

Тестові питання з патофізіології для підготовки до іспиту «Крок-1»

(*У кожному питанні правильною відповіддю є варіант А)

Модуль 1

Загальна нозологія – загальне вчення про хворобу, етіологію і патогенез. Патогенна дія факторів зовнішнього середовища. Роль внутрішніх чинників в патології.

1. У процесі метаболізму в організмі людини утворюються активні форми кисню, у тому числі супероксидний аніонрадикал. За допомогою якого ферменту інактивується цей аніон?
А. Супероксиддисмутаза
В. Каталаза
С. Пероксидаза
D. Глутатіонпероксидаза
E. Глутатіонредуктаза
2. У хворого з клінічними ознаками первинного імунодефіциту виявлено порушення функції антигенпрезентації імунокомпетентним клітинам. Порушення функціонування яких клітин може бути причиною цього?
А. Макрофаги, моноцити
В. Т-лімфоцити
С. В-лімфоцити
D. Фібробласти
E. 0-лімфоцити
3. У жінки 45 років народився хлопчик з розщепленням верхньої щелепи (“заяча губа” та “вовча паща”). Під час додаткового обстеження виявлені значні порушення з боку нервової, серцево-судинної систем та зору. При дослідженні каріотипу діагностована трисомія по 13 хромосомі. Який синдром має місце у хлопчика?
А. Патау
В. Дауна
С. Клайнфельтера
D. Шерешевського-Тернера
E. Едвардса
4. В експерименті було показано, що опромінені ультрафіолетом клітини шкіри хворих на пігментну ксеродерму, через дефект ферменту репарації, повільніше відновлюють нативну структуру ДНК, ніж клітини здорових людей. За допомогою якого ферменту відбувається цей процес?
А. Ендонуклеаза
В. РНК-лігаза
С. Праймаза
D. ДНК-полімераза III

Е. ДНК-гіраза

5. У дівчини виявлена диспропорція тіла, крилоподібні складки на шиї. При цитогенетичному дослідженні в ядрах лейкоцитів не виявлені "барабанні палички", а в ядрах букального епітелію відсутні тільца Барра. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

6. У дитини 5-ти років, що часто хворіє на респіраторні захворювання, відмічаються екзематозні явища після вживання деяких харчових продуктів, схильність до затяжного перебігу запальних процесів. Який вид діатезу можна припустити в даному випадку?

- А. Ексудативно-катаральний
- В. Геморагічний
- С. Нервово-артритичний
- Д. Лімфатико-гіпопластичний
- Е. Астенічний

7. Внаслідок впливу γ -випромінювання ділянка ланцюга ДНК повернулася на 180 градусів. Яка з перелічених видів мутацій відбулася в ланцюгу ДНК?

- А. Інверсія
- В. Делеція
- С. Дуплікація
- Д. Транслокація
- Е. Реплікація

8. На 8-й день після введення протиправцевої сироватки з приводу брудної рани стопи у пацієнта підвищилася температура тіла до 38°C , з'явилися біль у суглобах, висипка, свербіж. У крові – лейкопенія і тромбоцитопенія. Який тип алергічної реакції розвинувся?

- А. Імунокомплексна
- В. Анафілактична
- С. Цитотоксична
- Д. Гіперчутливість уповільненого типу
- Е. Стимулююча

9. Хворий багато років страждав на бронхіальну астму та помер від нападу ядухи. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: в просвіті бронхіол та дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвіту альвеол. Який механізм розвитку реакції гіперчутливості мав місце?

- А. Реагінова реакція
- В. Цитотоксична реакція
- С. Імунокомплексна реакція
- Д. Цитоліз, обумовлений лімфоцитами
- Е. Гранулематоз

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

- А. патологічного стану
- В. патологічної реакції
- С. патологічного процесу

- D. структурного сліду адаптації
- E. хвороби

11. Хвора 38-ми років померла під час нападу бронхіальної астми, що не вдалося купірувати. Під час гістологічного дослідження в просвіті бронхів виявлені скупчення слизу, в стінці бронхів багато тучних клітин (лаброцитів), багато з них у стані дегрануляції, а також багато еозинофілів. Який патогенез цих змін у бронхах?

- A. Атопія
- B. Цитотоксична, цитолітична дія антитіл
- C. Імунокомплексний механізм
- D. Клітиннообумовлений цитоліз
- E. Гранулематоз

12. У дитини 5-ти років діагностовано хворобу Брутона, яка проявляється у важкому перебігу бактеріальних інфекцій, відсутності В-лімфоцитів та плазматичних клітин. Які зміни вмісту імуноглобулінів будуть спостерігатися в сироватці крові цієї дитини?

- A. Зменшення IgA, IgM
- B. Збільшення IgA, IgM
- C. Зменшення IgD, IgE
- D. Збільшення IgD, IgE
- E. Змін не буде

13. Хвора 27-ми років закрापала в очі краплі, до складу яких входить пеніцилін. Через декілька хвилин з'явився свербіж та печіння тіла, набряк губ та повік, свистячий кашель; став падати артеріальний тиск. Які імуноглобуліни беруть участь в розвитку даної алергічної реакції?

- A. IgE та IgG
- B. IgM та IgG
- C. IgA та IgM
- D. IgM та IgD
- E. IgG та IgD

14. Після тижневого застосування нового косметичного засобу у жінки розвинулося запалення повік з гіперемією, інфільтрацією та болючістю. Алергічна реакція якого типу розвинулася у пацієнтки?

- A. IV
- B. I
- C. II
- D. III
- E. V

15. Після проведення туберкулінової проби (проба Манту) у дитини через 48 годин на місці введення туберкуліну утворилася папула до 10 мм у діаметрі. Який механізм гіперчутливості лежить в основі розвитку вказаних змін?

- A. Клітинна цитотоксичність
- B. Анафілаксія
- C. Антитілозалежна цитотоксичність
- D. Імунокомплексна цитотоксичність
- E. Гранулематоз

16. У людини, що виконувала важку фізичну роботу в умовах підвищеної температури навколишнього середовища, змінилася кількість білків плазми крові. Що саме має місце у даному випадку?

- A. Відносна гіперпротеїнемія
- B. Абсолютна гіпопротеїнемія
- C. Абсолютна гіпопротеїнемія
- D. Диспротеїнемія
- E. Парапротеїнемія

17. Для прискорення загоєння рани слизової оболонки в ротовій порожнині хворому призначено препарат, який являє собою термостабільний білок, що міститься у людини в слюзах, слині, грудному молоці матері, а також його можна виявити в свіжознесеному курячому яйці. Відомо, що він являє собою фактор природної резистентності організму і має назву:

- A. Лізоцим
- B. Комплемент
- C. Інтерферон
- D. Інтерлейкін
- E. Іманін

18. Виділяють декілька груп молекулярних механізмів, які мають важливе значення в патогенезі ушкодження клітин, що сприяє розвитку патології. Які процеси забезпечують протеїнові механізми ушкодження?

- A. Пригнічення ферментів
- B. Перекисне окиснення ліпідів
- C. Активація фосфоліпаз
- D. Осмотичне розтягнення мембран
- E. Ацидоз

19. Дитина народилася з вовчою пашею. При обстеженні виявлено вади аорти, в крові – зменшення Т-лімфоцитів. Який імунодефіцитний синдром у новонародженого?

- A. Ді Джорджі
- B. Віскотга-Олдріча
- C. Чедіака-Хігасі
- D. Луї-Бар
- E. Швейцарський тип

20. У жінки 30-ти років після тривалого використання губної помади з флуоресціюючою речовиною на облямівці губ розвинулася обмежена еритема, незначне лущення, пізніше поперечні дрібні борозни та тріщини. Після спеціальних методик при мікроскопічному дослідженні цієї зони ураження: в сполучній тканині наявність сенсibiliзованих лімфоцитів і макрофагів, явища цитолізу. Який тип імунологічної гіперчутливості розвинувся на губі?

- A. IV тип (клітинна цитотоксичність)
- B. I тип (реагінового типу)
- C. II тип (антитільна цитотоксичність)
- D. III тип (імунокомплексна цитотоксичність)
- E. Гранулематоз

21. У дитини 10-ти років поставлено пробу Манту (з туберкуліном). Через 48 годин на місці введення туберкуліну з'явилася папула розміром до 8 мм у діаметрі. Який тип реакції гіперчутливості розвинувся після введення туберкуліну?

- A. Реакція гіперчутливості IV типу
- B. Реакція типу феномен Артюса
- C. Реакція типу сироваткової хвороби
- D. Атопічна реакція
- E. Реакція гіперчутливості II типу

22. У хворого виявлена аутоімунна гемолітична анемія, що розвивається за цитотоксичним типом. Які речовини є антигенами при алергічних реакціях II типу?

- A. Модифіковані рецептори клітинних мембран
- B. Антибіотики
- C. Гормони
- D. Сироваткові білки
- E. Модулятори запалення

23. У новонародженого хлопчика спостерігається деформація мозкового та лицьового черепа, мікрофтальмія, деформація вушної раковини, вовча паща, і т.ін. Каріотип дитини – 47, XY, 13+. Про яку хворобу йде мова?

- A. Синдром Патау
- B. Синдром Клайнфельтера
- C. Синдром Едвардса
- D. Синдром Дауна
- E. Синдром Шерешевського-Тернера

24. В медико-генетичній консультації при обстеженні хворого хлопчика в крові були виявлені нейтрофільні лейкоцити з однією "барабанною паличкою". Наявність якого синдрому можна запідозрити у хлопчика?

- A. Синдром Клайнфельтера
- B. Синдром Дауна
- C. Синдром Шерешевського-Тернера
- D. Синдром Едвардса
- E. Синдром трисомії-X

25. 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?

- A. Анафілактична
- B. Цитотоксична
- C. Імунокомплексна
- D. Стимулююча
- E. Клітинно-опосередкована

26. Виділяють декілька груп молекулярних механізмів, які мають важливе значення в патогенезі ушкодження клітин, що сприяє розвитку патології. Які процеси забезпечують протеїнові механізми ушкодження?

- A. Пригнічення ферментів
- B. Перекисне окиснення ліпідів
- C. Активація фосфоліпаз
- D. Осмотичне розтягнення мембран
- E. Ацидоз

27. У дитини, що часто хворіє на ангіни і фарингіти, відзначається збільшення лімфовузлів та селезінки. Зовнішній вигляд характеризується пастозністю і блідістю,

м'язова тканина розвинена слабо. У крові спостерігається лімфоцитоз. Як називається такий вид діатезу?

- A. Лімфатико-гіпопластичний
- B. Ексудативно-катаральний
- C. Нервово-артритичний
- D. Астенічний
- E. Геморагічний

28. Дитині після аналізу імунограми встановили діагноз первинний імунодефіцит гуморальної ланки імунітету. Яка з причин може призвести до розвитку первинного імунодефіциту в організмі дитини?

- A. Спадкові порушення в імунній системі
- B. Порушення в процесі ембріонального розвитку
- C. Порушення обміну речовин в організмі матері
- D. Порушення реактивності та резистентності організму
- E. Токсичне пошкодження В-лімфоцитів

29. Дитина 3-х років з множинними порушеннями розвитку кісток лицевого відділу черепа померла. Причина смерті – сепсис, який розвинувся на фоні бронхопневмонії. У крові вміст імуноглобулінів в межах фізіологічної норми. На розтині встановлена відсутність тимусу. Назвіть головну причину хвороби дитини:

- A. Синдром недостатності клітинного імунітету
- B. Синдром комбінованого імунодефіциту
- C. Вторинний імунодефіцитний синдром
- D. Гострий лімфолейкоз
- E. Синдром хронічної інтоксикації

30. До лікаря звернулася жінка 25-ти років зі скаргами на дисменорею та безпліддя. При обстеженні виявлено: зріст жінки 145 см, недорозвинені вторинні статеві ознаки, на шиї крилоподібні складки. При цитологічному дослідженні в соматичних клітинах не виявлено тілець Барра. Який діагноз встановив лікар?

- A. Синдром Шерешевського-Тернера
- B. Синдром Клайнфельтера
- C. Синдром Морріса
- D. Синдром трисомії X
- E. –

31. У пацієнта з бронхіальною астмою за допомогою шкірних алергічних проб встановлено сенсibiliзацію алергеном тополиного пуху. Який фактор імунної системи відіграє вирішальну роль у розвитку цього імунопатологічного стану?

- A. IgE
- B. IgD
- C. IgM
- D. Сенсibiliзовані Т-лімфоцити
- E. IgG

32. В родині зростає дочка 14-ти років, у якої спостерігаються деякі відхилення від норми: зріст нижче, ніж у однолітків, відсутні ознаки статевого дозрівання, шия дуже коротка, плечі широкі. Інтелект в нормі. Яке захворювання можна припустити?

- A. Синдром Шерешевського-Тернера
- B. Синдром Дауна
- C. Синдром Едвардса

- D. Синдром Патау
- E. Синдром Клайнфельтера

33. У хворого 23-х років в результаті черепно-мозкової травми виник набряк мозку. Який механізм пошкодження клітин безпосередньо призвів до набряку мозку?

- A. Електролітно-осмотичний
- B. Ліпідний
- C. Кальцієвий
- D. Ацидотичний
- E. Протеїновий

34. У хворого 23-х років після перенесеної ангіни розвинувся сечовий синдром (гематурія, протеїнурія, лейкоцитурія). У пункційній біопсії нирок виявлена картина інтракапілярного проліферативного гломерулонефриту, а електронномікроскопічно виявлені великі субепітеліальні депозити. Який патогенез цього захворювання?

- A. Імунокомплексний механізм
- B. Атопія
- C. Цитотоксична, цитолітична дія антитіл
- D. Клітиннообумовлений цитоліз
- E. Гранулематоз

35. Медсестра зі стажем роботи 10 років захворіла на контактний дерматит верхніх кінцівок. До якого типу імунної патології відноситься це захворювання?

- A. Алергічна реакція сповільненого типу
- B. Т-клітинний імунодефіцит
- C. В-клітинний імунодефіцит
- D. Первинний імунодефіцит
- E. Алергічна реакція негайного типу

36. У лікарню наприкінці робочого дня доставлений робітник "гарячого" цеху, який скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, загальну слабкість. Об'єктивно: свідомість збережена, шкірні покриви гіперемійовані, сухі, гарячі на дотик. ЧСС – 130/хв. Дихання часте, поверхневе. Яке порушення процесів терморегуляції, найбільш імовірно, виникло у людини в даній ситуації?

- A. Зниження тепловіддачі
- B. Посилення тепловіддачі і зниження теплопродукції
- C. Посилення тепловіддачі і теплопродукції
- D. Посилення теплопродукції без змін тепловіддачі
- E. Зниження теплопродукції без змін тепловіддачі

37. Людина потрапила у крижану воду й швидко загинула в результаті різкого переохолодження. Це відбулося тому, що в даному випадку значно збільшилась віддача тепла організмом таким шляхом:

- A. Теплопроведення
- B. Радіація
- C. Конвекція
- D. Теплопроведення і радіація
- E. –

38. Дитина 6-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом алергічного риніту. В крові: зміни в лейкоцитарній формулі. Кількість яких клітин лейкоцитарного ряду може бути збільшена?

- A. Еозинофіли
- B. Т-лімфоцити
- C. В-лімфоцити
- D. Базофіли
- E. Нейтрофіли

39. У чоловіка 22-х років високого росту та астеничної будови тіла з ознаками гіпогонадізму, гінекомастією та зменшеною продукцією сперми (азооспермія) виявлено каріотип 47 ХХУ. Який спадковий синдром супроводжується такою хромосомною аномалією?

- A. Клайнфельтера
- B. Віскотта-Олдрича
- C. Тернера
- D. Луї-Барра
- E. Дауна

40. У дитини 10-ти років через 2 тижні після перенесеної ангіни розвинувся нефритичний синдром (протеїнурія, гематурія, циліндрурія), що свідчить про ураження базальної мембрани клубочків нирок. Який найбільш імовірний механізм лежить в основі ушкодження базальної мембрани?

- A. Імунокомплексний
- B. Гранулематозний
- C. Антитільний
- D. Реагіновий
- E. Цитотоксичний

41. Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на дисменорею та безпліддя. При обстеженні виявлено: зріст жінки 145 см, недорозвинені вторинні статеві ознаки, на шиї крилоподібні складки. При цитологічному дослідженні в соматичних клітинах не виявлено тілець Барра. Який діагноз встановив лікар?

- A. Синдром Шерешевського-Тернера
- B. Синдром Клайнфельтера
- C. Синдром Морріса
- D. Синдром трисомії X
- E. –

42. У чоловіка 36-ти років після перенесеної стрептококової інфекції діагностовано гострий гломерулонефрит. Найбільш імовірно, що ураження базальної мембрани ниркових тілець виникає внаслідок алергічної реакції такого типу:

- A. Імунокомплексна
- B. Анафілактична
- C. Цитотоксична
- D. Сповільнена
- E. Стимулююча

43. У лікарню наприкінці робочого дня доставлений робітник "гарячого" цеху, який скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту, загальну слабкість. Об'єктивно: свідомість збережена, шкірні покриви гіперемійовані, сухі, гарячі на дотик. ЧСС – 130/хв. Дихання часте, поверхнєве. Яке порушення процесів терморегуляції, найбільш імовірно, виникло у людини в даній ситуації?

- A. Зниження тепловіддачі
- B. Посилення тепловіддачі та зниження теплопродукції

- C. Посилення тепловіддачі та теплопродукції
- D. Посилення теплопродукції без змін тепловіддачі
- E. Зниження теплопродукції без змін тепловіддачі

44. Який стан може розвинутиися через 15-30 хвилин після повторного введення антигену внаслідок підвищеного рівня антитіл, переважно IgE, які адсорбуються на поверхні клітин-мішеней - тканинних базофілів (тучних клітин) та базофілів крові?

- A. Анафілаксія
- B. Антитіло-залежна цитотоксичність
- C. Гіперчутливість уповільненого типу
- D. Імунокомплексна гіперчутливість
- E. Сироваткова хвороба

45. У дівчинки 18-ти років через 5 годин після вживання морепродуктів на шкірі тулуба та дистальних відділів кінцівок з'явилися маленькі сверблячі папули, які частиною зливаються між собою. Через добу висипка самовільно зникла. Назвіть механізм гіперчутливості, що полягає в основі даних змін:

- A. Атопія (місцева анафілаксія)
- B. Системна анафілаксія
- C. Клітинна цитотоксичність
- D. Імунокомплексна гіперчутливість
- E. Антитілоопосередкований клітинний цитоліз

46. У хворого переливання крові ускладнилося розвитком гемотрансфузійного шоку. Назвіть тип алергічної реакції, що лежить в основі даної патології.

- A. Цитотоксичний
- B. Анафілактичний
- C. Імунокомплексний
- D. Гіперчутливість сповільненого типу
- E. Рецептороопосередкований

47. При різноманітних захворюваннях рівень активних форм кисню різко зростає, що призводить до руйнування клітинних мембран. Для запобігання цьому використовують антиоксиданти. Найпотужнішим природнім антиоксидантом є:

- A. Альфа-токоферол
- B. Глюкоза
- C. Вітамін D
- D. Жирні кислоти
- E. Гліцерол

48. У новонародженої дитини виявлено наступну патологію: аномалія розвитку нижньої щелепи та гортані, що супроводжується характерними змінами голосу, а також мікроцефалія, вада серця, чотирипалість. Найбільш імовірною причиною таких аномалій є делеція:

- A. Короткого плеча 5-ої хромосоми
- B. Короткого плеча 7-ої хромосоми
- C. Короткого плеча 9-ої хромосоми
- D. Короткого плеча 11-ої хромосоми
- E. 21-ої хромосоми

49. У пацієнтки 23-х років після використання нової губної помади з'явилися набряк і свербіння губ, а через 2 дні – кірочки на червоній облямівці губ. Який тип алергічної реакції найбільш імовірний?

- A. Анафілактичний
- B. Цитотоксичний
- C. Імунокомплексний
- D. Сповільнений
- E. Стимулюючий

50. У жінки 37-ми років протягом року періодично виникали інфекційні захворювання бактеріального генезу, їх перебіг був вкрай тривалим, ремісії — короткочасними. При обстеженні виявлена гіпогаммаглобулінемія. Порушення функції яких клітин може бути прямою її причиною?

- A. Плазматичні клітини
- B. Фагоцити
- C. Нейтрофіли
- D. Макрофаги
- E. Лімфоцити

51. В основі розвитку імунних і алергічних реакцій організмом застосовуються однакові механізми відповіді імунної системи на антиген. Визначте основну відмінність алергічних реакцій від імунних:

- A. Розвиток пошкодження тканин
- B. Кількість антигену, що потрапляє
- C. Особливість будови антигенів
- D. Шляхи потрапляння антигенів до організму
- E. Спадкова схильність

52. У здорових батьків, спадковість яких не обтяжена, народилася дитина з множинними вадами розвитку. Цитогенетичний аналіз виявив у соматичних клітинах дитини трисомію за 18-ю хромосою (синдром Едвардса). З яким явищем пов'язане народження такої дитини?

- A. Нерозходженням пари хромосом під час гаметогенезу
- B. Соматичною мутацією у ембріона
- C. Впливом тератогенних факторів
- D. Домінантною мутацією
- E. Хромосомною мутацією – дуплікацією

53. При зниженні активності ферментів антиоксидантного захисту посилюються процеси перекисного окиснення ліпідів клітинних мембран. При нестачі якого мікроелементу знижується активність глутатіонпероксидази?

- A. Селен
- B. Молібден
- C. Кобальт
- D. Марганець
- E. Мідь

54. Хлопчик на другому році життя став часто хворіти на респіраторні захворювання, стоматити, гнійничкові ураження шкіри. Навіть невеликі пошкодження ясен і слизової оболонки ускладнюються запаленням, що протікає тривало. Встановлено, що у крові дитини практично відсутні імуноглобуліни всіх класів. Зниження функціональної активності якої клітинної популяції лежить в основі описаного синдрому?

- A. В-лімфоцити
- B. Т-лімфоцити
- C. Нейтрофіли
- D. Макрофаги
- E. NK-лімфоцити

55. До приймального відділення інфекційної лікарні надійшов чоловік 25-ти років. Діагноз: СНІД. Ураження яких клітин зумовлює стан імунодефіциту?

- A. Т-хелпери
- B. Т-кіллери
- C. Т-супресори
- D. Плазмоцити
- E. Гладкі клітини (тканинні базофіли)

56. При патологічних процесах, які супроводжуються гіпоксією, відбувається неповне відновлення молекули кисню в дихальному ланцюгу і накопичення пероксиду водню. Вкажіть фермент, який забезпечує його руйнування:

- A. Каталаза
- B. Цитохромоксидаза
- C. Сукцинатдегідрогеназа
- D. Кетоглутаратдегідрогеназа
- E. Аконітаза

57. 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:

- A. Т-лімфоцитів
- B. В-лімфоцитів
- C. Моноцитів
- D. Нейтрофілів
- E. Базофілів

58. При пошкодженні клітини іонізуючим випромінюванням вмикаються механізми захисту і адаптації. Який механізм відновлення порушеного внутрішньоклітинного гомеостазу реалізується при цьому?

- A. Активація антиоксидантної системи
- B. Активація Са-опосередкованих клітинних функцій
- C. Накопичення Na^+ в клітинах
- D. Пригнічення аденілатциклази
- E. Гіпертрофія мітохондрій

59. При обстеженні 2-х місячної дитини педіатр звернула увагу, що плач дитини нагадує котячий крик. Діагностовані мікроцефалія і вада серця. За допомогою цитогенетичного метода з'ясований каріотип дитини: 46, XX, 5p⁻. Дане захворювання є наслідком такого процесу:

- A. Делеція
- B. Дуплікація
- C. Інверсія
- D. Транслокація
- E. Плейотропія

60. 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 у даній ситуації?

- A. Зниження тепловіддачі
- B. Посилення тепловіддачі і зниження теплопродукції
- C. Посилення тепловіддачі і теплопродукції
- D. Посилення теплопродукції без змін тепловіддачі
- E. Зниження теплопродукції без зміни тепловіддачі

61. У дитини виявлена схильність до ожиріння, яка є результатом діатезу. Назвіть вид діатезу, при якому частіше може розвинути ожиріння:

- A. Нервово-артритичний
- B. Ексудативно-катаральний
- C. Лімфатико-гіпопластичний
- D. Астенічний
- E. –

62. Ураження хворого одноразовою дозою іонізуючого випромінювання спричинило розвиток кістково-мозкової форми променевої хвороби. Які патологічні прояви з боку крові будуть характерними в період удаваного благополуччя?

- A. Наростаюча лімфопенія, лейкопенія
- B. Перерозподільчий лейкоцитоз, лімфоцитоз
- C. Анемія, лейкопенія
- D. Тромбоцитопенія, анемія
- E. Тромбоцитопенія, лейкоцитоз

63. Хвора 37-ми років померла під час нападу експіраторної задухи, що був спричинений контактом з екзогенним алергеном (пилком амброзії). При гістологічному дослідженні в просвіті бронхів спостерігаються скупчення слизу, в стінці бронхів багато тучних клітин (лаброцитів), більшість з яких у стані дегрануляції, багато еозинофілів. До патогенезу якого типу реакцій гіперчутливості можна віднести описані зміни?

- A. I типу (анафілактична)
- B. II типу (антитілозалежна)
- C. III типу (імунокомплексна)
- D. IV типу (клітинна цитотоксичність)
- E. V типу (гранулематоз)

64. При розтині хворої 28-ми років, що померла від уремії, виявлені збільшені строкаті нирки з осередками крововиливів. Патогістологічно в судинних клубочках виявлені гематоксилінові тільця, капілярні мембрани клубочків у вигляді дротяних петель, гіалінові тромби та осередки фібриноїдного некрозу. За патогенезом гіперчутливість якого типу лежить в основі описаної хвороби?

- A. Гіперчутливість III типу (імунокомплексна)
- B. Гіперчутливість I типу (анафілактична)
- C. Гіперчутливість II типу (антитілозалежна)
- D. Гіперчутливість IV типу (клітинна цитотоксичність)
- E. Гіперчутливість V типу (гранулематоз)

65. У пацієнта має місце хвороба Дауна, що супроводжується розумовою відсталістю, низьким зростом, короткопалістю рук і ніг, монголоїдним розрізом очей. Вивчення

каріотипу показало наявність трисомії за 21-ою парою хромосом. До якого типу захворювань відноситься зазначена патологія?

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

66. У хворого 2 роки, впродовж року часто виникали інфекційні захворювання бактеріального генезу, що мали тривалий перебіг. При аналізі імунограми у хворого виявлено гіпогаммаглобулінемію. Порушення функції яких клітин найбільш вірогідно може бути прямою її причиною?

- A. В-лімфоцитів
- B. Фагоцитів
- C. Макрофагів
- D. Т-кіллерів
- E. NK-клітин

67. Під час роботи, пов'язаної з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, працівник отримав дозу іонізуючого випромінення 6 Гр. Скаржитись на загальну слабкість, нудоту, запаморочення, лабільність артеріального тиску та пульсу, короткочасний лейкоцитоз з лімфопенією. Для якого періоду гострої променевої хвороби характерні вище перераховані ознаки?

- A. Початкового
- B. Розпалу
- C. Прихованого
- D. Завершення
- E. Віддалених наслідків

68. У дитини через 1 годину після вживання полівітамінів у вигляді сиропу, з'явилась висипка по всьому тілу за типом кропив'янки з вираженим відчуттям свербіння. До якого типу алергічної реакції відносяться дані прояви?

- A. Анафілактичного
- B. Імунокомплексного
- C. Цитотоксичного
- D. Гіперчутливості сповільненого типу
- E. Аутоалергічного

69. У дитини, після того як вона з'їла полуницю, появились сверблячі червоні плями по шкірі, тобто виникла крапивниця. До якого типу алергічних реакцій за класифікацією Джелла і Кумбса відноситься ця реакція?

- A. Реагінового (анафілактичного).
- B. Цитотоксичного (цитолізу).
- C. Імунокомплексного (реакції феномену Артюса).
- D. Клітинно-опосередкованого.
- E. Стимулюючого.

70. У дитини, після того як вона з'їла полуницю, появились сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла крапивниця. З яким компонентом імунної системи взаємодіє алерген в організмі дитини?

- A. IgE.
- B. IgM.

- A. IgA.
- B. Т-хелперами.
- C. Т-ефекторами.

71. У дитини, після того як вона з'їла полуницю, появились сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла крапивниця. Яка з біологічно активних речовин, що привела до розширення судин, появленню зуду, була виділена при дегрануляції тканинних базофілів?

- A. Гістамін.
- B. Брадикінін.
- C. Простагландин I₂.
- D. Білки комплементу.
- E. Інтерлейкін-1.

72. У хворого туберкульозом легенів виділена палочка Коха. До захворювання він багато працював, мало відпочивав. Живе у несприятливих умовах. Батько раніше теж хворів туберкульозом. Завдяки якому з перелічених нижче положень саме палочка Коха є причинним фактором туберкульозу?

- A. Абсолютно необхідна і надає специфічні риси.
- B. Взаємодіє з іншими факторами.
- C. Взаємодіє з організмом.
- D. Може усугубляти течію хвороби.
- E. Може полегшувати течію хвороби.

73. У чоловіка, віком 40 років, у якого діагностували виразку шлунку, після тривалого стану спокою знов виникли ознаки хвороби. Як треба кваліфікувати такий перебіг хвороби?

- A. Рецедив.
- B. Ремісія.
- C. Видуження.
- D. Латентний період.
- E. Продромальний період.

74. Хвора, 35 років, скаржиться на серцебиття, роздратованість, тремтіння пальців рук, періодичне підвищення артеріального тиску. Діагностовано дифузний токсичний зоб. Який тип алергічної реакції лежить в основі розвитку даної патології?

- A. Стимулюючий.
- B. Анафілактичний.
- C. Цитотоксичний.
- D. Імунокомплексний.
- E. Клітинно-опосередкований.

75. У медицині використовують ультрафіолетове опромінення у вигляді різних фізіопроцедур. Який з перерахованих механізмів лежить в основі лікувальної дії ультрафіолетових променів на організм?

- A. Активація синтезу вітаміну D
- B. Активація дії ліків
- C. Зменшення синтезу меланіну в шкірі
- D. Посилення поділу клітин
- E. Активація перекисного окислення ліпідів

76. Профілактична вакцинація ослабленими мікроорганізмами викликає в організмі вироблення антитіл до цих мікробів. Які клітини відносяться до антитілсинтезуючих

клітин імунної системи?

- A. В-лімфоцити
- B. Т-лімфоцити
- C. макрофаги
- D. NK-клітини
- E. нейтрофіли

77. При підйомі в гори у групи туристів виникли ознаки гірської хвороби. Вкажіть, який з названих нижче факторів відіграє основну роль в її розвитку?

- A. Зниження парціального тиску кисню у вдихуваному повітрі
- B. Сонячна радіація
- C. Перепад денної і нічної температур
- D. Швидкість набору висоти
- E. Важке фізичне навантаження

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

- A. утворення великої кількості вільних радикалів
- B. розрив хромосом
- C. ушкодження цитоплазматичної мембрани клітин
- D. набряк органел клітини
- E. активація біосинтезу білка

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

- A. Лімфоцити-кілери
- B. В-лімфоцити
- C. Базофільні гранулоцити
- D. Еозинофільні гранулоцити
- E. Нейтрофільні гранулоцити

80. Подружжя звернулось у медико-генетичну консультацію для обстеження їх новонародженої дитини. Під час дослідження каріотипу виявлено додаткову хромосому в 21-й парі хромосом. Який діагноз можна поставити?

- A. синдром Дауна
- B. синдром Едвардса
- C. синдром Патау
- D. синдром Шерешевського-Тернера
- E. синдром Кляйнфельтера

81. Хто з відомих вчених вказав на важливу роль сполучної тканини в забезпеченні резистентності організму та ввів поняття “фізіологічна система сполучної тканини”?

- A. Богомолець
- B. Сиротинін
- C. Мечніков
- D. Штерн
- E. Пастер

82. Скорочення гладких м'язів бронхів, кишок, матки, а також підвищення проникності судинної стінки, свербіж шкіри при анафілактичних реакціях пов'язані з дією:

- A. Гістаміну
- B. Гепарину

- C. ТромбоксануА2
- D. Інтерлейкіну1
- E. Лейкотрієнів

83. Робітника АЕС доставили у клініку після одноразового опромінення зі скаргами на слабкість, головний біль, підвищення температури, діарею. В аналізі крові – лейкоцитоз і лімфопенія. Яка стадія променевої хвороби найбільш ймовірна у пацієнта?

- A. Період первинних реакцій
- B. Період удаваного благополуччя
- C. Період розгорнутої клінічної картини
- D. Латентний період
- E. Продромальний період

84. Новий прояв хвороби після уявного або неповного її припинення носить назву:

- A. Рецидив
- B. Ремісія
- C. ускладнення
- D. видужання
- E. перехід у хронічну форму

85. У хворого хвороби після уявного або неповного. У яких випадках вона виникає?

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

86. У хворого виявлено збільшення в лейкоцитарній формулі еозинофілів. Для яких захворювань це характерно?

- A. Алергічних захворювань
- B. Анемії
- C. Лімфолейкозу
- D. Апендициту
- E. Гіперфункції кори надниркових залоз

87. Під час вагітності відбувається збільшення матки в об'ємі. Як називається цей процес?

- A. Фізіологічна гіпертрофія
- B. Фізіологічна регенерація
- C. Регенераційна гіпертрофія
- D. Кореляційна гіпертрофія
- E. Несправжня гіпертрофія

88. У хворого після введення парентерально вітаміну В6 розвинувся анафілактичний шок з явищами бронхоспазму, зниженням АТ, ціанозом та судомами. Який медіатор анафілаксії спричинює падіння артеріального тиску?

- A. Гістамін
- B. Гепарин
- C. Катехоламіни
- D. Глюкокортикоїди
- E. Тромбоксан

89. У пацієнта щовесни з'являється сльозотеча, виділення з носа, чихання, які він пов'язує з періодом цвітіння тополі. Підозріння на поліноз. Гіперпродукцію якого виду антитіл виявив лаборант в імунограмі?
- A Ig E
 - B IgG
 - C IgD
 - D IgM
 - E IgA
90. У хлопця високого зросту, астеничної будови тіла, з розумовою відсталістю при мікроскопії мазка крові виявлені тільця Бара. Для якої патології характерні дані ознаки?
- A Синдрому Клайнфельтера
 - B Синдрому Едвардса
 - C Хвороби Дауна
 - D Синдрому Шерешевського-Тернера
 - E Синдрому Патау
91. У хворого діагностовано тиреотоксикоз. У крові знайдено антитиреоїдні антитіла. Який тип алергічної реакції за Кумбсом і Джелом спостерігається при розвитку цього захворювання?
- A Стимулюючий
 - B Анафілактичний
 - C Цитотоксичний
 - D Імунокомплексний
 - E Гіперчутливість сповільненого типу
92. 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?
- A Сироваткова хвороба.
 - B Феномен Швартцмана.
 - C Набряк Квінке.
 - D Феномен Овері.
 - E Поліноз.
93. Жінка 27 років звернулась зі скаргами на свербіння та печію в очах, сльозотечу, чхання, виділення з носу. Симптоми з'явилися після поїздки за місто влітку. Діагностовано поліноз. Якого типу алергічна реакція розвилася при наявному захворюванні?
- A Анафілактична
 - B Цитотоксична
 - C Реакція утворення імунних комплексів
 - D Сповільненої чутливості
 - E Стимулююча
94. Чоловіку 30 років було травмовано праве яєчко. Через 6 тижнів, коли запальний процес яєчка закінчився, з'явився біль у лівому яєчку. Об'єктивно: шкіра над яєчком червоного кольору, припухла, яєчко болісне на дотик, щільне. Який процес лежить в основі цього пошкодження?
- A Аутоалергія
 - B Параалергія
 - C Гетероалергія

- D Феномен Артюса
- E Феномен Оверї

95. Під час ліквідації аварії на ЧАЕС робітник отримав дозу опромінення. При його обстеженні виявлені такі дані: еритроцитів – $2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ретикулоцитів – немає, гемоглобін – 50 г/л, кількість лейкоцитів – $3 \cdot 10^9/\text{л}$, в лейкоцитарній формулі виявлена лімфопенія, число тромбоцитів $85 \cdot 10^9/\text{л}$. Для якої стадії променевої хвороби характерні такі зміни?

- A Період розпалу
- B Період первинних реакцій
- C Прихований період
- D Латентний період
- E Кінець хвороби

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

- A Зниження тепловіддачі
- B Підвищення теплопродукції
- C Підвищення тепловіддачі
- D Зниження теплопродукції
- E Тепловіддача дорівнює теплопродукції

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

- A Закипання крові
- B Крововилив в головний мозок
- C Газова емболія судин серця
- D Кровотечі
- E Параліч дихального центра

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

- A Опікову хворобу
- B Перегрівання
- C Обмороження
- D Ураження електричним струмом
- E Висотну хворобу

99. Підвищена розчинність газів, зменшення їх в об'ємі, біль у вухах, сповільнення дихання і пульсу, зменшення об'єму циркулюючої крові, перенаповнення кров'ю внутрішніх органів – всі перелічені симптоми характерні для:

- A Дії на організм високого атмосферного тиску
- B Дії на організм низького атмосферного тиску
- C Кесонної хвороби
- D Гірської хвороби
- E Висотної хвороби

100. Яка із ознак є суттєвою, обов'язковою для хвороби?

- A Зниження адаптивних можливостей організму
- B Підвищення температури тіла
- C Збільшення кількості еритроцитів

- D. Зростання артеріального тиску
- E. Зменшення кількості лейкоцитів

101. В розумінні причинності якого із захворювань застосовується концепція факторів ризику?

- A. Виразкова хвороба шлунку і 12-палої кишки
- B. Енцефаліт
- C. Скарлатина
- D. Перитоніт
- E. Малярія

102. Який із процесів обумовлює смерть організмів теплокровних і людини при підйомі на висоту більше 19000 м без кисневої апаратури?

- A. Закипання біологічних рідин
- B. Денатурація розчинених в крові газів
- C. Зменшення відсотка оксигемоглобіну в крові
- D. Баротравма легенів
- E. Пошкодження тканин підвищеною ультрафіолетовою радіацією

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

- A. Соціальна природа людини
- B. Різниця в будові організму тварин і людини
- C. Різниця обмінних процесів у тварин і людини
- D. Різна тривалість життя
- E. Труднощі визначення вихідного рівня здоров'я у експериментальних тварин

104. Виберіть, яке із наведених визначень характеризує поняття етіологія:

- A. Вчення про причини та умови виникнення хвороби
- B. Вчення про причини хвороби
- C. Вчення про умови виникнення хвороби
- D. Вчення про загальні закономірності розвитку хвороби
- E. Вчення про загальні фактори хвороби

105. Що визначає принципи класифікації хвороб:

- A. Все перелічене
- B. Етіологія
- C. Патогенетичні механізми
- D. Топографо-анатомічні ознаки
- E. Стать та вік

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

- A. Кісткового мозку
- B. Епітелію кишечника
- C. Епітелію шкіри
- D. Пульпи селезінки
- E. Щитоподібної залози

107. 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:

- A. Азоту
- B. Кисню
- C. Вуглекислоти
- D. Аміаку
- E. Лактату

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

- A. Пониження парціального тиску кисню в повітрі
- B. Сонячна радіація
- C. Перепад денної та нічної температур
- D. Швидкість набору висоти
- E. Важке фізичне навантаження

109. У хворого зразу після опромінення (доза – однократно 80 Гр) блискавично розвинулися такі симптоми: колапс, втрата свідомості, падіння АТ, анурія, судоми та параліч. Яка форма променевої хвороби діагностована в даному випадку?

- A. Церебральна гостра
- B. Кістково-мозкова гостра
- C. Токсемічна гостра
- D. Шлунково-кишкова гостра
- E. Хронічна променева хвороба

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

- A. Щоби механізми терморегуляції «не заважали» охолодженню організму
- B. Помилково
- C. Щоби знизити температуру тіла
- D. Щоби підвищити температуру тіла після операції
- E. Щоби знизити потовиділення

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

- A. Нейтрофільний лейкоцитоз
- B. Агранулоцитоз
- C. Лейкопенія
- D. Лейкемія
- E. Лімфоцитоз

112. При розгерметизації кабіни літака на висоті 21 км настала миттєва смерть пілотів. Яка її причина?

- A. Вибухова декомпресія
- B. Інфаркт міокарда
- C. Кровотеча
- D. Крововилив в головний мозок
- E. Параліч дихального центра

113. У хворого на кістково-мозкову форму променевої хвороби визначили такі зміни гемограми: лейкоц. – $2 \cdot 10^9$ /л, лімфопенія, ер. – $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, Нв – 52 г/л, тромб. $105 \cdot 10^9$ /л, згортання крові знижено. Якому періоду променевої хвороби відповідають зазначені зміни?

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

114. Яка із мутацій може призвести до виникнення спадкової хвороби?

- A. Нелетальна мутація статевої клітини
- B. Летальна мутація статевої клітини
- C. Летальна мутація соматичної клітини
- D. Нелетальна мутація соматичної клітини в ембріональному періоді
- E. Нелетальна мутація соматичної клітини

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

- A. ДНК-полімерази
- B. Лігази
- C. Ревертази
- D. Рестриктази
- E. РНК-полімерази

116. Який з наведених каріотипів характеризує синдром Шерешевського-Тернера?

- A. 44 аутосоми + XO
- B. 44 аутосоми + XXU
- C. 45 аутосом + XU
- D. 44 аутосоми + XXX
- E. 44 аутосоми + XU

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

- A. Синдром Тернера
- B. Синдром Клайнфельтера
- C. Хворобу Дауна
- D. Трисомію за X-хромосомою
- E. Синдром «котячого крику»

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

- A. Визначення каріотипу
- B. Дослідження статевого хроматину
- C. Генеалогічний
- D. Біохімічний
- E. Популяційно-статистичний

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

- A. Шерешевського-Тернера
- B. Клайнфельтера
- C. Віскотта-Олдріча
- D. Ді Джорджі

Е. Бутона

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

- А. Води
- В. Білків
- С. Ліпідів
- Д. Ферментів
- Е. Вуглеводів

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

- А. Цитогенетичного
- В. Генеалогічного аналізу
- С. Гібридологічного
- Д. Біохімічного
- Е. Близнюкового

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

- А. Кальцію
- В. Калію
- С. Натрію
- Д. Магнію
- Е. Водню

123. Запрограмована загибель клітини відбувається при:

- А. Апоптозі
- В. Некробіозі
- С. Осмотичному лізисі
- Д. Деенергізації клітини
- Е. Екзоцитозі

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

- А. Активації антиоксидантних систем
- В. Активації перекисного окислення ліпідів
- С. Детергентного пошкодження
- Д. Активації фосфоліпаз
- Е. Електролітно-осмотичного розширення

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

- А. Феномен Артюса
- В. Місцева анафілаксія
- С. Цитоліз
- Д. Загальна анафілаксія
- Е. Гіперчутливість уповільненого типу

126. 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 Кумбса та Джелла, відноситься ця реакція?

