**Теоретические вопросы для подготовки к экзамену**

**по учебной дисциплине «Основы патологии»**

1. Содержание и задачи предмета «Основы патологии». Объекты и методы исследования в патологии.
2. Здоровье и болезнь. Этиология, патогенез. Формы и стадии развития болезней. Механизмы выздоровления. Понятие о профилактике.
3. Нарушение обмена веществ в организме и его тканях. Критерии основного обмена веществ и общие проявления нарушения основного обмена.
4. Нарушение кислотно-основного равновесия крови. Буферные системы крови. Ацидоз. Алкалоз.
5. Нарушение водного обмена. Механизм возникновения отеков.
6. Нарушение белкового обмена. Понятие азотистого баланса, азотистого равновесия.
7. Нарушение жирового, углеводного, минерального обмена веществ. Роль рационального питания в обмене веществ.
8. Дистрофия. Классификация. Виды. Механизм дистрофии.
9. Паренхиматозные дистрофии, классификация, морфологические проявления.

10. Мезенхимальные дистрофии. Виды, морфологические проявления.

11. Смешанные дистрофии. Нарушение обмена производных гемоглобина и

протеиногенных пигментов.

12. Минеральные дистрофии: нарушение обмена кальция.

13. Атрофия. Этиология. Виды. Понятие метаплазии, лейкоплакии.

14. Некроз. Признаки. Формы. Исходы. Отличие некроза от апоптоза.

15. Механизм восстановления функций. Компенсаторно-приспособительные реакции организма. Процессы приспособления и компенсации. Механизмы заживления ран.

16. Общий адаптационный синдром. Стадии, механизм развития.

17. Экстремальные состояния. Понятие о коллапсе.

18. Шок. Классификация, стадии, патогенез, «шоковые органы».

19. Общие реакции организма на повреждения. Кома, Этиология. Патогенез. Виды комы.

20.Реактивность и резистентность организма.

21. Нарушение кровообращения при патологии сердца. Сердечная недостаточность. Этиология, Патогенез, признаки, формы.

22. Нарушение периферического кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия. Стаз, сладж-феномен.

23. Нарушение периферического кровообращения. Ишемия: этиология, клинические проявления, исходы. Инфаркт, виды.

24. Тромбоз. Эмболия. Этиология, Патогенез. Исходы.

25. Недостаточность лимфообращения. Лимфедема: этиология, патогенез.

26. Воспаление: этиология, патогенез, клинические признаки. Компоненты воспаления. Медиаторы воспаления Классификация воспалений. Характеристика основных видов экссудата. Абсцесс. Флегмона. Эмпиема. Физиологическая целесообразность воспаления.

27. Патология терморегуляции. Гипо- и гипертермия.

28. Лихорадка. Этиология. Патогенез. Стадии лихорадки. Физиологическая роль лихорадки. Типы температурных кривых.

29. Опухоли. Этиология. Патогенез. Понятие о клеточном и тканевом атипизме. Рост опухолей. Метастазирование и рецидивирование опухолей. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Предопухолевые процессы. Воздействие опухоли на организм.

30. Дыхательная недостаточность: этиология, патогенез. Основные

показатели ДН, изменения газового состава крови, типы патологического дыхания. Пневмоторакс: виды, механизмы. Ателектаз, коллапс легкого.

31. Гипоксия. Типы гипоксий, компенсаторные механизмы.

32 . Отдельные заболевания органов дыхания: морфологические проявления крупозной пневмонии, острого и хронического бронхита, бронхоэктатической болезни, эмфиземы легких.

33. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Пороки сердца.

Воспалительные заболевания сердца.

34 .Морфологические проявления отдельных заболеваний сердечно - сосудистой системы: атеросклероза, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

35.Нарушение функции мочевыделительной системы, изменения количества и состава мочи, ритма мочеотделения.

36.Морфологические проявления отдельных заболеваний почек:

гломерулонефрита, пиелонефрита, нефротического синдрома,

почечной недостаточности.

37. Нарушение функции органов пищеварения. Дивертикулы пищевода.

Ахалазия кардии.

38. Морфологические проявления отдельных заболеваний желудочно-

кишечного тракта: острый и хронический гастрит, язвенная болезнь

желудка, панкреатит, энтерит, колит.

39.Нарушение функций печени. Печеночно - клеточная недостаточность.

Морфологические проявления цирроза, гепатоза, гепатита.

40. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Общие проявления «острого живота»

**Рекомендуемая литература:**

1. Ремизов И.В., Дорошенко В.А. «Основы патологии». Изд. «Феникс» 2015г.
2. Горелова Л.В. «Основы патологии в таблицах и рисунках» Изд. «Феникс» 2014г.
3. Митрофаненко В.П. «Основы патологии». Изд. ГЭОТАР-Медиа 2015г,
4. В.С. Пауков, П.Ф. Литвицкий «Патологическая анатомия. Патологическая физиология». Изд. ГЭОТАР-Медиа 2014г.
5. Пальцев М.А. «Атлас патологической анатомии». Изд. Медицина 2014г.
6. Учебно - методические пособия и материалы лекций по дисциплине

«Основы патологии».

