

1. Для відтворення цукрового діабету у кроля використовується алоксан, який вибірково ушкоджує β -клітини острівців Лангенгарса підшлункової залози. Який вид методики використовується в даному експерименті?

A.* Методика виключення

B. Методика ізольованих органів

C. Методика стимуляції

D. Методика подразнення

E. Методика введення ферментів, гормонів

2. Оберіть, яке із перерахованих визначень характеризує поняття “етіологія”?

A.* Вчення про причини та умови виникнення хвороби

B. Вчення про причини захворювання

C. Вчення про умови виникнення захворювання

D. Вчення про загальні закономірності хвороби

E. Вчення про загальні фактори хвороби

3. Який критерій покладений в основу класифікації захворювань такої групи хвороб, як захворювання тропічного клімату?

A.* Еколого-географічний

B. Вік, стать

C. Походження хвороби

D. Топографо-анатомічний

E. Перебіг хвороби

4. Бернар в 1851 році детально вивчив прояви нейропаралітичної артеріальної гіперемії на вусі кролика. Яку експериментальну методику він використовував?

A.* Методика виключення

B. Методика перевантаження

C. Методика введення лікарських речовин

D. Методика ізольованого органу

E. Методика подразнення

5. Дитина 5 років, повертаючись із дитячого садку, відчула слабкість, головний біль, температура підвищилась до $37,5^{\circ}\text{C}$. Для якого періоду хвороби характерні дані симптоми?

A.* Продромальний

B. Інкубаційний

C. Латентний

D. Видужання

E. Розпал хвороби

6. В якому періоді інфекційного процесу спостерігаються загальні симптоми захворювання (головний біль, слабкість, нездужання, підвищення температури)?

A.* Продромальний

B. Інкубаційний

- C. Репродуктивний
- D. Основних клінічних проявів
- E. Кінець хвороби

7. До медико-генетичної консультації звернувся хворий з попереднім діагнозом “синдром Клайнфельтера”. За допомогою якого генетичного методу можна уточнити діагноз?

- A.* Цитогенетичного**
- B. Гібридологічного
- C. Генеалогічного аналізу
- D. Біохімічного
- E. Близнюкового

8. У хворого на туберкульоз легень виділена паличка Коха. До хвороби він багато працював, мало відпочивав. Проживає в несприятливих умовах. Батько також раніше хворів на туберкульоз. Завдяки якому із перерахованих положень паличка Коха є причинним фактором туберкульозу?

- A.* Є абсолютно необхідною та надає специфічних ознак**
- B. Може полегшувати перебіг хвороби
- C. Взаємодіє з іншими факторами
- D. Взаємодіє з організмом
- E. Може погіршувати перебіг хвороби

9. У хворого на кістково-мозкову форму променевої хвороби визначили наступні зміни гемограми: лейкоцити – $2 \cdot 10^9$ /л, лімфопенія, еритроцити – $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, Hb – 52 г/л, тромбоцити – $105 \cdot 10^9$ /л, зсідання крові знижене. Якому періоду променевої хвороби відповідають вказані зміни?

- A.* Розпал хвороби**
- B. Кінець хвороби
- C. Рецидив
- D. Продромальний період
- E. Латентний період

10. У пацієнта – хвороба Дауна, яка супроводжується розумовою відсталістю, низьким зростом, короткопалістю рук та ніг, монголоїдним розрізом очей. Вивчення каріотипу показало наявність трисомії в 21-й парі хромосом. До якого типу захворювань відноситься дана патологія?

- A.* Хромосомна хвороба**
- B. Молекулярно-генна хвороба
- C. Гаметопатія
- D. Фетопатія
- E. Бластопатія

11. В медицині використовують ультрафіолетове опромінення у вигляді різних фізіопроцедур. Який із перерахованих механізмів лежить в основі лікувальної дії ультрафіолетових променів на організм?

A.* Активация синтеза витамина D

- В. Посилення поділу клітин
- С. Активация дії ліків
- Д. Зниження синтезу меланіну в шкірі
- Е. Активация перекисного окиснення ліпідів

12. Спадкові хвороби можуть бути пов'язані з порушенням структури та кількості хромосом чи генів. Які із перерахованих захворювань відносять до моногенних?

A.* Гемофілія

- В. Хвороба Дауна
- С. Цукровий діабет I типу
- Д. Синдром Шерешевського
- Е. Синдром Клайнфельтера

13. Під час роботи, пов'язаної з ліквідацією наслідків аварії на АЕС, робітник отримав дозу іонізуючого опромінення 6 Гр (600 рентген). Скаржиться на загальну слабкість, нудоту, запаморочення, лабільність артеріального тиску та пульсу, короткочасний лейкоцитоз із лімфопенією. Для якого періоду гострої променевої хвороби характерні перераховані ознаки?

A.* Початкового

- В. Прихованого
- С. Розпалу
- Д. Закінчення
- Е. Віддалених наслідків

14. При роботі з ліквідації наслідків аварії на АЕС робітник отримав дозу опромінення 500 рентген. Скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення. Які зміни в складі крові можна очікувати у хворого через 10 годин після опромінення?

A.* Нейтрофільний лейкоцитоз

- В. Агранулоцитоз
- С. Лейкемія
- Д. Лейкопенія
- Е. Лімфоцитоз

15. При ліквідації наслідків аварії на АЕС робітник отримав дозу опромінення 500 рентген. Через 10 годин з'явилися скарги на запаморочення, нудоту, блювоту, понос. Який період променевої хвороби спостерігається у хворого?

A.* Перший («рентгенівське похмілля»)

- В. Третій (виражених клінічних проявів)
- С. Другий («уявного благополуччя»)
- Д. Четвертий (завершальний)
- Е. Період ускладнень та наслідків

16. Хворий на рак шлунку пройшов декілька курсів радіотерапії. Функція якої системи в першу чергу порушується після дії на організм іонізуючого опромінення?

A.* Крові

- В. Нервової
- С. Сечовидільної
- Д. Дихальної
- Е. Травної

17. У чоловіка 40 років діагностовано виразку шлунку, після довготривалого стану спокою знову виникли ознаки хвороби. Яким чином можна класифікувати такий перебіг хвороби?

- А.* Рецидив**
- В. Ремісія
- С. Одужання
- Д. Латентний період
- Е. Продромальний період

18. У хворого виявлено порушення периферичного кровообігу, в основі якого лежить обмеження притоку артеріальної крові. При цьому спостерігається збліднення даної ділянки, зниження місцевої температури. Яку назву носить таке порушення?

- А.* Ішемія**
- В. Артеріальна гіперемія
- С. Венозна гіперемія
- Д. Сладж
- Е. Лімфостаз

19. У хворого Ж., 40 років, на облітеруючий ендартеріт нижніх кінцівок спостерігається блідість та дистрофічні зміни шкіри, зниження місцевої температури, порушення чутливості, біль. Яке порушення периферичного кровообігу спостерігається у хворого?

- А.* Обтураційна ішемія**
- В. Артеріальна гіперемія
- С. Компресійна ішемія
- Д. Ангіоспастична ішемія
- Е. Венозна гіперемія

20. У хворого похилого віку перелом правої стегнової кістки. При транспортуванні стан хворого погіршився, різко знизився тиск крові, виникли ознаки емболії легеневої артерії. Оберіть найбільш імовірну причину даного ускладнення.

- А.* Жирова емболія**
- В. Газова емболія
- С. Тканинна емболія
- Д. Тромбоемболія
- Е. Повітряна емболія

21. Що є причиною обтураційної ішемії?

- А.* Часткове звуження або повне закриття просвіту судини тромбом чи емболом**
- В. Підвищення кров'яного тиску крові всередині капіляра
- С. Рефлекторний спазм судини

- D. Здавлювання судини лігатурою, рубцем чи пухлиною
- E. Стаз крові

22. При нанесенні скипидару на вуха кроля спостерігається його почервоніння та підвищене кровонаповнення. Артеріальна гіперемія якого типу виникає в даному випадку?

- A.* Нейротонічна**
- B. Метаболічна
- C. Нейропаралітична
- D. Реактивна
- E. Робоча

23. Людині на склеру ока попав пух тополі, який викликав подразнення та почервоніння ока. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається?

- A.* Артеріальна гіперемія**
- B. Ішемія
- C. Жирова емболія
- D. Венозна гіперемія
- E. Тромбоз

24. У жінки 25 років на 8-му місяці вагітності з'явилися ознаки розширення вен нижніх кінцівок, набряки стоп. Який вид порушення периферичного кровообігу спостерігається у вагітної?

- A.* Венозна гіперемія**
- B. Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
- C. Артеріальна гіперемія нейротонічного типу
- D. Ішемія
- E. Емболія

25. В аварійній ситуації аквалангіст, порушуючи правила безпеки, швидко піднявся з глибини на поверхню. В нього відзначалися втрата свідомості, порушення дихання та серцевої діяльності внаслідок розвитку кесонової (декомпресійної) хвороби. Яке ускладнення може розвинути в аквалангіста?

- A.* Газова емболія**
- B. Бактеріальна емболія
- C. Жирова емболія
- D. Клітинна емболія
- E. Тромбоемболія

26. У стані переляку відзначається різке збліднення обличчя, тремтіння кінцівок. Який вид ішемії спостерігається в даному випадку?

- A.* Ангіоспастична**
- B. Компресійна
- C. Обтураційна внаслідок тромбоутворення
- D. Метаболічна
- E. Обтураційна внаслідок потовщення судинної стінки

27. Для якого розладу місцевого кровообігу є характерним почервоніння, пульсація дрібних артерій, підвищення місцевої температури та тургору тканини?
- A.* Артеріальна гіперемія**
B. Венозна гіперемія
C. Тромбоз
D. Емболія
E. Ішемія
28. Для якого розладу місцевого кровообігу є характерним ціаноз (синюшність), збільшення об'єму органа чи ділянки тканини, зниження місцевої температури?
- A.* Венозна гіперемія**
B. Артеріальна гіперемія
C. Тромбоз
D. Емболія
E. Ішемія
29. Для якого розладу місцевого кровообігу є характерним збліднення, зниження місцевої температури, біль, локальне порушення чутливості, зменшення органа в об'ємі?
- A.* Ішемія**
B. Артеріальна гіперемія
C. Венозна гіперемія
D. Тромбоз
E. Емболія
30. Хворий 73-х років доправлений до лікарні із закритим переломом правої стегнової кістки. Раптово стан погіршився, діагностовано емболію судин. Назвіть вид емболії, яка найчастіше виникає при переломах трубчастих кісток.
- A.* Жирова**
B. Повітряна
C. Тканинна
D. Ретроградна
E. Газова
31. Хворому на закритий перелом плечової кістки накладена гіпсова пов'язка. Через день з'явилася припухлість, синюшність та охолодження кисті травмованої руки. Про який вид розладу периферичного кровообігу свідчать дані ознаки?
- A.* Венозна гіперемія**
B. Артеріальна гіперемія
C. Тромбоз
D. Емболія
E. Ішемія
32. Яке порушення периферичного кровообігу виникає при закупорці судин чужорідними тілами?
- A.* Емболія**

- V. Артеріальна гіперемія
- C. Тромбоз
- D. Стаз
- E. Ішемія

33. Який вид емболії розвивається у водолаза при його форсованому підйомі на поверхню?

- A.* Газова**
- V. Повітряна
- C. Тромбоемболія
- D. Жирова
- E. Тканинна

34. Жінка звернулася до лікаря зі скаргами на болі в ногах, які з'являються увечері, набряклість стоп та гомілок. Об'єктивно: шкіра на ногах синюшного кольору, холодна на дотик. Який тип порушення периферичного кровообігу має місце в даному випадку?

- A.* Венозна гіперемія**
- V. Ішемія
- C. Артеріальна гіперемія
- D. Стаз
- E. Тромбоз

35. У хворого 54 років, який скаржиться на біль, блідість та відчуття холоду в нижніх кінцівках, лікар діагностував облітеруючий ендартеріїт. Яке порушення периферичного кровообігу є головною причиною вказаних симптомів?

- A.* Обтураційна ішемія**
- V. Венозна гіперемія
- C. Нейропаралітична артеріальна гіперемія
- D. Нейротонічна артеріальна гіперемія
- E. Венозний стаз

36. В результаті автомобільної катастрофи у чоловіка похилого віку роздроблена стегнова кістка. Через деякий час він помер від емболії легеневих судин. Який вид емболії спостерігається в даному випадку?

- A.* Жирова**
- V. Повітряна
- C. Тканинна
- D. Газова
- E. Тромбоемболія

37. Ділянка шкіри, яка зазнала дії високої температури, почервоніла. Назвіть тип розладу місцевого кровообігу в осередку гострого запалення, який обумовлює такий симптом, як «rubor»(почервоніння).

- A.* Артеріальна гіперемія**
- V. Венозна гіперемія

- C. Ішемія
- D. Стаз
- E. Тромбоз

38. Як називається вид емболії, при якому ембол під дією сили тяжіння рухається проти току крові?

- A.* Ретроградна**
- B. Газова
- C. Парадоксальна
- D. Повітряна
- E. Тромбоемболія

39. У дитини внаслідок попадання гарячої води на руку виник опік. Шкіра в ділянці опіку яскраво-червона. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається на ділянці опіку?

- A.* Артеріальна гіперемія**
- B. Венозна гіперемія
- C. Стаз
- D. Тромбоз
- E. Емболія

40. Пацієнт 54 років після значного психоемоційного напруження раптом відчув сильний біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку і лівий бік шиї, страх смерті, він покритися холодним потом. Прийом нітрогліцерину зняв біль. Назвіть розлад місцевого кровообігу у серці, який найвірогідніше виник у даному випадку.

- A.* Ішемія**
- B. Артеріальна гіперемія
- C. Тромбоз
- D. Емболія
- E. Венозна гіперемія

41. Тварині з метою дослідження периферичного кровообігу підшкірно ввели гіпертонічний розчин (10% натрію хлорид). Біомікроскопічно спостерігали зупинку руху крові в дрібних венах, набухання еритроцитів, втрату ними гемоглобіну. Плазма разом із вивільненим гемоглобіном виходить за межі судинної стінки. Яке порушення місцевого кровообігу розвинулось у тварини?

- A.* Істинний стаз**
- B. Ішемія
- C. Ішемічний стаз
- D. Венозний стаз
- E. Венозна гіперемія

42. В пасажирському літаку на висоті 10000 м виникла розгерметизація салону. Який вид емболії розвинеться у людей, що знаходяться в літаку?

- A.* Газова**
- B. Повітряна

- С. Жирова
- Д. Тромбоемболія
- Е. Емболія чужорідними тілами

43. У хворого 40-а років на ішемічну хворобу серця та захворювання судин ніг (облітеруючий ендартеріїт) при огляді нижніх кінцівок виявлені блідість та дистрофічні зміни шкіри, зниження місцевої температури, порушення чутливості, біль. Яке порушення периферичного кровообігу спостерігається у хворого?

- А.* Обтураційна ішемія**
- В. Венозна гіперемія
- С. Компресійна ішемія
- Д. Ангіоспастична ішемія
- Е. Артеріальна гіперемія

44. При розгерметизації кабіни літака на висоті 19 км настала раптова смерть пілотів. Яка причина їх смерті?

- А.* Вибухова декомпресія**
- В. Крововилив в головний мозок
- С. Інфаркт міокарда
- Д. Кровотеча
- Е. Параліч дихального центру

45. У чоловіка в ділянці травми спостерігається почервоніння шкіри, пульсація дрібних артерій, підвищення місцевої температури, підвищення тургору тканини. Для якого розладу місцевого кровообігу це характерне?

- А.* Артеріальна гіперемія**
- В. Венозна гіперемія
- С. Тромбоз
- Д. Емболія
- Е. Ішемія

46. У хворого на гостру лівошлуночкову недостатність виник набряк легень. Яке порушення периферичного кровообігу в легенях стало причиною такого ускладнення?

- А.* Венозна гіперемія**
- В. Артеріальна гіперемія нейротонічного типу
- С. Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
- Д. Ішемія
- Е. Тромбоз легеневої артерії

47. У хворого на облітеруючий ендартеріїт гомілок видалили паравертебральний симпатичний вузол. Який механізм розвитку артеріальної гіперемії, що виникла в тканинах гомілки?

- А.* Параліч симпатичної іннервації**
- В. Підвищення продукції CO₂ в зоні гіперемії
- С. Зниження продукції NO в зоні

- D. Підвищення тонусу симпатичної системи
- E. Перевага міогенного тонусу в гомілках

48. В експерименті у вені брижі жаби викликали утворення тромбу за допомогою кришталіків кухонної солі. Які процеси відбуваються в першій фазі тромбоутворення?

- A.* Адгезія, агрегація, аглютинація тромбоцитів**
- B. Утворення фібрину-мономеру
- C. Утворення активного тромбопластину
- D. Утворення тромбіну
- E. Утворення фібрину-полімеру

49. Для експериментального утворення тромбів в судинах поряд з веною брижі жаби кладуть кришталік кухонної солі. Що є основним механізмом, який запускає тромбоутворення в даному випадку?

- A.* Ушкодження ендотелію**
- B. Уповільнення кровообігу
- C. Завихрення кровообігу
- D. Підвищення активності системи зсідання крові
- E. Зниження активності протизсідальної системи крові

50. Одним із наслідків порушення кровообігу при запаленні є ексудація. В якій стадії судинних розладів при запаленні вона починається?

- A.* Артеріальна гіперемія**
- B. Престаз
- C. Венозна гіперемія
- D. Спазм артеріол
- E. Стаз

51. У хворого Б., 72 років, з діагнозом «перитоніт» при лапаротомії (розтині) черевної порожнини отримано рідину мутно-жовтого кольору із зеленуватим відтінком та неприємним запахом, вміст білка – 0,39 г/л, в осаді значна кількість дегенеративних форм нейтрофілів, гнійні тільця. Визначте характер рідини, отриманої при пункції.

- A.* Гнильний ексудат**
- B. Геморагічний ексудат
- C. Серозний ексудат
- D. Трансудат
- E. Гнійний ексудат

52. При ревматизмі у хворих часто відзначається збільшення та деформація суглобів запального характеру. До якого типу запалення можна віднести дане захворювання?

- A.* Проліферативне запалення**
- B. Ексудативне гнійне
- C. Альтеративне
- D. Ексудативне фібринозне

Е. Екссудативне геморагічне

53. В екссудаті, отриманому із черевної порожнини хворого, виявлено невелику кількість клітин та багато білка. Який тип запалення спостерігається в даному випадку?

- А.* Серозне**
- В. Гнійне
- С. Фібринозне
- Д. Геморагічне
- Е. Змішане

54. Із плевральної порожнини отримано екссудат наступного складу: білка – 34 г/л, клітин 3600 в мкл (переважають нейтрофіли), рН – 6,8. Який вид екссудату у хворого?

- А.* Гнійний**
- В. Геморагічний
- С. Серозний
- Д. Фібринозний
- Е. Змішаний

55. І.І. Мечников, вивчаючи запальний процес, описав певну закономірність еміграції лейкоцитів в осередок запалення. Клітини емігрують в такій послідовності

- А.* Нейтрофільні гранулоцити, моноцити, лімфоцити**
- В. Моноцити, лімфоцити, нейтрофільні гранулоцити
- С. Нейтрофільні гранулоцити, лімфоцити, моноцити
- Д. Моноцити, нейтрофільні гранулоцити, лімфоцити
- Е. Лімфоцити, моноцити, нейтрофільні гранулоцити

56. Найбільш ранньою та короткочасною реакцією судин мікроциркуляторного русла при запаленні є

- А.* Спазм капілярів**
- В. Тромбоз
- С. Розширення артеріол
- Д. Емболія
- Е. Стаз крові

57. При розтині абсцесу в ротовій порожнині виявлені виділення жовто-зеленого кольору. Які клітини завжди представлені та переважають в гнійному екссудаті?

- А.* Нейтрофіли**
- В. Еозинофіли
- С. Базофіли
- Д. Лімфоцити
- Е. Еритроцити

58. З якого процесу починається розвиток запальної реакції?

- А.* Ушкодження**
- В. Вихід рідини із судин в тканину

- C. Артеріальна гіпотензія
- D. Стаз
- E. Венозна гіперемія

59. У хворого на плеврит при проведенні плевральної пункції отримана рідина – прозора, без запаху. Який тип ексудату отриманий при пункції?

- A.* Серозний**
- B. Геморагічний
- C. Гнійний
- D. Фібринозний
- E. Гнилісний

60. В патогенезі вторинної альтерації при запаленні важлива роль належить клітинним та гуморальним медіаторам. Які медіатори запалення утворюються в плазмі крові?

- A.* Брадикінін**
- B. Простагландини
- C. Гістамін
- D. Лейкотрієни
- E. Лізосомальні фактори

61. Який типовий патологічний процес розвивається як відповідь на ушкодження?

- A.* Запалення**
- B. Гіпоксія
- C. Алергія
- D. Гарячка
- E. Пухлинний ріст

62. Ексудат, отриманий із осередку запального процесу, нагадує подібну до молочних вершків масу жовто-зеленого кольору з неприємним запахом, значним вмістом білка та лейкоцитів. Містить залишки некротизованої тканини, живі та мертві мікроорганізми. Визначте вид ексудату.

- A.* Гнилісний**
- B. Геморагічний
- C. Серозний
- D. Фібринозний
- E. Змішаний

63. До лікаря звернувся хворий, який декілька днів назад поранив кисть лівої руки. Скаржиться на біль в ділянці ушкодження, обмеження рухів пальцями. При огляді встановлено, що кисть збільшена в об'ємі, гіперемована, температура шкіри підвищена. Про який патологічний процес свідчать дані ознаки?

- A.* Запалення**
- B. Лімфостаз
- C. Пухлина
- D. Емболія

Е. Тромбоз

64. У хворого на 2-й день після гострого запалення колінного суглоба було відзначене збільшення суглоба в розмірах, набряклість шкіри. На якій стадії розвитку запалення спостерігаються дані ознаки?

- А.* Ексудація**
- В. Альтерація
- С. Проліферація
- Д. Регенерація
- Е. Склероз

65. При приготуванні хімічного розчину на шкіру передпліччя лаборанта попала концентрована соляна кислота. На місці ушкодження шкіри виникли пекучий біль, гіперемія, припухлість. Про який патологічний процес свідчать дані ознаки?

- А.* Запалення**
- В. Пухлина
- С. Емболія
- Д. Тромбоз
- Е. Лімфостаз

66. Яка місцева ознака запалення обумовлена подразненням та здавлюванням нервових закінчень?

- А.* Біль**
- В. Почервоніння
- С. Набряк
- Д. Підвищення температури
- Е. Порушення функцій

67. До клініки було доставлено пацієнта з діагнозом «гострий живіт». Лікар припустив наявність гострого апендициту та назначив терміновий аналіз крові. Який показник підтвердить наявність гострого запалення?

- А.* Лейкоцитоз**
- В. Лейкопенія
- С. Еозинофілія
- Д. Еритроцитоз
- Е. Еритропенія

68. Внаслідок необережності лаборанту в порожнину рота на язик попав розчин лугу. З якого процесу починається запалення слизової оболонки язика в даному випадку?

- А.* Альтерація**
- В. Проліферація
- С. Артеріальна гіперемія
- Д. Ексудація
- Е. Венозна гіперемія

69. Хворий 35 років захворів гостро, температура тіла підвищилась до 38,7°C, розвинулись кашель, чхання, нежить, сльозотеча. Яке запалення розвинулось у хворого?

- A.* Катаральне**
- В. Гнійне
- С. Фібринозне
- Д. Гнилісне
- Е. Геморагічне

70. Які клітини першими інфільтрують зону запалення та забезпечують ефективний захист від бактеріальних та грибкових інфекцій?