- A. Анафілактична реакція (феномен Овері)
- B. Гіперчутливість сповільненого типу
- C. Туберкулінова реакція
- D. Реакція типу феномена Артюса
- E. Цитотоксична реакція

127. У дитини, що хвора на дифтерію, через 10 днів після введення антитоксичної протидифтерійної сироватки з'явилося висипання на шкірі, яке супроводжувалося сильним свербіжем, підвищенням температури тіла до 38° С; виник біль у суглобах. Який стан спостерігався у дитини?

- A. Цитотоксична реакція
- B. Сироваткова хвороба
- C. Атопія
- D. Контактна алергія
- E. Анафілактична реакція

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

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

129. У хворого на введення новокаїну розвинувся анафілактичний шок. Які антитіла відповідальні за розвиток цієї алергічної реакції?

- A. Ig E, Ig G4
- B. Ig E, Ig A
- C. Ig E, Ig D
- D. Ig M, Ig D
- E. Ig A, Ig G

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

- A. IgE антитілами
- B. Взаємодією антитіл з еозинофілами
- C. IgA антитілами – медіаторами імунної відповіді
- D. Адсорбцією антитіл на еозинофілах
- E. Виділенням лимфокінів Т-лімфоцитами

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

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

132. У хворого через 9 днів після введення лікувальної сироватки з'явилася кропив'янка, свербіж та набряк шкіри, набряк слизових оболонок, припухлість лімфатичних вузлів. Яке захворювання розвинулося?

- A. Сироваткова хвороба
- B. Феномен Шварцмана
- C. Набряк Квінке
- D. Феномен Овері
- E. Поліноз

133. 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 пер-винного введення кінської сироватки?

- A. Через 1-2 тижні
- B. Через 1-2 хвилини
- C. Через 10-20 хвилин
- D. Через 1-2 дні
- E. Через 1-2 місяці

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

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

135. 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:

- A. Гіперчутливість сповільненого типу
- B. Псевдоалергічна реакція
- C. Цитотоксична реакція
- D. Імунокомплексна реакція
- E. Анафілактична реакція

136. Що з перерахованого принципово відрізняє алергію від імунітету:

- A. Пошкодження тканинних базофілів (опасистих або тучних клітин) та тканин
- B. Антигенний подразник
- C. Механізм вивільнення організму від «чужого»
- D. Синтез антитіл
- E. Етіологічний фактор

137. Що з переліченого відноситься до специфічної гіпосенсибілізації (десенсибілізації)

- A. Парентеральне введення алергена
- B. Введення антигістамінних препаратів
- C. Введення глюкокортикоїдів
- D. Застосування фізіотерапевтичного впливу
- E. Введення аутоангигенів

138. 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?

- A. Сироваткова хвороба
- B. Кропивниця
- C. набряк Квінке
- D. Анафілаксія
- E. Аутоімунний васкуліт

139. 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

- A. Імунокомплексної алергічної реакції
- B. Алергії анафілактичного типу
- C. Алергії цитотоксичного типу
- D. Гіперчутливості сповільненого типу
- E. Стимулюючої алергічної реакції

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

- A. Бронхи
- B. Печінка
- C. Селезінка
- D. Шлунок
- E. Підшлункова залоза

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

- A. Патофізіологічної
- B. Імунологічної
- C. Біохімічної АРНТ
- D. Біохімічної АРСТ
- E. Сенсibiliзації

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

- A. Гістамін
- B. Адреналін
- C. Тироксин
- D. Глюкагон
- E. Окситоцин

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

- A. Місцева анафілаксія
- B. Цитоліз
- C. Загальна анафілаксія
- D. Гіперчутливість сповільненого типу
- E. Стимулююча алергічна реакція

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

- A. Т-хелперів
- B. Т-кілерів
- C. В-лімфоцитів
- D. Моноцитів
- E. Тромбоцитів

145. 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:

- A. Гістаміну
- B. Ацетилхоліну
- C. Брадикініну
- D. Простагландину
- E. Калікреїну

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

- A. E
- B. A
- C. D
- D. M
- E. G

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

- A. Типу феномена Артюса
- B. Анафілактичного
- C. Цитолізу
- D. Туберкулінового
- E. Стимулюючого

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

- A. Гістамін
- B. Гепарин
- C. Аденозин
- D. Серотонін
- E. Фактор хемотаксису нейтрофілів

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

- A. Алергічна реакція I типу за Джелом та Кумбсом
- B. Реакція сповільненої гіперчутливості
- C. Цитотоксична алергічна реакція
- D. Імунокомплексна реакція III типу
- E. Клітинноопосередкована алергічна реакція

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

- A. Екзогенні
- B. Ендогенні природні
- C. Ендогенні набуті інфекційні
- D. Ендогенні набуті неінфекційні
- E. Гаптенин

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

- A. Імунокомплексна (феномен Артюса)
- B. Гіперчутливість сповільненого типу
- C. Місцева анафілаксія
- D. Загальна анафілаксія
- E. Цитотоксична

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

- A. Ендогенні природні
- B. Екзогенні
- C. Ендогенні набуті інфекційні
- D. Ендогенні набуті неінфекційні
- E. Гаптени

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

- A. I тип, реакіновий
- B. II тип, цитотоксичний
- C. III тип, імунокомплексний
- D. IV тип, гіперчутливість сповільненого типу
- E. V тип, стимулюючий

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

- A. Імуноглобуліни E
- B. Імуноглобуліни A
- C. Імуноглобуліни G
- D. Імуноглобуліни D
- E. Усіх класів

155. 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 переважаючу роль у розвитку даної алергічної

- A. IgE
- B. IgD
- C. IgG
- D. IgM
- E. IgA

156. 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?

- A. Анафілактичного
- B. Цитолітичного
- C. Імунокомплексного
- D. Сповільненого
- E. Стимулюючого

157. Хворому проведена трансплантація нирки. Через декілька днів настало відторгнення трансплантата. До якого типу алергічних реакцій відноситься це ускладнення?

- A. Уповільненого типу
- B. Негайного типу
- C. –
- D. Анафілаксія
- E. Атопія

158. 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 алергічних реакцій можна віднести ці симптоми?

- A. Анафілактичний
- B. Клітинні дисфункції
- C. Цитотоксичний
- D. Імунокомплексний
- E. Клітинно-опосередкований

159. Дослідній миші ввели смертельну дозу правцевого токсину в порожнину абсцесу, індукованого скипидаром, але дослідна тварина не загинула. Вкажіть найбільш імовірну причину не летального наслідку досліді:

- A. Формування бар'єру
- B. Активація синтезу антитіл
- C. Стимуляція лейкопоезу при запаленні
- D. Посилена васкуляризація вогнища запалення
- E. Активація дезінтоксикаційної функції фагоцитів

160. Вірус імунодефіциту людини, маючи на своїй поверхні антигени gp-41 та gp-120, взаємодіє з клітинами-мішенями організму. Виберіть серед перерахованих антигени лімфоцитів людини, з якими комплементарно зв'язується gp-120 вірусу:

- A. CD4
- B. CD28
- C. CD19
- D. CD3
- E. CD8

161. Батьки – глухонімі, але глухота у дружини залежить від аутосомно-рецесивного гена, а у чоловіка виникла внаслідок тривалого прийому антибіотиків у дитинстві. Яка імовірність народження глухої дитини в родині, якщо батько гомозиготний за алеллю нормального слуху?

- A. 0%

- B. 75%
- C. 100%
- D. 10%
- E. 25%

162. Наркоман зі стажем скаржиться на часті респіраторні захворювання, які тяжко піддаються лікуванню. При обстеженні поставлено діагноз СНІД. Недостатність яких клітин імунної системи зумовлює імунодепресію у даного пацієнта?

- A. Т-хелперів
- B. Т-супресорів
- C. В-лімфоцитів
- D. NK-клітини
- E. Т-кілерів

Модуль 2

Типові патологічні процеси.

1. У хворого через декілька годин після опіку в ділянці гіперемії та набряку шкіри з'явилося вогнище некрозу. Який головний механізм забезпечує посилення руйнівних явищ в осередку запалення?
 - A. Вторинна альтерація
 - B. Первинна альтерація
 - C. Еміграція лімфоцитів
 - D. Діapedез еритроцитів
 - E. Проліферація фібробластів
2. У вогнищі запалення підвищується проникність судин мікроциркуляторного русла, у них збільшується гідродинамічний опір. У міжклітинній рідині підвищується осмотична концентрація та дисперсність білкових структур. Який вид набряку буде спостерігатися у даному випадку?
 - A. Змішаний
 - B. Гідродинамічний
 - C. Колоїдно-осмотичний
 - D. Лімфогенний
 - E. Мембраногенний
3. У хворого, прооперованого з приводу ускладненого апендициту, в крові відзначаються наступні зміни: ер. – $4,0 \cdot 10^{12}/л$, Нb – $120 г/л$, КП – $0,9$, лейкоц. – $18 \cdot 10^9/л$, б – 0, е – 0, міелоц. – 0, ю – 0, п – 20, с – 53, л – 21, м – 5. Як називається такий ядерний зсув лейкоцитарної формули?
 - A. Дегенеративний зсув вліво
 - B. Зсув вправо
 - C. Регенеративний зсув вліво
 - D. Гіперрегенеративний
 - E. Регенеративно-дегенеративний
4. Забір крові для загального аналізу рекомендують проводити натщесерце та зранку. Які зміни складу крові можливі, якщо провести забір крові після приймання їжі?
 - A. Збільшення кількості лейкоцитів
 - B. Збільшення кількості еритроцитів
 - C. Збільшення білків плазми
 - D. Зниження кількості тромбоцитів
 - E. Зниження кількості еритроцитів
5. Хворому з великими опіками зробили пересадку донорської шкіри. На 8-му добу трансплантат набряк, змінився його колір; на 11 добу почав відторгатися. Які клітини беруть у цьому участь?
 - A. Т-лімфоцити
 - B. Еритроцити
 - C. Базофіли
 - D. Еозинофіли
 - E. В-лімфоцити

6. Хворому з облітеруючим ендартеріітом проведена гангліонарна симпектомія. Позитивний лікувальний ефект цієї операції пов'язаний з розвитком артеріальної гіперемії нижніх кінцівок. Як визначається ця гіперемія за механізмом розвитку?

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

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

- A. Стимулюючий вплив ІЛ-1 на гепатоцити
- B. Руйнівна дія підвищеної температури на клітини організму
- C. Проліферативна дія ІЛ-2 на Т-лімфоцити
- D. Дегрануляція тканинних базофілів
- E. –

8. У хворого вдень піднялася температура тіла до 39⁰С і через 6 годин повернулася до норми. На другу добу напад повторився: в період пароксизму температура досягла 41⁰С, період апірексії настав через 8 годин. Як називається такий тип температурної кривої?

- A. Інтермітуючий
- B. Зворотній
- C. Гектичний
- D. Септичний
- E. Постійний

9. У ході катаболізму гістидину утворюється біогенний амін, що має потужну судинорозширювальну дію. Назвіть його:

- A. Гістамін
- B. Серотонін
- C. ДОФА
- D. Норадреналін
- E. Дофамін

10. Юнак 17-ти років захворів гостро, температура тіла підвищилася до 38,5⁰С, з'явилися кашель, нежить, слезотеча, виділення з носу. Яке запалення розвинулося у юнака?

- A. Катаральне
- B. Серозне
- C. Фібринозне
- D. Гнійне
- E. Геморагічне

11. До лікаря звернулася хвора зі скаргами на нежить, який посилюється навесні в період цвітіння рослин. Було встановлено діагноз алергічного риніту. Які зміни лейкоцитарної формули можна очікувати в аналізі крові цієї хворої?

- A. Еозинофілія
- B. Зсув формули вліво
- C. Лімфопенія
- D. Еозинопенія
- E. Лімфоцитоз

12. У студента через 2 години після іспиту в аналізі крові виявлено лейкоцитоз без істотних змін у лейкоцитарній формулі. Який найбільш вірогідний механізм розвитку лейкоцитозу?

- A. Перерозподіл лейкоцитів в організмі
- B. Посилення лейкопоезу
- C. Уповільнення руйнування лейкоцитів
- D. Уповільнення міграції лейкоцитів у тканини
- E. Посилення лейкопоезу та зменшення руйнування лейкоцитів

13. Жінка 62-х років скаржиться на частий біль у ділянці грудної клітки та хребта, переломи ребер. Лікар припустив мієломну хворобу (плазмоцитому). Який з перерахованих нижче лабораторних показників буде мати найбільше діагностичне значення?

- A. Парапротейнемія
- B. Гіперальбумінемія
- C. Протеїнурія
- D. Гіпоглобулінемія
- E. Гіпопротейнемія

14. У хворого із запаленням легень спостерігається підвищення температури тіла. Яка біологічно активна речовина відіграє провідну роль у виникненні цього прояву?

- A. Інтерлейкін-1
- B. Гістамін
- C. Брадикінін
- D. Серотонін
- E. Лейкотрієни

15. При запаленні ока у хворого відмічалось накопичення мутної рідини з високим вмістом білку на дні передньої камери, яке отримало назву – гіпопіон. Який процес лежить в основі зазначених змін?

- A. Порушення мікроциркуляції
- B. Первинна альтерація
- C. Вторинна альтерація
- D. Проліферація
- E. –

16. При утилізації арахідонової кислоти за циклооксигеназним шляхом утворюються біологічно активні речовини. Вкажіть їх:

- A. Простагландини
- B. Тироксин
- C. Біогенні аміни
- D. Соматомедини
- E. Інсуліноподібні фактори росту

17. У кроля перерізали нерв, що іннервує праве вухо, і видалили правий верхній шийний симпатичний вузол. Одразу після операції провели вимірювання температури шкіри вух. Виявилось, що температура шкіри вуха кролика на боці денервації на 1,50С вища, ніж на протилежному інтактному боці. Що з наведеного є найбільш вірогідною причиною вказаних явищ?

- A. Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
- B. Артеріальна гіперемія нейротонічного типу

- C. Артеріальна гіперемія, обумовлена метаболічними факторами
- D. Реактивна артеріальна гіперемія
- E. Фізіологічна артеріальна гіперемія

18. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, що виникала після фізичного навантаження. Клінічне обстеження виявило анемію та наявність парапротеїну в зоні γ -глобулінів. Який показник у сечі необхідно визначити для підтвердження діагнозу мієломи?

- A. Білок Бенс-Джонса
- B. Білірубін
- C. Гемоглобін
- D. Церулоплазмін
- E. Антитрипсин

19. У пацієнта після переливання 200 мл крові підвищилася температура тіла до 37,9оС. Яка з наведених речовин найбільш вірогідно призвела до підвищення температури?

- A. Інтерлейкін-1
- B. Інтерлейкін-2
- C. Фактор некрозу пухлин
- D. Інтерлейкін-3
- E. Інтерлейкін-4

20. При обстеженні хворого виявлені наступні клінічні прояви: шкірні покриви рожеві, теплі на дотик, сухі, ЧСС – 92/хв., ЧДР – 22/хв., температура тіла – 39,2оС. Яке співвідношення процесів утворення і віддачі тепла в описаному періоді лихоманки?

- A. Теплопродукція дорівнює тепловіддачі
- B. Теплопродукція перевищує тепловіддачу
- C. Теплопродукція нижче за тепловіддачу
- D. Зниження тепловіддачі на фоні незміненої теплопродукції
- E. Посилення теплопродукції без зміни тепловіддачі

21. Студент на екзамені не зміг вірно відповісти на питання екзаменаційного білету, що супроводжувалося почервонінням шкіри обличчя, відчуттям жару і невпевненістю поведінки. Який вид артеріальної гіперемії розвинувся у даному випадку?

- A. Нейротонічна
- B. Нейропаралітична
- C. Метаболічна
- D. Патологічна
- E. Постішемічна

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

- A. Колапс
- B. Гіпертермія
- C. Гіповолемія
- D. Ацидоз
- E. Алкалоз

23. У чоловіка 63-х років рак стравоходу, метастази у лімфатичні вузли середостіння, ракова кахексія. Яка патогенетична стадія пухлинного процесу має місце?

- A. Прогресії

- В. Промоції
- С. Трансформації
- Д. Ініціації
- Е. –

24. Запалення характеризується розширенням кровоносних судин на ділянці пошкодження, зменшенням кровообігу, підвищенням проникливості стінки судин. Яким з нижче наведених клітин належить головна роль в цьому?

- А. Тканинні базофіли
- В. Фібробласти
- С. Плазмоцити
- Д. Еозинофіли
- Е. Макрофаги

25. В експерименті на кролику введення пірогеналу призвело до підвищення у тварини температури тіла. Яка з перерахованих речовин відіграє роль вторинного пірогену, що бере участь у механізмі виникнення лихоманкової реакції?

- А. Інтерлейкін-1
- В. Піромен
- С. Гістамін
- Д. Брадикінін
- Е. Імуноглобулін

26. У хворого 23-х років вдень раптово підвищилася температура до 39,5°C і через 6 годин повернулася до норми. На другу добу напад повторився і температура досягла 41,5°C. Період апіреksії настав через 8 годин. Який тип температурної кривої?

- А. Переміжний
- В. Послаблюючий
- С. Септичний
- Д. Виснажуючий
- Е. Постійний

27. Юнака 15-ти років вжалила бджола. На місці укусу визначається набряк, гіперемія, підвищення температури. Назвіть ініціальний патогенетичний фактор запального набряку:

- А. Підвищення проникності мікросудин
- В. Підвищення осмотичного тиску у вогнищі запалення
- С. Зниження онкотичного тиску крові
- Д. Підвищення кров'яного тиску в капілярах
- Е. Порушення лімфовідтоку

28. До біорегуляторів клітинних функцій ліпідної природи належать тромбокساني. Джерелом для синтезу цих сполук є:

- А. Арахідонова кислота
- В. Стеаринова кислота
- С. Пальмітинова кислота
- Д. Фосфатидна кислота
- Е. Пальмітоолеїнова кислота

29. 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?

- А. Пухлина

- В. Туберкульоз
- С. Гіпертонічна хвороба
- Д. Непрохідність кишківника
- Е. Інфаркт міокарда

30. У хворого з варикозним розширенням вен під час огляду нижніх кінцівок відзначається: ціаноз, пастозність, зниження температури шкіри, поодинокі петехії. Який розлад гемодинаміки має місце у хворого?

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

31. У чоловіка 48-ми років виявлено порушення периферичного кровообігу з обмеженням припливу артеріальної крові, при цьому має місце збліднення даної ділянки, зниження місцевої температури. Це порушення називається:

- А. Ішемія
- В. Стаз
- С. Сладж
- Д. Венозна гіперемія
- Е. Реперфузійний синдром

32. Призмацуванні скипидаром язика кроля червоні, його кровонаповнення збільшується. Артеріальна гіперемія якого типу виникає в цьому випадку?

- А. Нейротонічна
- В. Нейропаралітична
- С. Метаболічна
- Д. Реактивна
- Е. Робоча

33. З плевральної порожнини хворого отримано ексудат наступного складу: Білка – 34 г/л, клітин 3600 в мкл, переважають нейтрофіли, рН 6,8. Який вид ексудату у хворого?

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

34. І.І. Мечніков, вивчаючи запальний процес, описав певну закономірність еміграції лейкоцитів в осередок запалення. Клітини емігрують у такій послідовності:

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

35. Тривалий прийом хворим цитостатичних препаратів призвів до виникнення некротичної ангіни. Із розвитком яких змін у складі лейкоцитів це може бути пов'язано?

- А. Агранулоцитоз
- В. Нейтрофільний лейкоцитоз
- С. Лімфопенія

- D. Еозинопенія
- E. Лімфоцитоз

36. У хворого із гарячкою ($t = 39,9^{\circ}\text{C}$) після вживання жарознижуючих середників температура тіла швидко знизилась до $36,1^{\circ}\text{C}$. При цьому у хворого виникли виражена загальна слабкість, блідість шкірних покривів, серцебиття, запаморочення. Чим обумовлений такий стан хворого?

- A. Зниженням артеріального тиску
- B. Зниженням глюкози в крові
- C. набряком мозку
- D. Підвищенням глюкози в крові
- E. Низькою температурою тіла

37. У жінки 45 років в період цвітіння трав з'явилося гостре запальне захворювання верхніх дихальних шляхів і очей: гіперемія, набряк, слизові виділення. Який вид лейкоцитозу буде найхарактернішим при цьому?

- A. Еозинофілія
- B. Нейтрофілія
- C. Моноцитоз
- D. Базофілія
- E. Лімфоцитоз

38. При розкритті абсцесу в ротовій порожнині з'явилися виділення жовто-зеленого кольору. Які клітини завжди представлені і переважають в гнійному ексудаті?

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

39. Одним із місцевих ознак запалення є почервоніння (rubor). Чим обумовлена ця ознака?

- A. Розширенням судин.
- B. Збільшенням проникливості мікросудин.
- C. Посиленням еміграції лейкоцитів.
- D. Гіперосмією.
- E. Ацидозом.

40. При роботі на присадибній ділянці чоловік поранив руку. Згодом на місці поранення розвилось запалення. Що є пусковим механізмом запалення?

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

41. При роботі на присадибній ділянці чоловік поранив руку. Рану не обробив. Згодом на місці поранення розвилось запалення з накопиченням ексудату, що містив велику кількість життєздатних та зруйнованих нейтрофілів. Який вид ексудату виник?

- A. Гнійний.
- B. Серозний.
- C. Фібринозний.

- D. Геморагічний.
- E. Катаральний.

42. У хворої 59-ти років при флюорографії виявили в нижній частці правої легені затемнення з чіткими кордонами, характерне для пухлини. Яка з ознак характерна для доброякісної пухлини?

- A. експансивний ріст
- B. метастазування
- C. ракова кахексія
- D. проростання в навколишню тканину
- E. інфільтративний ріст

43. У стані переляку відзначається різке збліднення особи, тремтіння в кінцівках. Який вид ішемії спостерігається в даному випадку?

- A. Ангіоспастична
- B. Компресійна
- C. Обтураційна(тромбоутворенням)
- D. Метаболічна
- E. Обтураційна (потовщенням судинної стінки)

44. Людині в око потрапив тополиний пух, який спричинив подразнення та почервоніння ока. Який вид розладу місцевого кровообігу спостерігається?

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

45. Наприкінці 19 століття найбільш часто рак мошонки був виявлений у сажотрусів Англії. Впливом якого канцерогену обумовлена поява даної пухлини?

- A. Поліциклічні ароматичні вуглеводні
- B. Віруси
- C. Нітрозаміни
- D. Афлотоксини
- E. Рентгенівське випромінювання

46. Для відтворення карциноми Ерліха кролику щодня наносилося певну кількість бензпірену (поліциклічний ароматичний вуглеводень) на депільовану ділянку шкіри. Який метод використовується для моделювання пухлини?

- A. Метод індукції
- B. Метод трансплантації
- C. Метод експлантації
- D. Метод впливу іонізуючого випромінювання
- E. Метод введення гормонів

47. У сталеварному цеху працівник в кінці робочої зміни відчув запаморочення, температура тіла підвищилася до 38,5оС. Який стан спостерігається в даного працівника?

- A. Гіпертермія
- B. Декомпресія
- C. Гарячка
- D. Гіпотермія
- E. Гіпертензія

48. Хворій на ревматоїдний артрит лікар призначив нестероїдні протизапальні засоби. Припинення вироблення яких медіаторів запалення буде при цьому ?
- A. Ейкозиноїдів (прозапальних простагландинів).
 - B. Лізосомних ферментів.
 - C. Гістаміну.
 - D. Брадикініну.
 - E. Інтерлейкінів.
49. У пацієнта зі скаргами на болі в правій нозі при огляді стопи виявлено: збільшення, зменшення об'єму, місцеве зниження температури. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається у хворого?
- A. Ішемія
 - B. Венознагіперемія
 - C. Нейротонічна артеріальна гіперемія
 - D. Нейропаралітична артеріальна гіперемія
 - E. Метаболічнаартеріальнагіперемія
50. У хворого 54 років, який скаржиться на біль, блідість та відчуття на похолодання нижніх кінцівок, лікар діагностував облітеруючий ендартеріїт. Яке порушення периферичного кровообігу є головною причиною зазначених симптомів?
- A. Обтураційна ішемія
 - B. Нейропаралітична артеріальна гіперемія
 - C. Нейротонічна артеріальна гіперемія
 - D. Венозна гіперемія
 - E. Венозний стаз
51. У хворого на облітеруючий ендартеріїт гомілок видалили паравертебральний симпатичний вузол. Який механізм розвитку артеріальної гіперемії, що виникла в тканинах гомілки?
- A. Параліч симпатичної інервації
 - B. Підвищена продукція CO₂ в зоні гіперемії
 - C. Зменшена продукція NO в зоні гіперемії
 - D. Підвищений тонус симпатичної системи
 - E. Перевага міогенного тону в гомілках
52. У хворого із гострою лівошлуночковою недостатністю виник набряк легень. Яке порушення периферичного кровообігу в легенях стало причиною цього ускладнення?
- A. Венозна гіперемія
 - B. Артеріальна гіперемія нейротонічного типу
 - C. Артеріальна гіперемія нейропаралітичного типу
 - D. Тромбоз легеневої артерії
 - E. Ішемія
53. У хворого на 2-у добу після розвиненого гострого запалення колінного суглоба було відзначено збільшення суглоба в розмірах, набряклість шкіри. На якій стадії розвитку запалення спостерігаються дані ознаки?
- A. Ексудація
 - B. Альтерація
 - C. Проліферація
 - D. Регенерація
 - E. Склероз

54. У хворого з пневмонією при вимірюванні температури протягом доби показники коливалися в межах 39-40°C. Який вид лихоманки за ступенем підйому температури спостерігається?

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

55. Ділянка шкіри, яка піддалася дії високої температури, почервоніла. Назвіть тип розладу місцевого кровообігу у вогнищі гострого запалення, що обумовлює такий його симптом, як "rubor".

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

56. Відомо, що у II фазу запалення відбувається активний вихід лейкоцитів із судин у тканину. Які із нижче перерахованих лейкоцитів першими з'являються у зоні запалення та забезпечують ефективний захист від бактеріальних і грибкових інфекцій.

- A. нейтрофільні
- B. еозинофільні
- C. базофільні
- D. моноцити
- E. лімфоцити

57. До лікаря звернувся пацієнт 25 років з термічними опіками II ступеню важкості. Об'єктивно: на верхніх кінцівках великі пухирі заповнені прозорим ексудатом, що складається переважно з води та альбумінів, містить поодинокі лейкоцити. Назвіть вид ексудату.

- A. Серозний
- B. Катаральний (слизуватий)
- C. Фібринозний
- D. Гнійний
- E. Геморагічний

58. У хворого К., 37 років, після тривалого голодування з'явилися набряки нижніх кінцівок. Який із патогенетичних факторів відіграє провідну роль у розвитку набряків у даній клінічній ситуації?

- A. Зниження онкотичного тиску крові
- B. Зниження гідростатичного тиску крові
- C. Зниження осмотичного тиску крові
- D. Підвищення онкотичного тиску в тканинах
- E. Підвищення осмотичного тиску інтерстиціальної рідини

59. Пунктуючи плевральну порожнину хворого, лікар отримав гнійний ексудат з неприємним запахом. Розглянувши під мікроскопом мазок цього ексудату, він побачив багато гнійних тілець, що утворилися в результаті руйнування:

- A. Нейтрофілів
- B. Еозинофілів

- C. Базофілів
- D. Лімфоцитів
- E. Еритроцитів

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

- A. Запалення
- B. Пухлину
- C. Гарячку
- D. Ішемію
- E. Гіпоксію

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

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

62. У пацієнта, який довго хворів на виразкову хворобу шлунка, відмічається кахексія, блідість, слабкість, втрата апетиту, огида до м'ясної їжі. При біопсії слизової оболонки шлунка виявлено клітинну анаплазію. Якій патології властиві такі симптоми?

- A. Злоякісна пухлина шлунка
- B. Поліпоз шлунка
- C. Доброякісна пухлина шлунка
- D. Гіпертрофічний гастрит
- E. Пенетрація виразки

63. У хворого після попадання на шкіру концентрованої хлористоводневої кислоти виникло запалення. Яким процесом запалення закінчується?

- A. Проліферацією
- B. Ексудацією
- C. Альтерацією
- D. Еміграцією лейкоцитів
- E. Фагоцитозом

64. У хворого на ексудативний плеврит при плевральній пункції одержано жовту в'язку рідину, в якій багато лейкоцитів (переважно нейтрофілів), гнійні тільця, клітинний детрит, мікроорганізми. Яке запалення розвинулось у хворого?

- A. Гнійне
- B. Гнильне
- C. Серозне
- D. Фібринозне
- E. Геморагічне

65. У вагітної жінки шкіра нижніх кінцівок стала ціанотичною, припухлою, місцева температура знизилась. Який розлад периферійного кровообігу розвинувся в даному випадку?

- A. Венозна гіперемія

- В. Артеріальна гіперемія
- С. Ішемія
- Д. Тромбоз
- Е. Емболія

66. У хворого з тромбофлебітом ввечері виникли набряки нижніх кінцівок. У патогенезі якого набряку провідну роль відіграє підвищення проникливості судинної стінки?

- А. Запального
- В. Серцевого
- С. Кахектичного
- Д. Ниркового
- Е. Голодного

67. У хворого чоловіка 38 років температура тіла підвищена до 39оС. Який різновид лейкоцитів виробляє речовину, що підвищує температуру тіла?

- А. Моноцити
- В. Еозинофіли
- С. Базофіли
- Д. Нейтрофіли
- Е. Лімфоцити

68. На 3-й день після походу в гори у хлопчика підвищилась температура тіла до 37,4оС, з'явилися кволість, біль голови, втрата апетиту. Про який період хвороби можна говорити в даному випадку?

- А Продромальний
- В Латентний
- С Ремісії
- Д Розпалу
- Е Виздоровлення

69. У людини, яка зайшла з морозу у тепле приміщення, почервоніло обличчя. Який вид артеріальної гіперемії виник у неї?

- А Реактивна
- В Метаболічна
- С Робоча
- Д Нейротонічна
- Е Нейропаралітична

70. Чоловік 38 років поступив у терапевтичне відділення з діагнозом: правосторонній ексудативний плеврит. Відкачана з плевральної порожнини грудної клітки рідина прозора, має відносну щільність 1,020; містить 55 г/л білка; альбуміно-глобуліновий коефіцієнт – 1,6; загальна кількість клітин – 2,8 в 1 мкл; рН – 6.5. Який тип ексудату має місце у хворого?

- А Серозний
- В Фібринозний
- С Гнійний
- Д Гнилісний
- Е Геморагічний

71. Відповідно до фізико-хімічної теорії Шаде в зоні запалення має місце: гіперосмія, гіперонкія, ацидоз. Розвиток гіперосмії, в деякій мірі, пов'язаний із зростанням концентрації K⁺ в зоні запалення. Вказати причини гіперкаліємії в запальному ексудаті

- A Інтенсивна деструкція пошкоджених клітин
- B Збільшення проникності судинної стінки
- C Активація проліферативних процесів
- D Пригнічення глікогенолізу в зоні запалення
- E Надлишок іонів Ca⁺⁺

72. Чоловік 25 років скаржиться на загальну слабкість, озноб, біль у горлі. Об'єктивно: почервоніння в області мигдаликів. Температура тіла 38,6°C. Які з перелічених клітин є головним джерелом ендогенних пірогенів, що викликають гарячку у хворого?

- A Нейтрофіли
- B Еозинофіли
- C В-лімфоцити
- D Базофіли
- E Тучні клітини

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

- A Сечового міхура
- B Стравоходу
- C Печінки
- D Нирок
- E Легень

74. К. Бернар в 1851 році детально вивчив прояви нейропаралітичної артеріальної гіперемії на вусі кролика. Яка експериментальна методика була ним використана?

- A. Методика вилучення
- B. Методика подразнення
- C. Методика введення лікарських речовин
- D. Методика ізольованого органу
- E. Методика перевантаження

75. Дитина 5-ти років, повернувшись з дитячого садочку, відчула слабкість, головний біль; підвищилась температура до 37,5°C. Який це період розвитку хвороби?

- A. Продромальний
- B. Інкубаційний
- C. Розпалу хвороби
- D. Одужання
- E. Латентний

76. Яка із мутацій може призвести до розвитку пухлини?

- A. Нелетальна мутація соматичної клітини
- B. Летальна мутація статевої клітини
- C. Летальна мутація соматичної клітини
- D. Нелетальна мутація соматичної клітини в ембріональному періоді
- E. Нелетальна мутація статевої клітини

77. Чоловіку 27 років була проведена туберкулінова проба. Через 24 год. на місці ін'єкції відмічається інфільтрат із гіперемією шкіри 3-3,5 см. Яка група речовин привела до розвитку запалення у пацієнта?

- A. Лімфокіни
- B. Біогенні аміни

- C. Простагландини
- D. Лейкотрієни
- E. Кініни

78. У дитини, хворої на дифтерію, через 10 днів після введення антитоксичної протидифтерійної сироватки з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувались сильною сверблячкою, підвищилась температура тіла до 38 °С, з'явився біль у суглобах.

Яка причина цих явищ?

- A. Сироваткова хвороба
- B. Анафілактична реакція
- C. Атопія
- D. Гіперчутливість сповільненого типу
- E. Контактна алергія

79. Тварині, сенсibiliзованій 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:

- A. Алергічне запалення
- B. Серозне запалення
- C. Гнійне запалення
- D. Фібринозне запалення
- E. Асептичне запалення

80. У хворого похилого віку перелом правої стегнової кістки. Під час транспортування стан хворого погіршився, різко знизився кров'яний тиск, виникли ознаки емболії легеневої артерії. Виберіть найбільш вірогідну причину даного ускладнення:

- A. Жирова емболія
- B. Повітряна емболія
- C. Газова емболія
- D. Тканинна емболія
- E. Тромбоемболія

81. У дитини внаслідок попадання гарячої води на руку виник опік. Шкіра на місці опіку яскраво-червона. Яке порушення місцевого кровообігу на місці опіку?

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

82. Пацієнт 54 років після значного психоемоційного напруження раптово відчув сильний біль за грудиною з ірадіацією в ліву руку, лівий бік шиї, страх смерті, він вкрився холодним потом. Прийом нітроглицерину вгамував біль. Назвіть розлад місцевого кровообігу у серці, який найбільш вірогідно розвинувся в даному випадку:

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

83. Тварині з метою дослідження периферичного кровообігу підшкірно ввели гіпертонічний розчин (10% натрій хлорид). Біомікроскопічно спостерігали: припинення руху крові у дрібних венах, набухання еритроцитів, втрату ними гемоглобіну. Плазма, разом з вивільненим гемоглобіном, виходить за межі судинної стінки. Яке порушення периферичного кровообігу розвинулося у тварини?

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

84. У хворого з цукровим діабетом, лікар виявив на стопі порушення периферичного кровообігу –венозну гіперемію. Поєднання яких ознак дозволяють зробити висновок про наявність названого патологічного процесу?

- A. Ціаноз, зниження місцевої температури, набряк тканин
- B. Гіперемія, підвищення місцевої температури, набряк тканин
- C. Блідість, зниження місцевої температури, зниження тургору тканин
- D. Гіперемія, підвищення місцевої температури, збільшення об'єму тканин
- E. Ціаноз, підвищення місцевої температури, зменшення об'єму тканин

85. Під час гри у волейбол спортсмен після прижку приземлився на зовнішній край стопи. Виник гострий біль у гомілковоступневому суглобі, активні рухи в ньому обмежені, пасивні – в повному обсязі але болючі. Згодом з'явилася припухлість, шкіра почервоніла, стала більш теплою на дотик. Яке порушення периферичного кровообігу розвинулося в даному випадку?

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

86. У жінки 25 років на 8 місяці вагітності з'явилися ознаки розширення вен нижніх кінцівок, набряки стоп. Яка найбільш ймовірна причина венозної гіперемії нижніх кінцівок при вагітності?

- A. Перетискування вен вагітною маткою
- B. Збільшення притоку артеріальної крові
- C. Зниження еластичності венозної стінки
- D. Зниження тону м'язового апарату вен
- E. Порушення нейрорефлекторної регуляції тону венозної стінки

87. У хворої, яка перенесла операцію екстирпації матки з приводу фіброміоми, в післяопераційному періоді розвинулася тромбо-емболія легеневої артерії. Яке судинне русло є джерелом тромбів в даному випадку?

- A. Глибокі вени нижніх кінцівок
- B. Верхня мезентеріальна вена
- C. Портальна вена
- D. Синуси твердої мозкової оболонки
- E. Легеневі вени

88. У хворого на портальний цироз печінки з приводу асцити проведено пункцію черевної порожнини і отримано 8 л рідини, що призвело до запаморочення і втрати свідомості. Який механізм розвитку даного ускладнення?

- A. Ішемія внаслідок перерозподілу крові
- B. Ангіопластична ішемія
- C. Емболія церебральних артерій
- D. Тромбоз церебральних артерій
- E. Гостре венозне повнокров'я головного мозку

89. Назвіть порушення місцевого кровообігу, для якого характерні: почервоніння, пульсація дрібних артерій, підвищення місцевої температури, підвищення тургору тканини.

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

90. Назвіть порушення місцевого кровообігу, для якого характерні: ціаноз (синюшність), збільшення об'єму органу чи ділянки тканини, зниження місцевої температури.

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

91. Назвіть порушення місцевого кровообігу, для якого характерні: блідість, зниження місцевої температури, біль, локальне порушення чутливості, зменшення органу в об'ємі:

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

92. У хворого з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникла задишка, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. Яке найбільш ймовірне порушення кровообігу виникло у хворого:

- A. Тромбоемболія легеневої артерії
- B. Тромбоемболія судин головного мозку
- C. Тромбоемболія ворітної вени
- D. Тромбоемболія мезентеріальних судин
- E. Тромбоемболія коронарних судин

93. З метою профілактики плевро-пульмонального шоку хворому з пораненням грудної клітки проведена правостороння вагосимпатична новокаїнова блокада. Після блокади у хворого виникло почервоніння правої половини обличчя та шиї, звуження (міоз) правої зіниці. Яке порушення місцевого кровообігу найбільш імовірно виникло у хворого:

- A. Нейропаралітична артеріальна гіперемія
- B. Нейротонічна артеріальна гіперемія
- C. Метаболічна артеріальна гіперемія
- D. Ангіоспастична ішемія
- E. Венозна гіперемія

94. Хворий 73-х років доставлений у лікарню з закритим переломом правої стегнової кістки. Раптово стан погіршився, діагностовано емболію судин головного мозку. Назвіть вид емболії, яка найбільш часто виникає при переломах трубчастих кісток:

- A. Жирова
- B. Повітряна
- C. Тканинна
- D. Ретроградна
- E. Газова

95. Виберіть, яке із наведених можливих ускладнень порушень місцевого кровообігу найбільш характерно для артеріальної гіперемії:

- A. Розрив судин, що супроводжується крововиливом
- B. Надмірне розростання сполучної тканини
- C. Ферментативне розплавлення судин
- D. Некроз
- E. Гіпоксія

96. При огляді хворої на запалення яєчників лікар звернув увагу на почервоніння обличчя та шиї у пацієнтки. Зміна кольору шкіри зумовлена

- A. Нейротонічною артеріальною гіперемією
- B. Нейропаралітичною артеріальною гіперемією
- C. Реактивною артеріальною гіперемією
- D. Робочою артеріальною гіперемією
- E. Метаболічною артеріальною гіперемією

97. Який вид емболії розвивається у водолаза при швидкому підйомі його на поверхню?

- A. Газова
- B. Повітряна
- C. Тромбоемболія
- D. Жирова
- E. Емболія дериватами тканини

98. Жінка звернулася до лікаря зі скаргами на болі в нижніх кінцівках, які з'являються ввечері, набряклість стоп та гомілок. Об'єктивно: шкіра на ногах ціанотична, холодна на дотик. Яке порушення периферичного кровообігу є даної хворої?

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

99. В результаті автомобільної катастрофи у людини похилого віку були роздроблені стегнові кістки, через деякий час він помер від емболії легеневих судин. Який вид емболії найімовірніше спостерігається в даних умовах?

- A. Жирова
- B. Тканинна
- C. Газова
- D. Повітряна
- E. Тромботична

100. Як називається вид емболії, при якому ембол за рахунок своєї ваги рухається проти течії крові?

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

101. У хворого 40-ка років з ішемічною хворобою серця і захворюванням судин (облітеруючий ендартеріт) під час огляду нижніх кінцівок виявлені блідість і дистрофічні зміни шкіри, зниження місцевої температури, порушення чутливості, біль. Яке порушення периферичного кровообігу має місце у хворого?

- A. Обтураційна ішемія
- B. Ангіоспастична ішемія
- C. Венозна гіперемія
- D. Артеріальна гіперемія
- E. Компресійна ішемія

102. У хворого з плевритом у плевральній порожнині виявлена рідина з гнильним запахом, яка містить біогенні аміни, клітинний детрит. Який вид запалення розвинувся в даному випадку?

- A. Гнильне
- B. Альтеративне
- C. Катаральне
- D. Гнійне
- E. Фібринозне

103. Який із процесів започатковує розвиток запальної реакції?

- A. Пошкодження
- B. Артеріальна гіпотензія
- C. Стаз
- D. Венозна гіперемія
- E. Вихід рідини із судин в тканину

104. У дитини, хворої на дифтерію, внаслідок перекриття входу в трахею плівкою, виникло порушення зовнішнього дихання. Яка форма ексудативного запалення мала місце в даному випадку?

- A. Фібринозна
- B. Гнійна
- C. Серозна
- D. Геморагічна
- E. Катаральна

105. У хворого на трахеїт спостерігається виділення при кашлі мокроти з фізичними властивостями, що вказують на наявність у її складі слизу. Яке запалення має місце в даному випадку?

- A. Катаральне
- B. Гнійне
- C. Гнильне
- D. Геморагічне
- E. Фібринозне

106. У хворого з плевритом при плевральній пункції отримано рідину – прозору, без запаху. Який ексудат отриманий при пункції?