**Теоретические задания для подготовки к экзамену:**

1. Дайте определение понятиям: « Воспаление. Компоненты воспаления»,

«Паренхиматозная дистрофия», «Клеточный и тканевой атипизм», «Гастроэзофагеальный рефлюкс».

2. Дайте определение понятиям: « Опухоль», «Метаплазия», «Экссудат», «Клапанный пневмоторакс».

3. Дайте определение понятиям: «Лихорадка», « Артериальная и венозная гиперемия», «Транссудат», «Шоковые органы».

4. Дайте определение понятиям: «Ишемия», «Регенерация», «Мерцательная аритмия», «Желтуха».

5. Дайте определение понятиям: «Инфаркт», «Фибрилляция желудочков», «Бронхоэктазы», «Асцит».

6. Дайте определение понятиям: «Сочетанный и комбинированный порок сердца», «Этиология и патогенез», «Гипертрофия», «Некроз».

**Ситуационные задачи для подготовки к экзамену:**

1.При осмотре пациента отмечается выраженная отечность. Как отличить

почечные отеки от сердечных? Какие дополнительные обследования

нужно провести?

2.При резком падении АД прекращается образование мочи. Почему?

Как называется этот симптом? Чего можно опасаться при данной патологии?

3.Назовите сосуды движения лекарственного вещества, введенного в локтевую

вену до тканей легкого?

4.При плевральной пункции у пациента в экссудате обнаружены эритроциты.

Какая форма воспаления присутствует в данной ситуации?

Какие неблагоприятные условия могут возникнуть при данной форме?

5.После закрытого пневмоторакса произошло спадение легкого.

Как называется это понятие?

6.Человека укусил комар. Является ли данная ситуация воспалением? Аргументируйте свой ответ.

**Тестовые задания для подготовки к экзамену:**

***1.Образование одних продуктов обмена вместо других*:**

1. инфильтрация;

2. извращенный синтез;

3. трансформация;

4.декомпозиция

***2. Мезенхимальная углеводная дистрофия*:**

1. ослизнение ткани;

2. нарушение обмена протеина;

3. нарушение обмена холестерина;

4.гипербилирубинемия.

***3.Отложение извести в органах:***

1. гиперкальциемия;

2. петрификация;

3.оссификация;

4.деминерализация.

***4. При нарушении кислотно- основного равновесия (КОС) возникает*:**

1. желтуха;

2. алкалоз;

3. гепатит;

4.воспаление.

***5. Участок мертвой ткани, свободно располагающийся среди живой, чаще костной ткани*:**

1. секвестр;

2. инфаркт;

3. некробиоз;

4.гангрена.

4. карнификация.

***6. Медиатор воспаления:***

1. келоид;

2. фибрин;

3. гистамин;

4. холестерин.

***7. Воспаление, при котором преобладают процессы повреждения:***

1. альтеративное;

2. экссудативное;

3. пролиферативное;

4. специфическое.

***8. При******лихорадке обмен веществ****:*

1. понижен;

2. повышен;

3. не изменен;

4. угнетен.

***9****.* ***При******фебрильной******лихорадке температура:***

1. не более 38\* С;

2. 38,1-39\*С

3. выше 41\*С;

4. 39.1-40\*С

***10. Этиология отвечает на вопросы:***

1. каковы причины возникновения болезни?

2. каким образом развивается заболевание?

3. от каких механизмов зависит течение болезни?

4. каков исход заболевания?

***11. Стереотипные реакции организма:***

1. зависят от причины;

2. не зависят от причины:

3. зависят от условий окружающей среды;

4. не зависят от условий окружающей среды.

**12. Абортивная форма течения болезни:**

1. характеризуется нечеткими признаками;

2. чаще длится несколько месяцев;

3. характеризуется быстрым выздоровлением;

4. характеризуется тяжелым течением.

***13. Патологический процесс, в основе которого безграничное и нерегулируемое размножение клеток, не достигших зрелости:***

1. воспаление;

2. некроз;

3. новообразование;

4. склероз.

***14. Опухоль из железистой ткани:***

1. ангиома;

2. аденома;

3. саркома;  
 4. папиллома.

***15. Атеросклероз артерий нижних конечностей***

***осложненный тромбозом вызывает:***

1. гангрену конечности;

2. ишемическую болезнь сердца;

3. атеросклеротически сморщенную почку;

4. аневризму.

***16. Сердечная форма гипертонической болезни****:*

1. эндокардит;

2. миокардит;

3. ишемическая болезнь сердца;

4. перикардит.