- A.* Нейтрофіли**
- В. Моноцити
- С. Тромбоцити
- Д. Еозинофіли
- Е. Базофіли

71. Яка місцева ознака запалення обумовлена підвищеною проникністю кровоносних судин?

- A.* набряк**
- В. Почервоніння
- С. Біль
- Д. Підвищення температури
- Е. Порушення функцій

72. У дитини внаслідок опіку спостерігаються гіперемія шкіри, невеликі пухирці, заповнені прозорою рідиною. Якого характеру рідина в пухирцях?

- A.* Серозний ексудат**
- В. Трансудат
- С. Геморагічний ексудат
- Д. Гнійний ексудат
- Е. Слизовий ексудат

73. Які клітини першими з'являються в осередку запалення?

- A.* Нейтрофіли**
- В. Базофіли
- С. Моноцити
- Д. Еозинофіли
- Е. Лімфоцити

74. У хворого спостерігаються підвищення температури, кашель, вологі хрипи, в периферичній крові - лейкоцитоз та прискорена ШОЕ. Яке запалення за класифікацією розвивається в легенях?

- A.* Ексудативне**
- В. Фібринозне
- С. Альтеративне

- D. Проліферативне
- E. Гіперергічне

75. У хворого в загальному аналізі крові виявлений лейкоцитоз із зміщенням лейкоцитарної формули вліво (підвищення кількості паличкоядерних та юних нейтрофілів). Для якого з перерахованих станів це характерне?

A.* Гострий запальний процес

- B. Алергоз
- C. Гельмінтоз
- D. Зниження імунітету
- E. Зниження лейкопоезу

76. Для якого захворювання найбільш характерний нейтрофільний лейкоцитоз?

A.* Гнійно-запальний процес

- B. Хронічний мієлолейкоз
- C. Гельмінтоз
- D. Алергічні реакції
- E. Гемофілія

77. У хворого виявлено нейтрофільний лейкоцитоз із зміщенням в лейкоцитарній формулі вліво. Для якого процесу це характерне?

A.* Гострого запального процесу

- B. Аутоімунного процесу
- C. Хронічного запального процесу
- D. Алергії
- E. Ревматизму

78. Однією з місцевих ознак запалення є почервоніння (rubor). Чим обумовлена дана ознака?

A.* Розширенням судин

- B. Збільшенням проникності капілярів
- C. Посиленням міграції лейкоцитів
- D. Гіперосмією
- E. Ацидозом

79. Під час роботи на присадибній ділянці чоловік поранив руку. Рану не обробив. Незабаром на місці рани розвинулось запалення. Що є пусковим механізмом запалення?

A.* Первинна альтерація

- B. Вторинна альтерація
- C. Місцеве порушення кровообігу
- D. Ексудація
- E. Еміграція лейкоцитів

80. Під час роботи на присадибній ділянці чоловік поранив руку. Рану не обробив. Незабаром на місці рани розвинулось запалення з наявністю ексудату, який містив

велику кількість життєздатних та зруйнованих нейтрофілів. Який вид ексудату виник?

- A.* Гнійний**
- В. Серозний
- С. Фібринозний
- Д. Геморагічний
- Е. Катаральний

81. Визначте, яка місцева ознака запалення пов'язана із розвитком у ділянці запалення артеріальної гіперемії та посиленням обміну речовин?

- A.* Почервоніння**
- В. Припухлість
- С. Біль
- Д. Порушення функції
- Е. Свербіж

82. У хворого з високою температурою тіла, вираженими болями в горлі при ковтанні діагностовано ангіну. Які із вищезазначених симптомів відносяться до місцевих ознак гострого запалення?

- A.* Почервоніння**
- В. Лейкоцитоз
- С. Підвищення ШОЕ
- Д. Лихоманка
- Е. Тахікардія

83. Для визначення чутливості до антибіотиків пацієнту підшкірно ввели 0,2 мл розчину пеніциліну. Через 10 хвилин в місці введення з'явилася гіперемія, набряк. До якого типу за класифікацією Кумбса та Джелла відноситься ця реакція?

- A.* Анафілактична реакція (феномен Овері)**
- В. Реакція типу феномена Артюса
- С. Цитотоксична реакція
- Д. Гіперчутливість уповільненого типу
- Е. Туберкулінова реакція

84. До якого типу алергенів відноситься кришталік ока?

- A.* Ендогенні природні**
- В. Гаптени
- С. Екзогенні
- Д. Ендогенні набуті неінфекційні
- Е. Ендогенні набуті інфекційні

85. До якого типу алергічних реакцій відноситься відторгнення імплантату?

- A.* Реакція уповільненої гіперчутливості**
- В. Реакція цитолізу
- С. Анафілаксія
- Д. Феномен Артюса

Е. Стимульовані алергічні реакції

86. У дитини, хворої на дифтерію, через 10 днів після введення антитоксичної протидифтерійної сироватки з'явилися висипи на шкірі, які супроводжувалися сильним свербіжем, підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилася біль у суглобах. Який стан спостерігається у дитини?

А.* Сироваткова хвороба

В. Гіперчутливість уповільненого типу

С. Контактна алергія

Д. Атопія

Е. Анафілактична реакція

87. У хворого через 9 днів після введення лікувальної сироватки з'явилася кропивниця, свербіж та набряк шкіри, набряк слизових оболонок, припухлість лімфатичних вузлів. Який стан розвинувся?

А.* Сироваткова хвороба

В. Феномен Овері

С. Феномен Швартцмана

Д. Поліноз

Е. Набряк Квінке

88. В кабінеті стоматолога з метою знеболення без попередньої проби було введено місцевий анестетик – лідокаїн. У пацієнта раптово погіршився стан: з'явилася ядуха, блідість шкіри, холодний липкий піт, пульс ниткоподібний, АТ різко знижений. Який вид алергічної реакції розвинувся у пацієнта?

А.* Загальна анафілаксія (анафілактичний шок)

В. Цитоліз

С. Місцева анафілаксія

Д. Стимулювальні алергічні реакції

Е. Феномен Артюса

89. Через 1 хвилину після введення пеніциліну у хворого різко знизився АТ, з'явився ниткоподібний пульс, холодний піт, клонічні судоми. Назвіть стан, який розвинувся.

А.* Анафілактичний шок

В. Опіковий шок

С. Септичний шок

Д. Кардіогенний шок

Е. Травматичний шок

90. У пацієнтки щорічно навесні та на початку літа в період цвітіння трав виникає гостре катаральне запалення кон'юктиви очей та слизової оболонки носа, що є проявами алергії. До якого типу алергічних реакцій можна віднести ці прояви?

А.* Анафілактичний (реагіновий)

В. Цитотоксичний

С. Клітинно-опосередкований

Д. Імуннокомплексний

Е. Рецептор-опосередкований

91. До якого типу алергенів згідно класифікації відноситься пилок рослин та тополиний пух?

А.* Екзогенні

В. Ендогенні природні

С. Ендогенні набуті інфекційні

Д. Ендогенні набуті неінфекційні

Е. Гаптени

92. При повторному введенні алергену кролю, сенсibilізованому нормальною кінською сироваткою, на місці введення утворився обширний некроз. До якого типу алергічної реакції слід віднести даний процес?

А.* Феномен Артюса

В. Загальна анафілаксія

С. Місцева анафілаксія

Д. Гіперчутливість уповільненого типу

Е. Цитоліз

93. До якого типу алергенів згідно класифікації слід віднести тканину щитоподібної залози?

А.* Ендогенні природні

В. Ендогенні набуті інфекційні

С. Екзогенні

Д. Ендогенні набуті неінфекційні

Е. Гаптени

94. Чоловіку 27 років була зроблена туберкулінова проба. Через 24 години на місці ін'єкції з'явився інфільтрат з гіперемією шкіри діаметром 3-3,5 см. Які біологічно активні речовини визначили розвиток подібної реакції у пацієнта?

А.* Лімфокіни

В. Простагландини

С. Біогенні аміни

Д. Лейкотрієни

Е. Кініни

95. У чоловіка 25 років на прийомі у лікаря-стоматолога через декілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губ. Який тип алергічної реакції спостерігається в даному випадку?

А.* Анафілактичний

В. Стимульований

С. Гіперчутливість уповільненого типу

Д. Цитолітичний

Е. Імуннокомплексний

96. Через 5 хвилин після повторного введення хворому пеніциліну у нього з'явилась ядуха, оніміння язика, втрата свідомості, гіперемія, а потім блідість шкіри. Яку назву носить даний стан?

- A.* Анафілактичний шок**
- B. Бронхіальна астма
- C. Сироваткова хвороба
- D. Гемолітична анемія
- E. Гострий гломерулонефрит

97. Дитина, яку вакцинували від кору, мала інфекційний контакт з хворим на кір. Завдяки яким фагоцитам організм дитини буде імунологічно захищеним?

- A.* Лімфоцити**
- B. Нейтрофіли
- C. Моноцити
- D. Еозинофіли
- E. Базофіли

98. При алергічних реакціях негайного типу виникає дегрануляція тканинних базофілів, які виділяють біологічно активні речовини. Одним з них є

- A.* Гістамін**
- B. Профібринолізин
- C. Ацетилхолін
- D. Фактор Хагемана
- E. Система комплементу

99. Хворому проведена трансплантація нирки. Через декілька днів відбулося відторгнення трансплантату. До якого типу алергічних реакцій відноситься таке ускладнення?

- A.* Уповільненого типу**
- B. Сироваткова хвороба
- C. Негайного типу
- D. Анафілаксія
- E. Атопія

100. У дитини через 1 годину після вживання полівітамінів у вигляді сиропу, з'явилися висипи по всьому тілу за типом кропив'янки з вираженим відчуттям свербежу. До якого типу алергічних реакцій відносяться дані прояви?

- A.* Анафілактичного**
- B. Гіперчутливості уповільненого типу
- C. Імуннокомплексного
- D. Цитотоксичного
- E. Аутоалергічного

101. У дитини після вживання полуниці з'явилися сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла кропив'янка. До якого типу згідно класифікації Кумбса та Джелла відноситься ця реакція?

A.* Анафілактичного

B. Цитотоксичного (цитолізу)

C. Імуннокомплексного (реакції типу феномену Артюса)

D. Клітинно-опосередкованого

E. Стимулювального

102. У дитини після вживання полуниці з'явилися сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла кропив'янка. З яким компонентом імунної системи взаємодіє алерген в організмі дитини?

A.* Ig E

B. Т-хелперами

C. Ig M

D. Ig A

E. Т-ефекторами

103. У дитини після вживання полуниці з'явилися сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла кропив'янка. Яка із біологічно активних речовин, що призвела до розширення судин та появи свербіжжю, вивільнюється при дегрануляції тканинних базофілів?

A.* Гістамін

B. Брадикінін

C. Простагландин E2

D. Лейкотрієн B4

E. Інтерлейкін-1

104. Хворий С., 37 років, був доставлений до клініки в тяжкому стані. При огляді: виражений набряк язика, гортані, губ, повік. Дихання ускладнене, обличчя ціанотичне. При опитуванні хворий повідомив, що 2 години тому він прийняв таблетку парацетамолу. Про який алергічний стан іде мова?

A.* набряк Квінке

B. Бронхіальна астма

C. Кропив'янка

D. Сезонний риніт

E. Феномен Артюса

105. У хворого при введенні новокаїну розвинувся анафілактичний шок. Які антитіла відповідальні за розвиток цієї реакції?

A.* Ig E

B. Ig D

C. Ig A

D. Ig M

E. Ig G

106. Профілактична вакцинація ослабленими мікроорганізмами викликає в організмі продукцію антитіл до цих мікроорганізмів. Які клітини відносяться до антитілпродукуючих клітин імунної системи?

A.* Плазмоцити

B. НК-клітини

C. Т-лімфоцити

D. Макрофаги

E. Т-хелпери

107. У хворого 2 років протягом року часто виникають інфекційні захворювання бактеріального генезу, які мають тривалий перебіг. При аналізі імунограми у хворого була виявлена гіпогаммаглобулінемія. Порушення функції яких клітин найбільш імовірно стало її прямою причиною?

A.* В-лімфоцитів

B. Макрофагів

C. Фагоцитів

D. Т-кілерів

E. НК-клітин

108. Хворому зробили аналіз крові та отримали наступні результати: лейкоцитів – $15,2 \cdot 10^9/\text{л}$; Б-1; Е-10; П-4; С-54; Л-26; М-5. Визначте, які зміни спостерігаються в приведеній лейкоцитарній формулі?

A.* Еозинофілія

B. Моноцитоз

C. Лімфоцитоз

D. Базофілія

E. Нейтрофіліоз

109. Юнака 22 років вкусила бджола, після чого на місці укусу розвинулась гіперемія та набряк. Який механізм набряку є ключовим у хворого?

A.* Підвищення проникності капілярів

B. Зниження гідростатичного тиску в капілярах

C. Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини

D. Ускладнення лімфовідтоку

E. Зниження онкотичного тиску крові

110. У хворого на ВІЛ-інфекцію виявлені ознаки імунодефіциту. Порушення функції яких клітин є причиною?

A.* Т-лімфоцитів хелперів

B. Т-лімфоцитів кілерів

C. Плазматичних клітин

D. Мікрофагів

E. В-лімфоцитів

111. У госпіталізованого пацієнта встановлено недостатність імунітету, яка призвела до зниження резистентності до вірусних інфекцій. Дефіцит яких клітин є найбільш імовірним?

A.* Т-лімфоцитів

B. В-лімфоцитів

- C. Макрофагів
- D. Нейтрофілів
- E. Фібробластів

112. У хворого з проявами алергії відзначається порушення носового дихання, серозні виділення із носа, почервоніння очей та слезотеча. Якій стадії алергічної реакції відповідають дані прояви?

- A.* Патофізіологічний**
- B. Біохімічний
- C. Імунологічний
- D. Проліферації
- E. Компенсації

113. У хворого після парентерального введення вітаміну В₆ розвинувся анафілактичний шок з проявами бронхоспазму, зниженням АТ, ціанозом та судомами. Який медіатор анафілаксії викликає зниження артеріального тиску?

- A.* Гістамін**
- B. Гепарин
- C. Катехоламін
- D. Глюкокортикоїди
- E. Тромбоксан

114. На якій стадії алергічної реакції відбувається виділення та утворення медіаторів алергії?

- A.* Патохімічна**
- B. Патофізіологічна
- C. Імунологічна
- D. Ексудації
- E. Прогресії

115. Який вид гіпоксії розвивається при отруєнні чадним газом?

- A.* Гемічна**
- B. Дихальна
- C. Гіпоксична
- D. Циркуляторна
- E. Тканинна

116. Яка гіпоксія розвивається при потужній кровотечі?

- A.* Гемічна**
- B. Гіпоксична
- C. Тканинна
- D. Дихальна
- E. Циркуляторна

117. Хворий на хронічну лівошлуночкову недостатність висуває скарги на задишку, тахікардію, ціаноз губ. Який тип гіпоксії розвинувся у хворого?

A.* Циркуляторна

B. Гемічна

C. Тканинна

D. Дихальна

E. Змішана

118. У дівчинки 13 років під час профілактичного огляду виявлено блідість шкірних покривів, скарги на зниження успішності в школі, підвищену втомлюваність. Об'єктивно: задишка при незначному фізичному навантаженні, тахікардія. В аналізі крові: гіпохромна анемія. Яка гіпоксія розвинулась у пацієнтки?

A.* Гемічна

B. Змішана

C. Циркуляторна

D. Дихальна

E. Тканинна

119. Після інтенсивної фізичної роботи у соматично здорової людини виникли ознаки гіпоксії. Вкажіть її тип.

A.* Гіпоксія навантаження

B. Кров'яна гіпоксія

C. Дихальна гіпоксія

D. Тканинна гіпоксія

E. Циркуляторна гіпоксія

120. У дитини після вживання ранніх овочів, які виявились насиченими нітритами, виникла гемічна гіпоксія. Поява якої речовини в крові обумовила її виникнення?

A.* Метгемоглобін

B. Карбоксигемоглобін

C. Оксигемоглобін

D. Дезоксигемоглобін

E. Карбгемоглобін

121. Люди, які знаходились в приміщенні при пожежі, страждають від отруєння чадним газом. Який вид гіпоксії при цьому спостерігається?

A.* Гемічна

B. Циркуляторна

C. Гіпоксична

D. Дихальна

E. Первинна тканинна

122. При підйомі в гори у альпініста з'явилися миготіння перед очима, задишка, тахікардія, ціанотичний відтінок шкіри та слизових. Яка гіпоксія спостерігається?

A.* Гіпоксична

B. Тканинна

C. Гемічна

D. Циркуляторна

Е. Дихальна

123. Причиною якої гіпоксії є зниження парціального тиску кисню у вдихуваному повітрі?

- А.* Гіпоксичної**
- В. Гемічної
- С. Дихальної
- Д. Циркуляторної
- Е. Тканинної

124. У хворого на хронічну серцеву недостатність при фізичному навантаженні з'явилась задишка, тахікардія, ціаноз. Визначте тип гіпоксії, що виникла

- А.* Циркуляторна**
- В. Респіраторна
- С. Гемічна
- Д. Гіпоксична
- Е. Тканинна

125. Яка форма гіпоксії розвивається в умовах шоку та колапсу?

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

126. У хворого внаслідок отруєння ціанідами має місце блокада тканинних дихальних ферментів (цитохромів). Який вид гіпоксії спостерігається?

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

127. Вкажіть, який із зазначених нижче факторів відіграє основну роль у виникненні симптомокомплексу гірської хвороби?

- А.* Зниження парціального тиску кисню у вдихуваному повітрі**
- В. Сонячна радіація
- С. Перепад денної та нічної температур
- Д. Швидкість набору висоти
- Е. Тяжке фізичне навантаження

128. При вивченні картини крові у групи альпіністів, які беруть участь у сходженні на вершину, був відзначений еритроцитоз, підвищення кількості гемоглобіну. Який тип гіпоксії призводить до стимуляції еритропоезу в кістковому мозку?

- А.* Гіпоксична**
- В. Тканинна

- C. Нормобарична
- D. Гемічна
- E. Циркуляторна

129. При введенні жабі підшкірно 1 мл 1% розчину ціанистого калію розвинулась гіпоксія, а потім загибель. Який вид гіпоксії спостерігається?

- A.* Тканинна**
- B. Гемічна
- C. Циркуляторна
- D. Дихальна
- E. Гіпоксична

130. Чоловік 40 років скаржиться на загальну слабкість, головний біль, підвищення температури тіла, кашель з виділенням мокроти, задишку. Після огляду та обстеження поставлено діагноз “вогнищева пневмонія”. Який тип гіпоксії спостерігається у хворого?

- A.* Дихальна (респіраторна)**
- B. Тканинна
- C. Циркуляторна
- D. Гемічна
- E. Гіпоксична

131. Хворий 47-и років з травмою руки госпіталізований в стані больового шоку. Об’єктивно: стан тяжкий, свідомість сплутана, шкірні покриви вологі, бліді з акроціанозом. Відзначається тахіпное, тахікардія, зниження артеріального тиску. Який вид гіпоксії переважає у хворого?

- A.* Циркуляторна**
- B. Дихальна
- C. Субстратна
- D. Тканинна
- E. Гемічна

132. Хворий М. потрапив до реанімаційного відділення з ознаками отруєння алкоголем. Яка гіпоксія розвинулась у хворого?

- A.* Тканинна**
- B. Дихальна
- C. Гемічна
- D. Циркуляторна
- E. Змішана

133. При передозуванні наркотичних засобів під час операції у хворого виникли ознаки гострої гіпоксії, про що свідчить збільшення частоти серцевих скорочень до 124 ударів за хвилину, виникнення тахіпное. Яка гіпоксія має місце в даному випадку?

- A.* Дихальна**
- B. Циркуляторна

- C. Гіпоксична
- D. Змішана
- E. Тканинна

134. Вкажіть, який вид гіпоксії може мати місце внаслідок дефіциту в організмі токоферолу, рутину, стероїдних гормонів?

- A.* Тканинна**
- B. Дихальна
- C. Циркуляторна
- D. Гемічна
- E. Екзогенна

135. Хворий Є., 26 років, потрапив до реанімаційного відділення в стані гіпоксії, яка виникла внаслідок набряку гортані. Об'єктивно: стан тяжкий, шкірні покриви вологі, бліді з акроціанозом. Відзначається тахіпноє, тахікардія, зниження АТ. Який із перерахованих симптомів відноситься до негайних захисно-приспосувальних реакцій при гіпоксії організму?

- A.* Збільшення частоти та глибини дихання**
- B. Блідість шкірних покривів
- C. Зниження АТ
- D. Акроціаноз
- E. Підвищення потовиділення

136. У корінного жителя високогір'я вміст гемоглобіну в крові складає 180 г/л. Підвищення синтезу гемоглобіна в умовах хронічної гіпоксії обумовлене стимуляцією кісткового мозку

- A.* Еритропоєтином**
- B. Тироксином
- C. Адреналіном
- D. Норадреналіном
- E. Вазопресином

137. Внаслідок розриву селезінки у хворого виникла масивна внутрішня кровотеча з ознаками тяжкої гіпоксії. Яка із перерахованих структур найбільш чутлива до гіпоксії?

- A.* Кора мозку**
- B. Шлунок
- C. Нирки
- D. Легені
- E. М'язи

138. Чоловік 3 місяці прожив на висоті 2800 м. За цей час в нього розвинулась адаптація до гіпоксії. Які зміни системи крові будуть виявлені?

- A.* Підвищення кількості гемоглобіну**
- B. Збільшення кількості лейкоцитів
- C. Збільшення кількості тромбоцитів

- D. Зниження кількості лейкоцитів
- E. Зниження кількості тромбоцитів

139. Постраждалого доставили з гаража, де він перебував у непритомному стані при працюючому двигуні автомобіля. Попередній діагноз – отруєння чадним газом. Розвиток гіпоксії у постраждалого пов'язаний із накопиченням в крові

- A.* Карбоксигемоглобіну**
- B. Карбгемоглобіну
- C. Оксигемоглобіну
- D. Дезоксигемоглобіну
- E. Метгемоглобіну

140. При якому типі гіпоксії ключовою патогенетичною ланкою є гіпокапнія?

- A.* Гіпоксична**
- B. Гемічна
- C. Дихальна
- D. Циркуляторна
- E. Тканинна

141. Які з клітин є продуцентами пірогенів та відіграють основну роль в запуску механізмів підвищення температури тіла при гарячці?

- A.* Нейтрофіли**
- B. Еозинофіли
- C. Лімфоцити
- D. Еритроцити
- E. Тромбоцити

142. У хворого на пневмонію протягом доби показники температури коливались у межах 39 - 40°C. Який вид гарячки спостерігається?

- A.* Висока**
- B. Гіперпіретична
- C. Помірна
- D. Субфебрильна
- E. Нормальна

143. Як називається тип гарячкової реакції з переважним підвищенням температури зранку?

- A.* Спотворена**
- B. Неправильна
- C. Ремітуюча
- D. Постійна
- E. Гектична

144. Відомо, що при гарячці підвищення температури відбувається під впливом пірогенів. Які клітини крові утворюють вторинні пірогени?

- A.* Моноцити-макрофаги**

- В. Тромбоцити
- С. Плазматичні клітини
- Д. Еритроцити
- Е. Базофіли

145. У хворого на пневмонію температура тіла підвищилась до 40°C. До якого виду гарячки відноситься дана температура за ступенем її підвищення?

