<question>. Қабынуда жергілікті қызу көтерілуінің патогенездік факторы болып ... табылады.
<variant>артериялық гиперемия
<variant>эмболия
<variant>стаз
<variant>ишемия
<variant>веналық гиперемия
<question> Қабыну ошағындағы қызару ... байланысты.
<variant>артериялық гиперемиямен
<variant>физикалық-химиялық өзгерістерімен
<variant>ишемиямен
<variant>зат алмасудың күшеюімен
<variant>веналық гиперемиямен
<question>. Қабыну медиаторларының негізгі әсеріне ... жатады.
<variant>қан-тамырлар өткізгіштіктігін жоғарылату
<variant>хемотаксис
<variant>фагоцитоз
<variant>лейкоциттердің эмиграциясы

<variant>лейкоциттердің маргинациясы
<question>. Ірінді қабыну кезінде … лейкоцитоз байқалады.
<variant>нейтрофилді
<variant>эозинофилді
<variant>моноциттік
<variant>лимфоциттік
<variant>базофилді
<question>. … қабыну ошағына бірінші болып келеді.
<variant>Нейтрофилдер
<variant>Эозинофилдер
<variant>Моноциттер
<variant>Лимфоциттер
<variant>Базофилдер
<question> ... қабынудың жалпы көрінісі болып табылады.
<variant>Уыттану
<variant>Ісінудің салдарынан домбығу
<variant>Қызаруы
<variant>Ауырсынуы
<variant>Ағзаның қызметтің бұзылуы
<question>Қабыну ошағында заттардың ыдырауы ... байланысты.
<variant>лизосомалық ферменттердің әсерленуімен
<variant>митохондриялық ферменттердің әсерленуімен
<variant>майлардың асқын тотығуы ферменттерінің тежелуімен
<variant>анаэробты гликолиз ферменттерінің тежелуімен
<variant>аденитлатциклаза әсерленуімен
<question> Қабыну ошағында көмір су алмасуы өзгерістеріне ... тән.
<variant>анаэробты гликолиздің әсерленуі
<variant>нуклеотидтер, нуклеозидтер мөлшері артуы
<variant>липолиздің әсерленуі
<variant>кетон денелері түзілуі арқылы
<variant>гликоген түзілуі артуы
<question> ... қабынудағы веналық гиперемияның патогенезінде маңызға ие.
<variant>қан тұтқырлығының жоғарылауы
<variant>қан ағып келуінің артуы
<variant>ацетилхолиннің тамыр қабырғасына әсері
<variant>артериолалардың тарылуы
<variant>артериолалардың кеңеюі
<question> Конгейм тәжірибесінде бақаның ішегінің шажырқайында артериолалардың кеңейгенін, қызмет атқаратын қылтамырлар санының артуын, қанағымның жылдамдауы көрінеді. Бұл өзгерістер ... тән.
<variant>артериялық гиперемияға
<variant>стазға
<variant>престаздық жағдайға
<variant>ишемияға
<variant>веналық гиперемияға
<question>.... экссудацияның патогенезінде маңызы бар.
<variant>тіннің осмостық және онкотикалық қысымының жоғарылауы

<variant>тамыр қабырғасының өткізгіштігінің төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>қанның ірі дисперсті нәруыздарының артуы
<variant>қан қысымының төмендеуі

<question> Қабыну ошағында ... гидролиздік ферменттердің негізгі қайнар көзі болып табылады.
<variant>бүлінген лейкоциттер
<variant>тромбоциттер
<variant>микробтар тіршілігінің өнімдері
<variant>микроб жасушалары
<variant>лаброциттер

<question> Іріңді тудырғыш микроорганизмдермен шақырылған қабыну кезіндегі экссудаттың негізін ... құрайды.
<variant>нейтрофилдер
<variant>эозинофилдер
<variant>моноциттер
<variant>лимфоциттер
<variant>базофилдер

<question> ... лейкоциттер эмиграцияға ықпал етеді.
<variant>оң хемотаксисі
<variant>тамыр қабырғасының өткізгіштігі төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>қан ағымының жылдамдауы

<question>Жіті қабыну кезінде лейкоциттер эмиграциясының бірізділігі:
<variant>нейтрофилдер, моноциттер, лимфоциттер
<variant>нейтрофилдер, эозинофилдер, моноциттер
<variant>моноциттер, лимфоциттер, нейтрофилдер
<variant>макрофагтар, нейтрофилдер, моноциттер
<variant>лимфоциттер, моноциттер, нейтрофилдер

<question>.... қабыну ошағында лейкоциттердің «роллингісіне» ықпал етеді.
<variant>L- және Е-селектиндердің белсендіруі
<variant>Эндотелийде иммуноглобулин тәрізді молекулалардың экспрессиясы
<variant>Эндотелийде адгезиялық рецепторлардың азаюы
<variant>Лейкоциттердің бетінде интегриндердің экспрессиясы
<variant>Қан ағымының жылдамдауы

<question> Қабыну ошағында лейкоциттердің эндотелиймен тығыз байланысын ... қамтамасыз етеді.
<variant>интегриндер
<variant>простагландиндер
<variant>иммуноглобулиндер
<variant>L-селектиндер
<variant>Е-селектиндер

<question> Қабынудағы жергілікті қызуының көтерілуі ... байланысты.
<variant>артериалық гиперемия дамуы және зат алмасуының бұзылуымен
<variant>тамыр қабырғасына катехоламиндердің әсерімен
<variant>лейкоциттер эмиграциясымен

<variant>венулалардың қабырғасыны экссудатпен қысылуы
<variant>веналық тамырларда қанның ағып кетуінің бұзылуымен
<question> Қабыну кезіндегі екіншілік альтерацияны … шақырады.
<variant>қабыну медиаторлар
<variant>флогогендердің зақымдаушы әсерлері
<variant>микроциркуляцияның бұзылыстары
<variant>қабыну ошағында физика-химиялық құбылыстар
<variant>қабыну ошағында зат алмасудың бұзылыстары
<question> Қабынудың дамуы … өткізгіштігінің жоғарлауы немесе олардың зақымдануына байланысты.
<variant>лизосомалардың
<variant>ядроның
<variant>эндоплазмалық ретикулумның
<variant>фагосомалардың
<variant>митохондриялардың
<question> Қабыну ошағындағы физика-химиялық бұзылысы:
<variant>ацидоз
<variant>гипоосмия
<variant>гипоонкия
<variant>гипокалиемия
<variant>алкалоз
<question> … қабынуға қарсы әсері бар гормон.
<variant>Гидрокортизон
<variant>Инсулин
<variant>Вазопрессин
<variant>Альдостерон
<variant>Адреналин
<question> Қандай гормондардың артық болуы қабыну үдерісін күшейтеді:
<variant>минералокортикоидтар
<variant>эстрогендер
<variant>тироксин
<variant>катехоламиндер
<variant>глюкокортикоидтар
<question> Жұқпалы аурулардың жасырын кезеңі ... деп аталады.
<variant>инкубациялық
<variant>нағыз ауру
<variant>латенттік
<variant>бейнақты
<variant>ауру алды
<question> Жұқпалы ауру белгілердің барлығының болуы ... тән.
<variant>нағыз ауру кезеңіне
<variant>латенттік кезеңіне
<variant>инкубациялық кезеңіне
<variant>бейнақты кезеңіне
<variant>аурудың аяқталуына
<question> Жұқпалы ауруларды этиотропты алдын алуға …жатқызуға болады.
<variant>науқасты оңашалауды

<variant>шынықтыруды
<variant>салауатты өмір салтын
<variant>науқасты иммундауды
<variant>емдік дене тәрбиесін
<question> Жұқпалы ауруларды этиотропты емдеуге … жатқызады.
<variant>бактерияларға қарсы ем
<variant>шынықтыру
<variant>салауат өмір салты
<variant>науқасты оңашалауды
<variant>емдік дене тәрбиесін
<question> Жұқпалы ауруларды патогенездік емдеуге … жатқызады.
<variant>қабынуға қарсы терапияны
<variant>туберкулостатикалықтерапияны
<variant>құрттарға қарсы терапияны
<variant>вирустарға қарсы ем
<variant>бактерияларға қарсы ем
<question> Бауырда гликоген қоры ... кезінде ұлғаяды.
<variant>гликогеноздар
<variant>қантты диабет
<variant>күш-қуаттық жүктеме
<variant>гипоксия
<variant>ашығу
<question> Гипогликемиялық әсер ... көрсетеді.
<variant>инсулин
<variant>эстрадиол
<variant>тироксин
<variant>окситоцин
<variant>глюкагон
<question> Гликогеноздарда ... байқалады.
<variant>бауырда гликогенннің көптеп жиналуы
<variant>инсулиннің тапшылығы
<variant>гипергликемия
<variant>бауырда инсулиназа белсенділігінің жоғарылауы
<variant>бауырда гликогеннің азаюы
<question> ... жіті гипогликемияның себебі болып табылады.
<variant>Инсулинды тым артық жіберу
<variant>Инсулинома
<variant>Гликогеноздар
<variant>Бүйрек үсті бездерінің созылмалы жеткіліксіздігі
<variant>Ашығу
<question> Эмоциялық гипергликемияның патогенезінде негізгісі ... болып табылады.
<variant>гликогенолиздің күшеюі
<variant>глюконеогенездің тежелуі
<variant>глюкозаның жасушамен пайдалануының бұзылуы
<variant>глюкозаның бүйректе реабсорбциясы артуы
<variant>гликогенездің артуы
<question> Ұйқы безінен тыс инсулиндік жеткіліксіздігі ... болуы мүмкін.

<variant>қанның протеолиздік ферменттерінің концентрациясының жоғарылауынан
<variant>ұйқы безінің өспелік зақымдануынан
<variant>панкреатиттен кейін
<variant>Лангерганс аралшықтарының бета-жасушаларына аутоантиденелердің түзілуінен
<variant>Лангерганс аралшықтары аймағында қан айналымының бұзылуынан
<question> Ұйқы безі инсулиндік жеткіліксіздігі ... кезінде дамиды.
<variant>Лангерганс аралшығының β-жасушаларының бұзылуы
<variant>контринсулиндік гормондардың артық түзілуі
<variant>инсулиннің плазма нәрауыздарымен берік байланысуы
<variant>инсулиннің қандағы антиденелермен бөгелуі
<variant>инсулиназаның жоғары белсендігі
<question> Қантты диабетте глюкозурияны ... шақырады.
<variant>гипергликемия
<variant>полиурия
<variant>кетонемия
<variant>гиперлипиземия
<variant>гиперлактатацидемия
<question> Қантты диабеттің алғашқы сатысындағы полиурияның себебі ... табылады.
<variant>глюкозурия
<variant>шөлдеу және полидипсия
<variant>кетонурия
<variant>гипостенурия
<variant>бүйректің микроангиопатиясы
<question> Кант диабеті кезінде ангиопатиялардың дамуы ... байланысты.
<variant>гипергликемиямен
<variant>лактацидозбен
<variant>кетозбен
<variant>гипопротеинемиямен
<variant>гипоосмолярлықпен
<question> Гормоналды гипергликемия ... дамиды.
<variant>глюкагонның артуында
<variant>соматотропиннің тапшылығында
<variant>паратгормонның артуында
<variant>глюкокортикоидтардың тапшылығында
<variant>вазопресиннің артуында
<question> Диабеттік синдромның дұрыс бірізділігін табыңыз:
<variant>Гипергликемия – глюкозурия – полиурия – полидипсия
<variant>Полиурия – полидипсия –глюкозурия –гипергликемия
<variant>Полидипсия –полиурия –глюкозурия –гипергликемия
<variant>Глюкозурия –гипергликемия –полидипсия –полиурия
<variant>Гипергликемия –полиурия – полидипсия –глюкозурия
<question> Гипогликемия ... кезіндебайқалады.
<variant>ашығу
<variant>стресс
<variant>инсулиннің жеткіліксіздігі
<variant>инсулиназа белсенділігінің жоғарылауы
<variant>инсулин рецепторларының бөгелуі

<question> Қантты диабет кезінде макроангиопатияларға … жатады.
<variant>қан тамырлардың атеросклерозы
<variant>телеангиэктазиялар
<variant>петехиялар
<variant>қан тамырлар қабырғасының жарылысы
<variant>қан тамырлар қабырғасының аневризмасы
<question> Кетондық денелер ... түзіледі.
<variant>бауырда
<variant>өкпеде
<variant>бүйректе
<variant>бұлшық еттерде
<variant>ішекте
<question> Цитоплазмасында көп мөлшерде липидтері бар макрофагтар ... аталады.
<variant>көпіршікті жасушалар
<variant>микрофагтар
<variant>лабroциттер
<variant>Ито жасушалар
<variant>жұлдызша эндотелиоциттер
<question> Парапротеинемия – бұл қанда ... .
<variant>сапалы өзгерген гамма-глобулиндер пайда болуы
<variant>сапалы өзгерген альбуминдер пайда болуы
<variant>нәруыздар түрлерінің сәйкестігінің өзгеруі
<variant>иммуноглобулиндердің жоғарылауы
<variant>альбуминдердің төмендеуі
<question> Алиментарлық гиперлипидемияның патогенезі ... байланысты.
<variant>аспен майдың артық түсуімен
<variant>қордан майдың артық шығуымен
<variant>қаннан майдың тінге өтуінін бөгелуі
<variant>қанда липопротеидлипазаның төмен белсенділікпені
<variant>гипоальбуминемиямен
<question> Семіру ... көп түзілу кезінде пайда болады.
<variant>инсулиннің
<variant>тироксиннің
<variant>тиреотропты гормонның
<variant>соматропты гормонның
<variant>андрогендердің
<question> Тамырдың интимасы мен моноциттерде липидтердің жиналуы ... қабілетімен байланысты.
<variant>арнайы емес эндоцитоз жолымен атерогенді липопротеидтерді қамту
<variant>эстерификацияланған холестеринді ыдыратын лизисомалдық ферменттердің әсерлеу
<variant>эстерификацияланған холестеринді мембрананың фосфолипидтік қабатына қосу
<variant>липопротеиндік липазаны әсерлеу
<variant>лецитин-холестерин-ацил-трансферазаның белсендігің тежеу
<question> Атеросклероздың дамуына ... ықпал етеді.
<variant>тағамда жануар майының көп болуы
<variant>тағамда өсімдік майының көп болуы

