

Після лікування виразкової хвороби шлунка при фіброгастроскопії на місці виразки виявлено рубець. До якої патофізіологічної категорії можна віднести дане явище?

Патологічний стан

Патологічний процес

Патологічний рефлекс

Захисна реакція

Патологічна реакція

До стоматолога-ортопеда звернувся чоловік 32 років, якому півроку тому була проведена екстракція зуба. Кольор слизової оболонки на місці екстракції не відрізняється від кольору других ділянок ротової порожнини. Яке це явище?

Патологічний стан.

Патологічна реакція.

Патологічний процес.

Типовий патологічний процес.

Компенсаторна реакція.

У чоловіка 52 років ясна різців верхньої щелепи темно червоного кольору, гноетеча з ясеневих закутків, розхитування зубів. Діагностований пародонтит. Який період хвороби у цього чоловіка?

Виражених проявів.

Предхвороба.

Латентний.

Продромальний.

Кінець хвороби.

У хворого діагностована кістково-мозкова форма гострої променевої хвороби. В крові виявлена лімфопенія. Для якої стадії хвороби характерні ці зміни?

Прихованої

Первинних реакцій

Розпалу хвороби

Завершення хвороби

Віддалених наслідків

Хлопчик 12 років, брав участь у спортивних змаганнях з легкої атлетики. Наступного дня у нього з'явилась слабкість, біль голови, втрата апетиту, підвищилась температура тіла до 37,8°C. Про який період хвороби можна говорити у даному випадку?

Продромальний

Латентний

Контактний

Маніфестаційний

Період завершення хвороби

Хворий Н. 28 років поступив у хірургічну клініку з симптомами гострого апендициту. Об'єктивно: при пальпації реєструється різька біль в правій Щеткіна-Блюмберга. Який період хвороби має місце у цього пацієнта?

Розпалу хвороби.

Латентний.

Продромальний.

Кінцевого терміну.

Періоду функціональних порушень.

Ліквідатор аварії на АЕС 28-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на виражену слабкість, крововиливи на шкірі, проноси. У крові: ШОЕ- 25 мм/год., ер.- 2,4-10¹²/л, лейкоц.- 2, 2-10⁹/л, тромбоц.- 70- 10⁹/л. Для якої фази гострої променевої хвороби характерна дана картина захворювання?

Розпал хвороби

Первинна гостра реакція

Уявне клінічне благополуччя

Відновлення

Завершення хвороби

У чоловіка віком 50 років, який лікувався на виразкову хворобу шлунку, нормалізувалося травлення, зникли болі, поліпшився настрій. Але через кілька тижнів знов з'явилися болі в епігастрії, печія, відрижка кислим. Як можна характеризувати такий перебіг хвороби?

Рецидив хвороби.

Період ремісії.

Термінальний стан.

Продромальний період Продромальний період

Латентний період.

У чоловіка, віком 60 років, внаслідок пародонтиту випало багато зубів на верхній і нижній щелепах. Що виникне внаслідок цього в організмі чоловіка?

Патологічний стан.

Патологічний процес.

Латентний період.

Рецидив хвороби.

Період ремісії.

У чоловіка 52 років ясна різців верхньої щелепи темно червоного кольору, гноєтеча з ясеневих закутків, розхитування зубів. Діагностований парадонтит. Який період хвороби у цього чоловіка?

Виражених проявів.

Предхвороба.

Латентний.

Продромальний.

Кінець хвороби.

У хворого на кістково мозкову форму променевої хвороби визначили такі зміни гемограми: лейкоцитів $2 \cdot 10^9$ /л, лімфопенія, багато гіперсегментованих нейтрофілів; еритроцитів $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобіну 52 г/л, тромбоцитів $105 \cdot 10^9$ /л, згортання крові знижено. Якій стадії хвороби відповідають такі зміни?

Розпал хвороби

Латентний період

Продромальний період

Кінець хвороби

Рецидив

У чоловіка 54-х років, який 12 років тому хворів на ревматичний міокардит та ендокардит, наявна недостатність мітрального клапану. Дослідження показали, що запального процесу зараз немає, хвилинний об'єм кровообігу достатній. Якому поняттю загальної нозології відповідає дана умова?

Патологічний стан

Патологічна реакція

Патологічний процес

Типовий патологічний процес

Компенсаторна реакція

У чоловіка віком 50 років, який лікувався на виразкову хворобу шлунку, нормалізувалося травлення, зникли болі, поліпшився настрій. Але через кілька тижнів знов з'явилися болі в епігастрії, печія, відрижка кислим. Як можна характеризувати такий перебіг хвороби?

Рецидив хвороби.

Період ремісії.

Термінальний стан.

Типовий патологічний процес.

Латентний період.

Дитина 5-ти років, повернувшись з дитячого садочку, відчула слабкість, біль голови, у неї підвищилась температура до 37,50 С. Який це період розвитку хвороби?

Продромальний

Латентний

Інкубаційний

Видужання

Розпалу хвороби

При стоматологічному огляді у пацієнта 37 років, було констатовано відсутність 1 лівого верхнього премоляру. За словами пацієнта, зуб було видалено два роки тому внаслідок пародонтозу. У хворого є:

Патологічний стан

Патологічна реакція

Патологічний процес

Хронічний процес

Ускладнення

До стоматолога-ортопеда звернувся чоловік 32 років, якому півроку тому була проведена екстракція зуба. Кольор слизової оболонки на місці екстракції не відрізняється від кольору других ділянок ротової порожнини. Яке це явище?

Патологічний стан.

Патологічна реакція.

Патологічний процес.

Типовий патологічний процес.

Компенсаторна реакція.

В експерименті на тварині дослідник змодельовав асептичне запалення введенням подразнювального розчину в черевну порожнину. Як у даному випадку можна розглядати поняття хвороби?

Як типовий патологічний процес.

Як хворобу в даного індивідуума.

Як нозологічну одиницю.

Як філософське узагальнення.

Як патологічний стан.

У хворого діагностована кістково-мозкова форма гострої променевої хвороби. В крові виявлена лімфопенія. Для якої стадії хвороби характерні ці зміни?

Прихованої

Первинних реакцій

Розпалу хвороби

Завершення хвороби

Віддалених наслідків

У хворого відзначається атрофія альвеолярних відростків щелепи після видалення зубів. Це є прикладом:

Патологічного стану

Патологічної реакції

Патологічного процесу

Структурного сліду адаптації

Хвороби

Хлопчик 12 років, брав участь у спортивних змаганнях з легкої атлетики. На наступного дня у нього з'явилась слабкість, біль голови, втрата апетиту, підвищилась температура тіла до 37,8о С. Про який період хвороби можна говорити у даному випадку?

Продромальний

Латентний

Контактний

Маніфестаційний

Період завершення хвороби

Хворий Н. 28 років поступив у хірургічну клініку з симптомами гострого апендициту. Об'єктивно: при пальпації реєструється різька біль в правій епігастральній області та близько пупка. Має місто позитивний синдром Щеткіна-Блумберга. Який період хвороби має місце у цього пацієнта?

Розпалу хвороби.

Латентний.

Продромальний.

Кінцевого терміну.

Періоду функціональних порушень.

Ліквідатор аварії на АЕС 28-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на виражену слабкість, крововиливи на шкірі, проноси. У крові: ШЗЕ- 25 мм/год., ер.- 2,4-1012/л, лейкоц.- 2, 2-109/л, тромбоцит.- 70- 109/л. Для якої фази гострої променевої хвороби характерна дана картина захворювання?

Розпал хвороби

Первинна гостра реакція

Уявне клінічне благополуччя

Відновлення

Завершення хвороби

У чоловіка віком 50 років, який лікувався на виразкову хворобу шлунку, нормалізувалося травлення, зникли болі, поліпшився настрій. Але через кілька тижнів знов з'явилися болі в епігастрії, печія, відрижка кислим. Як можна характеризувати такий перебіг хвороби?

Рецидив хвороби.

Період ремісії.

Термінальний стан.

Продромальний період

Латентний період.

У чоловіка, віком 60 років, внаслідок пародонтиту випало багато зубів на верхній і нижній щелепах. Що виникне внаслідок цього в організмі чоловіка?

Патологічний стан.

Патологічний процес.

Латентний період.

Рецидив хвороби.

Період ремісії.

У чоловіка 52 років ясна різців верхньої щелепи темно червоного кольору, гноетеча з ясеневих закутків, розхитування зубів. Діагностований пародонтит. Який період хвороби у цього чоловіка?

Виражених проявів.

Предхвороба.

Латентний.

Продромальний.

Кінець хвороби.

У хворого на кістково мозкову форму променевої хвороби визначили такі зміни гемограми: лейкоцитів $2 \cdot 10^9$ /л, лімфопенія, багато гіперсегментованих нейтрофілів; еритроцитів $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобіну 52 г/л, тромбоцитів $105 \cdot 10^9$ /л, згортання крові знижено. Якій стадії хвороби відповідають такі зміни?

Розпал хвороби

Латентний період

Продромальний період

Кінець хвороби

Рецидив

Після занурення водолаза на глибину 60 м у нього з'явилися симптоми порушення функцій центральної нервової системи - збудження, ейфорія, ослаблення уваги, професійні помилки. Ці симптоми пов'язані з токсичною дією на нейрони:

Азоту

Кисню

Вуглекислого газу

Амоніаку

Лактату

У чоловіка 36 років, який прибув на відпочинок в гори, на висоту більше 2800 м над рівнем моря, спостерігалось збільшення частоти дихання, тахікардія, незначне запаморочення, які нормалізувались через дві доби. Цей процес називається:

Адаптація

Компенсація

Регенерація

Гальмування

Проліферація

У чоловіка 35-ти років через 30 хвилин після автомобільної аварії виявлена масивна травма нижніх кінцівок без значної зовнішньої крововтрати. Постраждалий знаходиться у збудженому стані. Який компонент патогенезу травматичного шоку є у пацієнта провідним і потребує негайного корегування?

