

Для определения чувствительности к антибиотикам пациенту подкожно ввели 0,2 мл раствора пенициллина. Через 10 мин в месте введения появилась гиперемия, отек. К какому типу по классификации Кумбса и Джелла относится эта реакция?

+Анафилактическая реакция (феномен Овери)

Реакция типа феномена Артюса

Цитотоксическая реакция

Гиперчувствительность замедленного типа

Туберкулиновая реакция

К какому типу аллергенов относится хрусталик глаза?

+Эндогенные естественные

Гаптены

Экзогенные

Эндогенные приобретенные неинфекционные

Эндогенные приобретенные инфекционные

К какому типу аллергических реакций относится отторжение трансплантата?

+Реакция замедленной гиперчувствительности

Реакция цитолиза

Анафилаксия

Феномен Артюса

Стимулирующие аллергические реакции

У ребенка больного дифтерией, через 10 дней после введения антитоксической противодифтерийной сыворотки появились высыпания на коже, которые сопровождались сильным зудом, повысилась температура тела до 38<sup>0</sup>С, появилась боль в суставах. Какое состояние наблюдалось у ребенка?

+Сывороточная болезнь

Гиперчувствительность замедленного типа

Контактная аллергия

Атопия

Анафилактическая реакция

У больного через 9 дней после введения лечебной сыворотки появилась крапивница, зуд и отек кожи, отек слизистых оболочек, припухание лимфатических узлов. Какое состояние развилось?

+Сывороточная болезнь

Феномен Овери

Феномен Шварцмана

Поллиноз

Отек Квинке

В кабинете у стоматолога с целью обезболивания без предварительной пробы был введен местный анестетик - лидокаин. У пациента резко ухудшилось

состояние: появилось удушье, резкая бледность кожи, холодный липкий пот, пульс нитевидный, АД резко снижено. Какой вид аллергической реакции развился у пациента?

+Общая анафилаксия (анафилактический шок)

Цитолиз

Местная анафилаксия

Стимулирующие аллергические реакции

Феномен Артюса

У пациентки ежегодно весной и в начале лета в период цветения трав возникает острое катаральное воспаление конъюнктивы глаз и слизистой оболочки носа, что является проявлением аллергии. К какому типу аллергических реакций можно отнести эти проявления?

+Анафилактический (реагиновый)

Цитотоксический

Клеточно-опосредованный

Иммунокомплексный

Рецептор - опосредованный

К какому типу аллергенов по классификации относится пыльца растений и тополиный пух?

+Экзогенные

Эндогенные естественные

Эндогенные приобретенные инфекционные

Гаптены

Эндогенные приобретенные неинфекционные

При повторном введении аллергена кролику, сенсибилизированному нормальной лошадиной сывороткой на месте введения образовался обширный некроз. К какому типу аллергических реакций следует отнести данный процесс?

+Феномен Артюса

Общая анафилаксия

Местная анафилаксия

Гиперчувствительность замедленного типа

Цитолиз

К какому типу аллергенов по классификации следует отнести ткань щитовидной железы?

+Эндогенные естественные

Эндогенные приобретенные инфекционные

Экзогенные

Эндогенные приобретенные неинфекционные

Гаптены

Мужчине 27 лет была сделана туберкулиновая проба. Через 24 ч. на месте инъекции появился инфильтрат с гиперемией кожи 3-3,5 см. Какие биологически активные вещества определили развитие подобной реакции у пациента?

- +Лимфокины
- Простагландины
- Биогенные амины
- Лейкотриены
- Кинины

У мужчины 25 лет на приеме у врача-стоматолога через несколько минут после промывания рта раствором фурацилина возник значительный отек губ. Какой тип аллергической реакции наблюдался в данном случае?

- +Анафилактический
- Стимулированный
- Гиперчувствительность замедленного типа
- Цитолитический
- Иммунокомплексный

Через 5 минут после повторного введения больному пенициллина, у него появились удушье, онемение языка, потеря сознания, гиперемия, а потом бледность кожи. Как называется такое состояние?

- +Анафилактический шок
- Бронхиальная астма
- Сывороточная болезнь
- Гемолитическая анемия
- Острый гломерулонефрит

Ребенок, вакцинированный от кори, имел инфекционный контакт с больным корью. Благодаря каким фагоцитам организм ребенка будет иммунологически защищен?

- +Лимфоциты
- Нейтрофилы
- Моноциты
- Эозинофилы
- Базофилы

При аллергических реакциях немедленного типа возникает дегрануляция тканевых базофилов, которые выделяют биологически активные вещества. Одним из таких является...

- +Гистамин
- Профибринолизин
- Ацетилхолин
- Фактор Хагемана
- Система комплемента

Больному произведена трансплантация почки. Через несколько суток наступило отторжение трансплантата. К какому типу аллергических реакций относится это осложнение?

- +Замедленного типа
- Сывороточная болезнь
- Немедленного типа
- Анафилаксия
- Атопия

У ребенка через 1 час после употребления поливитаминов в виде сиропа, появилась сыпь по всему телу по типу крапивницы с выраженным чувством зуда. К какому типу аллергической реакции относятся данные проявления?

- +Анафилактического
- Гиперчувствительности замедленного типа
- Иммуннокомплексного
- Цитотоксического
- Аутоаллергического

У ребенка после употребления клубники появились зудящие красные пятна на коже, т.е. возникла крапивница. К какому типу аллергических реакций по классификации Джелла и Кумбса относится эта реакция.?

- +Анафилактического
- Цитотоксического (цитоллиза).
- Иммуннокомплексного (реакции типа феномена Артюса).
- Клеточно-опосредованного
- Стимулирующего

У ребенка после употребления клубники появились зудящие красные пятна на коже, т.е. возникла крапивница. С каким компонентом иммунной системы взаимодействует аллерген в организме ребенка?

- +IgE
- T-хелперами
- IgM
- IgA
- T-эффекторами

У ребенка после употребления клубники появились зудящие красные пятна на коже, т.е. возникла крапивница. Какое из биологически активных веществ, которое привело к расширению сосудов и появлению зуда, высвобождается при дегрануляции тканевых базофилов?

- +Гистамин
- Брадикинин
- Простагландин E2
- Лейкотриен B4

## Интерлейкин-1

Больной С., 37 лет, был доставлен в клинику в тяжелом состоянии. При осмотре: выраженная отечность языка, гортани, губ, век. Дыхание затруднено, лицо цианотично. При опросе больной сообщил, что 2 часа назад он принял таблетку парацетамола. О каком аллергическом состоянии идет речь?

+Отек Квинке

Бронхиальная астма

Крапивница

Сезонный ринит

Феномен Артюса

У больного на введение новокаина развился анафилактический шок. Какие антитела ответственны за развитие этой аллергической реакции?

+Ig E

Ig D

Ig A

Ig M

Ig G

Профилактическая вакцинация ослабленными микроорганизмами вызывает в организме выработку антител к этим микробам. Какие клетки относятся к антителопродуцирующим клеткам иммунной системы?

+Плазмоциты

НК-клетки

T-лимфоциты

Макрофаги

T-хелперы

У больного 2-х лет на протяжении года часто возникали инфекционные заболевания бактериального генеза, имеющие длительное течение. При анализе иммунограммы у больного была выявлена гипогаммаглобулинемия. Нарушение функции каких клеток наиболее вероятно может быть прямой ее причиной?

+B-лимфоцитов

Макрофагов

Фагоцитов

T-киллеров

НК-клеток

Больному сделали анализ крови и получили следующие результаты: лейкоцитов –  $15,2 \cdot 10^9/\text{л}$ ; Б-1; Э-10; П-4; С-54; Л-26; М-5. Определите, какое изменение наблюдается в приведенной лейкоцитарной формуле?

+Эозинофилия

Моноцитоз

Лимфоцитоз  
Базофилия  
Нейтрофилез

У больного ВИЧ-инфекцией выявлены признаки иммунодефицита. Нарушение функции каких клеток является причиной?

+Т-лимфоцитов хелперов  
Т-лимфоцитов киллеров  
Плазматических клеток  
Микрофагов  
В-лимфоцитов

У госпитализированного пациента установлена недостаточность иммунитета, которая привела к снижению резистентности к вирусной инфекции. Дефицит каких клеток является наиболее вероятным?

+Т-лимфоцитов  
В-лимфоцитов  
Макрофагов  
Нейтрофилов  
Фибробластов

У больного с явлениями аллергии отмечают нарушение носового дыхания, серозные выделения из носа, покраснение глаз и слезотечение. Какой стадии аллергической реакции соответствуют проявления?

+Патофизиологической  
Биохимической  
Иммунологической  
Пролиферации  
Компенсации

У больного после введения парентерально витамина В<sub>6</sub> развился анафилактический шок с явлениями бронхоспазма, снижением АД, цианозом и судорогами. Какой медиатор анафилаксии вызывает снижение артериального давления?

+Гистамин  
Гепарин  
Катехоламин  
Глюкокортикоиды  
Тромбоксан

На какой стадии аллергической реакции происходит выделение и образование медиаторов аллергии?

+Патохимическая  
Патофизиологическая  
Иммунологическая

Экссудации  
Прогрессии

Клеточный тип иммунного ответа направлен на защиту от внутриклеточных инфекций и микозов, внутриклеточных паразитов и опухолевых клеток. Его эффекторным звеном является:

+Лимфоциты-киллеры  
В-лимфоциты  
Эозинофильные гранулоциты  
Нейтрофильные гранулоциты  
Базофильные гранулоциты

Какие изменения в лейкоцитарной формуле следует ожидать у пациента с атопической бронхиальной астмой?

+Эозинофилия  
Нейтрофилия  
Нейтропения  
Эозинопения  
Базофилия

В инфекционное отделение поступил больной 23 лет с жалобами на вздутие живота и понос. Диагностирован лямблиоз. Какой вид лейкоцитоза характерен для данного заболевания?

+Эозинофильный  
Базофильный  
Моноцитарный  
Лимфоцитарный  
Нейтрофильный

У больного обнаружено увеличение в лейкоцитарной формуле эозинофилов. Для каких заболеваний это характерно?

+Аллергические заболевания  
Лимфолейкоз  
Анемия  
Аппендицит  
Гиперфункции коры надпочечников

Больная 35 лет жалуется на сердцебиение, раздражительность, тремор пальцев рук, периодическое повышение артериального давления. Диагностировано диффузный токсический зоб. Какой тип аллергической реакции лежит в основе развития данной патологии?

+Стимулирующий  
Клеточно-опосредованный  
Цитотоксический  
Анафилактический

## Иммунокомплексный

Профилактическая вакцинация ослабленными микроорганизмами вызывает в организме выработку антител к этим микробам. Какие клетки относятся к антителосинтезирующим клеткам иммунной системы?

+В-лимфоциты

НК-клетки

Нейтрофилы

Т-лимфоциты

Макрофаги

У больного Б., 72 лет с диагнозом “перитонит” при лапаротомии (вскрытии) брюшной полости получена жидкость мутно-желтого цвета с зеленоватым оттенком и неприятным запахом, содержание белка — 0,39 г/л, в осадке значительное количество дегенеративных форм нейтрофилов, гнойные тельца. Определите характер жидкости, полученной при пункции.

+Гнилостный экссудат

Геморрагический экссудат

Гнойный экссудат

Серозный экссудат

Транссудат

При ревматизме у больных часто отмечается увеличение и деформация суставов воспалительного характера. К какому типу воспаления можно отнести данное заболевание?

+Пролиферативное

Экссудативное гнойное

Альтеративное

Экссудативное фибринозное

Экссудативное геморрагическое

В экссудате, полученном из брюшной полости больного, обнаружено небольшое количество клеток и много белка. Какой тип воспаления наблюдается в данном случае?

+Серозное

Гнойное

Фибринозное

Геморрагическое

Смешанное

Из плевральной полости больной получен экссудат следующего состава: белка - 34 г/л, клеток 3600 в мкл, преобладают нейтрофилы, рН - 6,8. Какой вид экссудата у больного?

+Гнойный

Геморрагический



Фибринозный  
Серозный  
Смешанный

И.И. Мечников, изучая воспалительный процесс, описал определенную закономерность эмиграции лейкоцитов в очаг воспаления. Клетки эмигрируют в такой последовательности:

+Нейтрофильные гранулоциты, моноциты, лимфоциты  
Моноциты, лимфоциты, нейтрофильные гранулоциты  
Нейтрофильные гранулоциты, лимфоциты, моноциты  
Моноциты, нейтрофильные гранулоциты, лимфоциты  
Лимфоциты, моноциты, нейтрофильные гранулоциты

Самой ранней и кратковременной реакцией сосудов микроциркуляторного русла при воспалении является:

+Спазм капилляров  
Тромбоз  
Расширение артериол  
Стаз крови  
Эмболия

При вскрытии абсцесса в ротовой полости обнаружены выделения желто-зеленого цвета. Какие клетки всегда представлены и преобладают в гнойном экссудате?

+Нейтрофилы  
Эозинофилы  
Базофилы  
Лимфоциты  
Эритроциты

С какого процесса начинается развитие воспалительной реакции?

+Повреждение  
Выход жидкости из сосудов в ткань  
Артериальная гипотензия  
Стаз  
Венозная гиперемия

У больного с плевритом при проведении плевральной пункции получена жидкость – прозрачная, без запаха. Какой тип экссудата получен при пункции?

+Серозный  
Геморрагический  
Гнойный  
Фибринозный  
Гнилостный

В патогенезе вторичной альтерации при воспалении важная роль принадлежит клеточным и гуморальным медиаторам. Какие медиаторы воспаления образуются в плазме крови:

- +Брадикинин
- Простагландины
- Гистамин
- Лейкотриены
- Лизосомальные факторы

Какой типический патологический процесс развивается в ответ на повреждение?

- +Воспаление
- Гипоксия
- Аллергия
- Лихорадка
- Опухолевый рост

Эксудат, полученный из очага воспалительного процесса, напоминает сливкообразную массу желто-зеленого цвета с неприятным запахом, значительным содержанием белка и лейкоцитов. Содержит остатки некротизированной ткани, живые и погибшие микроорганизмы. Определите вид эксудата:

- +Гнилостный
- Геморрагический
- Серозный
- Фибринозный
- Смешанный

К врачу обратился больной, который несколько дней назад поранил кисть левой руки. Жалуется на боль в области повреждения, ограничение движений пальцами. При осмотре установлено, что кисть увеличена в объеме, гиперемирована, температура кожи повышена. О каком патологическом процессе свидетельствуют данные признаки?

- +Воспаление
- Лимфостаз
- Опухоль
- Эмболия
- Тромбоз

У больного на 2-е сутки после развившегося острого воспаления коленного сустава было отмечено увеличение сустава в размерах, отечность кожи. На какой стадии развития воспаления наблюдаются данные признаки?

- +Эксудация
- Альтерация
- Пролиферация

Регенерация  
Склероз

Какой местный признак воспаления обусловлен раздражением и сдавливанием нервных окончаний?

+Боль  
Покраснение  
Отёк  
Повышение температуры  
Нарушение функции

В клинику был доставлен пациент с диагнозом "острый живот". Врач предположил наличие острого аппендицита и назначил срочный анализ крови. Какой показатель подтвердит наличие острого воспаления?

+Лейкоцитоз  
Лейкопения  
Эозинофилия  
Эритроцитоз  
Эритропения

Вследствие неосторожности лаборанту в полость рта на язык попал раствор щелочи. С какого процесса начнется воспаление слизистой оболочки языка в данном случае?

+Альтерация  
Пролиферация  
Артериальная гиперемия  
Экссудация  
Венозная гиперемия

При аллергических реакциях немедленного типа возникает дегрануляция тканевых базофилов, которые выделяют биологически активные вещества. Одним из таких веществ является:

+Гистамин  
Ацетилхолин  
Профибринолизин  
Фактор Хагемана  
Система комплемента

Больной 35 лет заболел остро, температура тела повысилась до 38,7<sup>0</sup>С, развились кашель, чиханье, насморк, слезотечение. Какое воспаление развилось у больного?

+Катаральное  
Гнойное  
Фибринозное  
Гнилостное

Геморрагическое

Какие клетки первыми инфильтрируют зону воспаления и обеспечивают эффективную защиту от бактериальных и грибковых инфекций?

+Нейтрофилы

Моноциты

Тромбоциты

Эозинофилы

Базофилы

Какой местный признак воспаления обусловлен увеличенной проницаемостью кровеносных сосудов?

+Отек

Покраснение

Боль

Повышение температуры

Нарушение функции

У ребенка вследствие ожога наблюдается гиперемия кожи, небольшие пузырьки, заполненные прозрачной жидкостью. Какого характера жидкость в пузырьках?

+Серозный экссудат

Транссудат

Геморрагический экссудат

Гнойный экссудат

Слизистый экссудат

Какие клетки первыми появляются в очаге воспаления?

+Нейтрофилы

Базофилы

Моноциты

Эозинофилы

Лимфоциты

У больного наблюдаются: повышение температуры, кашель, влажные хрипы, в периферической крови лейкоцитоз и ускорение СОЭ. Какое воспаление в легких развивается по классификации?

+Экссудативное

Фибринозное

Альтеративное

Пролиферативное

Гиперергическое

У больного в общем анализе крови выявлен лейкоцитоз и сдвиг лейкоцитарной формулы влево (повышение количества палочкоядерных и юных нейтрофилов). Для какого из перечисленных состояний это характерно?  
+Острый воспалительный процесс

Аллергоз.

Гельминтоз.

Снижение иммунитета

Снижение лейкопоза

Для каких заболеваний наиболее характерен нейтрофильный лейкоцитоз?

+Гнойно-воспалительных процессов

Хронического миелолейкоза

Гельминтозов

Аллергических реакций

Гемофилии

У больного выявлен нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево. Для какого процесса это характерно?

+Острого воспалительного процесса

Аутоиммунного процесса

Хронического воспалительного процесса

Аллергии

Ревматизма

Одним из местных признаков воспаления является покраснение (rubor). Чем обусловлен этот признак?

+Расширением сосудов

Увеличением проницаемости капилляров

Усилением эмиграции лейкоцитов

Гиперосмией

Ацидозом

При работе на приусадебном участке мужчина поранил руку. Рану не обработал. Вскоре на месте ранения развилось воспаление. Что является пусковым механизмом воспаления?

+Первичная альтерация

Вторичная альтерация

Местное нарушение кровообращения

Экссудация

Эмиграция лейкоцитов

При работе на приусадебном участке мужчина поранил руку. Рану не обработал. Вскоре на месте ранения развилось воспаление с наличием экссудата, который содержал большое количество жизнеспособных и разрушенных нейтрофилов. Какой вид экссудата возник?

+Гнойный.  
Серозный.  
Фибринозный  
Геморрагический  
Катаральный

Определите, какой местный признак воспаления связан с развитием в очаге воспаления артериальной гиперемии и усилением обмена веществ

+Покраснение  
Припухлость  
Боль  
Нарушение функции  
Зуд

У больного с высокой температурой тела, выраженными болями в горле при глотании диагностирована ангина. Какие из указанных симптомов относятся к местным признакам острого воспаления?

+Покраснение  
Лейкоцитоз  
Повышение СОЭ  
Лихорадка  
Тахикардия

У больного с острой пневмонией имеет место отек и уплотнение легочной ткани. Какие клетки первыми инфильтрируют зону воспаления и обеспечивают эффективную защиту от бактериальной инфекции?

+Нейтрофилы  
Тромбоциты  
Моноциты  
Эозинофилы  
Базофилы

У больного после попадания на кожу концентрированной серной кислоты развилось воспаление. Каким процессом воспаление заканчивается?

