

Перечень тестов к итоговому занятию по клинической патофизиологии для студентов 4 курса лечебного факультета

1. Что такое этиология?
 - а) учение о причинах и условиях возникновения болезни;
 - б) учение о причинах заболеваний;
 - в) учение о совокупности условий, вызывающих развитие заболеваний

2. Укажите периоды болезни:
 - а) латентный, продромальный, разгар, исход;
 - б) острый, подострый, хронический

3. Какова продолжительность течения острых заболеваний?
 - а) до 2-х недель;
 - б) до 4-х недель;
 - в) до 6-ти недель;
 - г) до 8-ми недель

4. Какова продолжительность течения хронических заболеваний?
 - а) более 2-х недель;
 - б) более 4-х недель;
 - в) более 6-ти недель;
 - г) более 8-ми недель

5. Как называется временное ослабление или исчезновение клинических проявлений хронического заболевания?
 - а) осложнение;
 - б) ремиссия;
 - в) рецидив;
 - г) обострение

6. Что такое причинный фактор?
 - а) это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты;
 - б) это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

7. Что такое условие?
 - а) это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты;
 - б) это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

8. Какой из перечисленных факторов является главным звеном в патогенезе травматического шока?
 - а) травма;

- б) шок;
- в) боль

9. Главная мишень в клетке при действии на нее ионизирующей радиации:

- а) цитоплазматическая мембрана;
- б) ДНК;
- в) ЭПС;
- г) рибосомы;
- д) митохондрии;
- е) лизосомы;
- ж) комплекс Гольджи

10. Патогенез – это учение:

- а) о причинах и условиях развития болезни;
- б) о болезни;
- в) о механизмах развития болезни;
- г) о реактивности организма;
- д) о наследственности организма

11. Некроз – это:

- а) тотальное изменение в цитоплазме поврежденной клетки;
- б) трансформация клетки в злокачественную;
- в) генетически запрограммированная гибель клетки;
- г) необратимые повреждения клетки;
- д) трофические нарушения клетки;

12. Специфическим проявлением повреждения клетки при отравлении цианидами является:

- а) денатурация белковых молекул;
- б) усиление перекисного окисления липидов;
- в) блокада цитохромоксидазы;
- г) ацидоз;
- д) разобщение процессов окисления и фосфорилирования

13. Реактивность - это:

- а) ответная реакция организма на раздражитель;
- б) свойство организма как целого отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействия окружающей среды;
- в) защитная реакция организма на действие патогенного раздражителя;
- г) устойчивость организма к болезнетворным воздействиям;
- д) неспецифическая резистентность организма

14. Специфической реактивностью называется свойство:

- а) организма отвечать на антигенный раздражитель;
- б) организма данного вида отвечать на воздействия окружающей среды;
- в) группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды;
- г) организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов;
- д) конкретного организма отвечать на воздействия окружающей среды

15. Примером неспецифической патологической реактивности является реактивность при:

- а) аллергии;
- б) иммунодефицитных состояниях;
- в) иммунодепрессивных состояниях;
- г) иммунно-пролиферативных заболеваниях;
- д) шоковых состояниях

16. Отек-это:

- а) скопление жидкости в серозных полостях;
- б) скопление жидкости в тканях и межтканевом пространстве;
- в) увеличение образования лимфы;
- г) увеличение внутрисосудистой жидкости;
- д) увеличение внутриклеточной жидкости

17. Гипоосмолярная дегидратация возникает при:

- а) длительной рвоте;
- б) сахарном диабете;
- в) несахарном диабете;
- г) атрезии пищевода;
- д) водном голодании

18. Гипоосмолярная дегидратация характеризуется:

- а) увеличением общего содержания воды в организме;
- б) понижением осмотического давления во внеклеточной жидкости;
- в) снижением содержания воды в клетках;
- г) перемещением воды из клеток во внеклеточное пространство;
- д) мучительным чувством жажды

19. Гипернатриемия возникает при избыточной секреции:

- а) тиреоидных гормонов;
- б) натрийуретического гормона;
- в) антидиуретического гормона;
- г) альдостерона

20. Какие признаки характерны для артериальной гиперемии?