- А.* Висока**
- В. Субфебрильна
- С. Помірна
- Д. Гіперпіретична
- Е. Гектична

146. У дитини 9 років діагностовано гострий бронхіт. Після тижневого підвищення температури тіла до 38,5°C відбулося зниження температури до 37,0°C. Назвіть основний механізм зниження температури (3-я стадія гарячки).

- А.* Розширення периферичних судин**
- В. Розвиток ознобу
- С. Посилення теплопродукції
- Д. Підвищення діурезу
- Е. Підвищення частоти дихання

147. Для якої стадії гарячки характерні наступні ознаки: загальна слабкість, відчуття холоду, м'язовий тремор, блідість шкіри?

- А.* Стадія підвищення температури**
- В. Латентна стадія
- С. Стадія стояння підвищеної температури
- Д. Стадія літичного зниження температури
- Е. Стадія критичного зниження температури

148. У хворого з гарячкою ($t=39,9^{\circ}\text{C}$) після прийому жарознижувальних препаратів температура тіла знизилась до 36,1°C. При цьому у хворого виникли виражена загальна слабкість, блідість шкірних покривів, серцебиття, запаморочення. Чим обумовлений такий стан хворого?

- А.* Зниженням артеріального тиску**
- В. Зниженням глюкози в крові
- С. Набряком мозку
- Д. Підвищенням глюкози в крові
- Е. Низькою температурою тіла

149. У хворого довготривала температура, причому різниця між ранковою та вечірньою температурою не перевищує 1°C. Визначте, до якого типу температурних кривих відноситься гарячка у хворого.

- А.* Постійна**
- В. Послаблююча
- С. Гектична

- D. Спотворена
- E. Переміжна

150. Після переохолодження у чоловіка 32 років з'явилися загальне нездужання, головний біль, озноб, блідість шкірних покривів, підвищення температури до 38,3°C. Яка стадія гарячки спостерігається у хворого?

A.* Стадія підвищення температури

- B. Латентна стадія
- C. Стадія стояння температури
- D. Стадія зниження температури
- E. Стадія декомпенсації

151. У хворого чоловіка 38-и років температура тіла підвищилась до 39°C. Який різновид лейкоцитів продукує речовину, що підвищує температуру тіла?

A.* Моноцити

- B. Базофіли
- C. Еозинофіли
- D. Нейтрофіли
- E. Лімфоцити

152. В результаті тривалого перебування дитини на свіжому повітрі в дуже теплому одязі в неї підвищилася температура тіла, розвинулась загальна слабкість. Яка форма порушення терморегуляції спостерігається в даному випадку?

A.* Екзогенна гіпертермія

- B. Ендогенна гіпертермія
- C. Гарячка
- D. Тепловий шок
- E. Центрогенна гіпертермія

153. Позитивний результат при лікуванні сифілісу дає піротерапія. З яким впливом гарячки на організм це пов'язане?

A.* Підвищення проникності гематоенцефалічного бар'єру

- B. Зниження частоти серцевих скорочень
- C. Підвищення потовиділення
- D. Підвищення викиду гормонів щитоподібної залози
- E. Підвищення діурезу

154. У хворого на цукровий діабет виявлена абсолютна інсулінова недостатність. Про яке порушення вуглеводного обміну йде мова?

A.* Гіперглікемія

- B. Фруктоземія
- C. Гіпоглікемія
- D. Фруктозурія
- E. Галактоземія

155. У дитини з вираженою гіпотрофією виникли набряки нижніх кінцівок, асцит. Яка ланка патогенезу кахектичного набряку є основною?
- A.* Зниження онкотичного тиску крові**
B. Порушення лімфовідтоку
C. Підвищення гідростатичного тиску крові
D. Підвищення онкотичного тиску міжклітинної рідини
E. Збільшення проникності судинної стінки
156. Який вид набряку розвивається при голодуванні, коли в організмі починається розпад та утилізація власних білків?
- A.* Кахектичний**
B. Запальний
C. Алергічний
D. Токсичний
E. Лімфогенний
157. У хворого А., 21-го року, після перенесеного епідемічного паротиту з'явилися відчуття сухості в роті, спрага, посилення апетиту, часте сечовиділення. Об'єктивно: добова кількість сечі – 6 л, глюкоза крові – 17,8 ммоль/л, в сечі виявлені глюкоза та ацетон. Яке захворювання можна припустити у хворого?
- A.* Інсулінзалежний цукровий діабет**
B. Стероїдний діабет
C. Симптоматичний цукровий діабет
D. Вторинний цукровий діабет
E. Інсуліннезалежний цукровий діабет
158. Хворого доставили в клініку в коматозному стані. Об'єктивно: дихання шумне типу Куссмауля, у видихуваному повітрі відчувається запах ацетону, шкіра суха, фурункульоз, знижений тонус очних яблук, вміст глюкози в крові 15,2 ммоль/л. Про який екстремальний стан іде мова?
- A.* Гіперглікемічна кома**
B. Гіпоглікемічна кома
C. Печінкова кома
D. Ниркова кома
E. Токсикосептичний шок
159. Під час нападу калькульозного холециститу у хворого з'явився омилений кал, стеаторея. Про порушення якого етапу жирового обміну свідчать дані зміни?
- A.* Порушення всмоктування, перетравлення та виділення жиру**
B. Порушення депонування
C. Порушення транспорту жиру
D. Порушення проміжного обміну жирів
E. Порушення обміну жиру в жировій тканині

160. У хворого відзначаються підвищена температура, біль, припухлість та почервоніння суглобів, особливо при зміні погодних умов (подагра). Який механізм порушення білкового обміну лежить в основі розвитку даної патології?

A.* Порушення утворення та виділення сечової кислоти (гіперурикемія)

- B. Порушення дезамінування
- C. Порушення трансамінування
- D. Порушення декарбоксілювання
- E. Порушення обміну фенілаланіну

161. У хворого відзначається подразнення статевих органів, липка сеча, часте сечовиділення. Що є причиною даних симптомів?

A.* Глюкозурія

- B. Протеїнурія
- C. Ацетонурия
- D. Поліурія
- E. Лейкоцитурія

162. При цукровому діабеті крім порушення вуглеводного обміну страждають інші види обміну речовин, в тому числі водно-електролітний обмін. Які симптоми при цьому спостерігаються?

A.* Поліурія та полідипсія

- B. Ацетонурия
- C. Гіперкетонемія
- D. Гіперліпемія
- E. Гіпоглікемія

163. Значна частина випадків аліментарного голодування супроводжується вираженими набряками. Який із патогенетичних факторів є ключовим у розвитку даного набряку?

A.* Зниження онкотичного тиску плазми крові

- B. Підвищення осмотичного тиску міжклітинної рідини
- C. Підвищення гідростатичного тиску в капілярах
- D. Зниження гідростатичного тиску в тканинах
- E. Підвищення онкотичного тиску міжклітинної рідини

164. Що є головною ланкою патогенезу при цукровому діабеті?

A.* Дефіцит інсуліну

- B. Гіпоглікемія
- C. Глюкозурия
- D. Кетонурия
- E. Поліурія

165. У хворого, який скаржиться на постійну спрагу, посилений апетит, підвищене виділення сечі та схуднення, була виявлена гіперглікемія. Чим зумовлений даний стан хворого?

A.* Зниження рівня інсуліну в крові

- В. Підвищення рівня тироксину в крові
- С. Підвищення рівня інсуліну в крові
- Д. Підвищення рівня адреналіну в крові
- Е. Підвищення рівня альдостерону в крові

166. У 4-річного хлопчика вміст глюкози в плазмі крові сягає 12 ммоль/л. Що може бути причиною цього?

- А.* Дефіцит інсуліну**
- В. Дефіцит кортикотропіну
- С. Дефіцит глюкагону
- Д. Дефіцит кортизолу
- Е. Дефіцит соматотропну

167. У хворого спостерігається гіперглікемія, глюкозурія, полідипсія, поліурія. Про який патологічний стан слід подумати?

- А.* Цукровий діабет**
- В. Стероїдний діабет
- С. Нирковий діабет
- Д. Галактоземія
- Е. Фруктозурія

168. Яке порушення кислотно-лужного стану спостерігається при тяжкій формі цукрового діабету?

- А.* Метаболічний ацидоз**
- В. Респіраторний ацидоз
- С. Респіраторний алкалоз
- Д. Метаболічний алкалоз
- Е. Компенсований алкалоз

169. Хвора А., 58 років, хворіє на цукровий діабет протягом 12 років. Назвіть основну ознаку цукрового діабету

- А.* Гіперглікемія**
- В. Гіперліпемія
- С. Поліурія
- Д. Полідипсія
- Е. Гіперкетонемія

170. Визначте, для якої коми характерний даний симптомокомплекс: дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, зниження тонусу очних яблук, зіниці вузькі, шкіра суха, поліурія, глюкозурія, гіперглікемія?

- А.* Діабетична**
- В. Печінкова
- С. Аліментарно-дистрофічна
- Д. Гіпоглікемічна
- Е. Уремична

171. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на постійну спрагу. Відзначається гіперглікемія, поліурія та підвищення апетиту. Яке захворювання найвірогідніше розвинулось у хворого?

- A.* Цукровий діабет**
- B. Мікседема
- C. Стероїдний діабет
- D. Аддісонова хвороба
- E. Глікогеноз першого типу

172. Хворий звернувся до лікаря зі скаргою на зростання добової кількості сечі, спрагу. При лабораторному дослідженні в сечі виявлений високий рівень глюкози, ацетон. Порушення секреції якого гормону могло викликати такі зміни?

- A.* Інсуліну**
- B. Глюкагону
- C. Вазопресину
- D. Тестостерону
- E. Альдостерону

173. Хворий після прийому жирної їжі відчуває нудоту, в'ялість, з часом з'явилися ознаки стеатореї. Причиною такого стану є недостатність

- A.* Жовчних кислот**
- B. Жирних кислот
- C. Фосфоліпідів
- D. Хіломікронів
- E. Тригліцеридів

174. Заблукавши в тайзі, чоловік тривалий час був змушений харчуватися лише рослинною їжею, в результаті чого виникли набряки. Що є ключовим механізмом набряків в даному випадку?

- A.* Гіпопротеїнемія**
- B. Гіпохолестеринемія
- C. Гіпоглікемія
- D. Зниження кількості мікроелементів в крові
- E. Зниження кількості вітамінів в крові

175. У хворого на інсулінозалежний цукровий діабет виникла гіперкетонемічна кома. Яке порушення кислотно-основного стану буде у хворого?

- A.* Негазовий ацидоз**
- B. Газовий алкалоз
- C. Газовий ацидоз
- D. Негазовий алкалоз
- E. Порушення КОС не буде

176. Вкажіть, який із вищезазначених станів супроводжується негативним азотистим балансом?

- A.* Обширні опіки**

- В. Вагітність
- С. Введення анаболічних препаратів
- Д. Високий анаболізм білків
- Е. Період росту

177. У хворої Т., 55 років, з ожирінням та гострою гіперглікемією, яка виникла після перенесеного грипу, встановлено діагноз “цукровий діабет 2-го типу”. Що є провідним патогенетичним фактором в розвитку даної патології?

А.* Інсулінорезистентність тканин

- В. Спадкова схильність
- С. Ожиріння
- Д. Похилий вік
- Е. Вірусна інфекція

178. У дитини 5 років при вживанні молока часто відзначається здуття живота, спастичні болі та пронос. Ці симптоми виникають через 1-4 години після прийому лише однієї дози молока. Недостатністю яких ферментів обумовлена вказана симптоматика?

А*. Лактозорозщеплювальних ферментів

- В. Фруктозорозщеплювальних ферментів
- С. Глюкозорозщеплювальних ферментів
- Д. Мальтозорозщеплювальних ферментів
- Е. Сахарозорозщеплювальних ферментів

179. Яке порушення обміну речовин лежить в основі розвитку подагри?

А.* Порушення обміну пуринових основ

- В. Гіперглікемія
- С. Гіперхолестеринемія
- Д. Порушення трансамінування амінокислот
- Е. Порушення декарбоксілювання амінокислот

180. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну розвинулась кома. Вміст глюкози в крові – 2,35 мМ/л. Про яку кому йде мова?

А.* Гіпоглікемічна

- В. Кетоацидотична
- С. Лактацидемічна
- Д. Гіперосмолярна
- Е. Гіперглікемічна

181. Хворий 56 років скаржиться на болі в суглобах кистей рук, особливо в нічний час, обмеженість рухових функцій. Об’єктивно: відзначається деформуюча, болісна припухлість пошкоджених суглобів. В крові та сечі виявлений підвищений рівень сечової кислоти. Яке захворювання розвинулось у хворого?

А.* Подагра

- В. Пелагра
- С. Фенілкетонурія

- D. Алкаптонурія
- E. Тирозиноз

182. Людину вжалила бджола. На місці укусу виникло почервоніння, набряк. Який основний механізм розвитку набряку?

- A.* Підвищення проникності капілярів**
- B. Зниження онкотичного тиску крові
- C. Підвищення гідростатичного тиску крові
- D. Зниження осмотичного тиску крові
- E. Порухення лімфовідтоку

183. У хворого 67-и років наприкінці дня почали з'являтися набряки на ногах. За ніч ці набряки зникали. Який вид набряку виник у хворого?

- A.* Серцевий**
- B. Печінковий
- C. Нирковий
- D. Голодний
- E. Алергічний

184. До лікарні швидкої допомоги доставлений хворий із серцевою недостатністю за лівошлуночковим типом з ознаками набряку легень. Який первинний патогенетичний механізм розвитку набряку?

- A.* Гідродинамічний**
- B. Мембраногенний
- C. Лімфогенний
- D. Токсичний
- E. Колоїдно-осмотичний

185. У хворого, який страждає на пневмосклероз, рН крові складає 7,34. Аналіз газового складу крові показав наявність гіперкапнії. Дослідження сечі показало підвищення її кислотності. Яка форма порушення КОС має місце у хворого?

- A.* Газовий ацидоз**
- B. Видільний алкалоз
- C. Газовий алкалоз
- D. Негазовий алкалоз
- E. Негазовий ацидоз

186. У хворих на цукровий діабет I типу порушується вуглеводний обмін, що проявляється, перш за все, гіперглікемією. Що буде провідною ланкою патогенезу гіперглікемії в даному випадку?

- A.* Зниження проникності клітинних мембран для глюкози**
- B. Підвищення проникності клітинних мембран для глюкози
- C. Утворення антитіл до інсуліну
- D. Ущільнення базальної мембрани ниркових клубочків
- E. Гальмування активності інсулінази

187. У хворого 47-и років на двосторонню пневмонію виявлене порушення кислотно-основного стану – компенсований газовий ацидоз. Який найбільш імовірний захисно-приспосувальний механізм підтримує компенсацію КОС у хворого?

- A.* Посилення ацидогенезу в нирках**
- В. Посилення виведення кислих продуктів через ШКТ
- С. Гіпервентиляція легень
- Д. Зменшення реабсорбції гідрокарбонату в нирках
- Е. Зниження продукції лактату в тканинах

188. Хвору 13 років після перенесеного кору непокоять відчуття сухості в роті, спрага, зниження маси тіла, поліурія; глюкоза в крові – 16 ммоль/л. Яке захворювання можна запідозрити?

- A.* Цукровий діабет I типу**
- В. Цукровий діабет II типу
- С. Нецукровий діабет
- Д. Стероїдний діабет
- Е. Глікогеноз

189. У хворого підвищилась температура до 40°C, має місце блювота, діарея; стан хворого тяжкий. Осмолярність крові складає 270 мосм/л. Яке порушення водно-сольового обміну спостерігається у хворого?

- A.* Гіпоосмолярна гіпогідрія**
- В. Гіперосмолярна гіпогідрія
- С. Ізоосмолярна гіпогідрія
- Д. Ізоосмолярна гіпергідрія
- Е. Гіпоосмолярна гіпергідрія

190. Хворий звернувся до лікарні зі скаргами на загальну слабкість, головні болі, болі в ділянці попереку, набряки обличчя та кінцівок. В сечі: протеїнурія, гематурія, циліндрурія. Що є провідним патогенетичним механізмом набряків при гломерулонефриті?

- A.* Зниження онкотичного тиску крові**
- В. Підвищення судинної проникності
- С. Порушення лімфовідтоку
- Д. Підвищення гідродинамічного тиску крові
- Е. Порушення гормонального балансу

191. У хворого, який протягом тривалого часу страждає на виразкову хворобу шлунка, відзначається різке виснаження (кахексія), блідість шкіри, слабкість, втрата апетиту, відраза до м'ясної їжі. При біопсії слизової шлунку виявлений клітинний атипізм. Для якої патології характерні дані симптоми?

- A.* Злоякісна пухлина шлунку**
- В. Гіпертрофічний гастрит
- С. Доброякісна пухлина шлунку
- Д. Поліпоз

Е. Гельмінтна інвазія

192. У хворого на гіпертонічну хворобу (III стадія) рентгенологічно виявлене розширення меж серця вліво. До якого виду гіпертрофії можна віднести збільшення маси лівого шлуночка?

А.* Робоча патологічна гіпертрофія

В. Вакантна гіпертрофія

С. Кореляційна гіпертрофія

Д. Регенераційна гіпертрофія

Е. Вікарна гіпертрофія

193. В кінці 19 століття найчастіше рак мошонки спостерігався у сажотрусів Англії. Вплив якого канцерогену обумовлює появу даної пухлини?

А.* Поліциклічні ароматичні вуглеводні

В. Рентгенівське випромінення

С. Віруси

Д. Нітрозаміни

Е. Афлотоксин

194. У хлопчика 16 років розвинувся ендемічний зоб. Яке порушення тканинного росту при цьому спостерігається?

А.* Гіперплазія

В. Дегенерація

С. Гіпоплазія

Д. Гіпертрофія

Е. Пухлина

195. Який вид патологічної гіпертрофії гіпофіза розвивається при гіпофункції яєчників?

А.* Кореляційна

В. Вакантна

С. Робоча

Д. Вікарна

Е. Регенераційна

196. Яка патологія тканинного росту гістоморфологічно характеризується клітинним та тканинним атипізмом?

А.* Злоякісна пухлина

В. Регенерація

С. Дистрофія

Д. Дегенерація

Е. Доброякісна пухлина

197. У дитини 6-и місяців діагностовано гідроцефалія (водянка мозку). Яке порушення тканинного росту в тканинах черепа та мозку виникає при цьому?

А.* Атрофія від тривалого здавлювання

- В. Гіпертрофія
- С. Атрофія від бездіяльності
- Д. Дегенерація
- Е. Дистрофія

198. В 1915 році японські вчені Ішикава та Ямагіва вперше викликали в експерименті пухлину, змазуючи шкіру вуха кроля кам'яновугільною смолою. Який метод експериментального відтворення пухлин був використаний?

- А.* Індукції хімічними сполуками**
- В. Експлантації
- С. Трансплантації
- Д. Індукції безклітинним фільтратом
- Е. Індукції радіоактивними ізотопами

199. Яка із ознак характерна для доброякісної пухлини?

- А.* Експансивний ріст**
- В. Інфільтративний ріст
- С. Метастазування
- Д. Розвиток кахексії
- Е. Проростання в межуючу тканину

200. Хворий на рак шлунку отримав декілька курсів радіотерапії. Функціональна активність якої системи в першу чергу пошкоджується під дією іонізуючого випромінення на організм?

- А.* Гемопоетичної**
- В. Травної
- С. Нервової
- Д. Сечовидільної
- Е. Дихальної

201. Для відтворення карциноми Ерліха кролю щоденно наносили певну кількість бензпірену (поліциклічний ароматичний вуглеводень) на депільовану ділянку шкіри. Який метод використовується для моделювання пухлини?

- А.* Метод індукції**
- В. Метод трансплантації
- С. Метод експлантації
- Д. Метод дії іонізуючого випромінення
- Е. Метод введення гормонів

202. У хворого К., що скаржиться на немотивоване швидке зниження маси тіла, виявлено пухлину середостіння з метастазами в кишківник. При дослідженні крові виявлений некомпенсований ацидоз. Який найбільш імовірний механізм призвів до розвитку ацидозу в онкологічного хворого?

- А.* Анаеробний гліколіз в клітинах пухлини**
- В. Позитивний ефект Пастера в клітинах пухлини
- С. Зниження виведення CO₂ через легені

- D. Підвищене виведення лужних резервів через кишківник
- E. Блокування буферних систем онкотоксинами

203. Жінка 56-ти років скаржиться на затвердіння в молочній залозі, яке утворилось місяць назад та швидко збільшується в розмірах. Об'єктивно: утворення пов'язане з межуючими тканинами, бугристе. Назвіть особливості, які сприяють інфільтративному росту злоякісної пухлини

- A.* Відсутність контактного пригнічення**
- B. Збільшене утворення кейлонів
- C. Поява ембріональних антигенів
- D. Посилене контактне пригнічення
- E. Збільшене утворення щільних контактів

204. Робітник асфальтного заводу 57-и років скаржиться на слабкість, кашель з виділенням мокроты з домішками крові, біль в грудній клітці. Встановлений діагноз "рак легень". Назвіть перший етап канцерогенезу.

- A.* Трансформація**
- B. Прогресія
- C. Промоція
- D. Активізація
- E. Індукція

205. Існують два основних види пухлин за впливом на організм: доброякісні та злоякісні. Яка із перерахованих властивостей пухлини відрізняє злоякісні пухлини від доброякісних?

- A.* Метастазування**
- B. Рецидив
- C. Атипізм
- D. Безконтрольний ріст
- E. Прогресуючий ріст

206. У хворого, який 1,5 роки тому переніс резекцію шлунку, в аналізі крові виявлено анемію, К.П.=1,3, мегалоцити, мегалобласти, тільця Жолі. Який вид анемії розвивається?

- A.* В₁₂-дефіцитна**
- B. Апластична
- C. Залізодефіцитна
- D. Гемолітична
- E. Постгеморагічна

207. Хворий скаржиться на швидку втомлюваність при звичайному для нього фізичному навантаженні, задишку. При обстеженні в його крові виявлено суттєве зниження гемоглобіну та кількості еритроцитів. Порушення якої із функцій крові лежить в основі даних змін?

- A.* Газотранспортної**
- B. Захисної

- C. Терморегуляційної
- D. Гомеостатичної
- E. Поживної

208. Що є головною (провідною) ланкою в патогенезі гострої масивної крововтрати?

- A.* Зменшення об'єму циркулюючої крові**
- B. Зростання частоти серцевих скорочень
- C. Зменшення вмісту гемоглобіну та кількості еритроцитів
- D. Зростання частоти дихання
- E. Мобілізація депонованої крові

209. Хвора Б., 54-х років, яка страждає на виразкову хворобу шлунку, скаржиться на різку слабкість, задишку при незначному фізичному навантаженні. В аналізі крові: еритроцити $1,44 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін 66 г/л, К.П.=1,4. Для якої патології системи крові характерні виявлені зміни складу периферичної крові?

- A.* В₁₂-дефіцитна анемія**
- B. Залізодефіцитна анемія
- C. Гостра постгеморагічна анемія
- D. Набута гемолітична анемія
- E. Хронічна постгеморагічна анемія

210. У пацієнта в крові виявлено еритроцити серпоподібної форми та зниження кількості гемоглобіну. Яке захворювання крові спостерігається у хворого?

- A.* Серпоподібноклітинна анемія**
- B. Еритроцитоз
- C. Залізодефіцитна анемія
- D. Гострий мієлобластний лейкоз
- E. В₁₂-дефіцитна анемія

211. До прийомно-діагностичного відділу доставлено жінку 38 років із матковою кровотечею. Які найбільш імовірні зміни з боку крові розвиваються у породіллі?