+Пролиферацией  
Фагоцитозом  
Альтерацией  
Экссудацией  
Эмиграцией лейкоцитов

У больного раком легкого развился плеврит, для анализа получено большое количество геморрагического экссудата. Какой компонент является специфическим для геморрагического экссудата?

+Эритроциты  
Лейкоциты

Фибрин  
Гной  
Тромбоциты

Из плевральной полости больного получен экссудат следующего состава: белок – 34 г/л, клетки 3600 в мкл, преобладают нейтрофилы, рН – 6,8. Какой вид экссудата у больного?

+Гнойный  
Геморрагический  
Серозный  
Смешанный  
Фибринозный

Больной ревматоидным артритом врач назначил нестероидные противовоспалительные средства. Остановка выработки каких медиаторов воспаления будет наблюдаться при этом?

+Эйкозиноидов (провоспалительных простагландинов)  
Лизосомных ферментов  
Брадикинина  
Интерлейкинов  
Гистамина

Какой вид гипоксии развивается при отравлении угарным газом?

+Гемическая  
Дыхательная  
Гипоксическая  
Циркуляторная  
Тканевая

Какая гипоксия развивается при массивном кровотечении?

+Гемическая  
Гипоксическая  
Тканевая  
Дыхательная  
Циркуляторная

Больной с хронической левожелудочковой недостаточностью предъявляет жалобы на одышку, тахикардию, цианоз губ. Какой тип гипоксии развился у больного?

+Циркуляторная  
Гемическая  
Тканевая  
Дыхательная  
Смешанная

У девочки 13 лет при профилактическом осмотре выявлена бледность кожных покровов, жалобы на снижение успеваемости в школе, повышенную утомляемость. Объективно: одышка при незначительной физической нагрузке, тахикардия. В анализе крови: гипохромная анемия. Какая гипоксия развилась у пациентки?

+Гемическая

Смешанная

Циркуляторная

Дыхательная

Тканевая

После интенсивной физической работы у соматически здорового человека возникли признаки гипоксии. Укажите ее тип.

+Гипоксия нагрузки

Кровяная гипоксия

Дыхательная гипоксия

Тканевая гипоксия

Циркуляторная гипоксия

У ребенка после употребления ранних овощей, которые оказались насыщенными нитритами, возникла гемическая гипоксия. Появление какого вещества в крови обуславливает ее?

+Метгемоглобин

Карбоксигемоглобин

Оксигемоглобин

Дезоксигемоглобин

Карбгемоглобин

Люди, находящиеся в помещении при пожаре, страдают от отравления угарным газом. Какой вид гипоксии при этом наблюдается?

+Гемическая

Циркуляторная

Гипоксическая

Дыхательная

Первичная тканевая

При подъеме в горы у альпиниста появились: мерцание перед глазами, одышка, тахикардия, цианотичный оттенок кожи и слизистых. Какая гипоксия наблюдается?

+Гипоксическая

Тканевая

Гемическая

Циркуляторная

Дыхательная



Причиной какой гипоксии является снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе?

- +Гипоксической
- Гемической
- Дыхательной
- Циркуляторной
- Тканевой

Какая форма гипоксии развивается при шоке и коллапсе?

- +Циркуляторная
- Гемическая
- Дыхательная
- Гипоксическая
- Тканевая

У больного вследствие отравления цианидами имеет место блокада тканевых дыхательных ферментов (цитохромов). Какой вид гипоксии наблюдается?

- +Тканевая
- Циркуляторная
- Гемическая
- Гипоксическая
- Дыхательная

Укажите, какой из названных ниже факторов играет основную роль в возникновении симптомокомплекса горной болезни.

- +Снижение парциального давления  $O_2$  во вдыхаемом воздухе
- Солнечная радиация
- Перепад дневной и ночной температур
- Скорость набора высоты
- Тяжелая физическая нагрузка

При изучении картины крови у группы альпинистов, участвующих в восхождении на вершину, был отмечен эритроцитоз, увеличение количества гемоглобина. Какой тип гипоксии привел к стимуляции эритропоэза в костном мозге.

- +Гипоксическая
- Тканевая
- Нормобарическая
- Гемическая
- Циркуляторная

При введении лягушке подкожно 1 мл 1% р-ра цианистого калия развилась гипоксия, а затем гибель. Какой вид гипоксии наблюдается?

- +Тканевая
- Гемическая

Циркуляторная  
Дыхательная  
Гипоксическая

Мужчина 40 лет жалуется на общую слабость, головную боль, повышение температуры тела, кашель с выделением мокроты, одышку. После осмотра и обследования поставлен диагноз: очаговая пневмония. Какой тип гипоксии наблюдается у больного?

+Дыхательная (респираторная)

Тканевая

Циркуляторная

Гемическая

Гипоксическая

Больной 47-лет с травмой руки госпитализирован в состоянии болевого шока. Объективно: состояние тяжелое, сознание спутанное, кожные покровы влажные, бледные с акроцианозом. Отмечается тахипноэ, тахикардия, снижение артериального давления. Какой вид гипоксии преобладает у больного?

+Циркуляторная

Дыхательная

Субстратная

Тканевая

Гемическая

Больной М. поступил в реанимационное отделение с признаками отравления алкоголем. Какая гипоксия у него развилась?

+Тканевая

Дыхательная

Гемическая

Циркуляторная

Смешанная

При передозировке наркотических средств во время операции у больного возникли признаки острой гипоксии, о чем свидетельствовало увеличение частоты сердечных сокращений до 124 ударов в минуту, возникновение тахипноэ. Какая гипоксия имеет место в данном случае?

+Дыхательная

Циркуляторная

Гипоксическая

Смешанная

Тканевая

Укажите, какой вид гипоксии может развиваться вследствие недостатка в организме токоферола, рутина, стероидных гормонов.

+Тканевая  
Дыхательная  
Циркуляторная  
Гемическая  
Экзогенная

Больной Е, 26 лет поступил в реанимационное отделение в состоянии гипоксии, возникшей вследствие отека гортани. Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы влажные, бледные с акроцианозом. Отмечается тахипноэ, тахикардия, снижение АД. Какой из перечисленных симптомов относится к срочным защитно-приспособительным реакциям при гипоксии организма?

+Увеличение частоты и глубины дыхания  
Бледность кожных покровов  
Снижение АД  
Акроцианоз  
Повышение потоотделения

У коренного жителя высокогорья содержание гемоглобина в крови составляет 180 г/л. Увеличение синтеза гемоглобина в условиях хронической гипоксии обусловлено стимуляцией костного мозга:

+Эритропоэтином  
Тироксином  
Адреналином  
Норадреналином  
Вазопрессином

В результате разрыва селезенки у больной возникло массивное внутреннее кровотечение с признаками тяжелой гипоксии. Какая из перечисленных структур наиболее чувствительна к гипоксии?

+Кора мозга  
Желудок  
Почки  
Легкие  
Мышцы

Человек 3 месяца прожил на высоте 2800 м. за это время у него развилась адаптация к гипоксии. Какие изменения системы крови будут обнаружены?

+Увеличение количества гемоглобина  
Увеличение количества лейкоцитов  
Увеличение количества тромбоцитов  
Снижение количества лейкоцитов  
Снижение количества тромбоцитов

Пострадавшего доставили в больницу из гаража, где он пребывал в

бессознательном состоянии при работающем моторе автомобиля. Предварительный диагноз – отравление угарным газом. Развитие гипоксии у пострадавшего связано с накоплением в крови:

- +Карбоксигемоглобина
- Карбгемоглобина
- Оксигемоглобина
- Дезоксигемоглобина
- Метгемоглобина

При каком типе гипоксии ведущим патогенетическим звеном является гипокапния?

- +Гипоксическая
- Гемическая
- Дыхательная
- Циркуляторная
- Тканевая

У больного диагностирована гипоксическая гипоксия. В каких случаях она возникает?

- +Горная болезнь
- Отравление цианидами
- Пневмокониоз
- Отравление угарным газом
- Отравление нитритами

У больного диагностирована гипоксическая гипоксия, при которой  $pO_2$  крови снижен. При какой гипоксии напряжение кислорода не меняется?

- +Тканевая
- Гипоксическая
- Циркуляторная
- Гемическая
- Дыхательная

У больного бронхиальной астмой и эмфиземой легких наблюдается одышка, ощущение нехватки воздуха. Гипоксия какого типа присутствует у данного больного?

- +Дыхательная
- Циркуляторная
- Экзогенная
- Тканевая
- Гемическая

У больного бронхиальной астмой после употребления аспирина возник бронхоспазм. Какая гипоксия развилась у больного?

- +Дыхательная

Тканевая  
Гипоксическая  
Кровяная  
Циркуляторная

Больной с открытым переломом бедренной кости и острым кровотечением доставлен в больницу. Какой несрочный механизм компенсации отмечается в поздние сроки после кровопотери?

+Усиление эритропоеза  
Рефлекторное ускорение сокращений сердца  
Увеличение способности гемоглобина отдавать кислород тканям  
Повышение свертываемости крови  
Поступление межклеточной жидкости в сосуды

Какой тип дыхания характеризуется нарастанием амплитуды дыхательных движений до выраженного гиперпноэ, а затем уменьшением до апноэ, после которого наступает очередной цикл таких же дыхательных движений?

+Дыхание Чейн-Стокса  
Дыхание Биота  
Апнейстическое дыхание  
Дыхание Куссмауля  
Гаспинг-дыхание

Какая форма дыхательной недостаточности развивается при дефиците сурфактанта в легких у недоношенных детей?

+Легочная рестриктивная  
Периферическая  
Легочная обструктивная  
Центральная  
Торако-диафрагмальная

Больная Н., 32 лет обратилась к врачу с жалобами на повышение температуры до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , боль в горле при глотании, затрудненное дыхание. Был установлен диагноз: заглочный абсцесс. Какая форма дыхательной недостаточности наблюдается у больной?

+Легочная обструктивная  
Легочная рестриктивная  
Центральная  
Периферическая  
Торако-диафрагмальная

У ребенка диагностирована дифтерия, осложненная отеком гортани. Какой из перечисленных типов дыхания сопровождает эту патологию?

+Диспноэ (одышка)  
Дыхание Куссмауля

Дыхание Биота  
Апнейстическое дыхание  
Дыхание Чейн-Стокса

Какой из перечисленных патологических процессов сопровождается развитием обструктивной недостаточности дыхания?

+Бронхиальная астма  
Ателектаз  
Пневмония  
Отек легких  
Плеврит

У больного выявлено нарушения проходимости дыхательных путей на уровне мелких и средних бронхов. Какая форма дыхательной недостаточности наблюдается в больного?

+Обструктивная легочная  
Центральная  
Рестриктивна легочная  
Периферическая  
Торако-диафрагмальная

Больной обратился в больницу по поводу воспаления легких. Какой вид дыхательной недостаточности может развиваться у больного?

+Рестриктивная  
Периферическая  
Обструктивная  
Центральная  
Торако-диафрагмальная

К какому типу дыхания относится дыхание Биота?

+Периодического дыхания  
Тахипноэ  
Брадипноэ  
Гиперпноэ  
Терминального дыхания

У ребенка, который болеет бронхиальной астмой, возник астматический приступ, который привел к развитию острой дыхательной недостаточности. Нарушением какого процесса в легких обусловлено это осложнение?

+Альвеолярной вентиляции  
Перфузии легких  
Диффузии газов  
Диссоциации оксигемоглобина  
Утилизации кислорода

Какая патологическая форма внешнего дыхания возникает при диабетической и печеночной комах?

+Дыхание Куссмауля

Гаспинг-дыхание

Дыхание Биота

Апнейстическое дыхание

Дыхание Чейн-Стокса

К развитию какой формы дыхательной недостаточности приводит дефицит сурфактанта?

+Рестриктивной легочной

Центральной

Периферической

Торако-диафрагмальной

Обструктивной легочной

У пациента 76 лет при обследовании выявлено значительное увеличение остаточного объема легких, которое приводит к одышке экспираторного типа.

Какая патология наиболее вероятно у больного?

+Эмфизема легких

Туберкулез легких

Воспаление плевры

Отек легких

Воспаление легких

Больной поступил в клинику с приступом бронхиальной астмы. Какой тип дыхания наблюдается при этом?

+Экспираторная одышка

Апноэ

Инспираторная одышка

Гаспинг-дыхание

Гиперпноэ

У больного врач определил обструктивный тип дыхательной недостаточности. Назовите заболевание, которое может вызывать данный тип дыхательной недостаточности.

+Бронхиальная астма

Пневмония

Экссудативный плеврит

Пневмокониоз

Пневмоторакс

У больного диагностирован рак правого легкого и назначено оперативное лечение. После операции (правосторонней пульмонэктомии) у больного появилась выраженная одышка. Какая форма дыхательной недостаточности

развилась у больного?

- +Легочная рестриктивная
- Периферическая
- Центральная
- Легочная обструктивная
- Торако-диафрагмальная

У больного, страдающего сахарным диабетом, резко ухудшилось состояние: развилась кома, появилось шумное глубокое дыхание, при котором глубокий вдох сменялся усиленным выдохом с участием экспираторных мышц. Какая форма нарушения дыхания наблюдается у больного?

- +Дыхание Куссмауля
- Дыхание Чейн-Стокса
- Стенотическое дыхание
- Тахипноэ
- Дыхание Биота

Больной 62 лет поступил в неврологическое отделение в связи с мозговым кровоизлиянием. Состояние тяжелое, наблюдается увеличение частоты и глубины дыхания, затем их уменьшение до апноэ, после чего цикл дыхательных движений возобновляется. Какой тип дыхания возникает у больного?

- +Чейна-Стокса
- Апнейстическое
- Биота
- Гаспинг-дыхание
- Куссмауля

Какая патологическая форма внешнего дыхания возникает при диабетической и печеночной комах?

- +Дыхание Куссмауля
- Дыхание Чейн-Стокса
- Дыхание Биота
- Гаспинг-дыхания
- Апнейстическое дыхание

У больного, страдающего сахарным диабетом, резко ухудшилось состояние: развилась кома, появилось шумное глубокое дыхание, при котором глубокие вдохи сменялись усиленными выдохами с участием экспираторных мышц. Какая форма нарушения дыхания наблюдается у больного?

- +Дыхание Куссмауля
- Стенотическое дыхание
- Тахипноэ
- Дыхание Чейн-Стокса
- Дыхание Биота



Какая форма дыхательной недостаточности развивается вследствие поражения и/или повреждения дыхательных мышц?

+Нервно-мышечная (периферическая)

Центральная

Торако-диафрагмальная

Обструктивная легочная

Рестриктивная легочная

У пациента, который попал в реанимацию с диагнозом «диабетическая гипергликемическая кома», наблюдается редкое, глубокое, шумное дыхание. Фаза вдоха длиннее, чем фаза выдоха. Какое дыхание развилось у больного?

+Дыхание Куссмауля

Дыхание Биота

Гаспинг-дыхание

Апнейстическое дыхание

Дыхание Чейна-Стокса

У ребенка, который болеет бронхиальной астмой, возник астматический приступ, который привел к развитию острой дыхательной недостаточности. Это осложнение обусловлено нарушением:

+Альвеолярной вентиляции

Диффузии газов

Деятельности сердца

Диссоциации оксигемоглобина

Перфузии легких

У больного бронхиальной астмой развился приступ: дыхание затруднено, ЧД 24-26 в мин., вдохи сменяются удлиненными выдохами с участием экспираторных мышц. Какая форма нарушения дыхания у больного?

+Экспираторная одышка

Апнейстическое дыхание

Биота

Чейна-Стокса

Инспираторная одышка

Больной на протяжении 10-ти лет страдает сахарным диабетом. В тяжелом состоянии доставлен в больницу. На 2-й день пребывания в стационаре его состояние резко ухудшилось: развилась кома, появилось шумное глубокое дыхание, при котором глубокие вдохи сменялись усиленными выдохами с участием экспираторных мышц. Какая форма нарушения дыхания наблюдается у больного?

+Дыхание Куссмауля

Дыхание Биота

Стенотическое дыхание

Тахипноэ  
Дыхание Чейн-Стокса

Больной поступил в больницу по поводу воспаления легких. Какой вид дыхательной недостаточности у больного?

+Рестриктивная  
Торако-диафрагмальная  
Центральная  
Обструктивная  
Периферическая

В клинику поступил пострадавший с проникающим пулевым ранением грудной клетки. Диагностирован пневмоторакс. Какой вид дыхательной недостаточности возник в данном случае?

+Рестриктивная вентиляционная  
Дисрегуляторная вентиляционная  
Обструктивная вентиляционная  
Диффузная  
Перфузионная

К участковому педиатру обратилась мама с 6-летним ребенком с жалобами на боль в горле и затрудненное дыхание. Врач заподозрил дифтерию гортани. Какое нарушение внешнего дыхания может развиваться при такой локализации этого заболевания?

+Редкое глубокое с затрудненным вдохом  
Редкое глубокое с затрудненным выдохом  
Дыхание Биота  
Дыхание Чейн-Стокса  
Частое поверхностное

Больной К. 45 лет предъявляет жалобы на тошноту, отрыжку "тухлым", периодическую рвоту, метеоризм. Объективно: снижение массы тела, сухость кожи, слизистых оболочек. В желудочном соке отсутствует свободная соляная кислота и ферменты. Какое нарушение секреции желудка наблюдается у больного?

+Ахилия  
Анацидное состояние  
Гипохлоргидрия  
Гипоацидное состояние  
Ахлоргидрия

У больного с диагнозом язвенная болезнь желудка после приема алкоголя резко ухудшилось состояние: появилась резкая боль в эпигастрии, рвота "кофейной гущей", резкая бледность кожи. Какое осложнение язвенной болезни наблюдается?

+Желудочное кровотечение  
Малигнизация  
Перфорация  
Пенетрация  
Стеноз

Какой из патологических процессов может быть осложнением язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки?

+Желудочное кровотечение  
Панкреатит  
Гастрит  
Гепатит  
Аппендицит

У больного исследовали секреторную функцию желудка. В желудочном соке не выявлена хлористоводородная кислота и ферменты. Как называется такое состояние:

+Ахилия  
Гиперхлоргидрия  
Гипохлоргидрия  
Ахлоргидрия  
Гипоацидитас

Какое из нарушений функций желудка имеет патогенетическое значение в возникновении язвенной болезни желудка?

+Гиперсекреция  
Атония желудка  
Снижение резервуарной функции  
Гипосекреция  
Усиление двигательной функции желудка

Как называется осложнение язвенной болезни, которое характеризуется прободением язвы желудка в брюшную полость с развитием перитонита?

+Перфорация  
Кровотечение  
Пенетрация  
Малигнизация  
Стеноз

У больного выявлен анацидный гастрит. Активность какого фермента при этом будет сниженной?

+Пепсина  
Липазы  
Амилазы  
Химотрипсина

## Трипсина

Больной жалуется на боли в эпигастрии опоясывающего характера. При обследовании выявлено повышенное содержимое диастазы в моче, а также не переваренный жир в кале. Для какой патологии наиболее характерны указанные явления?

+Острый панкреатит

Гастрит

Инфекционный гепатит

Энтероколит

Острый аппендицит

У крысы, которая в течение суток находилась в иммобилизационной камере, на вскрытии обнаружена эрозия желудка. Какие гормоны могут вызвать возникновение эрозии в данном случае?

+Глюкокортикоиды

Инсулин

Минералокортикоиды

Глюкагон

Эстрогены

Язвенная болезнь характеризуется появлением дефектов на слизистой оболочке желудка. Что является основным звеном патогенеза этого заболевания?