- а) покраснение органа с синюшным оттенком, кровяное давление в гиперемированной области не меняется, уменьшение объема гиперемированного участка;
- б) покраснение тканей (ярко-красный цвет), повышение кровяного давления в сосудах гиперемированной области, увеличение объема гиперемированного участка, пульсация мелких сосудов, повышение температуры поверхности покровов тела;
- в) кровяное давление в гиперемированной области не меняется, уменьшение объема гиперемированного участка;
- г) пульсация мелких сосудов прекращается

21. Каковы признаки венозной гиперемии?

- а) побледнение органа, повышение температуры пораженного участка, понижение кровяного давления в венах гиперемированного участка, пульсация мелких сосудов;
- б) покраснение органа с синюшным оттенком, понижение температуры пораженного участка, повышение кровяного давления в венах к периферии от препятствия, увеличение объема гиперемированного участка;

22. Какое из определений понятия ишемия верное?

- а) ишемией называется уменьшение кровенаполнения какого-либо участка ткани вследствие ослабления или прекращения притока крови к нему по артериям;
- б) ишемией называется уменьшение количества циркулирующей крови;
- в) ишемией называется уменьшение количества эритроцитов в единице объема крови

23. Укажите основные патогенетические факторы тромбообразования (по Р.Вирхову):

- а) шероховатая поверхность стенки сосуда, повышение активности свертывающей и понижение противосвертывающей системы крови, замедление кровотока;
- б) гладкая поверхность стенки сосуда, понижение активности свертывающей и повышение противосвертывающей системы крови, ускорение кровотока

24. Что такое эмболия?

- а) циркуляция в кровеносном и лимфотическом руслах необычных частиц экзогенного и эндогенного происхождения;
- б) процесс прижизненного образования на внутренней поверхности стенки сосудов сгустков крови (эмболов)

25. Какой реакцией на действие повреждающего фактора является воспаление?

- а) общая реакция;
- б) местная реакция;

26. К местным признакам воспаления относятся:

- а) припухлость, покраснение, нарушение функции, боль, местное повышение температуры очага воспаления;
- б) артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз;
- в) ацидоз, гиперосмия, гиперонкия очага воспаления;
- г) альтерация, нарушение кровообращения с экссудацией, пролиферация;
- д) лейкоцитоз, повышение СОЭ, увеличение температуры тела

27. Повреждение ткани в очаге воспаления называется:

- а) альтерация;
- б) экссудация

28. Усиление распада веществ в очаге воспаления связано с:

- а) активацией лизосомальных ферментов;
- б) активацией митохондриальных ферментов;
- в) активацией аденилатциклазы;
- г) угнетением ферментов анаэробного этапа гликолиза;
- д) угнетением ферментов перекисного окисления липидов

29. Лихорадка является:

- а) патологической реакцией;
- б) типовым патологическим процессом;
- в) патологическим состоянием;
- г) болезнью;
- д) осложнением болезни

30. Правильным является утверждение:

- а) ответ острой фазы - преимущественно местная реакция организма на повреждение
- б) ответ острой фазы – общая реакция организма на повреждение;
- в) все проявления ответа острой фазы всегда имеют исключительно положительное значение для организма;
- г) ответ острой фазы всегда сопровождается снижением резистентности организма;
- д) ответ острой фазы развивается только при повреждении организма механическими факторами

31. Для злокачественных опухолей характерно:

- а) подавление механизмов апоптоза;
- б) усиление механизмов апоптоза

32. Стадия инициации канцерогенеза заключается:

- а) в качественных изменениях свойств опухолевых клеток в сторону малигнизации;
- б) в появлении более, злокачественного клона клеток;
- в) в трансформации нормальной клетки в опухолевую;
- г) в способности опухолевой клетки к метастазированию;
- д) в активации механизмов антибластомной резистентности организма

33. При аллергической, в отличие от иммунной, реакции наблюдается:

- а) образование антител;
- б) плазматизация в-лимфоцитов;
- в) уничтожение антигена;
- г) повреждение собственных тканей организма;
- д) повышение фагоцитарной активности макрофагов

34. Гаптены приобретают антигенные свойства только после:

- а) воздействия на иммунокомпетентные клетки;
- б) соединения с белками организма;
- в) соединении с желчными кислотами;
- г) образования парных соединений с серной кислотой;
- д) предварительного взаимодействия с макрофагом

35. Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется:

- а) нарушением микроциркуляции;
- б) спазмом гладкомышечных элементов;
- в) повышением проницаемости стенок сосудов;
- г) освобождением медиаторов аллергии;
- д) образованием иммунных комплексов;

36. Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется:
- а) образованием иммунных комплексов;
 - б) активацией биологически активных веществ;
 - в) структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях;
 - г) синтезом антител;
 - д) образованием сенсibilизированных лимфоцитов
37. Т-лимфоцитам принадлежит основная роль в патогенезе аллергических реакций:
- а) реагинового типа;
 - б) анафилактического типа;
 - в) иммуннокомплексного типа;
 - г) клеточно-опосредованного типа;
 - д) цитотоксического типа
38. Гипоксия, развивающаяся при снижении парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе, называется:
- а) экзогенной;
 - б) гемической;
 - в) циркуляторной;
 - г) тканевой;
 - д) эндогенной
39. К первичным иммунодефицитам не относится:
- а) ВИЧ-инфекция
 - б) синдром Ди-Джорджи;
 - в) агаммаглобулинемия Брутона;
 - г) агаммаглобулинемия швейцарского типа
40. Какие клетки иммунной системы являются основной мишенью вируса СПИД:
- а) В-лимфоциты;
 - б) Т-киллеры;
 - в) Т-хелперы;
 - г) Т-супрессоры
41. Для альвеолярной гиповентиляции характерно:
- а) гипоксемия, гиперкапния, ацидоз;
 - б) гиперосмия, гипокапния, алкалоз
42. Периодическим является дыхание:
- а) тканевое;
 - б) диссоциированное;
 - в) Куссмауля;
 - г) гаспинг;
 - д) Чейна-Стокса
43. Для какой стадии ОПН характерно развитие синдрома уремии?
- а) начальной;
 - б) реконвалесцентной;

- в) олиго-анурической;
- г) продромальной;
- д) восстановления диуреза и полиурии

44. Как изменяется гидростатическое давление в почечных клубочках при сужении почечной артерии и приносящих артериол?

- а) повышается;
- б) снижается

45. К дегенеративным формам эритроцитов относят:

- а) ретикулоциты;
- б) эритроциты разной величины;
- в) полихроматофильные эритроциты;
- г) нормоциты;
- д) эритроциты с остатками ядерной субстанции

46. Пойкилоцитоз эритроцитов это:

- а) изменение среднего диаметра эритроцитов;
- б) изменение формы эритроцитов;
- в) эритроциты с базофильной пунктацией;
- г) эритроциты с тельцами Жолли;
- д) эритроциты с кольцами Кабо

47. Анизоцитоз эритроцитов это:

- а) эритроциты с патологическими включениями;
- б) мишеневидные эритроциты;
- в) гиперхромия эритроцитов;
- г) овальная форма эритроцитов;
- д) наличие в крови эритроцитов различной величины

48. Ретикулоцитоз при анемиях свидетельствует о (об):

- а) появлении гипер- или гипохромных эритроцитов;
- б) повышении функциональной активности костного мозга;
- в) изменении формы эритроцитов;
- г) изменении диаметра эритроцитов;
- д) мегалобластическом типе кроветворения

49. Анемии подразделяются на нормо-, гипер-, гипохромные в зависимости от:

- а) функционального состояния красного костного мозга;
- б) типа эритропоэза;
- в) цветового показателя;
- г) этиологии;
- д) патогенеза

50. Анемии подразделяются на нормобластические и мегалобластические в зависимости от:

- а) механизма;
- б) природы;