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

107. У хворого при вскритті абсцесу на сідниці виділилася густа непрозора рідина жовто-зеленого кольору з неприємним запахом. Який ексудат отриманий в даному випадку?

- A. Гнійний
- B. Геморагічний
- C. Серозний
- D. Фібринозний
- E. Гнильний

108. У патогенезі вторинної альтерації при запаленні важлива роль належить клітинним і плазменним медіаторам. Які медіатори запалення утворюються в плазмі крові:

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

109. Ексудат, отриманий із вогнища запального процесу, нагадує вершкоподібну масу жовто-зеленого кольору з неприємним запахом, значним вмістом білка та лейкоцитів. Містить багато тілець, рештки некротизованої тканини, живі і загиблі мікроорганізми. Визначити вид ексудату:

- A. Гнійний
- B. Серозний
- C. Геморагічний
- D. Фібринозний
- E. Змішаний

110. Джерелом утворення простагландинів при запаленні є:

- A. Фосфоліпіди клітинних мембран
- B. Білки
- C. Вуглеводи
- D. Нуклеїнові кислоти
- E. Серед наведених відповідей вірної немає

111. Головним функціональним ефектом калекреїн-кінінової системи при запаленні є

- A. Підвищення проникливості судинної стінки
- B. Хемотаксис
- C. Фагоцитоз
- D. Тромбоз
- E. Спазм судин

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

- A. Запалення
- B. Пухлина

- C. Емболія
- D. Тромбоз
- E. Лімфостаз

113. Хворим з ревматоїдним артритом призначають глюкокортикоїдну терапію. Використання глюкокортикоїдів з протизапальною метою ґрунтується на їх здатності:

- A. Стабілізувати мембрани лізосом
- B. Знижувати синтез серотоніну
- C. Гальмувати еміграцію лейкоцитів
- D. Пригнічувати фагоцитарну реакцію
- E. Блокувати синтез простагландинів

114. При пунктуванні абсцедуючої порожнини лікар встановив наявність у ній великої кількості рідини. Який вміст білка підтверджує, що отримана рідина – ексудат?

- A. Понад 3%
- B. Понад 0,4 %
- C. Понад 0,6%
- D. Понад 0,8%
- E. Понад 1%

115. До лікаря звернувся хворий, що декілька днів тому поранив стопу. Скаржиться на значний набряк, що не дає змоги носити взуття. При огляді виявлено ознаки запального процесу. В даному випадку основну роль серед механізмів ексудації відіграє

- A. Підвищення проникливості капілярів
- B. Сповільнення кровотоку
- C. Підвищення внутрішньосудинного тиску
- D. Розширення судин
- E. Підвищення колоїдноосмотичного тиску в тканинах

116. Який типовий патологічний процес розвивається у відповідь на пошкодження?

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

117. За яким принципом класифікується гнійна форма запалення?

- A. За характером ексудату
- B. За етіологією
- C. За клінічним перебігом
- D. За вираженістю одного із компонентів запалення
- E. За станом реактивності організму

118. При якому захворюванні спостерігається незавершений фагоцитоз?

- A. Гонорея
- B. Абсцес
- C. Ангіна
- D. Кір
- E. Коклюш

119. Які із клітин є продуцентами пірогенів, що відіграють головну роль у запуску механізмів підвищення температури тіла при гарячці?

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

120. У хворого внаслідок первинного попадання на шкіру невідомої речовини розвинувся патологічний процес з явищами почерво́ніння, припухлості, болю, місцевого підвищення температури. Як він називається?

- A. Запалення
- B. Алергія
- C. Гіпертрофія
- D. Дистрофія
- E. Атрофія

121. У хворого на 2-гу добу після виникнення гострого запалення колінного суглобу відмічається збільшення суглобу в розмірі, набряклість шкіри. Із яким пато-генетичним механізмом, що має місце при запаленні, пов'язаний цей симптом?

- A. Ексудація
- B. Альтерація
- C. Проліферація
- D. Регенерація
- E. Склероз

122. Який принцип класифікації запалення взятий за основу при визначенні фібринозного перикардиту («волоате серце»)?

- A. За характером ексудату
- B. За реактивністю
- C. За переважанню стадії розвитку
- D. За перебігом
- E. За важкістю

123. У якому органі найчастіше виникає альтеративне запалення ?

- A. Міокард
- B. Головний мозок
- C. Нирки
- D. Селезінка
- E. Лімфатичні вузли

124. Яка місцева ознака запалення зумовлена подразненням та стисненням нервових закінчень?

- A. Біль
- B. Набряк
- C. Почервоніння
- D. Підвищення температури
- E. Порушення функції

125. Через тиждень після застосування з'ємних акрилових протезів у хворого в місцях механічного подразнення в ротовій порожнині були виявлені: виражене почервоніння ясен, набряк. Скарги на біль і неможливість жування. Який тип запалення характерний для даного процесу?

- A. Ексудативне запалення

- В. Альтернативне
- С. Проліферативне
- Д. Катаральне
- Е. Гнійне

126. Першими клітинами, що з'являються у вогнищі запалення, є :

- А. Нейтрофіли
- В. Моноцити
- С. Еозинофіли
- Д. Лімфоцити
- Е. Базофіли

127. В ексудаті, отриманому з черевної порожнини хворого, є невелика кількість білка і багато клітин (понад 5 тис. в 1 мкл.). Яке це запалення ?

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

128. Медіатор запалення – гістамін синтезується:

- А. Тканинними базофілами (тучними клітинами)
- В. Тромбоцитами
- С. Нейтрофілами
- Д. Лімфоцитами
- Е. Серед наведених відповідей вірної немає

129. Головна роль тромбосану А2 при запаленні становить:

- А. Агрегація тромбоцитів
- В. Еміграція лейкоцитів
- С. Фагоцитоз
- Д. Хемотаксис
- Е. Підвищення проникливості судин

130. У хворого з гострою пневмонією має місце набряк і ущільнення легеневої тканини. Які клітини першими інфільтрують зону запалення і забезпечують ефективний захист від бактеріальної інфекції?

- А. Нейтрофіли
- В. Моноцити
- С. Тромбоцити
- Д. Базофіли
- Е. Еозинофіли

131. У хворого на плеврит під час плевральної пункції отримано прозору рідину без запаху. Який тип ексудату отримано підчас пункції?

- А. Серозний
- В. Геморагічний
- С. Гнійний
- Д. Гнилісний
- Е. Фібринозний

132. Першими лейкоцитами, що з'являються у вогнищі запалення, є:

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

133. Вкажіть, який з цих факторів не є канцерогенним.

- A. Глисти
- B. Віруси
- C. Поліциклічні ароматичні вуглеводні
- D. Аміноазосполуки
- E. Рентгенівське випромінювання

134. Який фактор в клітинах пухлини затримує їх ріст та іморталізацію?

- A. Фактор некрозу пухлин
- B. Судинний фактор росту
- C. Фактор росту фібробластів
- D. Інсуліноподібний фактор росту
- E. Тромбоцитарний фактор росту

135. Головним фактором, який сприяє метастазуванню пухлинних клітин є:

- A. Зниження контактного гальмування
- B. Нерегулюючий ріст
- C. Автономність росту
- D. Дистрофічна проліферація
- E. Втрата верхнього «ліміту» Хейфліка

136. Яка з наведених ознак пухлинних клітин визначає їх найбільшу злоякісність:

- A. Виражене дедиференціювання структури
- B. Зменшення цитоскелету
- C. «Пастка» глюкози, амінокислот
- D. Переключення на гліколіз
- E. Автономність росту

137. З анамнезу життя хворого, у якого виявили рак сечового міхура, відомо, що в процесі трудової діяльності він часто контактував з хімічними агентами. Яка речовина, найбільш ймовірно, могла спричинити дане захворювання?

- A. Альфа-нафтиламін
- B. Диметиламінобензол
- C. Діетилнітрозамін
- D. Метилнітрозосечовина
- E. Триметилнітрозосечовина

138. Хворому на остеогенну саркому проведено біохімічний аналіз крові. Вкажіть фермент, рівень якого буде підвищеним у 20-40 разів при даному захворюванні:

- A. Лужна фосфатаза
- B. Кисла фосфатаза
- C. Глюкозофосфатізомераза
- D. Холінестераза
- E. Рибонуклеаза

139. У хворого на ракову пухлину спостерігається значна втрата маси тіла. З яким порушенням білкового обміну пов'язане дане явище?

- A. Активною утилізацією амінокислот пухлиною
- B. Посиленням катаболізму білків
- C. Посиленням дезамінування амінокислот
- D. Пригніченням синтезу білків
- E. Пригніченням ферментів анаболізму

140. У хворого з кишковою непрохідністю при УЗД внутрішніх органів знайдені новоутвори різної конфігурації та розмірів у печінці, селезінці, нирках. Як наслідок якого процесу спостерігається поява дочірніх пухлин?

- A. Метастазування
- B. Інфільтруючого росту
- C. Експансивного росту
- D. Метоплазії тканини
- E. Анаплазії тканин

141. Хворий зі злоякісною пухлиною шлунка втратив у масі 30 кг. Який орган в даних умовах найменше втрачає масу?

- A. Серце
- B. Печінка
- C. Селезінка
- D. Жирова клітковина
- E. Нирки

142. Яка патологія тканинного росту гістоморфологічно характеризується клітинним та тканинним типізмом?

- A. Злоякісна пухлина
- B. Дистрофія
- C. Дегенерація
- D. Доброякісна пухлина
- E. Регенерація

143. У дитини 6-ти місяців діагностована гідроцефалія (водянка мозку). До якого типу патології тканинного росту відносяться зміни тканин та кісток черепа та мозку?

- A. Атрофія тривалого здавлення
- B. Гіпертрофія
- C. Атрофія від бездіяльності
- D. Дегенерація
- E. Дистрофія

144. У 1915 році японські вчені Ішикава та Ямагіва вперше викликали в експерименті пухлину, змащуючи шкіру вуха кролів кам'яновугільною смолою. Який метод експериментального відтворення пухлин був застосований?

- A. Індукції хімічними речовинами
- B. Трансплантації
- C. Індукції безклітинним фільтратом
- D. Індукції радіоактивними ізотопами
- E. Експлантації

145. Робітник асфальтового заводу, 57 років, скаржиться на слабкість, кашель з виділенням мокротиння з домішкою крові, біль в грудній клітині. Встановлено діагноз: рак легень. Назвіть перший етап канцерогенезу.

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

146. Жінка 56 років скаржиться на затвердіння в молочній залозі, яке з'явилося місяць тому, воно швидко збільшується. Об'єктивно: утворення пов'язане з оточуючими тканинами, горбисте, малорухоме. Назвіть особливості, які сприяють інфільтративному росту злоякісної пухлини.

- A. Відсутність контактного гальмування
- B. Збільшене утворення кейлонів
- C. Посилення контактного гальмування
- D. Збільшене утворення щільних контактів
- E. Поява ембріональних антигенів

147. У хворого 59 років, при флюорографії знайшли в нижній частці правої легені овальне затемнення з чіткими межами розміром 3х5см характерне для пухлини. Яка з ознак характерна для доброякісної пухлини?

- A. Експансивний ріст
- B. Метастазування
- C. Розвиток кахексії
- D. Проростання в навколишню тканину
- E. Інфільтративний ріст

148. Пацієнт хворий на рак шлунка пройшов декілька курсів радіотерапії. Функція якої системи в першу чергу порушується після дії на організм іонізуючого випромінювання?

- A. Гемопоетичної
- B. Нервової
- C. Травної
- D. Сечовидільної
- E. Дихальної

149. Кролю впродовж 6-ти місяців змазували шкіру вуха кам'яновугільною смолою, в наслідок чого розвинувся рак шкіри. Як називається такий метод експериментального відтворення пухлини?

- A. Індукція хімічними речовинами
- B. Індукція фізичним фактором
- C. Трансплантація
- D. Індукція вірусами
- E. Експлантація

150. Існують два основні види пухлин по відношенню до організму: доброякісні та злоякісні. Яка з перелічених властивостей пухлин відрізняє злоякісні від доброякісних?

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

151. Робітник асфальтового заводу 57-ми років скаржиться на слабкість, кашель з виділенням харкотиння з домішкою крові, біль у грудній клітці. Встановлено діагноз: рак легень. Назвіть перший етап канцерогенезу:

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

152. Для пониження температури при гарячці хворий вживав аспірин. На яку ланку патогенезу гарячки діє цей препарат:

- A. Блокує утворення простагландинів E1, E2
- B. Блокує дію первинного пірогену
- C. Блокує утворення інтерлейкіну-1
- D. Безпосередньо діє на «установчу точку»
- E. Посилює тепловіддачу

153. Який з перерахованих механізмів є ведучим у підвищенні температури тіла при лихоманці (гарячці):

- A. Зменшення тепловіддачі при посиленні теплопродукції
- B. Зменшення тепловіддачі
- C. Посилення теплопродукції
- D. Зменшення тепловіддачі без змін теплопродукції
- E. Посилення теплопродукції без змін тепловіддачі

154. Грип у хворого перебігає з високою температурою тіла, підвищенням ШОЕ, болем у суглобах і м'язах. Назвіть медіатор гострого запалення, що спричинює розвиток вищезазначених порушень.

- A. Інтерлейкін-1
- B. Гістамін
- C. Серотонін
- D. Калінін
- E. Брадікінін

155. Хвора скаржиться на слабкість, біль у горлі, підвищення температури тіла до 38°C. З боку мигдаликів відзначається гіперемія. Які з перерахованих речовин можуть бути екзогенним пірогеном, що викликав лихоманку (гарячку) в хворій?

- A. Ліпополісахариди
- B. Ненасичені жирні кислоти
- C. Насичені жирні кислоти
- D. Нуклеїнові кислоти
- E. Фосфоліпіди

156. Як називається гарячка з переважним підвищення температури вранці?

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

157. Після переохолодження у чоловіка 32-х років з'явилися загальне нездужання, головний біль, озноб, блідість шкірних покривів, підвищилась температура тіла до 38,3°C. Яка стадія лихоманки спостерігається у хворого?

- A. Підвищення температури
- B. Декомпенсації
- C. Зниження температури
- D. Латентна
- E. Стояння підвищеної температури

158. У результаті тривалого перебування на свіжому повітрі в дуже теплому одязі у дитини підвищилась температура тіла, розвинулася загальна слабкість. Яка форма порушення терморегуляції спостерігається у даному випадку?

- A. Екзогенна гіпертермія
- B. Тепловий шок
- C. Центрогенна гіпертермія
- D. Лихоманка
- E. Ендогенна гіпертермія

Модуль 3

Типові порушення обміну речовин.

1. Хлопчик 13 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, втомлюваність. Спостерігається відставання у розумовому розвитку. При обстеженні виявлено високу концентрацію валіну, ізолейцину, лейцину в крові та сечі. Сеча специфічного запаху. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Хвороба "кленового сиропу"
 - B. Хвороба Аддісона
 - C. Тирозиноз
 - D. Гістидинемія
 - E. Базедова хвороба
2. Підліток 12 років протягом 3 місяців втратив 7 кг маси тіла. Вміст глюкози у крові становить 20 ммоль/л. Несподівано розвинулася кома. Який вид цукрового діабету найбільш вірогідний у хлопчика?
 - A. Інсулінозалежний (1 тип)
 - B. Інсулінонезалежний (2 тип)
 - C. Гіпофізарний
 - D. Стероїдний
 - E. Гіпертиреоїдний
3. Людина хворіє на цукровий діабет, що супроводжується гіперглікемією натще понад 7,2 ммоль/л. Рівень якого білка плазми крові дозволяє ретроспективно (за попередні 4-8 тижні до обстеження) оцінити рівень глікемії?
 - A. Глікозильований гемоглобін
 - B. Альбумін
 - C. Фібриноген
 - D. С-реактивний білок
 - E. Церулоплазмін
4. Більша частина учасників експедиції Магелана до Америки загинула від авітамінозу. Це захворювання проявлялося загальною слабкістю, підшкірними крововиливами, випадінням зубів, кровотечею з ясен. Як називається цей авітаміноз?
 - A. Скорбут (цинга)
 - B. Пелагра
 - C. Рахіт
 - D. Поліневрит (бері-бері)
 - E. Анемія Бірмера
5. Під час обстеження підлітка, що страждає на ксантоматоз, виявлена сімейна гіперхолестеринемія. Концентрація яких ліпопротеїнів значно підвищена в крові при цій патології?
 - A. ЛПНГ
 - B. Хіломікрони
 - C. ЛПДНГ
 - D. ЛПВГ
 - E. НЕЖК

6. У вагітної жінки розвинувся токсикоз з важкими повторними блюваннями протягом доби. До кінця доби почали з'являтися тетанічні судоми та зневоднення організму. Який зсув кислотно-лужного стану викликав вказані зміни?
- A. Видільний алкалоз
 - B. Газовий алкалоз
 - C. Газовий ацидоз
 - D. Метаболічний ацидоз
 - E. Видільний ацидоз
7. У жінки, яка тривалий час знаходилася на дієті з використанням очищеного рису, виявлено поліневрит (хвороба Бері-Бері). Відсутність якого вітаміну в раціоні призводить до розвитку цього захворювання?
- A. Тіамін
 - B. Аскорбінова кислота
 - C. Піридоксаль
 - D. Фолієва кислота
 - E. Рибофлавін
8. У грудної дитини спостерігається забарвлення склер, слизових оболонок. Виділяється сеча, яка темніє на повітрі. В крові та сечі виявлено гомогентизинову кислоту. Що може бути причиною даного стану?
- A. Алкаптонурія
 - B. Альбінізм
 - C. Галактоземія
 - D. Цистинурія
 - E. Гістидинемія
9. Альбіноси погано переносять вплив сонця – засмага не розвивається, а з'являються опіки. Порушення метаболізму якої амінокислоти лежить в основі цього явища?
- A. Фенілаланін
 - B. Метіонін
 - C. Триптофан
 - D. Глутамінова
 - E. Гістидин
10. Хворому внутрішньовенно ввели гіпертонічний розчин глюкози. Це підсилить рух води:
- A. З клітин до міжклітинної рідини
 - B. З міжклітинної рідини до капілярів
 - C. З міжклітинної рідини до клітин
 - D. З капілярів до міжклітинної рідини
 - E. Змін руху води не буде
11. У хворого знижений синтез вазопресину, що призводить до поліурії і, як наслідок, до вираженої дегідратації організму. У чому полягає механізм розвитку поліурії?
- A. Зниження каналцевої реабсорбції води
 - B. Зниження каналцевої реабсорбції іонів Na
 - C. Зниження каналцевої реабсорбції білку
 - D. Зниження реабсорбції глюкози
 - E. Збільшення швидкості клубочкової фільтрації

12. У людини вміст глюкози в крові 15 ммоль/л (поріг реабсорбції – 10 ммоль/л). Наслідком цього буде:
- A. Глюкозурія
 - B. Зменшення діурезу
 - C. Зменшення реабсорбції глюкози
 - D. Зменшення секреції вазопресину
 - E. Зменшення секреції альдостерону
13. При цукровому діабеті внаслідок активації процесів окиснення жирних кислот виникає кетоз. До яких порушень кислотно-лужної рівноваги може призвести надмірне накопичення кетонових тіл у крові?
- A. Метаболічний ацидоз
 - B. Метаболічний алкалоз
 - C. Змін не відбуватиметься
 - D. Дихальний ацидоз
 - E. Дихальний алкалоз
14. У результаті виснажуючої м'язової праці у робочого значно зменшилася буферна ємність крові. Надходження якої речовини у кров може бути причиною цього явища?
- A. Лактат
 - B. Піруват
 - C. 1,3-бісфосфогліцерат
 - D. 3-фосфогліцерат
 - E. –
15. У новонародженої дитини на пелюшках виявлені темні плями, що свідчать про утворення гомогентизинової кислоти. З порушенням обміну якої речовини це пов'язане?
- A. Тирозин
 - B. Галактоза
 - C. Метіонін
 - D. Холестерин
 - E. Триптофан
16. У групи альпіністів на висоті 3000 метрів було зроблено аналіз крові. Виявлене зниження HCO_3^- до 15 ммоль/л (норма 22-26 ммоль/л). Який механізм зниження HCO_3^- крові?
- A. Гіпервентиляція
 - B. Посилення ацидогенезу
 - C. Гіповентиляція
 - D. Зниження амоніогенезу
 - E. Зниження реабсорбції бікарбонатів у нирках
17. Дитина квола, апатична. Печінка збільшена, при її біопсії виявлено значний надлишок глікогену. Концентрація глюкози в крові нижче норми. У чому причина зниженої концентрації глюкози у крові цієї хворої?
- A. Понижена (відсутня) активність глікоген-фосфорилази у печінці
 - B. Понижена (відсутня) активність гексокінази у печінці
 - C. Підвищена активність глікогенсинтетази у печінці
 - D. Понижена (відсутня) активність глюкозо-6-фосфатази у печінці
 - E. Дефіцит гену, який відповідає за синтез глюкозо-1-фосфатуридин-трансферази

18. Експериментальній тварині давали надлишкову кількість глюкози, міченої за вуглецем, протягом тижня. У якій сполуці можна виявити мітку?

- A. Пальмітинова кислота
- B. Метіонін
- C. Вітамін А
- D. Холін
- E. Арахідонова кислота

19. У новонародженої дитини з пілоростенозом часте блювання, що супроводжується апатією, слабкістю, підвищенням тону м'язів, інколи судомми. Яка форма порушення кислотно-лужного стану розвинулася в хворого?

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

20. У дитини 9-ти місяців спостерігається запізніле прорізування зубів, порушення порядку прорізування. Конфігурація верхньої щелепи – у горизонтальному напрямку ("високе піднебіння"); мікроскопічно – у зубах нерівномірна мінералізація емалі, зморщені емалеві призми, деякі з них вакуолізовані. Розширення зони предентину; зустрічаються поодинокі дентиклі. Яке захворювання у дитини?

- A. Ранній рахіт
- B. Пізній рахіт
- C. Osteomalacia
- D. Подагра
- E. Гіпервітаміноз D

21. У культурі клітин, отриманих від хворого з лізосомною патологією, виявлено накопичення значної кількості ліпідів у лізосомах. При якому з перелічених захворювань має місце це порушення?

- A. Хвороба Тея-Сакса
- B. Подагра
- C. Фенілкетонурія
- D. Хвороба Вільсона-Коновалова
- E. Галактоземія

22. 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?

- A. Метаболічний ацидоз
- B. Метаболічний алкалоз
- C. Респіраторний ацидоз
- D. Респіраторний алкалоз
- E. Не буде порушень кислотно-лужного балансу

23. У людини внаслідок тривалого голодування швидкість клубочкової фільтрації зросла на 20%. Найбільш вірогідною причиною змін фільтрації в зазначених умовах є:

- A. Зменшення онкотичного тиску плазми крові
- B. Збільшення системного артеріального тиску
- C. Збільшення проникності ниркового фільтру
- D. Збільшення коефіцієнта фільтрації

Е. Збільшення ниркового плазмотоку

24. У хворого після видалення жовчного міхура утруднені процеси всмоктування Са через стінку кишечника. Призначення якого вітаміну буде стимулювати цей процес?

- A. D3
- B. PP
- C. C
- D. B12
- E. K

25. Після хімічного опіку у хворого розвинувся стеноз стравоходу. Виникло різке схуднення від утрудненого прийому їжі. У крові: ер. – $3,0 \cdot 10^{12}/л$, Нь – 106 г/л, загальний білок – 57 г/л. Який вид голодування в хворого?

- A. Неповне
- B. Білкове
- C. Повне
- D. Водне
- E. Абсолютне

26. У хворого з нефротичним синдромом спостерігаються масивні набряки обличчя та кінцівок. Який патогенетичний механізм є провідним в розвитку набряків?

- A. Зниження онкотичного тиску крові
- B. Підвищення судинної проникності
- C. Підвищення гідродинамічного тиску крові
- D. Лімфостаз
- E. Підвищення лімфовідтоку

27. При обстеженні дитини лікар виявив ознаки рахіту. Нестача якої сполуки в організмі дитини сприяє розвитку цього захворювання?

- A. 1,25 [ОН]-дигідроксихолекальциферол
- B. Біотин
- C. Токоферол
- D. Нафтохінон
- E. Ретинол

28. У хворого на ентерит, що супроводжувався значною діареєю, спостерігається зменшення кількості води в позаклітинному просторі, збільшення її всередині клітин та зниження осмолярності крові. Як називають таке порушення водно-електролітного обміну?

- A. Гіпоосмолярна гіпогідратація
- B. Гіперосмолярна гіпогідратація
- C. Осмолярна гіпогідратація
- D. Гіпоосмолярна гіпергідратація
- E. Гіперосмолярна гіпергідратація

29. У жінки 62-х років розвинулася катаракта (помутніння кришталіка) на фоні цукрового діабету. Який тип модифікації білків має місце при діабетичній катаракті?

- A. Глікозилювання
- B. Фосфорилування
- C. АДФ-рибозилування
- D. Метилування

Е. Обмежений протеоліз

30. Хворий 50-ти років звернувся до клініки зі скаргами на загальну слабкість, втрату апетиту, аритмію серця. Спостерігається гіпотонія м'язів, мляві паралічі, послаблення перистальтики кишечника. Причиною такого стану може бути:

- А. Гіпокаліємія
- В. Гіпопротеїнемія
- С. Гіперкаліємія
- Д. Гіпофосфатемія
- Е. Гіпонатріємія

31. Чоловіку 46-ти років, що хворіє на дифузний токсичний зоб, була проведена операція резекції щитоподібної залози. Після операції відмічаються відсутність апетиту, диспепсія, підвищена нервово-м'язова збудливість. Маса тіла не збільшилася. Температура тіла у нормі. Чим, із нижче переліченого, обумовлений стан хворого?

- А. Зниженням продукції паратгормону
- В. Зниженням продукції тироксину
- С. Підвищенням продукції кальцитоніну
- Д. Підвищенням продукції тиреоліберину
- Е. Підвищенням продукції тироксину

32. Під час огляду дитини 11-ти місяців педіатр виявив викривлення кісток нижніх кінцівок і затримку мінералізації кісток черепа. Нестача якого вітаміну призводить до даної патології?

- А. Холекальциферол
- В. Тіамін
- С. Пантотенова кислота
- Д. Біофлавоноїди
- Е. Рибофлавін

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

- А. Негазового ацидозу
- В. Газового ацидозу
- С. Негазового алкалозу
- Д. Газового алкалозу
- Е. Метаболічного алкалозу

34. До лікарні доставлено дитину 2-х років з уповільненим розумовим і фізичним розвитком, що страждає на часті блювання після прийому їжі. У сечі визначена фенілпіровиноградна кислота. Наслідком якого порушення є дана патологія?

- А. Обмін амінокислот
- В. Ліпідний обмін
- С. Вуглеводний обмін
- Д. Водно-сольовий обмін
- Е. Фосфорно-кальцієвий обмін

35. У хворого діагностовано алкаптонурию. Вкажіть фермент, дефект якого є причиною цієї патології:

- А. Оксидаза гомогентизинової кислоти
- В. Фенілаланінгідроксилаза

- C. Глутаматдегідрогеназа
- D. Піруватдегідрогеназа
- E. ДОФА-декарбоксилаза

36. У немовля с пілороспазмом внаслідок блювання, що часто повторювалося, з'явилися слабкість, гіподинамія, іноді судоми. Яка форма порушення кислотно-лужного стану в нього спостерігається?

- A. Видільний алкалоз
- B. Видільний ацидоз
- C. Метаболічний ацидоз
- D. Екзогенний негазовий ацидоз
- E. Газовий алкалоз

37. У хворого на ентерит, що супроводжувався значною діареєю, спостерігається зменшення кількості води в позаклітинному просторі, збільшення її всередині клітин та зниження осмолярності крові. Як називають таке порушення водно-електролітного обміну?

- A. Гіпоосмолярна гіпогідратація
- B. Гіперосмолярна гіпогідратація
- C. Осмолярна гіпогідратація
- D. Гіпоосмолярна гіпергідратація
- E. Гіперосмолярна гіпергідратація

38. При обстеженні в клініці у чоловіка діагностували гостру променеву хворобу. Лабораторно встановлено різке зниження вмісту серотоніну в тромбоцитах. Порушення метаболізму якої речовини є можливою причиною зниження тромбоцитарного серотоніну?

- A. 5-окситріптофан
- B. Тирозин
- C. Гістидин
- D. Фенілаланін
- E. Серин

39. Хлопчик 5-ти місяців госпіталізований з приводу тонічних судом. Хворіє з народження. Об'єктивно: волосся жорстке, нігті витончені та ламкі, шкірні покриви бліді та сухі. В біохімічному аналізі крові: кальцій – 0,5 ммоль/л (норма – 0,75-2,5 ммоль/л), фосфор – 1,9 ммоль/л (норма - 0,646-1,292 ммоль/л). З чим пов'язані ці зміни?

- A. Гіпаратиреоз
- B. Гіперпаратиреоз
- C. Гіперальдостеронізм
- D. Гіпоальдостеронізм
- E. Гіпотиреоз

40. У хворої людини посилений рух води з кровоносних капілярів до тканин, що викликало їх позаклітинний набряк (збільшені розміри м'яких тканин кінцівок, печінки тощо). Зменшення якого параметру гомеостазу є найбільш імовірною причиною розвитку набряку?

- A. Онкотичний тиск плазми крові
- B. Осмотичний тиск плазми крові
- C. рН крові
- D. В'язкість крові
- E. Гематокрит

41. В крові хворого виявлено високий вміст галактози, концентрація глюкози знижена. Відмічена розумова відсталість, помутніння кришталика. Яке захворювання має місце?
- A. Галактоземія
 - B. Лактоземія
 - C. Цукровий діабет
 - D. Стероїдний діабет
 - E. Фруктоземія
42. У хворого після вживання недоброякісної їжі розвинулася діарея. На наступний день у нього знизився артеріальний тиск, з'явилися тахікардія, екстрасистоля. рН крові складає 7,18. Ці порушення є наслідком розвитку:
- A. Негазового ацидозу
 - B. Газового ацидозу
 - C. Негазового алкалозу
 - D. Газового алкалозу
 - E. Метаболічного алкалозу
43. Хвора 46-ти років скаржиться на сухість в роті, спрагу, прискорене сечовипускання, загальну слабкість. У крові: гіперглікемія, гіперкетонемія. У сечі: глюкоза, кетонів тіла. На ЕКГ: дифузні зміни в міокарді. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Цукровий діабет
 - B. Аліментарна гіперглікемія
 - C. Гострий панкреатит
 - D. Нецукровий діабет
 - E. Ішемічна хвороба серця
44. У тварини через 2 тижні після експериментального звуження ниркової артерії підвищився артеріальний тиск. Зі збільшенням дії на судини якого фактора гуморальної регуляції це пов'язано?
- A. Ангіотензин II
 - B. Кортизол
 - C. Альдостерон
 - D. Вазопресин
 - E. Дофамін
45. Хворий після перенесеного епідемічного паротиту схуднув, постійно відчуває спрагу, п'є багато води, відмічає часте сечовиділення, підвищений апетит, шкірний свербіж, слабкість, фурункульоз. У крові: глюкоза – 16 ммоль/л, кетонів тіл – 100 мкмоль/л; глюкозурія. Яке захворювання розвинулось у пацієнта?
- A. Інсулінозалежний цукровий діабет
 - B. Інсулінонезалежний цукровий діабет
 - C. Стероїдний діабет
 - D. Нецукровий діабет
 - E. Цукровий діабет недостатнього харчування
46. У людини збільшений вміст іонів кальцію в плазмі крові, зменшений – у кістках. Надмірна секреція якого гормону може спричинити такі зміни?
- A. Паратгормон
 - B. Тироксин
 - C. Трийодтиронін
 - D. Тиреокальцитонін

Е. Альдостерон

47. Батьки дитини 3-х років звернули увагу на потемніння кольору його сечі при відстоюванні. Об'єктивно: температура у нормі, шкірні покриви чисті, рожеві, печінка не збільшена. Назвіть імовірну причину даного стану:

- А. Алкаптонурія
- В. Гемоліз
- С. Синдром Іценка-Кушінга
- Д. Фенілкетонурія
- Е. Подагра

48. При глікогенозі – хворобі Гірке – порушується перетворення глюкозо-6-фосфату на глюкозу, що призводить до накопичення глікогену в печінці та нирках. Дефіцит якого ферменту є причиною захворювання?

- А. Глюкозо-6-фосфатаза
- В. Глікогенсинтетаза
- С. Фосфорилаза
- Д. Гексокіназа
- Е. Альдолаза

49. Одна з форм вродженої патології супроводжується гальмуванням перетворення фенілаланіну в тирозин. Біохімічною ознакою хвороби є накопичення в організмі деяких органічних кислот, зокрема:

- А. Фенілпіровиноградна
- В. Лимонна
- С. Піровиноградна
- Д. Молочна
- Е. Глутамінова

50. Виникнення нижчеперерахованих захворювань пов'язане із генетичними факторами. Назвіть патологію із спадковою схильністю:

- А. Цукровий діабет
- В. Хорея Гентінгтона
- С. Фенілкетонурія
- Д. Серпоподібноклітинна анемія
- Е. Дальтонізм

51. У хворого 28-ми років тривале блювання призвело до зневоднення організму. Підвищена секреція якого гормону перш за все сприятиме збереженню води в організмі?

- А. Вазопресин
- В. Кальцитонін
- С. Тироксин
- Д. Соматостатин
- Е. Альдостерон

52. Хвора 39-ти років, з цукровим діабетом в анамнезі, госпіталізована до клініки у прекоматозному стані кетоацидотичного типу. Збільшення вмісту якого метаболіту до цього призвело?

- А. Ацетоацетат
- В. Цитрат
- С. Альфа-кетоглутарат
- Д. Малонат

Е. Аспартат

53. У хлопчика 11-ти років вміст холестерину в сироватці крові до 25 ммоль/л. В анамнезі – спадкова сімейна гіперхолестеринемія, причиною якої є порушення синтезу білків-рецепторів до:

- А. Ліпопротеїнів низької щільності
- В. Ліпопротеїнів високої щільності
- С. Хіломікронів
- Д. Ліпопротеїнів дуже низької щільності
- Е. Ліпопротеїнів проміжної щільності

54. При обстеженні чоловіка 45-ти років, що тривалий час перебував на рослинній дієті, виявлено негативний азотистий баланс. Яка особливість раціону стала причиною цього явища?

- А. Недостатня кількість білків
- В. Надмірна кількість води
- С. Надмірна кількість вуглеводів
- Д. Недостатня кількість жирів
- Е. Недостатня кількість жирів і білків

55. У пацієнта у результаті тривалого блювання відбувається значна втрата шлункового соку, що є причиною порушення кислотно-лужного стану в організмі. Яка з перерахованих форм порушення кислотно-лужного стану має місце?

- А. Негазовий алкалоз
- В. Газовий ацидоз
- С. Негазовий ацидоз
- Д. Газовий алкалоз
- Е. Метаболічний ацидоз

56. Дихальний коефіцієнт у хворого складає 0,7. Це свідчить, що у клітинах людини переважає:

- А. Окислення жирів
- В. Окислення вуглеводів
- С. Окислення білків
- Д. Змішане окислення жирів та вуглеводів
- Е. Змішане окислення жирів та білків

57. При алкаптонурії відбувається надмірне виділення гомогентизинової кислоти із сечею. С порушенням метаболізму якої амінокислоти пов'язано виникнення цього захворювання?

- А. Тирозин
- В. Фенілаланін
- С. Аланін
- Д. Метіонін
- Е. Аспарагін

58. У чоловіка 32-х років, хворого на пневмонію, спостерігається закупорка харкотинням дихальних шляхів. В організмі хворого при цьому буде розвиватися така зміна кислотно-лужної рівноваги:

- А. Респіраторний ацидоз
- В. Метаболічний ацидоз
- С. Респіраторний алкалоз

- D. Метаболічний алкалоз
- E. Змін не буде

59. Хвороба Андерсена належить до групи спадкових хвороб, що розвиваються внаслідок уродженої недостатності синтезу певних ферментів глікогенолізу. Недостатність якого ферменту є молекулярною основою цього глікогенозу?

- A. Аміло(1,4-1,6)трансглікозидаза
- B. Глікогенсинтаза
- C. Глюкозо-6-фосфатази
- D. Лізосомальні глікозидази
- E. Фосфофруктокіназа

60. До шпиталю було доставлено юнака 16-ти років, хворого на інсулінозалежний цукровий діабет. Рівень глюкози у крові пацієнта склав 18 ммоль/л. Хворому було введено інсулін. Дві години потому рівень глюкози зменшився до 8,2 ммоль/л, тому що інсулін:

- A. Стимулює перетворення глюкози в печінці у глікоген та ТАГ
- B. Стимулює транспорт глюкози через плазматичні мембрани в головному мозку та печінці
- C. Гальмує синтез кетонів із глюкози
- D. Стимулює розщеплення глікогену в печінці
- E. Стимулює розщеплення глікогену у м'язах

61. У чоловіка 35-ти років феохромоцитома. В крові спостерігається підвищений рівень адреналіну та норадреналіну, концентрація вільних жирних кислот зросла в 11 разів. Активация якого ферменту під впливом адреналіну підвищує ліполіз?

- A. ТАГ-ліпаза
- B. Ліпопротеїдліпаза
- C. Фосфоліпаза 2
- D. Фосфоліпаза C
- E. Холестеролестераза

62. У хлопчика 2-х років спостерігається збільшення в розмірах печінки та селезінки, катаракта. В крові підвищена концентрація цукру, але тест толерантності до глюкози в нормі. Спадкове порушення обміну якої речовини є причиною цього стану?

- A. Галактоза
- B. Фруктоза
- C. Глюкоза
- D. Мальтоза
- E. Сахароза

63. В сечі новонародженого визначається цитрулін та високий рівень аміаку. Вкажіть, утворення якої речовини, найімовірніше, порушене у цього малюка:

- A. Сечовина
- B. Сечова кислота
- C. Аміак
- D. Креатинін
- E. Креатин

64. У хворого з дихальною недостатністю рН крові 7,35. Визначення рСО₂ показало наявність гіперкапнії. При дослідженні рН сечі відзначається підвищення її кислотності. Яка форма порушення кислотно-лужного стану в даному випадку?

- A. Ацидоз газовий, компенсований
- B. Ацидоз метаболічний, компенсований
- C. Ацидоз метаболічний, декомпенсований
- D. Алкалоз газовий, компенсований
- E. Алкалоз газовий, декомпенсований

65. Пацієнт 46-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на болі в дрібних суглобах ніг та рук. Суглоби збільшені, мають вигляд потовщених вузлів. У сироватці встановлено підвищений вміст уратів. Це може бути спричинене:

- A. Порушенням обміну пуринів
- B. Порушенням обміну вуглеводів
- C. Порушенням обміну ліпідів
- D. Порушенням обміну піримідинів
- E. Порушенням обміну амінокислот

66. При обстеженні жінки 56-ти років, що хвора на цукровий діабет 1-го типу, виявлене порушення білкового обміну, що при лабораторному дослідженні крові проявляється аміноацидемією, а клінічно – уповільненням загоєння ран і зменшенням синтезу антитіл. Який з перерахованих механізмів викликає розвиток аміноацидемії?

- A. Підвищення протеолізу
- B. Гіперпротеїнемія
- C. Зменшення концентрації амінокислот у крові
- D. Підвищення онкотичного тиску в плазмі крові
- E. Збільшення ліпопротеїдів високої щільності

67. При лабораторному дослідженні крові пацієнта виявлено, що вміст білків у плазмі становить 40 г/л. Як це впливає на транскапілярний обмін води в мікроциркуляторному руслі?

- A. Збільшується фільтрація, зменшується реабсорбція
- B. Збільшуються фільтрація і реабсорбція
- C. Зменшується фільтрація, збільшується реабсорбція
- D. Зменшуються фільтрація і реабсорбція
- E. Обмін не змінюється

68. У хворого 40-ка років ознаки гірської хвороби: запаморочення, задишка, тахікардія, рН крові – 7,50, рСО₂ – 30 мм рт.ст., зсув буферних основ +4 ммоль/л. Яке порушення кислотно-лужного стану має місце?

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

69. Після переходу до змішаного харчування у новонародженої дитини виникла диспепсія з діареєю, метеоризмом, відставанням у розвитку. Біохімічна основа даної патології полягає у недостатності:

- A. Сахарази та ізомальтази
- B. Лактази та целобіази
- C. Трипсину та хімотрипсину
- D. Ліпази та креатинкінази
- E. Целюлази

70. Мати зауважила занадто темну сечу у її 5-річної дитини. Дитина скарж не висловлює. Жовчних пігментів у сечі не виявлено. Поставлено діагноз алкаптонурия. Дефіцит якого ферменту має місце у дитини?
- A. Оксидаза гомогентизинової кислоти
 - B. Фенілаланінгідроксилаза
 - C. Тирозиназа
 - D. Оксидаза оксифенілпірувату
 - E. Декарбоксилаза фенілпірувату
71. У хворого струс головного мозку, що супроводжується повторним блюванням і задишкою. При обстеженні відзначено: рН – 7,62; рСО₂ – 40 мм рт.ст. Яке порушення кислотно-лужного стану є у хворого?
- A. Негазовий алкалоз
 - B. Газовий алкалоз
 - C. Негазовий ацидоз
 - D. Газовий ацидоз
 - E. –
72. Спадкова гіперліпопротеїнемія І типу обумовлена недостатністю ліпопротеїнліпази. Підвищення рівня яких транспортних форм ліпідів в плазмі навіть натщесерце є характерним?
- A. Хіломікрони
 - B. Ліпопротеїни низької густини
 - C. Ліпопротеїни дуже низької густини
 - D. Ліпопротеїни високої густини
 - E. Модифіковані ліпопротеїни
73. У хворого з гострим гломерулонефритом внаслідок олігурії спостерігається затримка води в організмі. Яке порушення загального об'єму крові найбільш ймовірно буде виявлено у пацієнта?
- A. Олігоцитемічна гіперволемія
 - B. Поліцитемічна гіперволемія
 - C. Олігоцитемічна нормоволемія
 - D. Проста гіперволемія
 - E. Проста гіповолемія
74. Для відтворення цукрового діабету у кролика використовується аллоксан, який вибірково пошкоджує бета-клітини острівців Лангерганса підшлункової залози. Який вид методики використовується в даному експерименті?
- A. Методика вимикання
 - B. Методика роздратування
 - C. Методика введення ферментів, гормонів
 - D. Методика ізольованих органів
 - E. Методика стимуляції
75. У хворого П., 47 років, з двосторонньою пневмонією виявлено порушення кислотно-основного стану – компенсований газовий ацидоз. Який найбільш ймовірний захисно-приспосувальний механізм підтримує компенсацію КОС у хворого?
- A. посилення ацидогенезу в нирках
 - B. розвиток гіпервентиляції легень
 - C. зменшення реабсорбції гідрокарбонату в нирках
 - D. блювота

Е. пронос

76. У дитини 5 років при вживанні молока часто відзначається здуття живота, спастичний біль та пронос. Ці симптоми виникають через 1-4 години після вживання всього однієї дози молока. Дефіцитом яких ферментів зумовлена вказана симптоматика?