Біль

Внутрішня крововтрата

Внутрішня плазмовтрата

Інтоксикація

Порушення функції органів

Внаслідок травми чоловік втратив 2 л крові і в шоківому стані був доставлений в хірургічний стаціонар. У нього розвинулась анурія. Назвіть головний фактор, який спричинив анурію:

Зниження артеріального тиску

Зниження венозного тиску

Втрата білків при кровотечі

Зниження внутрішньониркового тиску

Анемія

Хворий після інсульту: свідомість відсутня, шкірні та сухожильні рефлексі пригнічені, зіниці на світло не реагують, тонус скелетних м'язів знижений, температура тіла 35,8°C, дихання Куссмауля, тахікардія. Який вид екстремального стану розвинувся у хворого?

Кома

Шок

Колапс

Асфіксія

Запаморочення

У кроля після опромінення спостерігається III період кістково-мозкової форми гострої променевої хвороби. Ураження якої тканини є провідним у патогенезі розладів при цьому?

Кровотворної

Кісткової

Нервової

Епітелію статевих залоз

Залозистого епітелію

У хворого діагностовано грип. Після прийому антипіретиків стан його різко погіршився: свідомість потьмарена, АТ 80/50 мм рт.ст., пульс 140 уд/хв, температура тіла різко знизилась до 35,8 °С. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

Колапс

Гіпертермія

Гіповолемія

Ацидоз

Алкалоз

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

Фаза шоку.

Фаза протишоку.

Стадія резистентності.

Стадія виснаження.

Запаморочення

Жінку 44 років вжалила оса внаслідок чого розвинувся шок. В анамнезі вже була тяжка алергічна реакція на жалення оси. Об'єктивно: пульс 179 уд/хв, слабкий, АТ-80/40 мм рт. ст., ЧД-26 за хв. Яка провідна ланка патогенезу анафілактичного шоку?

Зниження периферійного опору судин

Тахікардія

Біль

Зменшення ударного об'єму серця

Зменшення об'єму циркулюючої крові

В медико-генетичну консультацію звернулася жінка по рекомендації гінеколога з приводу відхилень фізичного і статевого розвитку. При мікроскопії клітин слизової ротової порожнини не знайдено статевого хроматину. Який буде найбільш вірогідний діагноз?

Синдром Шерешевського-Тернера

Хвороба Дауна

Синдром Клайнфельтера

Хвороба Реклінгаузера

Трисомія по Х-хромосомі

У 40-річної вагітної проведено амніоцентез. При дослідженні картіотипу плоду одержано результат: 47,XY+21. Яку патологію плоду виявлено?

Синдром Дауна

Синдром Клайнфельтера

Хвороба Шерешевського-Тернера

Фенілкетонурія

Хвороба Патау

У молодого чоловіка чоловічої статі віком 20 років високого росту та астенічної будови тіла з ознаками гіпогонадізму, гінекомастією та зменшеною продукцією сперми [азооспермія] виявлено каріотип 47 ХХУ. Який спадковий синдром супроводжується такою хромосомною аномалією?

Клайнфельтера

Віскотта-Олдрича

Тернера

Луї-Барра

Дауна

При обстеженні юнака з розумовою відсталістю виявлено євнухоїдну будову тіла, недорозвиненість статевих органів. В клітинах порожнини рота - статевий хроматин. Який метод генетичного дослідження слід застосувати для уточнення діагнозу?

Цитологічний

Біохімічний

Клініко-генеалогічний

Популяційно-статистичний

Дерматогліфіка

В медико-генетичну консультацію за рекомендацією андролога звернувся чоловік 35-ти років з приводу відхилень фізичного і психічного розвитку. Об'єктивно встановлено: високий зріст, астенічна будова тіла, гінекома-стія, розумова відсталість. При мікроскопії клітин слизової оболонки ротової порожнини знайдено в 30% статевий хроматин (одне тільце Барра). Який найбільш імовірний діагноз?

Синдром Клайнфельтера

Синдром Ді Джорджі

Хвороба Дауна

Хвороба Реклінгаузена

Хвороба Іценка-Кушинга

При диспансерному обстеженні хлопчику 7 років встановлено діагноз - дальтонізм. Батьки здорові, кольоровий зір нормальний. Але у дідуса по материнській лінії така ж аномалія. Який тип успадкування цієї аномалії?

Рецесивний, зчеплений зі статтю

Домінантний, зчеплений зі статтю

Неповне домінування

Аутосомно-рецесивний

Аутосомно-домінантний

При проведенні амніоцентезу в клітинах плода виявлено по 2 тільця статевого хроматину (тільця Барра). Для якого захворювання характерна дана ознака?

Трисомія Х

Синдром Клайнфельтера

Синдром Шерешевського-Тернера

Синдром Дауна

Синдром Патау

У хлопчика 10 років з розумовою відсталістю характерний зовнішній вигляд: невелика голова з скошеною потилицею, косі очні лунки, короткий ніс з широкою переносицею, напіввідкритий рот. Наглядається у лікаря в зв'язку з уродженим пороком серця. Яким порушенням каріотипу обумовлена патологія у хлопчика?

Трисомія по 21-ій парі хромосом.

Трисомія по 13-ій парі хромосом.

Трисомія по 18-ій парі хромосом.

Трисомія Х.

Моносомія по Х-хромосомі.

Чоловік 25 років звернувся по причині безпліддя. Має високий зріст, астенична будова тіла, відмічається зниження інтелекту. В зіскобі слизової оболонки щоки знайдені тільця Барра. Про яку патологію можна думати?

Синдром Клайнфельтера.

Адіпозоногенітальна дистрофія.

Акромегалія.

Адреногенітальний синдром.

Євнухізм.

До терапевта звернулася дівчина 17 років зі скаргами на низький зріст, нерегулярні менструації. Обстеження показало, що каріотип дівчини становить 45, X0. Такі ознаки свідчать про:

Синдром Тернера

Синдром Клайнфельтера

Хворобу Дауна

Трисомію за X-хромосомою

Синдром «котячого крику»

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

Цитологічний

Генеалогічного аналізу

Гібридологічного

Біохімічного

Близнюкового

При роботі по ліквідації наслідків аварії на АЕС робітник одержав дозу опромінення 500 рентген. Скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення. Які зміни в кількості лейкоцитів можна чекати у хворого через 10 годин після опромінення?

Нейтрофільний лейкоцитоз.

Лімфоцитоз.

Лейкопенія.

Агранулоцитоз.

Лейкемія.

Одним із самих небезпечних моментів в патогенезі некрозу міокарда є подальше наростання зон некрозу, дистрофії та ішемії. Важлива роль в цьому належить підвищенню споживання міокардом кисню. Які речовини сприяють даному процесу?

Катехоламіни

Ацетилхолін

Аденозин

Холестерин

Іони хлору

Чоловік 20 років, що приймав участь у ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи захворів на пародонтоз. Який етіологічний фактор є найбільш важливим у розвитку цієї патології?

Стрес

Дефіцит заліза

Неповноцінне харчування

Підвищення фізичного навантаження на зубощелепний апарат

Стрептококки порожнини рота

У хворого діагностована кістково-мозкова форма гострої променевої хвороби. В крові виявлено лейкоцитоз та лімфопенія. Для якої стадії хвороби характерні ці зміни?

Первинних реакцій

Прихованої

Розпалу хвороби

Завершення хвороби

Віддалених наслідків

Під час роботи по ліквідації наслідків аварії на АЕС робітник отримав дозу опромінення 500 рентген. Скаржиться на головний біль, нудоту, запаморочення. Які зміни у складі крові можна очікувати у хворого через 10 годин після опромінення?

Нейтрофільний лейкоцитоз

Лейкемія

Лейкопенія

Агранулоцитоз

Лімфоцитоз

У чоловіка 25-ти років після тривалого перебування на сонці при високій вологості повітря підвищилась температура тіла до 39°C. Який патологічний процес спостерігається у цьому випадку?

Гіпертермія

Інфекційна гарячка

Гіпотермія

Неінфекційна гарячка

Опікова хвороба

У робітника, який працював літом у щільному костюмі, різко підвищилась температура тіла, з'явилися задишка, тахікардія, нудота, судом, втрата свідомості. Що явилось причиною тяжкого стану робітника?

Зниження тепловіддачі

Підвищення теплопродукції

Підвищення тепловіддачі

Зниження теплопродукції

Тепловіддача дорівнює теплопродукції

Після введення пірогеналу у людини спостерігається блідість шкіри, озноб, "гусяча шкіра", при визначенні газообміну – збільшення споживання кисню. Для якої стадії гарячки найбільш характерні такі зміни.

Стадія підвищення температури

Стадія стояння температури на підвищеному рівні

Стадія зниження температури шляхом кризису.

Стадія зниження температури шляхом лізису.

Немає правильної відповіді

Жінка 38 років скаржиться на підвищену пітливість, серцебиття, підвищення температури тіла у вечірні години. Основний обмін збільшений на 60%. Лікар встановив діагноз тиреотоксикоз. Які властивості тироксину приводять до підсилення теплопродукції?