+Нарушение равновесия между повреждающими и защитными факторами

Повышенная кислотность желудочного сока

Повышенная секреция желудочного сока

Преобладание тонуса блуждающего нерва

Снижение моторной функции желудка

У больной П., которая длительное время применяла ацетилсалициловую кислоту, обнаружено эрозивный гастрит. Какой механизм эрозивного гастрита?

+Блокада синтеза простагландинов и увеличение выработки желудочного сока

Уменьшение секреции соляной кислоты

Блокада синтеза интерферонов

Увеличение секреции слизи в желудке

Увеличение синтеза простагландинов

Больной язвенной болезнью желудка назначено антибактериальное лечение.

На какой возбудитель оно направлено?

+*H. pylori*

*E. coli*

*Cl. perfringens*

Cl. trachomatis

St. aureus

У больной при гастродуоденоскопии выявлено ослабление функции желудочно-пищеводного соединения с рефлюксом желудочного содержимого в пищевод. Каким основным симптомом будут проявляться данное нарушение?

+Изжога

Сердцебиение

Тошнота

Нарушение глотания

Понос

У больной, которая страдает хроническим панкреатитом, обнаружено повышенное содержание жиров в кале. Дефицит какого фермента имеет место в данном случае?

+Липазы

Амилазы

Гастрин

Эластазы

Трипсина

У больного обнаружено острый панкреатит. Что является главным звеном патогенеза этого заболевания?

+Преждевременная активация трипсина, эластазы

Нарушение трофики экзокринных панкреатитов

Артериальная гипертензия

Атеросклероз сосудов поджелудочной железы

Аутоаллергия

Больной М., 52 лет жалуется на отрыжку кислым, изжогу, тошноту, боль в эпигастральной области и запоры. Какое нарушение желудочной секреции, вероятно, у больного?

+Гиперсекреция и гиперхлоргидрия

Ахилия

Гипохлоргидрия

Гипосекреция

Ахлоргидрия

Больной жалуется на боль в эпигастрии опоясывающего характера. При обследовании обнаружено повышенное содержание диастазы в моче, а также непереваренный жир в кале. Для какой патологии наиболее характерны указанные явления?

+Острый панкреатит

Инфекционный гепатит

Острый аппендицит  
Энтероколит  
Гастрит

Мужчина 35-ти лет, несколько лет страдающий язвенной болезнью желудка, после приема пищи почувствовал острую интенсивную боль в верхней части живота. При пальпации отмечается напряжение передней брюшной стенки. Какое осложнение язвенной болезни возникло у мужчины?

+Перфорация  
Малигнизация  
Стеноз  
Пенетрация  
Кровотечение

У больного, который 1,5 года назад перенес резекцию желудка, в анализе крови выявлена анемия, Ц.П.=1,3, мегалоциты, мегалобласты, тельца Жолли. Какой вид анемии развивается?

+В<sub>12</sub> - дефицитная  
Апластическая  
Железодефицитная  
Гемолитическая  
Постгеморагическая

Больной жалуется на быструю утомляемость при обычной для него ранее физической нагрузке, одышку. При обследовании у него в крови выявлено существенное снижение гемоглобина и количества эритроцитов. Нарушение какой из функций крови лежит в основе данных нарушений?

+Газотранспортной  
Защитной  
Терморегуляционной  
Питательной  
Гомеостатической

Что является главным (ведущим) звеном в патогенезе острой массивной кровопотери?

+Уменьшение объема циркулирующей крови  
Рост частоты сердечных сокращений  
Уменьшение содержания гемоглобина и количества эритроцитов  
Рост частоты дыхания  
Мобилизация депонированной крови

Больная Б., 54-х лет с язвенной болезнью желудка предъявляет жалобы на резкую слабость, одышку при малейшей физической нагрузке. В анализе крови: эритроциты  $1,44 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 66 г/л, ЦП=1,4. Для какой патологии системы крови характерны выявленные изменения состава

периферической крови?

+В<sub>12</sub>-дефицитная анемия

Железодефицитная анемия

Острая постгеморрагическая анемия

Приобретенная гемолитическая анемия

Хроническая постгеморрагическая анемия

У пациента в крови обнаружены эритроциты серповидной формы и уменьшение количества гемоглобина. Какое заболевание крови наблюдается у больного?

+Серповидноклеточная анемия

Эритроцитоз

Железодефицитная анемия

Острый миелобластный лейкоз

В<sub>12</sub>-дефицитная анемия

В приемно-диагностическое отделение доставлена женщина 38 лет с маточным кровотечением. Какие наиболее вероятные изменения со стороны крови происходят у роженицы?

+Уменьшение гематокритного числа

Увеличение гематокритного числа

Эритроцитоз

Моноцитоз

Лейкоцитоз

После наложения жгута у больного проявились точечные кровоизлияния кожи. С нарушением функции каких клеток это связано?

+Тромбоцитов

Лимфоцитов

Моноцитов

Эозинофилов

Нейтрофилов

У женщины 45 лет в период цветения трав появилось острое воспалительное заболевание верхних дыхательных путей и глаз: гиперемия, отек, слизистые выделения. Какой вид лейкоцитоза характерен для этого состояния?

+Эозинофилия

Моноцитоз

Нейтрофилия

Базофилия

Лимфоцитоз

У больного с жалобами на головную боль и нарушение двигательной деятельности диагностирована мегалобластная анемия. Недостаточное количество какого вещества может привести к развитию этой болезни?

+Цианокобаламина (вит. В<sub>12</sub>)  
Меди  
Глицина  
Холекальциферола  
Магния

У беременной в сроке 12 недель отмечается извращение вкуса (тяга к мелу), ломкость ногтей и волос, бледность кожных покровов, слабость, головокружение. В периферической крови: снижение уровня гемоглобина, гипохромия, микроцитоз. О каком заболевании идет речь?

+Железодифицитная анемия  
Гемолитическая анемия  
Постгеморрагическая анемия  
Мегалобластическая анемия  
Токсическая анемия

У больного 42 лет на протяжении трех месяцев отмечается бледность кожных покровов, слабость, увеличение лимфатических узлов. В крови: лейкоцитоз, отсутствие переходных форм лейкоцитов ("лейкемический провал"), ускоренное СОЭ. О каком заболевании идет речь?

+Острый лейкоз  
Нейтрофильный лейкоцитоз  
Хронический лейкоз  
Эритромиелоз  
Лейкемоидная реакция

У больного после резекции желудка появилась слабость, бледность кожных покровов, увеличение печени и селезенки. В периферической крови обнаружены мегалобласты и мегалоциты, гиперхромия (цветовой показатель 1,3). Какой вид анемии наблюдается у больного?

+Пернициозная анемия Аддисона-Бирмера  
Токсическая  
Гемолитическая  
Гипопластическая  
Железодефицитная

У больного в общем анализе крови выявлен лейкоцитоз и сдвиг лейкоцитарной формулы влево (повышение количества палочкоядерных и юных нейтрофилов). Для какого из перечисленных состояний это характерно?

+Острый воспалительный процесс  
Снижение иммунитета  
Аллергоз  
Гельминтоз  
Снижение лейкопоза



Для каких заболеваний наиболее характерен нейтрофильный лейкоцитоз?

+Гнойно-воспалительных процессов

Гельминтозов

Аллергических реакций

Гемофилии

Хронического миелолейкоза

Для какой анемии характерно увеличение цветового показателя?

+Пернициозной (В<sub>12</sub>-фолиеводефицитной) анемии

Постгеморрагической анемии

Наследственной гемолитической анемии

Приобретенной гемолитической анемии

Железодефицитной анемии

Определите, для какого вида анемии характерен мегалобластический тип кроветворения.

+Пернициозная В<sub>12</sub>-(фолиеводефицитная) анемия

Хроническая постгеморрагическая анемия

Железодефицитная анемия

Приобретенная гемолитическая анемия

Наследственная гемолитическая анемия

Для какого вида анемии характерна выраженная гиперхромия?

+Анемия Аддисона-Бирмера

Железодефицитная анемия беременных

Гемолитическая анемия новорожденных

Острая постгеморрагическая анемия

Апластическая анемия

У пациента 40 лет проведена резекция нижней трети желудка по поводу пептической язвы. Какие наиболее возможные изменения в лабораторном исследовании крови следует ожидать?

+Мегалобластическую анемию

Лейкопению

Гипопротеинемию

Гипонатриемию

Тромбоцитопению

Гематологическая картина при остром миелолейкозе характеризуется "лейкемическим провалом". Что означает этот термин?

+Отсутствие промежуточных форм созревания лейкоцитов (гранулоцитов)

Отсутствие лимфоцитов

Отсутствие моноцитов

Отсутствие эозинофилов

Отсутствие базофилов

У больного с хронической сердечной недостаточностью гематокрит составляет 0,56 г/л, в клиническом анализе крови абсолютный эритроцитоз. К каким нарушениям объема циркулирующей крови относятся данные изменения?

- +Полицитемическая гиперволемиа
- Олигоцитемическая гиперволемиа
- Полицитемическая гиповолемиа
- Олигоцитемическая гиповолемиа
- Простая гиперволемиа

При почечной недостаточности у больного отмечается задержка жидкости в организме, олигоурия. Какое нарушение объема циркулирующей крови сопровождает данную патологию?

- +Олигоцитемическая гиперволемиа
- Олигоцитемическая гиповолемиа
- Полицитемическая гиперволемиа
- Полицитемическая гиповолемиа
- Простая гиповолемиа

Какой вид лейкоцитоза развивается при гнойно-септических процессах в организме?

- +Нейтрофильный
- Базофильный
- Эозинофильный
- Моноцитоз
- Лимфоцитоз

У больного выявлен нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево. Для какого процесса это характерно?

- +Острого воспалительного процесса
- Хронического воспалительного процесса
- Аутоиммунного процесса
- Аллергии
- Ревматизма

У больного 30 лет в клиническом анализе крови наблюдается повышение количества эритроцитов до  $11 \cdot 10^{12}/л$  и гемоглобина до 200 г/л. Был поставлен диагноз – истинная полицитемия (болезнь Вакеза). Что является основным звеном патогенеза данного заболевания?

- +Гиперплазия эритроидного ростка опухолевой природы
- Недостаток железа
- Недостаток витамина В12
- Острая кровопотеря
- Мутация молодой кроветворной клетки

У больного при исследовании мазка крови обнаружены нижеперечисленные виды эритроцитов. Какие из них относятся к дегенеративным формам эритроцитов?

- +Пойкилоциты
- Оксифильные нормоциты
- Полихроматофильные нормоциты
- Полихроматофильные эритроциты
- Оксифильные эритроциты

Причиной какой анемии является недостаточность витамина В<sub>12</sub> и фолиевой кислоты?

- +Мегалобластической
- Апластической
- Железодефицитной
- Гемолитической
- Сидеропенической

У больного Н. любые повреждения сосудов сопровождаются длительным не прекращающимся кровотечением, в крови выявлен дефицит УШ фактора свертывающей системы крови. Какое заболевание у больного?

- +Гемофилия
- Анемия
- Геморрагический васкулит
- Тромбоцитопеническая пурпура
- Лучевая болезнь

После перенесенного гриппа у ребенка 7-ми лет вокруг крупных суставов и на ягодицах симметрично появились мелкоточечные геморрагические высыпания, сопровождающиеся чувством жжения. В моче и кале обнаружена примесь крови. К каким геморрагическим диатезам по классификации относится данная патология?

- +Вазопатии
- Тромбоцитопатии
- Коагулопатии
- Синдром гиперкоагуляции
- ДВС-синдром

Для какой патологии крови характерны частые внезапные носовые кровотечения, подкожные кровоизлияния («шкура леопарда»), уменьшение количества тромбоцитов и снижение их адгезивно-агрегационных свойств?

- +Тромбоцитопеническая пурпура
- Гемофилия
- Геморрагический васкулит
- Болезнь Виллебранда

Цинга

Какая форма патологии свертывающей и противосвертывающей системы крови развивается при С-авитаминозе?

- +Вазопатия
- ДВС-синдром
- Тромбоцитопатия
- Коагулопатия
- Синдром гиперкоагуляции

У пациента при незначительных механических травмах появляются подкожные кровоизлияния. Что может быть причиной такого явления?

- +Тромбоцитопения
- Эритропения
- Лейкопения
- Уменьшение содержания гемоглобина
- Лимфоцитоз

В основе какого заболевания свертывающей системы крови лежит резкое замедление свертывания крови за счет нарушения образования плазменного тромбопластина (дефицит VIII фактора)?

- +Гемофилия
- Геморрагическая пурпура
- Тромбоцитопеническая пурпура
- Геморрагический васкулит
- Сиптоматическая тромбоцитопения

У пациента наблюдаются точечные кровоизлияния на деснах, твердом и мягком небе, слизистой щек. С нарушением функции каких форменных элементов крови это может быть связано?

- +Тромбоцитов
- Эозинофилов
- Моноцитов
- Лимфоцитов
- Эритроцитов

Употребление сульфаниламидов вызвало развитие аллергического дерматита у пациента. Какое нарушение лейкоцитарной формулы наиболее возможное в данном случае?

- +Эозинофилия
- Нейтропения
- Лимфопения
- Отсутствие базофилов
- Отсутствие метамиелоцитов

Больной поступил в стационар с подозрением на лейкоз. Какой из перечисленных признаков является диагностическим критерием, отличающим острый лейкоз от хронического?

+Лейкемический провал

Быстрота течения лейкоза

Значительное увеличение количества лейкоцитов

Эозинофильно-базофильная ассоциация

Появление клеток Гумпрехта

Женщина, работающая на предприятии по производству фенилгидразина, поступила в клинику с жалобами на общую слабость, головокружение, сонливость. В крови обнаружены признаки анемии с высоким ретикулоцитозом, анизо- и пойкилоцитозом, наличием единичных нормоцитов. Какая анемия развилась у больной?

+Гемолитическая

Мегалобластическая

Железодефицитная

B12-дефицитная

Апластическая

У больной Т. при обследовании в периферической крови обнаружено 5% миелобластов. Признаком какого заболевания может быть наличие этих клеток?

+Лейкоза

Анемии

Лейкоцитоза

Лейкопении

ДВС - синдрома

Больной страдает хроническим миелолейкозом. При обследовании: эритроциты  $2,3 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 80 г/л, лейкоциты  $28 \times 10^9/л$ , тромбоциты  $60 \times 10^9/л$ . С чем связан патогенез нарушений гемокоагуляции у больного?

+С уменьшением продукции тромбоцитов в костном мозге

С усиленным разрушением тромбоцитов в периферической крови

С повышенным расходом тромбоцитов (при тромбооброзовании)

С перераспределением тромбоцитов

Все ответы верны

Длительный прием больным цитостатических препаратов привел к возникновению некротической ангины. С какими изменениями в составе лейкоцитов это может быть связано?

+Агранулоцитоз

Нейтрофильный лейкоцитоз

Лимфопения

Эозинопения

## Лимфоцитоз

У больного с острым гломерулонефритом вследствие олигурии наблюдается задержка воды в организме. Какое нарушение общего объема крови наиболее вероятно будет выявлено у больного?

+Олигоцитемическая гиперволемиа

Простая гиперволемиа

Полицитемическая гиперволемиа

Олигоцитемическая нормоволемиа

Простая гиповолемиа

У больного экстракция (удаление) зуба осложнилась длительным кровотечением. В анамнезе: применение нестероидных противовоспалительных препаратов (аспирина) по поводу ревматизма. Какой патогенез геморрагического синдрома у больного?

+Тромбоцитопатия

Активация фибринолиза

Тромбоцитопения

Вазопатия

Нарушение образования протромбина

У ребенка после употребления клубники появились зудящие красные пятна на коже, т.е. возникла крапивница. Какой лейкоцитоз будет выявлен у ребенка?

+Эозинофильный

Базофильный

Нейтрофильный

Лимфоцитарный

Моноцитарный

После употребления фенаcetина пациент жалуется на боль в горле, невозможность глотания. Отоларинголог диагностировал некротическую ангину. В крови: Нв-130 г/л, эр. -  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ . лейкоц.- $3,0 \cdot 10^9/л$ , среди них лимф.-75%, нейтр.-10%, эозин.-5%, мон.-10%. Определите нарушение белой крови у пациента:

+Нейтропения

Нейтрофилия

Моноцитоз

Эозинофилия

Лимфопения

В анализе крови больного обнаружен лейкоцитоз, лимфоцитоз, анемия, клетки Боткина-Гумпрехта. О какой болезни следует думать врачу?

+Хронический лимфолейкоз

Острый миелолейкоз

Лимфогрануломатоз

Миеломная болезнь  
Инфекционный мононуклеоз

У женщины 45-ти лет частые маточные кровотечения, отмечается общая слабость, одышка, тахикардия, боли в области сердца. Анализ крови: эритроциты – 3 г/л, гемоглобин – 70 г/л, цветовой показатель – 0,7. В мазке крови преобладают гипохромные эритроциты, микроциты. Какой тип анемии по механизму развития у больной:

- +Железодефицитная
- В<sub>12</sub>-дефицитная анемия
- Гемолитическая
- Болезнь Минковского-Шофара
- Е Протеинодефицитная

На 20-тые сутки после кровотечения у больного с ранением подключичной артерии сделали анализ крови. Какие показатели мазка крови свидетельствуют об усилении эритропоеза?

- +Ретикулоцитоз
- Гипохромия
- Анизоцитоз
- Пойкилоцитоз
- Анизохромия

Женщина 40 лет на протяжении длительного периода страдает меноррагиями. В анализе крови Нв – 90 г/л, эр. –  $3,9 \times 10^{12}/л$ , ЦП – 0,69. Какая главная причина развития гипохромной анемии?

- +Потеря железа с кровью
- Повышенное использование железа
- Нарушение усвоения железа организмом
- Дефицит витамина В<sub>12</sub>
- Недостаточное поступление железа с пищей

В крови больного лейкозом в большом количестве (85%) обнаружены бластные формы лейкоцитов, которые при использовании цитохимического метода дали положительную реакцию с пероксидазой. Какой наиболее вероятный тип лейкоза наблюдается в данном случае?

- +Острый миелоидный
- Недифференцируемый
- Хронический миелоидный
- Острый лимфоидный
- Хронический лимфоидный

У больного с анемией при исследовании мазка крови выявлено наличие оксифильных нормоцитов. Какой процесс в костном мозге отражает появление в крови оксифильных нормоцитов?

- +Гиперрегенерацию
- Норморегенерацию
- Гипорегенерацию
- Неэффективный эритропоэз
- Отсутствие регенерации

У парашютиста после прыжка с высоты 2 тысячи метров определили время свертывания крови. Оно уменьшилось до 3-х минут. Увеличение содержания в крови какого вещества является причиной этого?

- +Адреналин
- Тромбин
- Гепарин
- Антитромбин-III
- Фибриноген

У больного имеет место хроническая постгеморрагическая анемия, которая сопровождается снижением концентрация сывороточного железа, гипохромией эритроцитов, пойкило- и анизоцитозом. Какая величина цветового показателя будет наблюдаться при этом?

- +0,7
- 0,8
- 0,9
- 1,0
- 1,1

После тотальной резекции желудка у больного развилась тяжелая форма В<sub>12</sub>-дефицитной анемии с нарушением кроветворения и появлением в крови измененных эритроцитов. Свидетельством ее было наличие в крови

- +Мегалоцитов
- Микроцитов
- Овалоцитов
- Нормоцитов
- Анулоцитов

У больного геморроем развилась железодефицитная анемия. Какое значение цветового показателя крови наиболее характерно для этой анемии?