- А. лактозрозщеплюючих
- В. глюкозрозщеплюючих
- С. мальтозрозщеплюючих
- Д. сахарозрозщеплюючих
- Е. фруктозрозщеплюючих

77. При обстеженні хворого виявлена гіперглікемія. Дефіцит якого гормону може її спричинити?

- А. Інсуліну
- В. Глюкагону
- С. Адреналіну
- Д. Соматотропіну
- Е. Тироїдину

78. Гіперліпемія спостерігається через 2-3 години після вживання жирної їжі. Через 9 годин вміст ліпідів повертається до норми. Як охарактеризувати даний стан?

- А. Аліментарна гіперліпемія
- В. Транспортна гіперліпемія
- С. Гіперпластичне ожиріння
- Д. Ретенційна гіперліпемія
- Е. Гіпертрофічне ожиріння

79. Пацієнт страждає на артрит першого плюснефалангового суглобу, який загострюється після порушення дієти. Концентрація сечової кислоти в крові 7 мг%. Яке захворювання у пацієнта найбільш ймовірне?

- А. Подагра
- В. Ревматоїдний артрит.
- С. Системний червоний вовчак
- Д. Остеохондроз.
- Е. Деформуючий остеоартроз .

80. Хворий поступив в приймальне відділення ендокринологічного диспансеру зі скаргами на постійну спрагу, підвищений апетит, поліурію. Діагностовано цукровий діабет. Який патогенетичний чинник лежить в основі виникнення поліурії на ранній стадії цукрового діабету?

- А. Глюкозурія.
- В. Мікроангіопатія.
- С. Кетонемія.
- Д. Гіперхолестеринемія.
- Е. Тубулопатія.

81. Розвиток цукрового діабету характеризується гіперглікемією, нестачею інсуліну, кетоацидозом, поліурією, полідипсією. Яка з перерахованих ознак є головною ланкою патогенезу?

- А. Нестача інсуліну
- В. Гіперглікемія
- С. Кетоацидоз

- D. Поліурія
- E. Полідипсія

82. Нелегальні емігранти із Сомалі були затримані на українському кордоні. При медичному огляді дитини 3 років виявлено гіпотонію та дистрофію м'язів, депігментацію шкіри, знижений тургор, живіт збільшений у розмірі, дефіцит маси тіла. Встановлено діагноз – квашіоркор. До якого виду часткового голодування відносять дану патологію?

- A. Білкового
- B. Вуглеводного
- C. Жирового
- D. Вітамінного
- E. Енергетичного

83. Хвора на цукровий діабет I типу натще ввела собі інсулін. Через 20 хвилин появились загальна слабкість, запаморочення, посилене потовиділення. Що стало причиною гіпоглікемії у хворої?

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

84. Дитина 12-ти років, після перенесеної краснухи почала худнути, постійно відчуває спрагу, наявні глюкозурія, поліурія, поліфагія, полідипсія. Що являється причиною цукрового діабету I типу в дитини?

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

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

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

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

- A. Кетонових тіл
- B. Жовчних кислот
- C. Залишкового азоту
- D. Непрямого білірубину
- E. Іонів амонію

87. У хворого на подагру виявлено значне підвищення рівня сечової кислоти в крові. Кінцевим продуктом обміну яких речовин є сечова кислота?

- A. Пуринових основ
- B. Тригліцеридів

- C. Альбумінів
- D. Глобулінів
- E. Жирових кислот

88. Дитина, хвора на цукровий діабет I типу, натще ввела собі інсулін. Через 15 хвилин у неї з'явилися гостре почуття голоду, дріж, інтенсивне потовиділення, запаморочення. Що стало причиною такого стану у дитини?

- A. Гіпоглікемія
- B. Гіперглікемія
- C. Кетонемія
- D. Гіперліпемія
- E. Глюкозурія

89. У хворого діагностовано акромегалію (аденому гіпофіза, що продукує соматотропін). Яке порушення вуглеводного обміну типове для цього стану?

- A. Зниження толерантності до глюкози.
- B. Підвищення толерантності до глюкози.
- C. Гіпоглікемія.
- D. Фруктозурія.
- E. –

90. У хлопчика через 2 години після вживання глюкози її вміст у крові складає 20 ммоль/л. Виявлено цукровий діабет 1 типу. Що є причиною гіперглікемії при цьому захворюванні?

- A. Абсолютний дефіцит інсуліну
- B. Інсулінорезистентність тканин
- C. Надлишок інсуліну
- D. Дефіцит глюкокортикоїдів
- E. Надлишок глюкокортикоїдів

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

- A. Глюкозурія
- B. Кетоацидоз
- C. Дегідратація
- D. Алкалоз
- E. Гіпохолестеринемія

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

- A. Ожиріння
- B. Гіпохолестеринемія
- C. Кетоацидоз
- D. Гіпоглікемія
- E. Гіперглікемія

93. У хворих на цукровий діабет часто спостерігається зневоднення. Що зумовлює це порушення?

- A. Поліурія
- B. Поліфагія
- C. Полідипсія

- D. Схуднення
- E. Ожиріння

94. У чоловіка, що протягом 8 років хворіє на цукровий діабет 2 типу, вдруге виник інфаркт міокарда. Яке ускладнення діабету прискорює розвиток атеросклерозу вінцевих артерій та ішемічної хвороби серця у хворого?

- A. Макроангіопатія
- B. Гломерулопатія
- C. Нейропатія
- D. Ретинопатія
- E. Фетопатія

95. У дівчини, хворої на цукровий діабет 1 типу, розвинулась хронічна ниркова недостатність. Яке ускладнення діабету є причиною діабетичної нефропатії?

- A. Мікроангіопатія
- B. Макроангіопатія
- C. Нейропатія
- D. Ретинопатія
- E. Фетопатія

96. У дівчини 14 років, яка скаржиться на спрагу, поліурію діагностовано цукровий діабет 1-го типу. Що є головною ланкою у патогенезі цього захворювання?

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

97. У хворого зі скаргами на запаморочення та неадекватну поведінку діагностована пухлина з В-клітин острівців Лангерганса – інсулінома. Чим зумовлена гіпоглікемія у хворого?

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

98. У хлопчика 7 років, що значно схуд за останній місяць, виявлено цукровий діабет 1 типу. Що є причиною схуднення при цьому захворюванні?

- A. Абсолютний дефіцит інсуліну
- B. Резистентність до інсуліну
- C. Надлишок інсуліну
- D. Дефіцит кортизолу
- E. Надлишок кортизолу

99. У дівчинки 14 років з гіперглікемією, глюкозурією і поліурією, виявлене автоімунне ураження острівцевих В-клітин. Який варіант цукрового діабету у хворої?

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

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

- A. Зменшення синтезу білків.
- B. Активація ліполізу.
- C. Накопичення кетонових тіл.
- D. Гіпоглікемія.
- E. Ацидоз.

101. У хворого діагностоване первинне ожиріння. Зі зменшенням дії якого гормону воно пов'язане?

- A. Лептину
- B. Інсуліну
- C. Адреналіну
- D. Кортизолу
- E. Соматотропіну

102. У хворого із злоякісною пухлиною спостерігаються значне схуднення і виснаження. Яка речовина, що пригнічує центр голоду та стимулює катаболізм, викликала виснаження у хворого?

- A. Кахексин
- B. Інсулін
- C. Глюкагон
- D. Соматотропін
- E. Альдостерон

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

- A. Меланіну
- B. Фенілаланіну
- C. Тирозину
- D. Адреналіну
- E. Тироксину

104. У чоловіка 55 років, хворого на цукровий діабет 2-го типу, після незначної травми ступні виникла гангрена ноги і ногу довелось ампутувати. Яке ускладнення діабету є головною причиною гангрені?

- A. Макроангіопатія
- B. Ацидоз
- C. Нефропатія
- D. Фетопатія
- E. Ретинопатія

105. Назвіть головний ініціальний фактор розвитку цукрового діабету типу I :

- A. Ушкодження В-ендокриноцитів
- B. Поліурія
- C. Полідипсія
- D. Спрага
- E. Гіперглікемія

106. У дитини виявлено спадкове захворювання – фенілпіровиноградне недоумство. Недостатність якого фермента спричинює фенілкетонурію?

- A. Фенілаланінгідроксилази
- B. Оксидази п-гідроксифенілпіровиноградної кислоти
- C. Оксидази гомогентизинової кислоти
- D. Тирозинази
- E. Ксантиноксидази

107. У хворого виявлена алкаптонурія. З порушенням обміну якої речовини пов'язане це захворювання?

- A. Тирозину
- B. Фенолу
- C. Аланіну
- D. Триптофану
- E. Фенілаланіну

108. Підвищення секреції якого гормону спричинить гіпернатріємію та гіпокаліємію?

- A. Альдостерону
- B. Адреналіну
- C. Глюкагону
- D. Паратгормону
- E. Атріального натрійуретичного гормону (пептиду)

109. Пацієнту з цукровим діабетом передозували інсулін. Через деякий час його загальний стан погіршився і у нього розвинулася гіпоглікемічна кома. До якої категорії належить стан, що розвинувся у хворого?

- A. Ускладнення
- B. Патологічна реакція
- C. Рецидив
- D. Розпал хвороби
- E. Патологічний стан

110. У дитини, що страждає на пілоростеноз, який супроводжується частим блюванням, розвинулися ознаки зневоднення організму. Яка форма порушення кислотно-лужного стану може розвинутися в цьому випадку?

- A. Негазовий алкалоз
- B. Негазовий ацидоз
- C. Газовий ацидоз
- D. Газовий алкалоз
- E. Метаболічний ацидоз

111. У хворого на цукровий діабет знижені процеси регенерації, довго не загоюються рани. З якими змінами в обміні речовин це пов'язане?

- A. Пригніченням протеосинтезу
- B. Накопиченням кетонів тіл
- C. Ацидозом
- D. Зменшенням надходження глюкози в клітини
- E. Порушенням жирового обміну

112. У хворого 18 років після перенесеної краснухи відмічається втрата маси тіла, постійне відчуття сухості в роті, спрага, посилення апетиту, частий сечопуск. Об'єктивно:

добова кількість сечі 6 л, глюкоза крові 17,8 ммоль/л, в сечі виявлені цукор та ацетон. Яке захворювання можна передбачити у хворого?

- A. Інсулінзалежний цукровий діабет
- B. Симптоматичний цукровий діабет
- C. Інсуліннезалежний цукровий діабет
- D. Вторинний цукровий діабет
- E. Стероїдний діабет

113. При сходженні у гори у альпініста розвинувся стан ейфорії, який змінився головним болем, нездужанням, серцебиттям, задишкою, що перейшла в періоди апное. Яке порушення кислотно-лужного стану має місце в даному випадку?

- A. Газовий алкалоз
- B. Негазовий ацидоз
- C. Негазовий алкалоз
- D. Газовий ацидоз
- E. Метаболічний алкалоз

114. Визначить, яке із перерахованих порушень жирового обміну відбувається у жировій тканині:

- A. Ожиріння
- B. Жирова інфільтрація печінки
- C. Стеаторея
- D. Кетоз
- E. Ретенційна гіперглікемія

115. Із описаних механізмів розвитку порушення білкового обміну виберіть основний механізм розвитку подагри:

- A. Порушення утворення та виділення сечової кислоти (гіперурікемія)
- B. Порушення трансамінування
- C. Порушення дезамінування
- D. Порушення декарбоксілювання
- E. Порушення обміну фенілаланіну

116. Яке порушення розвивається при гіповітамінозі С?

- A. Цинга
- B. Куряча сліпота
- C. Рахіт
- D. Бері-бері (поліневрит)
- E. Мегалобластична анемія

117. У хворого виявлено порушення прохідності дихальних шляхів на рівні дрібних і середніх бронхів. Які зміни кислотно-лужної рівноваги розвинулися у пацієнта?

- A. Респіраторний ацидоз
- B. Респіраторний алкалоз
- C. Метаболічний ацидоз
- D. Метаболічний алкалоз
- E. КЛР не зміниться

118. При цукровому діабеті порушення вуглеводного обміну проявляється:

- A. Гіперглікемією та глікозурією
- B. Посиленим утворенням і накопиченням в організмі кетонових тіл
- C. Пригніченням анаболічних процесів

- D. Посиленням катаболізму білків
- E. Гіпоглікемією

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

- A. Внаслідок ураження серця
- B. Внаслідок ураження нирок
- C. Кахектичний
- D. Токсичний
- E. Алергічний

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

- A. Натрію
- B. Калію
- C. Кальцію
- D. Магнію
- E. Фосфору

121. Хворому з опіковим шоком поряд із знеболюючими препаратами життєво необхідно вводити протишоккові розчини в зв'язку із порушенням водно-електролітного обміну. Яке порушення вищеназваного обміну найбільш імовірно виникає при опіковій хворобі:

- A. Ізоосмолярна дегідратація
- B. Гіпоосмолярна дегідратація
- C. Гіперосмолярна дегідратація
- D. Гіперосмолярна гіпергідратація
- E. Гіпоосмолярна гіпогідратація

122. У крові пацієнта вміст глюкози натщесерце був 8,88 ммоль/л, через годину після цукрового навантаження – 14,24 ммоль/л, а через дві години – 16,42 ммоль/л. Такі показники характерні:

- A. Хворого з інсулінзалежним цукровим діабетом
- B. Здорової людини
- C. Хворого з прихованим цукровим діабетом
- D. Хворого з тиреотоксикозом
- E. Хворого з інсуліновою

123. У жінки 25 років після перенесеного енцефаліту розвинулося ожиріння. Який ведучий механізм цього ожиріння:

- A. Булімія, поліфагія
- B. Зниження основного обміну
- C. Посилення перетворення глюкози в жир
- D. Пригнічення ліполізу
- E. Гіперінсулінемія

124. Головною ланкою патогенезу при цукровому діабеті є:

- A. Дефіцит інсуліну
- B. Гіпоглікемія
- C. Глюкозурія
- D. Кетонурія
- E. Поліурія

125. При якій хворобі не підвищується основний обмін?

- A. Аддісонова хвороба
- B. Пневмонія
- C. Гарячка
- D. Гіпертиреоз
- E. Гіпотермія

126. В основі гіперглікемії можуть бути наступні механізми, за винятком:

- A. Зменшення вмісту інсуліну в крові
- B. Збільшення концентрації контрінсулярних гормонів
- C. Збільшення надходження глюкози в кров
- D. Порушення використання глюкози периферичними тканинами
- E. Збільшення вмісту інсуліну в крові

127. Причини набряків наступні, за винятком:

- A. Первинний та вторинний альдостеронізм
- B. Застійна серцева недостатність
- C. Тиреотоксикоз
- D. Гостра ниркова недостатність
- E. Хронічна ниркова недостатність

128. Назвіть фактори, що мають значення у патогенезі атеросклерозу:

- A. Збільшення ліпопротеїдів низької щільності
- B. Збільшення рецепторів до ліпопротеїдів високої щільності
- C. Збільшення рецепторів до ліпопротеїдів низької щільності
- D. Збільшення синтезу жовчних кислот
- E. Порушення утворення ліпопротеїдів наднизької щільності

129. У хворої з масою тіла 125 кг на 52 році життя розвинувся цукровий діабет. Він був наслідком:

- A. Зменшення кількості інсулінових рецепторів
- B. Стійкого зв'язування інсуліну синальбуміном
- C. Зниженням чутливості клітин до інсуліну
- D. Підвищення активності інсулінази
- E. Порушення синтезу інсуліну

130. Хворий 47 років скаржиться на загальну слабкість, підвищений апетит, постійну спрагу, збільшений діурез, часті респіраторні захворювання. Лікар попередньо діагностував цукровий діабет. Для уточнення діагнозу вирішальне значення матиме визначення рівня

- A. Глюкози в крові
- B. Глюкози в сечі
- C. Молочної кислоти у крові
- D. Кетонових тіл у крові
- E. Кетонових тіл у сечі

131. У хворого з інсулінозалежним цукровим діабетом рН крові становить 7,35. У нього

- A. Компенсований ацидоз
- B. Декомпенсований ацидоз
- C. Компенсований алкалоз
- D. Декомпенсований алкалоз
- E. Нормальна реакція крові

132. Цукровий діабет у хворого ускладнився декомпенсованим кетоацидозом. Він був зумовлений нагромадженням
- A. Ацетооцтової кислоти
 - B. Молочної кислоти
 - C. Піровиноградної кислоти
 - D. Глютамінової кислоти
 - E. Янтарної кислоти
133. Який із проявів цукрового діабету відіграє головну роль у механізмах виникнення ускладнень цього захворювання?
- A. Гіперглікемія
 - B. Глюкозурія
 - C. Гіпоінсулінізм
 - D. Ацидоз
 - E. Гіперкетонемія
134. У хворого має місце гіперглікемія, глюкозурія, полідипсія, поліурія. Яке порушення вуглеводного обміну супроводжують такі симптоми?
- A. Цукровий діабет
 - B. Нирковий діабет
 - C. Галактоземія
 - D. Глікогеноз
 - E. Фруктозурія
135. До порушення ліпідного обміну в жировій тканині відноситься:
- A. Ожиріння
 - B. Ретенційна гіперліпемія
 - C. Жирова інфільтрація
 - D. Жирова дистрофія
 - E. Кетоз
136. При цукровому діабеті зменшується спорідненість гемоглобіну до кисню. Вкажіть причину.
- A. Зниження рН крові
 - B. Зменшення напруженості O_2 в крові
 - C. Підвищення концентрації глюкози в крові
 - D. Порушення водно-сольового обміну
 - E. Підвищення осмотичного тиску крові
137. Порушення якого виду обміну є провідним у хворого з гіпертиреозом?
- A. Енергетичного
 - B. Вуглеводного
 - C. Білкового
 - D. Жирового
 - E. Мінерального
138. У хворого, який скаржиться на постійну спрагу, посилений апетит, збільшення виділення сечі та схуднення була виявлена гіперглікемія. Це є наслідком:
- A. Зниження вмісту інсуліну в крові
 - B. Підвищення вмісту інсуліну в крові
 - C. Підвищення вмісту адреналіну в крові

- D. Підвищення вмісту альдостерону в крові
- E. Підвищення вмісту тироксину в крові

139. У жінки вагою 120 кг з'явилися постійні болі в серці, що є наслідком атеросклеротичних змін коронарних судин. Підвищення рівня в крові яких речовин є провідним у патогенезі атеросклерозу?

- A. Ліпопротеїнів низької щільності
- B. Ліпопротеїнів дуже низької щільності
- C. Ліпопротеїнів високої щільності
- D. Хіломікронів
- E. Жирних кислот

140. 31. У хворої після прийому жирної їжі виникли болі та важкість в епігастрії, болі, що оперізують, безперервна блювота, стеаторея. Діагностовано холецистопанкреатит. На якому етапі порушився процес обміну жирів?

- A. Травлення і всмоктування
- B. Транспорт жирів
- C. Проміжний обмін
- D. Обмін в жирових депо
- E. Нагромадження в неліпідних тканинах

141. У хворого з опіком стравоходу розвинулися набряки. Що є ведучим патогенетичним механізмом у виникненні набряків у даного хворого?

- A. Гіпопротеїнемія
- B. Венозний застій
- C. Зменшення клуб очкової фільтрації
- D. Підвищення проникності стінки капілярів
- E. Порушення нервової регуляції водного обміну

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

- A. Гіперглікемія
- B. Гіпераміноацидемія
- C. Лактатацидемія
- D. Гіперліпемія
- E. Гіперкетонемія

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

- A. Дефіцит інсуліну
- B. Дефіцит глюкагону
- C. Дефіцит кортизолу
- D. Дефіцит соматотропіну
- E. Дефіцит кортикотропіну

144. Юнак 25 років скаржиться на сухість у роті, спрагу; зниження маси тіла, незважаючи на підвищений апетит. При обстеженні: ріст 170 см, вага – 60 кг, рівень глюкози в крові – 8,5 ммоль/л, глюкозурія. Для якого з наведених нижче станів найбільш характерні ці симптоми?

- A. Цукровий діабет
- B. Нирковий діабет

- C. Аліментарна глюкозурія
- D. Стероїдний діабет
- E. Нецукровий діабет

145. В інфекційного хворого на фоні невимної блювоти, діареї, розвинулося соледєфіцитне зневоднення (гіпоосмолярна гіпогідратація). Вкажіть його причину:

- A. Втрата солей
- B. Втрата води
- C. Запальний процес
- D. Полідіпсія
- E. Поліфагія

146. Пацієнт потрапив до клініки з вираженими набряками всього тіла, м'язовою слабкістю, диспептичними порушеннями, збільшеною печінкою і селезінкою. Що послужило причиною такого стану?

- A. Білково-калорійна недостатність
- B. Нестача в їжі вуглеводів
- C. Калорійна недостатність
- D. Нестача мінеральних речовин
- E. Нестача жирів

147. При цукровому діабеті:

- A. Посилюються процеси глікогеногенезу
- B. Посилюються процеси глікогенолізу
- C. Посилюються процеси глюкогеногенезу
- D. Зменшується споживання глюкози в процесі гліколізу
- E. Зменшується перетворення в пентозному циклі

148. Органом у людини, що виробляє найбільше тепла є:

- A. Печінка
- B. Мозок
- C. Серце
- D. Нирки
- E. Селезінка

149. У хворого спостерігається невимне блювання. Яке порушення водно-електролітного обміну може виникнути?

- A. Гіперосмолярна дегідратація
- B. Ізоосмолярна дегідратація
- C. Гіпоосмолярна дегідратація
- D. Гіперосмолярна гіпергідратація
- E. Гіпоосмолярна гіпергідратація

150. Хворий 48 років скаржить на відчуття холоду в нижніх кінцівках, наявність болю, трофічних виразок. Хворіє цукровим діабетом 18 років. Вживає цукрознижуючі сульфаніламідні середники. Цукор крові – 10 ммоль/л, в сечі – 1%; гіпертригліцеридемія. Який вид ускладнення розвинувся у хворого ?

- A. Діабетична ангіопатія
- B. Жирова інфільтрація печінки
- C. Ожиріння
- D. Поліурія, полідипсія
- E. Порушення білкового обміну

151. 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?

- A. Подагра
- B. Пелагра
- C. Фенілкетонурія
- D. Алкаптоурія
- E. Тирозиноз

152. У людини добовий діурез 10 л. Спостерігається відчуття спраги. Концентрація глюкози в крові 5,1 ммоль/л. Причиною такого стану може бути порушення виділення:

- A. Вазопресину
- B. Гонадотропіну
- C. Інсуліну
- D. Тироксину
- E. Окситоцину

153. Після гострої масивної крововтрати хворого доставлено в лікарню. Який вид порушення водно-електролітного обміну спостерігається у хворого?

- A. Ізоосмолярна гіпогідратація
- B. Гіпоосмолярна гіпогідратація
- C. Гіперосмолярна гіпогідратація
- D. Гіперосмолярна гіпергідратація
- E. Гіпоосмолярна гіпергідратація

154. Значна частина випадків аліментарного голодування супроводжується розвитком виражених набряків. Який із патогенетичних механізмів розвитку набряків є провідним у даному випадку?

- A. Зниження онкотичного тиску плазми крові
- B. Підвищення осмотичного тиску в міжклітинній рідині
- C. Підвищення онкотичного тиску в міжклітинній рідині
- D. Зниження гідростатичного тиску в тканинах
- E. Підвищення гідростатичного тиску в капілярах

155. Транспортною формою ліпідів у крові є ліпопротеїни. У вигляді якого комплексу переважно транспортується холестерин до печінки?

- A. Ліпопротеїни низької густини
- B. Альбуміни
- C. Ліпопротеїни дуже низької густини
- D. Ліпопротеїни високої густини
- E. Інтерферони

156. У дитини з вираженою гіпотрофією виникли набряки на нижніх кінцівках, асцит. Якою є провідна ланка патогенезу кахектичного набряку у дитини?

- A. Зниження онкотичного тиску плазми крові
- B. Підвищення гідростатичного тиску крові у капілярах
- C. Збільшення проникності судинної стінки
- D. Порушення лімфовідтоку з тканин
- E. Підвищення онкотичного тиску міжклітинної рідини

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

- A. Метаболічний ацидоз
- B. Респіраторний алкалоз
- C. Респіраторний ацидоз
- D. Метаболічний алкалоз
- E. Компенсований алкалоз

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

- A. Інсулін
- B. Окситоцин
- C. Вазопресин
- D. Адреналін
- E. Глюкагон

Модуль 4

Патофізіологія системи крові.

1. Споживання пацієнтом протягом тривалого часу забруднених овочів та фруктів призвело до отруєння нітратами. Яке похідне гемоглобіну утворилося у крові даного хворого?
 - A. НЬ-ОН
 - B. НЬ СО
 - C. НЬ О₂
 - D. НЬ СN
 - E. НЬ NHCOOH
2. Після ремонту автомобілю в гаражному приміщенні водій потрапив до лікарні з симптомами отруєння вихлопними газами. Вміст якої речовини у крові буде підвищено?
 - A. Карбоксигемоглобін
 - B. Метгемоглобін
 - C. Карбгемоглобін
 - D. Оксигемоглобін
 - E. Глікозильований гемоглобін
3. Пацієнтка 58 років скаржиться на підвищену втомлюваність, зниження працездатності, сонливість, задишку під час швидкої ходи. У крові: ер. – $4,6 \cdot 10^{12}/л$, НЬ – 92 г/л, кол.показн. – 0,6. У мазку крові велика кількість анулоцитів та мікроцитів. Для якої анемії це притаманно?
 - A. Залізодефіцитна
 - B. Постгеморагічна
 - C. Гемолітична
 - D. Перніціозна
 - E. Серпоподібноклітинна
4. Хвора надійшла до клініки зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, задишку. Незадовго до звернення у клініку вона приймала левоміцетин для профілактики кишкових інфекцій. У крові: ер. – $1,9 \cdot 10^{12}/л$, НЬ – 58 г/л, колірний показник – 0,9; лейкоц. – $2,2 \cdot 10^9/л$. Про яку анемію це свідчить?
 - A. Гіпопластична
 - B. Метапластична
 - C. Апластична
 - D. Гемолітична
 - E. Залізодефіцитна
5. У хворої 43-х років на фоні септичного шоку відзначається тромбоцитопенія, зниження фібриногену, поява в крові продуктів дегенерації фібрину, поява петехіальних крововиливів. Вкажіть причину виникнення даних змін:
 - A. ДВЗ-синдром
 - B. Автоімунна тромбоцитопенія
 - C. Геморагічний діатез
 - D. Порушення утворення тромбоцитів
 - E. Екзогенна інтоксикація

6. У районах Південної Африки у людей розповсюджена серпоподібноклітинна анемія, при якій еритроцити мають форму серпа внаслідок заміни в молекулі гемоглобіну амінокислоти глутаміну на валін. Чим викликана ця хвороба?
- A. Генна мутація
 - B. Порушення механізмів реалізації генетичної інформації
 - C. Кросинговер
 - D. Геномні мутації
 - E. Трансдукція
7. У чоловіка 43-х років з видаленою ниркою були виявлені симптоми анемії. Що зумовило появу цих симптомів?
- A. Зниження синтезу еритропоетинів
 - B. Підвищене руйнування еритроцитів
 - C. Нестача заліза
 - D. Нестача вітаміну B12
 - E. Нестача фолієвої кислоти
8. У хворого опікова хвороба ускладнилася ДВЗ-синдромом. Яку стадію ДВЗ-синдрому можна запідозрити, якщо відомо, що кров хворого згортається менше ніж за 3 хвилини?
- A. Гіперкоагуляції
 - B. Перехідна
 - C. Гіпокоагуляції
 - D. Фібриноліз
 - E. Термінальна
9. Хворий 23-х років скаржиться на слабкість, підвищення температури до 38 – 40°C. Об'єктивно: печінка і селезінка збільшені. У крові: Hb – 100 г/л, ер. – $2,9 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоц. – $4,4 \cdot 10^9$ /л, тромб. – $48 \cdot 10^9$ /л, нейтрофіли сегментоядерні – 17%, лімфоцити – 15%, бластні клітини – 68%. Всі цитохімічні реакції негативні. Дайте гематологічний висновок:
- A. Недиференційований лейкоз
 - B. Хронічний мієлолейкоз
 - C. Гострий мієлобластний лейкоз
 - D. Гострий лімфобластний лейкоз
 - E. Гострий еритромієлоз
10. Хворий 20-ти років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, швидку втомлюваність. У крові: Hb – 80 г/л. Мікроскопічно: еритроцити зміненої форми. Причиною цього стану може бути:
- A. Серпоподібноклітинна анемія
 - B. Паренхіматозна жовтяниця
 - C. Гостра переміжна порфірія
 - D. Обтураційна жовтяниця
 - E. Хвороба Аддісона
11. Хворий 2 роки тому переніс операцію резекції пілоричного відділу шлунка. Спостерігається слабкість, періодична поява темних кіл під очима, задишка. У крові: Hb – 70 г/л, ер. – $3,0 \cdot 10^{12}$ /л, КП – 0,7. Які зміни еритроцитів у мазках крові найбільш характерні для даного стану?
- A. Мікроцити
 - B. Мегалоцити
 - C. Шизоцити
 - D. Овалоцити

Е. Макроцити

12. Чоловік 56-ти років потрапив до клініки зі скаргами на загальну слабкість, біль і печіння в язичку, відчуття оніміння в кінцівках. У минулому переніс резекцію кардіального відділу шлунка. У крові: Нb – 80 г/л; ер. – $2,0 \cdot 10^{12}/л$; КП – 1,2, лейкоц. – $3,5 \cdot 10^9/л$. Який вид анемії у цього хворого?

- А. В12-фолієводефіцитна
- В. Гемолітична
- С. Постгеморагічна
- Д. Апластична
- Е. Залізодефіцитна

13. У людини до травми гематокритний показник 40%. Яким він буде через добу після втрати 750 мл крові?

- А. 30%
- В. 40%
- С. 55%
- Д. 45%
- Е. 50%

14. Після оперативного видалення частини шлунка у хворого порушилося всмоктування вітаміну В12, він виводиться з калом. Розвинулася анемія. Який фактор необхідний для всмоктування цього вітаміну?

- А. Гастромукопротеїн
- В. Гастрин
- С. Соляна кислота
- Д. Пепсин
- Е. Фолієва кислота

15. До приймального відділення доставлено жінку 38-ми років з матковою кровотечею, що триває другу добу. Що з наведеного буде виявлено при аналізі крові хворої?

- А. Зменшення гематокритного показника
- В. Еозинофілія
- С. Уповільнення ШОЕ
- Д. Лейкоцитоз
- Е. Збільшення колірного показника

16. У хворого 70-ти років атеросклероз ускладнився тромбозом судин нижніх кінцівок, виникла гангрена пальців лівої стопи. Початок тромбоутворення, найбільш вірогідно, пов'язаний з:

- А. Адгезією тромбоцитів
- В. Активацією протромбінази
- С. Перетворенням протромбіну в тромбін
- Д. Перетворенням фібриногену в фібрин
- Е. Зниженням синтезу гепарину

17. У хворого на мікросфероцитарну гемолітичну анемію (хворобу Мінковського-Шоффара), внаслідок підвищення проникливості мембрани еритроцитів, у клітину надходять іони натрію та вода. Еритроцити набувають форму сфероцитів і легко руйнуються. Який провідний механізм пошкодження еритроцитів має місце в даному випадку?

- А. Електролітно-осмотичний

- В. Кальцієвий
- С. Ацидотичний
- Д. Протеїновий
- Е. Нуклеїновий

18. У хворого через добу після апендектомії у крові визначається нейтрофільний лейкоцитоз із регенеративним зсувом. Який найбільш вірогідний механізм розвитку лейкоцитозу в даному випадку?

- А. Посилення лейкопоезу
- В. Перерозподіл лейкоцитів у організмі
- С. Уповільнення руйнування лейкоцитів
- Д. Уповільнення міграції лейкоцитів у тканини
- Е. Посилення лейкопоезу та уповільнення міграції лейкоцитів у тканини

19. У хворого, що надійшов до хірургічного відділення з ознаками гострого апендициту, виявлені наступні зміни білої крові: загальна кількість лейкоцитів – $16 \cdot 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарна формула: б. – 0, е. – 2%, ю. – 2%, п. – 8%, с. – 59%, л. – 25%, м. – 4%. Як класифікуються зазначені зміни?

- А. Нейтрофілія з регенеративним зсувом вліво
- В. Нейтрофілія з зсувом вправо
- С. Нейтрофілія з дегенеративним зсувом вліво
- Д. Лейкемоїдна реакція за нейтрофільним типом
- Е. Нейтрофілія з гіперрегенеративним зсувом вліво

20. У юнака 16-ти років після перенесеного захворювання знижена функція синтезу білків у печінці внаслідок нестачі вітаміну К. Це може призвести до порушення:

- А. Зсідання крові
- В. Швидкості осідання еритроцитів
- С. Утворення антикоагулянтів
- Д. Утворення еритропоетинів
- Е. Осмотичного тиску крові

21. Пацієнт страждає на геморагічний синдром, що проявляється частими носовими кровотечами, посттравматичними та спонтанними внутрішньо-шкірними та внутрішньосуглобовими крововиливами. Після лабораторного обстеження було діагностовано гемофілію В. Дефіцит якого фактора згортання крові обумовлює дане захворювання?

- А. ІХ
- В. VІІІ
- С. ХІ
- Д. V
- Е. VІІ

22. У ліквідатора наслідків аварії на АЕС під час перебігу гострої променевої хвороби виник геморагічний синдром. Що має найбільше значення в патогенезі цього синдрому?

- А. Тромбоцитопенія
- В. Порушення структури стінки судин
- С. Підвищення активності факторів фібринолізу
- Д. Підвищення активності факторів систем протизсідання крові
- Е. Зменшення активності факторів зсідання крові

23. У хворої 19-ти років з дитинства відмічалось зниження гемоглобіну до 90-95 г/л. У крові під час госпіталізації: ер. – $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Нб – 85 г/л, КП – 0,78; лейкоц. – $5,6 \cdot 10^9/л$, тромбоц. – $210 \cdot 10^9/л$. В мазку: анізоцитоз, пойкилоцитоз, мішенеподібні еритроцити. Ретикулоцити – 6 %. Лікування препаратами заліза було неефективне. Яку патологію системи крові можна запідозрити в даному випадку?

- A. Таласемія
- B. Ферментопатія
- C. Мембранопатія
- D. Серпоподібноклітинна анемія
- E. Фавізм

24. Видалення зуба у пацієнта з хронічним персистуючим гепатитом ускладнилось тривалою кровотечею. Яка причина геморагічного синдрому?

- A. Зменшення утворення тромбіну
- B. Збільшення утворення тромбопластину
- C. Зменшення утворення фібрину
- D. Збільшення синтезу фібриногену
- E. Посилення фібринолізу

25. Чоловік 26-ти років перебуває в торпідній стадії шоку внаслідок автомобільної аварії. В крові: лейкоц. – $3,2 \cdot 10^9/л$. Який головний механізм в розвитку лейкопенії?

- A. Перерозподіл лейкоцитів у судинному руслі
- B. Пригнічення лейкопоезу
- C. Порушення виходу зрілих лейкоцитів з кісткового мозку в кров
- D. Руйнування лейкоцитів у кровотворних органах
- E. Підвищення виділення лейкоцитів з організму

26. У хворого в крові: ер. – $3,0 \cdot 10^{12}/л$; Нб – 90г/л; ретикул. – 0,5%. В мазку: пойкилоцити, гіпохромні еритроцити. Залізо сироватки крові – 80 мкмоль/л. Для якої патології це характерно?

- A. Залізорефрактерна анемія
- B. Хвороба Мінковського-Шоффара
- C. Залізодефіцитна анемія
- D. В12-дефіцитна анемія
- E. Серпоподібноклітинна анемія

27. У хворого 70-ти років атеросклероз ускладнився тромбозом судин нижніх кінцівок, виникла гангрена пальців лівої стопи. Початок тромбоутворення, найбільш імовірно, пов'язаний з:

- A. Адгезією тромбоцитів
- B. Активацією протромбінази
- C. Перетворенням протромбіну в тромбін
- D. Перетворенням фібриногену в фібрин
- E. Зниженням синтезу гепарину

28. Після видалення у пацієнта 2/3 шлунка у крові зменшився вміст гемоглобіну, кількість еритроцитів, збільшилися розміри цих клітин крові. Дефіцит якого вітаміну призводить до таких змін у крові?

- A. В12
- B. С
- C. Р
- D. В6

Е. РР

29. У приймально-діагностичне відділення доставили жінку 38-ми років з шлунковою кровотечею. Які зміни найбільш імовірні з боку крові через добу?

- А. Зменшення гематокритного числа
- В. Лейкоцитоз
- С. Еритроцитоз
- Д. Лейкопенія
- Е. Збільшення гематокритного числа

30. У хворого, що надійшов до хірургічного відділення з ознаками гострого апендициту, виявлені наступні зміни білої крові: загальна кількість лейкоцитів – $16 \cdot 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарна формула: б. – 0, е. – 2%, ю. – 2%, п. – 8%, с. – 59%, л. – 25%, м. – 4%. Як класифікуються зазначені зміни?

- А. Нейтрофілія з регенеративним зсувом вліво
- В. Нейтрофілія з зсувом вправо
- С. Нейтрофілія з дегенеративним зсувом вліво
- Д. Лейкемоїдна реакція за нейтрофільним типом
- Е. Нейтрофілія з гіперрегенеративним зсувом вліво

31. У хворого в лейкограмі: лейкоцити – $14 \cdot 10^9/\text{л}$; мієлобласти – 71%, промієлоцити, мієлоцити, метамієлоцити – 0%, паличкоядерні нейтрофіли – 6%, сегментоядерні – 13%; лімфоцити – 7%, моноцити – 3%. Яка патологія у хворого?

- А. Мієлобластний лейкоз
- В. Нейтрофільний лейкоцитоз
- С. Хронічний мієлолейкоз
- Д. Лімфобластний лейкоз
- Е. Хронічний лімфолейкоз

32. У хворого в крові: ер. – $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$; Hb – 90 г/л; ретикул. – 0,5%. В мазку: пойкилоцити, гіпохромні еритроцити. Залізо сироватки крові – 80 мкмоль/л. Для якої патології це характерно?

- А. Залізорефрактерна анемія
- В. Хвороба Мінковського-Шоффара
- С. Залізодефіцитна анемія
- Д. В12-дефіцитна анемія
- Е. Серпоподібноклітинна анемія

33. У хворого в анамнезі: з дитинства відмічався знижений рівень гемоглобіну. Лікування препаратами заліза не дає ефекту. У крові: ер. – $3,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$, ретик. – 16%, Hb – 85 г/л, КП – 0,75; в мазку крові анізоцити, пойкилоцити, мішенеподібні еритроцити, еритроцити з базофільною зернистістю, рівень заліза у сироватці 30 мкмоль/л. Для якої патології системи крові характерні такі дані?

- А. Таласемія
- В. Залізодефіцитна анемія
- С. В12-дефіцитна анемія
- Д. Фолієводефіцитна анемія
- Е. Гіпопластична анемія

34. Лікар при дослідженні мазку крові у пацієнта з анемією встановив діагноз – спадкова гемолітична анемія Мінковського-Шофара. Виявлення у крові яких характерних клітин надало можливість лікарю встановити діагноз?

- A. Мікросфероцити
- B. Поліхроматофіли
- C. Мегалоцити
- D. Пойкілоцити
- E. Анізоцити

35. Через рік після субтотальної резекції шлунка з приводу виразки малої кривизни виявлені зміни в аналізі крові – анемія, лейко- і тромбоцитопенія, КП – 1,3, наявність мегалобластів та мегалоцитів. Дефіцит якого фактору обумовив розвиток цієї анемії?

- A. Фактор Касла
- B. Хлороводнева кислота
- C. Муцин
- D. Пепсин
- E. Гастрин

36. З метою оцінки адаптації до фізичного навантаження лікар провів обстеження робітників після виконання важкої праці. Які зміни в загальному аналізі крові можна виявити?

- A. Перерозподільчий лейкоцитоз
- B. Лейкопенія
- C. Анемія
- D. Гіпоальбумінемія
- E. Зсув лейкоцитарної формули вліво

37. У вагітної жінки 24-х років після тривалого блювання було зареєстровано зниження об'єму циркулюючої крові. Про яку зміну загальної кількості крові може йти мова?

- A. Поліцитемічна гіповолемія
- B. Проста гіповолемія
- C. Олігоцитемічна гіповолемія
- D. Поліцитемічна гіперволемія
- E. Олігоцитемічна гіперволемія

38. При обтураційній жовтяниці і жовчних норицях часто спостерігається протромбінова недостатність. З дефіцитом в організмі якого вітаміну це пов'язано?

- A. К
- B. В6
- C. А
- D. С
- E. Е

39. Крива дисоціації оксигемоглобіну зміщена вправо. Які зміни в організмі людини можуть бути причиною цього?

- A. Гіпертермія
- B. Збільшення концентрації 2,3-дифосфогліцерату в еритроцитах
- C. Алкалоз
- D. Гіпокапнія
- E. Гіпоксемія

40. До клініки поступив чоловік 40-ка років, якого укусила гадюка. Де переважно буде проходити гемоліз еритроцитів у цьому випадку?

- A. У кровоносному руслі
- B. У клітинах печінки
- C. У клітинах селезінки
- D. У кістковому мозку
- E. У паренхімі нирок

41. У жінки 52-х років при обстеженні було виявлено зниження кількості еритроцитів у крові та підвищення рівня вільного гемоглобіну в плазмі крові (гемоглобінемія). КП – 0,85. Який вид анемії спостерігається у хворої?

- A. Набута гемолітична
- B. Спадкова гемолітична
- C. Гостра постгеморагічна
- D. Хронічна постгеморагічна
- E. Анемія внаслідок порушення еритропоезу

42. У хворого скарги на загальну слабкість, підвищену втому, зниження апетиту і маси тіла. В анамнезі часті пневмонії. На підставі клінічних даних та результатів дослідження периферійної крові у нього діагностовано хронічний лімфолейкоз. Які дегенеративні зміни лейкоцитів характерні для даного захворювання?

