**Теоретические задания для подготовки к экзамену:**

1.Содержание и задачи дисциплины «Основы патологии». Объекты и методы исследования в патологии.

2. Дыхательная недостаточность: определение, стадии. Типы периодического дыхания.

3.Здоровье и болезнь. Этиология. Патогенез. Условия возникновения и развития болезней.

4.Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения.

5.Формы и стадии развития болезней. Условия и причины возникновения болезней. Понятие о профилактике.

6.Гипоксия: определение, типы, компенсаторные механизмы гипоксий.

7.Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней. Принципы классификации болезней.

8.Нарушения основных функций сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистолы и пароксизмальной тахикардии.

9.Нарушение белкового обмена крови. Нарушение азотистого баланса и азотистого равновесия.

10.Пневмоторакс: виды, механизмы возникновения. Ателектаз и коллапс легкого.

11.Нарушение кислотно - основного равновесия крови. Буферные системы крови. Ацидоз. Алкалоз.

12.Приобретенные пороки сердца: классификация, этиология, патогенез, морфологические проявления, исход.

13. Нарушение водного обмена. Механизм возникновения отеков.

14.Воспалительные заболевания сердца. Этиология, патогенез морфологические проявления. Исход.

15.Виды экссудата при воспалении. Отличие экссудата от транссудата.

16. Нарушение функций желудка. Основные симптомы болезней системы пищеварения.

17.Минеральные дистрофии. Нарушение обмена солей кальция.

18. Атеросклероз. Этиология, патогенез, морфологические проявления, формы, исход.

19.Роль рационального питания в обмене веществ, виды и периоды голодания.

20.Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии, формы, исход.

21Дистрофия: определение, классификация, виды. Механизмы дистрофии.

22. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез, клинические формы.

23.Паренхиматозные дистрофии. Классификация. Морфологические проявления.

24.Инфаркт миокарда. Этиология, морфологические проявления, стадии, исход.

25.Мезенхимальные дистрофии. Виды. Морфологические проявления.

26.Ревматизм. Этиология, патогенез, морфологические проявления заболевания.

27.Смешанные дистрофии. Нарушение обмена производных гемоглобина.

28.Причины и механизмы нарушения процессов мочеобразования.

29.Воспаление. Компоненты воспаления. Клинические проявления воспаления.

30.Изменение количества и состава мочи, ритма мочеотделения при заболеваниях мочевыделительной системы.

31.Атрофия. Определение, классификация, формы атрофии.

32.Гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клинические формы, морфологические изменения в почке.

33.Некроз. Признаки, формы, исходы. Отличие некроза от апоптоза.

34. Почечная недостаточность. Этиология, патогенез. классификация, стадии. Гемодиализ.

35.Механизм восстановления функций организма. Компенсаторно-приспособительные реакции организма.

35.Этиология, патогенез, клинические проявления, формы сердечной недостаточности.

36.Общий адаптационный синдром. Стадии, механизм развития, клинические и морфологические проявления.

37.Язвенная болезнь желудка. Этиология, морфологические проявления, осложнения.

38.Ишемия. Этиология, патогенез, клинические проявления, исход.

39.Гепатозы. Этиология, морфологические изменения в печени, отличие от цирроза печени.

40.Шок. Этиология, патогенез, классификация, стадии, исход.

41. Цирроз печени. Этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения в печени. Синдром клеточно-печеночной недостаточности.

42.Общие реакции организма на повреждения. Кома. Этиология. Патогенез. Виды комы.

43.Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов. Виды желтухи.

44.Нарушение кровообращения при патологии сердца. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности.

45. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. общие клинические проявления «острого живота», перитонит.

46.Нарушение периферического кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия. Стаз, «сладж- синдром».

46.Патология терморегуляции. Гипо- и гипертермия.

47. Тромбоз. Механизм тромбообразования.

48. Лихорадка. Этиология, патогенез, стадии лихорадки. Физиологическая роль лихорадки. Типы температурных кривых.

49.Опухоли. Понятие о клеточном и тканевом атипизме. Виды опухолевого роста.

50. Панкреатит. Этиология, патогенез, морфологические изменения при остром и хроническом панкреатите.

51.Эмболия. Этиология, патогенез, исходы.

52. Понятие о метастазировании и рецидивировании опухолей. Воздействие опухоли на организм.

53.Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Предопухолевые процессы. Метаплазия.

54. Кровотечение: определение, классификация. Механизмы возникновения кровотечений. ДВС - синдром.