<variant>тағам құрамында торша басым болуы
<variant>көкөністер
<variant>жемістер
<question> Гормондық семіздік ... кезінде дамиды.
<variant>гиперкортизолизм
<variant>инсулин тапшылық
<variant>гипопаратиреоз
<variant>гиперпаратиреоз
<variant>гипергонадизм
<question> Майлардың аралық алмасуының бұзылыстарымен қатар … дамиды.
<variant>кетогенездің күшеюі
<variant>сүт қышқылы түзуінің күшеюі
<variant>пирожүзім қышқылы түзуінің күшеюі
<variant>гипохолестеринемия
<variant>гипогликемия
<question> Семіздікпен қатар ... дамиды.
<variant>атерогенез жоғарылауы
<variant>гипохолестеринемия
<variant>гиполипидемия
<variant>гипогликемия
<variant>атерогенез тежелуі
<question> Атеросклероздың патогенезінде ең маңызды рөлі … атқарады.
<variant>өзгерген (тотыққан) липопротеидтер
<variant>хиломикрондар
<variant>минор фракцияларына жататын фосфолипидтер
<variant>мажор фракцияларына жататын фосфолипидтер
<variant>ЖТЛП
<question> Организмде теріс азоттық тепе-теңдік ... кезінде пайда болады.
<variant>күйіктік ауру
<variant>организмнің дамуы
<variant>жүктілік
<variant>гиперинсулинизм
<variant>анаболизмдік гормондардың артуы
<question> Оң азоттық тепе-теңдік ... кезінде дамиды.
<variant>инсулин артық болған
<variant>өспелік кахексия
<variant>нәруыздық ашығу
<variant>қантты диабет
<variant>глюкокортикоидтар артуы
<question> Подагра патогенезінде ... бұзылуының маңызы үлкен.
<variant>зәр қышқылының ерігіштігі
<variant>биогенді аминдердің шығарылуы мен түзілуі
<variant>бауыр мен бұлшық еттерде мочевина синтезі
<variant>аммиактың бүйректен шығарылуы
<variant>алмастырылмайтын амин қышқылының алмасуы
<question> Ісіну – бұл ... .
<variant>тіндер мен тінаралық кеңістіктерде сұйықтық жиналуы

<variant>тамыр ішілік сұйықтың артуы
<variant>серозды қуыстарда сұйықтың жиналуы
<variant>лимфа түзілуінің артуы
<variant>жасуша ішілік сұйықтың артуы
<question> Ісіну ... болып табылады.
<variant>дерттік үдеріс
<variant>дерттік серпіліс
<variant>дерттік жағдай
<variant> ауру алды
<variant> аурудың нозологиялық түрі
<question> Іш шемені ... терминмен деп аталады.
<variant>асцит
<variant>перитонит
<variant>гидроторакс
<variant>гидроперикардиум
<variant>гидронефроз
<question> Ісінудің жергілікті патогенездік факторы ... болып табылады.
<variant>ұлпалық қысымның жоғарылауы
<variant>тамыр қабырғасының өткізгіштігінің төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>қанның гидростатикалық қысымының төмендеуі
<variant>қанның гидростатикалық қысымының жоғарылауы
<question> Ісінулер дамуына ... ықпал етеді.
<variant>альдестерон және АДГ түзілуінің жоғарылауы
<variant>тамыр қабырғасы өткізгіштігінің төмендеуі
<variant>лимфа тамырлармен интерстицияның дренажы күшеюі
<variant>қанда альбуминдердің жоғарылауы
<variant>антидиурездік гормонның өндірілуінің төмендеуі
<question> Аллергиялық ісінулердің патогенезінде ... факторы маңызды рөлі атқарады.
<variant>тамырлық
<variant>тіндік
<variant>онкотикалық
<variant>нейроэндокриндік
<variant>гемодинамикалық
<question> Жүректік ісінудің негізгі патогенездік факторы ... болып табылады.
<variant>қанның веноздық қысымының жоғарылауы
<variant>тамыр қабырғасы өткізгіштігінің жоғарылауы
<variant>тіннің колоидты-осмостық қысымының жоғарылауы
<variant>лимфа ағымының төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
<question> Ашығулық (кахексиялық) ісінудің патогенездік терапиясына ... жатады.
<variant>альбуминдерді көк тамырға енгізу
<variant>тұзсыз диета
<variant>диуретиктерді тағайындау
<variant>глюкокордтикоидтарды енгізу
<variant>антигистаминдік дәрілерді енгізу
<question> Сумен улану ... кезінде дамиды.

<variant>су организмнен аз шығарылуында оның артық түсу
<variant>судың организмге артық түскенде
<variant>организмнен су жеткіліксіз шығарылғанда
<variant>минералды тұздар артық түскенде
<variant>амалсыз теңіз суын ішкенде
<question> Гиперосмостық гипергидратация ... кезінде пайда болады.
<variant>амалсыз теңіз суын ішу
<variant>физиологиялық ерітінді көп құйған
<variant>тұщы суды артық тұтыну
<variant>гипоосмолялды ерітінділерді құйған
<variant>5% глюкоза ертіндісін артық ендірген
<question> Гипоосмостық дегидратация ... кезінде пайда болады.
<variant>диарея
<variant>сумен ашығу
<variant>өңеш тарылуы
<variant>қантты диабет
<variant>қантсыз диабет
<question> Ісінудің патогенездік факторы ... болып табылады.
<variant>ұлпалардағы осмостық және онкотикалық қысымның жоғарылауы
<variant>тамыр қабырғасының өткізгіштігінің төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>қанның гидростатикалық қысымының төмендеуі
<variant>альдостерон түзілуінің төмендеуі
<question>Қабынулық және аллергиялық ісінулердің дамуында маңызды рөлі … атқарады.
<variant>қантамырлар қабырғасының өткізгіштігінің жоғарылауы
<variant>лимфаның ағып кетудің төмендеуі

<variant>қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>веналық қысымының жоғарылауы
<question>Бауырлық ісінулердің дамуында маңызды рөлі … атқарады.

<variant>қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
<variant>лимфаның ағып кетудің төмендеуі
<variant>қантамырлар қабырғасының өткізгіштігінің артуы
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>қанның веналық қысымының жоғарылауы

<question> Теңгерілген ацидозбен алкалозға сәйкес pH мәні ... .
<variant>7,35 - 7,45
<variant>7,45 - 7,5
<variant>7,0 - 8,0
<variant>7,0 - 7,4
<variant>7,2 - 7,8
<question> Артериялық қанның pH көрсеткішінің 7,49 болуы ... тән.
<variant>теңгерілмеген алкалозға
<variant>теңгерілген ацидозға

<variant>теңгерілген алкалозға
<variant>газдық емес ацидозға
<variant>газдық ацидозға
<question> Артериялық қанның pH көрсеткішінің 7,35 болуы ... тән.
<variant>теңгерілген ацидозға
<variant>теңгерілмеген алкалозға
<variant>теңгерілген алкалозға
<variant>газдық емес ацидозға
<variant>газдық ацидозға
<question> С гиповитаминоздың көріністеріне ... жатады.

<variant>геморрагиялық диатез
<variant>полиневрит
<variant>ксерофтальмия
<variant>кальциноз
<variant>гемеролопия
<question> Витамин А тапшылығы …әкеледі.
<variant>тауық соқырлыққа
<variant>геморрагиялық диатезге
<variant>сүйек жұмсаруына
<variant>көздің құрғап кебуіне
<variant>кальцинозге
<question> Газдық ацидоздың негізінде... жатады.
<variant>организмде көмір қышқылының жиналуы
<variant>ұшпайтын қышқылдардың жиналуы
<variant>организмнен CO_2 артық шығарылуы

<variant>минералдық қышқылдармен улану
<variant>қанда негіздердің артықтығы
<question>. Газдық алкалозды ... дамытады.
<variant>өкпе гипервентиляциясы
<variant>өкпе гиповентиляциясы
<variant>қанайналым жеткіліксіздігі
<variant>гиперкапния
<variant>ауада көміртегі тотығының мөлшерінің артуы
<question> Газсыз ацидоздың себебі болып табылады.
<variant>Тоқтаусыз іш өту
<variant>Энцефалиттегі ентігу
<variant>Натрий биокарбонатпен улану
<variant>Жиі көп құсу
<variant>Бүйрек үсті безінің стериодты гормондарының гиперсекрециясы
<question>Толассыз құсу кезінде асқазан сөлін көп мөлшерде жоғалту ... әкелу мүмкін.
<variant>экскрециялық алкалозға
<variant>экскрециялық ацидозға
<variant>экзогендік ацидозға
<variant>экзогендік алколозға
<variant>газдық алкалозға

<question> Тағаммен бірге ұзақ мерзімде қышқылдарды пайдалану ... дамуына алып келеді.
<variant>экзогендік ацидоздың
<variant>эндогендік ацидоздың
<variant>метаболизмдік ацидоздың
<variant>метаболизмдік алкалоздың
<variant>газдық ацидоздың
<question> Газдық алкалозға … тән.
<variant>гипокапния
<variant>өкпе гиповентиляциясы
<variant>өкпе гипервентиляциясы
<variant>гиперкапния
<variant>газдық ацидоз
<question>У ремия кезінде ... дамиды.
<variant>экзогендік ацидоз
<variant>экзогендік алкалоз
<variant>газсыз алкалоз
<variant>газдық ацидоз
<variant>бөлінулік ацидоз
<question> Газдық емес ацидоздың теңгерілуіндегі ең маңызды ... болып табылады.
<variant>гидрокарбонаттық буфер
<variant>фосфаттық буфер
<variant>сульфаттық буфер
<variant>нәруыздық буфер
<variant>гемоглобиндік буфер
<question> Бүйректік ацидоздың негізінде … жатады.
<variant>түтікшелерде протондардың секрециясының төмендеуі
<variant>түтікшелерде протондардың секрециясының жоғарылауы
<variant>түтікшелерде реабсорбцияның тежелуі
<variant>түтікшелерде реабсорбцияның күшеюі
<variant>нефронның перитубулярлық капиллярларда pCO_2 төмендеуі

<question> Гипоксия – бұл ... .
<variant>типтік дерттік үдеріс
<variant>симптомокомплекс
<variant>дерттік серпіліс
<variant>дерттік жағдай
<variant>ауру
<question> Гипоксия… жатады.
<variant>типтік дерттік үдеріске
<variant>симптомокомплекске
<variant>дерттік серпіліске
<variant>дерттік жағдайға
<variant>ауруға
<question> Қызба ... болып табылады.
<variant>дерттік серпіліс
<variant>дерттік жағдай
<variant>біртектес дерттік үдеріс

<variant>ауру асқынуы
<variant>ауру
<question> Эндогендік пирогендер ... пайда болады.
<variant>лейкоциттерде
<variant>эритроциттерде
<variant>тромбоциттерде
<variant>паренхиматоздық жасушаларда
<variant>гепатоциттерде
<question> Қызба кезінде ... көтерілген температура субуфебрильдік деп аталады.
<variant>37-37,9 градуска дейін
<variant>42 градустан жоғары
<variant>41 градустан жоғары
<variant>39-41 градуска дейін
<variant>38-39градуска дейін

<question> Дене температурасы 1 градуска көтерілгенде жүрек жиырылу жиілігі минутына ... рет артады.
<variant>8-10
<variant>6-7
<variant>18-20
<variant>50-60
<variant>30-40
<question> Эндогендік пирогендер түзушілер ... болып табылады.
<variant>макрофагтар
<variant>эритроциттер
<variant>тромбоциттер
<variant>плазмалық жасушалар
<variant>мес жасушалар

<question> Сыртқы ортада оттегінің парциалдық қысымының төмендеуінен болатын гипоксия ... деп аталады.
<variant>экзогендік
<variant>эндогендік
<variant>тіндік
<variant>қан айналымдық
<variant>гемдік
<question> Артериялық қандағы $pO_2$70 ммс.б.б., ал pCO_2 58 мм с.б.б. көрсеткіштері гипоксияның ... түріне тән.
<variant>тыныстық
<variant>экзогендік гипобариялық
<variant>тіндік
<variant>қан айналымдық
<variant>гемдік
<question> Гипоксия қан жүйесінің бұзылулары салдарларынан дамиды.
<variant>Гемдік
<variant>Экзогендік
<variant>Тіндік

<variant>Қан айналымдылық
<variant>Ишемиялық

<question> Көміртегі тотығымен улану ... гипоксияның дамуына әкеледі.
<variant>гемдік
<variant>экзогендік
<variant>тыныстық
<variant>тіндік
<variant>қан айналымдық
<question> Көміртегі тотығымен улану ... түзілуіне әкеледі.
<variant>карбоксигемоглобин
<variant>сульфгемоглобин
<variant>метгемоглобин
<variant>карбгемоглобин
<variant>дезоксигемоглобин
<question> Нитриттермен улану ... түзілуіне әкеледі.
<variant>метгемоглобин
<variant>оксигемоглобин
<variant>карбоксигемоглобин
<variant>карбгемоглобин
<variant>дезоксигемоглобин
<question> Гемдік гипоксия дамуының негізгі жолы болып табылады.
<variant>Қанның оттегілік сиымдылығының төмендеуі
<variant>Оттегінің артериялық-веналық айырымының төмендеуі
<variant>Қанда pCO_2 жоғарылауы
<variant>Қан ағымының жылдамдығының өзгеруі
<variant>Артериялық қанның оттегімен қанығуының жоғарылауы
<question> Жүрек-тамыр жүйесі патологиясы кезіндегі гипоксия ... деп аталады.
<variant>циркуляторлық
<variant>экзогендік
<variant>тыныстық
<variant>тіндік
<variant>гемиялық
<question> Жалпы және жергілікті қан айналымның бұзылуы салдарынан дамитын гипоксияға ... түрі жатады.
<variant>циркуляторлық
<variant>эндогендік
<variant>қандық
<variant>вазодилятациялық
<variant>аралас
<question> Оттегінің пайдаланылуы бұзылғанда дамитын гипоксия ... деп аталады.
<variant>тіндік
<variant>экзогендік нормобариялық
<variant>экзогендік гипобариялық
<variant>циркуляторлық
<variant>тыныстық
<question> B_1, B_2, PP витаминдердің тапшылығы ... гипоксияның дамуына әкеледі.