***17. Вторая стадия недостаточности кровообращения:***

1. симптомы отсутствуют в покое;

2. симптомы появляются при физической нагрузке;

3. симптомы появляются в покое;

4.функция миокарда компенсирована.

***18. К периодическому дыханию не относят:***

1. дыхание Куссмаля;

2. гаспинг;

3. дыхание Чейн-Стокса;

4. задержку дыхания при погружении под воду.

***19. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой:***

1. в норме;

2. при закрытом пневмотораксе;

3. при открытом пневмотораксе;

4. при напряженном пневмотораксе.

***20. Спадение легкого при его сдавливании называется:***

1. ателектаз;

2. коллапс;

3. пневмония;

4. гидроторакс.

***21. Циркулярная гипоксия возникает из-за:***

1. недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;

2. нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;

3. замедления кровотока;

4. нарушений окислительных процессов в тканях.

***22. Карнификация - это*:**

1. обызвествление ткани легкого;

2. пропитывание ткани легкого кровью:

3. некроз ткани легкого;

4. прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становиться безвоздушной, мясистой.

***23.Появление лейкоцитов в моче:***

1.гематурия;

2.пиурия;

3.протеинурия;

4.гематурия.

***24. Обструктивные нарушения дыхания - это:***

1. уменьшение объемов и емкостей легких;

2. нарушение проходимости дыхательных путей;

3. нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;

4. нарушения дыхания из-за сдавления легкого.

***25.Гломерулонефрит:***

1.воспаление стромы почек;

2.воспаление почечной лоханки;

3.воспаление клубочкового аппарата почек;

4.воспаление паренхимы почек.

***26.Мочеобразование, стадии*:**

1.инфильтрация;

2.фильтрация;

3.пролиферация;

4.альтерация.

***27. Слепое выпячивание пищевода****:*

1.дивертикул;

2.эзофагит;

3. аневризма;

4. бронхоэктаз.

***28. Сочетание судороги диафрагмы, судорожного сокращения желудка и внезапного сильного вдоха****:*

1.отрыжка;

2. икота;

3.рвота;

4. тошнота.

***29. Язвенно-деструктивное изменение в зоне соприкосновения дна язвы с ближайшим органом:***

1. рак;

2. стеноз;

3. пенетрация;

4. перфорация.

***30. Основное звено патогенеза острого панкреатита:***

1. гипертензия в протоках поджелудочной железы и активизация ферментов;

2. попадание микробов в протоки поджелудочной железы;

3. занос инфекции в поджелудочную железу из кишечника с током лимфы;

4. выброс гормонов коры надпочечников при стрессе.

***31. Нарушение обмена в клетках*:**

1. инфильтрация;

2. альтерация;

3. дистрофия;  
 4.некроз.

***32. Гемоглобиногенные пигменты*:**

1. гиалин;

2. билирубин;

3. меланин;

4.липофусцин.

***33. Липидогенные (жировые) пигменты*:**

1. билирубин;

2. липофусцин;

3. меланин;

4.гемосидерин.

***34. Гиперкалиемия ведет к:***

1. нарушению сердечного ритма;

2. нарушению сократимости миокарда;

3.нарушению проводимости;

4.нарушению возбудимости миокарда.

***35. Повышение основного обмена наблюдается при***:

1. уменьшенной продукции гормонов щитовидной железы;

2. угнетение сердечной деятельности;

3. усиленной продукции гормонов щитовидной железы;

4.при ожирении.

***36. Ограниченное гнойное воспаление в органах и тканях:***

1. склероз;

2. гранулема;

3. абсцесс;

4. флегмона.

***37. Воспаление слизистых оболочек:***

1. гранулема;

2. катаральное воспаление;

3. склероз;

4. серозное ваоспаление.

***38. Выберите то, что относится к лихорадке:***

1. терморегуляция повышается;

2. температура тела снижается;

3. терморегуляция не сохраняется;

4. терморегуляция сохраняется, но на более высоком уровне.

***39. Быстрое снижение температуры при лихорадке - это:***

1. коллапс;

2. лизис;

3. кризис;

4. стресс.

***40.Общая патология изучает:***

1. типовые патологические процессы, лежащие в основе болезней;

2. закономерности развития отдельных заболеваний;

3. стереотипные реакции организма на уровне клеток в условиях патологии;

4.закономерности возникновения течения и исхода болезней.

***41 Абортивная форма течения болезни:***

1. характеризуется нечеткими признаками;

2. чаще длится несколько месяцев;

3. характеризуется быстрым выздоровлением;

4. характеризуется тяжелым течением.

***42. Для строения опухоли, характерен:***

1. некроз;

2. клеточный атипизм;

3. воспаление;

4. гиперплазия.