- A. Тіні Боткіна-Гумпрехта
- B. Тільця Князькові-Деле
- C. Зерна Амато
- D. Палички Ауера
- E. Токсична зернистість

43. При обстеженні в аналізі крові пацієнта виявлено лейкоцитоз, лімфоцитоз, клітини Боткіна-Гумпрехта на тлі анемії. Про яку хворобу слід думати лікарю?

- A. Хронічний лімфолейкоз
- B. Гострий мієлолейкоз
- C. Лімфогранулематоз
- D. Інфекційний мононуклеоз
- E. Мієломна хвороба

44. У хворого із захворюванням печінки виявлено зниження вмісту протромбіну в крові. Це призведе, перш за все, до порушення:

- A. Другої фази коагуляційного гемостазу
- B. Першої фази коагуляційного гемостазу
- C. Судинно-тромбоцитарного гемостазу
- D. Фібринолізу
- E. Антикоагулянтних властивостей крові

45. У хворої 36-ти років, яка лікувалася сульфаніламидами з приводу респіраторної вірусної інфекції, в крові гіпорегенераторна нормохромна анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія. В кістковому мозку – зменшення кількості мієлокаріоцитів. Яка це анемія?

- A. Гіпопластична
- B. Гемолітична
- C. Постгеморагічна
- D. В12-фолієводефіцитна
- E. Залізодефіцитна

46. У крові чоловіка 26-ти років виявлено 18% еритроцитів сферичної, сплющеної, кулястої та остистої форм. Інші еритроцити були у формі двоввігнутих дисків. Як називається таке явище?
- A. Фізіологічний пойкилоцитоз
 - B. Патологічний пойкилоцитоз
 - C. Фізіологічний анізоцитоз
 - D. Патологічний анізоцитоз
 - E. Еритроцитоз
47. У хворого 37-ми років на фоні тривалого застосування антибіотиків спостерігається підвищена кровоточивість при невеликих пошкодженнях. У крові – зниження активності факторів згортання крові II, VII, IX, X, подовження часу згортання крові. Недостатністю якого вітаміну обумовлені зазначені зміни?
- A. Вітамін К
 - B. Вітамін А
 - C. Вітамін С
 - D. Вітамін D
 - E. Вітамін Е
48. У хворого, що переніс 5 років тому субтотальну резекцію шлунка, розвинулась В12-фоліеводефіцитна анемія. Який механізм є провідним у розвитку такої анемії?
- A. Відсутність внутрішнього фактора Касла
 - B. Відсутність зовнішнього фактора Касла
 - C. Порушення всмоктування вітаміну В12 в тонкій кишці
 - D. Дефіцит фолієвої кислоти
 - E. Дефіцит транскобаламіну
49. У хворого, який 5 роки тому переніс резекцію шлунка, в аналізі крові виявлено: анемію, к.п. = 1,3, мегалоцити, мегалобласти, тільця Жоллі. Який вид анемії розвинувся?
- A. В12-дефіцитна
 - B. Залізодефіцитна
 - C. Гемолітична
 - D. Апластична
 - E. Постгеморагічна
50. Хвора Б., 54 років з виразковою хворобою шлунка пред'являє скарги на слабкість, задишку при найменшому фізичному навантаженні. В аналізі крові: еритроцити $1,44 \times 10^{12}/л$, гемоглобін 66 г/л, КП 1,4. Для якої патології системи крові характерні виявлені зміни складу периферичної крові?
- A. В12-дефіцитна анемія
 - B. Залізодефіцитна анемія
 - C. Гостра постгеморагічна анемія
 - D. Набута гемолітична анемія
 - E. Хронічна постгеморагічна анемія
51. Хворий страждає на хронічний мієлолейкоз. Під час обстеження: еритроцити $2,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобін 80 г/л., лейкоцити $28 \times 10^9/л$, тромбоцити $60 \times 10^9/л$. Патогенез можливих розладів гемокоагуляції у хворого пов'язаний:
- A. Із зменшенням продукції тромбоцитів у кістковому мозку
 - B. Із посиленням руйнування тромбоцитів у периферичній крові
 - C. З підвищенням споживання тромбоцитів (тромбоутворенням)
 - D. З перерозподілом тромбоцитів

Е. –

52. У хворого екстракція зуба ускладнилася тривалою кровотечею. В анамнезі вживання нестероїдних протизапальних препаратів (аспірину) з приводу ревматизму. Який патогенез геморагічного синдрому у хворого?

- A. Тромбоцитопатія
- B. Коагулопатія
- C. Вазопатія
- D. Порушення утворення протромбіну
- E. Активація фібринолізу

53. В приймально-діагностичне відділення доставлена жінка 38 років з матковою кровотечею. Які найвірогідніші зміни з боку крові відбуваються у роженниці?

- A. Зменшення гематокритного числа
- B. Збільшення гематокритного числа
- C. Еритроцитоз
- D. Моноцитоз
- E. Лейкопенія

54. Після накладання джгута у хворого-досліджуємого виявили цяткові крововиливи. З порушенням функції яких клітин це пов'язано:

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

55. У дитини після вживання ранніх овочів, які виявилися насиченими нітритами, виникла гемічна гіпоксія. Накопиченням якої речовини вона обумовлена?

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

56. У постійного жителя високогір'я вміст гемоглобіну у крові складає 180 г/л. Збільшення синтезу гемоглобіну в умовах хронічної гіпоксії зумовлене стимуляцією кісткового мозку:

- A. Еритропоетином
- B. Адреналіном
- C. Норадреналіном
- D. Вазопресином
- E. Тироксином

57. У дитини, після того як вона з'їла полуницю, появились сверблячі червоні плями на шкірі, тобто виникла крапивниця. Який лейкоцитоз буде виявлений у дитини?

- A. Еозинофільний.
- B. Базофільний.
- C. Нейтрофільний.
- D. Лімфоцитарний.
- E. Моноцитарний.

58. У хворого 42 років відзначається блідість шкірних покривів, слабкість, збільшення лімфатичних вузлів. В периферичній крові виявлено: лейкоцитоз, відсутність перехідних форм лейкоцитів ("лейкемічний провал"), прискорена ШОЕ. Про розвиток якого захворювання Ви швидше за все подумаєте?

- A. Гострий лейкоз
- B. Хронічний лейкоз
- C. Еритромієлоз
- D. Нейтрофільний лейкоцитоз
- E. Лейкемоїдна реакція

59. У хворого Н. будь-які пошкодження судин супроводжуються тривалою кровотечею, в крові виявлено дефіцит VIII фактора згортання крові. Яке захворювання у хворого?

- A. Гемофілія
- B. Геморагічний васкуліт
- C. Тромбоцитопенічна пурпура
- D. Анемія
- E. Променева хвороба

60. У новородженої дитини внаслідок резус-конфлікту виникла гемолітична жовтяниця. Вміст якого жовчного пігменту буде найбільш підвищеним у крові цієї дитини?

- A. Непрямий білірубін.
- B. Прямий білірубін.
- C. Уробіліноген.
- D. Стеркобіліноген.
- E. Жовчні кислоти.

61. У чоловіка, віком 30 років, у якого після прийому рослинного лікарського засоба виникла анафілактична алергічна реакція, в крові спостерігався лейкоцитоз. Який вид лейкоцитозу є характерним для цього випадку?

- A. Еозинофілія.
- B. Моноцитоз.
- C. Лімфоцитоз.
- D. Базофілія.
- E. Нейтрофілія.

62. Хвора 30 років скаржиться на часті носові кровотечі. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, дистрофічні зміни з боку нігтів, сухе, посічене волосся. В аналізі крові: ер – $2,9 \cdot 10^{12}/л$; Нв – $70г/л$; КП – 0,5; сироваткове залізо – $5 мкм/л$; лейкоц. – $6,0 \cdot 10^9/л$. В мазку крові анулоцити, пойкилоцитоз, мікроцитоз. Яка анемія спостерігається у хворої?

- A. Залізодефіцитна
- B. Серпоподібноклітинна
- C. В12- і фолієводефіцитна
- D. Гемолітична
- E. Мінковського-Шоффара

63. Хворий із відкритим переломом стегнової кістки та гострою кровотечею доставлений у лікарню. Який нетерміновий механізм компенсації виявляється у пізніші терміни після крововтрати?

- A. Посилення еритропоезу.
- B. Рефлекторне прискорення скорочень серця.
- C. Надходження між тканинної рідини у судини.
- D. Збільшення здатності гемоглобіну віддавати кисень тканинам.

Е. Підвищення зсідання крові.

64. Хвора С., 19 років знаходиться на лікуванні в гематологічному відділенні. Об'єктивно: шкіра та склери – жовтого кольору. При лабораторному обстеженні виявлено зменшення кількості гемоглобіну і еритроцитів, збільшення вмісту непрямого білірубину в крові. Назвіть порушення в системі червоної крові.

- А. Гемолітична анемія
- В. В12-дефіцитна анемія
- С. Еритремія
- Д. Залізодефіцитна анемія
- Е. Залізорефрактерна анемія

65. Після тотальної резекції шлунка у хворого розвинулася тяжка В12-дефіцитна анемія з порушенням кровотворення і появою в крові змінених еритроцитів. Свідченням її була наявність в крові

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

66. На шостому місяці вагітності в жінки з'явилася виражена залізодефіцитна анемія. Діагностичною ознакою її була поява в крові:

- А. Гіпохромних еритроцитів
- В. Макроцитів
- С. Мегалоцитів
- Д. Ретикулоцитів
- Е. Еритробластів

67. У перебігу недостатності нирок часто розвивається анемія. Що є причиною цього?

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

68. Після тривалого прийому сульфаніламідів у хворого виявлена анемія, ретикулоцити відсутні. Яка регенераторна здатність кісткового мозку зареєстрована у хворого при цій анемії?

- А. Арегенераторна.
- В. Гіперрегенераторна.
- С. Гіпорегенераторна
- Д. Регенераторна.
- Е. Дегенераторна.

69. У хворого з гемороєм розвинулась залізодефіцитна анемія. Яке значення кольорового показника крові найбільш характерне для цієї анемії?

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

70. У хворого внаслідок тяжкої травми виникла гостра втрата крові. Виберіть найбільш імовірну характеристику об'єму крові одразу після травми:

- A. Гіповолемія проста
- B. Гіповолемія олігоцитемічна
- C. Гіповолемія поліцитемічна
- D. Нормоволемія поліцитемічна
- E. Нормоволемія олігоцитемічна

71. На 20-ту добу після кровотечі у хворого з пораненням підключичної артерії зроблений аналіз крові. Які показники мазка крові свідчать про посилення еритропоезу?

- A. Ретикулоцитоз
- B. Анізоцитоз
- C. Пойкілоцитоз
- D. Анізохромія
- E. Гіпохромія

72. В інфекційне відділення надійшов хворий 23 років зі скаргами на здуття живота та проноси. Діагностовано лямбліоз. Який вид лейкоцитозу характерний для даного захворювання?

- A. Еозинофільний
- B. Нейтрофільний
- C. Базофільний
- D. Лімфоцитарний
- E. Моноцитарний

73. У молодого чоловіка після втрати 25% об'єму крові внаслідок травми у крові з'явилися поодинокі оксифільні нормоцити, ретикулоцитоз – 20%. Яка анемія за здатністю кісткового мозку до регенерації розвинулася у пацієнта?

- A. Гіперрегенераторна
- B. Арегенераторна
- C. Регенераторна
- D. Гіпорегенераторна
- E. Дизрегенераторна

74. 5-річна дівчинка скаржиться на нудоту і відмовляється їсти в дитячому садку. Об'єктивно виявлено блідість шкірних покривів, болі при пальпації в ділянці пупка. В крові: кількість еозинофілів – 16%. Що є причиною еозинофілії?

- A. Глистяна інвазія
- B. Фізичне навантаження
- C. Гіпотермія
- D. Гіподинамія
- E. Гастрит

75. У пацієнта, 38 років, внаслідок виробничої травми на будівництві виникла гостра крововтрата (33% об'єму крові), в результаті чого добова кількість сечі зменшилась до 400 мл. Який основний механізм цього явища?

- A. Зниження гідростатичного тиску крові
- B. Зниження кількості функціонуючих клубочків
- C. Гіпопротеїнемія
- D. Збільшення вироблення вазопресину
- E. Підвищення гідростатичного тиску сечі

76. У хворого 42 років при дослідженні периферичної крові виявлено: гемоглобін 80 г/л, еритроцитів 3,2 Т/л, лейкоцитів 25 Г/л; лейкоцитарна формула: базофілів – 5%, еозинофілів – 9%, мієлобластів – 3%, промієлоцитів – 8%; нейтрофілів: мієлоцитів – 11%, метамієлоцитів – 22%, паличкоядерних – 17%, сегментоядерних – 19%, лімфоцитів – 3%, моноцитів – 3%. Яка патологія крові найбільш вірогідна у хворого:

- A Хронічний мієлолейкоз
- B Мієлобластний лейкоз
- C Еритромієлоз
- D Промієлоцитарний лейкоз
- E Панмієлофіт

77. У жінки віком 55 років відмічалась виражена хронічна крововтрата менструальної крові. При даній анемії встановлений мікроцитоз та гіпохромія еритроцитів. Як вона називається:

- A Залізодефіцитна
- B В12-фолієводефіцитна
- C Гостра постгеморагічна
- D Серпоподібноклітинна
- E Таласемія

78. Чоловік 25 років, поступив у лікарню через одну годину після автомобільної катастрофи. Картина гострого стресу без розповсюджених пошкоджень. Яка із перелічених змін формених елементів крові буде найбільш характерною для цього стану?

- A Еозинопенія
- B Нейтропенія
- C Лейкопенія
- D Еритропенія
- E Моноцитопенія

79. Хворий 57 років скаржиться на слабкість, серцебиття, задишку при виконанні нетяжкої роботи. В крові: еритроцити – 0,79 Т/л, гемоглобін – 40 г/л, КП – 1,45, лейкоцити – 3,4 Г/л. В мазку: анізоцитоз і пойкилоцитоз еритроцитів, мегалобласти і мегалоцити. Яка анемія найбільш ймовірна у цього хворого?

- A В12-фолієводефіцитна
- B Постгеморагічна
- C Залізодефіцитна
- D Гемолітична
- E Апластична

80. Хворий поступив в стаціонар з підозрою на лейкоз. Яка з перерахованих ознак є діагностичним критерієм, який відрізняє гострий лейкоз від хронічного лейкозу?

- A. Лейкемічний провал
- B. Значне збільшення кількості лейкоцитів
- C. Швидкість перебігу лейкозу
- D. Еозинофільно-базофільна асоціація
- E. Поява клітин Гумпрехта

81. Поява яких клітин червоної крові є характерним для перніціозної В12-фолієводефіцитної анемії (анемії Адісона-Бірмера)?

- A. Ретикулоцити
- B. Нормоцити

- C. Мегалобласти
- D. Еритроцити
- E. Анулоцити

82. До складу сухого залишку плазми крові обов'язково входять білки. Яка група білків забезпечує процеси коагуляційного гемостазу?

- A. Фібриноген
- B. Альфа-глобуліни
- C. Бета-глобуліни
- D. Альбуміни
- E. Гамма-глобуліни

83. В еритроцитах з CO₂ та H₂O утворюється вугільна кислота. Який фермент забезпечує синтез вугільної кислоти в еритроцитах та її розщеплення в капілярах

- A. Карбоангідраза
- B. Лужна фосфатаза
- C. Еластаза
- D. Ліпаза
- E. Амілаза

84. У хворого 42 років виявлені такі зміни в периферичній крові: гемоглобін 80 г/л, еритроцити $3,2 \times 10^{12}/л$, лейкоцити $25 \times 10^9/л$, лейкоцитарна формула: базофіли – 5%, еозинофіли – 9%, мієлобласти – 3%, промієлоцити – 8%, мієлоцити – 11%, метамієлоцити – 22, паличкоядерні – 17%, сегментоядерні – 19%, ліфоцити – 3%, моноцити – 3%. Назвіть найбільш ймовірний діагноз при даній картині крові:

- A. Хронічний мієлолейкоз
- B. Гострий мієлобластний лейкоз
- C. Еритромієлоз
- D. Нейтрофільний лейкоцитоз
- E. Еозинофільний лейкоцитоз

85. Хвора 30 років з приводу інфекційного процесу приймала левоміцетин. Після аналізу крові лікар відмінив препарат. Яке ускладнення найбільш імовірно викликав левоміцетин з боку крові:

- A. Агранулоцитоз
- B. Анемія
- C. Лейкемія
- D. Тромбоцитопатія
- E. Порушення гемокоагуляції

86. У хлопчика 3 років з вираженим геморагічним синдромом відсутній антигемофільний глобулін А (фактор VIII) в плазмі крові. Яка фаза гемостазу первинно порушена у цього хворого:

- A. Внутрішній механізм активації протромбінази
- B. Зовнішній механізм активації протромбінази
- C. Перетворення протромбіну в тромбін
- D. Перетворення фібриногену в фібрину
- E. Ретракція кров'яного згустка

87. У чоловіка 45 років, який тривалий час перебував у стані стресу в крові збільшений вміст кортизолу та виявлені зміни в лейкоцитарній формулі крові. Вкажіть найбільш ймовірні:

- A. Еозинопенія
- B. Еозинофілія
- C. Моноцитопенія
- D. Нейтропенія
- E. Агранулоцитоз

88. У жінки 45 років часті маткові кровотечі, спостерігається загальна слабкість, задишка, тахікардія, болі в ділянці серця. Аналіз крові: еритроцити – $3 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін – 70 г/л, кольоровий показник – 0,7. В мазку переважають гіпохромні еритроцити (анулоцити), мікроцити. Який тип анемії за механізмом розвитку у хворої:

- A. Залізодефіцитна
- B. В12-фолієводефіцитна
- C. Гемолітична
- D. Хвороба Мінковського-Шофара
- E. Протеїнодефіцитна

89. У вагітної жінки діагностовано В12-фолієводефіцитну анемію. Проведене лікування дало позитивний результат. Який гематологічний показник найбільш чутливий до патогенетичної терапії:

- A. Збільшення кількості ретикулоцитів
- B. Збільшення кількості еритроцитів
- C. Зменшення анізоцитозу
- D. Зниження ШОЕ
- E. Підвищення рівня гемоглобіну

90. У чоловіка 33 років, який знаходиться в реанімаційному відділенні після операції з приводу травми селезінки, гематокрит становив 32% (0,32 л/л). Який процес найбільш ймовірно призвів до такого стану:

- A. Крововтрата
- B. блювота
- C. Пронос
- D. Інтенсивне потовиділення
- E. Посилене сечоутворення

91. У хлопчика 15 років діагностований хронічний мієлолейкоз. Кількість лейкоцитів – $137 \cdot 10^9/л$. Назвіть форму лейкозу в залежності від кількості лейкоцитів:

- A. Лейкемічна
- B. Сублейкемічна
- C. Лейкопенічна
- D. Алейкемічна
- E. –

92. Виникнення лейкоцитозу може бути обумовлено:

- A. Усіма переліченими причинами
- B. Підсиленням лейкопоеза реактивного характеру
- C. Пухлинною гіперплазією лейкопоетичної тканини
- D. Ускоренням виходу клітин з кісткового мозку
- E. Перерозподілом лейкоцитів у судинному руслі

93. Нейтрофільний лейкоцитоз характерний для:

- A. Гнійно-запальних процесів
- B. Гельмінтозів

- C. Алергічних реакцій
- D. Гемофілії
- E. Хронічного мієлолейкозу

94. Гемоглобінурія та гемоглобінемія є характерними для:

- A. Гемолітичної анемії
- B. Апластичної анемії
- C. Залізодефіцитної анемії
- D. В12-фолієводефіцитної анемії
- E. Постгеморагічної анемії

95. На шостому місяці вагітності в жінки з'явилася виражена залізодефіцитна анемія. Діагностичною ознакою її була поява в крові:

- A. Анулоцитів
- B. Мікроцитів
- C. Пойкілоцитів
- D. Ретикулоцитів
- E. Нормоцитів

96. Хлопчик, 7 років, скаржиться на знижений апетит, часті нудоти, періодичні болі в животі. Аналіз калу на яйця глистів дав позитивний результат. Яку форму лейкоцитозу слід очікувати у даного хворого?

- A. Еозинофілію
- B. Нейтрофілію
- C. Базофілію
- D. Лімфоцитоз
- E. Моноцитоз

97. У хворого з абсцесом сідничної ділянки при аналізі крові виявлено такі зміни: еритроцити – $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобін – 115г/л, лейкоцити – $18,0 \times 10^9/л$, базофіли – 0,5%, еозинофіли – 2,5%, паличкоядерні нейтрофіли – 18%, сегментоядерні – 51%, лімфоцити – 20%, моноцити – 8%. Яка форма лейкоцитозу має місце у даного хворого?

- A. Нейтрофільний
- B. Моноцитоз
- C. Лімфоцитоз
- D. Еозинофільний
- E. Базофільний

98. Яка із форм лейкоцитозу характерна для хронічних специфічних інфекцій?

- A. Лімфоцитоз
- B. Еозинофілія
- C. Базофілія
- D. Нейтрофільоз
- E. Моноцитоз

99. Які із клітин червоної крові є характерними для перніціозної В12-фолієводефіцитної анемії (анемії Аддісона-Бірмера)?

- A. Мегалобласти
- B. Нормоцити
- C. Ретикулоцити
- D. Анулоцити
- E. Серпоподібні еритроцити

100. У хворого на виразковий коліт розвинулась анемія. У крові виявляється гіпохромія еритроцитів, мікроанізоцитоз, пойкилоцитоз. Про яку анемію слід думати лікарю?

- A. Залізодефіцитну
- B. В12-дефіцитну
- C. Апластичну
- D. Гемолітичну
- E. Сидеробластну

101. У хворого з патологією печінки розвинулась залізодефіцитна анемія. Який кольоровий показник характерний для цієї хвороби?

- A. 0,6
- B. 0,8
- C. 1,0
- D. 1,2
- E. 1,4

102. Після автомобільної аварії у людини мала місце значна крововтрата, яка характеризується пропорційною втратою кількості еритроцитів і плазми крові. Як називається таке порушення об'єму циркулюючої крові?

- A. Проста гіповолемія
- B. Поліцитемічна гіповолемія
- C. Олігоцитемічна гіповолемія
- D. Поліцитемічна гіперволемія
- E. Проста гіперволемія

103. У пацієнта 40 років проведена резекція нижньої третини шлунку з приводу пептичної виразки. Які найбільш вірогідні зміни при лабораторному дослідженні крові слід очікувати?

- A. Мегалобластичну анемію
- B. Гіпопротеїнемію
- C. Гіпонатріємію
- D. Лейкопенію
- E. Тромбоцитопенію

104. Гематологічна картина при гострому мієлолейкозі характеризується "лейкемічним провалом". Це означає:

- A. Відсутність проміжних форм дозрівання гранулоцитів
- B. Відсутність лімфоцитів
- C. Відсутність моноцитів
- D. Відсутність еозинофільних гранулоцитів
- E. Відсутність базофільних гранулоцитів

105. Маса хворого становить 55 кг, гематокритний показник – 0,55 л/л, вміст натрію в крові 142 ммоль/л, калію – 3,9 ммоль/л, гемоглобін – 100 г/л. Який з наведених показників свідчить про дегідратацію?

- A. Гематокритний показник
- B. Рівень натрію
- C. Рівень калію
- D. Маса тіла
- E. Рівень гемоглобіну

106. У хворого на гемофілію А для підтвердження діагнозу лікар призначив визначення рівня деяких факторів згортання крові. Дефіцит якого фактору буде виявлено?

- A. VIII
- B. IX
- C. X
- D. XI
- E. XII

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

- A. Вихід білків з кровоносного русла
- B. Збільшення рівня гамма-глобулінів
- C. Посилений синтез імуноглобулінів
- D. Пронози
- E. Гемолітична анемія

108. У хворого в крові виявлено різке зменшення кількості еритроцитів і гемоглобіну; КП = 1,5. В мазку крові: мегалоцити, поодинокі мегалобласти, пойкилоцитоз, гіперхромія, мегалоцити з включеннями у вигляді тілець Жоллі і тілець Кебота. Поставлено діагноз анемії Аддісон-Бірмера. При дефіциті якого з названих факторів виникає така анемія?

- A. Гастромукопротеїну
- B. Гастрину
- C. Еритропоетину
- D. Порфірину
- E. Трансферину

109. У хворого, що знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострої постгеморагічної анемії, на 6-й день проведено дослідження крові і виявлено ознаки підвищення регенераторних можливостей кістково-мозгового кровотворення. Назвіть орган, відповідальний за регуляцію еритропоезу (синтез еритропоетинів) в даному випадку.

- A. Нирки
- B. Наднирники
- C. Селезінка
- D. Щитоподібна залоза
- E. Гіпофіз

110. Хворий поступив у відділення з діагнозом гостра постгеморагічна анемія. В анамнезі – масивна кровотеча в результаті пошкодження однієї з гілок легеневої артерії. Клінічні дані: блідість шкіри і слизових, частий пульс, часте поверхневе дихання. В основі розвитку вказаних симптомів лежить:

- A. Гіпоксія
- B. Гіповолемія
- C. Гіпоглікемія
- D. Гіпохромія
- E. Гіпокапнія

111. У новонародженого встановлений діагноз "серпоподібноклітинна анемія". Який гемоглобін містять еритроцити цього хворого?

- A. HbS
- B. HbS та HbA1
- C. HbA2

- D. HbF
- E. HbBart

112. При профілактичному обстеженні у молодій людини виявлено вміст гемоглобіну в крові 4,8 ммоль/л, кількість еритроцитів 3,0 Т/л, лейкоцитів – 7,5 Г/л, тромбоцитів – 280 Г/л. Дайте характеристику стану пацієнта.

- A. Анемія
- B. Лейкопенія
- C. Лейкоцитоз
- D. Лейкоз
- E. Тромбоцитопенія

113. Пацієнта турбують швидка втомлюваність, загальна слабкість, зниження працездатності. Результати аналізу крові: гемоглобін 7,5 ммоль/л, еритроцити 4,0 Т/л, лейкоцити 6 Г/л, тромбоцити 220 Г/л. Серед лейкоцитів периферичної крові 40% складають бластні клітини. Визначте патологію крові у пацієнта.

- A. Гострий лейкоз
- B. Хронічний лейкоз
- C. Лейкоцитоз
- D. Лейкопенія
- E. Анемія

114. Вживання сульфаніламідів викликало розвиток алергічного дерматиту у пацієнта. Аналіз лейкограми виявив лейкоцитоз і типові для цього стану зміни лейкоцитарної формули. Назвіть їх.

- A. Еозинофілія
- B. Нейтропенія
- C. Лімфопенія
- D. Відсутність базофілів
- E. Відсутність мета мієлоцитів

115. Жінка 55 років звернулася зі скаргами на тривалі (до двох тижнів) циклічні маткові кровотечі на протязі року, слабкість, запаморочення. При огляді виявлені: блідість шкіри, тахіпное, пульс – 90 уд/хв. Аналіз крові: НЬ – 70 г/л, еритроцити – 3,2 Т/л, колірний показник – 0,6, Le – 6,0 Г/л, ретикулоцити – 1%. Гіпохромія еритроцитів. Яка патологія крові в хворої?

- A. Хронічна постгеморагічна
- B. Гемолітична анемія
- C. Апластична анемія
- D. В12-фолієводефіцитна анемія
- E. Залізодефіцитна анемія

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

- A. Тромбоцитопенія
- B. Лейкопенія
- C. Зменшення вмісту гемоглобіну
- D. Еритропенія
- E. Лімфоцитом

117. Постраждала потрапила в клініку внаслідок отруєння оцтовою есенцією. Наприкінці першої доби з'явилась синюшність шкірних покривів як наслідок гемолізу еритроцитів. Який вид гемолізу має місце в даному випадку?

- A. Хімічний
- B. Осмотичний
- C. Біологічний
- D. Механічний
- E. Термічний

118. В клініку був доставлений пацієнт з діагнозом «гострий живіт». Лікар припустив гострий апендицит і призначив терміновий аналіз крові. Який показник підтвердить наявність гострого запалення?

- A. Лейкоцитоз
- B. Лейкопенія
- C. Еозинофілія
- D. Еритроцитоз
- E. Еритропенія

119. У хворого з хронічною серцевою недостатністю гематокрит складає 0,56 г/л, у клінічному аналізі крові абсолютний еритроцитоз. До якого порушення об'єму циркулюючої крові відносяться дані зміни?

- A. Поліцитемічна гіперволемія
- B. Поліцитемічна гіповолемія
- C. Олігоцитемічна гіперволемія
- D. Олігоцитемічна гіповолемія
- E. Проста гіперволемія

120. При нирковій недостатності у хворого відмічається затримка рідини в організмі, олігурія. Яке порушення об'єму циркулюючої крові супроводить дану патологію?

- A. Олігоцитемічна гіперволемія
- B. Поліцитемічна гіперволемія
- C. Поліцитемічна гіповолемія
- D. Олігоцитемічна гіповолемія
- E. Проста гіперволемія

121. Як називається клініко-гематологічний синдром, який характеризується різким зменшенням у периферичній крові гранулоцитів?

- A. Агранулоцитоз
- B. Лейкоцитоз
- C. Лейкопенія
- D. Анемія
- E. Зритропенія

122. Який лейкоцитоз розвивається при гнійно-септичних процесах в організмі

- A. Нейтрофільний
- B. Еозинофільний
- C. Базофільний
- D. Моноцитоз
- E. Лімфоцитом

123. Хворий К. 46 років, водій таксі, вже понад 10 років хворіє виразковою хворобою. Скаржиться на слабкість, швидку втомлюваність, болі в ділянці епігастрію. В крові:

кількість еритроцитів – $3 \cdot 10^{12}$, КП – 0,6; "тіні" еритроцитів, анулоцити, мікроцитоз, поїкілоцитоз, ретикулоцити-0,2%; лейкоцити $8 \cdot 10^9$ /л; тромбоцити $280 \cdot 10^9$ /л. Яка патологія крові супроводжує основне

- A. Залізодефіцитна анемія
- B. Гостра постгеморагічна анемія
- C. В12фолієводефіцитна анемія
- D. Анемія Адісона-Бірмера
- E. Таласемія

124. Жінка, яка працює на виробництві пов'язаному з фенілгідразиним (виробництво амідопірину), поступила із скаргами на жовтушність шкіри і склер, періодичні болі в лівому підребер'ї, слабкість, втомлюваність, збільшення селезінки. Жовтяниця якого типу може бути у хворої ?

- A. Гемолітична
- B. Механічна
- C. Печінкова
- D. Під печінкова
- E. Обтураційна

125. Недостатність вітаміну В12 і фолієвої кислоти може бути причиною анемії:

- A. Мегалобластичної
- B. Залізодефіцитної
- C. Апластичної
- D. Гемолітичної
- E. Сидеропенічної

126. При підйомі на гірську вершину біля 4000 м в екскурсанта швидко розвинулась різка жовтушність шкіри і слизових. Яке спадкове захворювання може обумовити жовтяницю в гірських умовах?

- A. Серпоподібно клітинна анемія
- B. Мікросфероцитарна анемія
- C. Фенілкетонурія
- D. Алкаптонурія
- E. Гемофілія

127. У хворого після резекції шлунка з'явилися слабкість, блідість шкірних покривів, одутлість обличчя, збільшення печінки та селезінки. У периферичній крові виявлені мегалобласти і мегалоцити, гіперхромія (колірний показник 1,3). Який вид анемії спостерігається у хворого?

- A. В12-дефіцитна
- B. Гемолітична
- C. Залізодефіцитна
- D. Токсична
- E. Гіперпластична

128. Після вживання фенацетину пацієнт скаржиться на біль в горлі, неможливість ковтання. Толаринголог діагностував некротичну ангіну. В крові: Нв – 130 г/л, ер. – $4,5 \cdot 10^{12}$ /л, лейк. – $3,0 \cdot 10^9$ /л, серед них лімф. – 75%, нейтр. – 10%, еозин. – 5%, мон. – 10%. Визначте порушення білої крові у пацієнта:

- A. Моноцитоз
- B. Еозинофілія
- C. Нейтрофілія

- D. Лімфопенія
- E. Нейтропенія

129. У батьків, хворих на гемоглобінопатію (аутосомно-домінантний тип успадкування), народилася здорова дівчинка. Які генотипи батьків?

- A. Обое гетерозиготні за геном гемоглобінопатії
- B. Обое гомозиготні за геном гемоглобінопатії
- C. У обох батьків ген гемоглобінопатії відсутній
- D. Батько гетерозиготний за геном гемоглобінопатії, у матері цей ген відсутній
- E. Мати гетерозиготна за геном гемоглобінопатії, у батька цей ген відсутній

Модуль 5

Патофізіологія системного кровообігу і зовнішнього дихання.

1. Послаблення кровопостачання органа зумовлює розвиток гіпоксії, яка активізує функцію фібробластів. Об'єм яких елементів збільшується в цій ситуації?
 - A. Міжклітинна речовина
 - B. Судини мікроциркуляторного русла
 - C. Нервові елементи
 - D. Паренхіматозні елементи органа
 - E. Лімфатичні судини
2. Тромбоз коронарної артерії спричинив розвиток інфаркту міокарда. Які механізми ушкодження кардіоміоцитів є домінуючими при цьому захворюванні?
 - A. Кальцієві
 - B. Ліпідні
 - C. Ацидотичні
 - D. Електролітно-осмотичні
 - E. Протеїнові
3. У студента перед іспитом виникла тахікардія. Які зміни на ЕКГ свідчатимуть про її наявність?
 - A. Вкорочення інтервалу R-R
 - B. Подовження інтервалу R-R
 - C. Подовження комплексу QRS
 - D. Вкорочення інтервалу P-Q
 - E. Подовження сегменту Q-T
4. Хвора 13 років знаходиться на стаціонарному лікуванні в гематологічному відділенні обласної дитячої лікарні з діагнозом залізодефіцитна анемія. Який тип гіпоксії має місце у цієї хворої?
 - A. Гемічна
 - B. Циркуляторна
 - C. Тканинна
 - D. Дихальна
 - E. Змішана
5. У чоловіка 55 років, який протягом багатьох років страждає на недостатність мітрального клапана, виникла гостра серцева недостатність. Який патофізіологічний варіант недостатності серця спостерігається у цьому випадку?
 - A. Перевантаження серця об'ємом
 - B. Гіпоксичне ушкодження серця
 - C. Коронарогенне ушкодження серця
 - D. Нейрогенне ушкодження серця
 - E. Гостра тампонада серця
6. У хворого з широким інфарктом міокарда розвинулася серцева недостатність. Який патогенетичний механізм її розвитку?
 - A. Зменшення маси функціонуючих кардіоміоцитів
 - B. Перевантаження серця тиском
 - C. Перевантаження серця об'ємом

- D. Гостра тампонада серця
- E. Реперфузійне ураження міокарда

7. До приймального відділення лікарні надійшов непритомний юнак з ознаками отруєння морфіном. Відзначається поверхневе та рідке дихання, яке обумовлене пригніченням дихального центру. Який тип недостатності дихання виник при цьому?

- A. Вентиляційна дисрегуляторна
- B. Вентиляційна обструктивна
- C. Вентиляційна рестриктивна
- D. Перфузійна
- E. Дифузійна

8. У хворого з серцевою недостатністю виникла аритмія, під час якої частота скорочень передсердь була 70, а шлуночків – 35/хв. Порушення якої функції провідної системи серця спостерігалось у хворого?

- A. Провідність
- B. Збудливість
- C. Автоматизм
- D. Збудливість та провідність
- E. Скоротливість

9. Лікар-дослідник у складі альпіністської експедиції піднявся у базовий табір, розташований на висоті 5000 м. На 3-й день перебування у нього з'явилися ознаки гірської хвороби: задишка, головний біль, втрата апетиту, загальна слабкість, ціаноз. Який тип гіпоксії має місце в цьому випадку?

- A. Гіпоксична
- B. Змішана
- C. Гемічна
- D. Циркуляторна
- E. Тканинна

10. У чоловіка 50-ти років раптово виникли сильне серцебиття, біль у серці, різка слабкість, підвищення артеріального тиску; пульс аритмічний, з дефіцитом. На ЕКГ виявлено відсутність зубців Р та різна тривалість інтервалів R-R. Яке порушення серцевого ритму в хворого?

- A. Миготлива аритмія
- B. Дихальна аритмія
- C. Пароксизмальна тахікардія
- D. Поперечна блокада серця
- E. Синусова екстрасистолія

11. У жінки, що хворіє на міастенію, виникли розлади дихання, що вимагало застосування штучної вентиляції легень. Який вид дихальної недостатності розвинувся в даній хворій?

- A. Нервово-м'язовий
- B. Центрогенний
- C. Торакодіафрагмальний
- D. Обструктивний
- E. Рестриктивний

12. Жінка 49 років звернулася до лікаря зі скаргами на підвищену втомлюваність та появу задишки під час фізичного навантаження. На ЕКГ: ЧСС – 50/хв.; PQ – подовжений, QRS –

не змінений, кількість зубців Р перевищує кількість комплексів QRS. Який вид аритмії у пацієнтки?

- A. Атріовентрикулярна блокада
- B. Екстрасистолія
- C. Синусова брадикардія
- D. Миготлива аритмія
- E. Синоатріальна блокада

13. Хвора 56-ти років тривалий час хворіє на тиреотоксикоз. Який тип гіпоксії може розвинутися у цієї хворої?

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

14. У хворого спостерігається збільшений тонус артеріол за нормальних показників насосної функції серця. Як це вплине на величину артеріального тиску?

- A. Зросте переважно діастолічний
- B. Зросте переважно систолічний
- C. Тиск не зміниться
- D. Зменшиться переважно діастолічний
- E. Зменшиться переважно систолічний

15. Хворий 50-ти років страждає на гіпертонічну хворобу. Під час фізичного навантаження у нього з'явилися відчуття м'язової слабкості, нестачі повітря, синюшність губ, шкіри, обличчя; дихання супроводжувалося відчутними на відстані вологими хрипами. Який механізм лежить в основі виникнення такого синдрому?

- A. Гостра лівошлуночкова недостатність
- B. Хронічна правошлуночкова недостатність
- C. Хронічна лівошлуночкова недостатність
- D. Колапс
- E. Тампонада серця

16. У хворого, що страждає на важку форму порушення водно-сольового обміну, настала зупинка серця в діастолі. Який найбільш вірогідний механізм зупинки серця в діастолі?

- A. Гіперкаліємія
- B. Гіпернатріємія
- C. Дегідратація організму
- D. Гіпокаліємія
- E. Гіпонатріємія

17. У хворого, що страждає на серцеву недостатність, спостерігаються збільшення печінки, набряки нижніх кінцівок, асцит. Який механізм є провідним в утворенні даного набряку?

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

18. У шахтаря виявлено фіброз легень, що супроводжувався порушенням альвеолярної вентиляції. Який механізм виникнення цього порушення є провідним?
- A. Обмеження дихальної поверхні легень
 - B. Звуження верхніх дихальних шляхів
 - C. Порушення нервової регуляції дихання
 - D. Обмеження рухомості грудної клітки
 - E. Спазм бронхів
19. У хворого виявлено екстрасистолію. На ЕКГ при екстрасистолічному скороченні відсутній зубець P, комплекс QRS деформований, є повна компенсаторна пауза. Які це екстрасистоли?
- A. Шлуночкові
 - B. Передсердні
 - C. Передсердно-шлуночкові
 - D. Синусні
 - E. –
20. У хворого на гострий міокардит з'явилися клінічні ознаки кардіогенного шоку. Який із вказаних нижче патогенетичних механізмів є провідним в розвитку шоку?
- A. Зниження насосної функції серця
 - B. Депонування крові в органах
 - C. Зниження діастолічного притоку до серця
 - D. Зниження судинного тону
 - E. Збільшення периферичного опору судин
21. Під час реєстрації ЕКГ хворого з гіперфункцією щитоподібної залози зареєстровано збільшення частоти серцевих скорочень. Вкорочення якого елемента ЕКГ про це свідчить?
- A. Інтервал R-R
 - B. Сегмент P-Q
 - C. Інтервал P-Q
 - D. Інтервал P-T
 - E. Комплекс QRS
22. У тварини з недостатністю аортальних клапанів розвинулась гіпертрофія лівого шлуночка серця. В окремих його ділянках визначаються локальні контрактири. Накопичення якої речовини в міокардіоцитах обумовило контрактири?
- A. Кальцій
 - B. Калій
 - C. Молочна кислота
 - D. Вуглекислий газ
 - E. Натрій
23. Під час диспансерного огляду у чоловіка 36-ти років, водія за професією, артеріальний тиск склав 150/90 мм рт.ст. Скарги на шум у вухах наприкінці робочого дня та загальне нездужання, які зникають після відпочинку. Діагностована гіпертонічна хвороба. Який провідний патогенетичний механізм у цьому випадку?
- A. Нейрогенний
 - B. Нирковий
 - C. Гуморальний
 - D. Ендокринний
 - E. Рефлексогенний

24. У хворого 59-ти років, директора підприємства, після перевірки податкової інспекції з'явився інтенсивний пекучий біль, локалізований за грудниною, який іррадіює в ліву руку. Через 15 хвилин стан хворого нормалізувався. Який можливий механізм стенокардії є провідним у цього хворого?

- A. Підвищення у крові рівня катехоламінів
- B. Атеросклероз коронарних судин
- C. Внутрішньосудинна агрегація формених елементів
- D. Тромбоз коронарних судин
- E. Функціональне перевантаження серця

25. При проходженні профілактичного огляду у шахтаря лікар встановив зміни функціонального стану серця, що свідчать про серцеву недостатність в стадії компенсації. Що з нижче перерахованого є головним підтвердженням компенсації діяльності серця?

- A. Гіпертрофія міокарда
- B. Тахікардія
- C. Збільшення артеріального тиску
- D. Задишка
- E. Ціаноз

26. Чоловік 70-ти років хворіє на атеросклероз судин нижніх кінцівок та ішемічну хворобу серця. Під час обстеження виявлено порушення ліпідного складу крові. Надлишок яких ліпопротеїнів є головною ланкою в патогенезі атеросклерозу?

- A. Низької щільності
- B. Холестерин
- C. Високої щільності
- D. Проміжної щільності
- E. Хіломікрони

27. У хворого на есенційну артеріальну гіпертензію розвинувся гіпертонічний криз, що призвело до нападу серцевої астми. Який механізм серцевої недостатності є провідним в даному випадку?

