

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

Патологічний стан.

Патологічний процес.

Латентний період.

Рецедив хвороби.

Період ремісії.

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

У хворого Д., була проведена екстракція зуба. Яке з патологічних явищ відноситься до поняття “патологічний стан”?

Відсутність зуба

Пульпіт

Карієс

Періодонтит

Запалення

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

Патологічний стан

Патологічна реакція

Патологічний процес

Хронічний процес

Ускладнення

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.

Відомо, що типові патологічні процеси розвиваються за однаковими закономірностями в різних органах і тканинах та у різних видів тварин. Назвіть типовий патологічний процес:

Пухлина

Туберкульоз

Гіпертонічна хвороба

Непрохідність кишечника

Інфаркт міокарда

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 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.

Усі контактери з хворим на дифтерію були обстежені бактеріологічно. В одному випадку виявлено збудника дифтерії. Жодних скарг на стан здоров'я обстежена людина не має. Який період хвороби має місце?

Латентний

Продромальний

Розпал

Кінець

Одужання

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 ступного 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-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: ШОЕ- 25 мм/год., ер.- $2,4 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоц.- 2, 2-109/л, тромбоц.- $70 \cdot 10^9$ /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.

В хворого, що страждає на карієс, ускладнений гострим гнійним запаленням навколозубної тканини (періодонітом) з підвищенням температури тіла, була проведена екстракція зуба. Яке з патологічних явищ у даного хворого потрібно віднести до поняття “патологічний стан”?

Карієс

Відсутність даного зуба

Гарячка

Запалення навколозубної тканини

Періодонтит

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.

Назвіть основний фактор, що обмежує можливості та значення моделювання у вивченні причин та механізмів розвитку хвороб у людини:

Соціальна природа людини

Різниця в будові організму тварин і людини

Різниця обмінних процесів у тварин і людини

Різна тривалість життя

Труднощі визначення вихідного рівня здоров'я у експериментальних тварин

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.

У жінки, віком 55 років, стоматолог виявив кілька зубів уражених карієсом. Як можна визначити наявність цього порушення?

Патологічний процес.

Патологічний стан.

Латентний період.

Рецидив хвороби.

Реакція пристосування.

У чоловіка, віком 60 років, внаслідок парадонтиту 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.

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

У хворого Д., була проведена екстракція зуба. Яке з патологічних явищ відноситься до поняття “патологічний стан”?

Відсутність зуба

Пульпіт

Карієс

Періодонтит

Запалення

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

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.

Відомо, що типові патологічні процеси розвиваються за однаковими закономірностями в різних органах і тканинах та у різних видів тварин. Назвіть типовий патологічний процес:

Пухлина

Туберкульоз

Гіпертонічна хвороба

Непрохідність кишечника

Інфаркт міокарда

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

Виражених проявів.

Предхвороба.

Латентний.

Продромальний.

Кінець хвороби.

Усі контактери з хворим на дифтерію були обстежені бактеріологічно. В одному випадку виявлено збудника дифтерії. Жодних скарг на стан здоров'я обстежена людина не має. Який період хвороби має місце?

Латентний

Продромальний

Розпал

Кінець

Одужання

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 ступного 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-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: ШЗЕ- 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

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 заутків, розхитування зубів. Діагностований пародонтит. Який період хвороби у цього чоловіка?

Виражених проявів.

Предхвороба.

Латентний.

Продромальний.

Кінець хвороби.

Назвіть основний фактор, що обмежує можливості та значення моделювання у вивченні причин та механізмів розвитку хвороб у людини:

Соціальна природа людини

Різниця в будові організму тварин і людини

Різниця обмінних процесів у тварин і людини

Різна тривалість життя

Труднощі визначення вихідного рівня здоров'я у експериментальних тварин

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 пілота на висоті 14 000 м трапилася аварійна розгерметизація кабіни. Який із видів емболії у нього розвинувся?

Газова

Емболія стороннім тілом

Тромбоемболія

Повітряна

Жирова

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 2000 м над рівнем моря, спостерігалось збільшення частоти дихання, тахікардія, незначне запаморочення, які нормалізувались через дві доби. Цей процес називається:

Адаптація

Компенсація

Регенерація

Гальмування

Проліферація

При розгерметизації кабіни літака на висоті 19 км наступила миттєва смерть пілотів. Яка причина смерті?

Закипання крові

Крововилив в головний мозок

Газова емболія судин серця

Кровотечі

Параліч дихального центра

Виберіть, яке із наведених визначень характеризує поняття етіологія:

Вчення про причини та умови виникнення хвороби

Вчення про причини хвороби

Вчення про умови виникнення хвороби

Вчення про загальні закономірності розвитку хвороби

Вчення про загальні фактори хвороби

Що визначає принципи класифікації хвороб:

Все перелічене

Етіологія

Патогенетичні механізми

Топографо-анатомічні ознаки

Стать та вік

Вкажіть який із названих нижче факторів відіграє провідну роль у виникненні симптомокомплексу гірської хвороби:

Пониження парціального тиску кисню в повітрі

Сонячна радіація

Перепад денної та нічної температур

Швидкість набору висоти

Важке фізичне навантаження

Відомо, що перебіг хвороби залежить від багатьох факторів, особливо від реактивності організму. Як називається повторний спалах хвороби після деякого періоду її відсутності?

Рецидив

Ремісія

Ускладнення

Хронічна форма

Неповне видужання

Як називається ключовий процес, який необхідний для розвитку всіх процесів розвитку хвороби?

Головна ланка патогенезу

Компенсаторний процес

Адаптаційний процес

Гомеостатичний процес

Дегенеративний процес

Хворий звернувся до лікаря з приводу фурункула (запалення волосяного фолікула) в ділянці спини. Гарячки, ознак інтоксикації у хворого немає. Це найбільш імовірно:

Патологічний процес

Патологічний стан

Патологічна реакція

Хвороба

Гомеостатичний процес

При дії надзвичайних подразників може розвинутись гостра судинна недостатність: шок або колапс. Назвіть вірогідні причини колапсу:

Критичне зниження температури

Механічна травма

Ниркова коліка

Опік

Панкреонекроз

Чоловік на вулиці підняв двома руками електричний дріт, що був під високою напругою. Наступила миттєва смерть від:

Фібриляції серця

Зупинки дихання

Крововиливу у головний мозок

Опиків

Крововтрати

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

Під час роботи на будові в період грози блискавка уразила робітника, після чого у нього виникла зупинка дихання. Причиною цього є:

Параліч дихального центру

Больовий шок

Параліч дихальних м'язів

Емоційний стрес

Параліч центру вдиху

У хворого після масивного крововиливу в мозок артеріальний тиск становить 70/30 мм рт. ст., частота серцевих скорочень — 120 за 1 хв, частота дихання — 40 за 1 хв, свідомість і будь-яка реакція на зовнішні подразники відсутні. Як можна визначити такий стан?

Колапс.

Шок.

Кома.

Клінічна смерть.

Агонія.

Внаслідок травми чоловік втратив 2 л крові і в шоковому 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 рефлекси 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 хворого з поширеними опіками шкіри тулуба мають місце ознаки вираженої інтоксикації. Для якої стадії опікової хвороби це характерно?

Опікової токсемії

Опікового шоку

Опікової інфекції

Опікового виснаження

Термінальної

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

Для діагностування деяких хромосомних хвороб використовують визначення статевого хроматину. Назвіть хворобу, при якій потрібне це визначення:

Синдром Шерешевського-Тернера

Хвороба Дауна

Гемофілія

Трисомія Е

Хвороба Брутона

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 щоби знайдені тільця Барра. Про яку патологію можна думати?

Синдром Клайнфельтера.

Адіпозогенітальна дистрофія.

Акромегалія.

Адреногенітальний синдром.

Євнухїдизм.

В генній інженерії і біотехнології використовуються гени, які отримують шляхом синтезу ДНК на ІРНК. За допомогою якого ферменту здійснюється синтез таких генів?

ДНК-полімерази

Лігази

Ревертази

Рестриктази

РНК-полімерази

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»

У дівчинки встановлений діагноз «хвороба Дауна». Який метод генетичного дослідження найбільш точно виявив цю патологію?