- A.* Зниження гематокритного числа**
- B. Збільшення гематокритного числа
- C. Еритроцитоз
- D. Моноцитоз
- E. Лейкоцитоз

212. Після накладення джгута у хворого з'явилися точкові крововиливи шкіри. З порушенням функції яких клітин це пов'язане?

- A.* Тромбоцитів**
- B. Лімфоцитів
- C. Моноцитів
- D. Нейтрофілів
- E. Еозинофілів

213. У жінки 45 років в період цвітіння трав з'явилося гостре запальне захворювання верхніх дихальних шляхів та очей: гіперемія, набряк, слизові виділення. Який вид лейкоцитозу характерний для даного стану?

A.* Еозинофілія

B. Моноцитоз

C. Нейтрофілія

D. Базофілія

E. Лімфоцитоз

214. У хворого зі скаргами на головний біль та порушення рухової діяльності діагностовано мегалобластну анемію. Недостатня кількість якої речовини може призвести до розвитку даного захворювання?

A.* Ціанокобаламіну (вітамін B₁₂)

B. Міді

C. Гліцину

D. Холекальциферолу

E. Магнію

215. У вагітної (термін 12 тижнів) відзначається спотворення смаку (потяг до крейди), ламкість нігтів та волосся, блідість шкіри, слабкість, запаморочення. В периферичній крові: зниження рівня гемоглобіну, гіпохромія, мікроцитоз. Про яке захворювання йдеться?

A.* Залізодефіцитна анемія

B. Гемолітична анемія

C. Постгеморагічна анемія

D. Мегалобластична анемія

E. Токсична анемія

216. У хворого 42 років протягом трьох місяців відзначаються блідість шкіри, слабкість, збільшення лімфатичних вузлів. В крові: лейкоцитоз, відсутність перехідних форм лейкоцитів («лейкемічний провал»), підвищення ШОЕ. Про яке захворювання йде мова?

A.* Гострий лейкоз

B. Нейтрофільний лейкоцитоз

C. Хронічний лейкоз

D. Еритромієлоз

E. Лейкемоїдна реакція

217. У хворого після резекції шлунку з'явилися слабкість, блідість шкіри, збільшення печінки та селезінки. В периферичній крові виявлені мегалобласти та мегалоцити, гіперхромія (колірний показник 1,3). Який вид анемії спостерігається у хворого?

A.* Перніциозна анемія Аддісона-Бірмера

B. Токсична

C. Гемолітична

D. Гіпопластична

Е. Залізодефіцитна

218. Для якої анемії характерне підвищення колірною показника?

А.* Перніціозна (В₁₂-дефіцитна) анемія

В. Постгеморагічна анемія

С. Спадкова гемолітична анемія

Д. Набута гемолітична анемія

Е. Залізодефіцитна анемія

219. Для яких захворювань найбільш характерний нейтрофільний лейкоцитоз?

А.* Гнійно-запальних процесів

В. Гельмінтозів

С. Алергічних реакцій

Д. Гемофілії

Е. Хронічного мієлолейкозу

220. На шостому місяці вагітності у жінки розвинулась виражена залізодефіцитна анемія. Діагностичною ознакою її була поява в крові

А.* Гіпохромних еритроцитів

В. Макроцитів

С. Пойкілоцитів

Д. Ретикулоцитів

Е. Нормоцитів

221. Визначте, для якого виду анемії характерний мегалобластичний тип кровотворення

А.* Перніціозна В₁₂-фолієводефіцитна анемія

В. Хронічна постгеморагічна анемія

С. Залізодефіцитна анемія

Д. Набута гемолітична анемія

Е. Спадкова гемолітична анемія

222. Для якого виду анемії характерна виражена гіперхромія?

А.* Анемія Аддісона-Бірмера

В. Залізодефіцитна анемія вагітних

С. Гемолітична анемія новонароджених

Д. Гостра постгеморагічна анемія

Е. Апластична анемія

223. Пацієнту 40 років проведено резекцію нижньої третини шлунку з приводу пептичної виразки. Які найбільш імовірні зміни в лабораторних дослідженнях крові слід очікувати?

А.* Мегалобластну анемію

В. Лейкопенію

С. Гіпопротейнемію

Д. Гіпонатріємію

Е. Тромбоцитопенію

224. Гематологічна картина при гострому мієлолейкозі характеризується «лейкемічним провалом». Що означає цей термін?

А.* Відсутність проміжних форм дозрівання лейкоцитів (гранулоцитів)

В. Відсутність лімфоцитів

С. Відсутність моноцитів

Д. Відсутність еозинофілів

Е. Відсутність базофілів

225. У хворого на хронічну серцеву недостатність гематокрит складає 0,56 г/л, в клінічному аналізі крові - абсолютний еритроцитоз. До яких порушень об'єму циркулюючої крові відносяться дані зміни?

А.* Поліцитемічна гіперволемія

В. Олігоцитемічна гіперволемія

С. Олігоцитемічна гіповолемія

Д. Поліцитемічна гіповолемія

Е. Проста гіперволемія

226. При нирковій недостатності у хворого відзначається затримка рідини в організмі, олігоурія. Яке порушення об'єму циркулюючої крові супроводжує дану патологію?

А.* Олігоцитемічна гіперволемія

В. Олігоцитемічна гіповолемія

С. Поліцитемічна гіперволемія

Д. Поліцитемічна гіповолемія

Е. Проста гіперволемія

227. Який вид лейкоцитозу розвивається при гнійно-септичних процесах в організмі?

А.* Нейтрофільний

В. Базофільний

С. Еозинофільний

Д. Моноцитоз

Е. Лімфоцитоз

228. У хворого 30 років в клінічному аналізі крові спостерігається підвищення кількості еритроцитів до $11 \times 10^{12}/л$ та гемоглобіну до 200 г/л. Був поставлений діагноз «справжня поліцитемія» (хвороба Вакеза). Що є основною ланкою патогенезу даного захворювання?

А.* Гіперплазія еритроїдного напрямку кровотворення пухлинної природи

В. Недостатність заліза

С. Недостатність вітаміну B_{12}

Д. Гостра крововтрата

Е. Мутація молоді кровотворної клітини

229. У хворого при дослідженні мазка крові виявлені нижчеперераховані види еритроцитів. Які з них відносяться до дегенеративних форм еритроцитів?
- A.* Пойкілоцити**
B. Оксифільні нормоцити
C. Поліхроматофільні нормоцити
D. Поліхроматофільні еритроцити
E. Оксифільні еритроцити
230. Причиною якої анемії є недостатність вітаміну B₁₂ та фолієвої кислоти?
- A.* Мегалобластної**
B. Апластичної
C. Залізодефіцитної
D. Гемолітичної
E. Сидеропенічної
231. У хворого Н. будь-які ушкодження судин супроводжуються тривалими безперервними кровотечами, в крові виявлено дефіцит VIII фактору зсідання крові. Яке захворювання у хворого?
- A.* Гемофілія**
B. Анемія
C. Геморагічний васкуліт
D. Тромбоцитопенічна пурпура
E. Променева хвороба
232. Після перенесеного грипу у дитини 7 років навколо крупних суглобів та на сідницях симетрично з'явилися дрібноточкові геморагічні висипи, що супроводжувалися відчуттям печії. В сечі та калі виявлено домішок крові. До яких геморагічних діатезів згідно класифікації відноситься дана патологія?
- A.* Вазопатії**
B. Тромбоцитопатії
C. Коагулопатії
D. Синдром гіперкоагуляції
E. ДВЗ-синдром
233. Для якої патології крові характерні часті раптові кровотечі, підшкірні крововиливи («шкіра леопарда»), зменшення кількості тромбоцитів та зниження їх адгезивно-агрегаційних властивостей?
- A.* Тромбоцитопенічна пурпура**
B. Гемофілія
C. Геморагічний васкуліт
D. Хвороба Вілебранта
E. Цинга
234. Яка форма патології систем зсідання та антизсідання розвивається при С-авітамінозі?
- A.* Вазопатія**

- В. ДВЗ-синдром
- С. Тромбоцитопатія
- Д. Коагулопатія
- Е. Синдром гіперкоагуляції

235. У пацієнта при незначних механічних травмах з'являються підшкірні крововиливи. Що може бути причиною даного явища?

- А.* Тромбоцитопенія**
- В. Еритропенія
- С. Лейкопенія
- Д. Зниження вмісту гемоглобіну
- Е. Лімфоцитоз

236. В основі якого захворювання системи зсідання крові лежить різке уповільнення зсідання крові через порушення утворення плазмового тромбoplastину (дефіцит VIII фактору)?

- А.* Гемофілія**
- В. Геморагічна пурпура
- С. Тромбоцитопенічна пурпура
- Д. Геморагічний васкуліт
- Е. Симптоматична тромбоцитопенія

237. У пацієнта спостерігаються точкові крововиливи на яснах, твердому та м'якому піднебінні, слизовій щік. С порушенням функції яких формених елементів крові це може бути пов'язано?

- А.* Тромбоцитів**
- В. Еозинофілів
- С. Моноцитів
- Д. Лімфоцитів
- Е. Еритроцитів

238. Застосування сульфаніламідів викликало розвиток алергічного дерматиту у пацієнта. Яке порушення лейкоцитарної формули найбільш ймовірно в даному випадку?

- А.* Еозинофілія**
- В. Нейтропенія
- С. Лімфопенія
- Д. Відсутність базофілів
- Е. Відсутність метамієлоцитів

239. Хворий потрапив до стаціонару з підозрою на лейкоз. Яка із перерахованих ознак є діагностичним критерієм, що відрізняє гострий лейкоз від хронічного?

- А.* Лейкемічний провал**
- В. Швидкість протікання лейкозу
- С. Значне підвищення кількості лейкоцитів
- Д. Еозинофільно-базофільна асоціація

Е. Поява клітин Гумпрехта

240. Жінка, яка працює на підприємстві з виробництва фенілгідразину, госпіталізована в клініку зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, сонливість. В крові виявлено ознаки анемії з високим ретикулоцитозом, анізо- та поїкілоцитозом, наявність одиничних нормоцитів. Яка анемія розвинулась у хворого?

- А.* Гемолітична**
- В. Мегалобластна
- С. Залізодефіцитна
- Д. В₁₂-дефіцитна
- Е. Апластична

241. У хворій Т. при обстеженні в периферичній крові виявлено 5% мієлобластів. Ознакою якого захворювання може бути наявність цих клітин?

- А.* Лейкозу**
- В. Анемії
- С. Лейкоцитозу
- Д. Лейкопенії
- Е. ДВЗ-синдрому

242. Хворий страждає на хронічний мієлолейкоз. При обстеженні: еритроцити $2,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобін 80 г/л, лейкоцити $28 \times 10^9/л$, тромбоцити $60 \times 10^9/л$. З чим пов'язаний патогенез порушення гемокоагуляції у хворого?

- А.* Зі зменшенням продукції тромбоцитів в кістковому мозку**
- В. З посиленою руйнацією тромбоцитів у периферичній крові
- С. З підвищеними витратами тромбоцитів (при тромбоутворенні)
- Д. З перерозподілом тромбоцитів
- Е. Всі відповіді правильні

243. Тривалий прийом хворим цитостатичних препаратів призвів до розвитку некротичної ангіни. З якими змінами в складі лейкоцитів це може бути пов'язане?

- А.* Агранулоцитоз**
- В. Нейтрофільний лейкоцитоз
- С. Лімфопенія
- Д. Еозинопенія
- Е. Лімфоцитоз

244. У хворого на гострий гломерулонефрит внаслідок олігоурії спостерігається затримка води в організмі. Яке порушення загального об'єму крові найбільш імовірно буде виявлене у хворого?

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

245. У хворого екстракція (видалення) зуба ускладнилась тривалою кровотечею. В анамнезі: прийом нестероїдних протизапальних препаратів (аспірину) з приводу ревматизма. Який патогенез геморрагічного синдрому у хворого?

- A.* Тромбоцитопатія**
- В. Активация фібринолізу
- С. Тромбоцитопенія
- Д. Вазопатія
- Е. Порушення утворення протромбіну

246. У дитини після вживання полуниці з'явилися червоні сверблячі плями на шкірі, тобто виникла кропив'янка. Який лейкоцитоз буде виявлено у дитини?

- A.* Еозинофільний**
- В. Базофільний
- С. Нейтрофільний
- Д. Лімфоцитарний
- Е. Моноцитарний

247. Після вживання фенацетину пацієнт скаржиться на біль у горлі, неможливість ковтання. Отоларинголог діагностував некротичну ангіну. В крові: гемоглобін 130 г/л, еритроцити $4,5 \times 10^{12}$ /л, лейкоцити $3,0 \times 10^9$ /л, серед них лімф.-75%, нейтр.-10%, еозин.-5%, мон.-10%. Визначте порушення білої крові у пацієнта.

- A.* Нейтропенія**
- В. Нейтрофілія
- С. Моноцитоз
- Д. Еозинофілія
- Е. Лімфопенія

248. В аналізі крові хворого виявлений лейкоцитоз, лімфоцитоз, анемія, клітини Боткіна-Гумпрехта. Про яку хворобу слід думати лікарю?

- A.* Хронічний лімфолейкоз**
- В. Гострий мієлолейкоз
- С. Лімфогранулематоз
- Д. Мієломна хвороба
- Е. Інфекційний мононуклеоз

249. Після вживання фенацетину у пацієнта з'явився гострий біль в горлі, підвищилась температура тіла. Обстеження показало наявність некротичної ангіни та агранулоцитоз. Зменшення кількості яких лейкоцитів характерне для агранулоцитозу?

- A.* Нейтрофілів**
- В. Базофілів
- С. Моноцитів
- Д. Еозинофілів
- Е. Лімфоцитів

250. У жінки 45-ти років часті маткові кровотечі, відзначається загальна слабкість, задишка, тахікардія, болі в ділянці серця. Аналіз крові: еритроцити – $3 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін – 70 г/л, колірний показник – 0,7. В мазку крові переважають гіпохромні еритроцити, мікроцити. Який тип анемії за механізмом розвитку спостерігається у хворої?

- A.* Залізодефіцитна**
- В. В₁₂-дефіцитна анемія
- С. Гемолітична
- Д. Хвороба Мінковського-Шофара
- Е. Протеїнодефіцитна

251. На 20-й день після кровотечі хворому з пораненням підключичної артерії зроблено аналіз крові. Які показники мазка крові свідчать про посилення еритропоезу?

- A.* Ретикулоцитоз**
- В. Гіпохромія
- С. Анізоцитоз
- Д. Пойкілоцитоз
- Е. Анізохромія

252. Жінка 40 років протягом тривалого часу страждає на менорагії. В аналізі крові: гемоглобін – 90 г/л, еритроцити – $3,9 \times 10^{12}/\text{л}$, К.П. – 0,69. Яка головна причина розвитку гіпохромної анемії?

- A.* Втрата заліза з кров'ю**
- В. Підвищення кількості заліза
- С. Порушене засвоєння заліза організмом
- Д. Дефіцит вітаміну В₁₂
- Е. Недостатнє надходження заліза з їжею

253. В крові хворого на лейкоз у великій кількості (85%) виявлені бластні форми лейкоцитів, які при використанні цитохімічного методу дали позитивну реакцію з пероксидазою. Який найбільш імовірний тип лейкозу спостерігається в даному випадку?

- A.* Гострий мієлоїдний**
- В. Недиференційований
- С. Хронічний мієлоїдний
- Д. Гострий лімфоїдний
- Е. Хронічний лімфоїдний

254. У хворого на анемію при дослідженні мазка крові виявлені оксифільні нормоцити. Який процес в кістковому мозку відображає появу в крові оксифільних нормоцитів?

- A.* Гіперрегенерацію**
- В. Норморегенерацію
- С. Гіпорегенерацію
- Д. Неефективний еритропоез

Е. Відсутність регенерації

255. У парашутиста після стрибка з висоти 2 тисячі метрів визначили час зсідання крові. Він зменшився до 3-х хвилин. Збільшення вмісту в крові якої речовини є причиною цього?

- А.* Адреналін**
- В. Тромбін
- С. Гепарин
- Д. Антитромбін-III
- Е. Фібриноген

256. У хворого має місце хронічна постгеморагічна анемія, яка супроводжується зниженням концентрації сироваткового заліза, гіпохромією еритроцитів, пойкило- та анізоцитозом. Яка величина колірного показника буде спостерігатися при цьому?

- А.* 0,7**
- В. 0,8
- С. 0,9
- Д. 1,0
- Е. 1,1

257. Після тотальної резекції шлунку у хворого розвинулась тяжка форма В₁₂-дефіцитної анемії з порушенням кровотворення та появою в крові змінених еритроцитів. Підтвердженням її була наявність в крові

- А.* Мегалоцитів**
- В. Мікроцитів
- С. Овалоцитів
- Д. Нормоцитів
- Е. Анулоцитів

258. У хворого на геморой розвинулась залізодефіцитна анемія. Яке значення колірного показника крові найбільш характерне для цієї анемії?

- А.* 0,6**
- В. 0,9
- С. 1,0
- Д. 1,1
- Е. 1,5

259. У хворого внаслідок тяжкої травми виникла гостра втрата крові. Оберіть найбільш імовірну характеристику об'єму крові одразу після травми

- А.* Гіповолемія проста**
- В. Гіповолемія олігоцитемічна
- С. Гіповолемія поліцитемічна
- Д. Нормоволемія поліцитемічна
- Е. Нормоволемія олігоцитемічна

260. Після нещасного випадку (укус отруйної змії) у людині в аналізі крові: гемоглобін – 80 г/л, еритроцити – $3,0 \times 10^{12}$ /л, лейкоцити – $5,5 \times 10^{12}$ /л. Який вид анемії спостерігається в даному випадку?

- A.* Гемолітична анемія**
- В. Фолієводефіцитна анемія
- С. Постгеморагічна анемія
- Д. Апластична анемія
- Е. Залізодефіцитна анемія

261. У хворої діагностовано серпоподібно-клітинну анемію. Яка типова аномалія еритроцитів характерна для цієї гемоглобінопатії?

- A.* Дрепаноцити**
- В. Анулоцити
- С. Макроцити
- Д. Мішенеподібні еритроцити
- Е. Мікроцити

262. У хворого спостерігається підвищення опору відтоку крові із лівого шлуночка, що призвело до включення енергоємного механізму компенсації. Яку назву він має?

- A.* Гомеометричний**
- В. Метаболічний
- С. Гетерометричний
- Д. Атонічний
- Е. Астенічний

263. Хворий Р., 56 років, висуває скарги на періодичні напади болю в ділянці серця, які іррадіюють в ліву руку, інколи в ліву лопатку, та знімаються прийомом нітроглицерину. Яку патологію серця можна припустити у даного хворого?

- A.* Стенокардія**
- В. Міокардит
- С. Інфаркт міокарда
- Д. Ендокардит
- Е. Перикардит

264. Який клас ліпопротеїнів плазми крові відіграє провідну роль в патогенезі атеросклерозу?

- A.* Ліпопротеїни низької щільності**
- В. Хіломікрони
- С. Бета-ліпопротеїни
- Д. Ліпопротеїни високої щільності
- Е. Комплекс жирних кислот з альбумінами

265. При обстеженні у хворого спостерігається підвищений вміст ліпопротеїнів низької щільності в сироватці крові. Яке захворювання можна очікувати у хворого?

- A.* Атеросклероз**
- В. Пошкодження нирки

- С. Запалення легень
- Д. Гострий панкреатит
- Е. Гастрит

266. У хворого Ю., 75 років, який страждає на ішемічну хворобу серця, вночі різко погіршився стан. При цьому спостерігались ускладнене дихання, велика кількість вологих хрипів, кашель, поява піни з рота, ціаноз обличчя, вимушене положення тіла (сидячи), здуття шийних вен. Якому невідкладному стану відповідають дані симптоми?

- А.* набряк легень (гостра лівошлункова недостатність)**
- В. Інфаркт міокарда
- С. Недостатність кровообігу за правошлунковим типом
- Д. Гіпертензивний криз
- Е. Геморагічний інсульт

267. У чоловіка 45-ти років після сильного психоемоційного навантаження раптово з'явився гострий біль в ділянці серця з іррадіацією в ліву руку, шию, під ліву лопатку. Відзначалось оніміння лівої кисті. Обличчя стало блідим, покритось холодним потом. Нітрогліцерин зняв напад болі. Яка патологія розвинулась у хворого?

- А.* Стенокардія**
- В. Венозна гіперемія серця
- С. Інсульт
- Д. Емболія легеневої артерії
- Е. Реперфузійний синдром

268. У хворого на ішемічну хворобу серця на тлі атеросклеротичного пошкодження коронарних артерій після значного фізичного навантаження розвинувся гострий інфаркт міокарду. Яка найбільш імовірна причина недостатності коронарного кровообігу?

- А.* Спазм коронарних артерій**
- В. Гіпертонус блукаючого нерва
- С. Перерозподіл крові
- Д. Викид глюкокортикоїдів
- Е. Психоемоційне навантаження

269. У хворого на хронічну форму серцевої недостатності з'явилися набряки гомілок. Який із патогенетичних факторів набряку є провідним в даному випадку?

- А.* Підвищення гідростатичного тиску в капілярах**
- В. Зниження осмотичного тиску в плазмі крові
- С. Підвищення онкотичного тиску в тканинах
- Д. Зниження гідростатичного тиску в капілярах
- Е. Підвищення осмотичного тиску в тканинах

270. Хворого час від часу турбують напади болю в ділянці серця за грудниною, які віддають в ліву руку, ліву лопатку. Напади супроводжуються відчуттям страху та знімаються нітрогліцерином. Яку патологію можна запідозрити у даного хворого?

A.* Стенокардія

B. Інфаркт міокарда

C. Міокардит

D. Перикардит

E. Ендокардит

271. Яке порушення серцево-судинної системи лежить в основі розвитку серцевої астми та набряку легень?

A.* Гостра лівошлуночкова недостатність

B. Ішемічна хвороба серця

C. Гостра правошлуночкова недостатність

D. Хронічна правошлуночкова недостатність

E. Гіпертонічна хвороба

272. У хворого 34 років після нервового перенавантаження виник різкий («кинжальний») біль за грудниною, який не зник після прийому нітрогліцерину. Для якого захворювання це характерно?

A.* Інфаркт міокарда

B. Гіпертензивний криз

C. Гіпертрофія міокарда

D. Стенокардія

E. Кардіоневроз

273. У хворого на стеноз мітрального отвору відзначено компенсовану форму серцевої недостатності. Який терміновий механізм компенсації включається в даному випадку?

A.* Гомеометричний

B. Збільшення об'єму циркулюючої крові

C. Гетерометричний

D. Гіпертрофія міокарда

E. Міогенна дилатація

274. У хворої, яка протягом 15 років страждає на гіпертензію, з'явилися ознаки серцевої недостатності. Який основний механізм виникнення даної патології?

A.* Перевантаження серця збільшеним опором викиду крові

B. Зниження об'єму циркулюючої крові

C. Перевантаження серця збільшеним об'ємом крові

D. Пошкодження міокарда

E. Порушення регуляції серцевої діяльності

275. При обстеженні у хворої виявлено ознаки міокардіальної серцевої недостатності. Вкажіть можливу причину серцевої недостатності міокардіального типу

A.* Інфекційний міокардит

- B. Коарктація аорти
- C. Емфізема легень
- D. Мітральний стеноз
- E. Гіпертонічна хвороба

276. У хворої на гіпертонічну хворобу АТ 180/110 мм.рт.ст., тахікардія, межі серця розширені вліво, в легенях – вологі хрипи. Які ознаки термінової компенсації серцевої недостатності мають місце у хворої?