***43. Рост опухоли в полый орган:***

1.эндофитный

2. инвазивный;

3. экзофитный;

4. экспансивный.

***44. Воспаление сердечной сорочки****:*

1. эндокардит;

2. миокардит;

3. перикардит;

4. панкардит.

***45. Причина атеросклероза аорты:***

1. ишемический инсульт;

2. аневризма;

3. сморщенная почка;

4. нарушение липо-протеинового обмена.

***46. Длительное и стойкое повышение артериального давления это****:*

1. атеросклероз;

2. гипертоническая болезнь;

3. ишемическая болезнь сердца;

4.сердечная недостаточность.

***47. Острая форма ишемической болезни:***

1. стенокардия;

2. пневмония;

3. гиперкапния;

4. инфаркт миокарда.

***48. Обструктивные нарушения дыхания - это:***

1. уменьшение объемов и емкостей легких;

2. нарушение проходимости дыхательных путей;

3. нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;

4. нарушения дыхания из-за сдавления легкого.

***49. К периодическому дыханию не относят:***

1. дыхание Куссмаля;

2. гаспинг;

3. дыхание Чейн-Стокса;

4. задержку дыхания при погружении под воду.

***50. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой:***

1. в норме;

2. при закрытом пневмотораксе;

3. при открытом пневмотораксе;

4. при напряженном пневмотораксе.

***51. Стадии крупозной пневмонии - это*:**

1. стадии прилива, красного и серого опеченения, разрешения;

2. стадии подъема, стояния температуры, кризиса;

3. стадии легочных и внелегочных проявлений;

4. начальная стадия, стадия развернутых клинических проявлений, стадия осложнений.

***52. Уменьшение (прекращение) выделения мочи при резком снижении АД возникает из - за:***

1. увеличения реабсорбции в почечных канальцах;

2. уменьшения фильтрации в почечных клубочках;

3. потери сознания;

4. отсутствия перистальтики мочеточников.

***53. Появление белка в моче называется:***

1. глобулинурией;

2. поллакиурией;

3. протеинурией;

4. гиперпротеинемией.

***54. Если плотность мочи в течение суток не меняется это***:

1. гипостенурия;

2. изостенурия;

3.гипоизостенурия;

4.протеинурия.

***55.При пиелонефрите наблюдается***:

1. цилиндрурия;

2. глюкозурия;

3. пиурия;

4. олигурия.

***56. Малигнизация язвы желудка это:***

1.стеноз;

2. рак;

3.пенетрация;

4.рубцевание.

***57. Воспаление тонкой кишки:***

1.гастрит;

2.колит;

3. энтерит;  
 4.проктит.

***58. Рак поджелудочной железы сдавливает общий желчный проток и вызывает:***

1.механическую желтуху;

2.паренхиматозную желтуху;

3.гемолитическую желтуху;

4.надпеченочную желтуху.

***59. При циррозе печени повышается давление в:***

1. верхней полой вене;

2. нижней полой вене;

3. воротной вене;

4. в брюшной аорте.

***60. Для хронического гранулематозного колита наиболее характерно:***

1.образование язв;

2. гиперплазия подслизистого слоя;

3. рубцовый стеноз толстой кишки;

4. кишечное кровотечение.

***61. Пропитывание клеток и тканей различными веществами***:

1. инфильтрация;

2. извращенный синтез;

3. трансформация;

4. фанероз.

***62. Мезенхимальная дистрофия*:**

1. гидропическая;

2. амилоидоз;

3. зернистая;

4. роговая.

***63. Надпеченочная желтуха:***

1. гемолитическая;

2. паренхиматозная;

3. обтурационная или механическая;

4.инфекционная.

***64. Уменьшение общего количества белка в крови*:**

1. гипопротеинемия;

2. гиперпротеинемия

3. диспротеинемия;

4. анемия.

***65. Отечная жидкость называется*:**

1. желтуха;

2. транссудат;

3. гидронефроз;

4. экссудат.

***66. Омертвение, гибель клеток в живом организме*:**

1. некроз;

2. метаплазия;

3. дисплазия;

4. атрофия.

***67. Местная реакция сосудов, ткани, нервной системы на повреждения:***

1. инфильтрация;

2. воспаление;

3. инкапсуляция;

4. дистрофия.

***68. Клинические проявления воспаления:***

1. оссификация;

2. инкапсуляция;

3. нарушение функции;

4. карнификация.

***69. Крупозное воспаление является:***

1. альтернативным;

2. экссудативным:

3. пролиферативным;

4. специфическим

***70.При альтеративном воспалении преобладают*:**

1. экссудация и пролиферация;

2. дистрофия и некроз тканей:

3. разрастание интерстициальной ткани;

4. склероз.

***71. Периоды течения болезни****:*

1. острый, подострый, хронический;

2. латентный, продромальный, разгар, исход:

3. неспецифический и специфический;

4.рецидивирующий, ремиссирующий.