Визначення каріотипу

Дослідження статевого хроматину

Генеалогічний

Біохімічний

Популяційно-статистичний

Генетичне обстеження дівчинки з розумовою відсталістю встановило відсутність статевого хроматину в ядрах букального епітелію. Якому спадковому синдрому відповідає дане порушення?

Шерешевського - Тернера

Клайнфельтера

Віскотта - Олдріча

Ді Джорджі

Бутона

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

Цитогенетичного

Генеалогічного аналізу

Гібридологічного

Біохімічного

Близнюкового

Запрограмована загибель клітини відбувається при:

Апоптозі

Некробіозі

Осмотичному лізисі

Деенергізації клітини

Екзоцитозі

Піддослідній тварині ввели блокатор цитохромоксидази, що призвело до її миттєвої загибелі. Яка із сполук калію може викликати вказані зміни:

Цианід

Нітрит

Сульфат

Фосфат

Оксалат

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

Тромбоз коронарної артерії спричинив розвиток інфаркту міокарда. Які механізми ушкодження кардіоміоцитів є домінуючими при цьому захворюванні?

Кальцієві

Ліпідні

Ацидотичні

Електролітно-осмотичні

Протеїнові

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 з поширеними опіками шкіри тулуба мають місце ознаки вираженої інтоксикації. Для якої стадії опікової хвороби це характерно?

Опікової токсемії

Опікового шоку

Опікової інфекції

Опікового виснаження

Термінальної

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

В експерименті було викликано запалення шкіри і встановлена підвищена активність фосфоліпази А2 клітинних мембран. Що являється головним фактором, що зумовлює таку активацію?

Іони кальцію.

Ненасичені жирові кислоти.

Вільні радикали.

Іони водню.

Іони калію.

Потерпілий під час аварії на підводному атомному човні отримав дозу опромінення 6 Грей. У нього слід чекати істотних порушень функції і структури клітин:

Кісткового мозку

Епітелію кишечника

Епітелію шкіри

Пульпи селезінки

Щитоподібної залози

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

Аварія на Чорнобильській АЕС спровокувала розвиток променевої хвороби у ліквідаторів. Симптомокомплекс є наслідком первинного радіохімічного впливу іонізуючих променів головним чином на молекули:

Води

Білків

Ліпідів

Ферментів

Вуглеводів

Накопичення яких іонів у цитоплазмі м'язових клітин спричинює стійке перескорочення (контрактуру) міофібрил:

Кальцію

Калію

Натрію

Магнію

Водню

У пошкодженні клітинних мембран приймає участь наступні механізми, за винятком:

Активації антиоксидантних систем

Активації перекисного окислення ліпідів

Детергентного пошкодження

Активації фосфоліпаз

Електролітно-осмотичного розширення

Працівник пекарні отримав термічний опік руки II ступеня. Які з перерахованих механізмів є специфічними для цього ушкодження клітин?

Коагуляція білків та ліпопротеїдних структур

Ацидоз клітини

Порушення цілісності структури клітини

Утворення вільних радикалів

Контрактури клітин

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

Чотирирічний хлопчик провів цілий день на пляжі. Над вечір у дитини з'явилися: головний біль, слабкість, блювання. При об'єктивному огляді: обличчя гіперемоване, температура тіла 38,8°C, ЧД- 28/хв, ЧСС- 130/хв. Найбільш імовірною причиною такого стану є:

Сонячний удар

Анафілактичний шок

Синкопальний стан

Запаморочення

Колапс

У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту й блювання. Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД- 19/хв., АТ-125/80 мм рт.ст., ЧСС=Р8=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

Сонячний удар

Тепловий удар легкого ступеня

Тепловий удар середнього ступеня

Тепловий удар важкого ступеня

Нейроциркуляторна дистонія

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

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

Деструктивні і реактивні зміни, інтоксикація, зневоднення, розвиток шоку, порушення білкового та водно-мінерального обмінів, аутоіmunізація, приєднання інфекційних ускладнень. Все перераховане характеризує:

Опікову хворобу

Перегрівання

Обмороження

Ураження електричним струмом

Висотну хворобу

Хворому під час операції на серці із застосуванням гіпотермії введений препарат, який порушує функцію системи терморегуляції. Навіщо?

Щоби механізми терморегуляції «не заважали» охолодженню організму

Помилково

Щоби знизити температуру тіла

Щоби підвищити температуру тіла після операції

Щоби знизити потовиділення

У білих щурів вивчали чутливість до дії іонізуючого випромінювання. Який із наведених факторів посилює радіостійкість?

Гіпотермія

Гіпертермія

Фізичне навантаження

Емоційно-больовий стрес

Гіпоксія

Дуже великі зуби - ознака, зчеплена з Y-хромосомою. У матері зуби нормальної величини, а в її сина - дуже великі. Яка можливість наявності дуже великих зубів у батька:

100%

75%

50%

12,5%

25%

До дерматолога звернулася пацієнтка із скаргами на екзематозне ураження шкіри рук, що з'являється після контакту з миючим 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. Хода 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 хворого на хронічний лейкоз різко підвищилась температура тіла, з'явилась задишка, виражена м'язова слабкість при незначних навантаженнях, підвищена пітливість, кашель. Який із механізмів впливу лейкозу на організм лежить в основі даного ускладнення у хворого?

Імунодефіцит, викликаний функціональною неспроможністю лейкоцитів.

Внутрішня кровотеча, спричинена метастазами в стінку судини.

Анемія.

Пухлинна прогресія.

Обструкція дихальних шляхів внаслідок розвитку метастазів.

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

Назвіть імунодефіцитні захворювання:

Спадкове порушення імунної системи.

Зниження імунних реакцій у разі авітамінозу.

Недостатність імунних реакцій після іонізуючого опромінення.

Порушення антитілогенезу внаслідок білкового голодування.

Зниження імунних реакцій під впливом цитостатиків.

При дослідженні стану імунної системи хворого із хронічними грибковими ураженнями шкіри виявлено порушення клітинного імунітету. Зниження яких показників найбільш характерні при цьому?

Т-лімфоцитів

Імуноглобулінів G

Імуноглобулінів E

В-лімфоцитів

Плазмоцитів

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

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 імунodefіциту 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 хворих на бруцельоз спостерігається позитивна шкірна проба Бюрне. Який фактор імунної системи відіграє вирішальну роль у розвитку запальної реакції в місці введення бруцеліну цим пацієнтам?

Сенсибілізовані Т-лімфоцити.

IgA.

IgE.

IgG.

IgD.

У новонародженого виявлено вроджену атрофію тимусу. Які клітини імунної системи постраждають найбільше?

Т-лімфоцити

В-лімфоцити

Макрофаги

Антигенпредставляючі клітини

В-клітини пам'яті

У хворого діагностована ВІЛ-інфекція. Які з перелічених субпопуляцій імунокомпетентних клітин пошкоджується при СНІД в першу чергу?

Т-хелпери

NK- клітини

Т-кілери

В-лімфоцити

Макрофаги

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

У мишей з відсутнім волосяним покривом (тобто nude - голі) не було клітинних реакцій уповільненого типу. Для цієї патології найбільш вірогідним є:

Відсутність виличкової залози

Відсутність гамаглобулінів у крові

Порушення гемопоезу

Дефект фагоцитозу

Дефіцит компонентів системи комплементу

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

При лабораторному дослідженні у пацієнта 42 років, хворого на токсико-алергічний стоматит, виявлено гіперімуноглобулінемію. Які агенти могли викликати стимуляцію імунної системи пацієнта?

Всі перелічені

Бактерії

Токсини

Лікарські речовини

Білкові харчові продукти

У 14-річного хлопця мав місце анафілактичний шок після введення пеніциліну. Розвиток анафілактичної реакції зумовлений:

IgE антитілами

Взаємодією антитіл з еозинофілами

IgA антитілами – медіаторами імунної відповіді

Адсорбцією антитіл на еозинофілах

Виділенням лимфокінів Т-лімфоцитами

ВІЛ-інфікована хвора 33 років померла від пневмонії, спровокованої грибовою інфекцією. Первинне ураження яких лейкоцитів викликає таке тяжке ускладнення:

Т-хелперів

Т-кілерів

В-лімфоцитів

Моноцитів

Тромбоцитів

У хворого з атомічною бронхіальною астмою при дослідженні рівня імуноглобулінів крові виявлено збільшення рівня одного із класів імуноглобулінів. Назвіть цей клас імуноглобулінів.