A.* Тахікардія

- B. Задишка
- C. Підвищення АТ
- D. Ціаноз
- E. Міогенна дилатація

277. У людини із захворюванням нирок артеріальний тиск сягає рівня 170/140 мм.рт.ст. Підвищення концентрації якої біологічно активної речовини в крові найбільш імовірно викликає підвищення АТ?

A.* Реніну

- B. Адреналіну
- C. Вазопресину
- D. Норадреналіну
- E. Катехоламінів

278. Яка патоморфологічна стадія атеросклерозу характеризується відкладенням вапна в атероматозні маси, що оточують фіброзну тканину, і в покриття бляшки?

A.* Атерокальциноз

- B. Ліпоїдоз
- C. Ліпосклероз
- D. Доліпідна стадія
- E. Атероматоз

279. Хворому призначено лікарський засіб – інгібітор ангіотензинперетворювального ферменту. В патогенезі якого із перерахованих нижче станів провідне значення має надмірна активність системи ренін–ангіотензин?

A.* Артеріальна гіпертензія

- B. Цукровий діабет
- C. Атеросклероз
- D. Емфізема легень
- E. Анафілактична бронхіальна астма

280. У хворого 70 років виявлений атеросклероз судин серця та головного мозку. При обстеженні виявлені зміни ліпідного спектру крові. Збільшення яких ліпопротеїнів відіграє суттєве значення в патогенезі атеросклерозу?

A.* Ліпопротеїнів низької щільності

- B. Ліпопротеїнів дуже низької щільності

- C. Ліпопротеїнів проміжної щільності
- D. Ліпопротеїнів високої щільності
- E. Хіломікронів

281. Вкажіть, в основі якого механізму розвитку гіпертонічної хвороби лежить зростання продукції реніну

- A.* Ниркового**
- B. Хеморецепторного
- C. Барорецепторного
- D. Ендокринного
- E. Нейрогенного

282. Які зміни в інтимі судинної стінки відзначаються на стадії атерокальцинозу?

- A.* Відкладення вапна в атероматозні маси і бляшку**
- B. Формування гіалінової покришки
- C. Утворення атероматозної виразки
- D. Формування фіброзної бляшки
- E. Відкладення жиру-білкових мас у вигляді плям та смуг

283. Які ознаки характерні для недостатності кровообігу I ступеня?

- A.* Тахікардія, задишка після фізичного напруження**
- B. Асцит, набряк нижніх кінцівок
- C. Тахікардія, задишка в стані спокою
- D. Набряк легень
- E. Кардіальний цироз печінки

284. Хвора 50-ти років скаржиться на задишку при незначному фізичному напруженні, набряки на ногах. При обстеженні виявлений хронічний міокардит та недостатність кровообігу. Що свідчить про декомпенсацію функції серця у хворой?

- A.* Зменшення хвилинного об'єму серця**
- B. Зменшення венозного тиску
- C. Підвищення гідростатичного тиску в просвіті судин
- D. Збільшення швидкості кровообігу
- E. Збільшення судинного опору

285. У провізора після проведення тривалого аналітичного дослідження (психоемоційний стрес) підвищився артеріальний тиск (160/110 мм.рт.ст.). Які зміни нейро-гуморальної регуляції можуть бути причиною підвищення артеріального тиску в даному випадку?

- A.* Активація симпато-адреналової системи**
- B. Активація утворення та виділення альдостерону
- C. Активація ренін-ангіотензинової системи
- D. Активація калікреїн-кінінової системи
- E. Гальмування симпато-адреналової системи

286. У чоловіка 55 років, який протягом багатьох років страждає на недостатність мітрального клапану, виникла гостра серцева недостатність. Який патофізіологічний варіант недостатності серця спостерігається в цьому випадку?

- A.* Внаслідок перевантаження серця**
- В. Внаслідок гострої тампонади серця
- С. Внаслідок гіпоксичного ушкодження серця
- Д. Внаслідок коронарогенного ушкодження серця
- Е. Внаслідок нейрогенного ушкодження серця

287. У хворого після фізичного напруження розвинувся напад стенокардії внаслідок ішемії міокарда. Яке із формулювань найбільш точно відображає визначення ішемії?

- A.* Невідповідність між притоком крові до тканин та потребою в ній**
- В. Зменшення кількості еритроцитів в крові
- С. Розширення артеріол
- Д. Дефіцит кисню в крові
- Е. Збільшення доставки кисню до тканин

288. Хворий К., 45 років, висуває скарги на нудоту, відрижку «тухлим», періодичну блювоту, метеоризм. Об'єктивно: зниження маси тіла, сухість шкіри, слизових оболонок. В шлунковому соку відсутня вільна соляна кислота та ферменти. Яке порушення секреції шлунку спостерігається у хворого?

- A.* Ахілія**
- В. Анацидний стан
- С. Гіпохлоргідрія
- Д. Гіпоацидний стан
- Е. Ахлоргідрія

289. У хворого з діагнозом “виразкова хвороба шлунку” після прийому алкоголю різко погіршився стан: з'явився різкий біль в епігастрії, блювота «кофейною гущею», різка блідість шкіри. Які ускладнення виразкової хвороби спостерігаються?

- A.* Шлункова кровотеча**
- В. Малігнізація
- С. Перфорація
- Д. Пенетрація
- Е. Стеноз

290. Який із патологічних процесів може бути ускладненням виразкової хвороби шлунку та 12-палої кишки?

- A.* Шлункова кровотеча**
- В. Панкреатит
- С. Гастрит
- Д. Гепатит
- Е. Апендицит

291. У хворого досліджували секреторну функцію шлунку. В шлунковому соку не виявлено хлоридну кислоту та ферменти. Яку назву носить даний стан?

A.* Ахілія

В. Гіперхлоргідрія

С. Гіпохлоргідрія

Д. Ахлоргідрія

Е. Гіпоацидітас

292. Яке порушення функцій шлунка має патогенетичне значення у виникненні виразкової хвороби шлунка?

A.* Гіперсекреція

В. Атонія шлунку

С. Зниження резервуарної функції

Д. Гіпосекреція

Е. Посилення рухової функції шлунку

293. Як називається ускладнення виразкової хвороби, яке характеризується прободінням виразки шлунку в черевну порожнину з розвитком перитоніту?

A.* Перфорація

В. Кровотеча

С. Пенетрація

Д. Малігнізація

Е. Стеноз

294. У хворого виявлений анацидний гастрит. Активність якого ферменту при цьому буде знижена?

A.* Пепсину

В. Ліпази

С. Амілази

Д. Хімотрипсину

Е. Трипсину

295. Хворий скаржиться на болі в епігастрії, які мають оперізуючий характер. При обстеженні виявлено підвищений вміст діастази в сечі, а також непережарений жир в калі. Для якої патології найбільш характерні вказані прояви?

A.* Гострий панкреатит

В. Гастрит

С. Інфекційний гепатит

Д. Ентероколіт

Е. Гострий апендицит

296. У щура, який протягом доби знаходився в іммобілізаційній камері, на розтині виявлена ерозія шлунку. Які гормони можуть викликати виникнення ерозії в даному випадку?

A.* Глюкокортикоїди

В. Інсулін

С. Мінералокортикоїди

Д. Глюкагон

Е. Естрогени

297. Виразкова хвороба характеризується появою дефектів слизової оболонки шлунку. Що є основною ланкою патогенезу даного захворювання?

А.* Порушення рівноваги між ушкоджувальними та захисними факторами

В. Підвищення кислотності шлункового соку

С. Підвищення секреції шлункового соку

Д. Переважання тонусу блукаючого нерву

Е. Зниження моторної функції шлунку

298. У жінки 55 років після надмірного вживання жирної їжі виник гострий панкреатит. Що є основною ланкою патогенезу цього захворювання?

А.* Передчасна активація ферментів в протоках та клітинах залози

В. Дефіцит панкреатичного соку

С. Зниження утворення жовчі в печінці

Д. Порушення перетравлювання жирів

Е. Гостра кишкова непрохідність

299. У хворого пухлина голівки підшлункової залози, яка перекрила загальний жовчний проток, що призвело до підвищення тиску жовчі. Яким патологічним синдромом це проявляється?

А.* Механічна жовтяниця

В. Гемолітична жовтяниця

С. Паренхіматозна жовтяниця

Д. Портальна гіпертензія

Е. Гостра печінкова недостатність

300. У 52-річного пацієнта протягом останніх декількох днів спостерігаються напади болю в правому підребер'ї після прийому жирної їжі. Візуально визначається пожовтіння склер та шкіри, ахолічний кал, сеча «кольору пива». Присутність якої речовини зумовила темний колір сечі при обтураційній жовтяниці?

А.* Уробіліну

В. Кетонових тіл

С. Непрямого білірубіну

Д. Глюкози

Е. Стеркобіліну

301. Хворий скаржиться на головний біль, роздратованість, швидку втомлюваність, біль в правому підребер'ї, свербіж шкіри. При обстеженні встановлено: жовтушний колір шкіри та слизових оболонок, збільшення печінки, біль при пальпації, АТ – 80/40 мм.рт.ст. В крові рівень прямого та непрямого білірубіну підвищений, сеча кольору пива, знебарвлений кал. Який вид жовтяниці у хворого?

А.* Паренхіматозна

В. Підпечінкова

С. Гемолітична

Д. Обтураційна

Е. Надпечінкова

302. Яке із захворювань може обумовити розвиток надпечінкової жовтяниці?

- А.* Гемолітична хвороба новонароджених**
- В. Панкреатит
- С. Вірусний гепатит В
- Д. Цироз печінки
- Е. Виразкова хвороба шлунку та 12-палої кишки

303. Яке із захворювань може обумовити розвиток печінкової жовтяниці?

- А.* Вірусний гепатит В**
- В. Гастрит
- С. Холецистит
- Д. Панкреатит
- Е. Ентерит

304. Яке із захворювань може обумовити розвиток механічної жовтяниці?

- А.* Жовчокам'яна хвороба**
- В. Гепатит
- С. Гастрит
- Д. Панкреатит
- Е. Цироз печінки

305. Порушення якої функції печінки при її недостатності обумовлює розвиток геморагічного синдрому?

- А.* Білковосинтетичної**
- В. Антиоксичної
- С. Бар'єрної
- Д. Жовчовидільної
- Е. Депонування глікогену

306. У хворого 38 років, який переніс гострий гепатит та продовжував вживати алкоголь, розвинулись ознаки цирозу печінки з асцитом та набряками нижніх кінцівок. Які зміни складу крові стали вирішальними в розвитку набряків?

- А.* Гіпоальбумінемія**
- В. Гіпокаліємія
- С. Гіпоглобулінемія
- Д. Гіпохолестеринемія
- Е. Гіпоглікемія

307. Хворий, який страждає на хронічний калькульозний холецистит, скаржиться на різкі болі в правому підребер'ї, свербіж та пожовтіння шкірних покривів, численні дрібноточкові крововиливи, омилений та знебарвлений кал (стеаторея). Який тип жовтяниці спостерігається у хворого?

- А.* Механічна**
- В. Печінкова

- C. Гемолітична
- D. Паренхіматозна
- E. Надпечінкова

308. При механічній жовтяниці розвивається стеаторея та знебарвлення калу, порушується всотування жиророзчинних вітамінів, знижується зсідання крові; погіршується травлення білків та вуглеводів. Назвіть вищеописаний синдром

- A.* Ахолічний**
- B. Гіпохолічний
- C. Холемічний
- D. Гіперхолічний
- E. Холалемічний

309. Хворому 50 років встановлений діагноз “цироз печінки”. При обстеженні виявлено наявність асцити, виражена сітка підшкірних венозних судин на передній стінці черевної порожнини («голова Медузи»), дрібноточкові крововиливи на шкірі, кровоточивість ясен, в крові відзначена гіпоальбумінемія (29,7 г/л). Який патологічний стан розвинувся у хворого?

- A.* Синдром портальної гіпертензії**
- B. Запалення мезентеральних судин
- C. ДВЗ-синдром (фаза гіпокоагуляції)
- D. Гемофілія
- E. Синдром холемії

310. У дитини, яка народилась від резус-негативної жінки (вагітність II), спостерігається жовте забарвлення шкіри, патологічні рефлексії, судоми. Вміст вільного (непрямого) білірубину в крові підвищений. Жовтяниця якого типу має місце у дитини?

- A.* Гемолітична**
- B. Печінкова, з порушенням кон'югації білірубину
- C. Печінкова, з порушенням захоплення білірубину
- D. Печінкова, з порушенням екскреції білірубину
- E. Механічна

311. Хворий скаржиться на диспептичні розлади, кров в калі, гемороїдальні кровотечі. При обстеженні виявлене розширення венозних судин на передній поверхні живота в комплексі зі збільшенням його розмірів. Яка патологія може проявлятися даними симптомами?

- A.* Портальна гіпертензія**
- B. Кишкова автоінтоксикація
- C. Ентерит
- D. Коліт
- E. Виразкова хвороба

312. У новонародженого, який народився від третьої вагітності резус-негативної матері, спостерігається жовтяниця, симптоми подразнення ЦНС, анемія. Який вид жовтяниці у новонародженого?

- A.* Гемолітична**
- В. Паренхіматозна
- С. Механічна
- Д. Паразитарна
- Е. Токсична

313. У хворого виявлено пухлину голівки підшлункової залози, яка супроводжується порушенням прохідності загального жовчного протоку. Вміст якої речовини буде зростати в крові при цьому?

- A.* Білірубіну**
- В. Інсуліну
- С. Сечовини
- Д. Гемоглобіну
- Е. Адреналіну

314. У хворого на цироз печінки на тлі хронічного алкоголізму з'явилися асцит, жовтяниця, свербіж, набряки нижніх кінцівок, задишка. Який вид жовтяниці спостерігається у хворого?

- A.* Паренхіматозна**
- В. Механічна
- С. Обтураційна
- Д. Гемолітична
- Е. Надпечінкова

315. У хворого 28 років на тлі вірусного гепатиту розвинулась печінкова недостатність. Які зміни в крові при цьому можна спостерігати?

- A.* Гіпопротеїнемія**
- В. Гіпоазотемія
- С. Гіперглобулінемія
- Д. Посилене зсідання крові
- Е. Гіперальбумінемія

316. У доношеного новонародженого з 3-го до 10-го дня життя відзначалася жовтяниця. Загальний стан залишався задовільним. Максимальний рівень білірубіну в крові в цей період – 102 мкмоль/л, з них 8,2 мкмоль/л за рахунок прямого (кон'югованого) білірубіну. Який стан розвинувся у цієї дитини?

- A.* Фізіологічна жовтяниця**
- В. Фетальний гепатит
- С. Гемолітична хвороба новонароджених
- Д. Спадкова гемолітична мікросфероцитарна анемія
- Е. Атретія жовчовивідних шляхів

317. Вкажіть, які наслідки може викликати ахолія?

- A.* Стеаторея**
- В. Метеоризм
- С. Гіповітаміноз В₁₂
- Д. Печія
- Е. Гіповітаміноз D

318. У хворого в плазмі крові виявлено підвищений вміст загального білірубіну за рахунок непрямого, в калі та сечі – високий вміст стеркобіліну, рівень прямого білірубіну в крові – в межах норми. Про яку жовтяницю йдеться?

- A.* Гемолітичну**
- В. Паренхіматозну
- С. Механічну
- Д. Синдром Жильбера
- Е. Фізіологічну жовтяницю

319. У хворого після отруєння грибами з'явилося жовте забарвлення шкіри та склер, темний колір сечі. Діагностовано гемолітичну жовтяницю. Який пігмент сприяє забарвленню сечі у хворого?

- A.* Стеркобілін**
- В. Прямий білірубін
- С. Білівердин
- Д. Непрямий білірубін
- Е. Вердоглобін

320. Який тип дихання характеризується наростанням амплітуди дихальних рухів до вираженого гіперпноє, а потім зменшення до апноє, після якого настає черговий цикл таких же дихальних рухів?

- A.* Дихання Чейна-Стокса**
- В. Дихання Біота
- С. Апнейстичне дихання
- Д. Дихання Куссмауля
- Е. Гаспінг-дихання

321. Яка форма дихальної недостатності розвивається при дефіциті сурфактанту в легенях у недоношених дітей?

- A.* Легенева рестриктивна**
- В. Периферична
- С. Легенева обструктивна
- Д. Центральна
- Е. Торако-діафрагмальна

322. Хвора Н., 32 років, звернулася до лікаря зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,5°C, біль в горлі при ковтанні, утруднення дихання. Був поставлений діагноз “заглотковий абсцес”. Яка форма дихальної недостатності спостерігається у хворої?

- A.* Легенева обструктивна**

- В. Легенева рестриктивна
- С. Центральна
- Д. Периферична
- Е. Торако-діафрагмальна

323. У дитини діагностовано дифтерію, яка ускладнена набряком гортані. Який із перерахованих типів дихання супроводжує дану патологію?

- А.* Диспное (задишка)**
- В. Дихання Куссмауля
- С. Дихання Біота
- Д. Апнейстичне дихання
- Е. Дихання Чейна-Стокса

324. Який із перерахованих патологічних процесів супроводжується розвитком обструктивної недостатності дихання?

- А.* Бронхіальна астма**
- В. Ателектаз
- С. Пневмонія
- Д. Набряк легень
- Е. Плеврит

325. У хворого виявлено порушення прохідності дихальних шляхів на рівні дрібних та середніх бронхів. Яка форма дихальної недостатності спостерігається у хворого?

- А.* Обструктивна легенева**
- В. Центральна
- С. Рестриктивна легенева
- Д. Периферична
- Е. Торако-діафрагмальна

326. Хворий звернувся в лікарню з приводу запалення легенів. Який вид дихальної недостатності може розвинути у хворого?

- А.* Рестриктивна**
- В. Периферична
- С. Обструктивна
- Д. Центральна
- Е. Торако-діафрагмальна

327. До якого типу дихання відноситься дихання Біота?

- А.* Періодичного дихання**
- В. Тахіпное
- С. Термінального дихання
- Д. Брадипное
- Е. Гіперпное

328. У дитини, яка хворіє на бронхіальну астму, розвинувся астматичний напад, що призвів до розвитку гострої дихальної недостатності. Порушенням якого процесу в легенях обумовлене це ускладнення?

- A.* Альвеолярної вентиляції**
- В. Перфузії легень
- С. Дифузії газів
- Д. Дисоціації оксигемоглобіну
- Е. Утилізації кисню

329. Яка патологічна форма зовнішнього дихання виникає при діабетичній та печінковій комах?

- A.* Дихання Куссмауля**
- В. Гаспінг-дихання
- С. Дихання Біота
- Д. Апнейстичне дихання
- Е. Дихання Чейна-Стокса

330. В реанімаційне відділення доправлений хворий з діагнозом “наркотичне отруєння”. Стан тяжкий. Дихання часте, поверхневе, з періодами апное. Що стало основною причиною розвитку періодичного дихання у хворого?

- A.* Пригнічення функції дихального центру**
- В. Порушення функції мотонейронів спинного мозку
- С. Порушення функції нервово-м'язового апарату
- Д. Порушення рухливості грудної клітки
- Е. Порушення функції легень

331. До розвитку якої форми дихальної недостатності призводить дефіцит сурфактанту?

- A.* Рестриктивної легеневої**
- В. Центральної
- С. Периферичної
- Д. Торако-діафрагмальної
- Е. Обструктивної легеневої

332. У пацієнта 76 років при обстеженні виявлено значне підвищення залишкового об'єму легень, яке призводить до задишки експіраторного типу. Яка патологія найбільш імовірна у хворого?

- A.* Емфізема легень**
- В. Туберкульоз легень
- С. Запалення плеври
- Д. набряк легень
- Е. Запалення легень

333. Хворий поступив до лікарні з нападом бронхіальної астми. Який тип дихання спостерігається при цьому?

- A.* Експіраторна задишка**

- В. Апноє
- С. Гаспінг-дихання
- Д. Гіперпноє
- Е. Інспіраторна задишка

334. У хворого лікар визначив обструктивний тип дихальної недостатності. Назвіть захворювання, яке може викликати даний тип дихальної недостатності

- А.* Бронхіальна астма**
- В. Пневмонія
- С. Ексудативний плеврит
- Д. Пневмоконіоз
- Е. Пневмоторакс

335. У хворого діагностований рак правої легені та призначене оперативне лікування. Після операції (правосторонньої пульмонектомії) у хворого з'явилася виражена задишка. Яка форма дихальної недостатності розвинулась у хворого?

- А.* Легенева рестриктивна**
- В. Периферична
- С. Центральна
- Д. Легенева обструктивна
- Е. Торако-діафрагмальна

336. У хворого, який страждає на цукровий діабет, різко погіршився стан: розвинулась кома, з'явилося шумне глибоке дихання, при якому глибокий вдих змінювався посиленням видихом за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання спостерігається у хворого?

- А.* Дихання Куссмауля**
- В. Дихання Чейна-Стокса
- С. Стенотичне дихання
- Д. Тахіпноє
- Е. Дихання Біота

337. Хворий 62 років поступив до неврологічного відділення через мозковий крововилив. Стан тяжкий, спостерігається збільшення частоти та глибини дихання, потім їх зменшення до апноє, після чого цикл дихальних рухів поновлюється. Який тип дихання виникає у хворого?

- А.* Чейна-Стокса**
- В. Апнейстичне
- С. Біота
- Д. Гаспінг-дихання
- Е. Куссмауля

338. Яка форма дихальної недостатності розвивається внаслідок пошкодження та/або враження дихальних м'язів?

- А.* Нервово-м'язова (периферична)**
- В. Центральна

- C. Торако-діафрагмальна
- D. Обструктивна легенева
- E. Рестриктивна легенева

339. У хворого на хронічний гломерулонефрит при обстеженні сечі виявлена протеїнурія, гематурія. Про яке ушкодження функції нирок свідчить протеїнурія?

- A.* Порушення клубочкової фільтрації**
- B. Порушення каналцевої секреції
- C. Порушення каналцевої реабсорбції
- D. Порушення каналцевої секреції і реабсорбції
- E. Порушення клубочкової фільтрації та каналцевої реабсорбції

340. При лабораторному обстеженні хворого на хронічний гломерулонефрит в крові виявлена гіпохромна анемія, гіпопротеїнемія. Який найбільш імовірний механізм розвитку анемії у даного хворого?

- A.* Знижена продукція еритропоєтину**
- B. Гематурія
- C. Гіпопротеїнемія
- D. Протеїнурія
- E. Порушення синтезу гемоглобіну

341. Який із патогенетичних факторів відіграє провідну роль в механізмі розвитку набряків при нефротичному синдромі?

- A.* Зниження онкотичного тиску плазми крові**
- B. Підвищення гідростатичного тиску в капілярах
- C. Підвищення проникності капілярів
- D. Підвищення осмотичного тиску в тканинах
- E. Зниження гідростатичного тиску тканинної рідини

342. У хворого виявлено цукор в сечі. Рівень глюкози в крові нормальний. Артеріальний тиск в нормі. Який механізм розвитку глюкозурії в даному випадку?

- A.* Порушення реабсорбції глюкози в каналцях нефрону**
- B. Гіперфункція щитоподібної залози
- C. Інсулінова недостатність
- D. Гіперфункція мозкової частини наднирників
- E. Гіперфункція кіркової частини наднирників

343. В реанімаційному відділенні знаходиться постраждалий в автомобільній аварії. Об'єктивно: хворий непритомний, АТ 90/60 мм.рт.ст., в крові високий вміст креатиніну та сечовини, добовий діурез – 60 мл. Яке порушення добового діурезу спостерігається у хворого?

- A.* Анурія**
- B. Полакіурія
- C. Олігоурія
- D. Поліурія
- E. Ніктурія

344. У хворого на хронічну ниркову недостатність розвинулись набряки. Що є основною причиною розвитку набряків в даному випадку?