<variant>тіндік
<variant>экзогендік
<variant>циркуляторлық
<variant>тыныстық
<variant>гемдік
<question> Тиреоидтық гормондардың тапшылығы ... гипоксияның дамуына әкеледі.
<variant>тіндік
<variant>экзогендік
<variant>циркуляторлық
<variant>тыныстық
<variant>гемдік
<question> Цианидтермен улану ... гипоксияның дамуына әкеледі.
<variant>тіндік
<variant>экзогендік
<variant>циркуляторлық
<variant>тыныстық
<variant>гемдік
<question> Циркуляторлық-гемдік гипоксия ... тән.
<variant>жіті қансырауға
<variant>пневмонияға
<variant>организмнің сусыздануына
<variant>иіс газымен уланғанда
<variant>гемолиздік анемияға
<question> Оттегі жетіспеушілігіне сезімтал ағзаларға жатады.
<variant>Жүйке жүйесі құрылымдары
<variant>Сүйек
<variant>Дәнекер тіні
<variant>Бүйрек
<variant>Бұлшық ет
<question> Гипоксияға бейімделудің жедел тетіктеріне жатады.
<variant>Тахикардия
<variant>Эритропоэздың күшеюі
<variant>Тыныс орталығының нейрондарының гипертрофиясы
<variant>Бүйрек үсті безі қыртысының тежелуі
<variant>Ангиогенездің күшеюі
<question> Гемдік гипоксияның себебіне ... жатады.
<variant>иіс газымен улану
<variant>эфирдің үлкен мөлшері
<variant>эмоциялық зорығу
<variant>цианидпен улану
<variant>алкогольдің үлкен мөлшері
<question> Гемдік гипоксияға әкеледі.
<variant>Ағзада темірдің тапшылығы
<variant>Тыныстық ферменттерінің әсерсізденуі
<variant>Өкпе вентиляциясының бұзылуы
<variant>Майлардың асқын тотығуы
<variant>Авитаминоз

<question> Гипоксия кезінде жіті компенсациялық серпіліске жатады.
<variant>Қордағы қанның шығуы
<variant>Эритропоэздің белсенделенуі
<variant>Тыныстық бұлшық еттердің гипертрофиясы
<variant>Миокардтың гипертрофиясы
<variant>Брадикардия
<question> Қызба кезіндегі химиялық термореттеу тетіктеріне ... жатады.
<variant>жылу өндірілуінің жоғарылауы
<variant>конвекцияның төмендеуі
<variant>жылу шығарудың төмендеуі
<variant>жылу шығарудың өзгермеген жағдайда жылу өндірілуінің жоғарылауы
<variant>жылу өндірілуінің төмендеуі
<question> Лейкоциттік пирогендер ... әсер етеді.
<variant>гипоталамустың преоптикалық аймағының нейрондарына
<variant>термосезімтал шеткі рецепторларға
<variant>жүйке өткізгіштік жолдарына
<variant>жұлын-қыртыс жолдарына
<variant>жұлын миының мотонейрондарына
<question>Қызбаның бірінші сатысында температураның тез көтерілуі ... қабаттасады.
<variant>бұлшық ет дірілі және қалтырау
<variant>терлеудің күшеюімен
<variant>терінің қызаруымен
<variant>тахипноэмен
<variant>қан қысымының төмендеуіменмен
<question> Қызбаның бірінші сатысында жылу ... байқалады.
<variant>өндірудің азаю мен жылу шығарудың күшеюі
<variant>шығарудың өзгермеумен, жылу өндірудің күшеюі
<variant>шығарудың азаюы мен жылу өндірудің күшеюі
<variant>өндіру мен жылу шығарудың күшеюі
<variant>өндіру мен жылу шығарудың азаюы
<question> Қызбаның үшінші сатысында жылу шығарудың жоғарылауы ... байланысты.
<variant>тер бөлінудің күшеюімен
<variant>тер бөліну үдерістерінің басылуымен
<variant>зат алмасуыдың күшеюімен
<variant>вазоконстрикциямен
<variant>артериялық қысымның жоғарылауымен
<question> Қызбадағы дене температурасының кризистік түсуі ... қауіпті.
<variant>коллапс дамуымен
<variant>қан қысымының артуымен
<variant>жүрек жиырылуының жиілеуімен
<variant>гипергидратация дамуымен
<variant>асқазан ішек жолының күшеюімен
<question> Қызбаның жағымсыз әсері болып табылады.
<variant>Энергия қорының азаюы
<variant>Фагоцитоздың әсерленуі
<variant>Микробтардың өсіп-өнуінің төмендеуі
<variant>Интерферон түзілуінің жоғарылауы

<variant>Антиденелер түзілуінің жоғарылауы
<question> Қызбаның оң әсеріне жатады.
<variant>Фагоцитоздың күшеюі
<variant>Фибробластардың көбейуін күшейтуі
<variant>Катаболизмдік үрдістерді күшейтуі
<variant>Бауырдың антитоксикалық қызметтерінің төмендеуі
<variant>Антидене синтезін басуы
<question> Қызба кезіндегі физикалық терморетеу тетіктеріне ... жатады.
<variant>жылуды сыртқа шығарудың төмендеуі
<variant>жылуды сыртқа шығарудың жоғарылауы
<variant>жылу шығарудың өзгерусіз жылу өндірілуінің жоғарылауы
<variant>жылу өндіруінің төмендеуі және жылу шығарудың жоғарылауы
<variant>жылу өндірілуі мен жылу шығарудың жоғарылауы
<question> Тер бөлінудің күшеюі ... байқалады.
<variant>қызбаның 3-ші кезеңінде
<variant>шамадан тыс мұздаудың әсерінен
<variant>шамадан тыс жылулық әсері кезінде
<variant>қызбаның 2-ші кезеңінде
<variant>қызбаның 1-ші кезеңінде
<question> Аллергия ұғымын алғаш рет ұсынды.
<variant>К. Пирке
<variant>И.И. Мечников
<variant>Джелл мен Кумбс
<variant>А.М. Безредка
<variant>А.Д. Адо
<question> Аллергия – бұл ... .
<variant>өз ұлпаларын зақымдаумен сипатталатын ағзаның иммундық серпілісі
<variant>аллергендік қасиеті бар заттарға ағзаның иммундық серпілісі
<variant>аллергендерге ағзаның өзгерген сезімталдығы
<variant>аллергендерге ағзаның жоғары сезімталдығы
<variant>аллергендер енуіне ағзаның бұрмаланған серпілісі
<question> Аллергиялық ауру – бұл ... .
<variant>тек аллерген әсер еткен кезде дамитын ауру
<variant>хромосомалық ауру
<variant>тұқым қуалаушылыққа бейім ауру
<variant>тұқым қуалайтын ауру
<variant>гендік ауру
<question> Аллергияны шақыратын фактор ... деп аталады.
<variant>аллерген
<variant>флогоген
<variant>пироген
<variant>онкоген
<variant>канцероген
<question> Поллиноздар себебі болып табылады.
<variant>Тұрмыстық шаң
<variant>Саңырауқұлақтар споралары
<variant>Майда кенелердің бөлінуі

<variant>Дәнді дақылдар тозаңы
<variant>Антибиотиктер
<question> Джелл мен Кумбс бойынша жіктелудің негізінде аллергиялық серпілістердің ... жатады.
<variant>патогенезі
<variant>этиологиясы
<variant>клиникалық көріністерінің сипаты
<variant>клиникалық көрінісінің пайда болу уақыты
<variant>ауырлық дәрежесі
<question> Реагиндер ... класының иммуноглобулиндеріне жатады.
<variant>E
<variant>M
<variant>A
<variant>G
<variant>D
<question> Гүл тозаңынан пайда болатын аллергиялық аурулар ... деп аталады.
<variant>поллиноздар
<variant>Квинке ісінуі
<variant>есекжем
<variant>Артюс феномені
<variant>аллергиялық альвеолит
<question> Аллергиялық серпіліс кезінде, иммундық серпілеске қарағанда, байқалады.
<variant>Организм тіндерінің зақымдануы
<variant>Макрофагтардың фагоцитоздық белсенділігінің артуы
<variant>В-лимфоциттердің плазмалық жасушаларға ауысуы
<variant>Антидене түзілуі
<variant>Антигеннің жойылуы
<question> Гаптендер антигендік қасиетін ... кейін қабылдайды.
<variant>организм нәруыздарымен кездескеннен
<variant>өт қышқылдарымен байланысқаннан
<variant>макрофагпен қосымша әсерлескеннен
<variant>күкірт қышқылымен бос байланыс түзгеннен
<variant>иммунокомпетентті жасушаларға әсер еткеннен
<question> Аллергиялық серпілістердің иммундық сатысының негізінде жатады.
<variant>Сезімталдығы жоғары Т-лимфоциттер, антиденелер түзілуі
<variant>Антидененің көбеюі
<variant>Антидене титрі азаюы
<variant>Аллергиялық медиаторлардың түзілуі
<variant>Аллергиялық медиаторлардың әсеріне Т-лимфоциттердің түзілуі
<question> Аллергиялық серпілістердің патохимиялық сатысы ... сипатталады.
<variant>аллергиялық медиаторлардың босауымен
<variant>тамыр кемері өткізгіштігінің жоғарылауымен
<variant>салалы бұлшық ет жиырылуымен
<variant>микроциркуляция бұзылуымен
<variant>иммундық кешендер түзілуімен

<question> Аллергиялық серпілістердің патофизиологиялық сатысы ... сипатталады.

<variant>ағзалар мен тіндер құрылымының және қызметінің бұзылыстарымен
<variant>сезімталдығы жоғарылаған лимфоциттердің түзілуімен
<variant>иммундық кешендер түзілуімен
<variant>биологиялық белсенді заттардың әсерленуімен
<variant>антидене түзілуімен

<question> Организмнің сенсибилизациясы ... дамиды.
<variant>аллерген алғаш түсуі кезінде
<variant>анафилактогенді қайтадан ендірген кезде
<variant>анафилаксиялық сілеймеден кейін
<variant>аллергеннің шешуші мөлшерлерін ендіргеннен кейін
<variant>аллергендермен иммунотерапиядан кейін

<question> Енжар сенсибилизациясы ... кезінде дамиды.
<variant>арнайы антидене немесе сезімталдығы жоғарылаған Т-лимфоцит енгізу
<variant>организмге гаптен түсу
<variant>нәруыздық заттарды көк тамырға енгізу
<variant>меншікті тіндер зақымдану
<variant>аллергенді қайталап енгізу

<question>. Аллергиялық әсерленістің реагиндік түрінің патогенезінде көрсетілмеген соңғы тізбегі болып иммуноглобулин ... табылады.
<variant>E
<variant>M
<variant>A
<variant>G_1
<variant>D

<question> Мес жасушаларының бетіне иммуноглобулин Е бекуі аллергиялық серпілістердің ... түрінде байқалады.
<variant>реагиндік
<variant>цитотоксиндік
<variant>туберкулиндік
<variant>күшейтетін
<variant>иммундық-кешендік

<question> Аллергиялық серпілістің реагиндік түрі ... патогенезінде маңызды рөл атқарады.
<variant>атопиялық бронх демікпесінің
<variant>туберкулездің
<variant>трансплантанттық қабылдамаудың
<variant>сары сулық аурудың
<variant>аутоиммундық гемолиздік анемияның

<question> Иммундық кешендермен зақымдану ... дамуы негізінде жатады.
<variant>гломерулонефриттің
<variant>трансплантантты аластау серпілісінің
<variant>пішендік безгектің
<variant>атопиялық бронхиалды астманың
<variant>анафилаксиялық сілейменің

<question> Сарысулық ауру аллергиялық серпілістердің негізінде ... түріне жатады.
<variant>иммундық-кешендік
<variant>цитотоксиндік
<variant>реагиндік

<variant>жасуша қатысуымен өтетін
<variant>анафилаксиялық
<question> Аллергиялық реакция патогенезінде Т-лимфоциттер ... түрінде маңызды орын алады.
<variant>жасушамен жанасқан
<variant>цитотоксиндік
<variant>реагинді
<variant>иммундық-кешендік
<variant>анафилаксиялық
<question> Сенсибилизацияланған Т-лимфоциттердің түзілуі аллергиялық серпілістердің ... түріне тән.
<variant>баяу дамитын
<variant>цитотоксиндік
<variant>реагинді
<variant>иммундық-кешендік
<variant>анафилаксиялық
<question> Жасуша қатысуымен өтетін аллергиялық серпілістеріне жатады.
<variant>Жанасулық дерматит
<variant>Поллиноз
<variant>Квинке ісінуі
<variant>Есекжем
<variant>Бронх демікпесі
<question> Арнайы гипосенсибилизация ... қамтамасыз етіледі.
<variant>арнайы аллергенді бөлшектеп енгізумен
<variant>физиотерапиямен
<variant>психотерапиямен
<variant>глюкортикоидтар еңгізумен
<variant>антигистаминдік дәрілер еңгізумен
<question> Арнайы гипосенсибилизация ... емдеуде нәтижелі болады.
<variant>поллиноздарды
<variant>жанасулық дерматитті
<variant>бактериялық аллергияны
<variant>аутоиммундық гемолиздік анемияны
<variant>Артюс феноменін
<question> Жалған аллергиялық серпілістердің шынайы аллергиялық серпілістерден айырмашылығы болып ... табылады.
<variant>иммунологиялық сатысының болмауы
<variant>патохимиялық сатысы болуы
<variant>патофиозиологиялық сатысы болуы
<variant>мес жасушалардың түйіршіксізденуі болмауы
<variant>медиаторлардың бөлінбеуі
<question> Аллергиялық әсерленістердің жасуша қатысуымен өтетін түрінің негізгі медиаторына ... жатады.
<variant>лимфокиндер
<variant>простагландиндер
<variant>гистамин және серотонин
<variant>гепарин

<variant>ацетилхолин және брадикинин
<question> Аллергиялық серпілістердің реагиндік түрі ... патогенезінде негіз рөл атқарады.
<variant>атопиялық бронх демікпесінің
<variant>туберкулездің
<variant>сарысулық ауруының
<variant>қондырымды қабылдамау серпілістерінің
<variant>аутоиммундық гемолиздік анемиясының
<question> Анафилаксиялық сілейменің патофизиологиялық кезеңінің сипаттамасына ... жатады.
<variant>бронхиолалардың тарылуы, гиповолемия мен бауыр веналары сфинктерінің тарылуы
<variant>ісінулер
<variant>өкпенің гипервентиляциясы
<variant>есекжем
<variant>дерматопатия
<question> Аллергиялық серпілістің бірініші сатысы ... деп аталады.
<variant>иммунологиялық
<variant>патохимиялық
<variant>патофизиологиялық
<variant>қызметтік өзгерістер сатысы
<variant>биохимиялық
<question> Аллергияның екінші сатысының негізінде жатады.
<variant>Биологиялық белсенді заттардың бөлінуі, түзілуі және әсерленуі
<variant>Микроциркуляцияның бұзылыстары
<variant>Қан-тамыр қабырғасы өткізгіштігінің жоғарылауы
<variant>Иммундық кешендердің түзілуі
<variant>Бұлшықеттер жиырылуы
<question> Аллергиялық медиаторлар ... сатысында бөлініп шығады.
<variant>патохимиялық
<variant>иммунологиялық
<variant>патофизиологиялық
<variant>сенсибилизация
<variant>Сезімталдығы жоғарылаған
<question> Түзілуі баяу дамитын жоғары сезімталдыққа тән.
<variant>Сезімталдығы жоғарылаған Т-лимфоциттердің
<variant>Е-иммуноглобулиндердің
<variant>Биологиялық белсенді заттардың
<variant>М-иммуноглобулиндердің
<variant>G-иммуноглобулиндердің
<question> Баяу дамитын аллергиялық серпілістеріне жатады.
<variant>Бактериялық аллергия
<variant>Поллиноз
<variant>Квинке ісінуі
<variant>Есекжем
<variant>Бронх демікпесі
<question> Қондырманы қабылдамау серпілістеріне қатысатын қан жасушаларына ... жатады.
<variant>моноциттер және Т-лимфоциттер