Розщеплює окисне фосфорилювання

Підвищує спряження окиснення та фосфорилювання

Зменшує в-окиснення жирних кислот

Зменшує дезамінування амінокислот

Сприяє накопиченню ацетил-КоА

У 10-и річного хлопчика, хворого на пневмонію, яка супроводжувалась високою температурою, застосування антибактеріальної терапії спричинило критичне падіння температури. Які зміни терморегуляції характерні для цієї стадії гарячки?

Збільшення тепловіддачі і зниження теплопродукції

Збільшення теплопродукції і збільшення тепловіддачі

Збільшення тепловіддачі при незмінній теплопродукції

Тепловіддача дорівнює теплопродукції

Збільшення теплопродукції і зниження тепловіддачі

До дерматолога звернулася пацієнтка із скаргами на екзематозне ураження шкіри рук, що з'являється після контакту з м'яким засобом "Лотос". Використання гумових рукавичок запобігає цьому. Патологічна реакція шкіри зумовлена активацією:

Т-лімфоцитів

В-лімфоцитів

Моноцитів

Нейтрофілів

Базофілів

Дитина під час гри порізала ногу осколком скла і була направлена у поліклініку для введення протиправцевої сироватки. З метою попередження розвитку анафілактичного шоку лікувальну сироватку вводили за Безредкою. Який механізм лежить в основі подібного способу гіпосенсибілізації організму?

Зв'язування фіксованих на тучних клітинах IgE

Блокування синтезу медіаторів у тучних клітинах

Стимуляція імунологічної толерантності до антигену

Стимуляція синтезу антиген-специфічних IgG

Зв'язування рецепторів до IgE на тучних клітинах

Хвора 9 р. Протягом першого року життя знаходилась на природному вигодовуванні. В кінці першого року перенесла пневмонію у тяжкій формі, із затяжним перебігом. Ходити почала пізно. Хо́да була нестійкою. Відмічалась дискоординація рухів. З'явилися телеангіоектазії на шкірі і кон'юктивах. В крові – відсутність Ig A, знижений рівень Т-лімфоцитів. Яке з імунодефіцитних захворювань у дівчинки?

Синдром Луї-Барр

Синдром Віскота-Олдрича

Синдром Чедіака-Хігасі

Імунодефіцит швейцарського типу

Синдром Ді Джорджі

У дівчинки 10 років з уродженими вадами серця і щитоподібної залози часто виникають вірусні та грибкові захворювання. При імунологічному обстеженні виявлено відсутність Т-лімфоцитів. Яке порушення імунної системи має місце в даному випадку?

Гіпоплазія тимуса

Гіпогаммаглобулінемія Брутона

Комбінований імунодефіцит

Синдром Шерешевського-Тернера

Спадковий дефіцит системи комплементу

У хлопчика 5 років, як і у його дідуся, часто виникають пневмонії та гнійні ураження шкіри. При імунологічному обстеженні виявлено відсутність В-лімфоцитів. Яке порушення імунної системи має місце в даному випадку?

Гіпогаммаглобулінемія Брутона

Гіпоплазія тимуса

Комбінований імунодефіцит

Синдром Шерешевського-Тернера

Спадковий дефіцит системи комплементу

У дитини двох років встановлено діагноз гіпоплазії тимуса. Який показник стану імунної системи є найбільш характерним для цього імунодефіцита?

Зниження кількості Т-лімфоцитів

Зниження кількості В-лімфоцитів

Дефіцит Т и В-лімфоцитів

Відсутність плазматичних клітин

Зниження імуноглобулінів М

У ВІЧ-інфікованого хворого спостерігається пригнічення активності імунної системи. Ураження яких клітин найбільшою мірою обумовлює стан імунодефіциту у цього хворого?

Т-хелперів

Т-супресорів

Макрофагів

В-лімфоцитів

Т-кілерів

При обстеженні хворого на ревматоїдний артрит, який приймає глюкокортикоїди, виявлена лімфопенія. Як можна охарактеризувати функціональний стан імунної системи пацієнта?

Імунодефіцит вторинний

Імунодефіцит первинний

Імунодефіцит вроджений

Толерантність до ауто антигенів

Анафілаксія

У хлопчика 5 міс., при дослідженні імунного статусу виявлено зменшення імуноглобулінів, особливо IgA та IgM. В крові та лімфатичних вузлах відсутні В-лімоцити та плазматичні клітини. Реакції Т-лімфоцитів збережені. Захворювання передається по спадковості як зчеплене із статтю. Яка патологія спостерігається у цієї дитини?

Хвороба Брутона

Синдром Луї-Барр

Синдром Віскотта-Олдрича

Імунодефіцит швейцарського типу

Рання гіпогаммаглобулінемія

Чоловік 25 років скаржиться на часто виникаючі запальні захворювання різної локалізації. Встановлено, що він - ін'єкційний наркоман. Проба на ВІЛ-інфекцію виявилась позитивною. Який з перелічених типів клітин імунної системи найбільш суттєво вражається ВІЛ?

Хелпери

Кілери

Нейтрофільні гранулоцити

Плазматичні клітини

Фагоцити

У хворого стоматологічної лікарні запідозрено ВІЛ-інфекцію. Які з перелічених субпопуляцій імунокомпетентних клітин пошкоджується при СНІД в першу чергу?

Т-хелпери

Т-супресори

Т-кілери

В-лімфоцити

Макрофаги

У ВІЧ-інфікованого хворого спостерігається пригнічення активності імунної системи. Ураження яких клітин найбільшою мірою обумовлює стан імунодефіциту у цього хворого?

Т-хелперів

Т-супресорів

Макрофагів

В-лімфоцитів

Т-кілерів

У хлопчика 14 р., який 3 тижні тому пролікувався з приводу лакунарної ангіни, розвинувся гнійний пієлонефрит. Призначений новий курс антибіотикотерапії. Після проведення першої ін'єкції у хворого розвинувся анафілактичний шок. Які імуноглобуліни відіграють переважачу роль у розвитку даної алергічної реакції?

IgE

IgD

IgG

IgM

IgA

У підлітка було видалено зуб із застосуванням новокаїну. Через 10 хвилин у нього з'явилися блідість шкірних покривів, задишка, гіпотензія. При розвитку цієї реакції алерген на тканинних базофілах реагує з:

IgE

IgA

IgD

IgM

Т-лімфоцитами

Чоловіку 37 років при лікуванні гострого пульпіту було введено розчин новокаїну. Через кілька хвилин у пацієнта розвився анафілактичний шок. З яким імуноглобуліном головним чином взаємодіє в організмі антиген при даній алергічній реакції?

IgE

IgM

IgA

IgD

IgG

При обстеженні хворого, який раніше переніс ангіну у важкій формі, виявлено набряки, підвищення артеріального тиску, протеїнурію, гематурію, зниження діурезу. Ці симптоми характерні для гострого гломерулонефриту, в основі якого лежить ураження базальної мембрани клубочків, найчастіше за механізмом

Імунокомплексної алергічної реакції

Алергії цитотоксичного типу

Анафілактичні реакції

Гіперчутливості сповільненого типу

Стимулюючої алергічної реакції

Медсестра зі стажем роботи 10 років захворіла контактним дерматитом верхніх кінцівок. До якого типу імунної патології відноситься це захворювання?

Алергічна реакція сповільненого типу.

Т-клітинний імунодефіцит.

В-клітинний імунодефіцит.

Первинний імунодефіцит

Алергічна реакція негайного типу.

Жінка 27 років звернулась зі скаргами на свербіння та печію в очах, сльозотечію, чхання, виділення з носу. Симптоми з'явилися після поїздки за місто влітку. Діагностовано поліноз. Якого типу алергічна реакція розвилася при наявному захворюванні?

Анафілактична

Цитотоксична

Реакція утворення імунних комплексів

Сповільненої чутливості

Стимулююча

У студентки, 20 років, третю весну підряд з початком цвітіння тополі починається свербіння і гіперемія очей, ринорея, покашлювання, дрібне уртикарне висипання відкритих ділянок тіла. При обстеженні виявлено різке збільшення рівня Ig E. Алергологом призначена специфічна гіпосенсибілізуюча терапія. Вкажіть, яким чином проводять дане лікування?

Багаторазовим введенням малих доз алергену

Однократним введенням великої дози алергену

Введенням антигістамінних препаратів

Введенням гормонів наднирників

Введенням хлористого кальцію.

У чоловіка 25 років на прийомі у стоматолога через кілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губів. Який тип алергічної реакції спостерігався у даному випадку?

Анафілактичний

Цитолітичний

Імунокомплексний

Гіперчутливість сповільненого типу

Стимулюючий

Через місяць після протезування зубів пацієнт звернувся до стоматолога із скаргами на почервоніння та набряк слизових ротової порожнини. Поставлено діагноз алергічний стоматит. Який тип алергічної реакції за Джелом та Кумбсом лежить в основі цього захворювання ?

Гіперчутливість сповільненого типу

Імунокомплексний

Цитотоксичний

Стимулюючий

Реагиновий

У підлітка було видалено зуб з застосуванням новокаїну. Через 10 хвилин у нього з'явилися блідість шкірних покривів, задишка, розвилася гіпотензія. Який тип алергічної реакції виник у підлітка?