- +0,6
- 0,9
- 1,0
- 1,1
- 1,5

У больного вследствие тяжелой травмы возникла острая потеря крови. Выберите наиболее вероятную характеристику объема крови сразу после травмы



- +Гиповолемиа простая
- Гиповолемиа олигоцитемическая
- Гиповолемиа полицитемическая
- Нормоволемиа полицитемическая
- Нормоволемиа олигоцитемическая

В результате несчастного случая (укус ядовитой змеи) у человека в анализе крови: Нв – 80 г/л; эритроциты –  $3,0 \cdot 10^{12}/л$ ; лейкоциты –  $5,5 \cdot 10^{12}/л$ . Какой вид анемии наблюдается в данном случае?

- +Гемолитическая анемия
- Фолиеводефицитная анемия
- Постгеморрагическая анемия
- Апластическая анемия
- Железодефицитная анемия

У больной диагностирована серповидно-клеточная анемия. Какая типичная аномалия эритроцитов характерна для этой гемоглобинопатии?

- +Дрепаноциты
- Анулоциты
- Макроциты
- Мишенеподобные эритроциты
- Микроциты

Вследствие длительного приема сульфаниламидных препаратов у больного развилась анемия, лейкопения, тромбоцитопения. Какой механизм развития указанных нарушений?

- +Угнетение кроветворения в костном мозге
- Развитие нарушений не связано с приемом препаратов
- Усиленное использование форменных элементов крови
- Разрушение форменных элементов крови
- Стимуляция костного мозга

У больного ребенка обнаружены аскариды. Какие изменения в лейкоцитарной формуле крови будут наиболее характерны для глистной инвазии?

- +Эозинофилия
- Нейтрофилез
- Базофилия
- Лимфоцитоз
- Моноцитоз

У больного возникают длительные кровотечения, кровоизлияния в мышцы и суставы при любых микротравмах. В крови дефицит VIII плазменного фактора свертывания крови. Какое заболевание системы крови имеется у данного больного?

- +Гемофилия А

Железодефицитная анемия  
В<sub>12</sub>-фолиеводефицитная анемия  
Тромбоцитопеническая пурпура  
Болезнь Вакеза

У больного на фоне неспецифического язвенного колита развилась анемия. В крови: гипохромия, микроанизоцитоз, пойкилоцитоз. О каком виде анемии следует думать?

+Железодефицитная  
В<sub>12</sub>-фолиево-дефицитная  
Гемолитическая  
Сидеробластная  
Апластическая

Больная С., 19 лет, находится на лечении в гематологическом отделении. Объективно: кожа и склеры – желтого цвета. При лабораторном обследовании отмечается уменьшение количества гемоглобина и эритроцитов, увеличение содержания непрямого билирубина в крови. Назовите нарушение в системе красной крови.

+Гемолитическая анемия  
Эритремия  
В<sub>12</sub>-дефицитная анемия  
Железодефицитная анемия  
Железорефрактерная анемия

После длительного применения сульфаниламидов у больного обнаружена анемия, ретикулоциты отсутствуют. Какая регенераторная способность костного мозга отмечается у больного при этой анемии?

+Арегенераторная  
Гипорегенераторная  
Дегенераторная  
Регенераторная  
Гиперрегенераторная

Какие из клеток являются продуцентами пирогенов и играют главную роль в запуске механизмов повышения температуры тела при лихорадке?

+Нейтрофилы.  
Эозинофилы  
Лимфоциты.  
Эритроциты.  
Тромбоциты

У больного с пневмонией в течение суток показатели температуры колебались в пределах 39-40° С. Какой вид лихорадки наблюдается?

+Высокая

Гиперпиретическая

Умеренная

Субфебрильная

Нормальная

Как называется тип лихорадочной реакции с преимущественным повышением температуры по утрам?

+Извращенная

Неправильная

Ремиттирующая

Постоянная

Гектическая

Известно, что при лихорадке повышение температуры происходит под влиянием пирогенов. Какие клетки крови образуют вторичные пирогены?

+Моноциты-макрофаги

Тромбоциты

Плазматические клетки

Эритроциты

Базофилы

У больного пневмонией температура тела повысилась до 40° С. К какому виду лихорадки относится данная температура по степени ее повышения?

+Высокая

Субфебрильная

Умеренная

Гиперпиретическая

Гектическая

У ребенка, 9 лет, диагностирован острый бронхит. После недельного повышения температуры тела до 38,5°С произошло снижение температуры до 37,0°С. Назовите основной механизм понижения температуры (3-й стадии лихорадки)

+Расширение периферических сосудов

Развитие озноба

Усиление теплопродукции

Увеличение диуреза

Увеличение частоты дыхания

Для какой стадии лихорадки характерны следующие признаки: общая слабость, чувство холода, мышечный тремор, бледность кожи?

+Стадия повышения температуры

Латентная стадия

Стадия стояния повышенной температуры

Стадия литического снижения температуры

Стадия критического снижения температуры

У больного с лихорадкой ( $t=39,9^{\circ}\text{C}$ ) после приема жаропонижающих препаратов температура тела быстро снизилась до  $36,1^{\circ}\text{C}$ . При этом у больного возникли выраженная общая слабость, бледность кожных покровов, сердцебиение, головокружение. Чем обусловлено такое состояние больного?

+Снижением артериального давления

Снижением глюкозы в крови

Отеком мозга

Повышением глюкозы в крови

Низкой температурой тела

У больного длительно держится температура, причем разница между утренней и вечерней температурой не превышает  $1^{\circ}\text{C}$ . Определите, к какому типу температурных кривых относится лихорадка у данного больного

+Постоянная

Послабляющая

Гектическая

Извращенная

Перебегающая

После переохлаждения у мужчины 32 лет появились общее недомогание, головная боль, озноб, бледность кожных покровов, повышение температуры до  $38,3^{\circ}\text{C}$ . Какая стадия лихорадки наблюдалась у больного?

+Стадия повышения температуры

Латентная стадия

Стадия стояния повышенной температуры

Стадия понижения температуры

Стадия декомпенсации

У больного мужчины 38-ми лет температура тела повышена до  $39^{\circ}\text{C}$ . Какая разновидность лейкоцитов вырабатывает вещество, которое повышает температуру тела?

+Моноциты

Базофилы

Эозинофилы

Нейтрофилы

Лимфоциты

В результате длительного пребывания ребенка на свежем воздухе в очень теплой одежде у него повысилась температура тела, развилась общая слабость. Какая форма нарушения терморегуляции наблюдается в данном случае?

+Экзогенная гипертермия  
Эндогенная гипертермия  
Лихорадка  
Тепловой шок  
Центрогенная гипертермия

Положительный результат при лечении сифилиса дает пиротерапия. С каким влиянием лихорадки на организм это связано?

+Увеличение проницаемости гематоэнцефалического барьера  
Увеличение частоты сердечных сокращений  
Увеличение потоотделения  
Увеличение выброса гормонов щитовидной железы  
Увеличение диуреза

У больного выражена бледность, «гусиная кожа», озноб. Для какой стадии лихорадки характерны данные проявления?

+Повышения температуры  
Компенсации  
Латентной  
Снижения температуры  
Стояния повышенной температуры

У больного крупозной пневмонией резко поднялась температура тела до  $+39^{\circ}\text{C}$  и в течение 9 дней держалась на высоких цифрах с колебаниями в течение суток в пределах одного градуса. Какой тип температурной кривой наблюдался у больного?

+Постоянный  
Атипичный  
Септический  
Гектический  
Возвратный

У сталеварном цеху работник в конце рабочей смены почувствовал головокружение, температура тела повысилась до  $38,5^{\circ}\text{C}$ . Какое состояние наблюдается у данного работника?

+Гипертермия  
Лихорадка  
Гипотермия  
Декомпрессия  
Гипертензия

Вследствие повреждения позвоночника у больной наблюдается отсутствие произвольных движений в ногах. Выявленные нарушения носят название:

+Нижняя параплегия

Моноплегия  
Верхняя параплегия  
Нижний паразез  
Гемиплегия

У больного, страдающего гипертонической болезнью, после геморрагического кровоизлияния в мозг стали невозможными активные движения левой руки и ноги. Тонус мышц этих конечностей повышен, их спинальные рефлексы резко усилены, расширены зоны рефлексов. Положительный рефлекс Бабинского. Назовите вид расстройства центральной нервной системы у больного:

+Центральный паралич  
Рефлекторный паралич  
Периферический паралич  
Спинальный шок  
Вялый паралич

После родовой травмы у новорожденного отмечаются ограничения движений правой верхней конечности, гипорефлексия, мышечная атрофия. К какому виду двигательных нарушений относятся данные изменения центральной нервной системы?

+Периферический (вялый) паралич  
Центральный паралич  
Миастения  
Бульбарный паралич  
Неврит

Что способствует развитию шока при возникновении острой кишечной непроходимости?

+Боль  
Обезвоживание  
Гиперволемиа  
Понос  
Тошнота

Определите, в основе какого заболевания лежит нарушение синтеза и выделение ацетилхолина, связанное с повышенной выработкой фермента холинэстеразы

+Миастения  
Эпилепсия  
Центральный паралич  
Цериферический паралич  
Полиомиелит

Больной жалуется на общую слабость, мышечную слабость в конечностях (например, если несколько раз попросить сжать руку в кулак, то больному

удается это сделать только первый раз), слабость мимических мышц, нарушение процесса глотания. Введение ацетилхолинэстеразных средств в полной мере устраняет эти нарушения. Определите патологию в больного:

+Миастения

Гемиплегия

Моноплегия

Паралич

Парез

Больной 45-ти лет госпитализирован в неврологическое отделение. У него наблюдается гиперкинезия, то есть:

+Самопроизвольные движения

Нарушение координации движений

Замедленные движения конечностей

Повышение мышечного тонуса

Невозможность удерживать позу

У пациента 34-х лет с геморрагическим инсультом отмечается полная потеря движений правой руки. Это патологическое состояние имеет название:

+Паралич

Парез

Миастения

Гиперкинез

Тремор

Во время осмотра больного невропатологом установлено наличие атаксии. Определите признаки, которые характерны для данного нарушения нервной системы.

+Нарушение временной и пространственной ориентации движений

Нарушение инициации и планирования движений

Чрезмерные движения

Отсутствие движений одной половины туловища

Отсутствие движений верхних конечностей

У больного отсутствуют активные движения в нижних конечностях. Тонус мышц высокий. Коленные и ахилловые рефлексы повышены, отмечаются патологические рефлексы Бабинского. Потеряны все виды чувствительности вниз от паховых складок. Отмечается задержка мочи и испражнения. Какое нарушение двигательных функций наблюдается у больного?

+Центральный паралич

Периферический паралич

Центральный парез

Периферический парез

—

У больного костномозговой формой лучевой болезни определили такие изменения гемограммы: лейкоциты –  $2 \cdot 10^9/\text{л}$ , лимфопения, эритроциты –  $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , Hb – 52 г/л, тромбоциты –  $105 \cdot 10^9/\text{л}$ , свертывание крови снижено. Какому периоду лучевой болезни соответствуют указанные изменения?

+Разгар болезни

Исход болезни

Рецидив

Продромальный период

У пациента – болезнь Дауна, которая сопровождается умственной отсталостью, низким ростом, короткопалостью рук и ног, монголоидным разрезом глаз. Изучение кариотипа показало наличие трисомии в 21-ой паре хромосом. К какому типу заболеваний относится указанная патология?

+Хромосомная болезнь

Молекулярно-генная болезнь

Гаметопатия

Фетопатия

Бластопатия

В медицине используют ультрафиолетовое облучение в виде различных физиопроцедур. Какой из перечисленных механизмов лежит в основе лечебного действия ультрафиолетовых лучей на организм?

+Активация синтеза витамина D

Усиление деления клеток

Активация действия лекарств

Снижение синтеза меланина в коже

Активация перекисного окисления липидов

Наследственные заболевания могут быть связаны с нарушениями структуры и количества хромосом или генов. Какие из перечисленных заболеваний относятся к моногенным заболеваниям?

+Гемофилия

Болезнь Дауна

Сахарный диабет 1 типа

Синдром Шерешевского

Синдром Клайнфельтера

Во время работы, связанной с ликвидацией последствий аварии на АЭС, работник получил дозу ионизирующего излучения - 6 Гр. (600 рентген). Жалуется на общую слабость, тошноту, головокружение, лабильность артериального давления и пульса, кратковременный лейкоцитоз с лимфопенией. Для какого периода острой лучевой болезни характерны вышеперечисленные признаки?

+Начального

Скрытого



Разгара  
Завершения  
Отдаленных последствий

При работе по ликвидации последствий аварии на АЭС работник получил дозу облучения 500 рентген. Жалуется на головную боль, тошноту, головокружение. Какие изменения в составе крови можно ожидать у больного через 10 часов после облучения?

+Нейтрофильный лейкоцитоз

Агранулоцитоз

Лейкемия

Лейкопения

Лимфоцитоз

При ликвидации последствий аварии на АЭС работник получил дозу облучения 500 рентген. Через 10 часов появились жалобы на головокружение, тошноту, рвоту, понос. Какой период лучевой болезни наблюдается у больного?

+Первый («рентгеновское похмелье»)

Второй («мнимого благополучия»)

Третий (выраженных клинических проявлений)

Четвертый (завершающий)

Период осложнений и последствий

Больной раком желудка прошел несколько курсов радиотерапии. Функция какой системы в первую очередь нарушается после действия на организм ионизирующего излучения?

+Крови

Нервной

Пищеварительной

Мочевыделительной

Дыхательной

К. Бернар в 1851 году детально изучил проявления нейропаралитической артериальной гиперемии на ухе кролика. Какая экспериментальная методика была им использована?

+Методика выключения

Методика раздражения

Методика введения лекарственных средств

Методика изолированного органа

Методика перегрузки

В чем состоит механизм непрямого влияния ионизирующего излучения на клетки?

+Образование большого количества свободных радикалов

Разрыв хромосом  
Отек органелл клеток  
Активация биосинтеза белка  
Повреждение цитоплазматической мембраны клеток

Супруги обратились в медико-генетическую консультацию для обследования их новорожденного ребенка. Во время исследования кариотипа обнаружена дополнительная хромосома в 21-й паре хромосом. Какой диагноз можно поставить?

+Синдром Дауна  
Синдром Клайнфельтера  
Синдром Патау  
Синдром Эдвардса  
Синдром Шерешевского-Тернера

Кто из известных ученых указал на важную роль соединительной ткани в обеспечении резистентности организма и ввел понятие «физиологическая система соединительной ткани»?

+Богомолец  
Сиротинин  
Штерн  
Пастер  
Мечников

Новое проявление заболевания после мнимого или неполного его прекращения носит название:

+Рецидив  
Осложнение  
Ремиссия  
Выздоровление  
Переход в хроническую форму

К какому виду фармакотерапии относится применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях?

+Этиотропная  
Заместительная  
Стимулирующая  
Симптоматическая  
Патогенетическая

Пациенту с сахарным диабетом передозировали инсулин. Через некоторое время его общее состояние ухудшилось, и у него развилась гипогликемическая кома. К какой категории относится состояние, которое развилось у больного?

+Осложнение  
Патологическое состояние

Рецидив  
Патологическая реакция  
Разгар болезни

50-летний мужчина страдает язвенной болезнью желудка на протяжении последних 5 лет. На данный момент, после двух недель комплексного лечения, жалоб у больного нет. Как называется этот период болезни?

+Ремиссия  
Латентный  
Продромальный  
Обострение  
Рецидив

У больного с сахарным диабетом выявлена абсолютная инсулиновая недостаточность. О каком нарушении углеводного обмена идет речь?

+Гипергликемия  
Фруктоземия  
Гипогликемия  
Фруктозурия  
Галактоземия

У ребенка с выраженной гипотрофией возникли отеки нижних конечностей, асцит. Какое звено в патогенезе кахектического отека является главным?

+Снижение онкотического давления крови  
Нарушение лимфооттока  
Повышение гидростатического давления крови  
Повышение онкотического давления межклеточной жидкости  
Увеличение проницаемости сосудистой стенки

Какой вид отека развивается при голодании, когда в организме начинается распад и утилизация собственных белков?

+Кахектический  
Воспалительный  
Аллергический  
Токсический  
Лимфогенный

У больного А., 21-го года, после перенесенного эпидемического паротита появилось ощущение сухости во рту, жажда, усиление аппетита, частое мочеиспускание. Объективно: суточное количество мочи - 6 л, глюкоза крови - 17,8 ммоль/л, в моче выявлена глюкоза и ацетон. Какое заболевание можно предположить у больного?

+Инсулинзависимый сахарный диабет  
Стероидный диабет  
Симптоматический сахарный диабет

Вторичный сахарный диабет.  
Инсулиннезависимый сахарный диабет

Больного доставили в клинику в коматозном состоянии. Объективно: дыхание шумное типа Куссмауля, в выдыхаемом воздухе слышен запах ацетона, кожа сухая, фурункулез, снижен тонус глазных яблок, содержание глюкозы в крови 15,2 ммоль/л. О каком экстремальном состоянии идет речь?

+Гипергликемическая кома  
Гипогликемическая кома  
Печеночная кома  
Почечная кома  
Токсикосептический шок

При приступе калькулезного холецистита у больного появился омыленный кал, стеаторея. О нарушении какого этапа жирового обмена свидетельствуют данные изменения?

+Нарушение всасывания, переваривания и выделения жира  
Нарушение депонирования  
Нарушения транспорта жира  
Нарушение промежуточного обмена жиров  
Нарушение обмена жира в жировой ткани

У больного отмечается повышение температуры, болезненность, припухлость и покраснение суставов, особенно при изменении погодных условий (подагра). Какой механизм нарушения белкового обмена лежит в основе развития данной патологии?

+Нарушение образования и выделения мочевой кислоты (гиперурикемия)  
Нарушение дезаминирования  
Нарушение трансаминирования  
Нарушение декарбоксилирования  
Нарушение обмена фенилаланина

У больного отмечается раздражение половых органов, моча липкая, частое мочеиспускание. Что является причиной этих симптомов?

+Глюкозурия  
Протеинурия  
Ацетонурия  
Полиурия  
Лейкоцитурия

При сахарном диабете кроме нарушения углеводного обмена нарушаются другие виды обмена веществ, в том числе водно-электролитный обмен. Какие симптомы при этом наблюдаются?

+Полиурия и полидипсия  
Ацетонурия

Гиперкетонемия  
Гиперлипемия  
Гипогликемия

Значительная часть случаев алиментарного голодания сопровождается выраженными отеками. Какой из патогенетических факторов является ведущим в развитии такого отека?

+Снижение онкотического давления плазмы крови  
Повышение осмотического давления в межклеточной жидкости  
Повышение гидростатического давления в капиллярах  
Снижение гидростатического давления в тканях  
Повышение онкотического давления в межклеточной жидкости

Что является главным звеном патогенеза при сахарном диабете?

+Дефицит инсулина  
Гипогликемия  
Глюкозурия  
Кетонурия  
Полиурия

У больного, который жалуется на постоянную жажду, усиленный аппетит, увеличение выделения мочи и похудение была выявлена гипергликемия. Чем обусловлено данное состояние больного?

+Снижением уровня инсулина в крови  
Повышением уровня тироксина в крови  
Повышением уровня инсулина в крови  
Повышением уровня адреналина в крови  
Повышением уровня альдостерона в крови

У 4-х летнего мальчика содержание глюкозы в плазме крови составляет 12 ммоль/л. Что может быть причиной этого?

+Дефицит инсулина  
Дефицит кортикотропина  
Дефицит глюкагона  
Дефицит кортизола  
Дефицит соматотропина

У больного наблюдаются гипергликемия, глюкозурия, полидипсия, полиурия. О какой патологии следует думать?