Імуноглобуліни E

Імуноглобуліни A

Імуноглобуліни G

Імуноглобуліни D

Усіх класів

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?

IqE

IqM

IqA

IqD

IqG

Жінка 43 років хворіє на пневмонію. Через 10 хв. після ін'єкції ампіциліну хвора поскаржилась на різку слабкість, печію лица і рук, з'явився кашель, задишка, біль в грудях. Об'єктивно: ціаноз, набряк повік, лице з красними висипами, ЧСС – 120 в хв., АТ – 120 мм рт.ст.. Тоти серця глухі, дихання поверхневе, часте з різнокаліберними вологими хрипами. Яка найбільш ймовірна причина різкого погіршення стану хворої?

Анафілактичний шок.

Кропивниця.

Набряк Квінке.

Астматичний приступ.

Тромбоемболія легеневої артерії.

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

Алергії анафілактичного типу

Алергії цитотоксичного типу

Імунокомплексної алергічної 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, слъозотечію, 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, носа, 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.

Масугі викликав розвиток гломерулонефриту у щурів таким чином: гомогенат нирок щура вводив кролю. Через декілька тижнів сироватку сенсibilізованого кроля вводив щурам. Який тип алергічної реакції за Джеллом та Кумбсом лежить в основі розвитку гломерулонефриту у щурів?

Цитотоксичний

Анафілактичний

Імунокомплексний

Гіперчутливість сповільненого типу

Стимулюючий

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

До лікаря звернулася жінка зі скаргами на те, що у весняний період у неї з'являється нежить з почервонінням вік. Який тип алергійної реакції розвивається в пацієнтки?

Алергічна реакція I типу по Джелу та Кумбсу

Реакція уповільненої гіперчутливості

Цитотоксична алергічна реакція

Імунокомплексна реакція III типу

Клітинна алергічна реакція Т-лімфоцитів

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 кандидозний 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

Після прийому амідопірину у хворого виникла лейкопенія. В крові знайдені антилейкоцитарні антитіла. Який тип алергічної реакції за Кумбсом і Джеллом виник у даному випадку?

Цитотоксичний.

Стимулюючий.

Анафілактичний.

Гіперчутливість сповільненого типу.

Імунокомплексний.

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 40х35 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.

Хірург-стоматолог перед екстракцією зуба з метою знеболення ввів пацієнту ультракаїн. Проба на чутливість проведена не була. Через декілька хвилин після введення препарату у хворого розвинувся анафілактичний шок. Які клітини виробляють реагіни, що беруть участь в реакціях анафілактичного типу?

Плазматичні клітини.

В-лімфоцити.

Т-лімфоцити.

Тучні клітини.

Еозинофіли.

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

Для моделювання анафілактичного шоку у морської свинки провели пасивну сенсibilізацію. Що слід ввести з метою пасивної сенсibilізації?

Специфічні імуноглобуліни.

Кінську сироватку

Сенсibilізовані Т- лімфоцити

Тканинні базофіли

В-лімфоцити

Людину укусила бджола. На місці укусу виникли почервоніння, набряк. Який основний механізм розвитку набряку?

Підвищення проникливості капілярів.

Зниження онкотичного тиску крові.

Підвищення гідростатичного тиску крові.

Зниження осмотичного тиску крові.

Порушення лімфовідтоку.

При повторному введенні алергену кролику, сенсibilізованому 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

Для визначення чутливості до антибіотиків пацієнту внутрішньошкірно ввели 0,2 мл розчину пеніциліну. Через 10 хвилин у місці введення з'явилися гіперемія та набряк. До якого типу, за класифікацією Кумбсу та Джелла, відноситься ця реакція?

Анафілактична реакція (феномен Овері)

Цитотоксична реакція

Гіперчутливість сповільненого типу

Туберкулінова реакція

Реакція типу феномена Артюса

При алергічних реакціях негайного типу виникає дегрануляція тканинних базофілів, які виділяють біологічно активні речовини. Однією з таких є:

Гістамін

Ацетилхолін

Профібринолізин

Фактор Хагемана

Система комплементу

Після повторного введення хворому пеніциліну через декілька хвилин у нього з'явилися ядуха, затерплість язика, запаморочення, гіперемія, а потім блідість шкіри. Що зумовило такий важкий стан хворого?

Анафілактичний шок

Сироваткова хвороба

Гемолітична анемія

Гострий гломерулонефрит

Бронхіальна астма

Хворому хлопчику з профілактичною метою було введено 3000 од. протиправцевої сироватки за Безредьком. Через деякий час у дитини з'явилися сильні болі і припухлість плечових і колінних суглобів, генералізоване висипання, різка слабкість, знизився артеріальний тиск. Як швидко розвинулась сироваткова хвороба у дитини після первинного введення кінської сироватки?

Через 1-2 тижні

Через 1 - 2 хвилини

Через 10 - 20 хвилин

Через 1 - 2 дні

Через 1 - 2 місяці

У хворого на алергію виник набряк Квінке (генералізований набряк м'яких тканин тіла). Який із патогенетичних факторів набряку є пусковим у даному випадку?

Підвищення проникності стінок капілярів

Зниження онкотичного тиску плазми крові

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

Підвищення осмотичного тиску в тканинах

Зниження внутрішньо тканинного гідростатичного тиску

У хворої через 48 год після вживання мазі для натирання «Ефкамон» на шкірі плеча та передпліччя з'явилося почервоніння, висипка у вигляді пухирців, що свідчило про розвиток алергічної реакції. Визначте тип цієї реакції:

Гіперчутливість сповільненого типу

Псевдоалергічна реакція

Цитотоксична реакція

Імунокомплексна реакція

Анафілактична реакція

У хворого 15 років при застосуванні аспірину виник напад бронхіальної астми. Які біологічно активні речовини зумовили бронхоспазм у даному випадку:

Лейкотрієни

Простагландини

Брадикінін

Ацетилхолін

Катехоламіни

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

Що з перерахованого принципово відрізняє алергію від імунітету:

Пошкодження тканинних базофілів (опасистих або тучних клітин) та тканин

Антигенний подразник

Механізм вивільнення організму від «чужого»

Синтез антитіл

Етіологічний фактор

Що з переліченого відноситься до специфічної гіпосенсибілізації (десенсибілізації)

Парентеральне введення алергена

Введення антигістамінних препаратів

Введення глюкокортикоїдів

Застосування фізіотерапевтичного впливу

Введення аутоангигенів

Через 2 години після переливання алогенної плазми у хворого з опіками з'явилися болі в суглобах, попереку, геморагічні висипання на шкірі, підвищилась температура. Яка з алергічних реакцій має місце в даному випадку?

Сироваткова хвороба

Кропивниця

Набряк Квінке

Анафілаксія

Аутоімунний васкуліт

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

Який із органів в найбільшій мірі задіяний в реалізації алергічних реакцій?

Бронхи

Печінка

Селезінка

Шлунок

Підшлункова залоза

Такі симптоми, як різке зниження КТ, задуха (явище бронхоспазму), свербіж, розвиток ДВЗ-синдрому є проявами анафілактичного шоку і характерні для такої стадії алергічної реакції:

Патофізіологічної

Імунологічної

Біохімічної АРНТ

Біохімічної АРСТ

Сенсибілізації

У літнього чоловіка після бджолиного укусу розвинувся набряк Квінке. Яка речовина сприяла розвитку цього процесу?

Гістамін

Адреналін

Тироксин

Глюкагон

Окситоцин

У пацієнтки щорічно навесні та на початку літа 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 прояви?

Анафілактичний (реагіновий)

Цитотоксичний

Іммунокомплексний

Клітинно-опосередкований

Рецептор-опосередкований

До якого типу алергічної реакції відноситься напад бронхіальної астми у хворого, який поступив до пульмонологічного відділу?