<variant>Т- және В-лимфоциттер
<variant>нейтрофилдер және эозинофилдер
<variant>нейтрофилдер және моноциттер
<variant>нейтрофилдер және В-лимфоциттер

<question> Аллергенді қайталап парентералды енгізу ... алып келеді.
<variant>анафилаксиялық сілеймеге
<variant>поллинозға
<variant>жанасулық дерматитке
<variant>есекжемге
<variant>Артюс феноменге

<question>. Аллергиялық серпілістердің реагиндік түріне ... жатады.
<variant>поллиноз
<variant>туберкулиндік сынақ
<variant>трансплантанттың қабылданбауы
<variant>сарысулық ауру
<variant>гломерулонефрит

<question> Аллергияны дамытатын фактор болып табылады.
<variant>Бүйрек тамырларының өткізгіштігінің артуы
<variant>Жүйке тамырларының қабынуы
<variant>Бұлшық еттердің қабынуы
<variant>Ашығу
<variant>Атық тамақтану

<question> Аллергиялық серпілістердің цитотоксиндік түріне жатады.
<variant>Агранулоцитоз
<variant>Туберкулиндік сынама
<variant>Трансплантатты аластау серпілісі
<variant>Поллиноз
<variant>Есекжем

<question> Аллергиялық серпілістің иммундық-кешендік түріне жатады.
<variant>Артюс феномені
<variant>Туберкулин сынамасы
<variant>Транплантатты қабылдамау серпілісі
<variant>Поллиноз
<variant>Бронхдемікпесі

<question> Атопиялық бронх демікпесінде бронхоспазмды ... шақырады.
<variant>кининдер
<variant>цитокиндер
<variant>лейкотриендер
<variant>катехоламиндер
<variant>Е тобының простагландиндері

<question> Аллергиялық серпілістердің реагиндік түрінің иммунологиялық сатысы ... сипатталады.
<variant>иммуноглобулин Е түзілуі және мес жасушалардың бетіне бекуімен <variant>мес жасушалардың түйіршіксізденуімен
<variant>медиаторлардың бөлінуімен
<variant>клиникалық көріністерімен

<variant>жасушаға лизосомдық ферменттердің зақымдаушы әсерімен
<question> Жүре пайда болған аутоантигендерге жатады.
<variant>Тін-микроб кешені
<variant>Шәукет өзегі
<variant>Қалқанша без коллоиді
<variant>Көз бұршағы
<variant>Бас миы
<question> Жүре пайда болған аутоантигендерге жатады.
<variant>Күйік тіні
<variant>Қалқанша без
<variant>Көз бұршағы
<variant>Жыныс бездері
<variant>Бас миы
<question> Табиғи аутоантигендерге жатады.
<variant>Көз бұршағы
<variant>Ұлпа-токсин кешені
<variant>Ұлпа-микроб кешені
<variant>Күйік ұлпасы
<variant>Гаптен
<question> Аутоантигендері бар жасушалар, тіндер және ағзалар – бұл ... .
<variant>қалқанша без
<variant>сүйек кемігі жасушалары
<variant>сперматозоидтер
<variant>миокард жасушалар
<variant>бүйрек қабығының жасушалар
<question> Организмнің өзінің өзгерген ақуыздарына иммундық жасушаларының серпілісі ... деп аталады.
<variant>аутоаллергия
<variant>поллиноз
<variant>парааллергия
<variant>идиосинкразия
<variant>анафилаксия
<question> Цитостатиктерді ұзақ қолдану ... әкеледі.
<variant>нейтропенияға
<variant>эозинофилияға
<variant>моноцитозға
<variant>лимфоцитозға
<variant>базопенияға
<question> Сульфаниламидтерді қолданғанда дамитын лейкопения … байланысты.
<variant>лейкоциттердің антиденемен бұзылуымен
<variant>лейкоциттердің қайта бөлінуімен
<variant>гиперспленизммен
<variant>гемопоэздің аналық жасушаларының жетілу қабілетінің жоғалуымен
<variant>гемопоэздік факторлардың түзілуі төмендеуімен
<question> Агранулоцитоз дегеніміз бұл … .
<variant>нейтрофилдер мен эозинофилдер санының қанда қатты төмендеуі
<variant>қанда ретикулоциттер санының қатты төмендеуі

<variant>қанда лимфоциттер мен моноциттер санының жоғарылауы
<variant>қанда көп сегментті ядролы нейтрофилдер санының жоғарылауы
<variant>қанда агранулоциттер жоғарылауы
<question> Адамдағы анафилактикалық сілейменің патофизиологиялық кезеңі ... сипатталады.
<variant>бронхиолалардың тарылуы, гиповолемия мен бауыр веналарының сфинктерінің тарылуымен
<variant>ісінулермен
<variant>өкпенің гипервентиляциясымен
<variant>есекжеммен
<variant>дерматопатиямен
<question> Аллергенді қайталап парентералды енгізу ... алып келеді.
<variant>анафилаксиялық сілеймеге, сарысулық ауруға
<variant>поллиноз, бронхиалды демекпеге
<variant>жанасулық дерматит, анафилаксиялық сілеймеге
<variant>есекжем, сарысулық ауруға
<variant>Артюс феномені, Квинке ісінуіне
<question> Екіншілік иммунотапшылық жағдайлар ... кезінде дамуы мүмкін.
<variant>рентген-сәулелену кең көлемді күйік
<variant>эндокриндік гипертензия
<variant>уремия
<variant>газдық эмболия
<variant>бүйрек артериалық гипертензиялар
<question> Иммунды төзімділігі дамуының ... механизмді айқындайды.
<variant>изоляциялық
<variant>хелперлік
<variant>супрессорлық
<variant>киллердық
<variant>гипериммунды
<question> Иммунотапшылықтың негізінде келесі факторлар немесе үдерістердің жетіспеушілігі болуы мүмкін:
<variant>антиденеөндірілу
<variant>трансферрин
<variant>лизоцим
<variant>гранулоциттердің қатысуымен фагоцитоз
<variant>В-лимфоциттер
<question> Патогенезінде аутоиммунды серпілістер басты орын алатын аурулар:
<variant>ревматизм
<variant>сарысулық ауру
<variant>поллиноз
<variant>бронх демікпесінің атопияляық түрі
<variant>аллергиялық ринит
<question> Өспе этиологиясында химиялық заттардың рөлін алғаш экспериментте дәлелдеген ... .
<variant>Ямагива, Ишикава
<variant>Шоуп
<variant>Раус
<variant>Л.А. Зильбер

<variant>Бантинг және Бест
<question> Өспе этиологиясында вирустардың рөлін алғаш экспериментте дәлелдеген ... .
<variant>Раус
<variant>Ямагива
<variant>Л.М. Шабад
<variant>Л.А. Зильбер
<variant>Ишикава
<question> Протоонкогендер – бұл ... .
<variant>жасушалар пролиферациясы мен дифференциясының гендері
<variant>зақымданған ДНҚ репарациясына жауапты гендер
<variant>жасушалардың митозға енуін тежейтін гендер
<variant>биохимиялық үдерістерін бақылайтын гендер
<variant>антибластомдық төзімділігі механизмдерге жауапты гендер
<question> Антионкогендер - бұл ... .
<variant>реттелуге бағынбайтын жасуша бөлінуіні шақыратын гендер
<variant>өзгерген, бақылаудан шыққан протоонкогендер
<variant>зат алмасу бақылайтын гендер
<variant>жасушалар өсуі мен кемелденуін реттейтін белсенді емес гендер
<variant>жасуша бөлінуінің тежегіш гендері
<question> Онкогендер – бұл ... .
<variant>өзгерген, бақылаудан шыққан протоонкогендер
<variant>зат алмасуды бақылайтын гендер
<variant>жасушалар өсуі мен кемелденуін реттейтін белсенді емес гендер
<variant>жасуша бөлінуінің тежегіш гендері
<variant>апоптоз гендері
<question> Көп оралымды хош иісті көмірсутектерге жататын канцероген.
<variant>3,4-бензпирен
<variant>Уретан
<variant>Диэтилнитрозамин
<variant>Диметиламиноазобензол
<variant>Бета-нафтиламин
<question> Биологиялық канцерогендерге жатады.
<variant>Онкогендік вирустар
<variant>Хламидиялар
<variant>Риккетсиялар
<variant>Микоплазмалар
<variant>Бактериялар
<question> Ең дұрыс тұжырым:
<variant>Канцероген – өспе шақыратын ықпал
<variant>канцероген – өспе туындататын, тек қана химиялық ықпал
<variant>канцероген – өспе жасуша өндірілетін зат
<variant>канцероген – онкоген
<variant>канцероген – онковирустың гені
<question> Эндогенді химиялық канцерогендерге жатады.
<variant>Оттегінің еркін радикалдары мен азот тотығы
<variant>Нитрозаминдер
<variant>Қарапайым химиялық қосындылар

<variant>Көпоралымды хош иісті көмірсулар
<variant>Аминоазоқосындылар
<question> Қатерлі өспелердің негізгі белгісі болып табылады.
<variant>Инвазиялық өсу
<variant> Пастер эффектісінің әлсіреуі
<variant>Өспенің организмге жүйелік әсері
<variant>Қайталануы
<variant>Кахексия
<question> Тіннің инфильтрациялық өсуі ... байқалады.
<variant>қатерлі өспелерде
<variant>регенерацияда
<variant>қатерсіз өспелерде
<variant>гипертрофияда
<variant>гиперплазияда
<question> Өспе тінінің тежелу деңгейінің төмендеуі, химиялық құрылымының қарапайым дамуы ... деп аталады.
<variant>анаплазия
<variant>күрделенуі
<variant>конвергенция
<variant>дисплазия
<variant>гипертрофия
<question> Өспенің қатерлілік дәрежесінің артуы ... деп аталады.
<variant>өспенің үдеуі
<variant>промоция
<variant>өспенің трансформация
<variant>инициация
<variant>иммортализация
<question> Өспе жасушасының биохимиялық ерекшелігі:
<variant>амин қышқылдарын пере- және дезаминдеу қабілетінің төмендеуі
<variant>холестеринді қаннан сорып алу
<variant>нуклеин қышқылдарының түзілуі төмендеуі
<variant>глюкозаны қаннан сорып алу
<variant>амин қышқылдарын қаннан сорып алудың томендеу
<question> Өспенің антигендік атипиясына жатады:
<variant>ұрыққа тән нәруыздар түзілуі
<variant>субстратты қақпан феномені
<variant>Пастер эффектісінің әлсіреуі
<variant>өз тіндерінің нәруыз түзілуі
<variant>гистосәйкестіктің негізгі кешенінің нәруыздары түзілуінің көбеюі
<question> Канцерогенез сатыларының дұрыс бірізділігін көрсетіңіз:
<variant>инициация, промоция, прогрессия
<variant>промоция, прогрессия, инициация
<variant>промоция, инициация, прогрессия
<variant>прогрессия, инициация, промоция
<variant>инициация, прогрессия, промоция
<question> канцерогенездегі инициация сатысында болады.
<variant>Қалыпты жасушаның өспе жасушасына айналуы

<variant>Өспе жасушасының метастазданууға қабілетілігі
<variant>Өспе жасушалары қасиетінің қатерлену жағына қарай сапалық өзгеруі
<variant>Организмнің антибластомды төзімділігінің әсерленуі
<variant>Жасушалардың қатерлі тобының пайда болуы
<question> Қалыпты жасушаның өспе жасушасына айналуына (трансформациясына) әкеледі:
<variant>онкогеннің белсенділенуі
<variant>өз тіндерінің нәруыз түзілуі
<variant>ДНК ретке келтіру генніңбелсенділенуі
<variant>апоптоз гендерінің белсенділенуі
<variant>антионкогеннің белсенділенуі
<question> нәтижесінде онкогеннің әсерленуі туындайды.
<variant>Мутация
<variant>Некроз
<variant>Қабыну
<variant>Гипоксия
<variant>Гипокликемия
<question> Канцерогенездің екінші сатысы ... деп аталады.
<variant>промоция
<variant>синканцерогенез
<variant>проканцерогенез
<variant>коканцерогенез
<variant>инициация
<question> организмнің антибластомдық төзімділігінің антитрансформациялық механизмдеріне жатады.
<variant>Қалыпты жасушаның өспе жасушаға ауысуын басу
<variant>Спецификалық иммунологиялық реактивтік механизмдерін белсендіру
<variant>Өспені толық жою
<variant>Қанцерогендердің жасушалармен әрекеттесуін шектеу
<variant>Жеке өспе жасушаларды жою
<question>қалыпты жасушаның ісік жасушасына айналуына (трансформациясына) әкеледі.
<variant>Протоонкогеннің онкогенге айналуы
<variant>Протоонкогеннің әсерленуі
<variant>Апоптоз гендерінің белсенділенуі
<variant>Антионкогеннің белсенділенуі
<variant>Антиапоптоз гендерінің тежелуі
<question>канцерогендердің әсерін күшейтетін, бірақ өзі өспе туындауына әкелмейтін ықпал.
<variant>Проканцероген
<variant>Протоонкоген
<variant>Онкоген
<variant>Коканцероген
<variant>Антионкоген
<question> Қатерлі өспелерге … тән.
<variant>апоптоз тетіктерінің тежелуі
<variant>онкогендерінің әсерсізденуі
<variant>онкоақуыздарының түзілуінің тежелуі
<variant>ДНҚ репарациялау жүйелерінің белсенділенуі
<variant>антионкогендерінің белсенділенуі

<question> Қатерсіз өспелерінің көрінісі:
<variant>метастаз бермейді, қайталанбайды және экспансиялық өсуі
<variant>рецидив беруі
<variant>өспенің ағзаға жалпылама әсері
<variant>кахексия
<variant>инвазиялық өсуі
<question> Ұлпаның инфильтрациялық өсуі … байқалады.
<variant>қатерлі өспеде
<variant>регенерацияда
<variant>қатерсіз өспеде