+Сахарный диабет  
Стероидный диабет  
Почечный диабет  
Галактоземия  
Фруктозурия

Какие нарушения кислотно-щелочного состояния наблюдаются при тяжелой форме сахарного диабета?

+Метаболический ацидоз

Респираторный ацидоз

Респираторный алкалоз

Метаболический алкалоз

Компенсированный алкалоз

Больная А., 58 лет, болеет сахарным диабетом на протяжении 12 лет. Назовите основной признак сахарного диабета:

+Гипергликемия

Гиперлипемия

Полиурия

Полидипсия

Гиперкетонемия

Определите, для какой комы характерен данный симптомокомплекс: дыхание Куссмауля, запах ацетона изо рта, снижение тонуса глазных яблок, зрачки узкие, кожа сухая, полиурия, глюкозурия, гипергликемия

+Диабетическая

Печеночная

Алиментарнодистрофическая

Гипогликемическая

Уремическая

К врачу обратился больной с жалобами на постоянную жажду. Отмечается гипергликемия, полиурия и повышение аппетита. Какое заболевание наиболее вероятно развилось у больного?

+Сахарный диабет

Микседема

Стероидный диабет

Аддисонова болезнь

Гликогеноз 1 типа

Больной обратился к врачу с жалобой на увеличение суточного количества мочи, жажду. При лабораторном исследовании в моче выявлен высокий уровень сахара, ацетон. Нарушение секреции какого гормона могло вызвать такие изменения?

+Инсулина

Глюкагона

Вазопресина

Тестостерона

Альдостерона

Больной после приема жирной пищи ощущает тошноту, вялость, со временем появились признаки стеатореи. Причиной такого состояния является недостаток...

- +Желчных кислот
- Жирных кислот
- Фосфолипидов
- Хиломикронов
- Триглицеридов

Заблудивший в тайге мужчина длительное время вынужден был питаться только растительной пищей, в результате чего возникли отеки. Что является ведущим механизмом отеков в данном случае?

- +Гипопротеинемия
- Гипохолестеринемия
- Гипогликемия
- Снижение количества микроэлементов в крови
- Снижение количества витаминов в крови

У больного инсулинзависимым сахарным диабетом возникла гиперкетонемическая кома. Какое нарушение кислотно-основного состояния будет у больного?

- +Негазовый ацидоз
- Газовый алкалоз
- Газовый ацидоз
- Негазовый алкалоз
- Нарушения КОС не будет

Укажите, какое из указанных состояний сопровождается отрицательным азотистым балансом?

- +Обширные ожоги
- Беременность
- Введение анаболических препаратов
- Высокий анаболизм белков
- Период роста

У больной Т., 55 лет, с ожирением и стойкой гипергликемией, возникшей после перенесенного гриппа, установлен диагноз `сахарный диабет 2-го типа`. Что является ведущим патогенетическим фактором в развитии данной патологии?

- +Инсулинорезистентность тканей
- Наследственная предрасположенность
- Ожирение
- Пожилой возраст
- Вирусная инфекция

У ребенка 5 лет при употреблении молока часто отмечается вздутие живота, спастические боли и понос. Эти симптомы возникают через 1-4 часа после употребления всего одной дозы молока. Недостатком каких ферментов обусловлена указанная симптоматика?

- +Лактозрасщепляющих ферментов
- Фруктозрасщепляющих ферментов
- Глюкозрасщепляющих ферментов
- Мальтозрасщепляющих ферментов
- Сахарозорасщепляющих ферментов

Какое нарушение обмена веществ лежит в основе развития подагры?

- +Нарушение обмена пуриновых оснований
- Гипергликемия
- Гиперхолестеринемия
- Нарушение трансаминирования аминокислот
- Нарушение декарбоксилирования аминокислот

У больного сахарным диабетом после введения инсулина развилась кома. Содержание сахара в крови – 2,35 мМ/л. О какой коме идет речь?

- +Гипогликемическая
- Кетоацидотическая
- Лактацидемическая
- Гиперосмолярная
- Гипергликемическая

Больной 56 лет, жалуется на боли в суставах кистей рук, особенно в ночное время, и ограничение двигательных функций. Объективно: отмечается деформирующая, болезненная припухлость пораженных суставов. В крови и моче выявлен повышенный уровень мочевой кислоты. Какое заболевание развилось у больного?

- +Подагра
- Пеллагра
- Фенилкетонурия
- Алкаптоурия
- Тирозиноз

У больного 67-ми лет к концу дня начали появляться отеки на ногах. За ночь эти отеки исчезали. Какой вид отека возник у больного?

- +Сердечный
- Печеночный
- Почечный
- Голодный
- Аллергический

В больницу скорой помощи доставлен больной с сердечной недостаточностью



по левожелудочному типу и признаками развивающегося отека легких. Каков первичный патогенетический механизм развившегося отека?

- +Гидродинамический
- Мембраногенный
- Лимфогенный
- Токсический
- Коллоидно-осмотический

У больного, страдающего пневмосклерозом, рН крови составляет 7,34. Анализ газового состава крови показал наличие гиперкапнии. Исследование мочи показало повышение ее кислотности. Какая форма нарушения КОС имеет место у больного?

- +Газовый ацидоз
- Выделительный алкалоз
- Газовый алкалоз
- Негазовый алкалоз
- Негазовый ацидоз

У больных сахарным диабетом I типа нарушается углеводный обмен, что проявляется прежде всего гипергликемией. Что будет ведущим звеном патогенеза гипергликемии в данном случае?

- +Снижение проницаемости клеточных мембран для глюкозы
- Повышение проницаемости клеточных мембран для глюкозы
- Образование антител к инсулину
- Уплотнение базальной мембраны почечных клубочков
- Торможение активности инсулиназы

У больного 47-ми лет с двухсторонней пневмонией выявлено нарушение кислотно-основного состояния - компенсированный газовый ацидоз. Какой наиболее вероятный защитно-приспособительный механизм поддерживает компенсацию КОС у больного?

- +Усиление ацидогенеза в почках
- Усиление выведения кислых продуктов через ЖКТ
- Гипервентиляция легких
- Уменьшение реабсорбции гидрокарбоната в почках
- Снижение продукции лактата в тканях

Больной поступил в приемное отделение эндокринологического диспансера с жалобами на постоянную жажду, повышенный аппетит, полиурию. Диагностирован сахарный диабет. Какой патогенетический фактор лежит в основе развития полиурии на ранних стадиях сахарного диабета?

- +Глюкозурия
- Микроангиопатия
- Гиперхолестеринемия
- Тубулопатия

## Кетонемия

Больной обратился в клинику с жалобами на слабость, повышенную утомляемость, отеки под глазами, которые преимущественно появляются с утра. Укажите, при каком виде отека существенная роль принадлежит ренин-ангиотензин-альдостероновой системе.

- +Почечные отеки
- Воспалительные отеки
- Лимфогенные отеки
- Кахектические отеки
- Аллергические отеки

Больная сахарным диабетом I типа натощак ввела себе инсулин. Через 20 минут появилась общая слабость, головокружение, усиленное потоотделение. Что стало причиной гипогликемии у больной?

- +Усиление утилизации глюкозы
- Усиление глюконеогенеза
- Угнетение гликолиза
- Угнетение гликогенеза
- Усиление гликогенолиза

Ребенок 12-ти лет после перенесенной краснухи начал худеть, постоянно ощущает жажду, наблюдается глюкозурия, полиурия, полифагия, полидипсия. Что является причиной сахарного диабета I типа у ребенка?

- +Абсолютная инсулиновая недостаточность
- Гиперпродукция антидиуретического гормона
- Относительный дефицит инсулина
- Активации глюконеогенеза
- Инсулинорезистентность

Анализ мочи больного сахарным диабетом показал наличие глюкозурии. Укажите почечный порог реабсорбции глюкозы

- +10 ммоль/л
- 20 ммоль/л
- 15 ммоль/л
- 1 ммоль/л
- 5 ммоль/л

У больной, которая страдает сахарным диабетом I типа, развилась гипергликемическая кома. Результаты обследования обнаружили метаболический ацидоз. Накопление каких веществ в крови привело к развитию данного состояния?

- +Кетоновых тел
- Остаточного азота
- Ионов аммония

Непрямого билирубина  
Желчных кислот

У больного сахарным диабетом уровень глюкозы в крови составляет 15 ммоль/л. Что из названного является непосредственным следствием гипергликемии?

- +Глюкозурия
- Алкалоз
- Гипохолестеринемия
- Кетоацидоз
- Дегидратация

У мужчины, который на протяжении 8 лет болен сахарным диабетом 2-го типа, во второй раз отмечается инфаркт миокарда. Какое осложнение диабета ускоряет развитие атеросклероза коронарных артерий и ишемической болезни сердца у больного?

- +Макроангиопатия
- Фетопатия
- Нейропатия
- Гломерулопатия
- Ретинопатия

У девочки, больной сахарным диабетом 1-го типа развилась, хроническая почечная недостаточность. Какое осложнение диабета является причиной диабетической нефропатии?

- +Микроангиопатия
- Нейропатия
- Макроангиопатия
- Ретинопатия
- Фетопатия

У девочки 14-ти лет, которая жалуется на жажду, полиурию диагностировано сахарный диабет 1-го типа. Что является главным звеном в патогенезе этого заболевания?

- +Аутоиммунное повреждение В-клеток
- Гиперпродукция кортизола
- Гиперпродукция соматотропина
- Инсулинорезистентность жировой ткани
- Гиперпродукция глюкагона

У больного, который жалуется на головокружение и неадекватное поведение, диагностировано опухоль из В-клеток островков Лангерганса – инсулинома. Чем обусловлена гипогликемия у больного?

- +Избытком инсулина
- Избытком контринсулярных гормонов

Дефицитом контринсулярных гормонов  
Дефицитом инсулина  
Дефицитом углеводов в пище

В больницу доставлен больной сахарным диабетом 1-го типа без сознания. Дыхание типа Куссмауля, артериальное давление 80/50 мм рт.ст., запах ацетона изо рта. Накопление в крови каких веществ можно объяснить возникновением этих расстройств?

+Кетоновых тел  
Молочной кислоты  
Липопротеинов  
Гликогена  
Триглицеридов

У женщины 44 лет, больной хроническим панкреатитом, обнаружено снижение толерантности к глюкозе. Какое нарушение углеводного обмена характерно для больной?

+Гипергликемия  
Ожирение  
Гипогликемия  
Похудение  
Отек

У девочки 14-ти лет с гипергликемией, глюкозурией и полиурией, обнаружен аутоиммунное повреждение островковых В-клеток. Какой вариант сахарного диабета у больной?

+1-й тип  
2-й тип  
4-й тип  
Почечный  
3-й тип

У больного сахарным диабетом снижены процессы регенерации, долго не заживают раны. Какие изменения в обмене веществ являются причиной этих изменений?

+Уменьшение синтеза белка  
Накопление кетоновых тел  
Ацидоз  
Гипогликемия  
Активация липолиза

У больного диагностировано первичное ожирение. С уменьшением действия какого гормона оно связано?

+Лептина  
Адреналина

Инсулина  
Кортизола  
Соматотропина

Больные альбинизмом плохо переносят действие солнца: загар не развивается, а ожоги появляются очень легко. Нарушение синтеза какого вещества лежит в основе этого явления?

+Меланина  
Фенилаланина  
Адреналина  
Тироксина  
Тирозина

У мужчины 55 лет, больного сахарным диабетом 2-го типа, после незначительной травмы ступни, развилась гангрена ноги и ногу пришлось ампутировать. Какое осложнение диабета является главной причиной гангрены?

+Макроангиопатия  
Нефропатия  
Ацидоз  
Фетопатия  
Ретинопатия

У больного сахарным диабетом после введения инсулина возникло чувство голода, раздражительность, агрессивное поведение, затем – головокружение, кома. Что является причиной нарушения функции нейронов в этом случае?

+Гипогликемия  
Гипоксия  
Обезвоживание клеток  
Алкалоз  
Гипокапния

Назовите главный инициирующий фактор развития сахарного диабета 1-го типа

+Повреждение  $\beta$ -эндокриноцитов  
Полидипсия  
Полиурия  
Жажда  
Гипергликемия

У ребенка обнаружено наследственное заболевание – фенилпировиноградное слабоумие. Недостаточность какого фермента вызывает фенилкетонурию?

+Фенилаланингидролазы  
Ксантиноксидазы  
Оксидазы гомогентизиновой кислоты

Оксидазы п-гидроксипировиноградной кислоты  
Тирозиназы

У больного диагностировано алкаптонурию. С нарушением обмена какого вещества связано данное заболевание?

+Тирозина  
Аланина  
Фенола  
Триптофана  
Фенилаланина

Какое нарушение кислотно-основного состояния характерно для дыхательной гипоксии?

+Газовый ацидоз  
Метаболический алкалоз  
Выделительный алкалоз  
Газовый алкалоз  
Метаболический ацидоз

У больного с тромбофлебитом вечером возникли отеки нижних конечностей. В патогенезе какого отека ведущую роль играет повышение проницаемости сосудистой стенки?

+Воспалительного  
Кахектического  
Сердечного  
Почечного  
Голодного

Нелегальные эмигранты из Сомали были задержаны на украинской границе. При медицинском осмотре ребенка 3-х лет обнаружена гипотония и дистрофия мышц, депигментация кожи, сниженный тургор, живот увеличен в размере, дефицит массы тела. Установлен диагноз – квашиоркор. К какому виду частичного голодания относят данную патологию?

+Белковое  
Энергетическое  
Углеводное  
Витаминное  
Жировое

Пациент обратилась к врачу с жалобами на периодические острые боли в животе, судороги, нарушение зрения, отмечает красный цвет мочи. Диагностирована порфирия. Вероятная причина болезни – нарушение биосинтеза:

+Гема  
Мочевой кислоты

Холестерола  
Желчных кислот  
Глюкозы

Пациент страдает артритом первого плюснефалангового сустава, который обостряется после нарушения диеты. Концентрация мочевой кислоты в крови 7 мг%. Какое заболевание у пациента наиболее вероятно?

+Подагра  
Деформирующий остеоартроз  
Системная красная волчанка  
Ревматоидный артрит  
Остеохондроз

Больная 20 лет, страдающая сахарный диабетом, попала в больницу без сознания. При обследовании уровень глюкозы плазмы крови – 1,8 ммоль/л. Какая причина, возможно, привела к развитию данного состояния?

+Передозировка инсулина  
Введение бигуанидов  
Нарушение режима питания  
Несвоевременное введение инсулина  
Введение препаратов сульфаниламидов

Гиперлипемия наблюдается через 2-3 часа после употребления жирной пищи. Через 9 часов содержание липидов возвращается в норму. Как называется данное состояние?

+Алиментарная гиперлипемия  
Гипертрофическое ожирение  
Гиперпластическое ожирение  
Транспортная гиперлипемия  
Ретенционная гиперлипемия

У больного сахарным диабетом 2-го типа наблюдаются выраженные нарушения жирового обмена. Какое нарушение жирового обмена наиболее характерно для этого заболевания?

+Ожирение  
Кетоацидоз  
Гипохолестеринемия  
Гипогликемия  
Гипергликемия

У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, отмечается резкое истощение (кахексия), бледность кожи, слабость, потеря аппетита, отвращение к мясной пище. При биопсии слизистой желудка выявлен клеточный атипизм. Для какой патологии характерны данные симптомы?

+Злокачественная опухоль желудка

Гипертрофический гастрит  
Доброкачественная опухоль желудка  
Полипоз  
Глистная инвазия

У больного с гипертонической болезнью (III стадия) рентгенологически выявлено увеличение границ сердца влево. К какому виду гипертрофии относится увеличение массы левого желудочка?

+Рабочая патологическая гипертрофия  
Викарная гипертрофия  
Корреляционная гипертрофия  
Регенерационная гипертрофия  
Вакатная гипертрофия

В конце 19 века наиболее часто рак мошонки был обнаружен у трубочистов Англии. Влиянием какого канцерогена обусловлено появление данной опухоли?

+Полициклические ароматические углеводороды  
Рентгеновское излучение  
Вирусы  
Нитрозамины  
Афлотоксин

У мальчика 16 лет развился эндемический зоб. Какое нарушение тканевого роста при этом происходит?

+Гиперплазия  
Дегенерация  
Гипоплазия  
Гипертрофия  
Опухоль

Какой вид патологической гипертрофии гипофиза развивается при гипофункции яичников?

+Корреляционная  
Вакатная  
Рабочая  
Викарная  
Регенерационная

Какая патология тканевого роста гистоморфологически характеризуется клеточным и тканевым атипизмом?

+Злокачественная опухоль  
Регенерация  
Дистрофия  
Дегенерация



## Доброкачественная опухоль

У ребенка 6-и месяцев диагностирована гидроцефалия (водянка мозга). Какое нарушение тканевого роста в тканях черепа и мозга возникает при этом?

+Атрофия от длительного сдавливания

Гипертрофия

Атрофия от бездействия

Дегенерация

Дистрофия

Какой из признаков характерен для доброкачественной опухоли?

+Экспансивный рост

Инфильтративный рост

Метастазирование

Развитие кахексии

Проращивание в окружающую ткань

Больной раком желудка прошел несколько курсов радиотерапии. Функциональная активность какой системы в первую очередь нарушается после действия на организм ионизирующего излучения?

+Гемопоетической

Пищеварительной

Нервной

Мочевыделительной

Дыхательной

Для воспроизведения карциномы Эрлиха кролику ежедневно наносили определенное количество бензпирена (полициклический ароматический углеводород) на депилированный участок кожи. Какой метод используется для моделирования опухоли?

+Метод индукции

Метод трансплантации

Метод эксплантации

Метод воздействия ионизирующего излучения

Метод введения гормонов

У больного К., с жалобами на немотивированное быстрое снижение веса, обнаружена опухоль средостения с метастазами в кишечник. При исследовании крови выявлен некомпенсированный ацидоз. Какой наиболее вероятный механизм привел к развитию ацидоза у онкологического больного?

+Анаэробный гликолиз в опухолевых клетках

Положительный эффект Пастера в опухолевых клетках

Уменьшение выведения  $\text{CO}_2$  через легкие

Повышенное выведение щелочных резервов через кишечник

Блокирование буферных систем онкотоксинами

Женщина 56-ти лет жалуется на затвердение в молочной железе, которое образовалось месяц назад и быстро увеличивается в размерах. Объективно: образование связано с окружающими тканями, бугристое, малоболезненное. Назовите особенности, которые способствуют инфильтративному росту злокачественной опухоли:

- +Отсутствие контактного торможения
- Увеличенное образование кейлонов
- Появление эмбриональных антигенов
- Усиление контактного торможения
- Увеличенное образование плотных контактов

Работник асфальтового завода 57-ми лет жалуется на слабость, кашель с выделением мокроты с примесью крови, боль в грудной клетке. Установлен диагноз: рак легких. Назовите первый этап канцерогенеза:

- +Трансформация
- Прогрессия
- Промоция
- Активизация
- Индукция

Существуют два основных вида опухолей по отношению к организму: доброкачественные и злокачественные. Какое из перечисленных свойств опухолей отличает злокачественные опухоли от доброкачественных?

- +Метастазирование
- Рецидивирование
- Атипизм
- Бесконтрольный рост
- Прогрессирующий рост

У больного злокачественной опухолью наблюдается значительное похудение и истощение. Какое вещество, которое угнетает центр голода и стимулирует катаболизм, вызывает истощение у больного?

- +Кахексин
- Соматотропин
- Альдостерон
- Инсулин
- Глюкагон

Во время беременности отмечается увеличение матки в объеме. Как называется этот процесс?