- A. Перевантаження серця підвищеним опором
- B. Перевантаження серця збільшеним об'ємом крові
- C. Абсолютна коронарна недостатність
- D. Пошкодження міокарда
- E. Порушення надходження крові до серця

28. Жінка 45-ти 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 хворі?

- A. Механічна недостатність
- B. Динамічна недостатність
- C. Резорбційна недостатність
- D. Змішана недостатність
- E. –

29. У хворого 44-х років на ЕКГ виявлені ознаки гіпертрофії обох шлуночків та правого передсердя. Діагностовано недостатність тристулкового клапана. Який патогенетичний варіант порушення функції серця має місце при цій недостатності?

- A. Перевантаження серця об'ємом
- B. Перевантаження серця опором

- C. Первинна міокардіальна недостатність
- D. Коронарна недостатність
- E. Тампонада серця

30. Під час обіду дитина поперхнулася і аспірувала їжу. Почався сильний кашель, шкіра і слизові ціанотичні, пульс частий, дихання рідке, видих подовжений. Яке порушення зовнішнього дихання розвинулося у дитини?

- A. Експіраторна задишка при асфіксії
- B. Інспіраторна задишка при асфіксії
- C. Стенотичне дихання
- D. Альтернуюче дихання
- E. Дихання Біота

31. У підлітка 12-ти років, який хворіє на бронхіальну астму, виник тяжкий напад астми: виражена експіраторна задишка, блідість шкірних покривів. Який вид порушення альвеолярної вентиляції має місце?

- A. Обструктивний
- B. Рестриктивний
- C. Торако-діафрагмальний
- D. Центральний
- E. Нервово-м'язовий

32. На ЕКГ пацієнта мають місце такі зміни: зубець P – нормальний, інтервал P-Q – вкорочений, шлуночковий комплекс QRST – розширений, зубець R – двогорбий або двофазний. Яка із форм аритмії має місце у даного пацієнта?

- A. Синдром WPW (Вольфа-Паркінсона-Уайта)
- B. Синдром Фредеріка (тріпотіння передсердь)
- C. Атріовентрикулярна блокада
- D. Миготіння шлуночків
- E. Миготлива аритмія

33. Чоловік 44-х років з інфарктом міокарда, помер від лівошлуночкової недостатності. На аутопсії: набряк легень, дрібнокраплинні крововиливи у серозних та слизових оболонках. Мікроскопічно: дистрофічні та некробіотичні зміни епітелію проксимальних каналців нирок, у печінці – централобулярні крововиливи та осередки некрозу. Який з видів порушення кровообігу найбільш вірогідний?

- A. Гостре загальне венозне повнокров'я
- B. Артеріальна гіперемія
- C. Хронічне загальне венозне повнокров'я
- D. Гостре недокрів'я
- E. Хронічне недокрів'я

34. Жінка 25-ти років скаржиться на постійний біль у ділянці серця, задишку під час рухів, загальну слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда та холодна, акроціаноз. Ps- 96/хв., АТ – 105/70 мм рт.ст. Межа серця зміщена на 2 см вліво. Перший тон над верхівкою серця послаблений, систолічний шум над верхівкою. Діагностовано недостатність мітрального клапана серця. Чим обумовлене порушення кровообігу?

- A. Перевантаження міокарда збільшеним об'ємом крові
- B. Перевантаження міокарда підвищеним опором відтоку крові
- C. Пошкодження міокарда
- D. Зниження об'єму циркулюючої крові
- E. Збільшення об'єму судинного русла

35. Хворий 21-го року надійшов до стаціонару з загостренням хронічного тонзиліту. Скаржиться на слабкість, задуху при помірному фізичному навантаженні. Температура 37,5оС. ЧСС – 110/хв. ЕКГ: ритм синусовий, інтервал PQ подовжений. Яка аритмія у хворого?

- A. Передсердно-шлуночкова блокада I ст.
- B. Передсердно-шлуночкова блокада II ст.
- C. Внутрішньопередсердна блокада
- D. Порушення внутрішньошлуночкової провідності
- E. Передсердно-шлуночкова екстрасистолія

36. У хворого на ішемічну хворобу серця відзначається гіпертрофія міокарда, тахікардія, зниження ХОК. Який з механізмів є провідним в ушкодженні кардіоміоцитів у даному випадку?

- A. Пошкодження специфічних мембранних насосів
- B. Збільшення числа α та β -адренорецепторів
- C. Втрата Mg^{2+} кардіоміоцитами
- D. Втрата Ca^{2+} кардіоміоцитами
- E. Дегідратація кардіоміоцитів

37. У хворого із вираженим пневмосклерозом після перенесеного інфільтративного туберкульозу легень розвинулась дихальна недостатність. До якого патогенетичного типу вона відноситься?

- A. Рестриктивний
- B. Обструктивний
- C. Дисрегуляційний
- D. Рефлекторний
- E. Апнеїстичний

38. У чоловіка 35-ти років під час тривалого бігу виникла гостра серцева недостатність. Які зміни іонного складу спостерігаються у серцевому м'язі при цьому стані?

- A. Накопичення в клітинах міокарда іонів Na^{+} і Ca^{2+}
- B. Накопичення в клітинах міокарда іонів K^{+} і Mg^{2+}
- C. Зменшення в клітинах міокарда іонів Na^{+} і Ca^{2+}
- D. Зменшення в позаклітинному просторі іонів K^{+} і Mg^{2+}
- E. Збільшення в позаклітинному просторі іонів Na^{+} і Ca^{2+}

39. Жінка 45-ти 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 хворі?

- A. Механічна недостатність
- B. Динамічна недостатність
- C. Резорбційна недостатність
- D. Змішана недостатність
- E. –

40. У пацієнта, який півтора місяця тому переніс інфаркт міокарда, діагностовано синдром Дреслера з характерною тріадою: перикардит, плеврит, пневмонія. Який головний механізм цього ускладнення?

- A. Сенсibiliзація організму антигенами міокарда
- B. Зниження резистентності до інфекційних агентів
- C. Активація сапрофітної мікрофлори

- D. Інтоксикація організму продуктами некрозу
- E. Викидання у кров міокардіальних ферментів

41. Хворий 23-х років надійшов до лікарні із черепно-мозковою травмою у важкому стані. Дихання характеризується судомним тривалим вдихом, який переривається коротким видихом. Для якого типу дихання це характерно?

- A. Апнейстичне
- B. Гаспінг-дихання
- C. Куссмауля
- D. Чейн-Стокса
- E. Біота

42. У хворої 45-ти років при електрокардіографічному обстеженні виявлено такі зміни: інтервал P-Q подовжений, при цьому випадає кожен другий або третій комплекс QRST. Яке саме порушення провідності серця спостерігається?

- A. Атріовентрикулярна блокада III ступеня
- B. Атріовентрикулярна блокада повна
- C. Синоаурикулярна блокада
- D. Внутрішньошлуночкова блокада
- E. Атріовентрикулярна блокада I ступеня

43. На ЕКГ пацієнта мають місце такі зміни: зубець P – нормальний, інтервал P-Q – вкорочений, шлуночковий комплекс QRST – розширений, зубець R – двогорбий або двофазний. Яка із форм аритмії має місце у даного пацієнта?

- A. Синдром WPW (Вольфа-Паркінсона-Уайта)
- B. Синдром Фредеріка (тріпотіння передсердь)
- C. Атріовентрикулярна блокада
- D. Миготіння шлуночків
- E. Миготлива аритмія

44. Під час об'єктивного обстеження хворого з діагнозом: атеросклеротичний міокардіосклероз, лікар встановив феномен дефіциту пульсу. При якій формі порушення серцевого ритму спостерігається такий феномен?

- A. Миготлива аритмія
- B. Ідіовентрикулярний ритм
- C. Передсердно-шлуночковий ритм
- D. Брадикардія
- E. Синусова екстрасистолія

45. У хворого із вираженим пневмосклерозом після перенесеного інфільтративного туберкульозу легень розвинулась дихальна недостатність. До якого патогенетичного типу вона відноситься?

- A. Рестриктивний
- B. Обструктивний
- C. Дисрегуляційний
- D. Рефлекторний
- E. Апнеїстичний

46. Хворий 23-х років надійшов до лікарні із черепно-мозковою травмою у важкому стані. Дихання характеризується судомним тривалим вдихом, який переривається коротким видихом. Для якого типу дихання це характерно?

- A. Апнейстичне

- В. Гаспінг-дихання
- С. Куссмауля
- Д. Чейн-Стокса
- Е. Біота

47. У хворої 45-ти років при електрокардіографічному обстеженні виявлено такі зміни: інтервал P-Q подовжений, при цьому випадає кожен другий або третій комплекс QRST. Яке саме порушення провідності серця спостерігається?

- А. Атріовентрикулярна блокада III ступеня
- В. Атріовентрикулярна блокада повна
- С. Синоаурикулярна блокада
- Д. Внутрішньошлуночкова блокада
- Е. Атріовентрикулярна блокада I ступеня

48. У чоловіка 35-ти років під час тривалого бігу виникла гостра серцева недостатність. Які зміни іонного складу спостерігаються у серцевому м'язі при цьому стані?

- А. Накопичення в клітинах міокарда іонів Na^+ і Ca^{2+}
- В. Накопичення в клітинах міокарда іонів K^+ і Mg^{2+}
- С. Зменшення в клітинах міокарда іонів Na^+ і Ca^{2+}
- Д. Зменшення в позаклітинному просторі іонів K^+ і Mg^{2+}
- Е. Збільшення в позаклітинному просторі іонів Na^+ і Ca^{2+}

49. У пацієнта з підвищеним артеріальним тиском, тремором, тахікардією, була діагностована доброякісна пухлина мозкової речовини наднирників. Гіперсекреція якого гормону викликає таку симптоматику?

- А. Адреналін
- В. Глюкагон
- С. Інсулін
- Д. Тироксин
- Е. Соматотропін

50. Після ремонту автомобіля в закритому приміщенні при працюючому двигуні у чоловіка з'явилися задишка, запаморочення, акроціаноз, частота дихання 24-26/хв. Газовий склад крові: pO_2 – 60 мм рт.ст., pCO_2 – 30 мм рт.ст.; у крові наявний карбоксигемоглобін. Про який вид гіпоксії можна думати?

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

51. Чоловік 23-х років після ДТП надійшов до лікарні у важкому стані із черепно-мозковою травмою. Дихання характеризується судомним тривалим вдихом, який переривається коротким видихом. Для якого типу дихання це характерно?

- А. Апноейстичне
- В. Гаспінг-дихання
- С. Кусмауля
- Д. Чейн-Стокса
- Е. Біота

52. У жінки 60-ти років після емоційної реакції, яка була викликана гнівом, виник напад за грудничного болю. На ЕКГ були встановлені ознаки порушення коронарного кровообігу. Який вид порушень міг спричинити це явище?

- A. Ангіоспастична ішемія
- B. Артеріальна гіперемія
- C. Венозна гіперемія
- D. Справжній стаз
- E. Венозний стаз

53. У водія 60-ти років довготривала хронічна патологія легень призвела до недостатності клапанів легеневої артерії і трикуспідального клапану, недостатності кровообігу за правошлуночковим типом. Який тип артеріальної гіпертензії є причиною перевантаження серця об'ємом?

- A. Легенева гіпертензія
- B. Центральна-ішемічна гіпертензія
- C. Есенційна гіпертензія
- D. Рефлексогенна гіпертензія
- E. Сольова гіпертензія

54. Робочий комунальної служби спустився в каналізаційний колодязь без засобів захисту і через деякий час знепритомнів. Лікарями швидкої допомоги діагностовано отруєння сірководнем. Який вид гіпоксії при цьому розвинувся?

- A. Гемічний
- B. Перевантажувальний
- C. Тканинний
- D. Циркуляторний
- E. Респіраторний

55. У неврологічне відділення з приводу мозкового крововиливу поступив хворий 62-х років. Об'єктивно: стан важкий. Спостерігається наростання глибини і частоти дихання, а потім його зменшення до апное, після чого цикл дихальних рухів відновлюється. Який тип дихання у хворого?

- A. Чейна-Стокса
- B. Кусмауля
- C. Біота
- D. Гаспінг-дихання
- E. Апнейстичне

56. У чоловіка 65-ти років впродовж 15-ти років була виражена артеріальна гіпертензія. Останнім часом систолічний тиск почав знижуватися, а діастолічний залишився підвищеним. Який гемодинамічний тип артеріальної гіпертензії у хворого?

- A. Гіпокінетичний
- B. Нормокінетичний
- C. Гіперкінетичний
- D. Еукінетичний
- E. –

57. При аналізі ЕКГ виявлено випадіння деяких серцевих циклів PQRST. Наявні зубці і комплекси не змінені. Назвіть вид аритмії:

- A. Синоатріальна блокада
- B. Миготлива аритмія
- C. Атріовентрикулярна блокада

- D. Передсердна екстрасистола
- E. Внутрішньопередсердна блокада

58. У хворого на ЕКГ виявлено збільшення тривалості комплексу QRS. Наслідком чого це може бути?

- A. Збільшення часу охоплення збудженням шлуночків
- B. Порушення провідності у атріовентрикулярному вузлі
- C. Збільшення збудливості передсердь
- D. Збільшення збудливості шлуночків та передсердь
- E. Збільшення часу охоплення збудженням передсердь

59. Аналіз ЕКГ хворого виявив відсутність зубця Р. Тривалість та амплітуда QRS комплексу та зубця Т відповідають нормі. Що є водієм ритму серця даного пацієнта?

- A. Передсердно-шлуночковий вузол
- B. Синусовий вузол
- C. Пучок Гіса
- D. Волокна Пуркінє
- E. Міокард шлуночків

60. Хворий на трансмуральний інфаркт міокарда лівого шлуночка переведений до відділення реанімації у важкому стані. АТ – 70/50 мм рт.ст., ЧСС – 56/хв., ЧД – 32/хв. Зазначте головну ланку в патогенезі кардіогенного шоку:

- A. Падіння серцевого викиду
- B. Падіння периферичного судинного опору
- C. Втрата води
- D. Крововтрата
- E. Втрата електролітів

61. Обстеження пацієнта з високим артеріальним тиском показало в нього вторинну артеріальну гіпертензію. Причиною такого стану є ренін-продукуюча пухлина нирки. Що є головною ланкою в патогенезі вторинної артеріальної гіпертензії в хворого?

- A. Гіперпродукція ангіотензину 2, альдостерону
- B. Гіперпродукція кортизолу
- C. Гіперпродукція інсуліну
- D. Недостатня продукція вазопресину
- E. Недостатня продукція катехоламінів

62. Чоловік 50-ти років хворіє на хронічний бронхіт, скаржить на задишку під час фізичного навантаження, постійний кашель з відходженням харкотиння. При обстеженні діагностовано ускладнення – емфізема легень. Чим вона зумовлена?

- A. Зниження еластичних властивостей легень
- B. Зменшення альвеолярної вентиляції
- C. Зменшення розтяжності легень
- D. Зменшення перфузії легень
- E. Порушення вентиляційно-перфузійного співвідношення в легенях

63. У хворого діагностовано септичний ендокардит. Температура тіла протягом 5-ти днів коливалася в межах 39,5оС – 40,2оС. На 6-й день на тлі різкого зниження температури до 35,2оС розвинувся колапс. Який головний механізм колапсу?

- A. Вазодилатація
- B. Гіпервентиляція
- C. Посилене потовиділення

- D. Тахікардія
- E. Поліурія

64. Вагітна жінка під час пологів втратила близько 800 мл крові. Спостерігається тахікардія, артеріальний тиск 100/70 мм рт.ст., тахіпное до 28/хв. Який тип гіпоксії розвивається первинно в такій клінічній ситуації ?

- A. Кров'яна
- B. Серцево-судинна
- C. Змішана
- D. Тканинна
- E. Дихальна

65. У хворого внаслідок хронічного обструктивного бронхіту на тлі задишки, тахікардії та ціанозу під час дослідження газового складу крові виявлено розвиток гіпоксемії та гіперкапнії. Яке порушення зовнішнього дихання спостерігається у хворого?

- A. Гіповентиляція
- B. Гіпоперфузія
- C. Гіперперфузія
- D. Гіпердифузія
- E. Гіпервентиляція

66. У підводному човні під час занурення порушилася система подачі кисню. У підводників збільшилися частота дихання і серцевих скорочень. Який вид гіпоксії розвинувся у підводників?

- A. Гіпоксична
- B. Кров'яна
- C. Серцево-судинна
- D. Тканинна
- E. Дихальна

67. Щуру в плевральну порожнину введено 0,5 мл повітря. Який тип недостатності дихання виникає в даному випадку?

- A. Рестриктивне порушення альвеолярної вентиляції
- B. Обструктивне порушення альвеолярної вентиляції
- C. Перфузійний
- D. Дифузійний
- E. Дисрегуляторне порушення альвеолярної вентиляції

68. В експерименті на ссавці зруйнували певну структуру серця, що призвело до припинення проведення збудження від передсердь до шлуночків. Що саме зруйнували?

- A. Атріовентрикулярний вузол
- B. Синоатріальний вузол
- C. Пучок Гіса
- D. Ніжки пучка Гіса
- E. Волокна Пуркіньє

69. У альпініста, що піднявся на висоту 5200 м, розвинувся газовий алкалоз. Що є причиною його розвитку?

- A. Гіпервентиляція легенів
- B. Гіповентиляція легенів
- C. Гіпероксемія
- D. Гіпоксемія

Е. Зниження температури навколишнього середовища

70. У спортсмена легкоатлета (бігуна на довгі дистанції) під час змагань розвинулась гостра серцева недостатність. В результаті чого виникла ця патологія?

- А. Перевантаження серця об'ємом
- В. Порушення в'язцевого кровообігу
- С. Прямого пошкодження міокарда
- Д. Патологія перикарда
- Е. Перевантаження серця опором

71. У хворого після тривалого психоемоційного напруження спостерігається підвищення артеріального тиску, що супроводжується серцебиттям, кардіалгіями, головним болем, запамороченням. Домінуючим у формуванні артеріальної гіпертензії у даному випадку є збільшення:

- А. Тонусу артеріол
- В. Тонусу венул
- С. Об'єму циркулюючої крові
- Д. Частоти серцевих скорочень
- Е. Серцевого викиду

72. Хворий з хронічною лівошлуночковою недостатністю пред'являє скарги на задишку, тахікардію, ціаноз губ. Який тип гіпоксії розвинувся у хворого?

- А. Циркуляторна
- В. Гемічна
- С. Тканинна
- Д. Гіпоксична
- Е. Церебральна

73. У хворого 70-ти років виявлено атеросклероз судин серця та головного мозку. При обстеженні відмічено зміни ліпідного спектру крові. Збільшення яких ліпопротеїнів відіграє суттєве значення в патогенезі атеросклерозу?

- А. Ліпопротеїнів низької щільності
- В. Ліпопротеїнів дуже низької щільності
- С. Ліпопротеїнів проміжної щільності
- Д. Ліпопротеїнів високої щільності
- Е. Хіломікронів

74. При передозуванні наркозу під час оперативного втручання виникли ознаки гострої гіпоксії, про що свідчить збільшення частоти серцевих скорочень до 124 ударів/хв, виникнення тахіпноє. Яка гіпоксія має місце в даному випадку?

- А. Дихальна
- В. Гіпоксична
- С. Змішана
- Д. Циркуляторна
- Е. Тканинна

75. Люди, що знаходяться в приміщенні при пожежі, страждають від отруєння чадним газом. Який вид гіпоксії при цьому спостерігається?

- А. Гемічна
- В. Циркуляторна
- С. Гіпоксична
- Д. Дихальна

Е. Тканинна

76. Хворий лежить у лікарні з приводу хронічної недостатності серця. Об'єктивно: шкіра і слизові ціанотичного кольору, тахікардія, тахіпноє. Який вид гіпоксії у хворого?

- А. Циркуляторна.
- В. Анемічна
- С. Гемічна
- Д. Тканинна
- Е. Гіпоксична

77. Хворий поступив у лікарню з приводу запалення легень. Який вид дихальної недостатності у хворого?

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

78. У хворого на бронхіальну астму після вживання аспірину виник бронхоспазм. Яка гіпоксія розвинулась у хворого?

- А. Дихальна.
- В. Кров'яна.
- С. Циркуляторна.
- Д. Тканинна.
- Е. Гіпоксична.

79. У чоловіка отруєння нітратами. Яка гіпоксія буде у цієї людини?

- А. Кров'яна.
- В. Циркуляторна.
- С. Дихальна.
- Д. Тканинна.
- Е. Гіпоксична.

80. У клініку доставлено потерпілого з тупою травмою грудної клітки. Діагностовано розрив аортального клапану. Який компенсаторний серцевий механізм найбільш ймовірно задіяний в даному випадку?

- А. Гетерометричний
- В. Гомеометричний
- С. Гіпертрофія
- Д. Тахікардія
- Е. –

81. До клініки поступив потерпілий, який зазнав проникаючого кульового поранення грудної клітки. Діагностовано пневмоторакс. Який вид дихальної недостатності виникає в такому випадку?

- А. Рестриктивна вентиляційна
- В. Обструктивна вентиляційна
- С. Дисрегуляторна вентиляційна
- Д. Дифузійна
- Е. Перфузійна

82. До дільничного педіатра звернулася мама з дитиною 6 років зі скаргами на біль у горлі та утруднене дихання. Лікар запідозрив дифтерію гортані. Яке порушення зовнішнього дихання може розвиватися при такій локалізації цього захворювання

- A. Рідке глибоке з утрудненим вдихом
- B. Рідке глибоке з утрудненим видихом
- C. Часте поверхнєве
- D. Дихання Біота
- E. Дихання Чейн-Стокса

83. Хворий скаржиться на біль у ділянці лівої лопатки та правому плечі. Діагностовано ішемічну хворобу серця. Який вид болю виник у даного хворого?

- A. Відбитий.
- B. Локальний.
- C. Каузальгичний.
- D. Невралгичний.
- E. Таламічний.

84. Дівчина, звернулася в клініку зі скаргами на те, що в холодну погоду виникають напади болю і відчуття оніміння в пальцях рук. Під час нападів об'єктивно спостерігається різке збліднення шкіри пальців і кистей, зниження місцевої температури, порушення шкірної чутливості. Яке порушення місцевого кровообігу спостерігається у дівчини?

- A. Ангіоспастична ішемія
- B. Обтураційна ішемія
- C. Компресійна ішемія
- D. Артеріальна ішемія
- E. Венозна ішемія

85. У хворого з гломерулонефритом відмічається підвищення АТ до 200/110 мм. рт. ст. Активація якого механізму є ведучою ланкою в розвитку артеріальної гіпертензії в даному випадку?

- A. Ренін-ангіотензин-альдостеронової системи
- B. Калікрїн-кінінової системи
- C. Симпато-адреналової системи
- D. Парасимпатичної нервової системи
- E. Симпатичної нервової системи

86. Потерпілого доставили в лікарню з гаража, де він перебував у непритомному стані при працюючому моторі автомобіля. Попередній діагноз – отруєння чадним газом. Розвиток гіпоксії у потерпілого пов'язаний з нагромадженням у крові

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

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

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

88. До фармацевта звернувся хворий 54 років за порадою щодо призначення ліків. З'ясувалось що в анамнезі хворого протягом 4 років – хронічний гломерулонефрит, та 2-х років – стійке підвищення артеріального тиску. Яка речовина, синтезована нирками, відіграє важливу роль у формуванні артеріальної гіпертензії:

- A. Ренін
- B. Оксид азоту
- C. Альдостерон
- D. Гістамін
- E. Катехоламіни

89. Група туристів пішла на екскурсію у гори. Через дві години після початку походу у частини з них зареєстрована тахікардія та задишка, що є свідченням наявності в організмі гіпоксії. Яка гіпоксія є причиною виявлених порушень?

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

90. Які зміни в лейкоцитарній формулі слід очікувати у пацієнта з атопічною бронхіальною астмою?

- A. Еозинофілія
- B. Еозинопенія
- C. Базофілія
- D. Нейтрофілія
- E. Нейтропенія

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

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

92. У пацієнта, що потрапив у реанімацію з діагнозом діабетична гіперглікемічна кома, спостерігається рідке, глибоке, шумне дихання. Фаза вдиху довша за фазу видиху. Яке дихання розвинулось у хворого?

- A. дихання Куссмауля
- B. дихання Чейна-Стокса
- C. дихання Біота
- D. апнейстичне дихання
- E. гаспінг-дихання

93. У пацієнта з травматичним шоком ЧСС становить 130 уд/хв. Який вид аритмії розвинувся?

- A. синусна тахікардія
- B. синусна брадикардія
- C. дихальна аритмія
- D. екстрасистоія
- E. пароксизмальна тахікардія

94. Відповідно до рекомендацій ВООЗ і міжнародного товариства гіпертензій (1999) артеріальною гіпертензією вважається підвищення артеріального тиску вище:
- A. 140/90 мм.рт.ст.
 - B. 120/80 мм.рт.ст.
 - C. 150/100 мм.рт.ст.
 - D. 130/90 мм.рт.ст.
 - E. 160/120 мм.рт.ст.
95. 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?
- A. Ангіоспастичний.
 - B. Странгуляційний.
 - C. Облітераційний.
 - D. Компресійний.
 - E. Обтураційний.
96. Чоловік, 65 років протягом кількох років хворіє на атеросклероз судин серця і головного мозку. Який клас ліпопротеїнів плазми крові є найбільш атерогенним?
- A. Ліпопротеїни низької щільності.
 - B. Ліпопротеїни дуже низької щільності.
 - C. Ліпопротеїни високої щільності.
 - D. Хіломікрони.
 - E. –
97. Хворий К., віком 65 років, переніс інфаркт міокарда. Через місяць у нього розвинулась серцева недостатність. Чим зумовлено її виникнення?
- A. Ушкодженням міокарда
 - B. Перевантаженням серця опором
 - C. Інфекцією
 - D. Підвищеним опором вигнанню крові в аорті
 - E. Підвищеним опором вигнанню крові в легеневому стовбурі
98. У хворого встановили стеноз лівого передсердно-шлуночкового отвору, але ознак недостатності серця ще немає. Який терміновий механізм компенсації розвинувся при цьому?
- A. Гомеометричний
 - B. Гетерометричний
 - C. Метаболічний
 - D. Гіпертрофія міокарда
 - E. Брадикардія
99. До аптеки за ліками звернувся хворий. Раптово йому стало погано: з'явилося серцебиття, прискорений пульс і біль у грудях, який за декілька хвилин поширився в ліву половину голови та під ліву лопатку. Про яке захворювання слід думати в першу чергу?
- A. Ішемічна хвороба серця
 - B. Виразкова хвороба шлунку
 - C. Дисфагія
 - D. Пневмонія
 - E. Нейроциркуляторна дистонія

100. У хворого з артеріальною гіпертензією при обстеженні виявлено розширення меж серця, збільшення ударного і хвилинного об'єму без зміни частоти серцевих скорочень. Отримані зміни параметрів серцевої діяльності необхідно розцінювати як:

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

101. У хворого діагностовано гіпоксичну гіпоксію, при якій pO_2 крові знижений. При якій гіпоксії напруга кисню крові не змінюється?

- A. Тканинній
- B. Гемічній
- C. Циркуляторній
- D. Дихальній
- E. Гіпоксичній

102. У дитини, що хворіє на бронхіальну астму, виник астматичний приступ, який привів до розвитку гострої дихальної недостатності. Це ускладнення зумовлене порушенням:

- A. Альвеолярної вентиляції
- B. Перфузії легень
- C. Дифузії газів
- D. Дисоціації оксигемоглобіну
- E. Діяльності серця

103. У хворого хронічна недостатність серця. Об'єктивно: шкіра і слизові оболонки ціанотичні, тахікардія, тахіпное, набряки. Який вид гіпоксії у хворого?

- A. Циркуляторна
- B. Гемічна
- C. Гіпоксична
- D. Тканинна
- E. Респіраторна

104. Після фізичного навантаження у людини спостерігаються позачергові (передчасні) скорочення серцевого м'яза. Який це вид аритмії?

- A. Екстрасистоля
- B. Синусова тахікардія
- C. Синусова брадикардія
- D. Фібриляція шлуночків
- E. Пароксизмальна тахікардія

105. Хворий А., 58 років скаржиться на періодичні приступи стискаючого болю за грудиною, що виникають при емоційному або фізичному навантаженні. Як називається ця патологія?

- A. Стенокардія
- B. Інфаркт міокарда
- C. Кардіосклероз
- D. Шлуночкова блокада
- E. Гіпоксичний некроз міокарда

106. У хворого на бронхіальну астму розвинувся напад: дихання утруднене, ЧД 24-26 на хв., вдихи змінюються подовженими видихами за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання у хворого?

- A. Експіраторна задишка
- B. Чейна – Стокса
- C. Біота
- D. Інспіраторна задишка
- E. Апнейстичне дихання

107. У пацієнта, який часто хворіє ангінами, розвинулася недостатність мітрального клапану, через що серце зазнає перевантаження об'ємом крові. Розвиток якого внутрішньосерцевого механізму в основному забезпечує компенсацію роботи серця?

- A. Гетерометричного
- B. Тахікардії
- C. Гомеометричного
- D. Гіпертрофії міокарду
- E. Збудження симпатичної нервової системи

108. У хворого на цукровий діабет виникла діабетична кома, яка супроводжувалася глибоким гучним диханням. Як називається такий тип дихання?

- A. Гіперпноє
- B. Поліпноє
- C. Агональне дихання
- D. Періодичне дихання
- E. Брадипноє

109. У хворого, 64 років, після мозкового крововиливу спостерігається наростання глибини і частоти дихання, а потім зменшення до повного припинення, після чого цикл дихальних рухів відновлюється. Який тип дихання виник у хворого?

- A. Чейна-Стокса
- B. Біотта
- C. Гаспінг-дихання
- D. Куссмауля
- E. Апнейстичне

110. Підліток 15 років, скаржить на недостачу повітря, загальну слабкість, серцебиття. ЧСС 130 уд/хв, АТ – 100/60 мм рт. ст.на ЕКГ, комплекс QRS нормальної форми та тривалості. Число зубців Р та шлункових комплексів однакове, зубець Т злитий з зубцем Р. Яка аритмія серця спостерігається у підлітка ?

- A. Синусова тахікардія
- B. Синусова екстрасистолія
- C. Мерехтіння передсердь
- D. Тремтіння передсердь
- E. Передсердна пароксизмальна тахікардія

111. Людина отримала електротравму. При цьому струм перейшов через серцевий м'яз. Які небезпечні порушення в роботі серця можуть виникнути у цій ситуації, що вимагають термінового втручання?

- A. Фібриляція шлуночків
- B. Фібриляція передсердь
- C. Екстрасистолія
- D. Тахікардія

Е Брадикардія

112. Чоловік 65 років страждає хронічною серцевою недостатністю по лівошлуночковому типу. Об'єктивно: ціаноз, задишка, кашель з харкотинням, періодичні напади задухи. Який тип гіпоксії первинно виник у хворого ?

- А Циркуляторна застійна
- В Циркуляторна ішемічна
- С Тканинна
- Д Дихальна
- Е Кров'яна

113. Чоловік 36 років скаржиться на кашель з виділенням харкотиння, задишку, головний біль, загальну слабкість. Захворів після сильного переохолодження. При огляді: шкіра бліда, температура тіла – 38оС. Пульс – 91/хв., АТ – 125/6 мм рт.ст. В аналізі крові – нейтрофільний лейкоцитоз. Поставлений діагноз: вогнищева пневмонія. Який тип гіпоксії має місце у хворого?

- А Дихальна
- В Гемічна
- С Тканинна
- Д Циркуляторна застійна
- Е Циркуляторна ішемічна

114. Чоловік 60 років страждає атеросклерозом судин. Яка з приведених нижче сполук грає провідну роль в патогенезі даного захворювання?

- А Ліпопротеїди низької щільності
- В Ліпопротеїди високої щільності
- С Хіломікрони
- Д Тканинний фермент ліпопротеїнази
- Е Комплекс жирних кислот з альбумінами

115. У дівчинки 14 років, експіраторна задишка. Стан розвився після гри з собакою. В анамнезі хворіє бронхіальною астмою. Якою із перелічених нижче біологічно активною речовиною найбільш вірогідно викликаний спазм гладеньких м'язів бронхіол дівчинки?

- А Лейкотрієн D4
- В Тромбоксан A2
- С Серотонін
- Д Брадикінін
- Е Ацетилхолін

116. У жінки 45 років у період цвітіння трав з'явилося гостре запальне захворювання верхніх дихальних шляхів та очей: гіперемія, набряк, слизове виділення. Який вид лейкоцитозу буде найбільш характерним при цьому?

- А Еозинофілія
- В Базофілія
- С Нейтрофілія
- Д Лімфоцитоз
- Е Моноцитоз

117. Через 1 годину після накладання кільця, що звужує аорту, в собаки різко зросла сила та частота серцевих скорочень, а об'єм циркулюючої крові та товщина стінки лівого шлуночка не відрізнялися від вихідних показників. Яка стадія гіпертрофії міокарда спостерігається у тварини?

- A Аварійна
- B Декомпенсації
- C Прогресуючого кардіосклерозу
- D Відносно стійкої гіперфункції
- E Завершеної гіпертрофії

118. У хворого має місце підвищення опору відтоку крові з лівого шлуночка, що призвело до включення енергоємного механізму компенсації. Яку він має назву?

- A. Гомеометричний
- B. Гетерометричний
- C. Атонічний
- D. Астенічний
- E. Метаболічний

119. В розумінні причинності якого із захворювань застосовується концепція факторів ризику?

- A. Гіпертонічної хвороби
- B. Міокардиту
- C. Енцефаліту
- D. Плевриту
- E. Тонзиліту

120. Який принцип покладений в основу виділення хвороб серцево-судинної системи:

- A. Системний
- B. Патогенетичний
- C. Соціальний
- D. Віковий
- E. Етіологічний

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

- A. Лейкотрієни
- B. Простагландини
- C. Брадикінін
- D. Ацетилхолін
- E. Катехоламіни

122. Яка стадія атеросклерозу характеризується відкладенням солей кальцію у судинну стінку?

- A. Атерокальциноз
- B. Атероматоз
- C. Ліпоїдоз
- D. Доліпідна
- E. Звиразкування

123. При обстеженні у хворого виявлено підвищення вмісту ліпопротеїнів низької густини в сироватці крові. Наявність якого захворювання можна чекати у цього хворого?

- A. Атеросклероз
- B. Гострий панкреатит
- C. Запалення легень
- D. Гастрит
- E. Гломерулонефрит

124. 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 вдихи змінювалися посиленими видихами за участю експіраторних м'язів. Яка форма порушення дихання спостерігається у хворого?

- A. Дихання Куссмауля
- B. Дихання Чейн-Стокса
- C. Стенотичне дихання
- D. Тахіпноє
- E. Дихання Біота

125. Хворий страждає на атеросклероз судин головного мозку. Аналіз крові виявив гіперліпопротеїнемію. Вміст якого класу ліпопротеїнів плазми крові, найбільш вірогідно, збільшений в цьому випадку?

- A. Ліпопротеїни низької густини
- B. Ліпопротеїни високої густини
- C. Хіломікрони
- D. Комплекси глобулінів із стероїдними гормонами
- E. Комплекси жирних кислот із альбумінами

126. У хворого 45 років після сильного психоемоційного навантаження раптово з'явився гострий біль у ділянці серця з іррадіацією у ліву руку, шию, під ліву лопатку. Відмічалося оніміння лівої китиці. Обличчя стало блідим, покритися холодним потом. Нітрогліцерин зняв напад болю. Який процес розвинувся у хворого?

- A. Ішемія міокарду
- B. Венозна гіперемія серця
- C. Емболія легеневої артерії
- D. Реперфузійний синдром

127. При аналізі ЕКГ встановлено: ритм синусовий, число передсердних комплексів більше числа шлуночкових комплексів; прогресуюче подовження інтервалу PQ від комплексу до комплексу; випадіння окремих шлуночкових комплексів, тому після зубця P триває довга пауза; зубці P та комплекси QRST без змін. Назвіть тип порушення серцевого ритму.

- A. Неповна атріовентрикулярна блокада II ступеня
- B. Сино-аурикулярна блокада
- C. Неповна атріовентрикулярна блокада I ступеня
- D. Внутрішньопередсердна блокада
- E. Повна атріо-вентрикулярна блокада

128. Хвора 24 років поступила у лікарню зі скаргами на головний біль, біль у попереку, набряки на обличчі, слабкість. В анамнезі місяць тому перенесла ангіну. Об'єктивно: АТ 180/110 мм рт.ст.; еритроцити $3,3 \times 10^{12}/л$, лейкоцити $14,7 \times 10^9/л$, ШОЕ 29 мм/год; Na^+ плазми 137 ммоль/л; у сечі виражена протеїнурія, мікрогематурія, лейкоцитурія. Який найбільш ймовірний механізм розвитку гіпертензії у хворої?

- A. Збільшення секреції реніну
- B. Підвищення активності ангіотензинконвертуючого ферменту
- C. Підвищення секреції мінералокортикоїдів
- D. Підвищення секреції катехоламінів
- E. Гіпернатріємія

129. У хворого з ішемічною хворобою серця на ґрунті атеросклеротичного ураження коронарних артерій після значного фізичного навантаження розвинувся гострий інфаркт міокарду. Яка найбільш ймовірна причина недостатності коронарного кровообігу?

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

130. Скорочення шлуночків відбуваються до наповнення їх кров'ю і не супроводжуються пульсовою хвилею. В цьому випадку частота пульсу виявляється меншою за частоту скорочень серця – дефіцит пульсу. Такий патологічний стан серця називається:

- A. Миготливою аритмією
- B. Синусовою аритмією
- C. Екстрасистолією
- D. Фібриляція шлуночків
- E. Блокадою

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

- A. Підвищення гідростатичного тиску в капілярах
- B. Зниження осмотичного тиску в плазмі крові
- C. Підвищення онкотичного тиску в тканинах
- D. Підвищення проникності стінки капілярів
- E. Підвищення осмотичного тиску в тканинах

132. При якій патології включається гетерометричний механізм адаптації серця до підвищеного навантаження?

- A. Недостатність мітрального клапану
- B. Стеноз гирла аорти
- C. Стеноз мітрального отвору
- D. Артеріальна гіпертензія
- E. Стеноз гирла легеневої артерії

133. При якій патології включається гомеометричний механізм адаптації серця до підвищеного навантаження?

- A. Артеріальна гіпертензія
- B. Гіперволемія
- C. Недостатність аортального клапану
- D. Недостатність мітрального клапану
- E. Недостатність клапанів правого атріовентрикулярного отвору

134. При якій патології включається гомеометричний механізм адаптації серця до підвищеного навантаження?

- A. Стеноз гирла аорти
- B. Гіперволемія
- C. Недостатність аортального клапану
- D. Недостатність мітрального клапану
- E. Недостатність клапанів правого атріовентрикулярного отвору

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

- A. Стенокардію
- B. Міокардит
- C. Перикардит
- D. Ендокардит
- E. Інфаркт міокарда

136. Який із перелічених патологічних процесів може бути ускладненням артеріальної гіпертензії?

- A. Хронічна ниркова недостатність
- B. Шлункова кровотеча
- C. Колапс
- D. Міокардит
- E. Порок серця

137. Який із перелічених патологічних процесів може бути ускладненням артеріальної гіпертензії?

- A. Крововилив у головний мозок
- B. Шлункова кровотеча
- C. Колапс
- D. Міокардит
- E. Порок серця

138. Чоловік 60 років купував ліки в аптеці і раптово відчув різкий біль за грудиною, який поширювався в ліве плече та передпліччя. Виникли нудота, блідість, страх. Провізором запропоновано таблетку нітрогліцерину під язик. Через 2-3 хв. приступ припинився. Про яке захворювання можна думати в даному випадку:

- A. Стенокардія
- B. Інфаркт міокарда
- C. Міжреберна невралгія
- D. Міозит
- E. Міокардит

139. У хворої 30 років нормальний серцевий ритм змінюється приступом скорочень 220-230 за 1 хв., які швидко припиняються і ритм нормалізується. Яке найбільш імовірне порушення серцевого ритму виникло у хворої:

- A. Пароксизмальна тахікардія
- B. Миготлива аритмія
- C. Миготіння передсердь
- D. Синусна тахікардія
- E. Синусна аритмія

140. Виберіть при якому із нищенаведених станів, що спричинюють серцеву недостатність, спрацьовує гетерометричний механізм компенсації:

- A. Недостатність мітрального клапану
- B. Стенозмі трального отвору
- C. Стеноз гирла аорти
- D. Гідроперикардіум
- E. Гіпертонічна хвороба

141. Хворий, 44 роки, скаржиться на задуху, серцебиття, болі в правому підребер'ї, набряки на ногах. При обстеженні виявлено пульсацію шийних вен, збільшення печінки, набряки на нижніх кінцівках. На ЕКГ – ознаки гіпертрофії обох шлуночків та правого передсердя. Діагностована недостатність тристулкового клапана. Назвіть патофізіологічний варіант цієї недостатності:

- A. Перевантаження серця об'ємом
- B. Перевантаження серця опором
- C. Первинна міокардіальна недостатність
- D. Коронарна недостатність
- E. Тампонада серця

142. Недостатність серця від перевантаження об'ємом виникає при:

- A. Недостатності передсердно-шлуночкових клапанів
- B. Генералізованому атеросклерозі
- C. Гіпертонії
- D. Стенозі гирла легеневої артерії
- E. Стенозі аортального отвору

143. Наступні зміни є характерними для правошлуночкової недостатності серця, за винятком:

- A. Застій крові в малому колі кровообігу
- B. Застій крові в великому колі кровообігу
- C. Асцит
- D. Збільшення печінки
- E. Набряки нижніх кінцівок

144. Зниження серцевого викиду (як ускладнення інфаркту міокарда) на тлі значного підвищення загального периферичного опору спостерігається при:

- A. Кардіогенному шоці
- B. Пароксизмальній тахікардії
- C. Фібриляції шлуночків
- D. Синусовій екстрасистолії
- E. Передсердношлуночкової блокаді

145. При аналізі електрокардіограми у пацієнта виявили зменшення тривалості інтервалу R-R. Які зміни в роботі серця спостерігаються при цьому?