<variant>гипертрофияда
<variant>гиперплазияда
<question> Қатерлі өспелер жасушаларына … тән.
<variant>глюкозаны өзіне сіңіріп алуының күшеюі
<variant>нуклеин қышқылдар синтезінің тежелуі
<variant>қаннан холестеринді сіңіріп алудың тежелуі
<variant>қаннан аминқышқылдарды сіңіріп алудың тежелуі
<variant>аминқышқылдарды пере- және деаминдес ерпілістерінің күшеюі
<question> Өспе метастазданууының екінші сатысын көрсетіңіз:
<variant>жасушалардың лимфа және қан тамырлар бойымен тасымалдануы
<variant>тромбоэмболдың түзілуі, және оның қан тамырлары кемеріне жабысуы
<variant>өспенің алғашқы ошағының бір жасушаның немесе өспе жасушалар тобының үзілуі
<variant>өспе қатерлігінің үдеуі
<variant>жасушалардың қан тамырларының сыртына шығуы, олардың имплантациясы
<question> қатерлі өспелерге тән емес.
<variant>Арнайы ақуыздардың түзілуі
<variant>Эмбриондық ақуыздардың түзілуі
<variant>Пастер эффектінің әлсіреуі
<variant>Онконәруыздар түзелуінің күшеюі
<variant>Изоферменттік қарапайымдандыру
<question> қатерлі өспелерге тән.
<variant>Жасуша бөлінуінің ген-тежегіштердің (антионкогендердің) әсерсізденуі
<variant>Онконәруыздартүзілуінің тежелуі
<variant>Онкогендердің әсерсізденуі
<variant>ДНҚ репарациялау жүйелерінің белсенділенуі
<variant>Апоптоз гендерінің белсенділенуі
<question> Өспе жасушаларында қалыпты жасушаларға тән болмаған заттардың өндірілуі … мысалы болып табылады.
<variant>қызметтік атипизмның
<variant>регенерациялық атипизмның
<variant>патологиялық атипизмның
<variant>құрылымдық атипизмның
<variant>ағзалықатипизмның
<question> Қалыпты жасушаның өспелік жасушаға айналуының механизмдерін көрсетіңіз:
<variant>Онкогендердің белсенділенуі

<variant>Онконәруыздар түзілуінің тежелуі
<variant>ДНҚ репарациялау жүйелерінің белсенділенуі
<variant>Апоптоз гендерінің белсенділенуі
<variant>Антионкогендердің белсенділенуі
<question>сатысында өспе жасушаларының метастаздануы пайда болады.
<variant>Прогрессия
<variant>Синканцерогенез
<variant>Промоция
<variant>Проканцерогенез
<variant>Инициация
<question>антибластомдық төзімділіктің антицеллюлярлық механизмдеріне жатады.
<variant>Өспелік жасушаларды жою
<variant>Өспені жою
<variant>Қалыпты жасушаларының өспелік жасушаларға айналуын тежелу
<variant>Канцерогендердің жасушалармен әрекеттесуінің шектелу
<variant>Арнайы иммундық реактивтілігінің механизмдерін белсенділену
<question> өспеге қарсы иммунитетінде негізгі қызмет атқарады.
<variant>Табиғи киллерлер
<variant>Хелперлер
<variant>Супрессорлар
<variant>Простагландиндер
<variant>Интерлейкиндер
<question> Өспелік кахексия … сипатталады.
<variant>ағзаның қажуымен
<variant>миокард салмағының артуымен
<variant>дене салмағының артуымен
<variant>гиперорексиямен
<variant>бұлшық еттердің салмағының артуымен
<question> Төменде көрсетілген тіннің өсуі бұзылыстарынан гипобиотикалық үдерісіне жататын үдерісті көрсетіңіз:
<variant>Атрофия
<variant>Регенерация
<variant>Өспе
<variant>Гипертрофия
<variant>Гиперплазия
<question> Гипофиздің эозинофилдік аденомасы кезінде жас организмде ... дамиды.
<variant>алыптық
<variant>Иценко-Кушинг ауруы
<variant>дисплазия
<variant>гипофизарлық нанизм
<variant>акромегалия
<question> Жастық шақта соматотропиннің гипопродукциясы ... әкеледі.
<variant>гипофиздік нанизмге
<variant>гипофиздық кахексияға
<variant>гипофиздік алыптыққа
<variant>акромегалияға
<variant>адипозогенителды дистрофияға

<question> Гипофиздік ергежейлікке ... белгілер тән.
<variant>бойы кішкентай және терісі әжімделген
<variant>терінің күңгірттелуі
<variant>жүйке қозғыштығының жоғарылауы
<variant>беттің ісінуі
<variant>альбинизм
<question> Аденогипофиздің үлестік гипофункциясы ... дамуына алып келуі мүмкін.
<variant>нанизмнің
<variant>Иценко-Кушинг ауруының
<variant>гипертиреоздың
<variant>Базед ауруының
<variant>артериялық гипертензияның
<question> Анемияда қанның бірлік көлемінде ... азаяды.
<variant>эритроциттер
<variant>тромбоциттер
<variant>плазмалық жасушалар
<variant>лейкоциттер
<variant>қан ұюының плазмалық факторлары
<question> Эритроциттердің пойкилоцитозы – бұл ... .
<variant>эритроциттердің пішінінің өзгеруі
<variant>эритроциттердің орташа диаметрінің өзгеруі
<variant>Кебот жүзігі бар эритроциттер
<variant>Жолли денешігі бар эритроциттер
<variant>базофилді нүктелі эритроциттер
<question> Эритроциттердің анизоцитозы – бұл ... .
<variant>әр түрлі мөлшерлі эритроциттер
<variant>эритроциттердің гиперхромиясы
<variant>сопақша тәрізді эритроциттер
<variant>нысана тәрізді эритроциттер
<variant>дерттік қосымшасы бар эритроциттер
<question> Панцитопения – бұл ... шеткі қанда санының азаюы.
<variant>эритроциттердің, лейкоциттердің және тромбоциттердің
<variant>эритроциттердің
<variant>тромбоциттердің
<variant>лейкоциттердің және тромбоциттердің
<variant>лейкоциттердің
<question> Лейкопения түсінігіне қандағы лейкоциттердің мөлшері ... тең.
<variant>3 х 10^9/л
<variant>80 х 10^9/л
<variant>8 х 10^9/л
<variant>5 х 10^9/л
<variant>100 х 10^9/л
<question> Гемофилия А ... тапшылығымен сипатталады.
<variant>ұюдың VШ плазмалық факторының
<variant>ұюдың IX плазмалық факторының
<variant>тромбоциттердің

<variant>кальцийдің
<variant>антитромбин-Ш
<question> Тромбоцитопатия – бұл тромбоциттердің... .
<variant>сапалық өзгерісі
<variant>сүйек кемігінде санының азаюы
<variant>сүйек кемігінде мегакариоциттерден бөлінуінің бұзылуы
<variant>қанда санының көбеюі
<variant>қанда санының азаюы
<question> антикоагулянттарға жатады.
<variant>Антитромбин III
<variant>Фибриноген
<variant>Тромбоксан A_2
<variant>Протромбиназа
<variant>Протромбин
<question>Жай гиповолемия ... байқалады.
<variant>жіті қансыраудан кейінгі ерте мерзімінде
<variant>эритремияда
<variant>организм сусызданғанда
<variant>қансыраудан бірнеше тәуліктен соң
<variant>көп мөлшерде сұйықтық енгізгенде
<question> Полицитемиялық гиповолемия ... кезінде байқалады.
<variant>организм сусыздануы
<variant>эритроциттердің жаппай гемолизі
<variant>эритремия

<variant>қансырау
<variant>анемия
<question> Полицитемиялық гиперволемия ... кезінде байқалады.
<variant>эритремия
<variant>сусыздану
<variant>қансырау
<variant>бүйрек жеткіліксіздігі
<variant>анемия
<question> Салыстырмалы эритроцитоз ... байқалады.
<variant>толастамайтын құсуда
<variant>эритремияда
<variant>созылмалы гипоксияда
<variant>бүйрек ауруларында
<variant>анемияда
<question> Шынайы эритроцитоз ... кезінде байқалады.
<variant>созылмалы гипоксия
<variant>сусыздану
<variant>миелолейкоз
<variant>қатты терлеу
<variant>қатты іш өту
<question> Анемия кезіндегі ретикулоцитоз ... көрсетеді.
<variant>сүйек кемігінің қызметінің жоғарылауын

<variant>эритроциттердің пішінінің өзгеруін
<variant>эритроциттердің диаметрінің өзгеруін
<variant>қан түзілудің мегалобластық түрін
<variant>гипер- немесе гипохромды эритроциттердің пайда болуын
<question> Созылмалы қансырау ... анемиясының дамуына әкеледі.
<variant>темір тапшылықты
<variant>Фанкони
<variant>микросфероцитарлық
<variant>гемолиздік
<variant>B_{12}-тапшылықты
<question> Бір рет көлемді қан жоғалтқан кезде ... анемия пайда болады.
<variant>жіті постгеморрагиялық
<variant>темір тапшылықты
<variant>жіті гемолиздік
<variant>жіті аплазиялық
<variant>B_{12}-тапшылықты
<question> Гемолиздік анемия үшін ... тән болып табылады.
<variant>эритроциттердің өмір ұзақтығының қысқаруы
<variant>эритроциттердің осмостық резистенттілігінің жоғарылауы
<variant>организмде темір тапшылығы
<variant>мегалобластық қан түзу
<variant>қызыл сүйек кемігінде май дамуы
<question> Темір тапшылықты анемия ... сипатталады.
<variant>гипохромиямен
<variant>ретикулоцитозбен
<variant>мегалобласттық қан түзумен
<variant>гипербилирубинемиямен
<variant>гемосидерозбен
<question> Мегалобластық қан түзу түрі ... анемия үшін тән.
<variant>B_{12}-тапшылықты
<variant>темір тапшылықты
<variant>постгеморрагиялық
<variant>гемолиздік
<variant>аплазиялық
<question> Физиологиялық лейкоцитоз ... байқалады.
<variant>нәрестелерде
<variant>миокард инфарктісінде
<variant>қабыну кезінде
<variant>жіті постгеморрагиялық анемия кезінде
<variant>жарақат алғанда
<question> Эозинофилия ... тән.
<variant>бронх демікпесіне
<variant>сепсиске
<variant>қызылшаға
<variant>инфекциялық мононуклеозға
<variant>жіті іріңді үдеріске
<question> Қанда ... көбеюі іріңді қабынуға тән.

<variant>нейтрофилдердің
<variant>эозинофилдердің
<variant>моноциттердің
<variant>лимфоциттердің
<variant>базофилдердің
<question> Лейкопения ... кезінде дамуы мүмкін.
<variant>сәулелік ауру
<variant>лейкемиялық серпілістер
<variant>ашулану
<variant>аллергия
<variant>ішек құрттары
<question> Лейкопения ... әкелуі мүмкін.
<variant>организм төзімділігі төмендеуіне
<variant>ретикулоцитозға
<variant>организм сенсибилизациясының дамуына
<variant>лейкоз дамуына
<variant>қан ұюының төмендеуіне
<question> Эозинофилия ... кезінде байқалады.
<variant>құрттар инвазиясы
<variant>іріңді қабыну
<variant>сепсис
<variant>миокард инфаркты
<variant>инфекциялық мононуклеоз
<question> Геморрагиялық диатез ... көрінеді.
<variant>қайта қансыраумен
<variant>тромбоэмболиямен
<variant>тромбозбен
<variant>ТҚШҰ-синдромымен
<variant>сладж-феноменімен
<question> Гепариннің тапшылығы ... дамуына әкеледі.
<variant>тромбофилияның
<variant>тромбоцитопатияның
<variant>телеангиэктазияның
<variant>гемофилияның
<variant>геморрагиялық диатездердің
<question> Тромб түзілуіне жәрдемдесетін факторларға ... жатады.
<variant>қан тамырлар кемерінің зақымдануы
<variant>тромбоцитопения
<variant>қанның ұюының төмендеуі
<variant>қан ұюға қарсы жүйенің белсенділенуі
<variant>қан ағымының жылдамдығының үлкеюі
<question> Қан түзу тіндерінің диффузды зақымдануымен сипатталатын қан жүйесінің өспелік ауруы ... деп аталады.
<variant>лейкоз
<variant>перницизды анемия
<variant>лейкемиялық серпіліс
<variant>гематосаркома

<variant>агранулоцитоз
<question> лейкоздар дамуының негізінде жатады.
<variant>Гемопоэздік жасушалардың бақыланбайтын пролиферациясы
<variant>Сарапануға және пісіп жетілуге клеткалардың жоғары қабілеттілігі
<variant>Протоонкогендердің және трансформалаған онкогендердің төмен белсенділігі
<variant>Организмнің антибластомдық төзімділігінің жоғары белсенділігі
<variant>Жасушаларда митоздың төмен белсенділігі
<question> Қанда бласттық жасушаларының көп болуы ... тән.
<variant>жіті лейкозға
<variant>созылмалы лейкозға
<variant>лейкоцитозға
<variant>лейкопенияға
<variant>лейкемоидты серпіліске
<question> Атеросклерозбен бәрінен бұрын ... зақымдалады.
<variant>тәждік қан тамырлары
<variant>церебралды тамырлар
<variant>нефронның перитубулярлық капиллярлары
<variant>бүйрек үсті безінің милы қабатының тамырлары
<variant>бүйрек үсті безінің қыртысты қабатының тамырлары
<question> Қарыншалардың фибрилляция – бұл ... .
<variant>кардиомиоциттердің бөлек топтарының дәрменсіз жиырылуы
<variant>синоатриал түйіннің тежелуі
<variant>Самойлов-Венкенбах кезеңдерінің пайда болуы
<variant>жүректің барлық бөлімдерінің біркелкі жиырылуы
<variant>жүрек соғу жиілігінің төмендеуі
<question> Синустық тахикардияның себебіне ... жатады.
<variant>жүрекке симпатикалық әсердің күшеюі
<variant>жүрекке симпатикалық әсердің әлсіреуі
<variant>жүрекке парасимпатикалық әсердің күшеюі
<variant>дене температурасының төмендеуі
<variant>гипероксемия
<question> синустық брадикардия дамиды.
<variant>Жүрекке парасимпатикалық әсердің күшеюінен
<variant>Симпатикалық жүйке жүйесі тонусы артуынан
<variant>Дене температурасы көтерілуінен
<variant>Гипоксия кезінде
<variant>Гипертиреоз кезінде
<question> Жүректің көлденең бөгеті – бұл ... қозуды өткізудің бұзылуы.
<variant>жүрекшеден қарыншаға атрио-вентрикулалық түйін арқылы
<variant>Пуркинье талшықтарына
<variant>жүрекшелерге
<variant>Гисс шоғырының сол аяқшасымен
<variant>Гисс шоғырының оң аяқшасымен
<question> Қауырт оңқарыншалық жеткіліксіздігінің себептеріне ... жатады.
<variant>өкпе артериясының стенозы
<variant>митралды стеноз
<variant>митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі

<variant>аортаның стенозы
<variant>аортаның жеткіліксіздігі
<question> Сол қарыншалық жеткіліксіздіктің себептеріне ... жатады.
<variant>митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
<variant>үшжарғақы қақпақшаның жеткіліксіздігі
<variant>өкпе патологиясы
<variant>өкпе артериясының тарылуы
<variant>оң қарыншаның инфаркті
<question> Сол қарыншалық жеткіліксіздіктің белгілеріне ... жатады.
<variant>тұншығу ұстамасы
<variant>мойын тамырларының соғуы
<variant>көгеру
<variant>бауырдың ұлғаюы
<variant>аяқтардың ісінуі
<question> Жүрек жеткіліксіздігінің зорығулы түрі ... дамиды.
<variant>гиперволемияда
<variant>экстрасистолияда
<variant>миокардиттерде
<variant>миокард ишемиясында
<variant>миокард дистрофиясында
<question> Жүректің көлеммен зорығуы ... кезінде дамуы мүмкін.
<variant>митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
<variant>қақпақшалар тарылуы
<variant>гиперволемия
<variant>артериялық гипотензия
<variant>артериялық гипертензия
<question> Жүректің кедергімен зорығуы ... кезінде дамиды.
<variant>артериялық гипертензия
<variant>эритремия
<variant>физикалық жүктеме
<variant>жүрек қақпақшаларының жеткіліксіздігі
<variant>гиперволемия
<question> жүрек қызметінің ұзақ мерзімді компенсациясын қамтамасыз етеді.
<variant>Миокард гипертрофиясы
<variant>Тахикардия
<variant>Миогендік дилятация
<variant>Жиырылудың гомеометрлік тетігі
<variant>Жиырылудың гетерометрлік тетігі
<question> оң қарыншалық жеткіліксіздіктің көріністеріне жатады.
<variant>Іш шемені
<variant>Тұншығу ұстамасы
<variant>Терінің бозаруы
<variant>Өкпе ісінуі
<variant>Қан түкіруі
<question> Сол қарыншалық жеткіліксіздіктің белгісі ... болып табылады.
<variant>қан түкіру
<variant>іш шемені

<variant>мойын тамырларының соғуы
<variant>бауырдың ұлғаюы
<variant>аяқтардың ісінуі
<question> Жүрек жеткіліксіздігінің зорығулық түрі ... кезінде дамиды.
<variant>митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
<variant>миокардиттер
<variant>миокардиодистрофиялар
<variant>миокард ишемиясы
<variant>қанның көлемі азаюы
<question> Жүрек жеткіліксіздігіндегі зат алмасу бұзылыстарының жетекші патогенездік факторына ... жатады.
<variant>гипоксия
<variant>сино-атриалдық түйіннің әлсіреуі
<variant>ренин-ангиотензин-альдостерон жүйесінің жоғары белсенділігі
<variant>миокард дистрофиясы
<variant>кардиосклероз
<question> Оң қарыншалық жеткіліксіздіктің себебі ... болуы мүмкін.
<variant>кіші қанайналым шенберінің артериялық гипертензиясы
<variant>үлкен қанайналымы шенберінің артериялық гипертензиясы
<variant>митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
<variant>қолқаның тарылуы
<variant>қолқа қақпақшасының жеткіліксіздігі
<question> Жүректің сол қарыншалық жеткіліксіздігі кезінде ... байқалады.
<variant>өкпе ісінуі
<variant>іш шемені
<variant>мойын тамырларының пульсациясы
<variant>бауыр ұлғаюы
<variant>аяқтар ісінуі
<question> Шынайы коронарлық жеткіліксіздіктің себебі ... болуы мүмкін.
<variant>тәж артерияларының тромбозы
<variant>стероидты гормондардың артықтығы
<variant>кезбе жүйкенің жүректік тармақтарының қатты тітіркенуі
<variant>гиперадреналинемия
<variant>ауыр металл тұздарының миокардқа әсері
<question> Жіті миокард инфарктісі кезіндегі ерте өлімнің себебіне ... жатады.
<variant>кардиогенді сілейме
<variant>аритмия
<variant>экстрасистолия
<variant>өткізгіштіктің бұзылысы
<variant>жүрек тампонадасы
<question> жүрек жеткіліксіздігінің миокардиалды түрі пайда болады.
<variant>Миокард инфарктісінде
<variant>Қолқа коарктациясында
<variant>Қанды артериовенозды шунттауда
<variant>Жүрек қақпақтарының ақауларында
<variant>Гипертониялық ауруда
<question> Жүректің коронарогендік зақымдануы нәтижесінде … дамиды.

<variant>миокард инфарктісі
<variant>перикардит
<variant>жүректің барлық бөлігінің гипертрофиясы
<variant>жүрек ақаулары
<variant>біріншілік артериялық гипертензия
<question> Коронарлық жеткіліксіздіктің себебіне ... жатады.
<variant>тәж артерияларының атеросклерозы
<variant>стероидты гормондардың артықтығы
<variant>миокардтың электролиттік балансының бұзылуы
<variant>кезбе жүйкесінің жүректік тармақтарының қатты тітіркенуі
<variant>артериялық қанның оттегіге қанықпауы
<question> жүрек бұлшық етінің коронарогенді некрозының себебі болып табылады.
<variant>Коронарлы қан тамырларының тромбозы
<variant>Миокардтың вирустық зақымдануы
<variant>Катехоламиндер әсері
<variant>Гормондық бұзылыстар
<variant>Биогенді аминдердің әсері
<question> миокард ишемиясы кезінде компенсаторлық тетігі болып табылады.
<variant>Коллатералді қан айналымның күшеюі
<variant>Майлардың асқын тотығы өнімдерінің жиналуы
<variant>Жүрекке симпатикалық әсердің күшеуі
<variant>Аритмияның дамуы
<variant>Аневризманың дамуы
<question> жіті миокард ишемиясының салдары болып табылады.
<variant>Некрозға дейін жасушалардың зақымдануы
<variant>Перикардиттің дамуы
<variant>Қолқа коарктациясы
<variant>Жүрек ақауының дамуы
<variant>Біріншілік артериялық гипертензия
<question> Кардиомиоциттерде кальцийдің жиналуы ... қабаттасады.
<variant>миофибрилдердің босаңсуы бұзылуымен
<variant>тотығулық фосфорланудың әсерленуімен
<variant>мембраналық фосфолипазалар тежелуімен
<variant>кардиомиоциттердің адренореактивтік қасиетінің жоғарылауымен
<variant>кардиомиоцит мембранасының деполяризация фазасының баяулауымен
<question> Гемодинамиканың ауыр бұзылыстары ... кезінде дамиды.
<variant>қарыншалардың жыпылығы
<variant>экстрасистолия
<variant>синустық тахикардия
<variant>синустық аритмия
<variant>атриовентрикулярлық бөгеттің бірінші дәрежесі
<question> Симптомдық артериялық гипертензиялардың ішінде ... гипертензия жиірек кездеседі.
<variant>бүйректік
<variant>эндокриндік
<variant>нейрогендік центрогендік
<variant>нейрогендік рефлекторлық

<variant>гемодинамикалық
<question> Прессорлық әсерге ... ие.
<variant>адреналин
<variant>калликреин
<variant>жүрекшелік натрийурездік гормоны
<variant>азот тотығы
<variant>простагландин Е
<question> Гипертониялық ауруға ... тән.
<variant>жай тітіркендіргішке тамыр-қимыл тетіктерінің жоғары белсенділігі
<variant>қандағы билирубин мөлшерінің жоғарылауы
<variant>диспротеинемия
<variant>гипергаммаглобулинемия
<variant>АҚ және тамыр тонусының төмендеуі
<question> талманың патогенездік факторы болып табылады.
<variant>Ми ишемиясы
<variant>Симпато-адреналды жүйенің белсенділенуі
<variant>Қантамыр-қимыл орталығының әсерленуі
<variant>Жүрек ишемиясы
<variant>Гипергликемия
<question> біріншілік артериялық гипертензияның этиологиялық факторы болуы мүмкін.
<variant>Психоэмоционалдық зорығу
<variant>Катехоламиндер өндірілуінің жоғарылауы
<variant>Бүйрек үсті безі милық қабатының гиперфункциясы
<variant>Бүйрек үсті безі қыртысының гиперплазиясы
<variant>Бүйрек артерияларының стеноздаушы атеросклерозы
<question> Ортостатикалық коллапс ... кезде пайда болады.
<variant>горизоталды жағдайдан жылдам тік тұрған
<variant>ұйқы безінің езілуі
<variant>тыныс алатын ауада оттегінің жедел төмендеуі
<variant>көлемді қан жоғалту
<variant>ішек инфекциялары
<question> Панкреатикалық коллапс ... кезде пайда болады.
<variant>ұйқы безінің езілуі
<variant>тыныс алатын ауада оттегінің жедел төмендеуі
<variant>көлемді қан жоғалту
<variant>горизоталды жағдайдан жылдам тік тұрған
<variant>ішек инфекциялары
<question> Симптомдық артериялық гипотензия ... кезінде байқалады.
<variant>анемия
<variant>феохромоцитома
<variant>Иценко-Кушинг ауруы
<variant>жіті диффузды гломерулонефрит
<variant>гиперальдостеронизм
<question> Симптомдық артериялық гипертензия ... кезінде байқалады.
<variant>феохромоцитома
<variant>сусыздану
<variant>психоэмоционалдық зорығу

<variant>ашығу
<variant>анемия
<question> Алқыну – бұл ... .
<variant>диспноэ
<variant>тахипноэ
<variant>гиперпноэ
<variant>гаспинг-тыныс
<variant>брадипноэ
<question> тынысы үзілістік болып табылады.
<variant>Чейн-Стокс
<variant>Тіндік
<variant>Сәйкес емес
<variant>Куссмауль
<variant>Гаспинг
<question> Ақтық тынысқа ... тынысы жатады.
<variant>гаспинг
<variant>Чейна-Стокс
<variant>сыртқы
<variant>Куссмауль
<variant>Биот
<question> Асфиксия – бұл ... .
<variant>жіті тыныс жеткіліксіздігі
<variant>тыныстың тоқтауы
<variant>тыныс шығарудың ұзаруы және қиындауы
<variant>тыныс алудың ұзаруы және қиындауы
<variant>өкпе гипервентиляциясы
<question> Куссмауль тынысының себебіне ... жатады.
<variant>тыныс алу орталығына кетон денешіктердің әсері
<variant>гипоксемия
<variant>гипокапния
<variant>гипероксия
<variant>гиперкапния
<question> Сыртқы тыныстың жеткіліксіздігі кезінде қанда ... байқалады.
<variant>pO_2төмендеуі және pCO_2 жоғарылауы
<variant>pO_2жоғарылады және pCO_2 төмендеуі
<variant>pO_2жоғарылады және pCO_2 қалыпты деңгейде болуы
<variant>pO_2және pCO_2-төмендеуі
<variant>pO_2және pCO_2 жоғарылауы
<question> патологиясы кезінде орталық вентиляциялық жеткіліксіздік дамиды.
<variant>Тыныс алу орталығының
<variant>Ішкі тыныс жүйесінің
<variant>Тыныстық бұлшық еттердің
<variant>Плевраның
<variant>Өкпелердің
<question> Тыныс жеткіліксіздігінің обструктивті түрі ... кезінде пайда болады.
<variant>бронзспазм
<variant>тыныс орталығының салдануы

<variant>пневмосклероз
<variant>пневмония
<variant>қабырғалардың сынуы

<question> Тыныс жеткіліксіздігінің рестриктивті түрі ... салдарынан дамиды.
<variant>өкпені алып тастау
<variant>тыныс жолдарының бітелуі
<variant>тыныс жолдарының ісінуі
<variant>тыныс жолдары қысылуы
<variant>бронхтың тегіс бұлшық еттерінің жиырылуы
<question> Өкпе гиповентиляциясының рестриктивті түрі ... кезінде дамиды.
<variant>сурфактант тапшылығы
<variant>бронхтардың шырышты қабатының эпителиімен гиперсекрециясы
<variant>бронхиолоспазм
<variant>бронх шырышты қабатының ісінуі
<variant>бронх демікпесі
<question> Газдардың диффузиясы үшін арақашықтық ... кезінде артуы мүмкін.
<variant>өкпенің фиброздық өзгерістері
<variant>тыныс механикасы бұзылуы
<variant>тыныс алу орталығы тежелуі

<variant>қызмет атқаратын альвеола саны артуы
<variant>гипервентиляция
<question> Алқыну ... сипатталады.
<variant>ауа жетіспеу сезімімен
<variant>сирек терең тыныс алумен
<variant>сирек беткілікті тыныс алумен
<variant>жиі терең тыныс алумен
<variant>жиі беткілікті тыныс алумен
<question> Сәйкессіз тыныс ... кезінде дамиды.
<variant>кеуденің оң және сол бөлігі арасында жиырылудың сәйкессіздігі
<variant>ыстық өту
<variant>уремиялық кома
<variant>саңырауқұлақтармен улану
<variant>биіктікке көтерілу
<question> Гиперпноэ – бұл ... тыныс.
<variant>жиі терең
<variant>терең сирек
<variant>стенотикалық
<variant>сирек
<variant>жиі үстіртін
<question> Гиперпноэ ... кезінде байқалады.
<variant>биіктік ауруы
<variant>тыныс алу орталығының тежелуі
<variant>пневмония
<variant>есірткілер әсер етуі
<variant>артериалық қысымның жоғарылауы