- +Физиологическая гипертрофия
- Ненастоящая гипертрофия
- Регенерационная гипертрофия
- Физиологическая регенерация

## Корреляционная гипертрофия

У больного наблюдаются быстрый рост опухолевого узла и прогрессирующее озлокачествление (малигнизация). Какой стадии опухолевого роста соответствуют указанные явления?

- +Прогрессии
- Экссудации
- Инактивации
- Промоции (активация)
- Трансформации

У больного выявлено нарушение периферического кровообращения, в основе которого лежит ограничение притока артериальной крови. При этом имеется побледнение данного участка, снижение местной температуры. Как называется такое нарушение?

- +Ишемия
- Артериальная гиперемия
- Венозная гиперемия
- Сладж
- Лимфостаз

У больного Ж. 40 лет с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей наблюдается бледность и дистрофические изменения кожи, снижение местной температуры, нарушение чувствительности, боль. Какое нарушение периферического кровообращения имеется у больного?

- +Обтурационная ишемия
- Артериальная гиперемия
- Компрессионная ишемия
- Ангиоспастическая ишемия
- Венозная гиперемия

У больного преклонного возраста перелом правой бедренной кости. При транспортировке состояние больного ухудшилось, резко снизилось кровяное давление, возникли признаки эмболии легочной артерии. Выберите наиболее вероятную причину данного осложнения.

- +Жировая эмболия
- Газовая эмболия
- Тканевая эмболия
- Тромбоэмболия
- Воздушная эмболия

Что является причиной обтурационной ишемии?

- +Частичное сужение или полное закрытие просвета сосуда тромбом или эмболом
- Повышение кровяного давления внутри капилляра

Рефлекторный спазм сосуда  
Сдавление сосуда лигатурой, рубцом или опухолью  
Стаз крови

При нанесении скипидара на ухо кролика наблюдается его покраснение и увеличение кровенаполнения. Артериальная гиперемия какого типа возникает в этом случае?

+Нейротоническая  
Метаболическая  
Нейропаралитическая  
Реактивная  
Рабочая

Человеку на склере глаза попал тополиный пух, который вызвал раздражение и покраснение глаза. Какое нарушение местного кровообращения наблюдается?

+Артериальная гиперемия  
Ишемия  
Жировая эмболия  
Венозная гиперемия  
Тромбоз

У женщины 25 лет на 8 месяце беременности появились признаки расширения вен нижних конечностей, отеки стоп. Какой вид нарушения периферического кровообращения наблюдается у беременной?

+Венозная гиперемия  
Артериальная гиперемия нейропаралитического типа  
Артериальная гиперемия нейротонического типа  
Ишемия  
Эмболия

В состоянии испуга отмечается резкое побледнение лица, дрожь в конечностях. Какой вид ишемии наблюдается в данном случае?

+Ангиоспастическая  
Компрессионная  
Обтурационная в результате тромбообразования  
Метаболическая  
Обтурационная в результате утолщения сосудистой

Для какого расстройства местного кровообращения характерны покраснение, пульсация мелких артерий, повышение местной температуры и тургора ткани?

+Артериальная гиперемия  
Венозная гиперемия  
Тромбоз  
Эмболия

Ишемия

Для какого расстройства местного кровообращения характерны цианоз (синюшность), увеличение объема органа или участка ткани, снижение местной температуры?

+Венозная гиперемия

Артериальная гиперемия

Тромбоз

Эмболия

Ишемия

Для какого расстройства местного кровообращения характерны бледность, снижение местной температуры, боль, локальное нарушение чувствительности, уменьшение органа в объеме?

+Ишемия

Артериальная гиперемия

Венозная гиперемия

Тромбоз

Эмболия

Больной 73-х лет доставлен в больницу с закрытым переломом правой бедренной кости. Внезапно состояние ухудшилось, диагностирована эмболия сосудов. Назовите вид эмболии, которая наиболее часто возникает при переломах трубчатых костей:

+Жировая

Воздушная

Тканевая

Ретроградная

Газовая

Больному с закрытым переломом плечевой кости наложена гипсовая повязка. Через день появилась припухлость, синюшность и охлаждение кисти травмированной руки. О каком расстройстве периферического кровообращения свидетельствуют данные признаки?

+Венозная гиперемия

Артериальная гиперемия

Тромбоз

Эмболия

Ишемия

Какое нарушение периферического кровообращения возникает при закупорке сосудов инородными телами?

+Эмболия

Артериальная гиперемия

Тромбоз

Стаж  
Ишемия

Какой вид эмболии развивается у водолаза при его форсированном подъеме на поверхность?

+Газовая  
Воздушная  
Тромбоэмболия  
Жировая  
Тканевая

Женщина обратилась к врачу с жалобами на боли в ногах, которые появляются к вечеру, отечность стоп и голеней. Объективно: кожа на ногах синюшного цвета, холодная на ощупь. Какой тип нарушения периферического кровообращения имеется у данной больной?

+Венозная гиперемия  
Ишемия  
Артериальная гиперемия  
Стаж  
Тромбоз

У больного 54 лет, который жалуется на боль, бледность и ощущения похолодания нижних конечностей, врач диагностировал облитерирующий эндартериит. Какое нарушение периферического кровообращения является главной причиной указанных симптомов?

+Обтурационная ишемия  
Венозная гиперемия  
Нейропаралитическая артериальная гиперемия  
Нейротоническая артериальная гиперемия  
Венозный стаз

В результате автомобильной катастрофы у человека пожилого возраста раздроблена бедренная кость. Через некоторое время он умер от эмболии легочных сосудов. Какой вид эмболии наблюдается в данном случае?

+Жировая  
Воздушная  
Тканевая  
Газовая  
Тромбоэмболия

Участок кожи, который подвергся воздействию высокой температуры, покраснел. Назовите тип расстройства местного кровообращения в очаге острого воспаления, который обуславливает такой симптом, как "rubor" (покраснение).

+Артериальная гиперемия

Венозная гиперемия  
Ишемия  
Стаз  
Тромбоз

Как называется вид эмболии, при котором эмбол под действием силы тяжести движется против тока крови?

+Ретроградная  
Газовая  
Парадоксальная  
Воздушная  
Тромбоэмболия

У ребенка вследствие попадания горячей воды на руку возник ожог. Кожа на месте ожога ярко-красная. Какое нарушение местного кровообращения на участке ожога?

+Артериальная гиперемия  
Венозная гиперемия  
Стаз  
Тромбоз  
Эмболия

Пациент 54 лет после значительного психоэмоционального напряжения внезапно ощутил сильную боль за грудиной с иррадиацией в левую руку, левую сторону шеи, страх смерти, он покрылся холодным потом. Прием нитроглицерина снял боль. Назовите расстройство местного кровообращения в сердце, которое наиболее вероятно развилось в данном случае:

+Ишемия  
Артериальная гиперемия  
Тромбоз  
Эмболия  
Венозная гиперемия

Животному с целью исследования периферического кровообращения подкожно ввели гипертонический раствор (10% натрий хлорид). Биомикроскопически наблюдали: прекращение движения крови в мелких венах, набухание эритроцитов, потерю ими гемоглобина. Плазма, вместе с высвобожденным гемоглобином, выходит за пределы сосудистой стенки. Какое нарушение периферического кровообращения развилось у животного?

+Истинный стаз  
Ишемия  
Ишемический стаз  
Венозный стаз  
Венозная гиперемия

В пассажирском самолете на высоте 10000 м. произошла разгерметизация салона. Какая эмболия разовьется у людей, находящихся в самолете?

+Газовая

Воздушная

Жировая

Тромбоэмболия

Эмболия инородным телом

У больного 40-ка лет с ишемической болезнью сердца и заболеванием сосудов ног (облитерирующий эндартериит) при осмотре нижних конечностей обнаружена бледность и дистрофические изменения кожи, снижение местной температуры, нарушение чувствительности, боль. Какое нарушение периферического кровообращения имеется у больного?

+Обтурационная ишемия

Венозная гиперемия

Компрессионная ишемия

Ангиоспастическая ишемия

Артериальная гиперемия

При разгерметизации кабины самолета на высоте 19 км наступила внезапная смерть пилотов. Какова их причина?

+Взрывная декомпрессия

Кровоизлияние в головной мозг

Инфаркт миокарда

Кровотечение

Паралич дыхательного центра

У больного с острой левожелудочковой недостаточностью возник отек легких. Какое нарушение периферического кровообращения в легких стало причиной этого осложнения?

+Венозная гиперемия

Артериальная гиперемия нейротонического типа

Артериальная гиперемия нейропаралитического типа

Ишемия

Тромбоз легочной артерии

У больного облитерирующим эндартериитом голени удалили паравертебральный симпатический узел. Какой механизм развития артериальной гиперемии, которая возникла в тканях голени?

+Паралич симпатической иннервации

Повышенная продукция CO<sub>2</sub> в зоне гиперемии

Сниженная продукция NO в зоне

Повышенный тонус симпатической системы

Преобладание миогенного тонуса в голени



Для экспериментального образования тромбов в сосудах рядом с веной брыжейки лягушки кладут кристаллик кухонной соли. Что является основным механизмом, который запускает тромбообразование в данном случае?

+Повреждение эндотелия

Замедление кровотока

Завихрения кровотока

Увеличение активности системы свертывания крови

Снижение активности противосвертывающей системы крови

Одним из следствий нарушения кровообращения при воспалении является экссудация. В какую стадию сосудистых расстройств при воспалении она начинается?

+Артериальной гиперемии

Простаза

Венозной гиперемии

Спазма артериол

Стаза

У больного острой левожелудочковой недостаточностью возник отек легких. Какое нарушение периферического кровообращения в легких стало причиной этого осложнения?

+Венозная гиперемия

Артериальная гиперемия нейротонического типа

Тромбоз легочной артерии

Ишемия

Артериальная гиперемия нейропаралитического типа

Девочка обратилась в клинику с жалобами на то, что в холодную погоду возникают болевые приступы и чувство онемения пальцев рук. Во время приступов объективно наблюдается резкое побледнение кожи пальцев рук и кистей, снижение местной температуры, нарушение кожной чувствительности. Какое нарушение местного кровообращения наблюдается у девочки?

+Ангиоспастическая ишемия

Компрессионная ишемия

Венозная ишемия

Артериальная ишемия

Обтурационная ишемия

У больного опухоль головки поджелудочной железы, которая перекрыла общий желчный проток, что привело к повышению давления желчи. Каким патологическим синдромом это проявится?

+Механическая желтуха

Гемолитическая желтуха

Паренхиматозная желтуха

Портальная гипертензия  
Острая печеночная недостаточность

У 52-летнего пациента на протяжении последних нескольких дней беспокоят приступы боли в правом подреберье после приема жирной пищи. Визуально определяется пожелтение склер и кожи, ахолический кал, моча "цвета пива". Присутствие какого вещества обусловило темный цвет мочи при обтурационной желтухе?

+Уробилина  
Кетоновых тел  
Косвенного билирубина  
Глюкозы  
Стеркобилина

Больной жалуется на головную боль, раздражительность, быструю утомляемость, боль в правом подреберье, зуд кожи. При обследовании установлено: желтушный цвет кожи и слизистых оболочек, увеличение печени, болезненность при пальпации, АД - 80/40 мм.рт.ст., брадикардия. В крови уровень прямого и непрямого билирубина повышен, моча цвета пива, обесцвеченный кал. Какой вид желтухи у больного?

+Паренхиматозная  
Подпеченочная  
Гемолитическая  
Обтурационная  
Надпеченочная

Какое из заболеваний может обусловить развитие надпеченочной желтухи?

+Гемолитическая болезнь новорожденных  
Панкреатит  
Вирусный гепатит В  
Цирроз печени  
Язвенная болезнь желудка и 12- перстной кишки

Какое из заболеваний может обусловить развитие печеночной желтухи?

+Вирусный гепатит В  
Гастрит  
Холецистит  
Панкреатит  
Энтерит

Какое из заболеваний может обусловить развитие механической желтухи?

+Желчнокаменная болезнь  
Гепатит  
Гастрит  
Панкреатит

## Цирроз печени

Нарушение какой функции печени при ее недостаточности обуславливает развитие геморрагического синдрома?

- +Белковосинтетической
- Антитоксической
- Барьерной
- Желчевыделительной
- Депонирование гликогена

У больного 38 лет, который перенес гепатит и продолжал употреблять алкоголь, развился признак цирроза печени с асцитом и отеками нижних конечностей. Какие изменения состава крови стали решающими в развитии отеков?

- +Гипоальбуминемия
- Гипокалиемия
- Гипоглобулинемия
- Гипохолестеренемия
- Гипогликемия

Больной, страдающий хроническим калькулезным холециститом, предъявляет жалобы на резкие боли в правом подреберье, зуд и желтушность кожных покровов, множественные мелкоточечные кровоизлияния, омыленный и обесцвеченный кал (стеаторея). Какой тип желтухи наблюдается у больного?

- +Механическая
- Печеночная
- Гемолитическая
- Паренхиматозная
- Надпеченочная

При механической желтухе развивается стеаторея и обесцвечивание кала, нарушается всасывание жирорастворимых витаминов, снижается свертываемость крови; ухудшается переваривание белков и углеводов. Назовите вышеописанный синдром

- +Ахоличный
- Гипохоличный
- Холемический
- Гиперхоличный
- Холалемический

Больному 50 лет установлен диагноз цирроз печени. При обследовании обнаружено наличие асцита, выраженный рисунок подкожных венозных сосудов на передней стенке брюшной полости ('голова медузы'), мелкоточечные кровоизлияния на коже, кровоточивость десен, в крови отмечена гипоальбуминемия (29,7 г/л). Какое патологическое состояние

развилось у больного?

+Синдром портальной гипертензии  
Воспаление мезентеральных сосудов  
ДВС-синдром (фаза гипокоагуляции)  
Гемофилия  
Синдром холемии

У ребенка, родившегося от резус-отрицательной женщины (беременность II), наблюдается желтая окраска кожи, патологические рефлекссы, судороги. Содержимое свободного (непрямого) билирубина в крови увеличено.

+Гемолитическая  
Желтуха какого типа имеет место у ребенка?  
Печеночная, с нарушением конъюгации билирубина  
Печеночная, с нарушением увлечения билирубина  
Печеночная, с нарушением экскреции билирубина  
Механическая

Больной жалуется на диспепсические расстройства, кровь в кале, геморроидальные кровотечения. При исследовании выявлено расширения венных сосудов на передней поверхности живота в комплексе с увеличением его размеров. Какая патология может проявиться такими симптомами?

+Портальная гипертензия  
Кишечная аутоинтоксикация  
Энтерит  
Колит  
Язвенная болезнь

У новорожденного, который родился от третьей беременности резус-отрицательной матери наблюдаются желтуха, симптомы раздражения ЦНС, анемия. Какой вид желтухи у новорожденного?

+Гемолитическая  
Паренхиматозная  
Механическая  
Паразитарная  
Токсичная

У больного с циррозом печени, на фоне хронического алкоголизма появились: асцит, желтуха, зуд, отеки нижних конечностей, одышка. Какой вид желтухи наблюдается у больного?

+Паренхиматозная  
Механическая  
Обтурационная  
Гемолитическая  
Надпеченочная

У больного 28 лет на фоне вирусного гепатита развилась печеночная недостаточность. Какие изменения в крови при этом можно наблюдать?

+Гипопротеинемия

Гипоазотемия

Гиперглобулинемия

Усиление свертываемости крови

Гиперальбуминемия

У доношенного новорожденного с 3-го по 10 день жизни отмечалась желтуха. Общее состояние оставалось удовлетворительным. Максимальный уровень билирубина в крови в этот период-102 мкмоль/л, из них 8,2 мкмоль/л за счет прямого (конъюгированного) билирубина. Какое состояние развилось у этого ребенка?

+Физиологическая желтуха

Фетальный гепатит

Гемолитическая болезнь новорожденных

Наследственная гемолитическая микросфероцитарная анемия

Атрезия желчевыводящих путей

Укажите, какие последствия может вызывать ахолия?

+Стеаторея

Метеоризм

Гиповитаминоз В<sub>12</sub>

Изжога

Гиповитаминоз D

У больного обнаружено повышение в плазме крови содержания общего билирубина за счет непрямого, в кале и моче – высокое содержание стеркобилина, уровень прямого билирубина в крови – в пределах нормы. О какой желтухе следует думать?

+Гемолитическая

Паренхиматозная

Механическая

Синдром Жильбера

Физиологическая желтуха

У больного, который на протяжении 2-х недель без назначения врача применял тетрациклин, наблюдается желтушное окрашивание кожи и склер.

Провизор по ходу опроса выяснил, что данное состояние возникло после приема лекарств. Какой вид желтухи возник у больного?

+Печеночная

Гемолитическая

Подпеченочная

Холестатическая

Наследственная

У больного циррозом печени на стадии декомпенсации возникла печеночная кома. Какой метаболит является нейротоксичным в данном случае?

- +Ионы аммония, аммиак
- Глюкозо-6-фосфат
- Сукцинат
- Цианокобаламин
- Альфа-кетоглутаровая кислота

У больного с механической желтухой артериальное давление составляет 80/40 мм рт.ст. Это состояние развилось вследствие

- +Гипотензивного действия желчных кислот
- Недостаточности сократительной функции сердца
- Снижения тонуса резистивных сосудов
- Тормозным влиянием на сосудисто-двигательный центр
- Увеличением количества циркулирующей крови

У больного с желтухой в крови повышено содержание прямого билирубина, холалемия, в моче не обнаружено стеркобилиногена. Какое нарушение наблюдается в данном случае?

- +Механическая желтуха
- Синдром Жильбера
- Синдром Криглера-Найяра
- Гемолитическая желтуха
- Паренхиматозная желтуха

У больного установлено повышение в плазме крови содержания общего билирубина за счет непрямого, в кале и моче – высокое содержание стеркобилиногена, уровень прямого билирубина в плазме в пределах нормы. Какой это вид нарушения пигментного обмена?

- +Гемолитическая желтуха
- Синдром Ротора
- Механическая желтуха
- Паренхиматозная желтуха
- Синдром Жильбера

У больного с патологией печени наблюдаются следующие симптомы: бессонница, эмоциональная лабильность, головная боль, головокружение, сонливость днем. Нарушение какой функции печени обуславливает развитие данных симптомов?

- +Антитоксической
- Гемодинамической
- Депонирующей
- Белоксинтезирующей

## Желчевыделительной

Больной 54-х лет страдает хроническим алкоголизмом и циррозом печени с развитием асцита. Какой патогенетический механизм является пусковым в развитии асцита при циррозе печени?

+Портальная гипертензия

Усиленная реабсорбция натрия в почках

Полиурия

Снижение давления во внутривенных капиллярах

Повышение системного артериального давления

У больного диагностирован цирроз печени. Одним из признаков синдрома портальной гипертензии при этом является «голова медузы» на передней брюшной стенке. Какой патогенетический механизм приводит к возникновению «головы медузы»?

+Формирование коллатерального кровообращения

Расширение глубоких вен брюшной стенки

Сужение глубоких вен брюшной стенки

Тромбоз глубоких вен брюшной стенки

Сужение поверхностных вен брюшной стенки

У больного 28 лет на фоне вирусного гепатита развилась печеночная недостаточность. Какие изменения в крови при этом можно наблюдать?

+Гипопротеинемия

Гиперглобулинемия

Гиперальбуминемия

Гипоазотемия

Усиление свертываемости крови

Больной 53 лет поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на диспепсические расстройства, мелену. Объективно: розширение поверхностных вен передней брюшной стенки, спленомегалия, асцит. Для какого синдрома характерны данные симптомы?