Місцева анафілаксія

Цитоліз

Загальна анафілаксія

Гіперчутливість сповільненого типу

Стимулююча алергічна реакція

При проведенні шкірної алергічної проби на чутливість до пеніциліну у дитини 7 років виникли місцева гіперемія, значний набряк, біль в ділянці екскоріації, свербіж. В патогенезі виникнення цих симптомів головна роль належить:

Гістаміну

Ацетилхоліну

Брадикініну

Простагландину

Калікреїну

При виїзді за місто в квітні-травні у соліста оперного театру виникають нежить, закладання носа, головний біль, слъозотеча. Лікар діагностував алергію. Ці симптоми є наслідком збільшення в крові рівня імуноглобулінів класу:

E

A

D

M

G

Хворому з лікувальною метою введена велика кількість чужорідної сироватки, після чого розвинулась сироваткова хвороба. До якого типу алергічних реакцій вона відноситься ?

Типу феномена Артюса

Анафілактичного

Цитолізу

Туберкулінового

Стимулюючого

Після контакту з алергеном на шкірі у хворого з'явилося почервоніння, припухлість, зуд і біль. Який медіатор обумовлює описані прояви при місцевій анафілактичній реакції?

Гістамін

Гепарин

Аденозин

Серотонін

Фактор хемотаксису нейтрофілів

До якого типу алергенів за класифікацією А.Д.Адо відноситься пилок рослин та пух тополі?

Екзогенні

Ендогенні природні

Ендогенні набуті інфекційні

Ендогенні набуті неінфекційні

Гаптени

При повторному введенні алергену кролику, сенсibilізованому кінською сироваткою, на місці введення утворився обширний некроз. До якого типу алергічних реакцій слід віднести даний процес?

Імунокомплексна (феномен Артюса)

Гіперчутливість сповільненого типу

Місцева анафілаксія

Загальна анафілаксія

Цитотоксична

До якого типу алергенів за класифікацією А.Д.Адо слід віднести тканину щитоподібної залози?

Ендогенні природні

Екзогенні

Ендогенні набуті інфекційні

Ендогенні набуті неінфекційні

Гаптени

Під час цвітіння тополі у дитини відмічається слъозотеча, почервоніння склер, свербіж повік. До якого типу алергічних реакцій слід віднести розвиток кон'юнктивіту?

Місцева анафілаксія

Загальна анафілаксія

Імунокомплексна (феномен Артюса)

Гіперчутливість сповільненого типу

Цитотоксична

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, реакіновий

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

При алергічних реакціях негайного типу виникає дегрануляція тканинних базофілів, які виділяють біологічно активні речовини. Однією з таких речовин є:

Гістамін

Фактор Хагемана

Профібринолізин

Тромбоксан

Ацетилхолін

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) 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

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

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

Під час огляду шкіри лікар замітив у хворого гнійний процес у вигляді круглих п'ятен, червонуватого кольору, оточених зоною гіперемії, піднятих над рівнем шкіри. Про який вид судинної гіперемії свідчать ці ознаки?

- Артеріальна гіперемія, міопаралітичного типу
- Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
- Артеріальна гіперемія нейротонічного типу
- Реактивна артеріальна гіперемія
- Робоча артеріальна гіперемія

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

Тромбоз коронарної артерії спричинив розвиток інфаркту міокарду. В механізмі пошкодження кардіоміоцитів є ацидотичний механізм. Який вид розладу периферичного кровообігу призвів до такого наслідку?

- Ішемія
- Артеріальна гіперемія.
- Емболія
- Венозна гіперемія.
- Тромбоз.

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

Одним з механізмів ушкодження кардіоміоцитів при ішемії міокарду є активація перекисного окиснення ліпідів. Цей процес стимулюється внаслідок підвищення вмісту в міокарді таких речовин:

Вільних жирних кислот

АТФ

Глутатіонпероксидази

Супероксиддисмутази

Катехоламінів

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 венах

Підвищення проникливості капілярів.

Зменшення онкотичного тиску в капілярах.

Порушення лімфовідтоку.
Позитивний водний баланс.

У хворого з опіковою хворобою як ускладнення розвинувся ДВЗ-синдром. Яку стадію ДВЗ-синдрому можна запідозрити, якщо відомо, що кров хворого згортається менше ніж за 3 хв.?

Перехідну
Гіперкоагуляції
Гіпокоагуляції
Фібринолізу
Термінальну

У хворого з пораненням кисті почав утворюватися набряк. У якій стадії порушення місцевого кровообігу це відбувається?

Артеріальна гіперемія
Стаз
Венозна гіперемія
Спазм артеріол
Престаз

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

Нейропаралітична
Нейротонічна
Метаболічна
Робоча
Реактивна

У хворого, 38 років, з невралгією трійчастого нерва виник нейрогенний набряк обличчя. Який фактор патогенезу набряку зумовив його виникнення?

Підвищення гідростатичного тиску в капілярах.
Підвищення проникливості стінок судин.
Зменшення онкотичного тиску крові.
Порушення лімфовідтоку.
Позитивний водний баланс.

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 для білків

Підвищення осмотичного тиску в тканині.

Підвищення онкотичного тиску в тканині.

Підвищення гідростатичного тиску в судині.

Порушення лімфовідтоку.

Кролику було проведено перетин нерву, що іннервує праве вухо і видалено правий верхній шийний симпатичний вузол. Зразу після операції провели вимірювання температури шкіри вух. Виявилось, 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 стегового 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 60 років страждає атеросклерозом судин. Який вид розладу периферичного кровообігу може розвинути в даному випадку?

Ішемія

Емболія

Артеріальна гіперемія.

Венозна гіперемія.

Тромбоз.

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

Пацієнта на дачі вжалила бджола. При огляді: кисть лівої руки гаряча, рожева, набрякла, в місці укусу бджоли великий червоний пухир. Який вид артеріальної гіперемії виник?

Метаболічна

Нейротонічна

Реактивна

Робоча

Нейропаралітична

При запаленні, в судинах мікроциркуляторного русла, відмічається підвищення їх проникності, збільшення гідродинамічного тиску. У міжтканинній рідині має місце підвищення осмотичної концентрації і дисперсності білкових структур. Який вид набряку буде спостерігатися в даному випадку?

Мембранногенний

Гідродинамічний

Колоїдно-осмотичний

Лімфогенний

Змішаний

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
Діапедез 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

Чоловік 60 років внаслідок тривалого перебування в мокрому одязі при низькій температурі навколишнього середовища захворів крупозною пневмонією. Яка причина виникнення такої форми запалення легенів?

Пневмокок
Зниження реактивності організму
Вік
Вплив на організм низької температури
Вплив на організм високої вологості

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

Катаральне
Гнійне
Серозне
Фібринозне
Геморагічне

При запальних процесах в організмі починається синтез білків “гострої фази”. Які речовини є стимуляторами їх синтезу?

Інтерлейкін-1
Інтерферони
Імуноглобуліни
Біогенні аміни
Ангіотензини

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

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

Відповідно до фізико-хімічної теорії Шаде в зоні запалення має місце: гіперосмія, гіперонкія, ацидоз. Розвиток гіперосмії, в деякій мірі, пов'язаний зі зростанням концентрація K^+ в зоні запалення. Вкажіть причину гіперкалійїонії в запальному ексудаті .

Інтенсивна деструкція пошкодженої клітини
Збільшення проникнення судинної стінки
Активація проліферативних процесів
Пригнічення глікогенолізу в зоні запалення
Надлишок іонів Ca^{++}

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.

У клініці встановлено, що при вагітності тяжкість симптомів ревматоїдного артрити різко знижується. Підвищення секреції яких гормонів, протизапальної дії, спостерігається при цьому?

Глюкокортикоїдів
Йодованих гормонів щитоподібної залози
Естрогенів
Катехоламінів
Гонадотропних

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

Активация синтезу антитіл при запаленні

Посилення васкуляризації місця запалення

Активация дезінтоксикаційної функції фагоцитів

При мікроскопічному дослідженні пунктату з осередка запалення у хворого із абсцесом шкіри знайдено велику кількість різних клітин крові. Які з цих клітин першими надходять із судин до тканин при запаленні?

Нейтрофіли

Моноцити

Базофіли

Еозинофіли

Лімфоцити

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°C. Об'єктивно: права половина грудної клітки при диханні відстає від лівої. Плевральна пункція дала ексудат. Що являється провідним чинником ексудації у хворого?