Анафілактична

Цитотоксична

Імунокомплексна

Клітинно-опосередкована

Стимулююча

Хворий звернувся до лікаря із скаргами на те, що кожної весни, в період цвітіння рослин в нього відмічаються головний біль, нежить, слабкість, підвищення температури. Який тип алергічної реакції

Анафілактичний

Цитотоксичний

Стимулюючий

Імунокомплексний

Клітинно-опосередкований

У відповідь на застосування знеболюючого засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися: виражений набряк м'яких тканин нижньої та верхньої щелеп, висип на шкірі обличчя, почервоніння, свербіж. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

Алергія.

Токсична дія препарату.

Запалення.

Недостатність кровообігу.

Порушення лімфовідтоку.

У хворого А. в серпні після праці на дачі розвився стан, що характеризувався лікарем, як стан підвищеної і якісно зміненої реакції на надходження до організму сполук антигенної або гаптенної природи. Який з перерахованих станів найбільш підходить під описану лікарем характеристику?

Алергія

Анафілаксія

Параалергія

Тахіфілаксія

Імунологічна толерантність

Під час проведення хірургічних маніпуляцій було використано новокаїн з метою знеболення. Через 10 хвилин у хворого з'явилася блідість шкірних покривів, задишка, гіпотензія. Алергічну реакцію якого типу можна запідозрити?

Анафілактична

Цитотоксична

Імунокомплексна

Стимулююча

Клітинно-опосередкована

У пацієнта через 3 тижні після початку користування новим знімним зубним протезом з акрилової пластмаси виникли набряк і гіперемія слизової оболонки в ділянці протезного ложа. Яким чином ортопед-стоматолог повинен розцінити дане ускладнення?

Розвинулася реакція гіперчутливості сповільненого типу на компоненти пластмаси.

Розвинувся вірусний стоматит.

Розвинулася реакція гіперчутливості негайного типу на компоненти пластмаси.

Спостерігається токсичний вплив залишкового мономеру на організм пацієнта.

Розвинувся кандідозний стоматит.

У хворого через 9 діб після введення лікувальної сироватки з'явилася кропив'янка, зуд шкіри, набряк її та слизових оболонок, припухання лімфатичних вузлів. Яке захворювання розвинулось?

Сироваткова хвороба.

Феномен Швартцмана.

Набряк Квінке.

Феномен Овері.

Поліноз.

У жінки 30-ти років з'явилися напади задишки, частіше вночі. Діагностована бронхіальна астма. Який тип алергічної реакції за Кумбсом та Джелом найбільш імовірний в даному випадку?

Анафілактична реакція

Цитотоксичний

Стимулюючий

Імунокомплексний

Гіперчутливість сповільненого типу

Хворий 37-ми років доставлений до лікарні у тяжкому стані. Об'єктивно: виражена набряклість язика, гортані, губ, повік. Дихання утруднене. Обличчя ціанотичне. Відомо, що 2 години тому лікував зуби у стоматолога. Про який алергічний стан йдеться?

Набряк Квінке

Феномен Артюса

Кропив'янка

Бронхіальна астма

Сезонний риніт

Жінку 44 років вжалила оса внаслідок чого розвинувся шок. В анамнезі вже була тяжка алергічна реакція на жалення оси. Об'єктивно: пульс 179 уд /хв, слабкий, АТ-80/40 мм рт. ст., ЧД-26 за хв. Яка провідна ланка патогенезу анафілактичного шоку?

Зниження периферійного опору судин

Тахікардія

Біль

Зменшення ударного об'єму серця

Зменшення об'єму циркулюючої крові

У дівчинки 6 років пастозність повік, губ, шиї, слизової оболонки язика виникла після того, як вона з'їла апельсин. Раніше на апельсини виникали висипання на шкірі, свербіння. Який патогенетичний механізм являється провідним у розвитку набряка у дівчинки?

Підвищення проникливості капілярів

Порушення лімфовідтоку

Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення гідростатичного тиску крові в капілярах

Чоловіку 27 років була проведена туберкулінова проба Манту. Через 24 години на місці ін'єкції відмічається інфільтрат 40x35 мм, шкіра над яким гіперемійована. Яка із груп біологічно активних речовин визначила в основному розвиток алергічного запалення у пацієнта?

Лімфокіни

Кініни

Простагландини

Лейкотрієни

Біогенні аміни

У відповідь на застосування знеболюючого засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися: виражений набряк м'яких тканин нижньої та верхньої щелеп, висип на шкірі обличчя, почервоніння, свербіж. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

Алергія.

Токсична дія препарату.

Запалення.

Недостатність кровообігу.

Порушення лімфовідтоку.

У хворої, яка страждає на поліноз, після поїздки за місто з'явилися набряки губ і повік, слезотеча, виділення з носа, печіння в очах. Який основний механізм розвитку цього набряку?

Підвищення проникності капілярів

Підвищення онкотичного тиску крові

Підвищення онкотичного тиску тканин

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

Порушення лімфовідтоку

При повторному введенні алергену кролику, сенсибілізованому нормальною конячою сироваткою, на місці введення утворився великий некроз. До якого типу алергічних реакцій слід віднести даний процес?

Феномен Артюса

Загальна анафілаксія

Місцева анафілаксія

Цитоліз

Гіперчутливість уповільненого типу

Тварині, сенсibilізованій туберкуліном, внутрішньоочеревинно введений туберкулін. Через 24 год. при. Розсіченні порожнини виявлено венозну гіперемію та набряк очеревини. У мазках - відбитках з очеревини велика кількість лімфоцитів та моноцитів. Який патологічний процес у тварини:

Алергічне запалення

Серозне запалення

Гнійне запалення

Фібринозне запалення

Асептичне запалення

При обстеженні хворого, який раніше переніс ангіну у важкій формі, виявлено набряки, підвищення артеріального тиску, протеїнурію, гематурію, зниження діурезу. Ці симптоми характерні для гострого гломерулонефриту, в основі якого лежить ураження базальної мембрани, найчастіше за механізмом?

Імунокомплексної алергічної реакції

Алергії анафілактичного типу

Алергії цитотоксичного типу

Гіперчутливості сповільненого типу

Стимулюючої алергічної реакції

Хворий 14 років поступив до алергологічного відділення в зв'язку з частими нападами бронхіальної астми. До якого типу алергійних реакцій відноситься бронхіальна астма?

I тип, реагінний

II тип, цитотоксичний

III тип, імунокомплексний

IV тип, гіперчутливість сповільненого типу

V тип, стимулюючий

Хвора Л., яка знаходиться у терапевтичному відділенні з приводу бронхопневмонії, через 30 хв. Після внутрішньом'язевого введення 500 тис. ОД пеніциліну відчула слабкість і задуху. З'явився ціаноз губ, гіперемія обличчя, тахікардія до 140 уд/хв, зниження артеріального тиску до 70/30 мм.рт.ст. Лікуючий лікар відмітив розвиток медикаментозного алергічного ускладнення. Якого типу розвинулась алергічна реакція у хворої?

Анафілактичного

Цитолітичного

Імунокомплексного

Сповільненого

Стимулюючого

Хворому проведена трансплантація нирки. Через декілька діб настало відторгнення трансплантанта. До якого типу алергічних реакцій відноситься це ускладнення?

Уповільненого типу

Негайного типу

Агонія

Анафілаксія

Атопія

У пацієнтки щорічно в період цвітіння трав виникає гостре катаральне запалення кон'юнктиви очей та слизової оболонки порожнини носа, що є проявом алергії. До якого типу алергійних реакцій можна віднести ці симптоми?

Анафілактичний

Клітинні дисфункції

Цитотоксичний

Імунокомплексний

Клітинно-опосередкований

Хворому з закритим переломом плечової кістки накладена гіпсова пов'язка. Наступного дня з'явилася припухлість, синюшність і похолодання кисті травмованої руки. Про який розлад периферичного кровообігу свідчать ці ознаки?

Венозна гіперемія

Емболія

Артеріальна гіперемія

Ішемія

Тромбоз

При синдромі реперфузії активуються процеси вільнорадикального окиснення, що призводить до пошкодження клітинних мембран та порушення специфічних функцій клітин. Ці зміни пов'язані з надмірним накопиченням в цитоплазмі іонів:

Кальцію

Магнію

Хлору

Натрію

Калію

При мікроскопії препарату брижeyки жаби виявлено, що в деяких капілярах відмічається маятникоподібний рух крові, форменні елементи при цьому (особливо лейкоцити) із осового шару виходять в пристінковий, а деякі даже випускають псевдоподії в стінку капіляру. Це явище характеризує розвиток запалення. Про яку стадію судинної реакції йдеться?

Престаз

Венозна гіперемія

Стаз

Короткочасний спазм судин

Артеріальна гіперемія

Під час гри у волейбол спортсмен після стрибка приземлився на зовнішній край ступні. Виник гострий біль у гомілковостопному суглобі. Потім виникла припухлість, шкіра почервоніла, стала більш теплою на дотик. Який вид розладу периферичного кровообігу розвинувся в даному випадку?

Артеріальна гіперемія

Стаз

Ішемія

Венозна гіперемія

Тромбоз

У хворого на ішемічну хворобу серця на ґрунті атеросклерозу коронарних артерій після коронарографії розвинувся тромбоз передньої міжшлуночкової в'язцевої артерії. Який механізм в розвитку цього ускладнення є найбільш суттєвим?

Пошкодження ендотелію судинної стінки

Зменшення вмісту антикоагулянтів крові

Сповільнення плину крові

Підвищення концентрації коагулянтів крові

Зниження активності фібринолітичної системи

Чоловік 57 років скаржиться на біль в серці, який виник після тривалих негативних емоцій. Лікар швидкої допомоги встановив ішемічну хворобу серця, що проявилась стенокардією. Який механізм ішемії найбільш вірогідний?