<question> Брадипноэ – бұл ... тыныс.
<variant>сирек
<variant>үзілісті
<variant>стенотикалық
<variant>жиі үстіртін
<variant>жиі терең
<question> Брадипноэ ... кезінде байкалады.
<variant>тыныс орталығы тежелуі
<variant>пневмония
<variant>жүрек жеткіліксіздігі
<variant>гипоксия
<variant>АҚ төмендеуі
<question> Тахипноэ – бұл ... тыныс.
<variant>жиі үстіртін
<variant>ырғақсыз
<variant>терең сирек
<variant>сирек үстіртін
<variant>жиі терең
<question> Үзілістік тыныс ... сипатталады.
<variant>тыныс кезеңдерінің апноэмен ауысып отыруымен
<variant>тыныстың тоқтауымен
<variant>тереңдігі өзгеріп отыратын тыныспен
<variant>жиі тыныспен
<variant>демді ішке тарту мен шығарудың ара қатынасы өзгерген тыныспен
<question> Үзілісті тыныс патогенезінде ... маңызы бар.
<variant>тыныс орталығының CO_2-ге сезімталдығы төмендеуінің
<variant>тыныс орталығының шамадан тыс қозуының
<variant>тыныс орталығының CO_2-ге сезімталдығының жоғарылауының
<variant>тыныс орталығының инспирациялық нейрондарының тұрақты түрткіленуінің
<variant>өкпенің тыныстық беткейінің азаюының
<question> ... өкпе ісінуінің негізгі патогенездік факторы болып табылады.
<variant>Өкпе қылтамырларында гидростатикалық қысымнық жоғарылауы
<variant>Тамыр өткізгіштігі төмендеуі
<variant>Плазманың коллоидты-осмостық қысымның жоғарылауы
<variant>Лимфа ағып кетуінің төмендеуі
<variant>Альдостерон өндірілуінің жоғарылауы
<question> Тыныс жеткіліксіздігінің обструктивті түрі ... кезінде пайда болады.
<variant>ларингоспазм
<variant>тыныс орталығының салдануы
<variant>пневмосклероз
<variant>пневмония
<variant>қабырғалардың сынуы
<question> Тыныс жеткіліксіздігінің обструктивті түрі ... салдары болуы мүмкін.
<variant>бронхоспазмның
<variant>тыныс орталығы салдануының
<variant>пневмосклероздың
<variant>пневмонияның

<variant>қабырғалардың сынуының
<question> Тыныс жеткіліксіздігінің рестриктивті түрі ... кезінде дамиды.
<variant>өкпені алып тастау
<variant>тыныс жолдарының ісінуі
<variant>тыныс жолдарыны бітелуі
<variant>тыныс жолдары қысылуы
<variant>бронхтың тегіс бұлшық еттерінің жиырылуы
<question> тыныс алу жеткіліксіздігін көрсетеді.
<variant>Гипоксемия
<variant>Кетоацидоз
<variant>Гипокапния
<variant>Аминоацидоз
<variant>Алкалоз
<question> Альвеолалық гиповентиляцияға ... әкеледі.
<variant>жұлынның ісінуі
<variant>сопақша мидың ісінуі
<variant>орташа мидың ісінуі
<variant>мишықтың жарақаттануы
<variant>ми ұлпасының қабынуы
<question> Тыныс жеткіліксіздігінің рестриктивті түрі ... салдарынан дамиды.
<variant>өкпенің ателектазы
<variant>тыныс жолдарының ісінуі
<variant>тыныс жолдары қысылуы
<variant>өкпенің эмфиземасы
<variant>бронх демікпесі
<question> Өкпе гиповентиляциясының обструкциялық түрі ... кезінде пайда болады.
<variant>бронхоспазм
<variant>тыныстық бұлшық еттер қызметінің бұзылуы
<variant>пневмоторакс
<variant>өкпенің бетінің ауданы азаюы
<variant>өкпе ісіну
<question> созылмалы гепатиттің жиі себебі болып табылады.
<variant>Вирустар
<variant>Спирохеттер
<variant>Риккетсиялар
<variant>Гельминттер
<variant>Бактериялар
<question> Сарғыштану – бұл ... .
<variant>синдром
<variant>симптом
<variant>дерттік серпіліс
<variant>дерттік жағдай
<variant>ауру
<question> Анорексия – бұл ... .
<variant>тәбеттің болмауы
<variant>шектен тыс күшейген тәбет
<variant>тағамды артық пайдалану

<variant>жұтудың мүліксіздігі
<variant>булимия
<question> Дисфагия – бұл ... .
<variant>жұтудың бұзылуы
<variant>шектен тыс күшейген тәбет
<variant>тәбеттің болмауы
<variant>тайыну сезімі
<variant>тағамды артық пайдалану
<question> Стеаторея – бұл ... шығуы.
<variant>майдың нәжіспен
<variant>уробилиннің нәжіспен
<variant>стеркобиннің зәрмек
<variant>стеркобилиннің нәжіспен
<variant>майдың зәрмен
<question> Біріншілік бауыр жеткіліксіздігі ... кезінде дамиды.
<variant>бауырдың вирустық зақымдануы
<variant>сілейме
<variant>қантты диабет
<variant>жүрек жеткіліксіздігі
<variant>бүйрек жеткіліксіздігі
<question> Бауыр үсті сарғыштанудың патогенезіндегі негізгі тізбегіне ... жатады.
<variant>эритроциттердің күшейген гемолизі
<variant>өттің ағып кетуінің бұзылуы
<variant>организм дегидратациясы
<variant>инсулин жеткіліксіздігі
<variant>жүрек жеткіліксіздігі
<question> Гемолиздік сарғаю үшін қанда ... көп мөлшерде пайда болуы тән.
<variant>тура емес билирубин
<variant>уробилин
<variant>тура билирубин
<variant>стеркобилин
<variant>өт қышқылдары
<question> Бауыр асты сарғыштанудың патогенезіндегі негізгі тізбегіне ... жатады.
<variant>өттің ағып кетуінің бұзылуы
<variant>эритроциттердің күшейген гемолизі
<variant>уролитиаз
<variant>сиалолитиаз
<variant>гепатоциттердің зақымдануы
<question> Бауыр асты сарғаюға қанда ... жоғарылауы тән.
<variant>тура билирубиннің
<variant>уробилиногеннің
<variant>тура емес билирубиннің
<variant>стеркобилиногеннің
<variant>биливердиннің
<question> Қанда бос және байланысқан билирубин деңгейі артуымен қабаттасатын гипербилирубинемия ... кезінде байқалады.
<variant>вирусты А гепатиті

<variant>холецистит
<variant>холангит
<variant>орақ тәрізді жасушалық анемия
<variant>инсулинома
<question> Невроздық анорексия ... кезінде байқалады.
<variant>теріс эмоциялар
<variant>уыттану
<variant>құсу
<variant>қантты диабет
<variant>ішектік жұқпалар
<question> Нервтік-психоздық анорексия ... кезінде байқалады.
<variant>артық салмақ туралы мезі қылатын сезімнің болуы
<variant>уыттануы
<variant>ми қыртысы қатты қозуы
<variant>ауырсыну синдромы
<variant>ас орталығының реципрокты тежелуі
<question> Уыттанулық анорексия ... кезінде байқалады.
<variant>уланулар
<variant>ми қыртысы қатты қозғанда
<variant>ауырсыну синдромы
<variant>ас орталығының реципрокты тежелуі
<variant>артық толықтықты сезгенде
<question> Құсудың ... кезінде қорғану-бейімделу маңызы бар.
<variant>сапасыз тамақ ішкен
<variant>мидың суланuы
<variant>ми өспесі
<variant>жүктілік токсикоз
<variant>ашулану
<question> Шіру үдерістерінің нәтижесінде түзілген газдардың асқазаннан шығуы нәтижесінде ... дамиды.
<variant>кекіру
<variant>ықылық ату
<variant>қызылдау
<variant>құсу
<variant>жүрек айну
<question> Асқазан сөлінің гиперсекрециясы ... қабаттасады.
<variant>іш қатумен
<variant>гиповолемиямен
<variant>ацидозбен
<variant>алқынумен
<variant>іш өтумен
<question> Асқазан сөлінің гипосекрециясы ... қабаттасады.
<variant>іш өтумен
<variant>метеоризммен
<variant>қызылдаумен
<variant>гиперволемиямен

<variant>іш қатумен
<question> Атониялық іш қату ... кезінде дамиды.
<variant>тағамда торшалардың жетіспеуі
<variant>мальабсорбцияы
<variant>қорғасынмен улануы
<variant>гастрин жеткіліксіздігі
<variant>ішек түйілуі
<question> Механикалық ішек бітелуі ішектің ... кезінде пайда болады.
<variant>өспелері және гельминтоздары
<variant>тамырларының тромбозы
<variant>тамырларының салдануы
<variant>бұлшық етінің спазмы немесе салдануы
<variant>бұлшық етінің парездері
<question> Ас қорыту қызметінің резервуарлық бұзылысы ... кезінде дамиды.
<variant>тағамның тоқтап қалуы
<variant>іш өту
<variant>стеаторея
<variant>диарея
<variant>атония
<question> Ішектің ... механикалық ішек бітелуіне әкеледі.
<variant>қысылу
<variant>өспелері
<variant>микрофлорасының бұзылуы
<variant>қан-тамырларының қысылуы
<variant>қабынуы
<question> Ішектерге өттің түспеуі … алып келеді.
<variant>ішектің қимылдық әрекетінің төмендеуіне
<variant>іштің қатуына
<variant>ішектің толқын секілді қимыл-әрекеттеріне
<variant>ішектің қимылдық әрекетінің күшеюіне
<variant>диареяға
<question> көп түзілуі ішектік аутоинтоксикацияның себебі болып табылады.
<variant>Ішекте шіріген нәруыз өнімдері және биогендік аминдердің
<variant>Тура емес билирубиннің
<variant>Тура билирубиннің
<variant>Кетон денелерінің
<variant>Ет қышқылдарының көп түзілуі
<question> Гематурия – бұл несепте ... пайда болуы.
<variant>эритроциттердің
<variant>эпителий жасушаларының
<variant>цилиндрлердің
<variant>нәруыздың
<variant>лейкоциттердің
<question> Пиурия – бұл несепте ... пайда болуы.
<variant>лейкоциттердің көп мөлшерде шығарылуы
<variant>эритроциттердің
<variant>тастардың

<variant>нәруыздың біраз мөлшерде
<variant>көп мөлшерде цилиндрлердің
<question> Несептің салыстырмалық тығыздығының төмендеуі ... деп аталады.
<variant>гипостенурия
<variant>цилиндрурия
<variant>никтурия
<variant>изостенурия
<variant>гиперстенурия
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің II сатысында нефрондардың ... пайыз тіршілігін жояды.
<variant>75
<variant>50
<variant>30
<variant>20
<variant>10
<question> Уремия кезінде нефрондардың... тіршілік сақталынған.
<variant>10 пайыздан төмені
<variant>75 пайыз
<variant>70 пайыздан көбі
<variant>50 пайыз
<variant>30 пайыздан көбі
<question> Нефрон шумағы қызметінің бұзылуы ... азаюымен сипатталады.
<variant>ультрасүзінді түзілуінің
<variant>сутегі иондары шығарылуының
<variant>натрий реабсорбциясының
<variant>калий реабсорбциясының
<variant>бүйректің қоюландыру қабілетінің
<question> Шумақтық сүзілудің артуы ... кезінде байқалады.
<variant>гиповолемия
<variant>шумақтық сүзгі мембранасы өткізгіштігі төмендеуі
<variant>гиперпротеинемия
<variant>гиперволемия
<variant>әкелетін шумақтық артериялардың тонусы артуы
<question> Асқын протеинурия (40 г/тәу) ... кезінде байқалады.
<variant>нефроздық синдром
<variant>созылмалы гломерулонефрит
<variant>пиелонефрит
<variant>нерфролитаз
<variant>жіті гломерулонефрит
<question> жіті бүйрек жеткіліксіздігінің пререналдық себебі болып табылады.
<variant>Сілейме
<variant>Несеп шығаратын жолдардың обструкциясы
<variant>Бүйректі алып тастау
<variant>Бүйрек паренхимасының жіті зақымдануы
<variant>Бүйрек артериясының тромбозы және эмболиясы
<question> жіті бүйрек жеткіліксіздігінің постреналдық себебі болып табылады.
<variant>Несеп жолдарында тастардың түзілуі

<variant>Сілейме
<variant>Организмнің сусыздануы
<variant>Жіті гломерулонефрит
<variant>Бүйрек өспесі
<question> жіті бүйрек жеткіліксіздігінің реналдық себебі болып табылады.
<variant>Бүйрек паренхимасының жіті зақымдануы
<variant>Сілейме
<variant>Организмнің жіті сусыздануы
<variant>Несеп тас ауруы
<variant>Несеп ағардың стриктурасы
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі патогенезінде ... негізгі тетігі болып табылады.
<variant>біртіндеп жұмыс істейтін нефрондар санының азаюы
<variant>шумақтарда фильтрациялық қысымның төмендеуі
<variant>қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
<variant>бүйрек ішілік қысымның жоғарылауы
<variant>біртіндеп гипертрофияланған және дилатацияланған нефрондар санының артуы
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің I сатысында ... байқалады.
<variant>шумақтық сүзілудің 50 пайыз азаюы
<variant>олигоанурия
<variant>қанда несепнәр мөлшерінің артуы
<variant>қанда қалдық азоттың артуы
<variant>қанда креатинин мөлшерінің артуы
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің терминалды сатысы … сипатталады.
<variant>уремиямен
<variant>шумақтарда гиперфильтрациямен
<variant>полиуриямен
<variant>гиперстенуриямен
<variant>бүйрек өзекшелері эпителиінің гиперсекрециясымен
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі кезінде қандағы уытты өнімдер мөлшерін төмендету үшін ... қолданылады.
<variant>бүйректік гемодиализ
<variant>гиперосомолялды ерітінділердің үлкен мөлшерін инфузиялау
<variant>қан құю
<variant>жылдамдатып зәр шығару
<variant>бактерияға қарсы терапия
<question> несептің патологиялық компоненттері болып табылады.
<variant>Эритроциттер
<variant>Уробилиноген
<variant>Несепнәр
<variant>Зәр қышқылы
<variant>Гиалиндік цилиндрлер
<question> Нефроздық синдромға ... тән.
<variant>протеинурия
<variant>цилиндрурия
<variant>изостенурия
<variant>гипостенурия
<variant>гемоглобинурия