Підвищення проникливості стінки судин
Агрегація еритроцитів.
Підвищення кров'яного тиску.
Гіпопротеїнемія.
Зменшення резорбції плевральної рідини

У хворого через добу після травми розпух колінний суглоб. При його пункції отримано 30 мл рідини, рожевого кольору з питомою щільністю 1020. Загальний вміст білка в ній - 3%, альбумінів - 0,3%, глобулінів 2%, фібриногену - 0,7%. Лейкоцитів - 1-3, еритроцитів - 15-20, місцями до 50 в полі зору. Якого характеру ексудат отриманий при пункції колінного суглоба у хворого?

Геморагічний
Серозний
Гнійний
Гнильний
Фібринозний

Тварина сенсibilізована 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

У хворого, який переніс травму і подальший геморагічний бурсит лівого колінного суглоба, при огляді через 3 місяці відзначається обмеження об'єму рухів в даному суглобі внаслідок утворення рубця. Який компонент запалення є основою розвитку цього ускладнення?

Проліферація
Альтерація вторинна
Порушення мікроциркуляції
Ексудація
Альтерація первинна

При мікроскопії мазка ексудату, отриманого від щура з асептичним перитонітом, з додаванням в ексудат пташиних еритроцитів, виявлені макрофаги, оточені чужорідними еритроцитами. Якій стадії фагоцитозу відповідає описана картина?

Прилипання
Наближення
Незавершеного фагоцитозу
Поглинання
Внутрішньоклітинних перетравлення

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

При перитоніті в черевній порожнині накопичується гнійний ексудат, який містить велику кількість нейтрофілів. Яку функцію вони виконують в зоні гострого запалення?

Фагоцитоз
Продукція NO
Презентація антигену
Продукція гістаміну
Регуляція місцевого кровообігу

В зоні гострого запалення взаємодіють різні клітини. Деякі з них продукують специфічні медіатори. Але всі вони являються універсальним джерелом неспецифічних медіаторів запалення, які виникають з фосфоліпідів мембран. Які медіатори гострого запалення можна назвати неспецифічними?

Ейкозаноїди
Гістамін
Брадикінін
Інтерлейкін-1
Серотонін

У пацієнта після гнійного запалення (карбункул) виник келоїдний рубець. З порушенням якої стадії запалення безпосередньо пов'язане його виникнення?

Проліферація
Первинна альтерація
Вторинна альтерація
Ексудація
Еміграція

В синтезі та секреції медіаторів гострого запалення приймають участь велика кількість клітин крові та сполучної тканини. Які клітини є активними продуцентами інтерлейкіна 1.

Макрофаги
Еозинофіли
Тромбоцити
Еритроцити
Лімфоцити

У пацієнта з бактеріальною ангіною виявлені зміни в крові. Які зміни клітинного складу крові є типовими для даної патології?

Нейтрофільний лейкоцитоз
Тромбоцитоз
Еритроцитоз
Лімфоцитоз
Моноцитоз

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?

Перемежаюча
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
Туберкульоз
Перитоніт
Бруцельоз

Після введення пірогену у хворого А. Підвищилася температура, шкірні покриви стали блідими, холодними на дотик, з'явився озноб, збільшилося споживання кисню. Як змінюються процеси терморегуляції в описаному періоді гарячки?

Знижується тепловіддача
Знижується теплопродукція
Збільшується теплопродукція
Тепловіддача дорівнює теплопродукції
Збільшується теплопродукція

У хворого гостро, 2 дні тому, коли з'явився озноб з підвищенням температури тіла до 39,0°С, слабкість, сухий кашель. Який з перерахованих медіаторів запалення має властивості ендogenousного пірогену?

Інтерлейкін 1
Тромбоксан А2
Гістамін
Серотонін
Брадикінін

При обстеженні хворого виявлені наступні клінічні прояви: шкірні покриви рожеві, теплі на дотик, сухі, ЧСС - 92/хв., ЧД - 22/хв., температура тіла - 39,2°С. 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

У пацієнта після переливання крові в кількості 200 мл підвищилася температура до $37,9^{\circ}\text{C}$. Яка з нижче названих речовин найбільш вірогідно призвела до підвищення температури тіла?

- Інтерлейкін 1
- Інтерлейкін 3
- Інтерлейкін 2
- Фактор некрозу пухлин
- Інтерлейкін 4

Для розвитку гарячкових станів характерним є зростання рівня білків в "гострої фази" -церулоплазміну, фібриногену, С-реактивного протеїну. Вкажіть можливий механізм цього явища:

- Стимулюючий вплив ІЛ-1 на гепатоцити
- Проліферативна дія ІЛ-2 на Т-лімфоцити
- Руйнівна дія підвищеної температури на клітини організму
- Стимулюючий вплив ІЛ-1 на гепатоцити
- Дегрануляція тканинних базофілів

У хворого, який довгий час лихоманить спостерігається збліднення шкірних покривів, "гусяча шкіра" озноб, тахікардія. Якій стадії лихоманки відповідає даний стан?

- Стадії підйому температури
- Стадії стояння температури
- Стадії падіння температури
- Стадії видужання
- Стадії загострення

У хворого, який лихоманить більше 2-х місяців, ранкова температура тіла була в межах $36,4-36,9^{\circ}\text{C}$. До вечора вона піднімалася до $37,0-38,0^{\circ}\text{C}$, а в деякі дні - до $38,8^{\circ}\text{C}$. Який тип лихоманки у хворого?

- Постійний
- Хвилеподібний
- Послаблюючий
- Виснажливий
- Гектичний

Чоловік. 25 років, скаржиться на загальну слабкість, озноб, біль у горлі. Об'єктивно: почервоніння в ділянці мигдаликів. Температура тіла $38,6^{\circ}\text{C}$. Які з перерахованих клітин є головним джерелом ендогенного пірогену, що викликають лихоманку у хворого?

- Нейтрофіли

Тучні клітини
Еозинофіли
В – лімфоцити
Базофіли

При обстеженні хворого, у якого підвищена температура виявлені наступні об'єктивні дані: шкірні покриви гіперемовані, вологі на дотик, спостерігається поліурія, полідипсія, температура тіла - 37,2°С. Якій стадії лихоманки відповідає даний стан?

Падіння температури
Підйому температури
Стояння температури
Стадії видужання
Стадії загострення

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

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 жирних 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, в третьому періоді лихоманки. Настало критичне падіння температури тіла. При цьому спостерігалася тахікардія і зниження артеріального тиску до 80/60 мм рт. Ст. Який вид колапсу розвинувся при цьому?

Інфекційно-токсичний

Кардіогенний

Ортостатичний

Геморагічний

Панкреатичний

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 підвищення 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

Лікар при обстеженні хлопчика 3 років виявив підвищення температури до $37,6^{\circ}\text{C}$, плями Бельського-Філатова-Копліка. Який період хвороби спостерігається у хлопчика?

Розпалу хвороби

Продромальний

Латентний

Інкубаційний

Кінець хвороби

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, поверхневе. 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

Який механізм тепловіддачі найбільш ефективно реалізується під час перебування людини в умовах 80% вологості повітря і температурі навколишнього середовища + 35 ° С?

Випаровування
Конвекція
Вентиляція
Радіація
Теплопроведення

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

У хворого з остеомієлітом щелепи температура тіла підвищилася до 40 ° С, а її добові коливання становлять 4 ° С. Як можна охарактеризувати лихоманку в цьому випадку?

Febris hectica
Febris continua.
Febris intermittens.
Febris recurrens.
Febris atypica.

У хворого протягом доби температура тіла підвищується і утримується на межі від 1 до 3 год, а потім знижується до нормального рівня. Таке підвищення температури тіла спостерігається періодично через 3 дні на четвертий. Який це тип температурної кривої?

Febris intermittens.
Febris recurrens,
Febris continua.
Febris hectica.
Febris remittens.

У хворого після переохолодження температура тіла підвищилася до 39,7 ° С і

коливалася від 39° С до 39,8 ° С протягом 3 діб. Який тип температурної кривої у хворого?

Febris continua

Febris hectica.

Febris recurrens.

Febris intermittens.

Febris remittens

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

Збільшення природних кілерів (NK-клітин)

Високодозова імунологічна толерантність

Збільшення активності лізосомальних ферментів

Низькодозова 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 амідни
- 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-нафтиламіном?