Ангіоспастичний

Странгуляційний

Облітераційний.

Компресійний.

Обтураційний.

У хворого з алкогольним цирозом печінки скарги на загальну слабкість, задишку. Встановлено зниження артеріального тиску, асцит, розширення поверхневих вен передньої стінки живота, спленомегалію. Яке порушення гемодинаміки спостерігається у хворого?

Синдром портальної гіпертензії

Тотальна серцева недостатність

Недостатність лівого шлуночка серця.

Недостатність правого шлуночка серця.
Колапс.

У хворого 70-ти років перебіг атеросклерозу ускладнився тромбозом судин нижніх кінцівок, виникла гангрена пальців лівої ступні. Початок тромбоутворення найбільш ймовірно пов'язаний з:

Адгезією тромбоцитів
Перетворення фібриногену в фібрин
Активацією протромбінази
Перетворенням протромбіну в тромбін
Зниженням синтезу гепарину

У хворого діагностовано асцит. На животі виступають великі судини синюшного відтінку. Ознакою якої гіпертензії є дане явище?

Портальної
Малого кола кровообігу.
Есенціальної
Церебро-ішемічної
Ниркової

У пацієнта з хронічною серцевою недостатністю виявлено збільшення в'язкості крові. При капіляроскопії виявлено пошкодження стінок судин мікроциркуляторного русла. Яке з перелічених порушень можливо в даному випадку?

Сладж-феномен
Тромбоз
Емболія
Артеріальна гіперемія
Венозна гіперемія

У хворого з тромбофлебітом нижньої кінцівки раптово, після навантаження виникла задишка, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. Яке порушення кровообігу найбільш вірогідно виникло у хворого?

Тромбоемболія легеневої артерії
Тромбоемболія судин головного мозку
Тромбоемболія вінцевих судин
Тромбоемболія ворітної вени
Тромбоемболія мезентеріальних судин

Після вимушеного швидкого підняття водолаза з глибини на поверхню в його

з'явилися ознаки кесонної хвороби – біль у суглобах, свербіння шкіри, мерехтіння в очах потьмарення свідомості. Яким видом емболії вони були зумовлені?

Газовою

Жировою

Тромбоемболією

Повітряною

Тканинною

У дівчинки 6 років пастозність повік, губ, шиї, слизової оболонки язика виникла після того, як вона з'їла апельсин. Раніше на апельсини виникали висипання на шкірі, свербіння. Який патогенетичний механізм являється провідним у розвитку набряка у дівчинки?

Підвищення проникливості капілярів

Порушення лімфовідтоку

Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення гідростатичного тиску крові в капілярах

При запаленні ока у хворого відмічалось накопичення мутної рідини з високим вмістом білка на дні передньої камери, яке отримало назву - гіпопійон. Який процес лежить в основі цих змін?

Порушення мікроциркуляції

Первинна альтерація

Вторинна проліферація

Вторинна альтерація

Проліферація

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

Підвищення гідростатичного тиску в венулах

Підвищення проникливості капілярів.

Зменшення онкотичного тиску в капілярах.

Порушення лімфовідтоку.

Позитивний водний баланс.

У хворого з облітеруючим ендартеріїтом проведена гангліонарна симпатектомія. Який вид артеріальної гіперемії виник в результаті операції?

Нейропаралітична

Нейротонічна

Метаболічна
Робоча
Реактивна

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

Нейротонічної
Реактивної
Нейропаралітичної
Метаболічної
Робочої

Хворого А., 38 років, укусила оса. Через декілька хвилин з'явилися: набряк губ, обличчя, свербіж в місці укусу, біль. Назвіть ініціюючий патогенетичний фактор розвитку набряку у даного хворого.

Підвищення проникності стінки судини.
Підвищення осмотичного тиску в тканині.
Підвищення онкотичного тиску в тканині.
Підвищення гідростатичного тиску в судині.
Порушення лімфовідтоку.

Кролику було проведено перетин нерву, що інервує праве вухо і видалено правий верхній шийний симпатичний вузол. Зразу після операції провели вимірювання температури шкіри вух. Виявилося, що температура шкіри вуха кролика на стороні денервації на 1,5 С вища, ніж на протилежній інтактній стороні. Що з перерахованого є найбільш вірогідним поясненням вказаних явищ?

Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
Артеріальна гіперемія, обумовлена метаболічними факторами
Артеріальна гіперемія нейротонічного типу
Реактивна артеріальна гіперемія
Фізіологічна артеріальна гіперемія

У хворого з облітеруючим атеросклерозом проведено десимпатизацію стегнової артерії в ділянці стегнового трикутника. Який вид артеріальної гіперемії виник внаслідок операції?

Нейропаралітична
Хімічна
Нейротонічна

Реактивна
Метаболічна

Жінка 45 років хворіє на рак лівої молочної залози. На лівій руці є ознаки недостатності лімфатичної системи – набряк кінцівки, збільшення лімфовузлів. Яка форма недостатності лімфообміну спостерігається у хворої?

Механічна недостатність
Динамічна недостатність
Резорбційна недостатність
Змішана недостатність
Функціональна недостатність

Чоловік 64 років, скаржиться на задишку, часте серцебиття, швидку стомлюваність. Увечері з'являються набряки на нижніх кінцівках. Що з нижче перерахованого являється патогенетичним фактором виникнення цих набряків?

Підвищення гідростатичного тиску крові у венозній частині капілярів
Підвищення проникливості капілярів
Зниження онкотичного тиску крові
Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини
Порушення лімфовідтоку

Через декілька годин після опіку в ділянці гіперемії та набряку шкіри у хворого з'явилося вогнище некрозу. Який головний механізм забезпечує посилення руйнівних явищ в осередку запалення?

Вторинна альтерація
Первинна альтерація
Еміграція лімфоцитів
Діapedез еритроцитів
Проліферація фібробластів

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

Катаральне
Гнійне
Серозне
Фібринозне
Геморагічне

Під час огляду шкіри лікар помітив у хворого гнійний процес у вигляді круглих плям, підвищених над рівнем шкіри, червонуватого кольору, оточених зоною гіперемії. Які медіатори запалення обумовили явища судинної гіперемії?

Гістамін
Фактор активації тромбоцитів
Інтерлейкіну 1
Тромбоксан
Лізосомальні ферменти

Чоловік, 38 років, поступив в терапевтичне відділення з діагнозом: правобічний ексудативний плеврит. З плевральної порожнини грудної клітки відкачана прозора рідина, яка має відносну щільність 1.020; містить 55 г\л білку, альбумін-глобуліновий коефіцієнт-1.6; загальна кількість клітин - 2.8 в 1 мкл; pH - 6.5. Який тип ексудату має місце у хворого?

Серозний
Фібринозний
Гнійний
Гнильний
Геморагічний

У хворого плевритом в плевральній порожнині виявлена смердюча рідина, яка містить у собі біогенні аміни, гази. Який різновид запалення виник в даному випадку?

Гнильне.
Фібринозне.
Альтеративне.
Катаральне.
Гнійне.

При моделюванні запалення на брижі жаби спостерігали крайове стояння

лейкоцитів та їх еміграцію крізь судинну стінку. Який із перелічених факторів обумовлює цей процес?

Вплив хемотаксичних речовин

Збільшення онкотичного тиску в осередку запалення

Зниження онкотичного тиску в судинах

Збільшення гідростатичного тиску в судинах

Зменшення гідростатичного тиску в судинах

У чоловіка, 30 років, було травмоване праве яєчко. Через 6 тижнів, коли запальний процес яєчка закінчився, з'явився біль у лівому яєчку. Об'єктивно: шкіра над яєчками червоного кольору, припухла, яєчко болісне на дотик, щільне. Який процес лежить в основі цього пошкодження?

Аутоімунне запалення.

Феномен Овері

Парааллергія.

Гетероаллергія.

Феномен Артюса.

Через 3 тижні після гострого інфаркту міокарда у хворого з'явився біль у серці та суглобах, запалення легенів. Який механізм є основним у розвитку постінфарктного синдрому Дреслера в цього хворого?

Аутоімунне запалення

Тромбоз судин

Вторинна інфекція

Ішемія міокарду

Резорбція білків з некротизованої ділянки міокарду

При дослідженні запалення піддослідній тварині ввели смертельну дозу правцевого токсину в порожнину абсцесу, індукованого скипідаром, але піддослідна тварина не загинула. Вкажіть найбільш ймовірну причину такого результату дослідження?

Формування бар'єру навколо запалення

Стимуляція лейкопоезу при запаленні

Активація синтезу антитіл при запаленні

Посилення васкуляризації місця запалення

Активація дезінтоксикаційної функції фагоцитів

З метою пригнічення аутоімунних реакцій після пересадки органів обов'язковим є проведення курсу гормонотерапії. Які гормони застосовують з

цієї мети ?

Глюкокортикоїди.

Мінералокортикоїди.

Статеві гормони.

Адреналін.

Соматотропний гормон.

Чоловік 30 років скаржиться на задуху, важкість в правій половині грудної клітки, загальну слабкість. Температура тіла 38,9°С. Об'єктивно: права половина грудної клітки при диханні відстає від лівої. Плевральна пункція дала ексудат. Що являється провідним чинником ексудації ухворого?

Підвищення проникливості стінки судин

Агрегація еритроцитів.

Підвищення кров'яного тиску.