- A. Збільшення частоти скорочень
- B. Зменшення частоти скорочень
- C. Збільшення сили скорочень
- D. Зменшення сили скорочень
- E. Зменшення частоти і сили скорочень

146. У хворого з гіпертонічною хворобою виявлено значне збільшення маси міокарда лівого шлуночка. Це сталося внаслідок:

- A. Збільшення об'єму кардіоміоцитів
- B. Збільшення кількості кардіоміоцитів
- C. Розростання сполучної тканини
- D. Затримки води в міокарді
- E. Жирової інфільтрації міокарда

147. Після перенесеної психічної травми у пацієнтки періодично настає підвищення артеріально-го тиску, яке супроводжується головним болем, серцебиттям, загальною слабкістю. Для формування стійкої артеріальної гіпертензії вирішальне значення має:

- A. Підвищення тону артеріол
- B. Збільшення об'єму плазми
- C. Збільшення серцевого викиду
- D. Почащення серцевих скорочень
- E. Зменшення просвіту вен

148. Який механізм компенсації спрацьовує в умовах серцевої недостатності, викликаній перевантаженням об'ємом крові?

- A. Гетерометричний (Франка-Старлінга)
- B. Тахікардія
- C. Гомеометричний
- D. Гіпертрофія міокарду
- E. Підвищення частоти дихання

149. Який механізм компенсації спрацьовує в умовах серцевої недостатності при підвищенні опору відтоку крові?

- A. Гомеометричний
- B. Гетерометричний
- C. Брадікардія
- D. Гіпертрофія міокарду
- E. Підвищення частоти дихання

150. У хворого 42 років з хронічною серцевою недостатністю є набряки на нижніх кінцівках. У механізмі їх розвитку провідну роль відіграє:

- A. Підвищення гідростатичного тиску
- B. Підвищення онкотичного тиску плазми
- C. Підвищення осмотичного тиску плазми
- D. Пониження гідростатичного тиску
- E. Поліурія

151. У хворого 34 років після нервового перевантаження виник різкий (кінжальний) біль за грудиною, який не знімався після прийому нітрогліцерину. Для якого захворювання це є типовим?

- A. Інфаркту міокарда
- B. Гіпертензивної кризи
- C. Гіпертрофії міокарда
- D. Стенокардії
- E. Кардіоневрозу

152. Яка форма серцевої недостатності розвивається при ревматизмі?

- A. Змішана
- B. Перевантажувальна
- C. Міокардіальна
- D. Правошлуночкова
- E. Лівшлуночкова

153. Який довгостроковий механізм компенсації при серцевій недостатності розвивається при гіпертонічній хворобі?

- A. Гіпертрофія міокарда

- В. Гетерометричний
- С. Гомеометричний
- Д. Тахікардія
- Е. Збільшення хвилинного об'єму крові

154. При витягуванні із вскритої черевної порожнини назовні петель кишечника під час операції у пацієнта різко сповільнилася частота серцевих скорочень. Назвіть механізм.

- А. Рефлекторне підвищення тонулу блукаючого нерва
- В. Подразнення симпатичного нерва, який інервує кишечник
- С. Рефлекторне підвищення тонулу центрів симпатичної нервової системи
- Д. Подразнення передніх корінців спинного мозку
- Е. Подразнення задніх корінців спинного мозку

155. Серце має властивість автоматизму за рахунок наявності атипових кардіоміоцитів, які утворюють провідну систему серця. Який відділ цієї системи є "водієм ритму" серця І порядку?

- А. Синоатріальний вузол
- В. Ніжки пучка Гіса
- С. Волокна Пуркін'є
- Д. Атріовентрикулярний вузол
- Е. Пучок Гіса

156. У хворого, що страждає на ішемічну хворобу серця і раніше переніс два інфаркти міокарда стінки лівого шлуночка, спостерігаються "клокочуче дихання", задишка; при аускультатії легень – рясні вологі хрипи. Яка серцева недостатність у хворого?

- А. Лівошлуночкова
- В. Субкомпенсована
- С. Компенсована
- Д. Правошлуночкова
- Е. Змішана

157. У хворої на гіпертонічну хворобу спостерігаються підвищення артеріального тиску до 180/110 мм рт.ст., задишка, ціаноз, тахікардія; межі серця розширені вліво, у легенях – вологі хрипи. Які ознаки термінової компенсації серцевої недостатності мають місце в хворої?

- А. Тахікардія
- В. Підвищення артеріального тиску
- С. Міогенна дилатація
- Д. Задишка
- Е. Ціаноз

158. У людини в результаті патологічного процесу збільшена товщина гемато-альвеолярного бар'єру. Безпосереднім наслідком цього буде зменшення:

- А. Дифузійної здатності легень
- В. Резервного об'єму видиху
- С. Альвеолярної вентиляції легень
- Д. Кисневої ємності крові
- Е. Хвилинного об'єму дихання

Модуль 6

Патофізіологія травлення, печінки, нирок.

1. Хворий надійшов зі скаргами на диспептичні розлади, мелену, гемороїдальні кровотечі. Під час дослідження виявлено розширення сітки венозних судин на передній стінці живота, збільшення його розмірів. Яка патологія може мати такі симптоми?
 - A. Портальна гіпертензія
 - B. Кишкова аутоінтоксикація
 - C. Виразкова хвороба
 - D. Коліт
 - E. Ентерит
2. 3 роки тому хворій 34 років було встановлено діагноз хронічного гломерулонефриту. За останні 6 місяців з'явилися набряки. Що лежить в основі їх розвитку?
 - A. Протеїнурія
 - B. Гіперпродукція вазопресину
 - C. Порушення білковоутворюючої функції печінки
 - D. Гіперосмолярність плазми
 - E. Гіперальдостеронізм
3. В умовах експерименту у кролика перев'язали ниркову артерію, що через 2 тижні призвело до суттєвого збільшення артеріального тиску. У результаті збільшення секреції якої біологічно активної речовини це відбулося?
 - A. Ренін
 - B. Адреналін
 - C. Вазопресин
 - D. Норадреналін
 - E. Натрійуретичний гормон
4. У хворого на хронічний гломерулонефрит швидкість клубочкової фільтрації (ШКФ) знижена до 20% від нормальної. Що є основною причиною зниження ШКФ у даному випадку?
 - A. Зменшення кількості функціонуючих нефронів
 - B. Тубулопатія
 - C. Обтурація сечовивідних шляхів
 - D. Ішемія нирок
 - E. Тромбоз ниркових артерій
5. Хворий 50 років скаржиться на спрагу, п'є багато води; виражена поліурія. Глюкоза крові – 4,8 ммоль/л. У сечі глюкози та ацетонових тіл немає, сеча безбарвна, питома вага – 1,002-1,004. Яка причина поліурії?
 - A. Нестача вазопресину
 - B. Гіпотиреоз
 - C. Інсулінова недостатність
 - D. Альдостеронізм
 - E. Тиреотоксикоз
6. Хворій на ревматоїдний поліартрит призначили нестероїдний протизапальний засіб – диклофенак натрію. Через деякий час у хворої виникло загострення супутнього захворювання, що змусило відмінити препарат. Яке супутнє захворювання могло призвести до відміни препарату?

- A. Виразкова хвороба шлунка
- B. Ішемічна хвороба серця
- C. Цукровий діабет
- D. Гіпертонічна хвороба
- E. Бронхіальна астма

7. Чоловік 28-ми років надійшов зі скаргами на нудоту, блювання, біль у правому підребер'ї. Об'єктивно: жовтяничність шкіри, склер; температура тіла підвищена, печінка збільшена, сеча темна, кал гіпохолічний. Гіпербілірубінемія (білірубін прямий та непрямий), білірубінурія, уробілінурія, гіпопротеїнемія, зниження зсідання крові. Для якого з перелічених нижче станів найбільш характерні ці зміни?

- A. Клітинно-паренхіматозна жовтяниця
- B. Підпечінкова жовтяниця
- C. Надпечінкова гемолітична жовтяниця
- D. Гострий холецистит
- E. Гострий панкреатит

8. Чоловік 32-х років чотири роки страждає на хронічний гломерулонефрит з нефротичним синдромом. Відзначаються явні набряки на обличчі, в останній час з'явилися набряки на ногах та тулубі. Який із механізмів розвитку набряків найбільш вірогідний у цього хворого?

- A. Зниження онкотичного тиску крові
- B. Підвищення гідростатичного тиску крові в капілярах
- C. Підвищення онкотичного тиску тканинної рідини
- D. Утруднення лімфовідтоку
- E. Підвищення проникливості капілярів

9. У хворого 58-ми років з гострою серцевою недостатністю спостерігається зменшення добової кількості сечі – олігурія. Який механізм цього явища?

- A. Зниження клубочкової фільтрації
- B. Зниження кількості функціонуючих клубочків
- C. Зниження онкотичного тиску крові
- D. Підвищення гідростатичного тиску крові в капілярах
- E. Зниження проникності ниркового фільтру

10. У новонародженого фізіологічна жовтяниця. Рівень вільного білірубіну в крові значно перевищує норму. Нестачею якого ферменту це обумовлено?

- A. УДФ-глюкуронілтрансфераза
- B. Трансаміназа
- C. Ксантинооксидаза
- D. Аденозиндезаміназа
- E. Гем-оксигеназа

11. У чоловіка швидкість клубочкової фільтрації 80 мл/хв (норма – 125 ± 25 мл/хв). Збільшення якого показника може бути причиною цього?

- A. Онкотичний тиск плазми крові
- B. Ефективний фільтраційний тиск
- C. Гідростатичний тиск крові в капілярах клубочків
- D. Нирковий кровотік
- E. Проникність ниркового фільтру

12. У жінки 30-ти років виникли набряки обличчя. При обстеженні виявлені протеїнурія (5,87 г/л), гіпопротеїнемія, диспротеїнемія, гіперліпідемія. Для якого стану характерно таке поєднання симптомів?
- A. Нефротичний синдром
 - B. Нефритичний синдром
 - C. Хронічний пієлонефрит
 - D. Гостра ниркова недостатність
 - E. Хронічна ниркова недостатність
13. До лікаря звернувся пацієнт з приводу пожовтіння склер та шкіри. Під час обстеження не виявлено ознак енцефалопатії, холемічного та ахолічного синдромів. Яка жовтяниця розвинулася у цього пацієнта?
- A. Гемолітична
 - B. Паренхіматозна
 - C. Ядерна
 - D. Механічна
 - E. Ензимопатична
14. Амоніак є дуже отруйною речовиною, особливо для нервової системи. Яка речовина бере особливо активну участь у знешкодженні амоніаку в тканинах мозку?
- A. Глутамінова кислота
 - B. Лізин
 - C. Пролін
 - D. Гістидин
 - E. Аланін
15. Хворий відзначає часті проноси, особливо після вживання жирної їжі, схуднення. Лабораторні дослідження показали наявність стеатореї; кал гіпохолічний. Що може бути причиною такого стану?
- A. Обтурація жовчних шляхів
 - B. Запалення слизової оболонки тонкої кишки
 - C. Недостатність панкреатичної ліпази
 - D. Недостатність панкреатичної фосфоліпази
 - E. Незбалансована дієта
16. Хвора 48-ми років надійшла до клініки із скаргами на слабкість, дратівливість, порушення сну. Об'єктивно: шкіра та склери жовтого кольору. У крові: підвищення рівня загального білірубіну з переважанням прямого. Кал – ахолічний. Сеча – темного кольору (жовчні пігменти). Яка жовтяниця має місце в хворої?
- A. Механічна
 - B. Гемолітична
 - C. Паренхіматозна
 - D. Синдром Жільбера
 - E. Синдром Кріглера-Найяра
17. У хлопчика 4-х років після перенесеного важкого вірусного гепатиту мають місце блювання, втрата свідомості, судоми. У крові – гіперамоніємія. Порушення якого біохімічного процесу викликало патологічний стан хворого?
- A. Порушення знешкодження аміаку в печінці
 - B. Порушення знешкодження біогенних амінів
 - C. Посилення гниття білків у кишечнику
 - D. Активація декарбоксилування амінокислот

Е. Пригнічення ферментів трансамінування

18. У результаті порушення техніки безпеки відбулося отруєння сулемою (хлористою ртуттю). Через 2 дні добовий діурез склав 620 мл. У хворого з'явилися головний біль, блювання, судоми, задишка, у легенях – вологі хрипи. Яка патологія має місце?

- А. Гостра ниркова недостатність
- В. Хронічна ниркова недостатність
- С. Уремична кома
- D. Гломерулонефрит
- Е. Пієлонефрит

19. У хворого з гострою нирковою недостатністю на 6-й день проведення терапевтичних заходів виникла поліурія. Чим зумовлене зростання діурезу на початку поліуричної стадії гострої ниркової недостатності?

- А. Відновлення фільтрації в нефронах
- В. Збільшенням об'єму циркулюючої крові
- С. Збільшенням натрійуретичного фактора
- D. Зменшенням альдостерону в плазмі
- Е. Зменшенням вазопресину в плазмі

20. Після вживання жирної їжі у хворого з'являються нудота та печія, має місце стеаторея. Причиною такого стану може бути:

- А. Нестача жовчних кислот
- В. Підвищене виділення ліпази
- С. Порушення синтезу трипсину
- D. Нестача амілази
- Е. Порушення синтезу фосфоліпази

21. У водія, який потрапив у ДТП, отримав травму та знаходиться у стані шоку, спостерігається зменшення добової кількості сечі до 300 мл. Який основний патогенетичний фактор цієї зміни діурезу?

- А. Падіння артеріального тиску
- В. Зниження онкотичного тиску крові
- С. Підвищення проникності судин
- D. Зменшення кількості функціонуючих клубочків
- Е. Вторинний гіперальдостеронізм

22. У хворого після оперативного видалення кісти підшлункової залози виник геморагічний синдром з вираженим порушенням зсідання крові. Розвиток цього ускладнення пояснюється:

- А. Активацією фібринолітичної системи
- В. Недостатнім утворенням фібрину
- С. Зменшенням кількості тромбоцитів
- D. Активацією протизгортальної системи
- Е. Активацією фактору Крисмаса

23. У хворих з непрохідністю жовчовивідних шляхів пригнічується зсідання крові, виникають кровотечі, що є наслідком недостатнього засвоєння такого вітаміну:

- А. К
- В. А
- С. D

- D. E
- E. C

24. У хворого з'явилися жовтушність шкіри, склер та слизових оболонок. У плазмі крові підвищений рівень загального білірубіну, в калі – рівень стеркобіліну, в сечі – уробіліну. Який вид жовтяниці у хворого?

- A. Гемолітична
- B. Хвороба Жільбера
- C. Паренхіматозна
- D. Обтураційна
- E. Холестатична

25. У хворого з масивними опіками розвинулась гостра недостатність нирок, що характеризується значним і швидким зменшенням швидкості клубочкової фільтрації. Який механізм її розвитку?

- A. Зменшення ниркового кровотоку
- B. Ушкодження клубочкового фільтра
- C. Зменшення кількості функціонуючих нефронів
- D. Збільшення тиску канальцевої рідини
- E. Емболія ниркової артерії

26. Внаслідок землетрусу чоловік 50-ти років дві доби перебував під завалом. Після звільнення з-під завалу рятувальниками у нього був встановлений синдром тривалого розчавлення. Виникнення якого ускладнення в подальшому найбільш вірогідне?

- A. Гостра ниркова недостатність
- B. Гостра печінкова недостатність
- C. Гостра серцева недостатність
- D. Гостра судинна недостатність
- E. Гостра дихальна недостатність

27. У хворого на жовтяницю у крові підвищений вміст прямого білірубіну та жовчних кислот; у сечі відсутній стеркобіліноген. При якій жовтяниці можлива наявність цих ознак?

- A. Механічна
- B. Печінкова
- C. Паренхіматозна
- D. Гемолітична
- E. Надпечінкова

28. У хворого з'явилися жовтушність шкіри, склер та слизових оболонок. У плазмі крові підвищений рівень загального білірубіну, в калі – рівень стеркобіліну, в сечі - уробіліну. Який вид жовтяниці у хворого?

- A. Гемолітична
- B. Хвороба Жільбера
- C. Паренхіматозна
- D. Обтураційна
- E. Холестатична

29. У хворого виявлена виразка шлунка. При бактеріологічному дослідженні біоптату, отриманого із ушкодженої ділянки шлунка, на 5-й день на шоколадному агарі виростили дрібні колонії грамнегативних оксидоредуктазопозитивних звивистих бактерій. Який із перерахованих мікроорганізмів є найбільш вірогідним збудником?

- A. Helicobacter pylori
- B. Campylobacter jejuni
- C. Campylobacter fetus
- D. Mycoplasma hominis
- E. Chlamydia trachomatis

30. У хворого з масивними опіками розвинулась гостра недостатність нирок, що характеризується значним і швидким зменшенням швидкості клубочкової фільтрації. Який механізм її розвитку?

- A. Зменшення ниркового кровотоку
- B. Ушкодження клубочкового фільтра
- C. Зменшення кількості функціонуючих нефронів
- D. Збільшення тиску канальцевої рідини
- E. Емболія ниркової артерії

31. У фізично здорових молодих курсантів після важкого фізичного навантаження при одноденному пішому переході на 50 км в сечі виявлено білок, рівень якого в середньому не перевищував 1 г/л. Який різновид протеїнурії мав місце?

- A. Маршова
- B. Дегідратаційна
- C. Аліментарна
- D. Органічна
- E. Несправжня

32. 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?

- A. Синдром портальної гіпертензії
- B. Недостатність лівого шлуночка серця
- C. Недостатність правого шлуночка серця
- D. Колапс
- E. Тотальна серцева недостатність

33. Чоловік 44-х років з інфарктом міокарда, помер від лівошлуночкової недостатності. На аутопсії: набряк легень, дрібнокраплинні крововиливи у серозних та слизових оболонках. Мікроскопічно: дистрофічні та некробіотичні зміни епітелію проксимальних канальців нирок, у печінці – центролобулярні крововиливи та осередки некрозу. Який з видів порушення кровообігу найбільш імовірний?

- A. Гостре загальне венозне повнокров'я
- B. Артеріальна гіперемія
- C. Хронічне загальне венозне повнокров'я
- D. Гостре недокрів'я
- E. Хронічне недокрів'я

34. Хворий надійшов до клініки зі скаргами на загальну слабкість, порушення сну. Шкіра має жовтий колір. У крові: збільшена кількість прямого білірубіну, жовчних кислот. Кал ахолічний. Для якого стану характерні ці зміни?

- A. Механічна жовтяниця
- B. Гемолітична жовтяниця
- C. Надпечінкова жовтяниця
- D. Синдром Жільбера

Е. Хронічний холецистит

35. При токсичному ушкодженні клітин печінки з порушенням її функцій у хворого з'явилися набряки. Які зміни складу плазми крові є провідною причиною розвитку набряків?

- А. Зниження вмісту альбумінів
- В. Збільшення вмісту глобулінів
- С. Зменшення вмісту фібриногену
- Д. Збільшення вмісту альбумінів
- Е. Зменшення вмісту глобулінів

36. У хворого на підгострий септичний ендокардит при огляді лікар відзначив загальну слабкість і іктеричність шкіри, склер і видимих слизових оболонок. У крові виявлена збільшена кількість непрямого білірубіну. Що зумовлює жовтяничність шкіри і слизових?

- А. Надпечінкова жовтяниця
- В. Жирова дистрофія
- С. Гемосидероз
- Д. Печінкова жовтяниця
- Е. Підпечінкова жовтяниця

37. Хвора 28-ми років потрапила до інфекційної лікарні з приводу пожовтіння шкіри, склер, слизових оболонок. Лабораторно встановлене підвищення рівня прямого білірубіну у крові. В сечі виявлений уробіліноген і білірубін. Для якого з перелічених захворювань характерні такі зміни?

- А. Паренхіматозна жовтяниця
- В. Гемолітична жовтяниця
- С. Інфаркт нирки
- Д. Туберкульоз нирки
- Е. Механічна жовтяниця

38. У пацієнта з хронічним захворюванням нирок розвинулась ниркова недостатність. Який з показників найбільш імовірно свідчить про порушення реабсорбції в каналцях в даному випадку?

- А. Гіпо- та ізостенурія
- В. Гіперазотемія
- С. Зниження кліренсу
- Д. Гематурія
- Е. Лейкоцитурія

39. У хворого 48-ми років на хронічний гломерулонефрит наявні набряки, АТ – 210/100 мм рт.ст., ЧСС – 85/хв., межі серця розширені. Який механізм розвитку артеріальної гіпертензії є головним?

- А. Активація ренин-ангіотензин-альдостеронової системи
- В. Підвищення ОЦК
- С. Підвищення продукції вазопресину
- Д. Підвищення активності симпатичного відділу нервової системи
- Е. Гіперфункція серця

40. У жінки обмежений кровообіг у нирках, підвищений артеріальний тиск. Гіперсекреція якого гормону зумовила підвищення тиску?

- А. Ренін

- В. Адреналін
- С. Норадреналін
- Д. Еритропоетин
- Е. Вазопресин

41. Чоловік 53-х років звернувся зі скаргами на гострий біль у правому підребер'ї. При огляді лікар звернув увагу на пожовтілі склери хворого. Лабораторні аналізи показали підвищену активність АЛТ та негативну реакцію на стеркобілін у калі. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- А. Жовчнокам'яна хвороба
- В. Гемолітична жовтяниця
- С. Гепатит
- Д. Хронічний коліт
- Е. Хронічний гастрит

42. У чоловіка 25-ти років діагностований гострий дифузний гломерулонефрит. З анамнезу: за 18 днів до прояву хвороби переніс ангіну. Який механізм ураження ниркових клубочків буде спостерігатися у цьому випадку?

- А. Імунний
- В. -
- С. Нефротоксичний
- Д. Ішемічний
- Е. Медикаментозний

43. У хворого з жовтяницею встановлено: підвищення у плазмі крові вмісту загального білірубіну за рахунок непрямого (вільного), в калі та сечі – високий вміст стеркобіліну, рівень прямого (зв'язаного) білірубіну в плазмі крові в межах норми. Про який вид жовтяниці можна думати?

- А. Гемолітична
- В. Паренхіматозна (печінкова)
- С. Механічна
- Д. Жовтяниця немовлят
- Е. Хвороба Жильбера

44. Хворий 65-ти років, що страждає на атеросклероз, госпіталізований до хірургічного відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка найбільш імовірна причина перитоніту?

- А. Геморагічний інфаркт
- В. Ішемія ангіоспастична
- С. Ішемічний інфаркт
- Д. Стаз
- Е. Ішемія компресійна

45. У хворого нормально забарвлений кал, у складі якого є велика кількість вільних жирних кислот. Причиною цього є порушення:

- А. Всмокування жирів
- В. Гідролізу жирів
- С. Жовчовиділення
- Д. Жовчоутворення
- Е. Секреції ліпаз

46. До серцево-судинного відділення надійшов хворий зі скаргами на постійний головний біль у потиличній ділянці, шум у вухах, запаморочення. При обстеженні: АТ – 180/110 мм рт.ст., ЧСС – 95/хв. Рентгенологічно визначено звуження однієї з ниркових артерій. Активація якої з перерахованих систем викликала гіпертензивний стан хворого?

- A. Ренін-ангіотензинова
- B. Гемостатична
- C. Симпатоадреналова
- D. Кінінова
- E. Імунна

47. У жінки обмежений кровотік у нирках, підвищений артеріальний тиск. Гіперсекреція якого гормону зумовила підвищений тиск?

- A. Ренін
- B. Адреналін
- C. Норадреналін
- D. Еритропоетин
- E. Вазопресин

48. У юнака 20-ти років діагностовано спадковий дефіцит УДФ-глюкуронілтрансферази. Підвищення якого показника крові підтверджує діагноз?

- A. Непрямий (некон'югований) білірубін
- B. Прямий (кон'югований) білірубін
- C. Уробілін
- D. Стеркобіліноген
- E. Тваринний індикан

49. У хворого, який скаржився на набряки при обстеженні виявлено: протеїнурію, артеріальну гіпертензію, гіпопротеїнемію, ретенційну гіперліпидемію. Як називається цей синдром?

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

50. У хворого виявлено цукор в сечі. Вміст глюкози в крові нормальний. Артеріальний тиск крові нормальний. Який механізм виникнення глюкозурії в даному випадку?

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

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

- A. Зниження гідростатичного тиску в капілярах клубочків
- B. Підвищення онкотичного тиску крові
- C. Підвищення тиску в капсулі клубочків
- D. Зменшення кількості функціонуючих клубочків
- E. Зниження тиску в капсулі клубочків

52. У пацієнта виникла анурія. Величина артеріального тиску становить 50/20 мм.рт.ст. Порушення якого процесу сечоутворення стало причиною різкого зниження сечовиділення?
- A. клубочкової фільтрації
 - B. облігатної реабсорбції
 - C. факультативної реабсорбції
 - D. канальцевої секреції
 - E. всіх перелічених процесів
53. У щура, який протягом доби знаходився в імобілізаційній камері, на розтині виявлено ерозії шлунка. Які гормони можуть спричинити виникнення ерозій в даному випадку?
- A. Глюкокортикоїди
 - B. Мінералокортикоїди
 - C. Інсулін
 - D. Глюкагон
 - E. Естрогени
54. У новонароджених, який народився від третьої вагітності резус-негативної матери спостерігаються жовтяниця, яка наростає з кожною годиною, симптоми подразнення ЦНС, анемія. Який вид жовтяниці у новонароджених?
- A. Гемолітична
 - B. Паренхіматозна
 - C. Обтураційна
 - D. Паразитарна
 - E. Токсична
55. У хворого досліджували секреторну функцію шлунка. У шлунковому соці не виявлена хлористоводнева кислота і ферменти. Як називається такий стан?
- A. Ахілія
 - B. Гіперхлоргідрія
 - C. Гіпохлоргідрія
 - D. Ахлоргідрія
 - E. Гіпоацидітас
56. У хворого серцевою недостатністю зменшується виділення сечі, що зумовлено зниженням фільтрації в клубочках. Чим зумовлене зменшення фільтрації?
- A. Зменшенням артеріального тиску.
 - B. Збільшенням ниркового кровотоку.
 - C. Зневодненням організму.
 - D. Закупоркою просвіту канальців.
 - E. Зменшенням кількості функціонуючих клубочків.
57. У жінки віком 55 років, після надмірного вживання жирної їжі виник гострий панкреатит. Що є основною ланкою патогенезу цього захворювання?
- A. Передчасна активація ферментів в протоках і клітинах залози.
 - B. Дефіцит панкреатичного соку.
 - C. Зниження утворення жовчі в печінці.
 - D. Порушення перетравлення жирів.
 - E. Гостра непрохідність кишок.

58. Для якої стадії хронічної ниркової недостатності є типовим метаболічний ацидоз, азотемія, свербіж, запах аміаку з рота та порушення діяльності життєво важливих органів?
- A. Уремія
 - B. Тубулопатія
 - C. Ниркова колька
 - D. Гостра ниркова недостатність
 - E. Нефротичний синдром
59. 50-річний чоловік страждає на виразкову хворобу шлунка впродовж останніх 5 років. Наразі, після двох тижнів комплексного лікування, скарг у хворого немає. Який це період хвороби?
- A. Ремісія
 - B. Загострення
 - C. Рецидив
 - D. Продромальний
 - E. Латентний період
60. У провізора після проведення тривалого аналітичного аналізу (психо-емоційного стресу) підвищився артеріальний тиск (160/110 мм.рт.ст.). Які зміни нейро-гуморальної регуляції можуть бути причиною підвищення артеріального тиску в даному випадку?
- A. Активація симпато-адреналової системи
 - B. Активація утворення і виділення альдостерону
 - C. Активація ренін-ангіотензинової системи
 - D. Активація калікреїн-кінінової системи
 - E. Гальмування симпато-адреналової системи
61. У хворого діагностовано цироз печінки. Однією з ознак синдрому портальної гіпертензії при цьому є "голова медузи" на передній черевній стінці. Який патогенетичний механізм призводить до виникнення "голови медузи"?
- A. формування колатерального кровообігу
 - B. розширення глибоких вен черевної стінки
 - C. звуження поверхневих вен черевної стінки
 - D. звуження глибоких вен черевної стінки
 - E. тромбоз глибоких вен черевної стінки
62. Хворий 53р. поступив в гастроентерологічне відділення зі скаргами на диспептичні розлади, мелену. Об'єктивно: розширення поверхневих вен передньої черевної стінки, спленомегалія, асцит. Для якого синдрому характерні дані симптоми?
- A. Портальна гіпертензія
 - B. Холемічний синдром
 - C. Ахолічний синдром
 - D. Надпечінкова жовтяниця
 - E. Артеріальна гіпотензія
63. У хворого після отруєння грибами з'явилося жовте забарвлення шкіри та склер, темний колір сечі. Діагностовано гемолітичну жовтяницю. Який пігмент спричинює забарвлення сечі у хворого?
- A. Стеркобілін
 - B. Прямий білірубін
 - C. Білівердин
 - D. Непрямий білірубін

Е. Вердоглобін

64. У хворого з вірусним гепатитом з'явилися асцит, жовтяниця, свербіж, набряки нижніх кінцівок, задишка. Який вид жовтяниці спостерігається у хворого?

- А. Паренхіматозна
- В. Обтураційна
- С. Гемолітична
- Д. Механічна
- Е. Надпечінкова

65. У хворого спостерігається зменшення діурезу до 800 мл на добу. Як називається така зміна діурезу?

- А. Олігоурія
- В. Поліурія
- С. Лейкоцитурія
- Д. Протеїнурія
- Е. Анурія

66. Хворий звернувся до лікаря із скаргами на слабкість, підвищену втомлюваність, набряки під очима, які переважно з'являються вранці. Вкажіть, при якому виді набряку суттєву роль відіграє активація ренін-ангіотензин-альдостеронової системи.

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

67. У хворого, який протягом 2-х тижнів без призначення лікаря отримувач тетрациклін для лікування фурункульозу, спостерігається жовтушне забарвлення шкіри та склер. Провізор в ході опитування з'ясував що такий стан виник після вживання ліків. Який вид жовтяниці виник у хворого:

- А. Печінкова
- В. Підпечінкова
- С. Гемолітична
- Д. Холестатична
- Е. Спадкова

68. Хворий скаржиться на загальну слабкість, швидку втому, зменшення кількості виділення сечі за добу. За останні дні виділяв 400 мл за добу. В анамнезі хронічний гломерулонефрит. Які зміни загального об'єму крові слід очікувати?

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

69. В інфекційне відділення поступив хворий на гепатит. Об'єктивно: шкіра жовтушна, печінка збільшена. Сеча темна, кал гіпохолічний. Який стан у хворого?

- А. Печінкова жовтяниця.
- В. Підпечінкова жовтяниця.
- С. Надпечінкова жовтяниця.
- Д. Гострий холецистит.

Е. Гострий панкреатит.

70. Хворий 50-ти років, з алкогольним цирозом печінки скаржиться на диспепсичні розлади, кровотечу з гемороїдальних вен. При огляді: розширення поверхневих вен передньої стінки живота, асцит. На яку патологію можуть вказувати дані симптоми?

- А. Портальна гіпертензія.
- В. Виразкова хвороба.
- С. Ентероколіт.
- Д. Кишкова непрохідність.
- Е. Гепатит.

71. У хворої П, яка тривалий час вживала ацетилсаліцилову кислоту, виявили ерозивний гастрит. Який механізм ерозивного гастриту?

- А. Блокада синтезу простагландинів та збільшення вироблення шлункового соку.
- В. Блокада синтезу інтерферонів.
- С. Зменшення секреції соляної кислоти.
- Д. Збільшення секреції слизу в шлунку.
- Е. Збільшення синтезу простагландинів.

72. У хворого з цирозом печінки в стадії декомпенсації виникла печінкова кома. Який метаболіт є нейротоксичним в даному випадку?

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

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

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

74. Хворій з виразковою хворобою шлунка призначили антибактеріальне лікування. На який збудник воно скероване?

- А. *H. pylori*
- В. *E. coli*
- С. *St. aureus*
- Д. *Cl. perfringens*
- Е. *Cl. trachomatis*

75. У хворої при гастродуоденоскопії виявили ослаблення функції шлунково-стравохідного з'єднання з рефлюксом шлункового вмісту в стравохід. Яким основним симптомом проявлятиметься дане порушення?

- А. Печією
- В. Порушенням ковтання
- С. Нудотою
- Д. Проносом
- Е. Серцебиттям

76. У хворого з механічною жовтяницею артеріальний тиск становить 80/40 мм рт ст. Цей стан розвинувся внаслідок:
- A. Гіпотензивної дії жовчних кислот
 - B. Недостатньої скоротливої функції серця
 - C. Збільшення кількості циркулюючої крові
 - D. Зниження тону судин резистивних судин
 - E. Гальмівним впливом на судинно-руховий центр
77. У хворой, яка страждає на хронічний панкреатит, виявлено збільшений вміст жирів у калі. Дефіцит якого ферменту має місце в даному випадку?
- A. Ліпази
 - B. Амілази
 - C. Еластази
 - D. Трипсину
 - E. Гастрину
78. У жінки 44 років, хворой на хронічний панкреатит, виявлено зниження толерантності до глюкози. Яке порушення вуглеводного обміну характерне для хворой?
- A. Гіперглікемія
 - B. Гіпоглікемія
 - C. Ожиріння
 - D. Схуднення
 - E. набряк
79. У хворого виявлено гострий панкреатит. Що є головною ланкою патогенезу цього захворювання?
- A. Передчасна активація трипсину, еластази
 - B. Атеросклероз судин підшлункової залози
 - C. Артеріальна гіпертензія
 - D. Аутоалергія
 - E. Порушення трофіки екзокринних панкреатитів
80. При дослідженні сечі у хворого Ф. виявлена протеїнурія (5 г/л) і гематурія з вилуженими еритроцитами. Порушення якої функції нирок відображають ці показники?
- A. Порушення клубочкової фільтрації
 - B. Порушення каналіцевої секреції
 - C. –
 - D. Порушення каналіцевої реабсорбції
 - E. Порушення відтоку сечі
81. Дівчинка після випадкового споживання неїстівних грибів поступила в реанімаційне відділення з явищами потьмарення свідомості, анурії, артеріальної гіпотензії, гіперазотемії. Яке порушення функції нирок може бути у дівчинки?
- A. Гостра ниркова недостатність
 - B. Гострий дифузний гломерулонефрит
 - C. Гострий пієлонефрит
 - D. Сечокам'яна хвороба
 - E. Хронічна ниркова недостатність
82. Який з наведених факторів зумовить збільшення клубочкової фільтрації в нирках?
- A. Зниження онкотичного тиску крові

- V. Зниження гідростатичного тиску в капілярах клубочків
- C. Зменшення кількості функціонуючих клубочків
- D. Збільшення онкотичного тиску крові
- E. Збільшення внутрішньониркового тиску

83. У хворого із жовтяницею у крові підвищений вміст прямого білірубіну, холалемія, в сечі не виявлено стеркобіліногену. Яке порушення спостерігається у даному випадку?

- A. Механічна жовтяниця
- B. Гемолітична жовтяниця
- C. Паренхіматозна жовтяниця
- D. Синдром Жільбера
- E. Синдром Кріглера-Найяра

84. У хворого встановлено підвищення у плазмі крові вмісту загального білірубіну за рахунок непрямого, в калі і сечі – високий вміст стеркобіліногену, рівень прямого білірубіну у плазмі крові в межах норми. Який це вид порушення пігментного обміну?

- A. Гемолітична жовтяниця
- B. Паренхіматозна жовтяниця
- C. Механічна жовтяниця
- D. Синдром Жільбера
- E. Синдром Ротора

85. У хворого з патологією печінки наявні наступні симптоми: безсоння, емоційна лабільність, головний біль, головокружіння, сонливість вдень. Порушення якої функції печінки зумовлює розвиток даних симптомів?

- A. Антитоксичної
- B. Білоксинтезуючої
- C. Жовчовидільної
- D. Гемодинамічної
- E. Депонуючої

86. Моделювання іммобілізаційного стресу проводили на мурчаку, якого попередньо не годували протягом доби. На розтині слизова оболонка шлунка гіперемійована з множинними ерозіями. Яку теорію виразкоутворення підтверджують результати цього дослідження?

- A. Кортиковісцеральну (стресову)
- B. Судинну
- C. Запальну
- D. Механічну
- E. Пептичну

87. Хворий М., 52 років скаржиться на відрижку кислим, печію, нудоту, болі в надчеревній ділянці та закрепи. Яке порушення шлункової секреції, ймовірно, є у хворого?

- A. Гіперсекреція та гіперхлоргідрія
- B. Гіпосекреція
- C. Ахлоргідрія
- D. Ахілія
- E. Гіпохлоргідрія

88. Хворий поступив до клініки зі скаргами на загальну слабкість, головні болі, болі у поперековій ділянці тіла, набряки обличчя та кінцівок. В аналізі сечі: протеїнурія,

гематурія, циліндрурія. Що є провідним патогенетичним механізмом набряків при гломерулонефриті?

- A. Зниження онкотичного тиску крові
- B. Підвищення судинної проникливості
- C. Підвищення гідродинамічного тиску крові
- D. Порушення гормонального балансу
- E. Порушення лімфовідтоку

89. У жінки з первинним гіперпаратиреоїдизмом періодично повторюються напади ниркової коліки. Ультразвукове обстеження показало наявність дрібних каменів в нирках, найбільш імовірною причиною утворення яких є:

- A. Гіперкальціємія
- B. Гіперфосфатемія
- C. Гіперхолестеринемія
- D. Гіперурікемія
- E. Гіперкаліємія

90. До гастроентерологічного відділення потрапив хворий 57 років з підозрою на синдром Золінгера-Еллісона, про що свідчило різке збільшення рівню гастрину у сироватці крові. Яке порушення секреторної функції шлунку найбільш вірогідне?

- A. Гіперсекреція гіперацидна
- B. Гіпосекреція гіперацидна
- C. Ахілія
- D. Гіпосекреція гіпоацидна
- E. Гіперсекреція гіпоацидна

91. Жінка 55 років, скаржиться на швидку втомлюваність, роздратованість, безсоння та сонливий стан в день, свербіння шкіри. Пульс – 58 уд/хв., АТ – 110/65 мм рт.ст. Кал безколірний, містить багато жиру. Підозрюється жовчнокам'яна хвороба з закупорюванням каменем жовчної протоки. Що з переліченого нижче найбільш вірогідно обумовлює стан хворої?

- A. Холемія
- B. Гіпербілірубінемія
- C. Гіперхолестеринемія
- D. Порушення всмоктування жиророзчинних вітамінів
- E. Порушення всмоктування жирів

92. Чоловік 32 років, звернувся з приводу диспептичних розладів, при обстеженні знайдено виразковий дефект слизової оболонки шлунка та діагностується синдром Золінгера-Еллісона. Що являється основним патогенетичним механізмом виникнення виразки у даному випадку ?

- A. Підвищення продукції гастрину
- B. Підвищення продукції соляної кислоти
- C. Зниження захисних властивостей слизової шлунка
- D. Підвищення продукції інсуліну
- E. Рефлюкс дуоденального вмісту у шлунок

93. Чоловік 30 років, скаржиться на слабкість, жагу, головний біль та біль у попереку. Місяць тому перехворів ангіною. На обличчі набряки. Пульс – 84 уд/хв, АТ – 175/100 мм рт.ст. У сечі – еритроцити 40-52 в полі зору, лейкоцити – 1-2 в полі зору, білок – 4 г/л. Встановлено діагноз гострого дифузного гломерулонефриту. Який основний механізм ураження нирок у даного хворого?

- A Імунне пошкодження клубочків
- B Пошкодження канальців
- C Порушення гемодинаміки в нирках
- D Порушення уродинаміки
- E Пряме пошкодження клубочків мікроорганізмами

94. Хворому поставили діагноз – синдром подразненої кишки. Виділення якого інкрету найбільш вірогідно збільшується при цьому?

- A Мотиліну
- B Інтестинального пептиду
- C Глюкагону
- D Урогаstrону
- E Секретину

95. При дослідженні сечі у хворого виявлена протеїнурія – 5г/л за рахунок низькомолекулярних білків, гематурія з вишуканими еритроцитами. Порушення якої функції нирок відображають ці показники ?

- A. Порушення проникності клубочків
- B. Порушення секреції канальців
- C. Порушення екскреції клубочків
- D. Порушення реабсорбції канальців
- E. Позаниркові порушення

96. Вкажіть, які кількісні зміни діурезу можуть призвести до уремії?

- A. Анурія
- B. Поліурія
- C. Дизурія
- D. Ніктурія
- E. Всі вище вказані зміни

97. Дослідному щурові підшкірно ввели 4 мл 2%-го розчину сечовини. Як зміниться діурез у тварини:

- A. Поліурія
- B. Олігурія
- C. Анурія
- D. Олігоанурія
- E. Не зміниться

98. У клінічній практиці для виявлення функціональної здатності нирок застосовують визначення кліренсу. Назвіть речовину, яку використовують для визначення порушення клубочкової фільтрації:

- A. Інулін
- B. Глюкоза
- C. Сечовина
- D. Креатинін
- E. Діотраст

99. Основною ланкою в патогенезі хронічного гломерулонефриту є:

- A. Пошкодження базальної мембрани ниркових клубочків антитілами та імунокомплексами
- B. Гіпоксичне пошкодження канальців
- C. Дегенеративне пошкодження мембран

- D. Токсичний фактор
- E. Мікробний фактор

100. Анемія при захворюваннях нирок обумовлена:

- A. Зменшенням продукції еритропоетину
- B. Нирковою азотемією
- C. Зменшенням клубочкової фільтрації
- D. Збільшенням канальцевої реабсорбції
- E. Зменшенням синтезу ниркових простагландинів

101. Чим обумовлена посилена затримка натрію при ниркових набряках:

- A. Підвищенням клубочкової секреції
- B. Порушенням секреції передсердного натрійуретичного
- C. Здатністю альдостерону впливати на ниркові канальці
- D. Збільшенням виділення альдостерону з сечею
- E. Зменшенням фільтрації

102. У хворого з гострою нирковою недостатністю добовий діурез складає 50 мл. Який із перелічених механізмів лежить в основі її виникнення?

- A. Зниження клубочкової фільтрації
- B. Збільшення реабсорбції натрію
- C. Утруднення відтоку сечі
- D. Порушення ниркового кровообігу
- E. Збільшення реабсорбції води

103. У клініку доставлено хворого із симптомами гострої ниркової недостатності. Основним механізмом даного порушення є:

- A. Зниження клубочкової фільтрації
- B. Утруднення венозного відтоку від нирок
- C. Деструкція епітелію ниркових канальців
- D. Утруднення відтоку сечі
- E. Порушення реабсорбції іонів натрію

104. У клініку доставлено хворого із клінічно вираженою картиною хронічної ниркової недостатності. Таке порушення виникає у тих випадках, коли маса діючих нефронів знижується до:

- A. 10-30%
- B. 5-10%
- C. 30-50%
- D. 50-70%
- E. 70-90%

105. У хворій жінки 25 років після охолодження спостерігається: біль у поперековій ділянці, дізурічні розлади (лейкоцитурія, циліндрурія, бактеріурія, добовий діурез без змін). З розвитком якого захворювання це може бути пов'язано?