- 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 хворого, що довго курих тютюн, розвинувся рак легень. Які з перерахованих канцерогенних речовин містяться в тютюновому димі і відносяться до ПАВ?

Бензпірен

20 - метилхолантрен

Диметиламіноазобензолу

Бета – нафтиламін

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

Відомо, що типові патологічні процеси розвиваються за однаковими закономірностями в різних органах і тканинах та у різних видів тварин. Яке з перерахованих явищ можна віднести до типового патологічного процесу?

Пухлину

Туберкульоз

Гіпертонічну хворобу

Непрохідність кишечника
Інфаркт міокарда

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

Чоловік, який довгий час працює в нафтопереробній промисловості контактує з канцерогенами. З яким з нижче перерахованих канцерогенів він контактує?

Поліциклічні ароматичні вуглеводні
Канцерогени біологічного походження
Ароматичні аміни і аміді
Прості хімічні речовини
Нітрозаміни

У хворого виявлено новоутворення язика. Які особливості цієї пухлини дозволяють віднести її до злоякісної?

Інфільтративний ріст
Метаплазія
Безмежний ріст
Автономний ріст
Експансивний ріст

У хворого з хронічним мієлолейкозом виник стоматит. Гістологічне дослідження біоптату слизової оболонки виявило її лейкоцитарну інфільтрацію. Яка властивість пухлини лежить в основі розвитку цього ускладнення?

Прогресія та метастазування
Метаплазія

Мутація та трансформація

Епігеномні порушення і трансформація

Безмежний поділ клітин

У деяких випадках клітини злоякісних пухлин продукують біологічно активні речовини. Проявом якої універсальної властивості пухлин є здатність клітин дрібноклітинного раку легені продукувати АКТГ?

Метаплазія

Анаплазія.

Прогресія.

Експансивний ріст.

Інвазивний ріст.

З анамнезу пацієнта з аденокарциномою легень відомо, що протягом більш ніж 20 років він викурює до 30 сигарет на день. До якої групи канцерогенів належать канцерогени тютюнового диму?

Поліциклічні ароматичні вуглеводні.

Аміноазотосполуки.

Нітроаміни.

Алкілюючі сполуки.

Гетероциклічні вуглеводні.

Хворий 56 років на роботі мав контакт з диетилнітрозаміном, скаржиться на біль у правому підребер'ї, слабкість, втрату апетиту, зниження працездатності. Об'єктивно: поверхня печінки горбиста, спленомегалія, асцит. Температура тіла 37,2 ° С, ШОЕ - 25 мм/год, лейкоцитоз, гіпохромна анемія. Яке захворювання розвинулося у пацієнта?

Рак печінки

Гепатит

Цироз печінки

Жовчо-кам'яна хвороба

Дискінезія жовчних протоків

Хворому встановлено діагноз: злоякісна пухлина легенів. Яка з особливостей пухлинного росту найбільш імовірно свідчить про злоякісність?

Інфільтративний ріст

Нерегульований ріст

Безмежний ріст

Експансивний ріст

Ріст з однієї пухлини

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
Лізіс НК – клітинами
Гіпертермія
Тромбоз судин

При вживанні продуктів з високим вмістом нітратів в шлунку утворюються сполуки, які здатні індукувати пухлинний ріст. До якої групи канцерогенів належать ці сполуки?

Нітрозаміни.
Афлатоксини.
Поліциклічні ароматичні вуглеводні.
Аміни.
Аміносполуки.

«Ліміт Хейфліка»

Визначається механізмом, що обмежує число поділів більшості нормальних клітин.

Визначається механізмом, що обмежує число поділів пухлинних клітин.

Визначається механізмом, що обмежує число поділів стовбурних клітин.

Регулює пригнічення тепловипромінювання.

Пов'язаний з прогресивним подовженням довжини теломерів у результаті надлишкової. Реплікації кінцевих ділянок хромосом у кожному з мітотичних циклів.

Анаплазія — це:

Набування пухлиною властивостей, характерних для ембріональної тканини

Набування пухлиною властивостей, характерних для інших типів тканин дорослого організму

Набування пухлиною злоякісніших властивостей

Перетворення доброякісної пухлини в злоякісну

Проростання пухлини в оточуючі тканини

Терміном "метаплазія клітини" при злоякісних пухлинах позначають:

Переродження клітин у межах одного зародкового листка

Атипізм розмноження

Втрату диференціювання

Метастазування

Автономність клітини

Для клітин доброякісних пухлин характерні наступні особливості росту *in vitro*:

Обов'язкова присутність у середовищі сироватки крові

Відсутність контактного гальмування
Здатність до поділу без прикріплення до якої-небудь поверхні
Імортилізація
Відсутність ліміту Хейфліка

Здатність злоякісної пухлини давати вторинні пухлинні вузли у віддалених від первинної пухлини частинах організму називається:

Метастазуванням
Інвазією
Інфільтрацією
Інтравазацією
Екстравазацією

Назвіть правильну послідовність етапів метастазування злоякісних пухлин:

Інтравазація, дисемінація, екстравазація
Дисемінація, інтравазація, екстравазація
Інтравазація, екстравазація, дисемінація
Екстравазація, дисемінація, інтравазація
Екстравазація, інтравазація, дисемінація

Якій речовині належить провідна роль у прикріпленні пухлинних клітин до колагенових волокон сполучної тканини?

Фібронектину
Хондроїтинсульфату
Гістаміну
Гіалуронової кислоти
Гепарину

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 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 вінцевої артерії. Який механізм в розвитку цього ускладнення є найбільш суттєвим?

Пошкодження ендотелію судинної стінки
Зменшення вмісту антикоагулянтів крові
Сповільнення плин у 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

При запаленні, в судинах мікроциркуляторного русла, відмічається підвищення їх проникності, збільшення гідродинамічного тиску. У міжтканинній рідині має місце підвищення осмотичної концентрації і дисперсності білкових структур. Який вид набряку буде спостерігатися в даному випадку?

Мембранногенний
Гідродинамічний
Колоїдно-осмотичний
Лімфогенний
Змішаний

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

Чоловік 60 років внаслідок тривалого перебування в мокрому одязі при низькій температурі навколишнього середовища захворів крупозною пневмонією. Яка причина виникнення такої форми запалення легенів?

Пневмокок
Зниження реактивності організму
Вік
Вплив на організм низької температури
Вплив на організм високої вологості

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

При запальних процесах в організмі починається синтез білків "гострої фази". Які речовини є стимуляторами їх синтезу?

Інтерлейкін-1
Інтерферони
Імуноглобуліни
Біогенні аміни
Ангіотензини

У дитини, 6 років, розвинулася гіперергічна форма запалення верхніх дихальних шляхів. З'явилася 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 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 $39,5-40,5^{\circ}\text{C}$ і трималася на цій висоті близько години, а потім поверталася до вихідного рівня. При якому захворюванні зустрічається описаний тип гарячкової кривої?

Малярія
Грип
Туберкульоз
Перитоніт
Бруцельоз

Після введення пірогену у хворого А. Підвищилася температура, шкірні покриви стали блідими, холодними на дотик, з'явився озноб, збільшилося споживання кисню. Як змінюються процеси терморегуляції в описаному періоді гарячки?

Знижується тепловіддача
Знижується теплопродукція
Збільшується теплопродукція
Тепловіддача дорівнює теплопродукції
Збільшується тепловіддача

У хворого гостро, 2 дні тому, коли з'явився озноб з підвищенням температури тіла до $39,0^{\circ}\text{C}$, слабкість, сухий кашель. Який з перерахованих медіаторів запалення має властивості ендогенного пірогену?

Інтерлейкін 1
Тромбоксан А₂
Гістамін
Серотонін
Брадикінін

При обстеженні хворого виявлені наступні клінічні прояви: шкірні покриви рожеві, теплі на дотик, сухі, ЧСС - 92/хв., ЧД - 22/хв., температура тіла - $39,2^{\circ}\text{C}$. 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)
Високодозова імунологічна толерантність
Збільшення активності лізосомальних ферментів
Низькодозова 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?

Еальфа-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 амідни
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

При обстеженні хворого визначається наявність гіперглікемії, кетонурії, поліурії, гіперстенурії та глюкозурії. Яка форма порушення кислотно-основної рівноваги має місце в цій ситуації?