- в) функционального состояния красного костного мозга;
- г) типа эритропоэза;
- д) цветового показателя

51. При однократной массивной кровопотере возникает:

- а) железодефицитная анемия;
- б) в-12-дефицитная анемия;
- в) острая гемолитическая анемия;
- г) острая апластическая анемия;
- д) острая постгеморрагическая анемия

52. Хроническая кровопотеря приводит к развитию:

- а) железодефицитной анемии;
- б) витамин В12-дефицитной анемии;
- в) гемолитической анемии;
- г) анемии Фанкони;
- д) микросфероцитарной анемии Минковского-Шоффара

53. Эозинофилия характерна:

- а) для острого гнойного процесса;
- б) для бронхиальной астмы;
- в) сепсиса;
- г) для инфекционного мононуклеоза;
- д) для кори

54. Ядерным нейтрофильным сдвигом влево называется увеличение процентного содержания в крови:

- а) агранулоцитов;
- б) гранулоцитов;
- в) незрелых форм нейтрофилов
- г) зрелых форм нейтрофилов;
- д) гиперсегментированных форм нейтрофилов;

55. Что такое лейкоз?

- а) системное заболевание опухолевой природы, возникающее из кроветворных клеток с первичным поражением костного мозга;
- б) симптоматические состояния, характеризующиеся значительным увеличением количества лейкоцитов в крови с появлением большого числа молодых форм

56. «Лейкемическое зияние» - это:

- а) отсутствие всех молодых форм лейкоцитов в периферической крови;
- б) отсутствие промежуточных созревающих форм между бластными и зрелыми формами лейкоцитов;
- в) отсутствие молодых и зрелых форм лейкоцитов с преобладанием промежуточных

57. К перегрузочной форме сердечной недостаточности приводит:

- а) гиперволемиа;
- б) ишемия миокарда;

- в) миокардиты;
- г) экстрасистолия;
- д) миокардиодистрофии

58. Долговременную адаптацию функции сердца обеспечивает:

- а) тахикардия;
- б) гипертрофия миокарда;
- в) гетерометрический механизм сокращения;
- г) гомеометрический механизм сокращения;
- д) миогенная дилатация

59. Назовите экстракардиальные механизмы компенсации при пороках сердца

- а) усиление эритропоэза;
- б) тоногенная дилатация;
- в) гипертрофия миокарда;

60. Причины ренопривной артериальной гипертензии:

- а) стеноз двух главных почечных артерий;
- б) поликистоз почек;
- в) нефроз;
- г) нефрит;
- д) все ответы верны

61. Ведущим звеном патогенеза подпеченочных желтух является:

- а) повреждение гепатоцитов;
- б) сиалолитиаз;
- в) уролитиаз;
- г) усиленный гемолиз эритроцитов;
- д) нарушение оттока желчи

62. Чрезмерная продукция адренкортикотропного гормона ведет к усилению секреции:

- а) инсулина;
- б) паратгормона;
- в) тироксина;
- г) кортизола;
- д) адреналина

63. Что такое боль?

- а) субъективно тягостное ощущение, отражающее психофизиологическое состояние человека, которое возникает в результате воздействия сверхсильных или разрушительных раздражителей;
- б) повышенная чувствительность к раздражителям, воздействующим на органы чувств, которая возникает в результате воздействия сверхсильных или разрушительных раздражителей

64. Укажите основные свойства причинного фактора в возникновении болезни:

- а) необходимость для возникновения болезни;
- б) незаменимость;

- в) широкая заменяемость;
- г) непосредственное действие на организм;
- д) опосредованное действие;
- е) определение специфических черт болезни

65. Выберите проявления, характеризующие эректильную фазу шока:

- а) ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой систем;
- б) артериальная гипотензия;
- в) двигательное и речевое возбуждение;
- г) гипервентиляция лёгких;
- д) гиперрефлексия

66. Укажите основные изменения периферической крови 3-го периода острой лучевой болезни:

- а) лейкоцитоз;
- б) лейкопения;
- в) эритроцитоз;
- г) анемия;
- д) тромбоцитоз;
- е) тромбоцитопения

67. Гипергликемию может вызывать избыток:

- а) адреналина;
- б) тиреоидных гормонов;
- в) глюкокортикоидов;
- г) соматотропного гормона;
- д) инсулина

68. В каких из указанных случаев развивается гипогликемия?