<question> тубулопатияларға мысал болып табылады.
<variant>Бүйректік диабет
<variant>Қантты диабет
<variant>Қантсыз диабет
<variant>Гиперстенурия
<variant>Гемоглобинурия
<question> Созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің терминалды сатысы … сипатталады.
<variant>уремиямен
<variant>шумақтарда гиперфильтрациямен
<variant>полиуриямен
<variant>гиперстенуриямен
<variant>бүйрек өзекшелері эпителиінің гиперсекрециясымен
<question> Бүйректің осмостық концентрациялау қабілетінің түпкілікті тоқтауын ... дәлелдейді.
<variant>изостенурия
<variant>гипостенурия
<variant>гиперстенурия
<variant>гемоглобинурия
<variant>аминацидурия
<question> Уремия кезінде қанның биохимиялық құрамы ... сипатталады.
<variant>гиперазотемиямен
<variant>гиперфосфатемиямен
<variant>гиперсульфатемиямен
<variant>гиперкальциемиямен
<variant>гипергликемиямен
<question> Бүйрек шумақтарында фильтрацияның артуы ... байқалады
<variant>шумақтар капиллярларының қабырғасына гидростатикалық қысым жоғарылағанда
<variant>шумақша мембранасының қалыңдығы артқанда
<variant>шумақтар капсуласында қысым жоғарылағанда
<variant>онкотикалық қан қысымы жоғарылағанда
<variant>қан тұтқырлығы жоғарылағанда
<question> Натрийдің өзектік сорылуының артуы ... дамиды.
<variant>альдостеронның гиперсекрециясы кезінде
<variant>сынаптық диуретиктерді қолданғанда
<variant>нефрон өзектерінде эпителий жасушаларының құрылымдық зақымдануында
<variant>бүйректе ацидо- және аммониогенездің тежелуі кезінде
<variant>бүйрек үсті безі қыртысты қабатының жеткіліксіздігі кезінде
<question> Судың өзектік реабсорбциясының азаюы ... жетіспеушілігінде дамиды.
<variant>вазопрессин
<variant>тиреотропин
<variant>кортикотропин
<variant>глюкокортикоидтар
<variant>альдостерон
<question> Гематурияның патогенезінде ... маңызы бар.
<variant>Боумен-Шумлянский қапшығының сүзетін мембранасының өткізгіштігінің жоғарылауының

<variant>бүйректің қоюландыру қабілетінің бұзылуының
<variant>бүйрек түтікшелерінде секрециялық үдерістерінің бұзылуының
<variant>бүйрек түтікшелерінің проксималды бөлігінде кері сіңірілу үдерістерінің бұзылуының
<variant>бүйрек түтікшелерінің дисталды бөлігінде кері сіңірілу үдерістерінің бұзылуының

<question> Реналдық олиго-анурия ... дамиды.
<variant>ауыр металдардың тұздарымен жедел уланғанда
<variant>несеп-тас ауруы кезінде
<variant>несеп ағардың тарылуы кезінде
<variant>қуық асты безінің аденомасы кезінде
<variant>қантамырлық жіті жеткіліксіздігі кезінде

<question> Бүйрек жіті жеткіліксіздігін шақыратын пререналдық факторларға ... жатады.
<variant>жаншылу синдромы
<variant>сулемамен улану
<variant>қорғасынмен ауыр дәрежеде улану
<variant>жіті пиелонефрит
<variant>жіті гломерулонефрит

<question> Гормондар метаболизмі ... ауруларында бұзылады.
<variant>бауырдың
<variant>өкпенің
<variant>көкбауырдың
<variant>жүректің
<variant>жүйке жүйесінің

<question> Тамақта йод құрамының жеткіліксіздігі кезінде ... дамиды.
<variant>эндемиялық зоб
<variant>диффузды токсикалық зоб
<variant>гипопаратиреоз
<variant>гипертиреоз
<variant>аутоиммунды тиреоидит

<question> гипотиреоздың ауыр жағдайларында есейген адамдарда дамиды.
<variant>Микседема
<variant>Кретинизм
<variant>Ергежейлі нанизм
<variant>Евнухоидизм
<variant>Гипергонадизм

<question> Микседема кезіндегі кілегейлі ісіну ... кезінде дамиды.
<variant>гипотиреоз
<variant>Иценко-Кушинг ауруы

<variant>гипертериоз
<variant>Базед ауруы
<variant>акромегалия

<question> Адренокортикотропты гормон өндірілуінің төмендеуі ... синтезі төмендеуіне әкеледі.

<variant>бүйрек үсті бездерінің қыртысты қабаты гормондарының
<variant>тиреоидты гормондардың
<variant>инсулин
<variant>жыныс гормондарының
<variant>бүйрек үсті безінің милық қабатының гормондарының
<question> Қантсыз диабеттің дамуы ... байланысты.
<variant>вазопрессин гипосекрециясымен
<variant>қанда инсулиннің антагонистері болуымен
<variant>вазопрессин гиперсекрециясымен
<variant>альдостерон гипосекрециясымен
<variant>альдостерон гиперсекрециясымен
<question> Окситоцин секрециясының өзгеруі ... патогенезінде маңызды.
<variant>босану қызметі бұзылыстарының
<variant>циркадты "сергу-ұйқы" ырғақтардың бұзылыстарының
<variant>микседема
<variant>қант диабеті кезінде көмірсу алмасуының бұзылыстарының
<variant>диффузды токсикалық зобтың
<question> Глюкокортикоидтардың көп түзілуі ... шақырады.
<variant>артериялық қысым жоғарылауын
<variant>сүйектердің жоғары оссификациясын
<variant>оң азоттық балансты
<variant>жүйке жүйесінің қозғыштығының төмендеуін
<variant>гипогликемияны
<question> Қалқанша безі гормондарының артықтығы ... кездеседі.
<variant>диффузды токсикалық зобта
<variant>эндемиялық кретинизмде
<variant>микседемада
<variant>инсулиномада
<variant>акромегалияда
<question> Адренокортикотроптық гормонның артық өндірілуі ... шығуының күшеюіне әкеледі.
<variant>кортизол
<variant>тироксин
<variant>паратгормон
<variant>инсулин
<variant>адреналин
<question> Эндокринді бұзылыстардың шеткі түріне … алып келуі мүмкін.
<variant>гормондардың нәруыздармен берік байланысуы
<variant>эндокринді бездің альтерациясы
<variant>гормондардың нәруыздармен әлсіз байланысуы
<variant>гипофиздің альтерациясы
<variant>гипоталамустың альтерациясы
<question> Гипертиреозға ... тән.
<variant>негізгі алмасудың жоғарылауы
<variant>тежелгіштік
<variant>негізгі алмасудың төмендеуі
<variant>брадикардия

<variant>артериалық қысымының төмендеуі
<question> Жыныс безі гормондарының аз бөлінуі ... алып келеді.
<variant>евнухоидизмге
<variant>микседемаға
<variant>Гирке ауруына
<variant>гиперкортизолизмге
<variant>Базед ауруына
<question> Меланостимулдаушы гормон секрециясының жоғарылауы ... қабаттасады.
<variant>терінің күңгірттелуімен
<variant>гипогонадизммен
<variant>альбинизммен
<variant>алыптықпен
<variant>акромегалиямен
<question> Гипофиздің алдыңғы бөлігінің үлестік гипофункциясы кезінде ... дамуы мүмкін.
<variant>гипогонадизм
<variant>Иценко-Кушинг ауруы
<variant>диффузды токсикалық зоб
<variant>гипертиреоз
<variant>гипергонадизм
<question> аденогипофиздің толық тапшылығының себебі болуы мүмкін.
<variant>Гипофиз ұлпасына қан құйылу
<variant>Нейрогипофиздің резекциясы
<variant>Ми ұлпасына қан құйылу
<variant>Йод тапшылығы
<variant>Вазопрессин тапшылығы
<question> Нейрогипофиздің гипофункциясының салдарына ... жатады.
<variant>қантты емес диабет
<variant>олигофрения
<variant>қантты диабет
<variant>ергежейлік
<variant>бүйректік диабет
<question> Бүйрек үсті бездерінің қыртыстық қабатының гипофункция кезінде … өндірілуі төмендейді.
<variant>дезоксикортикостеронның
<variant>окситоцинның
<variant>норадреналинның
<variant>вазопрессинның
<variant>адреналинның
<question> Трансгипофиздік реттелу ... тән.
<variant>қалқанша безіне
<variant>ұйқы безіне
<variant>қалқанша маңы бездеріне
<variant>көз жас безіне
<variant>бүйрек үсті безінің милық қабатына
<question> Сурфактант өндіріледі-
<variant> 2 типті альвеолярлы жасушаларымен
<variant> плевра мезотелиоциттерімен

<variant> өкпенің интерстициальды тіндерімен
<variant> бронхиолдың шырышты қабатымен
<variant> 1 типті альвеолярлы жасушаларымен

<question> Жоғары жүйке әрекетінің шектен шығуы ... деп аталады.
<variant>невроз
<variant>нервизм
<variant>дерттік күшейген қозу генераторы
<variant>дерттік жүйе
<variant>ауыру

<question> Адамдағы жоғары мотонейрондардың өліміне байланысты монопарездердің ең көп таралған себебі:
<variant>ми қыртысының зақымдануы
<variant>сопақша ми деңгейіндегі пирамида жолдарының зақымдануы
<variant>патотрофогендердің жетіспеушілігі
<variant>мидың қыртыс асты құрылымдарына қан құйылу
<variant>жұлын деңгейіндегі пирамида жолдарының зақымдануы

<question> Антиноцицептикалық жүйе – бұл ... .
<variant>ауырсынуға қарсы жүйе
<variant>эпикриздік ауыру сезімін түзуді қамтамасыз ететін жүйе
<variant>протопатиялық ауыру сезімін түзуді қамтамасыз ететін жүйе
<variant>дерттік күшейген қозу генераторы
<variant>ауырсынуды күшейтетін жүйе

<question> Ми қыртысындағы қозғалтқыш анализаторының проекциясы
<variant>маңдайүлесі
<variant>төбе үлесі
<variant>таламус
<variant>желке үлесі
<variant>артқы орталық гирус

<question> Психосоматикалық бұзылулар-
<variant>соматикалық бұзылуларға қатысты жүйке жүйесіндегі бұзылыстың біріншілігі
<variant>ішкі ағзалардың ауруларындағы жоғары жүйке қызметінің бұзылуы
<variant>тек ішкі ағзалардың функционалдық бұзылыстары
<variant>тек ішкі ағзалардың органикалық бұзылыстары
<variant>тек органикалық және психикалық бұзылулар

<question> ГЭБ арқылы қалыпты жағдайда енеді-
<variant> аминқышқылдары
<variant>тікелей билирубин
<variant>липидтер
<variant>антиденелер
<variant>ақуыздар

<question> Парестезия дегеніміз не-
<variant>сезімталдықтың бұзылуы, оның кейбір түрлері жойылып, басқалары сақталады
<variant>сыртқы тітіркенулерге қарамастан, ерекше сезімдер пайда болатын сезімталдықтың бұзылуы (ұйқышылдық, жану, қышу)
<variant>нейрондардың қозу процестерінің тежелу процестерінен басым болуы
<variant>күшті оң немесе ингибиторлық ынталандыру әсерінен нейрондардың қозуы немесе тежелу жылдамдығы

<variant>әлсіз ынталандыруларға жауап ретінде нейрондардың қозу қабілеті
<question> Сіреспе токсинінің әсерінен синапс функциясының бұзылу механизмі қандай-
<variant>глициннің синаптикалық саңылауға секрециясы тежеледі
<variant>холинестераза белсенділігі тежеледі
<variant>постсинаптикалық мембранада глицинге арналған рецепторлар бұғатталады
<variant>моноамин оксидазасының белсенділігі тежеледі
<variant>ацетилхолиннің синаптикалық саңылауға секрециясы тежеледі
<question> Қозғалыстардың уақытша және кеңістіктік үйлестірілуінің бұзылуы-
<variant>атаксия
<variant>парестезия
<variant>гиперестезия
<variant>афазия
<variant>анестезия
<question> Невроз кезіндегі локомоторлық бұзылыстарға ... жатады.
<variant>гипокинездер және гиперкинездер
<variant>парездер
<variant>парастезиялар
<variant>параличтер
<variant>аллергиялар
<question> Альцгеймер ауруы сипатталады-
<variant>ми тамырларының айналасында Амилоидтың жиналуымен
<variant>соматикалық бұзылуларға қатысты жүйке жүйесіндегі бұзылыстың біріншілігімен
<variant>мидағы глутамин қышқылының төмендеуімен
<variant>медулла облонгатасының деңгейіндегі пирамида жолдарының зақымдануымен
<variant>жұлын деңгейіндегі пирамида жолдарының зақымдануымен
<question> Симпатикалық иннервацияның тежелуі ... көрінеді.
<variant>артериолалардың кеңеюімен және артериялық қысымының төмендеуімен
<variant>тахикардиямен
<variant>негізгі алмасудың жоғарылауымен
<variant>қан-тамырлар кедергісінің жоғарылауымен
<variant>гипертензиямен
<question> Жүйке жүйесінің жасуша деңгейіндегі зақымдануларына ... тән болып табылады.
<variant>жасушаларда энергия тапшылығының пайда болуы
<variant>истереозис дамуы
<variant>дерттік рефлекс пайда болуы
<variant>дерттік жүйе қалыптасуы
<variant>дерттік детерминанта дамуы
<question> Дерттік жүйе ... деңгейінде әсер етеді.
<variant>жүйе және жүйе аралық қатынастар
<variant>жүйе аралық қатынастар
<variant>жасушалы үдерістер
<variant>жасуша аралық арақатынастар
<variant>жасуша ішілік урдістер
<question> Синапстар қызметінің бұзылуы ... алып келеді.
<variant>тырыспаға
<variant>постсинапстық табақшаның гипертрофиясына

<variant>нейрогендік дистрофияға
<variant>метаболизмдік дистрофияға
<variant>бұлшықеттердің регидтілігінің жоғарылауына
<question> Бір жарты шардың алып тастағаннан кейін пайда болатын нәтижелеріне ... жатады.
<variant>сезу анализаторының тежелуі
<variant>дәм сезу анализаторының тежелуі
<variant>атаксия
<variant>алынған бөлімінде тітіркену табалдырығының жоғарылауы
<variant>адинамия
<question> Есте сақтаудың барлық түрлерінің бұзылысы ... зақымдалуына байқалады.
<variant>сопақша миының
<variant>мишықтың
<variant>ми қыртысының
<variant>қара субстанцияның
<variant>көру төмпешігінің
<question> невроздың себептеріне жатады.
<variant>Эндокриндік мүшелерінің патологиясы
<variant>ЖЖЖ ерекшеліктері
<variant>Ақпараттық зорлану мен биоырғақтың бұзылуы
<variant>АҚ төмендеуі
<variant>АҚ жоғарылауы
<question> Алқыну ... сипатталады.
<variant>ауа жетіспеу сезімімен
<variant>сирек терең тыныс алумен
<variant>сирек беткілікті тыныс алумен
<variant>жиі терең тыныс алумен
<variant>жиі беткілікті тыныс алумен
<question> Жүйке жүйесінің жалпы патологиясы ... зерттейді.
<variant>жүйке жүйесіндегі дерттік үдерістердің даму тетіктері мен заңдылықтарын
<variant>психикалық аурулардың көріністерін
<variant>нейроинженерия әдістерін
<variant>жүйке жүйесінің организмдегі физиологиялық және дерттік үрдістерді реттеуге қатысуын
<variant>жүйке ауруларының көрінісін