- A. Пієлонефрит
- B. Гломерулонефрит
- C. Сечокам'яна хвороба
- D. Радікуліт
- E. Аднексіт

106. Як називається термінальна стадія недостатності нирок, що супроводжується розвитком метаболічного ацидозу, азотемії, сірватоземлистим відтінком шкіри, свербінням, запахом аміаку, порушенням функції життєво-важливих органів?

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

107. Який механізм є відповідальним за розвиток гіпертензії у хворих з недостатністю нирок?

- A. Збільшення виділення реніну
- B. Зменшення реабсорбції води
- C. Зменшення реабсорбції електролітів
- D. Збільшення реабсорбції глюкози
- E. Протеїнурія

108. У хворого після автомобільної катастрофи артеріальний тиск становить 70/40 мм рт.ст., добовий діурез – близько 300 мл. Який механізм розвитку олігурії в даному випадку?

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

109. Під впливом вазопресину зменшився діурез. Причиною цього є збільшена реабсорбція води у таких канальцях нирок:

- A. Дистальні звивисті канальці та збиральні трубочки
- B. Низхідні частини петель Генле
- C. Петлі Генле
- D. Проксимальні звивисті канальці
- E. Висхідні частини петель Генле

110. Пацієнт звернувся зі скаргами на гострий біль у правому підребер'ї. При огляді лікар звернув увагу на пожовтіння склер хворого. Лабораторно: підвищена активність АЛАТ та негативна реакція на стеркобілін в калі. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A. Гепатит
- B. Гемолітична жовтяниця
- C. Хронічний гастродуоденіт
- D. Хронічний коліт
- E. Хронічний гастрит

111. У 70-ті роки вчені встановили, що причиною важкої жовтяниці новонароджених є порушення зв'язування білірубину в гепа-тоцитах. Яка речовина використовується для утворення кон'югату?

- A. Глюкуронова кислота
- B. Піровиноградна кислота
- C. Сірчана кислота
- D. Молочна кислота
- E. Сечова кислота

112. людини порушено всмоктування продуктів гідролізу жирів. Причиною цього може бути дефіцит у порожнині тонкої кишки:

- A. Ліполітичних ферментів
- B. Жовчних кислот
- C. Іонів натрію
- D. Жовчних пігментів
- E. Жиророзчинних вітамінів

113. При копрологічному дослідженні встановлено, що кал знебарвлений, у ньому знайдено краплі нейтрального жиру. Найбільш вірогідною причиною цього є порушення:

- A. Надходження жовчі до кишечника
- B. Кислотності шлункового соку
- C. Секреції кишкового соку
- D. Процесів всмоктування в кишечнику
- E. Секреції підшлункового соку

114. У недоношеного немовляти спостерігається жовтяниця. З нестачею у нього якого ферменту це пов'язано?

- A. УДФ-трансглюкуронідаза
- B. Лужна фосфатаза
- C. Кисла фосфатаза
- D. Каталаза
- E. НАД⁺-дегідрогеназа

Модуль 7

Патофізіологія регуляторних систем (ендокринної, нервової) та екстремальних станів.

1. У пацієнта після травми виникли паралічі, розлади дотикової чутливості з правого боку; зліва паралічі відсутні, але порушена больова та температурна чутливість. Яка причина цього явища?
 - A. Однобічне пошкодження спинного мозку з правого боку
 - B. Пошкодження стовбура мозку
 - C. Пошкодження середнього мозку
 - D. Пошкодження рухової зони кори головного мозку
 - E. Пошкодження мозочка
2. Після крововиливу в мозок у хворого стали неможливими активні рухи лівих руки та ноги. Тонус м'язів цих кінцівок підвищено, їх спінальні рефлекси різко підсилені, розширено зони рефлексів. Рефлекс Бабінського зліва. Який вид розладу рухів має місце у хворого?
 - A. Центральний параліч
 - B. Периферичний параліч
 - C. Спінальний шок
 - D. В'ялий параліч
 - E. Рефлекторний параліч
3. Чоловіка 49 років доставлено з місця автомобільної аварії до лікарні у непритомному стані. Шкірні покриви бліді, пульс частий та поверхневий. Переломів кісток та пошкодження головного мозку не виявлено. Під час пункції черевної порожнини отримано значну кількість крові. Що є первинною причиною важкого стану потерпілого?
 - A. Гіповолемія
 - B. Еритропенія
 - C. Гіпонатріємія
 - D. Гіпопротеїнемія
 - E. Гіпоінсулінемія
4. Хворий сонливий, свідомість потьмарена, реакції на сильні подразники загальмовані. Шкіра бліда, суха, виражені набряки. М'язові фібрилярні посмикування. Мідріаз. Дихання типу Чейна-Стокса з аміачним запахом. При аускультатії серця – шум тертя перикарда. Який вид коми розвинувся в хворого?
 - A. Ниркова
 - B. Кетоацидотична
 - C. Гіперосмолярна
 - D. Печінкова.
 - E. Апоплексична
5. Хворий 40-а років висуває скарги на сильне серцебиття, пітливість, нудоту, порушення зору, тремор рук, підвищення артеріального тиску. З анамнезу: 2 роки тому було встановлено діагноз феохромоцитомы. Гіперпродукція яких гормонів зумовлює цю патологію?
 - A. Катехоламіни
 - B. Альдостерон
 - C. Глюкокортикоїди
 - D. АКТГ

Е. Тиреоїдні гормони

6. Хвора доставлена бригадою швидкої допомоги. Об'єктивно: стан важкий, свідомість відсутня, адинамія. Шкірні покриви сухі, запалі очі, ціаноз обличчя, тахікардія, запах ацетону з рота. Результати аналізів: глюкоза крові – 20,1 ммоль/л (у нормі – 3,3-5,5 ммоль/л), у сечі – 3,5% (у нормі – 0). Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Гіперглікемічна кома
- B. Гіпоглікемічна кома
- C. Гостра серцева недостатність
- D. Гостре алкогольне отруєння
- E. Анафілактичний шок

7. У дитини 2-х років виникли судоми внаслідок зниження концентрації іонів кальцію в плазмі крові. Функція якого ендокринного органу знижена?

- A. Прищитоподібні залози
- B. Гіпофіз
- C. Кора наднирників
- D. Шишкоподібна залоза
- E. Тимус

8. До лікаря звернулися батьки хлопчика 10-ти років, у якого відзначалося збільшення волосяного покриву на тілі, ріст бороди і вус, низький голос. Збільшення секреції якого гормону можна припустити?

- A. Тестостерон
- B. Соматотропін
- C. Естроген
- D. Прогестерон
- E. Кортизол

9. Хворий знаходиться на обліку в ендокринологічному диспансері з приводу гіпертиреозу. До схуднення, тахікардії, тремтіння пальців рук, приєдналися симптоми гіпоксії: головний біль, втомлюваність, мерехтіння "мушок" перед очима. Який механізм дії тиреоїдних гормонів лежить в основі розвитку гіпоксії?

- A. Роз'єднання окиснення та фосфорилування
- B. Гальмування синтезу дихальних ферментів
- C. Конкурентне гальмування дихальних ферментів
- D. Посилення синтезу дихальних ферментів
- E. Специфічне зв'язування активних центрів дихальних ферментів

10. У піддослідного щура з паралічем кінцівки спостерігається зникнення сухожилкових і шкірних рефлексів, зниження м'язового тону, при цьому зберігається здатність м'язів ураженої кінцівки відповідати збудженням на пряму дію постійного струму. Який тип паралічу відзначається у тварини?

- A. В'ялий периферичний
- B. В'ялий центральний
- C. Спастичний периферичний
- D. Спастичний центральний
- E. Екстрапірамідний

11. Жінка 44-х років скаржиться на загальну слабкість, біль у ділянці серця, значне збільшення маси тіла. Об'єктивно: обличчя місяцеподібне, гірсутизм, АТ – 165/100 мм

рт.ст., зріст – 164 см, вага – 103 кг; переважно накопичення жиру на шиї, верхньому плечовому поясі, животі. Що є основним патогенетичним механізмом ожиріння у жінки?

- A. Підвищення продукції глюкокортикоїдів
- B. Зниження продукції тиреоїдних гормонів
- C. Підвищення продукції інсуліну
- D. Зниження продукції глюкагону
- E. Підвищення продукції мінералокортикоїдів

12. У чоловіка після гіпертонічної кризи відзначається відсутність довільних рухів в правих руці та нозі, тонус м'язів у цих кінцівках підвищений. Який вид розладу рухової функції спостерігається у даному випадку?

- A. Центральний параліч
- B. Периферичний параліч
- C. Периферичний парез
- D. Рефлекторний парез
- E. Центральний парез

13. У водія, який потрапив у ДТП, отримав травму та знаходиться у стані шоку, спостерігається зменшення добової кількості сечі до 300 мл. Який основний патогенетичний фактор цієї зміни діурезу?

- A. Падіння артеріального тиску
- B. Зниження онкотичного тиску крові
- C. Підвищення проникності судин
- D. Зменшення кількості функціонуючих клубочків
- E. Вторинний гіперальдостеронізм

14. У підлітка 12-ти років, який впродовж 3-х місяців різко схуд, вміст глюкози у крові 50 ммоль/л. У нього розвинулася кома. Який головний механізм її розвитку?

- A. Гіперосмолярний
- B. Гіпоглікемічний
- C. Кетонемічний
- D. Лактацидемічний
- E. Гіпоксичний

15. У хворої 49-ти років відзначається обмеження довільних рухів у лівих кінцівках. Тонус м'язів у лівих руці та нозі підвищений за спастичним типом, посилені місцеві сухожилкові рефлекси, виявляються патологічні рефлекси. Який найбільш вірогідний механізм призвів до розвитку м'язової гіпертонії та гіперрефлексії?

- A. Зниження гальмівних низхідних впливів
- B. Активація мотонейронів внаслідок інсульту
- C. Активація збуджуючих впливів з вогнища інсульту
- D. Активація синаптичної передачі імпульсів
- E. Гальмування мотонейронів кори головного мозку

16. Пацієнта турбують поліурія (7л на добу) і полідипсія. При обстеженні не виявлено ніяких розладів вуглеводного обміну. Дисфункція якої ендокринної залози може бути причиною даних порушень?

- A. Нейрогіпофіз
- B. Аденогіпофіз
- C. Острівці підшлункової залози
- D. Кора наднирників
- E. Мозкова речовина наднирників

17. Після перенесеного сепсису у хворой 27-ми років з'явився бронзовий колір шкіри, характерний для аддісонової хвороби. Механізм гіперпигментації полягає в підвищенні секреції такого гормону:

- A. Меланоцитстимулюючий
- B. Соматотропний
- C. Гонадотропний
- D. В-ліпотропний
- E. Тиреотропний

18. Хворого доставлено у медичний заклад в коматозному стані. Зі слів супроводжуючих вдалося з'ясувати, що він знепритомнів під час тренування на завершальному етапі марафонської дистанції. Який вид коми найімовірніше можна запідозрити у даного пацієнта?

- A. Гіпоглікемічна
- B. Гіперглікемічна
- C. Ацидотична
- D. Гіпотиреоїдна
- E. Печінкова

19. У хворих на тиреотоксикоз спостерігаються гіпертермія, булімія, зменшення маси тіла, що пов'язане з порушенням:

- A. Спряження окислення і фосфорилування
- B. Розпаду АТФ
- C. Синтезу жирів
- D. Циклу лимонної кислоти
- E. β -окиснення жирних кислот

20. У людини зменшений діурез, гіпернатріємія, гіпокаліємія. Гіперсекреція якого гормону може бути причиною таких змін?

- A. Альдостерон
- B. Вазопресин
- C. Передсердний натрійуретичний фактор
- D. Адреналін
- E. Паратгормон

21. У дорослої людини за добу виділяється 20 л сечі з низькою відносною щільністю. Найбільш імовірною причиною цього є дефіцит в організмі:

- A. Вазопресину
- B. Альдостерону
- C. Натрійуретичного фактора
- D. Реніну
- E. Паратгормону

22. Хвора 38-ми років надійшла до реанімаційного відділення в несвідомому стані. Рефлекси відсутні. Цукор крові – 2,1 ммоль/л. В анамнезі – цукровий діабет з 18-ти років. Яка кома має місце у хворой?

- A. Гіпоглікемічна
- B. Кетоацидотична
- C. Лактацидемічна
- D. Гіперосмолярна
- E. Гіперглікемічна

23. У реанімаційному відділенні знаходиться хворий у коматозному стані. При дослідженні крові відзначено збільшення концентрації іонів K^+ і зменшення $-Ca^{++}$, ацидоз, збільшення рівнів сечовини, сечової кислоти. Який вид коми за етіологією найбільш імовірний?

- A. Ниркова
- B. Печінкова
- C. Нейрогенна
- D. Діабетична
- E. Гіпоглікемічна

24. При тиреотоксикозі підвищується продукція тиреоїдних гормонів T3 та T4, розвиваються схуднення, тахікардія, психічне збудження та інше. Як саме впливають тиреоїдні гормони на енергетичний обмін в мітохондріях клітин?

- A. Роз'єднують окислення та окисне фосфорилування
- B. Активують субстратне фосфорилування
- C. Блокують субстратне фосфорилування
- D. Блокують дихальний ланцюг
- E. Активують окисне фосфорилування

25. Жінка 38-ми років звернулася до ендокринологічної клініки з виразним тремором кінцівок. Гіперпродукція якого гормону здатна викликати такі порушення?

- A. Тироксин
- B. АКТГ
- C. Інсулін
- D. Адреналін
- E. Соматостатин

26. Чоловік 53-х років доставлений у стаціонар у непритомному стані. Об'єктивно: шкіра суха, дихання часте поверхневе, запах ацетону відсутній, Ps – 126/хв., АТ – 70/40 мм рт.ст. Вміст глюкози у крові – 48 ммоль/л, реакція сечі на ацетон негативна. Для якого із перелічених станів найбільш характерні симптоми у хворого?

- A. Гіперосмолярна кома
- B. Гіперкетонемічна кома
- C. Лактацидемічна кома
- D. Токсична кома
- E. Колапс

27. Жінка 68-ми років скаржиться на відсутність рухів у правих руці і нозі. Чотири місяці тому перенесла інсульт. Об'єктивно: рухи в правих кінцівках відсутні, тонус м'язів їх підвищений. Який стан спостерігається у хворої?

- A. Геміплегія
- B. Моноплегія
- C. Параплегія
- D. Тетраплегія
- E. –

28. Жінку 44-х років вжалила оса, внаслідок чого розвинувся шок. В анамнезі – тяжка алергічна реакція на укуси ос. Об'єктивно: Ps – 179/хв, слабкий, АТ – 80/40 мм рт.ст., ЧД – 26/хв. Яка провідна ланка патогенезу анафілактичного шоку?

- A. Зниження периферійного опору судин
- B. Тахікардія

- C. Біль
- D. Зменшення ударного об'єму серця
- E. Зменшення об'єму циркулюючої крові

29. У хворого відзначаються періодичні напади серцебиття (пароксизми), сильне потовиділення, напади головного болю. При обстеженні виявлена гіпертензія, гіперглікемія, підвищення основного обміну, тахікардія. При якій патології наднирників спостерігається подібна картина?

- A. Гіперфункція мозкового шару
- B. Гіпофункція мозкового шару
- C. Гіперфункція кори наднирників
- D. Гіпофункція кори наднирників
- E. Первинний альдостеронізм

30. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну розвинулась кома. Вміст цукру крові – 2,35 мМ/л. Який вид коми має місце?

- A. Гіпоглікемічна
- B. Лактатацидемічна
- C. Гіперосмолярна
- D. Кетоацидотична
- E. Гіперглікемічна

31. Батьки 12 річного хлопця звернулися в клініку зі скаргами, що зріст сина 189 см. Порушення секреції якого гормону можна запідозрити у хлопця?

- A. Гіперсекреція соматотропного гормону
- B. Гіпосекреція СТГ
- C. Гіпосекреція гормонів щитовидної залози
- D. Гіпосекреція тестостерону
- E. Гіпосекреція глюкокортикоїдів

32. В результаті розриву селезінки у хворої виникла масивна внутрішня кровотеча з ознаками тяжкої гіпоксії. Яка з перелічених структур найбільш чутлива до гіпоксії?

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

33. Ріст дитини 10 років досягає 178 см, маса 64 кг. З порушенням якої ендокринної залози це пов'язано?

- A. Гіпофіза
- B. Щитовидної залози
- C. Статевих залоз
- D. Наднирників
- E. Паращитовидних залоз

34. У хворого з синдромом Іценко-Кушинга спостерігається стійка гіперглікемія та глюкозурія. Синтез та секреція якого гормону збільшується в даному випадку?

- A. Кортизолу
- B. Адреналіну
- C. Глюкагону
- D. Тироксину

Е. Альдостерону

35. У хворого цукровим діабетом 1 типу виникла гіперкетонемічна кома. Яке порушення кислотно-основного стану буде у хворого?

- А. Негазовий ацидоз.
- В. Газовий ацидоз.
- С. Негазовий алколоз.
- Д. Газовий алколоз.
- Е. Порушень КОС не буде.

36. На прийом до лікаря ендокринолога звернулися батьки, які скаржились на те, що дитина віком 10 років має низький зріст та виглядає як п'ятирічна дитина. С порушенням секреції якого гормону пов'язані такі зміни фізичного розвитку?

- А. Соматотропного гормону
- В. Адренкортикотропного гормону
- С. Тироксину
- Д. Тестостерону
- Е. Інсуліну

37. До лікаря звернувся чоловік 70 років зі скаргами на збільшення кистей, стоп, мови, зміну зовнішності (риси обличчя стали великими). При обстеженні виявлено значне підвищення концентрації соматотропного гормону в крові. Чим обумовлено даний стан хворого?

- А. Гіперфункцією аденогіпофізу
- В. Гіпофункцією щитовидної залози
- С. Гіпофункцією аденогіпофізу
- Д. Гіперфункцією коркової речовини надниркових залоз
- Е. Гіперфункцією надниркових залоз

38. Хвора звернулася зі скаргами на тахікардію, безсоння, зниження ваги, дратівливість, пітливість. Об'єктивно відзначається зоб і невеликий екзофтальм. Яке порушення функції і якої залози має місце у хворій?

- А. Гіперфункція щитовидної залози
- В. Гіпофункція щитовидної залози
- С. Гіперфункція паращитовидних залоз
- Д. Гіпофункція паращитовидних залоз
- Е. Ендемічний зоб

39. У хворого спостерігається стійка тахікардія, екзофтальм, підвищена збудливість, основний обмін підвищений. Яке із порушень може спричинити такий синдром?

- А. Гіперфункція щитоподібної залози
- В. Гіпофункція паращитовидних залоз
- С. Гіпофункція щитоподібної залози
- Д. Гіперфункція паращитовидних залоз
- Е. Гіпофункція надниркових залоз

40. У хворого 40 років у зв'язку з ураженням гіпоталамо-гіпофізарного провідникового шляху виникла поліурія (10-12л за добу), полідипсія. При дефіциті якого гормону виникають такі розлади?

- А. Вазопресину
- В. Окситоцину
- С. Кортикотропіну

- D. Соматотропіну
- E. Тиротропіну

41. У жінки, віком 45 років, яка тривалий час страждає на цукровий діабет, після введення інсуліну виникла слабкість, блідість обличчя, серцебиття, неспокій, двоїння в очах, оніміння губ і кінчика язика. Рівень глюкози крові становив 2,5 ммоль/л. Яке ускладнення розвивається у хворої?

- A. Гіпоглікемічна кома.
- B. Гіперосмолярна кома.
- C. Гіперглікемічна кома.
- D. Гіперкетонемічна кома.
- E. Уремічна кома.

42. У жінки віком 40 років, було виявлено “ендемичний зоб”. Дефіцит якої речовини міг спричинити це захворювання?

- A. Йод.
- B. Залізо.
- C. Кальцій.
- D. Вітамін B12.
- E. Калій.

43. До реанімаційного відділення поступив хворий без свідомості. Діагностовано діабетичну кетоацидотичну кому. Який патологічний тип дихання є характерним для такого стану?

- A. Дихання Куссмауля
- B. Дихання Чейн-Стокса
- C. Апнейстичне дихання
- D. Дихання Біота
- E. Гаспінг-дихання

44. Хвора, 20 років, із цукровим діабетом потрапила у лікарню у непритомному стані. При обстеженні рівень глюкози плазми крові – 1,8 ммоль/л. Діагностовано гіпоглікемічну кому. Яка причина можливо призвела до розвитку даного стану?

- A. Передозування інсуліну.
- B. Несвоєчасне введення інсуліну.
- C. Введення препаратів сульфонілсечовини.
- D. Введення бігуанідів.
- E. Порушення режиму харчування.

45. Під час огляду невропатологом хворого встановлено наявність атаксії. Визначить ознаки, які притаманні даному порушенню нервової системи.

- A. Порушення часової та просторової орієнтації рухів
- B. Надмірність рухів
- C. Порушення ініціації та планування рухів
- D. Відсутність рухів одної половини тулуба
- E. Відсутність рухів верхніх кінцівок

46. У хворого відсутні активні рухи в нижніх кінцівках. Тонус м'язів високий. Колінні і ахіллові рефлекси підвищені. Наявні патологічні рефлекси Бабінського. Втрачені всі види чутливості донизу від пахових складок. Відзначається затримка сечі і випорожнення. Яке порушення рухових функцій є у хворого?

- A. Центральний параліч

- В. Центральний парез
- С. Периферійний параліч
- Д. Периферійний парез
- Е. –

47. Дільничний педіатр при черговому профілактичному огляді виявив хлопчика із низьким ростом. Розумовий розвиток відповідає віку. Яке ендокринне порушення є у хлопчика?

- А. Гіпофізарний нанізм
- В. Кретинізм
- С. Акромегалія
- Д. Гігантизм
- Е. Рахіт

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

- А. Передня доля гіпофіза
- В. Задня доля гіпофіза.
- С. Підшлункова залоза.
- Д. Надниркові залози.
- Е. Епіфіз.

49. Хворий 35 років пред'являє скарги на сильну постійну спрагу, головний біль, дратівливість. Кількість випиваної рідини за день 9 л. Добовий діурез збільшений. Поставлено діагноз: нецукровий діабет. З порушенням вироблення якого гормону пов'язана дана патологія

- А. Вазопресину
- В. Альдостерону
- С. Глюкокортикоїдів
- Д. Катехоламінів
- Е. Реніну

50. Хвора скаржиться на підвищення температури тіла, втрату ваги, дратівливість, серцебиття, екзофтальм. Для якої ендокринопатії це характерно?

- А. Гіпертиреозу
- В. Гіпотиреозу
- С. Гіперальдостеронізму
- Д. Гіпоальдостеронізму
- Е. Гіперкортицизму

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

- А. Кортизолу
- В. Токоферолу
- С. Ретинолу
- Д. Адреналіну
- Е. Холестерину

52. Хворий скаржиться на загальну слабкість, м'язеву слабкість в кінцівках (наприклад, якщо декілька разів попросити стиснути руку в кулак, то хворому вдається це зробити тільки перший раз), слабкість м'язів, порушення процесу ковтання. Введення

ацетилхолінестеразних засобів певною мірою усуває ці порушення. Визначить патологію у хворого.

- A. Міастенія
- B. Параліч
- C. Парез
- D. Геміплегія
- E. Моноплегія

53. До ендокринолога звернулась пацієнтка зі скаргами на підвищену збудливість, тахікардію, тремтіння пальців рук, пітливість, витрішкуватість. Яка найбільш імовірна причина такого стану?

- A. гіперфункція щитоподібної залози
- B. гіпофункція щитоподібної залози
- C. гіперфункція кори наднирників
- D. гіперфункція прищитоподібної залози
- E. гіпофункція кори наднирників

54. Хворий, 29 років, після тяжкої фізичної роботи втратив свідомість. Глюкоза в крові – 2,3 ммоль/л. Розвиток якої коми можна запідозрити?

- A. Гіпоглікемічна.
- B. Гіперглікемічна.
- C. Гіперосмолярна.
- D. Лактатцидемічна.
- E. Печінкова.

55. У хворого на феохромоцитому зафіксоване тривале і стійке підвищення артеріального тиску. Гіперпродукція якого гормону призводить до розвитку вторинної артеріальної гіпертензії у даному випадку.

- A. Адреналіну
- B. Вазопресину
- C. Альдостерону
- D. Кортизолу
- E. Тироксину

56. У хворого з недостатністю аденогіпофіза (пангіпогітаризмом) спостерігається виражена схильність до гіпоглікемії. Чим це зумовлено?

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

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

- A. Вторинний цукровий діабет
- B. Первинний цукровий діабет
- C. Гестаційний цукровий діабет
- D. Нирковий цукровий діабет
- E. Нецукровий діабет

58. У дитини з розумовою відсталістю діагностований кретинізм. Дефіцит яких гормонів є головним у розвитку порушення функції нервової системи при цьому захворюванні?

- A. Тиреоїдних
- B. Катехоламінів
- C. Естрогенів
- D. Андрогенів
- E. Глюкокортикоїдів

59. До лікарні доставили хворого на цукровий діабет 1-го типу у непритомному стані. Дихання типу Куссмауля, артеріальний тиск 80/50 мм рт. ст., запах ацетону з рота. Накопиченням у крові яких речовин можна пояснити виникнення цих розладів?

- A. Кетонових тіл.
- B. Глікогену.
- C. Тригліцеридів.
- D. Молочної кислоти.
- E. Ліпопротеїнів.

60. У хворого на цукровий діабет 1 типу спостерігається хронічна гіперглікемія. Дефіцитом якого гормона це зумовлено?

- A. Інсуліну
- B. Кортизолу
- C. Альдостерону
- D. Глюкагону
- E. Адреналіну

61. У хворого на цукровий діабет після введення інсуліну виникли почуття голоду, дратівливість, агресивна поведінка, згодом запаморочення, кома. Що є причиною порушення функції нейронів у цьому випадку?

- A. Гіпоглікемія
- B. Зневоднення клітин
- C. Гіпоксія
- D. Алкалоз
- E. Гіпокапнія

62. Який вид коми може розвинути у хворого на цукровий діабет при передозуванні інсуліну?

- A. Гіпоглікемічна
- B. Гіперглікемічна
- C. Гіперосмолярна
- D. Кетоацидотична
- E. Лактацидемічна

63. Хворий скаржиться на напади тахікардії та гіпертензії, головний біль, біль в серці, він виглядає блідим. У нього в крові суттєво підвищений вміст катехоламінів. Порушення функції якої залози може бути причиною цього?

- A. Мозкової речовини надниркових залоз
- B. Кори надниркових залоз
- C. Паращитовидних залоз
- D. Нейрогіпофізу
- E. Аденогіпофізу

64. Хворий доставлений у лікарню. При обстеженні: порушення свідомості по типу сопопу, шкіра бліда, волога, тахіпноє, запах ацетону з рота. Рівень глікемії 22 ммоль/л., глюкоза в сечі. Який патологічний стан спостерігається у хворого?

- A. Кетоацидотична кома
- B. Гостре порушення мозкового кровообігу
- C. Інфаркт міокарду
- D. Тромбоемболія легеневої артерії
- E. Хронічна ниркова недостатність

65. У пацієнта після масивного крововиливу в мозок почали різко падати артеріальний тиск, частота серцевих скорочень і частота дихання, пульс ниткоподібний, дихання поверхневе, рефлексивні слабо виражені. Який стан розвинувся у пацієнта?

- A Преагонія
- B Клінічна смерть
- C Біологічна смерть
- D Термінальна пауза
- E Агонія

66. Пацієнта з цукровим діабетом було доставлено до лікарні у стані коми. Дихання шумне, часте, після глибокого вдиху йде посилений видих. Який тип дихання спостерігається у пацієнта?

- A Куссмауля
- B Чейна-Стокса
- C Гаспінг-дихання
- D Апнейстичне
- E Біота

67. До лікаря звернувся чоловік, 34 років. Під час огляду було виявлено збільшення розмірів кистей, стоп, носа та нижньої щелепи, імпотенція, атрофія яєчок. Підвищення рівня якого гормону спричинило дані зміни у пацієнта?

- A Соматотропіну
- B Тиротропіну
- C Кортикотропіну
- D Адренкортикотропіну
- E Пролактину

68. У 3-річної дитини, що проживає в Закарпатті, спостерігається відставання у фізичному та психічному розвитку. Гіпофункцію якої залози виявлено при обстеженні?

- A Щитоподібної
- B Надниркових
- C Прищитоподібних
- D Підшлункової
- E Статевих

69. У жінки 68 років після інсульту відсутні рухи в верхній та нижній правій кінцівках. Тонус м'язів цих кінцівок і рефлексивні в них підвищені. Є патологічні рефлексивні. Яка це форма паралічу?

- A Геміплегія
- B Параплегія
- C Тетраплегія
- D Моноплегія
- E Дисоціація

70. Жінка 26 років через рік після важких пологів з кровотечею скаржиться на загальну слабкість, втрату маси тіла на 18 кг, відсутність менструацій. Об'єктивно: гіпоплазія

молочних залоз. Діагностовано хвороба Сіммондса. Що являється основним механізмом втрати ваги у жінки?

- A Зниження продукції гормонів аденогіпофізу
- B Зниження функції статевих залоз
- C Зниження функції кіркового шару наднирників
- D Гіпотиреоз
- E Гіпопаратиреоз

71. Чоловік 48 років, страждає на цукровий діабет з 6 років, госпіталізований у непритомному стані, який наступив після підвищеного фізичного навантаження. Об'єктивно: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений сухожильні рефлексі підвищені, дихання поверхневе, пульс – 78 уд/хв., АТ – 95/60 мм. рт. ст., рівень глюкози у крові – 1,88 ммоль/л. Для якого із перелічених станів найбільш характерні симптоми у чоловіка?

- A Гіпоглікемічної коми
- B Гіперкетонемічної
- C Лактацидемічної коми
- D Гіперосмолярної коми
- E Гіпотонічного стану

72. Жінка 22 років, поступила у стаціонар в коматозному стані. Об'єктивно: шкіра суха, бліда, запах ацетону з рота, дихання Куссмауля, пульс 130 уд/хв., АТ – 95/60 мм.рт.ст., вміст глюкози у крові – 37,7 ммоль/л. Для якого із перелічених станів найбільш характерні симптоми, що спостерігаються ?

- A Гіперкетонемічної коми
- B Гіперосмолярної коми
- C Лактацидемічної коми
- D Тривалого голодування
- E Алкогольної інтоксикації

73. Жінка 55 років, яка проживає в гірській місцевості, діагностований ендемічний зоб. Об'єктивно: трохи підвищеної вгорованості, загальмована, апатична, збільшення щитовидної залози. Дефіцит якого з перелічених нижче елементів викликає цей стан?

- A Йод
- B Фтор
- C Марганець
- D Молібден
- E Натрій

74. У хлопчика діагностовано ендемічний зоб. Який основний механізм розвитку гіпотиреозу у хлопця?

- A Зниження продукції тироксину та трийодтироніну
- B Зниження продукції тиреотропіну
- C Зниження чутливості рецепторів тканин до тироксину та трийодтироніну
- D Підвищення метаболізму тироксину та трийодтироніну
- E Порушення транспорту тироксину та трийодтироніну

75. Чоловік 42 років, що страждає ожирінням за верхнім типом (плечовий пояс, лице місяцеподібне), АТ – 160/95 мм рт.ст., глюкоза крові – 8,0 ммоль/л. Вміст кортизолу в крові підвищений, а адренкортикотропін знижений. Яка найбільш вірогідна причина розвитку гіперкортицизму?

- A Гормонопродукуюча пухлина кори наднирників

- В Гормонопродукуюча пухлина передньої ділянки гіпофізу
- С Зменшення продукції статинів
- Д Збільшення продукції кортиколиберину
- Е Зменшення вироблення статевих гормонів

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

- А. Параліч дихального центру
- В. Больовий шок
- С. Параліч дихальних м'язів
- Д. Емоційний стрес
- Е. Параліч центру вдиху

77. Тривале перебування в умовах спеки викликало у людини спрагу. Сигналізація від яких рецепторів, у першу чергу, зумовила її розвиток?

- А. Натрієвих рецепторів гіпоталамуса
- В. Глюкорекцепторів гіпоталамуса
- С. Барорецепторів дуги аорти
- Д. Осморекцепторів печінки
- Е. Осморекцепторів гіпоталамуса

78. Після травматичного ушкодження півколових каналів та мішечка вестибулярного апарату хворий не може сприймати:

- А. Зміни швидкості кутового прискорення
- В. Початок і закінчення вертикальних рухів
- С. Зміни швидкості кутового, прямолінійного та вертикального прискорення
- Д. Світло та звук
- Е. Зміни швидкості горизонтального прямолінійного руху

79. У хворого дихання Куссмауля, запах ацетону з рота, зниження тонусу очних яблук, зіниці вузькі, шкіра суха, поліурія, глюкозурія, гіперглікемія. Для якої коми характерний цей симптомокомплекс?

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

80. Вкажіть, недостатнє виділення якого гормону призводить до розвитку гіпофізарного нанізму

- А. Соматотропного гормону
- В. Адренкортикотропного гормону
- С. Тироксину
- Д. Тестостерону
- Е. Інсуліну

81. У хлопчика 16 років розвинувся ендемічний зоб. Який процес лежить в основі розвитку зобу ?

- А. Гіперплазія
- В. Гіпоплазія
- С. Дегенерація
- Д. Гіпертрофія

Е. Пухлина

82. У річної дитини, що проживає в гірському районі, діагностовано кретинізм (гіпофункція щитовидної залози). Що стало причиною захворювання ?

- А. Недостатнє надходження в організм йоду
- В. Ушкодження залози радіоактивним йодом
- С. Пухлина щитовидної залози
- Д. Опромінення
- Е. Психічна травма

83. У підлітка було діагностовано гіпофізарний гігантизм, причиною якого є гіперпродукція:

- А. Соматотропного гормону
- В. Кортикотропіна
- С. Гонадотропних гормонів
- Д. Тиреотропного гормону
- Е. Вазопресина

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

- А. У дистальних канальцях нефрону та збиральних трубочках
- В. У капсулі клубочки
- С. У низхідній частині петлі Генле
- Д. У проксимальних канальцях
- Е. У висхідній частині петлі Генле

85. Хвора 35 р. після автокатастрофи через 9-ть місяців була переведена для лікування в ендокринологічне відділення. Об'єктивно: екзофтальм, збільшення щитовидної залози, тремтіння пальців рук, пітливість, втрата ваги на 15 кг. Діагностовано тиреотоксикоз, дифузний токсичний зоб. Дією яких гормонів обумовлена така клінічна картина?

- А. Тироксину і трийодтиронін
- В. Кальцитоніну
- С. Тиротропіну
- Д. Простагландинів
- Е. Тиреоглобуліну

86. При дослідженні складу сечі виявили зменшення концентрації іонів натрію. Який з гормонів забезпечує посилення реабсорбції іонів натрію у звивистих канальцях нефрону?

- А. Альдостерон
- В. Адреналін
- С. Вазопресин
- Д. Ацетилхолін
- Е. Соматостатин

87. Під час профілактичного обстеження у жінки встановлено збільшення щитоподібної залози, екзофтальм, підвищення температури тіла, збільшення частоти серцевих скорочень до 110/хв. Вміст якого гормону в крові доцільно перевірити?

- А. Тироксин
- В. КортизолКатехоламіни
- С. Інсулін
- Д. Статеві

88. Пацієнт скаржиться на збільшення частоти серцевих скорочень, появу підвищеної пітливості, дратівливості, безсоння. Зазначені симптоми виникли в останні півроку. Про підвищену функцію якої ендокринної залози це свідчить?

- A. Щитоподібна залоза
- B. Надниркові залози
- C. Тимус
- D. Статеві залози
- E. Підшлункова залоза

89. У хворого спостерігається брадикардія, помірно виражені гіпотензія, зниження основного обміну, набряки. Яке із порушень може спричинити такий синдром?

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

90. Введення знеболюючого пацієнту перед екстракцією зуба призвело до розвитку анафілактичного шоку, який супроводжувався розвитком олігурії. Який патогенетичний механізм зумовив зменшення діурезу в даній клінічній ситуації?

- A. Зниження гідростатичного тиску в капілярах клубочків
- B. Пошкодження клубочкового фільтру
- C. Зменшення кількості функціонуючих нефронів
- D. Підвищення гідростатичного тиску в капсулі Шумлянського-Боумена
- E. Збільшення онкотичного тиску крові

91. Після вживання їжі, збагаченої вуглеводами, рівень глюкози в крові спочатку збільшується, а потім знижується під дією інсуліну. Який процес активується під дією цього гормону?

- A. Синтез глікогену
- B. Розпад білків
- C. Розпад глікогену
- D. Розпад ліпідів
- E. Глюконеогенез

92. Внаслідок вираженого зниження концентрації кальцію в плазмі крові у дитини віком два роки виникли тетанічні скорочення дихальних і глоткових м'язів. Зниження секреції якого гормону може бути причиною цього?

- A. Паратгормон
- B. Альдостерон
- C. Тирокальцитонін
- D. Соматотропін
- E. Кортизол

93. Пацієнта турбують поліурія (7 л на добу) і полідипсія. При обстеженні не виявлено розладів вуглеводного обміну. Дисфункція якої ендокринної залози може бути причиною даних симптомів?

- A. Нейрогіпофіз
- B. Кора надниркових залоз
- C. Мозкова речовина надниркових залоз
- D. Аденогіпофіз
- E. Острівці підшлункової залози

94. Тварині внутрішньовенно ввели концентрований розчин хлориду натрію, що зумовило зниження реабсорбції іонів натрію у канальцях нирок. Внаслідок яких змін секреції гормонів це відбувається?

- A. Зменшення альдостерону
- B. Зменшення вазопресину
- C. Збільшення альдостерону
- D. Збільшення вазопресину
- E. Зменшення натрійуретичного фактора

95. У студента, який складає іспит, вміст глюкози у плазмі крові складає 8 ммоль/л. Збільшена секреція якого з наведених гормонів сприяє розвитку гіперглікемії у студента?

- A. Глюкагон
- B. Трийодтиронін
- C. Інсулін
- D. Тироксин
- E. Альдостерон

96. Недбалий студент раптово зустрівся з деканом. Концентрація якого гормону найшвидше збільшиться в крові студента?

- A. Адреналін
- B. Тироліберин
- C. Кортикотропін
- D. Кортизол
- E. Соматотропін

97. Під час консультації пацієнта з надмірним ожирінням на ґрунті хвороби Іценко-Кушінга з'ясувано, що енергетична цінність спожитої їжі хворого складає 1700-1900 ккал/добу. Назвіть причину ожиріння у даного хворого.

- A. Надлишок глюкокортикоїдів
- B. Нестача інсуліну
- C. Надлишок інсуліну
- D. Нестача глюкокортикоїдів
- E. Гіподинамія

98. Спеціальний режим харчування призвів до зменшення іонів Ca^{2+} в крові. До збільшення секреції якого гормону це призведе?

- A. Паратгормон
- B. Тироксин
- C. Вазопресин
- D. Соматотропін
- E. Тирокальцитонін

99. У хворого виявлено гіпонатріємію, гіперкаліємію, дегідратацію, зниження артеріального тиску, м'язову слабкість, брадикардію, аритмію. З порушенням секреції яких гормонів це пов'язано?

- A. Мінералокортикоїди
- B. Гормони мозкової речовини надниркових залоз
- C. Тироїдні гормони
- D. Статеві гормони
- E. Гормони підшлункової залози

100. При огляді у хворого виявлено збільшення нижньої щелепи, кистей рук та стоп. Крім того діагностовано деформацію суглобів та гормональні розлади (імпотенція, атрофія яєчок). Функція якої залози є порушеною?

- A. Передня частка гіпофізу
- B. Надниркові залози
- C. Шишкоподібне тіло
- D. Щитоподібна залоза
- E. Прищитоподібні залози

101. У пацієнта виявлена пухлина одного з відділів головного мозку, внаслідок чого у нього порушена здатність підтримувати нормальну температуру тіла. Яка структура головного мозку пошкоджена?

- A. Гіпоталамус
- B. Мозочок
- C. Чорна субстанція
- D. Таламус
- E. Стріатум

102. До клініки поступив чоловік з травмою спини. Під час обстеження виявлено перелом хребців грудного відділу. Нейрохірург під час огляду виявив: нижче рівня перелому з правого боку відсутня глибока чутливість, з лівого боку - порушена температурна та тактильна чутливість. Яке ураження спинного мозку має місце у хворого?

- A. Синдром Броун Секара
- B. Анестезіяг
- C. Судомний синдром
- D. Парастезія
- E. Хвороба Паркінсона

103. Після побутової травми у пацієнта 18-ти років з'явилися постійні запаморочення, ністагм, скандована мова, невпевнена хода. Це свідчить про порушення функції:

- A. Мозочка
- B. Базальних гангліїв
- C. Рухової кори
- D. Вестибулярних ядер
- E. Чорної субстанції

104. За медичним показанням пацієнту проведено видалення частини однієї із структур ЦНС. В результаті видалення у пацієнта розвинулися атонія, астазія, інтенційний тремор, атаксія, адіадохокінез. Частина якої структури ЦНС вилучена?

- A. Мозочок
- B. Лімбічна система
- C. Гіпокамп
- D. Мигдалеподібний комплекс
- E. Базальні ганглії

105. У чоловіка 60-ти років після інсульту настав тривалий сон. Ураження яких структур ЦНС найбільш імовірно призвело до цього стану?

- A. Висхідна частина РФ
- B. Чорна субстанція
- C. V-IX пари черепних нервів
- D. Прецентральна звивина
- E. Мозочок

106. У хворого з розладами мозкового кровообігу порушений акт ковтання, він може поперхнутися при прийомі рідкої їжі. Який відділ мозку уражений?

- A. Довгастий мозок
- B. Проміжний мозок
- C. Шийний відділ спинного мозку
- D. Середній мозок
- E. Мозочок

107. Внаслідок черепно-мозкової травми у хворого розвинулись наступні симптоми: інтенційний тремор, дисметрія, адіадохокінез, дизартрія. Яка структура головного мозку ушкоджена?

- A. Мозочок
- B. Стріатум
- C. Біла куля
- D. Рухова кора
- E. Чорна речовина