Гіпопротеїнемія.

Зменшення резорбції плевральної рідини

Тварина сенсibiliзована внутрішньоочеревинно введеним туберкуліном. Через 24 години при лапаротомії виявлена венозна гіперемія і набряк очеревини. У мазках-відбитках з очеревини велика кількість лімфоцитів і моноцитів. Який патологічний процес в тварини?

Алергічне запалення

Асептичне запалення

Серозне запалення

Гнійне запалення

Фібринозне запалення

При моделюванні запалення нижньої кінцівки у тварин підвищилася температура тіла, збільшився вміст глобулінів та лейкоцитів у крові. Які речовини зумовили розвиток цих реакцій організму під час запалення?

Інтерлейкіни

Глюкокортикоїди

Лейкотрієни

Мінералокортикоїди

Соматомедини

У хворого вдень раптово піднялася температура тіла до 39 °С і через 6 годин повернулася до норми. На другу добу напад повторився: в період пароксизму температура досягла 41 °С, період апірексії настав через 8 годин. Як називається такий тип температурної кривої?

- Інтермітуючий
- Поворотний
- Гектичний
- Септичний
- Постійний

У хворих на поворотний тиф виникає лихоманка, яка характеризується кількадедними періодами високої гарячки, що чергується з періодами нормальної температури. Така температурна крива називається:

- Febris recurrens
- Febris hectica
- Febris intermittens
- Febris continua
- Febris atypica

У хворого з інфекційним захворюванням температура тіла через добу підвищувалася до 39,5-40,5 °С і трималася на цій висоті близько години, а потім поверталася до вихідного рівня. Який тип гарячкової кривої описаний в даному випадку?

- Переважаюча
- Атипова
- Постійна
- Послаблююча
- Виснажлива

У хворого, з інфекційним захворюванням, температура тіла через добу підвищилася до 39,5- 40,5 °С і трималася на цій висоті близько години, а потім поверталася до вихідного рівня. При якому захворюванні зустрічається описаний тип гарячкової кривої?

- Малярія
- Грип
- Сальмонельоз
- Перитоніт
- Бруцельоз

У робітника, який працював літом у щільному костюмі, різко підвищилась

температура тіла, з'явилися задишка, тахікардія, нудота, судоми, втрата свідомості. Що явилось причиною тяжкого стану робітника?

Зниження тепловіддачі

Підвищення теплопродукції

Підвищення тепловіддачі

Зниження теплопродукції

Тепловіддача дорівнює теплопродукції

Жінка, 38 років, скаржиться на підвищену пітливість, серцебиття, підвищення температури у вечірні години. Основний обмін +60%. Лікар встановив діагноз - тиреотоксикоз. Які властивості тироксину приводять до підсилення теплопродукції?

Роз'єднує окисне фосфорування

Зменшує дезамінування амінокислот

Підвищує спряження окислення і фосфорування

Зменшує бета-окислення жирових кислот

Сприяє накопиченню ацетил-коа

У хворого діагностовано грип. Після прийому антипіретиків стан його різко погіршився: свідомість потьмарена, АТ 80/50 мм рт.ст., пульс 140 уд/хв, температура тіла різко знизилась до 35,8 °С. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

Колапс

Гіпертермія

Гіповолемія

Ацидоз

Алкалоз

У хворого на пневмонію виникла гарячка. Що безпосередньо спричинює зміну установочної точки температури в нейронах гіпоталамуса цього хворого?

Простагландини E1, E2

Ендотоксин

Екзотоксин

Інтерлейкін-2

Тромбоцитарний фактор росту

У хворого розвинулася гарячка, яка супроводжувалася зміщенням установчої точки терморегуляційного центру на більш високий рівень, з послідовним чергуванням наступних стадій: Incrementi, fastigii, decrementi. При якому захворюванні можуть спостерігатися подібні зміни?

Гостра пневмонія

Акромегалія
Цукровий діабет
Ренальний діабет
Гіпертрофія міокарду

При моделюванні запалення нижньої кінцівки у тварини підвищилася температура тіла, збільшився вміст антитіл та лейкоцитів у крові. Які речовини обумовили розвиток цих загальних реакцій організму при запаленні?

Інтерлейкіни
Соматомедіни
Глюкокортикоїди
Мінералокортикоїди
Лейкотриєни

У хворого з гіперфункцією щитовидної залози підвищена температура тіла. Яке порушення енергетичного обміну є головним у підвищенні температури при цьому?

Роз'єднання окиснення і окислювального фосфорилування
Посилення ліполізу.
Збільшення розпаду глікогену.
Активація ферментів у циклі Кребса.
Активація ферментів дихального ланцюга.

В експерименті на кроликах введення пірогеналу привело до підвищення в тварини температури тіла. Яка з перерахованих речовин відіграє роль вторинного пірогену, який бере участь в механізмі виникнення гарячкової реакції?

Інтерлейкін-1
Брадикінін
Піромен
Гістамін
Імуноглобулін

Після введення пірогеналу в людини спостерігається блідість шкіри, озноб, "гусяча шкіра". Під час визначення газообміну встановлено збільшення споживання кисню. Для якої стадії гарячки характерні такі зміни?

Підвищення температури тіла
Зниження температури шляхом лізису.
Зберігання температури на підвищеному рівні.
Зниження температури шляхом кризису.
Критичне зниження температури

У лікарню до кінця робочого дня доставлений працівник "гарячого" цеху, який скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, загальну слабкість. Свідомість збережена, шкірні покриви гіперемійовані, сухі, гарячі на дотик. ЧСС - 130 / хв. Дихання часте, поверхнєве. Яке порушення процесів регуляції тепла найімовірніше виникло у людини в даній ситуації?

Зниження тепловіддачі

Зниження теплопродукції без зміни тепловіддачі

Посилення тепловіддачі і зниження теплопродукції

Посилення тепловіддачі і теплопродукції

Посилення теплопродукції без зміни тепловіддачі

У холодну погоду з вітром люди замерзають швидше, ніж при відсутності вітру. Причиною цього є те, що вітер, насамперед, збільшує тепловіддачу:

Конвекція

Випаровування

Радіація

Випромінення

Теплопроведення

Жінці поставлено діагноз ерозія шийки матки, яка є передпухлинною патологією. Який захисний механізм може попередити розвиток пухлини?

Збільшення природних кілерів (NK-клітин)

Високодозна імунологічна толерантність

Збільшення активності лізосомальних ферментів

Низькодозна імунологічна толерантність

Спрощення антигенного складу тканин

Чоловік 63 років, страждає раком стравоходу, метастази в лімфатичні вузли середостіння, ракова кахексія. Яка патогенетична стадія пухлинного процесу чоловіка?

Прогресії

Ініціації

Трансформації

Промоції

Реактивності

Жінка 45 років хворіє на рак лівої молочної залози. На лівій руці є ознаки недостатності лімфатичної системи – набряк кінцівки, збільшення лімфовузлів. Яка форма недостатності лімфообміну спостерігається у хворої?

Механічна недостатність

Динамічна недостатність

Змішана недостатність

Резорбційна недостатність

Функціональна недостатність

Жінка 67 років, страждає на рак шлунка з метастазами в печінку. Яка властивість пухлинної клітини обумовлює їх здатність до метастазування?

Інфільтративний ріст

Швидке зростання

Біохімічний атипізм

Автономність

Антигенная анаплазія

Клінічне обстеження хворого дозволило встановити попередній діагноз: Рак печінки. Наявність якого білку в сироватки крові дозволить підтвердити діагноз?

Альфа-фетопротейн

Гамаглобулін

Пропердин

Пара протеїн

С-реактивний протеїн

Епідеміологічне дослідження поширення пухлин виявило високу кореляцію розвитку пухлин легенів з тютюнопалінням. З дією якого хімічного канцерогену найбільш ймовірно пов'язане виникнення даного виду патології?

3,4-бензпірен

Афлатоксини

Ортоаміноазотолуола

Метилхолантрен

Діетілнітрозаміна

Хворий 62-х років, у минулому кочегар, госпіталізований зі скаргами на загальну слабкість, різке схуднення, сиплість голосу, задишку, сухий кашель. При ларингоскопії в гортані виявлена пухлина, що проростає голосові зв'язки і надгортанник. Назвіть найбільш вірогідну причину розвитку пухлини у даного хворого:

Поліциклічні ароматичні вуглеводні

Нітрозаміни
Ароматичні аміни і амід
Ретровіруси
Іонізуюче випромінювання

Проводиться медичний огляд робітників цеху по виробництву анілінових барвників. Наявність пухлини якої локалізації може бути оцінене як професійне захворювання, внаслідок контакту з бета-нафтиламином?

Сечового міхура
Печінки
Стравоходу
Нирок
Легень

Встановлено, що при розвитку гепатоми в ній часто припиняється синтез жовчних кислот. Про який вид анаплазії це свідчить?

Функціональну
Енергетичну
Морфологічну
Біохімічну
Фізико-хімічну

Чоловік 58 років, страждає раком сечового міхура. У процесі трудової діяльності мав контакт з канцерогенними речовинами. Дія якого з нижчеперерахованих канцерогенів найбільш достовірна в цьому випадку?

Бета - нафтиламін
Бензапірен
20 – метилхолантрен
Диметиламіноазобензолу
Ортоаміноазотолуол

У 1910 році Раус в експерименті отримав саркому курей шляхом введення їм безклітинного фільтрату, отриманого з саркоми курки. Який метод експериментального моделювання використовував автор?