- а) гиперинсулинизм;
- б) болезнь Аддисона;
- в) болезнь Гирке;
- г) тиреотоксикоз;
- д) болезнь Иценко-Кушинга;
- е) почечный диабет;
- ж) гипотиреоз

69. Продуцентами эндогенных пирогенов являются:

- а) макрофаги;
- б) тучные клетки;
- в) плазматические клетки;
- г) нейтрофилы;
- д) эритроциты

70. К эндогенным пирогенам относятся:

- а) интерлейкин 1;
- б) интерлейкин 4;

- в) интерлейкин 8;
- г) интерлейкин 6;
- д) фактор некроза опухолей;
- е) эндотоксины микроорганизмов

71. Выберите проявления, характеризующие эректильную фазу шока:

- а) ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой систем;
- б) артериальная гипотензия;
- в) двигательное и речевое возбуждение;
- г) гипервентиляция лёгких;
- д) уменьшение сердечного выброса;
- е) гиперрефлексия

72. Выберите проявления, характеризующие торпидную фазу шока:

- а) ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой систем;
- б) тахикардия, артериальная гипертензия;
- в) двигательное и речевое возбуждение;
- г) уменьшение сердечного выброса;
- д) депонирование крови;
- е) артериальная гипоксемия

73. Укажите причины гипоксии дыхательного типа:

- а) отравление CO;
- б) эмфизема легких;
- в) отравление нитратами;
- г) хроническая кровопотеря;
- д) гиповитаминоз B12;
- е) понижение возбудимости дыхательного центра

74. Срочными компенсаторными реакциями при гипоксии являются:

- а) выброс депонированной крови;
- б) тахикардия;
- в) гиперпноэ;
- г) гипертрофия дыхательных мышц;
- д) активация эритропоэза

75. Нейтрофильный лейкоцитоз наблюдается при:

- а) аллергических реакциях;
- б) гнойно-септических процессах;
- в) глистных инвазиях;
- г) черепно-мозговой травме;
- д) инфаркте миокарда

76. Какие изменения периферической крови сопровождают развитие большинства лейкозов?

- а) анемия;

- б) эритроцитоз;
- в) тромбоцитопения;
- г) тромбоцитоз

77. Для стадии компенсации сердечной недостаточности характерно:

- а) тоногенная дилатация;
- б) тахикардия;
- в) гипертрофия миокарда;
- г) миогенная дилатация;
- д) увеличение остаточной крови в полостях сердца

78. Укажите вещества, оказывающие прямое вазопрессорное действие:

- а) ренин
- б) ангиотензин-2;
- в) АДГ;
- г) адреналин;
- д) гистамин;
- е) норадреналин

79. Осложнениями гипертонической болезни являются:

- а) сердечная недостаточность;
- б) инфаркт миокарда;
- в) инсульт;
- г) недостаточность кишечного кровообращения;
- д) нарушение функций надпочечников

80. Укажите отличия гипертонической болезни от других артериальных гипертензий:

- а) повышение АД возникает на фоне отсутствия значительных органических поражений внутренних органов, участвующих в его регуляции;
- б) возникает в результате первичного нарушения функции почек и эндокринных желёз;
- в) важное значение в её развитии имеет наследственная предрасположенность;
- г) возникает в результате нарушения функции надпочечников;
- д) важное значение имеет повышение реактивных свойств нейронов симпатических центров заднего отдела гипоталамуса

81. Укажите патогенетические факторы развития фибрилляции желудочков:

- а) увеличение концентрации внутриклеточного калия;
- б) уменьшение концентрации внутриклеточного калия;
- в) снижение мембранного потенциала кардиомиоцитов;
- г) увеличение мембранного потенциала кардиомиоцитов

82. Как изменяется пищеварение при гипосекреции желудочного сока и ахлоргидрии?