***72. Процесс переноса отдельных клеток опухоли в другие органы:***

1. малигнизация;

2. метастазирование;

3. рецидивирование;

4. диссеминация.

***73. Злокачественные опухоли:***

1. оказывают местное действие на организм;

2. не оказывают местного действия на организм;

3. оказывают общего действия на организм;

4. оказывают общее и местное действие на организм.

***74. В ишемической стадии инфаркта миокарда****:*

1.постепенное замещение участка некроза соединительной ткани;

2. явные признаки некроза;

3. изменений сердечной мышцы нет;

4. признаки ишемии сердечной мышцы.

***75. Отсутствие межжелудочковой перегородки (трехкамерное сердце):***

1. не влияет на кровообращение;

2. такой порок совместим с жизнью;

3. такой порок несовместим с жизнью;

4. приводит к тампонаде сердца.

***76. Причина атеросклероза коронарных артерий:***

1.аневризма;

2. сморщенная почка;

3. ишемическая болезнь сердца;

4. отложение в стенке сосудов белково - жировых комплексов.

***77. Длительное и стойкое повышение артериального давления это****:*

1. атеросклероз;

2. гипертоническая болезнь;

3. ишемическая болезнь сердца;

4.сердечная недостаточность.

***78. Накопление в плевральной полости экссудата:***

1.гайморит;

2. бронхит;

3. плеврит;

4. пневмоторакс.

***79. Дыхательная гипоксия возникает из-за:***

1. недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;

2. нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;

3. замедления кровотока;

4. нарушений окислительных процессов в тканях.

***80. Гипоксия при нарушениях окислительных процессов вследствие экзо- и эндогенных причин****:*

1.тканевая гипоксия;

2. кровяная гипоксия;

3. циркуляторная гипоксия

4. гипоксическая.

***81. Абсцесс и гангрена легкого – это осложнения:***

1. острого бронхита;

2. крупозной пневмонии;

3. гнойного плеврита;

4. туберкулеза.

***82. Бронхоэктазы – это:***

1. участки сужения бронхов;

2. участки спавшейся из-за закупорки бронхов легочной ткани;

3. участки расширения бронхов;

4. спазмы бронхов при бронхиальной астме.

***83. Ренальная острая почечная недостаточность возникает из -за:***

1. уменьшения процессов фильтрации при шоке;

2. некроза почечных канальцев;

3. резкого снижения поступления жидкости в организм;

4. закупорки мочеточника единственной почки.

***84. Уремия - это:***

1. финальная стадия хронической почечной недостаточности;

2. начальная стадия острой почечной недостаточности;

3. результат внутривенного введения мочевины с лечебной целью;

4. осложнение аутоуринотерапии.

***85. При гломерулонефрите преимущественно поражаются:***

1. почечные клубочки;

2. почечные канальцы;

3. все элементы почечной паренхимы;

4. почечные лоханки.

***86. Забрасывание содержимого желудка в пищевод****:*

1. регургитация;

2.перистальтика;

3.рефлюкс;

4. гиперстения.

***87. Отсутствие секреции соляной кислоты и пепсина называется****:*

1.изжога;

2. ахилия;

3.отрыжка;

4.ахалазия.

***88. Сложный рефлекторный акт непроизвольного забрасывания желудочного содержимого в* *полость рта:***

1.отрыжка;

2. икота;

3.рвота;

4. тошнота.

***89. Язвенно-рубцовое сужение выходного отдела желудка****:*

1.стеноз;

2.рак;

3. пенетрация;

4. перфорация.

***90. Основное звено патогенеза острого панкреатита:***

1. гипертензия в протоках поджелудочной железы и активизация ферментов;

2. попадание микробов в протоки поджелудочной железы;

3. занос инфекции в поджелудочную железу из кишечника с током лимфы;

4. выброс гормонов коры надпочечников при стрессе.

***91. Форма некроза сухого*:**

1. колликвационный;

2. коагуляционный;

3. инфаркт;

4. секвестр.

***92.. Дистрофии мезенхимальные*:**

1. нарушение обмена в клетках ткани;

2. нарушение обмена в соединительнотканной строме;

3. некроз ткани;

4. апоптоз.

***93. Мезенхимальная жировая дистрофия- это нарушение обмена*:**

1. гликогена;

2. протеина;

3. холестерина;

4. меланина.

***94. Гемоглобиногенные пигменты*:**

1. гемосидерин;

2. гиалин;

3. меланин;

4. липофусцин.

***95. Печеночная желтуха*:**

1. гемолитическая;

2. паренхиматозная;

3. обтурационная или механическая;

4. инфекционная.

***96. Процесс при воспалении ткани - разрастание соединительной ткани:***

1. альтерация;

2. пролиферация;

3. экссудация;

4.инфильтрация.