Індукування
Експлантація
Ізотрансплантація
Гомотрансплантація
Гетеро трансплантація

Піддослідній тварині з їжею давали нітрит натрію. У 80% тварин розвинулась пухлина. До якої групи канцерогенів відноситься ця сполука?

Нітрозаміни

Канцерогени біологічного походження

Поліциклічні ароматичні вуглеводні

Ароматичні аміни і аміді

Прості хімічні речовини

Хвора на рак нижньої щелепи 52-х років пройшла курс променевої терапії. Розмір пухлини зменшився. Який з наведених механізмів пошкодження клітини найбільшою мірою обумовлює ефективність променевої терапії?

Утворення вільних радикалів

Мутагенез

Лізис НК – клітинами

Гіпертермія

Тромбоз судин

Хворому з закритим переломом плечової кістки накладена гіпсова пов'язка. Наступного дня з'явилася припухлість, синюшність і похолодання кисті травмованої руки. Про який розлад периферичного кровообігу свідчать ці ознаки?

Венозна гіперемія

Емболія

Артеріальна гіперемія

Ішемія

Тромбоз

При синдромі реперфузії активуються процеси вільнорадикального окиснення, що призводить до пошкодження клітинних мембран та порушення специфічних функцій клітин. Ці зміни пов'язані з надмірним накопиченням в цитоплазмі іонів:

Кальцію

Магнію

Хлору

Натрію

Калію

При мікроскопії препарату брижейки жаби виявлено, що в деяких капілярах відмічається маятникоподібний рух крові, форменні елементи при цьому (особливо лейкоцити) из осьового шару виходять в пристінковий, а деякі даже випускають псевдоподії в стінку капіляру. Це явище характеризує розвиток запалення. Про яку стадію судинної реакції йдеться?

Престаз

Венозна гіперемія

Стаз

Короткочасний спазм судин

Артеріальна гіперемія

Під час гри у волейбол спортсмен після стрибка приземлився на зовнішній край ступні. Виник гострий біль у гомілковостопному суглобі. Потім виникла припухлість, шкіра почервоніла, стала більш теплою на дотик. Який вид розладу периферичного кровообігу розвинувся в даному випадку?

Артеріальна гіперемія

Стаз

Ішемія

Венозна гіперемія

Тромбоз

У хворого на ішемічну хворобу серця на ґрунті атеросклерозу коронарних артерій після коронарографії розвинувся тромбоз передньої міжшлуночкової вінцевої артерії. Який механізм в розвитку цього ускладнення є найбільш суттєвим?

Пошкодження ендотелію судинної стінки

Зменшення вмісту антикоагулянтів крові

Сповільнення плину крові

Підвищення концентрації коагулянтів крові

Зниження активності фібринолітичної системи

Чоловік 57 років скаржиться на біль в серці, який виник після тривалих негативних емоцій. Лікар швидкої допомоги встановив ішемічну хворобу серця, що проявилась стенокардією. Який механізм ішемії найбільш вірогідний?

Ангіоспастичний

Странгуляційний

Облітераційний.

Компресійний.

Обтураційний.

У хворого з алкогольним цирозом печінки скарги на загальну слабкість, задишку. Встановлено зниження артеріального тиску, асцит, розширення поверхневих вен передньої стінки живота, спленомегалію. Яке порушення гемодинаміки спостерігається у хворого?

Синдром портальної гіпертензії.

Тотальна серцева недостатність

Недостатність лівого шлуночка серця.

Недостатність правого шлуночка серця.

Колапс.

У хворого 70-ти років перебіг атеросклерозу ускладнився тромбозом судин нижніх кінцівок, виникла гангрена пальців лівої ступні. Початок тромбоутворення найбільш ймовірно пов'язаний з:

Адгезією тромбоцитів

Перетворення фібриногену в фібрин

Активацією протромбінази

Перетворенням протромбіну в тромбін

Зниженням синтезу гепарину

Через декілька годин після опіку в ділянці гіперемії та набряку шкіри у хворого з'явилося вогнище некрозу. Який головний механізм забезпечує посилення руйнівних явищ в осередку запалення?

Вторинна альтерація

Первинна альтерація

Еміграція лімфоцитів

Діapedез еритроцитів

Проліферація фібробластів

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

Проліферативне

Змішане

Альтеративне

Ексудативне

Фібринозне

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

розвинулось у юнака?

Катаральне

Гнійне

Серозне

Фібринозне

Геморагічне

У дитини, 6 років, розвинулася гіперергічна форма запалення верхніх дихальних шляхів. З'явилась загроза серйозного порушення дихання, а тому виникла необхідність прийому протизапальних гормонів. Серед вказаних гормонів протизапальний ефект проявляє:

Кортизол

Інсулін

Адреналін

Соматотропин

Тестостерон

У хворого Д., 32 років, виявлена гнійна рана в нижній третині передпліччя. Йому зроблений мазок з гнійного вмісту рани. Які клітини. В основному. Виявлені при забарвленні мазку за Романовським-Гімзою?

Нейтрофіли

Еритроцити

Еозинофіли

Лімфоцити

Базофіли

У хворого вдень раптово піднялася температура тіла до 39 °С і через 6 годин повернулася до норми. На другу добу напад повторився: в період пароксизму температура досягла 41 °С, період апірексії настав через 8 годин. Як називається такий тип температурної кривої?

Інтермітуючий

Поворотний

Гектичний

Септичний

Постійний

У хворих на поворотний тиф виникає лихоманка, яка характеризується кількаде nnими періодами високої гарячки, що чергується з періодами

нормальної температури. Така температурна крива називається:

Febris recurrens

Febris hectica

Febris intermittens

Febris continua

Febris atypica

У хворого з інфекційним захворюванням температура тіла через добу підвищувалася до 39,5-40,5 °C і трималася на цій висоті близько години, а потім поверталася до вихідного рівня. Який тип гарячкової кривої описаний в даному випадку?

Переважаюча

Атипова

Постійна

Послаблююча

Виснажлива

При обстеженні хворого виявлені наступні клінічні прояви: шкірні покриви рожеві, теплі на дотик, сухі, ЧСС - 92/хв., ЧД - 22/хв., температура тіла - 39,2°C. Яке співвідношення процесів утворення і віддачі тепла в описаному періоді пропасниці?

Теплопродукція дорівнює тепловіддачі

Теплопродукція перевищує тепловіддачу

Теплопродукція нижче за тепловіддачу

Зниження тепловіддачі на фоні незміненої теплопродукції

Посилення теплопродукції без зміни тепловіддачі

Жінці поставлено діагноз ерозія шийки матки, яка є передпухлинною патологією. Який захисний механізм може попередити розвиток пухлини?

Збільшення природних кілерів (NK-клітин)

Високодозна імунологічна толерантність

Збільшення активності лізосомальних ферментів

Низькодозна імунологічна толерантність

Спрощення антигенного складу тканин

Чоловік 63 років, страждає раком стравоходу, метастази в лімфатичні вузли середостіння, ракова кахексія. Яка патогенетична стадія пухлинного процесу чоловіка?

Прогресії

Ініціації
Трансформації
Промоції
Регресії

Жінка 45 років хворіє на рак лівої молочної залози. На лівій руці є ознаки недостатності лімфатичної системи – набряк кінцівки, збільшення лімфовузлів. Яка форма недостатності лімфообміну спостерігається у хворої?

Механічна недостатність
Динамічна недостатність
Змішана недостатність
Резорбційна недостатність
Функціональна недостатність

Жінка 67 років, страждає на рак шлунка з метастазами в печінку. Яка властивість пухлинної клітини обумовлює їх здатність до метастазування?

Інфільтративний ріст
Швидке зростання
Біохімічний атипізм
Автономність
Антигенна анаплазія

Клінічне обстеження хворого дозволило встановити попередній діагноз: Рак печінки. Наявність якого білку в сироватки крові дозволить підтвердити діагноз?

Альфа-фетопротейн
Гамаглобулін
Пропердин
Парапротейн
С-реактивний протеїн

Епідеміологічне дослідження поширення пухлин виявило високу кореляцію розвитку пухлин легенів з тютюнопалінням. З дією якого хімічного канцерогену найбільш ймовірно пов'язане виникнення даного виду патології?

3,4-бензпірен
Афлатоксини
Ортоаміноазотолуола
Метилхолантрен.
Діетілнітрозаміна

Хворий 62-х років, у минулому кочегар, госпіталізований зі скаргами на загальну слабкість, різке схуднення, сиплість голосу, задишку, сухий кашель. При ларингоскопії в гортані виявлена пухлина, що проростає голосові зв'язки і надгортанник. Назвіть найбільш вірогідну причину розвитку пухлини у даного хворого:

Поліциклічні ароматичні вуглеводні

Нітрозаміни

Ароматичні аміни і амідри

Ретровіруси

Іонізуюче випромінювання

При підйомі в гори у альпініста розвинулась ейфорія, яка змінилася головним болем, запамороченням, серцебиттям, задишкою, що перейшла в апное. Яке порушення кислотно-лужної рівноваги розвинулось в даному випадку?

Газовий алкалоз

Негазовий ацидоз

Газовий ацидоз

Негазовий алкалоз

Видільний алкалоз

У хворого виявлено порушення прохідності дихальних шляхів на рівні дрібних та середніх бронхів. Які порушення кислотно-лужної рівноваги можна виявити в крові в даному випадку?