Метаболічний ацидоз

Газовий ацидоз

Газовий алкалоз

Метаболічний алкалоз

Негазовий алкалоз

Після чергового годування у двотижневої дитини виникла рясна блювота, розвинулося зневоднення, підвищилася температура тіла. Обстеження показало пілоростеноз. Яке порушення кислотно-основного стану має місце в таких випадках?

Видільний алкалоз

Газовий ацидоз

Газовий алкалоз

Метаболічний ацидоз

Видільний ацидоз

Хворого на цукровий діабет першого типу доставили в клініку в коматозному стані. В крові виявлено значне збільшення кетонових тіл. Яке порушення кислотно-основного балансу виникло в цьому випадку?

Метаболічний ацидоз

Респіраторний ацидоз

Екзогенний ацидоз

Газовий алкалоз

Негазовий алкалоз

У хворого виражена гіперсалівація. Яка форма порушення кислотно-основного стану може з часом розвинути у хворого?

Видільний ацидоз

Метаболічний ацидоз

Газовий алкалоз

Видільний алкалоз

Газовий ацидоз

У хворого струс головного мозку, який супроводжується повторною блювотою і задишкою. В артеріальній крові: рН-7,62; рСО₂-40 мм. рт.ст. Яке порушення КОС у хворого?

Негазовий алкалоз

Газовий ацидоз

Екзогенний алкалоз

Газовий алкалоз

Негазовий ацидоз

У хворого на цукровий діабет змінилося значення рН крові і стало рівним 7,3. Визначення компонентів якої буферної системи використовується для діагностики розладів кислотно-лужної рівноваги?

Бікарбонатної

Білкової

Оксигемоглобінової

Фосфатної

Гемоглобінової

У результаті виснажливої м'язової роботи у робітника значно зменшилася буферна ємність крові. Надходженням якої кислої речовини в кров можна пояснити це явище?

Лактату

В-кетоглутарату

Пірувату

1,3-бісфосфогліцерату

3-фосфогліцерату

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 вагітної жінки розвинувся токсикоз з важкими повторними блюванням протягом доби. До кінця доби почали з'являтися тетанічні судоми і зневоднення організму. Який зсув кислотно-лужного стану викликав описані зміни?

Видільний алкалоз

Газовий алкалоз

Видільний ацидоз

Газовий ацидоз

Метаболічний ацидоз

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

Стресове голодування є видом:

Ендогенного голодування

Екзогенного голодування

Повного голодування

Абсолютного голодування

Часткового голодування

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, кетонових тіл – 100 мкмоль/л. для якого захворювання характерні такі розлади?

Кетоацидотичної коми

Гіперглікемічної коми

Печінкової коми

Гіпоглікемічної коми

Гіперосмолярної коми

Хворий 48-ми років скаржиться на відчуття холоду в нижніх кінцівках, наявність болю, трофічних виразок. Хворіє на цукровий діабет 18 років. Вживає цукрознижуючі сульфаніламідні засоби. Цукор крові – 10 ммоль/л, у

сечі – 1%; гіпертригліцеридемія. Який вид ускладнення розвинувся у хворого?

Діабетична ангіопатія

Ожиріння

Поліурія, полідипсія

Жирова інфільтрація печінки

Порушення білкового обміну

Які порушення кислотно-лужного стану спостерігаються при важкій формі цукрового діабету?

Метаболічний ацидоз

Респіраторний алкалоз

Метаболічний алкалоз

Компенсований алкалоз

Респіраторний ацидоз

Під час біохімічного обстеження у хворого виявлено гіперглікемію, глюкозурію, високу густину сечі; у крові – підвищена кількість глюкокортикоїдів. Одночасно в крові та сечі виявлено підвищений вміст 17-кетостероїдів. Визначте, який тип діабету розвинувся:

Стероїдний діабет

Цукровий діабет II-го типу

Нирковий діабет

Цукровий діабет I-го типу

Нецукровий діабет

До лікаря звернувся хворий зі скаргами на постійну спрагу. Виявлена гіперглікемія, поліурія та підвищений апетит. Яке захворювання найбільш вірогідне?

Інсулінозалежний діабет

Мікседема

Аддісонова хвороба

Стероїдний діабет

Глікогеноз I типу

Гормони регулюють процеси обміну речовин. Вкажіть, який з наведених гормонів має анаболічну дію:

Інсулін
Адреналін
Вазопресин
Глюкагон
Окситоцин

За умов стресу зростає рівень глюкози в крові. Який гормон призводить до цього стану шляхом активації глікогенолізу?

Адреналін
Паратгормон
Альдостерон
Вазопресин
Прогестерон

У хворого на цукровий діабет внаслідок несвоєчасного введення інсуліну розвинулась кома з накопиченням кетонових тіл і розвитком метаболічного ацидозу. Який вид коми має місце?

Гіперкетонемічна
Гіпоглікемічна
Печінкова
Уремічна
Апоплексична

Дитина, 11 років, хвора на цукровий діабет, пропустила чергове введення інсуліну. Через декілька годин розвинулися загальна слабкість, при диханні з'явився запах ацетону. Назвіть головну ланку в патогенезі коми при цукровому діабеті 1 типу:

Гіперглікемія
Лактацидемія
Гіперліпідемія
Гіперкетонемія
Гіпераміноацидемія

Під час голодування важливу роль у підтриманні нормального рівня глюкози в крові відіграє процес глюконеогенезу. Вкажіть основний субстрат цього процесу:

- Амінокислоти
- Холестерин
- Нуклеїнові кислоти
- Жовчні кислоти
- Ацетон

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

Чоловік 45-ти років впродовж 10-ти років хворіє на цукровий діабет. У важкому стані доставлений до лікарні. На другий день перебування у стаціонарі його стан різко погіршився: розвинулася кома, з'явилося шумне глибоке дихання, при якому глибокі видихи змінювалися посиленими видихами за участю дихальних м'язів. Яка форма порушення дихання спостерігається у хворого?

- Дихання Куссмауля
- Дихання Біота
- Дихання Чейн-Стокса

Стенотичне дихання

Тахіпное

Жінка похилого віку скаржиться на порушення зору в сутінках. Який з перелічених вітамінів доцільно призначити в даному випадку?

Вітамін А

Вітамін РР

Вітамін D

Вітамін С

Вітамін Е

У хворого виявлено почервоніння слизової рота, в його кутиках та на губах тріщини, лущення шкіри, сухість шкіри обличчя, запалення кон'юнктиви, проростання судинної сітки в рогівку. Нестачею чого є найбільш вірогідною причиною даної патології?

Вітамін В

Вітамін С

Вітамін D

Вітамін К

Антиоксиданти₂

Яке захворювання розвивається при гіповітамінозі С:

Цинга

Рахіт

Бері-бері (поліневрит)

Куряча сліпота

Мегалобластична анемія

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 зіп'яження 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

У хворого спостерігається виділення іонізованої міді з сечею, її відкладання у органах і тканинах. порушення синтезу якого білка, призводить до таких наслідків?

Порушення синтезу церулоплазміну

Порушення синтезу кріоглобуліну

Порушення синтезу трансферину

Порушення синтезу пропердину

Порушення синтезу гаптоглобуліну

У хворого з хронічним захворюванням нирок при огляді виявлено набряки. Біохімічний аналіз крові вказує на гіпопротеїнемію. Із зменшенням вмісту якої фракції білків плазми крові найбільш вірогідно пов'язаний такий стан?

Зменшення вмісту альбумінів

Зменшення вмісту фібриногену

Зменшення вмісту трансферину

Зменшення вмісту церулоплазміну

Зменшення вмісту глобулінів

До мембранних білків, які контактують з тією чи іншою біологічно активною речовиною, що передають інформацію в середину клітини, відносять:

Білки-рецептори

Білки-ферменти

Глікокалікс

Білки-канали

Білки-насоси

Хворий на подагру скаржиться на біль в суглобах. Зростання якої речовини в крові та сечі зумовлює цю симптоматику?