A.* Гіпопротеїнемія

B. Анемія

C. Диспротеїнемія

D. Накопичення азоту

E. Зниження рівня клубочкової фільтрації

345. У хворого внаслідок значної крововтрати, яка склала 40% об'єму крові, виникла анурія. Який провідний механізм її виникнення в даному випадку?

A.* Зниження гідростатичного тиску на стінку капілярів

B. Підвищення онкотичного тиску крові

C. Підвищення тиску в капсулі клубочків

D. Зменшення кількості функціонуючих клубочків

E. Зниження тиску в капсулі клубочків

346. Хвора на хронічну ниркову недостатність скаржиться на втрату апетиту, нудоту, пронос, загальну слабкість, нестерпний свербіж шкіри. Який із перерахованих механізмів є головним у виникненні цих симптомів?

A.* Накопичення продуктів азотистого обміну

B. Порушення обміну вуглеводів

C. Порушення обміну білків

D. Порушення водно-електролітного обміну

E. Нирковий ацидоз

347. У хворої на пієлонефрит спостерігається біль в ділянці попереку, набряки обличчя, слабкість. АТ 180/110 мм.рт.ст. Які найбільш імовірні причини та механізми розвитку гіпертензії у хворої?

A.* Підвищення секреції реніну

B. Підвищення вмісту вазопресину

C. Підвищення секреції мінералокортикоїдів

D. Підвищення секреції катехоламінів

E. Гіпернатріємія

348. При дослідженні сечі у хворого Ф. виявлена протеїнурія (5 г/л) за рахунок низькомолекулярних білків, гематурія з вилуженими еритроцитами. Порушення якої функції нирок відображають ці показники?

A.* Порушення фільтрації клубочків

B. Порушення екскреції клубочків

C. Порушення секреції каналців

D. Порушення реабсорбції каналців

E. Позаниркові порушення

349. У хворої раптово виник біль колючо-ріжучого характеру в ділянці попереку справа, що іррадіює в нижню кінцівку та статеві органи. Відзначаються часті позиви

до сечовипускання та ускладнене виділення сечі з домішками крові. Яке ускладнення захворювання нирок розвинулось у хворої?

A.* Напад ниркової кольки

B. Запалення яєчника

C. Радикуліт

D. Апендицит

E. Кишкова непрохідність

350. У хворого після отруєння неїстівними грибами спостерігалось порушення свідомості, артеріальна гіпотензія, анурія, гіперазотемія. Яке порушення функції нирок спостерігається?

A.* Гостра ниркова недостатність

B. Сечокамінцева хвороба

C. Гострий гломерулонефрит

D. Гострий пієлонефрит

E. Сечокислий діатез

351. Хворий звернувся зі скаргами на болі в ділянці попереку, сеча кольору «м'ясних помиїв», слабкість, зниження працездатності. В аналізі сечі: протеїнурія, істинна гематурія (вилужені еритроцити), зниження добового діурезу (700-800 мл). Яка патологія нирок має місце у хворого?

A.* Гломерулонефрит

B. Пієлонефрит

C. Сечокам'яна хвороба

D. Уретрит

E. Пієлоцистит

352. У хворого спостерігається сіро-землистий колір шкіри, подразнення шкіри, уремичне дихання, запах аміаку, який свідчить про розвиток хронічної ниркової недостатності (уремії). Які кількісні зміни діурезу супроводжують дану патологію?

A.* Олігоурія

B. Поліурія

C. Дизурія

D. Ніктурія

E. Гематурія

353. Що є основною ланкою патогенезу хронічного гломерулонефрита?

A.* Ушкодження базальної мембрани клубочків

B. Гіпоксичне ушкодження каналців

C. Дегенеративне ушкодження каналців

D. Токсичний фактор

E. Мікробний фактор

354. Який фактор обумовлює анемію при захворюваннях нирок?

A.* Зменшення продукції еритропоетину

B. Ниркова азотемія

- C. Зменшення клубочкової фільтрації
- D. Збільшення канальцевої реабсорбції
- E. Зменшення синтезу ниркових простагландинів

355. У жінки після переохолодження з'явився біль в попереку, дизуричні прояви (лейкоцитурія, циліндрурія, бактеріурія). З розвитком якого захворювання це може бути пов'язане?

- A.* Пієлонефрит**
- B. Гломерулонефрит
- C. Сечокам'яна хвороба
- D. Радикуліт
- E. Аднексит

356. У жінки 55 років з нирковою недостатністю артеріальний тиск сягає 170/100 мм.рт.ст. Надмірна активація якої з нижченаведених систем обумовлює стійке підвищення артеріального тиску?

- A.* Ренін-ангіотензин-альдостеронової**
- B. ЦНС
- C. Симпато-адреналової
- D. Гіпоталамо-гіпофізарної
- E. Калікреїн-кінінової

357. Як називається термінальна стадія недостатності нирок, що супроводжується розвитком метаболічного ацидозу, азотемією, сіро-землистим відтінком шкіри, свербіжем, запахом аміаку, порушенням функції життєво важливих органів?

- A.* Уремія**
- B. Гостра ниркова недостатність
- C. Тубулопатія
- D. Гломерулопатія
- E. Ниркова коліка

358. Що є основною ланкою патогенезу хронічної ниркової недостатності?

- A.* Зменшення кількості діючих нефронів**
- B. Утворення імунних комплексів
- C. Рефлекторне припинення виділення сечі
- D. Порушення кровопостачання нирок
- E. Підвищення проникності клубочкової мембрани

359. У хворого на гостру ниркову недостатність в стадії поліурії азотемія не лише не зменшилась, але і продовжує наростати. Що в даному випадку послужило причиною поліурії?

- A.* Зменшення реабсорбції**
- B. Збільшення фільтрації
- C. Зменшення фільтрації
- D. Збільшення реабсорбції
- E. Збільшення секреції

360. У хворого на хронічну ниркову недостатність спостерігається азотемія, гіпотазостенурія. Що є основною ланкою патогенезу цих симптомів у даного хворого?

- A.* Зменшення маси діючих нефронів**
- В. Збільшення швидкості клубочкової фільтрації
- С. Зменшення каналцевої секреції
- Д. Порушення проникності клубочкової мембрани
- Е. Зниження швидкості клубочкової фільтрації в кожному нефроні

361. Синтез в нирках якої речовини, що регулює еритропоез, буде порушений при нирковій патології?

- A.* Еритропоетин**
- В. Простагландин
- С. Ренін
- Д. Ангіотензин I
- Е. Ангіотензин II

362. Який механізм відповідає за розвиток гіпертензії у хворих з нирковою недостатністю?

- A.* Збільшення продукції реніну**
- В. Протеїнурія
- С. Зменшення реабсорбції води
- Д. Зменшення реабсорбції електролітів
- Е. Збільшення реабсорбції глюкози

363. Що є причиною анемії при нирковій недостатності?

- A.* Зниження продукції еритропоетину**
- В. Гематурія
- С. Гемоглобінурія
- Д. Гіпопротеїнемія
- Е. Альбумінурія

364. Яке захворювання виникає внаслідок занесення збудника інфекції в нирки гематогенним чи уrogenним шляхом?

- A.* Пієлонефрит**
- В. Хронічна ниркова недостатність
- С. Гломерулонефрит
- Д. Гостра ниркова недостатність
- Е. Сечокамінцева хвороба

365. В експерименті тварині був введений флоридзин, після чого в сечі була виявлена глюкоза. Показники глюкози в крові в межах норми. Який найбільш імовірний механізм розвитку глюкозурії в даному випадку?

- A.* Порушення реабсорбції глюкози в ниркових каналцях**
- В. Підвищення активності інсулінази
- С. Ушкодження клітин підшлункової залози

- D. Посилення фільтрації глюкози в клубочках нирок
- E. Утворення антитіл до інсуліну

366. Хворому 3 роки назад був поставлений діагноз “хронічний гломерулонефрит”. Протягом останніх 6 місяців з’явилися набряки. Що лежить в основі їх розвитку?

- A.* Протеїнурія**
- B. Гіперальдостеронізм
- C. Введення нестероїдних протизапальних препаратів
- D. Лікування глюкокортикоїдами
- E. Гіперпродукція вазопресину

367. У людини із захворюванням нирок артеріальний тиск (АТ) сягає 170/140 мм.рт.ст. Підвищення концентрації в крові якої біологічно активної речовини, що викликає зростання АТ, найбільш імовірно виникає у хворого?

- A.* Реніну**
- B. Вазопресину
- C. Адреналіну
- D. Норадреналіну
- E. Катехоламінів

368. Який механізм зменшення фільтраційної функції нирок при преренальній формі гострої ниркової недостатності?

- A* Зменшення ниркового кровотоку**
- B. Пошкодження клубочкового фільтру
- C. Зменшення кількості функціонуючих нефронів
- D. Зменшення онкотичного тиску крові
- E. Збільшення тиску канальцевої рідини

369. У хворого на пієлонефрит знижена питома вага сечі. Яку назву має дана ознака?

- A.* Гіпостенурія**
- B. Ніктурія
- C. Ізостенурія
- D. Гіперстенурія
- E. Анурія

370. У хворого на сечокам’яну хворобу після переохолодження різко підвищилась температура тіла до 39,5°C. В клінічному аналізі сечі – лейкоцити на все поле зору, велика кількість бактерій, гній. Встановлено діагноз “гострий пієлонефрит”. Який шлях попадання інфекції до нирки найбільш імовірний в даному випадку?

- A.* Урогенний висхідний**
- B. Гематогенний низхідний
- C. Лімфогенний
- D. Тканинний
- E. Повітряно-крапельний

371. У хворого, який скаржився на набряки, при обстеженні виявлено протеїнурію, артеріальну гіпертензію, гіпопротеїнемію, ретенційну гіперліпідемію. Яку назву носить даний синдром?

- A.* Нефротичний**
- B. Сечовий
- C. Анемічний
- D. Гіпертензивний
- E. Втрати

372. У пацієнта виникла анурія. Рівень артеріального тиску сягає 50/20 мм.рт.ст. Порушення якого процесу сечоутворення стало причиною різкого зниження сечовиділення?

- A.* Клубочкової фільтрації**
- B. Облігатної реабсорбції
- C. Факультативної реабсорбції
- D. Канальцевої секреції
- E. Всіх перерахованих процесів

373. У хворого спостерігається зменшення діурезу до 800 мл на добу. Яку назву має така зміна діурезу?

- A.* Олігоурія**
- B. Протеїнурія
- C. Поліурія
- D. Лейкоцитурія
- E. Анурія

374. Хворий 58 років звернувся зі скаргами на стійке зростання АТ. При клінічному обстеженні у нього виявлена хронічна недостатність нирок з порушенням ренального кровообігу. Активація якого регуляторного механізму стала причиною зростання АТ у хворого?

- A.* Ренін-ангіотензинової системи**
- B. Парасимпатичної нервової системи
- C. Симпатичної нервової системи
- D. Серцево-судинної системи
- E. Центральної нервової системи

375. У хворого після автомобільної катастрофи артеріальний тиск сягає 70/40 мм.рт.ст., діурез – близько 300 мл сечі. Який механізм розвитку олігоурії в даному випадку?

- A.* Зменшення клубочкової фільтрації**
- B. Підвищення клубочкової фільтрації
- C. Зменшення канальцевої реабсорбції
- D. Підвищення канальцевої реабсорбції
- E. Зменшення канальцевої секреції

376. Батьки підлітка 13 років висувають скарги на прискорений ріст, що не відповідає віку. Об'єктивно: ріст – 1 м 90 см. В анамнезі: у віці 5 років переніс менінгіт з вираженою інтоксикацією. Яка ендокринна патологія розвинулась у хворого?

A.* Гіпофізарний гігантизм

B. Хвороба Хашимото

C. Акромегалія

D. Мікседема

E. Гіпофізарний нанізм

377. У хворого туберкульозне ушкодження наднирників. Типовою ознакою його є гіперпігментація шкіри. Механізм розвитку даної ознаки імовірно пов'язаний із підвищенням секреції

A.* Кортикотропіну

B. Окситоцину

C. Соматотропіну

D. Тиреотропіну

E. Вазопресину

378. Зріст дитини 10 років сягає 178 см, вага 64 кг. З порушенням якої ендокринної залози це пов'язане?

A.* Гіпофізу

B. Щитоподібної залози

C. Статевих залоз

D. Наднирників

E. Паращитоподібних залоз

379. При недостатності якого гормону гіпофізу розвивається гіпофізарний нанізм (карликовість)?

A.* Соматотропного

B. Окситоцину

C. Адренкортикотропного

D. Вазопресину

E. Меланоцитостимулюючого

380. У хворого на синдром Іценко-Кушинга спостерігається стійка гіперглікемія та глюкозурія. Синтез та секреція якого гормону підвищується в даному випадку?

A.* Кортизолу

B. Адреналіну

C. Глюкагону

D. Тироксину

E. Альдостерону

381. Причиною якого захворювання є підвищена секреція соматотропного гормону?

A.* Акромегалія

B. Хвороба Іценко-Кушинга

- C. Гіпофізарний нанізм
- D. Карликовість
- E. Інфантилізм

382. На прийом до лікаря-ендокринолога звернулися батьки зі скаргами на те, що їх 10-річна дитина має низький зріст та виглядає як п'ятирічна. З порушенням секреції якого гормону пов'язані такі зміни фізичного розвитку дитини?

- A.* Соматотропного гормону**
- B. Інсуліну
- C. Адренкортикотропного гормону
- D. Тироксину
- E. Тестостерону

383. Хвора звернулася зі скаргами на тахікардію, безсоння, зниження маси тіла, роздратованість, пітливість. Об'єктивно: відзначаються зоб та незначний екзофтальм. Яке ендокринне порушення у хворой?

- A.* Гіперфункція щитоподібної залози**
- B. Гіпофункція паращитоподібних залоз
- C. Гіпофункція щитоподібної залози
- D. Гіперфункція паращитоподібних залоз
- E. Ендемічний зоб

384. У хворого спостерігаються стійка тахікардія, екзофтальм, підвищена збудливість, основний обмін підвищений. Яке із порушень може бути причиною даного синдрому?

- A.* Гіперфункція щитоподібної залози**
- B. Гіпофункція щитоподібної залози
- C. Гіпофункція паращитоподібних залоз
- D. Гіперфункція паращитоподібних залоз
- E. Гіпофункція наднирників

385. У хворого спостерігаються брадикардія, помірно виражена гіпотензія, зниження основного обміну, набряки. Яке порушення може бути причиною даного синдрому?

- A.* Гіпофункція щитоподібної залози**
- B. Гіпофункція наднирників
- C. Гіпофункція паращитоподібних залоз
- D. Гіперфункція щитоподібної залози
- E. Гіперфункція паращитоподібних залоз

386. У хворого 40 років внаслідок ушкодження гіпоталамо-гіпофізарного провідникового шляху виникла поліурія (10-12 л сечі за добу), полідипсія. Недостатність якого гормону обумовлює такі розлади?

- A.* Вазопресину**
- B. Окситоцину
- C. Кортикотропіну
- D. Соматотропіну

Е. Тиреотропіну

387. Підвищена продукція якого гормону спостерігається у хворого на феохромоцитому (пухлина мозкового шару наднирників)?

А.* Адреналіну

В. Глюкагону

С. Інсуліну

Д. Тироксину

Е. Соматотропіну

388. Внаслідок якої патології виникає “бронзова хвороба” (хвороба Аддісона)?

А.* Гіпофункція кіркового шару наднирників

В. Гіпофункція мозкового шару наднирників

С. Гіперфункція кіркового шару наднирників

Д. Гіперфункція мозкового шару наднирників

Е. Гіперпродукція андрогенів

389. При огляді хворого лікар запідозрив синдром Іценко-Кушинга. Підвищення рівня якої речовини в крові хворого підтверджує припущення лікаря?

А.* Кортизолу

В. Холестерину

С. Токоферолу

Д. Ретинолу

Е. Адреналіну

390. При видаленні гіперплазованої щитоподібної залози у 47-річної жінки була ушкоджена паращитоподібна залоза. Через місяць після операції у пацієнтки з'явилися ознаки гіпопаратиреозу: часті судоми, гіперрефлексія, спазм гортані. Що є найбільш імовірною причиною стану хворої?

А.* Гіпокальціємія

В. Гіпофосфатемія

С. Гіперхлоргідрія

Д. Гіпонатріємія

Е. Гіперкаліємія

391. На консультації знаходиться хлопчик 14 років пропорційної статури, зріст 104 см, вторинні статеві ознаки не виражені. Відставання у зрості та фізичному розвитку стало помітним з 4-річного віку. Із анамнезу відомо, що хлопчик у віці 2 тижні переніс сепсис новонародженого. Про яку ендокринну патологію треба подумати в першу чергу?

А.* Гіпофізарний нанізм

В. Нецукровий діабет

С. Хвороба Іценко-Кушинга

Д. Гіпотиреоз

Е. Гіпофізарна кахексія

392. Юнак 17-ти років скаржиться на порушення сну, зниження маси тіла, серцебиття. Після обстеження встановлено гіперплазію щитоподібної залози II ступеня. Які порушення рівня гормонів найбільш характерні для захворювання?

- A.* Підвищення тироксину
- B. Зниження тироксину
- C. Підвищення соматотропіну
- D. Зниження соматотропіну
- E. Зниження трийодтироксину

393. Жінка 53-х років, зріст 163 см, вага 92 кг, малорухлива, апатична. Об'єктивно: рівномірне відкладення жиру, обличчя одутлувате, при натисканні на шкіру залишається ямка. Порушення функції якої залози спостерігається у хворой?

- A.* Щитоподібної
- B. Гіпофізу
- C. Паращитоподібних
- D. Наднирників
- E. Статевих

394. Хвора 50 років скаржиться на те, що в останній час вуха, ніс, кисті почали збільшуватися в розмірах. Гіперфункція якої залози провокує розвиток подібних симптомів?

- A.* Гіпофізу
- B. Наднирників
- C. Епіфізу
- D. Щитоподібних
- E. Статевих

395. Підлітку було поставлено діагноз "гіпофізарний гігантизм". Гіперпродукція якого гормону є причиною цього захворювання?

- A.* Соматотропного гормону
- B. Гонадотропних гормонів
- C. Кортикотропіну
- D. Тиреотропного гормону
- E. Вазопресину

396. У хворого після перенесеної операції виник сильний больовий синдром. Які найбільш імовірні зміни гормонального статусу можна очікувати в даному випадку?

- A.* Підвищення продукції катехоламінів
- B. Зниження продукції глюкокортикоїдів
- C. Гіперсекрецію інсуліну
- D. Зниження продукції АКТГ
- E. Зниження продукції мінералокортикоїдів

397. Хвора К., 47 років, поступила на обстеження зі скаргами на підвищену нервову збудливість, порушення сну, серцебиття, колючі болі в ділянці серця, раптові напади м'язової слабкості, пітливість. Об'єктивно: зниження маси тіла, екзофтальм, шкіра

волога, гаряча на дотик, відзначається тремор рук, підвищення рефлексів. Температура тіла 37,5°C, ЧСС 150 ударів за хвилину. При пальпації щитоподібної залози добре прощупуються бокові часточки, залоза помітна при ковтанні. Про яку ендокринну патологію в першу чергу треба подумати?

- A.* Гіпертиреоз
- B. Гіпотиреоз
- C. Цукровий діабет 1 типу
- D. Хвороба Іценко-Кушинга
- E. Нецукровий діабет

398. До лікаря звернувся чоловік 70 років зі скаргами на збільшення кистей, стоп, язика, зміни зовнішності (риси обличчя стали крупними). При обстеженні виявлено значне підвищення концентрації соматотропного гормону в крові. Яка ендокринна патологія спостерігається у хворого?

- A.* Гіперфункція аденогіпофізу
- B. Гіперфункція паращитоподібних залоз
- C. Гіпофункція щитоподібної залози
- D. Гіпофункція аденогіпофізу
- E. Гіперфункція кіркового шару наднирників

399. Для якого патологічного стану типовими є екзофтальм, підвищена температура тіла, схуднення, підвищення тироксину в крові?

- A.* Гіпертиреоз
- B. Гіпотиреоз
- C. Гіперфункція паращитоподібних залоз
- D. Гіпофункція аденогіпофізу
- E. Гостра недостатність кори наднирників

400. Після оперативного втручання з приводу дифузного токсичного зобу у хворої виникли фібрилярні посмикування м'язів, напади клонічних судом. Що найбільш імовірно обумовило розвиток симптоматики у хворої?

- A.* Видалення паращитоподібних залоз
- B. Активація статевих залоз
- C. Активація наднирників
- D. Гіпофункція щитоподібних залоз
- E. Гіпофункція гіпофізу

401. Хворий К., 35 років, висуває скарги на сильну постійну спрагу, головний біль, роздратованість. Кількість випитої води за добу 9 л. Добовий діурез підвищений. Встановлений діагноз "нецукровий діабет". З порушенням продукції якого гормону пов'язана дана патологія?

- A.* Вазопресину
- B. Глюкокортикоїдів
- C. Альдостерону
- D. Катехоламінів

Е. Реніну

402. Хвора скаржиться на підвищення температури тіла, втрату ваги, роздратованість, серцебиття, екзофтальм. Для якої ендокринопатії це характерне?

- A.* Гіпертиреозу
- B. Гіпотиреозу
- C. Гіперальдостеронізму
- D. Гіпоальдостеронізму
- E. Гіперкортицизму

403. Хворий скаржиться на поліурію (5 л сечі за добу) та спрагу. Вміст глюкози в крові – 5,1 ммоль/л, питома вага сечі 1,010. Глюкоза та кетонів тіла в сечі відсутні. Для якого стану характерні вказані показники?

- A.* Нецукровий діабет
- B. Мікседема
- C. Тиреотоксикоз
- D. Стероїдний діабет
- E. Цукровий діабет

404. Після систематичного використання андрогенних гормонів у атлета діагностована атрофія чоловічих статевих залоз. Яка залоза при цьому продукує гонадотропні гормони?

- A.* Передня доля гіпофіза
- B. Задня доля гіпофіза
- C. Підшлункова залоза
- D. Наднирники
- E. Епіфіз

405. Внаслідок ушкодження хребта у хворого спостерігається відсутність довільних рухів в ногах. Виявлені порушення називаються

- A.* Нижня параплегія
- B. Моноплегія
- C. Верхня параплегія
- D. Геміплегія
- E. Нижній паразез

406. У хворого, що страждає на гіпертонічну хворобу, після геморагічного крововиливу в мозок стали неможливими активні рухи лівої руки та ноги. Тонус м'язів цих кінцівок підвищений, їх спинальні рефлекси різко посилені, розширені межі рефлексів. Позитивний рефлекс Бабинського. Назвіть вид розладу центральної нервової системи у хворого

- A.* Центральний параліч
- B. Рефлекторний параліч
- C. Периферичний параліч
- D. Спинальний шок
- E. В'ялий шок

407. Після родової травми у новонародженого відзначаються обмежені рухи правої кінцівки, гіпорекфлексія, м'язова дистрофія. До якого типу рухових порушень відносяться дані зміни центральної нервової системи?

- A.* Периферичний (в'ялий) параліч
- B. Центральний параліч
- C. Міастенія
- D. Бульбарний параліч
- E. Неврит

408. Що сприяє розвитку шоку при виникненні гострої кишкової непрохідності?

- A.* Біль
- B. Зневоднення
- C. Гіперволемія
- D. Діарея
- E. Нудота

409. Визначте, в основі якого захворювання лежить порушення синтезу та виділення ацетилхоліну, пов'язане з підвищеною продукцією ферменту холінестерази

- A.* Міастенія
- B. Епілепсія
- C. Центральний параліч
- D. Периферичний параліч
- E. Поліомієліт

410. В експерименті тварині був введений флоридзин, після чого в сечі виявлено глюкозу. При цьому показники глюкози в крові знаходилися в межах норми. Який найбільш вірогідний механізм патологічних змін маже місце в данному випадку?