+Портальная гипертензия

Артериальная гипотензия

Ахолический синдром

Холемический синдром

Надпеченочная желтуха

Больной алкогольным циррозом печени жалуется на общую слабость, одышку. Обнаружены снижение артериального давления, асцит, расширение поверхностных вен передней брюшной стенки, варикозное расширение вен пищевода, спленомегалия. Какое нарушение гемодинамики наблюдается у больного?

+Портальная гипертензия

Коллапс

Недостаточность правого желудочка

Недостаточность левого желудочка

Сердечная недостаточность

У больной хроническим гломерулонефритом при исследовании мочи выявлена протеинурия, гематурия. О каком нарушении функции почек свидетельствует протеинурия?

+Нарушение клубочковой фильтрации

Нарушение канальцевой секреции

Нарушение канальцевой реабсорбции

Нарушение канальцевой секреции и реабсорбции

Нарушение клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции

При лабораторном обследовании больного хроническим гломерулонефритом в крови выявлена гипохромная анемия, гипопротейнемия. Какой наиболее вероятный механизм развития анемии у данного больного?

+Снижение выработки эритропоэтина

Гематурия

Гипопротейнемия

Протеинурия

Нарушение синтеза гемоглобина

Какой из патогенетических факторов играет ведущую роль в механизме развития отеков при нефротическом синдроме?

+Снижение онкотического давления плазмы крови

Повышение гидростатического давления в капиллярах

Повышение проницаемости капилляров

Повышение осмотического давления в тканях

Снижение гидростатического давления тканевой жидкости

У больного выявлен сахар в моче. Уровень глюкозы в крови нормальный. Артериальное давление крови нормальное. Какой механизм возникновения глюкозурии в данном случае?

+Нарушение реабсорбции глюкозы в канальцах нефрона

Гиперфункция щитовидной железы

Инсулиновая недостаточность

Гиперфункция мозговой части надпочечников

Гиперфункция корковой части надпочечников

В реанимационном отделении находится пострадавший в автомобильной аварии. Объективно: больной без сознания, АД 90/60 мм рт.ст., в крови высокое содержание креатинина и мочевины, суточный диурез – 60 мл. Какое нарушение суточного диуреза наблюдается у больного?

+Анурия



Поллакиурия  
Олигоурия  
Полиурия  
Никтурия

У больного с хронической почечной недостаточностью развились отеки. Что является основной причиной развития отеков в данном случае?

+Гипопротеинемия  
Анемия  
Диспротеинемия  
Накопление азота  
Снижение уровня клубочковой фильтрации

У больного вследствие значительной кровопотери, которая составляла 40% объема крови, возникла анурия. Какой ведущий механизм ее возникновения в данном случае?

+Снижение гидростатического давления на стенку капилляров  
Повышение онкотического давления крови  
Повышение давления в капсуле клубочков  
Уменьшение количества функционирующих клубочков  
Снижение давления в капсуле клубочков

Больная с хронической почечной недостаточностью жалуется на потерю аппетита, рвоту, понос, общую слабость, невыносимый кожный зуд. Какой из перечисленных механизмов является главным в возникновении этих симптомов?

+Накопление продуктов азотистого обмена  
Нарушение обмена углеводов  
Нарушение обмена белков  
Нарушение водно-электролитного обмена  
Почечный ацидоз

У больной пиелонефритом наблюдается боль в области поясницы, отеки лица, слабость. АД 180/110 мм рт.ст. Какие наиболее вероятные причины и механизмы развития гипертензии у больной?

+Увеличение секреции ренина  
Повышение содержания вазопрессина  
Повышение секреции минералокортикоидов  
Повышение секреции катехоламинов  
Гипернатриемия

При исследовании мочи у больного Ф. выявлена протеинурия (5 г/л) за счет низкомолекулярных белков, гематурия с выщелоченными эритроцитами. Нарушение какой функции почек отображают эти показатели?

+Нарушение фильтрации клубочков

Нарушение экскреции клубочков  
Нарушение секреции канальцев  
Нарушение реабсорбции канальцев  
Внепочечное нарушение

У больной внезапно появилась резкая боль колюще-режущего характера в области поясницы справа, иррадиирующая в нижнюю конечность и половые органы. Отмечаются частые позывы к мочеиспусканию с затрудненным выделением мочи с примесью крови. Какое осложнение заболевания почек развилось у больной?

+Приступ почечной колики  
Воспаление яичника  
Радикулит  
Аппендицит  
Кишечная непроходимость

У больного после отравления несъедобными грибами наблюдались нарушение сознания, артериальная гипотензия, анурия, гиперазотемия. Какое нарушение функции почек наблюдается?

+Острая почечная недостаточность  
Мочекаменная болезнь  
Острый гломерулонефрит  
Острый пиелонефрит  
Мочекислый диатез

Больной обратился с жалобами на боли в области поясницы, моча цвета "мясных помоев", слабость, снижение работоспособности. В анализе мочи: протеинурия, истинная гематурия (выщелоченные эритроциты), снижение суточного диуреза (700-800 мл). Какая патология почек имеется у больного?

+Гломерулонефрит  
Пиелонефрит  
Почечно-каменная болезнь  
Уретрит  
Пиелоцистит

У больного наблюдается серо-землистый цвет кожи, раздражение, уремическое дыхание, запах аммиака, который свидетельствует о развитии хронической почечной недостаточности (уремии). Какие количественные изменения диуреза сопровождают данную патологию?

+Олигоурия  
Полиурия  
Дизурия  
Никтурия  
Гематурия

Что является основным звеном в патогенезе хронического гломерулонефрита?

+ Повреждение базальной мембраны клубочков

Гипоксическое повреждение канальцев

Дегенеративное повреждение канальцев

Токсический фактор

Микробный фактор

Какой фактор обуславливает анемию при заболеваниях почек?

+ Уменьшение продукции эритропоэтина

Почечная азотемия

Уменьшение клубочковой фильтрации

Увеличение канальцевой реабсорбции

Уменьшение синтеза почечных простагландинов

У женщины после переохлаждения появилась боль в пояснице, дизурические явления (лейкоцитурия, цилиндрурия, бактериурия). С развитием какого заболевания это может быть связано?

+ Пиелонефрит

Гломерулонефрит

Мочекаменная болезнь

Радикулит

Аднексит

У женщины 55 лет с почечной недостаточностью артериальное давление составляет 170/100 мм.рт.ст. Чрезмерная активация какой из нижеприведенных систем обуславливает стойкое повышение артериального давления?

+ Ренин-ангиотензин-альдостероновой

ЦНС

Симпато-адреналовой

Гипоталамо-гипофизарной

Калликреин-кининовой

Как называется терминальная стадия недостаточности почек, сопровождающаяся развитием метаболического ацидоза, азотемией, серо-землистым оттенком кожи, зудом, запахом аммиака, нарушением функции жизненноважных органов?

+ Уремия

Острая почечная недостаточность

Тубулопатия

Гломерулопатия

Почечная колика

Что является основным звеном патогенеза хронической почечной недостаточности?

- +Уменьшение количества действующих нефронов
- Образование иммунных комплексов
- Рефлекторное прекращение выделения мочи
- Нарушение кровоснабжения почек
- Повышение проницаемости клубочковой мембраны

У больного с острой почечной недостаточностью в стадии полиурии азотемия не только не уменьшилась, но и продолжает нарастать. Что в данном случае послужило причиной полиурии?

- +Уменьшение реабсорбции
- Увеличение фильтрации
- Уменьшение фильтрации
- Увеличение реабсорбции
- Увеличение секреции

Синтез какого вещества в почках, регулирующего эритропоэз, будет нарушен при почечной патологии?

- +Эритропоэтин
- Простагландин
- Ренин
- Ангиотензин I
- Ангиотензин II

Какой механизм ответственен за развитие гипертензии у больных с недостаточностью почек?

- +Увеличение выделения ренина
- Протеинурия
- Уменьшение реабсорбции воды
- Уменьшение реабсорбции электролитов
- Увеличение реабсорбции глюкозы

Что является причиной анемии при недостаточности почек?

- +Снижение продукции эритропоэтина
- Гематурия
- Гемоглобинурия
- Гипопротеинемия
- Альбуминурия

Какое заболевание возникает в связи с занесением возбудителя инфекции в почки гематогенным или урогенным путем?

- +Пиелонефрит
- Хроническая почечная недостаточность
- Гломерулонефрит
- Острая почечная недостаточность
- Почечно-каменная болезнь

В эксперименте животному был введен флоридзин, после чего в моче была обнаружена глюкоза. При этом показатели глюкозы в крови в пределах нормы. Каков наиболее вероятный механизм развития глюкозурии в данном случае?

+Нарушение реабсорбции глюкозы в почечных канальцах

Повышение активности инсулиназы

Повреждение клеток поджелудочной железы

Усиление фильтрации глюкозы в клубочках почек

Образование антител к инсулину

Какой из патогенетических факторов играет ведущую роль в механизме развития отеков при нефротическом синдроме?

+Снижение онкотического давления плазмы крови

Повышение проницаемости капилляров

Повышение гидростатического давления в капиллярах

Повышение осмотического давления в тканях

Снижение гидростатического давления тканевой жидкости

У больного с хронической почечной недостаточностью развились отеки. Что является основной причиной развития отеков в данном случае?

+Гипопротеинемия

Диспротеинемия

Анемия

Накопление азота

Снижение уровня клубочковой фильтрации

Больная с хронической почечной недостаточностью жалуется на потерю аппетита, рвоту, понос, общую слабость, невыносимый зуд кожи. Какой из перечисленных механизмов является главным в возникновении этих симптомов?

+Накопление продуктов азотистого обмена

Почечный ацидоз

Нарушение обмена углеводов

Нарушение обмена белков

Нарушение водно-электролитного обмена

Больному 3 года назад был поставлен диагноз хронический гломерулонефрит. На протяжении последних 6 месяцев появились отеки. Что лежит в основе их развития?

+Протеинурия

Гиперальдостеронизм

Введение нестероидных противовоспалительных препаратов

Лечение глюкокортикоидами

Гиперпродукция вазопрессина

У человека с заболеванием почек артериальное давление (АД) находится на равные 170/140 мм.рт.ст. Повышение концентрации какого биологически активного вещества в крови, вызывающего повышение АД, наиболее вероятно возникает у больного?

+Ренина

Вазопрессина

Адреналина

Норадреналина

Катехоламинов

Какой механизм уменьшения фильтрационной функции почек при преренальной форме острой почечной недостаточности?

+Уменьшение почечного кровотока

Повреждение клубочкового фильтра

Уменьшение количества функционирующих нефронов

Уменьшение онкотического давления крови

Увеличение давления канальцевой жидкости

У больного пиелонефритом снижен удельный вес мочи. Каким термином называется этот признак?

+Гипостенурия

Никтурия

Изостенурия

Гиперстенурия

Анурия

У больного с мочекаменной болезнью после переохлаждения резко повысилась температура до 39,5°. В клиническом анализе мочи – лейкоциты на все поле зрения, много бактерий, гной. Установлен диагноз: острый пиелонефрит. Какой путь попадания инфекции в почку наиболее вероятен в данном случае?

+Урогенный восходящий

Гематогенный нисходящий

Лимфогенный

Тканевой

Воздушно-капельный

У больного, который жаловался на отеки, при обследовании выявлено: протеинурию, артериальную гипертензию, гипопроотеинемию, ретенционную гиперлипидемию. Как называется этот синдром?

+Нефротический

Мочевой

Анемический

Гипертензивный

Потери

У пациента возникла анурия. Уровень артериального давления составляет 50/20 мм.рт.ст. Нарушение какого процесса мочеобразования стало причиной резкого снижения мочевыделения?

- +Клубочковой фильтрации
- Облигатной реабсорбции
- Факультативной реабсорбции
- Канальцевой секреции
- Всех перечисленных процессов

У больного наблюдается уменьшение диуреза до 800 мл в сутки. Как называется такое изменение диуреза?

- +Олигурия
- Протеинурия
- Полиурия
- Лейкоцитурия
- Анурия

Больной 58 лет обратился с жалобами на стойкое увеличение АД. При клиническом обследовании у него выявлена хроническая недостаточность почек с нарушением ренального кровотока. Активация какого регуляторного механизма стала причиной увеличения АД у больного?

- +Ренин-ангиотензиновой системы
- Парасимпатической нервной системы
- Симпатической нервной системы
- Сердечно-сосудистой системы
- Центральной нервной системы

У больного после автомобильной катастрофы артериальное давление составляет 70/40 мм. рт. ст., диурез - около 300 мл мочи. Какой механизм развития олигоурии в данном случае?

- +Уменьшение клубочковой фильтрации
- Увеличение клубочковой фильтрации
- Уменьшение канальцевой реабсорбции
- Увеличение канальцевой реабсорбции
- Уменьшение канальцевой секреции

В эксперименте животному был введен флоридзин, после чего в моче обнаружена глюкоза. При этом показатели глюкозы в крови в пределах нормы. Каков наиболее вероятный механизм патологических изменений имеет место в данном случае?

- +Блокада переносчика глюкозы в почечных канальцах
- Усиление фильтрации глюкозы в клубочках почек
- Повреждение клеток поджелудочной железы
- Повышение активности инсулиназы

Образование антител к инсулину

При исследовании мочи у больного Ф. обнаружена протеинурия (5 г/л) и гематурия с выщелоченными эритроцитами. Нарушение какой функции почек отображает эти показатели?

+Нарушение клубочковой фильтрации

Нарушение канальцевой секреции

Нарушение канальцевой реабсорбции

Нарушение оттока мочи

Девочка после случайного употребления несъедобных грибов поступила в реанимационное отделение с явлениями потери сознания, анурии, артериальной гипотензии, гиперазотемии. Какое нарушение функции почек наблюдается у больной?

+Острая почечная недостаточность

Острый пиелонефрит

Острая печеночная недостаточность

Мочекаменная болезнь

Острый диффузный гломерулонефрит

Какой из приведенных факторов обуславливает увеличение клубочковой фильтрации в почках?

+Снижение онкотического давления крови

Увеличение онкотического давления крови

Увеличение давления внутри почек

Снижение гидростатического давления в капиллярах клубочков

Снижение количества функционирующих клубочков

Больному 3 года назад был поставлен диагноз хронический гломерулонефрит. В течение последних 6-ти месяцев появились отеки. Что лежит в основе их развития?

+Протеинурия

Гиперальдостеронизм

Гиперпродукция вазопрессина

Введение нестероидных противовоспалительных препаратов

Лечение глюкокортикоидами

Для какой стадии хронической почечной недостаточности типичным является метаболический ацидоз, азотемия, зуд, запах аммиака изо рта и нарушение деятельности жизненно-важных органов?

+Уремия

Нефротический синдром

Почечная колика

Тубулопатия

Острая почечная недостаточность



У больного системной красной волчанкой возникло диффузное поражение почек, которое сопровождалось протеинурией, гипопроотеинурией, массивными отеками. Какой механизм развития протеинурии имеет место в данном случае?

- +Аутоиммунное поражение клубочков нефронов
- Ишемическое поражение канальцев
- Поражение мочевыводящих путей
- Увеличение уровня протеинов в крови
- Воспалительное поражение канальцев нефронов

У больного наблюдается повышение сопротивления оттоку крови из левого желудочка, которое привело к включению энергоемкого механизма компенсации. Какое он имеет название?

- +Гомеометрический
- Метаболический
- Гетерометрический
- Атонический
- Астенический

Больной Р. 56 лет предъявляет жалобы на периодические приступы боли в области сердца, иррадиирующие в левую руку, иногда в левую лопатку, которые снимаются приемом нитроглицерина. Какую патологию сердца можно предположить у данного больного?

- +Стенокардия
- Миокардит
- Инфаркт миокарда
- Эндокардит
- Перикардит

Какой класс липопротеинов плазмы крови играет ведущую роль в патогенезе атеросклероза?

- +Липопротеиды низкой плотности
- Хиломикроны
- Бета-липопротеиды
- Липопротеиды высокой плотности
- Комплексы жирных кислот с альбуминами

При обследовании у больного выявлено повышение содержания липопротеинов низкой плотности в сыворотке крови. Какое заболевание можно ждать у этого больного?

- +Атеросклероз
- Повреждение почки
- Воспаление легких
- Острый панкреатит

## Гастрит

У больного Ю., 75 лет, страдающего ишемической болезнью сердца, ночью резко ухудшилось состояние. При этом наблюдалось: затрудненное дыхание, обилие влажных хрипов, кашель, появление пены изо рта, цианоз лица, вынужденное положение тела (сидя), вздутие шейных вен. Какому неотложному состоянию соответствуют данные симптомы?

+Отек легких (острая левожелудочковая недостаточность)

Инфаркт миокарда

Недостаточность кровообращения по правожелудочковому типу

Гипертензивный криз

Геморрагический инсульт

У мужчины 45 лет после сильной психоэмоциональной нагрузки внезапно появилась острая боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, шею, под левую лопатку. Отмечалось онемение левой кисти. Лицо стало бледным, покрылось холодным потом. Нитроглицерин снял приступ боли. Какая патология развилась у больного?

+Стенокардия

Венозная гиперемия сердца

Инсульт

Эмболия легочной артерии

Реперфузионный синдром

У больного с ишемической болезнью сердца на фоне атеросклеротического поражения коронарных артерий после значительной физической нагрузки развил острый инфаркт миокарду. Какая наиболее вероятная причина недостаточности коронарного кровообращения?

+Спазм коронарных артерий

Гипертонус блуждающего нерва

Перераспределение крови

Выброс глюкокортикоидов

Психоэмоциональная перегрузка

У больного с хронической формой сердечной недостаточности появились отеки голеней. Какой из патогенетических факторов отека является ведущим в данном случае?

+Повышение гидростатического давления в капиллярах

Снижение осмотического давления в плазме крови

Повышение онкотического давления в тканях

Снижение гидростатического давления в капиллярах

Повышение осмотического давления в тканях

Больного время от времени беспокоят приступы боли в области сердца и за грудиной, которые отдают в левую руку, левую лопатку. Приступы

сопровождается ощущением страха смерти и снимаются нитроглицерином. Какую патологию можно заподозрить у данного больного?

- +Стенокардия
- Инфаркт миокарда
- Миокардит
- Перикардит
- Эндокардит

Какое нарушение сердечно-сосудистой системы лежит в основе развития сердечной астмы и отека легких?

- +Острая левожелудочковая недостаточность
- Ишемическая болезнь сердца
- Острая правожелудочковая недостаточность
- Хроническая правожелудочковая недостаточность
- Гипертоническая болезнь

У больного 34 лет после нервного перенапряжения возникла резкая ("кинжальная") боль за грудиной, которая не снималась после приема нитроглицерина. Для какого заболевания это характерно?

- + Инфаркт миокарда
- Гипертензивный криз
- Гипертрофия миокарда
- Стенокардия
- Кардионевроз

У больного со стенозом митрального отверстия определенная компенсированная форма сердечной недостаточности. Какой срочный механизм компенсации срабатывает в данном случае?

- +Гомеометрический
- Увеличение объема циркулирующей крови
- Гетерометрический
- Гипертрофия миокарда
- Миогенная дилатация

У больной, которая в течение 15 лет страдает гипертонией, появились признаки сердечной недостаточности. Какой основной механизм возникновения этой патологии?

- +Перегрузка сердца увеличенным сопротивлением выброса крови
- Снижение объема циркулирующей крови
- Перегрузка сердца увеличенным объемом крови
- Повреждение миокарда
- Нарушение регуляции сердечной деятельности

При обследовании у больной выявлены признаки миокардиальной сердечной недостаточности. Укажите возможную причину сердечной недостаточности миокардиального типа:

- +Инфекционный миокардит
- Коарктация аорты
- Эмфизема легких
- Митральный стеноз
- Гипертоническая болезнь

У больной с гипертонической болезнью АД 180/110 мм рт. ст., тахикардия, границы сердца расширены влево, в легких – влажные хрипы. Какие признаки срочной компенсации сердечной недостаточности имеются у больной?