Респіраторний ацидоз

Метаболічний ацидоз

Респіраторний алкалоз

Метаболічний алкалоз

Негазовий алкалоз

При підйомі в гори у альпініста розвинулась ейфорія, головний біль, запаморочення, серцебиття, задишка, яка чергувалася з апное. Яке порушення кислотно-основного стану розвинулося у альпініста?

Газовий алкалоз

Метаболічний алкалоз

Негазовий алкалоз

Газовий ацидоз

Негазовий ацидоз

У хворого на цукровий діабет розвинулась діабетична кома внаслідок порушення кислотно-лужного стану. Який вид порушення виник при цьому?

Метаболічний ацидоз

Метаболічний алкалоз

Респіраторний ацидоз

Газовий алкалоз

Негазовий алкалоз

У хворого струс головного мозку, який супроводжується повторною блювотою і задишкою. В артеріальній крові: $pH=7,62$; $pCO_2=40$ мм. рт.ст. Яке порушення КОС у хворого?

Негазовий алкалоз

Газовий ацидоз

Екзогенний алкалоз

Газовий алкалоз

Негазовий ацидоз

Людина в стані спокою штучно примушує себе дихати часто і глибоко протягом 3-4 хв. Як це впливає на кислотно-лужний баланс організму?

Виникає дихальний алкалоз

Виникає метаболічний ацидоз

Виникає дихальний ацидоз

Виникає метаболічний алкалоз

Кислотно-лужна рівновага не змінюється

У хворого після прийому недоброякісної їжі розвинувся багаторазовий пронос. На наступний день у нього знизився артеріальний тиск, з'явилася тахікардія, екстрасистолія. рН крові становить 7,18. Ці порушення є наслідком розвитку:

Негазового ацидозу

Газового алкалозу

Газового ацидозу

Метаболічного алкалозу

Негазового алкалозу

У немовляти внаслідок неправильного годування виникла виражена діарея. Одним з основних наслідків діареї є екскреція великої кількості бікарбонату натрію. Яка форма порушення кислотно-лужного балансу має місце в цьому випадку?

Видільний ацидоз

Респіраторний ацидоз

Респіраторний алкалоз

Метаболічний алкалоз

Не буде порушень

У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну розвинулась кома. Вміст глюкози в крові— 2,35 ммоль/л. Який вид коми має місце?

Гіпоглікемічна

Лактатацидемічна

Гіперосмолярна

Кетоацидотична

Гіперглікемічна

При запальних процесах у жовчному міхурі порушуються колоїдні властивості жовчі, що може призвести до утворення жовчних каменів. Кристалізація якої речовини є головною причиною їх утворення?

Холестерину

Уратів

Хлоридів

Оксалатів

Фосфатів

У хворих цукровим діабетом I типу порушується вуглеводний обмін, що проявляється гіперглікемією. Що буде провідною ланкою патогенезу гіперглікемії в даному випадку?

Зниження проникності клітинних мембран для глюкози

Підвищення проникності клітинних мембран для глюкози

Утворення антитіл до інсуліну

Ущільнення базальної мембрани ниркових клубочків

Немає правильної відповіді

Хворого доставили до клініки в коматозному стані. В анамнезі: цукровий діабет II типу протягом 5 років. Об'єктивно: дихання глибоке, шумне, у видихуваному повітрі відчувається запах ацетону. Вміст глюкози в крові – 15,2 ммоль/л, кетонів тіл – 100 мкмоль/л. для якого захворювання характерні такі розлади?

Кетоацидотичної коми

Гіперглікемічної коми

Печінкової коми

Гіпоглікемічної коми

Гіперосмолярної коми

У хлопчика 4-х років вміст глюкози в крові складає 12 ммоль/л. Що може бути причиною цього?

Дефіцит інсуліну

Дефіцит кортизолу

Дефіцит глюкагону

Дефіцит соматотропіну

Дефіцит кортикотропіну

Введення хворому глюкокортикоїдів призводить до підвищення рівня глюкози в крові. Який із наведених процесів активується при цьому в печінці?

Глюконеогенез

Кетогенез

Гліколіз

Окиснення жирних кислот

Глікогеноліз

Жінка, 38 років, скаржиться на підвищену пітливість, серцебиття, підвищення температури тіла у вечірні години. Основний обмін становить +60%. Лікар поставив діагноз: тиреотоксикоз. Які властивості тироксину приводять до підсилення теплопродукції? Тироксин:

Підвищує проникність мітохондрій і роз'єднує окисне фосфорилування

Знижує проникність мітохондрій і підвищує зіпряження окиснення і фосфорилування

Зменшує окиснення жирних кислот

Зменшує дезамінування амінокислот

Сприяє накопиченню ацетил-КоА

Хворий 56 р., скаржиться на болі суглобів кистей рук, в основному у нічний час і обмеження рухових функцій. Об'єктивно відмічається деформуюча, болюча припухлість уражених суглобів. В крові і сечі виявлено підвищений вміст сечової кислоти. Яке захворювання розвинулось у хворого?

Подагра

Пелагра

Фенілкетонурія

Алкаптоурія

Тирозиноз

Суглоби хворого збільшені за розміром, мають вигляд потовщених деформованих вузлів. У крові – підвищений вміст сечової кислоти та її солей. Порушення обміну яких речовин є причиною такого стану?

Пурини

Фосфоліпіди

Піримідини

Холестерин

Порфірини

У дитини з вираженою гіпотрофією виникли набряки на нижніх кінцівках, асцит. Яка провідна ланка патогенезу кахектичного набряку?

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення гідростатичного тиску крові

Підвищення онкотичного тиску міжклітинної рідини

Збільшення проникності судинної стінки

Порушення лімфовідтоку

У хворого на хронічну форму серцевої недостатності з'явились набряки м'яких тканин гомілок. Який із патогенетичних факторів набряку є ведучим в даному випадку?

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

Зниження осмотичного тиску в плазмі крові

Підвищення онкотичного тиску в тканинах

Зниження гідростатичного тиску в капілярах

Підвищення осмотичного тиску в тканинах

Значна частина випадків аліментарного голодування супроводжується вираженими набряками. Який із патогенетичних факторів набряку є ведучим у даному випадку?

Зниження онкотичного тиску плазми крові

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

Зниження гідростатичного тиску в тканинах

Підвищення онкотичного тиску в міжклітинній рідині

Підвищення осмотичного тиску в міжклітинній рідині

В лікарню швидкої допомоги доставлений хворою з серцевою недостатністю за лівошлуночковим типом і ознаками набряку легенів, що розвивається. Який первинний патогенетичний механізм розвинутого набряку?

Гідродинамічний

Лімфогенний

Мембраногенний

Токсичний

Колоїдно- осмотичний

У хворого на хронічну форму серцевої недостатності з'явилися набряки м'яких тканин гомілок. Який із патогенетичних факторів набряку є провідним у даному випадку?

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

Підвищення осмотичного тиску в тканинах

Підвищення онкотичного тиску в тканинах

Зниження осмотичного тиску в плазмі крові

Зниження гідростатичного тиску в капілярах

У людини добовий діурез 10 л. скарги на відчуття спраги. Концентрація глюкози в крові – 5,1 ммоль/л. причиною такого стану може бути порушення виділення:

Вазопресину

Тироксину

Окситоцину

Гонадотропіну

Інсуліну

Пацієнт скаржиться на постійне відчуття спраги, втомлюваність. Добовий діурез становить 3-4 л, концентрація глюкози в крові знаходиться в межах норми. Нестача якого гормону призводить до вказаних змін в організмі?

Вазопресину

Тироксину

Адреналіну

Глюкагону

Інсуліну

У дитини з вираженою гіпотрофією виникли набряки на нижніх кінцівках, асцит. Яка провідна ланка патогенезу кахектичного набряку?

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення онкотичного тиску міжклітинної рідини

Збільшення проникності судинної стінки

Підвищення гідростатичного тиску крові

Порушення лімфовідтоку

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

Гіпоальбумінемія

Гіпоглікемія

Гіпохолестеринемія

Гіпокаліємія

Гіпоглобулінемія

При обстеженні хворого виявлена аденома клубочкової зони кори наднирників, яка характеризується збільшенням у крові вмісту альдостерону. На обмін якого електроліту буде впливати цей гормон?

Натрію

Калію

Хлору

Кальцію

Магнію

Юнака 22 років покусали бджоли, після чого на місці укусу розвинулися гіперемія та набряк. Який механізм набряку є провідним у хворого?

Підвищення проникності капілярів

Зниження гідростатичного тиску крові в капілярах

Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини

Утруднення лімфовідтоку

Зниження онкотичного тиску крові

У інфекційного хворого на фоні нестримної блювоти, діареї, розвинувся соледефіцитний вид зневоднювання (гіпоосмолярна гіпогідратація). Укажіть його причину:

Втрата солей

Втрата води

Запальний процес

Полідипсія

Поліфагія

У хворого на цукровий діабет 1 типу виникла гіперкетонемічна кома. Яке порушення кислотно-основного стану буде у хворого?

Негазовий ацидоз

Газовий ацидоз

Негазовий алкалоз

Газовий алкалоз

Порушень КОС не буде

У хворого, що страждає пневмосклерозом, 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?

Газовий ацидоз

Видільний алкалоз

Газовий алкалоз

Негазовий алкалоз

Негазовий ацидоз

У хворого виявлено порушення прохідності дихальних шляхів на рівні дрібних і середніх бронхів. Які зміни кислотно-основного стану виникнуть у пацієнта?

Респіраторний ацидоз

Метаболічний ацидоз

Видільний алкалоз

Респіраторний алкалоз

Порушень не буде