***97. Виды экссудатов****:*

1. жировой;

2. гнойный;

3. углеводный;

4. белковый.

***98. Лихорадка вызывается появлением в организме****:*

1. серотонина;

2. эндорфина;

3. пирогенов;

4. канцерогенов.

***99. Постепенное снижение температуры тела:***

1. гемолиз;

2. кризис;

3. лизис;

4. коллапс.

***100. Аутопсия – это:***

1. исследование тканей живого человека;

2. посмертная диагностика;

3. то же, что и биопсия;

4. эксперимент на животных.

***101. Транссудат по сравнению с экссудатом:***

1. не содержит лейкоциты;

2. не содержит эритроциты;

3. содержит не более 3% белка;

4. не содержит микроорганизмы.

***102. Явления потери клеткой возможности восстанавливаться****:*

1. анемия;

2. пролиферация;

3. дисплазия;

4. склерозирование.

***103. Метастазирование от размера опухоли****:*

1. зависит;

2. не зависит;

3. не известно.

4. в зависимости от расположения опухоли.

***104. В ишемической стадии инфаркта миокарда****:*

1.постепенное замещение участка некроза соединительной ткани;

2. явные признаки некроза;

3. изменений сердечной мышцы нет;

4. признаки ишемии сердечной мышцы.

***105. Ревматоидный артрит, это заболевание, сопровождающееся******аутоиммунным поражением* *ткани суставов*:**

1. синовиальных оболочек;

2. костной ткани;

3. связок;

4. соединительной ткани.

***106. Атеросклероз артерий головного мозга, это причина:***

1.ишемического инсульта;

2.сморщенной почки;

3.гангрены кишечника;

4.ишемической болезни сердца.

***107. Причины развития гипертонической болезни****:*

1.вымывание ионов натрия;

2. увеличение количества нефронов;

3.гиперлипидемия;

4.задержка ионов натрия в организме.

***108 Недостаточное поступление кислорода и недостаточное выделение углекислого газа:***

1.апное;

2.диспное;

3.асфиксия;

4. тахипное.

***109. Накопление в плевральной полости экссудата:***

1.гайморит;

2. бронхит;

3. плеврит;

4. пневмоторакс.

***110. Увеличение размеров легких и содержания в них воздуха при одновременном уменьшении дыхательной поверхности -это****:*

1.пневмония;

2.бронхоэктазы;

3.энфизема легких;

4.хронический бронхит.

***111. При сердечных блокадах нарушается функция:***

1. автоматизма;

2. возбудимости;

3. проводимости;

4. сократимости.

***112. Гломерулонефрит может быть:***

1. острым и хроническим;

2. острым, подострым и хроническим;

3. острым, хроническим и рецидивирующим;

4. первичным и вторичным.

***113. Вторично сморщенная почка – это исход:***

1. гипертонической болезни;

2. ишемической болезни сердца;

3. хронического гломерулонефрита;

4. атеросклероза сосудов почки.

***114. Гидронефротическая трансформация - это:***

1. увеличение суточного диуреза;

2. расширение полостей почек;

3. пропитывание почечной паренхимы воспалительной жидкостью;

4. отек почечной ткани при застое крови в большом круге кровообращения.

***115. Воспаление толстой кишки:***

1. гастрит;

2. колит;

3. энтерит;

4. дуоденит.

***116. Рак поджелудочной железы чаще развивается:***

1.в хвосте железы;

2. в теле железы;

3. в головке железы;

4. не зависит от локализации.

***117. Портальная гипертензия (увеличение давления в воротной вене) приводит к образованию:***

1. асцита;

2. плеврита;

3. перикардита;

4. гидроторакса.

***118. Уменьшение слюноотделения:***

1.саливация;

2. гипосаливация;

3. гиперсаливация;

4.сиалоденит.

***119. Слепое выпячивание пищевода****:*

1.дивертикул;

2.эзофагит;

3. аневризма;

4. бронхоэктаз.

***120. Портальная гипертензия характерна для:***

1. хронического гепатита;

2. 3 стадии гипертонической болезни;

3. цирроза печени;

4. тромбоза тазовых вен.

***121. Печеночная желтуха*:**

1. гемолитическая;

2. паренхиматозная;

3. обтурационная или механическая;

4. инфекционная.

***122. Исчезновение (очаговое) меланина ведет к:***

1. кахексии;

2. тучности;

3. витилиго;

4. невус.

***123. Гипернатриемия может способствовать:***

1. понижению АД (гипотонии);

2. повышению АД (гипертонии);

3. аритмии;

4. полиурии.

***124. Отсутствие органа при патологии эмбрионального развития***:

1. агенезия;

2. кахексия;

3. алкалоз;

4. атрофия.

***125. Форма некроза с расплавлением погибших тканей:***

1. колликвационный;

2. коагуляционный;

3. секвестр;

4. инфаркт.