- а) эвакуация желудочного содержимого замедляется;
- б) эвакуация желудочного содержимого ускоряется;
- в) пищевые массы практически не подвергаются перевариванию в желудке;
- г) переваривание пищевых масс изменяется незначительно;

83. Укажите изменения процесса пищеварения при ахлоргидрии:
- а) замедление эвакуации пищевых масс из желудка в кишечник;
 - б) снижение активности пептических ферментов желудка;
 - в) уменьшение образования секрета в слизистой оболочке двенадцатиперстной кишки;
 - г) снижение активности энтерокиназы
84. К причинам надпеченочных желтух относятся:
- а) действие гемолитических ядов;
 - б) резус конфликт между организмом матери и плода;
 - в) переливание несовместимой крови;
 - г) постгеморрагическая анемия;
 - д) дискинезия желчного пузыря
85. В каких случаях увеличивается секреция альдостерона?
- а) уменьшение ОЦК;
 - б) увеличение ОЦК;
 - в) гипонатриемия и гиперкалиемия;
 - г) гипернатриемия и гипокалиемия;
 - д) повышение активности ренин-ангиотензиновой системы
86. Какова характеристика эпикритической боли?
- а) возникает сразу после повреждения;
 - б) возникает спустя небольшой промежуток времени после повреждения;
 - в) четко локализована;
 - г) имеет диффузный характер;
 - д) быстро стихает;
 - е) длится довольно долго
87. Последовательность изменения кровообращения в очаге воспаления:
- а) кратковременная ишемия, артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз;
 - б) артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия, стаз;
 - в) артериальная гиперемия, стаз, ишемия, венозная гиперемия;
 - г) ишемия, артериальная гиперемия, стаз, венозная гиперемия;
88. Последовательность звеньев патогенеза повышения температуры тела при лихорадке:
- а) экзогенные пирогены фагоциты эндотоксины микробов центр терморегуляции;
 - б) экзогенные пирогены фагоциты эндогенные пирогены центр терморегуляции;
 - в) экзогенные пирогены фагоциты простагландины центр терморегуляции;
 - г) экзогенные пирогены фагоциты циклические нуклеотиды центр терморегуляции
89. Последовательность стадий патогенеза опухолевого процесса:
- а) прогрессия, инициация, промоция;
 - б) инициация, промоция, прогрессия;
 - в) промоция, прогрессия, инициация

90. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит:

- а) образование медиаторов аллергии;
- б) дегрануляция тучных клеток;
- в) реакция клеток на действие медиаторов аллергии;
- г) образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов;
- д) снижение титра антител

Эталонныe ответы

1. – а	31. – а	61. – д
2. – а	32. – в	62. – г
3. – а	33. – г	63. – а
4. – б	34. – б	64. – а, б, г, е
5. – б	35. – г	65. – в, г, д
6. – а	36. – в	66. – б, г, е
7. – б	37. – г	67. – а, б, в, г
8. – в	38. – а	68. – а, б, в, е, ж
9. – б	39. – а	69. – а, г
10. – в	40. – в	70. – а, в, г, д
11. – г	41. – а	71. – в, г, е
12. – в	42. – д	72. – а, г, д, е
13. – б	43. – в	73. – б, е
14. – а	44. – б	74. – а, б, в
15. – д	45. – б	75. – б, г, д
16. – б	46. – б	76. – а, в
17. – а	47. – д	77. – а, б, в
18. – б	48. – б	78. – а, в, г, д, е
19. – г	49. – в	79. – в, г, д
20. – б	50. – г	80. – а, в, д
21. – б	51. – д	81. – б, в
22. – а	52. – а	82. – а, в, г
23. – а	53. – б	83. – б, в
24. – а	54. – в	84. – а, б, в
25. – б	55. – а	85. – а, в, д
26. – а	56. – б	86. – а, в, д
27. – а	57. – а	87. – а
28. – а	58. – б	88. – б
29. – б	59. – а	89. – б
30. – б	60. – д	90. – г