- A.* **Блокада переносчика глюкози в ниркових в каналцях**
- B. Посилення фільтрації глюкози в клубочках нирок
- C. Пошкодження клітин підшлункової залози
- D. Підвищення активності інсулінази
- E. Утворення антитіл до інсуліну

411. Хворий поступив в приймальне відділення ендокринологічного диспансеру зі скаргами на постійну спрагу, підвищений апетит, поліурію. Діагностовано цукровий діабет. Який патогенетичний фактор лежить в основі розвитку поліурії на ранніх стадіях цукрового діабету?

- A.* **Глюкозурія**
- B. Гіперхолестеринемія
- C. Тубулопатія
- D. Мікроангіопатія
- E. Кетонемія

412. Хворий звернувся в клініку зі скаргами на слабкість, підвищену стомлюваність, набряки під очима, які переважно з'являються зранку. Вкажіть, при якому виді набряку істотна роль належить ренін-ангіотензин-альдостеронової системи.

- A.* Ниркові набряки**
- В. Лімфогенні набряки
- С. Кахектичні набряки
- Д. Алергічні набряки
- Е. Запальні набряки

413. Внаслідок тривалого прийому сульфаніламідних препаратів у хворого розвинулася анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія. Який механізм розвитку зазначених порушень?

- A.* Пригнічення кровотворення в кістковому мозку**
- В. Розвиток порушень не пов'язано з прийомом препаратів
- С. Посилене використання формених елементів крові
- Д. Руйнування формених елементів крові
- Є. Стимуляція кісткового мозку

414. До фармацевта звернувся хворий 54 років за порадою з приводу призначення лікарського препарату. З'ясувалося, що в анамнезі хворого протягом 4 років - хронічний гломерулонефрит, та 2-х років - стійке підвищення артеріального тиску. Яка речовина, синтезована нирками, займає важливу роль у формуванні артеріальної гіпертензії?

- A.* Ренін**
- В. Альдостерон
- С. Катехоламіни
- Д. Гістамін
- Є. Оксид азоту

415. У хворого, який протягом 2-х тижнів без призначення лікаря застосовував тетрациклін, спостерігається жовтяничне фарбування шкіри і склер. Провізор по ходу опитування з'ясував, що даний стан виник після прийому ліків. Який вид жовтяниці виник у хворого?

- A.* Печінкова**
- В. Підпечінкова
- С. Гемолітична
- Д. Холестатична
- Є. Спадкова

416. Хворий скаржиться на загальну слабкість, м'язову слабкість в кінцівках (наприклад, якщо кілька разів попросити стиснути руку в кулак, то хворому вдається це зробити тільки перший раз), слабкість м'язів, порушення процесу ковтання. Введення антихолінестеразних засобів повною мірою усуває ці порушення. Визначте патологію в хворого:

- A.* Міастенія**
- В. Моноплегія

- C. Геміплегія
- D. Параліч
- Є. Парез

417. У чому полягає механізм непрямого впливу іонізуючого випромінювання на клітини?

- A.* Утворення великої кількості вільних радикалів**
- B. набряк органел клітин
- C. Розрив хромосом
- D. Активація біосинтезу білка
- Є. Ушкодження цитоплазматичної мембрани клітин

418. Клітинний тип імунної відповіді спрямований на захист від внутрішньоклітинних інфекцій та мікозів, внутрішньоклітинних паразитів і пухлинних клітин. Його ефекторною ланкою є:

- A.* Лімфоцити-кілери**
- B. Еозинофільні гранулоцити
- C. В-лімфоцити
- D. Нейтрофіли
- Є. Базофільні гранулоцити

419. Які зміни в лейкоцитарній формулі слід очікувати у пацієнта на atopічну бронхіальну астму?

- A.* Еозинофілія**
- B. Нейтропенія
- C. Нейтрофілія
- D. Еозинопенія
- Є. Базофілія

420. Які ліпопротеїди вважаються антиатерогенними, тобто такими, що перешкоджають розвитку атеросклерозу?

- A.* Високої щільності**
- B. Бетта
- C. Хіломікрони
- D. Дуже низької щільності
- E. Низької щільності

421. У хворого на гостру пневмонію має місце набряк і ущільнення легеневої тканини. Які клітини першими інфільтрують зону запалення і забезпечують ефективний захист від бактеріальної інфекції?

- A.* Нейтрофіли**
- B. Моноцити
- C. Тромбоцити
- D. Еозинофіли
- E. Базофіли

422. У лікарню звернувся пацієнт 25 років з термічними опіками II ступеня важкості. Об'єктивно: на верхніх кінцівках великі пухирці, заповнені прозорим ексудатом, який складається переважно з води і альбумінів, містить поодинокі лейкоцити. Назвіть вид ексудату?

- A.* Серозний**
- В. Фібринозний
- С. Геморагічний
- Д. Гнійний
- Е. Катаральний (слизовий)

423. Подружжя звернулося до медико-генетичної консультації для обстеження їх новонародженої дитини. Під час дослідження каріотипу виявлено додаткову хромосому в 21-й парі хромосом. Який діагноз можна поставити?

- A.* Синдром Дауна**
- В. Синдром Клайнфельтера
- С. Синдром Патау
- Д. Синдром Едвардса
- Е. Синдром Шерешевського-Тернера

424. Хто з відомих вчених вказав на важливу роль сполучної тканини в забезпеченні резистентності організму і ввів поняття «фізіологічна система сполучної тканини»?

- A.* Богомолець**
- В. Штерн
- С. Пастер
- Д. Сиротінін
- Е. Мечников

425. У пацієнта, який потрапив до реанімації з діагнозом «діабетична гіперглікемічна кома», спостерігається рідке, глибоке, гучне дихання. Фаза вдиху довша, ніж фаза видиху. Яке дихання розвинулося у хворого?

- A.* Дихання Куссмауля**
- В. Дихання Біота
- С. Гаспінг-дихання
- Д. Апнейстичне дихання
- Е. Дихання Чейна-Стокса

426. У пацієнта на травматичний шок ЧСС становить 130 уд/хв. Який вид аритмії спостерігається?

- A.* Синусова тахікардія**
- В. Дихальна аритмія
- С. Пароксизмальна тахікардія
- Д. Екстрасистолія
- Е. Синусова брадикардія

427. Відповідно до рекомендацій ВООЗ і міжнародного товариства гіпертензій (1999) артеріальною гіпертензією вважається підвищення артеріального тиску вище:

- A*. 140/90 мм рт.ст.**
- B. 150/100 мм рт.ст.
- C. 160/120 мм рт.ст.
- D. 130/90 мм рт.ст.
- E. 120/80 мм рт.ст.

428. Хвора на цукровий діабет I типу натщесерце ввела собі інсулін. Через 20 хвилин з'явилася загальна слабкість, запаморочення, посилене потовиділення. Що стало причиною гіпоглікемії у хворой?

- A.* Посилення утилізації глюкози**
- B. Пригнічення гліколізу
- C. Пригнічення глікогенезу
- D. Посилення глюконеогенезу
- E. Посилення глікогенолізу

429. Дитина 12-ти років після перенесеної краснухи почала худнути, постійно відчуває спрагу, спостерігається глюкозурія, поліурія, поліфагія, полідипсія. Що є причиною цукрового діабету I типу у дитини?

- A.* Абсолютна інсулінова недостатність**
- B. Відносний дефіцит інсуліну
- C. Активація глюконеогенезу
- D. Інсулінорезистентність
- E. Гіперпродукція антидіуретичного гормону

430. Чоловік 57 років скаржиться на біль у серці, яка виникає після тривалого стресу. Лікар швидкої допомоги встановив ішемічну хворобу серця, яка проявилася стенокардією. Який механізм ішемії найбільш вірогідний?

- A.* Ангіоспастичний**
- B. Обтураційний
- C. Странгуляційний
- D. Облітеруючий
- E. Компресійний

431. У хворого на ішемічну хворобу серця на фоні атеросклеротичного ушкодження коронарних артерій після значного фізичного навантаження розвинувся гострий інфаркт міокарда. Яка найбільш ймовірна причина недостатності коронарного кровообігу?

- A.* Стеноз коронарних артерій**
- B. Спазм коронарних артерій
- C. Перерозподіл крові
- D. Тромбоемболія коронарної артерії
- E. Розрив коронарної артерії

432. У хворой П., яка тривалий час застосовувала ацетилсаліцилову кислоту, виявлено ерозивний гастрит. Який механізм ерозивного гастриту?

- A.* Блокада синтезу простагландинів і збільшення продукції шлункового соку**

- В. Блокада синтезу інтерферонів
- С. Зменшення секреції соляної кислоти
- Д. Збільшення секреції слизу в шлунку
- Е. Збільшення синтезу простагландинів

433. У хворого на цироз печінки на стадії декомпенсації виникла печінкова кома. Який метаболіт є нейротоксичним в даному випадку?

- А.* Іони амонію, аміак**
- В. Глюкозо-6-фосфат
- С. Сукцинат
- Д. Ціанокобаламін
- Е. Альфа-кетоглутарова кислота

434. У хворого на феохромоцитому зафіксовано тривале і стійке підвищення артеріального тиску. Гіперпродукція якого гормону призводить до розвитку вторинної артеріальної гіпертензії в даному випадку?

- А.* Адреналіну**
- В. Кортизола
- С. Тироксину
- Д. Вазопресину
- Е.. Альдостерону

435. Під час ультразвукового обстеження у пацієнтки діагностовано двосторонній стеноз ниркових артерій атеросклеротичного генезу. Вкажіть біологічно активну речовину, яка є ключовою ланкою патогенезу артеріальної гіпертензії в даному випадку?

- А.* Ренін**
- В. Вазопресин
- С. Тироксин
- Д. Норадреналін
- Е. Кортизол

436. Хворій на виразкову хворобу шлунка призначено антибактеріальне лікування. На який збудник воно спрямоване?

- А.* H. pylori**
- В. Cl. Perfringens
- С. Cl. Trachomatis
- Д. E. Colli
- Е. St. aureus

437. У хворої при гастродуоденоскопії виявлено ослаблення функції шлунково-стравохідного з'єднання з рефлюксом шлункового вмісту в стравохід. Яким основним симптомом буде проявлятися дане порушення?

- А.* Печія**
- В. Серцебиття
- С. Нудота

- D. Порушення ковтання
- E. Пронос

438. У хворого на механічну жовтяницю артеріальний тиск становить 80/40 мм рт.ст. Це стан розвинувся внаслідок

- A.* Гіпотензивної дії жовчних кислот**
- B. Зниження тону судин
- C. Гальмівного впливу на судинно-руховий центр
- D. Недостатності скорочувальної функції серця
- E. Збільшення кількості циркулюючої крові

439. Аналіз сечі хворого на цукровий діабет показав наявність глюкозурії. Вкажіть нирковий поріг реабсорбції глюкози

- A.* 10 ммоль / л**
- B. 15 ммоль / л
- C. 20 ммоль / л
- D. 1 ммоль / л
- E. 5 ммоль / л

440. У хворої, яка страждає на хронічний панкреатит, виявлено підвищений вміст жирів в калі. Дефіцит якого ферменту має місце в даному випадку?

- A.* Ліпази**
- B. Гастрину
- C. Еластази
- D. Амілази
- E. Трипсину

441. У хворої, яка страждає на цукровий діабет I типу, розвинулася гіперглікемічна кома. Результати обстеження виявили метаболічний ацидоз. Накопичення яких речовин в крові призвело до розвитку даного стану?

- A.* Кетонових тіл**
- B. Залишкового азоту
- C. Іонов амонію
- D. Непрямий білірубін
- E. Жовчних кислот

442. У хворого з недостатністю аденогіпофіза (пангіпогітарізм) спостерігається виражена схильність до гіпоглікемії. Чим це обумовлено?

- A.* Дефіцитом контрінсулярних гормонів**
- B. Дефіцитом інсуліну
- C. Дефіцитом вуглеводів в їжі
- D. Надлишком інсуліну
- E. Надлишком контрінсулярних гормонів

443. У хворого діагностована акромегалія (аденома гіпофіза, яка продукує соматотропін). Яке порушення вуглеводного обміну типово для цього стану?

A.* Зниження толерантності до глюкози

B. Підвищення толерантності до глюкози

C. Гіпоглікемія

D. Фруктозурія

E. –

444. У хворого на цукровий діабет рівень глюкози в крові становить 15 ммоль / л. Що з названого є безпосереднім наслідком гіперглікемії?

A.* Глюкозурія

B. Гіпохолестеринемія

C. Кетоацидоз

D. Дегідратація

E. Алкалоз

445. У хворого на цукровий діабет 2-го типу спостерігаються виражені порушення жирового обміну. Яке порушення жирового обміну найбільш характерно для цього захворювання?

A.* Ожиріння

B. Гіпохолестеринемія

C. Кетоацидоз

D. Гіпоглікемія

E. Гіперглікемія

446. У чоловіка, який протягом 8 років хворіє на цукровий діабет 2-го типу, вдруге відзначається інфаркт міокарда. Яке ускладнення діабету прискорює розвиток атеросклерозу коронарних артерій та ішемічної хвороби серця у хворого?

A.* Макроангіопатія

B. Фетопатія

C. Нейропатія

D. Гломерулопатія

E. Ретинопатія

447. У дівчинки, хворої на цукровий діабет 1-го типу, розвинулася хронічна ниркова недостатність. Яке ускладнення діабету є причиною діабетичної нефропатії?

A.* Мікроангіопатія

B. Макроангіопатія

C. Нейропатія

D. Ретинопатія

E. Фетопатія

448. У хворого на акромегалію (аденома гіпофіза, яка продукує соматотропін) спостерігаються гіперглікемія, глюкозурія, поліурія. Який вид діабету спостерігається у хворого?

A.* Вторинний цукровий діабет

B. Нецукровий діабет

C. Гестаційний цукровий діабет

- D. Первинний цукровий діабет
- E. Нирковий цукровий діабет

449. У дівчинки 14-ти років, яка скаржиться на спрагу, поліурію, діагностовано цукровий діабет 1-го типу. Що є головною ланкою в патогенезі цього захворювання?

- A.* Аутоімунне ушкодження В-клітин**
- B. Гіперпродукція соматотропіну
- C. Інсулінорезистентність жирової тканини
- D. Гіперпродукція глюкагону
- E. Гіперпродукція кортизолу

450. У хворого, який скаржиться на запаморочення і неадекватну поведінку, діагностовано пухлина з В-клітин острівців Лангерганса - інсулінома. Чим обумовлена гіпоглікемія у хворого?

- A.* Надлишком інсуліну**
- B. Надлишком контрінсулярних гормонів
- C. Дефіцитом контрінсулярних гормонів
- D. Дефіцитом інсуліну
- E. Дефіцитом вуглеводів в їжі

451. У лікарню доставлений хворий на цукровий діабет 1-го типу без свідомості. Дихання типу Куссмауля, артеріальний тиск 80/50 мм рт.ст., запах ацетону з рота. Накопиченням в крові яких речовин можна пояснити виникнення цих розладів?

- A.* Кетонових тел**
- B. Ліпопротеїдів
- C. Глікогену
- D. Тригліцеридів
- E. Молочної кислоти

452. У жінки 44 років, хворої на хронічний панкреатит, виявлено зниження толерантності до глюкози. Яке порушення вуглеводного обміну характерно для хворої?

- A.* Гіперглікемія**
- B. Гіпоглікемія
- C. Ожиріння
- D. Схуднення
- E. набряк

453. У дівчинки 14-ти років з гіперглікемією, глюкозурією і поліурією, виявлено аутоімунне ушкодження острівкових В-клітин. Який варіант цукрового діабету у хворої?

- A.* 1-й тип**
- B. 4-й тип
- C. Нирковий
- D. 2-й тип
- E. 3-й тип

454. У хворого на цукровий діабет знижені процеси регенерації, довго не гояться рани. Які зміни в обміні речовин є причиною цих змін?

- A.* Зменшення синтезу білка**
- В. Накопичення кетонових тіл
- С. Ацидоз
- Д. Гіпоглікемія
- Е. Активація ліполізу

455. У хворого діагностовано первинне ожиріння. Зі зменшенням дії якого гормону воно пов'язане?

- A.* Лептину**
- В. Інсуліну
- С. Адреналіну
- Д. Кортизолу
- Е. Соматотропіну

456. У хворого на злоякісну пухлину спостерігається значне схуднення і виснаження. Яка речовина, яке пригнічує центр голоду і стимулює катаболізм, викликає виснаження у хворого?

- A.* Кахексін**
- В. Альдостерон
- С. Інсулін
- Д. Глюкагон
- Е. Соматотропін

457. Хворі на альбінізм погано переносять дію сонця: загар не розвивається, а опіки з'являються дуже легко. Порушення синтезу якої речовини лежить в основі цього явища?

- A.* Меланіну**
- В. Адреналіну
- С. Тироксину
- Д. Фенілаланіну
- Е. Тирозину

458. У чоловіка 55 років, хворого на цукровий діабет 2-го типу, після незначної травми ступні, розвинулася гангрена ноги і ногу довелося ампутувати. Яке ускладнення діабету є головною причиною гангрени?

- A.* Макроангіопатія**
- В. Ацидоз
- С. Нефропатія
- Д. Фетопатія
- Е. Ретинопатія

459. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну виникло відчуття голоду, дратівливість, агресивна поведінка, після - запаморочення, кома. Що є причиною порушення функції нейронів у цьому випадку?

A.* Гіпоглікемія

B. Зневоднення клітин

C. Гіпоксія

D. Алкалоз

E. Гіпокапнія

460. Назвіть головний ініціюючий фактор розвитку цукрового діабету 1-го типу.

A.* Ушкодження В-ендокриноцитів

B. Поліурія

C. Полідипсія

D. Жага

E. Гіперглікемія

461. У дитини виявлено спадкове захворювання - фенілпіровиноградне недоумство. Недостатність якого ферменту викликає фенілкетонурию?

A.* Фенілаланінгідролази

B. Ксантиноксидази

C. Оксидази гомогентизинової кислоти

D. Оксидази п-гідроксіпировіноградної кислоти

E. Тирозинази

462. У хворого виявлено гострий панкреатит. Що є головною ланкою патогенезу цього захворювання?

A.* Передчасна активація трипсину, еластази

B. Порушення трофіки екзокринних панкреатитів

C. Артеріальна гіпертензія

D. Атеросклероз судин підшлункової залози

E. Аутоалергія

463. До інфекційного відділення доправлений хворий 23 років зі скаргами на здуття живота і пронос. Діагностовано лямбліоз. Який вид лейкоцитозу характерний для даного захворювання?

A.* Еозинофільний

B. Базофільний

C. Моноцитарний

D. Лімфоцитарний

E. Нейтрофільний

464. При дослідженні сечі у хворого Ф. виявлена протеїнурія (5 г/л) і гематурія з вилуженими еритроцитами. Порушення якої функції нирок відображає ці показники?

A.* Порушення клубочкової фільтрації

B. Порушення каналцевої секреції

- C. –
- D. Порушення каналцевої реабсорбції
- E. Порушення відтоку сечі

465. У хворого на артеріальну гіпертензію при обстеженні виявлено розширення меж серця, збільшення ударного і хвилинного об'єму без зміни частоти серцевих скорочень. Отримані зміни параметрів серцевої діяльності необхідно розцінювати як:

- A.* Компенсаторно-приспосувальні**
- B. Механізми декомпенсації
- C. Функціональні порушення
- D. Ознаки ушкодження
- E. Патологічні

466. Новий прояв захворювання після уявного або неповного його припинення називається:

- A.* Рецидив**
- B. Ремісія
- C. Ускладнення
- D. Одужання
- E. Перехід в хронічну форму

467. У хворого діагностована гіпоксична гіпоксія. У яких випадках вона виникає?

- A.* Гірська хвороба**
- B. Отруєння ціанідами
- C. Пневмоконіоз
- D. Отруєння чадним газом
- E. Отруєння нітритами

468. У хворого діагностована гіпоксична гіпоксія, при якій pO_2 крові знижений. При якій гіпоксії напруга кисню не змінюється?

- A.* Тканинна**
- B. Гіпоксична
- C. Циркуляторна
- D. Гемічна
- E. Дихальна

469. До якого виду фармакотерапії відноситься застосування антибіотиків при інфекційних захворюваннях?

- A.* Етіотропна**
- B. Замісна
- C. Стимулююча
- D. Симптоматична
- E. Патогенетична

470. У дитини, яка хворіє на бронхіальну астму, виник астматичний напад, який призвів до розвитку гострої дихальної недостатності. Це ускладнення обумовлено порушенням:

- A.* Альвеолярної вентиляції**
- В. Дифузії газів
- С. Діяльності серця
- Д. Дисоціації оксигемоглобіну
- Е. Перфузії легенів

471. Хворий скаржиться на напади тахікардії і гіпертензії, головний біль, біль у серці, він виглядає блідим. У крові істотно підвищений рівень катехоламінів. Порушення функції якої залози може бути причиною цього?

- A.* Мозгової речовини наднирників**
- В. Кори наднирників
- С. Паращитоподібних залоз
- Д. Нейрогіпофізу
- Е. Аденогіпофізу

472. Дівчинка після випадкового вживання неїстівних грибів поступила в реанімаційне відділення з явищами втрати свідомості, анурії, артеріальної гіпотензії, гіперазотемії. Яке порушення функції нирок спостерігається у хворої?

- A.* Гостра ниркова недостатність**
- В. Гострий пієлонефрит
- С. Гостра печінкова недостатність
- Д. Сечокам'яна хвороба
- Е. Гострий дифузний гломерулонефрит

473. У хворого після потрапляння на шкіру концентрованої сірчаної кислоти розвинулося запалення. Яким процесом запалення закінчується?

- A.* Проліферацією**
- В. Фагоцитозом
- С. Альтерацією
- Д. Екссудацією
- Е. Еміграцією лейкоцитів

474. Який з наведених факторів обумовлює збільшення клубочкової фільтрації в нирках?

- A.* Зниження онкотичного тиску крові**
- В. Збільшення тиску всередині нирок
- С. Зниження гідростатичного тиску в капілярах клубочків
- Д. Зниження кількості функціонуючих клубочків
- Е. Збільшення онкотичного тиску крові

475. У хворого виявлено збільшення в лейкоцитарній формулі еозинофілів. Для яких захворювань це характерно?

- A.* Алергічні захворювання**

- В. Анемія
- С. Лімфолейкоз
- Д. Апендицит
- Е. Гіперфункція кори надниркових залоз

476. У хворого діагностовано алкаптонурия. З порушенням обміну якої речовини пов'язано дане захворювання?

- А.* Тирозину**
- В. Фенолу
- С. Аланіну
- Д. Триптофану
- Е. Фенілаланіну

477. Підвищення секреції якого гормону викликає гіпернатріємію та гіпокаліємію?

- А.* Альдостерону**
- В. Глюкагону
- С. Атріального натрійуретичного гормону (пептиду)
- Д. Паратгормону
- Е. Адреналіну

478. Після фізичного навантаження у людини спостерігаються позачергові скорочення серцевого м'яза. Який це вид аритмії?

- А.* Екстрасистолія**
- В. Пароксизмальна тахікардія
- С. Синусова брадикардія
- Д. Синусова тахікардія
- Е. Фібриляція шлуночків

479. У хворого на жовтяницю в крові підвищений вміст прямого білірубіну, холалемія, в сечі не виявлено стеркобіліногена. Яке порушення спостерігається в даному випадку?