***126. Виды экссудатов:***

1. геморрагический;

2. белковый;

3. углеводный;

4. жировой.

***127. Медиатор воспаления:***

1. келоид;

2. фибрин;

3. гистамин;

4. холестерин.

***128. Лихорадка вызывается появлением в организме****:*

1. серотонина;

2. эндорфина;

3. пирогенов;

4. канцерогенов.

***129. Постепенное снижение температуры тела:***

1. гемолиз;

2. кризис;

3. лизис;

4. коллапс.

***130. Частная патология изучает:***

1. процессы повреждения;

2. изменения внутренней среды организма;

3. закономерности возникновения и развития отдельных заболеваний;

4. стереотипные реакции организма на уровне клеток в условиях патологии;

***131. При прорыве гноя наружу образуется:***

1. фистула;

2. флегмона;

3. абсцесс;

4.эмпиема.

***132. Развитие опухоли на месте удаления ее хирургическим путем****:*

1. инфильтрирование;

2. метастазирование;

3. рецидивирование;

4. малигнизация.

***133. Потеря в весе больных злокачественными образованиями:***

1. тучность;

2. кахексия;

3. атрофия;

4. агенезия.

***134. Злокачественная опухоль из мезенхимы****:*

1. саркома;

2. аденома;

3. ангиома;

4. меланома.

***135. Заболевание сердца инфекционно—аллергического характера, поражающее* *соединительную ткань****:*

1.инфаркт;

2.ревматизм;

3. стенокардия;

4. атеросклероз.

***136. Причины развития гипертонической болезни:***

1.задержка ионов натрия;

2.увеличение количества нефронов;

3. вымывание ионов натрия;

4.образование аутоантител к стенкам сосудов.

***137. Острая форма ишемической болезни:***

1. стенокардия;

2. пневмония;

3. гиперкапния;

4. инфаркт миокарда.

***138. Исход инфаркта миокарда:***

1.образование аневризмы;

2.изменений сердечной мышцы нет;

3.миокадит;

4. вторичные изменения органов.

***139. Отсутствие дыхания:***

1. апное;

2.диспное;

3. гаспинг;

4. ортопное.

***140. Недостаточное поступление кислорода и недостаточное выделение углекислого газа:***

1.апное;

2.диспное;

3.асфиксия;

4. тахипное.

***141. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого – это:***

1. саркома;

2. тератома;

3. рак;

4. фиброма.

***142. Коарктация аорты - это:***

1. отхождение аорты от правого желудочка;

2. расширение аорты;

3. сужение аорты;

4. врожденное отсутствие аорты.

***143. Основную функцию почек можно сформулировать как:***

1. выведение из организма азотистых продуктов обмена;

2. выведение из организма излишков воды;

3. поддержание постоянства внутренней среды в организме;

4. выведение из организма экзогенных токсинов.

***144. Уменьшение (прекращение) выделения мочи при резком снижении АД возникает из - за:***

1. увеличения реабсорбции в почечных канальцах;

2. уменьшения фильтрации в почечных клубочках;

3. потери сознания;

4. отсутствия перистальтики мочеточников.

***145. При пиелонефрите преимущественно поражаются****:*

1. почечные клубочки;

2. почечные канальцы;

3. все элементы почечной паренхимы;

4. почечные лоханки.

***146. Сочетание судороги диафрагмы, судорожного сокращения желудка и внезапного сильного вдоха****:*

1.отрыжка;

2. икота;

3.рвота;

4. тошнота.

***147. Язвенно-деструктивное изменение в зоне соприкосновения***

***дна язвы с ближайшим органом:***

1. рак;

2. стеноз;

3. пенетрация;

4. перфорация.

***148 Малигнизация язвы желудка это:***

1.стеноз;

2. рак;

3.пенетрация;

4.рубцевание.

***149. Воспаление тонкой кишки:***

1.гастрит;

2.колит;

3. энтерит;  
 4.проктит.

***150. Рак поджелудочной железы сдавливает общий желчный***

***проток и вызывает:***

1.механическую желтуху;

2.паренхиматозную желтуху;

3.гемолитическую желтуху;

4.надпеченочную желтуху.

***151. Сосудистый некроз (нарушение кровообращения):***

1. гангрена;

2. секвестр;

3. инфаркт;

4. тромбоз.

***152. Мезенхимальная жировая дистрофия- это нарушение обмена*:**

1. гликогена;

2. протеина;

3. холестерина;

4. меланина.

***153. Гемоглобиногенные пигменты*:**

1. билирубин;

2. гиалин;

3. меланин;

4. липофусцин.

***154. Подпеченочная желтуха*:**

1. гемолитическая;

2. паренхиматозная;

3. обтурационная или механическая;

4. инфекционная.