- +Тахикардия
- Одышка
- Повышение АД
- Цианоз
- Миогенная дилатация

У человека с заболеванием почек артериальное давление (АД) находится на уровне 170/140 мм рт. ст. Повышение концентрации какого биологически активного вещества в крови наиболее вероятно вызывает повышение АД?

- +Ренина
- Адреналина
- Вазопрессина
- Норадреналина
- Катехоламинов

Какая патоморфологическая стадия атеросклероза характеризуется отложением извести в атероматозные массы, окружающие фиброзную ткань, и в покрышку бляшки?

- +Атерокальциноз
- Липоидоз
- Липосклероз
- Долипидная стадия
- Атероматоз

Больному назначено лечебное средство – ингибитор ангиотензин-превращающего фермента. В патогенезе какого из перечисленных ниже состояний ведущее значение имеет чрезмерная активность системы ренин - ангиотензин?

- +Артериальная гипертензия
- Сахарный диабет
- Атеросклероз
- Эмфизема лёгких
- Анафилактическая бронхиальная астма

Пациент 54 лет после значительного психо-эмоционального напряжения внезапно ощутил сильную боль за грудиной с иррадиацией в левую руку, левую сторону шеи, страх смерти, он покрылся холодным потом. Прием нитроглицерина снял боль. Назовите расстройство местного кровообращения в сердце, которое наиболее достоверно развилось в данном случае:

+Ишемия

Тромбоз

Эмболия

Артериальная гиперемия

Венозная гиперемия

У больного 70 лет выявлен атеросклероз сосудов сердца и головного мозга. При обследовании обнаружены изменения липидного спектра крови. Увеличение каких липопротеинов играет существенное значение в патогенезе атеросклероза?

+Липопротеинов низкой плотности

Липопротеинов очень низкой плотности

Липопротеинов промежуточной плотности

Липопротеинов высокой плотности

Хиломикронов

Укажите, в основе какого механизма развития гипертонической болезни лежит увеличение выработки ренина

+Почечного

Хеморецепторного

Барорецепторного

Эндокринного

Нейрогенного

Какие изменения в интиме сосудистой стенки отмечаются в стадии атерокальциноза?

+Отложение извести в атероматозные массы и бляшку

Формирование гиалиновой покрышки

Образование атероматозной язвы

Формирование фиброзной бляшки

Отложение жиро-белковых масс в виде полос и пятен

Какие признаки характерны для недостаточности кровообращения I степени?

+Тахикардия, одышка после физической нагрузки

Асцит, отек нижних конечностей

Тахикардия, одышка в состоянии покоя

Отек легких

Кардиальный цирроз печени

Больная 50-лет жалуется на одышку при незначительной физической нагрузке, отеки на ногах. При обследовании обнаружен хронический миокардит и недостаточность кровообращения. Что свидетельствует о декомпенсации функции сердца у больной?

+Уменьшение минутного объема сердца

Уменьшение венозного давления

Повышение гидростатического давления в просвете сосудов

Увеличение скорости кровообращения

Увеличение сосудистого сопротивления

У мужчины 55 лет, который на протяжении многих лет страдал недостаточностью митрального клапана, возникла острая сердечная недостаточность. Какой патофизиологический вариант недостаточности сердца наблюдается в этом случае?

+Вследствие перегрузки сердца

Вследствие острой тампонады сердца

Вследствие гипоксического повреждения сердца

Вследствие коронарного повреждения сердца

Вследствие нейрогенного повреждения сердца

У больного после физической нагрузки развился приступ стенокардии вследствие ишемии миокарда. Какая из формулировок наиболее точно отражает определение ишемии?

+Несоответствие между притоком крови к тканям и потребностью в ней

Уменьшение количества эритроцитов в крови

Расширение артериол

Дефицит кислорода в крови

Увеличение доставки кислорода в ткани

К фармацевту обратился больной 54 лет за советом по поводу назначения лекарственного препарата. Выяснилось что в анамнезе больного на протяжении 4 лет – хронический гломерулонефрит, та 2-х лет – стойкое повышение артериального давления. Какое вещество, синтезируется почками, занимает важную роль в формировании артериальной гипертензии?

+Ренин

Альдостерон

Катехоламины

Гистамин

Оксид азота

Какие липопротеиды считаются антиатерогенными, т.е. такими, которые препятствуют развитию атеросклероза?

+Высокой плотности

Бетта

Хиломикроны

Очень низкой плотности  
Низкой плотности

У пациента с травматическим шоком ЧСС составляет 130 уд/мин. Какой вид аритмии наблюдается?

+Синусовая тахикардия  
Дыхательная аритмия  
Пароксизмальная тахикардия  
Экстрасистолия  
Синусовая брадикардия

Соответственно рекомендациям ВОЗ и международного общества гипертензий (1999) артериальной гипертензией считается повышение артериального давления выше:

+140/90 мм рт.ст.  
150/100 мм рт.ст.  
160/120 мм рт.ст.  
130/90 мм рт.ст.  
120/80 мм рт.ст.

Мужчина 57 лет жалуется на боль в сердце, которая возникает после длительного стресса. Врач скорой помощи установил ишемическую болезнь сердца, которая проявилась стенокардией. Какой механизм ишемии наиболее вероятен?

+Ангиоспастический  
Компрессионный  
Обтурационный  
Странгуляционный  
Облитерирующий

У больного ишемической болезнью сердца на фоне атеросклеротического повреждения коронарных артерий после значительной физической загрузки развился острый инфаркт миокарда. Какая наиболее вероятная причина недостаточности коронарного кровообращения?

+Стеноз коронарных артерий  
Перераспределение крови  
Спазм коронарных артерий  
Тромбоэмболия коронарной артерии  
Разрыв коронарной артерии

У больного артериальной гипертензией при обследовании обнаружено расширение границ сердца, увеличение ударного и минутного объема без изменения частоты сердечных сокращений. Полученные изменения параметров сердечной деятельности необходимо расценивать как:

+Компенсаторно-приспособительные

Механизмы декомпенсации  
Функциональные нарушения  
Признаки повреждения  
Патологические

После физической нагрузки у человека наблюдаются внеочередные сокращения сердечной мышцы. Какой это вид аритмии?

+Экстрасистолия  
Пароксизмальная тахикардия  
Синусовая брадикардия  
Синусовая тахикардия  
Фибрилляция желудочков

Больной А., 58 лет, жалуется на периодические приступы сжимающей боли за грудиной, возникающие при эмоциональной или физической нагрузке. Как называется эта патология?

+Стенокардия  
Инфаркт миокарда  
Желудочковая блокада  
Гипоксический некроз миокарда  
Кардиосклероз

Больной 65-ти лет перенес инфаркт миокарда. Через месяц у него развилась сердечная недостаточность. Чем обусловлено ее возникновение?

+Повреждение миокарда  
Повышенное сопротивление изгнанию крови в легочной ствол  
Повышенное сопротивление крови в аорту  
Инфекция  
Перегрузка сердца сопротивлением

В клинику доставлен пострадавший с тупой травмой грудной клетки. Диагностировано разрыв аортального клапана. Какой компенсаторный сердечный механизм наиболее вероятно задействован в данном случае?

+Гетерометрический  
Гомеометрический  
Тахикардия  
Гипертрофия

-

Больной жалуется на боль в области левой лопатки и правого плеча. Диагностирована ишемическая болезнь сердца. Какой вид боля возник у данного больного?

+Отраженный  
Каузалгический  
Локальный



Невралгический  
Таламический

Родители подростка 13 лет предъявляют жалобы на ускорение роста, не соответствующее возрасту. Объективно: рост – 1м90см. В анамнезе: в 5 лет перенес менингит с выраженной интоксикацией. Какая эндокринная патология развилась у больного?

+Гипофизарный гигантизм  
Болезнь Хашимото  
Акромегалия  
Микседема  
Гипофизарный нанизм

У больного туберкулезное поражение надпочечных желез. Типичным признаком является гиперпигментация кожи. Механизм развития данного признака наиболее вероятно связан с повышенной секрецией:

+Кортикотропина  
Окситоцина  
Соматотропина  
Тиреотропина  
Вазопрессина

Рост ребенка 10 лет достигает 178 см, масса 64 кг. С нарушением какой эндокринной железы это связано?

+Гипофиза  
Щитовидной железы  
Половых желез  
Надпочечников  
Паращитовидных желез

При недостатке какого гормона гипофиза развивается гипофизарный нанизм (карликовость)?

+Соматотропного  
Окситоцина  
Адренкортикотропного  
Вазопрессина  
Меланоцитостимулирующего

У больного с синдромом Иценко-Кушинга наблюдается стойкая гипергликемия и глюкозурия. Синтез и секреция какого гормона увеличивается в данном случае?

+Кортизола  
Адреналина  
Глюкагона  
Тироксина

Альдостерона

Причиной какого заболевания является повышенная секреция соматотропного гормона?

+Акромегалия

Болезнь Иценко-Кушинга

Гипофизарный нанизм

Карликовость

Инфантилизм

На прием к врачу эндокринологу обратились родители с жалобами на то, что их ребенок 10-ти лет имеет низкий рост и выглядит как пятилетний ребенок. С нарушением секреции какого гормона связаны такие изменения физического развития ребенка?

+Соматотропного гормона

Инсулина

Адренкортикотропного гормона

Тироксина

Тестостерона

Больная обратилась с жалобами на тахикардию, бессонницу, снижение веса, раздражительность, потливость. Объективно: отмечается зоб и небольшой экзофтальм. Какое эндокринное нарушение у больной?

+Гиперфункция щитовидной железы

Гипофункция паращитовидных желез

Гипофункция щитовидной железы

Гиперфункция паращитовидных желез

Эндемический зоб

У больного наблюдается стойкая тахикардия, экзофтальм, повышенная возбудимость, основной обмен повышен. Какое из нарушений может служить причиной такой синдрома?

+Гиперфункция щитовидной железы

Гипофункция щитовидной железы

Гипофункция паращитовидных желез

Гиперфункция паращитовидных желез

Гипофункция надпочечников

У больного наблюдается брадикардия, умеренно выраженная гипотензия, снижение основного обмена, отеки. Какое нарушение может послужить причиной такого синдрома?

+Гипофункция щитовидной железы

Гипофункция надпочечников

Гипофункция паращитовидных желез

Гиперфункция щитовидной железы

## Гиперфункция паращитовидных желез

У больного 40 лет в связи с поражением гипоталамо-гипофизарного проводникового пути возникла полиурия (10-12 л мочи в сутки), полидипсия. Недостаток какого гормона обуславливает такие расстройства:

- +Вазопрессина
- Окситоцина
- Кортикотропина
- Соматотропина
- Тиреотропина

Увеличенная выработка какого гормона наблюдается у больного с феохромоцитомой (опухоли мозгового слоя надпочечников)?

- +Адреналина
- Глюкагона
- Инсулина
- Тироксина
- Соматотропина

Вследствие какой патологии возникает Бронзовая болезнь (болезнь Аддисона)?

- +Гипофункции коркового слоя надпочечников
- Гипофункции мозгового слоя надпочечников
- Гиперфункции коркового слоя надпочечников
- Гиперфункции мозгового слоя надпочечников
- Гиперпродукции андрогенов

При осмотре больного врач заподозрил синдром Иценко-Кушинга. Повышение уровня какого вещества в крови больного подтвердит предположение врача?

- +Кортизола
- Холестерина
- Токоферола
- Ретинола
- Адреналина

При удалении гиперплазированной щитовидной железы у 47-летней женщины была повреждена паращитовидная железа. Через месяц после операции у пациентки появились признаки гипопаратиреоза: частые судороги, гиперрефлексия, спазм гортани. Что является наиболее возможной причиной состояния женщины?

- +Гипокальциемия
- Гипофосфатемия
- Гиперхлоргидрия
- Гипонатриемия

## Гиперкалиемия

На консультации находится мальчик 14 лет пропорционального телосложения, рост 104 см, вторичные половые признаки не выражены. Отставание в росте и физическом развитии стало заметно с 4-х летнего возраста. Из анамнеза известно, что ребенок в возрасте 2 недели перенес сепсис новорожденного. О какой эндокринной патологии в первую очередь следует думать?

- +Гипофизарный нанизм
- Несахарный диабет
- Болезнь Иценко-Кушинга
- Гипотиреоз
- Гипофизарная кахексия

Юноша 17-ти лет жалуется на нарушение сна, снижение массы тела, сердцебиение. После обследования установлена гиперплазия щитовидной железы II степени. Какие нарушения уровней гормонов наиболее характерные для заболевания?

- +Повышение тироксина
- Снижение тироксина
- Повышение соматотропина
- Снижение соматотропина
- Снижение трийодтироксина

Женщина 53-х лет, рост 163 см, вес 92 кг, малоподвижна, апатична. Объективно: равномерное отложение жира, лицо одутловатое, при нажатии на кожу остается ямка. Нарушение функции какой железы наблюдается у больной?

- +Щитовидной
- Гипофиза
- Паращитовидных
- Надпочечников
- Половых

Больная 50 лет жалуется на то, что в последнее время уши, нос, кисти начали увеличиваться в размерах. Гиперфункция какой железы провоцирует развитие подобных симптомов?

- +Гипофиза
- Надпочечников
- Эпифиза
- Щитовидных
- Половых

Подростку был поставлен диагноз: гипофизарный гигантизм. Гиперпродукция какого гормона является причиной этого заболевания?

- +Соматотропного гормона
- Гонадотропных гормонов
- Кортикотропина
- Тиреотропного гормона
- Вазопрессина

У больного после перенесенной операции возник сильный болевой синдром. Какое наиболее вероятное изменение гормонального статуса можно ожидать в данном случае?

- +Повышение продукции катехоламинов
- Снижение выработки глюкокортикоидов
- Гиперсекрецию инсулина
- Снижение выработки АКТГ
- Снижение выработки минералокортикоидов

Больная К., 47 лет, поступила на обследование с жалобами на повышенную нервную возбудимость, нарушение сна, сердцебиение, колющие боли в области сердца, внезапные приступы мышечной слабости, потливость. Объективно: пониженного питания, экзофтальм, кожа влажная, горячая на ощупь, отмечается тремор рук, повышение рефлексов. Температура тела  $37,5^{\circ}\text{C}$ , ЧСС 150 ударов в минуту. При пальпации щитовидной железы хорошо прощупываются боковые доли, железа заметна при глотании. О какой эндокринной патологии в первую очередь следует думать?

- +Гипертиреоз
- Сахарный диабет 1 типа
- Несахарный диабет
- Болезнь Иценко-Кушинга
- Гипотиреоз

К врачу обратился мужчина 70 лет с жалобами на увеличение кистей, стоп, языка, изменение внешности (черты лица стали крупными). При обследовании выявлено значительное повышение концентрации соматотропного гормона в крови. Какая эндокринная патология наблюдается у больного?

- +Гиперфункция аденогипофиза
- Гиперфункция околощитовидных желез
- Гипофункция щитовидной железы
- Гипофункция аденогипофиза
- Гиперфункция коркового вещества надпочечников

Для какого патологического состояния типичны экзофтальм, повышенная температура тела, похудение, повышение тироксина в крови?

- +Гипертиреоз
- Гипотиреоз
- Гиперфункция околощитовидной железы
- Острая недостаточность коры надпочечников

## Гипофункция аденогипофиза

После оперативного вмешательства по поводу диффузного токсического зоба у больной возникли фебрильные подергивания мышц, приступы клонических судорог. Что наиболее вероятно обусловило развитие симптоматики у больной?

- +Удаление паращитовидных желез
- Активация половых желез
- Активация надпочечников
- Гипофункция щитовидных желез
- Гипофункция гипофиза

Больной К., 35 лет, предъявляет жалобы на сильную постоянную жажду, головную боль, раздражительность. Количество выпиваемой жидкости за сутки 9 л. Суточный диурез увеличен. Поставлен диагноз: несахарный диабет. С нарушением выработки какого гормона связана данная патология?

- +Вазопрессина
- Глюкокортикоидов
- Альдостерона
- Катехоламинов
- Ренина

Больная жалуется на повышение температуры тела, потерю веса, раздражительность, сердцебиение, экзофтальм. Для какой эндокринопатии это характерно?

- +Гипертиреоза
- Гипотиреоза
- Гиперальдостеронизма
- Гипоальдостеронизма
- Гиперкортицизма

Больной жалуется на полиурию (5 л мочи в сутки) и жажду. Содержание глюкозы в крови – 5,1 ммоль/л, удельный вес мочи 1,010. Глюкоза и кетоновые тела в моче отсутствуют. Для какого состояния характерны указанные показатели?

- +Несахарный диабет
- Микседема
- Тиреотоксикоз
- Стероидный диабет
- Сахарный диабет

После систематического использования андрогенных гормонов у атлета диагностирована атрофия мужских половых желез. Какая железа при этом продуцирует гонадотропные гормоны?

- +Передняя доля гипофиза

Задняя доля гипофиза  
Поджелудочная железа  
Надпочечники  
Эпифиз

У больного феохромоцитомой зафиксировано длительное и стойкое повышение артериального давления. Гиперпродукция какого гормона приводит к развитию вторичной артериальной гипертензии в данном случае?

+Адреналина  
Вазопрессина  
Кортизола  
Тироксина  
Альдостерона

У больного с недостаточностью аденогипофиза (пангипопитуитаризмом) наблюдается выраженная склонность к гипогликемии. Чем это обусловлено?

+Дефицитом контринсулярных гормонов  
Избытком инсулина  
Дефицитом инсулина  
Дефицитом углеводов в еде  
Избытком контринсулярных гормонов

У больного диагностирована акромегалия (аденома гипофиза, которая продуцирует соматотропин). Какое нарушение углеводного обмена типично для этого состояния?

+Снижение толерантности к глюкозе  
Гипогликемия  
Повышение толерантности к глюкозе  
Фруктозурия  
—

У больного акромегалией (аденома гипофиза, которая продуцирует соматотропин) наблюдаются гипергликемия, глюкозурия, полиурия. Какой вид диабета наблюдается у больного?

+Вторичный сахарный диабет  
Несахарный диабет  
Гестационный сахарный диабет  
Первичный сахарный диабет  
Почечный сахарный диабет

Больной жалуется на приступы тахикардии и гипертензии, головную боль, боль в сердце, он выглядит бледным. В крови существенно повышен уровень катехоламинов. Нарушение функции какой железы может быть причиной этого?

+Мозгового вещества надпочечников

Паращитовидных желез  
Коры надпочечников  
Нейрогипофиза  
Аденогипофиза

Повышение секреции какого гормона вызывает гипернатриемию и гипокалиемию?

+Альдостерона  
Глюкагона  
Атриального натрийуретического гормона (пептида)  
Паратгормона  
Адреналина

У больного после перенесенной операции наблюдался сильный болевой синдром. Какое наиболее вероятное изменение гормонального статуса можно ожидать в данном случае?

+Повышение продукции катехоламинов  
Снижение выработки АКТГ  
Снижение выработки минералокортикоидов  
Снижение выработки глюкокортикоидов  
Гиперсекреция инсулина

После системного применения андрогенных гормонов у атлета диагностирована атрофия мужских половых желез. Какая железа при этом не продуцирует гонадотропные гормоны?

+Передняя доля гипофиза  
Эпифиз  
Поджелудочная железа  
Задняя доля гипофиза  
Надпочечники