- А.* Механічна жовтяниця**
- В. Синдром Кріглера-Найяра
- С. Гемолітична жовтяниця
- Д. Паренхіматозна жовтяниця
- Е. Синдром Жильбера

480. У хворого встановлено підвищення в плазмі крові вмісту загального білірубіну за рахунок непрямого, в калі і сечі - високий вміст стеркобіліногена, рівень прямого білірубіну в плазмі в межах норми. Який це вид порушення пігментного обміну?

- А.* Гемолітична жовтяниця**
- В. Синдром Ротора
- С. Механічна жовтяниця
- Д. Паренхіматозна жовтяниця
- Е. Синдром Жильбера

481. У хворого на патологію печінки спостерігаються наступні симптоми: безсоння, емоційна лабільність, головний біль, запаморочення, сонливість вдень. Порушення якої функції печінки обумовлює розвиток даних симптомів?

- A.* Антитоксичної**
- В. Депонуючої
- С. Білоксинтезуючої
- Д. Жовчовидільної
- Е. Гемодинамічної

482. Моделювання іммобілізаційного стресу проводили на морських свинках, яких попередньо не годували впродовж 1 дня. На розтині слизова оболонка шлунка гіперемована з множинними ерозіями. Яку теорію язвоутворення підтверджують результати цього досвіду?

- A.* Кортиковісцеральну (стресову)**
- В. Пептичну
- С. Запальну
- Д. Судинну
- Е. Механічну

483. Хворий М., 52 років скаржиться на відрижку кислим, печію, нудоту, біль в епігастральній ділянці і запори. Яке порушення шлункової секреції, ймовірно, у хворого?

- A.* Гіперсекреція і гіперхлоргідрія**
- В. Гіпохлоргідрія
- С. Гіпосекреція
- Д. Ахлоргідрія
- Е. Ахілія

484. Хворий А., 58 років скаржиться на періодичні напади стискаючого болю за грудиною, що виникають при емоційному чи фізичному навантаженні. Як називається ця патологія?

- A.* Стенокардія**
- В. Шлуночкова блокада
- С. Гіпоксичний некроз міокарда
- Д. Інфаркт міокарда
- Е. Кардіосклероз

485. Пацієнту на цукровий діабет передозували інсулін. Через деякий час його загальний стан погіршився, і у нього розвинулася гіпоглікемічна кома. До якої категорії відноситься стан, який розвинулося у хворого?

- A.* Ускладнення**
- В. Патологічний стан
- С. Рецидив
- Д. Патологічна реакція
- Е. Розпал хвороби

486. Під час вагітності відзначається збільшення матки в об'ємі. Як називається цей процес?

A.* Фізіологічна гіпертрофія

B. Несправжня гіпертрофія

C. Регенераційна гіпертрофія

D. Фізіологічна регенерація

E. Кореляційна гіпертрофія

487. У хворого на тромбофлебіт ввечері виникли набряки нижніх кінцівок. У патогенезі якого набряку провідну роль відіграє підвищення проникності судинної стінки?

A.* Запального

B. Серцевого

C. Кахектичного

D. Ниркового

E. Голодного

488. У хворого на бронхіальну астму розвинувся напад: дихання утруднене, ЧД 24-26 в хв., Вдихи змінюються подовженими видихами за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання у хворого?

A.* Експіраторна задишка

B. Апнейстичне дихання

C. Біота

D. Чейна-Стокса

E. Інспіраторна задишка

489. Хворий поступив в лікарню зі скаргами на загальну слабкість, головний біль, біль у попереку, набряки обличчя і кінцівок. В аналізі сечі: протеїнурія, гематурія, циліндрурія. Що є провідним патогенетичним механізмом набряків при гломерулонефриті?

A.* Зниження онкотичного тиску крові

B. Підвищення судинної проникності

C. Підвищення гідродинамічного тиску крові

D. Порушення гормонального балансу

E. Порушення лімфовідтоку

490. У хворого на серцеву недостатність зменшується виділення сечі, що обумовлено зниженням фільтрації в клубочках. Чим обумовлено зменшення фільтрації?

A.* Зниженням артеріального тиску

B. Зменшенням кількості функціонуючих клубочків

C. Зневодненням організму

D. Збільшенням ниркового кровообігу

E. Закупорка просвіту каналців

491. У хворого на бронхіальну астму та емфізему легенів спостерігається задишка, відчуття нестачі повітря. Гіпоксія якого типу присутня у даного хворого?

- A.* Дихальна**
- В. Циркуляторна
- С. Екзогенна
- Д. Тканинна
- Е. Гемічна

492. У хворого спостерігаються швидке зростання пухлинного вузла та прогресуюче озлоякіснення (малігнізація). Якій стадії пухлинного росту відповідають зазначені явища?

- A.* Прогресії**
- В. Інактивації
- С. Промоції (активації)
- Д. Трансформації
- Е. Ексудації

493. У хворого на крупозну пневмонію різко піднялася температура тіла до $+ 39^{\circ} \text{C}$ і протягом 9 днів трималася на високих цифрах з коливаннями протягом доби в межах одного градуса. Який тип температурної кривої спостерігався у хворого?

- A.* Постійний**
- В. Атиповий
- С. Септичний
- Д. Гектичний
- Е. Поворотний

494. У хворого виникають тривалі кровотечі, крововиливи в м'язи і суглоби при будь-яких мікротравмах. У крові дефіцит VIII плазмового фактора зсідання крові. Яке захворювання системи крові є у даного хворого?

- A.* Гемофілія А**
- В. В12-фолієводефіцитна анемія
- С. Залізодефіцитна анемія
- Д. Тромбоцитопенічна пурпура
- Е. Хвороба Вакеза

495. Яке порушення кислотно-основного стану характерно для дихальної гіпоксії?

- A.* Газовий ацидоз**
- В. Видільний алкалоз
- С. Газовий алкалоз
- Д. Метаболічний ацидоз
- Е. Метаболічний алкалоз

496. У хворого виражена блідість, «гусяча шкіра», озноб. Для якої стадії гарячки характерні дані прояви?

- A.* Підвищення температури**
- В. Латентної

- C. Компенсації
- D. Зниження температури
- E. Стояння підвищеної температури

497. У хворої дитини виявлено аскариди. Які зміни в лейкоцитарній формулі крові будуть найбільш характерні для глистової інвазії?

- A.* Еозинофілія**
- B. Базофілія
- C. Нейтрофільоз
- D. Лімфоцитоз
- E. Моноцитоз

498. У хворого на рак легенів розвинувся плеврит, для аналізу отримано велику кількість геморагічного ексудату. Який компонент є специфічним для геморагічного ексудату?

- A.* Еритроцити**
- B. Фібрин
- C. Гній
- D. Лейкоцити
- E. Тромбоцити

499. У хворого в аналізі крові: лейкоцитів -15,2 Г/л; Б-1, Е-10, П-4, С-54, Л-26, М-5. Визначте, які зміни спостерігаються у наведеній лейкоцитарній формулі?

- A.* Еозинофілія**
- B. Нейтрофільоз
- C. Моноцитоз
- D. Лімфоцитоз
- E. Базофілія

500. У хворого на фоні неспецифічного виразкового коліту розвинулася анемія. У крові: гіпохромія, мікроанізоцитоз, пойкилоцитоз. Про який вид анемії слід думати?

- A.* Залізодефіцитна**
- B. В12-фолієво-дефіцитна
- C. Гемолітична
- D. Сидеробластна
- E. Апластична

501. У жінки 52-х років розвинулася катаракта (помутніння кришталика) на тлі цукрового діабету. Посилення якого процесу є причиною помутніння кришталика?

- A.* Глікозилювання білків**
- B. Протеїноліз білків
- C. Глюконеогенез
- D. Ліполіз
- E. Кетогенез

502. Чоловік 35-ти років, кілька років страждає на виразкову хворобу шлунка, після прийому їжі відчув гострий інтенсивний біль у верхній частині живота. При пальпації відзначається напруження передньої черевної стінки. Яке ускладнення виразкової хвороби виникло у чоловіка?

A.* Перфорація

B. Стеноз

C. Пенетрація

D. Кровотеча

E. Малігнізація

503. З плевральної порожнини хворого отриманий ексудат наступного складу: білок - 34 г/л, клітини 3600 в мкл, переважають нейтрофіли, рН - 6,8. Який вид ексудату у хворого?

A.* Гнійний

B. Серозний

C. Геморагічний

D. Змішаний

E. Фібринозний

504. Нелегальні емігранти з Сомалі були затримані на українському кордоні. При медичному огляді дитини 3-х років виявлена гіпотонія і дистрофія м'язів, депігментація шкіри, знижений тургор, живіт збільшений у розмірі, дефіцит маси тіла. Встановлено діагноз - квашиоркор. До якого виду часткового голодування відносять дану патологію?

A.* Білкове

B. Вуглеводне

C. Вітамінне

D. Енергетичне

E. Жирове

505. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на періодичні гострі болі в животі, судом, порушення зору, зазначає червоний колір сечі. Діагностована порфірія. Ймовірна причина хвороби - порушення біосинтезу:

A.* Гема

B. Сечової кислоти

C. Холестеролу

D. Жовчних кислот

E. Глюкози

506. Хворий скаржить на біль в епігастрії оперізуючого характеру. При обстеженні виявлено підвищений вміст діастази в сечі, а також неперетравлений жир у калі. Для якої патології найбільш характерні зазначені явища?

A.* Гострий панкреатит

B. Гострий апендицит

C. Ентероколіт

D. Гастрит

Е. Інфекційний гепатит

507. Хворий 54-х років страждає на хронічний алкоголізм і цироз печінки з розвитком асцити. Який патогенетичний механізм є пусковим у розвитку асцити при цирозі печінки?

А.* Портальна гіпертензія

В. Поліурія

С. Посилена реабсорбція натрію в нирках

Д. Зниження тиску у внутрішньопечінкових капілярах

Е. Підвищення системного артеріального тиску

508. Хворий протягом 10-ти років страждає на цукровий діабет. У важкому стані доставлений в лікарню. На 2-й день перебування в стаціонарі його стан різко погіршився: розвинулася кома, з'явилося шумне глибоке дихання, при якому глибокі вдихи змінювалися посиленими видихами за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання спостерігається у хворого?

А.* Дихання Куссмауля

В. Стенотичне дихання

С. Дихання Біота

Д. Тахіпноє

Е. Дихання Чейна-Стокса

509. Хворий 45-ти років госпіталізований в неврологічне відділення. У нього спостерігається гіперкінезія, тобто

А.* Мимовільні рухи

В. Уповільнені рухи кінцівок

С. Підвищення м'язового тону

Д. Порушення координації рухів

Е. Неможливість утримувати позу

510. Хворий 65-ти років переніс інфаркт міокарда. Через місяць у нього розвинулася серцева недостатність. Чим обумовлено її виникнення?

А.* Ушкодження міокарда

В. Підвищений опір вигнанню крові в легеневої стовбур

С. Підвищений опір крові в аорту

Д. Інфекція

Е. Перевантаження серця опором

511. У пацієнта 34-х років на геморагічний інсульт відзначається повна втрата рухів правої руки. Це патологічний стан має назву:

А.* Параліч

В. Міастенія

С. Гіперкінез

Д. Парез

Е. Тремор

512. Хворому 3 роки тому був поставлений діагноз хронічний гломерулонефрит. Протягом останніх 6-ти місяців з'явилися набряки. Що лежить в основі їх розвитку?

A.* Протеїнурія

B. Гіперпродукція вазопресину

C. Введення нестероїдних протизапальних препаратів

D. Гіперальдостеронізм

E. Лікування глюкокортикоїдами

513. У сталеварному цеху працівник в кінці робочої зміни відчув запаморочення, температура тіла підвищилася до 38,5 ° C. Який стан спостерігається у даного працівника?

A.* Гіпертермія

B. Гіпотермія

C. Декомпресія

D. Гарячка

E. Гіпертензія

514. У хворого 2-х років протягом року часто виникають інфекційні захворювання бактеріального генезу, які мають тривалий перебіг. При аналізі імунограми у хворого виявлена гіпогаммаглобулінемія. Порушення функції яких клітин найбільш ймовірно може бути прямою причиною цього?

A.* В-лімфоцитів

B. Т-кілерів

C. NK-клітин

D. Фагоцитів

E. Макрофагів

515. Хворий поступив до лікарні з приводу запалення легенів. Який вид дихальної недостатності у хворого?

A.* Рестриктивна

B. Торако-діафрагмальна

C. Центральна

D. Обструктивна

E. Периферична

516. У хворого діагностовано цироз печінки. Однією з ознак синдрому портальної гіпертензії при цьому є «голова медузи» на передній черевній стінці. Який патогенетичний механізм призводить до виникнення «голови медузи»?

A.* Формування колатерального кровообігу

B. Звуження глибоких вен черевної стінки

C. Тромбоз глибоких вен черевної стінки

D. Розширення глибоких вен черевної стінки

E. Звуження поверхневих вен черевної стінки

517. Пацієнт страждає на артрит першого плюснефалангового суглоба, який загострюється після порушення дієти. Концентрація сечової кислоти в крові 7 мг%. Яке захворювання у пацієнта найімовірніше?

A.* Подагра

- B. Деформуючий остеоартроз
- C. Системний червоний вовчак
- D. Ревматоїдний артрит
- E. Остеохондроз

518. У хворого на системний червоний вовчак виникло дифузне ураження нирок, яке супроводжувалося протеїнурією, гіпопротеїнемією, масивними набряками. Який механізм розвитку протеїнурії має місце в даному випадку?

A.* Аутоімунне ураження клубочків нефронів

- B. Ішемічне ураження каналців
- C. Ураження сечовивідних шляхів
- D. Збільшення рівня протеїнів у крові
- E. Запальне ураження каналців нефронів

519. У госпіталізованого пацієнта встановлена недостатність імунітету, яка призвела до зниження резистентності до вірусної інфекції. Дефіцит яких клітин є найбільш імовірним?

A.* Т-лімфоцитів

- B. Фібробластів
- C. В-лімфоцитів
- D. Макрофагів
- E. Нейтрофілів

520. 50-річний чоловік страждає на виразкову хворобу шлунка протягом останніх 5 років. На даний момент, після двох тижнів комплексного лікування скарг у хворого немає. Як називається цей період хвороби?

A.* Ремісія

- B. Продромальний
- C. Загострення
- D. Рецидив
- E. Латентний

521. У хворого 28 років на тлі вірусного гепатиту розвинулася печінкова недостатність. Які зміни в крові при цьому можна спостерігати?

A.* Гіпопротеїнемія

- B. Гіперальбумінемія
- C. Гіпоазотемія
- D. Гіперглобулінемія
- E. Посилення зсідання крові

522. У хворого на бронхіальну астму після застосування аспірину виник бронхоспазм. Яка гіпоксія розвинулася в хворого?

- A.* Дихальна**
- В. Гіпоксична
- С. Кров'яна
- Д. Циркуляторна
- Е. Тканинна

523. У хворого після перенесеної операції спостерігався сильний больовий синдром. Яку найбільш ймовірну зміну гормонального статусу можна очікувати в даному випадку?

- A.* Підвищення продукції катехоламінів**
- В. Зниження продукції АКТГ
- С. Зниження продукції мінералокортикоїдів
- Д. Зниження продукції глюкокортикоїдів
- Е. Гіперсекреція інсуліну

524. У хворого на серцеву недостатність зменшується виділення сечі, що обумовлено зниженням фільтрації в клубочках. Чим обумовлено зниження фільтрації?

- A.* Зниженням артеріального тиску**
- В. Зневодненням організму
- С. Зниженням кількості функціонуючих клубочків
- Д. Закупоркою просвіту канальців
- Е. Збільшенням ниркового кровотоку

525. У чоловіка 30 років, у якого після прийому рослинного лікарського засобу виникла анафілактична алергічна реакція, в крові спостерігався лейкоцитоз. Який вид лейкоцитозу є характерним в даному випадку?

- A.* Еозинофілія**
- В. Лімфоцитоз
- С. Нейтрофілія
- Д. Базофілія
- Е. Моноцитоз

526. У клініку доставлений потерпілий з тупою травмою грудної клітини. Діагностовано розрив аортального клапана. Який компенсаторний серцевий механізм найвірогідніше задіяний в даному випадку?

- A.* Гетерометричний**
- В. Тахікардія
- С. –
- Д. Гомеометричний
- Е. Гіпертрофія

527. Хвора 35 років скаржиться на серцебиття, дратівливість, тремор пальців рук, періодичне підвищення артеріального тиску. Діагностовано дифузний токсичний зоб. Який тип алергічної реакції лежить в основі розвитку даної патології?

- A.* Стимулюючий**

- В. Клітинно-опосередкований
- С. Цитотоксичний
- Д. Анафілактичний
- Е. Імунокомплексний

528. Хвора 20 років, що страждає на цукровий діабет, потрапила до лікарні без свідомості. При обстеженні рівень глюкози плазми крові - 1,8 ммоль/л. Яка причина, можливо, призвела до розвитку даного стану?

- А.* Передозування інсуліну**
- В. Порушення режиму харчування
- С. Несвоєчасне введення інсуліну
- Д. Введення препаратів сульфонілсечовини
- Е. Введення бігуанідів

529. Хворий на відкритий перелом стегнової кістки і гостру кровотечу доставлений в лікарню. Який нетерміновий механізм компенсації відмічається в пізні терміни після крововтрати?

- А.* Посилення еритропоезу**
- В. Збільшення здатності гемоглобіну віддавати кисень тканинам
- С. Підвищення зсідання крові
- Д. Рефлекторне прискорення скорочень серця
- Е. Надходження міжклітинної рідини в судини

530. Для якої стадії хронічної ниркової недостатності типовим є метаболічний ацидоз, азотемія, свербіж, запах аміаку з рота і порушення діяльності життєво-важливих органів?

- А.* Уремія**
- В. Нефротичний синдром
- С. Ниркова колька
- Д. Тубулопатія
- Е. Гостра ниркова недостатність

531. У клініку поступив потерпілий з проникаючим кульовим пораненням грудної клітини. Діагностовано пневмоторакс. Який вид дихальної недостатності виник в даному випадку?

- А.* Рестриктивна вентиляційна**
- В. Обструктивна вентиляційна
- С. Дисрегуляторна вентиляційна
- Д. Дифузна
- Е. Перфузійна

532. До дільничного педіатра звернулася мама з 6-річною дитиною зі скаргами на біль у горлі і утруднене дихання. Лікар запідозрив дифтерію гортані. Яке порушення зовнішнього дихання може розвиватися при такій локалізації цього захворювання?

- А.* Рідке глибоке з утрудненим вдихом**
- В. Дихання Біота

- C. Дихання Чейна-Стокса
- D. Рідке глибоке з утрудненим видихом
- E. Часте поверхнєве

533. Хворий скаржиться на біль в області лівої лопатки і правого плеча. Діагностовано ішемічна хвороба серця. Який вид болю виник у даного хворого?

- A.* Відбитий**
- B. Локальний
- C. Каузалгічний
- D. Невралгічний
- E. Таламічний

534. Під час огляду хворого невропатологом встановлено наявність атаксії. Визначте ознаки, які характерні для даного порушення нервової системи.

- A.* Порушення часової і просторової орієнтації рухів**
- B. Надмірні рухи
- C. Порушення ініціації і планування рухів
- D. Відсутність рухів однієї половини тулуба
- E. Відсутність рухів верхніх кінцівок

535. У хворого відсутні активні рухи в нижніх кінцівках. Тонус м'язів високий. Колінні і ахіллові рефлекси підвищені, відзначаються патологічні рефлекси Бабінського. Втрачені всі види чутливості вниз від пахових складок. Відзначається затримка сечі і випорожнень. Яке порушення рухових функцій спостерігається у хворого?

- A.* Центральний параліч**
- B. Центральний парез
- C. Периферичний параліч
- D. Периферичний парез
- E. -

536. Дівчинка звернулася в клініку зі скаргами на те, що в холодну погоду виникають больові напади і відчуття оніміння пальців рук. Під час нападів об'єктивно спостерігається різке збліднення шкіри пальців рук і кистей, зниження місцевої температури, порушення шкірної чутливості. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається у дівчинки?

- A.* Ангіоспастична ішемія**
- B. Компресійна ішемія
- C. Венозна ішемія
- D. Артеріальна ішемія
- E. Обтураційна ішемія

537. Хвора С., 19 років, знаходиться на лікуванні в гематологічному відділенні. Об'єктивно: шкіра і склери - жовтого кольору. При лабораторному обстеженні відзначається зменшення кількості гемоглобіну та еритроцитів, збільшення вмісту непрямого білірубину в крові. Назвіть порушення в системі червоної крові.

- A.* Гемолітична анемія**
- В. В₁₂-дефіцитна анемія
- С. Еритремія
- Д. Залізодефіцитна анемія
- Е. Залізорефрактерна анемія

538. Хворому на ревматоїдний артрит лікар призначив нестероїдні протизапальні засоби. Зупинка продукції яких медіаторів запалення буде спостерігатися при цьому?

- A.* Ейкозаноїдов (прозапальних простагландинів)**
- В. Брадикініну
- С. Інтерлейкіну
- Д. Лізосомних ферментів
- Е. Гістаміну

539. Профілактична вакцинація ослабленими мікроорганізмами викликає в організмі продукцію антитіл до цих мікробів. Які клітини відносяться до антитілсинтезуючих клітин імунної системи?

- A.* В-лімфоцити**
- В. Нейтрофіли
- С. Т-лімфоцити
- Д. Макрофаги
- Е. НК-клітини

540. Гіперліпемія спостерігається через 2-3 години після вживання жирної їжі. Через 9 годин вміст ліпідів повертається в норму. Як називається даний стан?

- A.* Аліментарна гіперліпемія**
- В. Гіпертрофічне ожиріння
- С. Гіперпластичне ожиріння
- Д. Транспортна гіперліпемія
- Е. Ретенційна гіперліпемія

541. Хворий 53 років поступив в гастроентерологічне відділення зі скаргами на диспепсичні розлади, мелену. Об'єктивно: розширення поверхневих вен передньої черевної стінки, спленомегалія, асцит. Для якого синдрому характерні дані симптоми?

- A.* Портальна гіпертензія**
- В. Артеріальна гіпотензія
- С. Ахолічний синдром
- Д. Холемічний синдром
- Е. Надпечінкова жовтяниця

542. Після тривалого застосування сульфаніламідів у хворого виявлена анемія, ретикулоцити відсутні. Яка регенераторна здатність кісткового мозку відзначається у хворого при цій анемії?

- A.* Арегенераторна**

- В. Гіпорегенераторна
- С. Дегенераторна
- Д. Регенераторна
- Е. Гіперрегенераторна

543. Після системного застосування андрогенних гормонів у атлета діагностовано атрофія чоловічих статевих залоз. Яка залоза при цьому не продукує гонадотропні гормони?

А.* Передня частка гіпофіза

- В. Епіфіз
- С. Підшлункова залоза
- Д. Задня частка гіпофіза
- Е. Наднирники

544. При обстеженні у хворого встановлено діагноз: алкаптонурия. Дефіцитом якого ферменту зумовлена ця патологія?

А.* Оксидаза гомогентизинової кислоти

- В. Тирозиназа
- С. Фенілаланінгідроксилаза
- Д. Тироксингідроксилаза
- Е. Моноамінооксидаза

545. Після вживання їжі, збагаченої вуглеводами, рівень глюкози в крові спочатку збільшується, а потім знижується під дією інсуліну. Який процес активується під дією цього гормону?

А.* Синтез глікогену

- В. Розпад білків
- С. Розпад глікогену
- Д. Розпад ліпідів
- Е. Глюконеогенез