55.Воспаление. Компоненты воспаления. Клинические признаки, физиологическая роль воспаления.

56.Нарушение проводимости сердца. Мерцательная аритмия, «дефицит пульса».

57.Нарушение функций пищевода. Этиология, патогенез дивертикулита, Ахалазия кардии.

58.Изменение количественного и качественного состава форменных элементов крови в патологии.

**Тестовые задания для подготовки к промежуточной аттестации по специальности «Лабораторная диагностика»**

**Выберите правильный ответ:**

***1. Форма некроза сухого*:**

1. колликвационный;

2. коагуляционный;

3. инфаркт;

4. секвестр.

***2.. Дистрофии мезенхимальные*:**

1. нарушение обмена в клетках ткани;

2. нарушение обмена в соединительнотканной строме;

3. некроз ткани;

4. апоптоз.

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

1. гликогена;

2. протеина;

3. холестерина;

4. меланина.

***4. Гемоглобиногенные пигменты*:**

1. гемосидерин;

2. гиалин;

3. меланин;

4. липофусцин.

***5. Печеночная желтуха*:**

1. гемолитическая;

2. паренхиматозная;

3. обтурационная или механическая;

4. инфекционная.

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

1. альтерация;

2. пролиферация;

3. экссудация;

4.инфильтрация.

***7. Виды экссудатов****:*

1. жировой;

2. гнойный;

3. углеводный;

4. белковый.

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

1. серотонина;

2. эндорфина;

3. пирогенов;

4. канцерогенов.

***9. Постепенное снижение температуры тела:***

1. гемолиз;

2. кризис;

3. лизис;

4. коллапс.

***10. Аутопсия – это:***

1. исследование тканей живого человека;

2. посмертная диагностика;

3. то же, что и биопсия;

4. эксперимент на животных.

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

1. не содержит лейкоциты;

2. не содержит эритроциты;

3. содержит не более 3% белка;

4. не содержит микроорганизмы.

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

1. анемия;

2. пролиферация;

3. дисплазия;

4. склерозирование.

***13. Метастазирование от размера опухоли****:*

1. зависит;

2. не зависит;

3. не известно.

4. в зависимости от расположения опухоли.

***14. 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.

***15. Ревматоидный артрит, это заболевание, сопровождающееся***

***аутоиммунным поражением* *ткани суставов*:**

1. синовиальных оболочек;

2. костной ткани;

3. связок;

4. соединительной ткани.

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

1.ишемического инсульта;

2.сморщенной почки;

3.гангрены кишечника;

4.ишемической болезни сердца.

***17. Причины развития гипертонической болезни****:*

1.вымывание ионов натрия;

2. увеличение количества нефронов;

3.гиперлипидемия;

4.задержка ионов натрия в организме.

***18 Недостаточное поступление кислорода и недостаточное выделение***

***углекислого газа:***

1.апное;

2.диспное;

3.асфиксия;

4. тахипное.

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

1.гайморит;

2. бронхит;

3. плеврит;

4. пневмоторакс.

***20. Увеличение размеров легких и содержания в них воздуха при***

***одновременном уменьшении дыхательной поверхности -это****:*

1.пневмония;

2.бронхоэктазы;

3.энфизема легких;

4.хронический бронхит.

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

1. автоматизма;

2. возбудимости;

3. проводимости;

4. сократимости.

***22. Гломерулонефрит может быть:***

1. острым и хроническим;

2. острым, подострым и хроническим;

3. острым, хроническим и рецидивирующим;

4. первичным и вторичным.

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

1. гипертонической болезни;

2. ишемической болезни сердца;

3. хронического гломерулонефрита;

4. атеросклероза сосудов почки.

***24. 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.

***25. Воспаление толстой кишки:***

1. гастрит;

2. колит;

3. энтерит;

4. дуоденит.

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

1.в хвосте железы;

2. в теле железы;

3. в головке железы;

4. не зависит от локализации.

***27. Портальная гипертензия (увеличение давления в воротной вене)***

***приводит к образованию:***

1. асцита;

2. плеврита;

3. перикардита;

4. гидроторакса.

***28. Уменьшение слюноотделения:***

1.саливация;

2. гипосаливация;

3. гиперсаливация;

4.сиалоденит.

***29. Слепое выпячивание пищевода****:*

1.дивертикул;

2.эзофагит;

3. аневризма;

4. бронхоэктаз.

***30. Портальная гипертензия характерна для:***

1. хронического гепатита;

2. 3 стадии гипертонической болезни;

3. цирроза печени;

4. тромбоза тазовых вен.

***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.