***155. Исчезновение (очаговое) меланина ведет к:***

1. кахексии;

2. тучности;

3. витилиго;

4. невус.

***156. Ограниченное гнойное воспаление в органах и тканях:***

1. склероз;

2. гранулема;

3. абсцесс;

4.флегмона.

157***. Воспаление слизистых оболочек:***

1. гранулема;

2. катаральное воспаление;

3. склероз;

4. серозное ваоспаление.

***158. Реакция организма на пирогены****,* ***характеризующаяся***

***повышением температуры тела:***

1. гипертермия;

2. лихорадка;

3. нормергия;

4. гиперергия.

***159. Резкое снижение температуры тела:***

1. гемолиз;

2. кризис;

3. лизис;

4. коллапс.

***160. Болезнь – это:***

1. стойкое отклонение структуры органа от нормы;

2. совокупность патологических симптомов;

3. форма жизни с нарушением регуляции в поврежденном организме;

4. патологическое состояние.

***161. Крупозное воспаление является:***

1. альтернативным;

2. экссудативным:

3. пролиферативным;

4. специфическим.

***162. Доброкачественная опухоль из меланинообразующей ткани:***

1. остеома;

2. невус;

3. меланома;

4. витилиго.

***163. Развитие опухоли болезни на месте удаления ее хирургическим путем****:*

1. инфильтрирование;

2. метастазирование;

3. рецидивирование;

4. малигнизация.

***164. Злокачественная опухоль из незрелых жировых клеток:***

1. ангиосаркома;

2. липосаркома;

3. миосаркома;

4. остеобластома.

***165. Воспаление внутренней оболочки сердца:***

1. эндокардит;

2.миокардит;

3.перикардит;

4. панкардит.

***166. К коллагеновым болезням относится;***

1. атеросклероз;

2. инфаркт миокарда;

3. системная красная волчанка;

4. миокардит.

***167. Причины развития гипертонической болезни****:*

1.вымывание ионов натрия;

2. увеличение количества нефронов;

3.гиперлипидемия;

4.задержка ионов натрия в организме.

***168. Основная форма острой ишемической болезни сердца****:*

1.пневмония;

2. инфаркт миокарда;

3. гиперкапния;

4.кардиосклероз.

***169. Вентиляция легких ниже необходимой****:*

1. неравномерная вентиляция;

2. гипервентиляция;

3. гиповентиляция;

4. гидроторакс.

***170. Затруднительное мучительное дыхание с чувством нехватки воздуха****:*

1. тахипное;

2. диспное;

3. брадипное;

4. апное.

***171. Тампонада сердца - это****:*

1. сдавление сердца из-за рубцовых процессов в перикарде;

2. хирургическая манипуляция при операции на сердце:

3. сдавление сердца накопившейся в полости перикарда жидкостью;

4. прекращение работы сердца из-за беспорядочного сокращения мышечных волокон.

***172.Основная причина стенокардии:***

1. возрастные изменения в сердце;

2. повышение артериального давления;

3. атеросклероз коронарных сосудов;

4. психические нагрузки

***173. Процессы, в результате которых происходит образование мочи - это:***

1. фильтрация и реабсорбция;

2. фильтрация, реабсорбция и секреция;

3. секреция и реабсорбция;

4. фильтрация, реабсорбция, секреция и выделение ренина.

***174. При гломерулонефрите преимущественно поражаются:***

1. почечные клубочки;

2. почечные канальцы;

3. все элементы почечной паренхимы;

4. почечные лоханки.

***175. Полиурия - это:***

1. увеличение суточного диуреза;

2. учащенное ночное мочеиспускание;

3. недержание мочи;

4. низкая плотность мочи.

***176. При циррозе печени повышается давление в:***

1. верхней полой вене;

2. нижней полой вене;

3. воротной вене;

4. в брюшной аорте.

***177. Дивертикул пищевода - это:***

1. участок рубцового сужения;

2. слепое выпячивание стенки;

3. то же, что и пищеводный клапан;

4. расширение пищевода над рубцово суженным участком.

***178. Протонная помпа - это:***

1. механизм секреции ферментов поджелудочной железы;

2. механизм секреции соляной кислоты в желудке:

3. один из механизмов поддержания гомеостаза почками;

4. устройство для проведения лучевой терапии при онкологических заболеваниях.

***179. Изжога появляется при****:*

1. повышенной кислотности желудочного сока;

2. уменьшении образования слизи в желудке и неполной нейтрализации соляной кислоты:

3. появлении эрозий и язв на слизистой пищевода;

4. забрасывании желудочного содержимого в пищевод при ослаблении тонуса кардиального сфинктера.

***180. Наиболее частая причина механической желтухи:***

1. закупорка общего желчного протока желчными камнями;

2. закупорка общего желчного протока лямблиями;

3. вирусный гепатит;

4. гемолическая болезнь новорожденных.