Сечова кислота

Глюкоза

Гіпоксантин

Ксантин

Алantoїн

Багато патологічних процесів супроводжуються гіпопротеїнемією за рахунок зниження кількості альбумінів. До цього може призвести:

Вихід білків з кровоносного русла

Посилений синтез імуноглобулінів

Збільшення рівня γ -глобулінів

Пронеси

Гемолітична анемія

Пацієнт потрапив до клініки з вираженими набряками всього тіла, м'язовою слабкістю, диспептичними порушеннями, збільшеною печінкою і селезінкою. Що викликало такі прояви?

Білково-калорійна недостатність

Недостатність вуглеводів в їжі

Калорійна недостатність

Недостатність мінеральних речовин

Недостатність жирів

З перерахованих механізмів розвитку порушень білкового обміну виберіть основний механізм розвитку подагри:

Порушення утворення і виділення сечової кислоти (гіперурікемія)

Порушення дезамінування

Порушення трансамінування

Порушення декарбоксилювання

Порушення обміну фенілаланіну

Деякі білки в організмі людини проявляють буферні властивості. За рахунок вмісту якої амінокислоти проявляє свої буферні властивості у крові гемоглобін?

Гістидин

Треонін

Ізолейцин

Аланін

Валін

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'явилися 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

Людину вжалила бджола. На місці жалення виникли почервоніння, набряк.

Який основний механізм розвитку набряку?

Підвищення проникливості капілярів

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення гідростатичного тиску крові

Зниження осмотичного тиску крові

Порушення лімфовідтоку

У хворого, 67 років, до кінця дня почали з'являтися набряки на ногах. За ніч ці набряки зникали. Який вид набряку виник у хворого?

Серцевий

Нирковий

Печінковий

Голодний

Алергічний

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

Заблукавши в тайзі чоловік тривалий час вимушений був їсти тільки рослинну їжу, внаслідок чого виникли набряки. Що є провідним механізмом набряків в даному випадку?

Гіпопротеїнемія

Гіпохолестеринемія

Гіпоглікемія

Зниження кількості мікроелементів в крові

Зниження кількості вітамінів крові

Порушення обміну якого електроліту тісно пов'язане з порушенням водної рівноваги?

Натрію

Калію

Кальцію

Магнію

Фосфору

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

Який основний гормон контролює інтенсивність реабсорбції води?

Вазопресин

Паратгормон

Натрійуретичний гормон

Альдостерон

Тиреокальцітонін

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

Який вид набряку може розвинутися під час голодування, коли в організмі починається розпад та утилізація власних білків?

Кахектичний

Запальний

Токсичний

Алергічний

Лімфогенний

Внаслідок дії вазопресину знизився діурез. В яких відділах нефрону відбувається реабсорбція води під впливом цього гормону?

У дистальних канальцях нефрону та збиральних трубочках
У низхідній частині петлі Генле
У висхідній частині петлі Генле
У проксимальних канальцях
У капсулі клубочку

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 хворого 67-и років під вечір почали з'являтися набряки на ногах. За ніч ці набряки зникають. Який вид набряку виник у хворого?

Серцевий
Алергічний
Печінковий
Нирковий
Голодний

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

Венозним застоєм і підвищенням венозного тиску, що супроводжується посиленням фільтрації плазми крові в капілярах, спричиняється набряк:

Внаслідок ураження серця

Алергічний

Токсичний

Кахектичний

Внаслідок ураження нирок

Довготривале перебування в умовах спеки викликало у людини спрагу.

Сигнали від яких рецепторів, в першу чергу, обумовила її розвиток?

Натрієвих рецепторів гіпоталамусу

Глюкорекцепторів гіпоталамусу

Барорецепторів дуги аорти

Осморецепторів печінки

Осморецепторів гіпоталамусу

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, 47 років, з двобічною пневмонією виявлено порушення кислотно-основного стану - компенсований газовий ацидоз. Який найбільш вірогідний захисно-приспосувальний механізм підтримує компенсацію КОС у хворого?

Посилення ацидогенеза у нирках

Гіпервентиляція легень

Зменшення реабсорбції гідрокарбонату у нирках

Зниження продукції лактату в тканинах

Посилення виведення кислих продуктів через ШКТ

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

Для працівників атомної електростанції проводять періодичні медогляди, під час яких в першу чергу обстежують найбільш чутливу до іонізуючого випромінювання систему організму. Назвіть цю систему:

Кровотворна

Нервова

Епітеліальні тканини

М'язова

Кісткова

У хворого, який перебуває на лікуванні з приводу вірусного гепатиту В, з'явилися ознаки печінкової недостатності. Які зміни в аналізі крові, що свідчать про порушення білкового обміну, найімовірніше будуть спостерігатися в цьому випадку?

Абсолютна гіпоальбумінемія

Білковий склад крові не змінений

Абсолютна гіперальбумінемія

Абсолютна гіперглобулінемія

Абсолютна гіперфібриногенемія

У хворого на цукровий діабет після застосування цукрознижувальної терапії виник гіпоглікемічний стан. Надмірне вживання якого гормону могло призвести до цього стану?

Інсуліну

Адреналіну

Тироксину

Глюкагону

Кортизолу

У хворого спостерігається остеопороз кісток, в крові – гіперкальціємія, гіпофосфатемія. Яка причина такого стану?

Посилена секреція паратгормону
Пригнічення секреції кортикостероїдів
Посилена секреція кортикостероїдів
Посилена секреція тироксину
Пригнічення секреції паратгормону

У хворого наприкінці весни та на початку літа під час екскурсій за межі міста, а іноді й в місті спостерігається риніт та кон'юктивіт, що виникають раптово, супроводжуються рясним витіканням рідкого слизу із носа і слъозотечею. Який тип алергічних реакцій спостерігається у цьому випадку?

I тип анафілактичний
III тип імунокомплексний
IV тип ГУТ
II тип цитотоксичний
-

Чоловік 56-ти років з вадою серця скаржиться на набряки нижніх кінцівок, що з'явилися останнім часом. Місцевим патогенетичним фактором набряку є:

Підвищення гідродинамічного тиску крові
Зниження проникності стінки судини
Підвищення онкотичного тиску крові
Підвищення тканинного тиску
-

У дівчинки 16-ти років, яка тривалий час намагалась знизити масу свого тіла голодуванням, виник набряк. Яка головна причина цього явища?

Гіпопротеїнемія, зумовлена порушенням синтезу білків

Венозний застій та підвищення венозного тиску

Гіпоглікемія, зумовлена порушенням синтезу глікогену

Зменшення синтезу вазопресину в гіпоталамусі

Зменшення швидкості клубочкової фільтрації

Після механічної травми хворому наклали джгут на руку, щоб зупинити кровотечу. Нижче джгута рука збілділа, з'явилося відчуття заніміння. Цей стан є наслідком:

Компресійної ішемії

Обтураційної ішемії

Венозного застою

Тромбозу

Ангіоспастичної ішемії

Хворий напередодні операції був у стані стресу. Збільшення концентрації якого гормону в крові супроводжує цей стан?

Адреналін

Інсулін

Прогестерон

Пролактин

Глюкагон

У хворого важка нефропатія з масивним набряковим синдромом, що ускладнила хронічну бронхоектатичну хворобу. Лабораторні дослідження виявляють виражену протеїнурію, циліндрурію, значне зниження вмісту білка в сироватці крові, гіперліпідемію, гіпокаліємію та інші відхилення. Що є первинною та найбільш суттєвою ланкою в патогенезі набряків у цього хворого?

Зниження онкотичного тиску крові

Підвищення гідростатичного тиску крові

Підвищення проникності мікросудин

Блокада лімфовідтоку

Підвищення тиску позаклітинної рідини

В сечі хворого знайдені кетонові тіла. При якому захворюванні в сечі з'являються кетонові тіла?

Цукровий діабет

Інфаркт нирки

Гострий гломерулонефрит

Сечокам'яна хвороба

Туберкульоз нирки

Як відрізняється рН венозної крові від артеріальної і чим це пояснити?

Менший, завдяки більшому вмісту CO_2 в крові

Більший, завдяки більшому вмісту CO_2 в крові

Менший, завдяки виділенню O_2 із організму

Більший, завдяки виділенню O_2 із організму

Не відрізняється

У водолазів при швидкому підйомі на поверхню існує ймовірність розвитку декомпресійної хвороби, що може призвести до смерті внаслідок газової емболії. Який газ при цьому виділяється?

N_2

O_2

CO_2

CO

NO_2